

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

E.A.P. DE ENFERMERÍA

**Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería  
sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en salud  
del adulto y anciano de la E.A.P.E. de la UNMSM.**

**Lima- Perú 2013**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

AUTOR

Mariella Díaz Gonzales

ASESOR

Mg. Luisa Hortensia Rivas Díaz de Cabrera

Lima – Perú

2013

**“NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA SOBRE LA ENSEÑANZA EN LA  
ASIGNATURA ENFERMERÍA EN SALUD  
DEL ADULTO Y ANCIANO DE LA  
E.A.P.E. DE LA UNMSM.  
LIMA- PERÚ  
2013”**

*A Dios que es la luz, salvación y  
fortaleza de mi vida.*

*A mis padres María y Daniel por su  
inmenso amor, estímulo y apoyo.*

*A mi familia por su gran cariño y  
preocupación.*

*A mi querida alma mater UNMSM y a los estudiantes del quinto año por su colaboración en el presente estudio.*

*A la Magíster Luisa Rivas Díaz con afecto y gratitud por su acertada asesoría en la presente investigación.*

## ÍNDICE

	<b>PÁG.</b>
<b>RESUMEN</b>	viii
<b>PRESENTACIÓN</b>	x
 <b>CAPITULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
A. Planteamiento del Problema.....	1
B. Formulación del Problema.....	6
C. Justificación.....	6
D. Objetivos.....	8
E. Propósito.....	8
F. Marco teórico.....	9
F.1. Antecedentes.....	9
F.2. Base Teórica.....	13
1. Aspectos teóricos conceptuales sobre la Enseñanza a nivel superior.....	14
2. Enseñanza de Enfermería en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM.....	19
3. Proceso Enseñanza Aprendizaje.....	26
4. Enfoques pedagógicos.....	29
5. Modelos de enseñanza.....	32
6. Dimensiones del proceso enseñanza aprendizaje.....	37
7. Didáctica.....	39
G. Hipótesis.....	42
H. Definición operacional de términos.....	42
 <b>CAPITULO II: MÉTODOS</b>	
A. Tipo, Nivel y Método de estudio.....	44
B. Sede de Estudio .....	44
C. Población y/o Muestra.....	46
D. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	46
E. Proceso de recolección, Procesamiento y Presentación de Datos.....	48
F. Proceso de análisis e Interpretación de datos.....	49
G. Consideraciones Éticas.....	49
 <b>CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	
A. Datos Generales.....	50

B. Datos Específicos .....	51
<b>CAPITULO IV: CONCLUSIONES, LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>61</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>63</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>66</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>68</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO</b>	<b>PÁG.</b>
1. Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano de la E.A.P.E. en la UNMSM. Lima – Perú, 2013.	53
2. Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza teórica en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano de la E.A.P.E. en la UNMSM. Lima – Perú, 2013.	54
3. Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza práctica en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano de la E.A.P.E. en la UNMSM. Lima – Perú, 2013.	55

## RESUMEN

El presente estudio de investigación Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano de la E.A.P.E. de la UNMSM. Lima- Perú 2013, tuvo como objetivo general, determinar el nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano.

El trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal, estando la población constituida por 62 estudiantes de pre grado del 5to año que cursaron la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano. Para recolectar datos se utilizó una escala tipo Likert modificada que mide el grado de satisfacción de los estudiantes de enfermería; para su análisis e interpretación se empleó el marco teórico en un contexto general y se concluyó que los estudiantes del 5to año de Enfermería tienen un nivel de satisfacción bajo 63%, con tendencia a un nivel de satisfacción medio 37% acerca de la enseñanza de la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano.

Palabras claves: Nivel de satisfacción, Métodos de Enseñanza-Aprendizaje y Estudiantes de enfermería.



## **ABSTRACT**

This research study Satisfaction level of nursing students about teaching the subject Nursing in Adult Health and Elder of EAPE of San Marcos. Lima- Peru 2013, had as its overall objective, determine the level of satisfaction of nursing students about teaching the subject Nursing in Adult Health and Aged.

The research is quantitative, application level, descriptive and cross-sectional method, the population comprised of 62 undergraduate students who completed the 5th year nursing course in Adult Health and aged being. To collect data a modified Likert scale that measures the degree of satisfaction of nursing students was used, for analysis and interpretation of the theoretical framework used in a general context and concluded that students in the 5th year of Nursing have a level satisfaction under 63%, with a tendency to an average level of 37% satisfaction on the teaching of nursing course in Adult Health and Aged.

**Keywords:** Level of satisfaction, teaching and learning methods and Nursing students.

## **PRESENTACIÓN**

Una de las principales preocupaciones en el siglo XXI es la orientación académica hacia la excelencia, dentro de esta perspectiva es importante no sólo el perfil que ofrece la universidad sino también el modo de enseñanza aprendizaje que el estudiante recibe de parte del docente tanto en la teoría como en la práctica para lograr que sea altamente competitivo en beneficio del cuidado integral del paciente, por lo que podríamos afirmar que el docente cumple una labor especial dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje del estudiante que le exige contar con una preparación pedagógica.

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo principal determinar el nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano, acerca de los métodos de enseñanza aprendizaje que se aplican en el curso, con el propósito de proporcionar información válida, actualizada y confiable que permita tener como marco de referencia a las autoridades de enfermería para diseñar las estrategias correspondientes de capacitación que garanticen una enseñanza-aprendizaje de alta calidad tanto en la teoría como en la práctica permitiendo así la formación de un enfermero altamente competitivo brindando una atención de calidad al paciente y a la sociedad en general.

El estudio consta de la siguiente estructura: Capítulo I: Introducción, en el cual se expone el Planteamiento del problema, Formulación del problema, Justificación, Objetivos,

Propósito, Marco teórico, Antecedentes, Base teórica, Hipótesis y Definición operacional de términos; Capítulo II: Métodos, incluye Tipo, nivel y método de estudio, descripción de la Sede de estudio, Población y/o muestra, Técnicas e instrumentos de recolección de datos, Proceso de recolección, procesamiento y presentación de datos, Proceso de análisis e interpretación de datos y Consideraciones éticas; Capítulo III: Resultados y Discusión, que incluyen Datos generales y específicos; Capítulo IV: Conclusiones, Limitaciones y Recomendaciones; finalmente se termina con las Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos correspondientes.

# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

### A. Planteamiento del Problema

Enfermería considerada como una profesión dedicada a mantener el bienestar físico, psicosocial y espiritual de las personas a través del cuidado, núcleo del quehacer profesional, es una profesión joven que sigue desarrollándose en la sociedad dinámica, cambiante, global y tecnologizada, haciendo frente a los nuevos desafíos con claridad y visión de futuro.

Es así que, “como ciencia se basa en conocimientos y aplica el método científico a través del Proceso de Atención de Enfermería” (1) el cual respalda su quehacer profesional.

La Universidad siendo la institución más importante del país y de la humanidad, tiene como fin la formación integral de profesionales competentes, líderes, responsables, con valores y respetuosos de la diversidad cultural para el presente y futuro dentro del marco de la globalización. Por tanto la función de la universidad no se limita sólo a brindar conocimientos y buscar el desarrollo científico mediante la investigación o desarrollar habilidades (la enseñanza académica), sino también a la formación y consolidación de valores, vinculándose a la comunidad a efecto de extender y proyectar su patrimonio cultural, científico, tecnológico y de servicios que contribuyan a su desarrollo, a la par que recoge de ella su experiencia y conocimientos mediante la extensión universitaria y proyección social.

Por otro lado, la educación universitaria no puede abstraerse de esta realidad, mucho menos en pleno siglo XXI en la que los retos basados en la competencia y la competitividad exigen un profesional altamente calificado con afán constante por brindar un servicio de calidad y con un compromiso permanente por contribuir a mejorar el sistema de salud, donde la abundancia y disponibilidad de información, la complejidad de conocimiento y la velocidad de los cambios tienen como efecto la obsolescencia de los conocimientos adquiridos y hábitos de enseñanza aprendizaje. Los métodos tradicionales de formación profesional utilizados en la universidad, no permiten atender en forma satisfactoria los nuevos retos de una educación superior de calidad, debido a muchos factores uno de ellos las estrategias pedagógicas convencionales utilizadas en los procesos de aprendizaje- enseñanza.

En ese contexto la enseñanza superior está orientada a formar hombres con autonomía y capacidad de pensamiento, con las inventivas científicas necesarias para resolver, no sólo problemas que ya se les han presentado, sino aquellos nuevos para los cuales se requiere que adopten una solución en virtud de su aptitud para pensar por sí y de un modo científico y racional fomentando el conocimiento y la investigación universitaria.

En este sentido la Escuela Académico Profesional de Enfermería en concordancia con la misión de la universidad, tiene como objetivo principal y fundamental formar enfermeros que estén capacitados para brindar atención de enfermería al usuario en cualquiera de sus etapas de vida y fases del ciclo salud- enfermedad, desempeñando en forma eficiente las

funciones que demandan los programas de salud; por ello, en su plan curricular del año 1996 incorpora progresivamente asignaturas de formación profesional a partir del segundo semestre manteniéndolo hasta el octavo semestre con la última asignatura de carrera “Enfermería en Salud del adulto y anciano”, cuyos objetivos están orientados a: Brindar 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 ético, deontológicos y de calidad en salud con lo que se pretende capacitar al estudiante de forma integral y holística.

Al respecto, 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” (2), lo cual se adquiere a través del modelo del docente responsable de la preparación académica, la socialización profesional y re sociabilización a lo largo de la vida y el trabajo.

Por lo que 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 del Proceso Enseñanza Aprendizaje.

A lo que Asmat y colaboradores 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” (3).

En ese sentido 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, requiere entre otros procesos, saber cómo aprenden los estudiantes; conocer métodos y técnicas que propicien el aprendizaje; utilizar recursos de enseñanza adecuarlos a las diversas condiciones en las que el profesor desarrolla su labor (materia, plan de estudios, relaciones interpersonales, número de estudiantes, infraestructura entre otros), motivar y estimular el interés por el conocimiento, etc.

Entonces en la calidad de la enseñanza “influyen varios factores (los programas, los textos, la infraestructura, la formación de los profesores, etc.) ninguno de ellos ni todos juntos garantizan los resultados de la calidad; estos factores son solo instrumentos y la calidad tiene que ver con un sistema de valores, ejercido por los principales actores: estudiantes, profesores, los padres y la sociedad” (4).

Por lo anteriormente expuesto es preocupante que los estudiantes de enfermería comenten, sobre la enseñanza de la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano, que “no les motiva ir a la práctica o que la enseñanza de la misma es muy

superficial". Al interactuar con ellos sobre la experiencia en la enseñanza teórica refieren: "no se cumplen con los objetivos del syllabus", "algunos profesores invitados a la teoría no demuestran tener muchos conocimientos porque se limitan a leer sus diapositivas", con respecto a la enseñanza práctica manifestaron: "la profesora no nos corrige los planes funcionales ni didácticos ni el plan educativo, dice que todo está bien", "la docente está con nosotros en la práctica; sin embargo, no nos explica dice hagan esto el otro y nos deja porque está trabajando al mismo tiempo", "no aprendemos mucho en la práctica", "la profesora llega tarde y nos deja salir antes de la hora cuando queremos", "nos deja solos hasta la post clínica", "no muestra interés por el aprendizaje del estudiante, ni propicia su autoevaluación", "se muestra arrogante, en ocasiones no responde al saludo", "juzga anticipadamente", "no propicia una comunicación horizontal", "no crea un clima de confianza ni despeja tus dudas", "la carrera no cumple mis expectativas", entre otras cosas.

Todas estas expresiones no favorecen el nivel de satisfacción sobre la formación académica del estudiante; siendo perjudicial tanto para el maestro como para el estudiante, futuro profesional, que si bien es cierto debe buscar sus propias experiencias y oportunidades, no olvidemos que está en un proceso de aprendizaje y requieren de la supervisión, orientación y evaluación de un docente dentro de la práctica clínica.

En tal sentido surgen muchas interrogantes tales como: ¿Se cumplen con los competencias del syllabus?, ¿Qué papel juega el docente con respecto a los logros de los estudiantes en la práctica clínica?, ¿Los docentes de enfermería llevan el



proceso de enseñanza aprendizaje de acorde al syllabus?, ¿El trato del docente favorece el proceso enseñanza 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?, ¿El estudiante encuentra satisfacción con lo que aprende?

## **B. Formulación del Problema**

Frente a esta problemática fundamentada surge la necesidad de formular la siguiente interrogante:

¿Cuál es el nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano de la E.A.P.E. de la UNMSM. Lima-Perú 2013?

## **C. Justificación**

- Para enfermería es de gran relevancia el aporte de esta investigación pues el trabajo del futuro profesional está enmarcado en el cuidado de los seres humanos que piensan, sienten y actúan, por tanto conocer el nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería por la enseñanza que se les brinda en la asignatura Enfermería en Salud del adulto y anciano es importante porque favorece el logro de las competencias para la atención integral del paciente adulto y anciano.

- El docente de enfermería a nivel universitario debe tener capacitación en pedagogía lo que le permita ir mejorando constantemente sus estrategias de enseñanza para modelar al futuro profesional enfermero.
- El rol del docente de enfermería es de vital importancia en la formación profesional del estudiante de Enfermería, porque sirve no sólo de modelo, sino es quien asume el rol conductor dentro del proceso enseñanza aprendizaje, sienta las bases para lograr el perfil profesional altamente capacitado, científica, técnica y humanísticamente capaz de brindar atención holística al paciente. En tal sentido, es importante tener en cuenta las evidencias de los estudiantes, sobre su satisfacción con la enseñanza, a fin de que se unifiquen estrategias orientadas a mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje, lo cual contribuirá a lograr una formación integral basada en la calidad y calidez educativa.
- En esta época de globalización y de competitividad debe garantizarse que el docente sea capaz de orientar el desarrollo de habilidades y destrezas cognitivas, procedimentales y actitudinales en el alumno y facilitar el descubrimiento de características y potencialidades.
- Los últimos avances científicos- tecnológicos conllevan a exigir cada vez más del docente universitario una cultura de calidad en la enseñanza-aprendizaje, todo ello enmarcado dentro del proceso de acreditación de las Escuelas y Facultades de Enfermería de la Universidad Peruana.

## **D. Objetivos**

### **Objetivo General:**

- Determinar el nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano.

### **Objetivo Específico:**

- Identificar el nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza teórica en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano.
- Identificar el nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza práctica en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano.

## **E. Propósito**

Con los resultados del presente estudio se pretende proporcionar información válida, actualizada y confiable a la Escuela Académica Profesional de Enfermería que le sirva como marco de referencia a fin de diseñar las estrategias de intervención que garanticen una enseñanza- aprendizaje de alta calidad en las asignaturas que se les brinda permitiendo así la formación de un enfermero altamente competitivo capaz de brindar atención de calidad al individuo, familia y comunidad.

## **F. Marco teórico**

### **Antecedentes de la investigación**

Al hacer la revisión de trabajos relacionados a las variables en estudio se ha encontrado lo siguiente:

#### **1.- Antecedentes Internacionales:**

En Colombia, la Lic. Betancur López, Lic. Sonia Inés, Lic. González Ramírez Miryan, realizaron un estudio titulado “Proceso enseñanza- aprendizaje y satisfacción de estudiantes y docentes del programa de enfermería de la Universidad de Caldas, con las prácticas clínicas y comunitarias. 2009”, con el objetivo general de identificar los satisfactores, obstaculizadores y potencialidades presentes, en el proceso enseñanza- aprendizaje y la percepción de estudiantes y docentes en relación con las prácticas clínicas y comunitarias, a fin de proponer alternativas de cambio en la reforma curricular en curso en el programa de enfermería de la Universidad de Caldas. En él presenta como resultados:

*“Las fortalezas importantes en el grado de aplicabilidad de los procedimientos vistos teóricamente, el cumplimiento de los objetivos y la satisfacción con la labor que desempeñan con el usuario de los servicios, pero así mismo se detectaron aspectos deficitarios en las relaciones interpersonales específicamente en el trato entre profesionales”. (5)*

En Cuba, la Lic. Zubizarreta Esteves, Lic. Alberto Moreno, Lic. Bello Fernández y Lic. Fernández en su estudio de

investigación sobre “Avances de la formación de recursos humanos en enfermería en Cuba 1998”. Estudio retrospectivo de la formación de los recursos humanos de Enfermería en el que se destacan significativos avances a este campo a partir de enero de 1959 con el advenimiento del triunfo de la revolución y el establecimiento del sistema de salud. Se evidencia el carácter sistémico y armónico en la formación de estos recursos y se hacen una breve caracterización de los componentes de este sistema y de todos los niveles que interactúan destacándose a cantidad elevada de horas prácticas que tienen los planes de estudio, comenzando desde los primeros años de formación lo que permite el desarrollo de los modos de actuación profesional.

*“Se concluye con las estrategias para el perfeccionamiento del sistema de formación de estos recursos se logre contar con la voluntad política de sus dirigentes y el ahínco con que trabaja los enfermeros cubanos, lo que contribuirá a elevar la formación y atención de enfermería que se brinda a la población”. (6)*

## **2.- Antecedentes Nacionales:**

La Lic. Anika Remuzgo Artezano, realizó un estudio de investigación titulado “Percepción de los alumnos respecto al proceso enseñanza aprendizaje en el programa de segunda especialización de enfermería en la UNMSM-2010”. Que tiene como objetivo determinar la percepción de los alumnos respecto al proceso enseñanza aprendizaje, enfocadas en los aspectos organizativo, pedagógico y tecnológico tanto en la teoría como en la práctica clínica desarrolladas en el programa de segunda especialidad. El método que se utilizó fue el descriptivo

transversal y analítico, la población estuvo conformada por 55 estudiantes del primer y tercer semestre de la especialidad de enfermería intensivista. El instrumento fue un cuestionario. Llegando a las siguientes conclusiones:

*“Las percepción del estudiante respecto al proceso enseñanza aprendizaje es medianamente favorable con tendencia a desfavorable en la dimensión organizativa y pedagógica, siendo aún más desfavorable en la enseñanza práctica. En la dimensión tecnológica la percepción del proceso enseñanza aprendizaje es medianamente favorable”. (7)*

La Lic. Carmen Hortensia Mariano Mateo, realizó un estudio sobre “Percepción que tienen los estudiantes de la segunda especialización en enfermería intensivista de la UNMSM acerca de los métodos de enseñanza aprendizaje que se les aplica en el curso de práctica especializada. Setiembre, 2007 - enero, 2008”, cuyo objetivo fue determinar la percepción general que tienen los estudiantes de la Segunda Especialidad de Enfermería Intensivista acerca de los Métodos de Enseñanza-Aprendizaje que se les aplica en el curso de Práctica Especializada, el estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo; su método, descriptivo transversal y la población conformada por 50 estudiantes del primer y tercer semestre de la especialidad de enfermería intensivista. Entre las conclusiones que llegó el autor se tiene que:

*“Los estudiantes de la segunda especialización en Enfermería Intensivista tienen una percepción medianamente favorable con tendencia a una percepción desfavorable acerca de los métodos de*

*enseñanza aprendizaje que se les aplica en el curso de práctica especializada en la UNMSM". (8)*

La Lic. Arica Cieza, Virna Juliane; Lic. Garcilazo Lazo, Ana María en el año 2005, realizaron un estudio de investigación titulado: "Grado de satisfacción por la enseñanza teórico- práctica en la especialidad de enfermería intensivista según opinión de las estudiantes de la UNMSM", cuyo objetivo general fue identificar el grado de satisfacción que tienen las estudiantes de segunda especialidad en enfermería intensivista en relación a la enseñanza teórica y a la enseñanza práctica. El método que se utilizó fue el descriptivo trasversal y analítico, la población estuvo conformada por 30 estudiantes. El instrumento fue un cuestionario y las unidades de medidas de los ítems y la satisfacción por la enseñanza teórica práctica están en una escala de likert. Llegando a las siguientes conclusiones:

*"Que el 66.7% de estudiantes se encuentran algo satisfecho por la enseñanza teórica que reciben en dicha especialidad; y el 66,3% de estudiantes esta algo satisfecho por la enseñanza practica que reciben en dicha especialidad". (9)*

La Lic. Meza Lagos Rosario, Lic. Pedreschi Núñez Jeanette, realizaron un trabajo titulado "Nivel de satisfacción de las alumnas de la segunda especialización en enfermería por la metodología empleada en el proceso de enseñanza aprendizaje en la UNMSM 2002", que tiene como objetivo determinar el nivel de satisfacción de las estudiantes de la Segunda Especialización

por la metodología empleada en el proceso de enseñanza aprendizaje en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Para la ejecución del estudio se utilizó el método descriptivo transversal con enfoque cuali-cuantitativo y la población conformada por 105 estudiantes de segunda especialización del primer semestre académico. Entre las conclusiones a las que llegaron las autoras se tiene que:

*“Que el 51% de las alumnas de la Segunda Especialización en Enfermería modalidad escolarizada, están satisfechas con la metodología empleada en su proceso de enseñanza aprendizaje. El 83% de de las alumnas de la segunda especialización en enfermería están satisfechas con la guía y orientación brindada en su proceso de enseñanza aprendizaje, basada en el uso adecuado de las técnicas y materiales educativos”. (10)*

Los antecedentes anteriormente citados ayudaron a fundamentar la importancia de hacer este tipo de estudio en el marco de la calidad educativa y guiaron en el desarrollo del presente trabajo de investigación en aspectos como la base teórica, formulación de la hipótesis, operacionalización de la variable y en el instrumento de recolección de datos, la escala de likert.

## **2. Base teórica**

La base teórica que a continuación se presenta responde a las variables de estudio y servirá como fundamento de los hallazgos luego de la respectiva recolección de datos.



## **1. Aspectos teóricos conceptuales sobre la Enseñanza a nivel superior.**

El desarrollo de la profesión de enfermería se encuentra en vías y proceso de cambios, transformación y dentro de ellos se encuentra inmerso el proceso de formación de los estudiantes de enfermería la cual forma parte de la universidad en su interrelación con la sociedad. La función formadora de la universidad no solo se limita a conocimientos y habilidades, sino también a la formación y consolidación de valores. En la formación de los educandos se debe ganar cada vez mayor conciencia de que los retos son académicos, científicos, morales y éticos, entonces lograr más formación integral presupone no solo altos niveles de capacidad técnica, que garantizan el desarrollo sino personalidades plenas que de manera consciente y activa repudien todo vestigio e injusticia social y que sienta el orgullo de formarse y trabajar en su país.

### **a. La educación superior y el docente universitario:**

Ser un docente universitario competente, desde una concepción humanista de la educación significa, no sólo ser un conocedor de la ciencia; sino también de los contenidos teóricos y metodológicos de la psicología, la pedagogía y las investigaciones educativas contemporáneas que los capacite para diseñar un proceso de enseñanza-aprendizaje potenciando el desarrollo de la personalidad del estudiante. Así el fin de todo educador universitario es generar respuestas que optimicen el desarrollo profesional y personal; donde es necesaria la práctica de habilidades sociales.

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” (11), el docente es el recurso quizás más importante de una institución, gracias a él, se consigue que el educando pueda construir su propio conocimiento.

#### **b. El docente de Enfermería**

El enfermero docente requiere poner en práctica durante este rol de educador habilidades que favorezcan el proceso enseñanza/aprendizaje, optimizando así la formación profesional.

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”. (12)

#### **c. 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.” (13)

El colegio de Enfermeros del Perú: Código de ética y deontología (Capítulo V. Art. 54) 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” (14). 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.

Así mismo un "buen docente" debe considerar las siguientes características:

1. Tener claros los objetivos.
2. Conocer de manera suficiente los contenidos de aprendizaje y las estrategias de enseñanza.
3. Comunicar a los alumnos lo que esperan de ellos.
4. Conocer a sus alumnos lo suficiente como para adaptar la enseñanza a sus necesidades.
5. Enseñar estrategias de "aprender a aprender", y dar oportunidades de que se practiquen.
6. Plantear objetivos cognoscitivos altos, medios y bajos.
7. Utilizar la retroalimentación para monitorear la comprensión.
8. Brindar un ambiente positivo.

9. Reconocer el esfuerzo y el aprovechamiento de sus alumnos.
10. Promover el trabajo cooperativo y participativo.
11. Reflexionar sobre su propia práctica para reajustarla cuando es necesario.

#### **d. Rol del docente de enfermería en el Proceso de Enseñanza-Aprendizaje**

El profesor no es una mera fuente de información, sino que ha de cumplir la función de suscitar el aprendizaje, de ser un catalizador que incremente las posibilidades de éxito del proceso motivando al alumno en el estudio. Es necesario que los estudiantes tengan una buena orientación hacia la práctica profesional, basado en conocimientos, actitudes y valores durante el periodo de formación en enfermería, de manera particular debe fomentar las cualidades humanas que le ayuden a enriquecer la personalidad y le permitan brindar una ayuda personalizada al paciente, considerándolo como un ser holista, el cual se logrará cuando el docente durante el proceso enseñanza-aprendizaje enfatice y preste suma importancia a este aspecto esencial de la profesión que es finalmente el cuidado integral del paciente.

El acto del docente de Enfermería es el de formar recursos profesionales capaces de generar cambio integral de nuestra realidad sanitaria y social en su complejidad multinacional, dichos profesionales deberán estar preparados adecuadamente para ser capaces de enfrentar no solo los retos presentes sino sobre todo los retos futuros, es por ello necesario que se haga una enseñanza innovadora en el contexto paradigmático histórico social, tal como hacer una transformación nuclear de pensar, hacer y desarrollar la enseñanza.

Para poder enseñar el docente de enfermería requiere de algunas características tales como:

- Poseer una personalidad equilibrada, abierta, sensible y extrovertida que le permita actuar con criterio humano siendo comprensivo, optimista y amable.
- Poseer autocontrol sobre sus propias reacciones, en lo que se conoce como inteligencia emocional que le permita desarrollar simpatía y empatía hacia las personas con los que trabaja y a las que asiste.
- Tener un adecuado auto concepto y autoestima y que le dé confianza en sí mismo y sea capaz de desarrollar relaciones constructivas con los demás, constituyéndose en un modelo positivo para sus alumnos.
- Tener coherencia y claridad definida de los principios, creencias y valores que informa y orienta su propia vida; es decir debe ser auténtico y coherente entre lo que dice y hace.
- Debe ser flexible y a la vez firme de sus propios criterios respetando al educando en su posicionamiento, cuya personalidad debe respetar y estimularla hacia su afirmación y nunca anular o suplantarla.
- Debe ser una persona en quien se pueda confiar generando un clima de confianza con sus alumnos, convirtiéndose en un apoyo para el alumno.
- Debe tener un alto sentido de realismo reconociéndose como un ser humano con cualidades y capacidades pero también con limitaciones e imperfecciones, para lo cual debe automatizarse objetivamente.
- Poseer un alto sentido de compromiso en la formación de otros enfermeros que englobe tanto al alumno, a la institución,

a la persona y al país; para ello debe formar una conciencia crítica y una formación sociopolítica con una vocación definida.

## **2. Enseñanza de Enfermería en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM.**

La Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos fue creada según convenio tripartito entre la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, el Ministerio de Salud la OMS/OPS, el 17 de setiembre de 1974, surge debido a la exigencia de los planes de desarrollo de salud y de la necesidades de salud del país, siendo así que desde 1965 se incorpora enfermería como profesión formada en la universidad.

La Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos ofrece una formación integral y de alto nivel competitivo que garantiza una elevada calidad académica para permitirle a los egresados actuar como ciudadanos consientes y responsables al servicio de la sociedad en general. Su misión es formar profesionales de enfermería de excelencia, con una sólida base científica, humanista y de la propia disciplina, con un sello en humanización y gestión del cuidado, capaces de otorgar cuidado de enfermería integral a personas, familias, grupos y comunidades, sanas y enfermas, en las diferentes etapas del ciclo vital, en todos los niveles de prevención y atención en salud.

### **a. Características del estudiante de enfermería**

El estudiante de enfermería debe poseer inclinación por las carreras relacionadas con la salud, vocación de servicio que enfatice el respeto a la vida y dignidad del ser humano. Igualmente, tener conocimientos de las ciencias básicas y capacidad creativa y reflexiva para solucionar problemas de salud.

Algunas de estas son:

- Debe tener facilidad para relacionarse con otras personas.
- Serenidad para enfrentar situaciones imprevistas y de emergencia.
- Interesarse por el bienestar de su prójimo para brindar ayuda en forma espontánea.
- Aspirar a una actualización permanente.

### **b. Duración de la carrera**

La formación del profesional de enfermería tiene una duración de 5 años académicos, de los cuales 4 son años para la instrumentación integral del estudiante y 1 año de internado clínico y comunitario (asignándole 6 meses para cada modalidad); constituyendo el internado la consolidación de las experiencias del estudiante y la oportunidad de aportar a los diversos servicios el producto de su formación.

### **c. Contenido teórico-práctico de la carrera**

Las funciones de las enfermeras de hoy son tan complejas que un estudiante de enfermería requiere conocimientos de varias ciencias

además de la teoría y de la práctica de enfermería. El desarrollo de las clases teóricas se realizan en las aulas, mientras que las practicas pre profesionales se desarrollan en hospitales, centros de salud y comunidades marginales de lima metropolitana.

En el plan curricular del año 1996, “se establecen 10 ciclos de estudio a nivel de pregrado” (15), este plan de estudio comprende la teoría y práctica de las asignaturas básicas, complementarias y profesionales, los cuales hacen un total de 222 créditos. Finalmente después de un examen de grado o sustentación de tesis las (os) estudiantes obtienen el título profesional de licenciados en enfermería.

Durante el primer año académico se lleva un total de 15 asignaturas que equivale a 45 créditos, donde el mayor porcentaje corresponde a las ciencias básicas ya que en el segundo semestre se inicia con la asignatura profesional: Introducción a la enfermería en Salud Comunitaria. En el segundo año, se tiene un total de 8 asignaturas que equivale a 45 créditos dos de ellas son asignaturas profesionales semestrales (Introducción de la Enfermería Clínica y Enfermería en Salud de la Mujer). Durante el tercer año, se llevan 7 asignaturas; dos de las cuales son asignaturas profesionales, una de ellas es anual (Enfermería en Salud del Niño y Adolescente) y la otra semestral (Enfermería en Salud Mental). En el cuarto año, se llevan un total de tres asignaturas profesionales, de ellas dos son anuales (Enfermería en Salud del Adulto y Anciano e Investigación en Enfermería) y una es semestral (Administración en Enfermería). Por último el quinto año corresponde al Internado de Enfermería, que se realiza en el área comunitaria durante 6 meses y hospitalaria también durante 6 meses.



**d. Enseñanza teórico-práctico en la formación académica del estudiante de la EAP de Enfermería en la Asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano.**

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 a sus competencias.**

Competencia General: Brindar cuidado integral a los pacientes adultos y adultos mayores que enfrentan problemas de salud medico 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 a las estrategias metodológicas**

La asignatura es de carácter teórico práctico y se desarrolla en la modalidad anual. Se emplea el enfoque pedagógico innovador, con

una metodología activa-participativa, de tal manera que el estudiante asume un rol protagónico en su aprendizaje, desarrollando su capacidad de análisis, síntesis e investigación, es decir ser un alumno proactivo.

- **Metodología de la Enseñanza planteada en la Teoría según el Syllabus**

“En las clases teóricas se enfatiza el cuidado de enfermería aplicado al Proceso de Atención de Enfermería utilizando las teorías de enfermería como: Virginia Henderson, Dorothea Ore y Watson. En la exposición se hará uso de esquemas tales como: cuadros sinópticos, cuadros comparativos, fluxogramas, mapas conceptuales, diagramas, gráficos, la conferencia dialogada, discusión en grupos, lecturas comentadas, sociodrama, consejería, estudios de caso y análisis e investigación bibliográfica. Videos se proporcionaran módulos con contenido teórico de las clases y una autoevaluación”.

“...Se desarrollará aplicando métodos, técnicas y recursos didácticos que propicien la participación activa del estudiante en un clima de horizontalidad y respeto mutuo. El estudiante es el agente de su propio aprendizaje y deberá desarrollar su capacidad analítica, reflexiva, investigación y de toma de decisiones” (16).

- **Metodología de la Enseñanza planteada en la Práctica según el Syllabus**

Las prácticas se desarrollan en centros de salud, hospitales, de acuerdo a un cronograma pre-establecido para lo cual se conforman

grupos de 5 y 6 estudiantes quienes estarán supervisados por una docente de enfermería.

Para la enseñanza práctica se utiliza la re demostración de los procedimientos especiales en el cuidado de los pacientes adultos y adultos mayores, así mismo se utiliza el enfoque pedagógico de la problematización, la discusión en grupo, visitas de enfermería, presentaciones clínicas y estudio de caso, discusiones terapéuticas, diagnósticos de enfermería, registros y entrevistas. La profesora de la práctica monitorea los logros del estudiante a fin de reforzar aquellos aspectos que considere deficientes y asesora de forma permanente en el desarrollo de las prácticas.

La práctica se desarrolla con la participación activa de los estudiantes, forjadores de su aprendizaje, además de contar con la supervisión permanente, orientación y evaluación constante por los docentes de práctica.

- **Respecto a los materiales educativos y otros recursos didácticos**

Los materiales educativos necesarios para la adquisición de los aprendizajes son: pizarra acrílica, plumones, papelografos, transparencias, rotafolios, diapositivas. Data display, retroproyector, puntero laser, videos, DVD, computadora, materiales de práctica análogas o simuladores.

- **Respecto al sistema de evaluación**

Se rige por el reglamento de evaluación de los estudiantes de la Facultad de Medicina RR N° 02698 del 14-05-01. La evaluación es continua, integral y permanente, tanto en el área de la teoría como en

la práctica, está orientado al logro de las competencias, propiciando y estimulando las capacidades cognitivas, el dominio psicomotriz y afectivo actitudinal, así como la creatividad, la reflexión y el desarrollo de una actitud crítica y analítica en el estudiantes, se hace uso de la evaluación diagnóstica, formativa y sumativa con énfasis en la evaluación formativa durante el proceso enseñanza-aprendizaje.

- **Perfil académico profesional del estudiante de enfermería de la UNMSM**

El perfil declarado en el plan curricular de la EAPE – UNMSM (1996) menciona: “El profesional de enfermería egresado de la UNMSM la (el) enfermera (o) será una (un) ciudadana (o) y profesional con altos niveles de calidad humana, respeto por la dignidad y los derechos humanos, formación científica y tecnológica en la disciplina, excelencia académica, capacidad de liderazgo, pensamiento crítico y de transformación ante las necesidades, desarrollos y tendencias de salud en el mundo, capaz de interactuar y construir, junto con otros profesionales y sectores sociales vinculados al cuidado de la vida” (15).

En su práctica, el profesional de enfermería es capaz de utilizar, generar e innovar el conocimiento disciplinar y profesional para proveer y orientar el cuidado de enfermería, sustentado en la ética, la ciencia y la tecnología, en los ámbitos de la vida de los individuos, las familias y los colectivos, a través de procesos y gestión en las áreas de promoción, prevención, mantenimiento, recuperación e inclusión social, en coherencia con el contexto político, social, epidemiológico y cultural del país y del mundo.

### **3. PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

La educación es un proceso que persigue fines, en sentido individual, social trascendente que se basa en la enseñanza y el aprendizaje, docente y alumno respectivamente, además están involucradas la institución, la familia y la sociedad.

El proceso de enseñanza-aprendizaje implica una interacción dinámica entre el docente y alumno, en esa interacción es esencial que exista confianza y respeto, para lograr una aceptación recíproca y constructiva. El alumno confía en que el profesor tenga los conocimientos y sobre todo las actitudes necesarias para enseñar, orientar, facilitar; y el profesor, llenar su expectativa desplegando sus conocimientos y habilidades sociales para la vida respetando la capacidad del alumno de alcanzar los objetivos fijados.

La enseñanza y el aprendizaje forman parte de un único proceso que tiene como fin la formación del estudiante y se dan en forma simultánea, el cual está en constante movimiento no solo en el hecho de que cuando hay alguien que enseña tiene que haber otra que aprende, sino también en virtud del principio según el cual no se puede enseñar correctamente mientras no se aprende durante la misma tarea de enseñanza. No debemos olvidar que el aprendizaje "... debe ser capaz de identificar la discrepancia manejando la contradicción y ser capaz de superar la situación problemática para contrastar la situación real con la situación deseable; o sea lo que es, con lo que no es..." (17)

Durante el proceso enseñanza-aprendizaje hay un sujeto que conoce (el que puede, quiere y sabe enseñar) profesor y otro que

desconoce (el que quiere, puede aprender) el alumno. Para ello ha de existir una disposición de parte del estudiante y el profesor.

El Plan curricular de Enfermería debe enmarcarse en el proceso cognitivo, tecnológico y práctica social sustentándose en bases psicopedagógicas transformadores del proceso Enseñanza-aprendizaje significativa para dotar al educando de una formación integral, autónoma a partir de la práctica familiar, comunal y social. Por otro lado los procedimientos o instrumentos para enseñarlos o aprenderlos (viene a ser los medios). Cuando se enseña algo es para conseguir alguna meta (objetivo final) que en este caso es la formación del estudiante en cuanto al cuidado integral del paciente. Además el acto de enseñar y aprender ocurre en un marco determinado por ciertas condiciones físicas, sociales y culturales lo que llamamos contexto.

Dr. Rubén Edel Navarro, señala que los nuevos modelos educativos demandan que los docentes transformen su rol de expositores del conocimiento al de monitores del aprendizaje, y los estudiantes, de espectadores del proceso de enseñanza, al de integrantes participativos, propositivos y críticos en la construcción de su propio conocimiento.

Piaget sugirió que a través de procesos de acomodación y asimilación, los individuos construyen nuevos conocimientos a partir de las experiencias. La asimilación ocurre cuando las experiencias de los individuos se alinean con su representación interna del mundo. Las implicaciones del pensamiento piagetiano inciden en la concepción constructivista del aprendizaje.

Ausubel nos dice que un aprendizaje es significativo cuando los contenidos: Son relacionados de modo no arbitrario y sustancial (no al pie de la letra) con lo que el alumno ya sabe. Él nos plantea que el aprendizaje del alumno depende de la estructura cognitiva previa que se relaciona con la nueva información, debe entenderse por "estructura cognitiva", al conjunto de conceptos, ideas que un individuo posee en un determinado campo del conocimiento, así como su organización. (18)

Vygotsky señala que el desarrollo intelectual del individuo no puede entenderse como independiente del medio social en el que está inmersa la persona. Para Vygotsky, el desarrollo de las funciones psicológicas superiores se da primero en el plano social y después en el nivel individual en la transmisión y adquisición de conocimientos.

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 docente, 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.

#### **a. Enseñanza**

La enseñanza no debe entenderse solamente como el hecho de dar a conocer al alumno tal o cual materia; es la acción más bien dirigirlo, orientarlo y estimularlo para que reaccione de manera voluntaria y realice en el proceso de aprendizaje y adquiera de esta manera por su propio esfuerzo los conocimientos, aptitudes y actitudes que les permitan alcanzar el objetivo deseado y ocupar un lugar útil y cooperativo en el grupo social al que pertenece.

Sáenz Barrio señala que: “La enseñanza es un estímulo externo emisor de mensajes que pretende la adquisición o modificación de conductas afectivas, psicomotrices o cognoscitiva, es decir el aprendizaje”.

## **ENFOQUES PEDAGÓGICOS**

Los enfoques pedagógicos incluyen los procesos enseñanza-aprendizaje; es decir, una concepción de cómo se consigue que las personas aprendan algunas cosas, y a partir de eso modifiquen su comportamiento.

### **1. Pedagogía de transmisión**

La pedagogía de transmisión refiere que las ideas y los aspectos son los más importantes de la educación, y como consecuencia, la experiencia fundamental que el alumno debe vivir para alcanzar sus objetivos es revivir aquello que el profesor o el libro le ofrece. Así el alumno es considerado una “hoja en blanco”. Así en este modelo se usa un estilo autoritario y vertical para la transmisión de nuevos conocimientos técnicos donde el alumno sin el correspondiente esfuerzo desarrolla habilidades intelectuales como observación, análisis, evaluación, extrapolación, comprensión, etc.

Así las posibles consecuencias de esta pedagogía, en el alumno, serían: elevada absorción de información, hábito de tomar notas y memorizar, pasividad del alumno y falta de actitud crítica, profundo “respeto” por las fuentes de información (profesores, libro), distancia entre la teoría y la práctica, desvinculación con la realidad, el profesor es quien detiene el saber, prevalencia de exposiciones orales, la evaluación pretende la reproducción exacta y memorística,



falta de problematización de la realidad, adopción inadecuada de información, conformismo, individualismo y falta de participación y cooperación, entre otros.

## **2. Pedagogía de condicionamiento**

La pedagogía de condicionamiento enfatiza los resultados de comportamiento o sea las manifestaciones empíricas y operacionales del intercambio de conocimientos, actitudes y destrezas. Así este enfoque se concentra en el modelo de conducta mediante un juego eficiente de estímulos y recompensas capaz de “condicionar” al alumno a emitir respuestas deseadas por el profesor; es decir, reforzando o recompensando al alumno cuando la respuesta emitida coincide con una respuesta esperada.

Así las posibles consecuencias de esta pedagogía, en el alumno, serían: alumno es pasivo, emitiendo las respuestas que el sistema permite (mecanizado), el alumno no cuestiona los objetivos ni el método y tampoco participa en su elección, el docente es un técnico reproductor de la verdad científica, los procedimientos de enseñanza priorizan los sistemas instrumentales: en base a objetivos preestablecidos.

La evaluación enfatiza la objetividad y la productividad, el alumno está desarticulado de la realidad, no problematiza la realidad ni se le pide un análisis crítico de la misma, el alumno no tiene oportunidad de criticar los mensajes (contenidos temáticos) del programa de enseñanza establecidos, el tipo y oportunidad de los refuerzos, demostraciones y re demostraciones son determinados por el programador del sistema, tendencia al individualismo salvo cuando el programa establece oportunidades de cooperación, tendencia a la competitividad: el alumno más rápido gana en status y en acceso a

materias ulteriores, tendencia a renunciar a la originalidad y creatividad individual: las respuestas correctas son preestablecidas.

### **3. Pedagogía de la problematización**

La pedagogía de la problematización refiere que lo importante no son los conocimientos o ideas, tampoco los comportamientos adecuados predecibles, pero si el aumento de la capacidad del alumno-participante y agente de la transformación social para detectar los problemas reales y buscar para ellos soluciones originales y creativas. Por esta razón la capacidad que se desea desarrollar es la de hacer preguntas relevantes en cualquier situación, para entenderlas y ser capaz de resolverlas adecuadamente.

Así mismo no es importante la transmisión fiel de conceptos, formulas, recetas y procedimientos, tampoco lo que es la adquisición de hábitos fijos y rutinas de trabajo que llevan a una buena gestión. Así es más importante y urgente desarrollar la capacidad de observar la realidad inmediata, detectar todos los recursos que se puedan utilizar, identificar los problemas que obstaculizan un uso eficiente y equitativo de los mismos; localizar las tecnologías disponibles para hacer mejor uso de los recursos o incluso inventar nuevas tecnologías apropiadas y encontrar formas de organización del trabajo y de la acción colectiva para conseguir todo lo anteriormente citado.

Así las posibles consecuencias de esta pedagogía, en el alumno, serian: alumno constantemente activo, observando y formulando preguntas, expresando percepciones y opiniones, alumno motivado por la percepción de problemas reales cuya solución se transforma en refuerzo; aprendizaje ligado a aspectos significativos de la realidad; desarrollo de habilidades intelectuales de observación, análisis, evaluación, comprensión, extrapolación, etc. intercambio y

cooperación con los demás miembros del grupo, superación de conflictos como ingrediente natural del aprendizaje grupal.

## **MODELOS DE ENSEÑANZA**

### **1. Modelo tradicional:**

Este modelo concibe la enseñanza como un verdadero arte y al profesor (a) como un artesano, donde su función es explicar claramente y exponer de manera progresiva sus conocimientos, enfocándose de manera central en el aprendizaje del alumno; el alumno es visto como una página en blanco, un mármol al que hay que modelar, un vaso vacío o una alcancía que hay que llenar. El alumno es el centro de la atención en la educación tradicional.

### **2. Modelo conductista:**

El modelo de condicionamiento o de pedagogía Behaviorista (conductista) según Jean Pierre está basada en los estudios de B.F Skinner e Ivan Pavlov sobre aprendizaje; aquí generalmente se dan los medios para llegar al comportamiento esperado y verificar su obtención; el problema es que nada garantiza que el comportamiento externo se corresponda con el mental; para otros autores como Ángel Pérez Gómez este modelo es una perspectiva técnica, la cual concibe la enseñanza como una ciencia aplicada y al docente como técnico.

### **3. Modelo constructivista:**

El constructivismo es el modelo que mantiene que una persona, tanto en los aspectos cognitivos, sociales y afectivos del comportamiento, no es un mero producto del ambiente ni un simple resultado de sus disposiciones internas, sino una construcción propia

que se va produciendo día a día como resultado de la interacción de estos dos factores. En consecuencia, según la posición constructivista, el conocimiento no es una copia de la realidad, sino una construcción del ser humano, esta construcción se realiza con los esquemas que la persona ya posee (conocimientos previos) o sea con lo que ya construyó en su relación con el medio que lo rodea.

Considera que la construcción se produce:

- Cuando el sujeto interactúa con el objeto de los conocimientos (Piaget).
- Cuando esto lo realiza en interacción con otros (Vigotsky)
- Cuando es significativo para el sujeto (Ausubel)

En este modelo el rol del docente cambia. Es moderador coordinador, facilitador, mediador y también un participante más. El constructivismo supone también un clima afectivo, armónico, de mutua confianza, ayudando que los alumnos y alumnas se vinculen previamente con el conocimiento y por sobre todo con su proceso de adquisición.

El profesor como mediador del aprendizaje debe:

- Conocer los intereses de los alumnos y sus diferencias individuales (inteligencias múltiples).
- Conocer las necesidades evolutivas de cada uno de ellos.
- Conocer los estímulos de su contexto: familiares, comunitarios, educativos y otros.

Las características de un profesor constructivista son:

- Acepta e impulsa la autonomía e iniciativa del alumno.
- Usa materia prima y fuentes primarias en conjunto con materiales físicos, interactivos y manipulables.

- Usar terminología cognitiva tal como: clasificar, analizar, predecir, crear, inferir, deducir, estimar, elaborar, pensar.
- Investiga acerca de la comprensión de conceptos que tienen los estudiantes antes de compartir con ellos su propia comprensión de estos conceptos.
- Desafía la indagación haciendo preguntas que necesitan respuestas muy bien reflexionadas y desafía también a que se hagan preguntas entre ellos.

De acuerdo con Ausubel y Novak, la principal fuente de conocimientos en los alumnos se da mediante el aprendizaje significativo por recepción, lo cual exige del docente programar, organizar y secuenciar los contenidos evitando el aprendizaje memorístico. Por ello es importante destacar las condiciones que se requieren para promover este tipo de aprendizajes:

### **Los conocimientos previos (significatividad psicológica)**

Un contenido de aprendizaje es potencialmente significativo si el alumno posee los conocimientos previos en grado y complejidad suficientes como para asimilar los nuevos conocimientos que propone el maestro.

### **Estructuración de los contenidos nuevos (significatividad lógica)**

Un material o contenido es significativo en sí mismo si mantiene cierta lógica y estructura en sus elementos y en su significado. También es importante la presentación que el maestro hace de esos contenidos.

### **Motivación de los alumnos**

Es muy importante que los alumnos estén motivados para la adquisición de nuevos conocimientos. Un ambiente estimulante

requiere como mínimo que en la clase se desarrolle un clima propicio, de aceptación y de confianza, en el cual el alumnado se sienta con seguridad para participar y que, en consecuencia, contribuya a una representación personal positiva. Esto se puede lograr si los alumnos:

- Saben lo que quieren hacer y lo que se espera de ellos
- Sienten que pueden hacer lo que se espera de ellos
- Encuentran interesantes las actividades a realizar.

Para ello, el maestro tiene que:

- Comunicar los objetivos de las actividades, de forma que los alumnos sepan qué es lo que se espera de ellos.
- Proponer tareas en las que todos los alumnos, a partir de sus diferentes grados de competencia, puedan intervenir.
- Plantear tareas con un nivel óptimo de dificultad, de manera que los alumnos las encuentren interesantes, estén motivados, y no se aburran.

### **Tomar en cuenta los conocimientos de los alumnos**

Hay que establecer relaciones entre lo que el alumno ya sabe y el contenido por aprender, de manera que todo el grupo sepa de lo que se está hablando y de que lo "nuevo" pueda despertar su interés. La mejor manera en que esto puede desarrollarse es por medio del dialogo grupal, aunque también pueden utilizarse cuestionarios o entrevistas, a fin de evaluar el grado de dominio de algún contenido en particular.

### **La Conducta No Verbal**

Los profesores eficaces disponen de las habilidades necesarias no sólo para mantener las expectativas de los alumnos, sino también

para demostrar un especial interés escuchando y trabajando con ellos, lo que les permite crear una atmósfera de mutua expectativa. Los profesores comunican sus expectativas en forma verbal y no verbal; las actitudes, la conducta del profesor transmiten un poderoso efecto sobre la actuación del alumno. Dentro de la comunicación no verbal es necesario mencionar como importantes a las expresiones faciales, el observar la cara del profesor causa más efecto que la postura corporal o tono de voz en sí; las expresiones faciales son las que realmente transmiten los mensajes, aunque los comportamientos no verbales tienen distintos significados en función de la cultura de la persona con la que estamos interactuando, por tanto cuando los antecedentes culturales de los alumnos o de los profesores varían profundamente, los mensajes no verbales pueden ser mal interpretados y por ende conseguirse efectos negativos en el aprendizaje. Lo ideal es que el profesor conozca y comprenda la diversidad cultural y la aplique como base para la formación del estudiante.

### **Actitudes hacia los Alumnos**

La actitud del profesor hacia los alumnos es un elemento esencial para establecer un clima positivo en el aula. Entre los aspectos principales de las actividades de los docentes tenemos: el tono de voz, la expresión facial, las posturas corporales, el contacto ocular y aspectos del lenguaje corporal que envía mensajes tanto positivos como negativos.

#### **b. Aprendizaje**

El aprendizaje es un proceso de naturaleza extremadamente compleja, cuya esencia es la adquisición de un nuevo conocimiento,

habilidad o capacidad. Para que dicho proceso pueda considerarse realmente como aprendizaje, en lugar de una simple huella o retención pasajera, debe poder manifestarse en un tiempo futuro y contribuir, además, a la solución de problemas concretos, incluso diferentes en su esencia a los que motivaron inicialmente el desarrollo del conocimiento, habilidad o capacidad.

### **c. Dimensiones del proceso enseñanza-aprendizaje**

Según Salinas (2004), quien considera al proceso enseñanza aprendizaje como un espacio organizado requiere 3 dimensiones:

#### **1. Dimensión organizativa**

“Esta dimensión agrupa las variables que la institución debe definir previamente antes de iniciar la experiencia formativa. Incluye aquellas a las que el estudiante debe atenerse porque han sido impuestas por la institución. Por tanto son características que provienen de la institución y que les fueron determinadas en el momento de su creación”

- Integración de las nuevas tecnologías en el proceso Enseñanza aprendizaje.
- Instituciones hospitalarias y extra hospitalarias para las actividades teóricas y prácticas formativas, facilitan el logro de los objetivos.
- Modalidad de la distribución y contenidos de los materiales didácticos.
- Competencias logradas (docente, investigación, gestión y asistencial)



## **2. Dimensión pedagógica**

Las instituciones universitarias que están clasificadas bajo esta dimensión muestran de forma general las propiedades del proceso de enseñanza aprendizaje mediante las nuevas tecnologías a partir de la configuración que cada institución asuma.

Muestra por tanto las relaciones que se establecen entre los elementos principales que configuran la dimensión pedagógica de una institución, en este caso nos fijamos en tres sub dimensiones que se derivan en funciones propias: metodología utilizada, sistema de comunicación y materiales didácticos. Mediante el análisis de las experiencias que mantienen una relación directa con la dimensión pedagógica encontramos los siguientes componentes, organizados también por orden de más o menos importancia según el número de ocasiones en que se han detectado.

En las clases teóricas:

- Desarrollo de los temas de acuerdo al orden establecido en el syllabus
- Metodología utilizada con enfoque constructivista
- Sistema de evaluación del aprendizaje.

En las clases prácticas:

- Las sedes de práctica están de acuerdo a la naturaleza de la asignatura y permiten lograr los objetivos.
- Proceso de enseñanza para la orientación, revisión de los objetivos, igualdad en las experiencias y periodo de rotación.
- Participación de los estudiantes en los procedimientos.
- Asesoría y monitoreo permanente de las docentes.
- Desarrollo de los laboratorios y el desarrollo del PAE

- Sistema de evaluación del aprendizaje.

### **3. Dimensión tecnológica**

Se basa, principalmente en la observación de su interacción con las otras dos dimensiones. Los componentes que se desprenden de la tecnología adecuada de un sistema de formación basada en las redes son: sistema de comunicación e infraestructura, cuyas componentes ya han sido definidas en las dimensiones anteriores.

La infraestructura física estará ligada a las funciones que la institución desarrollara al tipo de dependencias de que se disponga y a la clase de financiación que se permita adoptar, considerando los siguientes puntos:

- Duración de la asignatura
- Materiales didácticos utilizados por los docentes de teoría y práctica
- Infraestructura física de la institución y uso de la tecnología para la comunicación.

#### **d. Didáctica**

Un aspecto importante dentro del proceso enseñanza aprendizaje es el concerniente al procedimiento que guía u orienta dicha actividad o proceso; es decir el método que se utiliza para la enseñanza, nos referimos a la didáctica que para Rafael Álvarez es simplemente un conjunto de técnicas destinado a dirigir la enseñanza para que el aprendizaje de la misma se lleve a cabo con mayor eficiencia.

Se llega así a entender a la didáctica como la ciencia que estudia y elabora teorías práctico normativo decisiones sobre la enseñanza, como lo señala Sáenz Barrio.

La didáctica como un proceso sistémico se realiza en tres grandes momentos:

- **La planeación**

Es una previsión de todo lo que se debe hacer, es una reflexión cuidadosa del educador para hacer más efectiva la enseñanza. La planeación considera: a quienes va dirigido la enseñanza, de qué edad son, su experiencia anterior y su nivel intelectual. Es muy importante que la planeación considere las necesidades, aspiraciones y expectativas de los participantes así que enseñanza tendrá para ellos una verdadera utilidad.

Como parte de la planeación se pondrá especial interés en asegurar las condiciones adecuadas del o los lugares físicos donde se llevaran a cabo las actividades: suficiente luz, buena ventilación, facilidades para tomar notas, asientos cómodos y con distribución adecuada.

Se pensara también en los materiales didácticos y auxiliares que se van utilizar. Los objetivos deben darse a conocer a los asistentes al principio del curso o sesión, pero el docente por su parte debe tenerlos en cuenta durante toda la clase y recordarlas a los alumnos. La formulación o determinación de objetivos tienen ventajas tanto para el instructor como para los educandos tales como:

Al educador le ayuda a realizar una buena presentación que incluya de manera ordenada los diversos aspectos del tema. A los

alumnos les permite relacionar los objetivos con sus necesidades o intereses o autoevaluar lo aprendido. El docente revisara y actualizara sus conocimientos sobre el tema, adecuándolos a la situación existente, considera así mismo, el material didáctico y auxiliar a utilizar.

- **La ejecución**

La preparación cuidadosa del tema asegura una buena presentación, en primer lugar debe atender a las necesidades del público y en segundo lugar relacionar la presentación con la situación real y con las experiencias del grupo.

Es necesario promover al máximo la participación del grupo y escuchar sus ideas y sugerencias, sus comentarios y críticas eso lo involucra en la presentación y le hace sentir como propio el tema que expone.

La motivación durante la ejecución de la enseñanza es muy importante e indispensable, la conducta humana se orienta por necesidades, intereses o aspiraciones (biológicas, psicológicas y sociales) que en su conjunto constituyen el o los motivos que impulsan la acción. La necesidad conduce al interés y este determina la conducta.

- **La evaluación**

Esta etapa es muy importante porque permite conocer los avances del proceso enseñanza aprendizaje y los resultados del mismo dando a conocer los errores y deficiencias de la enseñanza que consecuentemente repercuten en el aprendizaje y proporcionan la oportunidad de modificar aquellos para obtener aquellos resultados de este. La evaluación es útil tanto para el maestro como para el

alumno, puesto que permite medir y valorar el logro de los objetivos tanto de la planeación como la realización. La no consecución de los objetivos implicaría la ineficiencia de proceso enseñanza aprendizaje tal como se había diseñado o llevado a la práctica y la necesidad de reestructurarlo. La evaluación por ello debe ser sistemática, permanente, integral, formativa, continua, flexible, basada en criterios y recurrente.

### **G. Hipótesis**

A continuación se presentan las hipótesis planteadas para el presente estudio:

**Hi** : “Los estudiantes de enfermería tienen un nivel alto de satisfacción sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano”.

**Ha** : “Los estudiantes de enfermería tienen un nivel medio de satisfacción sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano”.

**Ho** : “Los estudiantes de enfermería tienen un nivel bajo de satisfacción sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano”.

### **H. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS**

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

### **Nivel de satisfacción**

Es la información que refiere el estudiante de enfermería sobre el cumplimiento de sus expectativas, metas o competencias referentes a la enseñanza impartida en la teoría y práctica de la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

### **Enseñanza**

Conjunto de actividades, técnicas y procedimentales que el docente de enfermería desarrolla durante la teoría y práctica de la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano a fin de dirigir, orientar y estimular a que el educando adquiera los conocimientos, aptitudes, actitudes y desarrolle habilidades, capacidades y destrezas que permitan alcanzar las competencias establecidas.

### **Estudiante**

Es la persona que se encuentra matriculado en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM y que asiste al curso de forma regular.

## **CAPÍTULO II**

### **MÉTODOS**

#### **A. Tipo, Nivel y Método de estudio**

El presente estudio de investigación por la naturaleza de su problema es de tipo cuantitativo, de corte transversal ya que los datos fueron obtenidos en un determinado periodo de tiempo y de nivel aplicativo ya que permitió determinar el nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano, y cuyos resultados contribuirán en la mejora de la calidad de la enseñanza aprendizaje que se brinda a los estudiantes de Enfermería de la UNMSM.

#### **B. Sede de Estudio**

El estudio se realizó en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Medicina en la UNMSM, que se encuentra ubicada en la Av. Grau 775 del Cercado de Lima. 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 y está constituida por la Directora y su Comité Asesor.

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 de la Facultad de Medicina de la UNMSM, las cuales son compartidas con las diferentes escuelas: Medicina Humana, Obstetricia y Nutrición. Para el desarrollo de los laboratorios de la asignatura profesional se cuenta con un aula de laboratorio, el cual se encuentra equipado con material clínico didáctico.

El Departamento Académico de Enfermería (DAE), siendo un ente que provee de docentes a la EAPE para el dictado de diferentes asignaturas 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.

La formación del profesional en enfermería tiene una duración de 5 años, comprende 3 áreas curriculares dentro de las cuales 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.

En la asignatura de Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano el promedio de estudiantes es de 62 alumnos, las clases teóricas tienen un promedio de 4 horas semanales, a su vez las clases prácticas se desarrollan ya sea en sedes comunitarias u hospitalarias en un horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. durante dos días a la semana.



### **C. Población y/o muestra**

La población estuvo conformada por 62 estudiantes de pre-grado del 5° año, con matrícula del año 2009 y alumnos “extra promocionales” de la Escuela Académico Profesional de Enfermería; que cursaron la Asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano.

### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Estudiantes de pre-grado del 5° año de estudios de la EAPE – UNMSM, que cursaron la Asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano.
- Estudiantes que estén presentes en el momento de la aplicación del instrumento y que den su consentimiento informado para participar en el estudio de investigación.

### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Estudiantes que no deseen participar en el estudio de investigación.

### **CRITERIOS DE ELIMINACIÓN**

- Estudiantes de pre-grado del 5° año de estudios de la EAPE – UNMSM, que cursaron la Asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano ausentes durante la aplicación del instrumento.

### **D. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento una escala de Lickert modificada, el instrumento se diseñó en forma estructurada de acuerdo a las dimensiones e indicadores que constan de las siguientes partes: presentación, introducción (donde se da a conocer la

finalidad del estudio), datos generales, las instrucciones y el contenido propiamente dicho donde se incluyeron 28 enunciados entre positivos y negativos para la teoría y 22 enunciados entre positivos y negativos para la práctica todos ellos con sus respectivas alternativas de respuesta (VER ANEXO B).

El instrumento fue sometido a validez de contenido, criterio y constructo a través del Juicio de expertos, dado por 8 profesionales docentes inmersos en el área de investigación en enfermería, quienes mediante sus aportes permitieron realizar los reajustes necesarios. (VER ANEXO C).

Para ello se utilizó la Tabla de concordancia de opinión de jueces expertos y posteriormente se aplicó la Prueba Binomial para determinar el grado de concordancia obteniéndose un valor de  $p < 0.05$  por lo tanto fue significativo. (VER ANEXO D)

Se calculó la validez del instrumento en la muestra usando el coeficiente de correlación de "R" de Paerson obteniéndose  $r > 0.2$  por lo tanto el instrumento es válido para cada uno de los ítems. (VER ANEXO E)

Para dar confiabilidad, se desarrollo la prueba piloto con 10 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM que no forman parte del estudio. Luego se aplicó la fórmula Alfa de Crombach para determinar el coeficiente de confiabilidad del instrumento, obteniéndose como resultado tanto en teoría como en práctica  $\alpha \square 0.6$  siendo el instrumento altamente confiable. (VER ANEXO F)

### **E. Proceso de recolección, procesamiento y presentación de datos.**

La recolección de datos se inició con el trámite administrativo correspondiente con la E.A.P Enfermería y Dirección Académica de la Facultad, a fin de tener la autorización respectiva. Luego de ello se realizó las coordinaciones pertinentes con la dirección de la EAP Enfermería para realizar la aplicación del instrumento, la cual se procedió a ejecutar el día lunes 30 de setiembre del 2013 de 3:00pm a 3:40pm, con un promedio de 40 minutos. El sujeto fue asesorado por el investigador para el llenado del instrumento.

Luego de la recolección de datos, estos fueron procesados a través de una matriz de codificación tripartita sobre la base de códigos previamente establecidos, para dicho procesamiento se utilizó el programa Microsoft Excel, asignándole el valor a los enunciados positivos o negativos. Los datos procesados sirvieron de base para ser presentados en gráficos y tablas.

	<b>EN LA TEORIA</b>	<b>EN LA PRÁCTICA</b>
<b>Proposición afirmativa positiva</b>	Bastante satisfecho: 4 Satisfecho : 3 Insatisfecho : 2 Bastante insatisfecho: 1	Bastante satisfecho : 4 Satisfecho : 3 Insatisfecho : 2 Bastante insatisfecho: 1
<b>Proposición afirmativa negativa</b>	Bastante satisfecho: 1 Satisfecho : 2 Insatisfecho : 3 Bastante insatisfecho: 4	Bastante satisfecho : 1 Satisfecho : 2 Insatisfecho : 3 Bastante insatisfecho: 4
<b>Puntaje máximo del instrumento</b>	112	88
<b>Puntaje mínimo del instrumento</b>	28	22

La categorización del instrumento se realizó en base a nivel de satisfacción e insatisfacción relacionada a la enseñanza en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano, dándole un puntaje donde el nivel de satisfacción es como sigue:

Alto: 90-100%

Medio: 70-89%

Bajo: < 70%

## **F. Proceso de análisis e Interpretación de Datos**

Luego de concluida la recolección de datos, los hallazgos encontrados fueron procesados presentados en gráficos y tablas para el análisis e interpretación respectiva utilizando el marco teórico correspondiente.

## **G. Consideraciones Éticas**

Las consideraciones éticas se basan en el principio activo de la cortesía y respeto a las personas, velando por su dignidad, el derecho a la autodeterminación y manteniendo la confidencialidad, que es la garantía de que la información obtenida será protegida para que no sea divulgada sin consentimiento de la persona, presentado en el consentimiento informado, que es un documento informativo, en el que una persona acepta participar en una investigación, conociendo los riesgos, beneficios, consecuencias o problemas que se puedan presentar durante el desarrollo de la misma.

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, el consentimiento informado a los estudiantes y también la confidencialidad y el respeto. (VER ANEXO G)

## **CAPÍTULO III**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

A continuación se presentan los resultados obtenidos luego de haber aplicado el instrumento de recolección de datos, los cuales fueron procesados usando el programa de Microsoft Excel y presentados en gráficos para su análisis e interpretación de aquellos de mayor importancia, utilizando la base teórica correspondiente a fin de determinar las conclusiones del presente estudio.

#### **1. RESULTADOS:**

##### **A. Datos Generales**

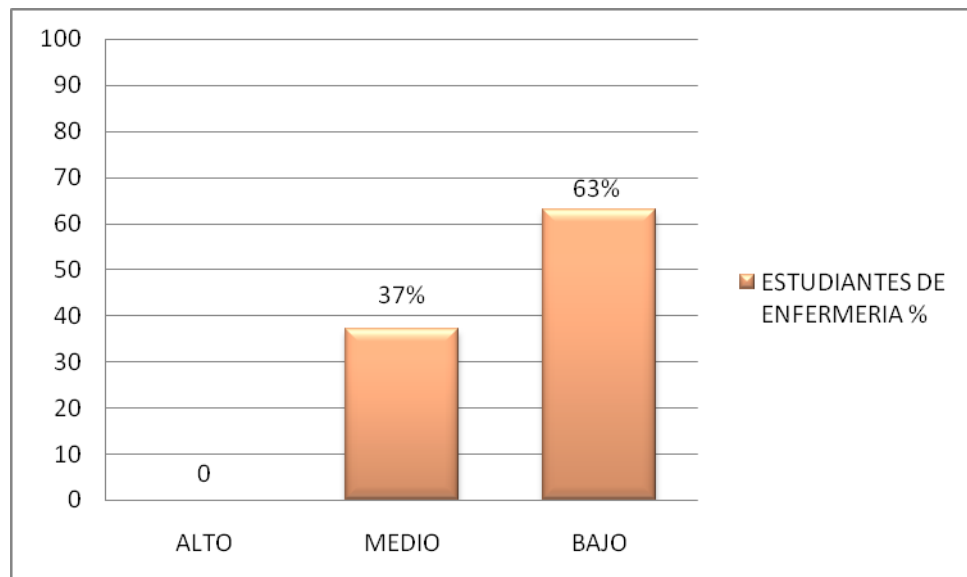
En relación a la edad de los estudiantes de Enfermería tenemos que del 100% (62) de estudiantes, 84% (52) oscilan entre 20 a 24 años de edad, y 16% (10) entre 25 y 29 años (VER ANEXO "J").

En cuanto al sexo de los estudiantes tenemos que de 100% (62) estudiantes, 94% (58) son de sexo femenino y 6% (4) masculino (VER ANEXO "K").

##### **B. Datos Específicos**

## GRÁFICO N°1

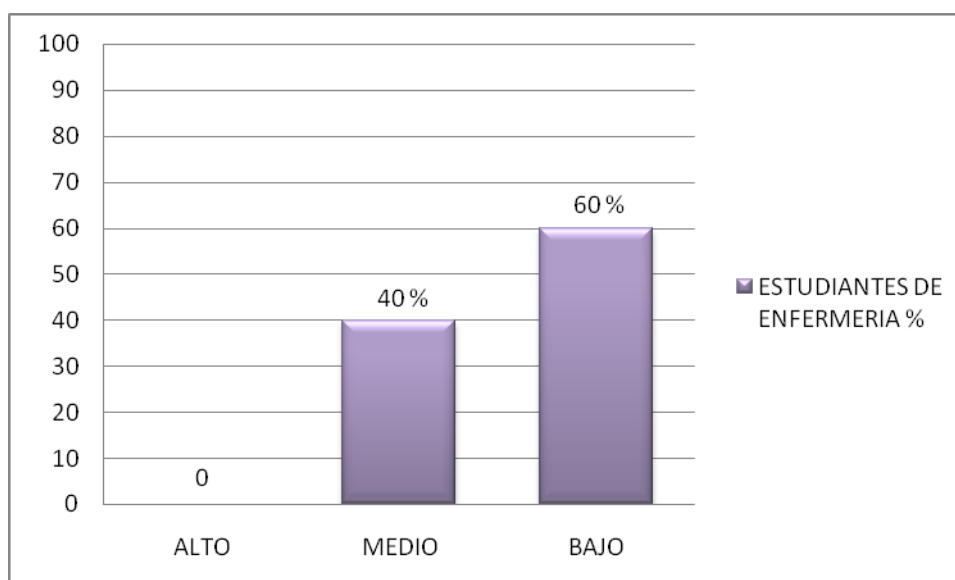
**NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA  
SOBRE LA ENSEÑANZA EN LA ASIGNATURA ENFERMERÍA  
EN SALUD DEL ADULTO Y ANCIANO  
DE LA E.A.P.E. DE LA UNMSM.  
LIMA – PERÙ  
2013**



En el grafico N° 1 respecto al Nivel de satisfacción que tienen los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano se observa que del 100% (62) de estudiantes, el 63% (39) presentan un nivel de satisfacción bajo y el 37% (23) presentan un nivel de satisfacción medio. (VER ANEXO L)

## GRÁFICO N°2

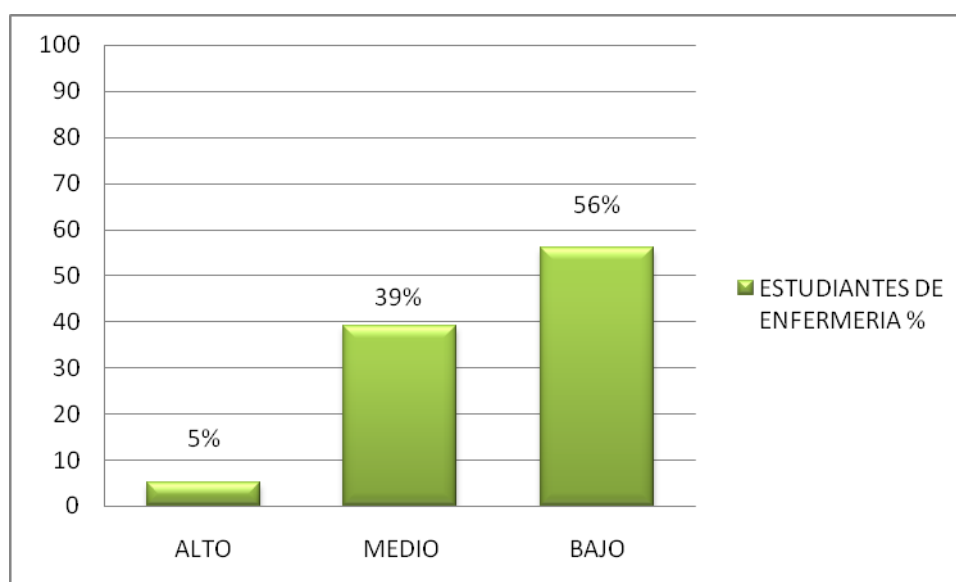
**NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA  
SOBRE LA ENSEÑANZA TEÓRICA EN LA ASIGNATURA  
ENFERMERÍA EN SALUD DEL ADULTO Y ANCIANO  
DE LA E.A.P.E. DE LA UNMSM.  
LIMA – PERÚ  
2013**



En el grafico N° 2 respecto al Nivel de satisfacción que tienen los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza teórica en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano se observa que del 100% (62) de estudiantes encuestados, 60% (37) presentan un nivel de satisfacción bajo y el 40% (25) estudiantes presentan un nivel de satisfacción medio. (VER ANEXO M)

### GRÁFICO N°3

**NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA  
SOBRE LA ENSEÑANZA PRÁCTICA EN LA ASIGNATURA  
ENFERMERÍA EN SALUD DEL ADULTO Y ANCIANO  
DE LA E.A.P.E. DE LA UNMSM.  
LIMA – PERÚ  
2013**



En el grafico N°3 respecto al Nivel de satisfacción que tienen los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza práctica en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano se observa que del 100% (62) de estudiantes encuestados, el 56% (35) estudiantes presentan un nivel de satisfacción bajo y un 39% (24) de estudiantes presentan un nivel de satisfacción medio y solo un 5% (3) presentan un nivel de satisfacción alto. (VER ANEXO N)



## **2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS:**

Algunos autores coinciden que el proceso de enseñanza aprendizaje tiene un carácter bilateral ya que existe relación entre la actividad del docente enseñar y la del alumno aprender en esta interacción es esencial que exista confianza, respeto, empatía y tolerancia para lograr una aceptación recíproca y constructiva.

Los factores pedagógicos incluyen la concepción de cómo se consigue que las personas aprendan cosas, y a partir de eso modifiquen su comportamiento. Es así que la pedagogía de transmisión enfatiza que las ideas y los aspectos de aprendizaje son los más importantes en la educación, y como consecuencia, la experiencia fundamental en el alumno para alcanzar sus objetivos es revivir aquello que el profesor o el libro le ofrece. En este modelo el estilo del docente es autoritario y vertical en la transmisión de nuevos conocimientos donde el estudiante, sin el correspondiente esfuerzo, puede desarrollar habilidades intelectuales como: observación, análisis, evaluación, extrapolación, comprensión, trayendo como consecuencias entre otros elevada absorción de información, hábito de tomar notas y memorizar, algunas veces pasividad y falta de actitud crítica, profundo “respeto” por las fuentes de información (profesores, libro), distancia entre la teoría y la práctica, desvinculación con la realidad, prevalencia de exposiciones orales y donde la evaluación pretende la reproducción exacta y memorística por parte del estudiante.

La pedagogía de condicionamiento enfatiza los resultados de comportamiento es decir las manifestaciones empíricas y operacionales del intercambio de conocimientos, actitudes y destrezas. Así se concentra en el modelo de conducta mediante un

juego eficiente de estímulos y recompensas capaz de “condicionar” al alumno a emitir respuestas deseadas por el profesor, pudiendo traer como consecuencias un estudiante pasivo, respuestas mecanizadas, no cuestionamiento de los objetivos ni el método, el docente es un técnico reproductor de la verdad científica, los procedimientos de enseñanza priorizan los sistemas instrumentales: en base a objetivos preestablecidos. La evaluación enfatiza la objetividad y la productividad; sin embargo, a veces, el educando se encuentra desarticulado de la realidad, no problematiza ni se le pide un análisis crítico de la misma, no tiene oportunidad de criticar los mensajes (contenidos temáticos) del programa de enseñanza establecidos, el tipo y oportunidad de los refuerzos, demostraciones y re demostraciones son determinados por el programador del sistema y con tendencia al individualismo y a la competitividad.

La pedagogía de la problematización refiere que lo importante no son los conocimientos o ideas, tampoco los comportamientos adecuados predecibles, pero si el aumento de la capacidad del alumno participante y agente de la transformación social para detectar los problemas reales y buscar para ellos soluciones originales y creativas. Por esta razón la capacidad que se desea desarrollar es la de hacer preguntas relevantes en cualquier situación, para entenderlas y ser capaz de resolverlas adecuadamente. Lo más importante y urgente es desarrollar la capacidad de observar la realidad inmediata, detectar los recursos que se puedan utilizar, identificar los problemas que obstaculizan un uso eficiente y equitativo de los mismos, localizar las tecnologías disponibles para hacer mejor uso de los recursos o incluso inventar nuevas tecnologías apropiadas y encontrar formas de organización del trabajo y de la acción colectiva. Por tanto entre las consecuencias más óptimas se tiene a un estudiante activo, dinámico, observador y formulador de preguntas

que expresa opiniones y demuestre el desarrollo de habilidades intelectuales de observación, análisis, evaluación, comprensión, extrapolación, intercambio y cooperación con los demás miembros.

Según el syllabus, de la Asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano, para la estrategia metodológica se emplea el enfoque pedagógico innovador, con una metodología activa-participativa, de tal manera que el alumno asume un rol protagónico en su aprendizaje, desarrollando su capacidad de análisis, síntesis e investigación, es decir ser un educando proactivo.

Al respecto, el Dr. Rubén Edel Navarro, señala que los nuevos modelos educativos demandan que los docentes transformen su rol de expositores del conocimiento al de monitores del aprendizaje y los estudiantes de espectadores del proceso de enseñanza, al de integrantes participativos, propositivos y críticos en la construcción de su propio conocimiento.

Por otro lado el syllabus también señala que la práctica se desarrolla con la participación activa de los alumnos, forjadores de su aprendizaje, y que cuentan con la supervisión permanente, orientación y evaluación constante de los docentes de práctica, quienes son los que monitorean los logros del estudiante a fin de reforzar aquellos aspectos que considere deficientes. Por otro lado las prácticas se desarrollan a través de demostraciones, re demostraciones, utilizando el enfoque pedagógico de la problematización.

En esta perspectiva la enseñanza existe para el aprendizaje de forma productiva y racional, su función se encamina a estimular, dirigir y controlar el aprendizaje para que el estudiante participe en forma

voluntaria y consciente en su formación profesional y adquiera de esta manera por su propio esfuerzo los conocimientos, actitudes y aptitudes que le permitan alcanzar los objetivos dados y ocupar un lugar en el grupo social al que pertenece.

Es así que la parte más importante para la ejecución de las actividades de aprendizaje están dadas por la formulación de los objetivos educativos, los cuales describen lo que el educando será capaz de hacer o demostrar una vez que haya completado con éxito una o más experiencias de aprendizaje. Estos objetivos deben ser enunciados en forma clara y precisa para que el alumno pueda identificar los logros que se espera de él; si no se tiene claro los objetivos al finalizar un proceso de enseñanza aprendizaje, no podrá evaluarse los logros alcanzados dificultando que se pueda realizar los reajustes o cambios necesarios para mejorar la enseñanza.

En la misma óptica, Nereci Imidio, refiere que estudiantes y profesores tengan conciencia de la dirección de sus esfuerzos; es decir tener claros y precisos sus objetivos y darse a conocer al principio del curso, pero el docente debe tenerlos en cuenta durante toda la sesión y recordarles a los alumnos; así se evitaren desviaciones del propósito de la clase.

De otro lado los temas tratados son parte del cuerpo de conocimientos empleados por docentes y educandos en el proceso enseñanza aprendizaje siendo valioso como un medio para adquirir habilidades y actitudes mentales necesarios para descubrir nuevos conocimientos. Los contenidos deben ser claros, actualizados y estructurados de tal manera que permitan la integración, continuidad y secuencialidad, además de guardar relación con la práctica y cumplir con lo establecido para que sean más fácilmente comprensibles y

asimiladas por los alumnos cubriendo así sus expectativas de aprendizaje. Así mismo el educador no sólo debe realizar una buena presentación que incluya de manera ordenada los aspectos del tema a tratar, bibliografía actualizada, guardar relación con la realidad y contenidos de la práctica, sino que también denoten preparación del docente.

En este contexto Kenneth y Wan resaltan que la práctica clínica requiere inmenso caudal de conocimientos biomédicos y habilidades que son el ingrediente fundamental de la praxis en la cabecera del paciente. Así la docente debe preocuparse no sólo porque el estudiante comprenda los contenidos de la práctica, desarrolle las habilidades y adquiera destreza en los procedimientos, sino dar mayor relevancia a la presentación de casos clínicos por el nivel de análisis que requiere.

Por otro lado, las estrategias comprenden las actividades que deben desarrollar el alumno y el docente dentro de una asignatura dependiendo de los objetivos que se desean alcanzar, cada una de estas actividades debe desarrollarse también de acuerdo a la disciplina y los recursos disponibles; para que se establezca una comunicación didáctica que transmita el mensaje educativo deseado.

En este sentido, la evaluación, debe ir en relación a los objetivos planteados y acostumbrar al estudiante a fijar su atención en los puntos importantes de los expuestos, evitando la repetición mecánica de todo lo que dijo el docente o se expuso del libro.

Según Candela Linares el docente debe ocuparse constantemente de la evaluación del trabajo de sus alumnos como

también monitorizar sus logros a fin de reforzar aspectos deficientes en un tiempo útil.

De los resultados obtenidos del total de 62 encuestados, todos son adultos jóvenes y en su mayoría del sexo femenino sólo 4 son masculino, el 63% tienen un nivel de satisfacción bajo y 37% medio sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano. Al realizar un análisis en base a los hallazgos se puede deducir que probablemente esto se deba a que el docente no seleccione adecuadamente las experiencias de aprendizaje ni destaca aspectos importantes de acuerdo al tema a tratar, tanto en la práctica como en la teoría, de manera que, la transmisión del mensaje no siempre es el esperado; una elevada información impartida por el docente, comunicación vertical del profesor hacia el educando, implicaría pues, realizar mejoras en la utilización de estrategias de aprendizaje así como reforzar las ya existentes, sobre todo porque esta enseñanza impartida en teoría y en práctica debe darse en forma óptima al estudiante por la importancia que ella tiene en la formación de los futuros profesionales.

En cuanto al nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería el 60% tienen un nivel de satisfacción bajo y 40% medio sobre la enseñanza teórica en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano por lo que se puede deducir que probablemente el docente comúnmente actúa como transmisor de conocimientos y el alumno como un receptor pasivo en la mayoría de las clases, que se limita a tomar apuntes de forma mecánica favoreciendo un aprendizaje memorístico, existiendo también una comunicación vertical y unidireccional, el profesor no detecta aspectos importantes del tema a tratar y no ayuda a participar activamente en clase; presentando, el estudiante, deficientes bases conceptuales que son falencias en su

actuar científico frente al usuario; por otro lado, no se suele informar los objetivos de la clase, por lo que sería imprescindible que el docente de teoría analizara las probables causas que estarían determinando este resultado, ya que el presente estudio no incluye un abordaje de las razones que tienen los educandos al emitir un juicio desfavorable.

Por último, de los resultados obtenidos, 56% presenta un nivel de satisfacción bajo, el 39% medio y solo un 5% alto sobre la enseñanza práctica en la asignatura Enfermería en salud del Adulto y anciano. Al realizar un análisis en base a los hallazgos se infiere que probablemente la enseñanza impartida en la práctica no está llegando de forma clara a los estudiantes no permitiendo así conocer los logros alcanzados y dificultando el progreso en sus conocimientos, habilidades y destrezas, los temas tratados solo a veces se aplican a situaciones reales y no se destacan aspectos más importantes de estos y es en la evaluación práctica donde de vez en cuando se utilizan las preguntas objetivas para evaluar el rendimiento del alumno, empleando a veces, como estrategias de aprendizaje, los estudios de casos y las discusiones de grupos; además no siempre se incentiva al alumno a incrementar su rendimiento y solo a veces se retoma aspectos tratados de acuerdo a los resultados de la evaluación. Resulta importante realizar un análisis indicando que deberían seleccionarse cuidadosamente el contenido a emplearse, así mismo existe un porcentaje significativo de estudiantes que tiene un nivel de satisfacción bajo, no permitiendo así determinar correcciones oportunas dificultando el aprendizaje del alumno en el proceso de enseñanza y obteniendo una medición errónea de lo aprendido respecto a las competencias procedimentales de la asignatura.

## CAPITULO IV

### CONCLUSIONES, LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

#### A. Conclusiones

1. Respecto al nivel de satisfacción sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano, se determino que el nivel de satisfacción de los estudiantes en su mayoría es bajo (63%), por lo que se podría deducir que se estaría limitando la adquisición de conocimientos y el desarrollo oportuno de habilidades y destrezas lo que generaría déficit en el logro de las competencias en la asignatura limitando en un futuro el abordaje del cuidado integral y optimo del paciente adulto y anciano, así como la desmotivación por su atención.
2. Respecto al nivel de satisfacción sobre la enseñanza teórica en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano, se determino que el nivel de satisfacción de los estudiantes en su mayoría es bajo (60%) lo que permite deducir que el profesor actúa más como transmisor de conocimientos que como facilitador y motivador del proceso enseñanza aprendizaje lo que generaría debilidad en el logro de las competencias lo que no le va permitir afrontar de manera oportuna el cuidado al paciente adulto y anciano pero posiblemente también por otros factores que no han sido estudiado.
3. Respecto al nivel de satisfacción sobre la enseñanza práctica en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano se determino que el nivel de satisfacción de los estudiantes en su



mayoría es bajo (56%) lo que permite deducir que el docente de práctica no facilita en su mayoría de veces un aprendizaje significativo, por lo que existen deficiencias en el logro de competencias procedimentales, lo que generaría inseguridad en su desempeño con riesgo a improvisaciones o mala praxis durante el desarrollo de la práctica. A todo ello podemos decir que se rechaza la hipótesis del estudio y se acepta la hipótesis nula.

## **B. Limitaciones**

1. Las conclusiones sólo son válidas para poblaciones con características iguales o similares a del estudio.

## **C. Recomendaciones**

1. Que las autoridades de Enfermería formulen o diseñen estrategias para mejorar los métodos de enseñanza aprendizaje en los cursos de carrera especialmente en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano.
2. Realizar estudios de investigación sobre el tema, ampliado hacia los factores que intervienen en la enseñanza teórico-práctico a fin de encontrar los puntos críticos del proceso enseñanza aprendizaje en los estudiantes de enfermería.
3. Implementar un comité de monitoreo y supervisión del cumplimiento de las actividades de los docentes pero con oportunidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Kozier, Bárbara y col. Fundamentos de Enfermería. 5ta. Edición, edit. Interamericana. México 1999 Vol 1.
- (2) Lange. M. La Enfermería y sus Avances. 3º edición. México.
- (3) Asmat Vega, Edith y Colb. Perfil profesional del Docente de Enfermería según opinión de docentes y estudiantes de la Escuela Arzobispo Loayza. En Tesis para optar el título profesional de enfermeros. Lima. Perú. UPCH. 1998.
- (4) Briceño, María Eugenia, Carrero, Mary Yoleiba, Pepe, Nelly Coromoto. Calidad universitaria: análisis de gestión, los procesos administrativos en el aula y el docente como líder transformativo.
- (5) Betancur López, Sonia Inés, González Ramírez Miryan. Proceso enseñanza-aprendizaje y satisfacción de estudiantes y docentes del programa de enfermería de la Universidad de Caldas, con las prácticas clínicas y comunitarias. 2009.
- (6) Zubizarreta Esteves, Alberto Moreno, Bello Fernández, Fernández Vergel. Avances de la formación de recursos humanos en enfermería en Cuba. 1998
- (7) Anika Remuzgo Artezano. Percepción de los alumnos respecto al proceso enseñanza aprendizaje en el programa de segunda especialización de enfermería en la UNMSM-2010

- (8) Carmen Hortensia Mariano Mateo. Percepción que tienen los estudiantes de la segunda especialización en enfermería intensivista de la UNMSM acerca de los métodos de enseñanza aprendizaje que se les aplica en el curso de práctica especializada. Setiembre, 2007 - enero, 2008
- (9) Arica Cieza, Virna Juliane; Garcilazo Lazo, Ana María “Grado de satisfacción por la enseñanza teórico-práctica en la especialidad de enfermería intensivista según opinión de las estudiantes de la UNMSM: abril-agosto 2005”. En tesis para optar el título de Enfermera Especialista. Lima. Perú, 2005
- (10) Meza Lagos Rosario, Lic. Pedreschi Núñez Jeanette. Nivel de satisfacción de las alumnas de la segunda especialización en enfermería por la metodología empleada en el proceso de enseñanza aprendizaje en la UNMSM. 2002
- (11) Lazo Arrazco, Jorge. La enseñanza universitaria. Editorial San Marcos. Primera Edición. Perú. 2002. Ley universitaria N° 23733 unificado 24391- 24387. Perú
- (12) 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.
- (13) Tueros Way, E. Perfil Docente de la PUCP. Revistas.pucp.edu.pe. [en línea] 2012 [20 Agosto 2012]: página 2. Disponible en: [http:// www.pucp.edu.pe/temas/perfil.html](http://www.pucp.edu.pe/temas/perfil.html).
- (14) Colegio de Enfermeros del Perú. Art. 39. Título V

- (15) UNMSM E.A.P.E. Plan curricular 1996. Lima. 2011. p 7-30
  
- (16) SYLLABUS de la asignatura. Enfermería en salud del Adulto y Anciano”. Año Académico: 2012 I – II. Editorial San Marcos Lima, Perú. 2012.
  
- (17) Auccasi Rojas, Marcelino. “Bases psicopedagógicas en Educación en Enfermería” Lima. Perú 2002.
  
- (18) Ausuvel, David Novak y Hannesian. Psicología Educativa: un enfoque cognitivo. México, DF. 1995

## BIBLIOGRAFÍA

- A. Kozier, Bárbara y col. Fundamentos de Enfermería. 5ta. Edición, edit. Interamericana. México 1999 Vol 1.
  
- B. Arica Cieza, Virna Juliane; Garcilazo Lazo, Ana María “Grado de satisfacción por la enseñanza teórico-práctica en la especialidad de enfermería intensivista según opinión de las estudiantes de la UNMSM: abril-agosto 2005”. En tesis para optar el título de Enfermera Especialista. Lima. Perú, 2005
  
- C. Palacios Rodríguez, Raúl. Didáctica Universitaria. Edit. Universidad de Lima. Perú 1988.
  
- D. Auccasi Rojas, Marcelino. “Bases psicopedagógicas en Educación en Enfermería” Lima. Perú 2002
  
- E. Díaz Ríos, Elizabeth Celia “Percepción que tienen los estudiantes del cuarto año enfermería de la UNMSM acerca de la enseñanza del cuidado integral del paciente, Lima Perú, 2004” Para la obtención del grado de Licenciada en Enfermería. Lima. Perú, 2005
  
- F. García Gonzalez, Enrique. (1982). El maestro y los métodos de enseñanza. México, Ed. Trillas.
  
- G. Miranda Ramón, Eva: “Percepción de los estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la U.N.M.S.M Sobre la enseñanza teórico-práctica que reciben” Tesis para optar el grado de Bachiller en Enfermería 1980

- H. Pujol Balcells, Jaime. (1981). Los métodos en la enseñanza universitaria. Pamplona: Ediciones Universidad de Navarra, S.A.
- I. MENESES BENÍTEZ, Gerardo. El Proceso de Enseñanza-Aprendizaje: El acto didáctico. 2007
- J. KEROUAC, Suzanne. El pensamiento enfermero. Barcelona 1996. Masson
- K. Damaris Díaz, H. La Didáctica Universitaria. Rev. Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado. <http://www.uva.es/aufop/publica/revelfop/99-v2n1.htm>
- L. Hernández, Ana Jesús. Metodología sistémica en la enseñanza universitaria. Edit. NARCEA S.A Madrid 1989.

**ANEXOS**

## INDICE DE ANEXOS

ANEXO	Pág.
A. Operacionalización de la variable	I
B. Instrumento	III
C. Lista de cotejo	L VI
D. Tabla de concordancia de juicio de expertos y Prueba Binomial	T VII
E. Determinación de la validez del instrumento: Coeficiente de correlación de "R" de Paerson	VIII
F. Confiabilidad del instrumento según el $\alpha$ de Crombach	IX
G. Consentimiento informado	C XI
H. Tabla matriz de consistencia	XII
I. Categorización de la variable	XVIII
J. Cuadro N°1: Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano según edad de la E.A.P.E. en la UNMSM. Lima – Perú. 2013	XXIV



- K. Cuadro N°2: Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano según sexo de la E.A.P.E. en la UNMSM. Lima – Perú. 2013 XXV
- L. Cuadro N°3: Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano de la E.A.P.E. en la UNMSM. Lima – Perú. 2013 XXVI
- M. Cuadro N°4: Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza teórica en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano de la E.A.P.E. en la UNMSM. Lima – Perú. 2013 C XXVII
- N. Cuadro N°5: Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza práctica en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano de la E.A.P.E. en la UNMSM. Lima – Perú. 2013 C XXVIII



	<p>por lo que es importante el cumplimiento de las expectativas que tiene el usuario de la educación con el fin de lograr las metas o competencias establecidas.</p>		<p>desarrollo de la práctica.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Participación del estudiante en los procedimientos.</li> <li>• Recursos y materiales con que se cuenta.</li> <li>• Desarrollo de habilidades y destrezas.</li> <li>• Asesoría</li> <li>• Desarrollo de laboratorios prácticos y casos clínicos.</li> <li>• Sistema de evaluación</li> <li>• Selección de campo clínico</li> <li>• Número de estudiantes por docente.</li> <li>• Horario de práctica: pertinencias.</li> </ul>	
--	--	--	--	--

## DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES

### **Nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería sobre la enseñanza.**

Es la respuesta expresada de los estudiantes de Enfermería sobre el cumplimiento de sus expectativas, metas o competencias referente a la enseñanza teórico-práctico que se les brinda en la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano Enfermería en Salud del adulto y anciano para el logro de las competencias; el cual será obtenidos a través de una escala de Likert modificada y valorada en niveles alto, medio y bajo.

## ANEXO B

### ESCALA TIPO LICKERT MODIFICADO

#### I. PRESENTACIÓN

Buenos tardes mi nombre es Mariella Díaz Gonzales, soy estudiante del quinto año de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, el presente instrumento tiene como objetivo obtener información acerca del nivel de satisfacción sobre la enseñanza de la teoría y la practica en la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano.

Por lo que solicito su colaboración para responder los siguientes enunciados, agradeciendo de antemano su gentil participación y me despido de usted no sin antes recordarle que la información es de carácter estrictamente ANÓNIMA, por lo que le pido la veracidad en sus respuestas.

Muchas Gracias.

#### II. DATOS GENERALES

Coloque un aspa en el espacio escribiendo claramente lo que se le solicita:

1. Edad: ..... (Años)
2. Sexo:            Masculino ( )            Femenino ( )
3. Estado Civil: Soltero ( )            Casado ( )            Conviviente ( )
4. Número de veces que llevó la asignatura Enfermería en la Salud del Adulto y Anciano: \_\_\_\_\_

#### III. INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta una serie de enunciados por favor léalos atentamente y luego responda en forma objetiva y sincera marcando con un aspa (X) en el espacio que usted estime conveniente. Considere como respuestas las siguientes:

- BS = Bastante satisfecho  
S = Satisfecho  
I = Insatisfecho  
BI = Bastante insatisfecho

Ejemplo:

Nº	EN SU OPINION USTED SIENTE QUE:	Bastante satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Bastante insatisfecho
1	La orientación del docente en la teoría es oportuna y precisa.		X		

**Respuesta:** En este caso la persona que ha contestado se siente satisfecha porque la orientación del docente en la teoría es oportuna y precisa.

Nº	A. RESPECTO A LA TEORIA USTED SIENTE QUE:	Bastante satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Bastante insatisfecho
1	Los contenidos temáticos son los necesarios para el aprendizaje del estudiante.				
2	El docente respeta y cumple el horario de clase.				
3	Las evaluaciones teóricas miden con objetividad el aprendizaje del estudiante.				
4	El desarrollo de las clases teóricas denota preparación del docente.				
5	El docente realiza evaluación al final de cada clase sobre el tema expuesto.				
6	El docente demuestra conocimientos actualizados.				
7	El tono de voz de la docente favorece la mejor atención del estudiante en la clase.				
8	El docente utiliza diapositivas motivadoras durante la clase.				
9	El contenido de los temas tratados en la teoría cubren las expectativas de aprendizaje en el estudiante.				
10	El docente es dinámico durante el desarrollo de las clases teóricas.				
11	Las diapositivas en la teoría son esquemáticas y fáciles de comprender.				
12	El syllabus refiere claramente lo que se espera del estudiante.				
13	Los exámenes responden a las competencias establecidas en el syllabus.				
14	Los contenidos teóricos guardan relación con la realidad de los servicios hospitalarios y la comunidad.				
15	El docente utiliza bibliografía actualizada respecto a los temas desarrollados en clase.				
16	Los temas tratados en la teoría son claros y comprensibles.				
17	El docente informa claramente los objetivos y propósitos de la temática al inicio de la clase teórica.				
18	El tipo de preguntas en los exámenes permiten el razonamiento del estudiante.				
19	El docente promueve la participación activa del estudiante en el aula.				
20	Los contenidos temáticos se desarrollan siguiendo el orden establecido en el syllabus.				
21	El lenguaje corporal del docente permite un buen canal de transmisión de contenidos hacia el estudiante.				
22	Hay concordancia entre la teoría y la práctica.				
23	El docente mantiene una relación vertical con el alumno.				
24	El docente guía el aprendizaje del alumno con empatía y tolerancia.				
25	Los temas tratados en la teoría son actualizados.				
26	El syllabus se entrega el primer día de clase.				
27	El horario de la asignatura permite una mejor organización del tiempo libre.				
28	El docente se preocupa por satisfacer las expectativas del estudiante durante la clase.				

Nº	B. RESPECTO A LA PRACTICA SIENTE QUE:	Bastante satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Bastante insatisfecho
1	Los criterios de evaluación son dados a conocer al inicio de la práctica clínica o comunitaria.				
2	El docente asigna actividades en la práctica según cronograma de actividades establecidas.				
3	El docente promueve que el estudiante cumpla con las competencias de la práctica.				
4	El docente da importancia a la presentación de casos clínicos en la práctica clínica.				
5	El docente promueve el aprendizaje del estudiante en la práctica clínica y comunitaria.				
6	El docente se preocupa por que el estudiante comprenda los contenidos de la práctica clínica y comunitaria.				
7	El docente inspira confianza al estudiante.				
8	El docente mantiene comportamiento ético frente a los estudiantes y usuarios de salud.				
9	El número de estudiantes por docente de práctica facilita el aprendizaje.				
10	El docente brinda la oportunidad al estudiante para las demostraciones necesarias a fin de lograr las competencias previstas.				
11	El docente orienta el uso oportuno de los recursos que ofrece la sede hospitalaria y comunitaria.				
12	El docente incentiva la aplicación del PAE en el cuidado del paciente.				
13	El docente respeta y cumple el horario de práctica.				
14	El docente evidencia previa planificación de las actividades para el desarrollo de la práctica clínica y comunitaria.				
15	El docente monitorea los logros del estudiante a fin de reforzar aquellos aspectos que considere deficiente.				
16	El docente utiliza técnicas dinámicas como: demostración y re demostración durante la práctica clínica y comunitaria.				
17	El programa de instrucción de la práctica clínica y comunitaria se da a conocer con oportunidad al estudiante.				
18	El docente demuestra habilidades y destrezas en la práctica clínica y comunitaria.				
19	El docente evidencia coordinación con la institución para las facilidades necesarias en el servicio.				
20	El docente da a conocer los objetivos para la práctica clínica y comunitaria al inicio de la misma.				
21	El docente establece una relación horizontal con el estudiante durante la práctica clínica y comunitaria.				
22	La asesoría del docente se da de forma permanente en el desarrollo de las prácticas.				

**MUCHAS GRACIAS**

**ANEXO C**  
**LISTA DE COTEJO**

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que continuación se presenta, se solicitara dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una aspa (x) SI o NO en cada criterio según su opinión.

<b>CRIETRIOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACION</b>
1.El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación			
2.El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio			
3.La estructura del instrumento es adecuado.			
4.Los criterios del instrumento responde a la Operacionalizacion de la variable			
5.La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento			
6.Los ítems son claros y entendibles			
7.El numero de ítems es adecuado para su aplicación .			

***Sugerencias:***

.....  
.....  
.....

-----  
**Firma del juez Experto**

## ANEXO D

### TABLA DE CONCORDANCIA DE JUICIO DE EXPERTOS Y PRUEBA BINOMIAL

JUECES									
ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	p
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.035
2	1	1	1	1	1	1	1	0	0.035
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	0	0.035
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
7	1	0	1	1	1	1	1	1	0.035

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa

1: Si la respuesta es afirmativa

Si  $P < 0.05$ , el grado de concordancia es significativa, por lo tanto de acuerdo a cada resultado obtenido por cada juez, son menores de 0.05; por consiguiente el grado de concordancia es significativo.



## ANEXO E

### DETERMINACION DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Se calculo la validez del instrumento en la muestra usando el siguiente coeficiente:

#### COEFICIENTE DE CORRELACION DE "R" DE PAERSON: CORRELACION ITEM-TEST

$$r = \frac{N\sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N\sum X^2 - (\sum X)^2][N\sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

**Donde:**

*r* = Coeficiente de recolección de Pearson

*N* = Número total de pares de puntajes X y Y

*X* = Puntaje crudo de la variable X

*Y* = Puntaje crudo de la variable Y

Este coeficiente permitió conocer la validez de cada item

ITEMS	R
1	0.56
2	0.30
3	0.56
4	0.59
5	0.71
6	0.59
7	0.60
8	0.37
9	0.53
10	0.46
11	0.30
12	0.64
13	0.49
14	0.23
15	0.50
16	0.52
17	0.60
18	0.67

19	0.74
20	0.68
21	0.56
22	0.52
23	0.51
24	0.55
25	0.68
26	0.43
27	0.70
28	0.51

ITEMS	r
1	0.67
2	0.69
3	0.45
4	0.50
5	0.49
6	0.38
7	0.32
8	0.44
9	0.51
10	0.62
11	0.37
12	0.46
13	0.66
14	0.38
15	0.49
16	0.33
17	0.45
18	0.30
19	0.70
20	0.56
21	0.30
22	0.56

Si  $r > 0.2$  el instrumento es válido; por lo tanto según los resultados el instrumento es válido para cada uno de los ítems.

**ANEXO F**  
**PRUEBA DE CONFIABILIDAD – ALFA DE CRONBACH DE LA**  
**TEORÍA**

(Índice de Consistencia Externa )

$$\alpha = \left( \frac{n}{n-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum S_t^2}{St^2} \right)$$

**Donde :**

$\alpha$ =Alfa de Crombach

**n**=Numero de ítems

$\sum S_t^2$  =Suma de las varianzas de cada ítems

$St^2$  = Varianza total.

**Rangos de confiabilidad**

0.81 a 1.00  
 0.61 a 0.80  
 0.41 a 0.60  
 0.21 a 0.40  
 0.01 a 0.20

**Magnitud**

Muy alta  
 Alta  
 Moderada  
 Baja  
 Muy Baja

**Remplazando con los valores**

$\alpha = 28 / 27 [ 1 - (4.87 / 16.6) ]$

$\alpha = 0.75$

Para que exista confiabilidad  $\alpha \geq 0.6$ , ya que  $\alpha = 0.75$  por lo tanto el instrumento es confiable.

## PRUEBA DE CONFIABILIDAD – ALFA DE CRONBACH DE LA PRÁCTICA

(Índice de Consistencia Externa )

$$\alpha = \left( \frac{n}{n-1} \right) \left[ 1 - \frac{\sum S_t^2}{St^2} \right]$$

**Donde :**

$\alpha$ =Alfa de Crombach

**n**=Numero de ítems

$\sum S_t^2$  =Suma de las varianzas de cada ítems

$St^2$  = Varianza total.

### Rangos de confiabilidad

0.81 a 1.00

0.61 a 0.80

0.41 a 0.60

0.21 a 0.40

0.01 a 0.20

### Magnitud

Muy alta

Alta

Moderada

Baja

Muy Baja

### Remplazando con los valores

$\alpha = 22 / 21 [ 1 - (5.01 / 20.22) ]$

$\alpha = 0.80$

Para que exista confiabilidad  $\alpha \geq 0.6$ , ya que  $\alpha = 0.80$  por lo tanto el instrumento es confiable.

## ANEXO G

### FORMULARIO PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Expreso mi consentimiento para participar en el presente estudio de investigación titulado: **“NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE LA ENSEÑANZA EN LA ASIGNATURA ENFERMERÍA EN SALUD DEL ADULTO Y ANCIANO DE LA E.A.P.E. DE LA UNMSM. LIMA-PERÚ 2013”** de la señorita Mariella Díaz Gonzales, dado que he recibido toda la información necesaria de lo que incluirá el mismo y que tuve la oportunidad de formular todas las preguntas necesarias para mi entendimiento, las cuales fueron respondidas con claridad y profundidad, donde además se me explicó que el estudio a realizar no implica ningún tipo de riesgo y que la información que pueda dar, será de manera anonimizada y que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención.

Dejo constancia que mi participación es voluntaria y que puedo dejar de participar en el momento que yo lo decida.

APELLIDO Y NOMBRES DEL PARTICIPANTE:

.....

DNI: .....

.....

FIRMA DEL PARTICIPANTE

**ANEXO H**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA: COHERENCIA PROBLEMA- INSTRUMENTO**

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	LISTADO DE PREGUNTAS	
			ENUNCIADOS POSITIVOS	ENUNCIADOS NEGATIVOS
Nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería sobre la enseñanza.	RESPECTO A LA TEORIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Syllabus</li>   <li>• Objetivos</li>   <li>• Temas tratados</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Los contenidos temáticos se desarrollan siguiendo el orden establecido en el syllabus.</li>   <li>2. El docente informa claramente los objetivos y propósitos de los temas al inicio de la clase teórica.</li>   <li>3. Los temas tratados en teoría son claros, comprensibles, actualizados y cubren sus expectativas de aprendizaje.</li>   <li>4. El desarrollo de las clases teóricas denotan preparación del docente.</li>   <li>5. Los contenidos teóricos guardan relación con los contenidos de la práctica clínica.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>20.Los contenidos temáticos se desarrollan siguiendo el orden establecido por la docente.</li>   <li>21.El docente se olvida de informar los objetivos y propósitos de los temas al inicio de la clase teórica.</li>   <li>22.Los temas tratados en teoría son confusos, actualizados, incomprensibles y frustran las expectativas de aprendizaje.</li>   <li>23.El desarrollo de las clases teóricas denotan limitaciones en la preparación del docente.</li>   <li>24.Los contenidos teóricos se contraponen con los contenidos de la práctica</li> </ol>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metodología de enseñanza</li> </ul>	<p>6. El tono de voz del docente, favorece la mejor atención del estudiante en la clase.</p> <p>7. El docente guía el aprendizaje del alumno con empatía y tolerancia.</p> <p>8. El docente es dinámico durante el desarrollo de las clases teóricas.</p> <p>9. El docente utiliza medios y materiales motivadores para la enseñanza.</p> <p>10. El docente se preocupa por satisfacer las expectativas del estudiante durante la clase.</p> <p>11. El docente de enfermería demuestra alto dominio de la teoría y conocimientos actualizados.</p> <p>12. El docente dicta las clases promoviendo la participación estudiantil.</p> <p>13. El docente establece una relación horizontal con el estudiante en la clase.</p> <p>14. El lenguaje corporal del</p>	<p>clínica.</p> <p>25. El tono de voz enérgico del docente inhibe la participación del alumno en clase.</p> <p>26. La expresión adusta del docente evita hacer preguntas al estudiante en la clase.</p> <p>27. El lenguaje corporal del docente impide un buen canal de transmisión de contenidos hacia el estudiante</p> <p>28. El rendimiento académico del estudiante es poco estimulado por el docente</p> <p>29. El docente se despreocupa por satisfacer las expectativas del estudiante durante la clase.</p> <p>30. El docente de enfermería demuestra poco dominio de la teoría y conocimientos actualizados.</p> <p>31. El docente dicta las clases sin promover la participación</p>
--	--	--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema de evaluación</li> <li>• Bibliografía</li> <li>• Horarios de clases</li> </ul>	<p>docente permite un buen canal de transmisión de contenidos hacia el estudiante.</p> <p>15.Las evaluaciones teóricas miden con objetividad el aprendizaje del estudiante.</p> <p>16.El estudiante al término de las clases teóricas experimenta un incremento en los conocimientos.</p> <p>17.Se basa en la observación que realiza el docente al estudiante.</p> <p>18.El docente maneja y comparte bibliografía actualizada respecto a los temas desarrollados en clase.</p> <p>19.El docente respeta el horario de clase.</p>	<p>del estudiantil.</p> <p>32.El docente mantiene una relación vertical con el alumno.</p> <p>33.El lenguaje corporal del docente impide un buen canal de transmisión de contenidos hacia el estudiante.</p> <p>34.Las evaluaciones teóricas miden con subjetividad el aprendizaje del estudiante.</p> <p>35.El estudiante al término de las clases teóricas experimenta disconformidad en los conocimientos adquiridos.</p> <p>36.Se basa en el prejuicio que realiza el docente al estudiante.</p> <p>37.El docente maneja y comparte bibliografía desactualizada respecto a los temas desarrollados en clase.</p> <p>38.El docente llega tarde y se retira temprano.</p>
--	--	---	--	---

	RESPECTO A LA PRACTICA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programa de instrucción clínica o comunitaria.</li> <li>• Objetivos</li> <li>• Técnicas para el desarrollo de la práctica.</li> <li>• Participación del estudiante en los procedimientos.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El programa de instrucción de la práctica clínica es dado a conocer por temas al inicio de la práctica.</li> <li>2. El docente traza los objetivos para la práctica clínica y los hace conocer al inicio de la misma.</li> <li>3. El docente busca el cumplimiento de los objetivos y competencias de la práctica.</li> <li>4. El docente evidencia planificación y coordinación previa para el desarrollo de la práctica clínica.</li> <li>5. El docente retroalimenta permanentemente a los estudiantes durante la práctica clínica.</li> <li>6. El docente inspira confianza en el estudiante.</li> <li>7. El docente mantiene comportamiento ético frente a los estudiantes.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>18. El programa de instrucción de la práctica clínica es desconocido por el estudiante.</li> <li>19. El docente se olvida de los objetivos para la práctica clínica.</li> <li>20. El docente incumple los objetivos y competencias de la práctica.</li> <li>21. El docente presenta ausencia de planificación y coordinación previa para el desarrollo de la práctica clínica.</li> <li>22. El docente permanece ausente durante la práctica clínica.</li> <li>23. El docente inspira desconfianza en el estudiante.</li> <li>24. El docente demuestra comportamiento anti ético frente a los estudiantes.</li> </ol>
--	------------------------	---	---	--



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recursos y materiales con que se cuenta.</li> <li>• Desarrollo de habilidades y destrezas</li>   <li>• Asesoría</li>   <li>• Desarrollo de laboratorios prácticos y casos clínicos.</li>   <li>• Sistema de</li> </ul>	<p>8. El docente de enfermería demuestra habilidad, destreza en la práctica clínica.</p> <p>9. El estudiante tiene la oportunidad de re demostrar los procedimientos realizados durante la práctica clínica.</p> <p>10. El docente orienta el uso oportuno de los recursos que ofrece la sede hospitalaria.</p> <p>11. El docente facilita el aprendizaje del estudiante en la práctica clínica.</p> <p>12. El docente propicia el aprendizaje grupal de los estudiantes.</p> <p>13. Durante la práctica clínica el docente utiliza diversas técnicas dinámicas como laboratorios, demostraciones y re demostraciones.</p> <p>14. Los criterios de evaluación son</p>	<p>25. El docente de enfermería demuestra bajo dominio de la práctica.</p> <p>26. El estudiante presenta faltas de oportunidad para realizar los procedimientos durante la práctica clínica.</p> <p>27. El docente permanece pasivo ante el uso oportuno de los recursos que ofrece la sede hospitalaria.</p> <p>28. El docente facilita el aprendizaje del estudiante en la práctica clínica.</p> <p>29. El docente solo propicia el aprendizaje individual de los estudiantes.</p> <p>30. El docente designa tareas rutinarias al alumno en la práctica restándole importancia a la discusión de casos clínicos, laboratorios, etc.</p> <p>31. Los criterios de evaluación son dados a conocer al finalizar las prácticas clínicas.</p>
--	--	---	---	---

		<p>evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Selección de campo clínico</li> <li>• Número de estudiantes por docente.</li> <li>• Horario de práctica: pertinencias.</li> </ul>	<p>datos a conocer al iniciarse las prácticas clínicas.</p> <p>15. La institución brinda las facilidades necesarias para el logro de las metas establecidas.</p> <p>16. El número de estudiantes por docente de práctica facilita el aprendizaje.</p> <p>17. El docente respeta el horario de práctica.</p>	<p>32. La institución dificulta las facilidades necesarias para el logro de las metas establecidas.</p> <p>33. El número de estudiantes por docente de práctica impide el aprendizaje.</p> <p>34. El docente permanece ausente durante la práctica clínica.</p>
--	--	--	---	---

**ANEXO I**

**CATEGORIZACIÓN DE LA VARIABLE**

**MATRIZ DE DATOS DE LA TEORICA**

<b>ENUNCIADOS</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>TOTAL</b>	
<b>SUJETOS</b>																														
<b>1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	80
<b>2</b>	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	94	
<b>3</b>	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	1	3	3	4	2	2	75	
<b>4</b>	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	78	