



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CÁTEDRA ADULTO Y ANCIANO**



SATISFACCIÓN DEL ESTUDIANTE DE ADULTO Y ANCIANO EN EL PROCESO DE APRENDER A CUIDAR

AUTORES:

Br. García, Julieta
Br. Gómez, Ana Laura
Br. González, Natalia
Br. Santurio, Fernanda
Br. Viera, Ana Paula

TUTOR:

Prof. Mg. Costabel, Miriam

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2010

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Agradecimientos

- A la Directora de la Cátedra de Adulto y Anciano Prof. Mag. Miriam Costabel por su constante apoyo.
- A la Cátedra Adulto y Anciano; a su coordinadora Prof. Adjunta Isabel Silva.
- A los estudiantes de ADAN, sin su colaboración no hubiera sido posible realizar nuestro trabajo de investigación.
- A familiares y amigos por su apoyo incondicional.
- A todos los que de uno u otra manera nos acompañaron en el transcurso de la carrera y principalmente en esta instancia final.

¡¡¡A todos muchas gracias!!!

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Índice:

Resumen.....	Pág.5
Introducción.....	Pág.8
Antecedentes.....	Pág. 9
Planteamiento del Problema.....	Pág. 12
Objetivos.....	Pág.12
Marco Teórico.....	Pág.14
Metodología.....	Pág.30
Operacionalización de las variables.....	Pág. 34
Resultados de los datos obtenidos.....	Pág. 42
Caracterización	Pag. 84
Discusión.....	Pág. 85
Conclusiones.....	Pág. 94
Sugerencias	Pág. 96
Bibliografía.....	Pág. 97
Anexos.....	Pág. 99

Resumen:

Se realizó un estudio cualitativo, observacional, descriptivo de cohorte transversal, en el segundo semestre del año 2010; con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción del estudiante de Adulto y Anciano en el proceso de aprender a cuidar.

Dicho trabajo de investigación comenzó con una exhaustiva revisión bibliográfica, incluyendo investigaciones nacionales e internacionales sobre el tema a tratar, habiendo encontrado escasos antecedentes sobre el mismo.

El universo de estudio estuvo representado por los estudiantes de la Universidad de la República; Facultad de Enfermería, Plan de estudios '93.

La población objetivo fueron los estudiantes cursantes de Adulto y Anciano. Para el cálculo de la muestra se utilizó un programa de dominio público, llamado Epi info, obteniendo para una Confiabilidad del 90%, con un error máximo admisible de un 3%, una muestra conformada por 130 estudiantes.

A estos se les aplicó un cuestionario auto administrado de carácter anónimo, previo consentimiento bajo testimonio verbal, con testigos.

Se determinó que el perfil del estudiante de ADAN se encuentra comprendido ampliamente por mujeres, de 19-21 años de edad, solteras y predominando las que solo estudian.

Trabajo Final de Investigación

“Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar”

Dentro de los datos recabados predominan los estudiantes que se encuentran satisfechos en el proceso de aprender a cuidar.

En la asociación de variables de la investigación se encontró que:

El sexo masculino es el que presenta mayor insatisfacción.

Los mayores de 30 años son los más insatisfechos.

Los estudiantes que solo estudian son los más satisfechos.

Los que trabajan en el área de la salud se encuentran ampliamente satisfechos por lo que esto ha influido de manera positiva en el desarrollo de otras habilidades importantes en el cuidado del usuario; como por ejemplo compartiendo con el usuario experiencias de salud enfermedad y de vida.

Mediante este estudio se determinaron dificultades que manifiestan los estudiantes dentro del proceso de aprendizaje y estas son: El escaso tiempo que lo han presentado mayormente los estudiantes que conjuntamente Trabajan, la desmotivación la han presentado mayormente los que solo Estudian. A pesar de las dificultades encontradas los estudiantes han manifestado en su mayoría que han logrado cumplir con los objetivos que traían al ingreso del modulo de ADAN.

En lo que respecta a los sentimientos que se han generado en los estudiantes al primer contacto con el paciente, y siendo de suma importancia para la satisfacción del mismo, medidos mediante la escala EVA: la felicidad,

Trabajo Final de Investigación

“Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar”

negación, ansiedad, rechazo y temor; de los siguientes predominaron en primer lugar la felicidad y en segundo lugar la ansiedad ante el primer contacto. Se pudo observar que mediante el proceso de aprender a cuidar los estudiantes lograron controlar los sentimientos y sensaciones que le producía el primer contacto.

Los estudiantes en su amplia mayoría, consideran que han brindado una buena calidad de atención, dato ampliamente positivo para la satisfacción que le genera a cada uno en el proceso de aprender a cuidar.

Introducción:

El siguiente trabajo ha sido realizado por un grupo de cinco estudiantes de la Facultad de Enfermería, correspondiente a la carrera Licenciatura en Enfermería, plan de estudios 93, cursando Cuarto Ciclo, Primer Módulo correspondiente al Trabajo Final de Investigación (TFI).

El mismo nos permitió conocer el nivel satisfacción de los estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería, módulo Adulto y Anciano en su proceso enseñanza aprendizaje del cuidar.

Se identificaron los elementos satisfactorios, obstáculos y potencialidades generadas en el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje del curso teórico-práctico, con el propósito de conocer y difundir los resultados obtenidos para que los mismos sirvan como base en futuras reformas curriculares.

Los datos obtenidos mediante este trabajo de investigación se representarán bajo tabulación y gráficas, con el fin de realizar un análisis de los mismos y finalmente una conclusión.

Antecedentes:

Para la elaboración de esta investigación, se realizó una revisión bibliográfica de los trabajos realizados, a nivel nacional e internacional, encontrándose que los mismos son muy escasos.

De estos, seleccionamos los que consideramos más relevantes en relación a nuestra temática de investigación.

Se realiza una revisión en buscadores científicos, como Bireme y Lilacs no encontrando antecedentes de realización de investigaciones sobre la satisfacción del estudiante en relación al proceso enseñanza aprendizaje del cuidar.

También se realizan revisiones bibliográficas en la biblioteca de la Facultad de Enfermería, en la cual encontramos varios trabajos de investigación.

Se utilizó como referencia "Estudio Descriptivo sobre el Status cognitivo de los estudiantes del curso ESFUNO año 2007", de la Prof Mg. M. Costabel, Uruguay, Montevideo 2008. Trabajo de investigación cuanti-cualitativo, cuyo objetivo principal fue conocer el status cognitivo, entendiendo por el mismo la opinión y actitud del estudiante en el primer modulo de la carrera como es el ESFUNO.

Trabajo Final de Investigación

“Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar”

Algunos de los resultados más relevantes fueron que los estudiantes que se encontraban cursando el curso ESFUNO del año 2007, no presentaban grandes diferencias en relación a las variables estudiadas para la caracterización, y se obtuvo que el grupo exitoso (estudiantes que hubieran promovido el Curso de ESFUNO en su primer cohorte y que dieran su consentimiento informado), conocen el plan de estudio, el reglamento, el perfil de egresado, y supuso una representación donde la mayoría coincidía en un proyecto de vida definido, pautado en tiempo y en metas claras desde lo social. Desde el punto de vista académico, el fracaso se pudo relacionar con la insatisfacción del estudiante, se obtuvo que el mismo se produce por falta de interés en el alumno, la limitación técnico-pedagógica y la masividad del contenido del programa; pero como factor contribuyente se obtuvo que los estudiantes elaboran estrategias como sistematizar procesos de aprendizaje.

También fueron referentes los siguientes trabajos finales de investigación:

- Satisfacción de los Licenciados en enfermería de un Hospital Público, Montevideo, abril 2010 (Nº de Tesis 0334T).
- Estudio de Opinión a los Estudiantes internos de Licenciatura en Enfermería, de los Hospitales Clínicas y Maciel, sobre las prácticas simuladas en el Instituto Tecnológico, Montevideo, diciembre de 2009 (Nº de tesis 0323T).

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

- Rendimiento Académico de los Estudiantes de Facultad de Enfermería en Montevideo, Egresados de Generación 1998, Montevideo, enero de 2006 (Nº Tesis 0193T.).
- "Grado de Satisfacción Laboral del Licenciado en Enfermería en áreas de internación de Medicina de un Hospital Público", Montevideo, marzo 2009 (Nº tesis 293T).

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Titulo

Satisfacción de los estudiantes de ADAN en el proceso de aprender a cuidar.

Pregunta Problema:

¿Qué nivel de satisfacción expresan los estudiantes de enfermería de ADAN pertenecientes a la Universidad de la República, Facultad de Enfermería, en el proceso de aprender a cuidar, en el periodo comprendido entre octubre-noviembre 2010?

Objetivo General:

- Determinar la satisfacción de los estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería, cursando el modulo de Adulto y Anciano, en relación al proceso de aprender a cuidar.

Objetivos Específicos:

- Caracterizar a la población objeto de estudio.
- Identificar los satisfactores, obstáculos, y potencialidades presentes en el proceso de aprender a cuidar, durante la ejecución de las experiencias prácticas y/o teóricas.
- Establecer la percepción que tienen los estudiantes con respecto a las relaciones interpersonales durante las prácticas curriculares.

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

- **Analizar los factores que inciden positiva y negativamente en el proceso enseñanza aprendizaje del cuidar.**

Marco Conceptual

Concepto de Enfermería

¹ Es una disciplina científica encaminada a fortalecer la capacidad reaccional del ser humano (persona-familia, grupo poblacional). La capacidad reaccional del Hombre está dada por la lucha continua del mismo por mantener su equilibrio con el medio; es una respuesta individual o grupal frente a alteraciones bio-psico-sociales. Enfoca la atención a través de un proceso integral, humano, continuo interpersonal, educativo y terapéutico en los diferentes niveles de atención primaria, secundaria y terciaria.

Concepto de Integración-Docencia-asistencia - (I.D.A.)

Es un proceso social democrático, participativo, basado en una unión de esfuerzos entre comunidad, servicios de salud e instituciones formadoras de recursos humanos de salud. Se orienta en una investigación concreta de la realidad dentro de un contexto regional para contribuir a mejorar y transformar:

- las condiciones de salud de la población de acuerdo a sus necesidades;
- el proceso enseñanza-aprendizaje en base a la elaboración de nuevos conocimientos;
- la calidad de atención de los servicios contribuyendo a elevar la calidad de vida de la población.

Trabajo Final de Investigación

“Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar”

A través de esta integración se pretende lograr un trabajador de la salud más consciente, crítico y participativo.

Orientación Pedagógica.

a) Sistema educativo.

Es la organización que a través del proceso enseñanza-aprendizaje busca contribuir a incorporar al individuo a la sociedad, con capacidad para producir aquellos cambios que promuevan el desarrollo social en el momento histórico, político, económico-social en que se encuentre.

b) Proceso de enseñanza-aprendizaje (Institucionalizado).

Es un proceso social de interacción permanente, cuya finalidad consiste en contribuir a que el Hombre se transforme a través del desarrollo del conocimiento, involucra docentes, estudiantes y comunidad asumiendo roles y responsabilidades definidas para el logro de los objetivos educacionales.

Se entiende por conocimiento: elaborar una explicación de los objetos de la realidad y sus realizaciones a través del ordenamiento intelectual y práctico del pensamiento, condicionado al desarrollo biológico, histórico y conceptual del Hombre.

c) Evaluación.

Es un mecanismo de autorregulación y retroalimentación del proceso educativo, integra todo el proceso enseñanza-aprendizaje y debe estar enmarcado en un concepto de libertad, participación, diálogo constante entre docentes y

estudiantes y todos los que co-participan dentro del medio en que se desarrolle el aprendizaje.

Debe estimular la autocrítica y la toma de decisiones que promuevan una mayor inquietud por el análisis de situaciones y hechos, mediante un debate amplio y respetuoso. Por lo tanto evaluar implica la emisión de juicios cuantitativos y cualitativos valorativos acerca del alcance de los objetivos educacionales propuestos.

La reflexión individual y grupal, permite a sus integrantes realizar el análisis situacional para promover los ajustes, cambios o alternativas deseados en el individuo y el medio.

Permite la flexibilidad de acuerdo al marco conceptual de la Institución, a los objetivos educacionales y la disponibilidad de recursos.

La acreditación es la expresión cualitativa y cuantitativa en la valoración del aprendizaje que se ha logrado, según parámetros fijados por cada departamento, Institución y la Universidad.

d) Perfil docente

Es el desempeño avalado por la capacitación científico-técnica en su área de competencia así como por su formación pedagógica.

Posee competencias para orientar a estudiantes, docentes y a otros que coparticipan en el proceso enseñanza-aprendizaje según la complejidad y magnitud de las situaciones.

Trabajo Final de Investigación

“Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar”

Es creativo en la utilización de metodologías, tendientes a disminuir los problemas generados por la masificación estudiantil.

Practica valores éticos legales y gremiales que privilegian el bienestar de la mayoría de la población.

Contribuye a incrementar el acervo científico cultural nacional.

Retroalimenta la función docente con la asistencia, investigación y extensión.

El docente requiere una redefinición permanente del rol, elaborado dialécticamente según el desarrollo científico técnico y las necesidades de la sociedad.

e) Perfil estudiantil

Incorpora, profundiza e incrementa el conocimiento como objeto del proceso educativo, con la finalidad de contribuir a transformar la sociedad en beneficio de la justicia y bienestar de la misma.

Se identifica con su profesión, a través del desarrollo gradual de su identidad, asumiendo responsabilidad individual y colectiva.

Asume compromiso como universitario, en los diferentes ámbitos de actuación.

Bases para el diseño del plan de estudios

Las bases estructurales generales del Plan de Estudios están implícitas en el Modelo Normativo: Políticas y Objetivos.

Diseño y estructura del plan

1. Núcleos integradores: Enfermería y su práctica profesional. En las distintas áreas de enfermería se centrarán los aportes de otras asignaturas, teniendo en cuenta las integraciones ya logradas y otras a ser promovidas.

2. Tipo de Curriculum: Mixto, con integraciones y correlaciones de materias de apoyo, orientadas al ejercicio de enfermería en forma oportuna y estrechamente vinculada con ésta.

Parten de la realidad respecto a la factibilidad de las integraciones de las distintas áreas de enfermería y de las materias de apoyo.

3. Ejes curriculares: Teorías y prácticas profesionales, A.P.S., Metodología Científica, Administración, Epidemiología, Aspectos Ético Legales, Aspectos bio-sico-sociales.

4. Estructura:

a) por ciclos y semestres.

b) considerar cuatro ciclos a ser desarrollados en cuatro años y un semestre.

c) abordar en cada ciclo lo bio-sico-social, en lo intra y extramural.

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

d) ampliar progresivamente las prácticas profesionales en los tres niveles de atención.

e) tener presente la posibilidad de que el estudiante tenga una salida laboral como Practicante de Enfermería en el 2º ciclo de la carrera (5º semestre), y como Auxiliar o Asistente de Enfermería (según la Legislación en vigencia).

5. Fomentar el trabajo interdisciplinario y promover la integración docencia-asistencia, para el logro de los objetivos.

6. Tener un acercamiento temprano a Enfermería y su práctica, desarrollando al inicio de la carrera experiencias de aprendizaje que permitan realizar técnicas de Enfermería en un área concreta de la práctica profesional, sea ésta en lo intra o extramural.

7. Considerar que la dinámica del plan va a ir progresando en espiral (desde el principio hasta el final) el ciclo no finaliza, sino que se continúa y se refuerza en los ciclos siguientes.

Descripción Segundo Ciclo Primer Módulo:

Ubicación: segundo año, tercer y cuarto semestre

Proceso de atención de enfermería en el adulto y el anciano.

Se desarrolla con un enfoque preventivo-epidemiológico en los niveles de atención primario y secundario.

Abarca los problemas de salud más relevantes de estos dos grupos etarios.

Total de horas: 900.

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Incluye las siguientes asignaturas:

Atención de enfermería en el adulto y el anciano. Esta asignatura abarca: fisiopatología médica y quirúrgica, farmacología, nutrición y dieta terapia, relación asistencial, con un enfoque integral de los aspectos sico-sociales;

Total 680 horas.

Objetivo Central:

1. Atender integralmente a la población adulta y anciana en los problemas más relevantes del proceso salud-enfermedad del medio, en el primer y segundo nivel de atención.
2. Desarrollar la metodología científica en el abordaje del quehacer profesional.

(1) Material extraído del Plan de estudio 93, Facultad de Enfermería

Proceso de Enseñanza Aprendizaje:

² El aprendizaje es un proceso personal que depende del propio aprendiz y que será facilitado o entorpecido por influencias y factores externos.

Este está condicionado por la experiencia previa del aprendiz, por el contexto y el ambiente en que el aprendizaje tiene lugar y por una serie de factores psicológicos, como pueden ser: la percepción de los demás que esperan del aprendiz, la propia imagen, el valor que se da a las tareas encomendadas, la afinidad con el docente y el entorno y las perspectivas de futuro. La preferencia de los sistemas de aprendizaje varía de unas personas a otras, dependiendo de sus características individuales y de sus experiencias.

La enseñanza sería el conjunto de medios que hay que poner en práctica para facilitar los cambios previstos en la conducta del estudiante *

El proceso es dinámico, continuo lo realiza el alumno a través de sus experiencias, es decir, de su interrelación con los contenidos, técnicas, recursos, que integran la situación de aprendizaje.

El deseo del estudiante de aprender es lo que se conoce como motivación.

Además de las metas a largo plazo que se pueden fijar los estudiantes, como puede ser obtener un título, es fundamental crear metas a corto plazo, para mantener la motivación. La forma más corriente de mantener o aumentar la motivación es la creación de incentivos, estos pueden ser extrínsecos (no

Trabajo Final de Investigación

“Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar”

tienen relación con el proceso de aprendizaje), intrínsecos (se relacionan directamente con el proceso de aprendizaje), positivos (refuerzan el aprendizaje) o negativos (obligan al aprendizaje por miedos).

El aprendizaje es más efectivo cuando:

- Los métodos de enseñanza colocan al estudiante en una situación activa
- Cuando la teoría se relaciona directamente con los problemas prácticos.
- Cuando los alumnos reciben información frecuente sobre su propio aprendizaje.
- Cuando los contenidos están adecuados a los fines del programa y los alumnos comprenden.
- Cuando las situaciones de aprendizaje son las mas parecidas posibles a la situación en la que se llevara a cabo, el ejercicio profesional o la tarea a realizar aprendida.

² Planificación educativa en ciencias de la salud. M. Garcia Barbero M. T Alfonso Roca J. Cancillo Sala J. V. Castejon Ortega Edición Masson, 1995 (Barcelona)

³ Planeamiento del Proceso de Enseñanza – Aprendizaje, Susana Avolio de Cols edición Marymar, primera edición 1976

Teoría del aprendizaje.

La teoría de aprendizaje permite organizar sistemáticamente los saberes en un sistema coherente y tiene en cuenta “las entradas y salidas de la información”.

Inspirándose en la teoría de la información Gagne describe distintas fases y procesos para explicar el aprendizaje, que es una relación especial del sujeto con su entorno. Los resultados del aprendizaje se manifiestan en forma de cambio de comportamiento positivo o negativo, duradero.

Fases del aprendizaje- enseñanza y procesos asociados

Las fases del aprendizaje son: la motivación, la comprensión, la adquisición, la retención del recuerdo, la generalización, la ejecución y la retroacción.

Fases de motivación: Para aprender un individuo debe estar motivado. La motivación es una tendencia que incita al ser humano a perseguir una finalidad y a encontrar una recompensa cuando se alcanza esa finalidad. Así, sus acciones van dirigidas hacia la finalidad que hay que conseguir. Hay que establecer la motivación provocando un proceso de expectativa, es decir, una anticipación de la recompensa que se obtiene cuando se alcanza la finalidad fijada; de lo contrario, el individuo se opondrá a toda

acción educativa. Establecer la motivación constituye la fase preparatoria del proceso aprendizaje.

Fase de comprensión: En esta fase el individuo recibe la estimulación necesaria que va a permitirle captar la información y comprenderla. Dos procesos están implicados en esta fase: la atención y la percepción selectiva. La atención es la concentración de la actividad mental sobre un objeto determinado. Este proceso se concibe normalmente como un estado temporal interno provocado por una estimulación externa. La percepción es la acción de captar, a través de los sentidos y el espíritu, los estímulos presentados. Esta acción es selectiva porque lo que el individuo hace una elección en la captación de los estímulos. Los dos procesos intervienen en una primera captación del objeto que hay que aprender.

Fase de adquisición: En esta fase es cuando comienza el aprendizaje como tal. Se caracteriza por la entrada en memoria de conocimientos a corto plazo. El proceso implicado es la codificación: entrada en memoria, por lo que el material aprendido está simplificado, ya que ha habido una transformación de las informaciones percibidas en unas más fácilmente almacenables. Así lo almacenado como resultado del aprendizaje no es, aparentemente, una representación exacta de lo que ha visto u oído.

Fase de retención: En esta fase el proceso que nos ocupa es el almacenamiento en memoria. Las nociones adquiridas, ligeramente modificadas por el proceso de codificación, son almacenadas en la memoria a largo plazo. Puede producirse una mejor retención cuando los estímulos están reagrupados de determinada manera, clasificados con arreglo a ciertos conceptos ya aprendidos, o simplificados en forma de principios. Lo que ha sido aprendido puede ser almacenado con mayor o menor intensidad durante varios años. Puede haber interferencias en la memoria, así, los recuerdos mas recientes pueden oscurecer lo mas antiguos mezclándose entre ellos.

Fase de recuerdo: Esta fase se caracteriza por el recuerdo de los conocimientos nuevos y diferentes. El proceso implicado es la localización y la fijación: después de una estimulación externa, la información se vuelve accesible.

Fase de generalización: Las nociones aprendidas pueden ser aplicadas a contextos nuevos y diferentes. El proceso en cuestión es la transferencia, que permite utilizar los aprendizajes de una determinada forma de actividad en otras situaciones o contextos más o menos parecidos.

Fase de ejecución: La ejecución es la producción de una respuesta del alumno. Es la prueba de que un aprendizaje se ha llevado a cabo por la modificación o adquisición de un comportamiento.

Trabajo Final de Investigación

“Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar”

Fase de retroacción: Esta última fase consiste en procurar al individuo un refuerzo, que es la confirmación de la recompensa anticipada, en la fase de motivación. Para facilitar la aplicación de la teoría de R.M Gagne, podemos reagrupar las ocho fases del aprendizaje en tres. Estas son las fases de motivación, adquisición, y ejecución.

Principios del aprendizaje-enseñanza:

Haciendo referencia a la obra de R.M Gagne, podemos identificar en los fundamentos de su teoría los siguientes principios.

- ✓ Todo aprendizaje necesita de la motivación y de atención
- ✓ La repetición favorece el aprendizaje
- ✓ El esfuerzo después de un acierto influye en el aprendizaje
- ✓ El alumno puede aprender por si mismo o a través de la enseñanza recibida
- ✓ Existe una interacción entre el alumno y su entorno
- ✓ El aprendizaje-enseñanza insiste en la interacción alumno-profesor

¹ Cuidados de enfermería. Aplicación del proceso enseñanza aprendizaje. L. Riopelle. L Grondin. M Phaneuf. Editorial interamericanam1993

Resultado de Aprendizaje:

Se puede observar en determinado momento, dura toda la vida, pero nosotros necesitamos realizar cortes, describir que se ha obtenido en distintos momentos, para conocer la marcha de este proceso.

Al finalizar un proceso de enseñanza aprendizaje, los alumnos logran nuevas conductas, como resultados de dicho proceso, llamamos objetivos a los resultados que se espera, que los alumnos logren al finalizar un proceso de aprendizaje.

El fin de la educación expresa, en términos genéricos, los ideales educativos de un pueblo en un momento dado.

Los objetivos de los mismos son las conductas que el educando tendrá que lograr para tender a la consecución del fin de la educación.

Del fin se derivaran los objetivos generales de la educación, los que se irán desdoblado sucesivamente, hasta llegar a los objetivos del aprendizaje concretos para la enseñanza de un determinado tema.

² Planificación educativa en ciencias de la salud. M. Garcia Barbero M. T Alfonso Roca J. Cancillo Sala J. V. Castejon Ortega Edición Masson, 1995 (Barcelona)

Calidad:

La Organización Mundial de la Salud define calidad como: "alto nivel de excelencia profesional, uso eficiente de recursos, mínimo de riesgos con un alto grado de satisfacción por parte del paciente, y resultados finales en salud". En general, se acepta que la atención es de calidad, si se hace lo correcto correctamente.

Calidad de atención de enfermería se define como: la atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente que brinda el personal de enfermería de acuerdo con estándares definidos para la práctica profesional competente y responsable, con el propósito de lograr la satisfacción del paciente.

Satisfacción

La satisfacción es la resultante de un proceso que se inicia en el sujeto concreto y real, y culmina en él mismo, estamos haciendo referencia a un fenómeno esencialmente subjetivo desde su naturaleza hasta la propia medición e interpretación de su presencia o no.

Una breve referencia semiológica nos hace encontrar como definición de satisfacción: "la acción de satisfacer. Gusto, placer. Realización del deseo o gusto. Razón o acción con que se responde enteramente a una queja".

Se trata de dos aspectos esenciales:

1. La satisfacción es siempre satisfacción con algo (o alguien) que tiene que ver, a su vez con algo que se quiere (que se espera, que se desea, etc.) y con lo que se entra en relación a la espera de un cierto efecto.
2. Para que exista satisfacción como algo sentido en un sujeto, debe haber al menos una intención en otro alguien de realizar una acción determinada provocadora de un determinado resultado que sea valorado como positivo o no, como "satisfactor" o no.

La satisfacción entonces no estaría dada sólo como una sensación o estado individual y único, aunque esa es su esencia, sino que sería esa sensación o estado único e irrepetible que se produce en cada sujeto dado el desarrollo de todo un complejo proceso intrasubjetivo e intersubjetivo. Entiéndase, no es apenas una evaluación desde lo personal, sino también desde lo social, desde y con el otro, desde lo que como sujetos pertenecientes a grupos sociales determinados, sentimos de un modo o de otro. Por ser la "satisfacción" un fenómeno que proviene de la persona, de su percepción, y de sus intereses, ha demostrado ser un indicador para evaluar calidad.

Zas B. La satisfacción como indicador de excelencia en la calidad de los servicios de salud.
<http://psicologiacientifica.com>. Consultado en noviembre 2010.

Ardouin J, Bustos C, Gayó R y Jarpa M. (2000). Motivación y satisfacción laboral.
<http://www.udec.cl/bustos/apsique/labo/motysatis.htm>.

Material y métodos:

El tipo de diseño realizado corresponde a un estudio cualitativo, observacional, descriptivo de cohorte transversal, donde el universo de estudio son los estudiantes de la Universidad de la República; Facultad de Enfermería, Plan de estudios '93; la población objetivo son las estudiantes cursantes del primer modulo del segundo ciclo correspondiente a la cátedra de Adulto y Anciano.

Previo al cálculo de la muestra se definieron los criterios de inclusión y exclusión. Criterio de inclusión todos los estudiantes pertenecientes al módulo de Adulto y Anciano cursando su experiencia práctica en el primer y segundo nivel de atención de salud.

Criterios de exclusión aquellos estudiantes que cursan de manera condicional el segundo ciclo del primer módulo de la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería, por tener como previaturas materias de ESFUNO y/o Salud Individual y Colectiva.

Para el cálculo del muestreo se utilizó un programa de dominio público llamado Epi-Info diseñado por el Centro para el Control de Enfermedades de Atlanta (CDC) de especial utilidad para la Salud Pública.

El Ep- Info nos permite calcular el tamaño muestral en base a los siguientes datos:

Tamaño de población: totalidad de individuos a ser estudiados

Frecuencia esperada: tomando como referencia un estudio anterior

Error máximo admisible: determina la precisión de los resultados. Es la máxima diferencia que podemos tolerar entre el valor de la variable obtenido en la muestra y el verdadero valor de ésta en el universo. El error máximo admisible está inversamente relacionado con el tamaño de la muestra siendo el mismo de un 3% a un 5% (a mayor error, muestras más pequeñas, a menor error muestras más grandes).

Para obtener estos datos tomamos como referencia el siguiente trabajo de investigación: “Estudio descriptivo sobre el status cognitivo de los estudiantes” realizado por *Prof. Miriam Costabel*, en el año 2007. El mismo consistió en la descripción de la población a través de una encuesta a una generación de ingreso a la Licenciatura de Enfermería (2007) para caracterización cuya población objetivo resulto de 318 estudiantes encuestados. Se estudio el rendimiento en base al análisis de las actas de acreditación final del curso ESFUNO de 116 estudiantes y se les estudio su Opinión y Actitud con entrevistas en profundidad (grabadas). Tomando como referencia este estudio deducimos que un 37% de los estudiantes se encontró satisfecho.

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Si trasladamos esto a nuestro estudio el tamaño de la población es de 160 estudiantes, la frecuencia esperada de un 37% según los datos obtenidos en el estudio mencionado y consideramos un error máximo admisible de un 3%.

Con esos datos el paquete Epi-Info nos calcula el tamaño de muestra que debemos estudiar para diferentes niveles de confianza, para que decidamos con cuál trabajar, en este caso trabajamos con un 90% de confiabilidad, obteniendo como tamaño muestral 130 estudiantes.

Luego de calculado el mismo, y con el acta de los estudiantes inscriptos al modulo aplicamos un muestreo aleatorio simple tomando como herramienta una lapicera, la cual se tiro al acta, la punta de esta indica el estudiante seleccionado, el mismo se repitió tantas veces como la muestra (130), y ocho estudiantes para muestra de reposición en el caso de que algunos de los estudiantes no se encuentre en el campo clinico.

El instrumento utilizado para medir la satisfacción del estudiante consistió en un cuestionario autoadministrado de carácter anónimo, con 10 preguntas semi-abiertas, 6 de las cuales son estructuradas, 3 semi-abiertas y 1 abierta. El cual fue aplicado en los campos de práctica de los estudiantes muestrados (Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela Piso 8, 9,10 y 12; Hogar Español, Hospital Español; Hospital Maciel servicios de: cirugía, neurología e internación domiciliaria, complejo habitacional de jubilados y pensionistas de BPS en el horario de la mañana de 7 a 12 horas; Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Piso 8, 9, 10, 11, 12; Casa de Galicia servicio de medicina; Hospital Español; Complejo Habitacional de Jubilados y Pensionistas de BPS y Hospital Maciel servicios de neurología y cirugía en el horario de la tarde de 12:30 a 17:30 horas), en el período de tiempo de 15 a 25 de noviembre. Previa a su aplicación se realizó un ensayo del instrumento, aplicando el mismo a 8 estudiantes pertenecientes al Plan Rezago (estudiantes que cursan de manera condicional el segundo ciclo del primer módulo de la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería, UDELAR, por tener como previaturas materias de ESFUNO y/o Salud Individual y Colectiva), previo consentimiento voluntario.

Luego de la recolección de datos, se procesaron los mismos en una planilla de Excel la cual fue diseñada para su posterior análisis. En la misma fueron incluidos cada uno de los estudiantes entrevistados exponiendo las respuestas obtenidas en el cuestionario, para así calcular la frecuencia absoluta, porcentual y el promedio de las respectivas variables.

Operacionalización de las variables:

1) Variable: Sexo

Definición conceptual: Características biológicas determinadas que hacen posible reconocer como diferentes a hombres y mujeres

Nivel de medición: cualitativa nominal

Categorías: Femenino y masculino

Definición operativa: sexo que selecciona el estudiante del cuestionario

2) Variable: Edad

Definición conceptual: Período en años o meses, comprendido desde el nacimiento hasta la fecha actual.

Definición operativa: cantidad de tiempo transcurrido en años hasta el momento de realizar el cuestionario, referido por el estudiante

Nivel de medición: Cuantitativa continua

Valores o categorías: 19-21, 22-25, 26-30, > 30 años.

3) Estado civil:

Definición conceptual: Condición de la persona en relación al registro civil

Definición operativa: condición en relación al registro civil, que el estudiante registra al realizar el cuestionario

Nivel de medición: Cuantitativa nominal

Valores o categorías: soltero, casado, viudo, divorciado, unión libre

4) Variable actividad del estudiante:

Definición conceptual: Tarea realizada por el individuo pudiendo ser remunerada o no.

Definición operativa: Tarea que selecciona el estudiante en el cuestionario

Nivel de medición: cualitativa nominal

Valores o categorías: solo estudia (persona que concurre al centro de estudio sin tener actividad laboral), estudia y trabaja (persona que concurre al centro de estudio y desempeña una actividad laboral). Discriminando esta ultima en ocupación en el área de la salud (persona que desarrolla su actividad laboral en un centro de salud) o no.

5) Variable tiempo de experiencia clínica:

Definición conceptual: magnitud física con la cual medimos la duración de la experiencia práctica, entendiendo por esta los días implementados por el plan de estudio para el desarrollo práctico del estudiante de ADAN

Definición operativa: percepción del estudiante en relación a si es suficiente o no el tiempo de experiencia práctica

Nivel de medición: Cualitativa nominal

Valores o categorías: Si – No.

6) Gratificación:

Definición conceptual: Satisfacción, gusto o placer que siente el estudiante en su primera experiencia práctica con el usuario Adulto y Anciano.

Definición operativa: Satisfacción, gusto o placer que manifiesta el estudiante de ADAN en el tiempo transcurrido de su carrera cumpliendo con las indicaciones y realizando procedimientos o compartiendo con el usuario sus experiencias de salud-enfermedad y de vida.

Nivel de medición: cualitativa nominal

Valores o categorías: realizando procedimientos, compartiendo experiencias.

7) Dificultades en el proceso de estudio:

Definición conceptual: obstáculos, complicaciones, limitaciones e impedimentos que presenta el estudiante en el proceso enseñanza-aprendizaje del cuidar.

Definición operativa: obstáculos, complicaciones, limitaciones e impedimentos que manifiesta el estudiante presentar a la hora de estudiar.

Nivel de medición: cualitativa nominal

Valores o categorías: escasa literatura y de 5 o más años atrás; horarios de atención de biblioteca reducidos; falta de apoyo teórico; desmotivación; escaso tiempo.

8) Variable Cumplimiento de objetivos:

Definición conceptual: logro, alcance de las finalidades o propósitos que presenta el estudiante al ingreso al módulo ADAN.

Definición operativa: logro, alcance de las finalidades o propósitos que manifiesta el estudiante que presentaba al ingreso al módulo ADAN.

Nivel de medición: cualitativa nominal.

Valores o categorías: Si – No

9) Variable: Apoyo Docente

Definición conceptual: sostén, soporte, respaldo que recibe el estudiante del docente asistencial.

Definición operativa: soporte que percibe o no, el estudiante de ADAN del docente asistencial.

Nivel de medición: cualitativa nominal, discreta, dicotómica.

Valores o categorías: Si - No

10) Variable: Apoyo extracurricular.

Definición conceptual: sostén, soporte, respaldo que recibe el estudiante del personal del centro de salud donde realiza su experiencia práctica ajenas al cuerpo docente.

Definición operativa: soporte que manifiesta el estudiante haber recibido del personal del centro de salud donde realizó su experiencia práctica ajenas al cuerpo docente.

Nivel de medición: cualitativa nominal.

Valores o categorías: auxiliar de enfermería; licenciado de enfermería, internos de enfermería, otros (compañeros, médicos).

11) Variable: intensidad en los sentimientos al primer contacto con usuarios.

Definición conceptual: grado o magnitud en las sensaciones que presenta el estudiante en su primer contacto con usuarios.

Definición operativa: magnitud en las sensaciones experimentadas en el primer contacto del estudiante de ADAN con los usuarios atendidos en la experiencia práctica.

Nivel de medición: cualitativa ordinal.

Valores o categorías: felicidad; temor; negación; ansiedad; rechazo. Las mismas se medirán con la escala EVA. Donde 0 corresponde a nada; 4 a poco, 6 a bastante y 10 a mucho.

12) Variable: Control de sentimientos

Definición conceptual: dominio de sensaciones experimentadas.

Definición operativa: dominio o no, de las sensaciones experimentadas por el estudiante en el transcurso de la experiencia práctica.

Nivel de medición: cualitativa nominal.

Valores o categorías: Si – No.

13) Variable: Calidad de atención

Definición conceptual: atención oportuna, personalizada, humanizada, continúa y eficiente que brinda el estudiante de ADAN, con el propósito de lograr la satisfacción del usuario y su satisfacción propia.

Definición operativa: considera el estudiante de ADAN que brinda atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente, a los usuarios asistidos en su experiencia práctica.

Nivel de medición: cualitativa nominal.

Valores o categorías: Sí; medianamente, no.

14) Variable: Satisfacción en el proceso de aprender a cuidar.

Definición conceptual: es aquella sensación que el individuo experimenta al lograr un restablecimiento del equilibrio entre una necesidad o grupo de necesidades y el objeto o los fines que las reducen.

Definición operativa: es la sensación de motivación que el estudiante de ADAN experimenta en la búsqueda de sus objetivos. Se da cuando la institución educativa o universidad cubre o supera las expectativas del alumno.

Nivel de medición: cualitativa ordinal.

Valores o categorías: muy satisfecho, satisfecho, insatisfecho.

15) Variable: Modificaciones en el proceso enseñanza-aprendizaje.

Definición conceptual: cambios que percibe el estudiante y que influirían favorablemente el proceso enseñanza-aprendizaje.

Definición operativa: opinión del estudiante acerca de los cambios en proceso enseñanza-aprendizaje que consideran necesarios para mejorar su rendimiento académico.

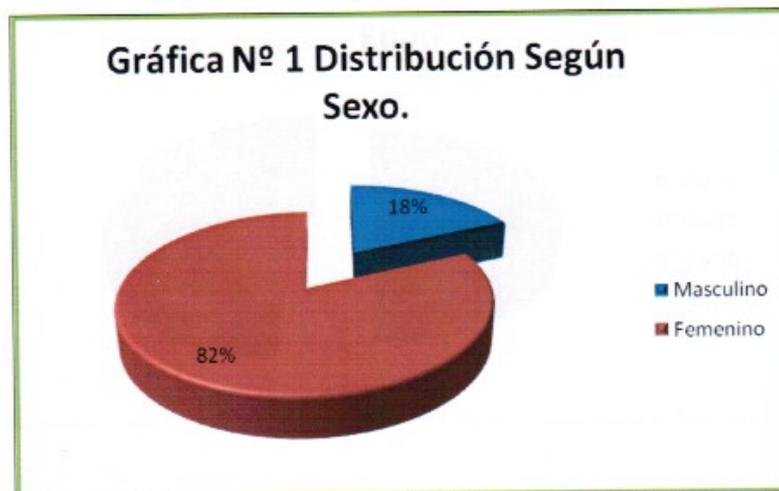
Nivel de medición: cualitativa nominal.

Valores o categorías: las mismas serán expresadas por el estudiante, para su posterior proceso.

Resultados:

Tabla N° 1 Distribución Según Sexo:

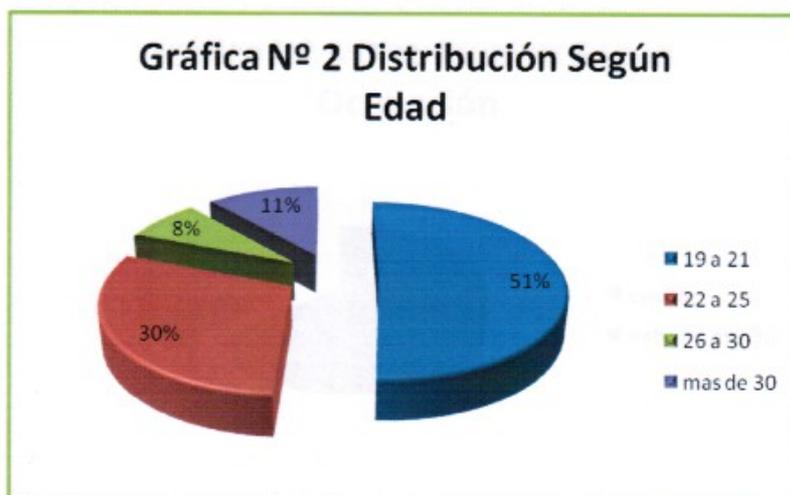
Tabla N° 1 Distribución Según Sexo.		
	FA	FR%
Masculino	24	18,5
Femenino	106	81,5
Total	130	100



Encontramos que un 82 % de los estudiantes son de sexo femenino y que un 18% son de sexo masculino.

Tabla N° 2 Distribución Según Edad:

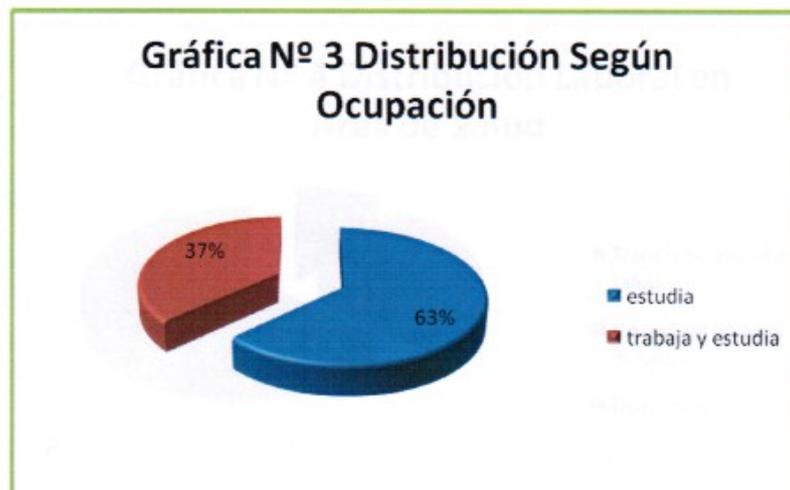
Tabla N° 2 Distribución Según Edad		
	FA	FR%
19 a 21	66	50,8
22 a 25	39	30,0
26 a 30	10	7,7
mas de 30	15	11,5
Total	130	100,0



El rango etareo predominante es de 19-21 años siendo estos un 51% de los estudiantes, este dato concuerda con la edad cronológica de ingreso a la carrera Universitaria, el rango que continua es con un 30% el de 22-25 años, un 11% de los mismos presentan más de 30 años y un 8% se encuentran dentro del rango etareo de 26-30 años.

Tabla N° 3 Distribución Según Ocupación:

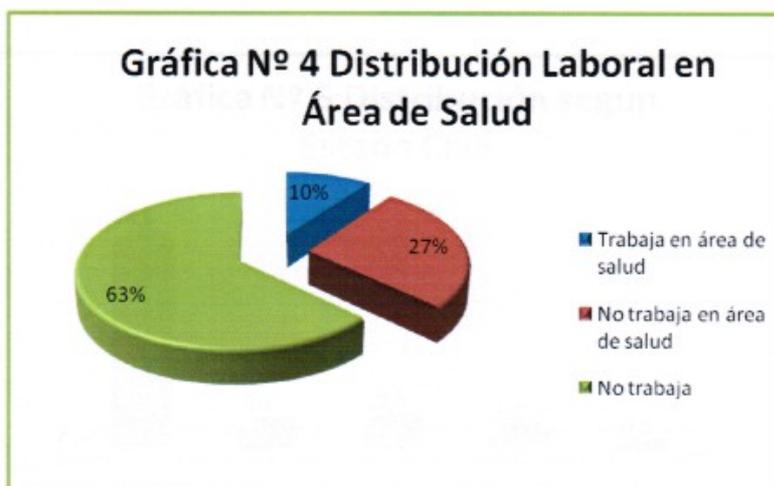
Tabla N° 3 Distribución Según Ocupación		
	FA	FR%
Estudia	82	63,1
Trabaja y Estudia	48	36,9
Total	130	100,0



En relación a la distribución de los estudiantes con respecto a la ocupación, encontramos que el 63% de los mismos solo estudia, y que un 37% estudia y trabaja

Tabla N° 4 Distribución laboral en área de salud:

Tabla N° 4 Distribución laboral en área de salud		
	FA	FR%
Trabaja en área de salud	13	10,0
No trabaja en área de salud	35	26,9
No trabaja	82	63,1
Total	130	100,0



Con respecto a los estudiantes que trabajan un 27% no trabajan en el área de la salud y un 10 % trabajan en el área de la Salud.

Tabla N° 5 Distribución Según Estado Civil:

Tabla N° 5 Distribución según estado civil		
	FA	FR%
Soltero	97	74,6
Casado	11	8,5
Unión libre	13	10,0
Divorciado	8	6,2
Viudo	1	0,8
Total	130	100,0



Con respecto a la distribución de los estudiantes con respecto al estado civil un 74.6% son solteros, un 10% en unión libre, un 8.5% son casados, un 6.2% divorciados y un 0.8% viudos.

Tabla N° 6 Tiempo Suficiente de Experiencia Clínica:

Tabla N° 6 Tiempo suficiente de experiencia clínica		
	FA	FR%
si	64	49,2
no	66	50,8
Total	130	100,0



El 51% de los estudiantes refieren que el tiempo de experiencia clínica no es suficiente, este dato no tiene diferencias significativas con los que refieren que el tiempo de experiencia clínica es suficiente.

Tabla N° 7 Gratificación realizando procedimientos/ compartiendo experiencia:

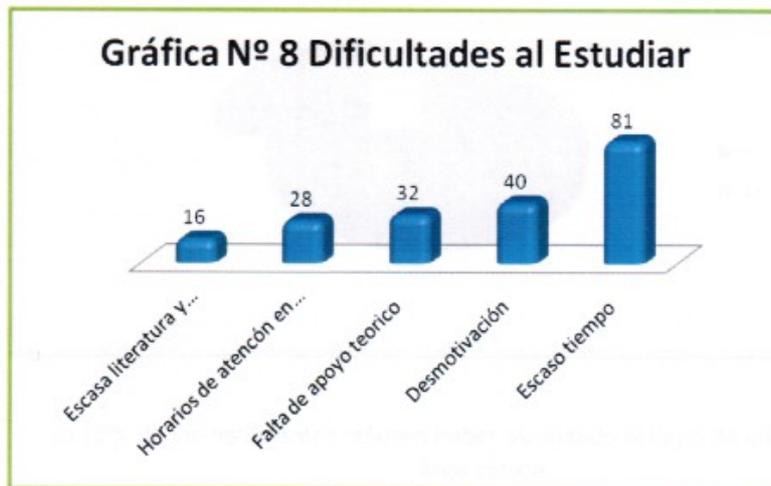
Tabla N° 7 Gratificación realizando procedimientos/ compartiendo experiencia		
	FA	FR%
Realizando procedimientos	75	57,7
Compartiendo experiencias	55	42,3
Total	130	100,0



El 58% de los estudiantes siente mayor gratificación realizando procedimientos, que compartiendo experiencias.

Tabla N° 8 Dificultades al Estudiar:

Tabla N° 8 Dificultades al estudiar		
	FA	FR%
Escasa literatura y antigua	16	12,3
Horarios de atención en biblioteca reducido	28	21,5
Falta de apoyo teórico	32	24,6
Desmotivación	40	30,8
Escaso tiempo	81	62,3



La dificultad que encuentran los estudiantes a la hora de estudiar fue el escaso tiempo, muchos se encuentran desmotivados, en menor proporción encontramos a los que presentan falta de apoyo teórico, luego a los reducidos horarios de atención en biblioteca y la escasa y antigua literatura.

Tabla N° 9 Logro de Objetivos en área Clínica:

Tabla N° 9 Logro de objetivos en área clínica		
	FA	FR%
Si	97	74,6
No	33	25,4
Total	130	100,0



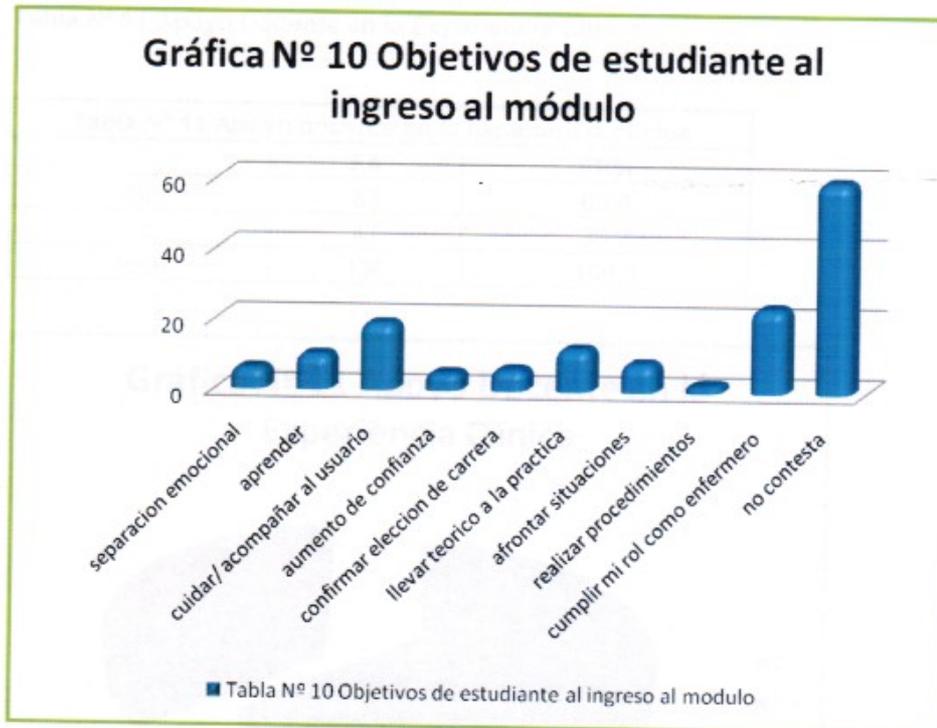
El 75% de los estudiantes refieren haber alcanzado el logro de los objetivos en el área clínica.

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Tabla N° 10 Objetivos de estudiante al ingreso al módulo de ADAN:

Tabla N° 10 Objetivos de estudiante al ingreso al módulo de ADAN		
	FA	FR%
Separación Emocional	6	4,6
Aprender	10	7,7
Cuidar/ Acompañar al Usuario	19	14,6
Aumento de Confianza	5	3,8
Confirmar Elección de Carrera	6	4,6
Llevar Teórico a la Práctica	12	9,2
Afrontar Situaciones	8	6,2
Realizar Procedimientos	2	1,5
Cumplir mi rol como Enfermero	24	18,5
No contesta	60	46,2



Dentro de los objetivos del estudiante al ingreso en el curso de ADAN encontramos que el 46,2% no responde, el 14,7% refirió que su objetivo era cumplir con su rol como enfermero, un 14,7% manifestó cuidar y acompañar a los usuarios, aplicar el teórico en la practica en un 9,2% aprender un 7,7%, afrontar situaciones 6,2%, en igual porcentaje 4,6% encontramos confirmar la elección de la carrera y lograr la separación emocional.

Tabla N° 11 Apoyo Docente en la Experiencia Clínica:

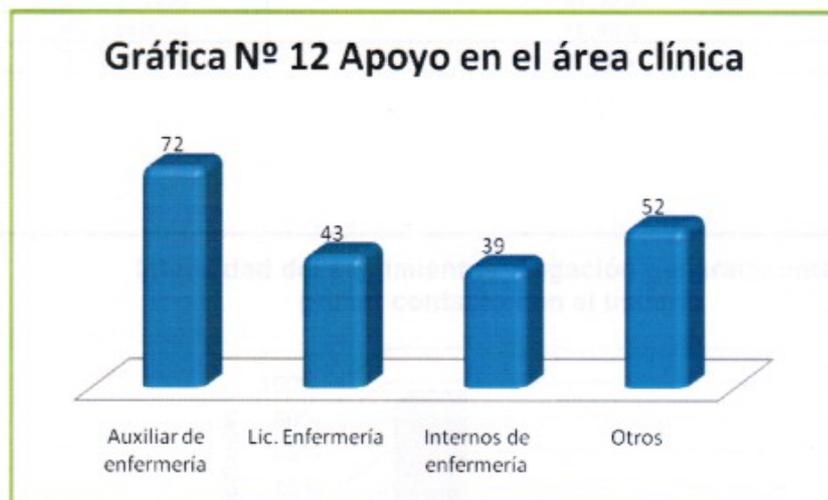
Tabla N° 11 Apoyo docente en la experiencia clínica		
	FA	FR%
Si	83	63,8
No	47	36,2
Total	130	100,0



El 64% de los estudiantes refieren haber recibido apoyo docente en el área clínica.

Tabla N° 12 Apoyo en el área Clínica:

Tabla N° 12 Apoyo en el área clínica		
	FA	FR%
Auxiliar de enfermería	72	55,4
Lic. Enfermería	43	33,1
Internos de enfermería	39	30,0
Otros(compañeros)	52	40,0

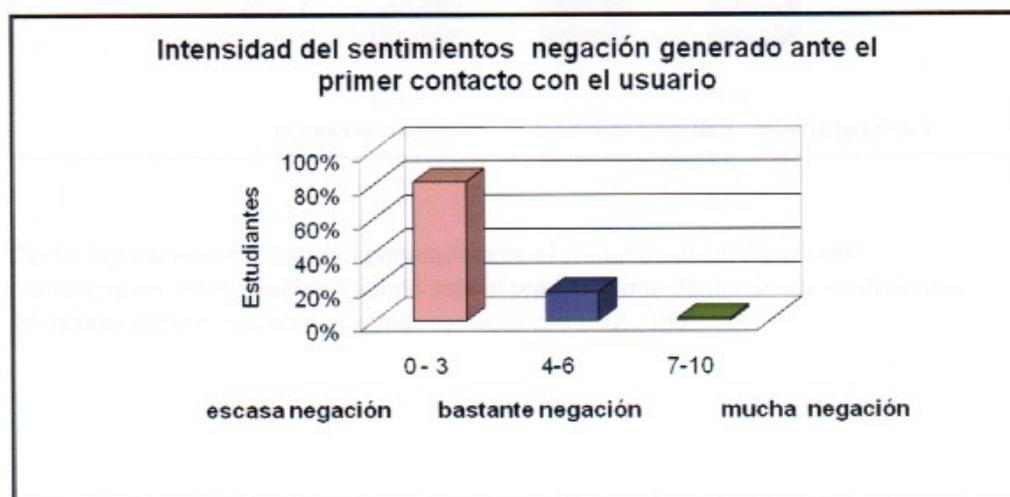


Los estudiantes refieren haber recibido apoyo en el área clínica, por los auxiliares de enfermería en un 55,4%, por los compañeros de experiencia práctica 40%, por los licenciados en enfermería del campo clínico un 33,1% y por los internos de enfermería en un 30%.

Tabla N° 13 Sentimientos generados ante el primer contacto:

Los sentimientos que presentaron los estudiantes ante el primer contacto con los usuarios son en primera instancia, felicidad, ansiedad ante el primer contacto, temor, rechazo y negación fueron generados en baja proporción.

Negación	FR
0 - 3 escaso	81,50%
4-6 bastante	16,90%
7-10 mucho	1,60%

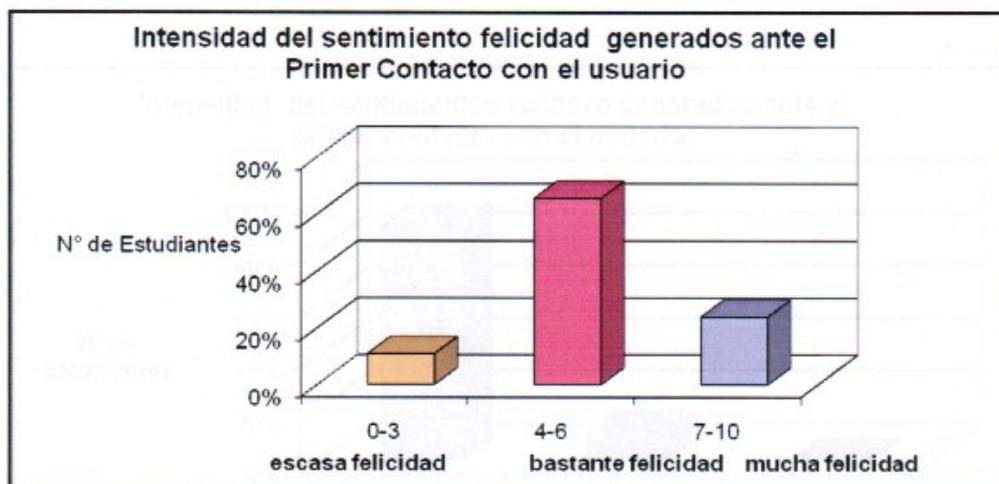


Dentro del sentimiento negación generado ante el primer contacto del usuario predomina la escasa negación.

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Tabla N° 13.2 Intensidad del sentimiento felicidad generado ante el primer contacto con el usuario.

Felicidad	FR
0-3	10,80%
4-6	65,40%
7-10	23,80%

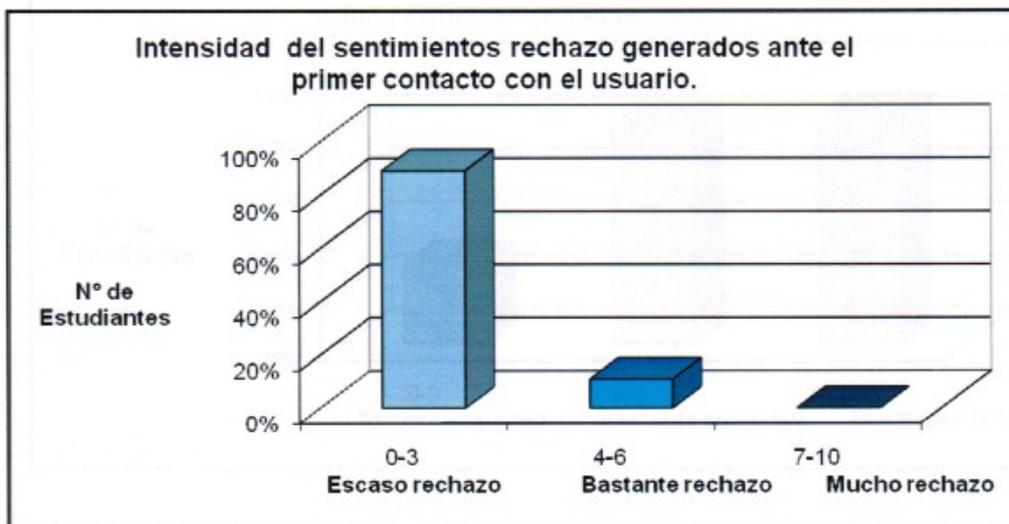


Dentro del sentimiento felicidad generado ante el primer contacto del usuario predomina bastante felicidad. Siendo este el predominante dentro de los sentimientos de estudio observados ante el primer contacto con el usuario.

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Tabla N° 13.3 Intensidad del sentimiento rechazo generado ante el primer contacto con el usuario.

Rechazo	FR
0-3	89,20%
4-6	10,80%
7-10	0%



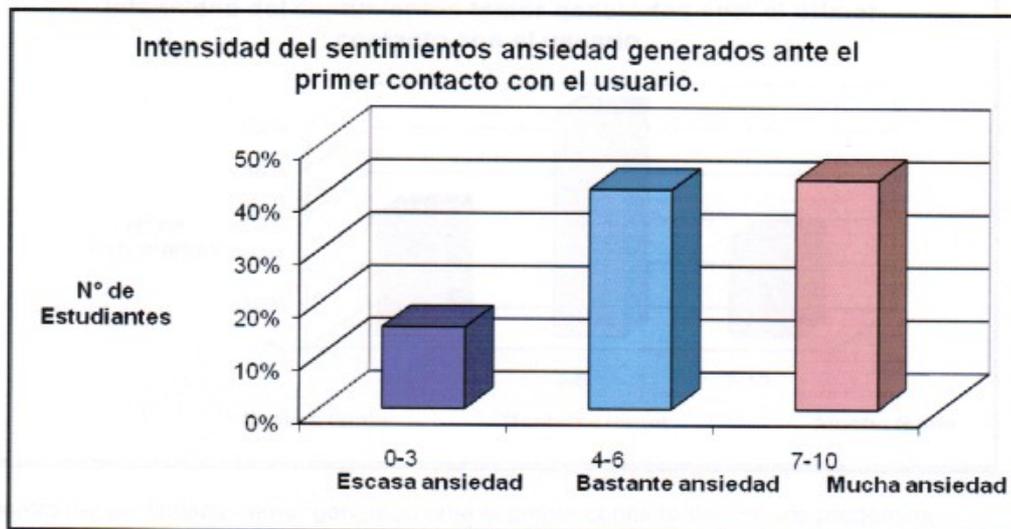
Dentro del sentimiento rechazo generado ante el primer contacto del usuario predomina el escaso rechazo.

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Tabla N° 13.4 Intensidad del sentimiento ansiedad generado ante el primer contacto con el usuario.

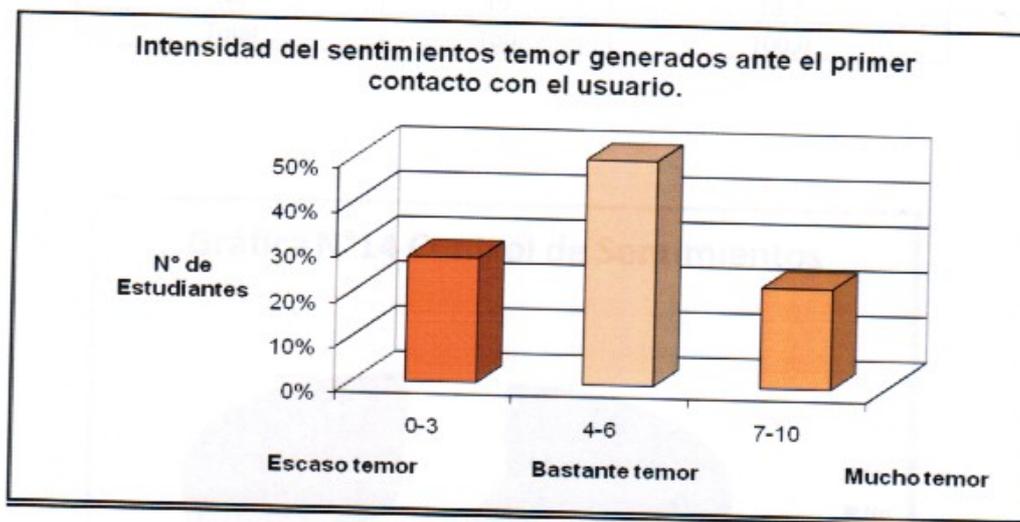
Ansiedad	FR %
0-3	15,4
4-6	41,5
7-10	43,4



Dentro del sentimiento ansiedad generado ante el primer contacto del usuario predomina mucha ansiedad.

Tabla N° 13.5 Intensidad del sentimiento temor generado ante el primer contacto con el usuario.

Temor	FR %
0-3	27,70%
04-jun	50%
07-oct	22,30%



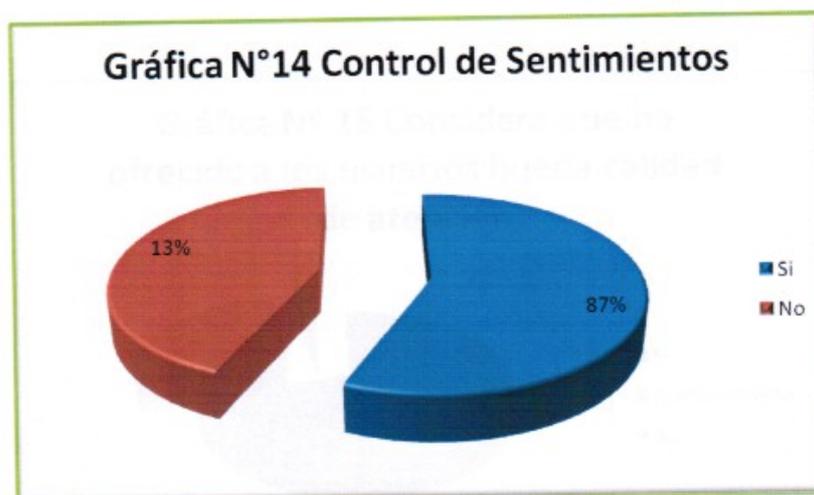
Dentro del sentimiento temor generado ante el primer contacto del usuario predomina bastante temor.

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Tabla N° 14 Control de Sentimientos:

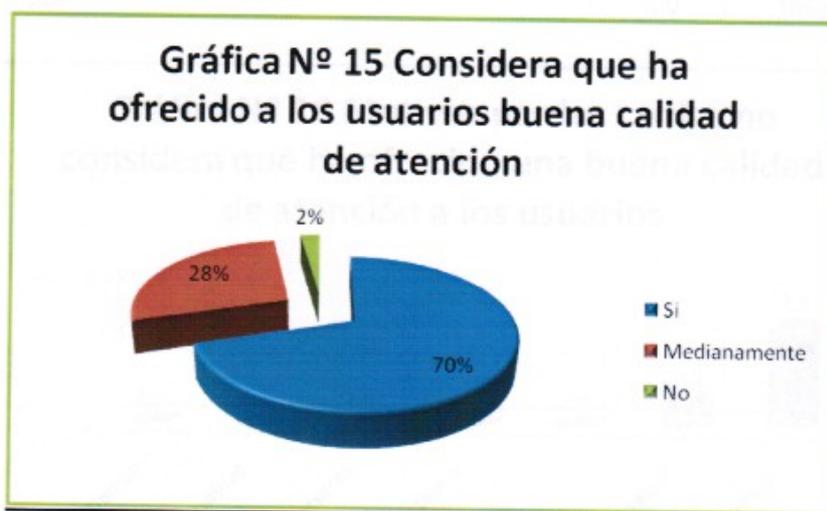
Tabla N° 14 Control de sentimientos		
	FA	FR%
Si	112	86,2
No	18	13,8
Total	130	100,0



El 86.2% de los estudiantes logro controlar sus sentimientos y un 3,8% no los controló.

Tabla N° 15 Considera que ha ofrecido a los usuarios buena calidad de atención:

Tabla N° 15 Considera que ha ofrecido a los usuarios buena calidad de atención		
	FA	FR%
Si	91	70,0
Medianamente	36	27,7
No	3	2,3
Total	130	100,0

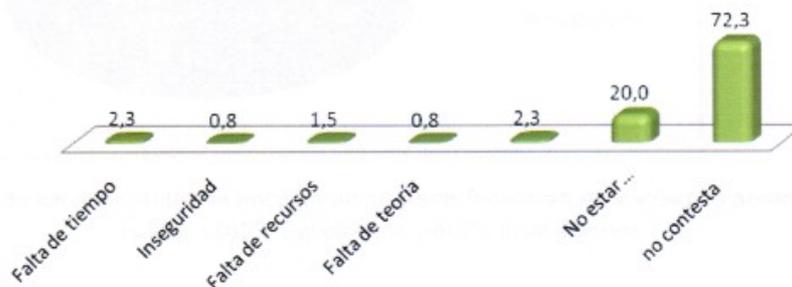


El 70% considera que ha ofrecido una buena calidad de atención, un 28% considera que lo hizo medianamente y un 2,3% refiere no haber brindado una buena calidad de atención.

Tabla N° 16 Motivos por los cuales no considera que ha ofrecido una buena calidad de atención a los usuarios:

Tabla N° 16 Motivos por los cuales no considera que ha ofrecido una buena calidad de atención a los usuarios		
	FA	FR%
Falta de tiempo	3	2,3
Inseguridad	1	0,8
Falta de recursos	2	1,5
Falta de teoría	1	0,8
Limitaciones en cuidados	3	2,3
No estar preparados para todos los procedimientos	26	20,0
no contesta	94	72,3
Total	130	100,0

Gráfica N° 16 Motivos por los cuales no considera que ha ofrecido una buena calidad de atención a los usuarios

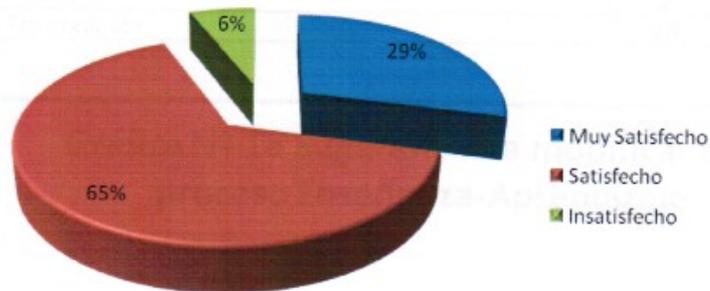


Los Motivos por los cuales los estudiantes consideran que no han ofrecido una buena Calidad de Atención son: en primer lugar con un 20% el no estar preparados para realizar todos los procedimientos, con un 2.3% encontramos las limitaciones en los cuidados y falta de tiempo, por falta de recursos un 1.5%, y en menor porcentaje con un 0,8% inseguridad y falta de teoría. Un 72,3% no responde a esta pregunta porque considera que brinda una buena calidad de atención a sus usuarios.

Tabla N° 17 Satisfacción en el proceso de aprender a cuidar:

Tabla N° 17 Satisfacción en el proceso aprendizaje del cuidar		
	FA	FR%
Muy Satisfecho	37	28,5
Satisfecho	84	64,6
Insatisfecho	8	6,2
Total	130	100,0

Gráfica N° 17 Satisfacción en el proceso de aprender a cuidar

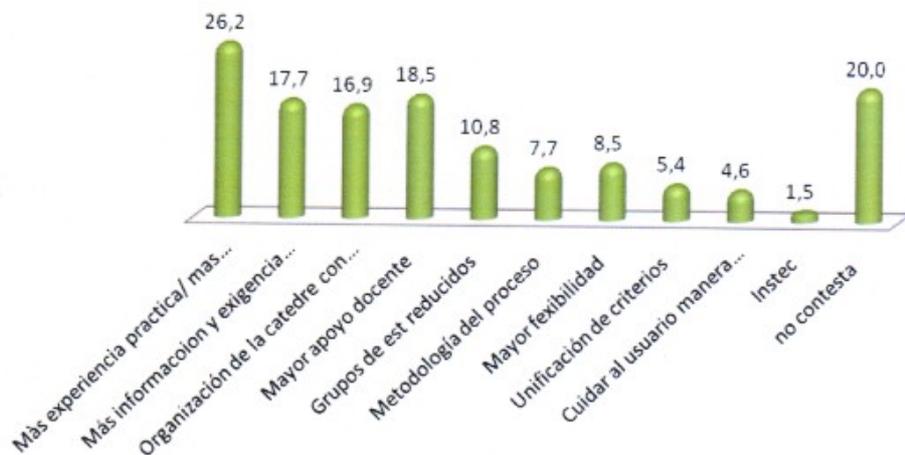


El 29% de los estudiantes se encuentran muy satisfechos en el proceso de aprender a cuidar, el 65% Satisfechos y el 6% insatisfechos.

Tabla N° 18 Sugerencias a modificar en el proceso enseñanza-aprendizaje:

Tabla N° 18 Sugerencias a modificar en el proceso de aprender a cuidar		
	FA	FR%
Más experiencia práctica/ más procedimientos	34	26,2
Más información y exigencia en los teóricos	23	17,7
Organización de la cátedra con los docentes-estudiantes	22	16,9
Mayor apoyo docente	24	18,5
Grupos de estudiantes reducidos	14	10,8
Metodología del proceso	10	7,7
Mayor flexibilidad	11	8,5
Unificación de criterios	7	5,4
Cuidar al usuario manera integral	6	4,6
INTEC	2	1,5
No contesta	26	20,0

Gráfica N° 18 Sugerencias a modificar en el proceso Enseñanza-Aprendizaje



Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Las sugerencias a modificar en el proceso enseñanza -aprendizaje que realizan los estudiantes son: realización de más experiencia práctica y procedimientos en un 26,2%, mayor apoyo docente 18,5%, mas información y exigencias en los teóricos 17 %, mayor organización de la cátedra con los docentes y estudiantes 16.9 %, grupos de estudiantes más reducidos 10.%, entre otros.

Relación de variables:

Tabla N° 1 Edad del estudiante relacionado a la ocupación:

Tabla N° 1 Edad del estudiante relacionado a ocupación								
Ocupación	Edad							
	19-21 años		22-25 años		26-30 años		Mas de 30 años	
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%
Estudia	55	83,3	22	56,5	2	20	5	33,3
Trabaja y estudia	11	16,7	17	43,5	8	80	10	66,7
Total	66	100	39	100	10	100	15	100

Gráfica N° 1 Edad del Estudiante relacionado a Ocupación



Los estudiantes que solo estudian se encuentran mayormente en el rango de 19-21 años 83,3%, en cambio lo que estudian y trabajan están dentro del rango de 26-30 años 80%.

Trabajo Final de Investigación

“Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar”

Tabla N° 2 Edad del estudiante relacionado a la dificultad desmotivación:

Tabla N° 2 Edad del estudiante relacionado a dificultad (desmotivación)								
Desmotivación	Edad							
	19-21 años		22-25 años		26-30 años		Mas de 30 años	
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%
Si	24	36,4	10	25,6	0	0	6	40
No	42	63,6	29	74,4	10	100	9	60
Total	66	100	39	100	10	100	15	100

Gráfica N°2 Edad del Estudiante relacionado a dificultad (Desmotivación)

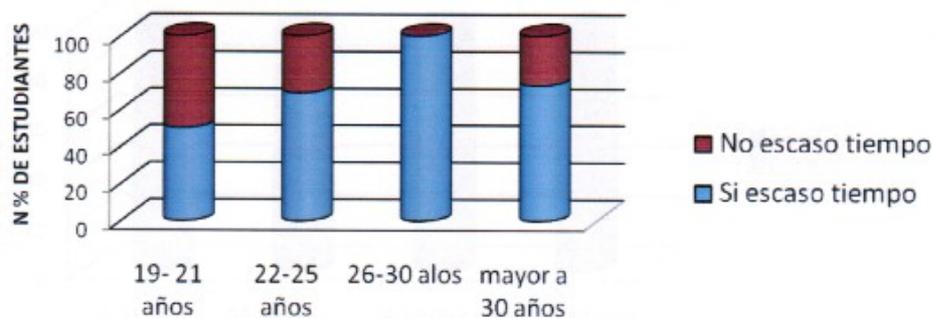


Los estudiantes del rango etareo 26-30 años presentan 0 % de desmotivación.

Tabla N° 3 Edad del estudiante relacionado a la dificultad: escaso tiempo:

Tabla N°3 Edad del estudiante relacionado a dificultad: escaso tiempo									
Escaso tiempo	Edad								
	19-21 años		22-25 años		26-30 años		mayor a 30 años		
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	
si	33	50	27	69,2	10	100	11	73,3	
no	33	50	12	30,8	0	0	4	26,7	
Total	66	100	39	100	10	100	15	100	

Gráfica N° 3 Edad del estudiante relacionado a dificultad: Escaso tiempo



Los estudiantes mayores de 26 años son los que presentan en mayor porcentaje escaso tiempo.

Tabla N° 4 Edad del estudiante relacionado a la gratificación realizando procedimientos o compartiendo experiencias

Tabla N°4 Edad del estudiante relacionado a Gratificación realizando procedimientos/compartiendo experiencias.								
Gratificación	Edad							
	19-21 años		22-25 años		26-30años		mayor a 30 años	
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%
Realizando procedimientos	42	63,6	18	46,2	7	70	9	60
Compartiendo experiencias.	24	36,4	21	53,8	3	30	6	40
Total	66	100	39	100	10	100	15	100



Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Tabla N° 5 Desmotivación en relación al sexo:

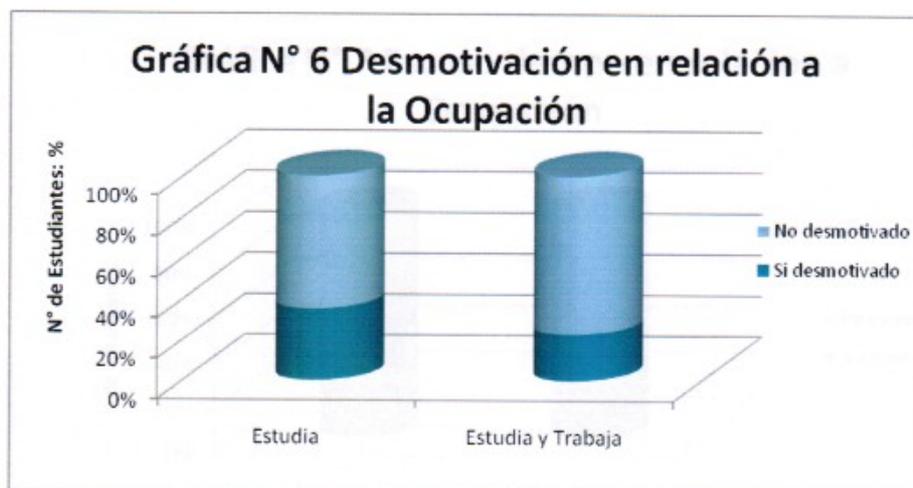
Tabla N° 5 Desmotivación en relación al sexo.				
Desmotivación	Masculino		Femenino	
	FA	FR%	FA	FR%
si	8	33,3	32	30,1
no	16	66,7	74	69,9
Total	24	100	106	100



El sexo masculino es el que presenta mayor desmotivación en un 33.3%.

Tabla N° 6 Desmotivación en relación a la ocupación:

Tabla N° 6 Desmotivación en relación a la ocupación				
Desmotivación	Ocupación			
	Estudia		Estudia y trabaja	
	FA	FR%	FA	FR%
si	29	35,3	11	22,9
no	53	64,7	37	77,1
Total	82	100	48	100



Los estudiantes que solo estudian presentan mayor desmotivación que los que estudian y trabajan en un 35.3%.

Tabla N°7 Dificultad (escaso tiempo) en relación a la ocupación

Tabla N°7 Dificultad (escaso tiempo) en relación a la ocupación				
Escaso tiempo	Ocupación			
	Estudia		Estudia y trabaja	
	FA	FR%	FA	FR%
si	43	52,4	36	75
no	39	47,6	12	25
Total	82	100	48	100

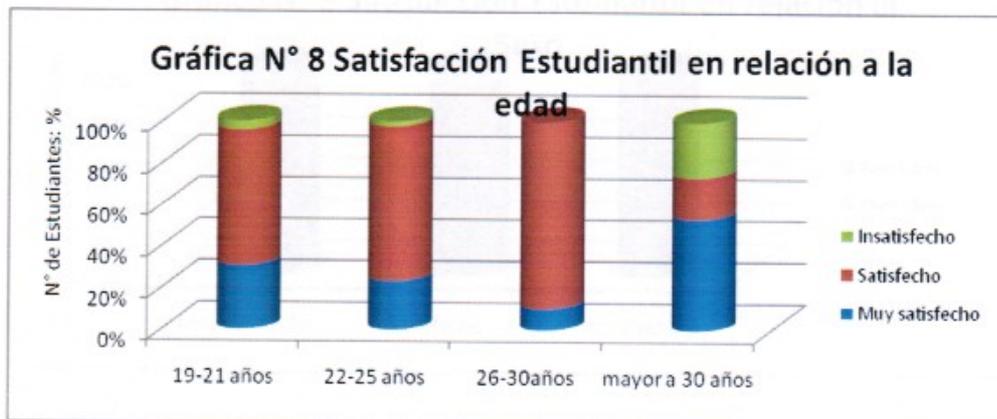
Gráfica N° 7 Escaso tiempo en relacion a Ocupación



Los estudiantes que estudian y trabajan son los que refieren en mayor porcentaje 75% escaso tiempo.

Tabla N°8 Satisfacción estudiantil en relación a la edad

Tabla N°8 Satisfacción estudiantil en relación a la edad								
Satisfacción	Edad							
	19-21 años		22-25 años		26-30 años		mayor a 30 años	
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%
Muy satisfecho	20	30,3	9	23,1	1	10	8	53,3
Satisfecho	43	65,2	29	74,3	9	90	3	20
Insatisfecho	3	4,5	1	2,6	0	0	4	26,7
Total	66	100	39	100	10	100	15	100



Los estudiantes que se encuentran mas insatisfechos se encuentran en el rango etareo mayores de 30 años. Los estudiantes mas satisfechos son los comprendidos entre los 26-30 años.

Tabla N°8 Satisfacción estudiantil en relación a la edad

Tabla N°8 Satisfacción estudiantil en relación a la edad								
Satisfacción	Edad							
	19-21 años		22-25 años		26-30años		mayor a 30 años	
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%
Muy satisfecho	20	30,3	9	23,1	1	10	8	53,3
Satisfecho	43	65,2	29	74,3	9	90	3	20
Insatisfecho	3	4,5	1	2,6	0	0	4	26,7
Total	66	100	39	100	10	100	15	100



Los estudiantes que se encuentran mas insatisfechos se encuentran en el rango etareo mayores de 30 años. Los estudiantes mas satisfechos son los comprendidos entre los 26-30 años.

Tabla N° 9 Satisfacción estudiantil en relación al sexo:

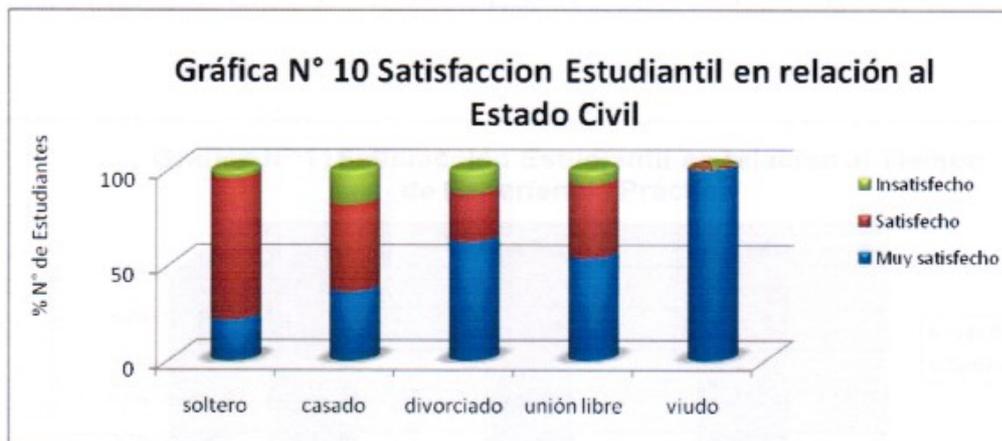
Tabla N° 9 Satisfacción estudiantil en relación al sexo				
Satisfacción	Sexo			
	Masculino		Femenino	
	FA	FR%	FA	FR%
Muy satisfecho	5	20,8	33	31,1
Satisfecho	17	70,8	67	63,2
Insatisfecho	2	8,4	6	5,6
Total	24	100	106	100



El sexo masculino es el que se encuentra mas insatisfecho en un 5,6%.

Tabla N° 10 Satisfacción estudiantil en relación al estado civil

Tabla N° 10 Satisfacción estudiantil en relación al estado civil										
	Estado Civil									
	soltero		casado		divorciado		unión libre		Viudo	
Satisfacción	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%
Muy satisfecho	21	21,6	4	36,6	5	62,5	7	53,8	1	100
Satisfecho	72	74,2	5	45,5	2	25	5	38,5	0	0
Insatisfecho	4	4,1	2	18,1	1	12,5	1	7,7	0	0
Total	97	100	11	100	8	100	13	100	1	100



Los que presentan mayor nivel de satisfacción son los solteros con un 74.2%. Los casados son los que presentan mayor nivel de insatisfacción en un 18.1%.

Tabla N° 11 Satisfacción estudiantil en relación al tiempo de Experiencia Práctica.

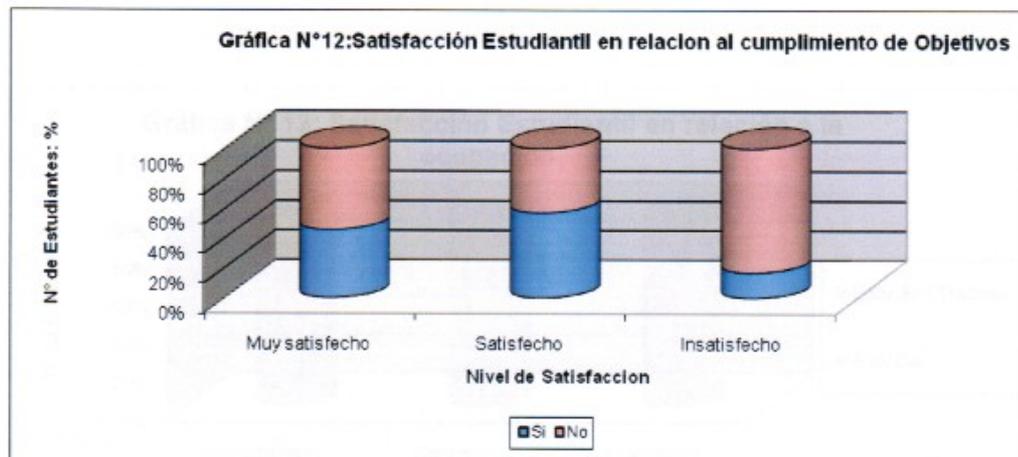
Tabla N° 11 Satisfacción estudiantil en relación al tiempo de Experiencia Práctica.							
		Muy satisfecho		Satisfecho		Insatisfecho	total
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	%
Suficiente	21	32,8	41	64,1	2	3,1	100
Insuficiente	17	25,8	43	65,2	6	9	100



En los estudiantes satisfechos no se establece una diferencia significativa entre los que refieren que el tiempo de experiencia clínica fue suficiente o no. Dentro de los insatisfechos el mayor porcentaje 9% refiere que el tiempo de experiencia práctica fue insuficiente.

Tabla N° 12 Satisfacción estudiantil en relación al cumplimiento de objetivos

Tabla N° 12 Satisfacción estudiantil en relación al cumplimiento de objetivos				
	Cumplimiento de objetivos			
	Si		No	
Satisfacción	FA	FR%	FA	FR%
Muy satisfecho	27	27,8	11	33,3
Satisfecho	67	69,1	17	51,5
Insatisfecho	3	3,1	5	15,2
Total	97	100	33	100



El 69% de los estudiantes que se encuentran Satisfechos, consideran que han cumplido con sus objetivos y que el 15% de los insatisfechos no han cumplido con sus objetivos.

Tabla N° 13: Satisfacción estudiantil en relación a la Ocupación

Tabla N° 13 :Satisfacción estudiantil en relación a la Ocupación							
		Muy Satisfecho		Satisfecho		Insatisfecho	Total
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	%
Estudia	23	28	58	70,7	1	1,3	100
Estudiy Trabaja	15	31,3	26	54,2	7	14,5	100

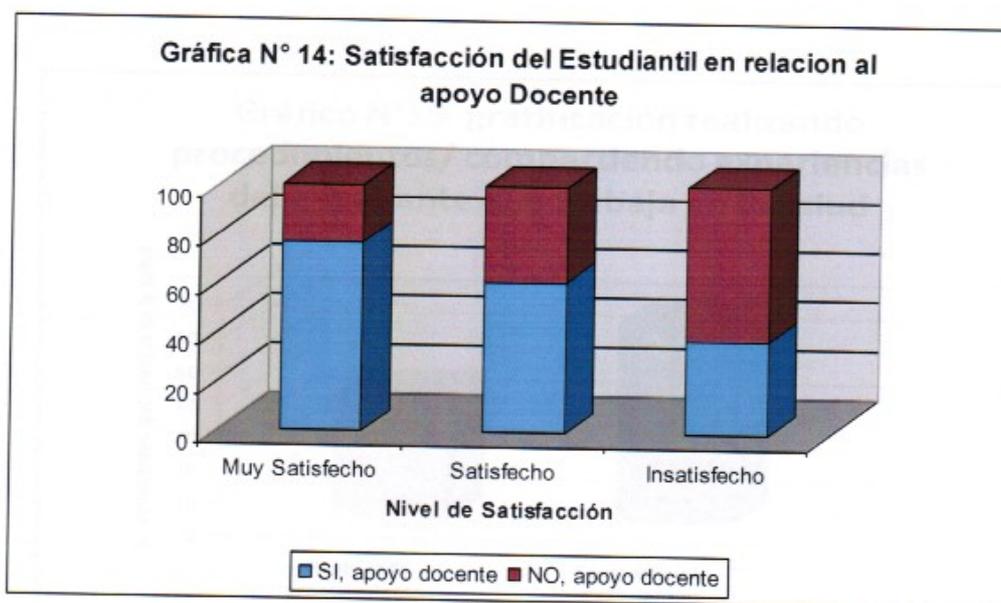


Los estudiantes que solo estudian se encuentran en un 70% Satisfechos, los estudiantes que trabajan y estudian son los mas insatisfechos en un 14%.

Tabla N° 14: Satisfacción estudiantil en relación al Apoyo Docente

Tabla N° 14 :Satisfacción estudiantil en relación al Apoyo Docente							
	Muy Satisfecho		Satisfecho		Insatisfecho		Total:
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	
Si, apoyo docente	29	76.3	51	60.7	3	3,6	100
NO, apoyo docente	9	23.6	33	39.	5	10,6	100

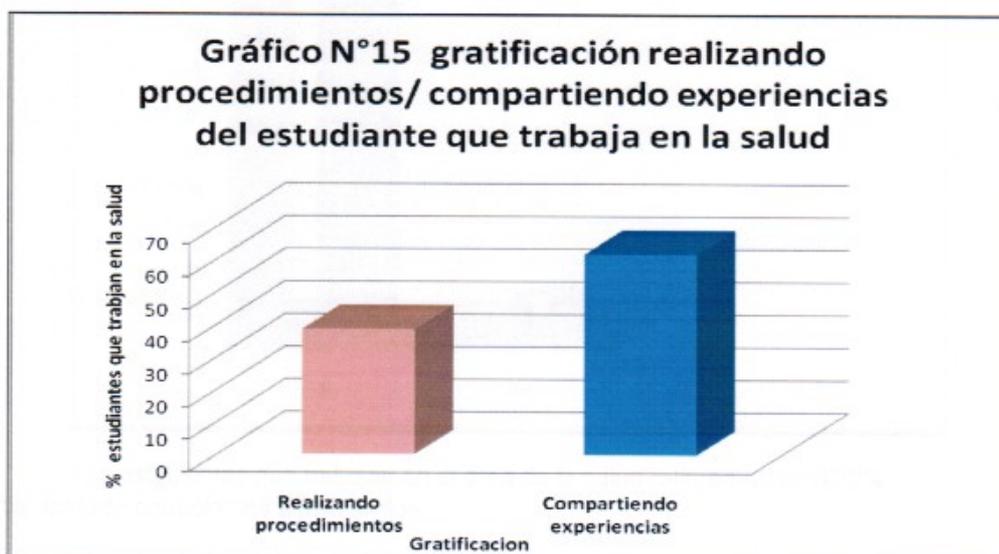
Gráfica N° 14: Satisfacción del Estudiantil en relacion al apoyo Docente



Los estudiantes que se encuentran satisfechos y consideran que han recibido apoyo docente es el 61%.

Tabla N° 15: Gratificación realizando procedimientos o compartiendo experiencias del estudiante que trabaja en la Salud.

Tabla N° 15: Gratificación realizando procedimientos o compartiendo experiencias del estudiante que trabaja en la Salud.	
	Trabaja en Salud
Gratificación	FR%
Realizando procedimientos	38,5
Compartiendo experiencias	61,5
Total	100



Los estudiantes que trabajan en el área de la salud refieren mayor gratificación a la hora de compartir Experiencias con el usuario que realizando procedimientos en un 61.5%.

Tabla N°16: Control de sentimientos en estudiantes que trabajan en la salud

Control de sentimientos	Trabaja en la salud	
	FA	FR%
si	12	92,2
no	1	7,8
Total	100	100

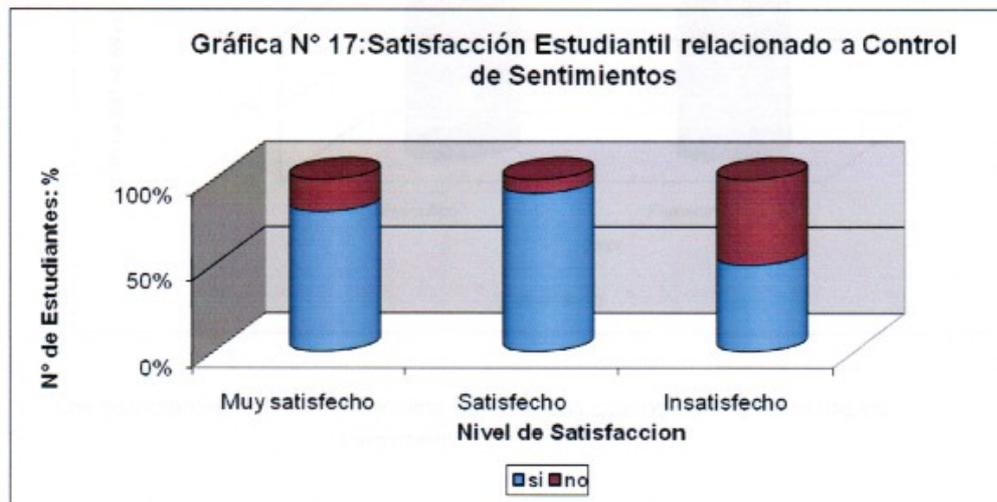
Gráfica N°16: Control de sentimientos en estudiantes que trabajan en la salud



Los estudiantes que trabajan en el área de la salud refieren en un 92.2% haber logrado controlar los sentimientos.

Tabla N°17: Satisfacción estudiantil relacionado a control de sentimientos

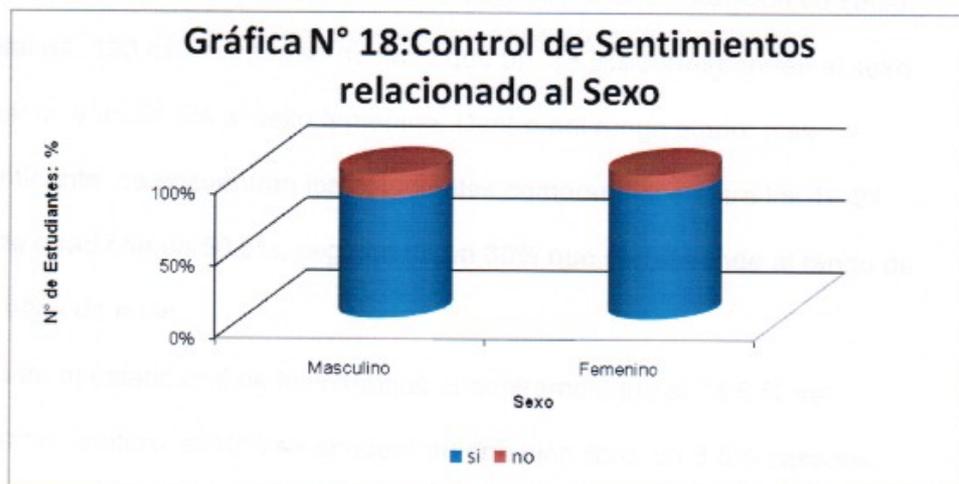
Tabla N°17: Satisfacción estudiantil relacionado a control de sentimientos						
Control de sentimientos	Satisfacción Estudiantil					
	Muy satisfecho		Satisfecho		Insatisfecho	
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%
si	30	81	77	91,7	4	50
no	7	19	7	8,3	4	50
Total	37	100	84	100	8	100



Los estudiantes que refieren haber logrado controlar los sentimientos son los que se encuentran en un 91% Satisfechos.

Tabla N°18: Control de sentimientos en relación al sexo

Tabla N°18: Control de sentimientos en relación al sexo				
	Sexo			
	Masculino		Femenino	
Control de sentimientos	FA	FR%	FA	FR%
si	20	83,3	93	87,7
no	4	16,7	13	12,3
Total	24	100	106	100



Los estudiantes del sexo masculino han sido los que no han controlado los sentimientos en un 17%.

Caracterización de la población asistida:

A continuación caracterizaremos a los estudiantes de Adulto y Anciano, tomando como referencia las variables sexo, edad, ocupación y estado civil (incluidas en el cuestionario de satisfacción del estudiante en el proceso de aprender a cuidar) con la finalidad de conocer el perfil del estudiante predominante. Se realizó sobre un total de 130 estudiantes el cual fue aplicado en los campos de práctica, en el primer y segundo nivel de atención de salud. Del total de 130 estudiantes se destaca que un 18.5% corresponden al sexo Masculino, y un 81.5% al sexo femenino. Dentro del rango etario mas predominante se encuentran los estudiantes comprendidos entre los 19-21 años de edad con un 50.8%, seguido de un 30% que corresponde al rango de 22-25 años de edad.

En cuanto al estado civil de los usuarios encontramos que el 74.6 % se encuentran soltero, el 10% se encuentran en unión libre, un 8.5% casados.

Con respecto a la ocupación el 63.1% estudia y un 36.9% estudia y trabaja, de los cuales un 10% trabaja en el área de la salud.

Discusión:

Dado que la satisfacción del estudiante refleja la eficiencia de los aspectos que componen su experiencia educativa, consideramos importante realizar este estudio de investigación para conocer el nivel de satisfacción del estudiante de ADAN en el proceso de aprender a cuidar.

Para la realización del mismo se utilizó una muestra de 130 estudiantes, determinados por un muestreo aleatorio simple, utilizando criterios de inclusión y exclusión como fueron mencionados anteriormente.

En cuanto a la satisfacción del proceso de aprender a cuidar, obtuvimos un 65% de estudiantes satisfechos, un 29% muy satisfechos y un 6% insatisfechos.

En la población de estudio un 81,5% de estudiantes es del sexo femenino y un 18,5% del sexo masculino, lo cual muestra un mayor predominio del sexo femenino, siendo este género el que prevalece en la Facultad de Enfermería. Comparando dicha variable con el nivel de satisfacción estudiantil resalta claramente que es el sexo masculino el que presenta mayor insatisfacción (8,4% sexo masculino e insatisfecho).

Paradójicamente el sexo femenino es el género predominante en nuestra muestra, y es el masculino el que más insatisfecho se encuentra.

Trabajo Final de Investigación

“Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar”

El grupo etareo comprendido entre los 19-21 años predomina con un 50,8%, seguido de los comprendidos entre los 22-25 años con un 30%, en los de 26-30 años un 7,7% y los mayores de 30 años ocupan un 11,5%.

Es claro entender que la mayoría de los estudiantes oscilan entre los 19-21 años.

Si relacionamos la variable edad con satisfacción en cada rango etareo observamos que son los mayores de 30 años, los que presentan mayor insatisfacción. Dentro de los estudiantes insatisfechos un 50% se encuentran en el rango etario mayor a 30 años.

En lo que respecta al estado civil el 74,6% son solteros, en unión libre un 10%, seguido de unos 8,5 % casados. Relacionando esta variable con satisfacción nos encontramos que los casados son los que presentan mayor insatisfacción (18,1% casados e insatisfechos) y continúan a estos los divorciados (12,5% divorciados e insatisfechos).

En la selección aleatoria de la muestra un 63,1% solo estudia, y un 36,9% estudia y trabaja. Si hacemos un análisis conjunto de esta variable con el grado de satisfacción, observamos que son los estudiantes que estudian y trabajan los que se encuentran más insatisfechos (14,5%).

Por lo tanto podemos deducir que los estudiantes que solo estudian, son los cuentan con mayor nivel de satisfacción.

De los estudiantes que trabajan, solo el 10% lo hace en el área de la salud.

Si analizamos los estudiantes que trabajan en el área de la salud con el nivel de satisfacción un 76,9% está satisfecho, por lo cual trabajar en la salud no es un condicionante de la insatisfacción. Podemos decir entonces que esta influye positivamente en el desarrollo de la actividad práctica en el área clínica, permitiendo que estos potencien otras habilidades, ya que sienten mayor gratificación al compartir con el usuario experiencias de salud-enfermedad y de vida en un 61,5%, que cumpliendo las indicaciones médicas y realizando procedimientos de enfermería.

A la hora de estudiar las principales dificultades que manifiestan los encuestados son: escaso tiempo (62,3%), desmotivación (30,8%), falta de apoyo teórico (24,6%), horario de atención de biblioteca reducido (21,5%), escasa literatura y antigua (12,3%). Se refleja claramente que la principal dificultad que presentaron es el escaso tiempo. Al realizar un análisis exhaustivo de la misma encontramos que:

Es en los mayores de 26 años, en quienes se incrementa la variable escaso tiempo. En la franja etaria de 26 a 30 años el 100% refirió escaso tiempo como principal dificultad, seguido de los mayores de 30 años en una proporción de 73%.

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Si lo relacionamos con la ocupación, los estudiantes que trabajan refieren en un 75% contar con escaso tiempo (cabe destacar que en el grupo etario de 26-30 años encontramos a la mayor cantidad de estudiantes que trabajan y son quienes manifestaron en un 100% contar con escaso tiempo).

Esto concuerda ampliamente con lo anteriormente mencionado, entendiendo que a medida que aumenta la edad aumentan las responsabilidades y por lo tanto las dificultades al momento de estudiar, esto puede darle al estudiante tanto satisfacción como cansancio, acumulación de tensiones o frustraciones que al final pueden perjudicar su proceso de enseñanza aprendizaje, disminuir su rendimiento o incluso el decidir abandonar los estudios.

Dentro de la variable desmotivación encontramos que:

Los estudiantes que solo estudian presentan un 35,3% de desmotivación al estudiar, mientras que los que estudian y trabajan un 22,9%.

Esta dificultad que presentan al estudiar es determinante en el proceso de aprender a cuidar, debido a que es necesario que el individuo este motivado para que aprenda. Establecer la motivación constituye la fase preparatoria del proceso aprendizaje.

Obtuvimos que la mayor proporción de estudiantes que trabajan se dé en el rango comprendido entre 26 a 30 años presentando un 0% de desmotivación.

Estos datos nos reflejan que el trabajar y estudiar conjuntamente, no necesariamente desmotiva al estudiante.

Es el sexo masculino el que se encuentra mayormente desmotivado (33,3%), el sexo femenino presenta un 30.1% de desmotivación.

Con respecto a la variable tiempo de experiencia clínica el 50,8% manifiesta que el mismo no fue suficiente, no estableciéndose una diferencia significativa con los que manifiestan que fue suficiente. Si lo analizamos en conjunto con la variable satisfacción, no encontramos una diferencia significativa, aunque si consideramos a los estudiantes insatisfechos, estos refieren que el tiempo de experiencia clínica fue insuficiente.

Si nos enfocamos en la variable logro de los objetivos que presentaba el estudiante al ingreso al módulo, nos encontramos que un 76,6 % alcanzo los mismos. Combinando dicha variable con el nivel de satisfacción, obtuvimos que los que presentaron mayor nivel de insatisfacción fueron aquellos que no los cumplieron (15,2%).

Al indagar cuales eran esos objetivos, un 46,2% de los encuestados no dio respuesta a esta interrogante. El resto manifestó que su principal objetivo era cumplir con su rol enfermero (18,5%), cuidar y acompañar al usuario (14,6%), llevar el teórico a la práctica (9,2%), aprender (7,7%), afrontar situaciones

Trabajo Final de Investigación

“Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar”

(6,2%), confirmar la elección de la carrera (4,6%), separación emocional (4,6%), aumento de confianza (3,8%), realizar procedimientos (1,5%).

Los estudiantes que no respondieron a cuales eran sus objetivos de ingreso al modulo son fundamentalmente los que se encuentran dentro de los rangos 19-21 y 22- 25 años de edad.

Considerando que el principal papel de la enseñanza implica la función de ayudar al estudiante en el aprendizaje; es fundamental evaluar el apoyo docente y extracurricular que recibe el estudiante en su experiencia clínica.

El 63,8 % expreso sentirse continentado por el docente. Al relacionarlo con la satisfacción; aquellos que manifestaron no recibir apoyo docente fueron los presentaban mayor nivel de insatisfacción (10,6%).

Sobre la percepción que manifiesta el estudiante en cuanto a el apoyo recibido por el personal del centro de salud donde realizó su experiencia práctica, ajeno al cuerpo docente; nos encontramos que mayoritariamente fueron continentados por auxiliares de enfermería (55,4%), seguidamente se encuentra la categoría otros, conformada por compañeros (40%), luego las licenciadas en enfermería (33,1%) e internos de enfermería (30%).

En lo que respecta a la variable gratificación del estudiante de ADAN en el tiempo transcurrido de su carrera obtuvimos que un 57.7% se sintió mas a gusto cumpliendo con las indicaciones y realizando procedimientos y un

42.3% compartiendo con el usuario sus experiencias de salud-enfermedad y de vida. Si profundizamos nuestro análisis de gratificación en relación a la edad del estudiante hallamos que:

En cuanto a la gratificación de procedimientos predomina la franja etaria de 19-21 años (63.6% gratificación en la realización de procedimientos -19 a 21 años).

En cuanto a la gratificación de compartir experiencias predomina la franja etaria de 22-25 años (53.8% gratificación compartiendo experiencias - 22 a 25 años).

Teniendo en cuenta que los sentimientos influyen en la satisfacción del estudiante, analizaremos cual fue la intensidad de la felicidad, negación, ansiedad y rechazo, experimentados en el primer contacto con el usuario, tomando como referencia la escala EVA (escala visual análoga), donde de cero a tres corresponde a "escasa o nula" intensidad, de cuatro a seis "bastante" intensidad y de siete a diez "mucho" intensidad.

Con "escasa o nula" intensidad predominaron los sentimientos de negación (81,5%) y rechazo (89,2%).

Con "bastante" intensidad prevalecieron los sentimientos de felicidad (65,4%) y temor (50%).

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Con "mucho" intensidad predominó el sentimiento de ansiedad (43,4%), este sentimiento puede actuar inhibiendo o facilitando el rendimiento del estudiante, es importante tener control sobre este.

Al estudiar la variable control de sentimientos el 86,2% de los estudiantes dominó las sensaciones que experimentó al primer contacto con el usuario.

Al relacionar esta variable con el sexo y satisfacción encontramos que:

- En relación al género son los hombres los que tienen menor control de sus sentimientos (16,7% estudiantes del sexo masculino que no controla sus sentimientos)
- Fue el grupo de estudiantes satisfechos el que logró mayor dominio de sus sentimientos (91,7% estudiantes satisfechos que controlaron sus sentimientos).
- Los estudiantes insatisfechos en un 50% no controlan sus sentimientos.
- Los muy satisfechos no lo hacen en un 19%.

Considerando la Calidad de atención de enfermería como la atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente que brinda el personal de enfermería. Un 2,3% de los estudiantes considera que no brinda una buena calidad de atención a los usuarios, el 27,7% refiere que lo ha hecho medianamente.

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

La principal causa por la cual el estudiante considera que no brinda una buena calidad de atención a los usuarios que asistió es el no estar preparado para realizar todos los procedimientos de enfermería (20%). Cabe destacar que un alto porcentaje no contesta, ya que manifestó brindar una buena calidad de atención (70%).

Es importante conocer aquellos aspectos que el estudiante considera se deberían modificar para mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje que brinda la facultad, las sugerencias que el mismo plantea son:

- Mas tiempo de experiencia practica/ realizar mas procedimientos (26,2%)
- Mayor apoyo docente (18,5)
- Más información y exigencia en los teóricos (17,7%)
- Mejor organización docente (16,9%)
- Grupos de estudiantes reducidos (10,8%)

En menor porcentaje encontramos, cambio en la metodología del proceso, unificación de criterios en el PAE, cuidar al usuario en forma integral, mas tiempo de INSTEC (Instituto Tecnológico).

Conclusión:

Los resultados de este estudio, demuestran ser altamente satisfactorios, teniendo en cuenta que el nivel de insatisfacción estudiantil es bajo.

Los campos clínicos seleccionados para el desarrollo de las prácticas tanto en el primer como el segundo nivel de atención de salud permitieron ampliamente el cumplimiento de los objetivos de aprendizaje que traía el estudiante al ingreso al módulo.

Dentro de las variables que mostraron ser un indicador de satisfacción encontramos: el cumplimiento de los objetivos, el apoyo docente, el control de los sentimientos y la prevalencia de felicidad como el principal sentimiento generado en el estudiante, al contacto con el primer usuario.

Es importante destacar que la motivación es uno de los elementos del proceso de aprender a cuidar más significativo en nuestro estudio, pues el estudiante deber estar motivado para poder aprender, debemos tener en cuenta que dentro de las dificultades que expreso el estudiante la desmotivación se encontró en el segundo lugar.

Pudimos concluir que, el escaso tiempo, asociado generalmente al empleo (estudiar y trabajar), y la desmotivación en los estudiantes del grupo etario de 19-21 años, son los principales factores afectan el proceso de aprender a cuidar.

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

A continuación mencionaremos las principales debilidades encontradas en el presente estudio:

- Previo al aplicar el cuestionario, se obtuvo el consentimiento verbal de cada estudiante para la aplicación del protocolo, ante la presencia de testigos, siendo los mismos mayores de edad. Según Hernández Sampiere en "Metodología de la Investigación", es válido este tipo de consentimiento, adquiriendo mayor relevancia al ser firmado o grabado. Actualmente la Ley N° 18.335 de Comisión de Ética y de Bioética en investigación, presenta un decreto del P.E N° 379/08 el cual se aplica para aquellas investigaciones en donde participan seres humanos.
- Escaso tiempo en la aplicación del cuestionario a los estudiantes, debido a finalización de la experiencia práctica.
- Encontramos que en el sistema educativo de la Facultad de Enfermería, no se aplican instrumentos que evalúan a lo largo de la carrera, el nivel de satisfacción del estudiante en el proceso de aprender a cuidar.

Por último, cabe destacar que logramos cumplir con los objetivos de nuestro trabajo de investigación, determinando el nivel de satisfacción y los factores que determinan el proceso de aprender a cuidar del estudiante.

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

Sugerencias:

De acuerdo a los resultados obtenidos es pertinente plantear algunas propuestas que puedan contribuir a mejorar el nivel de satisfacción de los estudiantes en el proceso de aprender a cuidar.

Creemos conveniente que se de continuidad a nuestro estudio, para conocer el nivel de satisfacción de todos los estudiantes de la Facultad de Enfermería, para lo cual es necesario tomar una muestra por estratos de todas las generaciones.

Y de esta manera observar el comportamiento de la variable satisfacción estudiantil a lo largo de la carrera y como influye la misma en el rendimiento académico. Estudiar como se pueden modificar los indicadores de insatisfacción y como influyen los mismos en la deserción estudiantil.

Anhelamos que los resultados obtenidos en nuestro trabajo de investigación sean de utilidad para futuros procesos de cambios curriculares.

Bibliografía:

- AVOLIO DE COLS, S.: Planeamiento del Proceso de Enseñanza – Aprendizaje, Marymar, 1976.
- GARCÍA BARBERO, M.; ALFONSO ROÇA, M.; CANCELLO SALA, J.; CASTEJON, J.; ORTEGA, V: Planificación educativa en ciencias de la salud. Barcelona, Masson 1995
- HERNÁNDEZ DE CANALES, Francisca: “Metodología de la investigación” / Elia Beatriz Pineda, Eva Luz de Alvarado, Washington D.C., O.P.S., 1994
- KETZOIAN, C., “Estadística Medica, conceptos y aplicaciones al inicio de la formación medica”, Editorial FEFMUR, Montevideo, 2004.
- KICHL-SISCA, J.; “Modelos Conceptuales de enfermería”, España 1992.
- MEENES, M.; “Como estudiar para aprender”, México 1991
- Plan de estudio 93, Universidad de la República, Facultad de Enfermería
- POLIT, D. y HUNGLE, B. Investigación Científica en ciencias de la salud. México D.F.: Interamericana. 1991.

Trabajo Final de Investigación

"Satisfacción del Estudiante en el Proceso de Aprender a Cuidar"

- RIOPELL, L.; GRONDINI, L.; PHANEUF, M., "Cuidados de enfermería aplicación de proceso enseñanza-aprendizaje", Editorial interamericana, España, 1993.

Material Web:

- Ardouin J, Bustos C, Gayó R y Jarpa M. (2000). *Motivación y satisfacción laboral*. <http://www.udec.clbustos/apsique/labo/motysatis.htm>
- Zas B. *La satisfacción como indicador de excelencia en la calidad de los servicios de salud*. <http://psicologiacientifica.com>. Consultado en enero 2003.

Anexo N° 1 Cálculo Muestral en Epi Info

Anexos

Anexo N° 2

Anexo N° 1 Calculo Muestral en Epi Info

Confidence Level	Sample Size
80 %	116
90 %	130
95 %	138
99 %	146
99.9 %	151
99.99 %	154



Anexo N° 2

CUESTIONARIO SOBRE SATISFACCION EN EL PROCESO DE APRENDER A CUIDAR DEL ESTUDIANTE DE ADAN



Campo Clínico: _____

El siguiente cuestionario tiene la finalidad de permitirnos evaluar la satisfacción del estudiante en el proceso de aprender a cuidar durante el curso de ADAN. El mismo es totalmente anónimo.

Sexo: _____ Edad: _____ Ocupación: Solo estudia ___ Estudia y Trabaja ___

Si trabaja ¿Es en el área de la salud? Si ___ No ___

Estado Civil: Soltero/a ___ Casado/a ___ Unión libre ___ Divorciado/a ___ Viudo/a ___

1) ¿El tiempo de experiencia clínica fue suficiente para alcanzar sus objetivos académicos y personales en el proceso del cuidar?

Si

No

2) En este tiempo que ha transcurrido de su carrera: ¿Usted sintió mayor gratificación o satisfacción cumpliendo con las indicaciones y realizando procedimientos de enfermería, o compartiendo con el usuario sus experiencias de salud-enfermedad y de vida?

Realizando procedimientos.

Compartiendo experiencias.

3) ¿Cuáles son las dificultades que encuentras a la hora de estudiar?

Escasa literatura y de 5 o más años atrás

Horario de atención en biblioteca reducido

Falta de apoyo teórico

Desmotivación

Escaso tiempo

4) Cuando ingreso al modulo ADAN no había tenido contacto con usuarios enfermos, ni con la muerte en forma terapéutica, ahora que ha experimentado las vivencias de los usuarios, como el dolor y la muerte ¿alcanzo los objetivos que traía?:

Si

No

¿Cuáles eran?

5) ¿Se sintió acompañado, continentado por el docente en la experiencia práctica?

Si

No

¿En qué otras personas se apoyo del punto de vista académico?

6) En su primer contacto con el usuario: ¿qué sentimientos le produjo?

Indique la intensidad del mismo:

0 nada 4 poco 6 bastante 10 mucho

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Felicidad

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Temor

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Negación

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ansiedad

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Rechazo

7) ¿Siente que aprendió a controlar sus sentimientos?

Si

No

8) En el proceso del cuidar: ¿siente que le ha ofrecido a los usuarios una buena calidad de atención?

Si

Medianamente

No

Describe porque no

9) ¿Podría expresar su satisfacción en el proceso de aprendizaje del cuidar hasta esta etapa de tu carrera?

Muy satisfecho

Satisfecho

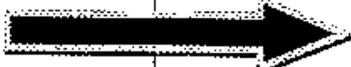
Insatisfecho

10) ¿Qué cosas le gustaría cambiar del proceso de enseñanza aprendizaje que brinda la facultad?

Sexo	Edad				Ocupacion		Salud		Estado Civil					Viajero		objetivos		objetivos cuantos eran					apoyo doc																	
	masculino	femenino	19 a 21	22 a 25	26 a 30	mas 30	estudia	estudia y trabaja	si	no	soltero	casado	divorciado	union libre	viudo	si	no	realizacion de pro	compartiendo exp	escasa lit	horario biblioteca	falta de apoyo tec	desmotivacion	escaso tiempo	si	no	separacion emoci	aprender	cuidar/acompana	aumento de confi	confirmar eleccio	llevar teorico a la	afrontar situacion	realizar procedim	cumplir mi rol cor	no contesta	si	no		
33	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0		
34	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
35	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
36	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
37	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
38	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
39	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
40	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
41	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
42	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
43	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
44	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
45	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
46	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
47	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
48	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
49	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
50	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
51	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
52	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
53	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
54	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
55	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
56	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
57	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
58	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
59	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
60	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
61	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
62	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0

Anexo N° 4

Cronograma de Gantt

	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Elección del tema.					
Elaboración del Protocolo De investigación.					
Recolección de datos.					
Procesamiento y análisis de datos de datos.					
Defensa del trabajo de investigación Final.					

Anexo N° 5
Presupuesto

Ítems	Descripción	Cantidad	Costo
Gastos	Papelería		\$900
	Impresiones		\$1200
	Pen driver	2	\$850
	Comunicación (Internet, teléfono, celular)		\$1000
	Fotocopias	1800	\$1800
	Gastos de desplazamiento y viáticos de Investigadores		\$4500
Total			\$10.250