

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES.
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.**



TESIS:

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA.**

**EXPECTATIVAS SOBRE LA FORMACIÓN PARA EL CUIDADO
INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES- 2017.**

AUTORAS:

ALVARADO LANDAVERY, AMARILIS YESENIA. Br.

LEÓN HIDALGO, SUSIBEL JEANNETTE. Br.

TUMBES – PERÚ.

2017



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Creada por Ley N° 24894 - 11 de Octubre de 1988
Av. Tumbes N° 863 Ap. 157 Fax: 072-523081 *525007
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Telf. 781892

TUMBES - PERÚ

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA A LAS BACHILLERES: ALVARADO LANDAVERY, AMARILIS YESENIA Y LEON HIDALGO, SUSIBEL JEANNETTE.

En los ambientes de las aulas de la Escuela de Obstetricia de la ciudad universitaria, de la Universidad Nacional de Tumbes, siendo las 18:00 horas con 20 minutos del día miércoles 06 de diciembre de 2017, se reunieron los miembros de jurado calificador: **Mg. Balbina Vilchez Urbina** (Presidenta), **Lic. Leslie Lloclla Sorroza** (Secretaria) **Mg. César William Luciano Salazar**, (Vocal), **Mg. Bedie Olinda Guevara Herbias** (Asesora), con el propósito de evaluar y calificar la sustentación de Tesis titulada: **Expectativas sobre la formación para el cuidado integral del adulto mayor en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes - 2017**". Presentado por las Bachilleres en Enfermería: **ALVARADO LANDAVERY, AMARILIS YESENIA y LEON HIDALGO, SUSIBEL JEANNETTE**.

Luego de la exposición de las Bachilleres, los miembros de jurado procedieron a las preguntas pertinentes.

Siendo las 18:00 horas con 55 minutos del mismo día, se dio por concluida la exposición, invitando a las Bachilleres a retirarse del recinto en espera de su calificativo.

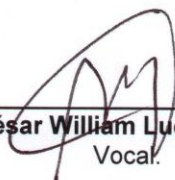
Después de las deliberaciones y realizada la votación se obtuvo el siguiente calificativo:

NOMBRE	CALIFICATIVO.
ALVARADO LANDAVERY, AMARILIS YESENIA	BUENO
LEON HIDALGO, SUSIBEL JEANNETTE	BUENO

De inmediato se comunica el resultado de la evaluación.
Siendo las 19:00 horas con 05 minutos se dio por concluido el acto.
Para mayor constancia firmamos la presente acta.


Mg. Balbina Vilchez Urbina
Presidenta


Lic. Leslie Lloclla Sorroza
Secretaria


Mg. César William Luciano Salazar
Vocal.


Mg. Bedie Olinda Guevara Herbias
Asesora.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES.
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.**



INFORME DE TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

**EXPECTATIVAS SOBRE LA FORMACIÓN PARA EL CUIDADO
INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES- 2017.**

Alvarado Landavery, Amarilis Y.

Autora

León Hidalgo, Susibel J.

Autora

Guevara Herbias, Bedie Olinda. Mg.

Asesora



RESPONSABLES.

Br. Enf. ALVARADO LANDAVERY, AMARILIS YESENIA.

AUTORA

Br. Enf. LEÓN HIDALGO, SUSIBEL JEANNETTE.

AUTORA

Mg. Enf. GUEVARA HERBIAS BEDIE OLINDA.

ASESORA

JURADO DICTAMINADOR.

Lic. Enf. BALBINA VÍLCHEZ URBINA.

PRESIDENTA

Lic. Enf. LESLIE LLOCLLA SORROZA.

SECRETARIO

Mg. Obst. CÉSAR WILLIAM LUCIANO SALAZAR.

VOCAL

DEDICATORIA.

A **Dios** Padre Celestial; por estar siempre conmigo iluminando y guiando mi camino para cumplir mi anhelo y hacer realidad el logro de mis objetivos.

A mis queridos padres: **Ysidora** y **Fidel** por su amor, confianza por siempre apoyarme incondicionalmente en el transcurso de mi carrera universitaria, por alentarme a seguir adelante a luchar cada día, por recordarme siempre que el que persevera alcanza. Y cada día apoyarme a cumplir mis metas y ser una gran profesional.

A mis dos amores, **Danitza** y **Alexa** mis queridas hijas por ser el motor y motivo en mi vida por enseñarme el significado del verdadero amor de ser madre, a mi querido esposo **Víctor Bartolo** por su paciencia, amor y cariño, por alentarme cada día a seguir luchando por mis sueños y cumplir mis metas, muchas gracias.

AMARILIS YESENIA.

DEDICATORIA.

*A **Dios** por haberme dado la oportunidad y libertad de vivir, por haberme dado la fortaleza de seguir mi camino a pesar de los obstáculos y por seguir siendo la luz de mi camino y mi guía.*

*A mis padres **Luis** y **Celia** por su amor, apoyo incondicional, porque creyeron en mí y en mis capacidades, siempre estuvieron impulsándome a seguir adelante en los momentos más difíciles de mi carrera y de mi vida, con su dedicación y sacrificio hicieron posible mi anhelo de ser profesional; me han dado todo lo que soy como persona mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mi anhelo de ser una buena profesional.*

*A mi amor **Edinson Inga** por estar siempre conmigo apoyándome para terminar mis estudios por enseñarme el significado del amor y por su paciencia, amor, cariño y apoyo incondicional en cada momento de mi vida.*

SUSIBEL JEANNETTE.

AGRADECIMIENTO.

Al realizar un trabajo tan arduo y con las dificultades que amerita la investigación cabe expresar nuestro profundo reconocimiento a las personas que nos facilitaron en lo posible dicho trabajo, en calidad de asesora, informantes o entrevistados. A todos y cada uno de ellos que dedicaron su tiempo, contribuyendo con sus aportes al enriquecimiento de esta investigación, nuestro sincero agradecimiento a:

A los docentes que conforman la Escuela Académica Profesional de Enfermería quienes compartieron sus conocimientos, enseñanzas, experiencias durante la trayectoria de nuestra formación profesional.

A nuestra distinguida Mg. Enf. Guevara Herbias, Bedie Olinda, por su apoyo incondicional y haber aceptado ser nuestra asesora de tesis. Gracias por acompañarnos, compartir sus conocimientos, tiempo desinteresado y no desistir hasta culminar nuestro objetivo.

A los miembros del jurado, por quienes hoy se puede ver realizados todos nuestros anhelos y permitir el inicio de una nueva etapa en nuestra vida, Lic. Balbina Vílchez Urbina, Lic. Leslie Lloclla Sorroza y Mg. César William Luciano Salazar.

A los estudiantes de pregrado que contribuyeron como fuente de información pues sin su colaboración no hubiera sido posible la ejecución de esta investigación.

LAS AUTORAS.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD.

Las autoras Amarilis Yesenia Alvarado Landavery y Susibel Jeannette León Hidalgo, declaramos que los resultados reportados en esta tesis, son producto del trabajo realizado, con el apoyo permitido de los versados en la materia en estudio, en cuanto a su concepción y fundamentación científica.

Asimismo, declaramos que hasta donde se sabe no contiene material previamente publicado o escrito por otra persona excepto donde se les reconoce como tal a través de citas y con propósitos exclusivos de ilustración o comparación. En este sentido, afirmamos que cualquier información presentada sin citar a un tercero es de nuestra propia autoría. Declaramos, finalmente, que la redacción de esta tesis es producto del trabajo de las autoras con la dirección y apoyo de la asesora de tesis y del jurado calificador, en cuanto a la concepción y al estilo de la presentación o a la expresión escrita.

Alvarado Landavery, Amarilis Yesenia.

León Hidalgo, Susibel Jeannette.

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA.

Yo Guevara Herbias, Bedie Olinda. Docente nombrada, categoría principal de la Universidad Nacional de Tumbes. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Académica Profesional de Enfermería adscrita al departamento académico de enfermería.

CERTIFICA:

Que el proyecto de investigación: Expectativas sobre la formación para el cuidado integral del adulto mayor en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes- 2017.

Presentado por las bachilleres de enfermería: Alvarado Landavery, Amarilis Yesenia y León Hidalgo, Susibel Jeannette, ha sido asesorado por mi persona, por tanto, quedan autorizadas para su presentación al jurado evaluador, para su revisión y aprobación correspondiente.

GUEVARA HERBIAS, BEDIE OLINDA. Mg. Enf.

ÍNDICE.

	PÁG.
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
CAPITULO I	
INTRODUCCIÓN	14
CAPITULO II	
MARCO TEÓRICO	20
CAPITULO III	
RESULTADOS, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.	32
CAPITULO IV	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
CAPITULO V	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS.....	48

RESUMEN.

La presente tesis titulada: Expectativas sobre la formación para el cuidado integral del adulto mayor en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes – 2017, tuvo como objetivo el conocer, develar y determinar si las expectativas del estudiante durante la formación académica de enfermería en el cuidado integral del adulto mayor son satisfactorias; por lo cual la investigación se realizó de manera cualitativa con enfoque fenomenológico, estudiando a una población total de 49 estudiantes, por lo cual se analizó una muestra de diez (10) entrevistas por saturación de discursos. Luego de analizar el recojo de información que se efectuó mediante una entrevista semi-estructurada; luego de aprobarse se analizó sus resultados obteniéndose las siguientes categorías I: Expectativas de satisfacción en el momento de la formación teórica, que comprende en el campo clínico y en campo comunitario, por último la categorías II: Manifestando expectativas de insatisfacción en el momento complementar la formación teórica con la práctica al realizar las practicas pre-profesionales.

Se concluye que los estudiantes manifestaron expectativas de satisfacción e insatisfacción en relación a su formación académica en el cuidado integral del adulto mayor.

Palabras Claves: Expectativas de formación, cuidado integral y adulto mayor.

ABSTRACT.

The present thesis entitled: Expectations on training for comprehensive care of the elderly in nursing students of the National University of Tumbes - 2017, aimed to know, reveal and determine whether the student's expectations during academic training of nursing in the comprehensive care of the elderly are satisfactory; Therefore, research qualitatively with a phenomenological approach, studying a total population of 49 students, which was analyzed a sample of ten (10) interviews by speech saturation. After analyzing the collection of information that was made through a semi-structured interview; After being approved, the results were analyzed obtaining the following categories I: Expectations of satisfaction at the time of the theoretical training, which includes in the clinical field and in the community field, finally the categories II: Manifesting expectations of dissatisfaction at the moment to complement the theoretical training with practice when performing pre-professional practices.

It is concluded that the students expressed expectations of satisfaction and dissatisfaction in relation to their academic training in the comprehensive care of the elderly.

Key words: Expectations of training, comprehensive care and elderly.

CAPITULO I.- INTRODUCCIÓN.

Durante la formación de las investigadoras, como estudiantes de pregrado en la escuela de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, se ha podido observar y vivenciar momentos de gran interés por determinadas asignaturas que tienen que ver con el cuidado integral del adulto mayor, así como de indiferencia, desagrado y desinterés por otras, mediante las manifestaciones de los estudiantes al inicio de los estudios de la carrera, manifestaban muchas expectativas por los aprendizajes teóricos y prácticos. En la medida que se va avanzando en las asignaturas de cada ciclo, surgió la necesidad de buscar respuestas a diversas interrogantes surgidas al cuidar a una persona adulta mayor, por lo que se han proyectado, visualizando su futuro desempeño profesional y al vivir estas actividades se agudizaron sus expectativas, preguntándose ¿Es suficiente lo que enseñan a los estudiantes de enfermería para cuidar integralmente al adulto mayor, cuando sean profesionales? ¿Cuándo se está en la práctica clínica con el adulto mayor, sintieron que tuvieron diferentes conocimientos adquiridos en su formación para estén satisfechos con su desempeño?

La suma de estas interrogantes permitieron plantear la siguiente pregunta orientadora del estudio: ¿Considera usted qué la formación que le brinda la Universidad Nacional de Tumbes al estudiante del V y VI ciclo le permitirá desempeñarse como profesional en el cuidado integral del adulto mayor? Para responder a esta interrogante se propuso como objetivo general: Develar las expectativas de los estudiantes de enfermería sobre la formación para el cuidado integral del adulto mayor, el que se alcanzó a partir de los objetivos específicos, como son: Identificar las expectativas inmediatas y mediatas de los estudiantes de enfermería, respecto de su formación para el cuidado integral del adulto mayor, todos estos objetivos se alcanzaron con beneficio tanto para el educando como para el sujeto del estudio.

El contexto físico en donde se desarrolló el estudio, fueron las aulas de la Universidad Nacional de Tumbes, considerando como población de estudio a 385 estudiantes de pregrado, en los diferentes ciclos académicos, 13 docentes de teoría y 6 jefes de prácticas, 9 aulas para la teoría y un módulo de prácticas para laboratorio. De los que 49 alumnos se encuentran llevando las asignaturas de Adulto y anciano I y II, además para la práctica clínica cuentan con las áreas físicas de las diferentes instituciones de salud de este departamento fronterizo, así como de apoyo social de la comunidad en donde se reúnen los adultos mayores de los diferentes poblados aledaños a la ciudad de Tumbes¹.

Al tratarse de un estudio cualitativo, con enfoque fenomenológico se cumplió con el rigor que exige este enfoque en sus cuatro momentos esenciales, por ende se describen los cuatro momentos planteados por Alfred Schutz en 1943 y asumida por Husserl en 1978, se cumplen en las siguientes etapas o momentos:

- 1) El primer momento se consideró la descripción fenomenológica la que surgió como resultado de una relación dialógica que se dio de un sujeto a otro a través de los participantes. En el presente estudio este paso se dio al realizar la entrevista a los estudiantes de enfermería, en el que se cumplió con el requisito de despojarnos de ideas preconcebidas y expectativas que pudieran interferir en el análisis de los datos, se tuvo en cuenta siempre los principios éticos.

- 2) El segundo momento se realizó la reducción fenomenológica en él se procedió a identificar los significados, que permitió comprender lo esencial del fenómeno en estudio, a partir de los discursos de los estudiantes respecto a las expectativas que tienen frente al cuidado integral del adulto mayor, lo que permitió rescatar la esencia de las afirmaciones espontáneas, sin cambiar el sentido

de lo expresado, para ello se hizo uso del cambio del lenguaje émico a un lenguaje ético. Describió cuáles son sus expectativas del estudiante en el V y VI ciclo, contando con los registros de las observaciones que se llevó a cabo al momento de las entrevistas, la reducción se dio cuando se realizó el análisis de los discursos al extraer las unidades de significado.

- 3) En el tercer momento tuvimos la interpretación fenomenológica la que surgió con la interpretación como una tentativa de interpretar lo expresado en los discursos, mediante un análisis ideográfico que permitió el establecimiento de las unidades de significado, para lo que se empleó el método epistemológico buscando precisar las expectativas de los estudiantes respecto su formación para el cuidado integral del adulto mayor, de manera que se tornó claro y explícito lo que se quiso descubrir.
- 4) El cuarto momento se vio el análisis fenomenológico, el que se llevó a cabo usando las leyes y normas del enfoque fenomenológico, que permitió mantener la estructura general de la esencia del fenómeno, las expectativas de los estudiantes de enfermería respecto su formación en el cuidado integral del adulto mayor, con lo que se obtuvo como resultado la comprensión psicológica que permitió la convergencia, divergencia, e idiosincrasia del fenómeno en estudio, de modo que se pudo mostrar en casos individuales, las expectativas de los estudiantes de enfermería, lo que resulto vital para consolidar los significados develados por los discursos².

Se empleó como técnica de obtención de la información la entrevista individual a profundidad, contando como instrumento con la guía de entrevista semiestructurada, con el apoyo de la grabadora para

los discursos y el cuaderno de campo para el registro de las observaciones necesarias para la interpretación de los discursos.

Se consideró en cada momento investigativo el ambiente, logrando que el entrevistado tuviera una mayor libertad de expresión, haciendo uso de su propio lenguaje, expresando su percepción con sus palabras, al mismo tiempo que a las investigadoras les permitió interactuar con el sujeto de estudio, observando sus reacciones frente a la entrevista y de cuarenta y nueve (49) educandos involucrados en el estudio, la muestra se saturó en diez (10) discursos.

Obtenidos los discursos se procedió a la sistematización de la información, iniciándose con la transcripción de la información grabada y contrastándolos con los registros del cuaderno de campo, para lo que fue necesario leer y releer tanto las transcripciones como las notas de campo recolectadas, con el propósito de lograr la familiarización necesaria con la información obtenida para iniciar el proceso de estructuración y organización de los mismos, extrayendo las unidades de significado a partir de las que se construyeron las categorías, que son los resultados del estudio, presentados en una narración clara sencilla que facilita su comprensión y el análisis profundo de la información, para con ello presentar los resultados encontrados en lo que se denomina categorías y en algunos casos hay surgimiento de sub categorías.

En todo estudio de investigación que tiene como sujeto de investigación a seres humanos, los investigadores están obligados a considerar en todo momento los aspectos éticos establecidos en el marco de los derechos humanos consignados en la ley N° 011-2011-JUS, Establecido para el Perú en el diario oficial El Peruano y son:

1.-Principio de defensa de la persona humana y el respeto a su dignidad, que se constituye en el fin supremo de la sociedad y del estado,

fundamentalmente para el ejercicio de los derechos que le son propios, los estudiantes en este estudio se consideró siempre como un sujeto y no como objeto, siempre se valoró como persona y conforme a su pertenencia a la familia humana, sin permitir que nada trascienda el principio de la dignidad humana.

2.- El principio de autonomía y responsabilidad personal; en la presente investigación su aplicación científica y tecnológica se respetó el consentimiento previo, libre, expreso y con la información de lo que se investigó, como persona interesada, consentimiento que se realizó en forma de personas libres y con capacidad de tomar decisiones, incluso si se considera, de revocarlo en cualquier momento, sin que represente desventajas o perjuicio alguno al estudiante.

3.- Principio de beneficencia y ausencia de daño; en esta investigación, se tuvo como objetivo: fomentar y aplicar el conocimiento científico, considerado a tener a la persona, que abarca la integridad y la concreta situación familiar y social. Se tuvo en cuenta para su investigación y aplicación científica y tecnológica en la vida humana, se consideró la igualdad ontológica, en forma justa y equitativa³.

En la investigación se puso en práctica el rigor ético que plantea Gozzer (1998) para toda investigación, que consistirá en:

- Confidencialidad: La información que se obtuvo en esta investigación se empleó para los fines señalados.
- Credibilidad: Por ninguna circunstancia se falseó los resultados, ni los datos obtenidos, se respetó el valor de la verdad investigada.

- **Confirmabilidad:** Los resultados podrán ser confirmados por quien lo desee, siguiendo la misma metodología y aplicando el mismo instrumento.
- **Auditabilidad:** Los hallazgos que obtuvimos en esta investigación podrán servir como punto de partida para otras investigaciones.
- **Beneficencia:** Las personas no sufrieron daños físicos, ni psicológicos durante el desarrollo de la presente investigación por qué no se puso en riesgo su integridad.
- **Respeto a la dignidad humana:** Mediante el consentimiento informado que firmaron voluntariamente las personas que se comprometieron con la investigación, en el contexto del respeto al ser humano.
- **Conocimiento irrestricto de la información:** Las investigadoras describieron detalladamente a las personas, la naturaleza del estudio y sus derechos. Aquellos que no desearon colaborar, no fueron obligados, ni condicionados a hacerlo.
- **Justicia:** Los sujetos involucrados en la investigación, tuvieron un trato justo durante el desarrollo de la investigación y se respetó a lo largo del estudio la privacidad conservando por ello el anonimato con el uso de seudónimos⁴.

CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO.

Diversos estudios realizados a nivel internacional y nacional, son los que sustentan el presente estudio, los mismos que se constituyen en referentes importantes nivel internacional; Gómez en el 2014 en su estudio: “Expectativas de cuidado en estudiantes de enfermería: Caracterización e impacto para la formación y la visión del ejercicio profesional durante el período Abril a Julio del 2014”, Colombia. Los resultados señalaron que la expectativa del cuidado en los estudiantes de primer semestre de la facultad de enfermería se enfoca en los comportamientos de cuidado relacionados al patrón empírico, algunos de estos alumnos no comprenden la parte académica, es decir, a la asistencia clínica y técnica por eso su expectativa de estos alumnos es lograr ser mejores profesionales cada día con una mejor enseñanza en la parte social y clínica para la atención de enfermería⁵.

Poblete, M. En el 2015 realizó un estudio denominado: “Cuidado humanizado un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios en Chile”; esta investigación encontró que: I.- En el cuidado integral, se debe incluir a la familia del paciente y debe regirse por los principios bioéticos. II.- Los factores influyente son los sistemas institucionales impregnados del modelo biomédico donde las enfermeras realizan su trabajo. III.- La sobrecarga de trabajo y pérdida de su autonomía. IV.- Los usuarios valoran más los aspectos del cuidado que tienen relación con la comunicación, el afecto y la atención, que se le presta dentro de las instituciones hospitalarias. Concluyendo que la visión holística y humanista del cuidado en esta disciplina es el eje central en la formación de las estudiantes de enfermería, incorporando teorías de la comunicación transpersonal, considera claves en el cuidado⁶.

A nivel nacional, en el 2015 Días R., estudió la “Percepción que tienen los estudiantes del cuarto año enfermería acerca de la enseñanza del cuidado integral del paciente adulto mayor en la Universidad Nacional

Mayor de San Marcos, Lima Perú– 2015”. Obteniendo como resultados que la mayoría de los estudiantes (78.75%) tienen una percepción medianamente favorable a desfavorable relacionado a que las docentes durante su enseñanza descuidan tanto la teoría como en la práctica; sin embargo existe un porcentaje significativo (21.25%) que percibe que las docentes en su enseñanza si prestan importancia a los aspectos fisiológico y psicológico⁷.

Díaz G., en el 2013 realizó el estudio sobre, “El nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería en la enseñanza en la asignatura enfermería en salud del adulto y anciano de la escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima- Perú”. Los resultados obtenidos fueron que el nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería en un 60% tienen un nivel de satisfacción bajo y en un 40% medio, además se determinó que el nivel de satisfacción de los estudiantes en su mayoría es bajo (63%), por lo que se podría deducir que se estaría limitando la adquisición de conocimientos y el desarrollo oportuno de habilidades y destrezas⁸.

A nivel local, no se encontró antecedentes relacionados con el presente estudio, lo que le da relevancia y carácter de originalidad.

Para uniformizar la comprensión del estudio se conceptualizó lo que se comprende por expectativa, como punto de partida y según la real academia de la lengua española está definida como la esperanza de conseguir una cosa, mantenerse sin actuar hasta ver qué pasa, estar atenta para enterarse de algo cuando ocurra y obrar correspondientemente. Para el presente estudio, significaría la develación de lo que esperan los estudiantes de su formación, respecto a los conocimientos y competencias que le van a permitir cuidar integralmente al adulto mayor cuando sean profesionales.

De acuerdo a la teoría de la expectativa, se intenta explicar cómo los procesos mentales que guían elecciones y comportamientos, hacen que los individuos decidan actuar de determinada manera basándose en su expectativa por el resultado final y también explica también como el proceso comportamental, qué plantea que los individuos son motivados a elegir un comportamiento sobre otro, en el caso del fenómeno en estudio los sujetos de la investigación asumirán una conducta pasiva, conformándose con lo que aprenden en su contexto o buscando más conocimientos, mediante estrategias afines a su motivación se explica también cómo los individuos toman decisiones para alcanzar un resultado que perciben más valioso⁹.

La teoría de la expectativa se relaciona con la definición de motivación de Víctor Vroom, quien propone que una persona decide comportarse de determinada manera eligiendo un comportamiento sobre otro, basándose en el resultado esperado de ese comportamiento, por ejemplo los estudiantes querrán estudiar más duro si piensan que el esfuerzo extra será recompensado con una mejor preparación reflejada en su desempeño competente y por ende un mejor ponderado.

Lo importante de la teoría de la expectativa es el proceso cognitivo de cómo un individuo procesa los diferentes elementos motivacionales y el proceso se realiza antes de que el individuo haga la elección final, el resultado esperado tampoco es el único factor determinante de la decisión de cómo comportarse porque la persona debe predecir si se cumplirá o no la expectativa.

La teoría de la expectativa puede ayudar a los docentes (managers) a entender por qué los estudiantes están motivados a elegir entre varios comportamientos, aquellos que los favorecerán en su formación para mejorar la conexión entre performance y resultados los docentes (mandos) deben utilizar sistemas de compensaciones que

aseguren bien las compensaciones al desempeño, para mejorar la conexión entre estudiantes y desempeño se deben usar el entrenamiento (Práctica de procedimientos) para mejorar las capacidades del estudiante y ayudarlos a creer que el esfuerzo extra conllevará a una mejor performance¹⁰.

El estudioso Víctor Vroom definió la motivación como un proceso controlado por el individuo que administra sus elecciones dependiendo el resultado que desee obtener e incluye tres elementos o variables:

1. **Expectativa:** Es el vínculo entre el esfuerzo y el desempeño y se refiere a la probabilidad percibida por el individuo de que su esfuerzo le permitirá alcanzar un nivel de desempeño deseado
2. **Fuerza:** Es el vínculo entre el desempeño y la recompensa, el grado en que el individuo cree que desempeñarse a un nivel en particular, es el medio para lograr el resultado deseado.
3. **Valencia:** Es lo atractivo que puede resultar la recompensa, la importancia que el individuo dé al resultado o recompensa potencial que se puede lograr en el trabajo.

En conclusión, la motivación es producto del valor que el individuo pone en los posibles resultados de sus acciones y la expectativa de que sus metas se cumplan. En esencia, la motivación de la selección de comportamiento está determinada por la conveniencia de los resultados¹¹.

La expectativa mide la confianza de la persona en ser capaz de obtener los resultados esperados también es una medida puramente subjetiva de lo que cree el individuo de sí mismo, tal es así que la instrumentalidad mide la extensión por la cual un individuo cree que recibirá las recompensas que fueron prometidas, sin embargo, el núcleo de la teoría es el proceso cognitivo de cómo un individuo procesa los

diferentes elementos de motivación, los factores relacionados con la percepción de la expectativa del individuo son auto eficacia, dificultad de objetivo y control.

Auto eficacia es creencia de la persona sobre su capacidad para realizar con éxito un comportamiento determinado, la dificultad del objetivo ocurre cuando se fijaron objetivos demasiado altos o las expectativas de rendimiento que se hacen demasiado difíciles están más probables que conducen a las percepciones de la expectativa baja. Los Factores asociados con la instrumentalidad del individuo para los resultados son políticos, control y confianza la teoría se enfoca en tres relaciones, la primera que relaciona esfuerzo y desempeño es la probabilidad que percibe el individuo de que ejercer una cantidad determinada de esfuerzo que lo llevará al desempeño.

La segunda relación es de desempeño y recompensa este es el grado hasta el cual el individuo cree que desempeñarse a un nivel determinado lo conducirá al logro de un resultado deseado y la tercera relaciona recompensas y metas personales este es el grado hasta el cual las recompensas organizacionales satisfacen las metas o necesidades personales de un individuo y lo atractivas que son.

La formación académica es un conjunto de conocimientos adquiridos, los cuales son una herramienta que te ayudarán a consolidar las competencias que posees. Gaviria agrega que siempre se ha hablado de una desconexión entre lo que producen las universidades y lo que demandan las empresas, las instituciones siguen teniendo ese énfasis más ofertista, simplemente se dedica a educar gente con independencia de lo que requiera el mercado y siempre hay un desfase.

Además, la formación académica no debe ser entendida como una simple recepción de datos y acumulación de títulos, es parte de un

proceso de crecimiento intelectual que le permite a la persona desarrollar su capacidad analítica y crítica, al mismo tiempo estar preparado para la resolución de problemas, las universidades ofrecen cosas muy importantes para las personas les brindan una formación, capacidades analíticas, el conjunto de estudios realizados no es únicamente una carta de presentación que en determinado momento tendrás que mostrar estos son más que eso y coleccionar títulos no garantiza la calidad integral del individuo, como profesional puede generar una oferta de profesionales que no responden a lo que se demanda en la actualidad, el profesional no debe pensar que su trayectoria en el mercado laboral es una maratón, sino que son muchas carreras de cien metros planos”, concluye Alejandro Gaviria¹².

El desarrollo cognitivo suele afectar positivamente en la conducta y comportamiento de las personas, de manera que enseñar a los recursos humanos a pensar bien o mejor supone potenciar la capacidad de innovación y productividad para conseguir un producto y/o servicio más competitivo, de mayor calidad y que satisfaga las necesidades latentes de los adultos mayores, podemos entender la formación de los profesionales desde tres áreas o ámbitos de actuación diferentes en lo conceptual, operativo y actitudinal.

En lo conceptual: se basa en la capacitación del trabajador para el desempeño de puesto de trabajo u oficio, es decir, el conocimiento teórico de los contenidos y elementos básicos e imprescindibles que toda persona necesita dominar para desempeñar de manera correcta las tareas de una profesión. Como segunda área tenemos el procedimental nos habla del desarrollo de las cualidades y habilidades necesarias para ejercer dicha profesión y, por tanto, del desarrollo de las competencias orientadas hacia los procesos. Por último, el área actitudinal que trata de la capacidad de las personas para afrontar las circunstancias empresariales y de trabajo a lo largo de vida laboral.

Formar es hacer que las personas puedan adquirir desarrollo, actitud o habilidad; en el presente estudio expectativas de los estudiantes de enfermería sobre la formación para el cuidado integral del adulto mayor, durante el V y VI ciclo se basa en ampliar el conocimiento en la formación de profesionales es una gran responsabilidad y mínimamente cuando esta formación se propone de calidad, los aportes de los profesionales serán un insumo en el desarrollo del país y en las transformaciones que va exigiendo el surgimiento de nuevas necesidades, nuevas formas de actuar y de posicionarse con un liderazgo activo al estudiante en el cuidado del adulto mayor¹³.

Siendo de este modo que el objetivo primordial de enfermería es ayudar a los individuos y familias a vivir y afrontar la experiencia de vida durante la enfermedad y el sufrimiento, para dar sentido a su modo de vida, el envejecimiento de nuestra población es una situación demográfica cuyos efectos sociales, políticos y económicos requieren una respuesta inmediata y activa de los diferentes sectores especialmente del sector salud involucrados en su atención, por lo que se espera que sea brindada con calidez y calidad debido a que el proceso de envejecimiento trae consigo modificaciones físicas, psicológicas y socioculturales que experimentan estas personas como consecuencia del pasar del tiempo.

Al finalizar el año 2011, la población peruana con 60 años y más años, denominada "Personas Adultas Mayores" en el país, alcanzaba los 2'620,460 personas, cifra que representaba el 8.8% del total de población a nivel nacional. La proporción de PAM por sexo, en relación al total nacional: un 9.4% fueron mujeres y 8.2% varones. Las proyecciones del INEI indican que el porcentaje de mujeres adultas mayores crecerá para el año 2015 al 10.3%, mientras que los varones se proyecta al 9% para el año 2015. Se estaría produciendo un proceso de feminización del envejecimiento¹⁴.

Debido a ello el profesional de enfermería, quien tiene la responsabilidad del cuidado directo del adulto mayor en lo referente a la higiene corporal, la alimentación, la movilización, el propicio del descanso, entre otros; por ellos el diario oficial el peruano publica normas legales para la persona adulta mayor dadas por el congreso de la república en donde en su artículo único habla de los principios generales para la aplicación de la presente ley, incluyendo la promoción y protección de los derechos de las personas adultas mayores, también la seguridad física económica y social, además la protección familiar y comunitaria y la atención de la salud centrada en la persona adulta mayor para mejorar de esa manera su calidad de vida¹⁵.

Sin embargo, a través de la historia, la práctica profesional de la enfermera se ha caracterizado por orientarse bajo un modelo biologicista, donde sus actividades están orientadas hacia un cuerpo u órgano afectado, persistiendo de este modo hasta nuestros días ese concepto errado. A inicios del siglo XX enfermería comenzó a tener mayor auge en cuanto a su definición como profesión y disciplina; enfatizándose en ella la importancia del cuidado como esencia de su quehacer.

Actualmente se vive el período de la transformación, en el que se define el cuidado como la relación que existe entre el cuidador y la persona cuidada, componentes claves de este proceso, que involucra valores, voluntad, compromiso para cuidar, conocimientos y actitudes positivas.

Por todo esto es considerado como intersubjetivo e interconectado de emociones compartidos entre el profesional de enfermería y el paciente que responde a procesos de salud enfermedad, a la interacción persona- medio ambiente, conocimiento de los procesos de cuidado de enfermería, del poder de sí mismo y a las limitaciones en la relación de cuidado¹⁶.

De ahí que, el rol de la enfermera en cuanto al cuidado brindado al adulto mayor implica una mayor interacción con la persona a fin de lograr una atención integral que considere las esferas física, emocional, social, cultural y espiritual , lo cual exige un buen nivel de formación basado en principios científicos humanísticos y tecnológicos, que les permita brindar un cuidado de calidad y calidez a todas las personas sin excepción, pero especialmente a los más vulnerables como en este caso son los adultos mayor, si bien es cierto, el cuidado es concebido como una serie de actividades que planifica, ejecuta y evalúa la enfermera basándose en el proceso de enfermería y en la valoración que hace del paciente, cuando se labore con grupos vulnerables como son los recién nacido, lactantes menores, adultos mayores entre otros, por lo que es muy importante considerar el cuidado que reciben de parte de la enfermera, de tal modo que puedan establecer estrategias que permitan lograr un cuidado integral al adulto mayor¹⁷.

El adulto mayor requiere de un cuidado transdisciplinario efectivo, que incluya no sólo la recuperación sino también muy destacadamente la promoción de su salud, el crecimiento individual y familiar. Es en este contexto general donde la profesional de enfermería debe entregar su contribución específica complementando a la ciencia del curar. La enfermería profesional se inserta de esta manera con su propia perspectiva en el cuidado integral del adulto mayor por lo que es necesario fortalecer desde el pregrado los fundamentos que sustentan el cuidado humanizado del adulto mayor y la formación técnico-profesional de sus cuidadores formales e informales¹⁸.

La adaptación al envejecimiento no es tarea fácil para los adultos mayores y requiere que los profesionales que participan en su cuidado se caractericen por una muy especial vocación y amor al trabajo con este grupo etéreo, lo que se traduce en una actitud que trasunta valores como el respeto por el otro, la autonomía y la compasión para brindar cuidados

humanizados al adulto mayor y que se extiende también a su grupo directo de cuidadores, el propósito de la enfermería geronto-geriátrica es ayudar al adulto mayor y sus cuidadores a enfrentar el proceso de envejecimiento, entendiéndolo como proceso natural y adaptativo e interviniendo en maximizar sus fuentes de poder. Para Miller, las fuentes de poder son la fuerza física, la reserva psicológica y social, el concepto de sí mismo y su autoestima, la energía, el conocimiento, la motivación y las creencias.

Para lograr lo anterior se requieren de profesionales de enfermería que se destaquen por sus actitudes, habilidades y valores en el campo de la ética, la actitud humanitaria, la sensibilidad, el respeto y el amor al adulto mayor y el interés por el desarrollo profesional basado en la investigación continua¹⁹.

En si adulto mayor es el término o nombre que reciben quienes pertenecen a este grupo etéreo que comprende personas que tienen 60 años de edad, por lo general, se considera que los adultos mayores, sólo por haber alcanzada este rango de edad, son lo que se conocen como pertenecientes a la tercera edad. El adulto mayor pasa por una etapa de la vida que se considera como la última, en la que los proyectos de vida ya se han consumado, siendo posible poder disfrutar de lo que queda de vida con mayor tranquilidad.

Por ello su nivel de ingresos decrece en forma considerable, lo que junto con los problemas de salud asociados a la edad pueden traer consecuencias en todos los ámbitos de su vida en esta situación hace que las personas de la tercera edad muchas veces sean consideradas como un estorbo para sus familias, por lo que un problema creciente en la sociedad actual es el abandono o exclusión. Otra opción es optar por mandarlos a los asilos que se especializan en sus cuidados (de todas maneras hay que considerar que en la actualidad los asilos o casas de

reposo para el adulto mayor se han sofisticado crecientemente debido a la demanda del mercado, y los más sofisticados de entre estos establecimientos cuentan con comodidades y cuidados envidiables como spas, gimnasios, televisores de plasma y otros, aunque por supuesto los servicios van en relación directa con su precio, que puede llegar a ser considerable).

Como se puede apreciar, se trata de un grupo de personas que son fuertemente discriminados, ya que se comete el error de considerarlos como inoperantes o incapaces, enfermos o simplemente viejos que no pueden cumplir con las tareas básicas, debido a lo anterior, los gobiernos y los municipios se han ocupado de crear políticas y centros especializados que se preocupan en forma especial de los adultos mayores, otorgándoles beneficios especiales en relación a los servicios sociales y de salud contando además con actividades especiales creadas especialmente para mantener a esta población activa y participe de la sociedad ²⁰.

La persona adulta mayor según el artículo 2 del capítulo 1 y título 1 promulgado por el congreso de la república se entiende por persona adulta mayor a aquella que tiene 60 o más años de edad ya que este es un proceso dinámico, gradual, natural e inevitable, proceso en el que se dan cambios a nivel biológico, corporal, psicológico y social que transcurre en el tiempo y está delimitado por este.

La persona adulta mayor pasa por una serie de modificaciones morfológicas, funcionales y bioquímicas que origina el paso de tiempo sobre los seres vivos, se caracteriza por la pérdida progresiva de la capacidad de adaptación y la capacidad de reserva del organismo ante los diferentes cambios, al adulto mayor se lo denomina como un individuo que forma parte del grupo etario o la llamada tercera edad considerada de forma convencional, a partir de los sesenta y cinco años y además

aproximadamente según el contexto región y países o etapa de jubilación²¹.

Definición de Términos Básicos:

1.-**Expectativa**; es la esperanza de que ocurra o suceda algo, tengo muchas expectativas en este nuevo proyecto, posibilidad de algo, conseguir o lograr algo que se sabe de antemano²².

2.-**Estudiante**; de enfermería es el término que permite referirse a quienes se dedican a la aprehensión, puesta en práctica y lectura de conocimientos sobre enfermería²³.

3.-**Formación**; este término hace referencia al tipo de educación orientado al mundo laboral. La formación profesional busca la capacitación de los alumnos para desarrollar empleos. Se suele aplicar a los ciclos formativos de grado medio y superior²⁴.

4.-**Cuidado integral**; es un conjunto de procesos psicobiológicos y socioculturales brindada como servicio al ser humano, de forma tal que aplica las acciones de salud tomando como eje central las necesidades de salud de las personas en el contexto de familia y comunidad, contribuyendo al bienestar social e individual²⁵.

5.-**Adulto mayor**; es un término reciente que se le da a las personas que tienen 60 años de edad a mas, también estas personas pueden ser llamados de la tercera edad. Un adulto mayor ha alcanzado ciertos rasgos que se adquieren bien sea desde un punto de vista biológico²¹.

CAPÍTULO III.- RESULTADOS, ANALISIS Y DISCUSIÓN.

Se conceptualiza como expectativa a la esperanza de que ocurra o suceda algo, posibilidad de algo, conseguir o lograr algo que se sabe de antemano²⁶. Hecho comprendido por los sujetos del estudio respecto a sus competencias para cuidar al adulto mayor.

La expectativa mide la confianza de la persona, en ser capaz de obtener resultados esperados, como en este caso el de los estudiantes, de poder más adelante cuidar con seguridad, conocimiento y humanización al adulto mayor. También puede ser considerada como una medida puramente subjetiva, de lo que cree el individuo de sí mismo, tal es así que se puede medir la extensión por la cual un individuo cree alcanzar los fines que les fueron prometidos.

Las expectativas pueden por lo tanto ofrecer una satisfacción inmediata o mediata, según los factores relacionados con su motivación personal o de grupo, así se lograría según cada uno de ellos una satisfacción del logro del auto eficacia, al realizar la práctica con escasa dificultad, lo que le facilita visualizarse en el futuro como profesional. En este caso se ha podido develar:

CATEGORÍA I: Expectativas satisfactorias en el momento de la formación teórica, en el campo clínico y en el campo comunitario. - El logro de los objetivos planteados para el cuidado del adulto mayor en práctica de las asignaturas relacionadas con el adulto mayor²⁷, despierta en el estudiante sentimientos satisfactorios, develado en las siguientes unidades de significado:

“Sí, porque me permitirá desempeñarme como futuro profesional, las asignaturas me permitieron conocer las enfermedades en el adulto mayor y los cuidados de enfermería más importantes”.

(Cuidadora)

Coincidente con Cuidadora, Empática dice: "...considero que recibo una buena formación, la Universidad Nacional de Tumbes, me ha brindado hasta ahora una formación completa en teoría y práctica".

(Empática)

"La formación que me brinda la Universidad Nacional de Tumbes hace que me desempeñe en mis prácticas como alumna de enfermería ya que me permite manifestar mis conocimientos y habilidades hacia las personas adultas mayores, satisfecha al darme cuenta que... puedo desempeñar mis habilidades y conocer de cerca el cuidado de los adultos mayores".

(Competente)

Resultado que es similar al encontrado por Días Ríos, Celia Eugenia. En el estudio realizado en Lima- Perú; quien encontró que el 21.25% de los estudiantes perciben que los docentes en su enseñanza si prestan importancia a los aspectos fisiológico y psicológico⁷. Determinando en los estudiantes inclinaciones preferenciales por el campo clínico o por el campo profesional, como se muestra en las siguientes subcategorías.

Subcategoría I. 1.- Expectativas de satisfacción para su formación en el campo clínico: Cuando los estudiantes acuden al campo clínico para la interacción con el adulto mayor que vive una experiencia de enfermedad, en el hospital, alejado de su hogar y de su familia, exige del estudiante una mayor dedicación personalizada, que a su vez le exige una mayor preparación en la comunicación con personas desconocidas, en un espacio en el que se desarrolla el mayor tiempo de formación²⁸. La vivencia satisfactoria al respecto se ve develada en las siguientes unidades de significado o taxonomías:

“Antes esta situación mi expectativa inmediata es satisfactoria, por los conocimientos que vengo adquiriendo en esta casa superior de estudios... que con el pasar de los años y del tiempo tendré herederos y ellos también estudiarán en esta casa de estudios que es de mucho provecho...” (Empática)

Del mismo modo Pensadora dice: “Esta formación me ayuda a desenvolverme..., en cada práctica realizada y ser más competente en el campo de enfermería en favor del adulto mayor sobre distintas enfermedades y de esa manera mejorar su salud...” (Pensadora)

Resultado que es similar al encontrado por Poblete Troncoso Margarita. En el estudio realizado en Chile; quien encontró que como futuros profesionales los estudiantes se debe hacer un trabajo competentemente, con una visión holística y humanista del cuidado como el eje central durante la formación, incorporando teorías de la comunicación transpersonal, consideradas clave en el cuidado⁶.

Otro grupo de estudiantes manifiesta satisfacción relacionada con su formación comunitaria, dando lugar al surgimiento de las siguientes subcategorías.

Subcategoría I.2.- Expectativas de satisfacción para su formación en el campo comunitario: El estudiante, al ser formado en el campo comunitario, entra en contacto con la realidad en la que se desenvolverá cuando ejerza la profesión²⁹ y de acuerdo a sus respuestas su satisfacción es inmediata y positiva, como se puede objetivar en las siguientes unidades de significado, extraídas de los discursos y reforzadas por tonos de voz muy emocionales:

“... en cada momento del ciclo interactuamos con el adulto mayor, eso es bueno..., los hacemos reír y según mi experiencia quedan muy satisfechos de los conocimientos que les brindamos, es una experiencia muy bonita... ya que vemos a una población distinta a la que estamos acostumbrados..., no solo aprendemos lo biológico, sino también lo emocional..., lo espiritual y sobretodo familiar...”

(Pensadora)

“Sí, me permite desempeñarme en el cuidado del adulto mayor ya que llevamos dos cursos importantes donde nos enseñan cómo ayudar y como cuidar al adulto mayor, también trabajamos con grupos de adultos mayores para aprender técnicas para mejorar o mantener su salud no solo física sino también psicológica”.

(Solidaria)

Para Solidaria esta expectativa satisfactoria se manifiesta con la vivencia de ayuda a la población en estudio en la comunidad refiriendo:

“... al interactuar con los adultos mayores...ayudamos en lo que podemos también en la comunidad y en los grupos de ayuda de los adultos mayores y también en sus hogares con las visitas domiciliarias, al interactuar con ellos y sus familias, siento que mi expectativa de formación se completa con la familia que es la que cumple un rol muy importante en esta etapa de sus vidas”.

(Solidaria)

“Yo creo que la formación que me brinda la Universidad Nacional de Tumbes es buena,...Me está orientando para formarme como futura profesional buena en salud con habilidades y conocimientos, satisfactorios para el abordaje integral de los adultos mayores en la atención primaria”.

(Pensadora)

“Sí, porque en este ciclo nos forman para poder brindar cuidados especiales a los adultos mayores en el área de la comunidad con los diferentes talleres que podemos brindar, gracias a la universidad logramos desempeñar un papel importante en nuestra carrera con el único objetivo de aprender más de las personas de la tercera edad”. (Apoyadora)

“... La formación profesional es un proceso que requiere de experiencia y eso lo vas adquiriendo con el transcurrir del tiempo específicamente cuando entramos en interacción con la población objetivo, en este caso con el adulto mayor”. (Optimista)

Taxonomías que develan una similitud con las respuestas encontradas por Poblete Troncoso Margarita. En el estudio realizado en Chile; quien encontró que los estudiantes se identificaran con un cuidado integral en la comunidad, incluyendo a la familia del paciente para asegurar su continuidad, considerando en todo momento los principios bioéticos, durante su interacción y adquiridos durante su formación⁶.

Las expectativas de satisfacción pueden ser también de carácter inmediato, cuando se proyectan al futuro y los estudiantes con sus discursos permitieron el surgimiento de la siguiente subcategoría.

Subcategoría I.3.- Expectativas de satisfacción inmediatas: Se conceptualiza como inmediata a una consecuencia o acción que se produce inmediatamente después de su causa, sin demora, sin tardanza³⁰, en este estudio está referida a lo que piensan y sienten los estudiantes del V y VI ciclo respecto a su formación para el cuidado del adulto mayor en su presente inmediato, así ha sido develado por las siguientes unidades de significado.

“Los conocimientos obtenidos de la Universidad Nacional de Tumbes son buenos y con respeto al quinto ciclo la profesora se dedica siempre a impartirnos los mejores conocimientos para que nosotros demos una atención integral y de calidad a los adultos mayores y gracias a ellos podemos conocer el significado de la palabra adulto mayor, las personas a partir de los 60 años son consideradas tercera edad”. (Competente)

Coherente con el resultado obtenido por Díaz Ríos, Celia Eugenia en Lima –Perú quien encontró un 21.15% de estudiantes que percibe que las docentes en su enseñanza si prestan importancia a los aspectos fisiológico y psicológico y se sienten satisfechos⁷.

Así como se han identificado las expectativas satisfactorias inmediatas, se han develado expectativas satisfactorias mediatas originando la construcción de la siguiente subcategoría.

Subcategoría I.4.- Expectativas satisfactorias mediatas: Se conceptualiza como mediato aquello que esta próximo en tiempo, lugar o grado a otra cosa o persona, aunque existe otra entre ambas³¹. Los estudiantes del grupo en estudio, manifiestan satisfacción de los aprendizajes teóricos y prácticos para aplicarlos cuando tengan que cuidar a los adultos mayores. Así se devela en las siguientes taxonomías:

“La formación que nos dan en el quinto ciclo en la Universidad Nacional de Tumbes es buena nos enseñan lo físico, emocional y también el ámbito social que vive el adulto mayor entonces con todos esos conocimientos nosotros lograremos dar un cuidado totalmente integral para el adulto mayor”. (Cuidadora)

“También al interactuar con los adultos mayores de INABIF³² me ha permitido aprender a tratarlos y a comprender sus necesidades de

afecto y emocionales porque cada uno tiene diferentes problemas y creo que con nuestras prácticas les damos un poco más de alegría necesitamos un poco más de interacción con los adultos mayores”.

(Orientadora)

“... me siento dispuesta a salir adelante y poner en alto nuestro nombre, porque gracias a las oportunidades y conocimientos es que seremos profesionales de bien y daremos un buen cuidado y más para los adultos mayores”.

(Empática)

“Nosotros contribuimos fortaleciendo y poniendo en práctica de los conocimientos, actitudes y habilidades realizadas con el abordaje y manejo integral de los adultos mayores que se atiendan”.

(Pensadora)

De las taxonomías anteriores se puede deducir que los sujetos del estudio sienten satisfacción con la formación que reciben, lo que no deja de develarse en el caso de los otros estudiantes que también han develado expectativas de insatisfacción que se develan en la siguiente categoría.

CATEGORÍA II: Manifestando expectativas de insatisfacción en el momento de complementar la formación teórica con la práctica al realizar las practicas pre-profesionales. - La insatisfacción es definida como un sentimiento inferior, que experimentan las personas y que se cumple en un nivel de desencanto personal, cuando hay sentimientos de frustración, ante una expectativa que no se cumple de acuerdo a sus deseos³³ en este estudio se ha podido develar estos hechos en las siguientes unidades de significado, extraídas de los discursos de los estudiantes:

“Considero yo que le falta más información y horas de práctica al ciclo para poder interactuar con la población, es por eso que, para

mí, creo que no nos dan una buena información porque falta que los docentes experimenten junto con nosotros el día a día de los adultos mayores y no solo por horas, para mí sería bueno que cada alumno durante el ciclo académico se aboque a un solo adulto mayor”. (Caritativa)

“... cuando llegamos a las prácticas, vamos con conocimientos teóricos, siento insatisfacción porque no se cuenta con horas de prácticas suficientes algunas veces los jefes de práctica ni asisten a las horas estipuladas y nosotros perdemos horas de prácticas entonces no adquirimos experiencia...” (Empática)

Resultado que es similar al encontrado por Días Ríos, Celia Eugenia. En el estudio realizado en Lima- Perú⁷; quien encontró una percepción desfavorable, llegando a la conclusión que la enseñanza del cuidado integral del paciente es de medianamente favorable a desfavorable en el 78.75% relacionado a que las docentes durante su enseñanza descuidan tanto la teoría como en la práctica los aspectos social y espiritual. En el presente estudio los educandos se han proyectado en sus expectativas de insatisfacción inmediatas, en relación con el futuro ejercicio, para que puedan ejercer su profesión en el área del adulto mayor. Dando lugar a la siguiente subcategoría.

Subcategorías II.1.- Expectativa de Insatisfacción inmediata. - Que es manifestada con descontento, el que se conceptualiza como el sentimiento de insatisfacción que experimenta una persona frente a un hecho³⁴, esto se ha revelado por las siguientes unidades de significado:

“Creo que el aprendizaje y el desempeño obtenido por nuestros docentes es bajo y no nos ayuda en nuestro desarrollo como profesionales durante el ciclo, dejando así de lado el objetivo de brindar un excelente cuidado a los adultos mayores”. (Armoniosa)

La insatisfacción se hace relevante cuando el educando se proyecta al futuro, ante el continuo incremento de la población de interés en el presente estudio develándose en la siguiente subcategoría.

Subcategoría II.2.- Expectativas de insatisfacción mediata. - Se conceptualiza como mediato aquello que está próximo en tiempo, lugar o grado a otra cosa o persona, aunque existe otra entre ambas³⁵. Los estudiantes del grupo en estudio, manifiestan insatisfacción de los aprendizajes teóricos y prácticos para aplicarlos cuando tengan que cuidar a los adultos mayores. Así se devela en las siguientes unidades de significancia:

En diferentes áreas nosotros esperamos que el docente reciba una mejor capacitación para que el alumno, cuando sea profesional, no se vea en aprietos, y la vida de las personas no pueda estar en peligro". (Caritativa)

"La información que nos brindan es importante pero nunca suficiente ya que hoy en día la tecnología avanza y debemos mantenernos informados de muchas maneras, para estar actualizados cuando seamos profesionales". (Armoniosa)

"Deberíamos abarcar la gran mayoría de problemas que tiene el adulto mayor y... aprender cómo actuar ante posibles problemas para evitar complicaciones en la salud de los adultos mayores durante el futuro desempeño profesional". (Pensadora)

Resultado que es similar al encontrado por Díaz Gonzales Mariella. En el estudio realizado en Lima- Perú; quien encontró que el profesor actúa más como transmisor de conocimientos que como facilitador y motivador del proceso enseñanza aprendizaje lo que generaría debilidad en el logro de las competencias lo que no le va permitir afrontar de

manera oportuna el cuidado al paciente adulto y anciano, pero posiblemente también por otros factores que no han sido estudiado⁸.

CAPITULO IV.

CONCLUSIONES.

- 1) La presente investigación concluye que las expectativas de los estudiantes de pregrado sobre su formación para el cuidado integral del adulto mayor en la escuela de enfermería, develo satisfacción inmediata cuando interaccionan satisfactoriamente con el adulto mayor durante las prácticas pre profesionales, en el campo clínico y comunitario.
- 2) Así mismo expectativas de insatisfacción, cuando al realizar sus prácticas clínicas sienten que les falta conocimientos respecto el cuidado específico del adulto mayor en algunas situaciones y sienten que no podrán desempeñarse bien cuando sean profesionales.
- 3) Los estudiantes manifestaron expectativas de satisfacción tanto en el campo clínico y comunitario y expectativas de insatisfacción en relación a su formación académica, de acuerdo a sus expectativas y en el momento de complementar lo teórico en sus prácticas pre-profesionales.
- 4) Finalmente, en la medida que los estudiantes complementen la formación teórica con la práctica, acompañadas de vivencias positivas o negativas, sentirán satisfacción o insatisfacción de su formación de pregrado para el cuidado del adulto mayor.

RECOMENDACIONES.

- 1) A los docentes encargados de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, elaborar actividades que sean didácticas y fáciles de enseñar, cumplir con sus horas de prácticas para mantener la interacción del adulto mayor con los estudiantes de pregrado.
- 2) Que los docentes de la Escuela de Enfermería continúen con la orientación a los estudiantes de pregrado en las competencias clínicas y comunitarias; a la búsqueda de nueva información para mejorar su atención hacia los adultos mayores, teniendo en cuenta la parte holística y humana en todas las prácticas siempre con un fundamento científico.
- 3) A los docentes de la Escuela de Enfermería a ampliar las horas de práctica para que los estudiantes de pregrado amplíen sus conocimientos dentro de su formación pre profesional en el cuidado integral del adulto mayor, de esa manera lograr una formación profesional completa, ya que no solamente se basa en la parte física sino también se toma en cuenta la parte emocional de los adultos mayores para mantener una salud estable.
- 4) A los estudiantes de pregrado de la Escuela de Enfermería poner en práctica todo lo aprendido durante su formación académica en el cuidado integral del adulto mayor y manejar los conocimientos que abarcan el paquete integral del adulto mayor.

CAPITULO V.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Oficina de registro técnico y secretaria académica. Universidad Nacional de Tumbes. Perú - 2017.
2. Schutz Alfred. <<http://www.oposinet.com/filosofia/temas>>. [Consulta: 15 de enero del 2017].1943
3. Diario oficial el peruano. "Normas legales". Ley N° 30490. Perú: Edición 9398, pág. 04. Perú 2015.
4. Gozzer. Principios éticos, un concepto aun mal definido. Revista perspectivas. Vol. 12. N° 3, p. 51, 2005.
5. Gómez R, y Col., Percepción del cuidado en estudiantes de enfermería: Caracterización e impacto para la formación y la visión del ejercicio profesional. Colombia- 2014.
6. Poblete T, y col., Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. (4)499-503. Programa de Doctorado en Enfermería, Universidad de Concepción; Profesora del Departamento de Enfermería, Facultad de Salud, Universidad Católica del Maule, Talca, Chile-2015.
7. Días R, y col, Percepción que tienen los estudiantes del cuarto año de enfermería acerca de la enseñanza del cuidado integral del paciente de la Universidad Nacional de San Marcos, Lima- Perú 2015.
8. Díaz G, Nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería sobre la enseñanza en la asignatura de enfermería en salud del adulto y anciano de la E. A. P.E. (Escuela Académica Profesional de Enfermería) de la Universidad Nacional de San Marcos. Lima-Perú- 2013.
9. Real Academia Española.<[http://www.rae.es/publicaciones/obras-academicas/diccionario de-la-real-academia-espanola](http://www.rae.es/publicaciones/obras-academicas/diccionario-de-la-real-academia-espanola)> [consultado: 29 de diciembre del 2016].

10. Ramírez. <[https://teorias.motivacionales.wordpress.com/teorias-modernas de motivación/teoría-de-expectativas/](https://teorias.motivacionales.wordpress.com/teorias-modernas-de-motivacion/teoria-de-expectativas/)>[consultado: 16 de diciembre del 2016].
11. Vroom Víctor. Definió la motivación. España, 2014.
12. Gaviria Alejandro. Formación Académica. California, Editorial San Andrés, 2014.
13. Peña G. y col., [citado: 15 de diciembre del 2016]. Disponible <<http://es.slideshare.net/leydagoba/la-formación-integral-del-estudiante-universitario>> Perú 2016.
14. Cuadernos sobre poblaciones vulnerables. Planpam: Promoviendo el envejecimiento activo y saludable. N° 5, año 1° 2013- 2017. Lima-Perú, octubre 2013.
15. Diario oficial el peruano. "Normas legales". Ley N° 30490. Perú: Edición 9398, pág. 04. Perú 2015.
16. Guerrero Ramírez Rosa. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao, 2015.
17. Mora I. Jessica. La Gerontológica: Cuidados integrales del adulto mayor. Instituto mexicano de psicooncología. Editorial San Pablo, 2015.
18. La Forest, J Y Mehl. Introducción a la Gerontología. El arte de envejecer. Barcelona. Editorial. Merder, 2014.
19. Yessica A., [citado: 06 de enero de 2017]. <<https://es.wikipedia.org/wiki/envejecimiento-humano>> Perú 2014.
20. Ucha Florencia., [citado: 06 de enero del 2017]. <<https://www.definiciónabc.com/?s=adulto%20mayor-envejecimiento-2000019>> Perú 2015.
21. Cuadernos sobre poblaciones vulnerables. Planpam: Promoviendo el envejecimiento activo y saludable. N° 5, año 1° 2013- 2017. Lima-Perú, octubre 2013.

22. America B., >[citado: 06 de enero del 2017].<<https://es.wikipedia.org/wiki/expectativas>>.2016.
23. Porto Pérez Julián. [citado: 06 de enero del 2017]. <http://definicion.de/estudiante/enfermeria>. 2014.
24. María W,. [citado: 06 de enero del 2017].<https://es.wikipedia.org/wiki/formacion>. Chile 2010.
25. Tovar P. Marcela. [citado: 06 de enero del 2017]. <<http://lectocuidado.blogspot.pe/2011/09/cuidado-integral-de-enfermeria>> 2012.
26. Ibacache C, y col., definición de expectativas > [citado el 06 de enero del 2017]. Disponible en <<https://es.wikipedia.org/wiki/expectativas>> Chile-2015.
27. Calero H, y col., definición de satisfacción [citado el 22 de agosto del 2017].disponible en <https://www.definicionabc.com/social/satisfaccion.php>, Colombia-2015.
28. Álvarez L, y col. Campo clínico [citado el 22 de agosto del 2017]. Disponible en <<https://es.wikipedia.org/wiki/campo.comunitario>>.Colombia 2014.
29. Clavijo L, y col. Campo comunitario [citado el 22 de agosto del 2017]. Disponible en <<https://es.wikipedia.org/wiki/campo.comunitario>>. Mexico-2014.
30. Lizarraga Y, y col. Definición de inmediato [citado el 22 de agosto del 2017].disponible en.<https://www.definicionabc.com/social/inmediato.php>. Perú- 2016.
31. Dictionary by farlex. Definición de mediato [citado el 22 de agosto del 2017] disponible en <<http://es.thefreedictionary.com/mediato>>. Canada- 2017.
32. INABIF. (Programa integral nacional para el bienestar familiar). Perú- 2017.

33. Gomes B, y col. Insatisfacción. [citado el 22 de agosto del 2017].disponible en <<https://www.definicionabc.com/social/insatisfaccion.php>>. Bolivia- 2016.
34. Murga k, y col. Insatisfacción inmediata [citado el 22 de agosto del 2017].disponible en <https://www.definicionabc.com/social/insatisfaccion-inmediato.php>>. Brasil- 2016.
35. Delgado N, y col. Insatisfacción mediato [citado el 22 de agosto del 2017].disponible en <<https://www.definicionabc.com/social/insatisfaccion-mediato.php>>. Perú- 2017

ANEXOS N° 1.

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

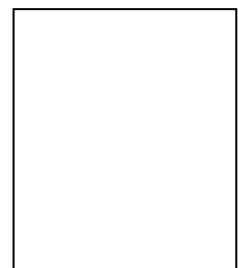
Yo:.....identificado(a) con DNI N°.....Declaro que acepto participar en la investigación: Expectativas sobre la formación para el cuidado integral del adulto mayor en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes 2017, siendo realizada por los investigadores de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes. Acepto participar de las entrevistas que serán grabadas por los bachilleres. Asumiendo que las informaciones dadas serán solamente de conocimiento de los investigadores y su docente, quienes garantizan el secreto, respeto a mi privacidad.

Estoy consciente que el informe final será publicado, no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que este genere perjuicio y/o gastos.

Sé que de tener duda sobre mi participación podre aclararlas con las investigadoras. Por último declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas, deseo participar de la presente investigación.

Tumbes,... de..... del 2017

Firma y huella del informante



ANEXO N° 2.

GUIA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA.

PRESENTACIÓN:

La presente entrevista realizada por las bachilleres de enfermería es con la finalidad de recabar información con el único objetivo de hacer investigación que nos servirá para poder detectar aquellas expectativas de los estudiantes de enfermería del V y VI ciclo, respecto su formación para el cuidado del adulto mayor. Cuyas respuestas serán grabadas en el anonimato. Muchas Gracias por su colaboración.

DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo:

Seudónimo:

PREGUNTA ORIENTADORA:

1.- ¿Considera usted que la formación que le brinda la Universidad Nacional de Tumbes al estudiante del V y VI ciclo le permitirá desempeñarse como profesional en el cuidado integral del adulto mayor? Por favor sea lo más explícito posible.

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

ANEXO N° 3.

CUADERNO DE CAMPO.

HECHO OBSERVADO	COMENTARIO