

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**SATISFACCIÓN SOBRE SU FORMACIÓN  
ACADÉMICA DISCIPLINAR EN ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO  
RODRÍGUEZ DE MENDOZA, CHACHAPOYAS. 2014**

**Autor :Br. Carlos Antonio Chaina Salazar**

**Asesor :Mg. Enf. Wilfredo Amaro Cáceres**

**CHACHAPOYAS – PERÚ**

**2015**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por darme fortaleza en todos los momentos de mi formación profesional.

A mi familia y en especial a mis padres, quienes me apoyaron en todo momento.

A todos mis amigos de la facultad por compartir momentos inolvidables en las aulas universitarias.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a dios, por darme la fuerza cada día para seguir adelante, por ser mi guía en cada momento y sobre todo en situaciones difíciles.

Al Mg. Wilfredo Amaro Cáceres, asesor de esta tesis, por su valioso tiempo en el proceso de revisión, asimismo por sus sugerencias y la motivación constante en el camino de la investigación.

A los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería por brindarme su apoyo en el proceso de recolección de datos.

A todos los que directamente o indirectamente colaboraron en la ejecución de la presente investigación, un agradecimiento sincero.

**AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

PHD. Jorge Luis Maicelo Quintana

**Rector**

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres

**Vicerrector Académico**

Dra. Maria Nelly Lujan Espinoza

**Vicerrectora de Investigación**

Dr. Policarpio Chauca Valqui

**Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud**

Dra. María del Pilar Rodríguez Quezada

**Directora de la Escuela Profesional de Enfermería**

## **DECLARACIÓN JURADA**

Yo, Wilfredo Amaro Cáceres, con DNI N° 41983973, domiciliado en Jr. Hermosura 1050, de la ciudad de Chachapoyas, docente auxiliar a tiempo completo en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, doy visto bueno al informe de tesis titulado: **SATISFACCIÓN SOBRE SU FORMACIÓN ACADÉMICA DISCIPLINAR EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA, CHACHAPOYAS. 2014**; elaborado por el bachiller de enfermería **CHAINA SALAZAR CARLOS ANTONIO**

Para lo cual firmo en conformidad.

Chachapoyas, 17 de diciembre del 2015

---

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres  
DNI: 41983973

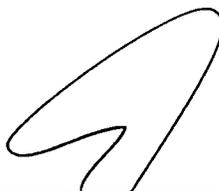
**JURADO DE TESIS**

**(Resolución Decanatural N° 135-2014-UNTRM-VRAC/F.E)**

---

**Dra. Sonia Tejada Muñoz**

**Presidenta**



---

**Dra. María del Pilar Rodríguez Quezada**

**Secretaria**

---

**Lic. Enf. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez**

**Vocal**

## ÍNDICE

	pág.
Dedicatoria	I
Agradecimiento	II
Autoridades universitarias	III
Visto bueno de la asesora	IV
Jurado de tesis	V
Índice	VI
Resumen	X
Abstract	XI
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	13
CAPÍTULO II. OBJETIVOS	17
CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO	18
CAPÍTULO IV. MATERIAL Y MÉTODOS	51
4.1. Tipo y diseño de investigación	51
4.2. Universo muestral	52
4.4. Método, técnica e instrumento de recolección de datos	53
4.7. Análisis de datos	56
CAPÍTULO V. RESULTADOS	57
CAPÍTULO VI. DISCUSIÓN	63
CAPÍTULO VII. CONCLUSIONES	73
CAPÍTULO VIII. RECOMENDACIONES	74
CAPÍTULO IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75
ANEXOS	81

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla 01:</b> Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.	57
<b>Tabla 02:</b> Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la teoría en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.	59
<b>Tabla 03:</b> Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la práctica en estudiantes de enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.	61

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
<b>Gráfico 01:</b> Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.	57
<b>Gráfico 02:</b> Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la teoría en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.	59
<b>Gráfico 03:</b> Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la práctica en estudiantes de enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.	61

## ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
<b>Anexo 01:</b> Operacionalización de variables.	82
<b>Anexo 02:</b> Matriz de consistencia.	84
<b>Anexo 03:</b> Instrumentos de recolección de datos.	86
<b>Anexo 04:</b> Validez y confiabilidad del instrumento.	91
<b>Anexo 05</b> Tabla 04, edad de los estudiantes de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2014	96
<b>Anexo 06:</b> Tabla 05, sexo de los estudiantes de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2014.	97
<b>Anexo 07</b> Tabla 06, estado civil y satisfacción académica disciplinar de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.	98
<b>Anexo 08</b> Tabla 07, procedencia y satisfacción académica disciplinar de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.	99
<b>Anexo 09</b> Tabla 08, satisfacción académica disciplinar de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.	100
<b>Anexo 10</b> Tabla 09, satisfacción académica disciplinar en la teoría de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.	101
<b>Anexo 11</b> Tabla 10, satisfacción académica disciplinar en la práctica de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.	102

- Anexo 12** Tabla 11, satisfacción en la formación académica disciplinar en la teoría de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. 103
- Anexo 13** Tabla 12, satisfacción en la formación académica disciplinar en la práctica de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. 107

## RESUMEN

El presente estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo con enfoque cuantitativo, se realizó con el objetivo de determinar la satisfacción sobre su formación académica disciplinar en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. 2014. La muestra estuvo conformada por 98 estudiantes de enfermería. Para la recolección de datos se utilizó el método la encuesta, la técnica el cuestionario y como instrumento la escala de satisfacción del estudiante tipo Likert elaborado por Díaz, 2013 (Validez: prueba binomial =  $p < 0.05$  fue significativo y Confiabilidad por alfa de Cronbach: en la teoría 0.75 y en la práctica 0.80 siendo aceptable). Los resultados evidencian que los estudiantes en su gran mayoría están medianamente satisfechos con su formación académica disciplinar. En cuanto a las dimensiones satisfacción sobre su formación académica disciplinar tanto en la teoría y la práctica, los estudiantes en su gran mayoría están medianamente satisfechos. Conclusión: la mayoría de estudiantes de enfermería están medianamente satisfechos con su formación académica disciplinar tanto en la teoría como en la práctica, existiendo mayores porcentajes de satisfacción en la formación académica disciplinar en la teoría.

**Palabras claves:** satisfacción, formación académica disciplinar, teoría y practica.

## **ABSTRACT**

The present descriptive, transversal and prospective study with quantitative approach was realized to determine the satisfaction of the nursing students of National University "Toribio Rodriguez de Mendoza" Amazonas - 2014, in their academic and disciplinary formation. The sampling consisted of 98 nursing students. The method used to collect data was the survey method, technical questionnaire and as an instrument the Likert student satisfaction's scale, developed by Diaz, 2013. (Validity: binomial test =  $p < 0.05$  was significant and reliability by Cronbach's alpha: in theory: 0.75 and in practice: 0.80 is still acceptable). The results prove that most of students are barely satisfied with their academic and disciplinary training. Meanwhile the satisfaction's dimensions about their academic and disciplinary formation both in theory and practice, most of students are barely satisfied.

**Conclusion:** most of nursing students are barely satisfied with their academic and disciplinary formation both in theory and practice, and in the theory academic and disciplinary formation exists higher percentages of satisfaction.

**Key words:** satisfaction, academic and disciplinary formation, theory and practice.

## I. INTRODUCCIÓN

La satisfacción de los estudiantes de enfermería respecto a la formación académica ha tomado gran importancia en la actualidad ya que de esta manera el estudiante está razonablemente cómodo con sus roles, experimenta probablemente mayor satisfacción, interés, iniciativa, perseverancia que mejoran su desempeño académico y posiblemente de mejores cuidados a sus pacientes durante el desarrollo de sus prácticas (Paredes, M. Pozo, J. 2012, p. 18).

Si los estudiantes están satisfechos con la formación académica y profesional, tendrán mayor motivación para continuar sus estudios y tendrán mayor expectativa hacia el futuro cuando culminen sus estudios y puedan laborar, los estudiantes tendrán la sensación de que tanto los conocimientos y las practicas que está adquiriendo reflejará con el tipo de profesional que serán en el futuro, si está cómodo con sus roles profesionales experimenta probablemente mayor satisfacción y posiblemente brinde mejores cuidados a las personas, así la formación profesional basada en la vocación garantiza un desempeño superior en el área laboral (Benítez, 2010, p. 54).

Por otra parte se observan con frecuencia conflictos sociales en las universidades de diversos países, estos conflictos muchas veces tienen como causas la insatisfacción de los estudiantes respecto a los servicios académicos que brinda la universidad, se mencionan problemas como la falta de recursos para el desarrollo de las clases tanto teórico y prácticas, la falta de docentes idóneos, las metodologías obsoletas, la reducida bibliografía, y la falta de recursos y materiales educativos para la formación académica (Benítez, 2010, p. 54).

La conferencia iberoamericana de educación en enfermería es un evento de la asociación latinoamericana de escuelas y facultades de enfermería que reúne a cientos de enfermeros y enfermeras de diversos países. La última conferencia celebrada en Montevideo, tuvo el objetivo de generar un espacio de reflexión e intercambio académico, promoviendo el debate sobre la educación superior en enfermería y sus desafíos, teniendo en cuenta que existen muchos problemas a nivel de la formación de profesionales de enfermería, que se traducen en la insatisfacción de los estudiantes en su formación profesional (Cestari, 2005, p.70).

La formación de enfermeras es una práctica compleja y multifuncional que desempeña distintas funciones con relación al sistema social y sanitario. Dada la complejidad de la formación universitaria en general y de enfermeras en particular y de los procesos que en ella se generan carece de sentido tratar de dar cuenta de ellos desde una sola perspectiva o recurriendo a explicaciones causales unilaterales. Existen intentos marcos conceptuales para fundamentar la formación práctica en enfermería más actual que otros considerados como obsoletos. En síntesis, la formación de enfermeras no es una entelequia que se desarrolla de modo inconexo con el desarrollo de la investigación y el conocimiento pedagógico. Su concepción, comprensión y materialización derivan de las perspectivas conceptuales y marcos teóricos sobre la formación universitaria que son predominantes en un momento histórico concreto (Medina, 2012, p. 25).

Muchas veces las organizaciones educativas, creen que conocen los requerimientos de los estudiantes, al efectuar encuestas que en esencia sólo miden qué tan bien operan sus sistemas, o sea la calidad de servicio; este enfoque no sería el adecuado, para los fines de establecer un sistema de gestión de la calidad, debido a que la esencia es averiguar lo que desean los estudiantes y no que tan eficiente es la calidad del servicio. Se sabe por referencias de varios trabajos de investigación y evaluaciones de las universidades que un gran porcentaje de estudiantes no está satisfecho con la formación académica que recibe y que se deben mejorar la enseñanza tanto de la teoría como la práctica, así como los recursos necesarios para el aprendizaje (Cestari, 2005, p. 70).

La enfermería como actividad profesional se inició en el Perú en 1907 con la creación de la Casa de la Salud, en Bellavista, Callao, institución en la que un equipo médico, con la intervención de una enfermera inglesa empezó la formación de las enfermeras, que hasta la fecha ha tenido una serie de cambios con la finalidad de adaptarse al contexto actual e implementar procesos de acreditación, certificación con la finalidad de mejorar la calidad formativa. Los procesos de acreditación impulsados por la Asociación Peruana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ASPEFEEN) tienen su raíz en las debilidades a nivel de la formación de pregrado, que van desde los aspectos administrativos, los procesos educativos, de investigación, de proyección social e infraestructura que se encuentran en los centros de formación profesional, tanto en las

escuelas y facultades de enfermería del Perú. Ello ha conllevado a generar insatisfacción tanto en los estudiantes, docentes y personal administrativo así como en los grupos de interés (Chávez, 2004, p. 47).

De igual manera se evidencia en el Perú la formación de los estudiantes presenta serias distorsiones y deficiencias, la satisfacción de estos en la gran mayoría de los casos está muy lejos de alcanzar su nivel deseado. Entre los elementos de este problema podemos señalar la insatisfacción con la formación académica tanto teórica y práctica (Chávez, 2004, p. 47).

Por otro lado, Díaz y Martins señalan que en el Perú la satisfacción en la enseñanza superior se relaciona principalmente con el profesor, con los programas de estudios, los métodos, los equipos y los materiales didácticos, así como con los estudiantes, los métodos de evaluación del rendimiento y las condiciones institucionales que interactúan con la enseñanza. Además, coinciden en que no solo el problema es la formación del docente (Díaz, J. Martins, A. 2012, p. 5).

Uno de los problemas que presentan los estudiantes universitarios peruanos, es sobre la satisfacción en su formación, lo cual motiva la actitud positiva de los estudiantes hacia las prácticas, permite observar conductas constructivas que se reflejan en estudiantes satisfechos. En el caso de que la actitud sea negativa, se pueden observar conductas no deseables, ya que los estudiantes se sienten insatisfechos hacia las prácticas, no se involucran y no demuestran verdadero compromiso (García, 2006, p. 25).

Es necesario apuntar que la satisfacción del estudiante en el Perú es el eje central de todos los procesos que se llevan a cabo en las universidades pues su principal función sustantiva es la docencia centrada en él. Asimismo el medio ambiente que rodea al proceso enseñanza aprendizaje determina en igual proporción la búsqueda de todo aquello que sería indispensable para que el proceso se dé en una forma adecuada como: aulas, biblioteca, cafetería, jardines, procesos administrativos, campos deportivos, la limpieza de todos estos espacios, etc (Quijano, 2007, pp.42 - 49).

En Amazonas, no se cuenta con estadísticas sobre la satisfacción de estudiantes con respecto a su formación profesional, sin embargo de los problemas que se escuchan

día y día, se puede indicar que manifestaciones de los estudiantes sobre las deficiencias en la formación superior son constantes en la región y sobre todo en la ciudad de Chachapoyas, frecuentemente se oye en los medios de comunicación quejas sobre la actitud y capacidad de los docentes, la falta de recursos e implementación de los centros de formación, los cuales expresan la insatisfacción de los estudiantes. En la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, se puede escuchar frecuentemente algunas conversaciones informales de los alumnos, donde expresan que "...tal o cual docente no tiene metodología", "...algunos docentes no tienen dominio del tema", "...no les dan suficiente material para las prácticas", "...los docentes faltan mucho" o "...llegan tarde a clases", "...se improvisan los dictados de clases", entre otros problemas. Situación que permitió identificar la necesidad e importancia a realizar la presente investigación, para lo cual se plantea el siguiente problema de investigación.

## **II. OBJETIVOS**

### **General:**

- Determinar la satisfacción sobre su formación académica disciplinar en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.

### **Específicos:**

- Identificar la satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la teoría en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.
- Identificar la satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la práctica en estudiantes de enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.

### **III. MARCO TEORICO**

#### **3.1. Antecedentes del problema**

##### **Antecedentes internacionales:**

**Cuñado, (2010).** España, realizó el estudio titulado: “Valoración de los estudiantes de enfermería sobre las prácticas clínicas hospitalarias” con el objetivo de conocer como evalúan los alumnos de enfermería los conocimientos práctico clínicos que reciben. Llegando a las siguientes conclusiones: los alumnos de quirófanos y de las unidades pediátricas dan las puntuaciones más bajas a la. “Capacidad docente”. Respecto al “Apoyo recibido por los profesionales”, los alumnos de pediatría están más satisfechos que los de quirófanos; y los de unidades quirúrgicas más que los de quirófano. Por último con la “Satisfacción general” las puntuaciones más bajas son para los quirófanos. Las enfermeras de los quirófanos y de las pediátricas tienen que mejorar la “Capacidad docente”, además los de quirófanos el “Apoyo a los estudiantes”. Las acciones de mejora, nos plantean que debemos planificar reuniones mixtas entre los supervisores, enfermeros y profesores titulares de la Escuela Universitaria, para discutir los objetivos docentes. Se tiene que realizar sesiones informativas a los alumnos de las unidades donde se incorporen.

**Benítez, (2010).** Venezuela. Realizó un estudio sobre “Madurez vocacional y satisfacción académica de los estudiantes de enfermería de luz. Universidad del Zulia Venezuela 2009”, con el objetivo de identificar la madurez vocacional y la satisfacción académica de dichos estudiantes. Llegando a la siguiente conclusión: que la satisfacción académica en cuanto a la carrera de Enfermería se encuentra en menos de la mitad de los cursantes de la misma.

**Lorente, (2009).** España. Realizó la investigación “Satisfacción de los alumnos de enfermería de la Universidad Católica San Antonio (UCAM) sobre su formación práctica. Seminarios en salas de demostraciones y prácticas clínicas”, cuyo objetivo fue conocer la satisfacción de los alumnos de enfermería sobre las prácticas que desarrollan durante su formación de pregrado. Llegando a las siguientes conclusiones: se puede subrayar que la satisfacción de los alumnos tanto en las prácticas internas y externas es buena y que la relación con los profesionales –

tutores es adecuada. En cuanto a la opinión de los alumnos sobre las gestiones que se llevan a cabo desde la unidad de prácticas de Enfermería, concluimos que existen aspectos mejorables sobre los que ya se ha comenzado a trabajar.

#### **Antecedentes nacionales:**

**Díaz, (2013).** “Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano de la Escuela Académica Profesional de Enfermería (E.A.P.E) de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM). El trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal, se concluyó que los estudiantes del 5to año de enfermería tienen un nivel de satisfacción bajo, con tendencia a un nivel de satisfacción medio acerca de la enseñanza de la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano.

**Flores, (2006).** Realizó un estudio sobre la “Satisfacción estudiantil Universidad Ricardo Palma Lima – Surco”, cuyo objetivo fue determinar la satisfacción de los estudiantes en cuanto a su formación académica. Llegando a las siguientes conclusiones: que la mayor parte de los estudiantes se sienten satisfechos sobre la calidad universitaria.

#### **Antecedentes locales:**

No se han encontrado trabajos que guarden relación con el objeto de estudio.

### **3.2. Base Teórica**

#### **3.2.1. Satisfacción.**

##### **a. Conceptos generales**

Al referirse a la satisfacción, se debe tener presente la complejidad del concepto, debido a que está relacionado con una gran variedad de factores como son el estilo de vida, las experiencias previas, las expectativas de futuro, los valores del individuo y de la sociedad, por lo tanto es un fenómeno que viene determinado por los hábitos culturales de los diferentes grupos sociales. La satisfacción supone una valoración subjetiva del éxito alcanzado

anivel organizacional, ya que está enfocado más hacia las percepciones que hacia criterios concretos y objetivos (Flores, 2006, p. 66).

La satisfacción forma parte de la realización personal y está sujeta al logro de aquello que es de interés para la persona, es el cumplimiento de los requerimientos establecidos para obtener un resultado con un cierto grado de gozo para un individuo (Busot, 1995, p. 55).

**b. Clases de satisfacción:**

- **Satisfacción laboral:** Podría definirse como la actitud del trabajador frente a su propio trabajo, dicha actitud está basada en las creencias y valores que el trabajador desarrolla de su propio trabajo. Las actitudes son determinadas conjuntamente por las características actuales del puesto como por las percepciones que tiene el trabajador de lo que “deberían ser”. Sus características son: las necesidades, los valores y rasgos personales (Paredes, M. Pozo, J. 2012, p. 23).
  
- **Satisfacción profesional:** El profesional mantiene una actitud positiva en la organización laboral para lograr ésta. Para otros, es una expresión de una necesidad que puede o no ser satisfecha. Diversos autores han presentado teorías sobre la satisfacción en la profesión, las cuales se pueden agrupar en tres grandes enfoques sobre satisfacción profesional. Un primer enfoque, basado en el modelo de las expectativas, plantea que la satisfacción profesional está en función de las discrepancias percibidas por el individuo entre lo que él cree debe darle el trabajo. Un segundo enfoque teórico, plantea que la satisfacción en la profesión es producto de la comparación. Esta misma tendencia llamada equidad plantea también que esta satisfacción o insatisfacción es un concepto relativo y depende de las comparaciones que haga el individuo en términos de aporte y los resultados obtenidos por otros individuos en su medio de trabajo o marco de referencia (Paredes, M. Pozo, J. 2012, p. 22).

- **Satisfacción física:** que deriva de disfrutar condiciones saludables relacionadas con la estimulación de los órganos de los sentidos (las relaciones sexuales o la ingestión de platos suculentos de comida, por ejemplo) (Paredes, M. Pozo, J. 2012, p. 23).
  
- **Satisfacción psíquica:** deriva del recreo que provoca en el ser humano la imaginación y la fantasía, el recuerdo de lo agradable, el humor, la alegría, la comprensión y los sentimientos de equilibrio, paz y serenidad, que granjean la llamada felicidad. El mero pensamiento puede llegar a sentirse dichoso sólo con la imaginación de lo bueno que no se posee ni se disfruta en ese momento. Es definido por Platón como el mayor, y abarca también todos los placeres mentales causados al percibir cultura o arte, o al crear (Paredes, M. Pozo, J. 2012, p. 23).
  
- **Satisfacción intelectual:** que nace al ampliar nuestros conocimientos y arrancar secretos a lo desconocido para poder descubrir y satisfacer nuestras necesidades espirituales e intelectuales, y hacer más libre y consciente nuestro actuar (Solano, M. Siles, J. 2013, párr. 52 - 89).
  
- **Satisfacción emocional:** que deriva de la empatía al compartir el amor y el afecto de la familia, de entablar y sostener amistad con los iguales y sentirse aceptado por otros seres humanos (Díaz, 2013, p. 56).
  
- **Satisfacción del estudiante:** 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 (Díaz, 2013, p. 56).

### c. El enfoque en la satisfacción del estudiante

En los últimos años, el estudio de la “satisfacción” en la sociedad se ha convertido en un instrumento de valor creciente, para el mejoramiento de productos, para la venta de servicios o para realizar investigación en el área.

En este caso las universidades deben aspirar a atraer y mantener estudiantes en forma sistemática, pues ellos constituyen la fuente indispensable que permiten la supervivencia y desarrollo consistente de la entidad (Hilasaca, 2008, p. 11).

Derivado de lo anterior, se deduce lo difícil que resulta satisfacer y sentirse satisfecho. En este sentido, al referirse a la satisfacción, se debe tener presente la complejidad del concepto, debido a que está relacionado con una gran variedad de factores como son el estilo de vida, las experiencias previas, las expectativas de futuro, los valores del individuo y de la sociedad, por lo tanto es un fenómeno que viene determinado por los hábitos culturales de los diferentes grupos sociales (Hilasaca, 2008, p. 12).

Un estudiante satisfecho puede sentir que posee las herramientas y la confianza necesaria a la hora de enfrentar el mundo laboral, de esta forma puede llegar a ser un profesional competente, exitoso y a la vez ser útil en el progreso de la sociedad. Así nace el estudio de la satisfacción estudiantil, el cual tiene como objetivo medir el nivel de satisfacción de los estudiantes. Para identificar y mejorar las falencias encontradas, lo que permite que estén mejor preparados para el mundo laboral (Hilasaca, 2008, p. 18).

La satisfacción del estudiante no puede ser percibida sino hasta que se convierte en egresado y logra desarrollarse en el mundo laboral y puede ir desde que consigue su primer empleo hasta el momento en que se jubila. Pero definitivamente es un cliente y aunque no puede buscarse su satisfacción inmediata el proceso debe asegurar su satisfacción al momento de convertirse en egresado e incorporarse al mundo productivo (Brito, 2009, p. 43).

La satisfacción es siempre un concepto que se refiere a algo que se quiere, se espera, o se desea y está en relación a un cierto resultado es decir, la satisfacción, es la sensación de una motivación que busca sus objetivos. La satisfacción supone una valoración subjetiva del éxito alcanzado, ya que está enfocada más hacia las percepciones y actitudes que hacia criterios concretos

y objetivos. La “satisfacción” es un fenómeno que proviene de la persona, de su percepción, y de sus intereses y a pesar de presentar limitaciones en su investigación, ha demostrado ser un indicador para evaluar calidad (Flores, 2006, p. 67).

La definición de satisfacción, se puede considerar la existencia de insatisfacción, cuando el desempeño del producto o servicio no alcanza las expectativas que el consumidor tenía de éste, al momento de adquirirlo. La satisfacción supone una valoración subjetiva del éxito alcanzado a nivel organizacional. Se podría decir que corresponde a un indicador blando, con un marcado componente subjetivo, ya que está enfocado más hacia las percepciones y actitudes que hacia criterios concretos y objetivos (Flores, 2006, p. 65).

### **3.2.2. Formación académica universitaria**

#### **Conceptos y generalidades**

El concepto de formación proviene de la palabra latina *formatio*. Se trata de un término asociado al verbo formar (otorgar forma a alguna cosa, concertar un todo a partir de la integración de sus partes). La formación también se refiere a la forma como aspecto o características externas (Díaz, 2013, p. 54).

La formación académica es un conjunto de conocimientos adquiridos, los cuales son una herramienta que ayudarán a consolidar las competencias que uno posee. La formación académica no debe ser entendida como una simple recepción de datos y acumulación de títulos. Es parte de un proceso de crecimiento intelectual que le permite a la persona desarrollar su capacidad analítica y crítica, y al mismo tiempo estar preparado para la resolución de problemas. Las universidades ofrecen cosas muy importantes para las personas, dan una formación, capacidades analíticas y conocimiento teórico. Los profesionales deben saber que hoy en día tienen que diversificarse y hacer que su capital humano sea flexible. Eso significa que tienen que estar dispuestos a reinventarse a sí mismos rápidamente (Díaz, 2013, p. 56).

La formación universitaria no puede entenderse o justificarse en cuanto a educación superior solamente, sino como resultado de un proceso educativo que presupone una educación primaria y secundaria con sus propias especificidades, que la docencia universitaria completa y que la persona culmina a lo largo de su vida. La formación del nivel superior sería inútil o limitada sin una educación primaria y secundaria orientadas al desarrollo cognitivo de los jóvenes, ya que la universitaria no se caracteriza tanto por los contenidos de conocimientos, sino por el nivel de desarrollo cognitivo e intelectual de los estudiantes (Díaz, 2013, p. 34).

Un proceso de formación académica (FA), se entiende con sus entradas, salidas, actividades en interacción, documentados como procedimientos e instrucciones de trabajo, y los criterios de evaluación del mismo. El proceso de Formación Académica propuesto se encuentra inscrito en una propuesta de sistema de gestión universitaria, con el fin de comprender las razones por las cuales se propone un proceso así. Para su adecuado funcionamiento es necesaria la alineación de enfoque y de procedimientos de toda la universidad (Díaz, 2013, p. 33).

El debate en torno a la formación académica universitaria ha sido intenso alrededor de los procesos y finalidades del currículo universitario. Este yace sumido en un periodo interminable de controversias en cuanto al concepto de formación se refiere, a la idea de formación excesivamente vinculada a los aprendizajes académicos y al desempeño profesional a largo plazo, así como a una dependencia generalizada con las exigencias del mercado laboral que no se discuten, o con un discurso pedagógico de formación que no siempre coincide con la formación universitaria o con las ideas de la formación que se pueden defender desde otros enfoques más economicistas o del mundo del sector productivo de bienes y servicios. En definitiva el proceso de formación académica implica la enseñanza teoría y práctica, que sumado a la formación actitudinal conforman el proceso de formación profesional (Díaz, 2013, p. 34).

### **3.2.3. Formación académica disciplinar en enfermería**

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 (Díaz, 2013, p. 76).

La Enfermería es una disciplina enmarcada en las ciencias de la salud, cuyo fin es procurar mantener y cuidar la salud de las personas, los grupos y las comunidades. Concibe a la persona como un ser holístico y con potencialidades de recuperación, inserto en un entorno con el cual interactúa. Se preocupa de las respuestas humanas frente a la enfermedad tratando de satisfacer las necesidades alteradas en tres niveles de acción: totalmente, parcialmente o de apoyo. En este siglo las demandas en relación a la salud seguirán aumentando en medio de cambios sociales, laborales y tecnológicos de gran alcance. Como comunidad académica de enfermería tenemos que plantearnos niveles de formación adecuados a aquello que las personas esperan de los profesionales, debiéndonos apoyar entre otras en una metodología científica (Díaz, 2013, p. 45).

La formación de Enfermería ha dependido de la época en que se encuentre, de la situación que vive la sociedad; se ha reformado y reestructurado el nivel académico de Enfermería, con el fin de formar un profesional con mayores y más amplios conocimientos en diversa áreas, permitiendo el desarrollo de la Enfermería. Hoy en día las(os) estudiantes de Enfermería a nivel licenciatura cuentan con un nivel reflexivo y crítico que se va desarrollando, conforme su práctica y experiencia hospitalaria se los permite. Gran parte de lo que se logra dentro de un hospital es realizado por el personal de Enfermería, por tal razón se

deben buscar nuevas tendencias de aprendizaje, así como mayor desarrollo de conocimientos y ahondar en el campo de la investigación, logrando en un futuro la independencia y autonomía de la profesión; para lo cual se requiere de personas que tengan la convicción de representar dignamente a la profesión (Díaz, 2013, p. 57).

**a. Formación académica disciplinar con respecto a la teoría:**

Se refiere a la formación académica en cuanto a la teoría en las diferentes asignaturas de un plan de estudios, entendiendo por teoría al conjunto de reglas, principios y conocimientos acerca de una ciencia, una doctrina o una actividad, prescindiendo de sus posibles aplicaciones prácticas y al conjunto organizado de ideas que explican un fenómeno, deducidas a partir de la observación, la experiencia o el razonamiento lógico. En tal sentido se consideran los siguientes elementos relacionados:

- **Programación en el silabo:** deriva de la palabra Syllabus, sílabus o sílabo. (Del lat. sillabus) que significa índice, lista, catálogo. El sílabo es un instrumento de planificación de la enseñanza universitaria, que cumple la función de guía y orientación de los principales aspectos del desarrollo de una asignatura, debiendo guardar coherencia lógica y funcional en la exposición formal de los contenidos y acciones previstas. También es conocido como el documento donde se formula la programación del proceso de aprendizaje de un área o sub-áreas, recoge y organiza pedagógicamente las orientaciones del Currículo (Díaz, 2013, p. 33).
- **Competencias:** Las competencias se consideran como un 'bagaje intranferible de conocimientos, habilidades y actitudes' que las personas necesitan para su desarrollo personal, la inclusión y el trabajo que debería lograrse durante los estudios. Es, además, lo que permite que puedan manejar, de forma apropiada, los desafíos, las situaciones complejas y la solución de problemas que se plantean y lo que les conduce a actuar de una manera responsable y adecuada. Este bagaje tiene que integrar conocimientos complejos, habilidades y actitudes como resultado de los

procesos de formación y socialización del educando durante la vida de estudios (Díaz, 2013 p. 33).

- **Temas tratados:** Se refiere a la organización de los temas que se tratan en el desarrollo del ciclo académico y que constituye el cuerpo teórico según el plan de estudios de la formación académica de enfermería, dentro de ellas se tiene aquellos temas referidos a la formación general, básica y disciplinar (Díaz, 2013, p. 32).
  
- **Metodología de la enseñanza:** se refieren a los modos y técnicas de enseñanza, así como los recursos didácticos. Estos constituyen recursos necesarios de la enseñanza; son los vehículos de realización ordenada, metódica y adecuada de la misma. Los métodos y técnicas tienen por objeto hacer más eficiente la dirección del aprendizaje. Gracias a ellos, pueden ser elaborados los conocimientos, adquiridas las habilidades e incorporados con menor esfuerzo los ideales y actitudes que la universidad pretende proporcionar al estudiante (Díaz, 2013, p. 37).
  
- **El método** es el planeamiento general de La acción de acuerdo con un criterio determinado y teniendo en vista determinadas metas.
  - **La técnica de enseñanza** tiene un significado que se refiere a la manera de utilizar los recursos didácticos para un efectivización del aprendizaje en el educando. Conviene al modo de actuar, objetivamente, para alcanzar una meta.
  
  - **Método de enseñanza** es el conjunto de momentos y técnicas lógicamente coordinados para dirigir el aprendizaje del alumno hacia determinados objetivos. El método es quien da sentido de unidad a todos los pasos de la enseñanza y del aprendizaje y como principal ni en lo que atañe a la presentación de la materia y a la elaboración de la misma.

- **Método didáctico** es el conjunto lógico y unitario de los procedimientos didácticos que tienden a dirigir el aprendizaje, incluyendo en él desde la presentación y elaboración de la materia hasta la verificación y competente rectificación del aprendizaje (Díaz, 2013, p. 38).
  
- **Evaluación:** El concepto de evaluación se refiere a la acción y a la consecuencia de evaluar, un verbo cuya etimología se remonta al francés *évaluer* y que permite indicar, valorar, establecer, apreciar o calcular la importancia de una determinada cosa o asunto. La evaluación es una etapa del proceso educacional, que tiene por finalidad comprobar, de modo sistemático en qué medida se han logrado los resultados previstos en los objetivos que se hubieran especificado con antelación (Díaz, 2013, p. 42).

Es una de las etapas más importantes, que debe ser continua y constante, porque no basta un control solamente al final de la labor docente, sino antes, durante y después del proceso educativo, y a que esto no va a permitir conocer el material humano que se está conduciendo, así como también permite identificar los aciertos y errores que se está produciendo en el desarrollo del que hacer educativo. Evaluación puede conceptualizarse como un proceso dinámico, continuo y sistemático, enfocado hacia los cambios de las conductas y rendimientos, mediante el cual verificamos los logros adquiridos en función de los objetivos propuestos (Díaz, 2013, p. 42).

En el medio educativo, gracias a la investigación psicopedagógica, la evaluación es concebida como un elemento importantísimo, determinante del rumbo que tome la práctica educativa que se desarrolla en el aula. Sin embargo, los docentes no logran comprender, construir y aplicar un sistema de evaluación que se adecue a estos nuevos planteamientos pedagógicos. Pareciera que este se ha convertido en uno de los problemas más serios para los docentes de hoy, en su constante e intenso trabajo de

preparación, de ensayo y de revisión que realizan para la construcción de un nuevo hacer pedagógico (Díaz, 2013, p. 42).

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 sumativa con énfasis en la evaluación formativa durante el proceso enseñanza-aprendizaje (Díaz, 2013, p. 43).

- **Bibliografía:** La bibliografía es el estudio de referencia de los textos. Proviene del griego βιβλίον (biblío): 'libros', y γράφω (gráfo): 'escribir'. Una definición menos tradicional y más actual de la bibliografía podría ser una disciplina que estudia textos bajo las formas de conocimiento registradas y sus procesos de transmisión, incluyendo su producción y recepción. En un sentido más clásico y más restrictivo, la bibliografía se extiende como una visión de conjunto de todas las publicaciones en alguna categoría:

- Obras de algún autor
- Publicaciones sobre algún tema específico
- Publicaciones editadas en algún país específico
- Publicaciones editadas en algún periodo específico
- Publicaciones mencionadas o relacionadas con una obra particular (una bibliografía de este tipo, a veces llamada «lista de referencia», tendría que aparecer normalmente al final de cualquier artículo de literatura científica) (Díaz, 2013, p. 21).

- **Horario de clases:** es la programación de sesiones de clases teóricas considerando los días, fechas y horas en que se realizarán dichas sesiones, está formalmente establecido a través de las áreas correspondientes. La programación se realiza tomando en cuenta los recursos disponibles como

infraestructura, número de alumnos, disponibilidad de docentes, carreras profesionales, etc. (Díaz, 2013, p. 22).

**b. Formación académica disciplinar con respecto a la práctica:**

Se refiere a la formación académica en cuanto a la práctica en las diferentes asignaturas de un plan de estudios. La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos. El Área de Prácticas pre profesionales comprende las prácticas clínicas y/o comunitarias del pregrado de las diversas asignaturas especializada que tengan denominación teórico-práctico. Las prácticas de Enfermería permiten al estudiante situarse en ambientes reales de trabajo, haciendo énfasis en la aplicación de conocimientos adquiridos, de los principios éticos y de la responsabilidad en la atención brindada a la persona, familia y comunidad (Díaz, 2013, p. 22).

- **Objetivos de la práctica:** Las prácticas de Enfermería permiten al estudiante situarse en ambientes reales de trabajo, haciendo énfasis en la aplicación de conocimientos adquiridos, de los principios éticos y de la responsabilidad en la atención brindada a la persona, familia y comunidad (Díaz, 2013, p. 22).
  
- **Métodos y técnicas para el desarrollo de las prácticas en enfermería:** La enseñanza práctica, tradicionalmente utilizada por la enfermería, representa un momento del contacto entre las actividades académicas de los estudiantes y docentes, así como las actividades asistenciales del conjunto de la enfermería. En este momento los estudiantes pueden ir construyendo su lectura del mundo del trabajo, integrando teoría y práctica. Sin embargo, este contacto con la realidad de los servicios de salud puede llevar a la inmersión de las conciencias, presentándose como determinación, o haciendo surgir la conciencia ingenua de estudiantes y docentes que pueden considerarse sobre la realidad concreta, ignorando su fuerza (Díaz, 2013, p. 23).

Los presupuestos que orientaron la propuesta de la enseñanza elaborada fueron:

- Las actividades de enseñanza-aprendizaje deben ser planeadas y acompañadas de forma rigurosa con la utilización de un referencial teórico explícito.
- La enseñanza práctica debe partir de las situaciones concretas vividas en los diferentes campos de práctica para cuestionarlas y desarrollar en el estudiante un pensamiento crítico capaz de ayudarla a integrarse en el mercado de trabajo.
- La metodología de la enseñanza utilizada debe considerar a la alumna como sujeto de su proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Las estrategias elegidas están relacionadas con estos presupuestos y con los objetivos de la formación profesional incluyendo:
- La utilización del trabajo individual y colectivo. Considerando que el aprendizaje ocurre en la relación entre sujetos aunque tenga un aspecto individual, procuramos prever actividades que contemplen tanto el aspecto colectivo como el individual. Un ejemplo es la reflexión que era realizada de forma individual en los informes de campo y de forma colectiva en los grupos de reflexión.
- El uso de la acción-reflexión-acción. Implica tomar la propia acción como objeto de cuestionamiento para, entonces, volver a actuar. La realización de los informes de campo y los grupos de discusión tienen como uno de sus objetivos justamente incentivar la reflexión sobre la propia acción.
- El diálogo como mediador del proceso. Si el aprendizaje acontece en la relación entre los sujetos, el diálogo se torna indispensable pues es el que puede asegurar el compartir de experiencias, la discusión sobre

el objeto de estudio, o sea, el propio aprender con el otro. Para que exista el diálogo es necesario saber escuchar y responder a lo que el otro nos dice reconociéndolo como sujeto productor de su historia.

- La integración de objetivos personales en los colectivos. Aunque la disciplina presente objetivos propios, que están relacionados con la estructura del curso y que son, por lo tanto, colectivos, es posible que cada alumna añada a ellos sus objetivos personales. El hecho de trabajar con grupos reducidos, como en el caso de la enseñanza práctica, facilita la implementación de esta estrategia.

Para la enseñanza práctica en enfermería frecuentemente se utiliza la redemonstración de los procedimientos especiales en el cuidado de las personas, 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 (Díaz, 2013, pp. 24 - 26).

#### - **Participación del estudiante en las prácticas**

El estudiante no es un ‘receptáculo’ de conocimiento, sino que crea su aprendizaje en forma activa y única. Esta caracterización de aprendizaje, por supuesto, está en riña con nuestros modelos dominantes de instrucción”, tales como la cátedra. La participación activa en la formación de enfermería puede evaluarse a través de conductas observables en los estudiantes.

- Conducta participativa, el estudiante es activo y receptivo, y se compromete en actividades.

- Pensamiento creativo, el estudiante saca sus propias soluciones, sugerencias, trae nuevas ideas acerca del tema, y es capaz de relacionar lo que aprendió antes a nuevos contextos.
- Aprendizaje comprometido: El estudiante es capaz de aplicar una estrategia de aprendizaje en una situación de aprendizaje dada.
- Construcción del conocimiento: en vez de recibir pasivamente la información, el estudiante recibe tareas las cuales lo conducirán a la comprensión y al aprendizaje.

- **Recursos y materiales para los procedimientos**

Son los recursos y materiales con los que se cuenta en los diversos escenarios, ya sea laboratorio, el hospital, la comunidad y otros, para la realización de las prácticas de enfermería, los cuales pueden ser maquetas, sustancias químicas, muestras, material biomédico, equipos y otros (Díaz, 2013, p. 38).

- **Desarrollo de habilidades y destrezas en la práctica**

El estudiante de enfermería requiere afianzar y desarrollar con mayor eficacia y sustentabilidad científica e instrumental habilidades y destreza en la práctica, para consolidar su accionar con el proceso de cuidados de enfermería. Las enfermeras modernas con esta perspectiva de la práctica ampliada se distinguirán por su capacidad objetiva para abordar la información clínica y toma de decisiones mediante un razonamiento sistemático que apoyen y fortalezcan la investigación en cualquiera de los escenarios clínicos donde se encuentran.

En la práctica se le enseña al estudiante al que enfocaremos el aprendizaje inculcando al alumno que tenga presente en sus actuaciones que el individuo es un ser bio-psico-social, con capacidad suficiente para realizar aquellas actividades que contribuyen a su salud, a su

recuperación o a una muerte digna, que podría realizar sin ayuda si contara con la fuerza necesaria, la voluntad o el conocimiento.

El estudiante de Enfermería deberá demostrar sus conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes en la aplicación de cuidados sobre pacientes reales. Deberá profundizar, reflexionar y analizar dichas situaciones para dar una correcta atención. Asimismo, el estudiante de Enfermería deberá aprender a dispensar los cuidados promovidos un entorno en el que se respeten los derechos humanos, valores, costumbres y creencias espirituales de la persona, la familia y la comunidad, dentro del código ético y deontológico de la profesión (Díaz, 2013, p. 40).

- **Asesoría en la práctica:** La asesoría es una actividad muy común por estos días, pero informalmente utilizada desde tiempos inmemoriales por el hombre, mediante la cual se le brindará el apoyo necesario a las personas que así lo requiriesen para que puedan desarrollar diferentes actividades. El asesoramiento es la acción y efecto de asesorar o asesorarse. Este verbo hace referencia a dar o recibir consejo o dictamen.

La formación de enfermeras se caracteriza por ser una práctica compleja y multifuncional vinculada al contexto social y sanitario donde se desarrolla. Dada la complejidad de este proceso, las enfermeras formadoras deben asumir un rol preponderante en la formación de alumnos, siendo imprescindible dotarles de voz en todo el proceso. La nomenclatura más utilizada para las tareas de asesoramiento y evaluación del estudiante por parte de la enfermera docente, son: mentor, counselling, coaching y tutor, asesor siendo estas últimas las más utilizadas. La principal función del tutor o asesor se centra en la necesidad de potenciar la capacidad crítica del alumno, así como el desarrollo de la reflexión ante un determinado fenómeno de salud-enfermedad (Díaz, 2013, p. 41).

- **La evaluación en las prácticas de enfermería**

La evaluación de los aprendizajes es un proceso constante de producción de información para la toma de decisiones, sobre la mejora de la calidad de la educación en un contexto humano social, mediante sus funciones diagnóstica, formativa y sumativa. La evaluación en la práctica de enfermería se basa en los siguientes conceptos con el fin de obtener un aprendizaje significativo por parte de los alumnos:

- La formación de enfermeras como práctica reflexiva por Medina: El intento de reducir la acción enfermera a una acción puramente instrumental, constituye una contradicción en sí misma, pues la complejidad que acompaña el cuidado del hombre no puede abordarse, exclusivamente, desde el paradigma positivista, como hace el modelo biomédico.
- La Reflexión sobre la acción planteada por Shön: se presenta como un instrumento de gran utilidad para que el alumno adquiera un aprendizaje profesional pertinente, a partir de la práctica clínica en escenarios reales.
- La Teoría Constructivista del aprendizaje: la actividad reflexiva también es un referente de gran importancia

- **Número de estudiantes por docente**

Se refiere al número de estudiantes que tiene un tutor o jefe practica a su cargo; debe considerarse un número adecuado sobre todo en la formación de recursos humanos en salud, específicamente en la formación de enfermeros a fin de que se puedan lograr los objetivos de aprendizaje y evitar errores que puedan ir en perjuicio de las personas que se atienden o del mismo tutor y estudiante (Díaz, 2013, p. 42).

- **Horarios para las prácticas**

Horario de clases: es la programación de sesiones de clases teóricas considerando los días, fechas y horas en que se realizarán dichas sesiones, está formalmente establecido a través de las áreas correspondientes. La programación se realiza tomando en cuenta los recursos disponibles como infraestructura, número de alumnos, disponibilidad de docentes, carreras profesionales, etc. (Díaz, 2013, p. 43).

**c. La formación académica por competencias en la carrera profesional de Enfermería en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas**

Los egresados y egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas serán competentes creativos y con alta sensibilidad humana y social para valorar, diagnosticar, planificar, ejecutar y evaluar el cuidado integral de enfermería desde un punto de vista humano, científico, tecnológico y ético a la persona y familia a lo largo de su ciclo vital, así como comunidad y pares con enfoque transcultural; siendo capaces de elaborar y ejecutar proyectos de investigación e impulsar y participar en proyectos de inversión y desarrollo social multidisciplinario para enfrentar retos a nivel regional, nacional e internacional mediante acciones y trabajo en equipo orientados a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación, rehabilitación de la salud y reinserción a la sociedad ya sea en forma individual o colectiva contribuyendo a mejorar los estilos de vida saludables (Currículo por competencias, 2010, p. 23).

Comprende aquellos rasgos que pertenecen a la dimensión profesional que deben caracterizar al egresado y egresada de la Facultad de Enfermería al término de sus estudios profesionales. Estos rasgos se corresponden con cada una de las tres áreas de la formación profesional: General (AG), Básica (AB), y Disciplinar (AD). Por lo que deberá desarrollar las siguientes competencias (Currículo por competencias, 2010, p. 23).

### **Competencias genéricas**

Aprende permanentemente desarrollando su capacidad de abstracción, análisis, síntesis y haciendo uso de tecnologías de la información.

- Actúa con responsabilidad social y compromiso ciudadano en base a principios ético- morales, cuidando el medio ambiente y diversidad cultural.
- Establece una comunicación asertiva verbal y no verbal, haciendo uso de su idioma, del inglés y los dialectos awajun y huambisa.
- Demuestra identidad profesional, buena autoestima, una actitud proactiva, emprendedora, crítica y autocrítica contribuyendo en la resolución de problemas.
- Trabaja en equipo, desarrollando actividades interpersonales, motivando y conduciendo con creatividad metas comunes, promoviendo una cultura de calidad.
- Organiza y planifica el tiempo en forma flexible y circunstancial (Currículo por competencias, 2010, p. 23).

### **Competencias específicas**

- Brinda cuidado integral de enfermería para satisfacer las necesidades derivadas de las experiencias de salud de las personas desde la concepción hasta la muerte; a la familia y a la comunidad en el marco social de atención a la salud y en el contexto socio económico y cultural del país, región y localidad donde se desempeña.
- Gerencia los servicios de enfermería y de salud en los diferentes escenarios laborales aplicando metodologías innovadoras.
- Participa en la elaboración y ejecución de proyectos de desarrollo social y de inversión buscando el empoderamiento individual y colectivo.
- Planifica, implementa, ejecuta y evalúa programas de educación para la salud y para la formación del personal profesional y no profesional de las ciencias de la salud.

- Planifica, ejecuta y comunica los estudios de investigación disciplinarios e interdisciplinarios orientados a las necesidades de enfermería y de salud para mejorar el cuidado y promover la toma de decisiones basadas en evidencias (Currículo por competencias, 2010, p. 24)

**d. La formación académica disciplinar en la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas.**

La formación disciplinar en la facultad de enfermería se refiere a la formación en los aspectos propios de la profesión y su desempeño, los cuales se tratan en las experiencias curriculares de formación disciplinaria que son los siguientes:

- Introducción a la enfermería
- Enfermería en salud mental
- Enfermería básica
- Enfermería en salud de la mujer
- Enfermería del niño y adolescente – I.
- Enfermería del adulto y adulto mayor – I
- Enfermería del adulto y adulto mayor – II
- Curso electivo: Medicina alternativa
- Enfermería del niño y adolescente – II
- Curso lectivo: Enfermería en salud ocupacional
- Enfermería en salud familiar y comunitaria
- Internado comunitario
- Internado clínico

Las experiencias curriculares se organizan en tres áreas de formación: general, básica y disciplinaria, ésta última con experiencias curriculares propias de la Formación de Enfermería según el ciclo vital del ser humano, considerando los procesos de salud–enfermedad en su contexto histórico social (Currículo por competencias, 2010, pp. 29 - 34).

### **3.2.4. Las cuatro aéreas y campos de acción de Enfermería:**

#### **a) Área docente:**

Dedicada a programar, organizar, desarrollar y supervisar actividades de educación y capacitación en salud dirigida a:

- La formación de enfermeras (os)
- La capacitación en postgrado
- La educación continúa en enfermería.
- La formación y educación continua del personal técnico, auxiliar de enfermería y otros fines
- La participación en la formación de otros profesionales.
- La educación sanitaria a la persona, la familia y la comunidad (Reglamentación de ley del trabajo del enfermero peruano, 2002, p. 11).

#### **b) Área asistencial:**

Mediante la interacción enfermera (o) – usuario, determinando e implementando los cuidados que aseguren el proceso de promoción, prevención, mantenimiento, recuperación y rehabilitación de la salud en todos los servicios intra-extra hospitalarios y en los que sean necesarios (Reglamentación de ley del trabajo del enfermero peruano, 2002, p. 11).

#### **c) Área administrativa:**

Aquí se desarrollan procesos dirigidos a:

Planificar, organizar, dirigir, supervisar y evaluar el producto de los servicios de enfermería en todos los establecimientos dedicados a la atención de la salud y otros afines. Administrar los centros de formación profesional de pre y postgrado de enfermería y de formación de personal técnico y auxiliar de enfermería (Reglamentación de ley del trabajo del enfermero peruano, 2002, p. 11).

#### **En salud comunitaria:**

- Promueve la organización de la comunidad.

- Aprovecha los recursos disponibles para realizar acciones preventivas y sanitarias.
- Participa en actividades de administración, planificación, organización y control, encaminadas a cubrir los objetivos propuestos por el equipo de salud.
- Evaluar la influencia de las acciones realizadas sobre los grupos atendidos y sobre la comunidad en conjunto.

**En salud hospitalaria:**

- Debe ejercer una excelente administración.
- Así, la enfermera tiene toda la autonomía que el permite delegar responsabilidades, supervisar a otros trabajadores, administrar los recursos del centro y coordinar las actividades.
- Se caracteriza en la excelencia de la prestación de los servicios.
- Participar en las actividades de planificación, organización y control, encaminadas a cubrir los objetivos propuestos por el equipo de salud (Reglamentación de ley del trabajo del enfermero peruano, 2002, p. 12).

**Área de investigación:**

El trabajo en esta Área está dirigido a:

- Realizar y/o participar en estudios de investigación en el área de su competencia, contribuyendo al mejoramiento de la salud y la calidad de vida de la sociedad.
- Formular y desarrollar con el equipo multidisciplinario, planes, programas y proyectos en el campo de la salud para la solución de problemas de la sociedad (Reglamentación de ley del trabajo del enfermero peruano, 2002, p. 12).

**3.2.5. Factores que influyen en la insuficiente satisfacción sobre su formación académica disciplinar.**

**Formación docente:** insuficiente formación y en su mayoría no poseen las herramientas ni las capacidades para ejercer la docencia.

**Calificación:** Mala programación con respecto a la superposición en el calendario de pruebas

**Experiencia clínica:** Sensación de abandono por parte de supervisores o jefes del curso, por ejemplo durante el internado o prácticas; asimismo, las experiencias clínicas deben comenzar desde el primer año, son muy importantes, ya que dan seguridad para desempeño profesional.

**Metodología de enseñanza:** No hacen uso de las estrategias innovadoras y participativas y además se encargan de dar innumerables trabajos grupales.

**Recursos de apoyo:** La biblioteca de ciencias de la salud hay libros insuficiente para cantidad de alumnos.

**Rol profesional:** Los docentes no tienen conocimientos certeros de las funciones y acciones que realiza los enfermeros.

**Relación de trabajo entre estudiante docente y persona:** Es deficiente ya que las enfermeras se enfatizan en la humanización hacia los pacientes y no hacia los estudiantes. Asimismo existen preferencias hacia algunos estudiantes y por ende se sienten discriminados muchas veces.

**Carga horaria:** Sin tiempo para participar en actividades culturales, extensión comunitaria, talleres de crecimiento personal, poca flexibilidad en estructura curricular, largas horas de estudio, mañanas intensas de labor en los servicios clínicos.

Sin embargo no se puede dejar de mencionar que los resultados de este tipo de investigación conllevan a controversias entre docentes, estudiantes y demás estamentos universitarios, por atribuirle al estudiante un componente significativo de carga emocional, que las opiniones no dejan de ser fruto de sus percepciones de la realidad, y que éstas, a su vez, se ven influenciadas por sus expectativas, sus necesidades y por una variedad de factores de contexto. A pesar de ello, el discurso de los entrevistados permite dar una primera aproximación para orientar medidas correctivas destinadas a mejorar la gestión y fortalecer la institución (Illescas, 2002, pp. 5 - 10).

### **3.2.6. Dificultades en el ámbito de la enseñanza según los autores Fondón, I. y María J. 2010.**

**Inadecuada planificación y organización de la asignatura:** La planificación de los contenidos y actividades de las clases, la gestión del tiempo, la resolución de situaciones inesperadas en clase son facetas en las que parece ser necesario incrementar los esfuerzos en la formación de los docentes

**Inadecuada metodología:** Existe desconocimiento de las técnicas por tal motivo permite una deficiente motivación y una deficiente atención al estudiante.

**Inseguridad y falta de experiencia:** La inseguridad obstaculiza la capacidad de comunicación y de transmisión de conocimientos (Illescas, 2002, pp. 5 - 10).

### **3.2.7. Factores que afectan el desempeño académico según los autores Durón y Oropeza 2009.**

- **Factores fisiológicos.** Se sabe que afectan aunque es difícil precisar en qué medida lo hace cada uno de ellos, ya que por lo general están interactuando con otro tipo de factores. Entre los que se incluyen en este grupo están: cambios hormonales por modificaciones endocrinológicas, padecer deficiencias en los órganos de los sentidos, desnutrición y problemas de peso y salud.
- **Factores pedagógicos.** Son aquellos aspectos que se relacionan con la calidad de la enseñanza. Entre ellos están el número de alumnos por maestro, los métodos y materiales didácticos utilizados, la motivación de los estudiantes y el tiempo dedicado por los profesores a la preparación de sus clases.
- **Factores psicológicos.** Entre estos se cuentan algunos desórdenes en las funciones psicológicas básicas, como son la percepción, la memoria y la conceptualización, los cuales dificultan el aprendizaje.

- **Factores sociológicos.** Son aquellos que incluyen las características familiares y socioeconómicas de los estudiantes, tales como la posición económica familiar, el nivel de escolaridad y ocupación de los padres y la calidad del ambiente que rodea al estudiante (Illescas, 2002, pp. 5 - 10).

### **3.2.8. Universidad un mundo de retos para los adolescentes.**

La llegada a la universidad es un gran cambio en el desarrollo de la personalidad de los adolescentes, debido a que ahora ellos tendrán que desenvolverse en un ambiente más informal y con mayor autonomía de sus actos, donde tendrán que establecer horarios de estudio poco habituales a los que estaban acoplados en el colegio.

Este gran paso del colegio a la universidad es un giro bastante radical que afecta las normas y los controles estrictos a los que ya estaban acoplados. Es fundamental que los padres generen espacios de conversación con los muchachos con años de anticipación, para que este nuevo mundo no les ocasione un desequilibrio emocional y ellos conozcan el nivel de responsabilidad que tiene la educación superior.

Los jóvenes en esta nueva etapa de iniciación tienen la posibilidad de generar comportamientos más abiertos, escoger materias, salones, días de estudio, e incluso patrones de comportamiento algo, que no todos asimilan de la misma forma.

Los estudiantes durante la escuela siempre tratan de ceñirse a patrones de comportamiento estrictos, al llegar a un espacio tan independiente y de tanta responsabilidad personal se desbocan por hacer lo que nunca habían podido hacer por estar de una u otra manera 'encarcelado' en la regla, la cordura, y los buenos modales.

Durante el proceso de vida, el ser humano busca adaptarse continuamente a los cambios que le ocurren, tratando de lograr el equilibrio entre su organismo y el medio ambiente lo que origina una respuesta al estrés necesaria para afrontar nuevas situaciones. Sin embargo, la época contemporánea tan compleja, ocasiona que esta respuesta al estrés (Ocampo. 2012, pp. 2 - 6).

### **3.2.9. Censo Nacional Universitario 2010.**

Los estudiantes universitarios de enfermería de pre grado de universidades estatales el 90% son de sexo femenino y el 10 % del sexo masculino, los estudiantes universitarios de pre grado de universidades estatales el 25.5% de estudiantes son menores de 20 años, el 51.6% tienen edades comprendidas entre 20 a 24 años y el 22.8% tienen de 25 a más años (Censo Universitario Nacional Universitario - INE 2010, pp. 28 - 32).

### **3.3. Teoría y/o modelos:**

#### **3.3.1. La Teoría de los factores de satisfacción y factores de insatisfacción de Herzberg.**

- La satisfacción es función del contenido o de las actividades retadoras y estimulantes del cargo que la persona desempeña: son factores motivacionales o de satisfacción.
- La insatisfacción es función del contexto, es decir, del ambiente de trabajo, del salario, de los beneficios recibidos, de la supervisión, de los compañeros y del contexto general que rodea el cargo ocupado: son los factores higiénicos o de satisfacción (Herzberg, 2014, párr. 26).

Esta teoría nos dice que los factores de satisfacción están relacionados con el cargo que desempeña la persona; los factores de insatisfacción está relacionado con el espacio donde labora la persona y los beneficios que recibe.

#### **3.3.2. Teoría de la satisfacción del estudiante**

El concepto de satisfacción del estudiante proviene, como tantas otras cosas en educación, del campo de la gestión de las empresas económicas de producción y servicios, donde se constituyó, bajo la denominación de satisfacción del cliente, en una de las principales metas para el logro del éxito en la competitividad por el mercado. La “satisfacción del cliente se refiere a la entrega de un producto o servicio que cumple o supera las expectativas o

necesidades del cliente, y a los indicadores que determinan los niveles de satisfacción sobre el producto entregado o el servicio brindado” (Ramos, 2012, párr. 25).

Para comprender la influencia del modelo del sector comercial y de los negocios en el ámbito de la educación superior, es necesario señalar el cambio en el concepto de los agentes implicados. La nueva perspectiva de estudio, influida por la filosofía universitaria de mejora de la calidad del servicio, confiere nuevos conceptos a los que tradicionalmente se han utilizado para designar a los agentes del proceso educativo. Según Fernández esta nueva filosofía utiliza términos como gestor para identificar al profesorado como un organizador de las actuaciones (Ramos, 2012, párr. 28).

Mientras que para nombrar al alumnado existen discrepancias, otorgándole diferentes términos que se asocian a diferentes funciones: (a) consumidor o cliente, alumnado como usuario de un servicio en el que él no interviene (este papel puede asimilarse al que adopta el alumnado en la enseñanza centrada en el profesorado); (b) producto, alumnado como materia prima que es manejada según las necesidades del mercado laboral (similar al papel de una enseñanza centrada en el currículum), y (c) productor, alumnado como participante activo y responsable de su aprendizaje que es el producto (papel similar al que toma la enseñanza centrada en el alumno) (Ramos, 2012, párr. 29).

Esta teoría indica que los estudiantes deben ser participantes activos y responsables de su aprendizaje y los docentes son gestores que contribuyen a cumplir las expectativas y necesidades de los estudiantes y así llegar a la satisfacción del estudiante.

### **3.3.3. El enfoque por competencias**

El enfoque por competencias conduce a una mirada centrada en el aprendizaje, situándolo como el centro. Al hacerlo permite también una relectura de la enseñanza: facilita la elaboración del currículum universitario, lleva a pensar la integración de la enseñanza de los distintos profesores, facilita la

diversificación de actividades de enseñanza-aprendizaje y diseñar nuevas formas de evaluar.

Un segundo valor del enfoque por competencias es resaltar que el aprendizaje profesional es un aprendizaje para la acción y que, por tanto, desde el momento de la enseñanza hay que trabajar la integración de los conocimientos y su contextualización para el desempeño profesional. El paso de una mirada centrada en la adquisición de conocimientos a otra basada en competencias no es lineal y hay acá algo que, tal vez, es lo más complicado epistemológicamente, ya que no sabemos muy bien cómo se da este proceso (García, 2012, p. 15).

Un tercer elemento importante, que también fue resaltado por Gustavo, es el concepto de integración de conocimientos. Las competencias que los estudiantes deben lograr, a través del conjunto de su experiencia de aprendizaje, nos permite ver que la formación de los estudiantes es una tarea de las comunidades académicas, y no una mera resultante azarosa de lo que cada docente aporta. Esta perspectiva ofrece la posibilidad de revisar colectivamente lo que se hace, para mejorar no solamente los contenidos, sino que también la manera de entregarlos para formar profesionales (García, 2012, p. 16).

Un último aspecto a resaltar en esta perspectiva de aprendizaje para la acción en la que nos sitúan las competencias, es la constatación de que se aprende siempre para actuar en un contexto; o sea, que no hay saberes fuera de una cultura, no hay saberes fuera de una sociedad. Esto que es genérico y que hace que las profesiones sean distintas en las diferentes sociedades en las que estén inmersas, tiene también una concreción muy básica, cada vez que actúo profesionalmente estoy recreando, reinventando, removilizando un conjunto de prácticas y saberes anteriores. En síntesis: el enfoque por competencias facilita la generación de un espacio de reflexión colectivo de los procesos de diseño curricular, de las prácticas de enseñanza y de las formas de evaluación (García, 2012, p. 14).

En el enfoque por competencias el centro es aprendizaje, el estudiante debe formarse para la acción en utilizando un conjunto de saberes y experiencias adquiridas prácticas.

#### **3.3.4. La teoría crítica del aprendizaje.**

Esta teoría concibe el aprendizaje como la capacidad para procesar información y manejar estímulos del ambiente, organizando los datos disponibles de la experiencia. Parte de la organización del proceso sobre contenidos esenciales, básicos y la utilización de métodos activos grupales para su asimilación. Además, pretende desarrollar habilidades cognoscitivas que impliquen niveles de desarrollo superiores del pensamiento en la gran mayoría de los estudiantes, lo que responde al propósito de elevar la calidad de asimilación de los conocimientos a la masa de estudiantes (Cestari, 2005, p. 57).

Según Hernández (2004), la teoría crítica, provee un papel transformador a la educación a partir de las condiciones existentes, lo que implica garantizar a todos una buena formación, centrada en la apropiación de contenidos básicos. Expresa la necesidad de concebir el proceso de enseñanza como un proceso móvil de búsqueda de la verdad, donde es el propio sujeto quien tiene que desentrañar las características esenciales del conocimiento en su proceso de devenir, en un momento histórico concreto. Para lograr este objetivo se hace necesario enfrentar a los alumnos a la reflexión teórica que provoque confrontaciones que permita la recuperación de la realidad que se estudia. En este proceso de adquisición de conocimientos, los estudiantes tienen libertad para expresar sus ideas y defender sus puntos de vista, los que se discuten en el seno del grupo, quien sugiere nuevas formas de trabajo y evaluación. Se apoya fuertemente en la reflexión individual y grupal (Cestari, 2005, p. 57).

Se analiza el proceso de adquisición de conocimientos como producto del intercambio entre el medio (natural, social y cultural) y el sujeto, siendo el mediador de esta relación el docente que es quien debe programar actividades que satisfagan las necesidades, así como proponer otras con contenidos compatibles con su experiencia. En esta concepción, si bien parte del

aprovechamiento de las potencialidades del individuo, se valora al profesor como mediador en el proceso de adquisición de conocimientos que él explica, conocimientos que no son dogmáticos, sino que alcanzan niveles superiores en el propio proceso de intercambio con los estudiantes. Es en este intercambio donde el profesor debe propiciar que sea el alumno quien “descubra” la veracidad de sus conclusiones cognoscitivas (Cestari, 2005, p. 58).

Esta opción crítica procura recuperar al docente como el transformador de la práctica y no como simple servidor de las recetas ya establecidas, sin mayor sentido y complejidad. Con este propósito el profesor puede a través de la producción teórica, identificar elementos que le permitan arribar a nuevos conocimientos sobre su realidad. Se fundamenta así la determinación social del rol del docente, que no se limita a la institución educativa, sino que se extiende a la comunidad social, al tener amplias posibilidades para su transformación. Es importante precisar el peso que tiene la reflexión sobre su actividad, enmarcada en una realidad social, en una institución particular ya que a su vez éstos condicionan las reales posibilidades de transformación y con ello fija los límites de acción del docente (Cestari, 2005, p. 58).

Considera la didáctica crítica como ciencia teórico-práctica que orienta la acción reestructuradora del conocimiento, en un contexto de enseñanza-aprendizaje, mediante procesos tendencialmente simétricos de comunicación social, desde el horizonte de una racionalidad emancipadora. Prioriza como modelos de acción e investigación pedagógica la etnografía, la etnometodología, la fenomenología y la hermenéutica entre otros. Barco afirma que la didáctica crítica, plantea que los alumnos llegan con un capital cultural que no es dado por la escuela, sino generado por la interrelación que se crea en los grupos escolares y clases sociales, que condicionan la participación de cada uno en la institución escolar. En este sentido se concibe el conocimiento muy vinculado a la investigación, es decir, el conocimiento no se da ya elaborado, sino que se “construye” en el proceso de enseñanza como una forma de vinculación con la realidad, donde la interpretación vivencial del sujeto es

esencial, por lo que es necesario el uso de medios para estimular a los estudiantes (Cestari, 2005, p. 59).

Esta teoría indica que los contenidos y métodos del proceso de adquisición de conocimientos es un producto del intercambio entre el medio (natural, social y cultural) y el estudiante siendo el docente es un mediador, transformador de la práctica tiene la libertad de expresar sus ideas y defender sus puntos de vista.

**3.3.5. El método de la reflexión crítica.** Como parte de una observación directa del objeto/problema de la realidad, la misma que es corroborada con la información teórica, permitiendo encontrar la solución del problema. Este método se basa en la educación problematizadora o educación “crítico-participativa” que se fundamenta en las teorías cognitivas de Jean Piaget, del aprendizaje significativo de David Ausubel, del aprendizaje sociocultural de Vigostky y otros estudiosos de la educación. Tiene mucho en común con el método de investigación-acción de Paulo Freire (Chávez, 2004, p. 49).

Este método se da a través de la participación del estudiante en la solución de problemas utilizando la observación directa de la realidad y utiliza la información teórica para llegar a la solución.

**3.3.6. Jean Watson.** Según la cual los cuidados enfermeros arte y ciencia humana, ideal, moral y procesos transpersonales dirigidos a la promoción de la armonía del cuerpo-alma-espíritu utilizando diez valores de cuidados., como los valores, la cultura, el entorno, las necesidades de la persona y la forma de resolución de los problemas con la utilización del método científico. Para esta autora los cuidados enfermeros son una transacción de los cuidados profesionales, personales, científicos, estéticos, humanos y, éticos, cuyo objetivo es apoyar a la persona para que consiga el mayor nivel posible de armonía entre el alma, el cuerpo y el espíritu, entendiendo que los cuidados son eficaces cuando además de promover la salud como objetivo fundamental, promueven la autonomía, el auto conocimiento y la autoayuda y dan significado a la vida (Cuñado, 2010, p. 13).

En este modelo los cuidados enfermeros engloban todo entorno, cultura, valores, necesidades y forma de resolución de problemas buscando la armonía entre el cuerpo alma y el espíritu y promoviendo la autonomía.

## IV. MATERIALES Y MÉTODOS

### 4.1. Tipo y diseño de Investigación:

El trabajo de investigación fue de un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, prospectivo de corte transversal (Supo, 2012, p 58).

El diagrama de este tipo de estudio es el siguiente:



**Dónde:**

**M** = Estudiantes de III-VIII ciclo de Enfermería de la “UNTRM”.

**O** = Satisfacción sobre su formación académica disciplinar.

### 4.2. Universo, población y muestra

**Universo.**

El universo considerado para el presente estudio fueron 132 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería matriculados en el semestre 2014-II.

**Población:**

Se consideró todos los estudiantes del III al VIII ciclo de Enfermería que estén cursando experiencias curriculares de formación disciplinaria, que fueron un total de 132 estudiantes, debido a que estos estudiantes han tenido experiencia en el campo de la práctica clínica y comunitaria (Fuente: DGAYRA, 2014 - II).

**Muestra:**

La muestra que se utilizó para el presente estudio se obtuvo mediante una fórmula de cálculo de muestras, ya que este tipo de muestreo ofrece una alta precisión y permitirá generalizar los resultados probabilísticamente, por lo

tanto la muestra estuvo conformada por 98 estudiantes de enfermería gracias a la siguiente fórmula para investigaciones sociales.

Dónde:

$$n = \frac{k^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{e^2 (N-1) + K^2 \cdot p \cdot q}$$

**Donde:**

N: es el tamaño de la población.

k: es una constante que depende del nivel de confianza.

e: es el error muestral deseado.

p: proporción de individuos que poseen en la población la característica de estudio.

q: proporción de individuos que no poseen esa característica, es decir, es 1-p.

n: tamaño de la muestra.

**Aplicando la fórmula se tiene:**

$$N: 132 \quad K^2: 1,96 \quad Q: 0,5 \quad P: 0,5 \quad e^2: 0,05$$

$$n = \frac{1,96^2 \times 132 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2 (132-1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5} \quad \mathbf{n = 98}$$

El tipo de muestro a utilizar fue el muestreo probabilístico estratificado, la unidades de estudio serán seleccionadas al azar considerando los siguientes datos.

<b>Ciclo</b>	<b>Población</b>	<b>Proporción</b>	<b>Muestra (población x proporción)</b>
III	40	0.742	30
IV	28	0.742	21
V	25	0.742	18
VI	14	0.742	10
VII	12	0.742	9
VIII	13	0.742	10
Total	132	0.742	98

### 4.3. Criterios

#### **Criterio de inclusión:**

- Estudiantes del III al VIII ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza matriculados en el semestre 2014 - II.
- Estudiantes que desearon participar en la investigación.

#### **Criterio de exclusión:**

- Estudiantes que no asistieron a clases en el periodo de recolección de datos.

### 4.4. Método, técnica e instrumento de recolección de datos

**4.4.1. Método:** Encuesta escala de satisfacción (Canales, 2002, p. 96).

**4.4.2. Técnica:** Cuestionario de psicometría (Francisco J. Abad, 2004, p. 7).

**4.4.3. Instrumento:** Se utilizó el instrumento denominado "Escala de satisfacción del estudiante tipo Likert" elaborado por Mariella Díaz, 2013. Sin embargo en la presente investigación se añadieron la caracterización de la población; en el que se incluyó procedencia, asimismo se incremento algunos

ítems dentro de ellos están: 15, 18, 20, 22, 25 y 27. El instrumento se diseñó en forma estructurada de acuerdo a las dimensiones satisfacción en la teoría y satisfacción en la práctica considerando indicadores en cada uno de ellos, el instrumento consta 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 28 enunciados positivos para la práctica todos ellos con sus respectivas alternativas de respuesta tipo Likert: enunciados positivos bastante satisfecho (4), satisfecho (3), insatisfecho (2) y bastante insatisfecho (1). Enunciados negativos bastante satisfecho (1), satisfecho (2), insatisfecho (3) y bastante insatisfecho (4). La puntuación para medir las dimensiones es la siguiente:

Satisfacción en la dimensión teoría:

- Satisfecho : 85 a 112 puntos
- Medianamente satisfecho: 57- 84 puntos
- Insatisfecho: 28 a 56 puntos

Satisfacción en la dimensión práctica:

- Satisfecho : 85 a 112 puntos
- Medianamente satisfecho: 57- 84 puntos
- Insatisfecho: 28 a 56 puntos

La puntuación para medir la satisfacción en general es la siguiente:

- Satisfecho : 169 a 224 puntos
- Medianamente satisfecho: 113 a 168 puntos
- Insatisfecho: 56-112 puntos

El instrumento fue sometido a validez de contenido, criterio y constructo a través del Juicio de expertos por la autora del instrumento, los jueces expertos fueron 8 profesionales docentes inmersos en el área de investigación en enfermería, quienes mediante sus aportes permitieron realizar los reajustes necesarios. 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.

Se calculó la validez del instrumento en la muestra usando el coeficiente de correlación de "R" de Pearson obteniéndose  $r > 0.2$  por lo tanto el instrumento es adecuado para cada uno de los ítems. (Anexo 5)

Para determinar la confiabilidad, se desarrolló la prueba piloto con 10 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos que no formó parte del estudio. Luego se aplicó la fórmula Alfa de Crombach para determinar el coeficiente de confiabilidad del instrumento, obteniéndose como resultado en la teoría 0.75 y en la práctica 0.80 siendo aceptable (Anexo 4).

#### **4.5. Procedimiento de recolección datos**

- Se emitió un documento solicitando el permiso al decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, a fin de ejecutar el trabajo de investigación.
- Se realizó las coordinaciones con los docentes de aula, sobre la fecha y hora de aplicación del instrumento, la selección de la muestra se realizará en el momento previo a la aplicación.
- Se aplicó los instrumentos en el aula de manera masiva a todos los estudiantes seleccionados en la muestra, previa firma del consentimiento informado, se les dió las recomendaciones a fin de que llenen bien los instrumentos de medición.
- Se dió un tiempo prudencial de 15 minutos para que los estudiantes llenen el instrumento, luego se procedió a recoger y dar los agradecimientos del caso a los docentes de aula.
- Se elaboró la tabulación de las mediciones obtenidas para su respectivo análisis estadístico.

#### **4.6. Análisis de Datos**

La información recolectada fue codificada y procesada a partir del formato del software estadístico SPSS versión 20 y del programa Excel versión 2010, de los cuales se obtuvieron las distribuciones absolutas y porcentuales, haciendo uso de la estadística descriptiva simple de frecuencias. Para la muestra se utilizó la fórmula estadística para poblaciones finitas trabajando con un nivel de confianza al 95% y margen de error de 0.05%. Los resultados se muestran en tablas simples y gráficos de barras.

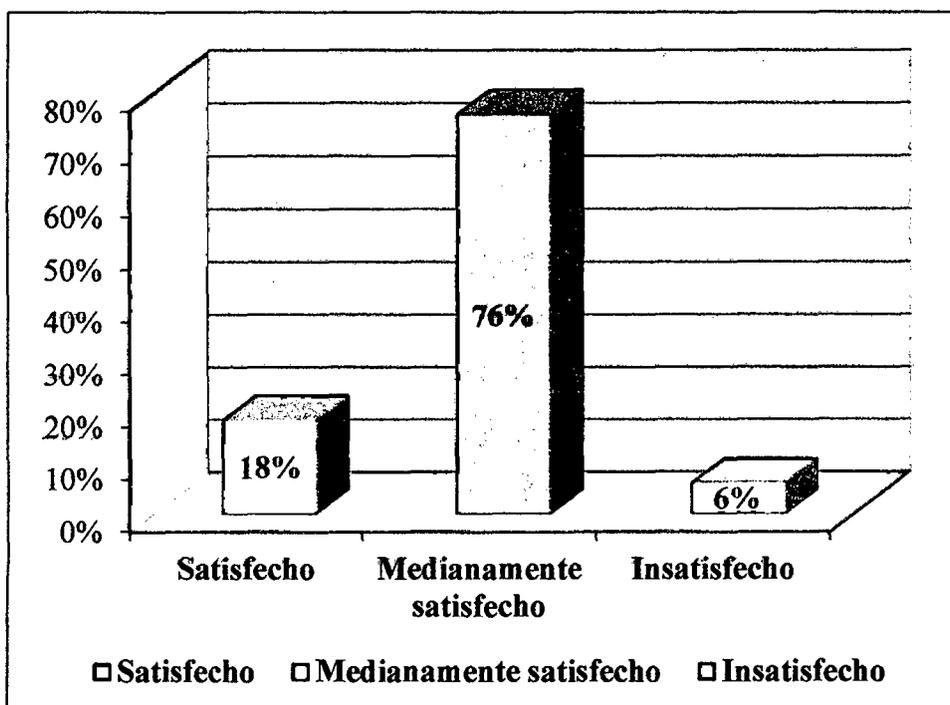
## V. RESULTADOS

**Tabla 01: Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.**

Satisfacción	fi	%
Satisfecho	19	18
Medianamente satisfecho	73	76
Insatisfecho	6	6
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>100</b>

Fuente: Escala de satisfacción aplicada, 2014

**Gráfico 01: Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.**



Fuente: Tabla 01

**Interpretación:**

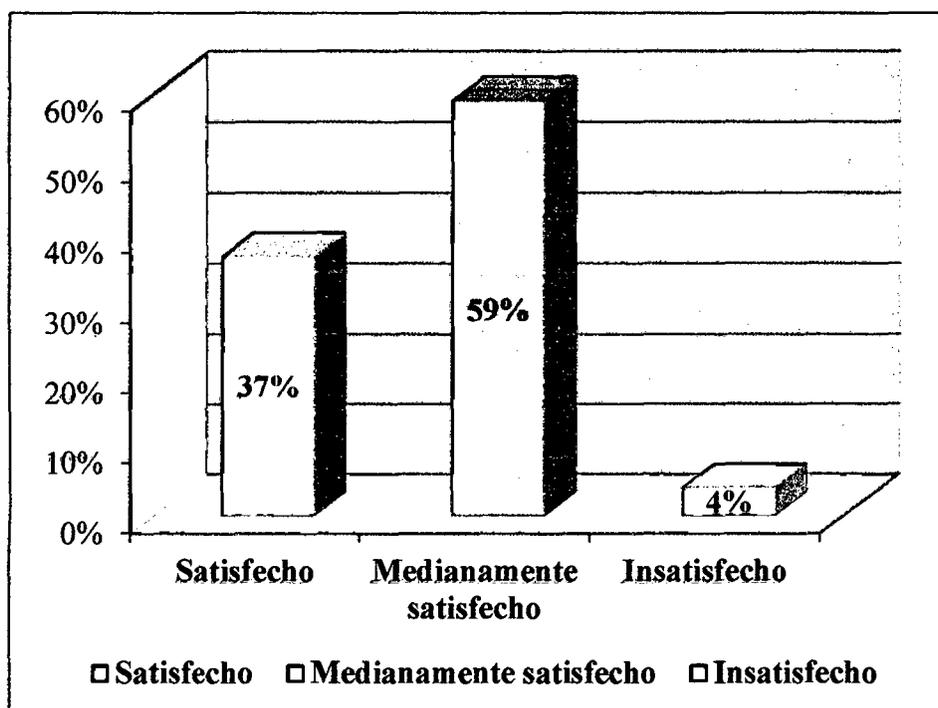
En el gráfico 01 se observa que del 100 % (98) de estudiantes de enfermería, el 19 % (19) están satisfechos con su formación académica disciplinar, así mismo el 76 % (73) están medianamente satisfecho y sólo el 6 % (6) están insatisfechos.

**Tabla 02: Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la teoría en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.**

Satisfacción	fi	%
Satisfecho	36	37
Medianamente satisfecho	58	59
Insatisfecho	4	4
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>100</b>

Fuente: Escala de satisfacción aplicado, 2014.

**Gráfico 02: Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la teoría en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.**



Fuente: Tabla 02

**Interpretación:**

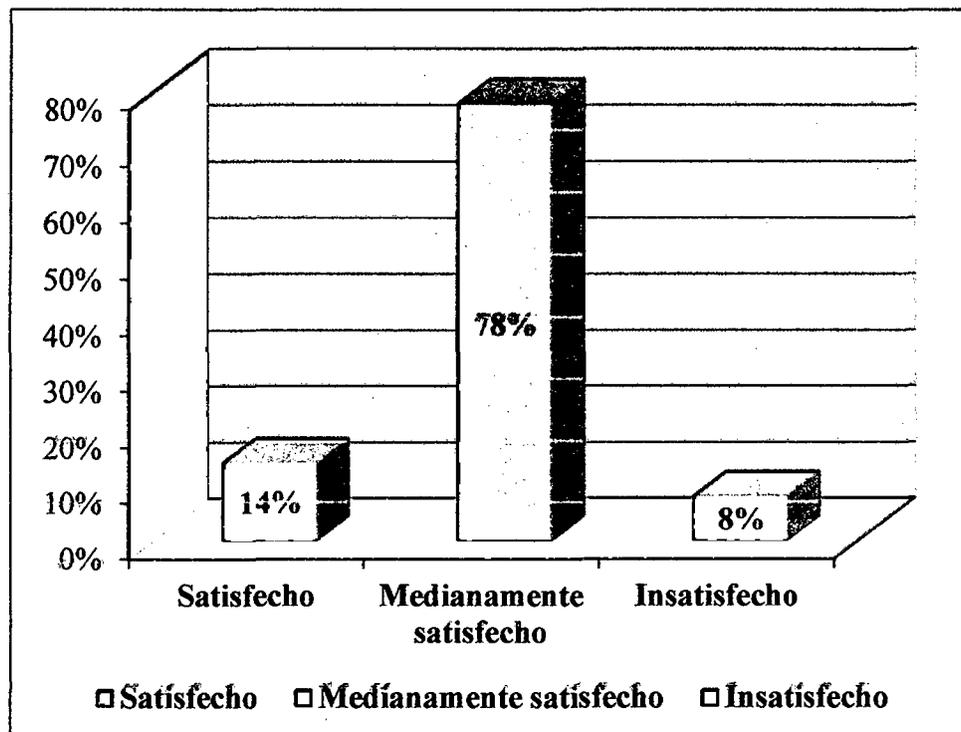
En el gráfico 02 se observa que del 100 % (98) de estudiantes de enfermería, el 37 % (36) están satisfechos respecto a la satisfacción con su formación académico disciplinar en la teoría, así mismo el 59 % (58) están medianamente satisfecho y el 4 % (4) están insatisfecho.

**Tabla 03: Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la práctica en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.**

Satisfacción	fi	%
Satisfecho	14	14
Medianamente satisfecho	76	78
Insatisfecho	8	8
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>100</b>

Fuente: Escala de Satisfacción aplicado, 2014

**Gráfico 03: Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la práctica en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.**



Fuente: Tabla 03

**Interpretación:**

En el gráfico 03 se observa que del 100% (98) de estudiantes de enfermería, el 14% (14) están satisfechos con su formación académico disciplinar en la práctica, así mismo el 78 % (76) están medianamente satisfecho y el 8 % (8) están insatisfecho.

## VI. DISCUSIÓN

En la tabla y gráfico 01, se observa que del 100% (98) estudiantes de enfermería encuestados: el 76% (73) están medianamente satisfechos con su formación académica disciplinar, el 18% (19) están satisfechos, y el 6% (6) están insatisfechos. Se puede indicar entonces que la mayoría de los estudiantes se encuentran medianamente satisfechos en su formación académica disciplinar, existiendo un porcentaje considerable de estudiantes medianamente satisfechos (17%), el cual se evidencia una problemática ya que existe un bajo porcentaje de estudiantes satisfechos, tal es así, como se evidencia en el anexos 10 y 11, donde 55% de la población estudiada presentó un nivel de insatisfacción con respecto los docentes mantienen una comunicación vertical con el estudiante en la teoría; también el 46% de la población estudiada presentó un nivel de insatisfacción con respecto al pos test de cada clase; asimismo, el 33% también demostró un nivel de insatisfacción con respecto a la confianza que inspiran los docentes en las practicas, lo que genera que los estudiantes tengan dudas y tensión.

Se coincide con Díaz quien menciona que la insatisfacción en la formación académica universitaria se debe a que en la profesión de enfermería no existe una formación integral debido a que se encuentra en vías de desarrollo y proceso de cambios (Díaz, 2013, p. 76).

Asimismo Illescas señala factores que influyen en la insuficiente satisfacción del estudiante, una de ellas es, la inadecuada formación del docente, la inadecuada metodología de enseñanza; por otro lado, existe un abandono por parte de los tutores, supervisores o jefes del curso durante la experiencia clínica y que además esta debe comenzar desde el primer año, son muy importantes, ya que dan seguridad en el desempeño profesional (Illescas, 2002, pp. 5 - 10).

Se coincide con Díaz y Martins; quienes señalan que en el Perú la satisfacción en la enseñanza superior se relacionan principalmente con el docente, con los programas de estudios, los métodos, los equipos y los materiales didácticos, así como con los estudiantes, los métodos de evaluación del rendimiento y las condiciones institucionales que interactúan con la enseñanza y no solo es el problema en la formación del docente (Díaz y Martins, 2012, p. 5).

Los resultados obtenidos en la presente investigación evidencian que en su mayoría los estudiantes se encontraron medianamente satisfechos con respecto a la formación académica disciplinar, cuya ocurrencia es probablemente por la inadecuada formación del docente respecto a la pedagogía y al deficiente monitoreo por parte de los jefes del área durante las prácticas clínicas, por otro lado, no existe un constante monitoreo de los logros del estudiante y no refuerzan aquellos aspectos que consideren deficiente; asimismo, el uso de metodologías del aprendizaje es deficiente, motivo por el cual lleva a un bajo porcentaje de satisfacción.

Sin embargo se podría encontrar cierta discrepancia con el estudio de Flores quien reveló que la mayor parte de los estudiantes se sienten satisfechos sobre la calidad universitaria, caso que no se da en el presente estudio.

Contrastando con otro estudio realizado en Venezuela por Benítez, madurez vocacional y satisfacción académica de los estudiantes de enfermería de luz. Universidad del Zulia 2009; encontró que el 49.18 % están satisfecho, el 9.83 % están medianamente satisfecho y el 40.98 % están insatisfechos; como se puede observar estos resultados difieren con los hallazgos en el presente estudio; debido a que existe diferencia entre las expectativas, metas a futuro y los hábitos culturales.

Se tiene coincidencia con el estudio de Benitez quien afirmó un alto porcentaje de estudiantes que se sienten satisfechos con los contenidos temáticos y preparación del docente en las clases teóricas, ello indica que los docentes tienen un buen nivel de preparación para desarrollar las clases teóricas y que los contenidos que se dictan en el desarrollo de la asignatura están relacionados con las expectativas que tiene los estudiantes.

Consecuentemente Cestari indica que se sabe por referencias de varios trabajos de investigación y evaluaciones de las universidades que un gran porcentaje de estudiantes no está satisfecho con la formación académica que recibe y que se deben mejorar la enseñanza tanto de la teoría como la práctica, así como los recursos necesarios para el aprendizaje.

Al respecto Hilasaca afirma que se deduce lo difícil que resulta satisfacer y sentirse satisfecho. En este sentido, al referirse a la satisfacción, se debe tener presente la

complejidad del concepto, debido a que está relacionado con una gran variedad de factores como son el estilo de vida, las experiencias previas, las expectativas de futuro, los valores del individuo y de la sociedad por lo tanto es un fenómeno que viene determinado por los hábitos culturales de los diferentes grupos sociales. (Hilasaca, 2008, p. 12).

Por su parte Díaz menciona que la satisfacción del estudiante 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.

En este escenario de estudio se puede apreciar que existió una situación dialéctica por un lado satisfacción de estudiantes y por otro insatisfacción lo que implica superar los aspectos pedagógicos para lograr la calidad de enseñanza aprendizaje y de esta manera contribuir a formar profesionales altamente competentes en el cuidado de la persona, familia y comunidad además de tener en cuenta factores los cuales son: el número de estudiantes por maestro, la infraestructura, recurso material y humano, como también la motivación docente - estudiante.

La satisfacción que predominó en los estudiantes fue medianamente satisfecho esto se debería a múltiples factores como: inadecuada pedagogía del docente, deficiente uso de metodología - enseñanza, estilos de vida, las experiencias previas, las expectativas y metas a futuro, los valores del individuo y de la sociedad, fenómeno que determina por los hábitos culturales de los diferentes grupos sociales. Estos resultados en estudiantes de teoría y práctica están relacionados con un crecimiento intelectual que les permite desarrollar su capacidad analítica y crítica que contribuyen al logro de competencias planteadas en el currículo por competencias de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza.

**En la tabla y gráfico 02**, se observa que del 100 % (98) de estudiantes de enfermería encuestados: el 59% (58) están medianamente satisfecho con su formación académico disciplinar en la teoría, el 37% (36) están satisfechos, y el 4% (4) están insatisfecho. Se puede indicar entonces que la mayoría de los estudiantes se encuentran medianamente satisfechos en su formación académica disciplinar en la teoría, existiendo un porcentaje considerable de estudiantes satisfechos (37%).

Quijano indica que es necesario apuntar que la satisfacción del estudiante en el Perú es el eje central de todos los procesos que se llevan a cabo en las universidades pues su principal función sustantiva es la docencia centrada en él. Asimismo el medio ambiente que rodea al proceso enseñanza aprendizaje determina en igual proporción la búsqueda de todo aquello que sería indispensable para que el proceso se dé en una forma adecuada como: aulas, biblioteca, cafetería, jardines, procesos administrativos, campos deportivos, la limpieza de todos estos espacios, etc. (Quijano, 2007, pp. 42 - 49).

Illescas señala que la metodología de enseñanza sin estrategias innovadoras y sobre carga horaria y mínima flexibilidad en estructura curricular y largas horas de estudio hacen que el estudiante se canse y por ende una inadecuada planificación y organización de las asignaturas produciéndose situaciones inesperadas en clase, lo que genera inseguridad y obstaculiza la capacidad de comunicación y de transmisión de conocimientos (Illescas, 2002, pp. 5 - 10).

Durón y Oropeza, señalan a los factores fisiológicos y pedagógicos, que están netamente relacionados con la calidad de la enseñanza, el método y la motivación docente – estudiante y los factores psicológicos, (percepción, la memoria y la conceptualización) que dificultan el aprendizaje de los estudiantes (Illescas, 2002, pp. 5 - 10).

Los resultados obtenidos en la presente investigación evidencian que en su mayoría de los estudiantes se encontraron medianamente satisfechos con respecto a la formación académica disciplinar, el cual se debe a los factores pedagógicos y psicológicos; sin embargo, cabe resaltar que también hubo un regular porcentaje de estudiantes satisfechos con la formación académica.

Para contrastar los resultados se cita otras investigaciones que guardan relación con el objeto de estudio; tal es así, en el estudio de Díaz en su investigación sobre nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería sobre la enseñanza en la asignatura enfermería en salud del adulto y anciano de la Escuela Académica Profesional de Enfermería (E.A.P.E) de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM); quien encontró que el 63 % están con tendencia a un nivel satisfacción bajo y el 37% están con tendencia a un nivel satisfacción medio (Díaz, 2013, p. 99).

Existen discrepancias con la investigación realizada por Díaz quien afirma que existen mayores porcentajes de insatisfacción y menores porcentajes de medianamente satisfecho debido a que las estrategias de aprendizaje no son las adecuadas y se desarrollan en un contexto diferente siendo esto lo que puede ocasionar la satisfacción e insatisfacción de los estudiantes.

Ramos mencionó que al estudiante se le otorgan diferentes términos (a) consumidor o cliente, alumnado como usuario de un servicio en el que él no interviene (este papel puede asimilarse al que adopta el alumnado en la enseñanza centrada en el profesorado); (b) producto, estudiante como materia prima que es manejada según las necesidades del mercado laboral (similar al papel de una enseñanza centrada en el currículum), y (c) productor, alumnado como participante activo y responsable de su aprendizaje que es el producto (papel similar al que toma la enseñanza centrada en el alumno) (Ramos, 2012, párr. 29).

Al respecto el currículo por competencias de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza vigente desde el 2010 enfoca la formación general, básica y en aspectos propios de la profesión y su desempeño siendo este último la de mayor creditaje que garantiza la formación integral del estudiante de enfermería.

“Sin embargo Cestari afirma que aún existen muchos problemas a nivel de la formación de profesionales de enfermería, que se traducen en la insatisfacción de los estudiantes en su formación profesional” (Cestari, 2005, p. 70).

Al respecto García sostiene que las competencias que los estudiantes deben lograr, a través del conjunto de su experiencia de aprendizaje, nos permite ver que la formación de los estudiantes es una tarea de las comunidades académicas, y no una mera resultante azarosa de lo que cada docente aporta. Esta perspectiva ofrece la posibilidad de revisar colectivamente lo que se hace, para mejorar no solamente los contenidos sino que también la manera de entregarlos para formar profesionales (García, 2012, p. 16).

“En la teoría crítica del aprendizaje Cestari mencionó que el docente es quien debe programar actividades que satisfagan las necesidades, así como proponer otras con contenidos compatibles con su experiencia”.

Es positivo el hecho de que los estudiantes están en un 37% satisfechos con respecto a la base teórica; ya que esto refleja que la percepción de la metodología de enseñanza utilizada por los docentes ha permitido lograr el cumplimiento de sus expectativas y metas que les permiten formarse profesionalmente; asimismo, se puede decir que el personal de enfermería a puesto mayor énfasis a esta dimensión.

Se concluye que los estudiantes encuestados se encuentran en su mayoría medianamente satisfechos con su formación académica disciplinar en la teoría; esto se debe a que existe dificultad en la ejecución de las actividades de aprendizaje propuestas en la programación del silabo, ya que si los estudiantes, no tiene claro los conocimientos adquiridos al finalizar un proceso de enseñanza aprendizaje, no sentirán que se han cumplido sus expectativas de aprendizaje y desarrollo personal.

**En la tabla y gráfico 03**, se observa que del 100 % (98) de estudiantes de enfermería encuestados: el 78% (76) están medianamente satisfecho con su formación académica disciplinar en la práctica, el 14% (14) están satisfechos y el 8% (8) están insatisfecho. Se puede indicar entonces que la mayoría de los estudiantes se encuentran medianamente satisfechos en su formación académica disciplinar en la práctica, existiendo un porcentaje considerable de estudiantes insatisfechos (8%).

García indica que uno de los problemas que presentan los estudiantes universitarios peruanos, es sobre la satisfacción en su formación, lo cual motiva la actitud positiva de los estudiantes hacia las prácticas, permite observar conductas constructivas que se reflejan en estudiantes satisfechos. En el caso de que la actitud sea negativa, se pueden observar conductas no deseables ya que los estudiantes se sienten insatisfechos hacia las prácticas, no se involucran y no demuestran verdadero compromiso (García, 2006, p. 25).

Se coincide con los resultados de Illescas quien señala que durante la experiencia clínica: los universitarios siente una sensación de abandono por parte de supervisores o jefes del curso, por ejemplo durante las prácticas; asimismo, las experiencias clínicas

deben comenzar desde el primer año, son muy importantes, ya que dan seguridad para desempeño profesional; por otro lado añade el autor que la relación de trabajo entre docentes y estudiantes y persona es deficiente ya que las enfermeras se enfatizan en la humanización hacia los pacientes y no hacia los estudiantes (Illescas, 2002, p. 5-10).

Los resultados obtenidos en la presente investigación evidencian que en su mayoría de los estudiantes encuestados se encontraron medianamente satisfechos con respecto a la formación académica disciplinar en las prácticas, el cual se debe parcialmente al deficiente reforzamiento práctico y comunicación vertical entre docente y estudiante; generando en éste último, temor a probables equivocaciones durante el desarrollo de exámenes prácticos, sumándose a esto otros factores personales como la tensión, nervios e inseguridad.

Para contrastar los resultados se cita otras investigaciones que guardan relación con el objeto de estudio; tal es así, en el estudio de Díaz, nos dice que las prácticas de Enfermería permiten al estudiante situarse en ambientes reales de trabajo, haciendo énfasis en la aplicación de conocimientos adquiridos, de los principios éticos y de la responsabilidad en la atención brindada a la persona, familia y comunidad (Díaz, 2013, p. 22).

Lorente, A. et al, revela sobre su formación práctica que más del 90 % de los estudiantes estuvieron satisfechos con las prácticas internas y externas ya que se realizan a través de demostraciones y simulaciones clínicas (Lorente, A. et al, 2009, p. 11).

Los estudiantes se enfrentan a escenarios de practica en laboratorios que no están bien equipados encontrando limitaciones en el desarrollo de sus habilidades si los laboratorios serian los adecuados los estudiantes se sentirían satisfechos para ello la Escuela Profesional de Enfermería debe de gestionar contar con un laboratorio clínico adecuado para de esta manera los estudiantes se sientan satisfechos.

Según el Censo Nacional Universitario 2010 los estudiantes universitarios de enfermería de pre grado de universidades estatales el 90% son de sexo femenino y el 10 % del sexo masculino, los estudiantes universitarios de pre grado de universidades estatales el 25.5% de estudiantes son menores de 20 años, el 51.6% tienen edades

comprendidas entre 20 a 24 años y el 22.8% tienen de 25 a más años (Censo Universitario Nacional Universitario - INE 2010, pp.28 - 32).

Respecto al género se obtuvo que del 100 % (98) de estudiantes de enfermería encuestados, el 88% (86) son de sexo femenino de las cuales el 18.6% (16) se encuentran satisfechas, el 76.8% (66) se encuentran medianamente satisfechas y el 4.6% (4) se encuentran insatisfechas; 12% (12) son de sexo masculino de los cuales el 25% (3) se encuentran satisfechos, el 58,3% (7) se encuentran medianamente satisfechos y el 16.7% (2) se encuentran insatisfechos (ver anexo 06).

Según la edad se obtuvo que del 100 % (98) de estudiantes de enfermería encuestados, el 27% (26) representan una edad entre los 18 a 19 años, el 64% (63) representan una edad entre los 20 a 24 años, el 9% (9) representan una edad de 25 a más años (ver anexo 05) se evidencia que la edad influye en la satisfacción a mayor edad mayor satisfacción.

Ocampo revela que la llegada a la universidad es un gran cambio en el desarrollo de la personalidad de los adolescentes, debido a que ahora ellos tendrán que desenvolverse en un ambiente más informal y con mayor autonomía de sus actos, donde tendrán que establecer horarios de estudio poco habituales a los que estaban acoplados en el colegio (Ocampo. 2012, pp. 2 - 6).

La mayoría de estudiantes universitarios son adolescentes al estudiar enfermería se enfrentan a actividades para las cuales no tienen las habilidades sumado a esto que el entorno, docentes de práctica que les presionan a realizar los procedimientos generando dudas en los estudiantes.

Cuñado, A. et al, realizó un estudio en España valoración de los estudiantes de enfermería sobre las prácticas clínicas hospitalarias; encontró que el 69,4 % de los alumnos de quirófanos y de las unidades pediátricas dan las puntuaciones más bajas a la "capacidad docente", por último la "satisfacción general" las puntuaciones más bajas son para los quirófanos; se concluye. Las enfermeras de los quirófanos y de las pediátricas tienen que mejorar la "capacidad docente". No se puede dejar de reconocer que el concepto "satisfacción" es un término multidimensional y que debido al tipo de

investigación los resultados hallados en el presente estudio, difieren con los hallazgos en nuestro estudio (Cuñado, A. et al, 2010, p. 11).

En tal sentido Chávez afirma que en el Perú la formación de los estudiantes presenta serias distorsiones y deficiencias, la satisfacción de estos en la gran mayoría de los casos está muy lejos de alcanzar su nivel deseado. Entre los elementos de este problema podemos señalar la insatisfacción con la formación académica tanto teórica y práctica (Chávez, 2004, p. 47).

“Por su parte Díaz menciona que la satisfacción del estudiante 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” (Díaz, 2013, p. 56).

Mientras que Paredes mencionó que la satisfacción de los estudiantes de enfermería respecto a la formación académica ha tomado gran importancia en la actualidad ya que de esta manera el estudiante está razonablemente cómodo con sus roles, experimenta probablemente mayor satisfacción, interés, iniciativa, perseverancia que mejoran su desempeño académico y posiblemente de mejores cuidados a sus pacientes durante el desarrollo de sus prácticas (Paredes, Pozo, 2012, p. 18).

Al respecto Cestari afirma que se ve al docente como el transformador de la práctica y no como simple servidor de las recetas ya establecidas, sin mayor sentido y complejidad. Con este propósito el profesor puede a través de la producción teórica, identificar elementos que le permitan arribar a nuevos conocimientos sobre su realidad (Cestari, 2005, p. 58).

Tanto esta investigación como los antecedentes y la base teórica demuestran que las opiniones de los estudiantes no dejan de ser fruto de sus percepciones, influenciadas por expectativas, necesidades y por diversos factores. Sin embargo, dichas percepciones ofrecen ideas que sirven como indicador de mejoramiento.

Las prácticas hospitalaria y comunitaria han contribuido al desarrollo de habilidades y destrezas siendo la enseñanza impartida en la práctica que está llegando de forma clara a los estudiantes propiciando un entorno de socialización durante su formación académica disciplinar.

Se concluye que los estudiantes encuestados se encuentran en su mayoría medianamente satisfechos con su formación académica disciplinar en la práctica esto se debe a que existe dificultad en el proceso de enseñanza y aprendizaje, el cual se debe parcialmente a la comunicación vertical entre docente y estudiante, deficiente reforzamiento en las clases teoría y la confianza que inspiran los docentes en las practicas; generando en éste último temor, dudas a probables equivocaciones.

## VII. CONCLUSIONES

Finalmente se concluye lo siguiente:

1. Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas se sienten en su gran mayoría medianamente satisfechos con su formación académica disciplinar.
2. Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas se sienten en su gran mayoría medianamente satisfechos con respecto a la dimensión satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la teoría.
3. Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas se sienten en su gran mayoría medianamente satisfechos con respecto a la dimensión satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la práctica.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

### **A la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas**

- Capacitar a los docentes en nuevos métodos de enseñanza y técnicas didácticas.
- Mejorar la implementación del laboratorio de Enfermería.

### **A la Facultad de Ciencias de la salud**

- Implementar estrategias diseñadas para mejorar los métodos de enseñanza aprendizaje en los cursos teóricos y en la práctica.
- Identificar con otras investigaciones el por qué de la satisfacción, insatisfacción de los estudiantes en los diferentes ciclos.

## **IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

### **DE LIBROS**

1. Cañales, et al. (2002). *Metodología de la Investigación Científica: Manual para el desarrollo de personal de salud*. México: Limusa.
2. Cestari, L. (2005). *El proceso de Enseñanza - Aprendizaje en enfermería*. Rio Grande, Brasil: Editorial Enfermería Global.
3. Chávez, M. (2004). *Bases psicopedagógicas en la Educación en Enfermería*. Lima, Perú.
4. Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (2010). *Currículo por competencias*. Chachapoyas. Amazonas, Perú.
5. Francisco J. Abad. (2004). *Introducción a la psicometría*. Facultad de psicología universidad autónoma de Madrid.
6. INEI. (2010). *II Censo Universitario Nacional*. Lima, Perú.
7. Supo, J. (2012). *Seminario de investigación científica: metodología de la investigación para las ciencias de la salud*. (2da edición). Arequipa. Perú: EIRL.
8. Sylvia Zavala Trías, MLS. (2012). *Guía a la redacción en el estilo APA*. (6ta edición).

## **DE TESIS Y MONOGRAFÍAS**

1. Benítez, J. (2010). Madurez vocacional y satisfacción académica de los estudiantes de enfermería de luz. (Tesis de pregrado). La Universidad del Zulia. Venezuela.
2. Brito Hernández. I. (2011). Grado de satisfacción de los estudiantes de 5to año de Licenciatura en Enfermería. 2000-2001. (Tesis de pregrado). Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Faustino Pérez Hernández". Cuba.
3. Busot, José. (1995). Elección y Desarrollo Vocacional. (Tesis de pregrado). Maracaibo. Venezuela.
4. Cuñado Barrio A. Sánchez Vicario F. Muñoz Lobo MJ. Rodríguez Gonzalo A. Gómez García I. (2010). Valoración de los estudiantes de enfermería sobre las prácticas clínicas hospitalarias. (Tesis de pregrado). Madrid. España.
5. Díaz, Mariella. (2013). Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano. Universidad nacional Mayor de San Marcos. (Tesis de pregrado). Lima. Perú.
6. Flores Barboza J. (2006). Satisfacción estudiantil calidad universitaria. Universidad Ricardo Palma. (Tesis de pregrado). Surco - Lima - Perú.
7. Lorente. (2009). Satisfacción de los alumnos de enfermería. Universidad Católica San Antonio (UCAM). España.
8. Medina, José. (2012). Práctica educativa y práctica de cuidados enfermeros desde una perspectiva reflexiva. Departamento de Didáctica y Organización Educativa de la Facultad de Pedagogía de la Universidad de Barcelona. (Tesis de pregrado). España.

9. Paredes, María José, Pozo Janeth. (2012). Satisfacción de los estudiantes de la carrera de enfermería relacionado con el ejercicio de la docencia. (Tesis de pregrado). Ibarra España.

## DE REVISTAS

1. Colegio de Enfermeros del Perú. (2002). Reglamentación de ley del trabajo del enfermero peruano. Revista de Enfermería 2012, Vol 14 (3), Lima, Perú.
2. García, J. (2006). Institución y decepción: la salubridad institucional y la práctica docente. Revista de Pedagogía. 2da edición. Editorial Legía. Peru.
3. Hilaraca, Roxana et al (2008). Percepción y satisfacción de los estudiantes del cuarto año de la escuela de Medicina Humana de la UNMSM acerca de las prácticas clínicas de Dermatología. Noviembre 2008. Revista de Dermatología Peruana 2009, Vol 19(3), Lima, Perú.
4. Lorente, A. García, C. López, MJ. Echevarria, P. Morales, I. (2009). Satisfacción de los alumnos de enfermería de la Universidad Católica San Antonio (UCAM) sobre su formación práctica. Seminarios en salas de demostraciones y prácticas clínicas. Revista de enfermería investigación 2012, Vol 12 (3), Venezuela.

## DE PÁGINAS WEB

1. Díaz, J. & Martins, A. (2012). Estrategias de enseñanza-aprendizaje. Orientaciones didácticas para la docencia universitaria. Serie de libros y materiales educativos. Recuperado de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-1296](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-1296). ISSN 1132-1296.
2. García, Juan. (s.f.). El Enfoque por Competencias y la Enseñanza Universitaria: ¿Novedad o nueva jerga para viejos temas? CIDE. Universidad Alberto Hurtado. Recuperado de <http://www.derecho.uchile.cl/ensenanzadelderecho>.
3. Herzberg. A. (s.f.). Teoría de los dos factores. Recuperado de [http-equiv="Content-Type" content="text/html; charset=iso-8859-1"](http://equiv=).
4. Illesca. (s.f.). Satisfacción de los estudiantes en relación con la docencia y administración carrera de Enfermería Universidad de La Frontera. Mónica Pretty1, Mirtha Cabezas González,2. Recuperado de <http://www2.udec.cl/ofem/recs/antiores/vol322006/artinv3206c.htm> pag. 5-10.
5. Irene Fondón, María J. Madero y Auxiliadora Sarmiento. (s.f.). Principales Problemas de los Profesores Principiantes en la Enseñanza Universitaria. Recuperado de [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-50062010000200004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-50062010000200004&script=sci_arttext). Form. Univ. v.3 n.2 La Serena 2010 Formación Universitaria Vol. 3(2), 21-28(2010).
6. Ocampo. (febrero 16 de 2012). Mundo de retos para los adolescentes Colombia. Recuperado de [http://www.cronicadelquindio.com/noticia-completa-titulo-universidad\\_un\\_mundo\\_de\\_retos\\_para\\_los\\_adolescentes-seccion-general-nota-42679.htm](http://www.cronicadelquindio.com/noticia-completa-titulo-universidad_un_mundo_de_retos_para_los_adolescentes-seccion-general-nota-42679.htm).
7. Quijano. N. (2007). El financiamiento de la universidad peruana: Problemas y propuestas. Consorcio de Universidades. Lima Foro Educativo. Recuperado de

[http://www.foroedu.udec.cl/ofem/recs/a62010000200004&script=sci\\_arttext](http://www.foroedu.udec.cl/ofem/recs/a62010000200004&script=sci_arttext).  
Form4321/10000200.

8. Ramos, Enrique et al (2012). Universidad del Valle. Informe técnico. Medición de la satisfacción de Usuarios Universidad del Valle. Recuperado de <http://gicuv.univalle.edu.co>.
9. Solano Ruiz, M<sup>a</sup> Carmen y Siles Gonzalez, José. (2013). La figura del tutor en el proceso de prácticas en el Grado de Enfermería. Index Enferm [online]. vol.22, n.4 [citado 2014-09-04], pp. 248-252. Recuperado de <[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113212962013000300014&lng=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962013000300014&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 1132-1296. <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000300014>.

# **ANEXOS**

**ANEXO 01.**

**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE**

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Categorías		Escala
					Dimensión	Variable	
satisfacción sobre su formación académica disciplinar	La satisfacción supone una valoración subjetiva, está enfocada más hacia las percepciones y actitudes. La "satisfacción" es un fenómeno que proviene de la persona, de su percepción, y de sus intereses en este caso en	Es la información que refiere el estudiante de enfermería sobre el cumplimiento de sus expectativas, metas o competencias referentes a la formación académica disciplinar impartida en la teoría y práctica,	Satisfacción sobre la formación académica disciplinar en la teoría	Programación en el silabo, objetivos, temas tratados, metodología de enseñanza, sistema de evaluación, bibliografía, horarios de clases	- Satisfecho - Medianamente satisfecho - insatisfecho	- Satisfecho 169 a 224 puntos	Ordinal
						Objetivos, técnicas para el desarrollo de la práctica, participación del estudiante en los procedimientos, recursos y materiales con que se cuenta, desarrollo de habilidades y destrezas, asesoría, desarrollo de laboratorios prácticos y casos clínicos, sistema de	

	la formación académica universitaria	que será medida con una escala de satisfacción.		evaluación, número de estudiantes por docente, horario de práctica			
--	--------------------------------------	---	--	--	--	--	--

Anexo 02.

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Formulación del problema	Objetivos	Variable	Marco metodológico
<p>“Cuál es la satisfacción sobre su formación académica disciplinar de los estudiantes de enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014”</p>	<p><b>General:</b> Determinar la satisfacción sobre su formación académica disciplinar en estudiantes de enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.</p> <p><b>Específicos:</b> Identificar la satisfacción sobre su formación académica disciplinar en la teoría en estudiantes de enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.</p> <p>Identificar la satisfacción sobre su</p>	<p>Satisfacción sobre su formación académica disciplinar en estudiantes de enfermería</p>	<p><b>Diseño de contrastación de la hipótesis</b> El trabajo de investigación es enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, prospectivo de corte transversal (Hernández, 2008, P.54).</p> <p><b>El diagrama de este tipo de estudio es el siguiente:</b></p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph LR     O[O] --&gt; M[M]             </pre> </div> <p><b>Dónde:</b> M = Estudiantes de III-VIII ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza. O = Satisfacción sobre su formación académica disciplinar Universo. El universo considerado para el presente estudio serán los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería matriculados en el semestre 2014-II.</p>

	<p>formación académica disciplinar en la práctica en estudiantes de enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.</p>	<p><b>Muestra:</b> La muestra que se utilizará para el presente estudio se obtendrá mediante una fórmula de cálculo de muestras, ya que este tipo de muestreo ofrece una alta precisión y permitirá generalizar los resultados probabilísticamente, por lo tanto la muestra estará conformada por 98 estudiantes de enfermería.</p> <p><b>Instrumento de recolección de datos:</b> se utilizará el instrumento denominado “escala de satisfacción del estudiante tipo Likert” elaborado por Mariella Díaz, 2013.</p> <p><b>Análisis de Datos:</b> La información recolectada serán codificados y procesados a partir del formato del software estadístico SPSS versión 20 y del programa Excel versión 2010, de los cuales se obtendrán las distribuciones absolutas y porcentuales, haciendo uso de la estadística descriptiva simple de frecuencias. Para la muestra se utilizó la formula estadística para poblaciones finitas trabajando con un nivel de confianza al 95% y margen de error de 0.05%.</p>
--	---	---



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA, CHACHAPOYAS**  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela profesional de Enfermería



**Anexo N° 03**  
**“Escala tipo Likert sobre satisfacción de los estudiantes”**  
**(Elaborado por Diaz, M-2013)**

**I. PRESENTACIÓN**

Con el debido respeto me dirijo a Ud. para realizar la presente encuesta con fines de estudio. Se le pide por favor responder con autenticidad las siguientes preguntas, ya que esta información contribuirá a “Determinar la satisfacción sobre su formación académica disciplinar en estudiantes de enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapotas. 2014.”

**II. DATOS GENERALES:** Coloque un aspa en el espacio escribiendo claramente lo que se le solicita:

- a. Edad: ..... (Años)
- b. Ciclo de estudios.....
- c. Procedencia.....
- d. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )
- e. Estado Civil: Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( )

**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

N <sup>a</sup>	<b>A. RESPECTO A LA TEORIA USTED SIENDE</b> <b>QUE:</b>	Bastante satisfecho	Satisfecho	Insatisfech	Bastante insatisfech
1	Los contenidos temáticos son los necesarios para el aprendizaje de los estudiantes.				
2	Los docentes respetan y cumplen el horario de clase.				
3	Las evaluaciones teóricas miden con objetividad el aprendizaje de los estudiantes.				
4	El desarrollo de las clases teóricas denota preparación de los docentes.				
5	Los docentes realizan evaluación al final de cada clase sobre el tema expuesto.				
6	Los docentes demuestran conocimientos actualizados.				
7	El tono de voz de los docentes favorece la atención del estudiante en la clase.				
8	Los docentes utilizan diapositivas motivadoras durante la clase.				
9	El contenido de los temas tratados en la teoría cubren las expectativas de aprendizaje en el estudiante.				
10	Los docentes son dinámicos 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	Los docentes utilizan bibliografía actualizada respecto a los temas desarrollados en clase.				
16	Los temas tratados en la teoría son claros y comprensibles.				

17	Los docentes informan 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	Los docentes promueven 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 de los docentes permite un buen canal de transmisión de contenidos hacia el estudiante.				
22	Hay concordancia entre la teoría y la práctica.				
23	Los docentes mantienen una relación vertical con el alumno.				
24	Los docentes guían 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	Los docentes se preocupan por satisfacer las expectativas del estudiante durante la clase.				

N <sup>a</sup>	<p align="center"><b>B. RESPECTO A LA PRACTICA USTED SIENTE QUE:</b></p>	Bastante satisfecho	Satisfecho	Insatisfech	Bastante insatisfech
1	Los criterios de evaluación son dados a conocer al inicio de la práctica clínica y comunitaria.				
2	Los docentes asignan actividades en la práctica según cronograma de actividades establecidas.				
3	Los docentes promueven que el estudiante cumpla con las competencias de la práctica.				
4	Los docentes dan importancia a la presentación de casos clínicos en la práctica clínica.				
5	Los docentes promueven el aprendizaje del estudiante en la práctica clínica y comunitaria.				
6	Los docentes se preocupan por que el estudiante comprenda los contenidos de la práctica clínica y comunitaria.				
7	Los docentes inspiran confianza al estudiante.				
8	Los docentes mantienen comportamiento ético frente a los estudiantes y usuarios de salud.				
9	El número de estudiantes por docente de práctica facilita el aprendizaje.				
10	Los docentes brindan la oportunidad al estudiante para las demostraciones necesarias a fin de lograr las competencias previstas.				
11	Los docentes orienta el uso oportuno de los recursos que ofrece la sede hospitalaria y comunitaria.				
12	Los docentes incentivan la aplicación del Proceso de enfermería en el cuidado del paciente.				
13	Los docentes respetan y cumplen el horario de práctica.				
14	El docente evidencia previa planificación de las actividades para el desarrollo de la práctica clínica.				

15	El docente evidencia previa planificación de las actividades para el desarrollo de la práctica comunitaria.				
16	Los docentes monitorean los logros del estudiante a fin de reforzar aquellos aspectos que considere deficiente.				
17	Los docentes utilizan técnicas dinámicas como: demostración y re demostración durante la práctica clínica.				
18	Los docentes utilizan técnicas dinámicas como: demostración y re demostración durante la práctica comunitaria.				
19	La programación de la práctica clínica se da a conocer con oportunidad al estudiante.				
20	La programación de la práctica comunitaria se da a conocer con oportunidad al estudiante.				
21	Los docentes demuestran habilidades y destrezas en la práctica clínica.				
22	Los docentes demuestran habilidades y destrezas en la práctica comunitaria.				
23	Los docentes evidencian coordinación con la institución para las facilidades necesarias en el servicio.				
24	Los docentes dan a conocer los objetivos para la práctica clínica al inicio de la misma.				
25	Los docentes dan a conocer los objetivos para la práctica comunitaria al inicio de la misma.				
26	Los docentes establecen una relación horizontal con el estudiante durante la práctica clínica.				
27	Los docentes establecen una relación horizontal con el estudiante durante la práctica comunitaria.				
28	La asesoría de los docentes se da de forma permanente en el desarrollo de las prácticas.				

## Anexo 04

### Validez del instrumento de investigación

El Instrumento elaborado por Díaz Gonzales Mariella, en el que se incluyen datos personales, como: edad, sexo, lugar de procedencia, estado civil.

El instrumento consta de 28 ítems en la práctica comunitaria y 28 ítems en la práctica clínica. Los cuales se calificaron conforme a la escala de Likert, cuyos valores asignados fueron de 1 a 4, correspondiendo 4 bastante satisfecho, 3 satisfecho, 2 insatisfecho y 1 bastante insatisfecho. En ítems negativos los valores antes mencionados se invirtieron (23). Los rangos de puntuación total se clasificaron en tres niveles de satisfacción: satisfecho 169 a 224 puntos, medianamente Satisfecho 113 a 168 puntos y insatisfecho 56-112 puntos.

#### Datos de validez

Para la validez se llevó a cabo por juicio de expertos (7) y obtenidos los resultados se capturaron los datos en el programa SPSS versión 20 para obtener un valor calculado con la prueba binomial de 5.68 mayor al valor teórico (1.64).

#### Tabla de concordancia de juicio de expertos y prueba binomial

JUECES									
Ítems	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.

### **Determinación de la validez del instrumento**

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

**Coefficiente de correlación de “r” de paerson: correlación ítem-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 ítem

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 es instrumento es válido para cada uno de los ítems.

### 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

$\Sigma S^2 t$  = Suma de las varianzas de cada ítems

$St^2$  = Varianza total.

### Rangos de confiabilidad

### Magnitud

0.81 a 1.00

Muy alta

0.61 a 0.80

Alta

0.41 a 0.60

Moderada

0.21 a 0.40

Baja

0.01 a 0.20

Muy Baja

### Remplazando con los valores

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

$$\alpha = 0.75$$

Para que exista confiabilidad  $\alpha > 0.6$ , 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)

$$\alpha = \left[ \frac{n}{n-1} \right] \left[ 1 - \frac{\Sigma S^2 t}{St^2} \right]$$

Donde:

$\alpha$  = Alfa de Crombach

$n$  = Numero de ítems

$\Sigma S^2 t$  = Suma de las varianzas de cada ítems

$St^2$  = Varianza total.

**Rangos de confiabilidad**

**Magnitud**

0.81 a 1.00

Muy alta

0.61 a 0.80

Alta

0.41 a 0.60

Moderada

0.21 a 0.40

Baja

0.01 a 0.20

Muy Baja

**Remplazando con los valores**

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

$$\alpha = 0.80$$

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

## Anexo 05

### Tabla 04

**Edad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.**

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
de 18 a 19 años	25	26
de 20 a 24 años	64	65
de 25 a mas	9	9
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>100</b>

Fuente: Escala de Satisfacción aplicado, 2014

#### Interpretación:

En la tabla 07 se observa que del 100% (98) de estudiantes de enfermería, el 26% (25) están en la etapa de vida de adulto joven, así mismo el 65% (64) están la etapa de vida de adulto joven y el 9% (9) están en la etapa de vida de adulto maduro.

Satisfacción en la formación académica disciplinar									
Edad de los estudiantes de Enfermería	Insatisfecho		Medianamente satisfecho		Satisfecho		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
18 – 19	0	0%	20	27.3%	5	26.4%	25	26%	
20 – 24	4	66.7%	46	63%	14	73.6%	64	65%	
25 – a mas	2	33.3%	7	9.6%	0	0%	9	9%	
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>	<b>73</b>	<b>100%</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>	<b>98</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Tabla 04 edad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.

## Anexo 06

**Tabla 05**

**Sexo de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.**

Sexo	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Masculino</b>	12	12
<b>Femenino</b>	86	88
<b>Total</b>	98	100

Fuente: Escala de Satisfacción aplicado, 2014

### Interpretación:

En la tabla 08 se observa que del 100 % (98) de estudiantes de enfermería, el 12 % (12) son de sexo masculino, así mismo el 88% (86) son de sexo femenino.

Satisfacción académica disciplinar	Sexo de los estudiantes de Enfermería					
	Masculino		Femenino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Insatisfecho</b>	2	16.7%	4	4.6%	6	6.1%
<b>Medianamente satisfecho</b>	7	58.3%	66	76.8%	73	74.5%
<b>Satisfecho</b>	3	25%	16	18.6%	19	19.4%
<b>Total</b>	12	100%	86	100%	98	100%

Fuente: Tabla 05 sexo de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.

Anexo 07

Tabla 06

Estado civil y satisfacción académica disciplinar de los estudiantes por ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.

Satisfacción académica disciplinar	Estudiantes de enfermería					
	Soltera(o)		Casada(o)		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Insatisfecho	6	6.3%	0	0%	6	6.1%
Medianamente satisfecho	70	74.4%	3	75	73	74.5%
Satisfecho	18	19.3%	1	25	19	19.4%
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100%</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>98</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de Satisfacción aplicado, 2014

## Anexo 08

### Tabla 07

Procedencia y satisfacción académica disciplinar de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.

Procedencia de los estudiantes de Enfermería	Satisfacción en la formación académica disciplinar							
	Insatisfecho		Medianamente satisfecho		Satisfecho		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Chachapoyas</b>	2	33.3%	29	38.2%	6	37.7%	37	37.7%
<b>Bagua</b>	1	16.7%	10	13.2%	3	18.7%	14	14%
<b>Bongará</b>	0	0%	3	3.9%	1	6.2%	4	4.1%
<b>Rodriguez de Mendoza</b>	0	0%	3	3.9%	0	0%	3	3.6%
<b>Uctubamba</b>	1	16.7%	13	17.1%	3	18.7%	17	17.3%
<b>Luya</b>	1	16.7%	10	13.1%	2	12.5%	13	13.2%
<b>Condorcamqui</b>	0	0%	1	1.3%	0	0%	1	1.2%
<b>Lambayeque</b>	0	0%	3	3.9%	0	0%	3	3.6%
<b>Cajamarca</b>	0	0%	2	2.6%	1	6.2%	3	3.6%
<b>Lima</b>	0	0%	2	2.6%	0	0%	2	2.4%
<b>San Martín</b>	1	16.7%	0	0%	0	0%	1	1.1%
<b>Total</b>	6	100%	76	100%	16	100%	98	100%

Fuente: Escala de Satisfacción aplicado, 2014

**Anexo 09**

**Tabla 08**

**Satisfacción académica disciplinar de los estudiantes por ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.**

Ciclo de estudiantes	Satisfacción académico disciplinar						Total	
	Insatisfacción		Medianamente satisfecho		Satisfecho		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Tercer ciclo</b>	1	16.7%	19	26.2%	10	52.6%	30	30.6%
<b>Cuarto ciclo</b>	1	16.7%	16	21.9%	4	21.2%	21	21.4%
<b>Quinto ciclo</b>	0	0%	16	21.9%	2	10.5%	18	18.4%
<b>Sexto ciclo</b>	2	33.3%	6	8.2%	2	10.5%	10	10.2%
<b>Séptimo ciclo</b>	2	33.3%	6	8.1%	1	5.2%	9	9.2%
<b>Octavo ciclo</b>	0	0%	10	13.7%	0	0%	10	10.2%
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>	<b>73</b>	<b>100%</b>	<b>19</b>	<b>19.4%</b>	<b>98</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Escala de Satisfacción aplicado, 2014

## Anexo 10

### Tabla 09

**Satisfacción académica disciplinar en la teoría por ciclo de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.**

Ciclo de estudiantes	Satisfacción académico disciplinar en la teoría						Total	
	Insatisfacción		Medianamente satisfecho		Satisfecho		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Tercer ciclo</b>	1	25%	15	25.8%	14	38.9%	30	30.6%
<b>Cuarto ciclo</b>	1	25%	14	24.2%	6	16.6%	21	21.4%
<b>Quinto ciclo</b>	0	0%	10	17.2%	8	22.2%	18	18.4%
<b>Sexto ciclo</b>	2	50%	5	8.7%	4	11.1%	11	11.3%
<b>Séptimo ciclo</b>	0	0%	6	10.3%	2	5.6%	8	8.1%
<b>Octavo ciclo</b>	0	0%	8	13.8%	2	5.6%	10	10.2%
<b>Total</b>	4	100%	58	100%	36	100%	98	100.0%

Fuente: Escala de Satisfacción aplicado, 2014

## Anexo 11

**Tabla 10**

**Satisfacción académica disciplinar en la practica por ciclo de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas. 2014.**

Ciclo de estudiantes	Satisfacción académico disciplinar en la práctica						Total	
	Insatisfacción		Medianamente satisfecho		Satisfecho		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Tercer ciclo</b>	1	12.5%	22	28.9%	7	50%	30	30.6%
<b>Cuarto ciclo</b>	2	25%	14	18.5%	3	21.4%	19	19.3%
<b>Quinto ciclo</b>	1	12.5%	17	22.4%	0	0%	18	18.4%
<b>Sexto ciclo</b>	2	25%	7	9.2%	3	21.4%	12	12.2%
<b>Séptimo ciclo</b>	2	25%	6	7.9%	1	7.2%	9	9.3%
<b>Octavo ciclo</b>	0	0%	10	13.1%	0	0%	10	10.2%
<b>Total</b>	8	8.2%	76	100%	14	100%	98	100.0%

Fuente: Escala de Satisfacción aplicado, 2014

## Anexo 12

### Tabla 11

**Satisfacción en la formación académica disciplinar en la teoría de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería.**

			Nº	%
1	Los contenidos temáticos son los necesarios para el aprendizaje de los estudiantes.	Bastante insatisfecho	5	5
		Insatisfecho	4	4
		Satisfecho	64	65
		Bastante satisfecho	25	26
2	Los docentes respetan y cumplen el horario de clase.	Bastante insatisfecho	9	9
		Insatisfecho	28	29
		Satisfecho	43	44
		Bastante satisfecho	18	18
3	Las evaluaciones teóricas miden con objetividad el aprendizaje de los estudiantes.	Bastante insatisfecho	2	2
		Insatisfecho	15	15.3
		Satisfecho	65	66.3
		Bastante satisfecho	16	16.3
4	El desarrollo de las clases teóricas denota preparación de los docentes.	Bastante insatisfecho	3	3
		Insatisfecho	12	12
		Satisfecho	59	60
		Bastante satisfecho	24	25
5	Los docentes realizan evaluación al final de cada clase sobre el tema expuesto.	Bastante insatisfecho	8	8
		Insatisfecho	45	46
		Satisfecho	38	39
		Bastante satisfecho	7	7
6	Los docentes demuestran conocimientos actualizados.	Bastante insatisfecho	3	3
		Insatisfecho	15	15
		Satisfecho	56	57
		Bastante satisfecho	24	25

7	El tono de voz de los docentes favorece la atención del estudiante en la clase.	Bastante insatisfecho	4	4
		Insatisfecho	8	8
		Satisfecho	62	63
		Bastante satisfecho	24	25
8	Los docentes utilizan diapositivas motivadoras durante la clase.	Bastante insatisfecho	5	5
		Insatisfecho	29	30
		Satisfecho	52	53
		Bastante satisfecho	12	12
9	El contenido de los temas tratados en la teoría cubren las expectativas de aprendizaje en el estudiante.	Bastante insatisfecho	3	3
		Insatisfecho	12	12
		Satisfecho	68	70
		Bastante satisfecho	15	15
10	Los docentes son dinámicos durante el desarrollo de las clases teóricas.	Bastante insatisfecho	6	6
		Insatisfecho	25	26
		Satisfecho	48	49
		Bastante satisfecho	19	19
11	Las diapositivas en la teoría son esquemáticas y fáciles de comprender.	Bastante insatisfecho	4	4
		Insatisfecho	27	28
		Satisfecho	58	59
		Bastante satisfecho	9	9
12	El syllabus refiere claramente lo que se espera del estudiante.	Bastante insatisfecho	7	7.1
		Insatisfecho	20	20.4
		Satisfecho	53	54.1
		Bastante satisfecho	18	18.4
13	Los exámenes responden a las competencias establecidas en el syllabus.	Bastante insatisfecho	3	3
		Insatisfecho	18	19
		Satisfecho	63	64
		Bastante satisfecho	14	14
14	Los contenidos teóricos guardan relación con la realidad de los servicios hospitalarios y la comunidad.	Bastante insatisfecho	4	4.1
		Insatisfecho	14	14.3
		Satisfecho	64	65.3
		Bastante satisfecho	16	16.3

15	Los docentes utilizan bibliografía actualizada respecto a los temas desarrollados en clase.	Bastante insatisfecho	3	3
		Insatisfecho	13	13
		Satisfecho	63	64
		Bastante satisfecho	19	20
16	Los temas tratados en la teoría son claros y comprensibles.	Bastante insatisfecho	3	3
		Insatisfecho	13	13
		Satisfecho	57	58
		Bastante satisfecho	25	26
17	Los docentes informan claramente los objetivos y propósitos de la temática al inicio de la clase teórica	Bastante insatisfecho	2	2
		Insatisfecho	27	28
		Satisfecho	48	49
		Bastante satisfecho	21	21
18	El tipo de preguntas en los exámenes permiten el razonamiento del estudiante.	Bastante insatisfecho	4	4
		Insatisfecho	8	8.2
		Satisfecho	67	68.4
		Bastante satisfecho	19	19.4
19	Los docentes promueven la participación activa del estudiante en el aula.	Bastante insatisfecho	5	5
		Insatisfecho	16	16
		Satisfecho	55	56
		Bastante satisfecho	22	23
20	Los contenidos temáticos se desarrollan siguiendo el orden establecido en el syllabus.	Bastante insatisfecho	7	7
		Insatisfecho	16	16
		Satisfecho	49	50
		Bastante satisfecho	26	27
21	El lenguaje corporal de los docentes permite un buen canal de transmisión de contenidos hacia el estudiante.	Bastante insatisfecho	7	7
		Insatisfecho	11	11
		Satisfecho	57	58
		Bastante satisfecho	23	24
22	Hay concordancia entre la teoría y la práctica.	Bastante insatisfecho	8	8
		Insatisfecho	23	24
		Satisfecho	51	52
		Bastante satisfecho	16	16

23	Los docentes mantienen una relación vertical con el alumno.	Bastante insatisfecho	13	13
		Insatisfecho	54	55
		Satisfecho	26	27
		Bastante satisfecho	5	5
24	Los docentes guían el aprendizaje del alumno con empatía y tolerancia.	Bastante insatisfecho	2	2
		Insatisfecho	21	22
		Satisfecho	58	59
		Bastante satisfecho	17	17
25	Los temas tratados en la teoría son actualizados.	Bastante insatisfecho	2	2
		Insatisfecho	12	12
		Satisfecho	57	58
		Bastante satisfecho	27	28
26	El syllabus se entrega el primer día de clase.	Bastante insatisfecho	12	12
		Insatisfecho	25	26
		Satisfecho	44	45
		Bastante satisfecho	17	17
27	El horario de la asignatura permite una mejor organización del tiempo libre.	Bastante insatisfecho	3	3
		Insatisfecho	15	15
		Satisfecho	62	63
		Bastante satisfecho	18	19
28	Los docentes se preocupan por satisfacer las expectativas del estudiante durante la clase.	Bastante insatisfecho	2	2
		Insatisfecho	18	18.4
		Satisfecho	58	59.2
		Bastante satisfecho	20	20.4

Fuente: Escala de Satisfacción aplicado, 2014

### Anexo 13

**Tabla 12**

**Satisfacción en la formación académica disciplinar en la práctica de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería.**

			Nº	%
1	Los criterios de evaluación son dados a conocer al inicio de la práctica clínica y comunitaria.	Bastante insatisfecho	3	3.1
		Insatisfecho	18	18.4
		Satisfecho	55	56.1
		Bastante satisfecho	22	22.4
2	Los docentes asignan actividades en la práctica según cronograma de actividades establecidas.	Bastante insatisfecho	1	3
		Insatisfecho	18	18
		Satisfecho	49	50
		Bastante satisfecho	30	31
3	Los docentes promueven que el estudiante cumpla con las competencias de la práctica.	Bastante insatisfecho	2	2
		Insatisfecho	8	8
		Satisfecho	66	67
		Bastante satisfecho	22	23
4	Los docentes dan importancia a la presentación de casos clínicos en la práctica clínica.	Bastante insatisfecho	3	3
		Insatisfecho	15	15
		Satisfecho	55	56
		Bastante satisfecho	25	26
5	Los docentes promueven el aprendizaje del estudiante en la práctica clínica y comunitaria.	Bastante insatisfecho	7	7
		Insatisfecho	9	9
		Satisfecho	62	63
		Bastante satisfecho	20	20
6	Los docentes se preocupan por que el estudiante comprenda los contenidos de la práctica clínica y comunitaria.	Bastante insatisfecho	3	3
		Insatisfecho	17	17
		Satisfecho	58	59
		Bastante satisfecho	20	21

7	Los docentes inspiran confianza al estudiante.	Bastante insatisfecho	0	0
		Insatisfecho	32	33
		Satisfecho	48	49
		Bastante satisfecho	18	18
8	Los docentes mantienen comportamiento ético frente a los estudiantes y usuarios de salud.	Bastante insatisfecho	3	3
		Insatisfecho	19	19.4
		Satisfecho	57	58.2
		Bastante satisfecho	19	19.4
9	El número de estudiantes por docente de práctica facilita el aprendizaje.	Bastante insatisfecho	4	4
		Insatisfecho	20	20
		Satisfecho	46	47
		Bastante satisfecho	28	29
10	Los docentes brindan la oportunidad al estudiante para las demostraciones necesarias a fin de lograr las competencias previstas.	Bastante insatisfecho	4	4
		Insatisfecho	12	12
		Satisfecho	57	58
		Bastante satisfecho	25	26
11	Los docentes orienta el uso oportuno de los recursos que ofrece la sede hospitalaria y comunitaria.	Bastante insatisfecho	1	1
		Insatisfecho	17	17.3
		Satisfecho	65	66.3
		Bastante satisfecho	15	15.3
12	Los docentes incentivan la aplicación del Proceso de enfermería en el cuidado del paciente.	Bastante insatisfecho	2	2
		Insatisfecho	13	13
		Satisfecho	57	58
		Bastante satisfecho	26	27
13	Los docentes respetan y cumplen el horario de práctica.	Bastante insatisfecho	4	4.1
		Insatisfecho	19	19.4
		Satisfecho	54	55.1
		Bastante satisfecho	21	21.4
14	El docente evidencia previa planificación de las actividades para el desarrollo de la práctica clínica.	Bastante insatisfecho	2	2
		Insatisfecho	25	26
		Satisfecho	52	53
		Bastante satisfecho	19	19

15	El docente evidencia previa planificación de las actividades para el desarrollo de la práctica comunitaria.	Bastante insatisfecho	2	2
		Insatisfecho	16	16
		Satisfecho	62	63
		Bastante satisfecho	18	19
16	Los docentes monitorean los logros del estudiante a fin de reforzar aquellos aspectos que considere deficiente.	Bastante insatisfecho	1	1
		Insatisfecho	17	17.3
		Satisfecho	65	66.3
		Bastante satisfecho	15	15.3
17	Los docentes utilizan técnicas dinámicas como: demostración y re demostración durante la práctica clínica.	Bastante insatisfecho	4	4
		Insatisfecho	16	16
		Satisfecho	46	47
		Bastante satisfecho	32	33
18	Los docentes utilizan técnicas dinámicas como: demostración y re demostración durante la práctica comunitaria.	Bastante insatisfecho	3	3
		Insatisfecho	13	13
		Satisfecho	63	64
		Bastante satisfecho	19	20
19	La programación de la práctica clínica se da a conocer con oportunidad al estudiante.	Bastante insatisfecho	1	1
		Insatisfecho	13	13
		Satisfecho	62	63
		Bastante satisfecho	22	23
20	La programación de la práctica comunitaria se da a conocer con oportunidad al estudiante.	Bastante insatisfecho	3	3
		Insatisfecho	10	10
		Satisfecho	61	62
		Bastante satisfecho	24	25
21	Los docentes demuestran habilidades y destrezas en la práctica clínica.	Bastante insatisfecho	2	2
		Insatisfecho	7	7
		Satisfecho	60	61
		Bastante satisfecho	29	30
22	Los docentes demuestran habilidades y destrezas en la práctica comunitaria.	Bastante insatisfecho	1	1
		Insatisfecho	9	9
		Satisfecho	74	76
		Bastante satisfecho	14	14

23	Los docentes evidencian coordinación con la institución para las facilidades necesarias en el servicio.	Bastante insatisfecho	5	5
		Insatisfecho	16	16
		Satisfecho	56	57
		Bastante satisfecho	21	22
24	Los docentes dan a conocer los objetivos para la práctica clínica al inicio de la misma.	Bastante satisfecho	1	1
		Insatisfecho	16	16
		Satisfecho	62	63
		Bastante satisfecho	19	20
25	Los docentes dan a conocer los objetivos para la práctica comunitaria al inicio de la misma.	Bastante insatisfecho	1	1
		Insatisfecho	7	7
		Satisfecho	66	67
		Bastante satisfecho	24	25
26	Los docentes establecen una relación horizontal con el estudiante durante la práctica clínica.	Bastante insatisfecho	1	1
		Insatisfecho	19	19.4
		Satisfecho	58	59.2
		Bastante satisfecho	20	20.4
27	Los docentes establecen una relación horizontal con el estudiante durante la práctica comunitaria.	Bastante insatisfecho	1	1
		Insatisfecho	18	18.4
		Satisfecho	67	68.4
		Bastante satisfecho	12	12.2
28	La asesoría de los docentes se da de forma permanente en el desarrollo de las prácticas.	Bastante insatisfecho	2	2
		Insatisfecho	15	15.3
		Satisfecho	65	66.3
		Bastante satisfecho	16	16.3

Fuente: Escala de Satisfacción aplicado, 2014