

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“ENTORNOS DE APRENDIZAJE Y SU RELACIÓN CON LA MEJORA
DE LAS COMPETENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada de Enfermería

Autora: Quinga Rugel, Joselyn Michelle

Tutor: Lic. Esp. Gavilanes Fray, Verónica del Pilar

Ambato – Ecuador

Octubre, 2018

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“ENTORNOS DE APRENDIZAJE Y SU RELACIÓN CON LA MEJORA DE LAS COMPETENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA”, de

Joselyn Michelle Quinga Rugel, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la evaluación del jurado examinador designado por el Consejo Directivo, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Septiembre del 2018

LA TUTORA

.....

Lic. Esp. Gavilanes Fray, Verónica del Pilar

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación “**ENTORNOS DE APRENDIZAJE Y SU RELACIÓN CON LA MEJORA DE LAS COMPETENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA**”, como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Septiembre 2018

LA AUTORA

.....
Quinga Rugel, Joselyn Michelle

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y proceso de investigación.

Cedo los derechos en línea primordiales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Septiembre del 2018

LA AUTORA

.....

Quinga Rugel, Joselyn Michelle

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Trabajo de Investigación, sobre el tema: **“ENTORNOS DE APRENDIZAJE Y SU RELACIÓN CON LA MEJORA DE LAS COMPETENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA”**, de Joselyn Michelle Quinga Rugel, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Octubre del 2018

Por constancia firman

.....

PRESIDENTA/E

.....

1er VOCAL

.....

2do VOCAL

DEDICATORIA

Cuando mi madre no estaba, tú te hacías presente siempre en los momentos difíciles de mi vida fuiste mi guía, mi fortaleza, mi segunda madre quien me hizo la mujer que soy ahora, a la cual guiaste para cumplir sus metas y en la cual inculcaste valores invaluable durante tu presencia.

Tu partida fue dura, pero siempre te llevo presente en mi mente y corazón. Te quiero mucho abuelita

Gracias. **SARA MARÍA, JM.**

A mis madres: **Marisol y Rosa**

quienes son ejemplo de perseverancia y fortaleza, que gracias a su apoyo constante e incondicional a lo largo de mi vida....

son mi mayor tesoro, les agradezco infinitamente por regalarme la herencia más valiosa de la vida.

“LA EDUCACIÓN”

AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradecer a Dios por la salud y por haberme permitido culminar mi carrera sin ningún problema; en segundo lugar a mis abuelitos, a mi madre y a mi tía que es como mi madre, por el apoyo constante e incondicional ya que cada uno de ellos aportó en una parte de mi educación y así poder llegar a ser una profesional de la salud; en tercer lugar a mi tutora quien fue fundamental para desarrollo y culminación de mi proyecto de investigación, a quien le expreso mi admiración y respeto; por último a mi noble Universidad Técnica de Ambato quien abrió sus puertas para mi formación académica ya que me brindaron una preparación excelente mediante los conocimientos necesarios a lo largo de esta trayectoria para poder llegar a ser ENFERMERA.

ÍNDICE DE CONTENIDO

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE GRAFICOS	xiii
RESUMEN.....	xiv
SUMMARY	xvi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	3
1. EL PROBLEMA.....	3
1.1. Tema:.....	3
1.2. Planteamiento del problema:	3
1.2.1. Contextualización.....	3
1.2.2. Formulación del problema	7
1.3. Justificación.....	7
1.4. Objetivos.....	10
1.4.1. Objetivo General	10
1.4.2. Objetivo Específicos	10
CAPÍTULO II	11
2. MARCO TEÓRICO.....	11
2.1. Estado del Arte	11
2.2. Fundamento Teórico.....	14
2.2.1. Aprendizaje.....	15
Principales Teorías del Aprendizaje.....	15
Conductismo.....	15
Gestaltismo.....	17
Cognitivismo	18

Factores que intervienen en el aprendizaje.....	19
Factores cognitivos y metacognitivos	19
Factores afectivos	19
Factores del desarrollo.....	20
Factores personales y sociales	20
Ambientes de Aprendizaje	21
Aprendizaje en el aula	23
Aprendizaje de Simulación en Laboratorios	25
Aprendizaje en entornos clínicos.....	27
Aprendizaje basado en competencias	29
2.2.2. Competencias en enfermería	30
Tipo de competencias	32
Competencias Genéricas	32
Clasificación de las Competencias Genéricas	32
Competencias Específicas	34
Evaluación de Competencias.....	34
CAPÍTULO III.....	38
3. MARCO METODOLÓGICO.....	38
3.1. Nivel y tipo de investigación.....	38
3.2. Selección del área o ámbito de estudio.....	38
3.2.1. Delimitación Especial	38
3.2.2. Delimitación Temporal	39
3.3. Población.....	39
3.4. Criterios de inclusión y exclusión	39
3.4.1. Criterio de inclusión.....	39
3.4.2. Criterio de exclusión	39
3.5. Diseño muestral.....	39
3.6. Operacionalización de Variables.....	41
3.7. Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información.....	42
3.8. Aspectos éticos	43
CAPÍTULO IV.....	44
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	44
4.1. Análisis e interpretación de datos.....	44
4.2. Discusión	62

4.3. Conclusiones y recomendaciones	65
ANEXOS.....	74
Anexo 1. Instrumento de recolección de información.....	74
Anexo 2. Certificado de aprobación para el desarrollo del proyecto de investigación en la Carrera de Enfermería	77
Anexo 3. Consideraciones Éticas	78

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1.- Competencias Genéricas	33
Tabla N° 2.- Competencias y resultados de aprendizaje.....	35
Tabla N° 3.- Operacionalización de Variable: Competencias de Enfermería y Entornos de Aprendizaje	41
Tabla N° 4.- Datos Sociodemográficos de la muestra	44
Tabla N° 5.- Considera que la comunicación entre el alumno y el profesor de práctica es adecuada en términos educativos	47
Tabla N° 6.- Hay congruencia entre el programa (Silabo) y las actividades académicas que se desarrollan durante la práctica.....	48
Tabla N° 7.- En el hospital se siguen las normas y guías clínicas oficiales.....	49
Tabla N° 8.- La entrega cotidiana del turno es una oportunidad para la enseñanza y el aprendizaje	50
Tabla N° 9.- En la práctica se motiva la aplicación del conocimiento científico en la solución de problemas locales.....	51
Tabla N° 10.- Considera usted que el ambiente clínico del hospital donde desempeña sus actividades de práctica es propicio para la formación de competencias.....	52
Tabla N° 11.- Durante las prácticas pre profesionales alcanza el desarrollo de las competencias genéricas.*Competencias: habilidades, destreza, iniciativa, creatividad, trabajo en equipo y resolución de problemas	53
Tabla N° 12.- Considera usted que el método de aprendizaje impartido en las aulas de la carrera le permite obtener capacidad cognoscitiva y técnica para resolver problemas.....	54
Tabla N° 13.- Después de la evaluación, se realiza la retroalimentación sobre los aciertos y errores	55
Tabla N° 14.- Considera que el aprendizaje en el aula es propicio para desarrollar sus competencias como futuro profesional.	56
Tabla N° 15.- En el aula desarrolla las competencias específicas en base a sus conocimientos	57
Tabla N° 16.- Los recursos tecnológicos que se encuentran en los laboratorios de simulación son los adecuados para el proceso de enseñanza-aprendizaje	58

Tabla N° 17.- Considera que los laboratorios de simulación de la Carrera son un entorno de aprendizaje propicio para desarrollar sus competencias.	59
Tabla N° 18.- Durante las prácticas en los laboratorios de simulación alcanza el desarrollo de las competencias, utilizando su conocimiento	60
Tabla N° 19.- El profesor evalúa las competencias alcanzadas en los diferentes entornos	61

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1.- Niveles de formación	22
Gráfico N° 2.- Niveles de Aprendizaje por Competencias	27
Gráfico N° 3.- Clasificación de Competencias Genéricas	32
Gráfico N° 4.- Comunicación entre el alumno y el profesor en la práctica.	47
Gráfico N° 5.- Congruencia del programa (Silabo) durante la práctica.....	48
Gráfico N° 6.- En el hospital se siguen las normas y guías clínicas oficiales.....	49
Gráfico N° 7.- La entrega cotidiana del turno y la enseñanza-aprendizaje.....	50
Gráfico N° 8.- Conocimiento científico y la solución de problemas locales	51
Gráfico N° 9.- Considera que el Ambiente clínico forma competencias	52
Gráfico N° 10.- Practicas pre-profesionales y competencias genéricas.....	53
Gráfico N° 11.- Aprendizaje en el aula y capacidad cognoscitiva.....	54
Gráfico N° 12.- Evaluación y retroalimentación.....	55
Gráfico N° 13.- Considera que el aprendiza en el aula es propicio	56
Gráfico N° 14.- Aprendizaje en el aula y Competencias especificas.....	57
Gráfico N° 15.- Laboratorios de simulación y aprendizaje.....	58
Gráfico N° 16.- Laboratorios de Simulación como un entorno adecuado	59
Gráfico N° 17.- Laboratorios de simulación y competencias	60
Gráfico N° 18.- Evaluación de competencias	61

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

“ENTORNOS DE APRENDIZAJE Y SU RELACIÓN CON LA MEJORA DE LAS
COMPETENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA”

Autora: Quinga Rugel, Joselyn Michelle

Tutora: Lcda. Esp. Gavilanes Fray, Verónica del Pilar

Fecha: Ambato, Septiembre 2018

RESUMEN

Introducción: El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar cómo los entornos de aprendizaje influyen en las competencias de los estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato. Para esto se planteó que existen tres entornos de aprendizaje donde los estudiantes de las carreras en salud por ende la carrera de Enfermería, desarrollan competencias acordes para su futuro como profesionales. Entre los entornos enfocados en el aprendizaje tenemos como tal las aulas de la institución donde el estudiante genera competencias en base a sus conocimientos y aptitudes disciplinares; el aprendizaje en laboratorios de simulación el estudiante desarrollara sus competencias en base a sus conocimientos y la simulación de procedimientos y técnicas; y por ultimo encontramos un aprendizaje en entornos clínicos los cuales son efectuación en los hospitales, clínicas o centros de salud donde se generan competencias en base a su experiencia en la práctica o área de trabajo que es supervisada por un profesional en el área. **Materiales y Método:** Esta investigación se basa en una metodología transversal, descriptiva y cuantitativa donde se realizó a una muestra de 151 estudiantes de la carrera, para la obtención de la información se aplicó una encuesta con una escala tipo Likert con cinco categorías de respuesta. **Resultados:** Entre los resultados más relevantes encontramos que el 90 y 94% de los estudiantes consideran que casi siempre los entornos de aprendizaje que oferta la carrera de enfermería están acordes para el desarrollo de sus competencias. Además se obtuvo como resultado que los estudiantes desarrollan un 82% de competencias específicas y un 84% competencias genéricas en estos entornos de aprendizaje. **Discusión:** Los resultados de esta investigación son una aproximación

de como los estudiantes están percibiendo el logro de sus competencias dentro de estos entornos de aprendizaje para su formación como profesional. **Conclusiones:** Los entornos de aprendizaje encontrados en la carrera, están acordes para formar profesionales competentes en el ámbito de enfermería.

PALABRAS CLAVES: ENSEÑANZA-APRENDIZAJE, ENTORNOS DE APRENDIZAJE, COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

NURSERY CAREER

"ENVIRONMENTS OF LEARNING AND ITS RELATIONSHIP WITH THE IMPROVEMENT OF COMPETENCES OF NURSING STUDENTS"

Author: Quinga Rugel, Joselyn Michelle

Tutor: Lcda. Esp. Gavilanes Fray, Verónica del Pilar

Date: Ambato, September 2018

SUMMARY

Introduction: The objective of this research was to determine how learning environments influence the competencies of nursing students at the Technical University of Ambato. For this, it was suggested that there are three learning environments where the students of the careers in health, therefore the nursing career, develop competences according to their future as professionals. Among the environments focused on learning we have as such the classrooms of the institution where the student generates skills based on their knowledge and disciplinary skills; learning in simulation laboratories the student will develop their skills based on their knowledge and the simulation of procedures and techniques; and finally we find an apprenticeship in clinical environments which are carried out in hospitals, clinics or health centers where competences are generated based on their experience in the practice or area of work that is supervised by a professional in the area. **Materials and Method:** This research is based on a cross-sectional, descriptive and quantitative methodology, where a sample of 151 students was studied. In order to obtain the information, a survey was applied with a Likert scale with five response categories. **Results:** Among the most relevant results we found that 90% and 94% of the students consider that almost always the learning environments offered by the nursing career are in line for the development of their competences. It was also obtained as a result that students develop 82% of specific competences and 84% generic competences in these learning environments. **Discussion:** The results of this research are an approximation of how students are perceiving the achievement of their competences within these learning environments for their professional training.

Conclusions: The learning environments found in the career are in line to train competent professionals in the field of nursing

KEY WORDS: TEACHING-LEARNING, LEARNING ENVIRONMENTS, NURSING COMPETENCIES.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la Educación superior tiene como objetivo analizar y contribuir a promover la transformación necesaria de las tendencias principales de la educación superior, con el fin de proporcionar una respuesta adecuada a las necesidades de un mundo globalizado afrontando los desafíos de la sociedad en la promoción y el desarrollo de nuevas tecnologías, en la actualización de estrategias y metodologías acordes al proceso de enseñanza-aprendizaje (1).

En la actualidad las universidades están realizando un esfuerzo por incorporar estrategias metodológicas y técnicas de enseñanza-aprendizaje para favorecer el desarrollo autónomo de los estudiantes y un aprendizaje más significativo, que se logran con una metodología más activa entre el estudiante y docente incorporando el trabajo individual y en equipo. Una de las estrategias que se están implementando en la educación superior es aprendizaje basado en competencias, significa establecer las competencias que consideran necesarias en el mundo actual las cuales son determinadas por la universidad y por entidades laborales y profesionales; donde manifiestan necesario el desarrollo de competencias genéricas y específicas precisas para la óptima formación del estudiante (24).

Para que se lleve a cabo el proceso de enseñanza se requiere de un ambiente de aprendizaje propicio, que este acorde al cumplimiento de las metas planteadas por la universidad. Estos ambientes de aprendizaje son considerados fundamentales para la preparación de profesionales en el área de salud debido a que permiten el desarrollo de sus habilidades, destrezas, aptitud y valores propios de la profesión. Entre los entornos de aprendizaje encontramos el aprendizaje en el aula el cual se basa en los conocimientos teóricos adquiridos, el aprendizaje en laboratorios de simulación donde se aplican los conocimientos teóricos y la simulación de procedimientos y técnicas; y el aprendizaje en entornos clínicos donde se adquiere experiencia en la práctica (23).

Por lo cual el propósito de la presente investigación fue determinar cómo los entornos de aprendizaje influyen en las competencias de los estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato. Para lo cual este proyecto se realizó a una muestra representativa de 151 estudiantes, además se contó con el

permiso del Decano de la Facultad de ciencias de la Salud y consentimiento informado de los estudiantes garantizando su anónimo.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1.Tema:

Entornos de aprendizaje y su relación con la mejora de las competencias de los estudiantes de Enfermería.

1.2.Planteamiento del problema:

1.2.1. Contextualización

A nivel mundial la Educación Superior tiene como objetivo de analizar y contribuir a promover las transformaciones necesarias de las tendencias principales de la Educación Superior, tales como: la expansión cuantitativa; una privatización creciente; la diversificación institucional; el crecimiento de las restricciones en el financiamiento público. Con el fin de proporcionar una respuesta adecuada a problemas tanto en la disminución de la inversión pública, las inadecuadas políticas estatales o gubernamentales, y en la estructura inflexible de las relaciones con el sector productivo. Por lo tanto las universidades se han visto en la necesidad de lidiar con estos problemas tanto a nivel nacional como internacional, sobre todo en países en vía de desarrollo.

En la actualidad la Educación Superior necesita una planeación congruente para afrontar los desafíos de la sociedad, como por ejemplo la promoción y el desarrollo de nuevas tecnologías, la actualización de los docentes y de los contenidos, la introducción de redes electrónicas para el desarrollo del aprendizaje en los estudiantes, contribuciones científicas y la modernización de los sistemas de gestión, transformando así el proceso enseñanza-aprendizaje.

Según el último Informe del Instituto de Estadística de UNESCO de junio de 2015, la Educación Superior, pasó de 13 millones de estudiantes en 1960 a 198 millones en 2013 donde la educación se ha hecho permanente dado el crecimiento exponencial a nivel mundial del 33% de las tasas de matrícula, sin embargo existen diferencias tanto regionales como nacionales que evidencian una desigualdad mundial como en África Sub-Sahariana el 8%, Estados Árabes el 28%, Europa Central y del Este el 71%, Asia Central el 26%, Asia del Este y Pacífico el 33%, América Latina y el Caribe el 40%, América del norte y Europa Occidental 77%, Asia occidental y del Sur 23%(1).

En un mundo globalizado es necesario la integración y la internacionalización de la formación de enfermeras, esto exige formar profesionales competitivos, con el objetivo de lograr en el educando conocimientos de enfermería acordes a los cambios mundiales, tanto el dominio de la disciplina, como el de tecnología avanzada, de idiomas extranjeros y de asuntos éticos y legales, así como de ampliar su visión a través de interactuar en los diferentes contextos culturales (2). Por ello la formación académica de los profesionales de enfermería, debe estar enfocado en cubrir con las necesidades de la sociedad adaptándose a los diferentes contextos culturales, siendo necesario la adquisición de competencias de manera segura, eficaz y eficiente, a través de la participación activa en el proceso de enseñanza-aprendizaje, mediante un entorno que facilite su adecuada formación.

En países como España en el ámbito de las Escuelas Universitarias de Enfermería son de los mejores estimados dentro de la Unión Europea, debido a la innovación en la formación de profesionales en enfermería y a la adquisición de competencias que se certifiquen ante la sociedad, por este motivo y no solo por la necesidad de profesionales en algunos países se ha elevado la demanda de enfermeros españoles en el extranjero.

Por lo cual la preparación académica de enfermería en España conduce a la obtención de un grado de cuatro años y de 240 créditos europeos. El cómputo total se sitúa alrededor de las 6.200 horas lectivas, entre clases, seminarios, prácticas de laboratorio, trabajo personal del estudiante y sobre todo 2.300 horas de prácticas asistenciales (3). Sin embargo en la actualidad existe la introducción de nuevos diseños y estrategias metodológicas acordes a la orientación para mejorar las competencias finales de los estudiantes de enfermería, por lo que cada vez es necesario establecer objetivos de aprendizaje donde el estudiante debe alcanzar el nivel de competencia exigido en el programa diseñado. Es así como los docentes tienen la labor de buscar, seleccionar y analizar los objetivos de cada asignatura, temario y materia, de manera longitudinal o transversal destinando mayor tiempo a la organización de los contenidos impartidos.

La Educación Superior en América Latina y el Caribe la tasa de matrícula ha aumentado en los últimos años, considerando que entre los años 1998 y 2010 se evidencia un incremento del 20% al 40%, y es probable que para el año 2015

exista un crecimiento de la tasa bruta de matrícula en la Educación Superior de un 53%. Sin embargo existe una gran diferencia en los países de la región en cuanto a la tasa de matrículas desde el 23% en Argentina, 3% en República Dominicana, 14% en Ecuador, 30% en México, 48% en Colombia (4).

En América Latina las primeras escuelas de enfermería se formaron a partir de las últimas décadas a mediados del siglo XIX, con el liderazgo de profesionales de la medicina, de enfermeras inglesas o norteamericanas o de instituciones católicas o protestantes, por otra parte la gran mayoría fueron instauradas junto a hospitales con el soporte de la Fundación Rockefeller o de la Organización Panamericana de la Salud. En la gran mayoría de los casos el 90 % de las escuelas de enfermería, se crearon por parte de los médicos para compensar la necesidad de las demandas de atención de la sociedad (5).

Por lo cual el Consejo Internacional de Enfermeras (ICN) define al profesional de enfermería como “una enfermera u enfermero registrado que ha adquirido la base de conocimientos expertos, habilidades complejas en la toma de decisiones y competencias clínicas para la práctica ampliada, cuyas características están determinadas por el contexto y / o país en el que está acreditado para ejercer” (6). Por lo que, en la actualidad la regulación, la educación y la práctica en enfermería han trascendido de manera favorable en América Latina percibiendo una mejora en práctica de atención de salud apoyando a las iniciativas del Acceso universal a la salud y Cobertura universal de salud. Llevándose a cabo a través del desarrollo de los estudiantes en un entorno de aprendizaje clínico multidimensional donde se realiza diferentes interacciones con el medio social, consolidando los conocimientos, habilidades, valores y actitudes profesionales adquiridas durante la formación académica para la mejora de sus competencias.

Según datos obtenidos en el 2016 por la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud, en América Latina y el Caribe hay 1.283 escuelas de enfermería, en los cuales en países como Ecuador existen alrededor de 22 Universidades que se encuentran distribuidas por zonas, donde se oferta la formación académica en enfermería representa un 14% de las escuelas (7).

Fernando Astudillo consultor de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) realizó un estudio en el Ecuador, donde demostró que estudiar enfermería es accesible y que en los últimos años es ascendente debido al gran número de bachilleres inscritos en dicha carrera, con un promedio de 3.613 estudiantes por año a nivel nacional, estableciéndose como la segunda carrera de elección más demandada por los bachilleres. Esto se debe a que en el país existe una alta demanda de enfermeras y enfermeros que tienen los servicios de salud pública, por lo que se ha visto en la necesidad de crear nuevas unidades académicas de enfermería tanto en universidades públicas como privadas, en las regiones de la costa, sierra y oriente (8).

En el Ecuador la Enfermería llegó a un verdadero esplendor, cuando se instauró el incremento de las Unidades Operativas del Ministerio de Salud, ante esta situación surge la necesidad de crear personal capacitado para cumplir con las necesidades de la población. Las universidades públicas y privadas del país debido a la gran demanda de personas interesadas en estudiar enfermería como carrera universitaria se vieron en la obligación de abrir escuelas de enfermería cuyo objetivo fundamental fue “el de formar enfermeras de calidad y que su campo de acción no sólo se limite al cuidado directo”. Para esto las universidades del país se plantearon objetivos específicos en cuanto a la enseñanza, mediante una didáctica adecuada la cual permita que la enfermera adquiera “la capacidad de analizar, planificar, dirigir y controlar los cuidados y servicios de enfermería, gestionando los recursos humanos y económicos y evaluando las intervenciones y programas de salud, además de asumir y desarrollar una plena responsabilidad de la investigación y la docencia en el área de conocimiento propio de los cuidados” (8). Por lo que en el país las universidades que ofertan la carrera de enfermería se han visto en la obligación de brindar metodologías que aseguren el proceso de enseñanza-aprendizaje acordes a los avances científicos y tecnológicos según las necesidades de los alumnos para promover el desarrollo de sus competencias en cuanto a su formación profesional.

En cuanto a la Distribución de las Escuelas y Facultades de Enfermería en el Ecuador, están ubicadas en las 9 zonas político – administrativas, donde se encuentran 21 unidades académicas, en la Zona 3 que abarca las provincias de

Tungurahua y Chimborazo, se encuentran 3 universidades que ofertan la formación académica en Enfermería (8).

A nivel de la provincia de Tungurahua encontramos a la Universidad Técnica de Ambato, Facultad Ciencias de la Salud-Campus Ingahurco que está ubicada en la parroquia La Merced en la Av. Colombia entre Chile y Salvador, la Facultad de Ciencias de la Salud consta de 6 carreras universitarias, una de ellas es la carrera de Enfermería la cual oferta una malla curricular de 10 periodos académicos con 245 créditos basados en ejes básicos, humanísticos, profesionales y optativos que hacen referencia a las mejoras de las competencias en enfermería. La carrera consta de 597 estudiantes de primero a decimo semestre, entre las cuales 518 son mujeres representando la gran mayoría y la minoría con 79 varones, esta información fue proporcionada por la secretaria de la carrera de Enfermería. Sin embargo en la carrera no se han realizado estudios investigativos acerca de este tema, por lo cual se ha visto la importancia de indagar como los entornos de aprendizaje ayudan a mejorar el nivel de competencia de los estudiantes para su desarrollo profesional.

1.2.2. Formulación del problema

¿Cómo los entornos de aprendizaje influyen en la mejora de las competencias de los estudiantes de Enfermería?

1.3. Justificación

Los entornos de aprendizaje dentro de las competencias de enfermería, se consideran como una forma diferente de organizar la enseñanza, lo que implica el empleo de tecnología y la creación de una situación educativa centrada en el estudiante que fomente su auto aprendizaje, el desarrollo de su pensamiento crítico y creativo. Para que se lleve a cabo el acto de enseñar, se requiere establecer un ambiente de aprendizaje propicio para las metas planteadas, con normas de comportamiento conocidas y aceptadas por los estudiantes, de acuerdo con su estado de desarrollo cognitivo, social y moral.

El presente trabajo es de sumo interés porque se observó que existen pocas evidencias acerca de la percepción de cómo los ambientes de aprendizaje contribuyen con la mejora de las competencias de los estudiantes de enfermería durante su formación académica, por tal motivo surge la necesidad de indagar acerca de este tema, para lo cual la temática propuesta se enfatiza en los entornos de aprendizaje, abarcando las instalaciones de la carrera como en las aulas y los laboratorios de simulación, además de las Instituciones de Salud donde se desarrollan las prácticas formativas y pre-profesionales, con el objetivo evaluar las competencias que desarrollan los estudiantes ante dicho aprendizaje, con la finalidad de hacer un análisis sobre las diferentes percepciones, permitiendo emplear estrategias, que mejoren el entorno donde se desarrolla el aprendizaje.

Por tal motivo, surge la importancia de realizar esta investigación que tiene como propósito, conocer las competencias de los estudiantes de enfermería que desarrollan a lo largo de su formación académica y practica en los diferentes entornos de aprendizaje para su desarrollo profesional.

La investigación se considera de impacto ya que está enfocada hacia el ámbito académico donde se generarán nuevas alternativas de enseñanza en donde los estudiantes puedan mejorar sus competencias en saber ser, saber conocer y saber hacer y así poder desarrollarse de mejor manera como profesional, para así brindar un mejor cuidado al individuo, a la familia y a la comunidad en cuanto a la salud o en la enfermedad en cualquier fase de la vida.

El estudio de la presente investigación tendrá como beneficiarios directos a los estudiantes de primero a décimo semestres de la carrera de Enfermería, puesto que se desarrollara un estudio completo en el cual, las aulas de clases, los laboratorios de simulación y los ambiente hospitalarios donde se desarrollan las prácticas formativas y pre-profesionales que formaran parte de esta investigación para poder identificar como los entornos de aprendizaje son percibidos por los estudiantes para mejorar su nivel de competencias.

Existe la factibilidad para realizar la investigación por que se dispone del conocimiento suficiente en el área de salud, de los recursos económicos, bibliográficos y tecnológicos necesarios, así como el apoyo logístico y

profesional de los especialistas. Fundamentalmente con el apoyo de las autoridades de la Universidad Técnica de Ambato y de la carrera de Enfermería, para acceder a las instalaciones y recabar la información necesaria y disponer de los estudiantes del área de estudio para la realización de la presente investigación; todo esto permitirá que la universidad puedan conocer de mejor manera el ambiente de aprendizaje que los alumnos desarrollan de mejor manera así como sus competencias académicas y prácticas.

1.4.OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo General

Determinar cómo los entornos de aprendizaje influyen en las competencias de los estudiantes de enfermería.

1.4.2. Objetivo Específicos

-Identificar cuáles son los entornos de aprendizaje que influyen en la formación académica de los estudiantes.

-Establecer cuáles son tipo de competencias que el estudiante genera durante su formación académica.

-Determinar la percepción que tienen los estudiantes respecto al grado en que han adquirido las competencias mediante los entornos de aprendizaje para su desarrollo profesional.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1.Estado del Arte

Dentro de las investigaciones realizadas por otros autores sobre la temática planteada, se encuentra las siguientes publicaciones:

de-Souza Cruz María Cecilia, Mariscal Crespo María Isabel en el año 2016 realizaron un estudio sobre: “Competencias y entorno clínico de aprendizaje en enfermería: autopercepción de estudiantes avanzados de Uruguay”, cuyo objetivo fue “Describir la percepción del nivel de competencias en relación con el entorno de aprendizaje práctico, por estudiantes de enfermería de Uruguay”. Para ello se desarrolló un estudio observacional, descriptivo, transversal donde se obtuvo como resultado que las competencias percibidas por los estudiantes es “Muy Buena y la frecuencia de utilización de competencias se ubicó en su mayoría (84.8%) entre utilizadas muy a menudo y ocasionalmente. El entorno se evaluó mayormente como no favorable (54.5% en desacuerdo)”. Sin embargo no se pudo establecer una relación entre las competencias y el entorno para la muestra estudiada (9). Por lo que, este estudio es pertinente debido a que describe la percepción de las estudiantes de su nivel competencias en relación con el entorno de aprendizaje práctico, planteándose así que la adquisición de competencias durante su entorno clínico en el que el estudiante se desarrolle.

De acuerdo a la investigación realizada por Mónica Aurora Moreno Tello, Elvia Nelly Prado Moncivais, David Jahel García Avendaño en el año 2013 sobre “Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el ambiente de aprendizaje durante sus prácticas clínicas” cuyo objetivo fue “Conocer la percepción de los estudiantes sobre el ambiente de aprendizaje durante sus prácticas”. Para ello efectuó un modelo “Cuali-cuantitativo de tipo fenomenológico descriptivo transversal, donde se utilizó el instrumento creado por la profesora Nancy Navarro H. del Dpto. de Obstetricia y Ginecología de la Facultad de Medicina llamado Instrumento de evaluación de aprendizaje clínico, el cual tiene como objetivo evaluar la percepción de los estudiantes de sus aprendizajes clínicos”. Entre los resultados obtuvo que “la percepción de los estudiantes de la Facultad de Enfermería varia, de acuerdo a las dimensiones; organización de los

programas, práctica docente, ambiente de aprendizaje y experiencia clínica, estuvieron parcialmente de acuerdo, mientras que en la dimensión rol del estudiante, estuvieron totalmente de acuerdo”. Concluyendo que “los estudiantes de enfermería dentro de la práctica clínica deben de adquirir y aplicar conocimientos, desarrollar habilidades, aprender y cambiar actitudes, tomar decisiones autónomas y en colaboración interdisciplinar necesarias para su formación profesional como licenciados en Enfermería” (10). Siendo pertinente este estudio debido a que influirá a mejorar las estrategias de enseñanza en donde los estudiantes puedan aprender a aprender, aprender a hacer y así mejorar sus competencias en enfermería y brindar un mejor cuidado a la persona dentro de todas sus esferas.

En el estudio investigativo realizado por Loza Diana Carolina Tiga, Parra Dora Inés, Nariño Claudia Consuelo Domínguez, en el año 2014 sobre “Competencias en proceso de enfermería en estudiantes de práctica clínica” cuyo objetivo consistió en “Evaluar el nivel de cumplimiento y alcance de las competencias en Proceso de Enfermería en los estudiantes de Enfermería”. En el cual se realizó un diseño de corte transversal, donde se obtuvo como resultado que “según la opinión de los estudiantes, las competencias de proceso de enfermería fueron alcanzadas entre 2.63% a un 100% y un nivel de cumplimiento de 2.7 y 4, que según la escala establecida están entre regular y muy bueno”. Por lo que se concluye que “la descripción de las competencias, permite conocer en qué medida éstas son cumplidas, y en que rotaciones o prácticas es más fácil o difícil alcanzarlas, facilitando de esta manera los ajustes de aspectos curriculares de los programas de estudio” (11). Siendo pertinente este trabajo debido a que permite conocer como los estudiantes se desenvuelven en sus prácticas clínicas y como estas aportan para el proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollando sus competencias durante su formación académica, ya que el conocimiento teórico y práctico debe ir a la par, mostrando que no son experiencias separadas una de la otra.

La investigación realizada por Sanguino María Josefa Benavente, Fustes Manuel Lucero, Delgado Sixto Cubo en el año 2014 sobre el “Análisis de la interacción verbal entre profesores y estudiantes de enfermería en contextos de aula y

hospital”, cuyo objetivo fue “Identificar describir y documentar el discurso que se produce en la enseñanza y el aprendizaje de Enfermería”. Para este estudio se implementó un diseño metodológico, implementando una estrategia observacional, dando resultados “Tres importantes diferencias en las explicaciones de los profesores en función del contexto (universidad u hospital): a) el profesorado de la Escuela de Enfermería otorga más importancia al aprendizaje de los puntos críticos establecidos para cada procedimiento; b) los aspectos técnicos priman en la Escuela de Enfermería y los referidos al confort y bienestar del paciente en el Hospital; c) en la Escuela de Enfermería apenas se constataron episodios que mostraran una interacción más o menos simétrica o con un grado de participación alto de los estudiantes”(12). Siendo pertinente este estudio debido a que analiza cuál es la importancia de la relación entre la enseñanza de la teoría y la práctica, debido a que a lo largo del proceso de formación académico se desarrollan teorías explícitas e implícitas que contribuyen a mejorar las competencias del estudiante que se plasmaran en lo posterior a la práctica profesional o en el ámbito del aprendizaje práctico.

En el estudio realizado por Cassiani SHB y colaboradores, en el año 2017 publicaron un estudio sobre “The situation of nursing education in Latin America and the Caribbean towards universal health”, cuyo objetivo fue “Evaluar la situación de la educación en enfermería y analizar en qué grado los programas de educación de enfermería a nivel de grado en América Latina y el Caribe están preparando a los graduados para contribuir al logro de la Salud Universal”. Para esto se realizó un estudio en 25 países de Latino América y el Caribe de tipo transversal, cuantitativo, descriptivo y exploratorio. Obteniendo como resultado “El porcentaje de profesores con títulos de doctorado fue de 31,3%; pero, si se excluye a Brasil esta cifra se reduce a 8,3%. La proporción de la experiencia clínica adquirida en los servicios de atención primaria de salud en relación con la adquirida en servicios hospitalarios fue de 0,63, lo que indica que los estudiantes adquieren la mayor parte de su experiencia clínica en entornos hospitalarios” (13). Siendo pertinente este estudio debido a que muestra como la educación en enfermería progresa hoy en la actualidad en algunos países de Latino América y el Caribe, debido a que la educación superior en estos países aporta con una metodología adecuada para el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje y

así lograr mejorar las competencias para el desenvolvimiento profesional, cumpliendo con las demandas en esta área debido a los requerimientos en la Salud Universal.

En el año 2017, Gladys L. Cora-Izquierdo, Clemente Rodríguez-Sabiote, José Álvarez-Rodríguez, realizaron un estudio investigativo sobre “Estudio de las competencias en el grado de Enfermería del National University College de Puerto Rico desde la perspectiva de los alumnos, docentes y empleadores”, cuyo objetivo fue “ Determinar el grado de importancia que deben tener las competencias del Grado Profesional de Enfermería de la National University College, desde la opinión del de los alumnado, profesorado y empleadores, y si dicha opinión muestra o no diferencias estadísticamente significativas”. Para esto se llevó a cabo una metodología de tipo comparativo-causal, donde se eligió una muestra en la que están representados los 3 agentes, elaborando 3 escalas en formato Likert. Cada una de las escalas está compuesta por 22 competencias evaluada en 5 categorías de respuesta. Concluyendo que “El alumnado y el profesorado subrayan que se deberían desarrollar las competencias relacionadas con la práctica específica de la Enfermería y algo menos, aunque también las consideran importantes, las competencias genéricas” (14). Por ello este estudio es pertinente debido a que nos permite conocer cuáles son las competencias que el alumnado de enfermería desarrolla durante formación académica, demostrando que el área donde se desenvuelven, no se vincula solo a la memorización, sino sobre todo al razonamiento clínico, a la toma de decisiones, a la resolución de problemas y a las habilidades en las relaciones interpersonales.

2.2.Fundamento Teórico

La estrategia fundamental en la enseñanza de las profesiones de la Salud es el aprendizaje en los ambiente clínicos que es considerada como una educación no formal en contraste con la educación formal de las aulas, la enseñanza en los ambientes clínicos tiene su propia estructura y métodos de enseñanza. Los ambientes tradicionales de la enseñanza para la formación de los profesionales en salud son el ambiente clínico y la simulación donde puede ofrecer un medio para volver más efectiva el aprendizaje y desarrollar las competencias acordes a su profesión (15).

2.2.1. Aprendizaje

El aprendizaje se define como “un cambio relativamente permanente en la conducta o en su potencial que se produce partir de la experiencia y que no puede ser atribuido a un estado temporal somático inducido por la enfermedad, la fatiga o las drogas”. Por otra parte se podría decir que el aprendizaje es el proceso mediante el cual un individuo tiene la capacidad de adquirir una destreza o asimilar ciertos conocimientos, a través de la inducción, la deducción y la transferencia (16).

Una aproximación a la definición de aprendizaje es que “es el proceso o conjunto de proceso a través del cual o de los cuales, se adquieren o se modifican ideas, habilidades, destrezas, conductas o valores como resultado o con el concurso del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento o la observación” (17).

Principales Teorías del Aprendizaje

A partir de los comienzos del siglo XX emerge una serie de enfoques relacionados con el aprendizaje, tras la aparición de escuelas tan relevantes como el conductismo-asociacionismo, que hace referencia al resultado de la formación de conexiones entre estímulos y respuestas observables o el cognitivismo-gestaltismo, que por otra parte hace referencia a una reorganización de percepciones y de la formación de nuevas relaciones; aportando así con la explicación del concepto aprendizaje (16):

Conductismo

En el siglo XX surgieron diferentes definiciones acerca de la teoría del conductismo, Betcherev y Pavlov definen al conductismo como la teoría del reflejo condicionado que hace referencia a una reacción condicionada. “En la cual un estímulo que actúa sobre un organismo mientras este realiza una actividad puede llegar a convertirse en un estímulo condicionado (aprendizaje), sustituyendo al estímulo natural”.

Por otra parte J. Watson considerado como el padre del conductismo, “se centra en la psicología animal que aplicara a los seres humanos, manipulando el entorno (estímulos) y determinando sus efectos sobre la conducta (respuesta), sin referencia alguna a la conciencia” (16).

Además, Watson 1913 señala que la psicología es una rama puramente objetiva y experimental de las ciencias naturales, donde su objetivo teórico es la predicción y el control de la conducta, propuso un método para el análisis y comportamientos de la conducta, igualmente sostiene que el comportamiento humano es producto de reacciones estímulos y respuestas, rechaza estructuras internas y proceso cerebrales en el comportamiento humano, su teoría es muy relacionada con la psicología experimental (18).

La teoría conductista tiene variantes como el condicionamiento clásico la cual enfatiza la asociación entre el estímulo y la respuesta y el condicionamiento instrumental operante hace énfasis en el fortalecimiento de la respuesta mediante reforzadores. Se puede citar algunas características del modelo conductista en la educación.

- La evaluación se centra en un producto, el cual debe ser medible y cuantificable.
- El estudiante es solo un buen receptor de contenido, donde solo aprende lo que se enseña.
- El maestro es un buen ingeniero educacional y administrador de contingencias.
- El aprendizaje se concibe como un cambio estable en la conducta.
- La enseñanza consiste en depositar información adquirida por los estudiantes.

Por otra parte, la aplicación de los paradigmas conductistas en la educación conserva principios de acuerdo a los trabajos de Skinner, donde fomenta la mayor cantidad de actividad conductual en el estudiante y se favorece al desarrollo de una tecnología de la programación educativa, igualmente las técnicas de modificación conductual estaba basada en: observación inicial, definición del objetivo global de la intervención, determinación del nivel de conducta inicial del sujeto, evaluación continua de los procesos de enseñanza y aprendizaje.

Sin embargo en la actualidad en países de Latinoamérica el modelo conductista y constructivista son modelos que se debaten en el ámbito educativo en la Educación Superior debido a que tienen profundas diferencias en cuanto a contenido, metodología, finalidad, estructura curricular y otras.

Anteriormente el **modelo conductista** era considerada como una educación tradicional en las escuelas de Educación Superior, pero actualmente está siendo cada vez menos vigente debido a que este modelo conservaba problemas atribuidos a la falta de comprensión de la coherencia global y la dificultad para resolver problemas por parte de los estudiantes, se ha visto la necesidad de generar cambios que transforme la educación, creando así nuevos modelos que respondan a esos cambios. Por lo cual actualmente se ha visto como una propuesta alterna en la educación al **modelo constructivista** (cognitivo, escuela nueva, aprendizaje significativo), ya que el estudiante es capaz de ser responsable, dinámico y cuestionador ya que busca principalmente la construcción del conocimiento y el docente es más comprometido, manteniendo gran capacidad de aceptación en cuanto a la opinión del otro (18).

Gestaltismo

Einsicht a principios de siglo XX define a la teoría gentalista como la penetración comprensiva que afirma que la inteligencia humana puede intervenir espontáneamente ante una dificultad, sin necesidad de la asociación estímulo-comportamiento eficaz. Por lo cual esta teoría considera que las cosas se comprenden por la captación de su totalidad, no por el estudio de sus partes constitutivas.

Wertheimer formula una serie de leyes de la percepción (pregnancia, similitud, proximidad, clausura, buena continuidad y carácter de miembro) que constituyen un aprendizaje por comprensión.

Las ventajas que presenta este aprendizaje por comprensión sobre el aprendizaje conductista a nivel de educación son (16):

-Sustitución del esquema ensayo-error exterior por una visión de la situación mucho más rápida, precedida por su contemplación interiorizada. El alumno se hace cargo del problema y ordena mentalmente sus elementos, dándole significado a la información objetiva que recibe.

-Este aprendizaje requiere menos ejercitaciones, no requiere ser mecanizado y es mucho más fácil de reproducir. Esto hace referencia que lo comprendido con

claridad por el alumno está más fácilmente a su disposición, al contrario de lo que lo hubiese comprendido mecánicamente, de memoria y sin comprenderlo

La transferencia de la solución de unos problemas a otros es más fácil, pues puede descubrir elementos comunes. El alumno resolverá nuevos problemas más fácilmente, cuanto más semejantes sean las situaciones y cuanto mayor sea el número de situaciones ya resueltas. En este sentido es muy útil el uso de ejemplos en la enseñanza (16).

Cognitivismo

Palacios y Carretero afirman que los estilos cognitivos se refieren a contrastes intraindividuales consistentes de habilidades que atraviesan diferentes dominios del sujeto. Por lo que, el estilo cognitivo no es estrictamente cognitivo, sino que habla de dimensiones más amplias del funcionamiento individual. Otros conceptos ven los estilos cognitivos como modos característicos y autoconsistentes de la cognición para resolver problemas.

Hay diferencias entre el estilo cognitivo e inteligencia, la inteligencia hace referencia al nivel de desempeño en la ejecución de cualquier tarea intelectual, mientras que el desempeño de un individuo con determinado estilo cognitivo es positivo o negativo dependiendo de la naturaleza específica y del grado en que esta requiera de ciertos patrones específicos para el procesamiento de la información (20).

Por otra parte, específicamente la teoría del cognitivismo estudia los procesos de conocimientos de los sujetos, los cuales incluyen todas las múltiples funciones de la mente, por lo que plantea dos problemas:

- La elaboración de un modelo representativo de la complejidad de la mente
- La descripción de cada uno de sus componentes.

Los modelos aplicables a la psicología Cognitiva proceden de la Teoría del Procesamiento de la información. Partiendo de esta, el aprendizaje significativo es “el procesamiento mental de nuevas informaciones que conduce a su relación con el conocimiento previamente adquirido”. Siendo así, de este modo donde la mente del estudiante tiene la capacidad de procesar la información que recibe

siguiendo un orden que inicia por lo que ve y escucha, y termina con su asimilación mental y memorización (16).

Factores que intervienen en el aprendizaje

La perspectiva del proceso de aprendizaje se basa en tres factores fundamentales como: el profesor, el alumno y los conocimientos, donde el profesor debe comprender la realidad educativa analizando los principios pedagógicos y psicológicos propuestos por McCombs y Whisler los cuales se encuentran divididos en cinco factores enfocados a la comprensión del estudiante.

Factores cognitivos y metacognitivos

La mente trabaja para crear visiones sensitivas y organizadas del mundo, para así abarcar la nueva información a la estructura ya existente. El proceso de aprendizaje es natural, activo y constante, sin embargo lo aprendido, recordado y pensado es diferente y único para cada persona.

Principios que lo sustentan:

1. El aprendizaje es un proceso natural, activo, voluntario y mediado internamente.
2. El educando busca representaciones significativas y coherentes de su aprendizaje.
3. El aprendizaje se construye organiza los conocimientos nuevos tomando como base la experiencia previa y es filtrado por las percepciones, pensamientos y sentimientos del estudiante.
4. Las estrategias del pensamiento de orden superior (automonitoreo, autorregulación, conciencia de las propias habilidades, autocuestionamiento, etc.) facilitan el pensamiento crítico y creativo y desarrollan la experiencia.

Factores afectivos

El aprendizaje es influenciado por las creencias, los afectos y las emociones. Sin embargo el motivo para el aprendizaje es natural, por lo que este debe ser estimulado cuando se pretende que el individuo aprenda “algo”, que percibe como irrelevante o poco interesante.

Principios que lo sustentan:

5. El aprendizaje está influenciado por:
 - Autocontrol, capacidad y habilidad
 - Claridad de valores personales, intereses y metas
 - Expectativas personales respecto al éxito o fracaso
 - Afectos y emociones
 - La motivación para aprender
6. El individuo tiene una curiosidad innata por aprender.
7. La curiosidad, la creatividad, e los procesos de pensamiento son estimulados por tareas de aprendizaje auténticas y distinguidas, con un poco de dificultad para cada estudiante.

Factores del desarrollo

Las capacidades de aprendizaje maduran a lo largo de la vida. El estudiante aprende adecuadamente cuando lo que le enseñan es lo apropiado para su nivel de desarrollo, donde le puede resultar interesante representando un reto.

Principios que lo sustentan

8. El aprendizaje evoluciona conforme a los estudios del desarrollo físico, intelectual, emocional y social. Todos estos están en función de los factores genéticos y ambientales.

Factores personales y sociales

Todos aprenden de los demás individuos y estos pueden ayudarse compartiendo sus perspectivas. Un ambiente de aprendizaje efectivo entre el profesor y el alumno es crear una relación positiva entre ellos.

Principios que lo sustentan

9. La comunicación con los demás individuos y las relaciones sociales crean un ambiente flexible y diverso que facilita el aprendizaje del estudiante.
10. El aprendizaje y la autoestima se refuerzan mutuamente, estos se ven consolidados cuando se establecen relaciones respetuosas con los demás, cuando se aprecian y se aceptan el potencial y talentos únicos que posee cada individuo.

Diferencias individuales

Los individuos aprenden de diferentes cosas, a diferente ritmo y de diferente manera. Este aprendizaje está relacionado con el medio ambiente y de la herencia. A partir de esto el individuo crea sus propias creencias, pensamientos y comprensión del mundo.

Principios que lo sustentan

11. Cada uno de los educandos tienen diferentes capacidades y preferencias en cuanto a las estrategias de aprendizaje debido al medioambiente y a la herencia.
12. Las creencias, los pensamientos, las interpretaciones dadas por los estímulos novedosos y la experiencia previa (escuela, colegio, casa, cultura y comunidad), son los pilares sobre los cuales se construye el desarrollo cognitivo, emocional y social de un niño (19).

Ambientes de Aprendizaje

“Un ambiente de aprendizaje es todo lugar o espacio que permite la adquisición del conocimiento”. En un ambiente de aprendizaje el estudiante es capaz de actuar, de usar sus capacidades, de crear o utilizar sus herramientas o artefactos para obtener e interpretar la información con el fin de construir su aprendizaje (15).

En cuanto a otras publicaciones, los ambientes de aprendizaje son aquellos espacios de aprendizaje donde el estudiante pone en práctica los conocimientos adquiridos, donde investiga y experimenta mediante el apoyo de un profesor o investigador (21).

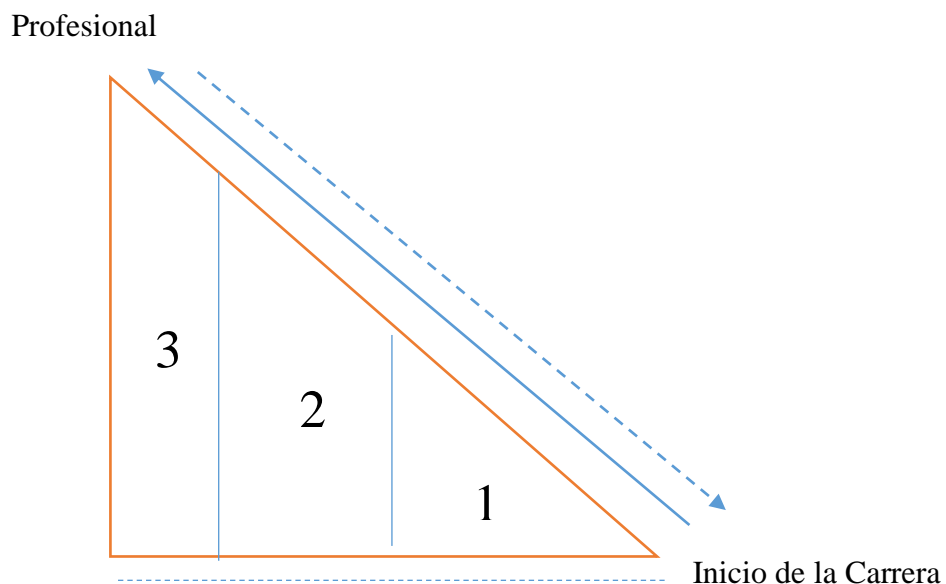
Además, un ambiente de aprendizaje proviene de elaboraciones relacionadas con el espacio físico, como del medio que rodea a las personas y los demás seres vivos con los cuales interactúa, de esta forma el ambiente se deriva de la interacción del hombre con su entorno natural y social (22).

Para que se lleve a cabo el proceso de enseñanza, se requiere de un ambiente de aprendizaje propicio, que esté acorde al cumplimiento de las metas planteadas de

acuerdo al desarrollo cognitivo, social y moral del estudiante, donde para lograr dicho aprendizaje se requiere de la participación activa del estudiante que le permita explorar, proponer variaciones y encontrar nuevas soluciones a los problemas encontrados; puesto que el aprendizaje no es un proceso simplemente intelectual, sino que va ligado al aspecto emocional, por tanto el docente actúa condicionado un ambiente adecuado (15).

Estos ambientes o espacios de aprendizaje son considerados esenciales en la preparación de profesionales en salud, ya que permiten desarrollar sus habilidades, destrezas y actitudes, por lo que los estudiantes de las carreras en salud suelen pasar por diferentes niveles durante su formación, como muestra el autor en el grafico 1.

Gráfico N° 1.- Niveles de formación



Fuente: Investigación bibliográfica (23)

En este grafico se muestra el inicio y final de la carrera, en la primera parte del triángulo es el inicio de la carrera donde se muestra el tiempo durante el cual el estudiante aprende nuevos términos e ideas es decir el estudiante adquiere conocimiento, conceptos y principios la mayoría de contenido declarativo. En la segunda parte del triángulo encontramos las prácticas de laboratorio ideales o aquellas experiencias en las que se utilizan simuladores los cuales permiten a los estudiantes la oportunidad de practicar lo necesario para aprender una habilidad

requerida o desarrollar las destrezas, repitiendo varias veces los procedimientos antes de ponerlos en práctica, permitiendo el mejoramiento continuo del estudiante aprendiendo de sus errores; por otra con los simuladores el personal docente puede enseñar de una manera real el cuidado de una persona en esta fase el estudiante adquiere la base de los conocimientos procedimentales. En la tercera parte encontramos las experiencias de aprendizaje clínico que se dan en un escenario clínico los cuales generalmente son al final de la carrera e involucran las experiencias en la práctica de externado o internado, donde los otros conocimientos se aplican en la acción profesional supervisada. En este último nivel se requiere que el estudiante desarrolle la habilidad del conocimiento clínico es decir un conocimiento biomédico, donde el estudiante sea capaz de desarrollar una comunicación con el sujeto paciente y una ética en el servicio profesional (23).

En la actualidad un ambiente de aprendizaje en la educación formal, son aquellos contemplan no solamente los espacios físicos y los medios, sino también espacios diferentes que les permite que el individuo se apropie de nuevos conocimientos, experiencias y elementos que le generen proceso de análisis, reflexión y apropiación, teniendo en cuenta los principales componentes que forman un ambiente de aprendizaje, como son: el espacio (aula, hospitales, laboratorios), estudiante, docente, contenidos educativos, y los medios de información (15).

Aprendizaje en el aula

El aprendizaje en el aula cada vez pone mayor énfasis en los currículos (contenidos sílabos) basado en lo “académico”, en la provisión de aprendizaje y en la educación formal con el objetivo de cumplir que los estudiantes estén adecuadamente formados con conocimientos previos para su desenvolvimiento en la práctica clínica (15).

En cuanto al espacio físico, se asocia con paredes, enseres y materiales, que influyen en el aprendizaje del ser humano, formado por circunstancias físicas, sociales, culturales, psicológicas y pedagógicas, además involucrando en el ambiente todo aquello que rodea al hombre, lo que puede influenciarlo y lo que puede ser influenciado por él (24).

En la educación media actual se puede identificar una serie de elementos dominantes que influyen en el aprendizaje del estudiante, como las formas tradicionales del conocimiento (basado en las disciplinas o materias o especialidades) en disminución de la complejidad e integración, las diferencias entre los dominios del conocimiento (alta y baja complejidad) y el rol del profesor que está centrado en la transmisión de contenidos. Estos elementos señalan la reproducción de los paradigmas tradicionales en la educación (de tipo flexneriano), sin embargo dado el estado de conocimiento y la investigación respecto al aprendizaje las teorías cognitivista y constructivistas son las adecuadas en provocar y ayudar a la adquisición de un saber significativo, reutilizable, funcional y transferible (15).

Por lo cual, en la actualidad las universidades en cuanto a la educación están realizando un esfuerzo en incorporar estrategias, metodologías y técnicas de enseñanza-aprendizaje para favorecer el desarrollo autónomo de los estudiantes y un aprendizaje más significativo, a través de un enfoque pedagógico basado en la colectividad y la vinculación de las materias que contribuyan a la aportación de conocimientos científicos a través de metodología más activa con la automotivación, el esfuerzo del estudiante y el desarrollo de técnicas las cognitivas y metacognitivas de suma importancia para las corrientes cognitivo-constructivistas sobre la enseñanza-aprendizaje centrándose en la organización, seguimiento y evaluación del aprendizaje de los estudiantes (24).

Según Ausubel la teoría del aprendizaje significativo “plantea que el aprendizaje del alumno depende de la estructura cognitiva previa que se relaciona con la nueva información, debe entenderse por estructura cognitiva, al conjunto de conceptos, ideas que un individuo posee en un determinado campo del conocimiento, así como su organización” (23).

Entonces el proceso de enseñanza-aprendizaje del estudiante se basa en la intervención directa del docente, en la organización y la jerarquización de los conocimientos, es decir el profesor participa estrechamente en la construcción del conocimiento del alumno. Por lo que, el profesor se ve en la necesidad de crear contenido que desarrolle la capacidad cognitiva del estudiante, facilitando el proceso de enseñanza-aprendizaje. Dentro de este marco se destaca la compleja

interrelación entre el docente, el alumno y el contenido, donde para llevar a cabo este proceso de enseñanza-aprendizaje es necesario crear un ambiente estimulante de mayor y más profundo aprendizaje y mejora del desempeño (llamado también clima de aprendizaje). El clima de aprendizaje hace énfasis al tono o atmosfera del ambiente que sea utilizado por el docente, en la cual los alumnos puedan identificar si es estimulante o confortable estar en esa sesión de enseñanza donde el alumno sea capaz de opinar, comentar acerca de lo que sabe o no sabe, plantear sus dudas y ser estimulado al hacerlo por el docente, generando así retroalimentación de los aciertos y errores creando una comunicación efectiva docente-alumno (15).

Sin embargo todo proceso de enseñanza-aprendizaje debe ser evaluado y para llevarse a cabo esta evaluación se establece tres requisitos donde su enfoque sea crear aprendizaje; para esto tenemos que las tareas de evaluación debe ser tareas de aprendizaje, la retroalimentación debe convertirse en retroalimentación generalizable y que la evaluación debe implicar activamente a los estudiantes, todo esto con el fin de crear un aprendizaje autónomo, la toma de decisiones y la autorregulación del propio proceso de construcción del aprendizaje. La evaluación debe ser un actividad sistemática, basada en la comparación de las competencias de los estudiantes, estándares sociales y profesionales destinada a valorar el rendimiento de los estudiantes para mejorar su desarrollo competencial (27).

Aprendizaje de Simulación en Laboratorios

Un concepto según el diccionario de Real Academia de la Lengua, la simulación es la representación de algo, que finge o imita lo que no es. Desde hace tiempo atrás la simulación es utilizada en salud para simular o camuflar enfermedades o la muerte para así asegurar la supervivencia; en la actualidad el uso de la simulación se tecnifico e incidió en el desarrollo de nuevas tecnologías en la educación en salud necesarias para la enseñanza en procedimientos clínicos.

En el contexto clínico la simulación, es una estrategia didáctica que permite el entrenamiento de forma sistemática y fiel a la realidad de un contexto clínico, a estudiantes en el área de salud, afianzando las competencias profesionales de manera segura y sin riesgo (28).

Según otras investigaciones en salud la simulación clínica, es la recreación de un escenario ideado para experimentar la representación de un acontecimiento real con la finalidad de practicar, aprender, evaluar, probar o adquirir conocimientos de sistemas o actuaciones humanas. Sin embargo también se la define como “cualquier actividad docente que utilice la ayuda de simuladores con el fin de estimular y favorecer el aprendizaje simulado en lo posible un escenario clínico más o menos complejo” (29).

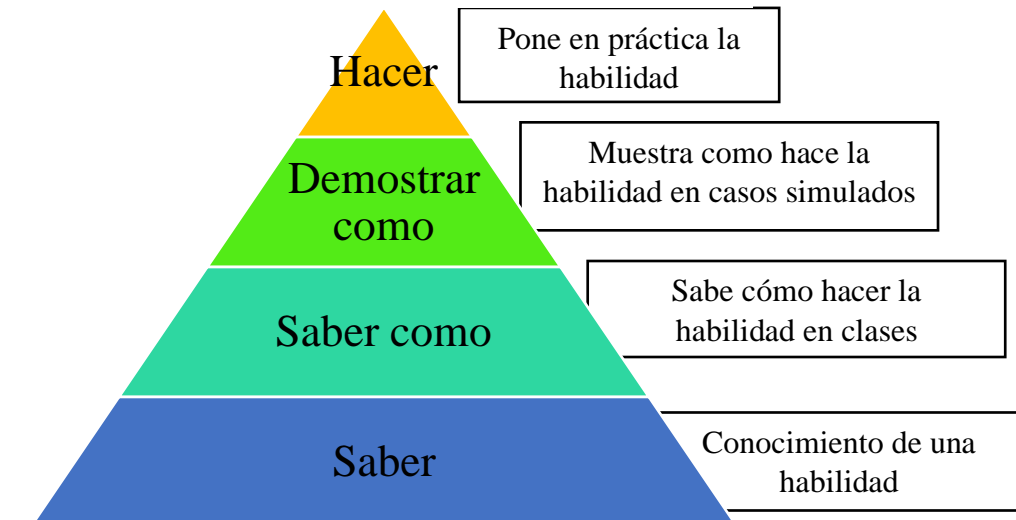
Por otra parte la simulación clínica, puede entenderse también como la experiencia o ensayo que se realiza con ayuda de un modelo, en el cual se realiza algo ficticio, utilizando una metodología en la cual el docente que trata de situar al estudiante en un contexto que imite algún aspecto de la realidad y establecerse en ese ambiente, situaciones similares a las que deberá enfrentar en un futuro (30).

Entonces la simulación clínica es una herramienta pedagógica, Miller plateo un modelo de pirámide en el que establece las competencias técnicas de saber hacer, que ha resultado significativo para la práctica de la simulación clínica, proporcionando la participación directa del estudiante en los procesos de aprendizaje. La simulación clínica como estrategia pedagógica no pretende reemplazar a las prácticas hospitalarias realizadas con personas, es por ello que la simulación es una herramienta que facilita una aproximación a las técnicas y procedimientos, además crea conductas para la repetición de intervenciones que posteriormente serán afianzadas en las practicas pre-profesionales.

La simulación clínica como metodología cuenta con guías para su implementación y uso en el proceso de enseñanza-aprendizaje, entre estas tenemos las guías de manejo que son instrucciones del uso y funcionamiento de los simuladores, y las guías de procedimiento que están diseñadas especialmente para el desarrollo de procedimientos clínicos, donde el estudiante con conocimientos teóricos previos puede prepararse en técnicas específicas para su desenvolvimiento en el área hospitalaria; y las guías de aprendizaje que son aquellas que involucran situaciones clínicas con diferentes grados de complejidad que incluyen objetivos o competencias del estudiante en el desarrollo de la simulación (28).

Con respecto a la integración de los procesos clínicos y la simulación como una herramienta pedagógica en la educación superior en salud, se enfatiza el modelo de George Miller 1990, en el cual se distinguen cuatro niveles que hacen referencia a una evaluación del aprendizaje por competencias.

Gráfico N° 2.- Niveles de Aprendizaje por Competencias



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Investigación bibliográfica (29)

En el primer nivel se sitúa el “saber” que hace referencia al conocimiento del estudiante sobre temas específicos, en el segundo nivel se sitúa el “saber cómo” que hace referencia de cómo aplicar el conocimiento en situaciones concretas, en el tercer nivel tenemos “demostrar cómo” en la cual aparece la simulación donde el estudiante debe demostrar todo lo que es capaz de hacer frente a problemas clínicos simulados integrando los otros niveles y el último nivel en la cúspide tenemos el “hacer” que hace referencia a lo que hace en la práctica real (28).

Aprendizaje en entornos clínicos

En este contexto se abarcara la descripción de un escenario clínico de aprendizaje, para ello se iniciara definiendo que es clínica. La palabra clínica viene del griego *Klinike*, lo que se relaciona con la atención médica de los pacientes en la cama. Entonces definiremos que un entorno clínico de aprendizaje es considerado como un “aula clínica”, donde el estudiante se enfrenta a

experiencias de aprendizaje que involucran el ejercicio supervisado por parte de un docente de la profesión (23).

Además en el ámbito de enfermería el ambiente de aprendizaje clínico, “es considerado complejo y multifuncional; donde los estudiantes deben desempeñar distintas acciones tendientes a la gestión del cuidado mediante la interacción constante entre el paciente, el estudiante, personal de salud de las propias instituciones y los docentes de la institución educativa, la que no pueden ser reemplazada por otra didáctica” (10).

Por otra parte, en otras investigaciones se definen entorno de aprendizaje clínico, como una entidad multidimensional donde suceden complejas interacciones sociales, en cual se consolidan los conocimientos, las habilidades adquiridas, los valores y las actitudes, propicios para la formación de profesionales (26).

En este caso los ambientes de aprendizaje clínico vienen siendo los hospitales, clínicas de servicio, clínicas para simulación, entre otras, esto espacios son considerados esenciales en la preparación de todo profesional de la salud, ya que permiten desarrollar sus destrezas, habilidades y actitudes de acuerdo a su profesión. Este tipo de enseñanza está relacionada con el aprendizaje en el trabajo es decir ambientes de trabajo de la profesión, donde llegan a la clínica diferentes pacientes con un estado de salud único en condiciones reales, es decir condiciones que involucran ambiente de trabajo para el cual el estudiante se está preparando.

En la formación de profesionales de salud en enfermería, las experiencias clínicas en áreas hospitalarias es uno de los principales factores para la adquisición de conocimientos, competencias específicas y genéricas, para la gestión de cuidado holístico y una atención de calidad a las personas. Durante la enseñanza clínica, los estudiantes están guiados por profesores o por profesionales de salud del mismo ámbito quienes facilitan el proceso de enseñanza-aprendizaje, proporcionando el desarrollo de capacidades actitudinales y profesionales ya que el aprendizaje generado en un ambiente de salud es diferente al que existe en el aula. En un ambiente hospitalario el aprendizaje es de trabajo ya que la experiencia práctica en la entrega del turno, administración de medicamentos,

ejecución de procesos de enfermería, entre otras tareas implementadas al cuidado del paciente, son propicias para generar competencias en el estudiante para su desarrollo como profesional (23).

Por otra parte en la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato persigue contribuir al desarrollo del País ofreciendo profesionales de Enfermería competentes, para lo cual la carrera en los últimos años ha ido cumpliendo con los requerimientos implementados por el SENESCYT, CEAACES, órganos que evalúan y acreditan todas las instituciones de formación superior del país. Es por ello que la carrera de Enfermería cuenta con la infraestructura adecuada en cuanto a la iluminación, ventilación, espacios de estudio, aulas, servicios de internet de calidad, material bibliográfico actualizado, educación virtual, servicios higiénicos; además de esto cuenta con docentes de tercer y cuarto nivel preparados en sus áreas de competencias, ofertando una preparación a través de los sílabos o guías clínicas planificados con horas de tutorías académicas y asesoramientos los diferentes procesos.

Es por ello que para el desarrollo de un proceso educativo altamente científico en la interacción del conocimiento con la práctica se ha instaurado laboratorios de simulación de última tecnología conformado por tres áreas o bloques; el bloque A consta de Emergencias y UCI, el bloque B consta con Pediatría y Hospitalización y el bloque C consta de Quirófano y Centro obstétrico además con proyección y audiovisuales, maniquís o simuladores capaces de desarrollar las destrezas, habilidades, aptitudes de los estudiantes en los procesos básicos en las diferentes áreas de salud. Por otra parte la carrera de enfermería en menester de las nuevas exigencias de la sociedad se ve en la obligación de ofertar escenarios clínicos públicos o privados en hospitales, asilos, centros de salud que contribuyan con la experiencia en la práctica incorporando una metodología innovadora que respondan con la formación académica (43).

Aprendizaje basado en competencias

Este enfoque se ha introducido en el ámbito universitario europeo a partir de la Declaración de Bolonia en 1999, con la que comenzó el proceso de creación del Espacio Europeo de Educación Superior y que está suponiendo grandes cambios metodológicos y organizativos en las universidades (25).

En la actualidad debido a los avances científicos, la incorporación de nuevas tecnologías de un mundo cada vez más globalizado con una fuerte competitividad entre los distintos continentes, surge la necesidad de incorporar nuevas estrategias, metodologías y técnicas de enseñanza-aprendizaje en las universidades, es decir un aprendizaje basado por competencias, que hace énfasis en el desarrollo autónomo de los estudiantes y un aprendizaje más significativo; es decir es un proceso de aprendizaje centrado en la propia capacidad y responsabilidad del estudiante y en el desarrollo de su autonomía. Se trata en definitiva que “el sistema de enseñanza-aprendizaje universitario se concentre en el estudiante, renovando el sistema anterior excesivamente centrado en el profesor”.

El aprendizaje basado en competencias significa establecer las competencias que se consideran necesarias en un mundo actual, para esto se necesitó la participación de las universidades, entidades laborales y profesionales, donde surge la propuesta de generar en los estudiantes competencias transversales o genéricas (instrumentales, interpersonales y sistémicas) y las competencias específicas (propias de la profesión) con el propósito de capacitar a los estudiantes sobre los acontecimientos científicos y técnicos, su capacidad de aplicarlos en los diversos contextos, integrando sus propios valores y actitudes (24).

En definitiva se trata de ofrecer con este enfoque una formación más sólida y más acorde con lo que debe ser una buena formación universitaria, que ayude a los estudiantes a saber, saber hacer, convivir y ser, y no solo prepararlos para acceder al mercado laboral (25).

2.2.2. Competencias en enfermería

Las competencias se definen como “un conjunto de comportamientos que incluye conocimientos, habilidades y los atributos personales que, en conjunto son fundamentales para el logro de un trabajo exitoso”. Por lo que el estudiante de enfermería debe adquirir competencias a lo largo de su carrera para desarrollarse como profesional donde debe reflejar competencias de: 1) conocimiento, comprensión y juicio; 2) una serie de habilidades cognitivas,

técnicas o psicomotoras; 3) una serie de características y actitudes personales (31).

Actualmente la enseñanza por competencias se ha ido imponiendo cada vez más como un enfoque pedagógico, debido al ámbito laboral donde el concepto de competencia hace énfasis a todos los aspectos (habilidades, destrezas, aptitudes) que debe poseer un profesional para poder desenvolverse en su medio y desarrollar su labor de forma eficaz. Sin embargo el concepto de competencias ha sido definido desde diversas perspectivas, de este modo se refiere a las competencias como un conjunto de habilidades, conocimientos, procedimientos, técnicas y actitudes, que una persona posee y que son necesarias para realizar tareas acordes a la profesión de una manera eficaz, para resolver problemas de una forma autónoma y libre, y para realizar un trabajo en equipo organizado (32).

En otro contexto, el Proyecto Tuning Latino América es una metodología de aprendizaje que surge con el objetivo de responder a las necesidades de educación superior, dicho proyecto estaba basado en tres ejes: 1) el perfil de titulación, 2) el programa de estudios y 3) las trayectorias del que aprende. En este sentido las competencias laborales propuestas por este proyecto representan una combinación dinámica de conocimientos, comprensión, capacidades y habilidades que permiten un desempeño competente, es decir, consiste en utilizar los conocimientos y cualidades personales para resolver problemas en cualquier ámbito profesional.

Es necesario mencionar que este proyecto ha establecido que, una persona competente en formación como profesional debe poseer cuatro saberes básicos:

-Saber (técnica/cognoscitiva): domina contenidos y tareas acordes a su actividad laboral.

-Saber hacer (metodología/psicomotora): aplica conocimientos en situaciones específicas y utiliza los procedimientos adecuados para solucionar problemas de forma autónoma

- Saber estar (participación/afectiva): está dispuesta para comunicarse y coopera con las demás personas asimismo, demuestra un comportamiento orientado hacia el grupo.

- **Saber ser** (personal): asume responsabilidades, toma decisiones, actúa conforme a sus convicciones (33).

Tipo de competencias

Dentro de la revisión de la literatura se evidencia de numerosas clasificaciones. En este caso siguiendo a la clasificación del Proyecto Tuning distinguiremos entre: competencias genéricas y específicas.

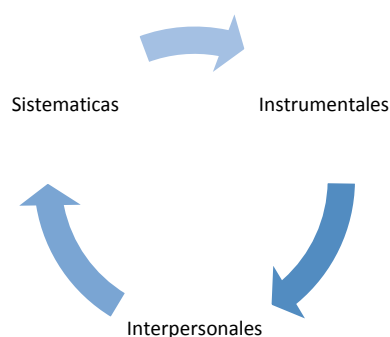
Competencias Genéricas

Las competencias genéricas identifican los elementos compartidos, comunes a cualquier titulación, tales como la capacidad de aprender, de tomar decisiones, de diseñar proyectos, las habilidades interpersonales, etc. Es decir las competencias genéricas son las capacidades que, independientemente de un entorno de aprendizaje concreto, resultan relevantes para desempeñar de manera idónea cualquier profesión. Las mismas que se complementan con las competencias relacionadas con cada área de estudio, crucial para cualquier título y referida a la especificidad propia de un campo de estudio (34).

Clasificación de las Competencias Genéricas

De acuerdo a la referencia de las aportaciones de distintos agentes sociales, el Proyecto Tuning estableció tres tipos de competencias genéricas (instrumentales, personales y sistemáticas).

Gráfico N° 3.- Clasificación de Competencias Genéricas



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Investigación bibliográfica (34)

Sin embargo, existe el detalle de cada una de los tres grupos de competencias genéricas:

Instrumentales: se entiende que la persona cuenta con las herramientas para el aprendizaje y la información

Interpersonales: En este tipo de competencias, la persona tiene la capacidad para garantizar una buena relación laboral y el personal con otros.

Sistemáticas: se entiende como competencias sistemáticas: la capacidad para que la persona pueda tener un aprendizaje autónomo (aprender a aprender), entre otras

Tabla N° 1.- Competencias Genéricas

Tipos	Competencias genéricas
Instrumentales	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de análisis y síntesis • Capacidad de organizar y planificar • Conocimientos básicos generales • Conocimientos básicos de la profesión • Comunicación oral y escrita en la propia lengua • Conocimiento de una segunda lengua • Habilidades básicas de manejo del ordenador • Habilidades de gestión de la información (habilidad para buscar y analizar información proveniente de fuentes diversas) • Resolución de problemas • Toma de decisiones
Interpersonales	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad crítica y autocrítica • Trabajo en equipo • Habilidades interpersonales • Capacidad de trabajar en un equipo interdisciplinar • Capacidad para comunicarse con expertos de otras áreas • Apreciación de la diversidad y multiculturalidad • Habilidad de trabajar en un contexto internacional • Compromiso ético
Sistemáticas	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica • Habilidades de investigación • Capacidad de aprender • Capacidad para generar nuevas ideas (creatividad) • Liderazgo • Conocimiento de culturas y costumbres de otros países • Habilidad para trabajar de forma autónoma

	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño y gestión de proyectos • Iniciativa y espíritu emprendedor • Preocupación por la calidad • Motivación de logro
--	--

Elaborado por: Investigadora del proyecto

Fuente: Investigación bibliográfica (34)

Competencias Específicas

Según Benarroch y López, “la competencias específicas se refieren a los conocimientos, capacidades y habilidades relacionadas con el desempeño laboral”, además opinan que el estudiante debe tener la capacidad de reflexionar y ejecutar tareas en base a su conocimiento (35).

Por otro lado, las competencias específicas son aquellas que están relacionadas a un campo de estudio o está relacionado a un área de conocimiento, siendo así un complemento de las competencias genéricas (34). Por lo cual, este tipo de competencias lleva a considerar que están relacionadas con las disciplinas académicas donde estas capacitan a los estudiantes para el desarrollo de su profesión concreta.

Según otra investigación Martínez, reconoce a las competencias de enfermería “como los atributos que deben adquirir los futuros graduados durante la estancia en la Universidad y deben ser definidas por la experiencia de la misma titulación”. Esta investigadora divide a las competencias en:

- **Competencias disciplinares y académicas (el saber):** el alumno debe contar con los conocimientos teóricos establecidos en los cursos requisitos de programa de preparación profesional
- **Competencias de la forma profesional** (durante sus estudios), el alumno debe aprender y desarrollar habilidades, destrezas y conocimientos prácticos durante su experiencia (34).

Evaluación de Competencias

En este contexto la evaluación de competencias se basa “en el acceso a múltiples y variadas fuentes de información con el fin de determinar si los estudiantes han alcanzado el nivel esperado de desarrollo de competencias, así como un grado suficiente de dominio de los recursos vinculados a cada competencia”.

Además la evaluación de competencias en este contexto hace necesario fundamentar la valoración o apreciación de los aprendizajes sobre la base de la utilización de los conocimientos en la aplicación de la calidad de las tareas y sobre la capacidad de los estudiantes para ejecutar sus recursos: saber y saber hacer y combinarlos, de manera que les permita dar respuesta a las situaciones de problema (36).

La importancia de evaluar las competencias debe basarse en la planificación y organización de la enseñanza, emitida por el docente en todos los entornos de aprendizaje donde se compruebe que realmente lo que se evalué responda de forma adecuada a todo aquello que se enseñó. Cabe mencionar que esta evaluación debe ser coherente desde la definición del constructo (competencias) hasta la recolección de evidencias y la interpretación de los resultados, sin olvidar su adecuación a los procesos de enseñanza-aprendizaje (32).

Competencias del perfil del egresado la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato.

Las competencias de enfermería están fundamentales en ejes longitudinales y horizontales que se entrelazan para expresar la esencia de la profesión. Estos ejes que teniendo lógica de los contenidos aparentemente diferentes y que por motivos de análisis son diferenciados, convergen en un proceso integrado para los procesos formativos y de práctica de la profesión. Los ejes verticales están cruzando por elementos transversales que permite concretar la intencionalidad y caracterización de la profesión, permitiendo la articulación organizada y coherente de los aspectos cognitivos de práctica y actitudinales que armonizan su desarrollo en la sociedad.

Las competencias como ejes longitudinales y transversales surgen de la conceptualización y metodología profesionales, de las necesidades de asegurar la pertinencia social, académica y laboral de la carrera y de las tendencias de formación y práctica profesionales en el campo nacional e internacional (43).

Tabla N° 2.- Competencias y resultados de aprendizaje

COMPETENCIAS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
--------------	---------------------------

Capacidad de aplicar cuidados directos en salud con equidad, eficiencia y eficacia al individuo, la familia y la comunidad, con enfoque participativo y epidemiológico	Vincular conocimientos teóricos metodológicos y disciplinares relacionados con las áreas biomédica, humanística y social, al desempeñar el rol proveedor de cuidados, educados, investigador y administrados, en beneficio de la calidad del cuidado a la salud de la población.
	Crear, diseñar, adaptar y mejorar tecnologías del cuidado de enfermería con el enfoque al primer y segundo nivel de atención que mejoren la calidad del cuidado.
Capacidad de aplicación del proceso de atención de enfermería en los campos de promoción, tratamiento, prevención y rehabilitación	Participar en el equipo multidisciplinario con intervenciones de enfermería sustentadas en el conocimiento de modelos, teorías, técnicas y procedimientos, para atender necesidades de la persona, a través de la sistematización del cuidado y mediante la aplicación del Proceso de Enfermería como herramienta metodológica.
	Intervenir de forma anticipativa y resolutive en el continuo salud-enfermedad en los diferentes niveles de atención, con un mayor abordaje hacia el primer y segundo nivel
Capacidad de utilizar el proceso de atención de enfermería como herramienta de trabajo que le permita identificar necesidades y problemas en el área de trabajo, orientada a la transformación de los servicios.	Atender las necesidades de salud actuales y futuras de la población con actitud solidaria, responsable y propositiva, entendiendo la riqueza del saber universitario como un compromiso social.
	Desarrollar el ejercicio independiente de enfermería como expresión de la autogestión disciplinar, creando nichos laborales alternativos, y un espacio de prácticas profesionales innovadoras.
Capacidad de desarrollar programas de: Educación permanente de la actividad educativa a la población, Educación continua y permanente personal de enfermería y otros Formación de recursos	Intervenir con sentido ético y crítico en su quehacer profesional. Desarrollar habilidades intelectuales.
	Conocer y dominar otro idioma, uso de la computadora como herramienta para el procesamiento de la información elaboración

humanos.	de escritos científicos y difusión.
Capacidad de planificar, coordinar, ejecutar, evaluar y liderar los diferentes procesos de trabajo, programas, proyectos y servicios de salud.	Asesorar y administrar programas de investigación científica, docencia y difusión de enfermería y plantear alternativas de formación, actualización y capacitación de recursos humanos en mejora de la calidad del servicio.
	Reconocer el trabajo en equipo, la comunicación y la cohesión del colectivo de enfermería como elementos para lograr el avance de la disciplina e identidad social
	Influir mediante el liderazgo, habilidad de negociación y capacidad gerencial, en las políticas del sector salud, en sus diferentes niveles así como en las instituciones de la educación superior representativos de la disciplina

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Investigación bibliográfica (43)

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Nivel y tipo de investigación

La presente investigación es de tipo

Transversal

Debido a que se va a realizar en un determinado tiempo, es decir en un periodo que abarca desde abril hasta agosto del 2018 con la intención de cumplir a cabalidad con los objetivos planteados, obteniendo resultados efectivos con el fin de saber cuál es el entorno de aprendizaje en el que el estudiante de enfermería mejora sus competencias para el desarrollo profesional.

Descriptiva

Este nivel de investigación permitió describir los contextos basados a la unidad de estudio, para especificar los aspectos característicos de las personas u objetos de estudio, además se pretende indagar y recopilar información acerca de cada una de las variables, logrando determinar cuál es el comportamiento del problema ante este contexto para poder conocer cómo las variables en los estudiantes.

Cuantitativa

Debido a que se recopilara y se analizara los datos obtenidos en la investigación, además se tomara en cuenta a los 597 estudiantes de la carrera de enfermería de los cuales para esta investigación se tomó una muestra de 151 del total de los estudiantes, a los cuales se aplicara una encuesta en la cual se obtendrán resultados, arrojando información de manera independiente o conjunta sobre cada una de las variables.

3.2. Selección del área o ámbito de estudio

3.2.1. Delimitación Especial

El área seleccionada para el desarrollo del presente proyecto es la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato que está ubicada en la ciudad

de Ambato, Campus-Ingahurco en la parroquia La Merced entre en la Av. Colombia entre Chile y Salvador.

3.2.2. Delimitación Temporal

El proyecto se aplicara a la muestra de 151 estudiantes del total de estudiantes de primero a decimo semestre de la Carrera de Enfermería.

3.3.Población

El presente proyecto de investigación se realizó en la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, en donde existe una población estudiantil de 597 alumnos, repartidos en 518 mujeres y 59 varones.

3.4. Criterios de inclusión y exclusión

3.4.1. Criterio de inclusión

En la presente investigación se incluirá a los estudiantes tanto de sexo masculino como femenino e independientemente de la edad, además se tomara en cuenta a los estudiantes desde segundo a noveno semestre de la carrera, debido a que los estudiantes manejan los entornos de aprendizajes necesarios para el desarrollo del proyecto, abarcando desde el periodo comprendido Abril-Julio 2018. Siendo necesaria para la ejecución de dicho proyecto, la aceptación y firma del consentimiento informado por parte de cada uno de los estudiantes.

3.4.2. Criterio de exclusión

Se excluirá a los estudiantes de primero semestre de la carrera debido a que no cuentan con uno de los entornos de aprendizaje necesarios para el desarrollo del proyecto, además se excluirá a los estudiantes de decimo semestre de la carrera ya que se encuentran dentro de un proceso de titulación y no cuentan con ningún criterio necesario para incluirlos dentro del desarrollo del proyecto.

3.5. Diseño muestral

El tamaño muestral se definió de un subgrupo de la población, es decir es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características (37).

Debido a que la población es grande, se utilizara la fórmula matemática para el cálculo del tamaño muestral en poblaciones finitas, donde se determinara una muestra estadística representativa de la población total.

Fórmula (38):

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

- N = Total de la población (597)
- Z_{α} = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- d = precisión (en su investigación use un 5%).

$$n = \frac{597 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.03^2 (597 - 1) + 1.96^2 * 0.05 * 0.95}$$

$$n = \frac{597 * 3.84 * 0.0475}{0.0009 * 596 + 3.84 * 0.0475}$$

$$n = \frac{108.8928}{0.5364 + 0.1824}$$

$$n = \frac{108.8928}{0.7188}$$

n = 151.49 Estudiantes

3.6.Operacionalización de Variables

Tabla N° 3.- Operacionalización de Variable: Competencias de Enfermería y Entornos de Aprendizaje

Objetivos Específicos	Variables	Dimensión	Indicadores	Técnica
Identificar cuáles son los entornos de aprendizaje que influyen en la formación académica de los estudiantes.	Entornos de Aprendizaje	Aprendizaje en el Aula	Infraestructura, Comunicación educacional, Silabo, Guías clínicas, retroalimentación después de aciertos y errores	Técnica: Encuesta Entrevista: Cuestionario
		Aprendizaje en Laboratorios de simulación	Pertinencia de los Recursos tecnológicos y Simuladores	
		Aprendizaje en entornos clínicos	Hospitales, clínicas, centros de salud. Experiencia práctica, entrega del turno, administración de medicamentos, ejecución de procesos de enfermería.	
Saber cuáles son los tipos de competencias que el estudiante genera durante su formación académica.	Competencia de Enfermería	Competencias genéricas	Sistemáticas Instrumentales Interpersonales	
		Competencias específicas	Disciplinares y académicas (el saber) Conocimientos prácticos	
Conocer la percepción que tienen los estudiantes respecto al grado en que han adquirido las competencias mediante los entornos de aprendizaje para su desarrollo profesional.		Saberes básicos	Saber Saber hacer Saber estar Saber ser	

Elaborado por: Investigadora del proyecto

Fuente: Encuesta

3.7. Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información

Para que el desarrollo del proyecto de investigación procediera se tomó en cuenta varios aspectos, por lo tanto se comenzó verificando los recursos humanos como los económicos, luego se procedió a elegir el área donde se ejecutara el proyecto en cuanto a la población y la muestra de estudio y por último se tomó en cuenta la respectiva autorización y consentimiento informado de la población en estudio.

Las técnicas para la recolección de datos que se usarán en el presente trabajo de investigación serán:

Encuesta: se utilizara para recabar la información necesaria acerca de las variables que están directamente relacionadas con la investigación, por lo tanto el uso de esta técnica hace necesario la aplicación de un instrumento validado correspondiente a un cuestionario diseñado con preguntas cerradas, este instrumento facilitara la recolección y procesamiento de datos.

El instrumento que se aplicó en la investigación fue:

Cuestionario sobre “Evaluación de ambientes clínicos de aprendizaje en las especialidades médicas” validado por Hamui Sutton Alicia y colegas, construido por cuatro dimensiones. En la primera hace referencia a las relaciones interpersonales, la segunda dimensión sobre los procesos educativos, la tercera dimensión sobre cultura institucional y en la cuarta dimensión sobre la dinámica del servicio, construido por preguntas cerradas con una escala de respuesta a las preguntas de tipo Likert de cuatro opciones: casi siempre, regularmente, en algunas ocasiones y casi nunca. Donde reemplazando «Siempre» por el número 4, «Regularmente» por el número 3, «En algunas ocasiones» por el número 2, y «Casi nunca» por el número (1). Por lo que, este cuestionario es pertinente para su aplicación debido a que evalúa los factores que influyen a un ambiente de aprendizaje clínico adecuado para mejorar las competencias como profesionales.

Para el procesamiento de la información se utilizaron los programas estadísticos Microsoft Excel, la ficha de recolección de datos tipo encuesta donde se tabulara cada uno de los ítems de los cuestionarios para obtener los resultados, esto se lo realizará mediante gráficos estadísticos de frecuencias absolutas con su

porcentaje respectivo elaborando así un cuadro demostrativo. Además se efectuará la interpretación y el análisis de los resultados obtenidos considerando los contenidos del marco teórico, la relación con los objetivos y las tablas tabuladas. Para luego dar a conocer las correspondientes conclusiones luego de ser efectuadas las tabulaciones, interpretaciones y el análisis respectivo.

3.8. Aspectos éticos

El presente proyecto de investigación inició con el reglamento de graduación para obtener el título terminal de tercer nivel de la Universidad Técnica de Ambato, posteriormente se contó con la aprobación del tema a desarrollarse por parte del Presidente de la unidad de titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud. El proyecto de investigación propuesto no perjudica en ningún aspecto el ambiente académico o la vida social donde se desarrollan los estudiantes, ya que aporta la información necesaria para conocer como los estudiantes se desenvuelven en los entornos de aprendizajes; logrando así mejorar sus competencias de enfermería para su desarrollo profesional.

Este proyecto es de carácter participativo, para lo cual se procedió con la autorización pertinente por parte del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud con fin de llevar a cabo la ejecución de dicha investigación. Al proceder con el desarrollo de la investigación se informó acerca consentimiento informado, se explicó a los participantes de que se trata el estudio en sí, ya que ellos colaboraron en este proceso y sobre todo se explicó que dicho proyecto de investigación es de absoluta confidencialidad en todos los aspectos salvaguardando la integridad de los participantes, para así proseguir con la aplicación de la encuesta con el propósito de que la información obtenida sea verídica y que quedé como constancia de su participación en el proyecto.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Análisis e interpretación de datos

En la encuesta aplicada a los estudiantes de la Carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato demuestran determinadamente los resultados obtenidos de cuáles son los entornos de aprendizaje que influyen en la formación de las competencias de los estudiantes para su desarrollo profesional. Esta encuesta fue aplicada con su debido consentimiento de los estudiantes que estuvieron de acuerdo en la participación del proyecto.

Tabla N° 4.- Datos Sociodemográficos de la muestra

Variable	Número		Variable	Numero		Variable		
Semestre	Frecuencia	Porcentaje	Catedra	Frecuencia	Porcentaje	Área de Practica	Frecuencia	Porcentaje
Segundo	19	12,6	Fundamentos II	19	12,6	UCI	9	6
						Traumatología	10	7
Tercero	19	12,6	Médico quirúrgico I	19	12,6	Medicina Interna	19	12,6
Cuarto	19	12,6	Médico quirúrgico II	19	12,6	Medicina Interna	19	12,6
Quinto	19	12,6	Médico quirúrgico III	19	12,6	Clínica	4	3
						Quirófano	15	10
Sexto	19	12,6	Pediatría	19	12,6	Pediatría	19	12,6
Séptimo	19	12,6	Materno infantil	19	12,6	Ginecología	9	6
						Centro obstétrico	10	7
Octavo	18	11,9	Internado Rotativo	18	11,9	Clínica	7	5
						Cirugía	5	3
						Centro-Obstétrico	6	4
Noveno	19	12,6		19	12,6	Pediatría	12	8
						Salud Comunitaria	7	5
Sexo			Edad			Hospital		
Masculino	26	17	17-19	47	31	Regional Docente Ambato	45	30
Femenino	125	83	20-24	104	69	Regional		

						Latacunga	39	26
						Regional Riobamba	36	24
						IESS Ambato	31	21

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación:

Se encuestó a 151 estudiantes donde se pudo evidenciar que existe un predominio del sexo femenino con el 83% en relación sexo al masculino con el 17% en la carrera de enfermería. En respecto a la edad de los estudiantes el 31% corresponde entre los rangos de 17-19 años y el 69% corresponde a las edades entre 20-24 años. El 12.6% que corresponde a 19 estudiantes de segundo semestre donde reciben la cátedra de Fundamentos II, 9 de ellos que corresponde al 6% realizan sus prácticas en el área de UCI y 10 estudiantes que corresponden al 7% lo realizan en el área de traumatología. El 12.6% que corresponde a 19 estudiantes de tercer semestre donde reciben la cátedra de Médico quirúrgico I, los 19 estudiantes que corresponde al 12.6% realizan sus prácticas en el área de Medicina interna. El 12.6% que corresponde a 19 estudiantes de cuarto semestre donde reciben la cátedra de Médico quirúrgico II, los 19 estudiantes que corresponde al 12.6% realizan sus prácticas en el área de Medicina interna. El 12.6% que corresponde a 19 estudiantes de quinto semestre donde reciben la cátedra de Médico quirúrgico III, 4 de ellos que corresponde al 3% realizan sus prácticas en el área de Clínica y 15 estudiantes que corresponden al 10% lo realizan en el área de Quirófano. El 12.6% que corresponde a 19 estudiantes de sexto semestre donde reciben la cátedra de Pediatría, los 19 estudiantes que corresponde al 12.6% realizan sus prácticas en el área de Pediatría. El 12.6% que corresponde a 19 estudiantes de séptimo semestre donde reciben la cátedra de Materno infantil, 9 de ellos que corresponde al 6% realizan sus prácticas en el área de Ginecología y 10 estudiantes que corresponden al 7% lo realizan en el área de Centro Obstétrico. El 11.9% que corresponde a 18 estudiantes de octavo semestre correspondiente al internado rotativo, donde 7 ellos que corresponde al 5% realizan sus prácticas en el área de Clínica, 5 de ellos que corresponde al 3% realizan sus prácticas en el área de Cirugía y 6 estudiantes que corresponden al 4% lo realizan en

el área de Centro Obstétrico y Ginecología. El 12.6% que corresponde a 19 estudiantes de noveno semestre correspondiente al internado rotativo, donde 12 ellos que corresponde al 8% realizan sus prácticas en el área de Pediatría y 7 estudiantes que corresponden al 5% lo realizan sus prácticas en los Subcentros de Salud. En relación a los hospitales donde se desarrollan las prácticas clínicas el 30% de los estudiantes se encuentran en el Hospital General Docente Ambato, el 26% en el Hospital General Latacunga, el 24% en el Hospital General Docente Riobamba y el 21% en el IESS-Ambato.

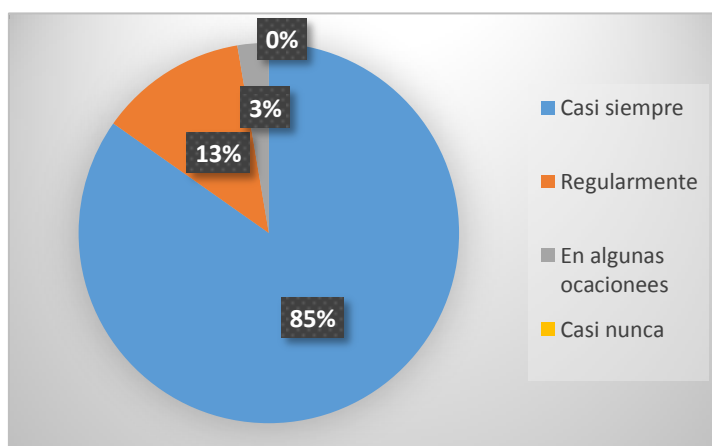
Tabla N° 5.- Considera que la comunicación entre el alumno y el profesor de práctica es adecuada en términos educativos.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	128	85
Regularmente	19	13
En algunas ocasiones	4	3
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Gráfico N° 4.- Comunicación entre el alumno y el profesor en la práctica.



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

El 100% que representa a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 85% que corresponde a 128 de los estudiantes representando la mayoría consideran que casi siempre la comunicación entre el estudiante y el profesor son adecuados dentro de los términos educativos, el 13% que corresponde a 19 estudiantes manifestaron que regularmente se cumple con la comunicación con el profesor dentro de los términos educativos y un 3% que corresponde a 4 estudiantes representando la minoría manifestaron que algunas ocasiones la comunicación con el profesor en las practicas no es la adecuada.

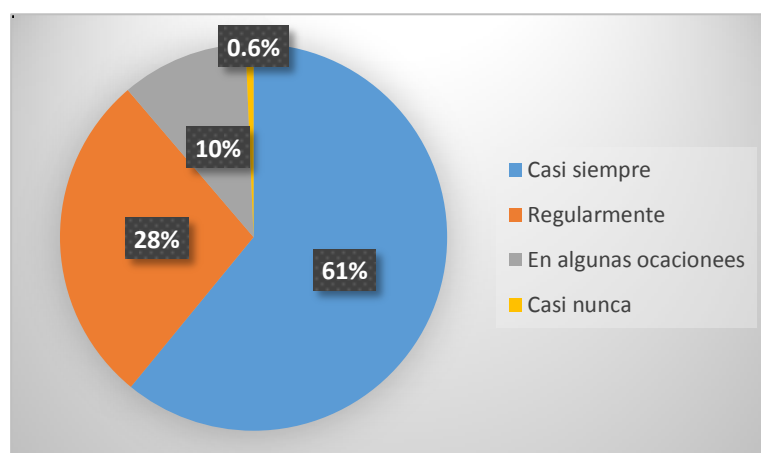
Tabla N° 6.- Hay congruencia entre el programa (Silabo) y las actividades académicas que se desarrollan durante la práctica

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	92	60,9
Regularmente	42	27,8
En algunas ocasiones	16	10,6
Casi nunca	1	0,66
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Gráfico N° 5.- Congruencia del programa (Silabo) durante la práctica



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

El 100% que representa a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 60.9% que corresponde a 92 estudiantes que representan la gran mayoría manifestaron que casi siempre existe una congruencia entre el Silabo y las actividades académicas que se desarrollan durante las prácticas, el 27.8% que corresponde a 42 estudiantes manifestó que regularmente se cumple, el 10.6% que corresponde a 16 estudiantes que manifestaron que en algunas ocasiones no existe congruencia entre el silabo y la práctica, y el 0.66% que corresponden a 1 estudiante

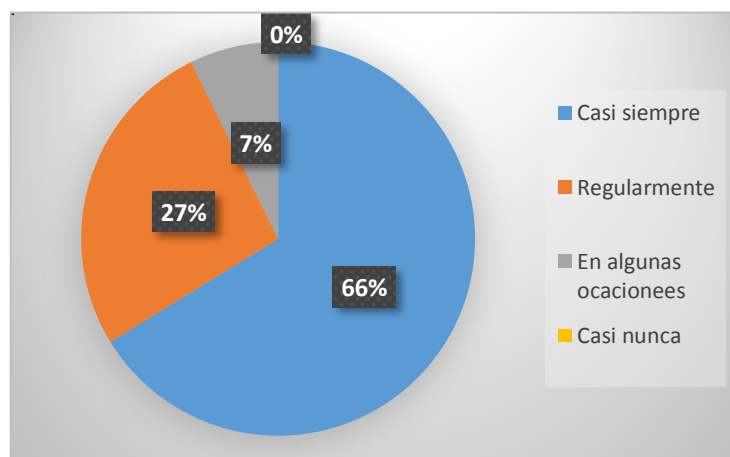
que representan la minoría manifestó que casi nunca se cumple lo del silabo en las practicas hospitalarias.

Tabla N° 7.- En el hospital se siguen las normas y guías clínicas oficiales

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	100	66
Regularmente	40	27
En algunas ocasiones	11	7
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Gráfico N° 6.- En el hospital se siguen las normas y guías clínicas oficiales



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

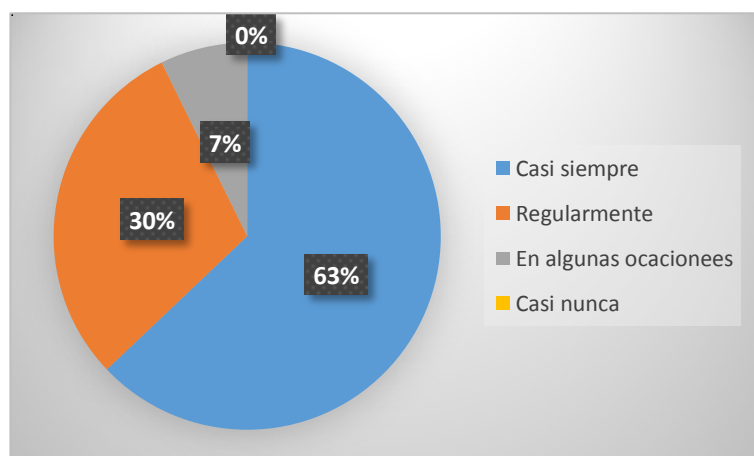
El 100% que representa a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 66% que corresponden a 100 estudiantes que representan la gran mayoría que manifiestan que casi siempre en los hospitales se siguen las normas y guías clínicas que oferta la universidad, el 27% que corresponde a 40 estudiantes manifiestan que regularmente se cumple y el 7% que corresponden a 11 estudiantes manifestaron que en algunas ocasiones las normas y guías ofertadas por la universidad se aplican.

Tabla N° 8.- La entrega cotidiana del turno es una oportunidad para la enseñanza y el aprendizaje

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	95	63
Regularmente	45	30
En algunas ocasiones	11	7
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Gráfico N° 7.- La entrega cotidiana del turno y la enseñanza-aprendizaje



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

El 100% que representa a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 63% que corresponden a 95 estudiantes que representan la gran mayoría que manifiestan que casi siempre la entrega del turno durante las practicas es una fuente de enseñanza-aprendizaje, el 30% que corresponde a 45 estudiantes manifiestan que regularmente se cumple y el 7% que corresponden a 11 estudiantes representando la minoría manifestaron que en algunas ocasiones la entrega del turno durante las practicas es una oportunidad de enseñanza-aprendizaje.

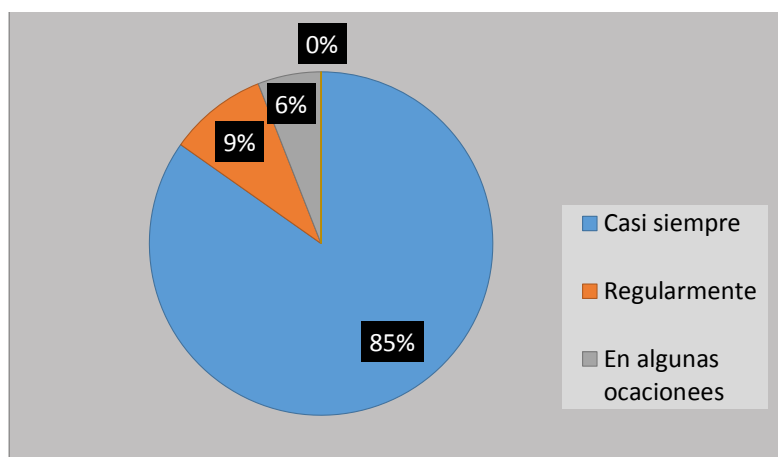
Tabla N° 9.- En la práctica se motiva la aplicación del conocimiento científico en la solución de problemas locales

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	128	85
Regularmente	14	9
En algunas ocasiones	9	6
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Gráfico N° 8.- Conocimiento científico y la solución de problemas locales



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

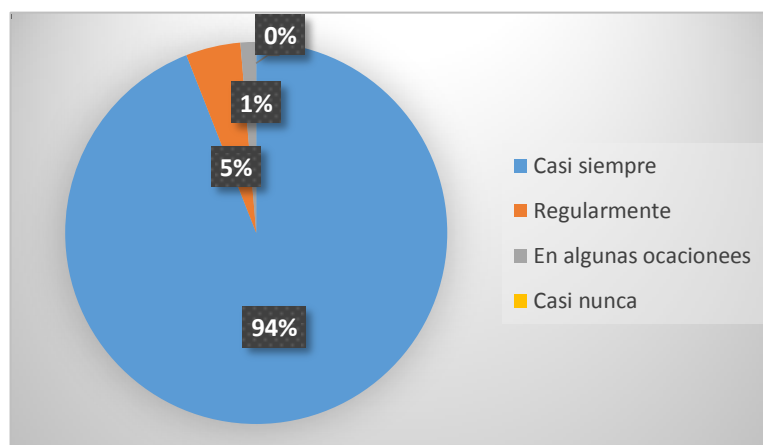
El 100% que representa a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 85% que corresponden a 122 estudiantes que representan la gran mayoría manifiestan que casi siempre en la práctica se motiva la aplicación del conocimiento científico para la solución de problemas, el 9% que corresponde a 18 estudiantes manifiestan que regularmente se cumple y el 6% que corresponden a 7 estudiantes representando la minoría manifestaron que en algunas ocasiones se aplica el conocimiento científico en la solución de problemas.

Tabla N° 10.- Considera usted que el ambiente clínico del hospital donde desempeña sus actividades de práctica es propicio para la formación de competencias.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	142	94
Regularmente	7	5
En algunas ocasiones	2	1
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Gráfico N° 9.- Considera que el Ambiente clínico forma competencias



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

El 100% que representa a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 94% de los estudiantes encuestados manifestaron que el hospital donde realizan sus prácticas casi siempre son los adecuados para la formación de competencias, el 5% de los estudiantes indicaron que regularmente los hospitales ayudan a la formación de competencias y el 1% de los estudiantes que representan la minoría manifestaron que en algunas ocasiones los hospitales donde realizan sus prácticas son los adecuados para desarrollar competencias.

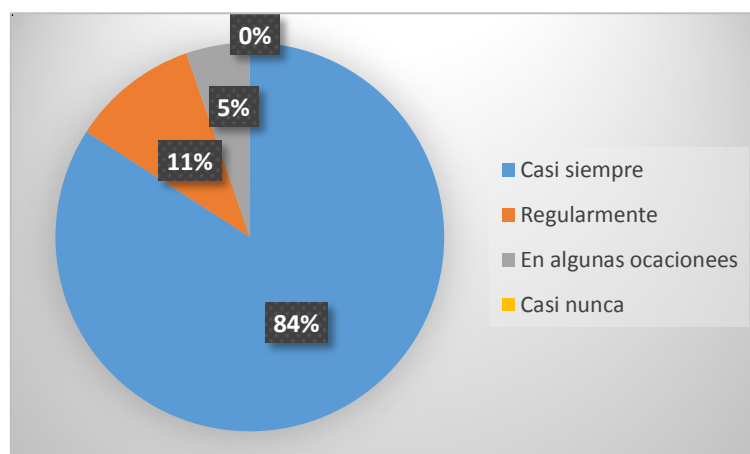
Tabla N° 11.- Durante las prácticas pre profesionales alcanza el desarrollo de las competencias genéricas.*Competencias: habilidades, destreza, iniciativa, creatividad, trabajo en equipo y resolución de problemas.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	127	84
Regularmente	16	11
En algunas ocasiones	8	5
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Gráfico N° 10.- Practicas pre-profesionales y competencias genéricas



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

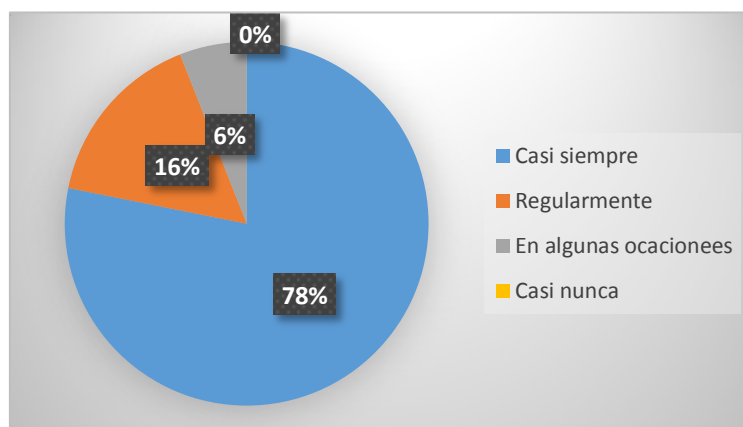
El 100% que representa a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 84% de los estudiantes indicaron que casi siempre las practicas pre profesionales ayudan al desarrollo de sus habilidades, destrezas, a ser creativos, a trabajar en equipo y en la resolución de problemas, el 11% de ellos manifestaron que regularmente las practicas ayudan al desarrollo de competencias genéricas y el 5% de los estudiantes indicaron que en algunas ocasiones las practicas ayudan al desarrollo de habilidades, destrezas, creatividad es decir el desarrollo de competencias genéricas.

Tabla N° 12.- Considera usted que el método de aprendizaje impartido en las aulas de la carrera le permite obtener capacidad cognoscitiva y técnica para resolver problemas.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	118	78
Regularmente	24	16
En algunas ocasiones	9	6
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Gráfico N° 11.- Aprendizaje en el aula y capacidad cognoscitiva



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

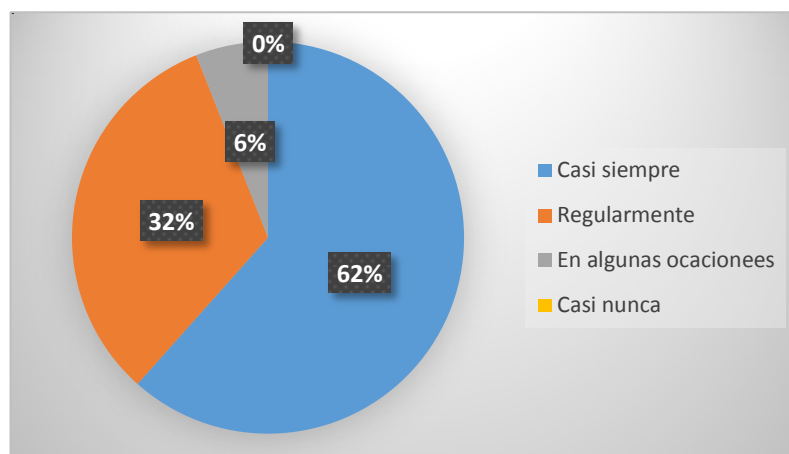
El 100% que representa a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 78% de los estudiantes que representan la gran mayoría manifestaron que casi siempre en el método de aprendizaje utilizado en el aula permite tener la capacidad cognitiva y técnica para resolver problemas, el 16% de los estudiantes indicaron que regularmente esta técnica de aprendizaje ayuda en la técnica de resolver problemas y el 6% de los estudiantes indicaron que en algunas ocasiones el método de enseñanza impartido en las aulas de la carrera no desarrollan una técnica cognitiva para desarrollar la problemas.

Tabla N° 13.- Después de la evaluación, se realiza la retroalimentación sobre los aciertos y errores

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	93	62
Regularmente	49	32
En algunas ocasiones	9	6
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Gráfico N° 12.- Evaluación y retroalimentación



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

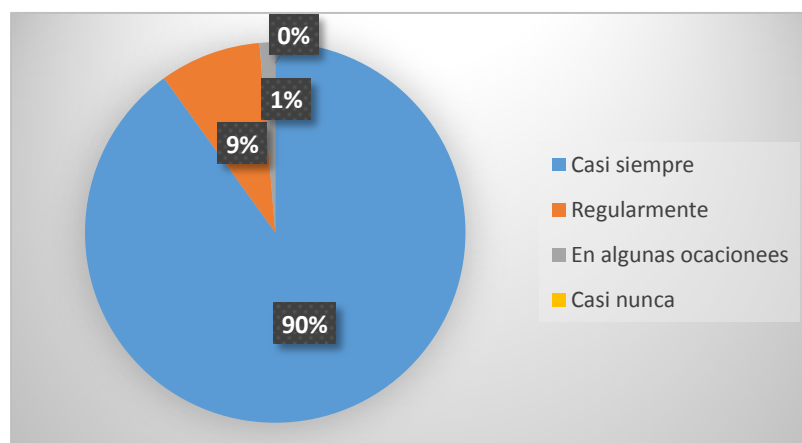
El 1000% que representa a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 62% de los estudiantes que representan la gran mayoría indicaron que casi siempre los profesores después de la evaluación realizan la retroalimentación sobre los aciertos y errores, el 32% de los estudiantes indicaron que regularmente se cumple y el 6% de las estudiantes que representan la minoría indicaron que en algunas ocasiones los profesores realizan la retroalimentación de los errores y aciertos.

Tabla N° 14.- Considera que el aprendizaje en el aula es propicio para desarrollar sus competencias como futuro profesional.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	136	90
Regularmente	13	9
En algunas ocasiones	2	1
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Gráfico N° 13.- Considera que el aprendiza en el aula es propicio



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

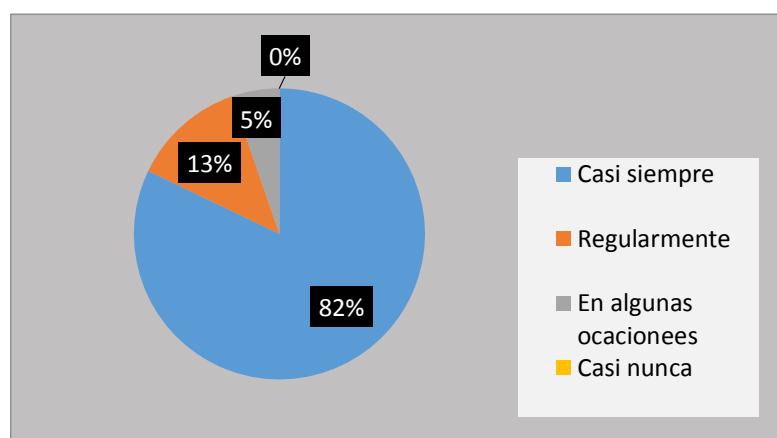
El 100% que representan a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 90% de los estudiantes consideran que casi siempre el aprendizaje en el aula es un entorno propicio para desarrollar sus competencias como profesionales, el 9% de los estudiantes consideran que regularmente el aprendizaje en el aula es propicio para desarrollar sus competencias y el 1% de los estudiantes que representan la minoría consideran que en algunas ocasiones el método de aprendizaje aplicado en el aula es el indicado para desarrollar las competencias de enfermería.

Tabla N° 15.- En el aula desarrolla las competencias específicas en base a sus conocimientos

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	124	82
Regularmente	19	13
En algunas ocasiones	8	5
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Gráfico N° 14.- Aprendizaje en el aula y Competencias específicas



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

El 100% que representan a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 82% de los estudiantes que representan la mayoría manifestaron que casi siempre en el aula desarrolla conocimientos prácticos específicos, aplicación de conocimientos teóricos y asimilación de instrucciones basada en sus conocimientos, el 13% de los estudiantes manifestaron que regularmente desarrollan sus competencias en el aula y un 5% de los estudiantes que representan su minoría indicaron que en algunas ocasiones desarrollan sus competencias específicas en el aula.

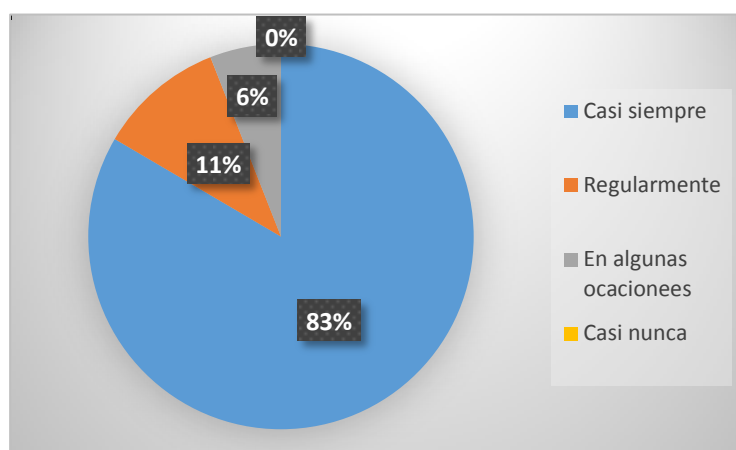
Tabla N° 16.- Los recursos tecnológicos que se encuentran en los laboratorios de simulación son los adecuados para el proceso de enseñanza-aprendizaje.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	126	83
Regularmente	16	11
En algunas ocasiones	9	6
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Gráfico N° 15.- Laboratorios de simulación y aprendizaje



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

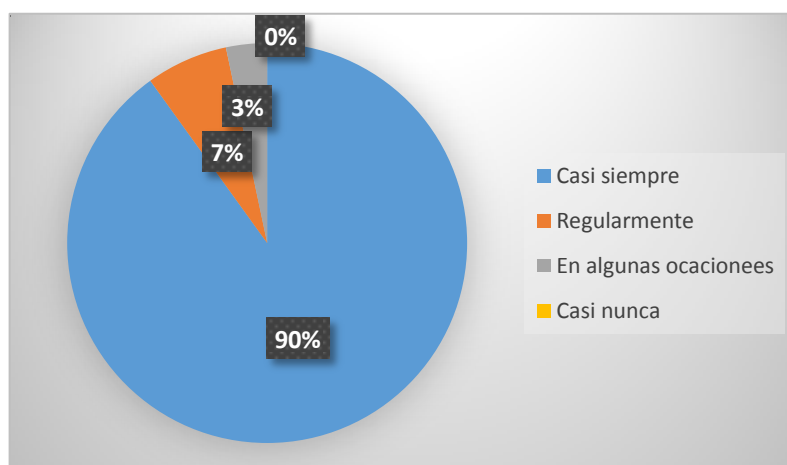
El 100% que representan a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, 83% de los estudiantes que representa la mayoría manifestaron que los recursos tecnológicos de los laboratorios casi siempre son los adecuados para el proceso de enseñanza-aprendizaje, el 11% de los estudiantes indicaron que regularmente los laboratorios contribuyen con el aprendizaje y el 6% de los estudiantes que representan la minoría manifestaron que los laboratorios en algunas ocasiones son los adecuados para el aprendizaje.

Tabla N° 17.- Considera que los laboratorios de simulación de la Carrera son un entorno de aprendizaje propicio para desarrollar sus competencias.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	136	90
Regularmente	10	7
En algunas ocasiones	5	3
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Gráfico N° 16.-Laboratorios de Simulación como un entorno adecuado



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación
Fuente: Encuesta

Análisis e interpretación.-

El 100% que representan a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 90% que representa la mayoría de los estudiantes consideran que casi siempre los laboratorios de la carrera son un entorno adecuado para el desarrollo de sus competencias, el 7% de los estudiantes consideran que regularmente los laboratorios son un entorno adecuado y el 3% de los estudiantes que representan la minoría consideran que los laboratorios de la carrera en algunas ocasiones desarrollan sus competencias.

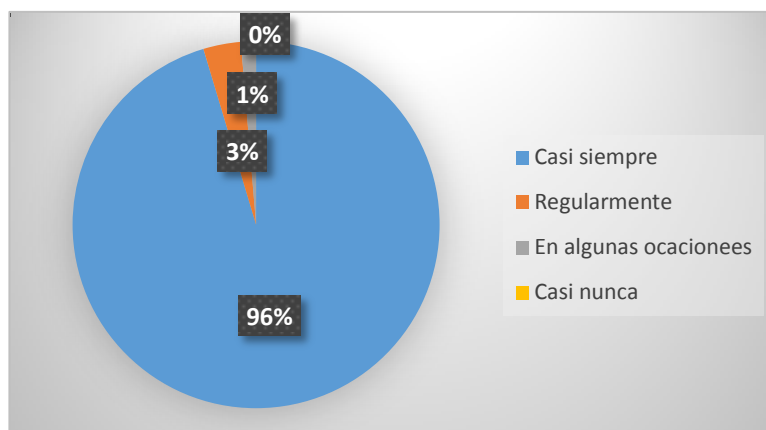
Tabla N° 18.- Durante las prácticas en los laboratorios de simulación alcanza el desarrollo de las competencias, utilizando su conocimiento.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	144	96
Regularmente	5	3
En algunas ocasiones	2	1
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Gráfico N° 17.- Laboratorios de simulación y competencias



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

El 100% que representan a la muestra de 151 estudiantes de la carrera de enfermería, el 96% que representan la mayoría de los estudiantes manifiestan que casi siempre durante las prácticas en el laboratorio alcanzan el desarrollo de sus destrezas, habilidades, capacidad de liderazgo, el 3% de los estudiantes manifiestan que regularmente las prácticas en el laboratorio alcanzan el desarrollo de sus competencias y el 1% de los estudiantes que representan la minoría manifestaron que en algunas ocasiones los laboratorios no alcanzan el desarrollo de sus competencias.

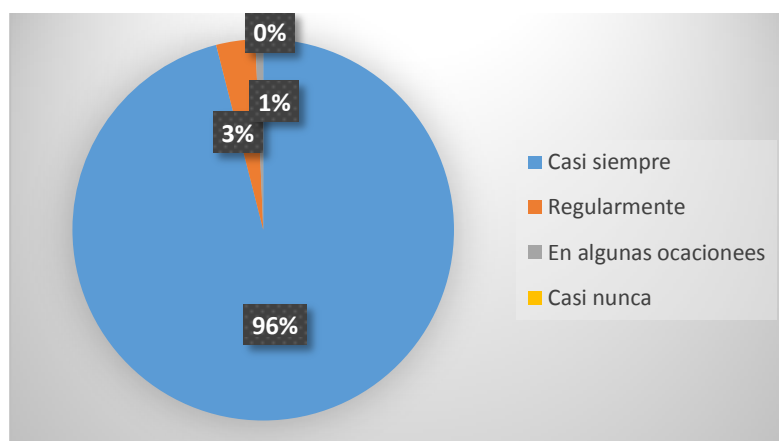
Tabla N° 19.- El profesor evalúa las competencias alcanzadas en los diferentes entornos.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casi siempre	145	96
Regularmente	5	3
En algunas ocasiones	1	1
Casi nunca	0	-
TOTAL	151	100

Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Gráfico N° 18.- Evaluación de competencias



Elaborado por: Investigadora del proyecto de investigación

Fuente: Encuesta

Análisis e Interpretación.-

El 100% que representa a los 151 estudiantes de la muestra de la carrera de enfermería, el 96% que representan la mayoría de los estudiantes manifestaron que casi siempre los profesores evalúan las competencias alcanzadas en los entornos de aprendizaje, el 3% de los estudiantes manifestaron que regularmente los profesores evalúan las competencias alcanzadas y el 1% de los estudiantes que representan la minoría representan que en algunas ocasiones los profesores no evalúan las competencias alcanzadas.

4.2. DISCUSIÓN

El estudio se realizó con una muestra representativa de 151 estudiantes de segundo a noveno semestre de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, los resultados referidos a las características demográficas de esta investigación se pudo evidenciar la prevalencia del sexo femenino con un 87% de la población en estudio, con mayor porcentaje en edades comprendidas entre 20-24 años. En relación a otros estudios no existe una diferencia significativamente con los resultados de las investigaciones de Serrano-Gallardo et al. (39), Gómez et al. (40) y Moreno et al. (10); donde existe una prevalencia de la feminización del estudiantado en la carrera de enfermería con un promedio de edad de 22 años con una desviación estándar de 4.7 años.

Según la investigación de Maroto et al., señala que los estudiantes de las carreras de la salud pasan por diferentes niveles durante su formación académica, en los cuales el estudiantado aprende nuevos conocimientos para su formación como profesional en entornos de aprendizaje propicios para su enseñanza-aprendizaje, entre los escenarios de aprendizaje encontramos las aulas, los laboratorios y las prácticas clínicas en hospitales, clínicas o centro de salud (23).

Con relación a la dimensión de entornos de aprendizaje, en el estudio se evidencio con un mayor porcentaje que el 90% de los estudiantes considera positivamente que el aprendizaje en el aula es un método propicio para su desarrollo como futuro profesional, debido a que los métodos impartidos permiten obtener la capacidad cognitiva para resolver problemas. En relación al estudio realizado por Goikoetxea et al., los resultados tiene gran similitud dado que el mayor porcentaje del alumnado percibió de manera positiva los enfoques metodológicos de enseñanza centrados en la transmisión de contenido creando estrategias cognitivas más profundas con el objetivo de lograr que el alumnado sea capaz de resolver problemas, adquiera destrezas y habilidades; es decir que adquiera competencias profesionales (41).

De igual forma en esta investigación se pudo evidenciar que el mayor porcentaje de los estudiantes equivalentes al 90% consideraron positivamente que los laboratorios de simulación de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica

de Ambato, son un elemento de aprendizaje propicio para desarrollar sus habilidades, destrezas, aptitudes y el desarrollo de conocimientos prácticos, entre otros; es decir el desarrollo de sus competencias para su formación profesional. Estos resultados son similares al estudio realizado por Niño et al., en el cual se evidencia que “el 91% de los estudiantes afirma la pertinencia de la simulación como elemento fundamental para el conocimiento y desarrollo de habilidades y destrezas, antes de las prácticas y su formación académica” (28).

Un mayor porcentaje de los estudiantes que equivale al 94% consideraron positivamente que el ambiente clínico de los hospitales (H. General Docente Ambato, H. General Docente Riobamba, H. General Latacunga e IESS-Ambato) donde se desarrollan actividades de práctica son propicios para la formación de competencias genéricas, debido a que casi siempre existe una adecuada congruencia entre la teoría y la práctica. En cuanto al estudio realizado por Parra et al., los resultados son similares debido a que el 95% de los estudiantes consideran los escenarios clínicos de aprendizaje en las aéreas del hospital eran las adecuadas para su formación (42). Sin embargo en la investigación realizada por Moreno et al., los resultados son contrarios debido a que el 40.6% de los estudiantes están parcialmente de acuerdo que las prácticas clínicas fortalecen el conocimiento adquirido en la teoría, este resultado se debe a que los estudiantes manifestaron que existe una deficiencia en la función con los tutores ya que no cumplen los objetivos de las prácticas. (10).

En este sentido, el estudio evidencio que los estudiantes de la carrera de enfermería, integran sus conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores adquiridos durante su proceso formativo en la universidad; para su desenvolvimiento como profesional ya que su enfoque está basado en competencias fundamentales de: el saber-conocer, el saber-hacer y el saber-ser (42).

Respecto a la dimensión desarrollo de competencias, en este estudio encontremos que un mayor porcentaje de estudiantes equivalente al 82% manifestaron que casi siempre en el aula desarrollan sus competencias específicas en base a sus conocimientos teóricos como: la capacidad para aprender y desarrollar habilidades, desarrollar conocimientos prácticos específicos, en la aplicación de

conocimientos y asimilación de instrucciones. Sin embargo estos resultados se pueden considerar aceptables a comparación del estudio realizado por de-Souza-Cruz MC et al., debido a que los resultados en esta investigación fue del 72.73% de los estudiantes que consideran muy bueno el nivel de sus competencias alcanzadas durante su formación académica y disciplinar (11).

Finalmente este estudio arrojó como resultado que el 84% de los estudiantes que representan la mayoría, alcanzan el desarrollo de sus competencias genéricas o transversales durante sus prácticas pre profesional ya que la congruencia con el silabo y la práctica, la comunicación entre el alumno y el profesor, la entrega del turno entre otras crean un entorno de aprendizaje adecuado para el estudiante generando así el desarrollo de sus habilidades, destrezas, iniciativa, la capacidad de resolver problemas y el trabajo en equipo. Este resultado fue considerado como positivo ya existe una similitud con los resultados de la investigación realizado por Gómez et al., donde se obtuvo resultados favorables donde los estudiantes desarrollan significativamente sus competencias relacionando el conocimiento teórico con el práctico (27).

4.3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Una vez analizados los resultados de la investigación efectuado a 151 estudiantes en la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato se concluyó que:

- Los entornos de aprendizaje encontrados en la carrera de enfermería, influyen positivamente en el desarrollo de las competencias ya que se pudo evidenciar que el 82% de los estudiantes desarrollaron competencias específicas y un 84% competencias genéricas; siendo significativamente aceptable estos resultados debido a que ambas variables se asocian positivamente en la formación del estudiante para su desarrollo como profesional en enfermería.
- Mediante la realización de esta investigaciones se pudo identificar que existen tres tipos de entornos de aprendizaje que influyen en la formación de los estudiantes de enfermería, entre los cuales encontremos entorno de aprendizaje efectuado en el aula, aprendizaje en laboratorios de simulación y aprendizaje en entornos clínicos, los mismos que son ofertados por la carrera de enfermería para la formación académica de los estudiantes.
- En cuanto la formación académica de los estudiantes de la carrera de enfermería, se evidencio que el 82% de los estudiantes desarrollan competencias específicas en base a sus conocimientos, aptitudes disciplinares y académicas, y un 84% de los estudiantes desarrollan competencias genéricas en base a sus habilidades, destrezas, aptitudes, valores, capacidad para resolver problemas, entre otros; las cuales están enfocadas en formar profesionales competentes con la capacidad de poseer los saberes fundamentales: el saber-conocer, el saber-hacer y el saber-ser que son propios de la profesión.
- La percepción de los estudiantes acerca de la adquisición de las competencias de enfermería fue positiva, debido a que los resultados de esta investigación arrojó que el 90 y el 94% de los estudiantes encuestados consideran que los entornos de aprendizaje, que oferta la carrera de enfermería están acordes a las necesidades de los estudiantes en el proceso de enseñanza aprendizaje y que además cumplen con las expectativas de formar profesionales que tengan

competencias científica, técnica, humana y ética, que den atención integral siendo parte del equipo de salud con capacidad de liderazgo y decisión.

- Y por último se considera necesario que se prosiga con esta investigación debido a que en la carrera de enfermería no existe un estudio en cual se evidencie como son evaluadas las competencias que adquieren de los estudiantes en sus entornos de aprendizaje, profundizando en cada uno de sus componentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

Consejo de Evaluación, Acreditación y Aseguramiento de la Calidad de Educación Superior. Modelo de evaluación del entorno de aprendizaje de la carrera de enfermería (Carreras presenciales y semipresenciales); 2016. (21)

De-Bortoli S, Wilson L, de-Souza E, Moran L, Zarate R, et al. La situación de la educación en enfermería en América Latina y el Caribe hacia el logro de la salud universal. Rev. Latino-Americana. Enfermagem; 2017. (7)

Durante E. La enseñanza en el ambiente clínico: principios y métodos/Clinical Teaching: principles and methods. Revista de Docencia Universitaria; 2012. (15)

Flórez R, Castro J, Galvis V, Acuña L, Zea L. Ambientes de aprendizaje y sus mediaciones. Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico, IDEP; 2017. (22)

Hernandez-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la Investigación. McGraw-Hill. México; 2014. (37)

UNESCO. Situación Educativa de América Latina y el Caribe: Hacia la educación de calidad para todos al 2015. Ediciones del Imbunche; 2013. (4)

Universidad de Deusto. Aprendizaje basado en competencias. Unidad de Innovación Docente; 2016. (25)

LINKOGRAFÍA

Asociación Ecuatoriana de Escuelas y facultades de Enfermería. Política Nacional de Educación de Enfermería 2012-2021. [Internet]; Ecuador 2012. [Citado 2018 Jun 25]. Disponible en: <http://asedefe.net/wp-content/uploads/2016/06/1-politicaprint.pdf> (8).

Ayala-Guzmán C, Verde-Flota E, Monroy-Rojas A, Contreras-Garfías M, Rivas-Espinosa J. Proyecto Tuning: competencias y exigencias laborales en egresados de una licenciatura en enfermería en México. Rev. Enferm-Inst-Mex-Seguro Soc. 2017; 25(1):37-46. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim171f.pdf> (33).

Casal M, Fernández J, Ballestar M. La simulación como metodología para el aprendizaje de habilidades no técnicas en Enfermería. [Tesis doctoral]. Universidad de Valencia. Facultad de Enfermería; 2016. Disponible en: <http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/54430/La%20simulaci%C3%B3n%20como%20metodolog%C3%ADa%20para%20el%20aprendizaje%20de%20habilidades%20no%20t%C3%A9cnicas%20en%20Enfermer%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (30).

Cassiani S, Wilson L, Mikael S, Peña L, Grajales R, et al. The situation of nursing education in Latin America and the Caribbean towards universal health/ La situación de la educación en enfermería en América Latina y el Caribe hacia el logro de la salud universal. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2017. 11; 25:e2913. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28513769> (13).

Cora G, Aponte M. Estudio sobre la relevancia de las competencias del profesional de la enfermería desde la perspectiva estudiantil/*Journal for Educators, Teachers and Trainers*. 2016; Vol.7 (1): 162 – 173. Disponible en: <http://www.ugr.es/~jett/index.php> (35).

Cora-Izquierdo G, Rodríguez-Sabiote C, Álvarez-Rodríguez J. Estudio de las competencias en el grado de Enfermería del National University College de Puerto Rico desde la perspectiva de los alumnos, docentes y empleadores/*Study of competencies for the Nursing programs of National University College of Puerto Rico from the perspective of students, teachers and employers*. *Educ Med*. 2017; 06.005. Disponible: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301213> (14).

Cora-Izquierdo G. Las competencias del futuro profesional de Enfermería en una Universidad privada de Puerto Rico desde la perspectiva del profesorado, el alumno y los empleadores. [Tesis doctorales]. Universidad de Granada. Facultad de Ciencias de la Educación. 2017. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/26477774.pdf>. (34)

Federación de Enseñanza de CC.OO. de Andalucía. Aprendizaje: Definición, Factores y clases. *Revista Digital para Profesionales de la Enseñanza* [Internet]. [Citado 2018 Jul 15]. Disponible en: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd4922.pdf> (16).

Fernández A. La evaluación orientada al aprendizaje en un modelo de formación por competencias en la educación universitaria. REDU: Revista de Docencia Universitaria. 2013. Vol.8 (n.1)11-34. Disponible en: red-u.net/redu/files/journals/1/articles/144/public/144-130-2-PB.pdf (36).

Goikoetxea-Pierola J, Martínez de Lahidalga I, Bujan-Vidales K. Enfoques de aprendizaje del alumnado universitario en función de los contextos de aula y curso. Contextos-Educ. Revista de Educación. 2014; 9-21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4690149.pdf> (41).

Gómez Á, Rodríguez G, Ibarra M. Desarrollo de las competencias básicas de los estudiantes de Educación Superior mediante la e-Evaluación orientada al aprendizaje. Relieve. 2013; 19(1). 2457. Disponible en: <http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/29073/2457.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (27).

Gómez P, Cometto M, Cerina S. Entornos educativos saludables de los estudiantes universitarios de enfermería/Healthy educational settings and their correlation with academic performance of nursing students. Enfermería Global. 2015; 14(2). Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3658/365841435007.pdf> (40).

Herrera M. Fórmula para cálculo de la muestra poblaciones finitas. [Internet]. Hospital Roosevelt. 2018. [citado 2018 Jul 28]. Disponible en: <https://investigacionpediahr.files.wordpress.com/2011/01/formula-para-cc3a1lculo-de-la-muestra-poblaciones-finitas-var-categorica.pdf> (38).

Jornet-Melia J, González-Such J, Suárez-Rodríguez J, Pelares-Montolio M. Diseño de proceso de evaluación de competencias: consideraciones acerca de los estándares en el dominio de las competencias. [Internet]. 2011; 63 (1):125-145. Disponible en: <http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/50859/061341.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (32).

Juguera L, Díaz J, Pérez M, Leal C, Rojo A, Echevarría P. La simulación clínica como herramienta pedagógica: percepción de los alumnos de Grado en Enfermería en la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia). Enfermería Global. 2014; 13(33): 175-190. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100008&lng=es (29).

Legorreta-Cortes B. Aprendizaje centrado en el estudiante. [Internet]. 2017. [citado 2018 Jul 23]. Disponible en: http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/Docentes/pdf/Tema2_aprendizaje_centrado_estudiante.pdf (19).

López Segura F. Educación Superior Comparada: Tendencias Mundiales y de América Latina y Caribe. *Revista da Avaliação da Educação Superior*, [Internet]. 2015. [citado 2018 May 30]; 21(1). Disponible en: <http://submission.scielo.br/index.php/aval/article/viewFile/156078/9523> (1).

Maroto-Marín O. Evaluación de los aprendizajes en escenarios clínicos: ¿Qué evaluar y por qué?. *Revista Educación*. 2017; 2215-2644. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/view/19128/pdf> (23).

Monroy-Rojas A, Rámirez-Posada E. La esencia de la educación en enfermería. *Rev Enferm-Inst-Mex-Seguro Soc*. 2015; 23(2):61-2 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2015/eim152a.pdf> (5).

Moreno-Tello M, Prado-Moncivais E, García-Avenidaño D. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el ambiente de aprendizaje durante sus prácticas clínicas. *Revista Cuidarte*. 2013; 4(1). Disponible en: <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/3/116> (10).

Niño C, Vargas N, Barragán J. Fortalecimiento de la simulación clínica como herramienta pedagógica en enfermería: experiencia de internado. *Revista Cuidarte*. 2015; 6 (1): 970-5. Disponible en: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/161/375> (28).

Parra D, Tiga-Loza D, Domínguez-Nariño C, Navas-Torres, J. Evaluación de las competencias clínicas en estudiantes de enfermería. *Revista Cuidarte*. 2016; 7(2): 1271-8. Disponible en: <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/322/748> (42).

Quintana Zavala M.O, Paravic Klijn T. Internacionalización de la Educación en Enfermería y sus desafíos. *Enferm. glob*. [Internet]. 2011 Oct; 10(24). Disponible

en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000400017&lng=es (2).

Revista Enfermería en desarrollo. La Enfermería en España y Europa. [Internet]. 2013. [citado 2018 Jun 10]. Disponible en: <http://www.enfermeriaendesarrollo.es/trabajo/86-la-enfermeria-en-espana-y-en-europa> (3).

Serrano-Gallardo P, Martínez-Marcos M, Espejo-Matorrales F, et al. Factores asociados al aprendizaje clínico de los estudiantes de enfermería en la atención primaria de salud: un estudio transversal analítico. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2016; 24:e2803 Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02803.pdf (39).

Soto-Fuentes P, Reynaldos-Grandón, K, Martínez-Santana D, Jerez-Yáñez O. Competencias para la enfermera/o en el ámbito de gestión y administración: desafíos actuales de la profesión. Aquichan. 2014; 79-99. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v14n1/v14n1a08.pdf> (31).

Sutton A, Anzarut M, Flores G, et al. Construcción y validación de un instrumento para evaluar ambientes clínicos de aprendizaje en las especialidades médicas. Gaceta Médica de México. 2013; 149:394-405. Disponible en: https://www.anmm.org.mx/GMM/2013/n4/GMM_149_2013_4_394-405.pdf (26).

Universidad Técnica de Ambato. Dirección Académica. Informe de alcance al proyecto de carrera de Enfermería 2012. [Documento legal]. Acuerdo CAU-P.435-2017, (28 Junio de 2017). [Citado 2018 Sept 02]. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/Proyecto%20Carrera%202012.pdf>. (43)

Villa Sánchez A. Capítulo I. Aprendizaje basado en competencias: una propuesta para la evaluación de las competencias genéricas. Ediciones Mensajero. [Internet]. Ene 2013. [Citado 2018 Ago 10]. Disponibles en: https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/38887735/Aprendizaje_basado_en_competencias._AUTOR_1.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1531198444&Signature=Rkuml2%2BvLLINYKIXJW0sGtF5jPy4%3D&response-content-

disposition=inline%3B%20filename%3DAprendizaje_basado_en_competencias_una_p.pdf (24).

Viñoles M. Conductismo y constructivismo: modelos pedagógicos con argumentos en la educación comparada. [Internet]. Revista Electrónica de Ciencias Sociales y Educación. 2013; [Citada 2018 Jul]. Disponible en: <http://files.revista-humanartes.webnode.es/20000000930ff132f29/HumanArtes%20N%C2%B0%203%20-%20Julio-Diciembre%202013.pdf#page=7> (18).

Zug-Keri E, De-Bortoli S, Pulcini J, Garcia A, Aguirre-Boza F, Park J. Advanced practice nursing in Latin America and the Caribbean: regulation, education and practice. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2016; 24: e2807. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27508923> (6).

CITAS BIBLIOGRÁFICAS - BASES DE DATOS UTA

PROQUEST: de-Souza-Cruz MC. Competencias y entorno clínico de aprendizaje en enfermería: autopercepción de estudiantes avanzados de Uruguay/Competencies and clinical learning environment in nursing: self perception of advanced students in Uruguay. Enfermería Global. 2016 01; 15(1):121-134. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1784042795?accountid=36765> (9).

PROQUEST: Loza DCT, Parra DI, Nariño C, Consuelo Dom. Competencias en proceso de enfermería en estudiantes de práctica clínica. Revista Cuidarte 2014; 5(1):585-594. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1954229423/fulltextPDF/A8CC0CD368EC4D75PQ/18?accountid=36765> (11)

PROQUEST: Myriam PV, Fabiola BB. Estilo cognitivo en estudiantes universitarios de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, 2009. Avances en Enfermería 2013; 31(2):53-64. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1677213849/A216C59E0A48438DPQ/14?accountid=36765> (20).

PROQUEST: Sanguino MJB, Fustes ML, Delgado SC. Análisis de la interacción verbal entre profesores y estudiantes de enfermería en contextos de aula y hospital un estudio descriptivo/Analysis of verbal interaction between teachers and students of

nursing in classroom and hospital contexts a descriptive study/L'analyse de l'interaction verbale entre les enseignants et les étudiants de soins infirmiers dans les contextes de classe et de l'hôpital. Une étude descriptive. Enseñanza & Teaching 2014; 32(1):117-139 Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1674531485/fulltextPDF/82E6DA18D12E49C0PQ/7?accountid=36765> (12)

PROQUEST: Zapata-Ros M. Teorías y modelos sobre el aprendizaje en entornos conectados y ubicuos: Bases para un nuevo modelo teórico a partir de una visión crítica del "conectivismo"/Theories and models about learning in connected and ubiquitous environments: Bases for a new theoretical model from a critical vision of "connectivism".Education in the Knowledge Society 2015; 16(1):69-102. Disponible en:<https://search.proquest.com/docview/1686396175/2D8464D62CAE4753PQ/3?accountid=36765> (17)

ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

El objetivo de esta encuesta es indagar aspectos relacionados con los ambientes clínicos de aprendizaje de los alumnos de la Carrera de Enfermería de la UTA.

INSTRUCCIONES:

De acuerdo con su experiencia, en las preguntas que siguen marque con una (X), la opción que considere más cercana a su percepción personal como estudiante. Agradecemos que responda con sinceridad la totalidad de las preguntas planteadas.

Las opciones de respuesta son:

- a) Casi siempre.
- b) Regularmente.
- c) En algunas ocasiones.
- d) Casi nunca

DATOS PERSONALES					
Semestre:		Cátedra:		Área de Practica:	Hospital:
Edad:					
Sexo:		Masculino (.....)		Femenino (.....)	
N°	CUESTIONARIO	(A) CASI SIEMPRE	(B) REGULARMENTE	(C) EN ALGUNAS OCASIONES	(D) CASI NUNCA
1	¿Considera que la comunicación entre usted y su profesor de práctica es efectiva en términos educativos?				
2	¿Hay congruencia entre el programa (Silabo) y las				

	actividades académicas que se desarrollan durante la práctica?				
3	¿En el hospital se siguen las normas y guías clínicas oficiales?				
4	¿La entrega cotidiana del turno es una oportunidad para la enseñanza y el aprendizaje?				
5	¿En la práctica se motiva la aplicación del conocimiento científico en la solución de problemas locales?				
6	Considera usted que el ambiente clínico del hospital donde desempeña sus actividades de práctica es propicio para la formación de competencias.				
7	¿Durante las prácticas pre profesionales alcanza el desarrollo de las competencias genéricas? *Competencias: habilidades, destreza, iniciativa, creatividad, trabajo en equipo y resolución de problemas.				
8	¿Considera usted que el método de aprendizaje impartido en las aulas de la carrera le permite obtener capacidad cognoscitiva y técnica para resolver problemas?				
9	Después de la evaluación ¿Se realiza la retroalimentación sobre los aciertos y errores?				
10	¿Considera que el aprendizaje en el aula es propicio para desarrollar sus competencias como futuro profesional?				
11	¿En el aula desarrolla las competencias específicas en base a sus conocimientos? * Competencias: Disciplinarias y académicas, habilidades y destrezas, conocimientos prácticos específicos, aplicación de conocimientos teóricos, asimilación de instrucciones.				
12	¿Los recursos tecnológicos que se encuentran en los laboratorios de simulación son los adecuados para el proceso de enseñanza-aprendizaje?				
13	¿Considera que los laboratorios de simulación de la Carrera son un entorno de aprendizaje propicio para desarrollar sus competencias?				
14	¿Durante las prácticas en los laboratorios de simulación alcanza el desarrollo de las competencias, utilizando su conocimiento? * Competencias: El saber, el				

	aprender, desarrollar habilidades, destrezas, capacidad de liderazgo, conocimientos teóricos prácticos específicos.				
15	¿El profesor evalúa las competencias* alcanzadas? *Competencias: conocimientos, habilidades, actitudes, valores de la profesión.				

Fuente: Alicia Hamui Sutton y colaboradores. Gaceta Médica de México. 2013;149:394-405

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN....

Anexo 2. Certificado de aprobación para el desarrollo del proyecto de investigación en la Carrera de Enfermería

CONSEJO DIRECTIVO

FCS
FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Ambato, 25 de junio de 2018
Resolución CD-P-2018-2018

Señorita
QUINGA RUGEL JOSELYN MICHELLE
ESTUDIANTE
Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Presente.

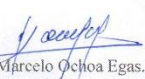
De mi consideración:

El H. Consejo directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, en sesión ordinaria del 25 de junio de 2018, en conocimiento del memorando UTA-UAT-FCS-2018-0390-M, suscrito por el Dr. Jesús Chicaiza Tayupanta, Presidente de la Unidad de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud, solicitando se apruebe la modalidad de titulación mediante **Proyecto de investigación**, de la señorita QUINGA RUGEL JOSELYN MICHELLE, estudiante del ciclo marzo – agosto 2018, al respecto.

CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:

- **AUTORIZAR A LA SEÑORITA QUINGA RUGEL JOSELYN MICHELLE, ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DEL CICLO MARZO – AGOSTO 2018, OPTAR POR LA MODALIDAD DE GRADUACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CON EL TEMA “ENTORNOS DE APRENDIZAJE Y SU RELACIÓN CON LA MEJORA DE LAS COMPETENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA”, PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**
- **DESIGNAR COMO TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN, A LA LICENCIADA ESPECIALISTA VERÓNICA GAVILANES FRAY, QUIEN DEBERÁ PRESENTAR UN INFORME BIMENSUAL DE SU AVANCE Y UNO AL FINAL, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 14 DEL REGLAMENTO DE GRADUACIÓN PARA OBTENER EL TÍTULO TERMINAL DE TERCER NIVEL DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.**
- **AUTORIZAR A LA SEÑORITA ESTUDIANTE, LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA DISPOSICIÓN GENERAL, INCISO TERCERO Y CUARTO DEL REGLAMENTO DE RÉGIMEN ACADÉMICO.**

Atentamente,


Dr. Mg. Marcelo Ochoa Egas.
Presidente



c.c. Lda. Esp. Verónica Gavilanes Fray (tutora)
Carpeta estudiantil

Anexo memorando UTA-UAT-FCS-2017-0390-M, documentación correspondiente



UNIVERSIDAD
TÉCNICA DE AMBATO

Cdla. Ingahurco Teléfono (03) 3 730 268 Ext. 5211

www.uta.edu.ec

Anexo 3. Consideraciones Éticas

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente YO, Joselyn Michelle Quinga Rugel, estudiante de la carrera de Enfermería en pleno uso de mis facultades físicas y mentales por medio del presente confirmo que se ha brindado la información necesaria a los participantes acerca del tema desarrollarse: **“ENTORNOS DE APRENDIZAJE Y SU RELACIÓN CON LA MEJORA DE LAS COMPETENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.”** previo a la obtención del título de Licenciada de Enfermería

Así mismo me ha sido informado que la participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. En caso de poseer alguna duda sobre esta investigación, estaré en potestad de hacer preguntas en cualquier momento.

Fecha: _____ de _____ del _____

INVESTIGADOR:

Nombre y Apellido: _____

C.I.: _____

Firma: _____

PARTICIPANTE:

Nombre y Apellido: _____

C.I.: _____

Firma: _____