

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**E. A. P. DE ENFERMERÍA**

**Percepción de los estudiantes de enfermería, UNMSM  
sobre el trato del docente al estudiante durante la  
práctica clínica en la asignatura enfermería en la salud  
del adulto y anciano:**

Lima – Perú, 2006

TESIS

para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

AUTOR

Italo Paco Muñasqui Rivera

ASESOR

Nancy Córdova Chávez

**Lima – Perú**

**2007**

**“PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA,  
UNMSM SOBRE EL TRATO DEL DOCENTE AL ESTUDIANTE  
DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA EN LA ASIGNATURA  
ENFERMERÍA EN LA SALUD DEL  
ADULTO Y ANCIANO  
LIMA - PERÚ  
2006”**

*Agradezco a Abraxas, porque sin su guía y bendición no tendría la lucidez para sortear las avatares de la vida.*

*A mis padres: Rufina y Segundo, porque a pesar de su longevidad siguen bregando en la dura lucha que es el vivir y así darle sentido a la vida.*

*A mis hermanos "ocho son suficientes", por ser paradigmas de profesionales inmaculados, perseverantes, incesantes, etc. Por sus sabios consejos y su ayuda desinteresada.*

*A mi casa "UNMSM y la EAP de ENFERMERÍA"  
que hoy nos cobija, cual palomas en su regazo  
del cual tendremos que partir para que ella  
trascienda a través de nosotros en diferentes  
lares del mundo.*

*Mi más sincero agradecimiento, estima  
y admiración a la Mg. Gabina MAMANI  
CONTO por su asesoramiento, dedicación,  
comprensión y su valioso conocimiento  
durante el desarrollo del presente estudio  
y la amistad brindada.*

*A mi asesora Lic. Nancy CÓRDOVA  
CHÁVEZ por su valioso conocimiento y  
comprensión y, a los estudiantes de  
enfermería del 4º año, promoción 2003 por  
su colaboración en la ejecución del  
presente estudio.*

*Agradecimiento especial a la Sra. Directora de la EAP de Enfermería Lic. Tula ESPINOZA MORENO por sus valiosos conocimientos, sabios consejos, paciencia, estímulo y la orientación para la toma de decisiones en beneficio de nuestro futuro profesional y por su buena amistad brindada.*

*A la Lic. Mery Montalvo Luna y la Lic. Juana Durand Barreto por compartir sus conocimientos y sus sabios consejos en beneficio de los estudiantes que las consideramos como paradigmas a emular en el transcurso de nuestras vidas.*

*Un agradecimiento muy especial para mis amigos: Julio Flores , David Moscoso, Néstor Dávila , Olga Mendoza y Carmen Mellado, por su amistad y colaboración desinteresada en la ejecución del presente estudio.*

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Índice de Gráficos .....	viii
Resumen .....	ix
Summary .....	xi
Presentación .....	1
 <b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
A. Planeamiento, Delimitación y Origen del Problema.....	3
B. Formulación del Problema.....	6
C. Justificación.....	6
D. Objetivos.....	6
E. Propósito.....	7
F. Marco Teórico.....	7
F.1. Antecedentes del Estudio.....	7
F.2. Base Teórica.....	11
G. Definición Operacional de Términos.....	43
 <b>CAPÍTULO II: MATERIAL Y MÉTODO</b>	
A. Nivel, Tipo y Método de Investigación.....	45
B. Descripción del Área.....	45
C. Población y Muestra.....	47
D. Técnica e Instrumento.....	47
E. Procedimiento de Recolección de Datos.....	48
F. Procedimiento de Procesamiento, Presentación, Análisis e Interpretación de Datos.....	48
G. Consideraciones Éticas.....	49
 <b>CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	
	50

	<b>Pág.</b>
<b>CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES.</b>	
A. Conclusiones.....	59
B. Recomendaciones.....	61
C. Limitaciones.....	62
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>63</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>67</b>
<b>ANEXOS</b>	

## INDICE DE GRÁFICOS.

GRÁFICO N°		Pág.
1	Percepción de los estudiantes de enfermería del 4º año de la UNMSM acerca del trato del docente durante la práctica clínica de la asignatura enfermería en la salud del adulto y anciano. Lima – Perú 2006.....	51
2	Percepción de los estudiantes de enfermería del 4º año de la UNMSM acerca de la comunicación durante la práctica clínica de la asignatura enfermería en la salud del adulto y anciano. Lima – Perú 2006.....	53
3	Percepción de los estudiantes de enfermería del 4º año de la UNMSM acerca de la empatía durante la práctica clínica de la asignatura enfermería en la salud del adulto y anciano. Lima – Perú 2006.....	55
4	Percepción de los estudiantes de enfermería del 4º año de la UNMSM acerca del respeto durante la práctica clínica de la asignatura enfermería en la salud del adulto y anciano. Lima – Perú 2006.....	57



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la percepción de los estudiantes de enfermería UNMSM sobre el Trato del Docente al Estudiante Durante la Práctica Clínica de la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano Lima – Perú 2006.

**Material y Método:** El estudio es de Nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La Población está conformada por 60 estudiantes del 4º año de la EAP Enfermería de la UNMSM. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento una escala de Lickert modificada.

**Resultados:** En cuanto a la percepción sobre el trato del docente de 60(100%), 35(56%) consideran que es regular, 18(36%) bueno y 7(8%) deficiente. La dimensión en la que mayor falencia se observa es el respeto; relacionado a que, juzgan las actitudes y establecen diferencias entre uno y otro estudiante, luego la comunicación; muestran indiferencia y hacen gestos desagradables, y la empatía; muestran desinterés por el estado emocional e intolerancia. Lo bueno está referido a que, responden al saludo y evalúan al estudiante en forma individual; en la comunicación, usan un tono de voz adecuado y se muestran amables; y la empatía, propician clima cálido y muestran interés por el aprendizaje del estudiante. En relación a la comunicación, 31(52%) es regular, 15(25%) deficiente y 14(23%) bueno; relacionado a que; no establecen comunicación horizontal y brindan información incomprensible. Lo bueno está referido a que usan un tono de voz adecuado y se muestran amables. Respecto a la empatía, 39(65%) es regular, 14(23%) bueno y 7(12%) deficiente; relacionado a que no crean un clima de confianza y muestran desinterés por el estado emocional. Lo bueno está referido a que propician clima cálido y muestran interés por el aprendizaje de los estudiantes. En relación al respeto, 39 (65%) es regular, 13(22%) deficiente y 8(13%) bueno; relacionado a que no demuestran con hechos entre lo que dicen y lo que hacen y establecen diferencias entre uno y otro estudiante. Lo bueno, está referido a que los docentes responden al saludo y evalúan al estudiante en forma individual. **Conclusiones:** La mayoría de los estudiantes o un porcentaje significativo (64%), consideran que el trato es de regular a deficiente respecto al respeto; ya que no muestran

con hechos entre lo que dicen y lo que hacen y juzgan las actitudes del estudiante en presencia de sus compañeros. Respecto a la comunicación; no brindan información comprensible y hacen gestos desagradables y, sobre la empatía; son incomprensivos y muestran desinterés por el estado emocional; sin embargo un porcentaje significativo (36%) consideran que el trato es bueno, en relación al respeto; responden al saludo y evalúan al estudiante, en la dimensión comunicación; usan tono de voz adecuado y se muestran amables y la dimensión empatía; propician clima cálido y muestran interés por el aprendizaje de los estudiantes. En cuanto a la comunicación, (77%) consideran es de regular a deficiente; no establecen comunicación horizontal y brindan información incomprensible; sin embargo (23%) consideran es buena; los docentes brindan información comprensible y establecen comunicación horizontal. Respecto a la empatía, (77%) consideran es de regular a deficiente; no crean un clima de confianza y muestran desinterés por el estado emocional; sin embargo, (23%) consideran es buena; propician clima cálido y muestran interés por el aprendizaje del estudiante. Acerca del respeto, (87%) consideran que es de regular a deficiente; no demuestran con hechos entre lo que dicen y lo que hacen y establecen diferencias entre uno y otro estudiante; sin embargo (13%) consideran es bueno; responden al saludo y evalúan al estudiante en forma individual.

**Palabras Clave:** Trato Docente, Docente de Enfermería, Comunicación Docente-Estudiante, Empatía Docente-Estudiante, Respeto Docente-Estudiante, Interacción Docente-Estudiante.

## SUMMARY

**Objective:** To determine the perception of the students of infirmary UNMSM on Trato about Educational to the Student During the Clinical Practice of the subject the Infirmary in the Health of the Old Adult and Lima - Peru 2006.

**Material and Method:** The study is of aplicativo Level, quantitative type, descriptive method of cross section. The Population is conformed by 60 students of 4<sup>º</sup> year of the EAP Infirmary of the UNMSM. The survey was used like technique and instrument a scale of modified Lickert.

**Results:** As far as the perception on the treatment of the educational one of 60 (100%), 35 (56%) consider that it is to regulate, 18 (36%) good and 7 (8%) deficient. The dimension in which greater falencia is observed is the respect; related to that, they judge the attitudes and they establish differences between both student, soon the communication; they show indifference and they make gestures disagreeable, and the empathy; they show to disinterestedness by the emotional state and intolerancia. The good thing is referred to that, they respond to the greeting and they evaluate the student in individual form; in the communication, they use a suitable tone of voice and they are amiable; and the empathy, causes warm climate and shows interest by the learning of the student. In relation to the communication, 31 (52%) is to regulate, 15 (25%) deficient and 14 (23%) good; related to that; they do not contact horizontal and they offer incomprehensible information. The good thing is referred to that they use a suitable tone of voice and they are amiable. With respect to the empathy, 39 (65%) are to regulate, 14 (23%) good and 7 (12%) deficient; related to that they do not create a confidence climate and they show disinterestedness by the emotional state. The good thing is referred to that they cause warm climate and they show interest by the learning of the students. In relation to the respect, 39 (65%) are to regulate, 13 (22%) deficient and 8 (13%) good; related to that they do not demonstrate with facts between which they say and what differences between both student do and establish. The good thing, is referred to that the educational ones respond to the greeting and evaluate the student in individual form. **Conclusions:** Most of the students or a significant percentage (64%), considers that the treatment is

of regulating to deficient with respect to the respect; since they do not show with facts between which they say and what the attitudes of the student in the presence of their companions do and judge. With respect to the communication; they do not offer comprehensible information and they make gestures disagreeable and, on the empathy; they are incomprehensivos and they show disinterestedness by the emotional state; nevertheless a significant percentage (36%) considers that the treatment is good, in relation to the respect; they respond to the greeting and they evaluate the student, in the dimension communication; they use suitable tone of voice and they are amiable and to the dimension empathy; they cause warm climate and they show interest by the learning of the students. As far as the communication, (77%) they consider is of regulating to deficient; they do not contact horizontal and they offer incomprehensible information; nevertheless (23%) they consider is good; the educational ones offer comprehensible information and contact horizontal. With respect to the empathy, (77%) they consider is of regulating to deficient; they do not create a confidence climate and they show disinterestedness by the emotional state; nevertheless, (23%) they consider is good; they cause warm climate and they show interest by the learning of the student. About the respect, (87%) they consider that it is of regulating to deficient; they do not demonstrate with facts between which they say and what they make and they establish differences between both student; nevertheless (13%) they consider is good; they respond to the greeting and they evaluate the student in individual form.

**Key words:** Educational, Educational treatment of Infirmary, Communication Educational-Student, Empathy Educational-Student, Respect Educational-Student, Interaction Educational-Student.

## **PRESENTACIÓN**

La educación es un proceso continuo que acompaña y atraviesa toda la vida del hombre, donde el rol del docente es ayudar al estudiante a que se haga a sí mismo. Por tanto; la educación como proceso superestructural es muy complejo, por cuanto busca que los educandos de Enfermería se realicen como seres humanos, lo cual implica estimular su libertad y autonomía respetando al otro; incitándolo a aprender la cultura a la que han advenido, despertando su capacidad de comunicar, respetar e internalizar los valores para que con la libertad alcance, coparticipe crítica e innovadoramente en nuevas realizaciones culturales, sólo así se torna en un proceso significativo y deje de ser una acción imperativa, acrítica y ahistórica.

Así el docente de enfermería es considerado imprescindible en el proceso de aprendizaje, más aún si tenemos presente que la función docente no sólo es transmitir conocimientos como tradicionalmente se decía o se entendía, sino suscitar el aprendizaje, es decir, ser el mediador entre el objeto de aprendizaje y el estudiante para que éste sea capaz de construir su propio conocimiento. Para tal fin el docente de enfermería requiere poseer ciertas características y actitudes que le permitan lograr resultados orientados al logro de la excelencia académica, es decir un desempeño docente basado en la calidad y calidez en la institución educativa donde labora.

La Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) y sus estructuras académico – administrativas vinculadas directamente a la formación de futuros profesionales de Enfermería a nivel de pre- grado, requieren conocer y evaluar permanentemente las características docentes en las diferentes áreas, considerando la dimensión afectivo – actitudinal, dentro del cual está inmersa el trato del docente al estudiante, que garantice un desempeño docente con calidad y calidez. Por tanto el presente estudio titulado “Percepción de los Estudiantes de Enfermería de la UNMSM sobre el trato del docente al estudiante durante la práctica clínica de la asignatura enfermería en la Salud del Adulto y Anciano”, tuvo como objetivos: Identificar

la percepción de los estudiantes de enfermería de la UNMSM acerca de la comunicación, empatía y respeto; durante la práctica clínica de la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano. Con el propósito de proporcionar información actualizada a las autoridades de la EAP de Enfermería, así como al Departamento de Enfermería, a fin de que a partir de los hallazgos le permitan formular y/o elaborar algunas actividades de educación permanente o estrategias orientado a contribuir en el desempeño del rol docente de enfermería en lo que se refiere al trato del docente al estudiante en la formación o durante la formación integral del estudiante.

El presente trabajo consta de Capítulo I: Introducción, en el cual se presenta el planteamiento, delimitación y origen del problema, formulación del problema, justificación, objetivos, propósito, antecedentes del estudio, base teórica y definición operacional de términos; Capítulo II: Material y Método, que expone el nivel, tipo y método, descripción del área de estudio, población y muestra, técnica e instrumento, procedimiento de recolección de datos, procedimiento de procesamiento, presentación, análisis e interpretación de datos y consideraciones éticas; Capítulo III: Resultados y Discusión y Capítulo IV: Conclusiones, Recomendaciones y Limitaciones. Finalmente se presenta las Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

## **CAPÍTULO I**

### **INTRODUCCIÓN**

#### **A. PLANTEAMIENTO, DELIMITACIÓN Y ORIGEN DEL PROBLEMA**

La educación es un proceso de socialización que no solo involucra la transmisión cultural, sino también el aprendizaje de hábitos, creencias, costumbres y actitudes; condicionada e influenciada por la coyuntura en que se vive (procesos socioeconómicos, ideológicos y políticos de la sociedad en la cual se desarrolla). Por tanto, enseñar es una tarea compleja porque exige la puesta en práctica de un conjunto de conocimientos y competencias que van más allá del dominio de la materia o la experiencia destacada en el ámbito profesional. La enseñanza requiere, además, procesos de formación para: saber como aprenden los estudiantes; conocer métodos y técnicas que propicien el aprendizaje de los estudiantes; utilizar bien los recursos de enseñanza (recursos materiales o humanos), adecuándolos a las diversas condiciones en las que el profesor desarrolle su labor (materia, plan de estudios, características, relaciones interpersonales, número de estudiantes, recursos, infraestructura entre otros); motivar y estimular el interés por conocer la curiosidad científica; evaluar el proceso de enseñanza y aprendizaje y sus resultados; establecer un buen trato, comunicación,

empatía, respeto, ética, justicia, etc., con los estudiantes a escala individual y grupal. Así, el docente, con sustento teórico-pedagógico, metodológico y afectivo-actitudinal actualizado, productor de nuevos conocimientos, con conciencia social y conducta ética, juega un rol importante como guía, conductor y orientador de ese proceso.

LANGE y otros señalan que: “La profesión de Enfermería tiene una combinación de características que requieren de un cuerpo específico de conocimientos y habilidades, de un sistema de valores y actitudes. Estas características se adquieren a través del modelo del docente responsable, la preparación académica, la sociabilización profesional y resociabilización a lo largo de la vida y el trabajo.” ( 1 )

ASMAT y colaboradores en 1988 señalan que el docente de enfermería debe tener un dominio elevado de su curso, preocuparse por el buen trato con sus alumnos, prepararse en pedagogía universitaria, definir los objetivos y acciones que espera que sus estudiantes realicen, haber ejercido su profesión, profundizar sus conocimientos, propiciar participación del equipo de salud y mantener una adecuada comunicación con el equipo de salud y estudiantes entre otros. Por tanto, es necesario conocer las cualidades que tiene el docente de enfermería para lograr contribuir eficazmente en la formación de profesionales en enfermería. ( 2 )

La Escuela Académico Profesional de Enfermería (EAPE) de la UNMSM fue creada en 1964 mediante el convenio entre la UNMSM, Ministerio de Salud y OPS/OMS, teniendo actualmente como objetivo declarado en su perfil profesional: “ El brindar una formación integral basada en principios científicos, humanísticos y tecnológicos que capaciten al profesional de Enfermería para dar atención de Enfermería Integral y de alta calidad al individuo y grupos poblacionales en cualquier etapa del ciclo vital y fase del Proceso Salud-Enfermedad en que se encuentre, además de ejercer la Docencia en Enfermería, administrar servicios de enfermería y ejecutar investigaciones en el área de Enfermería y afines.” ( 3 )



GAGNÉ Y SIMONDS, sustentan: “La opinión de los estudiantes siempre es positiva por cuanto permite por lo menos contrastarla con la propia identidad y juicio del docente.” ( 4 )

La Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en su plan de estudios incluye tres áreas curriculares: área de formación básica, área de formación profesional e internado. El área de formación profesional integrada por asignaturas de formación profesional comprende actividades teóricas, de laboratorio y práctica; respecto a las asignaturas del 4º año tales como Investigación en Enfermería, Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano y Administración en Enfermería; en el cual por ser algunos de carácter anual, el estudiante está mayor tiempo en contacto con los docentes y son los estudiantes los que dan fe del trato de los docentes para lograr la finalidad que es el desarrollo holístico del estudiante al finalizar dichas asignaturas.

Con frecuencia existen algunos comentarios: que no existe relación o coherencia relacionado a la práctica y la teoría, que no se ajusta a la realidad, que la enseñanza es muy superficial, que no se profundiza en el conocimiento, entre otros. Al interactuar con los estudiantes sobre la experiencia en la enseñanza de enfermería refieren: “con el docente no se puede conversar, atiende a algunos y no a todos”, “el docente no se deja entender”, “dice una cosa pero hace otra”, “no propicia una comunicación horizontal”, “no crea un clima de confianza y despeja tus dudas”, “no muestra interés por el aprendizaje del estudiante, ni propicia su autoevaluación”, “se muestra arrogante, en ocasiones no responde al saludo”, “juza anticipadamente”, entre otras cosas. En tal sentido surge muchas interrogantes tales como; ¿Qué papel juega realmente el docente con respecto a los logros de los estudiantes en la práctica clínica?, ¿Qué características posee el docente de enfermería para cumplir su rol en el proceso de enseñanza aprendizaje en el estudiante?, ¿Es adecuado el trato del docente al estudiante?, ¿El trato del docente favorece el aprendizaje del estudiante?, ¿Se preocupa el docente de enfermería por comprobar si el

estudiante ha logrado los aprendizajes requeridos para su futuro desempeño como profesional?.

## **B. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Por lo expuesto anteriormente se creyó conveniente realizar un estudio sobre: ¿Cuál es la percepción de los estudiantes de enfermería de la UNMSM, sobre el trato del docente al estudiante durante la práctica clínica de la Asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano. Lima - Perú 2006?

## **C. JUSTIFICACIÓN**

La enfermera o el rol de la enfermera docente de acuerdo a los nuevos enfoques pedagógicos modernos específicamente en el enfoque constructivista, es el de ser facilitador, orientador, conductor y guía; en tal sentido el docente en enfermería debe ser una persona que posee: cualidades innatas derivados de su personalidad (Peplau), a fin que durante el proceso de enseñanza aprendizaje pueda utilizar todos sus recursos no sólo cognitivos, sino también afectivo-actitudinales que se evidencian en su comportamiento ético, moral y en el trato que se le ofrece al estudiante en el proceso de enseñanza aprendizaje a fin de que contribuya en la formación científica humanística que, redunde en la calidad de atención holística que se le brinda al paciente, cliente o usuario.

## **D. OBJETIVOS**

Los objetivos que se han formulado para el presente estudio son:

### **D.1. Objetivo General:**

- a). Determinar la percepción de los estudiantes de enfermería de la UNMSM acerca del trato del docente al estudiante durante la práctica

clínica de la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano.

## **D.2. Objetivos Específicos:**

- a). Identificar la percepción de los estudiantes de enfermería de la UNMSM acerca de la comunicación; durante la práctica clínica de la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano.
- b). Identificar la percepción de los estudiantes de enfermería de la UNMSM acerca de la empatía; durante la práctica clínica de la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano.
- c). Identificar la percepción de los estudiantes de enfermería de la UNMSM acerca del respeto; durante la práctica clínica de la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano.

## **E. PROPÓSITO**

Los resultados del presente estudio permitirá proporcionar información actualizada a las autoridades de la EAP de Enfermería, así como al Departamento de Enfermería a fin de que a partir de los hallazgos le permitan formular y/o elaborar algunas actividades de educación permanente orientado a contribuir en el desempeño del rol docente de enfermería en lo que se refiere al trato del docente al estudiante en la formación o durante la formación integral del estudiante, el cual redundará en la calidad de atención que se le brinda al usuario y contribuirá en la satisfacción y realización personal de los estudiantes de enfermería.

## **F. MARCO TEÓRICO**

### **F.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO**

Luego de haber realizado la revisión de antecedentes del estudio, se ha encontrado algunos estudios relacionados; así tenemos que:

Gloria VÁSQUEZ MARSANO en Lima, en 1987, realizó un estudio sobre “Características que debe reunir el docente de enfermería de la UNMSM”, sus objetivos fueron: identificar las características que debe reunir el docente de enfermería, según opinión de los estudiantes por niveles de enseñanza aprendizaje; identificar el grado de congruencia existente entre las opiniones de docentes y estudiantes acerca de las características que debe reunir el docente de enfermería de la UNMSM. El método fue descriptivo. La técnica fue la encuesta en una muestra de 109 estudiantes de enfermería. El instrumento fue un formulario tipo escala de autopercepción. Llegando entre otras a las siguientes conclusiones:

*“En relación a la características personales refieren: el docente debe mantener el permanente diálogo en todos los aspectos de la formación profesional del estudiante; el docente debe ser el transmisor del modelo profesional para los estudiantes. En relación a las características profesionales: el docente de enfermería mediante su quehacer docente debe contribuir a fortalecer la imagen del profesional, que el docente mantenga permanente comunicación con los miembros del equipo de salud donde acuden los estudiantes, es necesario que el docente promueva el intercambio institucional de materiales y recursos bibliográficos a fin de mejorar el aprendizaje del estudiante de enfermería. En relación a las características cognoscitivas el docente de enfermería debe dominar metodologías de investigación para la orientación de tesis, el Docente debe aplicar el proceso de enfermería con metodología unificada de enseñanza a los estudiantes.” ( 5 )*

Eva MIRANDA RAMÓN en Lima, en 1982, realizó un estudio sobre “Percepción de los estudiantes del programa académico de enfermería de la UNMSM acerca de la enseñanza teórico – práctico que reciben” con los objetivos: conocer las opiniones que tienen los estudiantes de los cuatro niveles de enseñanza – aprendizaje, acerca del contenido y metodología de las clases teóricas y prácticas clínicas (hospital y comunidad) y determinar si la percepción del estudiante responde a los objetivos y filosofía del currículo de estudios. El método fue descriptivo – exploratorio. La muestra fue 114 estudiantes. El instrumento fue la escala de Lickert. Dentro de las conclusiones; entre otros fueron:

*“Los estudiantes de los cuatro niveles de enseñanza– aprendizaje, indican una tendencia indiferente referente a*

*la metodología del profesor aplicada en las prácticas clínicas denotando falta de empatía entre el binomio profesor – alumno e insatisfacción del estudiante de la metodología que utiliza el profesor al supervisar las prácticas, lo cual representa un factor desfavorable en la formación profesional del educando”. ( 6 )*

Gabina MAMANI CONTO en Lima, en el 2002, realizó un estudio sobre “Relación de los factores personales, docentes e institucionales con el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la UNMSM”, siendo su objetivo el de establecer la relación existente entre el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la UNMSM y factores personales, docentes e institucionales. El método fue descriptivo con enfoque cualicuantitativo. La muestra fue de 91 estudiantes. El instrumento fue el cuestionario y la técnica utilizada fue el análisis documental de datos. Las conclusiones entre otras fueron:

*“Que no hay una relación significativa entre el rendimiento académico y los factores personales, docentes e institucionales de los estudiantes de enfermería”. ( 7 )*

Leslie PEÑA GUERRERO en Lima, en el 2002, realizó un estudio sobre “Características requeridas en el docente de enfermería según opinión de la comunidad educativa de enfermería de la UNMSM 2001 – 2002” sus objetivos fueron: Determinar las características requeridas en el docente de enfermería según opinión de la Comunidad Educativa de Enfermería de la UNMSM; establecer diferencias y semejanzas entre la opinión de docentes y estudiantes de la comunidad educativa de enfermería de la UNMSM con respecto a las características requeridas en el docente de enfermería de la UNMSM; identificar las características requeridas en el docente de enfermería en el área Técnico Profesional, Técnico Pedagógica y Afectivo Actitudinal según opinión de la comunidad educativa de Enfermería de la UNMSM. Utilizó el método descriptivo comparativo de corte transversal. La muestra fue de 95 alumnos estudiantes de enfermería de pre-grado y 63 docentes, en quienes se aplicó como técnica la encuesta y como instrumento dos

formularios tipo escala de autopercepción. Llegando entre otras a las siguientes conclusiones:

*“De 158 (100%), 148 (93.7%) consideran que el área técnico profesional es totalmente requerida, mientras 10 (6.3%) consideran que es medianamente requerida. Respecto al área técnico pedagógica, 142 (89.9%) considera que esta área es totalmente requerida y 16 (10.1%) considera que es medianamente requerida, finalmente 143 (90.5%) opinan que el área afectivo actitudinal es totalmente requerida y 15 (9.5%) mencionan que esta área es medianamente requerida. Ninguna opinión se inclina en que alguna área sea considerada poco requerida.” ( 8 )*

Por lo expuesto se puede deducir que si bien existen algunos estudios relacionados al proceso de enseñanza aprendizaje, en lo que respecta al tema de estudio sobre el trato del docente al estudiante considero importante realizarlo sobre todo orientado en un curso anual, el cual permitirá contribuir a la mejora de la calidad de la enseñanza en enfermería.

## **F.2. BASE TEÓRICA**

### **F.2.1. LA UNIVERSIDAD EN EL SIGLO XXI**

Lo que necesitamos en el siglo XXI, es una universidad que sea un centro de educación permanente para la actualización y el reentrenamiento; una universidad con sólidas disciplinas fundamentales, pero también con una amplia diversificación de programas y estudios, diplomas intermedios y puentes entre los cursos y las asignaturas de suerte que nadie se sienta atrapado y frustrado por sus escogencias previas. El propósito deberá ser que los estudiantes salgan de la universidad portando no sólo sus diplomas de graduación, sino también conocimiento relevante para vivir en sociedad, junto con las destrezas para aplicarlo y adaptarlo a un mundo en constante cambio "Los conocimientos han sido, son y serán, concluye el, fruto de la búsqueda libre de la prospección sin límites, de la imaginación sin fronteras"... "La Universidad debe bajar a la arena de este mundo sobrecogido y turbado y

decir que todavía estamos a tiempo de mudar la tribulación actual en esperanza". ( 9 )

Por las anteriores razones y frente a los cambios que están ocurriendo, la UNESCO resume así el triple desafío de la Universidad en el siglo XXI:

- a).** Su modernización, tanto estructural como curricular.
- b).** La adaptación de la enseñanza a las exigencias de las sociedades latinoamericanas, asumiendo nuevas concepciones del aprendizaje y la necesidad de estrategias prioritarias para los estratos de población más carente.
- c).** El apoyo al desarrollo de un sistema que ofrezca educación a lo largo de toda la vida, teniendo un rol más protagónico y activo en la retroalimentación y la transformación del conjunto del sistema educativo para mejorar su actual calidad y equidad.

Partiendo del principio del compromiso de la Universidad con la educación permanente, la Universidad que visualizamos tendría las características siguientes:

- a).** Una Universidad que mantenga estrechas relaciones de coordinación con el Estado, la sociedad civil organizada y el sector productivo; que forme parte un Proyecto Nacional de Desarrollo Humano y Sostenible y que contribuya, mediante su vocación prospectiva, a configurar los proyectos de sociedad futura, a nivel nacional y regional.
- b).** Una Universidad que haga realidad la definición de ser el lugar donde la sociedad permite el florecimiento de la más clara conciencia de la época, organizándose, como una auténtica comunidad crítica de estudiantes y profesores.
- c).** Una institución forjadora de ciudadanos conscientes y responsables, de profesionales, investigadores. y técnicos formados interdisciplinariamente, dotados de una cultura humanística y

científica, capaces de seguirse formando por sí mismos, de adaptar sus conocimientos a las transformaciones y de localizar la información pertinente, evaluarla críticamente, juzgar y tomar decisiones.

- d).** Un centro donde se contribuya a conservar, defender, acrecentar y difundir los valores culturales propios, fortaleciendo así la cultura e identidad nacionales, promoviendo las relaciones personales entre docentes, estudiantes y la sociedad en general donde se promuevan la "cultura de la paz" y la "cultura ecológica".
- e).** Una Universidad consciente de la globalización del conocimiento y por lo mismo integrada a las grandes redes telemáticas académicas y científicas, y que participe activamente en el mundo universitario internacional y regional. Una Universidad que acepte la evaluación por sus pares y que practique la autoevaluación sistemática de todas sus actividades. Además, que consciente de su responsabilidad social, sin menoscabo de su autonomía, reconozca que está sujeta a la evaluación por la sociedad de la eficiencia y eficacia de su desempeño.
- f).** Una Universidad que sepa emplear todos los recursos de la moderna tecnología educativa, sin permitir que la máquina reemplace al profesor, salvo aquel, que según Skinner, merezca ser reemplazado por ella.
- g).** Una Universidad, que diversifique su población estudiantil y su oferta de carreras, incorporando también carreras de nivel superior prestigiadas por su identidad académica y por su posibilidad de permitir el paso a las carreras de larga duración; que introduzca institucionalmente la educación a distancia. Una Universidad inserta en la totalidad del sistema educativo, del cual debe ser "cabeza" y no simple "corona" preocupada por los niveles que le preceden, a los cuales debe aportar propuestas para su mejoramiento cualitativo y planeamiento.



- h). Una Universidad edificada sobre la base de estructuras académicas y administrativas flexibles, que propicie la reintegración del conocimiento y el trabajo interdisciplinario y transdisciplinario. (10)

## **F.2.2. CARACTERÍSTICAS DE LA ENSEÑANZA UNIVERSITARIA**

*¿Puede la escuela tradicional propiciar la formación del hombre que hoy demanda la sociedad, reflexivo, crítico, independiente, flexible, creativo y autónomo, que logre convertirse en sujeto de su desarrollo personal y profesional?*

Ante las insuficiencias de la Pedagogía Tradicional en su contribución al desarrollo pleno del hombre surgen en el decursar del siglo XX, alternativas pedagógicas que desde diferentes ángulos abordan con una óptica científica el fenómeno educativo.

El decursar del pensamiento pedagógico en el siglo XX se caracteriza por la lucha contra el dogmatismo en la enseñanza, el aprendizaje memorístico y se dirige al rescate del estudiante como sujeto de aprendizaje y al reconocimiento de sus potencialidades creativas desarrollables en un proceso de enseñanza-aprendizaje basado en la aceptación, el reconocimiento y el respeto mutuo en las relaciones profesor-estudiante. (11)

El desarrollo pleno del hombre, objetivo esencial de la educación no es posible en una enseñanza que privilegia la estimulación de las capacidades intelectuales al margen y en detrimento, de la educación de sentimientos y valores, que concibe la teoría desvinculada de la práctica, que otorga al profesor un papel hegemónico y absoluto en la dirección del proceso de enseñanza y al estudiante la condición de objeto y receptor pasivo en el proceso de aprendizaje.

*¿Cómo entonces concebir el proceso de enseñanza-aprendizaje, el rol del profesor y el estudiante en una Universidad que propicie el desarrollo*

*pleno del hombre?*

El *aprendizaje* ha de concebirse como el proceso de construcción por parte del sujeto que aprende de conocimientos, habilidades y motivos de actuación que se produce en condiciones de interacción social, en un medio socio histórico concreto sobre la base de la experiencia individual y grupal y que lo conduce a su desarrollo personal.

Esta concepción de aprendizaje plantea ante todo el reconocimiento del carácter activo del estudiante en el proceso de construcción del conocimiento, su desarrollo en condiciones de interacción social, así como el hecho de que se aprenden no sólo conocimientos y habilidades sino también valores y sentimientos que se expresan en la conducta del hombre como motivos de actuación. (12)

La *enseñanza* ha de ser concebida como el proceso de orientación del aprendizaje del estudiante por parte del profesor que propicia las condiciones y crea las situaciones de aprendizaje (buena relación docente alumno), en las que el estudiante se apropia de los conocimientos y forma las habilidades y motivos que le permiten una actuación responsable y creadora.

Esta concepción de enseñanza reconoce al - *profesor como un orientador del estudiante en el proceso de aprendizaje* -, no se trata del profesor autoritario de la Pedagogía Tradicional que impone al estudiante qué y cómo aprender; ni tampoco del profesor no directivo que espera pacientemente a que el estudiante sienta la necesidad de aprender espontáneamente para facilitar su expresión. (13)

El profesor orientador del aprendizaje es un guía que conduce al estudiante por el camino del saber sin imposiciones pero con la autoridad suficiente que emana de su experiencia y sobre todo de la confianza que en él han depositado sus estudiantes fruto de la relación docente -estudiante, basadas en relaciones afectivas de aceptación, el respeto mutuo y la

comprensión. En un *proceso de enseñanza-aprendizaje* dirigido al desarrollo pleno del hombre los *contenidos* de enseñanza se relacionan tanto con la formación y desarrollo de conocimientos y habilidades como de valores y motivos de actuación rompiendo la falsa dicotomía existente en la Pedagogía Tradicional entre lo instructivo y lo educativo, entre lo curricular y lo extracurricular. Los *métodos* de enseñanza son eminentemente grupales y participativos, problémicos, dirigidos al desarrollo de la capacidad reflexiva del estudiante, de la iniciativa, flexibilidad y creatividad en la búsqueda de soluciones a los problemas de aprendizaje y sobre todo de la responsabilidad e independencia en su actuación. *La evaluación* cumple una función educativa en tanto centra su atención en el decursar del proceso de aprendizaje y en las vías para el desarrollo de las potencialidades del estudiante. Un papel importante corresponde en este sentido, a la auto evaluación y a la coevaluación en el grupo de estudiantes. (14)

➤ **Educación permanente como reto de la educación superior para el siglo XXI**

La educación está llamada a jugar un papel importante. La idea fundamental es que las instituciones de educación superior deberán transformarse en verdaderos centros de educación permanente.

Se les plantea la así necesidad de constituir una verdadera comunidad nacional de educación superior que contribuya al principio de la educación permanente posibilitando la realización personal, la formación posterior a la educación básica y secundaria y el propio fortalecimiento de los países. Al hacerlo, *"la educación superior habrá colocado a la persona humana como núcleo de sus preocupaciones y justificación de su quehacer, lo que equivale a decir que un nuevo humanismo encontrará albergue en la antigua academia."* (15)

Por otra parte, la educación superior para el siglo XXI debe asumir el cambio y el futuro como consustanciales de su ser y quehacer. El cambio

exige de las instituciones de educación superior una predisposición a la reforma constante de sus estructuras y métodos de trabajo. Esto implica asumir la flexibilidad como norma de trabajo, en lugar de la rigidez y el apego a tradiciones inmutables. A su vez, la instalación en el futuro y la incorporación de la visión prospectiva en su labor, hará que la educación superior contribuya a la elaboración de los proyectos futuros de sociedad, inspirados en la solidaridad, en la superación de las desigualdades y en el respeto al ambiente. (16)

En la Conferencia Mundial sobre la Educación Superior en el SXXI referida anteriormente, en relación con la mejora de la calidad de la enseñanza en los centros universitarios y la necesidad de la capacitación del personal docente se plantea: “Las instituciones de educación superior deben formar a los estudiantes para que se conviertan en ciudadanos bien informados y profundamente motivados, provistos de un sentido crítico y capaces de analizar los problemas, buscar soluciones para los que se planteen a la sociedad, aplicar éstas y asumir responsabilidades sociales.”

*“Un elemento esencial para las instituciones de enseñanza superior es una enérgica política de formación del personal. Se deberían establecer directrices claras sobre los docentes de la educación superior, que deberían ocuparse sobre todo, hoy en día, de enseñar a sus estudiantes a aprender y a tomar iniciativas y, no a ser, únicamente, pozos de ciencia. Deberían tomarse medidas adecuadas en materia de investigación, así como de actualización y mejora de sus competencias pedagógicas mediante programas adecuados de formación del personal, que estimulen la innovación permanente en los planes de estudio y los métodos de enseñanza y aprendizaje, y que aseguren condiciones profesionales y financieras apropiadas a los docentes a fin de garantizar la excelencia de la investigación y la enseñanza” (17)*

*Sobre la necesidad del reconocimiento del carácter activo del estudiante como sujeto de aprendizaje el documento refiere: “Los responsables de la adopción de decisiones en los planos nacional e institucional deberían situar a los estudiantes y sus necesidades en el centro de sus preocupaciones.” (18)*

“Una de las vías esenciales para la capacitación del docente universitario en su preparación pedagógica para enfrentar los retos que

impone a la Educación Superior el nuevo milenio lo constituye la *investigación-acción* en su modalidad de investigación colaborativa”. (19)

Ser un docente universitario competente desde una concepción humanista de la educación significa, no sólo ser un conocedor de la ciencia que explica (física, matemáticas) sino también de los contenidos teóricos y metodológicos de la psicología, la pedagogía y la investigación educativa contemporáneas que los capacite para diseñar en sus disciplinas un proceso de enseñanza-aprendizaje potenciador del desarrollo de la personalidad del estudiante. (20)

### **F.2.3. PLAN CURRICULAR DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA (EAPE)**

Es un documento curricular de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, donde se sintetiza las características de la formación de los enfermeros declaradas en el Perfil Académico Profesional, proceso formativo de socialización que involucra la transmisión cultural, técnico-científica y humanística, determinada, condicionada y/o influenciada por los procesos ideológicos y políticos de la sociedad peruana y en la que una vez más la EAPE en su permanente mejoramiento curricular en concordancia con los Lineamientos de Política Institucionales tanto a nivel de la Facultad como de la Universidad, direcciona sus esfuerzos tendentes a lograr la adecuación del Currículo a las necesidades y posibilidades de una sociedad en permanente cambio, camino a la modernización y excelencia académica en la formación del profesional de Enfermería.

La Escuela Académico Profesional de Enfermería considera que sus Egresados al culminar su formación deben ser capaces de:

- a). Asumir con visión transformadora su rol y compromiso social en el contexto socio sanitario del país.

- b).** Intervenir en la solución de problemas de salud del individuo y de grupos poblacionales generando cuidados de Enfermería de alta calidad.
- c).** Impulsar y fortalecer la formación de recursos humanos de salud en concordancia con las exigencias sociales y desarrollando sus potencialidades.
- d).** Administrar cuidados de Enfermería y servicios de salud pública y privada aplicando enfoques modernos de gestión en salud.
- e).** Generar conocimientos y tecnologías apropiadas que promuevan el desarrollo nacional y de Enfermería en particular, mediante investigaciones uni y multidisciplinarias.
- f).** Organizar y administrar empresas privadas de servicios generales y especializados de Enfermería para satisfacer la demanda de instituciones públicas, privadas y de la comunidad en general.
- g).** Demostrar actitud positiva hacia el arte, la verdad y la cultura.

#### **F.2.4. DOCENTE UNIVERSITARIO**

El docente universitario tiene como peculiaridad que labora en un alto centro de estudios en el cual no se formó como tal, es decir, que no se preparó previamente como docente, ya que no existe en el mundo ningún centro especializado en educar profesores para ser docentes en la universidad. En la gran mayoría de los casos el claustro de docentes está integrado por profesionales egresados en la propia universidad o en otra similar y como resultado de sus ejecutorias como alumnos se han quedado a ejercer la docencia o sus intereses personales y labores profesionales en la producción y/o los servicios los han acercado a los recintos universitarios. No existe una universidad pedagógica cuya misión sea formar profesores para este tercer nivel de enseñanza y no es necesario tampoco hacerlo. (21)

Con razón se afirma que el docente universitario posee una doble profesión: en la especialidad que forma a sus estudiantes y como profesor, lo cual complejiza su labor y demanda un constante autodidactismo. El

profesional en la educación superior se forma en primer lugar a través del propio ejercicio cotidiano de su labor docente junto a sus alumnos, de su superación individual y también mediante un sistema de formación posgraduada que contribuya a su creciente profesionalización. (22)

**Jorge Lazo** refiere que “el profesor universitario, como formador del nuevo profesional, tiene en sus manos el futuro provisor; de él depende la calidad del recurso humano que se involucre a las diferentes especialidades”, el docente es el recurso quizás más importante de una institución, gracias a él, se consigue que el educando pueda construir su propio conocimiento. (23)

**Begoña Rumbo** (2000) concibe “el profesor universitario como aquel docente e investigador a la vez, que reflexiona sobre y desde su práctica educativa, lo que coadyuva a mejorarla en función de las necesidades contextuales donde se desenvuelve”. (24)

En esta definición se destacan dos aspectos que son esenciales y que diferencian al profesor universitario del resto de los niveles de enseñanza precedentes: a la vez que imparte clases investiga, precisando que esta función investigativa no está relacionada solo con el contenido de las asignaturas y disciplinas que imparte sino también sobre su labor educativa, a partir de la reflexión que hace de ella desde el punto de vista teórico y práctico.

**Según LA LEY UNIVERSITARIA. Artículo 43º.-** Es inherente a la docencia universitaria la investigación, la enseñanza, la capacitación permanente y la producción intelectual.

**Artículo 51º.-** Son deberes de los Docentes Universitarios:

- El ejercicio de la cátedra con libertad de pensamiento y con respeto a la discrepancia;

- Cumplir con el Estatuto de la Universidad y sus Reglamentos, y realizar cabalmente y bajo su responsabilidad las actividades a su cargo;
- Perfeccionar permanentemente sus conocimientos y su capacidad docente y realizar labor intelectual creativa;
- Observar conducta digna;
- Presentar periódicamente informes sobre el desarrollo de su labor en caso de recibir remuneración especial por investigación, y
- Ejercer sus funciones en la Universidad con independencia de toda actividad política partidaria.

El Estatuto de cada Universidad establece un sistema de estricta evaluación del profesor, que incluye la calificación de su producción intelectual universitaria o extra-universitaria.

**Según el ESTATUTO DE LA UNMSM. Artículo 116º.-** Los profesores de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos ejercen funciones de enseñanza-aprendizaje, investigación y proyección social. Es inherente a la función docente la capacitación permanente y la producción intelectual al servicio del desarrollo nacional y del progreso del país.

**Artículo 117º.-** Los profesores universitarios son: Ordinarios, Extraordinarios y Contratados.

**Artículo 144º.-** Son deberes de los profesores de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos:

- Cumplir y hacer cumplir el Estatuto y Reglamentos de la Universidad.
- Realizar con idoneidad y responsabilidad las funciones inherentes a la docencia, de acuerdo a los Reglamentos de cada Facultad.
- Adoptar una actitud crítica frente a los problemas nacionales y contribuir a la solución de los mismos.



- Alentar, proponer y participar en los programas de proyección social a nivel nacional.
- Ejercer la Cátedra con libertad de pensamiento y respeto a las discrepancias.
- Ejercer sus labores docentes en función de los intereses del país y de la Universidad.
- Presentar periódicamente informes sobre el desarrollo de su labor docente y/o administrativa.
- Mantener y defender el elevado prestigio y jerarquía de la Universidad y su autonomía.
- Mantener una conducta digna y de respeto mutuo entre docentes, estudiantes y trabajadores no docentes, sin discriminar a los miembros de la comunidad universitaria, por su ideología política, raza o religión.
- Respetar y defender los derechos humanos.
- Defender el patrimonio artístico, cultural y material de la Universidad.
- Asistir a sesiones, reuniones, actos académicos, culturales y otros que se realizan en la Facultad.

#### **a). COMPONENTES DE UNA ADECUADA DOCENCIA**

Phillip Wankal y Frank Oreovicz, autores del libro “Teaching Engineering”, plantean que la buena docencia tiene cinco componentes básicos:

- Métodos docentes efectivos.
- Contexto correcto.
- Buena actitud.
- Estrategias eficientes.
- Aprendizaje continuo.

**Buena actitud.** Indiscutiblemente, el docente lejano, ogro y temido por su actitud y trato (El Herr Doctor), ya pertenece al período jurásico de la educación. “El docente debe generar una muy buena relación con sus

alumnos, debe ser amigable, accesible, abierto a escucharlos y a interactuar con ellos, y debe estar dispuesto a apoyarlos en su proceso de aprendizaje. Esto no implica que no sea exigente, pero sí que lo sea con empatía, con buenas maneras, de forma tal que aunque el estudiante se llegase a molestar por la cantidad de trabajo o por la nota, nunca se pueda quejar de la arrogancia, el mal trato o la displicencia del profesor. La buena relación se inicia con el uso de los nombres de los estudiantes. Soy consciente de lo difícil que esto es cuando manejamos varios grupos grandes y cuando la edad empieza a afectar nuestra memoria o nuestro contacto directo con los estudiantes. Personalmente he encontrado una forma: pedir a mis estudiantes el primer día de clase una foto, hacer un mosaico con las fotos y usar en todas las clases ese mosaico, tanto para poder llamarlos por sus nombres, como para identificar niveles de participación y aun para controlar asistencia, en aquellos casos en que es absolutamente necesario. Ocasionalmente dedico alguna parte de la primera clase a que los estudiantes se presenten entre ellos. Otra práctica que he encontrado muy útil en los últimos semestres es pasar una hoja para que al frente de su nombre escriban dirección, teléfono y e-mail. Esta hoja luego la reproduzco y se la entrego a todos, lo cual agiliza las relaciones entre ellos y especialmente me facilita el poder hablarles o escribirles y que ellos también lo puedan hacer. La buena actitud del docente, la disposición a ayudar, la capacidad de volver a explicar, de dar felicitaciones cuando algún estudiante hace algo destacado y apoyo cuando alguno no está logrando todos sus objetivos, son elementos centrales del proceso docente. No dé por sentado que los estudiantes entienden la importancia y la relación del tema de cada día, con el resto de temas y con su proceso formativo integral; explique cada día, antes de iniciar el proceso formal de docencia, la importancia y la relación del tema y trate de hacerlo tan motivante como sea posible. Evite las cuatro actividades que diversos autores han identificado como fatales para la moral de los estudiantes: Calificación subjetiva, Infamia o depravación moral, Descuido de la relación interpersonal y Planeamiento inadecuado". "En términos de asignación de calificación, debe existir un procedimiento claro para todos los estudiantes y éste debe ser aplicado en

forma universal a ellos, independientemente de raza, credo, sexo, actitud, gusto o disgusto, estrato social, calidad de repitente, promedios acumulados, etc. Indudablemente el uso de expresiones ofensivas a la capacidad intelectual de los estudiantes, o a sus problemas físicos, económicos o sociales, está absolutamente prohibido en el ámbito educativo. El docente que se dedica a hacer mofa de sus alumnos por cualquier razón, no debe estar en esta profesión, por brillante que sea como profesional. La otra actividad que tiene que estar completamente prohibida en el trato docente-estudiante son las relaciones de tipo sexual, derivadas simplemente de una relación de poder, que generan un proceso de acoso sexual o de logro de beneficios sexuales o académicos. De nuevo, el docente que usa su estatus y su poder relativo para lograr este tipo de favores debe ser retirado de la actividad profesoral. Existen casos en que entre docentes y alumnos se dan relaciones provenientes de un proceso normal de atracción y de enamoramiento, que no tiene como bases el acoso o la presión. Esta situación debe distinguirse y reconocerse como algo normal, aunque obviamente puede generar problemas muy serios de equidad. En la situación actual de corrupción y de desmoronamiento ético del país, el docente tiene que ser modelo y guía en la constitución de valores éticos entre sus estudiantes, independiente de la materia que esté dictando. El tercer aspecto es vital, su relación con los estudiantes debe ser excelente, y dentro del proceso de respeto debe existir una cercanía, una camaradería y una confianza plena. El docente es interlocutor por excelencia del alumno y debe ser capaz de generar en él confianza y credibilidad. El cuarto aspecto es la imperiosa necesidad de que el docente haga todos los días su tarea: preparar adecuadamente la labor que va a realizar en la clase.” (25)

## **b). HABITOS DE LOS DOCENTES ALTAMENTE EFECTIVOS**

James Stice, una de las autoridades en los Estados Unidos en el área de la Educación en Ingeniería, y William H. Schobert, autor del libro “Teacher:

Abasic for understanding praxis”, plantean varios hábitos que los docentes deben tener para poder ser efectivos en el desarrollo de su labor. Ellos son:

- Conozca muy bien el tema que usted enseña.
- Construya bien los objetivos instruccionales de cada curso.
- Enseñe y lidere por el ejemplo.
- Respete a los estudiantes.
- Motive a los estudiantes.
- Enseñe a los estudiantes habilidades para resolver problemas.
- Diga, muestre y deje participar.
- Aproveche los estilos de aprendizaje.
- Construya mecanismos de evaluación válidos.
- Entienda su misión.

**Respete a los estudiantes.** “El secreto de la educación está en el respeto al estudiante”; por lo tanto trátelo como una persona valiosa, entusiásmelo para que pregunte y para que exponga sus ideas, déjelo que piense distinto a usted, no ofenda su capacidad intelectual tratando de enseñarle cosas que él puede aprender por sí mismo o tratando de que él aprenda conceptos sin haberle dado las herramientas básicas, déjelo que piense distinto, deje que se equivoque sin reprimirlo, acepte que usted también se equivoca y que no se las sabe todas. En resumen, exhiba amor, respeto y compasión de la buena por sus estudiantes. (26)

### **c). LA VENTA EN EL PROCESO DOCENTE**

El profesor Gavin Sinclair, de la Universidad de Purdueha plantea una analogía interesante entre los procesos de la venta industrial y los procesos docentes, que de pronto puede ser muy útil para todos nosotros en nuestra labor. Las analogías a veces son incómodas para algunos de nosotros, pues las tomamos literalmente, pero su verdadero propósito es el mostrar cómo acciones y procedimientos que se realizan en un área pueden ser

trasladados, con las adaptaciones requeridas, a otra área. Según Sinclair, la docencia y la venta tienen dos propósitos comunes: **comunicar información y motivar respuesta con base en la información recibida**. En la venta el vendedor presenta las características, los usos, las ventajas, las posibles utilidades de un producto o de un servicio, buscando que el cliente con esos elementos tome una decisión de compra y haga el pedido. En la docencia el docente presenta una serie de ideas, conceptos, teorías, principios, procedimientos, valores, actitudes, indicando los posibles usos de ellos en la solución de múltiples problemas reales, buscando que el alumno decida asimilarlos, dominarlos y aplicarlos. Existen siete técnicas del proceso de la venta que podemos asociar a nuestra labor docente:

- Enfóquese en sus estudiantes (Clientes) y no en usted (Vendedor).
- Establezca empatía y confianza con sus estudiantes (clientes).
- Inicie la clase con un enunciado interesante.
- Conozca su tema y crea en su utilidad.
- Ayude a su alumno en la solución del problema.
- Enseñe usando preguntas.
- Muéstrese siempre entusiasmado en su labor.

➤ **Establezca empatía y confianza con sus estudiantes (clientes)**. La venta en el largo plazo exige confianza y empatía, los clientes se pierden muy fácilmente cuando cualquiera de éstas faltan. La docencia es un proceso en que debe existir confianza profunda entre el docente y el estudiante. El trato debe ser justo y equitativo, el respeto debe fluir en los dos sentidos. Parte del proceso de desarrollo de empatía, se empieza a hacer en el salón de clase, pero mucho se hace fuera del mismo, participe y apoye actividades de los estudiantes, esté disponible para sus inquietudes, confíe en ellos y hábleles siempre con la verdad, no tenga agendas o reglas ocultas. Hay casos en que el docente tiene que hacer excepciones a las reglas, por razones válidas, explíquelas y coméntelas con sus estudiantes. (27)

➤ **Conozca su tema y crea en su utilidad.** Ningún vendedor podrá vender un producto que no conoce o que no puede demostrar para qué sirve. Igual pasa con un docente, no es posible que el alumno nos acepte las ideas si nosotros no las manejamos con facilidad o sea, si no las conocemos o no las preparamos adecuadamente. La actualización a través del conocimiento de nuevos desarrollos, nuevas tecnologías, y la preparación de la clase son vitales para que el proceso sea eficiente. Para dar credibilidad de la utilidad de lo que enseñamos cada día trate de buscar mecanismos para ello, por ejemplo: invitados, publicaciones, resultados de estudios o investigaciones, visitas, ejercicios, simulaciones. A veces el demostrar cómo sin ese concepto se cometería errores garrafales, puede ser una manera de validar la importancia y la utilidad del mismo. No crea que porque a usted como docente le parece importante y útil, igual sucederá con el alumno. Siempre hay que hacer la comprobación de utilidad. (28)

## **F.2.5. PERFIL DEL DOCENTE UNIVERSITARIO**

Describe las características, potencialidades y competencias de un profesional, el cual constituye los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores que posee un recurso humano determinado para el desempeño de su función dentro una profesión, en este caso la docencia de enfermería. Al respecto Elsa Tueros, refiere: “Plantear un perfil docente requiere situarse ante las exigencias que el mundo actual solicita a la educación.” (29)

Autores como Magda Núñez, mencionan la importancia de que el docente de enfermería sea competente, es decir; sea capaz de realizar una docencia eficaz, para que logre con su participación un aprendizaje significativo en el estudiante, según Gabriela Arrieta “el aprendizaje es significativo cuando parte del interés o necesidad del sujeto, está relacionado con sus experiencias anteriores, ha sido elaborado por el propio sujeto y se aplica en su vida cotidiana.” (30)

Por lo tanto la enseñanza de enfermería actualmente inmersa en el concepto de la calidad educativa, requiere docentes cuyo compromiso sea promover a participación activa del discente, suscitando en él la construcción de su conocimiento, preparando al nuevo profesional para enfrentar los retos futuros, para que sea capaz de aplicar estrategias orientadas a la transformación de su realidad.

Ferrante y colaboradores al respecto menciona: “un buen profesor ha de responder a un perfil basado en: su preparación científica, su formación pedagógica – didáctica y sus cualidades afectivas.” (31)

En el artículo ***del perfil docente de la Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP)*** se mencionan las actividades que el educador debe insertar durante el desarrollo de sus tareas, entre las que se encuentran. “Confianza en el estudiante con el objetivo de que este al sentirse seguro y aceptado podrá abrirse a la participación, comprensión empática, respeto absoluto (aceptar al estudiante tal como es), tolerancia colaboración y solidaridad; mantener un espíritu de superación, encaminar sus acciones hacia una autorrealización personal; demostrar sensibilidad afectiva apropiada para la labor educativa, ejercer su formación docente fundamentada en una práctica moral inspirada en una ética humana; asumir una actitud abierta y tolerante ante las opiniones de los demás; reconocer y valorar los referentes culturales propios; reconocer a valorar la diversidad social y cultural; posibilitar el establecimiento de relaciones interpersonales maduras basadas en la tolerancia; conocer y poner en práctica estrategias de resolución de conflictos con miras a establecer relaciones humanas constructivas y eficaces para el trabajo educativo; proporciona información sistemática acerca de los niveles de logro del estudiante a través de interrelaciones que afirmen su autoestima y contribuyan a su desarrollo personal.

Se plantea que el perfil ideal del personal académico de carrera en una Universidad es el que se comprometa con el desarrollo de tres funciones

sustantivas de docencia, investigación y extensión en los niveles de licenciatura y postgrado y, a la vez, reúna las capacidades de:

- a). Participar con calidad en la docencia de licenciatura y de postgrado.
- b). Dirigir trabajos de tesis en ambos niveles de estudio.
- c). Elaborar material didáctico ampliamente difundido.
- d). Plantear y llevar a cabo proyectos de investigación de alto impacto.
- e). Presentar conferencias y realizar productos escritos o electrónicos que contribuyan a la difusión de la cultura científica y/o tecnológica en el país. (32)

De modo que el profesionalismo de los profesores universitarios tiene variadas y elevadas exigencias que se erigen como verdaderos retos para los claustros en esta época, lo cual va complejizando más esta profesión.

Desde una ***declaración europeísta del perfil del docente universitario***, se pide al docente el desarrollo en el estudiante de unas capacidades genéricas: personales, instrumentales e interpersonales, así como el logro en habilidades y destrezas profesionales que conforman su buen hacer profesional en un futuro inmediato. Estamos pues ante un supuesto perfil europeísta del profesorado, marcado desde fuera en su práctica docente, este profesional requerido, sería un buen conocedor de las metodologías y didácticas activas (aprendizaje basado en problemas, aprender a aprender, dinámicas de grupo, acción tutorial, liderazgo, etc.)

## **F.2.6. DOCENTE DE ENFERMERÍA**

**Leslie PEÑA GUERRERO (Lima, 2001 – 2002)** plantea: El docente de enfermería desempeña un papel protagónico en la formación de los profesionales de enfermería, pero a la vez la docencia universitaria en enfermería se desarrolla en un escenario por demás cargado de inestabilidad, ya que pertenece al mundo de la educación y a su vez al mundo de la salud,



ambas áreas son socialmente muy complejas y en más de una ocasión no contribuyen al logro de los objetivos trazados por la institución formadora.

Considerando el **Informe de la OPS/OMS sobre las ciencias de la salud en América Latina**, se afirma: “La integración docente asistencial asegura que la formación del profesional de enfermería acorde con la realidad y permite la transformación de la práctica profesional y la formación del recurso”, de esta se puede inferir que es una estrategia para la formación de estudiantes como de profesionales comprometidos con la actualización permanente de sus conocimientos.

La concepción del enfermero como docente - consultor o como docente - tutor es un aspecto esencial y en cualquiera de los dos casos, es importante tener en cuenta que su papel no sería el de un facilitador sino el de orientador del proceso de formación de la personalidad profesional de los estudiantes a su cargo, como corresponde a todo docente universitario. Por otra parte, estaría en situación de aplicar en el proceso, las tecnologías de la información y las comunicaciones de forma pertinente. (33)

Tomando en consideración que el enfermero sería responsable de asumir la formación profesional específica de los estudiantes, necesariamente tendría que ampliar su propia formación hacia áreas de la Enfermería en las que posiblemente no tenga experiencia laboral amplia. (34). De lo anteriormente expresado se infiere que su capacitación es una premisa básica para el éxito del proceso formativo universalizado y que no ha de circunscribirse solamente a su campo profesional, sino abarcar la capacidad de diseñar estrategias de formación, concretarlas en el diseño de situaciones de aprendizaje y crear o utilizar medios en la tecnología disponible, correspondientes con los objetivos que pretenda lograr. (35)

#### **a). PERFIL DEL DOCENTE DE ENFERMERÍA**

Es la descripción de características, potencialidades y competencias de un profesional, constituye los conocimientos, habilidades, destrezas,

actitudes y valores que posee un recurso humano determinado para el desempeño de su función dentro de una profesión, en este caso la docencia de enfermería. Al respecto, Elsa Tueros acota: “Plantear un perfil docente requiere situarse ante las exigencias que el mundo actual solicita a la educación.” (36)

Teorizadores como Magda Núñez mencionan la importancia de que el docente de enfermería sea competente, es decir, sea capaz de realizar una docencia eficaz, para que logre con su participación un aprendizaje significativo en el educando, pero ¿a qué nos referimos cuando hablamos de aprendizaje significativo?, según Gabriela Arrieta “el aprendizaje es significativo cuando parte del interés o necesidad del sujeto, está relacionado con sus experiencias anteriores, ha sido elaborado por el propio sujeto y se aplica en su vida cotidiana.” (37)

**Colegio de Enfermeros del Perú: Perfil Profesional de la Enfermera. (Art. 39. Título V)** refiere, la responsabilidad de la enfermera docente como el encargado de dirigir o normar la educación en el país, dentro de un marco general y de salud en particular de modo que asegure la eficacia y eficiencia de la contribución de la profesión de enfermería a la sociedad peruana.

Es decir la enfermera ya sea que trabaje en el área asistencial, comunitaria o como docente en una institución formadora está comprometida a cooperar en la formación del personal de enfermería con lo cual contribuye al desarrollo de su carrera profesional y de su país.

**El Proyecto Docente, Escuela Universitaria de Enfermería (E.U.E.) de la Comunidad de Madrid. Normas Del Régimen Interior, Respecto De Los Docentes Consigna:**

- a). Todos los docentes de esta Escuela están comprometidos a un trato con los alumnos basado en el respeto mutuo, y el apoyo en su proceso formativo.

- b). Todos los docentes de esta Escuela que imparten alguna asignatura en la misma se encuentran incluidos a nivel organizativo y funcional interno dentro de una asignatura.
- c). Todos los docentes contarán con un tiempo para atender individualmente a los alumnos cuando esto sea necesario.
- d). Los docentes acudirán puntualmente a las clases y siempre que tengan necesidad de modificar el horario, deberán de comunicárselo al responsable de la asignatura con el tiempo suficiente y proponiendo una alternativa a los alumnos.
- e). A través del Responsable de la asignatura, el docente propondrá y recibirá las orientaciones pertinentes acerca del programa, la metodología docente, sistemas de evaluación, etc. Estas normas, serán de obligado cumplimiento.
- f). Todos los docentes facilitarán los datos relacionados con su actividad docente que le sean solicitados por la Escuela con fines de evaluación y programación académica.
- g). Todos los docentes podrán solicitar el material necesario para su clase retroproyector, fotocopidora, televisores, cañón etc. con el tiempo suficiente para su provisión.

## **F.2.7. ESTUDIANTE UNIVERSITARIO**

**La Ley Universitaria, Artículo 55º.** Son estudiantes universitarios quienes han aprobado el nivel de educación secundaria, han cumplido con los requisitos para su admisión en la Universidad y se han matriculado en ella.

**La Ley Universitaria, Artículo 57º.** Son deberes de los estudiantes:

- a). Cumplir con la Ley Universitaria N° 23733, con el Estatuto de La Universidad a la que pertenece y dedicarse con esfuerzo y responsabilidad a su formación humana, académica y profesional.
- b). Respetar los derechos de los miembros de la Comunidad Universitaria.
- c). Contribuir al prestigio de la Universidad y a la realización de sus fines.

**EL ESTATUTO DE LA UNMSM, CAPÍTULO VI. DE LOS ESTUDIANTES. Artículo 175°.-** Son estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, quienes han cumplido los requisitos de admisión a la Universidad establecidos en el presente Estatuto y se encuentran matriculados en la Facultad correspondiente para seguir estudios que conducen a la obtención de un grado o título.

**EL PLAN CURRICULAR DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.** El estudiante, centro del proceso formativo, inmerso en una realidad socioeconómica y cultural peculiar requiere comprender esa realidad y comprometerse para el cambio. Para ello es necesario el desarrollo del autoconocimiento, el perfeccionamiento personal y profesional a través de la investigación científica, el desarrollo del pensamiento reflexivo y su creatividad, así como, la formación de una actitud responsable frente a la salud individual y colectiva.

#### **F.2.8. PERFIL DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA**

**PROPUESTA DE PERFIL EDUCATIVO DE ENFERMERÍA A NIVEL DE PRE GRADO EN BASE A COMPETENCIAS. Según (ASPEFEEN).**

##### **Respecto de la comunicación:**

- a). Establece una comunicación efectiva con la persona, la familia y los miembros del equipo de Enfermería, de salud y otros profesionales.
- b). Escucha y comprende los sentimientos, preocupaciones y reacciones emocionales de la persona y de la familia, frente a experiencias de salud, y responde en forma apropiada.
  - Interacción con la persona que cuida y su familia.
  - Utilización de lenguaje, tono y estilo adecuado en la comunicación con la persona que cuida y su familia.

- c). Comunica verbalmente y por escrito de manera apropiada el cuidado brindado.
- Elaboración de informes y registros de Enfermería según criterios establecidos.
  - Información veraz y oportuna sobre la situación de salud y el cuidado de Enfermería brindado.
  - Utilización de diferentes herramientas y tecnologías de información y comunicación.
  - Interrelación asertiva con el personal de Enfermería, de salud y otros profesionales.
  - Identificación y utilización de los canales de comunicación establecidos en los servicios de salud.

## **F.2.9. ROL DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA**

### **PROPUESTA DE PERFIL EDUCATIVO DE ENFERMERÍA A NIVEL DE PRE GRADO EN BASE A COMPETENCIAS. Según (ASPEFEEN).**

- a). Brinda cuidado integral de Enfermería para satisfacer las necesidades derivadas de las experiencias de salud de las personas desde el nacimiento hasta la muerte, a la familia y a la comunidad en el marco del modelo social de atención a la salud y el contexto socio económico, político y cultural del país, región y localidad donde se desempeña.
- b). Provee cuidado integral de Enfermería al adulto y adulto mayor aplicando el Proceso de Atención de Enfermería para la promoción de la salud, la prevención de daño, el restablecimiento de la salud y la rehabilitación, con la participación de la familia y de la comunidad.
- Explicación del comportamiento epidemiológico de los problemas de salud prevalentes en el adulto y adulto mayor.

- Participación en programas integrales de salud dirigidos al adulto y adulto mayor.
- Valoración integral de los problemas de salud del adulto, adulto mayor y su familia; y elaboración del diagnóstico de Enfermería.
- Planificación e intervención en el cuidado de Enfermería brindado al adulto y adulto mayor.
- Coordinación con el equipo de Enfermería y los profesionales de salud sobre el cuidado del adulto y adulto mayor.
- Ejecución de procedimientos de Enfermería, administración de medicamentos, tratamientos invasivos y no invasivos.
- Participación en programas de educación para la salud dirigidos al adulto y adulto mayor, que fomenten estilos de vida saludables.
- Prevención e intervención en crisis vitales y situacionales que atraviesa el adulto y adulto mayor; y derivación de los casos de mayor complejidad.
- Prevención e intervención en situaciones de urgencia, emergencia y accidentes que enfrenta el adulto y adulto mayor; y derivación de los casos de mayor complejidad.
- Evaluación de los cuidados de Enfermería brindados al adulto y adulto mayor, según criterios de calidad.

**PROYECTO DOCENTE, ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA (E.U.E.) DE LA COMUNIDAD DE MADRID. NORMAS DEL RÉGIMEN INTERIOR, RESPECTO DE LOS ESTUDIANTES CONSIGNA.**

- a). Todos los estudiantes de la Escuela están obligados a mantener con el resto de compañeros, profesores, tutores, y trabajadores en general de la misma, una actitud de respeto mutuo que favorezca el óptimo desarrollo de las actividades docentes.
- b). En sus relaciones con usuarios, enfermos o sanos, durante sus prácticas clínicas, asumirán una actitud de respeto a la dignidad de la persona, manteniendo el SECRETO PROFESIONAL en todos aquellos datos, entrevistas, informes etc. que manejen o de los que tengan conocimiento en razón a su formación.

- c). Todos los estudiantes se comprometen a cumplir las normas existentes en los centros asistenciales a los que acuden en prácticas clínicas.
- d). Todos los estudiantes se comprometen a acudir a sus prácticas clínicas perfectamente uniformados según las normas de la Escuela, manteniendo una higiene personal óptima y adecuada para la función que realizan, y al centro al que pertenecen.
- e). Por respeto al resto de la comunidad escolar y por razones de higiene ambiental y en estricto cumplimiento de la legislación vigente, se abstendrán de FUMAR en todo el recinto de la Escuela. Igualmente, los alumnos deben desconectar el teléfono móvil al entrar en las aulas.
- f). Por consideración con el resto de la comunidad escolar y hacia los bienes comunes y públicos se evitarán todo tipo de actividades ruidosas o desordenadas que alteren el estudio de sus compañeros, el cuidado y mantenimiento del edificio, material docente, mobiliario y en general la vida académica.
- g). Todos los estudiantes tienen derecho a conocer los criterios por los cuales van a ser evaluados. A través de sus representantes podrán proponer alternativas o complementos a los mismos.
- h). Cada curso, tiene derecho a elegir democráticamente un delegado y subdelegado que les represente a efecto de participación en la gestión de la Escuela.
- i). Colectivamente, los estudiantes podrán promover y desarrollar actividades culturales que complementen su formación. Estas tendrán que ser conocidas y aprobadas por la Escuela a efecto de apoyo y uso de las instalaciones propias.

#### **F.2.10. RELACIONES INTERPERSONALES ENTRE DOCENTES Y ESTUDIANTES**

En la interacción profesor estudiante, el profesor tiene un importante papel y su buen desempeño depende de la conciencia y habilidad que tenga en la comunicación.

Al respecto King menciona “A través de los procesos interpersonales se busca entender como es el mundo de las personas, considerando a enfermería como el medio por el cual el profesional de enfermería en el desempeño de su rol actúan, con y para las personas con la finalidad de que puedan alcanzar sus objetivos, el interés central de enfermería es el ser humano, en interacción con su entorno y establece relaciones observables entre enfermera paciente, estas relaciones se logran a través de la comunicación.” (38)

Hideldgarde Peplau describe a la enfermería como “un proceso interpersonal terapéutico y significativo que funciona en cooperación con otros procesos humanos con la finalidad de hacer alcanzable la salud del individuo y a la sociedad.”, de allí la importancia de las relaciones o sistemas interpersonales que se forman cuando se produce la interacción entre dos o más personas, la interpretación del sistema interpersonal requiere conocer los conceptos de comunicación, interacción, rol, estrés y transacción.

“El profesor puede despertar el interés de los estudiantes cuando se preocupa, no sólo con transmitir algún mensaje, sino en entender los códigos conocidos por el estudiante e intentar codificar ese mensaje de acuerdo con ese código ya previamente conocido. Necesariamente, el profesor debe ser alguien sensible a los diferentes aspectos que envuelven las relaciones humanas.” (39)

Decía Dewey: “La educación no solo debe fomentar el desarrollo intelectual, sino también el desarrollo humano”. Dewey fue uno de los primeros autores en afirmar que la educación es un proceso interactivo docente-estudiante.” (40)

El docente necesita interactuar con los estudiantes, pero al mismo tiempo también tiene que reflexionar, interrogarse y autocriticar su propia actuación. En la interacción docente - estudiante donde la relación del maestro y aprendices es verdadera, el trabajo se desarrolla con una alta dosis de participación del estudiante, que le permita al docente conocer sus



habilidades, capacidad de defender sus ideas, interactuar, resolver conflictos, respeto por la diferencia de ideas, trato con sus compañeros, es decir, una verdadera flexibilidad curricular y formación integral.

Según Freire: "el educador ya no es sólo el que educa, sino aquel que tanto educa es educado a través del diálogo con el educando, quien al ser educado, también educa" (41). Así tanto el docente como el educado recorrerán un camino hacia el logro de los objetivos previamente trazados en un proceso en el que progresarán juntos".

En el artículo sobre perfil docente de la PUCP se mencionan las actividades que el educador debe insertar durante el desarrollo de sus tareas, entre las que se encuentran: "confianza con el estudiante con el objetivo de que éste al sentirse seguro y aceptado podrá abrirse a la participación, comprensión empática, respeto absoluto (aceptar al estudiante tal como es), tolerancia, colaboración y solidaridad; mantener un espíritu de superación; encaminar sus acciones hacia una autorrealización personal; demostrar sensibilidad afectiva apropiada para la labor educativa; ejercer su profesión docente fundamentada en una práctica moral inspirada en una ética humana; asumir una actitud abierta y tolerante ante las opiniones de los demás; reconocer y valorar los referentes culturales propios; reconocer y valorar la diversidad social y cultural; posibilitar el establecimiento de relaciones interpersonales maduras basadas en la tolerancia; conocer y poner en práctica estrategias de resolución de conflictos con miras a establecer relaciones humanas constructivas y eficaces para el trabajo educativo; proporciona información sistemática acerca de los niveles de logro del educando a través de interacciones que afirmen su autoestima y contribuyan a su desarrollo personal."

Jorge Lazo alude: "el docente debe ser ejemplo de moralidad, rectitud, justicia y superación... al estudiante hay que respetarlo... la relación docente estudiante debe revertir caracteres especiales... debiendo ser siempre horizontal" (42). Es decir, de lo que se trata es que la enseñanza no sea un

sistema de aprendizaje repetitivo y memorista, sino todo lo contrario, debe lograr en el discente el desarrollo de sus habilidades, destrezas, debe formar en él hábitos, valores, actitudes e intereses que humanicen su futuro desempeño como profesional.

### **a). INTERACCIÓN DOCENTE – ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA**

Cuando el docente y su grupo de estudiantes participan cotidianamente en los mismos procesos educativos, comparten sentimientos y experiencias de su entorno. Estos aspectos resultan medulares en el desarrollo integral de cada persona y lo preparan para desarrollarse socialmente.

#### **➤ COMUNICACIÓN VERBAL Y NO VERBAL DEL DOCENTE.**

Según SILVA, El hombre se encuentra en constante interacción con su medio y, para eso, él utiliza la comunicación, siendo que esta comunicación ocurre también en el contexto frente a frente. Entre los aspectos envueltos en este proceso, están las tentativas de comprender al otro comunicador y de ser comprendido, incluyendo aún la percepción de la persona, la posibilidad de conflictos – que pueden ser intensificados o reducidos por la comunicación – y de persuasión, no existiendo, por eso, comunicación totalmente objetiva, ya que ella se da entre personas, y cada persona es un mundo aparte con su subjetivismo, experiencias, cultura, valores, intereses y expectativas... La persona del docente revela varios signos para el estudiante: el **signo icónico**, que significa su apariencia, color de piel, ropa, clase social, la forma exteriorizada de ser y todo lo que él representa visualmente; el **signo lingüístico**, que se concentra en la lengua con la cual se comunica; y el **signo cibernético**, que comprende los movimientos y los gestos. (43)

BEZERRA refiere que el uso del lenguaje, de los símbolos y de las expresiones son códigos y estilos personales que pueden facilitar la

interrelación. El Docente como signo se impone, así como se impone la estructura del ambiente de la clase. Afirma que la intensidad del docente debe ser coherente con su acción y postura, promoviendo la participación del alumno en el aprendizaje, sin “dominar la situación”. Enfatiza: el acto educativo debe acentuar las relaciones, no las características de una sola persona...La coherencia de la comunicación es expresada por la complementación entre su verbal (asociado a las palabras expresas) y su no verbal (que es toda información obtenida por medio de gestos, posturas, expresiones faciales, orientaciones del cuerpo, singularidades somáticas naturales o artificiales, organizaciones de los objetos en el espacio y hasta por la relación de la distancia mantenida entre los individuos). (44)

Entonces en la interacción docente-estudiante, lo no verbal incluye aspectos de postura, relación de dominio, intimidad, transmisión y de compartir, definiciones de papeles y hasta diferencias sexuales. DAVIS afirma que para que una interacción ocurra, los implicados deben indicar que están prestando atención, estando razonablemente próximos, dirigiendo la cabeza y/o el cuerpo uno para el otro, e intercambiando miradas, periódicamente. Cada uno precisa también de feedback en lo no verbal del otro, en cuanto se está hablando: miradas, movimientos positivos de la cabeza, reacciones faciales apropiadas y hasta murmullos de rabia. Si no hubiera ninguna de estas señales, la conversación fatalmente acaba. (45)

### ➤ **CONSTRUYENDO MEJOR EMPATÍA**

Según Joseph Lowman, autor del libro “Mastering the Techniques of Teaching”, la docencia requiere maestría en dos direcciones: Excitación intelectual y Empatía con los estudiantes. Lo primero tiene que ver con el nivel intelectual, el contenido, la metodología, los ejercicios, los retos intelectuales que el profesor genera en el curso. Lo segundo tiene que ver con ganarse el respeto, la disposición a trabajar, la intención de aprendizaje, el ser considerado maestro más que transmisor, etc. Para esta parte de la empatía las recomendaciones que se hacen son múltiples y la lista que se

presenta a continuación es un agregado de muchas de las recomendaciones que he encontrado.

- Conozca y use el nombre de los alumnos (use dinámicas de presentación, fotografías, hágales decir sus nombres, etc.)
- Llegue a clase antes de la hora de inicio y quédese después de terminar, pues eso da la oportunidad de conocer más a los estudiantes.
- Sea amable y agradable.
- Manténgase disponible, bien sea fijando horas de consulta o dedicando parte de la clase a ello.
- Sea flexible cuando usted considere que hay justificación.
- Sea suave, no agrede al estudiante. Recuerde que lo que está errado es el trabajo, el examen, el diseño y no el estudiante.
- Reconozca las cosas buenas que hacen los estudiantes, estímúelos.
- Comunique actitudes positivas especialmente en términos del aprendizaje, ayude a aprender, no sea una barrera para ello. Muestre su real interés en el aprendizaje de los estudiantes.
- No considere que la falta de interés de los estudiantes es un problema con usted. Los estudiantes tienen muchos intereses, usted no es el único. Hay que conversar con ellos e identificar sus intereses.
- Muestre su entusiasmo y su pasión por el tema.
- Converse con los estudiantes sobre aspectos que no sean de la materia.
- Confíe en los estudiantes. Déles siempre el beneficio de la duda.
- Califique los trabajos, no a la persona.

Construir empatía implica desarrollo de respeto mutuo sin comprometer los estándares de exigencia en el aprendizaje. Aun los estudiantes que pierden las materias respetan al profesor que crea empatía con ellos y, claro, el profesor debe respetar a todos los estudiantes, incluso a los que pierden el curso. (46)

## **F.2.11. ENSEÑANZA DE LA PRÁCTICA CLÍNICA EN LA FORMACIÓN DEL ESTUDIANTE DE LA EAP DE ENFERMERÍA, ASIGNATURA ENFERMERÍA EN LA SALUD DEL ADULTO Y ANCIANO**

La formación de los profesionales de las ciencias de la salud implica una serie de acciones reales que debe aprender y ejecutar durante el proceso de su formación para que en el futuro la realice en su trabajo. Los conocimientos no le enseñarán jamás cómo realizarlas, así mismo la descripción de una acción por detallada que sea, nunca puede sustituir a la acción misma ejecutada por quién aprende; a su vez ciertas experiencias perceptivas y/o motoras jamás pueden vivirse a través de la palabra, sino que obliga a vivirlas directamente.

Por tanto la práctica clínica se considera un componente esencial del proceso de enseñanza aprendizaje, ya que brinda la oportunidad de desarrollar un conocimiento que sólo se adquiere en la “acción”, y que se centra en la atención de enfermería a la persona. Se pretende que este conocimiento dote al estudiante de la competencia necesaria para el desarrollo de una práctica profesional excelente. El plan de estudios alterna períodos de teoría y práctica con el fin de ir logrando la formación teórico/práctica de forma gradual.

### **a). Según el Syllabus de la asignatura, ENFERMERÍA EN LA SALUD DEL ADULTO Y ANCIANO. AÑO ACADÉMICO: 2006 I– II**

La Asignatura comprende aspectos relacionados con la situación de salud del adulto y del anciano iniciándose en el conocimiento del desarrollo físico mental normal del individuo en esta etapa de la vida así también en la atención especializada de Enfermería a los pacientes con problemas de salud de mayor complejidad y de mayor incidencia y prevalencia en el país, tanto

agudos como crónicos, enfermedades psiquiátricas, neoplásicas y en situaciones de emergencias y desastres entre otros.

Así mismo el estudiante participa en los programas de control establecidos por el sector salud, incluyendo problemas infecciosos relacionados con la sexualidad, al medio, el hospital, aplicándose en la comunidad y centros hospitalarios.

➤ **Respecto de sus competencias:**

**Competencia General:** Brinda cuidado integral a los pacientes adultos y adultos mayores que enfrentan problemas de salud médico quirúrgicos de mayor incidencia en nuestro país, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería, promoviendo la participación del paciente y familia en su auto cuidado, desarrollando acciones coordinadas e integrales de salud en los tres niveles de atención e integrando los principios éticos, deontológico y de calidad en salud.

➤ **Respecto de la Metodología de la Enseñanza:**

La asignatura es de carácter teórico práctico y se desarrollará en la modalidad anual. Se empleara el enfoque pedagógico innovador, con una metodología activa – participativa, de tal manera que el estudiante asuma un rol protagónico en su aprendizaje, desarrollando su capacidad de análisis, síntesis e investigación, es decir ser un alumno preactivo.

**El período de práctica:** se desarrollará en Centros de Salud, Hospitales Nacionales e Institutos Especializados, de acuerdo a un cronograma pre-establecido para lo cual se conformaran grupos de 5 estudiantes quienes estarán supervisados por una docente de enfermería.

Para la enseñanza práctica se utilizará la demostración con redemonstración de los procedimientos especiales en el cuidado de los pacientes adultos y adultos mayores, así mismo se utilizará el enfoque

pedagógico de la problematización, la discusión en grupo, visitas de enfermería, presentaciones clínicas y estudios de caso. Cada sesión de trabajo práctico incluye una reunión pre-clínica, la etapa de desarrollo de la práctica, en la cual el alumno se integra al equipo de enfermería del servicio y una reunión post-clínica en la que se evaluará el logro de las competencias de aprendizaje.

## **G. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS**

A continuación se presenta la definición de algunos términos a fin de facilitar la comprensión en el estudio.

- **Trato del Docente al Estudiante de Enfermería:** Es la respuesta expresada de los estudiantes sobre la impresión que le produce el docente durante la interrelación docente–estudiante y que se evidencia en términos del proceso de comunicación, empatía y respeto.
- **Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano en la Práctica Clínica:** Es una asignatura del 4º año que comprende aspectos relacionados con la situación de salud del adulto y del anciano iniciándose en el conocimiento del desarrollo físico mental normales del individuo en esta etapa de la vida así también en la atención especializada de enfermería a los pacientes con problemas de salud de mayor complejidad y de mayor incidencia y prevalencia en el país, tanto agudos como crónicos, enfermedades psiquiátricas, neoplásicas y en situaciones de emergencias y desastres entre otros.
- **Docente de Enfermería:** Profesional de enfermería nombrado o contratado del Departamento Académico de Enfermería de la UNMSM que participa en el desarrollo práctico y teórico en las asignaturas profesionales del pre-grado del plan de estudios de la EAPE – UNMSM.

- **Estudiante de Enfermería:** Alumno de pre-grado matriculado en la asignatura profesional, Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano del 4º año.
  
- **Percepción:** Es la impresión que se tiene del sujeto de estudio sobre las características que presentan en torno al proceso de enseñanza aprendizaje.



## **CAPÍTULO II**

### **MATERIAL Y MÉTODO**

#### **A. NIVEL, TIPO Y MÉTODO**

El presente estudio es de nivel aplicativo ya que permitió determinar el trato del docente al estudiante, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal ya que nos permite obtener la información tal y como se presenta, en un espacio y tiempo determinado.

#### **B. DESCRIPCIÓN DE LA SEDE**

El estudio se realizó en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Medicina en la UNMSM. Siendo la Escuela Académico Profesional de Enfermería (EAPE) el órgano académico de administrar el currículo, es la unidad encargada de la formación profesional de estudiantes en Enfermería, está constituida por la Directora y su Comité Asesor.

La formación del profesional en enfermería tiene una duración de 5 años, comprende 3 áreas curriculares dentro de las cuales incluida están las asignaturas de formación profesional que se inician en el segundo semestre durante el primer año de estudios hasta el cuarto año, para alcanzar su máximo desempeño en el quinto año correspondiente al internado comunitario como hospitalario. El promedio de estudiantes por asignatura profesional es de 90 alumnos, las clases teóricas tienen un promedio de 4 horas semanales por asignatura profesional, a su vez las clases prácticas de estas asignaturas se desarrollan ya sea en sedes comunitarias u hospitalarias generalmente por las mañanas en un horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. durante tres días a la semana.

Referente a su infraestructura, la Escuela Académico Profesional de Enfermería cuenta con ambientes; para la dirección, conformada por la oficina de dirección, sala de espera compartida con secretaría, una sala de sesiones y una sala de profesores. También se cuenta con un ambiente para la Biblioteca. La infraestructura para el dictado teórico de las asignaturas es el pabellón de aulas: aulas de Bioquímica, Fisiología, Farmacología, las cuales son compartidas con las diferentes escuelas de la Facultad de Medicina de la UNMSM (Medicina Humana, Tecnología Médica, Obstetricia y Nutrición). Para el desarrollo de los laboratorios de las asignaturas profesionales se cuenta con un Laboratorio, el cual se encuentra equipado con material clínico-didáctico. Para mayor facilidad de recursos humanos y materiales, algunas asignaturas básicas son dictadas en los locales de la Ciudad Universitaria de la UNMSM.

El Departamento Académico de Enfermería (DAE), siendo un ente que provee de docentes a la EAPE para el dictado de diferentes signaturas profesionales, está constituido por la Jefa del DAE, los docentes nombrados y los docentes contratados. En su infraestructura se cuenta con una Oficina de Coordinación, una para secretaría y una sala de docentes.

## **C. POBLACIÓN**

La población estuvo conformada por 68 estudiantes de pre-grado del 4º año, con matrícula del año 2003 y los extrapromocionales de la Escuela Académico Profesional de Enfermería; que cursan la Asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano.

### **CRITERIO DE INCLUSIÓN**

Estudiantes de pre-grado con matrícula del año 2003, en la EAPE – UNMSM del 4º año de estudios, que cursan la Asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano, presentes en el momento de aplicación del instrumento y que aceptaron participar en el estudio (consentimiento informado).

### **CRITERIO DE EXCLUSIÓN**

Estudiantes de pre-grado con matrícula del año 2003 y de años anteriores a este, en la EAPE – UNMSM del 4º año de estudios, que no cursan la Asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano.

### **CRITERIO DE ELIMINACIÓN**

Estudiantes de pre-grado con matrícula del año 2003 y de años anteriores a este, en la EAPE – UNMSM del 4º año de estudios, que cursan la Asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano; ausentes durante la aplicación del instrumento y/o que no desean participar en la investigación.

## **D. TÉCNICA E INSTRUMENTO**

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue una escala de Lickert modificada, el cual consta de introducción, donde se presenta los objetivos, importancia de su participación y el agradecimiento, datos generales y datos específicos con proposiciones, diseñadas en forma estructurada de acuerdo a las dimensiones e indicadores. (Anexo C), el cual fue sometido a validez de contenido y constructo a través del juicio de

expertos (8), conformado por enfermeras especialistas en el tema. Luego, se realizó la prueba binomial mediante la tabla de concordancia. (Anexo D). y para determinar la validez estadística se utilizó la prueba del ítem test mediante el coeficiente de correlación de Pearson (Anexo F) quedando finalmente conformado por 36 de las 38 preguntas propuestas (Anexo G). Para la confiabilidad estadística se aplicó el Alfa de Crombach, obteniendo un 94% de confiabilidad (Anexo I).

## **E. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para llevar a cabo el presente estudio se realizaron los trámites correspondientes en la Oficina de Matrícula de la Facultad de Medicina – UNMSM, para obtener el listado de alumnos de la promoción 2003, que cursaban el 4º año matriculados en el año 2006. Posterior a ello se realizaron las coordinaciones pertinentes con la Dirección de la EAP de Enfermería para la aplicación del instrumento antes de la clase de la asignatura Investigación en Enfermería, la cual se procedió a ejecutar el día miércoles 06 de Diciembre en el Aula 2-B, de 2:00 pm. a 2:30 pm. aproximadamente.

## **F. PROCEDIMIENTO DE PROCESAMIENTO, PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

Luego de concluida la recolección de datos, éstos fueron procesados en forma manual previa elaboración de la tabla de códigos asignando a la respuesta el valor de 0 (deficiente), 1 (regular) y 2 (bueno), así como la tabla matriz a fin de que luego sean presentados en gráficos y/o cuadros estadísticos para el análisis e interpretación considerando el marco teórico. Para la medición de la variable se utilizó la Escala de Stanones considerando: (Anexo J).

### **Tipo de Trato:**

Trato bueno : Más de 54 puntos

Trato regular : De 40 a 54 puntos

Trato deficiente : Menos de 40 puntos

**Dimensión Comunicación:**

Trato bueno : Más de 23 puntos

Trato regular : De 17 a 23 puntos

Trato deficiente : Menos de 17 puntos

**Dimensión Empatía:**

Trato bueno : Más de 17 puntos

Trato regular : De 11 a 17 puntos

Trato deficiente : Menos de 11 puntos

**Dimensión Respeto:**

Trato bueno : Más de 15 puntos

Trato regular : De 11 a 15 puntos

Trato deficiente : Menos de 11 puntos

**G. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Dentro de las consideraciones éticas, se tomó en cuenta la autorización de la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Enfermería para realizar el estudio, y el consentimiento informado previa información verbal a los estudiantes del 4º año que cursaban la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano.

### **CAPÍTULO III**

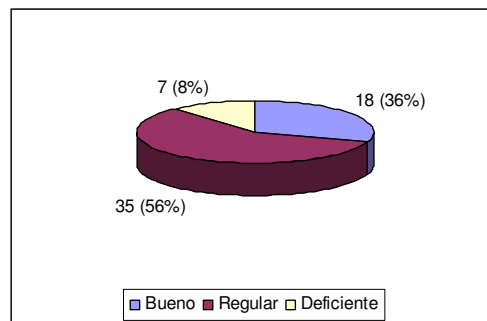
#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Luego de haber recolectado y procesados los datos, los resultados se presentaron en cuadros y/o gráficos estadísticos para su análisis e interpretación de acuerdo al marco teórico.

En cuanto a los datos generales, tenemos que de un total de 60 (100%) estudiantes encuestados, 30 (50%) tienen entre 20 y 22 años, 25 (42%) entre 23 y 25 años y 5 (8%) entre 26 y 28 años (Anexo K). Respecto al sexo, 53(88%) son de sexo femenino y 7 (12%) pertenecen al sexo masculino (Anexo K). Acerca de la repetición de alguna asignatura profesional, 15 (25%) sí repitieron alguna vez una asignatura y 45 (75%) no repitieron alguna vez una asignatura. Finalmente, en lo que respecta a la asignatura profesional que cursan actualmente, 59 (98%) cursan las asignaturas de Enfermería en Salud del Adulto y Anciano e Investigación en Enfermería y 1 (2%) cursan Investigación en Enfermería.

Por lo expuesto, podemos deducir que la mayoría de los estudiantes encuestados se encuentran en la etapa joven; es decir cuentan con 20 – 25 años, son de sexo femenino, no repitieron ninguna asignatura profesional y cursan asignaturas: Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano e Investigación en Enfermería.

**GRÁFICO Nº 1**  
**PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 4º AÑO DE**  
**LA UNMSM ACERCA DEL TRATO DEL DOCENTE DURANTE LA**  
**PRÁCTICA CLÍNICA DE LA ASIGNATURA ENFERMERÍA**  
**EN LA SALUD DEL ADULTO Y ANCIANO**  
**LIMA – PERÚ**  
**2006**



**Fuente:** Instrumento aplicado a estudiantes de Enfermería. UNMSM, Dic. 2006.

Con respecto al trato del docente al estudiante de enfermería, de 60 (100%), 35(56%) consideran que el trato es regular, 18(36 %) bueno y 7(8%) deficiente. La dimensión en la que mayor falencia se observa es el respeto; los ítems relacionados a esta dimensión estuvieron dados porque los docentes juzgan las actitudes de los estudiantes en presencia de sus compañeros y establecen diferencias entre uno y otro estudiante. Luego la dimensión comunicación; ya que, los docentes muestran indiferencia y hacen gestos desagradables al interactuar con los estudiantes, y la dimensión empatía; porque los docentes no muestran interés por el estado emocional de los estudiantes y se muestran intolerantes cuando la situación lo requería. Así también, los ítems referidos al trato bueno respecto a la dimensión respeto, estuvieron dados porque los docentes responden al saludo y evalúan al estudiante en forma individual; respecto a la dimensión comunicación, los docentes usan un tono de voz adecuado y se muestran amables al interactuar con los estudiantes; y respecto a la dimensión empatía, los docentes propician clima cálido y muestran interés por el aprendizaje del estudiante en la práctica clínica (Anexo L).

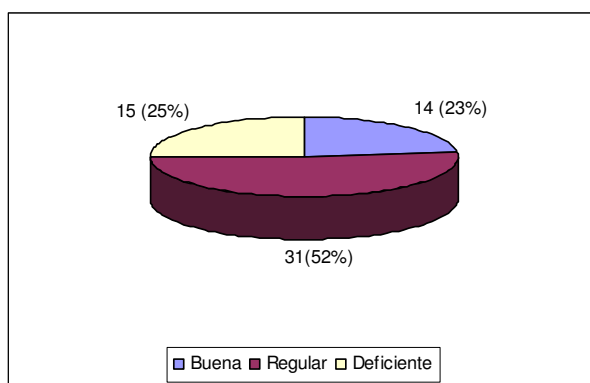
“El trato del docente al estudiante de enfermería debe estar acorde con las exigencias del nuevo modelo académico, busca propiciar un trato digno en la interrelación docente-estudiante; no podemos trabajar con un nuevo modelo académico y con las mismas actitudes conductistas frente al grupo. Se debe propiciar una formación integral a través de una buena comunicación, de trabajo en equipo, investigación, debate, lluvia de ideas, la creación de conceptos propios, ensayos, entre otras actividades pedagógicas que generan un trato digno entre docente-estudiante en un ambiente de libertad y tolerancia. Se debe ser amigable, accesible, abierto a escucharlos, y debe estar dispuesto a apoyarlos en su proceso de aprendizaje. Esto no implica que no sea exigente, pero sí que lo sea con empatía. La buena relación se inicia con el uso de los nombres de los estudiantes, la buena actitud, disposición a ayudar, capacidad de volver a explicar, dar felicitaciones y apoyo cuando alguno no está logrando todos sus objetivos. Debe ser excelente, y dentro del proceso de respeto debe existir una cercanía, camaradería y confianza plena”. El docente es interlocutor por excelencia del alumno y debe ser capaz de generar en él confianza y credibilidad. (47)

Por lo expuesto, podemos inferir que un porcentaje significativo 42(64%), consideran que el trato es de regular a deficiente respecto a la dimensión respeto; ya que, los docentes no muestran con hechos entre lo que dicen y lo que hacen y juzgan las actitudes del estudiante en presencia de sus compañeros. Respecto a la dimensión comunicación; no brindan información comprensible y hacen gestos desagradables y respecto de la dimensión empatía; no se muestran comprensivos ni muestran interés por el estado emocional de los estudiantes, entre otros. Lo cual repercute negativamente en la calidad de la enseñanza y aprendizaje de los estudiantes; sin embargo existe un porcentaje considerable 18(36%) que consideran que el trato es bueno, respecto de la dimensión respeto; responden al saludo y evalúan al estudiante en forma individual, a la dimensión comunicación; usan tono de voz adecuado y se muestran amables y; a la dimensión empatía; propician clima cálido y muestran interés por el aprendizaje de los estudiantes en la práctica clínica.



## GRÁFICO Nº 2

**PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 4º AÑO DE  
LA UNMSM ACERCA DE LA COMUNICACIÓN DURANTE LA  
PRÁCTICA CLÍNICA DE LA ASIGNATURA ENFERMERÍA  
EN LA SALUD DEL ADULTO Y ANCIANO  
LIMA – PERÚ  
2006**



**Fuente:** Instrumento aplicado a estudiantes de Enfermería. UNMSM, Dic. 2006.

En relación a la comunicación, de 60 (100 %), 31 (52%) consideran que es regular, 15 (25%) deficiente y 14 (23%) bueno. Los ítems o aspectos relacionados a la comunicación regular con tendencia a deficiente estuvieron dados porque los docentes no establecen una comunicación horizontal con los estudiantes, brindan información incomprensible en cada sesión de trabajo práctico, muestran indiferencia cuando los estudiantes manifiestan inquietudes propios del desarrollo de la asignatura y hacen gestos desagradables al interactuar con los estudiantes. Mientras que los aspectos referidos a la comunicación buena, estuvieron dados porque los docentes usan un tono de voz adecuado y se muestran amables al interactuar con los estudiantes (Anexo LL).

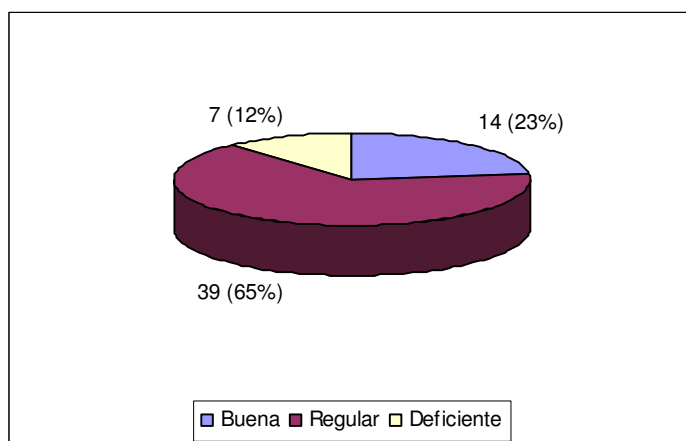
Siendo la comunicación en el trato del docente al estudiante un conjunto de exigencias que debe reunir el docente como comunicador

profesional y considerando que la competencia comunicativa es la capacidad del docente para establecer una comunicación efectiva y eficientemente óptima con los estudiantes, al desarrollar en su personalidad un estilo de comunicación flexible y lograr los resultados educativos deseados. Se consideran dentro de las exigencias del docente como comunicador profesional: exigencias socio-psicológicas y exigencias de la oratoria; dentro de las cuales inmersa está el valorar acertadamente las características psicológicas de sus alumnos y tenerlos en cuenta en el trato individual, comprometerse efectivamente con ellos, brindarles cariño, confianza y seguridad en el trato, estimular el contacto comunicativo cotidiano con los estudiantes. Tener la iniciativa para el diálogo si fuera necesario, propiciar una atmósfera de respeto y de espontaneidad en la comunicación, manejar la ironía de forma precisa y limitada, sin que los estudiantes se sientan heridos por ello, sino que estimule la comunicación y una atmósfera emocional positiva, utilizar los recursos no verbales de la comunicación en función del contenido que se expone; dominar bien sus emociones y utilizarlas para provocar el efecto deseado en los alumnos en la comunicación verbal y no verbal, junto con los elementos racionales de la clase; ser convincentes en la exposición, entre otros. (48)

Por lo expuesto podemos concluir que un porcentaje significativo de los estudiantes (77%) que consideran la comunicación del docente de regular a deficiente; referido a que no establecen una comunicación horizontal con los estudiantes, brindan información incomprensible en cada sesión de trabajo práctico, muestran indiferencia cuando los estudiantes manifiestan inquietudes propios del desarrollo de la asignatura y hacen gestos desagradables al interactuar con los estudiantes; sin embargo, existe un porcentaje significativo de estudiantes (23%) que consideran que la comunicación es buena referido a que; los docentes brindan información comprensible, establecen comunicación horizontal, usan lenguaje gestual correcto y se muestran amables al interactuar con los estudiantes.

### GRÁFICO Nº 3

**PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 4º AÑO DE  
LA UNMSM ACERCA DE LA EMPATÍA DURANTE LA PRÁCTICA  
CLÍNICA DE LA ASIGNATURA ENFERMERÍA EN  
LA SALUD DEL ADULTO Y ANCIANO  
LIMA – PERÚ  
2006**



**Fuente:** Instrumento aplicado a estudiantes de Enfermería. UNMSM, Dic. 2006.

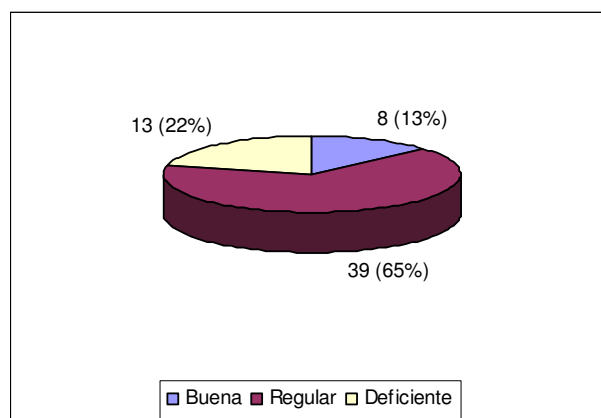
Respecto a la empatía de 60 (100%), 39 (65%) consideran que es regular, 14 (23%) bueno y 7 (12%) deficiente. Los ítems o aspectos relacionados a la empatía regular con tendencia a deficiente estuvieron dados por que; los docentes no crean un clima de confianza para una mejor relación con los estudiantes, muestran desinterés por el estado emocional de los estudiantes, no saben escuchar opiniones y/o sugerencias, durante el desarrollo de la práctica clínica, se muestran incomprensivos cuando la situación no lo requería, se muestran intolerantes cuando la situación no lo ameritaba, entre otros. Los aspectos relacionados a lo bueno estuvieron referidos a que los docentes propician clima cálido y muestran interés por el aprendizaje de los estudiantes en la práctica clínica (Anexo M).

La empatía en el trato del docente al estudiante, considera que el o la docente conozca y use el nombre de los estudiantes, llegue a clase antes de la hora de inicio y quédese después de terminar, pues eso da la oportunidad de conocer más a los estudiantes, sea amable y agradable, manténgase disponible, bien sea fijando horas de consulta o dedicando parte de la clase a ello, sea flexible cuando considere que hay justificación, sea suave, no agrede al estudiante. Recuerde que lo que está errado es el trabajo, el examen, el diseño y no el estudiante. Reconozca las cosas buenas que hacen los estudiantes, estímúelos. Comunique actitudes positivas especialmente en términos del aprendizaje, ayude a prender, no sea una barrera para ello; muestre su real interés en el aprendizaje de los estudiantes, converse con los estudiantes e identifique sus intereses; muestre su entusiasmo y su pasión por el tema, converse con los estudiantes sobre aspectos que no sean de la materia; confíe en los estudiantes, conceder siempre el beneficio de la duda; califique los trabajos, no a la persona. Construir empatía en el trato con el estudiante implica desarrollo de respeto mutuo sin comprometer los estándares de exigencia en el aprendizaje. (49)

Por lo expuesto podemos inferir que la mayoría de los estudiantes (77%) consideran que la empatía del docente es de regular a deficiente; referido a que los docentes no crean un clima de confianza para una mejor relación con los estudiantes, muestran desinterés por el estado emocional de los estudiantes, no se muestran comprensivos(as) cuando la situación lo requería, se muestran intolerantes cuando la situación lo ameritaba; sin embargo, existe un porcentaje significativo de estudiantes (23%) que consideran que la empatía es buena referido a que; propician clima cálido al interactuar, con el estudiante, muestran interés por el aprendizaje del estudiante, motivan la participación individual y/o grupal de los estudiantes y propician la autoevaluación del estudiante.

#### GRÁFICO Nº 4

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 4º AÑO DE  
LA UNMSM ACERCA DEL RESPETO DURANTE LA PRÁCTICA  
CLÍNICA DE LA ASIGNATURA ENFERMERÍA EN  
LA SALUD DEL ADULTO Y ANCIANO  
LIMA – PERÚ  
2006



**Fuente:** Instrumento aplicado a estudiantes de Enfermería. UNMSM, Dic. 2006.

En relación al respeto de 60 (100%), 39 (65%) consideran que es regular, 13 (22%) deficiente y 8 (13%) bueno. Los ítems o aspectos relacionados al respeto regular con tendencia a malo estuvieron referidos a que los docentes no demuestran con hechos entre lo que dicen y lo que hacen, evalúan al estudiante en forma grupal, establecen diferencias entre uno y otro estudiante y juzgan las actitudes del estudiante en presencia de sus compañeros, entre otros. Los aspectos relacionados a lo bueno estuvieron referidos a que los docentes responden al saludo y evalúan al estudiante en forma individual y exigen puntualidad en la asistencia a la práctica clínica (Anexo N).

El respeto en el trato del docente al estudiante, James Stice dice “El secreto de la educación está en el respeto al estudiante”, por lo tanto trátelo

como una persona valiosa, entusiásmelo para que pregunte y para que exponga sus ideas, déjelo que piense distinto a usted, no ofenda su capacidad intelectual tratando de enseñarle cosas que él puede aprender por sí mismo o tratando de que él aprenda conceptos sin haberle dado las herramientas básicas, déjelo que piense distinto, deje que se equivoque sin reprimirlo, acepte que usted también se equivoca y que no se las sabe todas. Dentro del proceso de respeto debe existir una cercanía, una camaradería y una confianza plena. En resumen, exhiba amor, respeto y compasión de la buena por sus estudiantes. (50)

Por lo expuesto podemos inferir que la mayoría de los estudiantes (87%) consideran que el respeto del docente es de regular a deficiente; relacionado a que los docentes no demuestran con hechos entre lo que dicen y lo que hacen, evalúan al estudiante en forma grupal, establecen diferencias entre uno y otro estudiante y juzgan las actitudes del estudiante en presencia de sus compañeros, entre otros; sin embargo un porcentaje muy significativo de estudiantes (13%) que consideran el respeto es bueno referido a que; los docentes responden al saludo del estudiante mencionando el nombre de éste, evalúan al estudiante en forma individual y demuestran puntualidad en la asistencia a la práctica clínica.

## **CAPITULO IV**

### **CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES**

#### **1. CONCLUSIONES**

Luego de haber concluido el estudio, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- Respecto a la percepción de los estudiantes de enfermería de la UNMSM acerca del trato del docente al estudiante durante la práctica clínica de la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano, se determinó que un porcentaje significativo (64%), consideran que el trato es de regular a deficiente respecto a la dimensión respeto; ya que, los docentes no muestran con hechos entre lo que dicen y lo que hacen y juzgan las actitudes del estudiante en presencia de sus compañeros. Respecto a la dimensión comunicación; no brindan información comprensible y hacen gestos desagradables y respecto de la dimensión empatía; no se muestran comprensivos ni muestran interés por el estado emocional de los estudiantes, entre otros.; sin embargo existe un porcentaje considerable (36%) que consideran que el trato es bueno, respecto de la dimensión respeto; responden al

saludo y evalúan al estudiante en forma individual, a la dimensión comunicación; usan tono de voz adecuado y se muestran amables y; a la dimensión empatía; propician clima cálido y muestran interés por el aprendizaje de los estudiantes en la práctica clínica.

- En cuanto a la dimensión comunicación en el trato del docente al estudiante, se identificó que un porcentaje significativo, (77%) que consideran la comunicación del docente es de regular a deficiente; referido a que no establecen una comunicación horizontal con los estudiantes, brindan información incomprensible en cada sesión de trabajo práctico, muestran indiferencia cuando los estudiantes manifiestan inquietudes propios del desarrollo de la asignatura y hacen gestos desagradables al interactuar con los estudiantes; sin embargo, existe un porcentaje significativo de estudiantes (23%) que consideran que la comunicación es buena referido a que; los docentes brindan información comprensible, establecen comunicación horizontal, usan lenguaje gestual correcto y se muestran amables al interactuar con los estudiantes.
- En relación a la dimensión empatía en el trato del docente al estudiante, se identificó que un porcentaje significativo (77%) consideran que la empatía del docente es de regular a deficiente; referido a que los docentes no crean un clima de confianza para una mejor relación con los estudiantes, muestran desinterés por el estado emocional de los estudiantes, no se muestran comprensivos(as) cuando la situación lo requería, se muestran intolerantes cuando la situación lo ameritaba; sin embargo, existe un porcentaje significativo de estudiantes (23%) que consideran que la empatía es buena referido a que; propician clima cálido al interactuar, con el estudiante, muestran interés por el aprendizaje del estudiante, motivan la participación individual y/o grupal de los estudiantes y propician la autoevaluación del estudiante.



- Acerca de la dimensión respeto en el trato del docente al estudiante, se identificó que un porcentaje significativo, (87%) consideran que el respeto del docente es de regular a deficiente; relacionado a que los docentes no demuestran con hechos entre lo que dicen y lo que hacen, evalúan al estudiante en forma grupal, establecen diferencias entre uno y otro estudiante y juzgan las actitudes del estudiante en presencia de sus compañeros, entre otros; sin embargo un porcentaje de (13%) que consideran el respeto es bueno referido a que; los docentes responden al saludo del estudiante mencionando el nombre de éste, evalúan al estudiante en forma individual y demuestran puntualidad en al asistencia a la práctica clínica.

## **2. RECOMENDACIONES**

Las recomendaciones que se derivan del presente estudio está dado porque:

- Que el DAE y los jefes de sección formulen estrategias y/o diseñen programas de educación permanente orientadas a mejorar el trato del docente al estudiante para el mejor desempeño y satisfacción del usuario.
- Que la Escuela Académico Profesional de Enfermería considere dentro de su plan operativo, la elaboración de programas de capacitación docente, enfatizando las relaciones interpersonales, el trato del docente al estudiante, entre otros aspectos en la práctica clínica e internado a fin de contribuir en la mejora de la calidad de la enseñanza o en la calidad de la persona profesional en enfermería.
- Que se realicen estudios de investigación similares en todos los cursos por rotación a fin de establecer comparaciones y establecer semejanzas y diferencias en lo que respecta al trato del docente al

estudiante, para contribuir en una mejor enseñanza con calidad y calidez y, que luego esto se vea reflejado en la atención al cliente.

- Realizar estudios de investigación con enfoque cualitativo sobre la relación docente estudiante, durante la enseñanza teórica y práctica de todas las asignaturas.

### **3. LIMITACIONES**

La limitación derivada del presente estudio está dada por que:

- Las conclusiones solamente son válidos para la población de estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lange S. k. Utilization and efficiency of new continuing education media in the hospital. Med Klin (Munich). 2001; 96(6): 309-20.
2. Asmat E, y colaboradores. Perfil profesional de la docente de enfermería según pinión de estudiantes y docentes de la Escuela Nacional de Enfermería Arzobispo Loayza. UPCH. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Lima; 1998
3. Escuela Académico Profesional de Enfermería. Plan Curricular de la EAPE – UNMSM. Lima: UNMSM; 1996.
4. Gagné Y Simonds. La innovación en la educación superior en la enfermería y los aportes del diseño de instrucción. Rev.latino-am. enfermagem - Ribeirão Preto [en línea] 1999 [abril];7 (2):5-13. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v7n2/13456.pdf>.
5. Vásquez Marsano G. Características que debe recibir el docente de enfermería según opinión de docentes y estudiantes de enfermería de la UNMSM. Tesis para optar título de Licenciatura en Enfermería. Lima; 1987.
6. Miranda Ramón E. Percepción de los estudiantes del programa académico de enfermería de la UNMSM sobre la enseñanza teórico - práctica que reciben. Tesis para optar el grado de Bachiller en Enfermería. Lima; 1980.
7. Mamani Conto G. Relación de los factores institucionales, docentes y personales con el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería en la UNMSM. Tesis para optar el título de magíster en enfermería. Lima; 2000.
8. Peña Guerrero L. Características requeridas en el docente de enfermería según opinión de la comunidad educativa de enfermería de la UNMSM. Tesis para optar título de licenciatura en enfermería. Lima; 2001 – 2002.
9. UNESCO. La universidad de cara al Siglo XXI: Triple desafío de la universidad de cara al siglo XXI. INDEX [en línea] 2002 [ 6 de

septiembre ]: html. Disponible en:

[http://www.anuies.mx/servicios/p\\_anuies/publicaciones/confluencia/122/4.html](http://www.anuies.mx/servicios/p_anuies/publicaciones/confluencia/122/4.html)

10. Op. cit. (9) pág. 3.
11. Aguerrondo I. La universidad de cara al Siglo XXI : Cómo ha de considerarse el aprendizaje en el siglo XXI. INDEX [en línea] 2002 [septiembre 6 ]: html. Disponible en:  
[http://www.anuies.mx/servicios/p\\_anuies/publicaciones/confluencia/122/4.html](http://www.anuies.mx/servicios/p_anuies/publicaciones/confluencia/122/4.html)
12. González V. Tendencias pedagógicas en la realidad educativa actual: la enseñanza centrada en el estudiante. Educ en Valores [en línea] 2006 [Mayo 4]: html. Disponible en: <http://www.oei.es/valores2/gonzalezmaura.htm>
13. González V. El profesor universitario: ¿un facilitador o un orientador en la educación de valores?. RCES [en línea] 1999 Mayo 4 [6 septiembre del 2006 ];3 (26). html. Disponible en:  
<http://www.oei.es/valores2/gonzalezmaura.htm>
14. Op. cit. (11) pág. 5.
15. Tunnermann C. Desafíos del docente universitario: Educación permanente como reto de la educación superior para el siglo XXI. INDEX [en línea] 2007 [5 de Mayo]: html. Disponible en:  
<http://www.ug.edu.ec/Desafiosdocen.htm>
16. Op. cit. (12) pág. 6.
17. UNESCO. Declaración mundial sobre la educación superior en el siglo XXI. educprog [en línea] 1998 [5 de Mayo]: url. Disponible en:  
<http://www.unesco.org/education/educprog/wche/>
18. Op. cit. (17) pág. 5.
19. Viviana González M. La profesionalidad del docente universitario desde una perspectiva humanista de la educación. [en línea] 2000 abril 17-19 [4 May 2007]; h. Disponible en:  
<http://www.oei.es/valores2/gonzalezmaura.htm>
20. Op. cit. (17) pág. 4.
21. Consejo Superior Universitario Centroamericano - CSUCA. El docente universitario. Rev-Ped-Univ. [en línea] 2004 [14 May 2006 ]; 9 (5). URL. Disponible en: <http://sicevaes.csuca.org/drupal/?q=node/136>

22. González V, González M, Martín E. La profesionalización del docente universitario. Rev-Ped-Univ. [en línea] 1998 [14 May 2004 ]; 9 (5): página 2. Disponible en:  
<http://sicevaes.csuca.org/drupal/?q=filemanager/active&fid=351>
23. Lazo Arrazco, J. La Enseñanza Universitaria. Lima: San Marcos; 2 002.
24. Rumbo B. La profesionalización del docente universitario. Rev-Ped-Univ. [en línea] 2000 [14 May 2004 ]; 9 (5): pág. 3. Disponible en:  
<http://sicevaes.csuca.org/drupal/?q=filemanager/active&fid=351>
25. Wankal P, Oreovicz F. Teaching Engineering: Cinco componentes básicos que tiene la buena docencia. CREA [en línea] 2005 [6 Setiembre 2006]; pág. 2 :URL. Disponible en:  
[http://www.icesi.edu.co/esn/contenido/pdfs/cartilla\\_el\\_metodo\\_de\\_casos.pdf](http://www.icesi.edu.co/esn/contenido/pdfs/cartilla_el_metodo_de_casos.pdf)
26. Stice J, H. Schobert W. Teacher Abasic for understanding praxis: Hábitos de los docentes para ser efectivos. CREA [soporte en línea] 2005. [6 Setiembre 2006]; págs. 4-5: URL. Disponible en:  
[http://www.icesi.edu.co/esn/contenido/pdfs/cartilla\\_el\\_metodo\\_de\\_casos.pdf](http://www.icesi.edu.co/esn/contenido/pdfs/cartilla_el_metodo_de_casos.pdf)
27. Sinclair G. Analogía interesante entre los procesos de la venta industrial y los procesos docentes. CREA [soporte en línea] 2005. [6 Setiembre 2006]; pág. 6: URL. Disponible en:  
[http://www.icesi.edu.co/esn/contenido/pdfs/cartilla\\_el\\_metodo\\_de\\_casos.pdf](http://www.icesi.edu.co/esn/contenido/pdfs/cartilla_el_metodo_de_casos.pdf)
28. Op cit. (27) pág. 4.
29. Tueros Way, E. Perfil Docente de la PUCP. Revistas.pucp.edu.pe. [en línea] 2000 [20 Agosto 2005]: página 2. Disponible en:  
<http://www.pucp.edu.pe/temas/perfil.html>.
30. Arrieta Clavijo, G. El enfoque basado en la adquisición de competencias. 11º. Lima: Unión Europea; 2000.
31. Ferrante A y Colaboradores. Proceso de enseñanza y aprendizaje. 2º. Ciudad Argentina: USAL; 2000.
32. Garritz A. Perfil del docente de la Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima: PUCP; 1997.
33. González V. El profesor universitario: Facilitador o un orientador de la educación de valores. RCES 1999; 15 (3): 3 – 5.

34. Alfonso I, Hernández A. La formación del profesor en el uso de los multimedia: Un recurso potente para el profesor y para el estudiante. Revista Cubana de Educación Superior.1998; 28(3):107-15.
35. Rojas A. R. El desarrollo de habilidades para reproducciones visuales en profesores universitarios. RCES. 2004; 25(1): 97-104.
36. Op. cit. (29) pág. 2.
37. Op. cit. (30) pág. 11.
38. King J. De Los Procesos Interpersonales. [en línea]. Monografias.com S.A. Quinta Edición. Valencia: Editorial Harcourt Brace España; 1999.
39. Rocha E. M. Comportamento comunicativo do docente de enfermagem e sua influência na aprendizagem do educando. 10º. Sao Paulo (SP): Escola do Enfermagem da USP; 2001.
40. Dewey J. Opiniones de estudiantes de enfermería de la Universidad del Valle sobre los principios orientadores del nuevo currículo de enfermería. New York: Touchstone; 1 997.
41. Freire P. La educación como práctica de la libertad. 17ª. Rio de Janeiro: Editora Paz y Tierra; 1997.
42. Op. cit. (23) pág. 16.
43. Silva M. J. Comunicación en las relaciones interpersonales en salud. Rev.latino-am. enfermagem,1º , (1), 59-63. Riberáo Preto; 2001.
44. Bezerra D. Implicaciones pedagógicas de la comunicación interactiva. 5ª. Sao Paulo:Universidad de Mackenzie; 1996.
45. Davis F. A. Comunicación no verbal. 36ª. Sao Paulo: Sumario; 1999.
46. Lowman J. Mastering the Techniques of Teaching. La docencia requiere maestría en dos direcciones: excitación intelectual y empatía con los estudiantes. CREA [soporte en línea] 2005. [25 de Setiembre 2006]; 12 (25): 15-16. Disponible en:  
[http://www.icesi.edu.co/esn/contenido/pdfs/cartilla\\_buena\\_docencia.pdf](http://www.icesi.edu.co/esn/contenido/pdfs/cartilla_buena_docencia.pdf)
47. Borrego Gutiérrez G, Nolasco González S. Modelo académico y actitudes conductistas frente al grupo. VI Foro Estatal Interinstitucional de Enfermería. México. [soporte en línea] 2005. [29 de Setiembre 2006]. Disponible en: <http://medios.uan.edu.mx/comunicados/vercom.php?1000>

- 48.** Ortiz Torres E. Exigencias que debe reunir el maestro: como desarrollar competencia comunicativa del maestro. 16<sup>a</sup>. La Habana: ISPEJV; 1997.
- 49.** Op cit. (46) pág. 5.
- 50.** Op cit. (26) pág. 3.

## **BIBLIOGRAFÍA.**

Asmat E, y colaboradores. Perfil profesional de la docente de enfermería según opinión de estudiantes y docentes de la escuela nacional de enfermería arzobispo loayza. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería: UPCH. Perú. 1998.

Blandez J. La Investigación Acción: un reto para el profesorado. INDE Publicaciones. Barcelona. España. 1996.

Borrego Gutiérrez G y Nolasco González S. Modelo académico y actitudes conductistas frente al grupo. VI Foro Estatal Interinstitucional de Enfermería. Universidad Autónoma de Nayarit, México. 2005.

Colegio de Enfermeros del Perú. El perfil profesional de la enfermera. (Art. 39 del Título V). Perú. 2005.

Zárate E. Universidad: nuevos retos y viejos problemas. Perú. 2002.

Escuela Académico Profesional de Enfermería. Plan curricular de la EAPE – UNMSM. Editorial San Marcos. Lima, Perú. 1996.

Escuela Universitaria de Enfermería (E.U.E). Guía del estudiante de la comunidad de madrid. Curso Académico 2005 – 2006. Madrid, España. 2006.

Escuela Universitaria de Enfermería (E.U.E.) de la Comunidad de Madrid. El proyecto docente - normas del régimen interior. Curso Académico 2005 – 2006. Madrid, España. 2006.

Escuela Universitaria de Enfermería (E.U.E.) de la Comunidad de Madrid. El Perfil Profesional Del Futuro Enfermero. Curso Académico 2005 – 2006. Madrid, España. 2006.



Estatuto de la UNMSM. Editorial San Marcos. Lima, Perú. 1984.

Ferrante A, y colaboradores. Proceso de enseñanza y aprendizaje. Modulo 2. Serie PALTEX-OPS. EEUU. 1992.

Lazo Arrazco, J. La enseñanza universitaria. Editorial San Marcos. Primera Edición. Perú. 2002.

Ley universitaria N° 23733 unificado 24391-24387. Perú.

Mamani Conto G. Relación de los factores institucionales, docentes y personales con el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería en la UNMSM. Tesis para optar el título de magíster. Lima, Perú. 2000.

Miranda Ramón, E. Percepción de los estudiantes del programa académico de enfermería de la UNMSM sobre la enseñanza teórico-práctica que reciben. Tesis para optar el grado de Bachiller en Enfermería. Lima, Perú. 1980.

OPS/OMS. Enseñanza de las ciencias de la salud en América latina. Serie PALTEX-OPS. EE.UU. 1994.

Peña Guerrero, L. Características requeridas en el docente de enfermería según opinión de la comunidad educativa de enfermería de la UNMSM. Tesis para optar título de licenciatura en enfermería. UNMSM. Perú. 2001 – 2002.

Wankal P, Oreovicz F. Teaching Engineering: Cinco componentes básicos que tiene la buena docencia. EE.UU. 2005.

Pinne G. Collaborative action research. The integration of research and service. Paper presented at the annual meeting of american asociation of colleges for teaching education. Detroit. EE.UU. 1981.

Propuesta de la Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería (ASPEFEEN). Propuesta de perfil educativo de enfermería a nivel de pre grado en base a competencias. Lima, Perú. 2006.

Universidad de la Habana. Pedagogía universitaria. Vol. 9 No. 5. 2004. Editorial País. La Habana, Cuba. 2004.

Stice, J y H. Schobert, W. Teacher: abasic for understanding praxis, hábitos de los docentes para ser efectivos. EEUU. 2005.

SYLLABUS de la asignatura. Enfermería En La Salud Del Adulto Y Anciano". Año Académico: 2006 I – II. Editorial San Marcos Lima, Perú. 2006.

Tueros Way E. Perfil Docente. PUCP  
<http://www.pucp.edu.pe/temas/perfil.html>.

UNESCO. Desafíos del docente universitario en la educación del siglo XXI. INDEX. 2002

Vásquez Marsano G. Características que debe recibir el docente de enfermería según opinión de docentes y estudiantes de enfermería de la UNMSM. Tesis para optar título de Licenciatura en Enfermería: Perú. 1987.

Zamanillo Peral T. Teoría y práctica del aprendizaje por interacción sobre la intervención en grupos. Universidad Complutense De Madrid. España.

# **ANEXOS**

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO</b>		<b>Pág.</b>
<b>A</b>	Operacionalización de la variable.....	I
<b>B</b>	Matriz de Operacionalización de la variable.....	III
<b>C</b>	Instrumento.....	IV
<b>D</b>	Prueba Binomial: Juicio de expertos.....	VIII
<b>E</b>	Tabla de Códigos.....	IX
<b>F</b>	Tabla matriz .....	XII
<b>G</b>	Validez y confiabilidad estadística del Instrumento.....	XIV
<b>H</b>	Confiabilidad estadística del Instrumento.....	XVI
<b>I</b>	Escala de Stanones.....	XVII
<b>J</b>	Edad y .sexo de los estudiantes que perciben el trato del docente al estudiante durante las prácticas clínicas de la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano.....	XX
<b>K</b>	Trato del docente al estudiante de enfermería según las dimensiones: comunicación, empatía y respeto.....	XXI
<b>L</b>	Trato del docente al estudiante de enfermería según la dimensión comunicación por ítems.....	XXII

**Pág.**

<b>LL</b>	Trato del docente al estudiante de enfermería según la dimensión empatía por items.....	XXIV
<b>M</b>	Trato del docente al estudiante de enfermería según la dimensión respeto por items.....	XXVI

## ANEXO A

### OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Percepción de los estudiantes de enfermería del 4º año, sobre el trato del docente al estudiante.</p>	<p>Actividad consciente por el cual los estudiantes integran sensaciones de comunicación, empatía y respeto en el trato del docente hacia el estudiante, en las prácticas clínicas de la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano.</p>	<p>Es la respuesta expresada de los estudiantes sobre la impresión que le produce el docente durante la interrelación docente – estudiante y que se evidencia en términos del proceso de comunicación, empatía y respeto durante las prácticas clínicas de la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano, correspondiente al 4º año en la UNMSM.</p> <p>Esta percepción será medida mediante un instrumento de</p>	<p>. Comunicación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verbal.</li> <li>- No verbal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lenguaje claro y apropiado.</li> <li>- Responde inquietudes.</li> <li>- Tono de voz adecuado.</li> <li>- Información comprensible.</li> <li>- Comunicación fluida.</li> <li>- Terminología adecuada.</li> <li>- Comunicación horizontal.</li> <li>- Aclara dudas.</li> <li>- Lenguaje gestual.</li> <li>- Gesto de asentimiento o rechazo.</li> <li>- Atención.</li> <li>- Gestos de rechazo.</li> <li>- Amabilidad.</li> <li>- Gestos agradables.</li> <li>- Indiferencia.</li> <li>- Gestos desagradables.</li> </ul>







## ANEXO C

UNMSM – FM  
EAPE - 2006

### CUESTIONARIO

#### I. INTRODUCCIÓN.

Estimado compañero quien te saluda es interno de la EAPE - UNMSM y el presente cuestionario pertenece a la investigación que lleva por título **“PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNMSM SOBRE EL TRATO DEL DOCENTE AL ESTUDIANTE DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LA ASIGNATURA ENFERMERÍA EN LA SALUD DEL ADULTO Y ANCIANO, CORRESPONDIENTE AL 4º AÑO LIMA – PERÚ 2 006”**, tiene por objetivo recolectar su valiosa opinión como estudiante acerca del proceder o actuar que posee el Docente de Enfermería. Recuerde que el cuestionario es anónimo y su opinión es muy importante. Por favor sírvase contestar verazmente todas las preguntas. Agradezco anticipadamente su participación en la investigación.

#### II. INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario se divide en 3 dimensiones: Comunicación, Empatía y Respeto; en cada dimensión deberá responder a todos los enunciados marcando con un aspa (x) el trato del Docente de Enfermería, al interactuar con el Estudiante. Recuerde marcar una sola alternativa como respuesta.

**Bueno.**

**Regular**

**Deficiente.**

#### III. DATOS GENERALES:

**Edad:** \_\_\_\_\_ años.

**Sexo:**

Femenino: \_\_\_\_\_ Masculino: \_\_\_\_\_

**¿Ha repetido alguna asignatura profesional?** Sí: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

**¿Cuál?** \_\_\_\_\_

**Asignatura profesional que cursa actualmente:**

Enfermería en Salud del Adulto y Anciano: \_\_\_\_\_

Investigación en enfermería: \_\_\_\_\_

<b>A. COMUNICACIÓN:</b>	<b>RESPUESTA</b>		
<b>A.1. COMUNICACIÓN VERBAL.</b>	<b>BUENO</b>	<b>REGULAR</b>	<b>DEFICIENTE</b>
<p><b>El o La Docente De Enfermería:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Utiliza un lenguaje claro y apropiado, cuando explica un caso clínico.</li> <li>2. Responde inquietudes propios del desarrollo de la asignatura.</li> <li>3. Usa un tono de voz adecuado en el desarrollo de las prácticas clínicas.</li> <li>4. Brinda información comprensible en cada sesión de trabajo práctico.</li> <li>5. Establece una comunicación fluida con el estudiante.</li> <li>6. Usa terminología adecuada, en las prácticas clínicas.</li> <li>7. Establece comunicación horizontal con el estudiante.</li> <li>8. Aclara dudas, para un mejor aprendizaje de las prácticas clínicas.</li> </ol>			
<b>A.2. COMUNICACIÓN NO VERBAL.</b>	<b>BUENO</b>	<b>REGULAR</b>	<b>DEFICIENTE</b>
<p><b>El o La Docente De Enfermería:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Usa lenguaje gestual al interactuar con el estudiante.</li> <li>2. Hace gestos de asentimiento al interactuar con el estudiante.</li> <li>3. Presta atención a la opinión del estudiante, durante el desarrollo de la práctica clínica.</li> </ol>			

<p>5. Al interactuar con el estudiante se muestra amable.</p> <p>6. Hace gestos agradables al interrelacionarse con el estudiante.</p> <p>7. Muestra indiferencia, cuando el estudiante manifiesta inquietudes, propios del desarrollo de la asignatura.</p> <p>8. Hace gestos desagradables al interactuar con el estudiante.</p>			
<p><b>B. EMPATÍA.</b></p>	<p><b>BUENO</b></p>	<p><b>REGULAR</b></p>	<p><b>DEFICIENTE</b></p>
<p><b>El o La Docente De Enfermería:</b></p> <p>1. Propicia clima cálido al interactuar, con el estudiante.</p> <p>2. Crea clima de confianza, para una mejor relación con el estudiante.</p> <p>3. Muestra interés por el estado emocional de los estudiantes.</p> <p>4. Propicia clima de aceptación al interactuar con el estudiante.</p> <p>5. Sabe escuchar opiniones y/o sugerencias, durante el desarrollo de la práctica clínica.</p> <p>6. Motiva la participación individual y/o grupal de los estudiantes.</p> <p>7. Propicia clima de estima, por parte de los estudiantes.</p> <p>8. Muestra interés por el aprendizaje del estudiante en la práctica clínica.</p> <p>9. Propicia la autoevaluación del estudiante.</p>			

<p>10. Se muestra comprensivo(a), cuando la situación lo requiera.</p> <p>11. Se muestra tolerante, cuando la situación lo requiera.</p>			
<b>C. RESPETO.</b>	<b>BUENO</b>	<b>REGULAR</b>	<b>DEFICIENTE</b>
<p><b>El o La Docente De Enfermería:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Responde al saludo del estudiante, mencionando el nombre de éste.</li> <li>2. Evalúa al estudiante en forma individual.</li> <li>4. Juzga las actitudes del estudiante en presencia de sus compañeros.</li> <li>5. Establece diferencias entre uno y otro estudiante.</li> <li>6. Maneja conflictos en un clima de respeto y cordialidad.</li> <li>7. Evalúa al estudiante en forma grupal.</li> <li>8. Demuestra puntualidad en la asistencia en la práctica clínica.</li> <li>9. Respeta la confidencialidad del estudiante sobre situación particular (familiar y/o de salud) del mismo.</li> <li>10. Demuestra con hechos, entre lo que dice, y lo que hace.</li> <li>11. Exige puntualidad al estudiante en la asistencia en la práctica clínica.</li> </ol>			

## ANEXO D

### PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

PREGUNTAS	Nº DE JUEZ								P
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.035
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
3	1	0	1	1	1	1	1	1	0.035
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
6	1	0	1	1	1	1	1	0	0.145 (*)
7	1	0	1	1	1	1	1	1	0.035
8	1	1	0	1	1	1	1	1	0.035
<b>TOTAL</b>									

(\*) En esta pregunta se tomaron en cuenta las observaciones realizadas para la elaboración del instrumento final.

Si  $P < 0.05$  la concordancia es significativa.

Favorable = 1 (si)

Desfavorable = 0 (no)

## ANEXO E

### TABLA DE CÓDIGOS

#### DATOS GENERALES:

12.	Edad:	CÓDIGO
	- 20 - 22	<input type="text" value="1"/>
	- 23 - 25	<input type="text" value="2"/>
	- 26 - 28	<input type="text" value="3"/>
13.	Sexo:	
	- Masculino	<input type="text" value="1"/>
	- Femenino	<input type="text" value="2"/>
14.	¿Ha repetido alguna asignatura profesional?	
	- Sí	<input type="text" value="1"/>
	- No	<input type="text" value="2"/>
15.	Asignatura profesional que cursa actualmente.	
	- Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano e Investigación en Enfermería.	<input type="text" value="1"/>
	- Investigación en Enfermería	<input type="text" value="2"/>

**DATOS ESPECÍFICOS:**

Bueno = 2      Regular = 1      Deficiente = 0

**Dimensión Comunicación**

<b>Nº DE ITEMS</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
1	Bueno = 2
2	Bueno = 2
3	Bueno = 2
4	Bueno = 2
5	Bueno = 2
6	Bueno = 2
7	Bueno = 2
8	Bueno = 2
1	Bueno = 2
2	Bueno = 2
3	Bueno = 2
4	Bueno = 2
5	Bueno = 2
6	Bueno = 2
7	Bueno = 2
8	Bueno = 2

**Dimensión Empatía**

<b>Nº DE ITEMS</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
1	Bueno = 2
2	Bueno = 2
3	Bueno = 2
4	Bueno = 2
5	Bueno = 2
6	Bueno = 2
7	Bueno = 2
8	Bueno = 2
9	Bueno = 2
10	Bueno = 2
11	Bueno = 2

### Dimensión Respeto

<b>Nº DE ITEMS</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
1	Bueno = 2
2	Bueno = 2
3	Bueno = 2
4	Bueno = 2
5	Bueno = 2
6	Bueno = 2
7	Bueno = 2
8	Bueno = 2
9	Bueno = 2
10	Bueno = 2
11	Bueno = 2



**ANEXO F**  
**TABLA MATRIZ**

Nº	DATOS GENERALES				DATOS ESPECÍFICOS																										Σ									
					DIMENSIÓN COMUNICACIÓN								DIMENSIÓN EMPATÍA											DIMENSIÓN RESPETO																
ITEM	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11						
1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	42			
2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	2	2	1	1	1	1	1	50			
3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	47				
4	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	0	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	57			
5	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	54			
6	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	0	1	1	2	2	1	2	1	2	48			
7	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	2	2	1	1	1	2	38			
8	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2	41		
9	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	2	1	1	0	1	1	34
10	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	1	2	64	
11	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	1	1	2	1	0	0	0	2	2	2	2	2	2	59		
12	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	2	2	24		
13	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	1	2	2	65		
14	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	0	1	2	2	2	1	2	1	43			
15	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	52		
16	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	0	0	1	2	0	1	1	0	2	46		
17	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	0	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	62	
18	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	46		
19	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	51	
20	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	0	1	2	1	1	60		
21	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	51		
22	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	0	0	0	1	2	1	2	2	63		
23	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	41		
24	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	41	
25	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	0	0	2	1	0	1	1	2	0	2	2	1	1	2	0	1	1	1	2	1	49	
26	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	0	1	2	0	2	42	
27	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	59	



## ANEXO G

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD ESTADÍSTICA DEL INSTRUMENTO

Para la validez estadística, se aplicó la fórmula del ítem test coeficiente de correlación de R de Pearson, obteniéndose:

$$r = \frac{N \sum xy - \sum x \cdot \sum y}{\sqrt{N \sum x^2 - (\sum x)^2 \cdot N \sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

Item 1: r = 0.6

Item 3: r = 0.6

Item 2: r = 0.5

Item 4: r = 0 ( \* )

Item 3: r = 0.4

Item 5: r = 0.5

Item 4: r = 0.4

Item 6: r = 0.7

Item 5: r = 0.5

Item 7: r = 0.1 ( \* )

Item 6: r = 0.7

Item 8: r = 0.1 ( \* )

Item 7: r = 0.6

Item 1: r = 0.7

Item 8: r = 0.6

Item 2: r = 0.7

Item 1: r = 0.6

Item 3: r = 0.4

Item 2: r = 0.5

Item 4: r = 0.6

Item 5:  $r = 0.6$

Item 3:  $r = - 0.09 ( * )$

Item 6:  $r = 0.7$

Item 4:  $r = - 0.02 ( * )$

Item 7:  $r = 0.6$

Item 5:  $r = - 0.1 ( * )$

Item 8:  $r = 0.6$

Item 6:  $r = 0.5$

Item 9:  $r = 0.7$

Item 7:  $r = 0.4$

Item 10:  $r = 0.5$

Item 8:  $r = 0.4$

Item 11:  $r = 0.6$

Item 9:  $r = 0.4$

Item 1:  $r = 0.4$

Item 10:  $r = 0.6$

Item 2:  $r = 0.5$

Item 11:  $r = 0.3$

Si  $r > 0.20$ , el ítem es válido, por lo tanto este instrumento es válido en cada uno de los ítems excepto por los ítems no válidos ( \* ) 4, 7, 8, 3, 4, 5.

## ANEXO H

### CONFIABILIDAD ESTADÍSTICA DEL INSTRUMENTO

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a aplicar el instrumento a 60 estudiantes, a los resultados se aplicó la fórmula de  $\alpha$  de Crombach.

$$\alpha = \frac{K}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum Si^2}{St^2} \right]$$

$$\alpha = \frac{36}{35} \left[ 1 - \frac{11.21}{122.47} \right]$$

$$\alpha = ( 1.028 ) ( 0.91 )$$

$$\alpha = 0.94$$

Para que exista confiabilidad  $\alpha > 0.6$ , por lo tanto este instrumento es confiable.

## ANEXO I

### MEDICIÓN DE LA VARIABLE TRATO

Para establecer los tipos de trato de los(as) docentes en 3 categorías: bueno, regular y deficiente se utilizó la comparación cualitativa a través de la Campana de Gauss, usándose una constante de 0.75.

1. Se determinó el promedio ( $\bar{x}$ )

$$\bar{X} = 47,1$$

2. Se calculó la desviación estándar DS

$$DS = 9,47$$

3. Se estableció los valores de a y b respectivamente:

$$a = \bar{x} - 0.75 ( DS ) = 47.08 - 0.75 ( 9.47 ) = 39.9 = 40$$

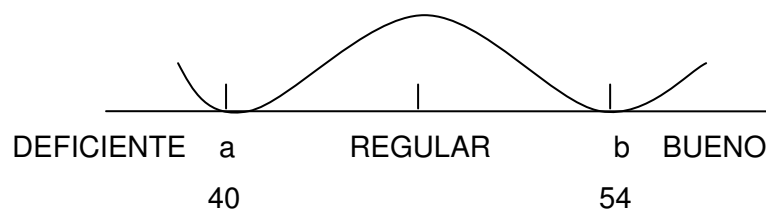
$$b = \bar{x} + 0.75 ( DS ) = 47.08 + 0.75 ( 9.47 ) = 54.2 = 54$$

Puntaje:

Tipo de trato bueno : Más de 54 puntos

Tipo de trato regular : De 40 a 54 puntos

Tipo de trato deficiente: Menos de 40 puntos



### Dimensión Comunicación

$$\bar{X} = 19.8$$

$$DS = 4.27$$

$$a = \bar{x} - 0.75 ( DS ) = 19.8 - 0.75 ( 4.47 ) = 16.5 = 17$$

$$b = \bar{x} + 0.75 ( DS ) = 19.8 + 0.75 ( 4.47 ) = 23.1 = 23$$

Puntaje:

Tipo de trato bueno : Más de 23 puntos

Tipo de trato regular : De 17 a 23 puntos

Tipo de trato deficiente: Menos de 17 puntos

### Dimensión Empatía

$$\bar{X} = 14.4$$

$$DS = 4.06$$

$$a = \bar{x} - 0.75 ( DS ) = 14.4 - 0.75 ( 4.06 ) = 11.3 = 11$$

$$b = \bar{x} + 0.75 ( DS ) = 14.4 + 0.75 ( 4.06 ) = 17.4 = 17$$

Puntaje:

Tipo de trato bueno : Más de 17 puntos

Tipo de trato regular : De 11 a 17 puntos

Tipo de trato deficiente: Menos de 11 puntos

### Dimensión Respeto

$$\bar{X} = 12.95$$

$$DS = 2.69$$

$$a = \bar{x} - 0.75 ( DS ) = 12.95 - 0.75 ( 2.69 ) = 10.9 = 11$$

$$b = \bar{x} + 0.75 ( DS ) = 12.95 + 0.75 ( 2.69 ) = 14.9 = 15$$

Puntaje:

Tipo de trato bueno : Más de 15 puntos

Tipo de trato regular : De 11 a 15 puntos

Tipo de trato deficiente: Menos de 11 puntos



## ANEXO J

**EDAD Y SEXO DE LOS ESTUDIANTES DEL 4º AÑO DE LA UNMSM QUE  
PERCIBEN EL TRATO DEL DOCENTE AL ESTUDIANTE DURANTE  
LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS DE LA ASIGNATURA ENFERMERÍA  
EN LA SALUD DEL ADULTO Y ANCIANO  
LIMA – PERÚ  
2006**

SEXO \ EDAD	VARÓN		DAMA		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
20 – 22	3	5	27	45	30	50
23 – 25	3	5	22	37	25	42
26 - 28	1	2	4	6	5	8
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>53</b>	<b>88</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de Enfermería, UNMSM. Dic. 2006.*

## ANEXO K

**TRATO DEL DOCENTE AL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA SEGÚN LAS  
DIMENSIONES: COMUNICACIÓN, EMPATÍA Y RESPETO  
UNMSM, LIMA - PERÚ  
2 006**

DIMENSIONES	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Comunicación</b>	22	36.66	34	56.66	4	6.66	60	100
<b>Empatía</b>	22	36.66	35	58.33	3	5	60	100
<b>Respeto</b>	21	35.00	32	53.33	7	11.66	60	100

*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de Enfermería, UNMSM. Dic. 2006.*

## ANEXO L

### TRATO DEL DOCENTE AL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA SEGÚN LA DIMENSIÓN COMUNICACIÓN POR ITEMS

UNMSM, LIMA – PERÚ

2 006

COMUNICACIÓN EN EL TRATO	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1. Utiliza un lenguaje claro y apropiado, cuando explica un caso clínico.	29	48.3	31	51.6	0	0	60	100
2. Responde inquietudes propias del desarrollo de la asignatura.	22	36.6	<b>38</b>	<b>63.3</b>	0	0	60	100
3. Usa un tono de voz adecuado en el desarrollo de las prácticas clínicas.	34	56.6	25	41.7	1	1.6	60	100
4. Brinda información comprensible en cada sesión de trabajo práctico.	18	30	<b>40</b>	<b>66.6</b>	2	3.3	60	100
5. Establece una comunicación fluida con el estudiante.	20	33.3	<b>39</b>	<b>65</b>	1	1.6	60	100
6. Usa terminología adecuada, en las prácticas clínicas.	28	46.7	30	50	2	3.3	60	100
7. Establece comunicación horizontal con el estudiante.	20	33.3	<b>37</b>	<b>61.6</b>	3	5	60	100

8. Aclara dudas, para un mejor aprendizaje de las prácticas clínicas.	25	41.6	<b>33</b>	<b>55</b>	2	3.3	60	100
1. Usa lenguaje gestual al interactuar con el estudiante.	28	46.7	29	48.3	3	5	60	100
2. Hace gestos de asentimiento al interactuar con el estudiante.	25	41.7	<b>32</b>	<b>53.3</b>	3	5	60	100
3. Presta atención a la opinión del estudiante, durante el desarrollo de la práctica clínica.	25	41.7	<b>32</b>	<b>53.3</b>	3	5	60	100
4. Hace gestos de rechazo al interactuar con el estudiante.	10	16.6	<b>36</b>	<b>60</b>	<b>14</b>	<b>23.3</b>	60	100
5. Al interactuar con el estudiante se muestra amable.	30	50	30	50	0	0	60	100
6. Hace gestos agradables al interrelacionarse con el estudiante.	24	40	<b>34</b>	<b>56.6</b>	2	3.3	60	100
7. Muestra indiferencia, cuando el estudiante manifiesta inquietudes, propios del desarrollo de la asignatura.	6	10	<b>38</b>	<b>63.3</b>	<b>16</b>	<b>26.6</b>	60	100
8. Hace gestos desagradables al interactuar con el estudiante.	8	13.3	<b>33</b>	<b>55</b>	<b>19</b>	<b>31.6</b>	60	100

**Fuente:** Instrumento aplicado a estudiantes de Enfermería. UNMSM. Dic. 2006.

## ANEXO LL

### TRATO DEL DOCENTE AL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA SEGÚN LA DIMENSIÓN EMPATÍA POR ITEMS

UNMSM, LIMA – PERÚ

2 006

EMPATÍA EN EL TRATO	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1. Propicia clima cálido al interactuar, con el estudiante.	27	45	32	53.3	1	1.6	60	100
2. Crea clima de confianza, para una mejor relación con el estudiante.	16	26.6	<b>42</b>	<b>70</b>	2	3.3	60	100
3. Muestra interés por el estado emocional de los estudiantes.	17	28.3	<b>34</b>	<b>56.6</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	60	100
4. Propicia clima de aceptación al interactuar con el estudiante.	20	33.3	<b>39</b>	<b>65</b>	1	1.6	60	100
5. Sabe escuchar opiniones y/o sugerencias, durante el desarrollo de la práctica clínica.	19	31.6	<b>37</b>	<b>61.7</b>	4	6.6	60	100

6. Motiva la participación individual y/o grupal de los estudiantes.	24	40	34	56.6	2	3.3	60	100
7. Propicia clima de estima, por parte de los estudiantes.	22	36.6	<b>37</b>	<b>61.7</b>	1	1.6	60	100
8. Muestra interés por el aprendizaje del estudiante en la práctica clínica.	28	46.7	31	51.6	1	1.6	60	100
9. Propicia la autoevaluación del estudiante.	30	50	25	41.7	<b>5</b>	<b>8.3</b>	60	100
10. Se muestra comprensivo(a), cuando la situación lo requiera.	19	31.6	<b>36</b>	<b>60</b>	<b>5</b>	<b>8.3</b>	60	100
11. Se muestra tolerante, cuando la situación lo requiera.	17	28.3	<b>38</b>	<b>63.3</b>	<b>5</b>	<b>8.3</b>	60	100

**Fuente:** Instrumento aplicado a estudiantes de Enfermería, UNMSM. Dic. 2006.

## ANEXO M

### TRATO DEL DOCENTE AL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA SEGÚN LA DIMENSIÓN RESPETO POR ITEMS

UNMSM, LIMA – PERÚ

2 006

RESPETO EN EL TRATO ITEMS	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1. Responde al saludo del estudiante, mencionando el nombre de éste.	41	68.3	16	26.6	3	5	60	100
2. Evalúa al estudiante en forma individual.	37	61.7	22	36.7	1	1.6	60	100
3. Es irónico con el estudiante.	5	8.3	<b>36</b>	<b>60</b>	<b>19</b>	<b>31.6</b>	60	100
4. Juzga las actitudes del estudiante en presencia de sus compañeros.	7	11.6	<b>42</b>	<b>70</b>	<b>11</b>	<b>18.3</b>	60	100
5. Establece diferencias entre uno y otro estudiante.	11	18.3	<b>35</b>	<b>58.3</b>	<b>14</b>	<b>23.3</b>	60	100
6. Maneja conflictos en un clima de respeto y cordialidad.	28	46.7	<b>32</b>	<b>53.3</b>	0	0	60	100

7. Evalúa al estudiante en forma grupal.	20	33.3	30	50	10	16.6	60	100
8. Demuestra puntualidad en la asistencia en la práctica clínica.	17	28.3	37	61.7	6	10	60	100
9. Respeta la confidencialidad del estudiante sobre situación particular (familiar y/o de salud) del mismo.	24	40	35	58.3	1	1.6	60	100
10. Demuestra con hechos, entre lo que dice y, lo que hace.	10	16.6	43	71.7	7	11.6	60	100
11. Exige puntualidad al estudiante en la asistencia a la práctica clínica.	37	61.7	21	35	2	3.3	60	100

**Fuente:** Instrumento aplicado a estudiantes de Enfermería, UNMSM. Dic. 2006.