

25
29



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO**

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

**FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA ENSEÑANZA
TEORICO-PRACTICA EN EL ALUMNO
DE LICENCIATURA**

T E S I S

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADAS EN ENFERMERIA Y
OBSTETRICIA**

**P R E S E N T A N
OCHOA GONZALEZ SOLEDAD
SOBERANES GUZMAN GEORGINA**



MEXICO

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

ASESORA ACADEMICA

LIC. ENF. MA. TERESA PEREZ RODRIGUEZ

U.N.A.M.
ESCUELA NACIONAL DE
ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

NOV. 8 1996

COORDINACION DE SERVICIOS
SOCIAL Y OPCIONES
TERMINALES DE TITULACION

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



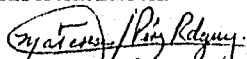
UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ASESORA ACADÉMICA:



LIC. MA. TERESA PÉREZ RODRÍGUEZ

AGRADECIMIENTOS

A DIOS

Por darnos la vida, y guiarnos por un camino lleno de satisfacciones y rectitud y por brindarnos todas aquellas cualidades necesarias para emprender esta profesión.

A LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

Por la formación académica recibida de los excelentes maestros con que cuenta.

A LA LIC. MA. TERESA PÉREZ RODRÍGUEZ:

Por su infinito apoyo y paciencia para el logro de nuestra meta, por su disponibilidad y motivación, y por aquellos conocimientos tan valiosos y significativos, por eso y mucho más, gracias...

A LAS ACADEMIAS:

De Fundamentos de Enfermería y Pediatría por orientarnos en nuestra primera experiencia como docentes e inculcarnos el valor de la docencia.

EN ESPECIAL A LAS LICENCIADAS:

Claudia Garduño, Liliana González, Rosa María Ostiguín, Sandra Sotomayor y Laura Alfonso por su apoyo incondicional y por creer en nosotras.

A TODOS LOS ALUMNOS:

Que fueron la base para la realización de este trabajo y que siempre estuvieron al pendiente en su culminación.

Y a tí Lety por tu esmero en el trabajo y para la presentación de nuestra tesis, y aquellas personas que de alguna forma participaron...

EN MEMORIA DE MI ABUELITA LOLA:

Aunque no está presente también es una forma de recordarla y demostrar que aún la llevo en mi corazón.

A MIS PADRES:

CARMEN Y MARIO por haberme dado la vida, por que ustedes guilaron mis pasos y siempre estuvieron a mi lado en mis caldas y triunfos; gracias a ustedes estoy en donde siempre quice estar, los quiero mucho.

A MIS HERMANAS:

BEATRIZ, ROCIO, OLIMPIA, MARY, que siempre estuvieron al pendiente de mi carrera, por los consejos que me dieron y comprensión que recibí y por que sin ustedes yo no hubiese llegado a mi meta, a ISMAEL Y GERARDO por el interés que siempre mostraron en mi profesión GRACIAS.

A MI GRAN AMOR:

ISRAEL por el tiempo que no te dediqué cuando me lo pediste, por desánimo y obstáculos que se nos han presentado y que hemos podido aprovechar para reafirmar nuestro amor y fe en Dios, por tus oportunas palabras de aliento y amor que siempre has tenido para mí y por que esto es el producto de un esfuerzo mutuo TE AMO MI AMOR.

A MIS SOBRINAS:

LUPITA, CYNTHYA, CLAUDIA, MITZY, LUCERO porque con sus juegos, risas y alboroto de alguna manera me hicieron olvidarme por momentos del estres en el cual me encontraba.

A MIS SUEGROS Y CUÑADAS (OS)

GENOVEVA y VICENTE por el infinito cariño que he recibido de ustedes desde el principio y por la confianza que tienen en mí.

A UNA PERSONA EXCEPCIONAL:

ROSY OSTIGUIN, por sus consejos, cariño, comprensión, conocimientos y por ser una gran persona, no sólo como mujer sino como profesional, porque siempre ha llevado en alto la Licenciatura y sobre todo por ser una gran amiga para mí.

A MIS AMIGOS:

ADRIANA, EFRÉN, MAX, JUAN y a mis alumnos que más que eso fueron y serán mis amigos de los grupos Fundamentos de Enfermería I y II.

A MI COMPAÑERA "GINA":

Por los ratos buenos y malos que siempre pasamos pero que siempre supimos enfrentar, y sobre todo por la conjunción con la que siempre trabajamos.

Soledad

En la memoria de mi abuelo:

Domíngoo Soberanes, porque sembró la primera semilla, retoñó y después floreció para ser la base de mi vida y por todo lo fructífero que me dio...

A mi padre:

José Soberanes, con admiración y respeto, por su apoyo, dedicación, esfuerzo y por guiarme por un buen camino para llegar a donde hoy estoy...

A mi madre:

Guadalupe por darme la vida y su apoyo y por ser quien es...

Y a tí Susi:

Porque siempre has estado a mi lado compartiendo alegrías e insabores pero sobre todo el amor de hermanas.

A mi abuela:

Ma. de Jesús, a mis tías Angela y Magdalena y a toda esa hermosa familia que para mí ha significado un ejemplo de unión y apoyo gracias...

Y en especial a ti Mauro:

Por toda la comprensión, dedicación y apoyo, por creer en mí, por estar a mi lado y sobre todo por ese grande amor que es la base de nuestra familia. ¡ **Muchas gracias amor !**

A mi hija Alina:

Quien ha sido mi motivación, mi alegría y mi satisfacción para lograr esta meta, y que espero sea un ejemplo para seguir un camino recto como el que hasta hoy he pisado y el cual me fue inculcado. **Te quiero.**

**A Marcos, Gaby, Sindy, Mónica, Alberto, Danaheé,
Paty, José Domingo y Moisés con cariño.**

A la Lic. Angela Soría Talamantes:

Por creer y confiar en mí y por tan grandiosa oportunidad gracias...

Gina

ÍNDICE DE CONTENIDO.

	Pág.
Introducción	
Capítulos:	
1. Marco Teórico	
1.1 El contexto de la educación en enfermería	1
1.2 Didáctica crítica vs didáctica tradicional	3
1.2.1 Didáctica tradicional	4
1.2.2 Didáctica crítica o revolucionaria	6
1.2.3 Docencia, docente desde un punto de vista de ambas corrientes	7
1.2.4 Características del docente	10
1.3 El proceso enseñanza-aprendizaje de enfermería en México	12
2. Planteamiento del problema	
2.1 Pregunta de investigación	20
2.2 Justificación de la investigación	21
3. Objetivos de la investigación	
3.1 Objetivo general	22
3.2 Objetivos específicos	22
4. Metodología	22
4.1 Operacionalización de las variables	24
5. Resultados	27
6. Conclusiones	37
7. Sugerencias	41

8. Bibliografía	43
9. Apéndices:	
"A". Instrumentos de recolección de datos	47
"B" Cuadros de resultados	64
"C" Glosario de términos	86

ÍNDICE DE CUADROS:

	Pág.
Cuadro No. 1:	Situación laboral de los estudiantes 65
Cuadro No. 2:	Opinión de los alumnos con respecto a su estado de salud 66
Cuadro No. 3:	Tiempo que los alumnos dedican para estudiar 67
Cuadro No. 4:	Sentimientos de los alumnos con respecto a la profesión 68
Cuadro No. 5:	Opinión de los alumnos con respecto a los conocimientos del profesor sobre la materia 69
Cuadro No. 6:	Opinión de los alumnos respecto a la actitud del profesor 70
Cuadro No. 7:	El profesor expone los temas de manera 71
Cuadro NO. 8:	Opinión de los alumnos sobre la exposición del profesor 72
Cuadro No. 9:	Metodología del profesor 73
Cuadro No. 10:	Participación del personal del servicio en la enseñanza clínica 74
Cuadro No. 11:	Autoevaluación de los alumnos 75
Cuadro No. 12:	Autoevaluación de los alumnos (segunda parte) 76
Cuadro No. 13:	Autoevaluación de los alumnos (tercera parte) 77
Cuadro No. 14:	Edad de los profesores 78
Cuadro No. 15:	Sexo de los docentes 79
Cuadro No. 16:	Experiencia docente 80
Cuadro No. 17:	Ejercicio profesional y categoría de los docentes 81
Cuadro No. 18:	Opinión de los docentes sobre la relación de los servicios de la Sede de práctica con los objetivos programáticos 82
Cuadro No. 19:	Planeación de enseñanzas clínicas 83
Cuadro No. 20:	Evaluación de las características personales y académicas del docente hechas por los alumnos 84

INTRODUCCIÓN

"La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México ha buscado siempre responder de manera más eficiente a los imperativos que plantea el formar profesionales de la enfermería útiles a la sociedad mexicana. Para enfrentar este reto a través de la función de docencia, se esfuerza por que sus estudiantes adquieran los conocimientos, las habilidades y la conciencia necesarias para entender a su sociedad y participar en la solución de los problemas del área de la salud que afectan a la población mexicana".¹

Siendo el ejercicio de la docencia uno de los campos profesionales del egresado de la ENEO, la institución contempla, en su programa de Servicio Social la opción de que los pasantes interesados en esa área, se inserten en las acciones concernientes a la formación, actualización y capacitación de recursos humanos de pregrado; con objeto de cumplir adecuadamente en el desarrollo de la responsabilidad profesional del Licenciado en Enfermería y Obstetricia que se caracteriza por su capacidad no solo de tipo asistencial relacionado con la atención directa al individuo, familia o comunidad, sino también por asumir funciones de tipo administrativo, de docencia y de investigación.

Tal situación exige un programa docente en enfermería que permita a los pasantes aplicar y reforzar conocimientos producto de la formación académica de los estudiantes realizando así actividades inherentes al proceso enseñanza-aprendizaje.

Siendo partícipes de dicho programa de docencia y a partir de nuestra experiencia como pasantes, surgió el interés por realizar una investigación para abordar las características del proceso enseñanza-aprendizaje de la asignatura Enfermería del niño que cursan los estudiantes de 4to. semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.

¹ ENEO-UNAM, Plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia. p. 5

Los resultados que se obtuvieron tienen como propósito contribuir con propuestas o alternativas de solución que retroalimentan al programa mencionado dentro del marco del plan de estudios, además de hacer hincapié o bien reflexionar sobre la importancia de la práctica docente, ya que una educación de calidad trae consigo el mejoramiento en la calidad de atención brindada por los profesionales de enfermería.

C A P Í T U L O I

1. MARCO TEÓRICO

1.1 El contexto de la educación en Enfermería

Tradicionalmente la educación ha sido considerada como un proceso que se ubica en el enlace del individuo con la sociedad y cuya finalidad básica consistiría en socializar al educando, es decir hacerlo participe de los contenidos culturales que estructuran la sociedad en que está inmerso y que le permita encauzar su propia actividad. Sin embargo, la educación debe tener un papel más determinante en la solución de los problemas sociales que obstaculizan el desarrollo y bienestar de la sociedad mexicana, por ello, aparece como una exigencia que la educación se constituya en una práctica donde más que transmitirse conocimientos, se construyan formas de entender y actuar en el mundo circundante.

El proceso educativo habrá de comprenderse como una actividad donde se interceptan una diversidad de procesos económicos, políticos, sociales y culturales que adquieran particulares formas de expresión en cada profesión y en cada escuela o facultad y que por lo tanto el diseño y evaluación del currículo escolar debe tomarlos en consideración para responder a la problemática que le plantea su entorno social, de una manera comprometida y eficiente.

La apertura comercial, la globalización de mercados y otros fenómenos económicos, políticos y sociales ocurridos a nivel mundial, han generado cambios radicales en la última década para nuestro país. La nueva situación exige la excelencia de las organizaciones en todos los aspectos como requisito de la competitividad. Por ello el interés por la calidad en los últimos años se ha incrementado en muchos países.

Los programas de mejoramiento continuo de la calidad han trascendido a las empresas de distinta índole y han permeado los servicios de salud y más recientemente al campo de la educación.

El programa de calidad se basa en la premisa de que es un proceso para estimular el desarrollo de una disciplina y no una actividad para juzgarlo.

Estos conceptos adquieren particular importancia cuando reconocemos que existe una articulación fundamental entre los formadores de recursos humanos para la salud y quienes proporcionan servicios de salud. Por ello no será posible mejorar la calidad de la atención sin mejorar la calidad de la educación y viceversa. La educación de calidad implica la convergencia de criterios y estándares de calidad de atención.

En el marco del programa de reforma del sector salud 1995-2000 se establece que "Toda acción encaminada a brindar a la población una mejor atención en materia de salud, debe ir acompañada de la preparación adecuada y permanente del personal que preste esos servicios, buscando siempre que sea acorde a la realidad epidemiológica del lugar en que se labora, para que las necesidades sean cubiertas de manera eficaz y esto se refleje en una mejor calidad de vida para la comunidad".¹

Así mismo se requiere una revalorización del trabajo en sí, como centro del proceso enseñanza-aprendizaje para aprovechar el potencial educativo de la situación de trabajo y sus espacios... utilizando el aprendizaje simultáneo a la prestación de servicios como punto de intervención para mejorar la calidad de los servicios.²

En este sentido, una de las alternativas para analizar el proceso enseñanza-aprendizaje de la Enfermería, es tomar como punto de referencia a la didáctica

¹ Poder Ejecutivo Federal. Programa de Reforma del Sector Salud. 1995-2000. p. 68

² Ibid. p. 69

crítica y a la enseñanza clínica, cuyo fin último es lograr la calidad de la atención,³ bien podría efectuarse dicho análisis considerando tres etapas básicas:

LA ESTRUCTURA: Está dada por las características académicas y personales de los actores del proceso, esto es, los docentes y alumnos; los recursos de que disponen la Institución educativa y los servicios de salud en donde los estudiantes efectúan sus prácticas clínicas.

EL PROCESO: Comprende el desarrollo de la acción docente, cómo se enseña, cómo se evalúa, cuál es el papel del alumnos, qué factores ayudan y cuales interfieren en el cumplimiento de los objetivos.

EL RESULTADO. ¿Se lograron los objetivos?, es el balance de los logros obtenidos durante el proceso.

Cabe resaltar la importancia que tiene para la Enfermería, el análisis de los problemas que se dan en la práctica y todos aquellos factores a través de los cuales se genera la excelencia, entendiéndola como el servicio que supera las expectativas del usuario, sus condiciones de origen, sus efectos, las relaciones que la cultivan y las variables que la ponen en riesgo.

1.2 Didáctica Crítica vs. Didáctica Tradicional

Para realizar la práctica docente con frecuencia los profesores se ven obligados a utilizar su ingenio e intuición más que de aspectos teóricos y técnicos. Las razones parecen ser obvias, estos profesores carecen a menudo de una preparación específica para realizar su tarea docente. En el mejor de los casos tienen que seguir los modelos de planeación implantados en su institución, los cuales en ocasiones son aplicados en forma mecánica, sin profundizar en las concepciones de aprendizaje, enseñanza y conocimiento.

³ RUELAS, Barajas Enrique, "Unidad de Garantía de calidad. Estrategias para asegurar niveles óptimos en la calidad de la atención médica", Salud Pública. Vol. 32 p. 225.

De esta forma la didáctica ha sido concebida como una disciplina instrumental que ofrece respuestas técnicas para la conducción del aprendizaje en el aula. Hablando de didáctica se conocen diversas corrientes, de las cuales se abordan en este caso únicamente dos; la didáctica tradicional y la didáctica crítica o revolucionaria que es la que se perfila como opción en los tiempos actuales.

1.2.1 Didáctica tradicional.

Identificada como la "escuela de modelos intelectuales y morales", la didáctica tradicional ha dado cuenta del proceso de aprendizaje como un acto que consiste en "regular la inteligencia y encarnar la disciplina; la memoria y la repetición por el ejercicio".⁴

La escuela tradicional considera que la relación sujeto-objeto, "así como el aprendizaje se da a partir de la intuición para de allí pasar el concepto de lo particular a lo general, de lo concreto a lo abstracto";⁵ otorgando desmedida atención a la función de apropiación del conocimiento y éste se concibe como un "recorte de la realidad" distanciado de la acción; la responsabilidad de resolver el tránsito de ese conocimiento a su aprehensión por parte del sujeto recae exclusivamente en el docente. Por consiguiente "la comprensión de la realidad se da solo por la captación de las apariencias externas del objeto; y la aproximación del objeto del conocimiento por parte del sujeto, se da exclusivamente en el ámbito de lo que es posible pensarse",⁶ lo que impide reconstruir el pensamiento.

El conocimiento se aprende como algo acabado (para el docente y el alumno) sus límites y vacíos como producto humano se pierden en un cúmulo de sabores

⁴ JUSTA, Espelata, "Modelos educativos: notas para un cuestionamiento" en: Cuaderno de Formación Docente, No. 13 p. 29.

⁵ HANS, Aebli. "Una didáctica fundada en la psicología de Jean Piaget" en: Continuidad y Ruptura del Panteamiento Metodológico. Núm 2 p. 29

⁶ REMEDI, Eduardo. "El problema de la relación teórico-práctica en el proceso enseñanza-aprendizaje" en: Memoria de las Terceras Jornadas sobre Problemas de Enseñanza-Aprendizaje en el área de la salud, p. 30

dados, que impide tomar una distancia crítica ya que la transmisión de ese conocimiento resulta ser un proceso que codifica de inmediato el mismo en verdad absoluta.

La didáctica tradicional es la imagen de un profesor que habla y unos alumnos que escuchan (alumno pasivo). El docente consciente o no, viene siendo un factor determinante en la tarea de fomentar, entre otras cosas la conformidad a través de la imposición del orden y la disciplina vigente, los cuales tienen su origen en la propia familia. Dicha didáctica maneja el concepto receptivista de aprendizaje, concibiéndose como la capacidad para retener y repetir información.

Es característico de esta didáctica, un docente que propicia obstáculos para la interacción, intercambio y comunicación entre profesor-alumno; un grupo, refiriéndose a éste, como un número determinado de alumnos o conjunto de personas que está en un salón de clases por razones de administración escolar; entendiendo como salón de clases un lugar donde se concentra un número total de alumnos con el propósito de concurrir en calidad de auditorio, bancas fijas, que evitan la relación cara a cara y por ende la comunicación lo cual es símbolo de inmovilidad y de pasividad.

Dicho grupo tiene como objetivos, escuchar al profesor, hacer anotaciones, descifrar y memorizar notas, para que posteriormente se lleve a cabo un examen en el que con frecuencia se le pide reproduzca con la mayor fidelidad posible lo que dijo el profesor y éste será su evaluación final. De esta forma la escuela establece un vínculo dependiente con los alumnos.

1.2.2 Didáctica crítica o revolucionaria

La didáctica crítica surge como propuesta frente a la llamada didáctica tradicional. Es una nueva opción y una propuesta en construcción con una tendencia educativa que rompe con los modelos anteriores, en donde el docente se percibe como responsable únicamente de la eficaz aplicación de procedimientos aplicados a un mayor rendimiento académico (coordinador). Sin embargo se debe tomar en cuenta, que esta didáctica no trata de cambiar una modalidad técnica por otra, sino que plantea a la práctica docente como producto del análisis, permitiendo el desarrollo de una auténtica actividad científica apoyada en la investigación, el espíritu crítico y autocrítico.

Aquí la docencia propicia suficientemente la comunicación cara a cara, que es la más rica y significativa y el desarrollo del fenómeno grupal como fuente de experiencias de aprendizaje propiciando el vínculo educador-educando independiente.

Los nuevos métodos de enseñanza son orientados a una participación más significativa de los estudiantes en su proceso educativo (alumno activo) donde se les deja de considerar como "objeto de enseñanza" para reconocerlos como "sujetos de aprendizaje".

La didáctica crítica propone que una alternativa para mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje radica en los mismos alumnos, al interactuar como grupo y no en calidad de individuos aislados. "Combate el mecanicismo, dogmatismo y el autoritarismo en el aula".⁷

⁷ QUEZADA, Castillo Rocio "La didáctica crítica y la tecnología educativa", Perfiles Educativos, No. 4950 p. 12.

El aprendizaje se concibe como un proceso: "el alumno ahora codifica el mensaje del coordinador para interpretarlo, modificarlo, transferirlo de sí mismo y ya no para encodificarlo en forma de lección aprendida y emitirla como tal".⁸

La evaluación dentro de esta didáctica también es concebida como proceso ya que es un interjuego entre lo individual y lo grupal. También "existe una distinción operativa entre evaluación y acreditación. La acreditación se refiere a aprendizajes fundamentales",⁹ mientras que la evaluación a lo anteriormente mencionado.

1.2.3 Docencia, docente desde un punto de vista de ambas corrientes.

Tradicionalmente la palabra docente significa, trabajador que desempeña funciones relacionadas con la enseñanza, cuyo deber y obligación es encaminar a todos y cada uno de sus alumnos hacia el desarrollo armónico e integral de su personalidad. Si acudimos al diccionario la palabra docente significa: "Que enseña, perteneciente o relativo a la enseñanza".¹⁰

La problemática de la formación del docente constituye hoy en día, una preocupación importante para las diferentes instituciones educativas debido a la necesidad de elevar la calidad académica tanto de los docentes como de los alumnos. Esta preocupación ha generado múltiples estrategias que se han operativizado en acciones para incidir en dicha formación.

Es importante conocer en primer término, algunos conceptos que permitirán un acercamiento a la formación docente:

1) ¿Qué se entiende por docencia? "La docencia va más allá de la simple transmisión de conocimientos. Es una profesión, aunque aún no sea reconocida

⁸ GARCÍA, Guillermo, La educación como práctica social, p. 18.

⁹ MORÁN, Ovidio Porfirio, Instrumentación didáctica, p. 213.

¹⁰ GARCÍA, Pelayo Ramón, Diccionario Larousse Manual Ilustrado, p. 110.

como tal y por lo tanto, es una actividad compleja que requiere para su ejercicio, de la comprensión del fenómeno educativo.

Una profesión es una actividad social que satisface expectativas y necesidades de la comunidad. Dicha profesión se apoya en tres bases estrechamente relacionadas: lo social, los conocimientos, la competencia y lo ético. La sociedad genera y apoya una profesión por que la necesita y espera de ella ciertos servicios. Los profesores pueden ayudar a los alumnos a lograr las metas educativas que la sociedad valora; este servicio solo puede ser prestado si el docente posee la preparación y el conocimiento, además si sabe propiciar en sus alumnos aprendizajes significativos (motivo por el cual se considera importante el "saber enseñar", como el ser experto en su materia). Las bases éticas proporcionan orientación y guía acerca del modo de realizar las funciones implícitas en la prestación del servicio. Esta base garantiza la calidad del servicio y protege los intereses del alumno, así como también los de la profesión. En el contexto de estas bases se logra el avance de la profesión y se configura el compromiso personal de un docente.¹¹

2) ¿Qué papel desempeña el docente? Partiendo de la afirmación de que la práctica docente es una práctica social, no se puede ubicar el papel del docente solamente en el logro de ciertos objetivos planteados en un programa escolar, ni en el conocimiento y uso de ciertas técnicas didácticas, ni en el control de su grupo con normas disciplinarias, etc., pues se estaría reduciendo el papel del docente solamente a su participación educativa en el ámbito del aula. El papel del docente va más allá de eso, es un proceso educativo de socialización de los individuos que consiste en integrarse con ellos para tratar de lograr una participación diferente a la de la simple transmisión de conocimientos.¹²

¹¹ EUSSE Zuluaga, Ofelia "Proceso de construcción del conocimiento y su vinculación con la formación docente", *Perfiles Educativos*, No. 63 p. 32.

¹² *Ibidem* p. 33.

"El papel del profesor como monopolizador y transmisor del saber, empieza a declinar, dando paso al papel de mediador, de propiciador de aprendizajes significativos. El aprendizaje es el objeto y la finalidad de la práctica docente. Tanto el alumno como el docente están en proceso de aprendizaje, y esta posibilidad sólo se cierra cuando el docente cree tener todo acabado, cuando sólo se coloca frente a los alumnos con actitudes de omnipotencia que el dominio de una disciplina parece otorgarle. El celo profesional de los docentes no sólo es manifestado entre los alumnos, sino que también ante los compañeros docentes. La labor del docente no solo se concreta exclusivamente en el aula, ni la docencia le pertenece sólo a él; la práctica docente representa un ejercicio compartido por los docentes, de ahí que, para lograr el análisis y los cambios necesarios se necesita del intercambio y colaboración de quienes viven situaciones similares de trabajo en el proceso docente".¹³

Ahora bien, el docente juega un papel muy importante en todo proceso educativo, tanto en los aspectos didácticos, como en las implicaciones pedagógicas y psicológicas ya que debe facilitar al alumno el aprendizaje; su rol es el de un mediador entre el saber y los educandos. Son tres los elementos básicos en una relación pedagógica: 1) el saber que es el contenido que conforma el mensaje, concebido como algo hecho y acabado; 2) el profesor que es, quien posee en esa circunstancia la teoría de la educación, su misión es enseñar al alumno, transmitir el conocimiento y 3) los alumnos que son quienes reciben el saber.

"La concepción del saber como "producto" es uno de los pilares de la educación tradicional, ya que en el aula se reproducen las relaciones de producción del saber: los que lo poseen lo dan hecho a los no poseedores que así, dependen de aquellos. La concepción del saber como "producción" debe romper el vínculo dependiente. El saber, en tanto saber enseñado-aprendido, se produce a través del vínculo no dependiente entre educador-educando. No significa esto que en la relación pedagógica deba reinvertirse el saber científico, sino que, ya no es algo

¹³ Idem. p. 33

que se transmite y se consume, sino la materia prima de una producción en la cual participan el educador y el educando, sin hegemonías ni subordinaciones prefijadas. Esto no significa que el docente se convierta en un educador más del grupo, ya que debe superarse la idea de que el educando "no sabe" debiendo recibir el "saber" del educador, sino que posee un saber inestructurado e inconsciente que debe organizarse y reformularse en cooperación".¹⁴

De tal forma que al docente o coordinador le corresponde guiar al grupo hacia una integración que permita a sus miembros abordar tareas conjuntas, operar como grupo y alcanzar objetivos comunes. De acuerdo a lo anterior y basándose en una didáctica crítica o revolucionaria se puede esbozar algunas funciones básicas del docente que redefinen su rol:

- a) El docente debe romper el vínculo dependiente, lo que implica no ser directivo, sino un coordinador, instar a los alumnos a modificar su propio rol.
- b) Observar y señalar la conducta y el trabajo del grupo para señalar en los momentos oportunos los logros, los avances, los desvíos que se den a través de la tarea.
- c) Transmitir el saber y propiciar aprendizajes significativos.

1.2.4 Características del docente

La personalidad del docente interviene como factor condicionante de su trabajo, tanto por lo que se refiere a sus caracteres innatos, como por las capacidades adquiridas mediante el estudio y la práctica. Naturalmente este condicionamiento se debe a la relación que existe siempre entre la persona que ejerce una función y la tarea misma que realiza.

Al estudiar la función del docente en el aula se observan las siguientes condiciones que vienen a ser otros tantos factores que garantizan la eficacia de su labor:

¹⁴ *Ibidem* p. 34.

Cualidades innatas, que están dadas por el contexto personal y ambiental en el que tiene que ejercer el docente su función. Se refieren, por un lado, a las indicaciones e intereses personales del individuo y, por otro, a las aptitudes específicas que necesita poseer para desempeñar dichas funciones. Las primeras, que conforman la "vocación pedagógica" se fundan en la tendencia y agrado por la formación del alumno. Consiguientemente el docente deberá poseer:

- a) Respeto y comprensión por el alumno, como ser humano que es.
- b) Creencia en una escala de valores que, partiendo de lo biológico, tienda a alcanzar las más altas cimas éticas y científicas a las que pueda llegar el hombre.
- c) Conciencia y responsabilidad de la tarea, la cual debe realizar de un modo totalmente altruista ya que las implicaciones personales pueden ser factores que intervienen en el proceso enseñanza-aprendizaje.

Las segundas se refieren a las cualidades aptitudinales, que pueden sintetizarse en:

- a) Integridad física y mental, basada una y otra en una buena salud, vigor y capacidad de juicio e independencia.
- b) Cualidades éticas, fundamentadas en una conducta íntegra.
- c) Condiciones de eficacia para que el docente pueda lograr las finalidades de la educación.
- d) Capacidad de establecer relaciones positivas y originar una buena comunicación.

Cualidades adquiridas. Se refiere a la preparación técnica en los órdenes cultural y profesional.

La preparación cultural, exigida por la época y la sociedad, incluye la posesión de una cultura general de tipo humanístico y de otra referida, de un modo concreto, a ciertos aspectos de su propia profesión.

La formación profesional se refiere a los antecedentes académicos, concluidos como son:

- Ciclo bachillerato o equivalente.
- Grados académicos: licenciatura o equivalente, maestría, doctorado.
- Cursos de especialización
- Otros estudios profesionales.

La actualización profesional, es decir la preparación que ha tenido para su superación, en cuanto a: cursos didácticos, cursos relativos a la materia que imparte o desea impartir, asistencia a reuniones profesionales (congresos, seminarios, etc.). Además de experiencia profesional de tipo:

- Administrativo o cargos similares en instituciones de salud o educativas
- Académicas tales como participación como docente o tutor en áreas, módulos, academias o asignaturas, tutoría en servicio social, asesoría de trabajos para titulación.
- De investigación, trabajos publicados o proyectos referentes a la salud que hayan tenido trascendencia y calidad.

A partir de estas características el docente pauta su actitud frente al grupo, su metodología de trabajo, su relación laboral, etc. lo cual determina la calidad de su práctica cotidiana tanto en el aula como en los espacios donde se desarrolle el proceso enseñanza-aprendizaje y desde luego en el cómo evalúa el aprendizaje y cómo lo acredita.

1.3 El proceso enseñanza-aprendizaje de enfermería en México

La palabra educación designa todo conjunto de influencias que la naturaleza o los demás hombres pueden ejercer sobre nuestra inteligencia o voluntad, constituye un sistema complejo que implica condiciones histórico-sociales prevalentes y como una respuesta a ello las instituciones educativas señalan

perfiles profesionales dando la posibilidad de dar respuesta a las condiciones económico-sociales de un país, en donde la escuela es un espacio social caracterizado por grupos jerarquizados según habilidades o conocimientos; y ésta a su vez finca la transmisión de un pensamiento, restando importancia a la intervención humana en la construcción de los aprendizajes, dicha formación apunta a rebasar el concepto de la actividad informativa y/o reproductora de conductas. Mientras se conserve en ausencia de la crítica del alumno y en tanto que la educación no favorezca el desarrollo del proceso crítico se fomentará pasividad y conformidad.

Ahora bien, hablar del proceso histórico de la educación en enfermería nos lleva a considerar de manera paralela ciertas condiciones sociales como por ejemplo, la educación especialmente en mujeres y algunas características de trabajo del personal de enfermería.

"El nombre de enfermera se encontró para señalar las actividades que realizaban las mujeres en los hospitales desde el siglo XVI en la Nueva España, pero que no corresponden a la profesión de enfermería por carecer de estructura educativa formal".¹⁵ El grado académico de las enfermeras no existía, ni las diferencias laborales en función de su condición de género.

En el siglo XIX, las mujeres sólo tenían dos opciones para adquirir una profesión, la de maestra principalmente y la de parteras. La razón de mencionar dichos antecedentes, es enmarcar en qué condiciones se inicia la instrucción formal de las enfermeras.

"Al empezar el siglo XX el grupo médico necesitaba formar enfermeras porque:

- a) Ya no disponía como antes de religiosas que prodigarán atención cristiana y gratuita a sus enfermos,

¹⁵ ALATORRE, Wynler Edda. Proceso Histórico de la educación en enfermería en México p. 2

- b) No podían utilizar a las parteras para atender a sus enfermos, ya que ellas tenían funciones específicas, y
- c) Las enfermeras que había no estaban acordes con las enormes posibilidades de desarrollo médico que el siglo nuevo prometía.¹⁶

En el ámbito educativo, desde 1900 hubo algunos intentos por capacitar a las enfermeras, pero de forma desorganizada, sin muchos requisitos de ingreso pues eran aceptadas con 4o. grado de primaria. En esa época el grupo médico, exclusivamente, determinó los conocimientos que debían tener las enfermeras como básicos.

En 1907, con la inauguración de la Escuela de Enfermería del Hospital General se inicia la educación formal de la enfermería en México, "En esa época acordes con las condiciones políticas y sociales del país, el recurso humano para la enseñanza de la enfermería fue "importado" de países como Francia y Estados Unidos de Norteamérica, no obstante está bien documentado que el aprendizaje en materia clínica sucedió por la permanencia de las enfermeras mexicanas, casi de tiempo completo, en el ambiente hospitalario, lo cual bien puede calificarse como un proceso de autoenseñanza, basado en la observación y atención continua de las necesidades de los individuos puestos a su cuidado."¹⁷ El plan de estudios de esa época tenía una duración de 2 años para la carrera de enfermería.

En 1911 la escuela fue incorporada a la Universidad Nacional dependiendo de la escuela de medicina, en 1912 se publica el primer plan de estudios para la carrera "los contenidos estaban orientados eminentemente a actividades de ayudantía con una carga horaria del 10% aproximadamente para teoría y 90% para práctica hospitalaria. La formación académica seguía siendo rezagada ya que se le preparaba para ubicarse en actividades curativas asistenciales, para

¹⁶ *Ibidem* p. 3

¹⁷ PÉREZ, Rodríguez Ma. Teresa, Factores que intervienen en la evaluación de la enseñanza clínica de enfermería. p. 9

1935 se establece una duración de 3 años para la carrera exigiéndose como requisito previo la secundaria".¹⁸

"La Escuela nacional de Enfermería y Obstetricia adquiere su autonomía en 1945, y aunque el grupo médico era quien se encargaba de la dirección e impartición de los programas teóricos, se reconoció la necesidad de que las enfermeras enseñaran la especificidad de su quehacer, creándose así los "cursos para instructoras de enfermería" que después se transformaron en cursos de docencia en enfermería, teniendo la responsabilidad de la formación de recursos humanos de su propia disciplina".¹⁹

En 1968 se aprueba la licenciatura en enfermería y obstetricia suprimiéndose la carrera de partera, desde entonces coexiste en la escuela la carrera profesional de enfermería.

Durante la primera mitad del siglo, la instrucción clínica de los estudiantes se basaba en la asistencia a los pacientes bajo supervisión y el alumno era concebido como un trabajador que prestaba servicios más que como estudiante que otorga asistencia a fin de aprender enfermería. Consciente de que tal situación limita y obstaculiza el proceso enseñanza-aprendizaje actualmente el profesor de enfermería ha incorporado otros métodos y medios educativos.²⁰ ya que el alumno corre riesgo de viciar su formación con la actividad de rutina, carente de fundamentación científica, además de que se debe propiciar en la educación de enfermería la relación teórico-práctica que vienen a ser complemento importante.

Por ello el aprendizaje en enfermería requiere de condiciones simuladas de práctica y sobre todo de experiencias reales. Lo que implica que las labores de enseñanza-aprendizaje se lleven a cabo en aulas, laboratorios de la escuela,

¹⁸ ALATORRE, Wynter Edda. Op. cit. p. 5

¹⁹ PÉREZ: Rodríguez Ma. Teresa. Idem.

²⁰ Ibidem. p. 10

centros de salud y hospitales donde el estudiante aplique conocimientos y desarrolle habilidades críticas. El eje básico de la formación es la práctica profesional cotidiana, la cual se aborda en sus fundamentos teóricos metodológicos y técnicos, analizada como objeto de transformación para el avance profesional.

En la actualidad la ENEO centra su filosofía en la vocación de generar y desarrollar acciones educativas de suficiencia académica para formar profesionales de enfermería que estudien, analicen y sean críticos, para responder así a los imperativos de atención de enfermería que plantea la sociedad mexicana actual.

Se carece aún de fuentes sistematizadas para delimitar las características del desempeño profesional, pero se sabe que hace falta la unificación de criterios. En relación con la práctica docente, ésta transcurre por una etapa de transición en cuanto a la metodología de enseñanza que aunque tiende más a desarrollar la personalidad profesional y la actitud creativa del estudiante, al mismo tiempo se trabaja con métodos deductivos donde predomina la enseñanza verbalista y se exige la memorización. Esta última como criterio de docencia se ha venido superando conforme se mejora y amplía la cobertura de los programas de actualización académica a profesores definitivos e interinos. Con lo avanzado hasta el momento es posible optar por una metodología que propicie la reflexión, el análisis, la asociación teoría-práctica y la promoción de la multidisciplinaria e interdisciplinaria en función de apoyar el desarrollo del pensamiento crítico y la creatividad del estudiante ante la solución de problemas reales del ejercicio profesional.²¹

El programa de superación académica se ha abocado a establecer un proyecto de formación-actualización de los docentes en relación con los contenidos de las asignaturas, y al desarrollo de áreas teórico-metodológicas.

²¹ ARROYO de Cordero, Graciela. "La enseñanza de la enfermería en México". p. 6

En cuanto a recursos físicos, la reestructuración del plan de estudios de la licenciatura ha posibilitado un mejor uso de los existentes en cuanto a laboratorios, audiovisual y biblioteca, con el propósito de una enseñanza apoyada cada vez más en recursos audiovisuales fijos y animados que origine actividades complementarias para una mejor comprensión, dominio y explicación de la práctica profesional y en suma "un sistema de enseñanza más activo donde el estudiante adquiere un papel protagónico en la construcción de sus conocimientos y el maestro asuma la función de guía, asesor, informador y promotor de la formación integral".²²

Ahora bien, las prácticas clínicas del estudiante constituyen un potencial de servicio, "se reconoce que la atención de salud no se aprende solo en el aula, sino en contacto directo con los problemas, con su objeto de estudio, recibiendo simultáneamente con las experiencias los elementos científicos y las destrezas necesarias para la solución de los mismos."²³ Motivo por el cual se programan prácticas clínicas, ya que de esta forma el alumno lleva a cabo sus experiencias en sedes que reúnen las mejores condiciones y que apoyan el proceso enseñanza-aprendizaje pretendido en los programas.

"Estas prácticas son debidamente programadas (hasta con un año de anticipación) y requieren del aval de las autoridades correspondientes en cada institución, mismas que al aceptar los objetivos programáticos otorgan la autorización oficial."²⁴

Con respecto a la estructura didáctica de los programas resalta lo siguiente:

²² Iden. p. 31

²³ PÉREZ, Rodríguez Ma. Teresa. Op. cit. p. 6

²⁴ ARROYO de Cordero Graciela, Op. cit. p 25

- Los objetivos de aprendizaje están planteados en términos de una lógica simple de conocimientos y aplicación inmediata, enfatizando en la capacidad crítica del alumno y no en la memorización.
- Las temáticas abordadas deben explicitar su aportación a la práctica profesional de enfermería y no constituirse como una lista de temas, de tal forma que se prioricen los contenidos por su validez científica.
- Explicitar estrategias y recursos didácticos que apoyen el proceso enseñanza-aprendizaje ubicados en una metodología que aborde los contenidos, para revalorar experiencias de aprendizaje.

"En los programas no se especifican con claridad los criterios de evaluación y acreditación, por tanto es necesario sugerir formas específicas de evaluación que permitan retroalimentar el trabajo docente y reconocer la eficacia de la enseñanza y aprendizaje, resultando necesario considerar que las manifestaciones para la acreditación deben obtenerse durante el desarrollo del curso, preservando un criterio de evaluación integral y ubicando los medios para la calificación."²⁵

Se puede afirmar que la evaluación constituye un proceso amplio, complejo y profundo que abarca todo el acontecer de un grupo: sus problemas, miedos, evasiones, ansiedades y satisfacciones, entre otros, mientras que la acreditación se refiere a aspectos más concretos relacionados con ciertos aprendizajes importantes planteados en los planes y programas de estudio, teniendo relación con el problema de los resultados. Se debe considerar que un buen proceso de evaluación condiciona la acreditación dado que permite analizar, vigilar y retroalimentar el proceso.

Se ha concebido a la evaluación como una actividad terminal, como una función mecánica y estática del proceso enseñanza-aprendizaje debido a la aplicación de exámenes y asignación de calificaciones al final del semestre, la propuesta es, no deben seguirse los criterios tradicionales de evaluación, sino que esta debe

²⁵ Idem.

realizarse de forma de auto-observación, y a través de las propuestas grupales de parte del docente y alumnos comprometidos con el aprendizaje.

De esta forma podemos concluir que el aprendizaje se concibe en la actualidad como un proceso dinámico de interacción entre el sujeto y el objeto de estudio en una relación de transformaciones mutuas en la cual las situaciones nuevas se integran a las ya conocidas. La implicación fundamental es la acción del sujeto, y de ninguna manera la acción pasiva, por otra parte ha de considerarse como un proceso continuo y acumulativo.²⁶

²⁶ PONCE, Cortés Blanca, "Plan de estudios de la licenciatura en enfermería y obstetricia ENEO-UNAM", Enfermera al día. p. 12

C A P Í T U L O I I

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Desde sus orígenes los docentes en enfermería han tenido dificultades para identificar plenamente la enseñanza clínica; la cual suele asociarse con el deseo de otorgar servicios a los pacientes y muchas veces, tal enfoque, hace que se pierda de vista la intención del proceso enseñanza-aprendizaje de confrontar al alumno con la realidad para que otorgue asistencia a fin de aprender enfermería y evitar concebirlo como uno más de los trabajadores que presta servicio en una institución de salud.²⁷

En la actualidad se han incorporado otros métodos y medios educativos para que el estudiante desarrolle habilidades críticas y analíticas para que el proceso de los cuidados de enfermería sea asimilado y realizado por ellos durante las prácticas clínicas.

Sin embargo existen pocas investigaciones que aborden tanto el problema de la vinculación teoría-práctica como de la enseñanza clínica, por lo tanto es necesario que se lleven a cabo indagaciones en este campo para identificar las interferencias en el proceso y derivar propuestas, con el fin de favorecer la enseñanza clínica de la enfermería, elemento esencial de la formación profesional.

2.1 Pregunta de Investigación

¿Cuáles son los factores que intervienen en la enseñanza teórico-práctica de los alumnos que cursan la materia de Enfermería del niño del cuarto semestre nivel Licenciatura correspondiente al periodo 96-2?

²⁷ PÉREZ Rodríguez Ma. Teresa. Op. cit. p. 10

2.2 Justificación de la investigación

El perfil académico profesional del egresado de la licenciatura en Enfermería y Obstetricia establece que "uno de los propósitos fundamentales de la Universidad Nacional Autónoma de México es formar profesionales competentes e informados, dotados de un sentido social y conciencia nacional para que vinculados a las necesidades de salud del país, participen con una perspectiva crítica en la promoción de los cambios y transformaciones requeridas por la sociedad."²⁸

Asimismo en el marco del Programa de Reforma del Sector Salud 1995-2000 se establece que "Es necesario, contemplar a la investigación como un medio de aproximación a la realidad concreta de la prestación de servicios de salud y retroalimentar los procesos de educación y de asistencia con la información que nos brinda".²⁹

Para ello la presente investigación pretende un acercamiento al análisis de los factores que interactúan en el proceso enseñanza-aprendizaje de la enfermería, para proponer alternativas de solución que conlleven a mejorar la calidad de la enseñanza clínica dentro de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, siendo el universo de estudio los alumnos de 4to. semestre Nivel Licenciatura y el programa de la materia de enfermería del niño, perteneciente al área de Proceso Salud-Enfermedad en las diferentes etapas evolutivas dentro del plan de estudios y que tiene como objetos de estudio elementos de la realidad que se constituyen como centro de conocimientos y a su vez proporciona habilidades y destrezas para el desempeño de la práctica profesional.

Por ello surge en nosotros el interés de realizar dicha investigación ya que a partir de nuestra experiencia en el programa de Servicio Social en Docencia pudimos constatar la importancia que tiene la vinculación teoría-práctica dentro del proceso enseñanza-aprendizaje para una enseñanza de calidad.

²⁸ ENEO-UNAM. Op. cit. p. 25

²⁹ PODER EJECUTIVO FEDERAL. Op. cit. p. 69

C A P Í T U L O I I I

3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Objetivo General

Analizar los factores que intervienen en la enseñanza teórico-práctica de la materia Enfermería del Niño en alumnos del cuarto semestre nivel licenciatura.

3.2 Objetivos específicos

- Identificar las características académicas y personales del alumno.
- Evaluar si las prácticas clínicas propician aprendizajes significativos para el alumno.
- Identificar las expectativas del alumno con respecto a la materia.
- Identificar las características académicas y profesionales del docente, y su repercusión en la enseñanza-aprendizaje.
- Identificar si los recursos de la institución asignada para las prácticas clínicas favorecen el aprendizaje de la asignatura.

4. METODOLOGÍA

El presente estudio se inscribe en la línea educativa y es considerado de tipo descriptivo, transversal y prospectivo. Se efectuó en el semestre escolar 96-2 del 29 de enero al 31 de mayo de 1996 en las aulas y sedes de práctica ocupadas por los alumnos del 4º semestre de la licenciatura en Enfermería y Obstetricia; se consideró como muestra a 107 alumnos pertenecientes a los grupos: 2406, 2407, 2408 y 2409 y a los 6 profesores de los grupos antes mencionados.

Para estructurar el Marco Teórico se hizo investigación bibliográfica y documental, los datos seleccionados se registraron y guardaron en fichas de trabajo y bibliográficas.

Como métodos de recolección de información se utilizaron las técnicas de observación y encuesta.

En total se aplicaron a los alumnos 107 cuestionarios estructurados; además de dos cédulas de autoevaluación por estudiante, una para identificar características personales y académicas en general (formato PA-4),³⁰ y la otra sobre el perfil de la práctica clínica. (formato PEPC-7)³¹

Se aplicó un cuestionario estructurado para cada profesor, siendo un total de 6 cuestionarios y un instrumento de evaluación, el cual fue contestado por los propios alumnos, para conocer las características académicas y desempeño profesional de los docentes (formato EA-8).³²

También se aplicaron tres guías de observación a cada grupo, la primera para identificar las características del aula (GOA-1), la segunda características del laboratorio (GOL-2) y la última para la institución asignada (GOPC-3).³³

Una vez obtenida la información se sistematizaron los datos para su análisis por medio de la estadística descriptiva y se elaboraron cuadros y gráficas para su presentación destacando lo más significativo de los resultados, permitiendo así la valoración de los mismos.

³⁰ ROSALES; Barrera Susana, Instrumentos de trabajo en la enseñanza clínica, p. 234.

³¹ Ibidem p. 237

³² Ibidem p. 255

³³ PÉREZ Rodríguez Ma. Teresa. Op. cit p. 10

4.1 Operacionalización de las variables

A) CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y PROFESIONALES DE LOS DOCENTES.

- Edad
- Sexo
- Estado civil
- Nivel académico
- Tiempo de ser docente
- Ejerce en campo clínico además de la docencia
- Lugar y horario
- Preparación pedagógica

B) LA PRÁCTICA DOCENTE

B.1 - Estructura de la clase teórica y prácticas de laboratorio:

- Planeación
- Se actualiza la información
- Profundidad
- * Estrategias Metodológicas
 - Uso de ejemplos
 - Recursos audiovisuales
 - Demostraciones
 - Investigación documental
 - Criterios de evaluación

* Enseñanza Clínica

B.2 - Planeación:

- Estudio de campo clínico
- Selección de servicios
- Distribución de alumnos
- Planeación de enseñanzas clínicas
- Detección de habilidades y deficiencias intelectuales y psicomotoras de los estudiantes antes de ir al campo clínico.

B.3 - Desarrollo

- Estrategias que se utilizan durante la enseñanza clínica hechas a la solución de problemas.
- Como enseña la práctica de habilidades manuales.
- Cómo prevee a los estudiantes de oportunidades de la autoenseñanza.
- Cómo comenta en el alumno el enfoque de la atención en el paciente o cliente más que en la enfermedad.
- Qué importancia le otorgó a la supervisión estrecha de los estudiantes.
- Cómo evalúa el dominio de conceptos y desarrollo de actitudes profesionales y su aplicación en la atención de enfermería logradas por el estudiante.
- Cómo interviene el personal de servicio en la enseñanza-aprendizaje.

C) ADMINISTRATIVO

Respeto horarios preestablecidos

Utiliza el total de tiempo programado

D) CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y ACADÉMICAS DE LOS ESTUDIANTES

- Edad
- Sexo
- Estado civil (casado, soltero)
- Tiene hijos ____ cuantos
- Hábitos de estudio
- Adeuda materias. ¿Cuáles _____
- Trabaja y estudia
- Antecedentes de salud

E) EXPECTATIVAS DEL ESTUDIANTE CON RESPECTO AL CURSO

- Qué tan satisfecho se siente con esta profesión
- Qué espera del profesor
- Qué espera del personal de servicio

- Sabe previamente porqué razón se llevo a cabo cada procedimiento de cierta manera
- Importancia de esta asignatura para su carrera.

F) PERSONAL DE LOS SERVICIOS

- Participa en la enseñanza y supervisión de los estudiantes.

RESULTADOS

RESULTADOS

Dentro de los datos obtenidos a través de las encuestas aplicadas a profesores y alumnos se encontró lo siguiente:

- En cuanto al rubro de edad, de los 107 estudiantes, 51 (48%) tienen entre 15 y 20 años de edad, 48 (45%) de 21 a 25 años y solo 8 (7%) de 26 a 30 años.
- Con relación al sexo, 85 (79%) pertenecen al sexo femenino y 22 (21%) al masculino; manifestando ser solteros 95, 9 (8%) casados y los 3 (3%) restantes en unión libre; de los cuales 17 (16%) dicen tener un hijo.
- De los que trabajan y estudian al mismo tiempo se encontraron a 39 (36%) y a 68 (64%) que dedican el tiempo al estudio únicamente, dependiendo de su familia. (cuadro No. 1)
- En cuanto al estado de salud solamente 9 alumnos (8%) opinan que es excelente, 70 (66%) buena, 27 (26%) regular y 1 alumno (1%) deficiente. (cuadro No. 2)
- De los que dedican al estudio una hora diaria se encontró que sólo lo hacen 60 estudiantes (56%), 25 (23%) solo estudian antes del examen, 18 (17%) 2 hrs. diarias y 4 (4%) nunca estudian. (cuadro No. 3)
- Solo 13 (12%) adeudan materias, siendo la más reprobada farmacología con 5 alumnos (5%), le sigue Anatomía y Fisiología con 4 (4%), nutrición 2 (2%), metodología de la investigación 1 (1%) y Fundamentos de Enfermería II 1 (1%).

- Al preguntar como se sienten con respecto a la profesión 54 alumnos (51%) contestaron que satisfechos, 27 (25%) muy satisfechos, 15 (14%) insatisfechos y únicamente 11 (10%) decepcionados. (cuadro No. 4)
- De acuerdo a la opinión de los alumnos con respecto a los conocimientos del profesor sobre la materia 53 (50%) señalan que son suficientes, 39 (36%) excelentes, 11 (10%) regular y 4 (4%) deficientes. Además de que 49 (46%) refiere que el profesor contesta las preguntas del alumno con seguridad, 45 (42%) con mucha seguridad y 13 (12%) con inseguridad. (cuadro No. 5 y 6)
- En cuanto a la forma de exposición del profesor con relación a los temas 57 (53%) dicen ser en forma clara, 30 (28%) de ellos en forma muy clara, 18 (17%) en forma confusa y únicamente 2 (2%) incomprensible, mientras que 62 (58%) señalan que las clases se desarrollan en forma ágil, 30 (27%) en forma aburrida 13 (13%) se llevan a cabo muy ágilmente y 2 (2%) manifiestan ser aburridas. (cuadros No. 7 y 8)
- En relación a sí las tareas y trabajos que el profesor asigna contribuyen al logro de los aprendizaje 65 (61%) opinan que siempre, 33 (31%) casi siempre y 9 (8%) restante pocas veces. (cuadro No. 9)
- Con respecto a la idoneidad de los campos clínicos utilizados para las prácticas 49 alumnos (46%) opinan que casi siempre corresponden a los objetivos del programa, 47 (44%) que siempre corresponden y 11 (10%) pocas veces tienen relación con los objetivos.
- Al preguntar a los alumnos si saben previamente porque razón se llevan a cabo los procedimientos de cierta manera, 58 (54%) casi siempre saben, 37 (35%) siempre saben y 12 (11%) a veces. (cuadro No. 9)

- La actitud del docente es amistosa y de agrado por la docencia, 58 (54%) opinaron que siempre, 37 (35%) casi siempre, 10 (9%) pocas veces y 2 (2%) nunca. (cuadro No. 9)
- Los criterios de evaluación y acreditación se discuten al inicio del semestre, 92 alumnos (86%) señalan que sí y los 15 restantes (14%) informan que no es así. Con respecto a los parámetros que utiliza el profesor en estos mismos rubros, 104 (98%) refieren que es a través de exámenes parciales, observación directa, trabajos en equipo e individuales, examen práctico, asistencia y puntualidad, presentación y opinión personal y solo 3 (2%) refieren que la evaluación es determinada únicamente por exámenes sin considerar otros parámetros.
- Con respecto a si el profesor solicita a los alumnos la evaluación de la practica docente, 80 (75%) informan que sí y 27 (25%) afirman lo contrario.
- Por lo general el profesor inicia la clase con poco retraso, 55 (51%) opinan que sí, 46 (43%) puntualmente y 6 (6%) con mucho retraso. En cuanto a que si asiste a clases y a práctica 74 (69%) afirman que siempre, 27 (25%) afirman que casi siempre y 6 (6%) que asiste en forma regular.
- En relación a como interviene el personal de servicios en la enseñanza clinica 82 (77%) señalaron que se les proporciona asesoria durante la realización de los procedimientos, 20 (19%) que dan demostraciones y 5 (4%) opinaron que suelen comentar estrategias de enseñanzas con el profesor. (cuadro No. 10)
- Con relación a la asistencia y puntualidad de los alumnos a las actividades teórico-prácticas 64 (60%) se otorgaron una calificación de Muy Bien (MB) y 43 (40%) una calificación de Bien (B). (cuadro No. 11)
- Portan el uniforme conforme al reglamento, 80 (75%) consideraron que sí con una calificación de Muy Bien, y 27 (25%) con una calificación de Bien.

- En cuanto a cumplir las disposiciones y reglamentos de las instituciones, 75 (70%) de los estudiantes se calificaron con Muy Bien (MB), 29 (27%) Bien (B) y solo 3 (3%) con una calificación Suficientes (S). (cuadro No. 11)
- En relación al interés por el trabajo hospitalario 83 (78%) alumnos se autoevaluaron con una calificación de Muy Bien (MB) y 24 (22%) manifestaron calificación de Bien (B).
- En cuanto a creatividad e iniciativa 58 (54%) se otorgaron una calificación de MB, 47 (44%) B y 2 (2%) calificación de S. (cuadro No. 11).
- En investigación de objetivos programáticos 32 (30%) se otorgaron una calificación de Muy Bien (MB), 49 (46%) una Bien (B) y los 26 (24%) restantes una calificación suficiente. (cuadro No. 11)
- En cuanto a investigación bibliográfica, 43 (40%) se otorgaron una Muy Bien (MB), 60 (56%) Bien (B) y solo 4 (4%) calificación de Suficiente (S). (cuadro No. 11)
- Respecto a la planeación de actividades en el aula y en los servicios asignados 40 (37%) se asignaron Muy Bien (MB) y 58 (54%) Bien (B) y 9 (9%) Suficiente (S). (cuadro No. 12)
- De los alumnos encuestados 80 (75%) dicen que mantienen relaciones humanas positivas autoasignándose una calificación de Muy Bien (MB), 25 (23%) con Bien (B) y sólo 2 (2%) con Suficiente (S). (cuadro No. 12)
- Utilización adecuada de material y equipo, 72 (67%) se otorgaron Muy Bien (MB), 24 (23%) Bien (B) y 11 (10%) una Suficiente (S). (cuadro No. 12)

- En cuanto a capacidad de mando de los alumnos 62 (58%) consideraron que es satisfactorio con Muy Bien (MB), 40 (37%) con Bien (B) y 5 (5%) con Suficientes (S).
- En relación a la elaboración de notas con ortografía y redacción aceptables y terminología científica, 50 (47%) se otorgaron Muy Bien (MB), 52 alumnos (48%) Bien (B) y 5 (5%) Suficiente (S).
- Buscan y aceptan supervisión en el proceso enseñanza-aprendizaje con una calificación de Muy Bien (MB) 82 (77%), con Bien (B) 23 (22%) y 2 (2%) con calificación de Suficiente (S). (cuadro No. 12)
- En cumplimiento de trabajos extraclases, 65 (61%) consideran Muy Bien (MB), 29 (27%) Bien (B) y 13 (12%) Suficiente (S). (cuadro No. 13)
- En cuanto a la aplicación de conocimientos científicos en acciones y procedimientos, se otorgaron Muy Bien (MB) 69 (64%), Bien (B) 36 (34%) y Suficiente (S) 2 (2%).

Del cuestionario aplicado a los seis profesores se obtuvieron los siguientes resultados:

- En cuanto a edad de los docentes 4 (66%) tienen de 25 a 30 años, 1 (17%) de 31 a 35 y 1 (17%) más de 40 años. (cuadro No. 14)
- De acuerdo al sexo 5 (83%) pertenecen al sexo femenino y 1 (17%) al masculino. (cuadro No. 15)
- Con respecto al estado civil los 6 (100%) refirieron ser solteros.

- En relación a la experiencia como docentes 5 (83%) llevan de 1 a 5 años y sólo 1 (17%) más de 10. (cuadro No. 16)
- Además de la docencia, ejercen en campo clínico 5 (83%) y sólo 1 (17%) no, predominando el segundo nivel de atención con 4 docentes (80%) y uno de ellos (20%) ejerciendo en tercer nivel de atención. (cuadro No. 17)
- Con relación al horario de trabajo fuera de la ENEO, 3 (60%) labora en el turno nocturno, 2 (40%) en el turno vespertino; desempeñando puestos de especialistas 2 (40%), enfermeras generales 2 (40%), enfermeras generales y sólo 1 (20%) como auxiliar. (cuadro No. 18)
- En cuanto a la planeación de clases teóricas se encontró que los 6 (100%) las planca siempre.
- En relación a estrategias metodológicas en clase, los 6 (100%) utiliza recursos audiovisuales, cuestionarios, ejemplos, análisis y discusión de casos, asesorías individuales, lecturas comentadas e investigación documental y demostraciones.
- Respecto al trabajo colectivo en academias para mantener la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje los 6 docentes (100%) opinan que es muy importante.
- Considerando la elaboración de recursos audiovisuales para el apoyo de clases, 5 (83%) opinaron que es indispensable y sólo 1 (17%) que su elaboración es complementaria.
- En relación a si es considerada su opinión para la selección de campos clínicos, 5 profesores (83%) refieren que siempre y 1 (17%) que pocas veces.

- El reporte final de hallazgos obtenidos durante el estudio de campo clínico lo realizan los 6 (100%) siempre.
- La opinión de los docentes sobre la relación de los servicios de la sede de práctica con los objetivos programáticos es, siempre 5 (83%) y casi siempre 1 (17%). (cuadro No. 18)
- En cuanto a la planeación de las enseñanza clínicas, refieren que 5 (83%) las planean siempre y 1 (17%) casi siempre.
- Con relación a que si se provee a los estudiantes de oportunidades de autoenseñanza los 6 docentes (100%) refieren que siempre.
- De acuerdo a la importancia que le otorgan a la supervisión durante las prácticas clínicas los 6 (100%) opinan que es muy importante.
- Las tareas y trabajos contribuyen al aprendizaje siempre 6 (100%).
- En cuanto a la evaluación del dominio de conceptos y desarrollo de actitudes profesionales y su aplicación en la atención de enfermería los 6 (100%) refieren exámenes parciales, observación directas, trabajos escritos individuales y en equipo, examen práctico, opinión del personal de los servicios, asistencia, puntualidad y presentación del alumno.
- En relación a la evaluación al final de la práctica docente los 6 (100%) la consideran importante.

En cuanto a la evaluación de las características personales y académicas del docente realizadas por los alumnos se obtuvo lo siguiente:

- Presentación personal, 4 profesores (67%) obtienen una calificación de Muy Bien (MB) de acuerdo a parámetros establecidos, y 2 (33%) obtienen una calificación de Bien (B).
- Responsabilidad profesional, 5 (83%) obtienen calificación de Muy Bien (MB) y 1 (17%) de Bien (B).
- Capacidad de resolver problemas de enseñanza-aprendizaje, 4 (67%) obtienen calificación de Muy Bien (MB) y 2 (33%) de Bien (B).
- En relación al dominio de la materia y a la habilidad para ejemplificar conocimientos los 6 (100%) obtienen calificación de Muy Bien (MB).
- En cuanto a utilización de métodos de evaluación obtienen una calificación de Muy Bien (MB) 4 (67%) y de Bien (B) 2 (33%)
- En conocimiento de objetivo del plan de estudios y de su materia 4 (67%) obtienen calificación de Muy Bien (MB) y 2 (33%) de Bien (B).
- Con relación a la preparación de clases y conocimiento de procedimientos Muy Bien (MB) 5 (83%) y Bien (B) 1 (17%).
- En supervisión de estudiantes 4 (67%) tienen calificación de Muy Bien (MB) y 2 (33%) de Bien (B). (cuadro No. 20).

De acuerdo a los resultados obtenidos en las guías de observación se encontró lo siguiente:

- En promedio cada grupo cuenta con un profesor y 27 estudiantes, las aulas se caracterizan por ser amplias, iluminadas, ventiladas y por tener el mobiliario físico necesario en forma de auditorio.

- Un problema observado es que por cada aula existen dos grupos habiendo sobrepoblación.
- Las clases se desarrollan en forma de exposición por parte de los alumnos y el profesor únicamente la coordina.
- El laboratorio se caracteriza por ser amplio y por contar con el material necesario para la elaboración de prácticas que contribuyen en el proceso enseñanza-aprendizaje, pero cabe mencionar que ningún grupo realizó prácticas en el laboratorio por la demanda del mismo.
- Las sedes de prácticas hospitalarias pertenecen al segundo y tercer nivel de atención y su dependencia es: IMSS, ISSSTE, Salubridad y DDF; los servicios disponibles brindan atención a pacientes pediátricos y la oportunidad de que el estudiante cumpla con sus objetivos planteados, la estancia promedio del alumno en el servicio es de cuatro días y el material y equipos existentes son suficientes.

CONCLUSIONES

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y prospectivo para identificar los factores que intervienen en el proceso enseñanza-aprendizaje a 107 alumnos del cuarto semestre nivel Licenciatura que cursaron la materia de Enfermería del Niño, y a los 6 profesores de enfermería que atendieron esos grupos.

Con respecto a las características personales del docente se encontró lo siguiente: que la mayoría son del sexo femenino y solo uno masculino, la edad de 4 profesores oscila entre los 25 y 30 años, siendo una población adulto-joven.

En relación a la experiencia docente 5 de ellos llevan de 1 a 5 años y solo 1 más de 10 años, es importante resaltar que 5 (83%) ejercen en campo clínico principalmente en hospitales de segundo y tercer nivel de atención, con categorías considerables como enfermeras especialistas y generales estableciéndose un vínculo docente-asistencial reforzando con ello el proceso enseñanza-aprendizaje.

En opinión de los alumnos los docentes cuentan con una gran responsabilidad profesional, y con la capacidad de transmitir seguridad al estudiante y de resolver problemas, denotando un gran dominio de su materia y habilidad para ejemplificar conocimientos.

En lo referente a la metodología de enseñanza alumnos y profesores coinciden en que se planean las clases teóricas, utilizando recursos audiovisuales, demostraciones, ejemplos, cuestionarios, análisis y discusión de casos, investigación documental y lecturas comentadas. En cuanto a la evaluación se aplican exámenes parciales teóricos y de la práctica, observación directa, tareas y trabajos escritos individuales y en equipo desarrollados durante la práctica. La asistencia, puntualidad y presentación del alumno que se toman también en cuenta. Sin embargo no existe unificación de criterios de evaluación y

acreditación, ni tampoco en la metodología de trabajo empleada por los docentes aunque se efectúen reuniones de academia.

En relación a las características personales del alumno se encontró lo siguiente: la mayoría son del sexo femenino y sólo 22 (21%) masculino, lo que nos hace suponer que aún prevalece en la población la idea de que la profesión de enfermería es eminentemente una ocupación para la mujer, la edad de los estudiantes oscila entre los 15 y 20 años los cuales se encuentran en la etapa de adulto joven, por lo que se puede decir que se encuentran en una edad productiva, en plenitud de expresión de sus facultades físicas y mentales lo que les hace ser elementos valiosos para el éxito académico.

En lo referente al estado civil se encontró que un elevado porcentaje manifiesta ser soltero y sólo 9 (8%) son casados situación que nos lleva a deducir que en general la población no tiene grandes compromisos familiares, lo cual le permitirá responder a las exigencias que implica su preparación, así mismo un 68 (64%) dedican su tiempo al estudio únicamente y un 39 (36%) trabajan y estudian contribuyendo a la economía familiar y sobre todo resolviendo con más facilidad los gastos que implican su formación. Pero a su vez disponiendo de menos tiempo para el estudio desencadenado siendo un factor importante del cual se va a ver afectado el proceso enseñanza-aprendizaje.

En opinión a como se sienten con respecto a la profesión se observó un incremento considerable en comparación a investigaciones anteriores lo que nos hace suponer que la orientación recibida sobre la carrera y la importancia de ésta ha mejorado en los últimos años, lo que motiva al alumno a asistir a clases en un 100% dando como resultado una identidad profesional para el Licenciado en Enfermería y Obstetricia.

Con respecto al adeudo de materias sólo un porcentaje mínimo de estudiantes tienen índices de reprobación lo que da pie a investigar las dificultades que interfieren en el desempeño académico de los alumnos.

En cuanto a la opinión de los alumnos en relación a los conocimientos del profesor sobre la materia señalaron en su mayoría que son suficientes lo que hace pensar que el desarrollo académico que existe en la ENEO ha contribuido a la formación tanto del académico como del alumno.

Los estudiantes refirieron tener creatividad e iniciativa lo cual tiene relación con el interés prestado por el trabajo brindado y por ende proporcionar una atención de calidad y calidez.

Cabe resaltar que los estudiantes se autodefinen como personas con capacidad de mando lo que resulta importante para ejercer profesionalmente en diferentes áreas de la enfermería que nos lleven al mejor ejercicio profesional y abrir coberturas para la licenciatura.

El programa de la materia de Enfermería del Niño establece que las prácticas deben realizarse en tres fases: la primera en el laboratorio de enseñanza clínica que corresponde a experiencias semejantes, en donde el alumno realiza los procedimientos básicos de enfermería pediátrica, que posteriormente serán los instrumentos de trabajo en una unidad asistencial y comunidad, la segunda en una institución de salud, donde el alumno proporcione atención directa al paciente pediátrico con problemas de salud más fuertes, por lo cual se recomienda la selección de los servicios que permitan el logro de los aprendizajes esenciales en la práctica clínica.

En lo relativo a la primera fase, se encontró que durante ésta los alumnos no llevaron a cabo prácticas de laboratorio debido a que el número de estudiantes

rebasó la capacidad instalada pues solo existe un laboratorio para tal fin, motivo por el cual no se cumplió el primer objetivo señalado por el plan de estudios.

Con referencia a la segunda fase los profesores y alumnos refieren que los servicios de las sedes de práctica constantemente tienen relación con los objetivos programáticos, dotando a los estudiantes de actividades de autoenseñanza, también consideran que es importante la realización de prácticas en el laboratorio, planeación de enseñanzas clínicas, participación del personal de los servicios, supervisión directa e indirecta y la entrega de un reporte final sobre los hallazgos más sobresalientes durante el desarrollo de la práctica clínica, también se observó que en las instituciones asignadas para la práctica cuentan con los recursos físicos, materiales y humanos necesarios para favorecer el aprendizaje de los alumnos.

En cuanto a las expectativas del alumno con respecto a la materia señalaron lo siguiente: esperan ser más profesionales considerando que se requieren de mayores conocimientos para dar atención a un paciente pediátrico, no es suficiente con lo que aborda la materia.

Por falta de tiempo no fue posible abordar en esta investigación las características de la práctica comunitaria.

SUGERENCIAS

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, se sugiere las siguientes acciones con el fin de favorecer el proceso enseñanza-aprendizaje tanto en el aula como en los campos clínicos, siendo este el punto fundamental para la formación de la enfermera profesional.

- Que se analice y evalúe la práctica docente en enfermería como espacio de producción, ejecución y problematización para la construcción de conocimientos en los ámbitos en donde se desarrolla: aula, laboratorio y campos clínicos.
- Fomentar la investigación de la práctica docente para identificar los diversos factores que la favorecen y los que la dificultan, y proponer alternativas de solución que la transformen.
- Que en el trabajo de las academias se de prioridad al análisis de los parámetros de evaluación y acreditación de la enseñanza clínica para evitar la confusión de estos conceptos y propiciar la unificación de criterios que se enmarquen en los programas respectivos.
- Fortalecer la formación docente en las áreas que se detecten insuficientes y con mayor índice de reprobación a través de estancias académicas.
- Que todos los docentes se comprometan para la formación de Licenciados (as) en Enfermería, conscientes de su responsabilidad en la transformación de las condiciones adversas, a la consecución efectiva de los propósitos profesionales.

- Que se busque general inquietudes a través de la construcción de experiencias de aprendizaje en el alumno para problematizar, experimentar y descubrir sus alternativas.

- Uno de los problemas que el Proceso Enseñanza-Aprendizaje enfrenta es que los estudiantes no tienen posibilidades de llevar a cabo procedimientos específicos en situaciones reales en las instalaciones escolares, por lo que se sugiere se busquen alternativas de solución que los lleve a aprendizajes significativos.

- Para finalizar es necesario continuar indagando dentro de esta misma línea de investigación con la finalidad de sistematizar los factores que influyen en el Proceso Enseñanza-Aprendizaje de la clínica eje fundamental de la formación de la enfermera profesional.

BIBLIOGRAFÍA

- ALATORRE, Wynter Edda. "Proceso Histórico de la educación de enfermería en México". ENEO-UNAM, México D.F. 1991, 28 p.p.
- ARROYO, de Cordero Graciela. Informe 1991-1994, ENEO-UNAM, México D.F. 1994, 53 p.p.
- BALSEIRO, Almario Lasty. Investigación en Enfermería, 2a. ed., Ed. Prado, S.A. de C.V., México D.F. 1991, 210 p.p.
- CENTRO INTERAMERICANO DE ESTUDIOS DE SEGURIDAD SOCIAL Administración de los servicios de la salud en Enfermería, 2a. ed., Ed. OPS. México D.F. 1992, 560 p.p.
- E.N.E.O. Plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia 1990. ENEO-UNAM, México D.F. 1990, 329 p.p.
- FERRINI, Maria Rita. Bases didácticas, educación dinámica, 7a. ed., Ed Progreso, S.A., México D.F. 1985, 127 p.p.
- FREIRE, Paulo. La educación como práctica de la libertad, Ed. Interamericana, México D.F. 1980, 105 p.p.

- GARCÍA, Guillermo La educación como práctica social, Ed. Axis, República de Argentina 1975, 273 p.p.
- GARCÍA, Pelayo Ramón. Diccionario práctico Larousse, 2a. ed., Ed. Larousse, México D.F. 1993, 634 p.p.
- HERNÁNDEZ, Conesa Juana. Historia de la Enfermería, Ed. Interamericana, España 1995, 195 p.p.
- IBARRA, Castañeda Ma. Guadalupe. "La calidad... Reto de hoy" en: Desarrollo Científico de la Enfermería No. 1 Vol. 2, México D.F., 1994, Vol. 2
- ESPELATA, Justa. "Modelos educativos: Notas para un cuestionamiento". Cuaderno de formación docente No. 13, ENEP-Acatlán, México D.F., 1991, 40 p.p.
- L'GAMIZ, Matuk Arnulfo. Bioestadística, Ed. Cervantes, México 1982, 250 p.p.
- MOLINA, Alicia. Diálogo e interacción en el proceso pedagógico, Ed. El Caballito, México 1985, 138 p.p.
- MORÁN, Oviedo Porfirio Fundamentación y Operatividad de la didáctica crítica, Ed. Garnica, México D.F. 1985, 215 p.p.

- PÉREZ, Rodríguez Ma. Teresa Los factores que intervienen en la enseñanza clínica en la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, ENEO-UNAM, México D.F., 40 p.p.
- PODER EJECUTIVO FEDERAL Programa de Reformas del Sector Salud. 1995-2000. México, Marzo de 1996.
- QUEZADA, Castillo Rocío. "La didáctica crítica y la tecnología educativa", Perfiles educativos No. 49-50. UNAM, CISE, México D.F. 1990, 95 p.p.
- QUESADA, Fox Catalina. "El plan de Estudios de la Licenciatura en la ENEO". Enfermera al día. México 1994 pp. 28.
- REMEDI, Eduardo. "Una didáctica fundada en la psicología de Jean Piaget", Perfiles educativos No. 49-50, UNAM-CISE, México D.F. 1990, 95 p.p.
- RODRÍGUEZ, Azucena. "El proceso de aprendizaje en el nivel superior y universitario". Colección pedagógica No. 5, Veracruz 1976, 20 p.p.
- RUELAS, Enrique. "Unidad de garantía de calidad. Estrategias para asegurar niveles óptimos en la calidad de atención médica". et. al., Salud Pública de México, No. 2, Vol. 32, México D.F. Marzo-Abril 1990, 247 p.p.

APÉNDICES

" A "

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

INVESTIGACIÓN FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO
ENSEÑANZA-APRENDIZAJE
ENFERMERÍA DEL NIÑO

GUÍA DE OBSERVACIÓN
AULA
(GOA-1)

GRUPO: _____ AULA: _____ FECHA: _____

NÚMERO DE ALUMNOS: _____

NÚMERO DE PROFESORES: _____

CARACTERÍSTICAS DEL AULA: _____

TEMA DESARROLLADO: _____

DESARROLLO DE LA CLASE: _____

RESULTADOS DE LA CLASE: _____

OBSERVACIONES: _____

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
INVESTIGACIÓN FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO
ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

GUÍA DE OBSERVACIÓN
LABORATORIO
(GOL-2)

GRUPO: _____ LABORATORIO: _____ FECHA: _____

No. DE ALUMNOS: _____ No. DE PROFESORES: _____

CARACTERÍSTICAS DEL LABORATORIO: _____

TEMA A DESARROLLAR: _____

DESARROLLO DE LA PRÁCTICA: _____

No. DE DEMOSTRACIONES : _____

DEVOLUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS: (Anotar características y número)

TIPO DE SUPERVISIÓN: (características) _____

RESULTADOS: _____

OBSERVACIONES: _____

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
INVESTIGACIÓN FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO
ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

GUÍA DE OBSERVACIÓN*
PRÁCTICA CLÍNICA
(GOPC-3)

INSTITUCIÓN: _____

GRUPO: _____ FECHA: _____

1. DATOS GENERALES:

Dependencia: _____ Especialidad: _____

Nivel de atención: _____

Por su construcción es de tipo: _____

Por su capacidad es de tipo: _____

2. Servicios seleccionados para la práctica: _____

3. Número de alumnos por servicio: _____

4. Estancia promedio por servicio: _____

5. Características generales del servicio: _____

6. Padecimientos más frecuentes: _____

7. Acciones de enfermería específicas: _____

* PÉREZ Rodríguez Ma. Teresa, Los factores que intervienen en la Enseñanza Clínica en la licenciatura en enfermería y obstetricia, ENEO-UNAM.

8. El servicio cuenta con el siguiente equipo y material: (anotar también si es suficiente o insuficiente) _____

9. Número de enfermeras por servicio: _____

10. Índice de atención enfermería-paciente: _____

11. Forma de trabajo: _____

12. Demostraciones (anotar tema y número)

13. Devolución de procedimientos: (anotar tema y número)

14. Características de la supervisión: _____

15. Observaciones: _____

APLICÓ: _____

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
INVESTIGACIÓN FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO
ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

PERFIL DEL ALUMNO*
 (PA - 4)

INSTITUCIÓN: _____
 GRUPO: _____ FECHA: _____

SERVICIO ASPECTOS A EVALUAR	FECHA			
	MB	B	S	NA
Asiste puntualmente a actividades teóricas y prácticas				
Porta el uniforme conforme al reglamento vigente				
Coopera espontáneamente en actividades que beneficien a una persona o al grupo.				
Manifiesta interés por el trabajo que realiza.				
Afronta con tranquilidad e interés situaciones nuevas o conflictivas.				
Acata disposiciones y reglamentos.				
Posee capacidad de mando.				
Detecta necesidades y problemas en el grupo.				
Participa en la solución de problemas de grupo sin ocasionar conflictos.				
Propicia y mantiene relaciones humanas positivas con interés y comprensión.				
Manifiesta creatividad e iniciativa.				
Se comunica con compañeros, profesores y pacientes (o en su caso familiares del paciente).				
Planea y ejecuta acciones diariamente.				
Realiza investigación bibliográfica				

* ROSALES Barrera Susana, *Instrumentos de trabajo en la enseñanza clínica*. ENEO-UNAM, México 1991.

FECHA	SERVICIOS	VALOR			
		MB	B	S	NA
	Investiga actividades que son realizadas en aula y en servicios asignados.				
	Investiga objetivos programáticos.				
	Se ubica en el servicio asignado sin problema.				
	Cumple con trabajos extraclase asignados conforme a lineamientos establecidos.				
	Utiliza adecuadamente material, equipo e instrumentos de trabajo necesarios para el desarrollo teórico-práctico.				
	Considera al individuo como unidad bio-psico-social.				
	Integra conocimientos científicos en las acciones y procedimientos de enfermería.				
	Busca y acepta la supervisión durante el proceso enseñanza aprendizaje.				
	Se interesa continuamente en la enseñanza a pacientes y familiares.				
	Elabora notas con ortografía y readacción aceptables y terminología científica.				

COMENTARIO:

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR

PARÁMETROS:

MB: 90 A 100, B: 76-89, 8: 60 A 75 NA: - 60

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
INVESTIGACIÓN FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO
ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

PERFIL EVALUATIVO DE LA PRÁCTICA CLÍNICA
ENFERMERÍA DEL NIÑO
(PEPC - 7)

GRUPO: _____ SERVICIO: _____ FECHA: _____

R A S G O S ASPECTOS A EVALUAR	V A L O R			
	MB	B	S	NA
1. Presentación				
2. Puntualidad y asistencia				
3. Iniciativa y cooperación				
4. Relaciones Humanas				
5. Capacitación de adaptarse a nuevas situaciones				
6. Acepta y busca supervisión				
7. Planeación de su trabajo				
8. Aplicación de conocimientos				
9. Utilización adecuada de las líneas de autoridad				
10. Cuidado de material y equipo				

COMENTARIO DE LA JEFE DE SERVICIO:

PARÁMETROS: MB 90 A 100 B: 76 A 89 S: 60 A 75 NA: - 60

 NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
 INVESTIGACIÓN FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO
 ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

EVALUACIÓN DEL ACADÉMICO *
 (EA - 8)

INSTITUCIÓN: _____ GRUPO: _____

FECHA	SERVICIOS	VALOR			
		MB	B	S	NA
	ASPECTOS A EVALUAR				
	Asistencia y puntualidad				
	Presentación personal				
	Aceptación del trabajo en equipo				
	Observancia a disposiciones y reglamentos				
	Adaptación a situaciones diversas				
	Relación con estudiantes				
	Relación con compañeros de trabajo				
	Relación con superiores				
	Responsabilidad profesional				
	Capacidad para percibir fenómenos y problemas de enseñanza-aprendizaje.				
	Aceptación de limitaciones físicas, emocionales e intelectuales.				
	Juicio sobre la actuación de otros, en forma justa y objetiva.				
	Domínio de su materia				
	Provisión de bibliografía				

* ROSALES Barrera Susana, Instrumentos de trabajo en la enseñanza clínica. ENEO-UNAM, México 1991.

FECHA	SERVICIOS	VALOR			
		MB	B	S	NA
	ASPECTOS A EVALUAR				
	Capacidad de transmitir conocimientos				
	Utilización de técnicas y medios didácticos				
	Habilidad para representar o ejemplificar conocimientos				
	Inducción en el alumno a la reflexión, transferencia, aplicación y creatividad.				
	Utilización de métodos de evaluación.				
	Conocimientos de objetivos del plan de estudios y de la materia que imparte.				
	Preparación de clases y conocimientos de los procedimientos.				
	Supervisión de estudiantes.				

COMENTARIO DE LA JEFE DE SERVICIO:

PARÁMETROS: MB 90 A 100 B: 76 A 89 S: 60 A 75 NA: - 60

FIRMA DEL EVALUADOR

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
INVESTIGACIÓN FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO
ENSEÑANZA-APRENDIZAJE
ENFERMERÍA DEL NIÑO

EVALUACIÓN DEL PROFESOR EN SU PRÁCTICA DOCENTE*
(EPD- 9)

INSTITUCIÓN: _____ GRUPO: _____

FECHA	SERVICIOS	VALOR			
		MB	B	S	NA
	ASPECTOS A EVALUAR				
	Ubicación del tema en relación al contenido programático.				
	Coherencia con objetivos generales del programa.				
	Elaboración de objetivos generales del programa.				
	Enunciación de objetivos en forma que permitan un análisis crítico al finalizar la clase.				
	Coherencia con el contenido programático.				
	Relación del contenido con la práctica profesional.				
	Coherencia en la organización en cuanto a criterios didácticos (secuencia, integración y tiempo)				
	Congruencia de las actividades de aprendizaje con la metodología de trabajo propuesta en el programa.				
	Enunciación de procedimientos y/o instrumentos de evaluación.				
	Evaluación de aprendizajes congruentes con los objetivos enunciados.				
	Inclusión de bibliografía adecuada al tema y actualizada.				
	Recapitulación de aspectos relevantes al tema.				

COMENTARIO:

EVALUADOR

* ROSALES Barrera Susana, *Instrumentos de trabajo en la enseñanza clínica*. ENEO-UNAM, México 1991.

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
CUESTIONARIO DE ALUMNOS'

GRUPO: _____

INSTRUCCIONES:

Estimado estudiante, con objeto de implementar acciones académicas que eleven la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje, solicitamos su participación contestando este cuestionario. Lea cuidadosamente y marque la respuesta que considere acertada o en su caso, complete en forma clara y breve.

Los datos que aquí proporcione son de carácter confidencial y sólo se utilizarán para el propósito que antes se expuso.

1. Edad
2. Sexo
 - a) femenino b) masculino
3. Estado civil actual
 - a) soltero b) casado c) unión libre d) otro
4. Trabaja y estudia
 - a) si b) no
5. Tiene hijos
 - a) si b) no
6. Su estado de salud considera que es:
 - a) excelente b) buena c) regular d) deficiente
7. Su asistencia a clases es de:
 - a) 100% b) 90% c) 70% d) -50%
8. Cuanto tiempo dedica para estudiar, fuera de clases
 - a) dos horas diarias b) una hora diaria
 - c) sólo antes del examen d) nunca

* PÉREZ Rodríguez Ma. Teresa, *Los factores que intervienen en la Enseñanza Clínica en la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia*, ENEO-UNAM.

9. Adeuda alguna asignatura

a) si b) no c) cuál es _____

10. Hasta el momento cómo se siente con respecto a la profesión

a) muy satisfecho b) satisfecho c) insatisfecho
d) decepcionado

11. En su opinión los conocimientos del profesor sobre la materia son:

a) excelente b) buenos c) regulares d) deficientes

12. Las preguntas de los alumnos las contesta con:

a) mucha seguridad b) seguridad c) inseguridad
d) mucha inseguridad

13. El profesor expone los temas de manera

a) muy clara b) clara c) confusa d) Incomprensible

14. Las clases se desarrollan en forma:

a) muy clara b) clara c) confusa d) Incomprensible

15. Las tareas y trabajos que el profesor asigna contribuyen a lograr los aprendizajes.

a) siempre b) casi siempre c) pocas veces d) nunca

16. En su opinión la selección de los servicios de la sede de prácticas corresponde a los objetivos del programa.

a) siempre b) casi siempre c) pocas veces d) nunca

17. El alumno sabe previamente por qué razón se lleva a cabo cada procedimiento de cierta manera.

a) siempre b) casi siempre c) pocas veces d) nunca

18. La actitud del docente con los alumnos es amistosa y de agrado por la docencia.

a) siempre b) casi siempre c) pocas veces d) nunca

19. Los criterios de evaluación y acreditación que se utilizarán para el curso, se acuerdan al inicio del semestre.

a) si b) no

20. Los parámetros de evaluación y acreditación que el profesor utiliza es:
- a) exámenes parciales
 - b) observación directa durante la práctica
 - c) trabajos individuales
 - d) trabajos en equipo
 - e) examen práctico
 - f) asistencia
 - g) puntualidad
 - h) presentación
 - i) opinión del personal de los servicios
 - j) otros
21. Al final de la práctica el profesor solicita a los alumnos la evaluación de la evaluación de la práctica docente.
- a) si
 - b) no
22. Por lo general el profesor inicia la clase
- a) puntualmente
 - b) con poco retraso
 - c) con mucho retraso
 - d) no lo sabe
23. El profesor asiste a clases (Incluso periodos de práctica).
- a) siempre
 - b) casi siempre
 - c) en forma regular
 - d) muy pocas veces
24. Com ointerviene el personal de servicio en la esneñanza clínica
- a) dan demostraciones
 - b) asesoran al alumno durante sus procedimientos
 - c) comentan con el profesor estrategias para propiciar el aprendizaje
 - d) su intervención no es significativa

Si desea agregar algo que considere importante para el objetivo de este cuestionario.

Gracias por su cooperación

México, D.F. _____ de _____ de 1996.

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
CUESTIONARIO PROFESORES'

GRUPO: _____

INSTRUCCIONES:

Distinguido maestro, conobjeto de implementar acciones académicas que eleven la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje, solicitamos su colaboración contestando este cuestionario. Lea cuidadosamente y marque la respuesta en forma clara y breve.

Los datos que proporcione son de carácter confidencial y sólo se utilizarán para el propósito que antes se expone

1. Edad _____ años.
2. Sexo F _____ M _____
3. Estado civil actual
a) soltero b) casado c) unión libre d) otro
4. Tiempo de ser docente.
años _____ y _____ meses.
5. ¿Ejerce en campo clínico además de la docencia?
a) sí _____ Indique lugar _____
horario _____ categoría _____
b) No _____ Desde cuando _____
6. Planea usted su clase teórica.
a) siempre b) casi siempre c) algunas veces d) no necesariamente
7. La frecuencia con que utiliza las estrategias metodológicas que emplea durante sus clases.
a) uso de ejemplos b) recursos audiovisuales c) cuestionarios
d) demostraciones e) análisis y discusión de casos f) asesorías individuales
f) Asesorías individuales

* PÉREZ Rodríguez Ma. Teresa, Los factores que intervienen en la Enseñanza Clínica en la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, ENEO-UNAM.

8. Para mantener la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje considera que el trabajo colectivo en las academias es:
- a) muy importante
 - b) medianamente importante
 - c) poco importante
 - d) no tiene importancia
9. La elaboración de recursos audiovisuales por parte de los docentes para apoyar sus clases, considera que es:
- a) indispensable
 - b) necesaria
 - c) complementaria
 - d) indiferente
10. Su opinión para la selección de campos clínicos para las prácticas escolares es considerada:
- a) siempre
 - b) casi siempre
 - c) pocas veces
 - d) nunca
11. Usted realiza un reporte formal de los hallazgos obtenidos durante el estudio de campo clínico.
- a) siempre
 - b) casi siempre
 - c) pocas veces
 - d) nunca
12. La selección de los servicios de la sede de prácticas corresponde a los objetivos del programa.
- a) siempre
 - b) casi siempre
 - c) pocas veces
 - d) nunca
13. Las enseñanzas clínicas se planean antes de iniciar la práctica.
- a) siempre
 - b) casi siempre
 - c) pocas veces
 - d) nunca
14. ¿Se provee a los estudiantes de oportunidades de autoenseñanza?
- a) siempre
 - b) casi siempre
 - c) pocas veces
 - d) nunca
15. ¿Qué importancia le otorga a la supervisión estrecha de los alumnos durante las prácticas.
- a) muy grande
 - b) grande
 - c) regular
 - d) nula
16. Las tareas y trabajos que solicita a los alumnos contribuyen al aprendizaje.
- a) muy grande
 - b) grande
 - c) regular
 - d) nula
17. Cómo evalúa el dominio de conceptos y desarrollo de actitudes profesionales y su aplicación en la atención de enfermería, logradas por el estudiante.
- a) exámenes parciales
 - b) observación directa
 - c) trabajos individuales
 - d) trabajos en equipo
 - e) examen práctico
 - f) opinión del personal de los servicios
 - g) la asistencia, puntualidad y presentación de los alumnos

18. ¿Al final de la práctica considera importante que los alumnos evalúen la práctica docente?

- a) siempre b) casi siempre c) pocas veces d) nunca

19. ¿Cómo intervienen el personal de los servicios en la enseñanza?

- a) dan demostraciones b) asesoran al alumno durante los procedimientos
c) comentan con el profesor las dificultades y avances en el aprendizaje
d) su intervención no es significativa

20. ¿Utiliza el tiempo programado para el semestre escolar?

- a) totalmente b) casi totalmente c) parcialmente

Si desea agregar algo que considere importante para el objetivo de este cuestionario.

Gracias por su cooperación

México, D.F. _____ de _____ 1996.

" B "
CUADROS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 1
SITUACIÓN LABORAL DE LOS ESTUDIANTES
1996

Trabajo y estudio	Fx.	%
NO	68	69
SI	39	36
TOTAL	107	100%

Fuente: Cuestionarios aplicados a los alumnos de 4to. semestre Nivel Licenciatura que cursaron la materia de Enfermería del Niño.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 2
OPINIÓN DE LOS ALUMNOS CON RESPECTO A SU ESTADO DE SALUD
1 9 9 6

Estado de Salud	Fx.	%
Buena	70	66
Regular	27	26
Excelente	9	8
Deficiente	1	1
TOTAL	107	100%

Fuente: Idem. Cuadro No. 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 3
TIEMPO QUE LOS ALUMNOS DEDICAN PARA ESTUDIAR
1 9 9 6

Tiempo	Fx.	%
1 hr. diaria	60	56
Solo antes del examen	25	23
2 hrs. diarias	18	17
Nunca	4	4
TOTAL	107	100%

Fuente: Idem. Cuadro No. 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 4
SENTIMIENTOS DE LOS ALUMNOS CON RESPECTO A LA PROFESIÓN
1996

¿Cómo se siente con respecto a la profesión?	Fx.	%
Satisfecho	54	51
Muy satisfecho	27	25
Insatisfecho	15	14
Decepcionado	11	10
TOTAL	107	100%

Fuente: Idem. Cuadro No. 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 5
OPINIÓN DE LOS ALUMNOS CON RESPECTO A LOS CONOCIMIENTOS DEL
PROFESOR SOBRE LA MATERIA
1996

Parámetros	Fx.	%
Suficiente	53	26
Excelente	39	50
Regular	11	10
Deficiente	4	4
TOTAL	107	100%

Fuente: Idem. Cuadro No. 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 6
OPINIÓN DE LOS ALUMNOS RESPECTO A LA ACTITUD DEL PROFESOR
1 9 9 6

Contesta las preguntas:	Fx.	%
Seguridad	49	46
Mucha seguridad	45	42
Inseguridad	13	12
TOTAL	107	100%

Fuente: Idem. Cuadro No. 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 7
EL PROFESOR EXPONE LOS TEMAS DE MANERA
1996

Parámetros	Fx.	%
Clara	57	53
Muy clara	30	28
Confusa	18	17
Incomprensible	2	2
TOTAL	107	100%

Fuente: Idem. Cuadro No. 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 8
OPINIÓN DE LOS ALUMNOS SOBRE LA EXPOSICIÓN DEL PROFESOR
1996

Las clases se desarrolla en forma:	Fx.	%
Ágil	62	58
Aburrida	29	27
Muy ágil	14	13
Muy aburrida	2	2
TOTAL	107	100%

Fuente: Idem. Cuadro No. 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 9
METODOLOGÍA DEL PROFESOR
1 9 9 6

Aspectos Evaluados	Siempre		Casi siempre		Pocas veces		Nunca	
	Fo	%	Fo	%	Fo	%	Fo	%
Opinión de los alumnos en cuanto a la selección de los servicios en práctica en relación a objetivos del programa	47	44%	49	46%	11	10%		
El alumno sabe previamente por que razón se lleva a cabo cada procedimiento de cierta manera.	37	35%	58	54%	12	11%		
Las tareas y trabajos que el profesor asigna contribuyen a lograr los aprendizajes.	65	61%	33	31%	9	8%		
La actitud del docente es amistosa y de agrado por la docencia.	58	54%	37	35%	10	9%	2	2%

Fo = 107

FUENTE: Idem. Cuadro No. 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 10
PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE SERVICIO
EN LA ENSEÑANZA CLÍNICA
1 9 9 6

Intervenciones	Fx.	%
Asesoran a alumnos	82	77
Dan demostraciones	20	19
Comental con el profesor	5	4
TOTAL	107	100%

Fuente: Idem. Cuadro No. 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 11
AUTOEVALUACIÓN DE LOS ALUMNOS
1 9 9 6

Parámetros	MB 90 - 100		B 76 - 89		S 60 - 75	
	Fo	%	Fo	%	Fo	%
Asistencia puntual en actividades teórico-prácticas	64	60%	43	40%		
Portan el uniforme conforme al reglamento urgente.	80	75%	27	25%		
Acatan disposiciones y reglamentos	75	70%	29	27%	3	3%
Manifiestan interés por el trabajo.	83	78%	24	22%		
Manifiestan creatividad e iniciativa	58	54%	47	44%	2	2%
Investigan objetivos programáticos	32	30%	49	46%	26	24%
Realizan investigación bibliográfica	43	40%	60	56%	4	4%

Fo = 107

FUENTE: Formato PA-4 aplicado a los alumnos del 4º semestre nivel Licenciatura.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 12
AUTOEVALUACIÓN DE LOS ALUMNOS
1 9 9 6

Parámetros	MB 90 - 100		B 76 - 89		S 60 - 75	
	Fo	%	Fo	%	Fo	%
Planca actividades que son realizadas en aula y servicios asignados.	40		58		7	
		37%		54%		9%
Proporcionan y mantienen relaciones humanas positivas.	80		25		2	
		75%		23%		2%
Utilizan adecuadamente material y equipo necesarios.	72		24		11	
		67%		23%		10%
Posee capacidad de mando.	62		40		5	
		58%		37%		5%
Elaboren notas con ortografía y redacción aceptables y terminología científica.	50		52		5	
		47%		48%		5%
Buscan y aceptan supervisión durante el proceso enseñanza-aprendizaje.	82		23		5	
		77%		21%		5%

Fo = 107

FUENTE: Idem. Cuadro No. 11

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

**CUADRO No. 13
AUTOEVALUACIÓN DE LOS ALUMNOS
1996**

Parámetros	MB		B		S	
	90 - 100		76 - 89		60 - 75	
	Fo	%	Fo	%	Fo	%
Cumplen con trabajos extraclases asignados conforme a lineamientos establecidos.	65	61%	29	27%	13	12%
Aplican conocimientos científicos en acciones y procedimientos	69	64%	36	34%	2	2%

Fo = 107

FUENTE: Idem. Cuadro No. 11

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 14
EDAD DE LOS PROFESORES
1996

Años	Fx.	%
25 - 30	4	66
31 a 35	1	17
36 a 40	0	0
+ 40	1	17
TOTAL	6	100%

Fuente: Cuestionarios aplicados a los profesores que imparten la materia de Enfermería del niño, nivel licenciatura.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 15
SEXO DE LOS DOCENTES
1996

Sexo	Fx.	%
Femenino	5	83
Masculino	1	17
TOTAL	6	100%

Fuente: Idem Cuadro No. 14.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 16
EXPERIENCIA DOCENTE
1996

Años	Fx.	%
1 a 5 años	5	83
+ 10 años	1	17
TOTAL	6	100%

Fuente: Idem Cuadro No. 14.

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

**CUADRO No. 17
EJERCICIO PROFESIONAL Y CATEGORÍA DE LOS DOCENTES
1996**

Ejerce en campo clínico	Fo	%	Categoría	Fo	%
SI	5	83	Espec.	2	40
			General	2	40
			Conduce ambulancia	1	20
NO	1	17
TOTAL	6	100		5	100

FUENTE: Idem Cuadro No. 14

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 18
OPINIÓN DE LOS DOCENTES SOBRE LA RELACIÓN DE LOS SERVICIOS
DE LA SEDE DE PRÁCTICA CON LOS OBJETIVOS PROGRAMÁTICOS
1996

Los servicios corresponden a objetivos del programa:	Fx.	%
Siempre	5	83
Casi siempre	1	17
TOTAL	6	100%

Fuente: Idem Cuadro No. 14.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO No. 19
PLANEACIÓN DE LAS ENSEÑANZAS CLÍNICAS
1 9 9 6

Las enseñanzas se planean antes de iniciar la práctica	Fx.	%
Siempre	5	83
Casi siempre	1	17
TOTAL	6	100%

Fuente: Idem Cuadro No. 14.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

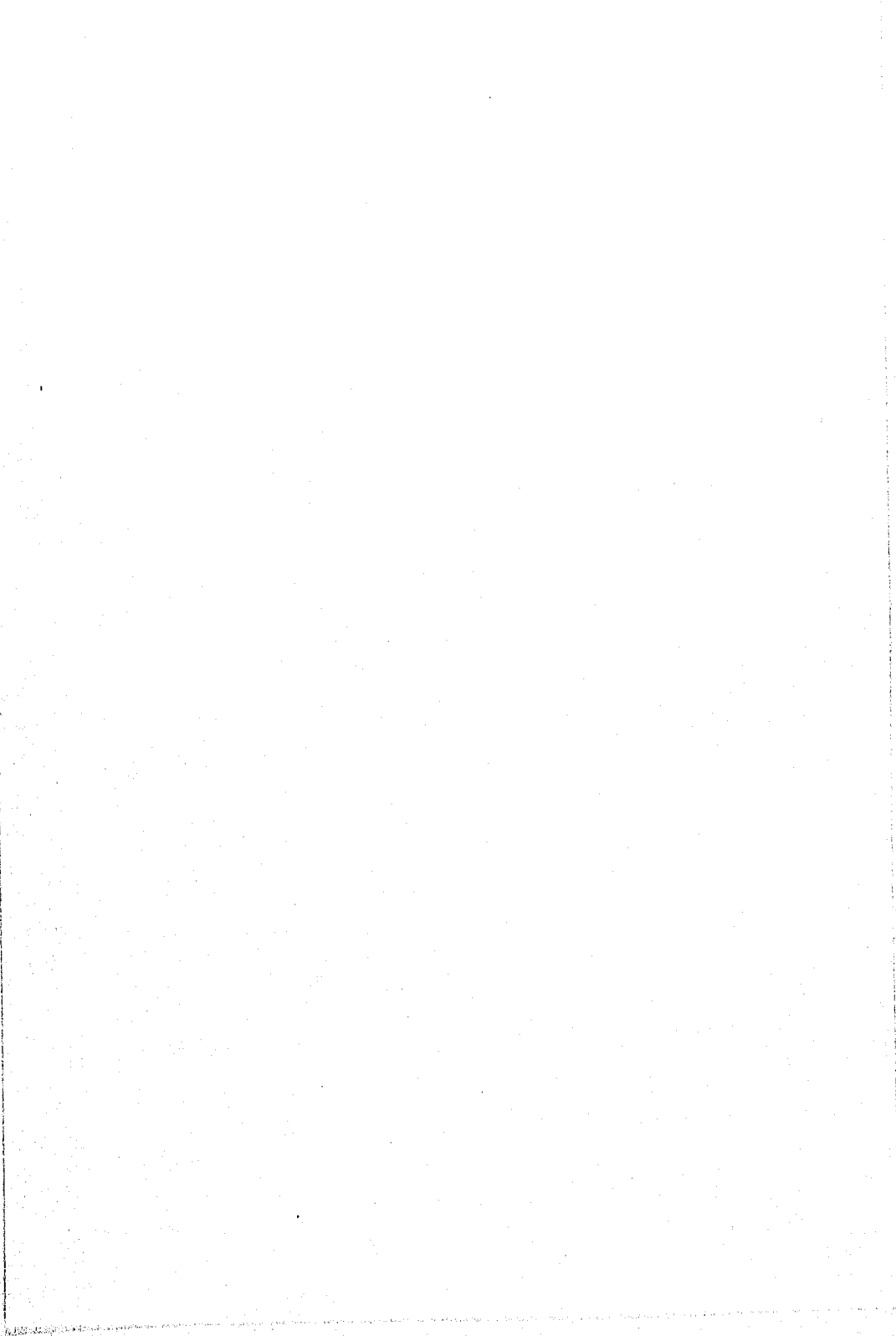
CUADRO No. 20

**EVALUACIÓN A LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y
ACADÉMICAS DEL DOCENTE HECHOS POR LOS ALUMNOS**

1 9 9 6

Características	MB 90 - 100		B 76 - 89	
	Fo	%	Fo	%
Presentación personal	4	67%	2	33%
Responsabilidad profesional	5	83%	1	17%
Capacidad para resolver problemas de enseñanza-aprendizaje.	4	67%	2	33%
Domnio de su materia	6	100%		
Habilidad para ejemplificar conocimientos	6	100%		
Utilización de métodos de evaluación	4	67%	2	33%
Conocimiento de objetivos del plan de estudios y de su materia	4	67%	2	33%
Preparación de clases y conocimiento de procedimientos	5	83%	1	17%
Supervisión de estudiantes	4	67%	2	33%

FUENTE: Instrumento aplicado a los alumnos para evaluación del profesor. (Formato EA-8).



GLOSARIO

Ambiente de Atención: Se refiere a las características del medio dentro del cual se proporciona esta, que las hacen aceptables o deseables.

Ámbito: Espacio incluido dentro de límites determinados.

Autocrítica: Críticas que una persona hace de su conducta.

Calidad de atención: El término calidad de atención significa asegurar que las condiciones bajo las cuales se proporciona atención médica (estructura-proceso) sean las más propicias para lograr que el paciente reciba el mayor beneficio al menor riesgo y costo, es decir que reciba una garantía de calidad.

Codifica: Formar un cuerpo o código con leyes dispersas.

Dogmatismo: Filosofía que sustenta el principio de las verdades absolutas.

Hegemonías: Supremacía de una ciudad en las antiguas federaciones griegas, y por extensión en las confederaciones actuales.

Heterogeneidad: Cualidad característica de una población en que los individuos que pertenecen a ella muestran rasgos iguales.

Interacción: Influencia recíproca.

Investigación Descriptiva: Tiene por objeto mostrar una situación.

Investigación Prospectiva: Registra los datos a medida que se van presentando.

Investigación Transversal: Estudia los hechos en un momento determinado.

Omnipotencia: Poder para hacer todas las cosas.

Perfil: Gráfica o diagrama que presenta los resultados logrados por un individuo o grupo en un número determinado de pruebas.