

CUIDADO EDUCACIÓN Y SALUD

Vol. 6 - Núm. 2 Mayo - Agosto 2022

Revista Científica "Conecta Libertad" ISSN 2661-6904

Número actual

Vol. 6 Núm. 2 (2022): Mayo – Agosto 2022

Revista Conecta Libertad (ISSN 2661-6904), es el órgano científico oficial de difusión del Instituto Superior Tecnológico “Libertad”. Es una revista electrónica de acceso abierto dirigida a profesionales y estudiantes que desarrollan investigaciones en el área de la salud. Su misión es propiciar el intercambio de conocimientos y de experiencias en disciplinas de la salud y afines.

El objetivo editorial de la revista es difundir conocimientos humanísticos, científicos y técnicos referidos al perfeccionamiento del cuidado, la educación, la salud y procesos relacionados. Además, publica investigaciones fundamentadas en la formación, la práctica, la gestión y la promoción de la salud. La periodicidad de publicación de la revista es cuatrimestral, con tres números al año, que son publicados en los meses de abril, agosto y diciembre. Su publicación es totalmente gratuita. La Revista Conecta Libertad está integrada por un Comité Editorial que cuenta con profesionales nacionales e internacionales.

Publicado: 2022-08-26

Tabla de Contenido

	Pp.
Artículos	
Las competencias profesionales del entrenador de deporte adaptado. Michael Guillermo Quijano Rojas.	1
Análisis de la relación de la actividad física y la sarcopenia en el adulto mayor Kevin Andrés Molina Guamán.	21
Percepción de los empleadores sobre el desempeño de los graduados de Enfermería de la Universidad de Guayaquil <i>Carmen Alexandra Sánchez Hernández, Dinora Rebolledo Malpica, María Araceli García Martínez, Gloria Janeth Muñiz Granoble.</i>	36
Estudio de la relación entre la motivación y el rendimiento académico de estudiantes universitarios <i>Katherin Yadira Mena Bastidas.</i>	49
Alteraciones psicológicas en estudiantes de la carrera de Técnico Superior en Enfermería durante el Covid-19. <i>Gema Velez Guadamud.</i>	69
La simulación clínica como estrategia de enseñanza-aprendizaje para la formación en enfermería <i>Diana Aracely Sánchez Alquina, Lino Patricio Guamán Yupangui.</i>	85
Cuidar al cuidador es la clave <i>Alejo, Betty Pastora</i>	96

Comité Editorial

Directora de la Revista

Arelys Rebeca Álvarez González

Doctora en Ciencias Pedagógicas

Instituto Superior Tecnológico Libertad – Quito, Ecuador

direccionrevista@itslibertad.edu.ec

Editor General

Isabel Cristina Meléndez Mogollón

Máster en Gestión de la Seguridad Clínica del Paciente y Calidad de la Atención Sanitaria

Instituto Superior Tecnológico Libertad – Quito, Ecuador

editor@itslibertad.edu.ec

Editor Adjunto

Edgar Edurman García Silvera

Ingeniero Químico PhD. En Ciencias Naturales

Instituto Superior Tecnológico Libertad – Quito, Ecuador

editor.adjunto@itslibertad.edu.ec

Secretaria del Consejo Editorial

Mercedes Edith Almenaba Guerrero

Ingeniera en Administración de Empresas

Instituto Superior Tecnológico Libertad – Quito, Ecuador

revista@itslibertad.edu.ec

Administrador del Sistema

Germán O. Freire Villacís

Ingeniero en Ejecución Informática

Instituto Superior Tecnológico Libertad – Quito, Ecuador

gofreire@itslibertad.edu.ec

Diseñador Gráfico

Alejandro Vilaña

Tecnólogo en Diseño Gráfico y Multimedia

Instituto Superior Tecnológico Libertad – Quito, Ecuador

alejandro.vilana@itslibertad.edu.ec

Comité Editorial Interno

Yaxel Ale de la Rosa

Magister en Entrenamiento Deportivo

Instituto Superior Tecnológico Libertad – Quito, Ecuador

yale@itslibertad.edu.ec

Amauris Pérez

Máster en Gestión de la Calidad y Ambiental

Instituto Superior Tecnológico Libertad – Quito, Ecuador

aperez4@itslibertad.edu.ec

Comité Editorial Externo

Judith Francisco Pérez

Licenciada en Enfermería

Doctor of Education in Instrucional Technology and Distance Education

Pontificia Universidad Católica del Ecuador – Quito, Ecuador

Doris María Romero Quiñones

Licenciada en Enfermería

Doctora en Ciencias de la Educación - Buenos Aires, Argentina.

dorismr@gmail.com

Betzi Josefina Brizuela de Miquelena

Licenciada en Enfermería

Doctora en Salud Pública Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado – Barquisimeto, Venezuela

orianajjb@gmail.com

Sandra Elizabeth Baldeón Baez

Ingeniera Agroindustrial - Máster Universitario en Investigación en Educación. Especialidad en desarrollo y gestión de las organizaciones para el cambio.

Universidad Autónoma de Madrid

Rafael Alejandro Camejo Giménez

Licenciado en Enfermería

Doctor en Gerencia Avanzada Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado – Barquisimeto, Venezuela

rafael.camejo@ucla.edu.ve

Jaime Ignacio Fauré Nioles

Licenciatura en Psicología

Magíster en Psicología Educacional Universidad Andrés Bello – Santiago, Chile

j.faurek@gmail.com

Juan Ernesto Pérez Reyes

Doctor en Medicina

Especialista en Oncología Coordinación Nacional de Hospitales. IESS – Quito, Ecuador

juanernesto1976@gmail.com

Indyra Gallard

Licenciada en Enfermería

Máster en Salud Pública y Envejecimiento

Universidad Iberoamericana del Ecuador. Quito-Ecuador

indyraga@gmail.com

Doris Ángel de Díaz

Licenciada en Enfermería

Doctora en Gerencia Avanzada

Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado – Barquisimeto, Venezuela

doriangel-81@hotmail.com

María del Carmen Romero Reyes

Obstetra – Partera

Asociación Obstétrica del Uruguay – Montevideo, Uruguay

romeromcarmen@hotmail.com

Belkys Josefina Pereira Cuicas

Doctora en Ciencias de la Educación

Universidad Politécnica Territorial Andrés Eloy Blanco - Barquisimeto, Venezuela

pereirabelkys@gmail.com

Ángel López González

Máster en Investigación Sociosanitaria

Doctor en Investigación Sociosanitaria

Universidad de Castilla - La Mancha, España

angel.lopez@uclm.es

Lisbet Guillen Pereira

Máster en Entrenamiento Deportivo

Doctora en Ciencias de la Cultura Física

Universidad Metropolitana del Ecuador - Quito, Ecuador

guillenp7212@gmail.com

Iris González Morales

Especialista II Grado en Medicina Interna

Máster en Ciencias

Universidad de Ciencias Médicas - Cienfuegos, Cuba

irisgm@infomed.sld.cu

Tatiana Pérez Torriente

Licenciada en Enfermería

Máster en Salud Pública

Hospital Pediátrico Universitario Paquito González Cueto - Cienfuegos, Cuba

tatianapt@yahoo.es

Summar Alfredo Gómez Barrios

Licenciatura en Educación, Mención Educación Física y Deportes

Maestría en Gerencia Empresarial - PhD en Gerencia.

Director académico del Centro de Investigación y Estudios del Deporte-CIED. Quito - Ecuador

summar.gomez@gmail.com - academico@deportes.ec

Beatriz Emilia Veracoechea

Doctora en Educación. Mención Educación a Distancia y Tecnología Instruccional,

Coordinadora de los Programas de Postgrado en Educación

beatrizveracoechea@uapa.edu.do

Migdali Josefina Giménez Alvarado

Magíster en Salud Pública Materno Infantil

Doctora en Ciencias Gerenciales

gimenezmigdalisis@yahoo.com

Verónica Méndez Regueiro

Especialista en Pediatría y Puericultura - Especialista en Medicina del Adolescente - Especialista en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud

Pontificia Universidad Católica del Ecuador – Quito, Ecuador

livemenre@gmail.com

Yanet Blanco Fleites

Maestría en Urgencias Médicas en la Atención Primaria

Doctorado en Ciencias de la Enfermería

UCM-Cienfuegos, Cuba

goveablanco@gmail.com

MSc. Alisva Cárdenas

Economista - Magíster en Gestión de Empresas

Doctora en Ciencias Contables

Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE - Quito, Ecuador

aacardenas@espe.edu.ec

Ana Teresa Berrios

Licenciada en Enfermería

Doctor of Education in Instructional Technology and Distance Education

Instituto Superior Tecnológico Tecnoecuatoriano – Quito, Ecuador

aberru@istte.edu.ec

Las competencias profesionales del entrenador de deporte adaptado *The professional skills of the adapted sport coach*

Michael Guillermo Quijano Rojas ¹

¹ Licenciado en Cultura Física y Deporte. Docente de la Unidad educativa Antonio Neumane. Maestrante en Entrenamiento Deportivo de la Universidad Central Del Ecuador. <https://orcid.org/0000-0003-3732-5792>
mgquijano@uce.edu.ec

Resumen

Objetivo: Diseñar una estrategia de superación para desarrollar las competencias profesionales del entrenador del deporte adaptado. **Metodología:** se asumió una investigación no experimental, descriptiva y transversal, con la revisión teórica en revistas de acceso libre, la cual transitó por un diagnóstico, elaboración y evaluación, utilizando métodos teórico, empírico y estadístico matemático y técnicas para la recolección y procesamiento de la información. **Resultados:** el análisis bibliométrico permitió identificar cuatro núcleos básicos de intervención, para los cuales se definieron temáticas asociadas a curso de superación: área pedagógica del entrenamiento deportivo, médico biológica, ciencias aplicadas al deporte, gestión y administración del entrenamiento deportivo. Estos referentes permitieron construir la propuesta considerando las limitaciones identificadas. Estructuralmente, la estrategia aporta las competencias profesionales para el deporte adaptado una fundamentación que clarifica vacíos teóricos, metodológicos y prácticos en un sistema de superación que incluye siete cursos con objetivo, mínimo de contenidos y resultados de aprendizaje. **Conclusión:** La propuesta viene a satisfacer el necesario desarrollo de competencias profesionales bajo un enfoque de avanzada, aborda las áreas más importantes del entrenamiento deportivo y el tratamiento de recursos que optimizan la gestión del rendimiento en el deporte adaptado.

Palabras Claves: Competencias profesionales, Deporte adaptado, Sistema de superación.

Abstract

Objective: Design an improvement strategy to develop the professional skills of the adapted sports coach. **Methodology:** a non-experimental, descriptive, and cross-sectional research was assumed, with the theoretical review in free access journals, which went through a diagnosis, elaboration, and evaluation, using theoretical, empirical, and mathematical-statistical methods and techniques for the collection and processing of data. **Information.** **Results:** the bibliometric analysis allowed us to identify four basic intervention nuclei, for which themes associated with the improvement course were defined: pedagogical area of sports training, biological medicine, sciences applied to sports, management, and administration of sports training. These referents allowed us to build the proposal considering the identified limitations. Structurally, the strategy provides professional skills for adapted sport with a foundation that clarifies theoretical, methodological, and practical gaps in a system of improvement that includes seven courses with an objective, minimum content, and learning outcomes. **Conclusion:** The proposal comes to satisfy the necessary development of professional skills under an advanced approach, addresses the most important areas of sports training, and the treatment of resources that optimize performance management in adapted sports.

Keywords: Professional skills, Adapted sports, Overcoming system.

Introducción

El deporte adaptado se define como una actividad deportiva inherente a una disciplina, en la que se han adecuando las reglas para que pueda ser practicada por personas con una discapacidad. Desde esta perspectiva, Almeida-Carranco (2020) indica que los elementos que son susceptibles de adaptación están relacionados al reglamento, materiales deportivos, contenidos técnicos y tácticos para el ejercicio competitivo y escenario real de competición.

No obstante, la gestión de la preparación deportiva, independientemente del nivel en el que se desarrolle la actividad, implica la necesaria adaptación curricular, en consonancia con las necesidades educativas manifiestas; de ahí que los profesores ajusten la dirección física, teórica y psicológica en el proceso de preparación, en conformidad con la edad biológica y cronológica del deportista, las especificidades de la disciplina en el marco del deporte adaptado y la propia discapacidad (Reina, 2014; Rello et al., 2020).

En este punto se considera necesaria la visión inclusiva del profesor, la cual depende, en alto grado, del arsenal de competencias profesionales para la gestión de la preparación del deportista, lo que no escapa de las exigencias profesionales del entrenador deportivo del deporte adaptado, que enmarcan una serie de áreas que se muestran como base de la formación y preparación; y que a su vez se encuentran íntimamente relacionadas: área pedagógica y didáctica, médico biológico, de gestión deportiva y del entrenamiento deportivo (Ale et al., 2020).

En virtud de lo antes expuesto, el desarrollo profesional debe ser de interés institucional. Se reconoce, por tanto, que las exigencias de la praxis profesional no son estáticas, ya que van evolucionando acorde al progreso científico-técnico e investigativo y al desarrollo de la disciplina, elementos que han redimensionado la visión de la formación básica de los atletas y la gestión de la preparación deportiva en el nivel de especialización y en el alto rendimiento (Cañabate & Zagalaz, 2010; Campos-Izquierdo & Martín-Acero, 2016; Cañabate et al., 2019; Bernate et al., 2020).

Se ha logrado comprobar que la formación de las competencias profesionales de los técnicos deportivos, ligados al deporte adaptado, no satisface las exigencias actuales que se derivan de estos deportes para y por la competición, ya que se recogen en múltiples estudios amplias limitaciones en el orden teórico (manejo de contenidos, dominio de lenguaje de señas, dificultades en la comunicación, escaso manejo de los principios pedagógicos, biológicos y del entrenamiento deportivo, entre otros), didáctico (limitaciones en el empleo adecuado de las categorías de la didáctica para la planificación: formulación de objetivos, selección de contenidos y métodos, empleo de medios, formas de organización y evaluación del desarrollo de habilidades), y metodológico (falta de correspondencia entre lo planificado y la práctica del entrenador, dificultades en la individualización del entrenamiento deportivo, atención a la diversidad) (Toaquiza-Vega, 2020).

Es preciso clarificar que las competencias profesionales son entendidas como "las atribuciones o incumbencias ligadas a la figura profesional (tareas y funciones) las cuales engloban un conjunto de acciones, resultados, líneas de actuación y consecuciones que se demandan del titular de una profesión u ocupación determinada" (Gómez-Rojas, 2015).

En este punto, el entrenador deportivo atiende a dos tipos de formaciones: la formal y no formal, entendiéndose como formación formal aquella que se desarrolla dentro del sistema educativo o deportivo, es decir, "quien desee ser entrenador debe pasar por una preparación teórica y práctica en un establecimiento dedicado a formar profesionales". Mientras que la formación no formal se refiere un grupo de habilidades y conocimientos aprendidos a lo largo

de su vida deportiva, sin formar parte de un sistema educativo, demostrando que el conocimiento no está sujeto únicamente al ámbito académico sino que también se puede adquirir a través de experiencias (Castillejo, 2003; Romero-Cerezo et al., 2015; Ojeda, Carter-Thuillier et al, 2019).

Estas competencias en el escenario del deporte empiezan a desarrollarse a edades tempranas. Se potencian y consolidan mediante la formación y preparación del ejercicio competitivo, dinámica en la que los deportistas absorben conocimientos empíricos que son posteriormente utilizados en la praxis profesional, para transmitir la visión deportiva formativa y para desarrollar en terceros hábitos y habilidades propias de una disciplina; en este punto se identifican los deportistas con alto oficio en el deporte y experiencia competitiva.

Es preciso clarificar que las competencias profesionales se identifican como el instrumento que posibilita que las Instituciones de Educación Superior (IES), se conecten con las demandas sociales y desarrollen programas formativos a través de acercamientos a las necesidades socio-laborales (Romero et al., 2011; Martínez-Mínguez, 2016; Costes-Rodríguez et al., 2018).

En virtud de lo expresado, el Entrenamiento Deportivo muestra diferentes esferas de actuación que no escapan del escenario del deporte adaptado; dentro de estas se encuentra la formación básica e iniciación deportiva, la fase de especialización y el nivel de alta competición, cuyos procesos deben ser planificados, dosificados, gestionados y dirigidos por un especialista con conocimientos para conseguir el objetivo deseado en una disciplina dada y en un grupo de edad determinado (Guerra, 2012; Ale-de la Rosa et al., 2020). En este escenario, las personas con discapacidad desarrollan sus potencialidades bajo un enfoque inclusivo y de atención a la diversidad, que debe ser comprendido en toda su dimensión para concretarlo en la praxis, desde una dimensión pedagógica (Hernández-Vázquez, 2000; Hernández-Vázquez, 2011; Hernández-Vázquez et al., 2011; Rojas et al., 2015; Cañadas et al., 2019).

En concordancia, resulta vital el manejo de las categorías de la didáctica: objetivos, contenidos, métodos, medios, formas y procedimientos organizativos y evaluación, para operacionalizar la unidad de entrenamiento y llevar a cabo la formación y preparación del deportista. Desde este ángulo, la interactividad, significatividad del aprendizaje, accesibilidad, asequibilidad e individualización adquieren un alto valor en la intención de otorgar espacio a los deportistas, respetar su discapacidad y potencializar sus habilidades y capacidades en un medio que es conducente al éxito y a la resignificación del individuo como ente biopsicosocial.

Según el artículo 42 de la Ley del Deporte del Ecuador, los Clubes deportivos, las ligas barriales, las asociaciones y las federaciones, desarrollan el deporte adaptado y/o paralímpico para personas con discapacidad, con la finalidad de participar en competencias de carácter nacional e internacional del ciclo paralímpico y campeonatos nacionales, regionales y mundiales (Ley del Deporte Ecuatoriano, 2010). En este sentido, se estima que en la formación, desarrollo y preparación pedagógica del entrenador resulta importante el despliegue de un modelo efectivo y práctico que permita sortear cambios y retos, que favorezca dentro del proceso profesional la "superación" (Lara, Lanza y Sánchez, 2012).

Contradictoriamente, en cada uno de estos contextos se identifican problemas y necesidades que precisan ser abordados como parte de la formación y superación del profesional, ya que tienen su génesis en las IES, escenario responsable de preparar a los

futuros profesionales para desempeñarse en los diferentes escenarios, respetando las especificidades del contexto y la singularidad de las personas que practican el deporte.

A nivel nacional, el Ecuador define varias dimensiones sobre las cuales las IES deben enfocar su trabajo a favor de la formación del profesional. Estas contemplan el Desarrollo curricular, Desarrollo profesional, Gestión del aprendizaje y Compromiso ético (Ministerio de Educación del Ecuador, 2011):

- 1) Desarrollo curricular: compuesto por tres descripciones generales de desempeño docente que son necesarios para poder planificar y enseñar:
 - a) Dominar el área del saber que enseña
 - b) Comprender y utilizar las principales teorías e investigaciones relacionadas con la enseñanza y su aprendizaje
 - c) Comprender, implementar y gestionar el currículo nacional
- 2) Desarrollo profesional: compuesto por cuatro descripciones generales de desempeño docente que son necesarios para la enseñanza: (1) planificar el proceso de enseñanza-aprendizaje
 - a) Crear un clima de aula adecuado para la enseñanza y el aprendizaje
 - b) Interactuar con los alumnos en el proceso de enseñanza-aprendizaje
 - c) Evaluar, retroalimentar, informar e informarse de los procesos de aprendizaje de los estudiantes
- 3) Gestión del aprendizaje: compuesto por tres descripciones generales de desempeño docente que son necesarios para el desarrollo profesional:
 - a) Mantenerse actualizado respecto a los avances e investigaciones en la enseñanza de su área del saber
 - b) Colaborar con otros miembros de la comunidad educativa
 - c) Reflexionar acerca de su labor, sobre el impacto de la misma en el aprendizaje de sus estudiantes
- 4) Compromiso ético: compuesto por cuatro descripciones generales de desempeño docente que son necesarios para su desarrollo profesional:
 - a) Tener altas expectativas respecto al aprendizaje de todos los estudiantes;
 - b) Comprometerse con la formación de sus estudiantes como seres humanos y ciudadanos en el marco del "buen vivir";
 - c) Enseñar con valores garantizando el ejercicio permanente de los derechos humanos;
 - d) Comprometerse con el desarrollo de la comunidad más cercana.

Contradictoriamente, la Federación Deportiva Nacional del Ecuador (FEDENADOR) en el documento que expone las estrategias de desarrollo del deporte en el Ecuador deja en claro que existen dificultades en la formación de las competencias profesionales del entrenador, lo cual alude a desajustes en el enfoque técnico, organizativo y administrativo dentro del deporte ecuatoriano, las cuales se reflejan según la fuente y a simple vista, debido a la falta de una política de trabajo que logre dar una dirección verticalizada en relación al deporte y en el marco del conocimiento teórico metodológico para el ejercicio de la profesión (FEDENADOR, 2012).

Según Vinuesa (2008) "Es fácil constatar que el principal problema en el ejercicio de la profesión se centra en la Gestión y Organización deportiva, lo que arrastra a toda la estructura a una deficiente operatividad". Sobre el tema el colectivo técnico FEDENADOR (2012) no existe una estrategia consolidada para el desarrollo del deporte ecuatoriano que permita organizar las estructuras básicas del deporte y delinear las políticas de trabajo a nivel

nacional, favoreciendo el trabajo en una sola línea de dirección y el cumplimiento de los objetivos a corto, mediano y largo plazo. La misma fuente apunta que se carece de un plan de capacitación nacional que permita la superación permanente de los componentes técnicos del deporte, la cual debe salir de un estudio diagnóstico de las deficiencias más marcadas de todas las estructuras técnicas nacionales (FEDENADOR, 2012).

En este orden los escasos instrumentos bibliográficos o guías metodológicas de cada deporte, propios del país, estimulan la extrapolación de materiales extranjeros que no concuerda con las características del perfil deportivo ecuatoriano, por tanto, los procesos de formación deportiva se aceleran volviéndose necesario la creación de instrumentos propios de nuestro medio. Aunque se ha trabajado en función de solventar tales limitaciones los argumentos expuestos adquieren vigencia actual, debido a la existencia de deficiencias muy marcadas relacionadas con vacíos teóricos, metodológicos y prácticos que no escapan del escenario del deporte adaptado. Los escasos conocimientos que poseen los entrenadores de este escenario y la prevalencia de los procedimientos empíricos en la praxis profesional, no permiten que el deporte adaptado trascienda los logros de las fronteras nacionales (Pazo-Haro & Tejada-Mora, 2015).

Por tanto se considera que los argumentos expuestos no permiten avanzar a la par de las grandes transformaciones del deporte adaptado a nivel mundial, "...por lo que se vuelve necesario que se concientice al Dirigente Deportivo, Técnicos y equipos multidisciplinarios, que el Deporte adaptado es una actividad de carácter Técnico Científico", para lo cual la persona que ejerce la profesión debe tener los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para gestionar el desarrollo deportivo en todos sus contextos y niveles acorde a las demandas que establece el Ecuador, de forma tal que se logre alcanzar en manos de los actores principales (entrenadores) las grandes transformaciones en el orden deportivo "...y más que todo que tengan la posibilidad de responder eficientemente al trabajo dinámico del deporte adaptado convirtiéndose en gestores del desarrollo", argumento enunciado por el Ministerio del Deporte (Vinueza, 2008; FEDENADOR, 2012).

Desde esta óptica, la formación y superación pedagógica, didáctica y médico biológica de estos profesionales se considera vital en el nivel formativo, ya que es en este escenario donde los niños comienzan a desarrollar una amplia experiencia motriz y formar las bases de la maestría deportiva. Sin embargo, para el nivel de especialización y de alto rendimiento la comprensión de las bases fisiológicas del entrenamiento deportivo, su enfoque pedagógico y didáctico, el manejo de la gestión, planificación y periodización del entrenamiento deportivo, se develan como referentes sustantivos para lograr en los atletas una futura especialización profunda y la consecución de la maestría deportiva.

Desde la perspectiva de varios autores, el deporte adaptado también depende de la integración de habilidades socio-comunicativas, expresivas y afectivas, las que fortalecen el desarrollo inter e intrapersonal del individuo que practica el deporte y la interacción profesor-alumno y alumno-alumno. La proyección asertiva del entrenador con los deportistas discapacitados fortalece elementos de su personalidad y de su proyección social (afectividad, emotividad, control, percepción, cognición), para alcanzar objetivos y romper esquemas mediante el reajuste constante de las actividades (Chiva & Domingo, 2014). En virtud de lo expresado el presente estudio se centró en diseñar una estrategia de superación para desarrollar las competencias profesionales del entrenador del deporte adaptado.

Metodología

El estudio transitó por tres momentos: diagnóstico del estado actual del objeto de estudio para lo cual se utilizó el análisis bibliográfico, análisis documental, el análisis bibliométrico y la triangulación por la fuente, lo que se complementó con el método analítico-sintético e inductivo deductivo.

El análisis bibliométrico fue empleado para la sistematización de los referentes teóricos que hacen alusión al tema, dicho procedimiento implica la utilización de métodos cuantitativos para el análisis de "*generación, propagación y utilización de la información científica*" (Vitanov, 2016, p. 20). Es preciso señalar que en el análisis bibliométrico se utilizó la herramienta informática VOSviewer 1.6.6, la cual sirve para construir y visualizar redes bibliométricas a partir de la información de las principales bases de datos (Van-Raan, 2005).

Se ranquearon a través de Clúster de Co-ocurrencia (Mapas de Co-ocurrencia) obteniendo resultados precisos sobre el tema en cuanto a: países y autores que más han producido científicamente en torno al tema, comportamiento de la densidad de palabras, lo que expuso las áreas donde se ha investigado sobre el desarrollo de competencias profesionales en el deporte adaptado, principales autores que investigan sobre las competencias profesionales, y principales organizaciones o centros de investigación. El análisis generó gráficos dinámicos que muestran el estado de cada del clúster.

El estudio diseñó una estrategia de búsqueda avanzada en revista de la, Journal of Physical Exercise and Health Science for Trainers; se consideraron los resultados de revistas SCImago Journal & Country Rank, Scielo, Latindex y Google Scholar, además de los resultados objetivos de Repositorios de universidades del deporte, todo ello como complemento del análisis bibliográfico para identificar el estado actual del tema.

Cabe destacar que en la fase diagnóstica fue posible trabajar con una muestra 303 artículos, donde 261 artículos se emplearon para el análisis bibliométrico y 42 se utilizaron en el análisis bibliográfico. En un segundo momento se construyó, sobre la base de la sistematización teórica, una estrategia de superación para desarrollar las competencias profesionales del entrenador del deporte adaptado, la cual expone estructuralmente, el objetivo, los contenidos mediante ocho cursos de superación, cada uno con sus objetivos específicos, mínimo de contenidos, resultados de aprendizaje, métodos, estrategias de aprendizaje, medios y recursos y sistema de evaluación.

Como resultado de la sistematización teórica se delimitó una dimensión y 4 indicadores para el desarrollo de la estrategia de superación, como se detalla a continuación.

Dimensión: Competencias profesionales en el deporte adaptado

Indicadores:

- a. Área pedagógica del entrenamiento deportivo
- b. Área médico biológica
- c. Área de las ciencias aplicadas al deporte adaptado
- d. Área de Gestión y dirección del entrenamiento en el deporte adaptado

En un tercer momento se procedió a determinar el valor teórico de la propuesta a partir del criterio de expertos, para ellos se seleccionaron 22 profesionales, mediante un muestreo no probabilístico intencional, cuya intencionalidad se sustentó en el conocimiento de los profesionales del deporte adaptado. La valoración se centró en la coherencia teórica metodológica, pertinencia, importancia, pertinencia y utilidad social y científica.

Al analizar la figura de densidad de palabras, es posible apreciar que el desarrollo del profesional constituye un tema de alto valor para la investigación científica, a este devala 1160 términos específicos relacionados, se aprecian seis clústeres en los cuales se agrupan los temas fundamentales, sobre los cuales es posible sustentar la superación del profesional.

La contrastación de la información recabada y la sistematización de los referentes teóricos fundamentales permitieron identificar los elementos fundamentales contenidos en la propuesta. En este punto resulta de alto valor clarificar que una estrategia de superación es entendida como un conjunto de acciones que funcionan como guía para el abordaje de situaciones (Castillejo, 2003).

Presentación de la propuesta

Tabla 1.

Presentación de la Estrategia de superación

ESTRATEGIA DE SUPERACIÓN PARA DESARROLLAR LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL ENTRENADOR DEL DEPORTE ADAPTADO		
Objetivo de la estrategia de superación		
Favorecer la apropiación de conocimientos sustantivos que favorecen la formación y preparación de los deportistas en el marco del deporte adaptado.		
Metodología:		
1. Conferencia magistral	7. Comentario de texto	
2. Demostración Práctica	8. Seminario	
3. Taller	9. Elaboración de apuntes	
4. Foros / Debates	10. Lectura comprensiva	
5. Aprendizaje basado en problemas	11. Estudio individual	
6. Entornos colaborativos	12. Resúmenes	
	13. Trabajos de investigación	
<ul style="list-style-type: none"> ● Total de cursos: 8 ● Total de créditos: 8 ● Total de horas: 384 horas ● Docencia directa: 128 horas ● Aprendizaje práctico-experimental: 80 horas ● Aprendizaje Autónomo: 176 horas 		
Áreas del conocimiento		
1. Área pedagógica del entrenamiento deportivo		
2. Área médico biológica		
3. Área de las ciencias aplicadas al deporte adaptado		
4. Área de Gestión y dirección del entrenamiento en el deporte adaptado		
ÁREA PEDAGÓGICA DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO		
1. Curso: Pedagogía y didáctica del entrenamiento deportivo		
Total de horas: 48		
Docencia directa: 16 (1 crédito)		
Aprendizaje práctico-experimental: 10 horas		
Aprendizaje Autónomo: 22 horas		
Objetivo General:		
Integrar los diferentes componentes de la didáctica en la planificación del proceso de entrenamiento deportivo sobre la base de fundamentos, y enfoques actuales.		
Temas	Mínimo de contenidos	Resultados de aprendizaje
TEMA 1. Fundamentos generales de la pedagogía y la didáctica del deporte.	1. La Didáctica como ciencia. Su objeto. 2. Teorías y enfoques. 3. Leyes y Principios que rigen la Didáctica 4. La enseñanza y el aprendizaje como procesos pedagógicos.	1. Identifica el objeto, las leyes y principios de la didáctica con un enfoque contemporáneo. 2. Planifica sobre la base de fundamentos teóricos los objetivos de las direcciones del

<p>TEMA 2. Tendencias pedagógicas contemporáneas. Categorías didácticas TEMA 3. Fundamentos metodológicos y prácticos en las clases del deporte adaptado.</p>	<p>5. Tendencias pedagógicas contemporáneas: atención a la diversidad, individualización, zona de desarrollo próximo, significatividad del aprendizaje, interactividad, accesibilidad, asequibilidad. 6. Leyes y Principios didácticos que rigen el proceso pedagógico de entrenamiento deportivo. 7. Los objetivos como categoría rectora en el proceso de entrenamiento deportivo. 8. El objetivo y su relación con la planificación del entrenamiento deportivo. 9. La derivación de los objetivos de cada una de las direcciones de la preparación (técnica, física, táctica, psicológica y teórica). 10. Los objetivos en la planificación macro, meso, micro y sesión de entrenamiento. 11. Los contenidos como objeto del proceso de entrenamiento deportivo y su relación con las direcciones o componentes de la preparación del deportista. 12. Concepciones y fundamentos actuales sobre los métodos senso-perceptuales, verbales y prácticos. 13. La relación sistémica objetivos-contenido-método en el entrenamiento deportivo. 14. Formas de organización y procedimientos. 15. Concepciones teóricas y metodológicas sobre la evaluación como componente didáctico del proceso de entrenamiento deportivo. Tipos de evaluación y funciones. 16. La evaluación y su relación con las categorías: objetivo, contenido, métodos, procedimientos y formas de organización en el entrenamiento deportivo. 17. Los test pedagógicos como medio para la evaluación en el entrenamiento deportivo. Su estructura y requisitos metodológicos.</p>	<p>entrenamiento deportivo y su relación sistémica con los ciclos de la preparación del deportista. 3. Estructura sistémica la relación de los contenidos con los métodos, procedimientos y formas de organización de la enseñanza en el entrenamiento deportivo. 4. Planifica los componentes didácticos de una sesión de entrenamiento sobre tendencias y fundamentos actuales. 5. Elabora test pedagógicos sobre fundamentos científicos que evidencien el estado de cumplimiento de los objetivos de cada una de las direcciones del entrenamiento deportivo.</p>
<p>2. Curso: Adaptaciones curriculares y atención a la diversidad</p>		
<p>Objetivo General: Desarrollar destrezas, habilidad y competencias profesionales en el entrenador deportivo para optimizar la planificación con acento en la educación de calidad, inclusiva y adaptada a las especificidades del deporte y de sus necesidades educativas.</p>		
<p>Total de horas: 48 Docencia directa: 16 horas Aprendizaje práctico-experimental: 10 horas Aprendizaje Autónomo: 22 horas</p>		
<p>Temas</p> <p>TEMA: 1. El deporte adaptado y el enfoque inclusivo. Tema 2: El DSM-5. Reconocimiento</p>	<p>Mínimo de contenidos</p> <p>1. El deporte adaptado y la inclusión del deportista con discapacidad. Análisis de la situación actual. 2. Aproximación conceptual y terminológica. 3. Deporte adaptado.</p>	<p>Resultados de aprendizaje</p> <p>1. Caracteriza el deporte adaptado y el proceso de inclusión del deportista con discapacidad. 2. Justifica la situación actual.</p>

teórico conceptual sobre la discapacidad.	<ol style="list-style-type: none"> 4. Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud. 5. El DSM-5. 6. Discapacidad transitorias y permanentes. 7. Tipos de discapacidad: CONADIS. 8. Orientaciones didácticas según las discapacidades: Discapacidad física, Discapacidad sensorial, Discapacidad intelectual, Discapacidad psíquica, Discapacidad visceral, Discapacidad múltiple. 9. Principios fundamentales para la promoción de la calidad de la educación inclusiva. 10. La adaptación curricular: tipos o grados de adaptaciones curriculares. 11. La autonomía de las personas con discapacidad motriz. 12. Organizaciones del Deporte adaptado. 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Reconoce la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud. 4. Identifica los tipos de discapacidad según el DSM-5 5. Define las Orientaciones didácticas según el tipo de discapacidades. 6. Aplica los Principios fundamentales para la promoción de la calidad de la educación inclusiva. 7. Realiza adaptaciones curriculares de diferentes tipos o grados. 8. Promueve la autonomía de las personas con discapacidad motriz. 9. Caracteriza las Organizaciones del Deporte adaptado.
---	---	--

Área médico biológica

3. Curso: Fisiología del ejercicio

Objetivo General:

Interpretar los cambios funcionales que tienen lugar en el organismo que practica la actividad física y el deporte de forma sistemática como un proceso de adaptación biológica que conduce al mejoramiento de la salud y al incremento de la capacidad física de trabajo, de utilidad para el diseño, aplicación y control de planes de entrenamiento fundamentados sobre bases científicas y asumidos con gran responsabilidad.

Total de horas: 48

Docencia directa: 16 (1 crédito)

Aprendizaje práctico-experimental: 10 horas

Aprendizaje Autónomo: 22 horas

Temas	Mínimo de contenidos	Resultados de aprendizaje
<p>Tema: 1 La adaptación funcional del organismo durante el esfuerzo, leyes y principios biológicos del entrenamiento</p> <p>Tema: 2 Bioenergética del ejercicio físico</p> <p>Tema: 3 Regulación de la temperatura corporal durante el ejercicio</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de Adaptación fisiológica. Tipos de adaptación. Adaptación como cadena biológica de causa efecto. 2. Síndrome general de adaptación: reacción de alarma, fase de resistencia, y de agotamiento. 3. Principios biológicos del entrenamiento que contribuyen a iniciar, asegurar y dirigir la adaptación de forma específica. Factores que influyen en la capacidad de adaptación del organismo. 4. Adaptaciones hematológicas al ejercicio físico. 5. Adaptación cardiovascular al entrenamiento. 6. Adaptación respiratoria al ejercicio físico. 7. Factores que influyen en la capacidad de adaptación. 8. Fuentes energéticas de la célula muscular. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Explica las diferencias entre los conceptos de respuesta y adaptación fisiológica. 2. Describe las fases del Mecanismo General de Adaptación. 3. Explica los principios biológicos del entrenamiento como aseguradores del fenómeno de la adaptación. 4. Analiza las adaptaciones neuromusculares, hematológicas, cardiovasculares y respiratorias inducidas por el entrenamiento físico. 5. Explica el funcionamiento del desempeño neuromuscular y las

	<p>9. Conceptos de Potencia y Capacidad de los sistemas energéticos.</p> <p>10. Características generales de los sistemas de producción de energía (Sistema de los fosfágenos, del glucógeno –ácido láctico y del sistema oxidativo).</p> <p>11. Interrelación de los sistemas energéticos en dependencia de la intensidad y duración del ejercicio.</p> <p>12. Consumo de oxígeno en reposo. Consumo de oxígeno durante el ejercicio y factores que lo modifican.</p> <p>13. Comportamiento del consumo de oxígeno durante un ejercicio submáximo. Déficit de oxígeno, estado estable y deuda de oxígeno.</p> <p>14. Comportamiento del consumo de oxígeno durante Ejercicio de intensidad creciente hasta el agotamiento.</p> <p>15. Consumo de oxígeno como indicador de capacidad aerobia. Consumo máximo de oxígeno como indicador de la Potencia aerobia máxima.</p> <p>16. Umbral del metabolismo anaerobio. Concepto y significación funcional.</p> <p>17. Temperatura corporal y balance térmico. Mecanismos de regulación de la temperatura corporal: termogénesis y termólisis. Factores de producción y pérdida de calor corporal.</p> <p>18. Vías de intercambio calórico entre el cuerpo y el medio ambiente. Termorregulación durante el ejercicio en el frío y en el calor.</p> <p>19. Ajustes fisiológicos que se desencadenan durante el ejercicio en calor y alta humedad relativa.</p> <p>20. Rendimiento físico durante la realización de ejercicios físicos en condiciones de calor y humedad relativa alta. Importancia de la restitución del agua y los electrolitos.</p> <p>21. Factores que modifican la tolerancia al calor: aclimatación: entrenamiento, edad, sexo y adiposidad.</p> <p>22. Enfermedades por estrés de calor excesivo.</p> <p>23. La nutrición en el deporte adaptado y utilización de suplementos nutricionales.</p> <p>24. El entrenamiento en altura como alternativa en la gestión de la forma deportiva.</p>	<p>respuestas adaptativas en el ser humano ante entrenamientos físicos.</p> <p>6. Fundamenta las bases fisiológicas de la adaptación en el entrenamiento deportivo, así como las generalidades de la adaptación como proceso biológico.</p> <p>7. Explica los fundamentos de las diferentes transformaciones energéticas y su importancia en los organismos sometidos a la influencia de las cargas físicas.</p> <p>8. Caracteriza los diferentes sistemas energéticos en cuanto a Potencia, Capacidad y efectividad energética de los sistemas, sustratos que utilizan y tipo de actividad física o capacidad motriz vinculada preponderantemente a cada uno de los mismos, destacando su interrelación en ejercicios de diferente intensidad y duración</p> <p>9. Analiza los conceptos de máximo consumo de oxígeno, factores que lo determinan, y el umbral del metabolismo anaerobio, destacando la significación funcional e importancia de ambos como indicadores del rendimiento aerobio-anaerobio.</p> <p>10. Describe los procesos de recuperación post entrenamiento deportivo.</p> <p>11. Explica los mecanismos físicos que contribuyen a la termorregulación, así como los mecanismos fisiológicos que se desencadenan durante la realización de un ejercicio físico en condiciones de altas temperaturas y humedad ambiental.</p> <p>12. Analiza la importancia de una hidratación adecuada</p>
--	--	--

		<p>como acción preventiva de la aparición de enfermedades asociadas al calor.</p> <p>13. Explica la importancia de la nutrición en el deporte adaptado y la utilización de suplementos nutricionales.</p> <p>14. Fundamenta el valor del entrenamiento en altura como alternativa en la gestión de la forma deportiva.</p>
ÁREA DE LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE		
4. Curso: Biomecánica del deporte		
Objetivo General: Aplicar los conocimientos relacionados con la biomecánica deportiva en función de perfeccionar la calidad de las ejecuciones técnicas deportivas dirigidas al aumento del rendimiento deportivo de los atletas con un mínimo de riesgo de lesiones.		
Total de horas: 48 Docencia directa: 16 horas Aprendizaje práctico-experimental: 10 horas Aprendizaje Autónomo: 22 horas		
Temas	Mínimo de contenidos	Resultados de aprendizaje
<p>Tema 1: Introducción a los fundamentos de la biomecánica, objeto de estudio, marco conceptual, tareas, contenidos e historia</p> <p>Tema 2: El cuerpo humano como sistema biomecánico del aparato locomotor, cadenas, palancas, péndulos. Propiedades.</p> <p>Tema 3: Métodos de estudios biomecánicos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Objeto de estudio y objetivos de trabajo de la biomecánica. 2. Relación de la biomecánica con otras ciencias. 3. Fuerzas que actúan sobre las acciones motrices del ser humano. 4. El cuerpo humano como sistema biomecánico. 5. Contracciones musculares. 6. Características de los movimientos humanos. 7. Cadenas biocinemáticas, pares cinemáticos, segmentos y uniones móviles. 8. Tipos de palancas mecánicas en el cuerpo humano. 9. Estudios cuantitativos y cualitativos del gesto técnico en el deporte. 10. Análisis del diseño estructural del gesto técnico en el deporte. 11. Estudio Biomecánico de las acciones motoras de los atletas aplicando el software especializado Kinovea. 12. Importancia de los estudios antropométricos dentro de la biomecánica deportiva. 13. La podometría y su relación con el deporte. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Maneja el objeto de estudio y objetivos de trabajo de la biomecánica. 2. Explica la relación de la biomecánica con otras ciencias. 3. Justifica las fuerzas que actúan sobre las acciones motrices del ser humano. 4. Caracteriza el cuerpo humano como sistema biomecánico. 5. Explica las características de las contracciones musculares. 6. Identifica las Características de los movimientos humanos. 7. Identifica las cadenas biocinemáticas, pares cinemáticos, segmentos y uniones móviles. 8. Identifica los Tipos de palancas mecánicas en el cuerpo humano. 9. Caracteriza los Estudios cuantitativos y cualitativos del gesto técnico en el deporte. 10. Analiza el diseño estructural del gesto técnico en el deporte. 11. Explica desde el enfoque Biomecánico de las acciones

		<p>motoras de los atletas aplicando el software especializado Kinovea.</p> <p>12. Explica la Importancia de los estudios antropométricos dentro de la biomecánica deportiva.</p> <p>13. Explica la importancia de la podometría y su relación con el deporte.</p>
5. Curso: Psicología del deporte		
<p>Objetivo General: Analizar la importancia del control emocional en el alto rendimiento deportivo, así como las implicaciones prácticas que se derivan de un método de entrenamiento adecuado y adaptado a las necesidades puntuales que cada situación competitiva plantea.</p>		
<p>Total de horas: 48 Docencia directa: 16 horas Aprendizaje práctico-experimental: 10 horas Aprendizaje Autónomo: 22 horas</p>		
Temas	Mínimo de contenidos	Resultados de aprendizaje
<p>Tema 1. Introducción a la Psicología del Deporte.</p> <p>Tema 2. Principales dimensiones psicológicas que deben manejar los entrenadores.</p> <p>Tema 3: El control emocional en el Alto rendimiento Deportivo (ARD).</p>	<p>1. La Psicología del Deporte: aspectos preliminares, definición y antecedentes históricos.</p> <p>2. Aspectos básicos de la intervención psicológica en el deporte.</p> <p>3. Las expectativas y su influencia en el rendimiento.</p> <p>4. Las habilidades sociales y de comunicación (HHSS).</p> <p>5. El liderazgo del entrenador.</p> <p>6. La modificación de conducta.</p> <p>7. Las emociones como consecuencia de las cargas de entrenamiento.</p> <p>8. El control emocional ante la ejecución de situaciones "amenazantes".</p> <p>9. Las emociones previas a la competición.</p> <p>10. El dominio de las emociones durante y al final de las competiciones.</p> <p>11. Importancia del control emocional y de la activación en la prevención de lesiones y en la retirada de la vida activa como deportista de competición.</p>	<p>1. Maneja los aspectos preliminares, definición y antecedentes históricos.</p> <p>2. Domina los aspectos básicos de la intervención psicológica en el deporte.</p> <p>3. Explica el liderazgo del entrenador y los procesos de modificación de conducta.</p> <p>4. Justifica las emociones como consecuencia de las cargas de entrenamiento.</p> <p>5. Justifica el control emocional ante la ejecución de situaciones amenazantes.</p> <p>6. Explica la importancia del control emocional y de la activación en la prevención de lesiones y en la retirada de la vida activa como deportista de competición en el marco del deporte adaptado.</p>
Área de la gestión y administración del entrenamiento deportivo		
6. Curso: Gestión y dirección del entrenamiento en el deporte adaptado		
<p>Objetivo general: Gestionar y planificar el proceso de preparación del entrenamiento deportivo en concordancia con las especificidades del deporte adaptado y la disciplina deportiva.</p>		
<p>Total de horas: 48 Docencia directa: 16 (1 crédito) Aprendizaje práctico-experimental: 10 horas Aprendizaje Autónomo: 22 horas</p>		
Temas	Mínimo de contenidos	Resultados de aprendizaje
<p>Tema 1: Principios de la gestión y</p>	<p>1. La administración y la gestión.</p> <p>2. Principios de la gestión deportiva.</p>	<p>1. Explica la diferencia entre La administración y la gestión.</p>

<p>administración deportiva Tema 2: Las organizaciones deportivas Tema 3: Gestión de la preparación deportiva en los diferentes niveles del deporte adaptado</p>	<ol style="list-style-type: none"> 3. Estrategias de gestión. 4. La autoridad y la delegación de autoridad. 5. El mando. 6. La comunicación como parte del proceso de gestión deportiva. 7. El entrenador de excelencia. 8. Las organizaciones deportivas. 9. La Globalización en el deporte. 10. El marketing deportivo. 11. La gestión de la preparación deportiva en el nivel formativo, de especialización y del alto rendimiento. 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Identifica los principios de la gestión deportiva. 3. Reconoce las Estrategias de gestión deportiva según su complejidad y exigencia. 4. Caracteriza la autoridad y la delegación de autoridad. 5. Caracteriza el mando. 6. Justifica la pertinencia de la comunicación como parte del proceso de gestión deportiva. 7. Caracteriza el entrenador de excelencia. 8. Identifica las organizaciones deportivas. 9. Explica el valor de la Globalización en el deporte con un enfoque positivo. 10. Explica las limitaciones y desventajas de la globalización en el deporte. 11. Fundamenta el marketing deportivo y los procesos que le son inherentes. 12. Caracteriza la gestión de la preparación deportiva en el nivel formativo, de especialización y del alto rendimiento.
--	---	--

7. Curso: Planificación del entrenamiento deportivo

Objetivo General

Planificar la dirección física del deporte en concordancia con las especificidades de manejo de la regulación de los esfuerzos en el ejercicio competitivo.

Total de horas: 48

Docencia directa: 16 horas

Aprendizaje práctico-experimental: 10 horas

Aprendizaje Autónomo: 22 horas

Temas	Mínimo de contenidos	Resultados de aprendizaje
<p>Tema 1: Fundamentos básicos de la teoría y metodología del entrenamiento deportivo Tema 2: Planificación de sistemas de entrenamientos tradicionales Tema 3: Planificación de sistemas de entrenamientos por cargas concentradas Tema 4: Planificación de las direcciones de la preparación y</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fundamentos de la planificación del entrenamiento deportivo. 2. Leyes y principios del Entrenamiento deportivo. 3. Magnitudes de la carga. 4. La forma deportiva. 5. Planificación de macrociclos. Sistema tradicional /Sistema contemporáneo. Limitaciones. 6. Periodo preparatorio, competitivo y de tránsito. 7. Etapa de preparación general, especial y competitiva. 8. Tipos de mesociclos (sistema tradicional). 9. Tipos de microciclos (sistema tradicional). 10. Sistema de entrenamiento por cargas concentradas. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifica las Leyes y principios del Entrenamiento deportivo. 2. Explica las etapas de la forma deportiva. 3. Reconoce las limitaciones del sistema de entrenamiento tradicional. 4. Identifica los periodos, etapas, tipos de mesociclos y tipos de microciclos para la planificación de un macrociclo. 5. Planifica un sistema de entrenamiento con modelo tradicional. 6. Planifica un sistema de entrenamiento con modelo

unidad de entrenamiento	11. Planificación de la Dirección técnica de la preparación del deportista. 12. Planificación de la Dirección física de la preparación del deportista. 13. Planificación de la Dirección táctica de la preparación del deportista. 14. Planificación de la Dirección teórica de la preparación del deportista. 15. Planificación de la Dirección psicológica de la preparación del deportista. 16. Planificación de sesiones de entrenamientos.	contemporáneo con cargas concentradas. 7. Planifica en un macro las direcciones de la preparación. 8. Planifica y deriva sesiones de entrenamientos de un macrociclo.
8. Curso: Preparación física en el deporte adaptado		
Objetivo General: Desarrollar la dirección física del deporte en concordancia con las exigencias del ejercicio competitivo.		
Total de horas: 48 Docencia directa: 16 horas Aprendizaje práctico-experimental: 10 horas Aprendizaje Autónomo: 22 horas		
Temas	Mínimo de contenidos	Resultados de aprendizaje
Tema 1: La dirección física según el tipo de deporte Tema 2: capacidades condicionales y coordinativas Tema 3: Desarrollo de la dirección física Tema 4: Evaluación de las capacidades. Metrología deportiva	1. Caracterización biológica o capacitiva del deporte. 2. La dirección física en la preparación. 3. Las magnitudes de la carga. 4. Tipos y zonas de intensidad del trabajo. 5. Las capacidades coordinativas generales o básicas, especiales y complejas. 6. Las capacidades condicionales: resistencia, fuerza, rapidez, flexibilidad. 7. La velocidad de acción, de ejecución de desplazamiento. 8. La resistencia de corta, mediana y larga duración. 9. La fuerza máxima, la resistencia a la fuerza, la fuerza explosiva. 10. El trabajo de potencia y conversión a potencia. 11. La rapidez de reacción simple y compleja, la rapidez gestual, la rapidez de movimiento. 12. Metrología deportiva: Evaluación de las capacidades. 13. Test de Bosco. 14. Test de Cooper. 15. Test de salto vertical para evaluar fuerza explosiva. 16. Test de salto horizontal para evaluar fuerza explosiva. 17. Test de 1RM de fuerza máxima.	1. Identifica las magnitudes de la carga. 2. Caracteriza los Tipos y zonas de intensidad del trabajo. 3. Define ejercicios para el desarrollo de capacidades coordinativas generales o básicas, especiales y complejas. 4. Define ejercicios para el desarrollo capacidades condicionales: de resistencia, fuerza, rapidez, flexibilidad. 5. Define ejercicios para el desarrollo la velocidad de acción, de ejecución de desplazamiento. 6. Define ejercicios para el desarrollo la resistencia de corta, mediana y larga duración. 7. Define ejercicios para el desarrollo fuerza máxima, la resistencia a la fuerza, la fuerza explosiva. 8. Define ejercicios para el desarrollo de potencia y conversión a potencia. 9. Define ejercicios para el desarrollo rapidez de reacción simple y compleja, la rapidez gestual, la rapidez de movimiento. 10. Elige y aplica test para la evaluación de capacidades.

		<p>11. Explica la metodología del Test de Bosco. 12. Explica la metodología del Test de Cooper. 13. Explica la metodología del Test de salto vertical. 14. Explica la metodología del Test de salto horizontal. 15. Explica la metodología del Test de 1RM de fuerza.</p>
<p>Sistemas de evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Evaluación oral: 30% ● Evaluación escrita: 30% ● Talleres/seminarios: 30% ● Evaluación final: 40% 		
<p>Medios y/o recursos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Libros y artículos especializados ● Plataforma Moodle ● Teams, Meet, y Zoom para las clases virtuales ● Buscadores digitales 		

Fuente: Michael Guillermo Quijano Rojas.

La propuesta fue sometida al criterio de 22 expertos a los que se les hizo llegar la propuesta y el instrumento vía correo, la intención se centró en analizar la coherencia teórica metodológica la cual mostró altos niveles de coincidencia. Los expertos admitieron el valor teórico de la estrategia y la pertinencia de las áreas de incidencia para la superación del profesional (100% de los casos), en algunos casos alegando que la formación de pregrado no satisface las competencias requeridas para esta área.

La importancia, pertinencia y utilidad se comportaron con similares resultados (100% de los casos). Al respecto, emitieron criterios en relación a la necesidad de reducir los vacíos teóricos, metodológicos y prácticos de la praxis profesional del entrenador del deporte adaptado. Llama la atención que los expertos coinciden en relación a la utilidad social de la propuesta (100% de los casos), dada la necesidad de atender a la diversidad y promover la inclusividad en las personas con discapacidad en el entorno del deporte.

Discusión

El análisis bibliométrico y la sistematización teórica realizada permitió identificar la tendencia e importancia de las competencias específicas para optimizar la formación y gestión del rendimiento deportivo de los atletas con discapacidad. Se llega al consenso de que el área pedagógica y didáctica se muestran como referente determinante, ya que se trabaja con el hombre, como ente complejo, con sus propias demandas y necesidades.

Toaquiza-Vega (2020), en un estudio realizado en personas sordas, coincide en destacar el valor del tema y la necesidad de reforzar el conocimiento de los entrenadores de deporte adaptado a favor de la gestión de la mejora de los resultados deportivos en las disciplinas implicadas, criterios con los que coinciden los autores referenciados en el presente artículo, y los posicionamientos adoptados por el investigador.

Al respecto Gutiérrez et al. (2014) y Ale-de la Rosa et al. (2020) coinciden en un estudio que las áreas sustantivas para la formación de competencias profesionales se asocian al área

médico biológica, pedagógica, de las ciencias aplicada y del entrenamiento deportivo. Resultados similares exponen López, et al., (2019) al referirse a las formación permanente y necesidades de formación de los entrenadores.

El área médico biológica asegura el desarrollo capacitivo de los deportistas en conformidad con las especificidades del deporte adaptado, lo que devela el valor del manejo de las bases fisiológicas del entrenamiento deportivo en correspondencia con las limitaciones de los deportistas (Castillejo, 2003; Vaca-Escribano, 2015; Larrea-Plúa et al., 2018).

En este sentido Campos-Izquierdo y Martín-Acero (2016), comprueban mediante un estudio, que para mejorar el desempeño profesional resulta necesario potenciar las competencias profesionales específicas, lo que contrasta con los posicionamientos del presente estudio sobre la necesidad de garantizar la gestión del rendimiento de los atletas y de la propia formación deportiva, en consonancia con las especificidades del deporte y la de los propios atletas.

Conclusiones

Los referentes teóricos aportados en el estudio demuestran que las competencias profesionales adquiridas para el deporte adaptado no satisfacen las expectativas y exigencias de la práctica deportiva en personas con discapacidad.

El análisis bibliométrico demostró mediante mapas de co-ocurrencia el valor del tema a partir del abordaje por países, por revistas, por densidad de palabras y autores, lo que sirvió de referencia para la valoración puntual de los resultados más relevantes.

El análisis bibliométrico y la sistematización teórica permitieron estructurar por vía inductiva una estrategia de superación para desarrollar las competencias profesionales del entrenador del deporte adaptado.

La estrategia de superación estructuralmente cuenta con objetivo, ocho cursos de superación, cada uno con sus objetivos específicos, mínimo de contenidos, resultados de aprendizaje, métodos, estrategias de aprendizaje, y sistema de evaluación y viene a satisfacer el necesario desarrollo de competencias profesionales bajo un enfoque de avanzada, el cual aborda las áreas más importantes del entrenamiento deportivo y el tratamiento de recursos que optimizan la gestión del rendimiento en el deporte adaptado

La propuesta fue sometida a criterio de expertos los que coincidieron en relación a la coherencia teórica metodológica, pertinencia, importancia, pertinencia, utilidad social y científica, demostrando el valor teórico de la estrategia.

Conflicto de intereses

El autor no presenta conflicto de intereses.

Referencias

- Almeida-Carranco, J. I. (2020). *Las competencias profesionales del entrenador de deportes individuales*. Lecturas: Educación Física Y Deportes, 25(271), 111-125. <https://doi.org/10.46642/efd.v25i271.2692>
- Ale-de la Rosa, Y., Guillen-Pereira, L., Herrera-Camacho, A., Rodríguez-Torres, A., Gutierrez-Cruz, M., & Esteces-Fajardo, I. (2020). Desarrollo de competencias profesionales en personas con discapacidad para la praxis del Entrenamiento Deportivo: una visión desde el caso Andrés (Development of professional competencies in people

- with disabilities for the practice of Sports Training: a. *Retos*, (39), 576-584. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i39.78859>
- Bernate, J., Fonseca, I., Guataquira, A., & Perilla, A. (2020). Competencias Digitales en estudiantes de Licenciatura en Educación Física (Digital Competences in Bachelor of Physical Education students). *Retos*, (41), 310-318. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i41.85852>
- Campos-Izquierdo, A., & Martín-Acero, R. (2016). Percepción de las competencias profesionales de los graduados en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte. *Revista de Psicología del Deporte*, (25)2, pp. 339-346. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=235146515015>
- Cañabate Ortíz, D., Tesouro Cid., M., Puiggali Allepuz, J., & Zagalaz Sánchez, M. L. (2019). Estado actual de la Educación Física desde el punto de vista del profesorado. Propuestas de mejora. (Current state of Physical Education from the point of view of teachers. Improvement proposals). *Retos*, 35, 47-53. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i35.63038>
- Cañabate Ortíz, D., & Zagalaz, M. L. (2010). Aportaciones del área de educación física a la competencia básica «Aprender a Aprender» (Contributions of the physical education area of core competence «Learning to learn»). *Retos*, 18, 52-55. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i18.34652>
- Cañadas, L., Santos-Pastor, M. L., & Castejón, F. J. (2019). Competencias docentes en la formación inicial del profesorado de educación física (Teaching competences in physical education teacher initial training). *Retos*, 35, 284-288. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i35.64812>
- Costes Rodríguez, A., Fuster Matute, J., Castellar Otín, C., & Planas Anzano, A. (2014). Las competencias específicas en las webs de los grados universitarios de Ciencias de la Actividad Física y Deporte (The specific skills on the websites of university degrees of Sciences of Physical Education and Sport). *Retos*, 25, 43-47. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i25.34473>
- Castillejo, O. R. (2003). *Estrategia de superación para propiciar el desarrollo de las habilidades pedagógicas profesionales, a partir de la dirección de la clase, en los profesores de Educación Física en su etapa de Adiestramiento Laboral*. Tesis en opción al título académico de Máster en didáctica de la Educación Física contemporánea. Instituto Superior de Cultura Física. Recuperado desde: <https://repositorio.uho.edu.cu/bitstream/handle/uho/2600/tesis%20ruben%20castillejo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chiva, O., & Domingo, C. (2014). El modelo español de deporte en la universidad: fundamentación, descripción y orientaciones para su gestión ética. *Retos. Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación* 26, 128-133. Recuperado desde: <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/34414>
- FEDENADOR (2012). *Plan estratégico de la FEDENADOR 2012 – 2020*. Recuperado desde: <https://es.scribd.com/document/159414437/Plan-Estrategico->
- Gómez-Rojas, J. P. (2015). Las competencias profesionales. *Revista Mexicana de Anestesiología*. (38)1, 49-55. Recuperado desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2015/cma151g.pdf>
- Guerra, R. (2012). *Competencias profesionales del gestor o la gestora de la actividad física y deportiva. Un estudio descriptivo*. Efdportes.com, N° 175,1. Recuperado desde:

- <https://www.efdeportes.com/efd175/competencias-profesionales-del-gestor-deportivo.htm>
- Gutierrez, C., Hoyos, L., Taquito, M., & Pérez, A. (2014). *Perfil profesional de los educadores de deporte escolar en Bogotá. Retos. Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, 26, 60-65. Recuperado desde: <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/34400>
- Hernández-Vázquez, F. J. (2000). El deporte para atender la diversidad: deporte adaptado y deporte inclusivo». *Apunts. Educación física y deportes*, (2)60, 46-53, <https://www.raco.cat/index.php/ApuntsEFD/article/view/306962>
- Hernández-Vázquez, F. J. (2011). Las actitudes del profesorado de Educación Física hacia la inclusión educativa: revisión». *Apunts. Educación física y deportes*, (1)103, 24-30, <https://www.raco.cat/index.php/ApuntsEFD/article/view/248125>
- Hernández-Vázquez, F. J., Casamort-Ayats, J., Bofill-Ródenas, A., Niort, J., & Blázquez-Sánchez, D. (2011). Les actituds del professorat d'educació física cap a la inclusió educativa: revisió». *Apunts. Educació física i esports*, (1)103, 24-30, <https://www.raco.cat/index.php/ApuntsEFE/article/view/247964>
- Lara, D., Lanza, A., & Sánchez, A. (2012). *El proceso de superación profesional para el entrenador de fútbol, basado en competencias profesionales específicas*.efdeporte.com, N° 165,1. Recuperado desde: <https://www.efdeportes.com/efd165/superacion-profesional-para-el-entrenador-de-futbol.htm>
- Larrea-Plúa, J. J., Alonso-Betancourt, L. A., & Tejeda-Díaz, R. (2018). Modelo didáctico de evaluación de las competencias profesionales de los estudiantes de ingeniería en sistemas. *Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa (REFCalE)* (6)2, 1-16. Recuperado desde: <file:///D:/2748-5941-1-PB.pdf>
- López, G., Jeanes, J., Vázquez, E., & López, E. (2019). *Formación permanente y necesidades de formación de los entrenadores de rugby en Andalucía. Retos*, 36, 115-120. Recuperado desde: <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/66815>
- Martínez-Mínguez, L. (2015). Proyectos de Aprendizaje Tutorados y autoevaluación de competencias profesionales en la formación inicial del profesorado (Project Oriented Learning and self-assessment of professional competencies in initial teacher education). *Retos*, (29), 242-250. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i29.42719>
- Ministerio de Educación del Ecuador (2011). Estándares de desempeño profesional docente propuesta para la discusión ciudadana. Ministerio de Educación del Ecuador. Recuperado desde: https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/08/Estandares_Desempeno_Docente_Propedeutico.pdf
- Ojeda, R., Carter-Thuillier, B., Cresp, M., Sanhueza, S., & Machuca, C. (2019). Evaluación de competencias genéricas en estudiantes de Educación Física: una experiencia en contextos no formales. *Retos*, 36, 220-227. <https://doi.org/10.47197/retos.v36i36.67358>
- Pazo-Haro, C. I., & Tejada-Mora, J. (2015). Las competencias profesionales en Educación Física (The professional skills in Physical Education). *Retos*, (22), 5-8. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i22.34575>
- Reina, R. (2014). Inclusión en deporte adaptado: dos caras de una misma moneda. *Psychology, Society, & Education*, (6)1, 55.67.

- Rello, C, Garoz, I., & Tejero, C. (2020). *Cambiando las actitudes hacia la discapacidad: diseño de un programa de sensibilización en Educación Física*. N°37. Recuperado desde: <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/69909>
- Rojas, F., Cepero, M., Zurita, F. & Chinchilla, J. (2015). Simulación del desempeño profesional, recurso didáctico en docencia de ciencias del deporte. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, 15, 17-28. <http://cdeporte.rediris.es/revista/revista57/artsimuladores535.htm>
- Romero-Cerezo, C., Zagalaz-Sánchez, M. L., Martínez-López, E. J., & Romero-Rodríguez, M. N. (2015). Importancia de las competencias profesionales de los maestros en Educación Física expresadas por los estudiantes (Importance of the professional competencies of the Primary Teachers in Physical Education expressed by the students). *Retos*, (19), 63-68. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i19.34641>
- Toaquiza-Vega, H. E. (2020). Manual de Lengua de Señas para el perfeccionamiento de los elementos técnicos de medio fondo. *Revista Científica "Conecta Libertad"* ISSN 2661-6904, 4(3), 84-95. Recuperado a partir de <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/213>
- Vaca-Escribano, M. J. (2015). Reflexiones en torno a las competencias profesionales solicitadas a los maestros de educación física con la implantación de la LOGSE. *Retos*, (3), 13-15. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i3.35095>
- Van-Raan, T. (2004). *Measuring Science: Capita Selecta of Current Main Issues*. In H. F. Moed, W. Glänzel, & U. Schmoch (Eds.). *Handbook of Quantitative Science and Technology Research*, 19-50.
- Vinueza, E. (2008). *Organización técnica metodológica del deporte*. Sitio Web: DOCPLAYER. Recuperado desde: <https://silo.tips/download/organizacion-tecnica-metodologica-del-deporte-edwin-vinueza-tapia>

Análisis de la relación de la actividad física y la sarcopenia en el adulto mayor

Relationship between physical activity and sarcopenia in the elderly

Kevin Andrés Molina Guamán¹

¹ Estudiante, Universidad Central del Ecuador, Carrera de Pedagogía de la Actividad Física y Deporte. Quito, Ecuador. <https://orcid.org/0000-0003-1680-6298> kamolinag@uce.edu.ec

Resumen

Objetivo: el estudio persigue analizar la asociación entre la actividad física y la sarcopenia en los adultos mayores. Metodología: se asume un tipo de investigación correlacional, el cual emplea el análisis bibliográfico, la entrevista sobre actividad física, la estadística descriptiva e inferencial. Se utiliza una población de 62 adultos mayores de los programas de la cancha "Iglesia del Cisne", ubicada en el barrio "Lucha de los pobres" en el periodo 2021 – 2022", de la cual se seleccionaron 30 sujetos mediante un muestreo no probabilístico por criterios. Para evaluar la sarcopenia se utilizó la batería EWGSOP2 propuesta por el Grupo de Trabajo Europeo sobre Sarcopenia en Personas Mayores, el cual establece tres criterios para definir la presencia de pre-sarcopenia, sarcopenia leve o severa: Resistencia física, fuerza en el agarre y circunferencia de pantorrilla. Resultados: el test no paramétrico de independencia de variables (Chi Cuadrado) develó que la sarcopenia y la actividad física son dependientes ($p=0,000$), por lo que se acepta H_i y se rechaza H_0 , lo que permite plantear que existe asociación. Se comprueba fortaleza en la asociación a través del V-Cramer (0,724) la cual es inversa. Conclusión: se comprueba que existe una asociación fuerte e inversa entre las variables objeto de estudio, mostrándose sarcopenia severa solo en los adultos inactivos.

Palabras claves: Adultos mayores, actividad física, sarcopenia.

Abstract

Objective: Accordingly, the study aims to analyze the association between physical activity and sarcopenia in older adults. Methodology: a type of correlational research is assumed, which uses bibliographic analysis, the interview on physical activity, descriptive, and inferential statistics. A population of 62 older adults from the programs of the church "Cisne" field located in the "Lucha de los Pobres" neighborhood in the period 2021 - 2022 is used, from which 30 subjects were selected through a non-probabilistic sampling by criteria. To evaluate sarcopenia, the EWGSOP2 battery proposed by the European Working Group on Sarcopenia in the Elderly was used, which establishes three criteria to define the presence of pre-sarcopenia, mild or severe sarcopenia: physical resistance, grip strength, and calf circumference. Results: the non-parametric test of independence of variables (Chi-Square) revealed that sarcopenia and physical activity are dependent ($p=0.000$), so H_i is accepted, and H_0 is rejected, which allows stating that there is an association. Strength in the association is verified through the V-Cramer (0.724) which is inverse. Conclusion: It is verified that there is a strong and inverse association between the variables under study, showing severe sarcopenia only in inactive adults.

Keywords: Older adults; Physical activity, Sarcopenia.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) define la *actividad física* como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos, la cual implica un consumo de energía por encima de los parámetros normales del individuo. Se ha demostrado que la actividad física regular ayuda a prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles, enfermedades asociadas a los trastornos cardiovasculares y respiratorios y de hipertensión, obesidad derivada de comportamientos sedentarios, entre otros. En concordancia, mejora la condición física, la salud mental, la calidad de vida y el bienestar subjetivo (Guillén & Bueno, 2016).

La realización de actividad física en los adultos mayores se ha convertido en un indicador que coadyuva en la reducción de múltiples trastornos que desfavorecen la calidad de su desempeño diario, así como el de su movilidad y desplazamiento. Estas limitaciones se encuentran asociadas al envejecimiento, proceso natural del desarrollo del individuo, que genera un desgaste de las funciones del sujeto, de su capacidad de trabajo y condición física, además de una pérdida de la masa muscular, conocida como sarcopenia, acentuada en la tercera edad (Hernández & Licea, 2017).

La disminución de la actividad física se debe fundamentalmente a la falta de movimiento durante el tiempo libre y al comportamiento sedentario en el trabajo y en el hogar. Asimismo, el aumento del uso de medios de transporte, así como la tecnología, también contribuyen a una actividad física insuficiente. Estos tienen efectos positivos en la mayoría de las funciones físicas y psicosociales de los adultos mayores.

En este punto, el ejercicio físico sistemático en la población anciana se considera como la mejor terapia, no farmacológica, frente a las principales enfermedades asociadas al envejecimiento. En los adultos mayores, la actividad física crea un hábito positivo que eleva la autoestima, se siente con más energía, es fundamental para la salud física y mental, convirtiéndose en un deber para pasar con la familia y las personas que los rodean (Burbano, 2021; Martínez Heredia et al., 2021).

Desde esta perspectiva, la sarcopenia es entendida como la pérdida de masa muscular y deterioro de varias funciones asociadas al envejecimiento y que, por lo general, se acentúa en la cuarta década de la vida, produciéndose un detrimento de la fuerza muscular del 1%, acompañándose además de una disminución cualitativa del tejido muscular (Casals et al., 2017).

Sobre el tema, Nemerovsky, (2016) hace referencia al término Sarcopenia, definido por Rosenberg para describir el proceso relacionado con el envejecimiento. Indica que se formó como un nuevo término a partir de las palabras griegas sarcos ("carne") y penia ("pérdida"). Desde esta perspectiva, la prevención y el tratamiento de la sarcopenia se centra en evitar y tratar los problemas de pérdida de masa muscular que inician con el envejecimiento a la edad adulta, mejorar el metabolismo de los hidrocarburos, prevenir la fragilidad y la dependencia.

Sobre el tema, el Grupo Europeo de Trabajo en Sarcopenia en Personas Mayores, (EWGSOP), en el año 2010 propuso desarrollar el diagnóstico de la sarcopenia en este grupo poblacional bajo el consenso de que la sarcopenia es característica de la 3era edad, se identifica con una masa muscular baja y una función muscular deficiente (EWGSOP1). Esta última, según la fuente, devela el estado de la fuerza o rendimiento físico (Cruz et al., 2010).

En el año 2019 se genera una nueva versión de la evaluación de la sarcopenia a cargo del Grupo Europeo de Trabajo en Sarcopenia en Personas Mayores 2 (EWGSOP 2). En la nueva propuesta se identifican tres categorías de sarcopenia (pre-sarcopenia, sarcopenia, sarcopenia severa) sobre la base del comportamiento de las tres variables antes mencionadas: masa muscular (MM), fuerza en el agarre (FA) y rendimiento físico (RF).

La herramienta (EWGSOP 2) define una prueba para cada variable, con criterios de evaluación y sus respectivas unidades de medida. Vale señalar que en el test de fuerza en el agarre se particulariza el criterio de evaluación para mujeres y hombres y se reduce de forma significativa el peso a dominar para cada uno:

- Masa muscular: Se mide la circunferencia de la pantorrilla (CP:< 31) para ambos sexos indica baja (MM).
- Fuerza en el agarre: Baja (FA) valores < 16 kg en mujeres y < 27 kg en hombres
- Rendimiento máximo: Se evalúa la velocidad de la marcha en 6 metros (ida y vuelta).

La propuesta del citado protocolo establece tres tipos de sarcopenia, en virtud del siguiente algoritmo:

- Pre-sarcopenia: Baja masa muscular (BMM)
- Sarcopenia: Baja masa muscular (BMM)- Baja la fuerza en el agarre (BFA) o Baja masa muscular (BMM)- Bajo rendimiento físico (BRF)
- Sarcopenia severa: Baja masa muscular (BMM)- Baja la fuerza en el agarre (BFA)- Bajo rendimiento físico (BRF)

Múltiples estudios demuestran que la agudización de la sarcopenia obedece fundamentalmente a comportamientos sedentarios y reducida práctica de actividad física, comportamientos conducentes a una atrofia muscular, que reduce visiblemente la movilidad articular del individuo, pérdida de autonomía, el aumento del riesgo de caídas, además de propiciar el deterioro de las capacidades físicas condicionales (principalmente fuerza), y coordinativas, en especial el equilibrio, la coordinación, la reacción simple y compleja, entre otras cuestiones (Peña et al., 2016; García & González, 2017).

Adicional a ello, la aceleración de la sarcopenia puede ser promovida por múltiples factores, dentro de los cuales la predisposición genética influye de manera importante, además de la prevalencia de enfermedades crónicas, factores endocrinos, densidad ósea, inadecuada orientación nutricional (Ali & García, 2014; Almeida dos Santos et al., 2016).

El valor del tema ha incentivado a los investigadores a proponer alternativas de solución que permiten diagnosticar "la sarcopenia en ámbitos específicos" (Rodríguez et al., 2018), además de hacer aportes importantes sustentados en la aplicación de alternativas de solución asociadas con la aplicación de programas de entrenamiento de fuerza muscular en personas mayores con sarcopenia, análisis de los niveles de asociación de la variable sarcopenia con actividad física, (Peña et al., 2016; Casals et al., 2017; García & González, 2017; Castro et al., 2021).

A pesar del desarrollo investigativo que se ha suscitado sobre el tema, llama la atención la escasa concientización del incremento de la sarcopenia en los adultos mayores, como resultado de la inactividad física. Esta concientización adquiere valor en la actualidad ante el incremento del envejecimiento de la población de adultos mayores a nivel mundial, lo que no queda al margen del Ecuador y en su contexto la provincia de Pichincha.

El profesional de actividad física debe programar actividades aeróbicas, tales como caminar, correr o montar una bicicleta, ya que estas actividades aumentan el volumen

máximo de oxígeno (VO^2), mejorando la calidad muscular. Al respecto, se considera que los ejercicios de resistencia aeróbica durante 20 a 30 minutos, al menos tres veces por semana, se reconocen como referentes de impacto positivo en la salud, para mejorar la condición física en cualquier edad. Sin embargo, se ha comprobado que la disminución de la actividad física en estas edades va en detrimento de la capacidad de trabajo del individuo.

Desde este enfoque, los ejercicios de musculación no son ampliamente utilizados en la tercera edad. Su fundamento teórico se sustenta en supuestos no validados que aluden a efectos negativos de su desarrollo, conducentes a lesiones, posición con la que no se concuerda, ya que los ejercicios de musculación con medios específicos para su desarrollo favorecen la disminución de la sarcopenia en la tercera edad (Rikli, & Jones, 2001; Rose, 2014).

En concordancia, el estudio persigue analizar la relación de la actividad física y la sarcopenia en el adulto mayor de los programas de la cancha "Iglesia del Cisne" ubicada en el barrio "Lucha de los pobres" en el periodo 2021 – 2022 de la provincia de Pichincha.

Metodología

El estudio asume un tipo de investigación con alcance correlacional, el cual pretende analizar la asociación entre dos variables: actividad física y sarcopenia. Para desarrollar la dinámica investigativa planteada fue preciso utilizar métodos del nivel teórico, empírico y estadístico matemático y técnicas para el análisis y procesamiento de la información: análisis bibliográfico (sistematización teórica), entrevista (caracterización de la actividad física), la prueba (EWGSOP 2), el análisis estadístico e inferencial, la triangulación metodológica (contrastar información y llegar a un consenso), entre otros.

En este punto vale aclarar que la variable *actividad física* fue caracterizada mediante cuatro (4) indicadores que emergen como resultados de la sistematización teórica realizada:

1. Práctica de actividad física (define la condición de sujeto activo/ sujeto inactivo).
2. Tiempo en horas o minutos de dedicación a la actividad física ($<30'$ / $> 30'$).
3. Frecuencia semanal de la práctica de la actividad física (1 vez a la semana/ 2/ 3/ 4/ 5).
4. Realización de trabajo de fortalecimiento muscular (sí/no).

Para la evaluación de la *sarcopenia* en los adultos mayores se asumió la herramienta (EWGSOP 2) en su segunda versión (Cruz et al., 2019). En concordancia, se evaluó la *masa muscular* (MM); en virtud de las especificidades del test se procedió a medir la circunferencia de la pantorrilla (CP cm) utilizando una cinta métrica. En este punto se asumían los criterios de evaluación del instrumento, establecidos para la prueba: baja masa muscular (BMM): $CP < 31$ para ambos sexos.

De igual manera se midió la *fuerza en el agarre* (FA), utilizando los criterios de evaluación establecidos: baja (BFA) valores < 16 kg en mujeres y < 27 kg en hombres o cuando desiste de la realización de la prueba. Para su desarrollo se utilizó una barra de 10 kg y discos de 2.5 kg. El peso inicial se colocó a la altura de la pelvis del adulto mayor, para facilitar el agarre.

Se inició con un peso dominio (peso menor al referenciado para BFA) con la intención de buscar un referente de partida. Se prosiguió con un descanso completo al adulto mayor, y posteriormente se inició de nuevo con un peso mayor o inferior al control inicial, definido en dependencia de las posibilidades individuales manifiestas en el proceso inicial. En todo el procedimiento se asistió de forma personalizada al adulto mayor.

El *rendimiento físico* (RF) se midió mediante una evaluación de la velocidad de la marcha. Se colocó al adulto mayor en un punto de partida y se le pidió que se desplazara 6 metros (3mts ida y 3mts vuelta). Se definió que hay bajo rendimiento físico (BRF) cuando la velocidad de la marcha es mayor a ≥ 20 segundo o el adulto mayor desiste de la realización de la prueba

La contrastación de los resultados permitió definir los casos de la propuesta del citado protocolo y establece tres tipos de sarcopenia, en virtud del siguiente algoritmo:

- Criterio 1. Pre-sarcopenia: (BMM)
- Criterio 2. Sarcopenia: (BMM)-(BFA) o (BRF)
- Criterio 3 Sarcopenia severa: (BMM)-(BFA)-(BRF)

Población o muestra

Se trabajó con una unidad de análisis: 30 adultos mayores de los programas de la cancha "Iglesia del Cisne" ubicada en el barrio "Lucha de los pobres" en el periodo 2021 – 2022", seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por criterios de una población de 62 sujetos.

Criterios de inclusión:

1. Tener la mano deshabilitada.
2. Presencia de artritis.
3. Haber padecido de evento cerebrovascular.
4. Presentar limitaciones motoras que impidan participar.
5. Padecer de algún tipo de discapacidad.
6. No proporcionar el consentimiento informado para participar en la investigación.

Adicional a ello la población se caracterizó en cuanto a sexo, edad, talla, peso e IMC, datos relevantes que permitieron caracterizar la muestra seleccionada. Del total de la muestra nueve (9) son del sexo femenino (30%) y 21 son hombres (70%). En las mujeres la edad oscila entre 65 y 84 años, mostrando una estatura entre 1,47 cm y 1,59 cm. Al evaluar el IMC fue posible apreciar que se evidencian casos con bajo peso (< 20 : 3 caso), normo pesos ($20 < 24$: 4 casos) y obesidad leve ($24 < 29$: 2 casos).

En los hombres la edad osciló desde 65 hasta los 86 años. La talla se movió en un rango que osciló desde 1,49 cm hasta 1,64 cm. El IMC, al igual que en el sexo femenino solo mostró resultados en el criterio de bajo peso (< 20 : 8 caso), normo pesos ($20 < 25$: 11 casos) y obesidad leve ($25 < 30$: 2 casos).

Tabla 1.

Análisis descriptivo de la muestra de adultos mayores

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
EDAD	30	65	86	71,63	6,688
TALLA	30	1,47	1,64	1,5523	,04754
IMC	30	16,89	25,16	21,188	2,52930
PESO	30	50	81	65,87	8,733
N válido (por lista)	30				

Fuente: Elaboración propia de la autora.

Para verificar la asociación entre las variables objeto de estudio se definió una hipótesis de trabajo conducente a dos hipótesis estadísticas:

Hipótesis de investigación o de trabajo

- H_i : Existe asociación entre la actividad física y la sarcopenia en el adulto mayor del programa de la cancha "Iglesia del Cisne" del barrio "Lucha de los pobres" en el periodo 2021 – 2022"
- H_0 : No existe asociación entre la actividad física y la sarcopenia en el adulto mayor del programa de la cancha "Iglesia del Cisne" del barrio "Lucha de los pobres" en el periodo 2021 – 2022"

Hipótesis estadística 1

- H_0 : La variable actividad física y sarcopenia son independientes.
- H_1 : La variable actividad física y sarcopenia no son independientes.

Si se comprueba la relación entre las dos variables se procede a verificar la intensidad o fortaleza de la asociación

Hipótesis estadística 2

- H_0 : La variable actividad física y sarcopenia se relacionan de manera directa con fuerte intensidad.
- H_1 : La variable actividad física y sarcopenia no se relacionan con fuerte intensidad.

Para la contrastación de los datos de las variables se utilizó el test no paramétrico de independencia de variables (Chi Cuadrado), empleado para determinar posible asociación entre variables cualitativas.

La fortaleza de la intensidad de la asociación se develó a través de los Coeficientes de Phi, V-Cramer y Coeficiente de contingencia los cuales varían entre cero (0), que no indica asociación fuerte y directa, y uno (1) que refleja una fuerte intensidad en la asociación.

Resultados

Análisis de los resultados de la entrevista sobre actividad física a los adultos mayores

Al analizar los resultados de la entrevista sobre la variable actividad física (AF), se logró constatar que en 13 sujetos se encuentran *inactivos*. De estos, cinco (5) casos son mujeres y ocho (8) son del sexo masculino. Por su parte, el 56.66% de la muestra practica actividad física (17 casos activos).

De los 17 casos que indicaron que realizaban actividad física, solo dos (2) casos apuntan que desarrollan la AF en un tiempo < 30 minutos; el resto de los sujetos (88.23% de la muestra activa) indica que realizan AF por un tiempo > 30 minutos. Solo un caso (1) desarrolla AF dos (2) veces a la semana y el resto de la muestra activa (16 casos) tres veces a la semana, bajo supervisión de un profesional.

Llama la atención que el 100% de los casos activos indican que no desarrollan ejercicios para el fortalecimiento de la musculatura, bajo la supervisión de un profesional, resultado que pudiera considerarse un detonador de la sarcopenia y del incremento de la reducción de la fuerza, disminución de la velocidad de la marcha y de la masa muscular de aquellos planos musculares que garantizan la movilidad articular y el desplazamiento efectivo de los adultos mayores.

Análisis de los resultados de la evaluación de la sarcopenia en los adultos mayores (EWGSOP 2)

Se inició evaluando la *circunferencia de la pantorrilla* (ccp) con una cinta métrica (CP), tomando como referencia de una buena masa muscular (BMM) el valor de <30 cm, superior a esta medida se considera que la persona cuenta con adecuada masa muscular (AMM).

Los datos arrojados, de forma general, muestran un rango que va desde 24,5 cm hasta 39 cm, con una media de 29,37 cm. En el sexo femenino el 100% de los casos se mostraron con BMM, valores inferiores a 26,5 cm, inferior al punto de corte. Sin embargo, en el sexo masculino (21 casos), el 80.95% (17 sujetos) muestran BMM y solo dos casos se encuentran con AMM con valores superiores o iguales a 30 cm. Obsérvese que la media de los valores en el sexo masculino fue de 30.01 cm; sin embargo, muestra una desviación típica de 3.48, lo que indica una alta heterogeneidad de los datos.

Tabla 2.

Análisis de la circunferencia de la pantorrilla asociado a la evaluación de la masa muscular (MM): CP

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
CP_F	9	26,50	29,50	27,9000	1,25300
CP_M	21	24,50	39,00	30,0110	3,48063
N válido (por lista)	9				

CPF: Circunferencia de la pantorrilla del sexo femenino; CPM: circunferencia de la pantorrilla del sexo masculino. Fuente: Elaboración propia de la autora.

La *fuerza en el agarre* (FA) en el sexo femenino mostró valores que oscilaron entre 7.4 kg y 16.4 kg. Hubo siete (7) casos con una media de 13,53 kg y una desviación típica de 2.89, lo que muestra cierta heterogeneidad de los valores. De nueve mujeres que formaron parte de la muestra, siete (7) mostraron valores por debajo del punto de corte (77.7% BFA <16 kg), solo dos (2) casos fueron evaluados con adecuada fuerza en el agarre AFA.

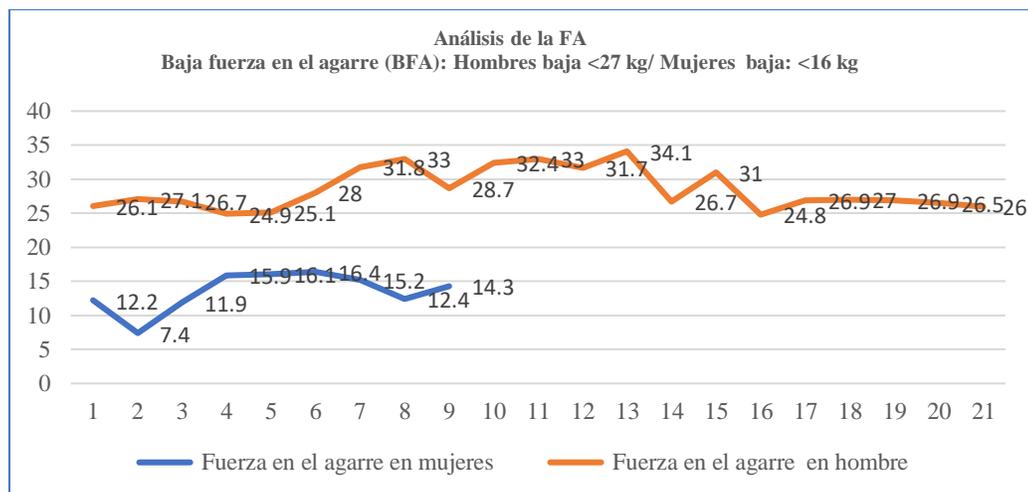


Figura 1. *Análisis de la fuerza de agarre por sexo.*
Fuente: Elaboración propia de la autora.

En el sexo masculino la fuerza en el agarre osciló entre 24.8 kg y 34.1 kg con una media de 28,495 y una desviación típica de 3.03 mayor que la del sexo femenino, lo que indica que los datos se encuentran más dispersos en relación con el sexo femenino. Nueve (9) casos (42,85%) muestran BFM, el resto de los adultos mayores (12 casos) exhiben AFA con valores entre 26,5 kg y 34,1 kg.

Tabla 3.
Análisis de la fuerza en el agarre: FA

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
FA_F	9	7,40	16,40	13,5333	2,89655
FA_M	21	24,80	34,10	28,4952	3,03949
N válido (por lista)	9				

FAF: fuerza en el agarre en el sexo femenino; FAM: fuerza en el agarre en el sexo masculino.
Fuente: Elaboración propia de la autora.

La prueba de rendimiento físico (FR) se evaluó según las indicaciones del (EWGSOP 2). En tal sentido, el sexo femenino mostró valores en la VM que oscilaron desde 0,18 seg. y 1,88 seg. Del total del estrato, cinco casos (5) muestran BRF con valores ≥ 20 seg., los cuales se encuentran entre 1,18 y 1,88. ARF mostraron cuatro (4) casos para un 44,44%, con valores entre 0,55 y 0,18. La media central se ubicó en 0,94 seg., con una desviación típica de 0.59, lo que indica que los valores se encuentran alrededor de la media.

En relación con el sexo femenino, los hombres mostraron resultados que van desde 0,17 a 1,45. Dentro del estrato, 11 casos (58,385) alcanzaron BRF con valores entre 0.40 y 1,45. ARF solo alcanzó el 42,85% de la muestra con nueve (9) adultos mayores de 21. La media central fue de 0,70. Nótese que la desviación típica se mostró inferior a la del sexo femenino con 0,54, lo que indica que los datos se agruparon en mayor medida alrededor de la media.

Tabla 4.
Análisis de los resultados de la velocidad de la marcha (VM) asociada al rendimiento físico RF

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
RF_F	9	,18	1,88	,9400	,59431
RF_M	21	,17	1,45	,7029	,54722
N válido (por lista)	9				

RF: Rendimiento físico en el sexo femenino; RFM: Rendimiento físico en el sexo masculino.
Fuente: Elaboración propia de la autora.

Análisis de la evaluación de la sarcopenia

Para la evaluación de la sarcopenia se asumieron los criterios que establece EWGSOP 2, por tanto, aquellos sujetos que solo mostraron BMM fueron evaluados con *pre-sarcopenia*.

Obsérvese que solo seis casos (6) del total de la muestra (6-20%) se identificaron con la manifestación del criterio 1 (BMM), de estos dos (2) casos son mujeres de 65 y 67 años respectivamente y cuatro (4) hombres, de 65 años (1 caso), 66 años (2 casos) y 73 (1 caso). El 100% de los casos practica actividad física y se encuentran físicamente activos

Tabla 5
Análisis estadístico de la evaluación de la sarcopenia

Nro.	SEXO	EDAD	Criterio 1: BMM (CP)	Criterio 2: BFA	Criterio 3 BRF (VM)	Resultado final
1.	F	72	BMM	BFA	BRF	Sarcopenia Severa
2.	F	70	BMM	BFA	BRF	Sarcopenia Severa
3.	F	83	BMM	BFA	BRF	Sarcopenia Severa
4.	F	68	BMM	BFA	BRF	Sarcopenia Severa
5.	F	65	BMM			Pre-sarcopenia
6.	F	67	BMM			Pre-sarcopenia
7.	F	77	BMM	BFA	BRF	Sarcopenia Severa
8.	F	81	BMM	BFA	BRF	Sarcopenia Severa
9.	F	84	BMM	BFA	BRF	Sarcopenia Severa
10.	M	74	BMM	BFA	BRF	Sarcopenia Severa
11.	M	75	BMM		BRF	Sarcopenia
12.	M	65		BFA		Sin sarcopenia
13.	M	68	BMM	BFA		Sarcopenia
14.	M	66		BFA		Sin sarcopenia
15.	M	72	BMM		BRF	Sarcopenia
16.	M	86	BMM		BRF	Sarcopenia
17.	M	66	BMM			Pre-sarcopenia
18.	M	65	BMM			Pre-sarcopenia
19.	M	68			BRF	Sin sarcopenia
20.	M	68	BMM		BRF	Sarcopenia
21.	M	65	BMM			Pre-sarcopenia
22.	M	72	BMM		BRF	Sarcopenia
23.	M	66	BMM	BFA		Sarcopenia
24.	M	86	BMM		BRF	Sarcopenia
25.	M	66	BMM	BFA	BRF	Sarcopenia Severa
26.	M	65	BMM	BFA		Sarcopenia
27.	M	73	BMM			Pre-sarcopenia
28.	M	68	BFM	BFA	BRF	Sarcopenia Severa
29.	M	77				Sin sarcopenia
30.	M	71	BFM	BFA	BRF	Sarcopenia Severa

Fuente: Elaboración propia de la autora.

El criterio 2: BMM + BFA o BMM + BRF que alude a la presencia de *sarcopenia*, se observó en nueve (9) casos, siendo estos en un 100% del sexo masculino, seis casos (20%) muestran el algoritmo de BMM + BRF y tres (3) casos el algoritmo BMM + BFA para un (6,66%). Con sarcopenia se muestran adultos mayores entre 65 y 86 años (65, 66, 72 y 75-1 caso; 68 y 86 años- 2 casos), siete (7) casos practica actividad física más de 30 minutos

al día, seis casos indica que tres (3) veces a la semana y un (1) caso dos veces; cabe indicar que dos sujetos (2) no practican actividad física.

En el criterio 3: BMM + BFA + BRF asociado a la *sarcopenia severa*, se consignaron 11 casos de la totalidad de la muestra, para un 36.66%. Siete (7) son del sexo femenino entre 68 y 84 años. Cuatro (4) son hombres, de 66 y 74 años, presentándose un caso por edad. Cabe señalar que el 10 de los casos consignados en el criterio 3 no practican actividad física y solo un caso practica dos veces a la semana menos de 30 minutos.

De los 30 casos analizados, solo cuatro (4) no presentan manifestación de sarcopenia. Sin embargo, se constató que dos casos presentan BFA y un caso BRF. En el 100% de los sujetos se consignó la práctica de actividad física en, al menos, tres (3) veces a la semana.

De forma general, es posible apreciar en la tabla (5) que, en el sexo femenino, al menos siete (7) casos coinciden en la baja manifestación de los indicadores, y en el sexo masculino se manifiestan cuatro casos con recurrencia en la baja manifestación de los indicadores, para un total de 11 casos. Vale destacar que un (1) caso (sexo femenino) practica actividad física, el resto se encuentra inactivo.

La tabla (6) muestra la frecuencia de los indicadores por sexo y su representación en porciento. En esta se muestra que el sexo femenino constituye el estrato con menos fuerza en el agarre, y con más baja masa muscular. Sin embargo, en el sexo masculino el indicador más afectado fue el de masa muscular.

Tabla 6.
Análisis general de los resultados de la sarcopenia

Indicadores	Sexo Femenino n=9		Sexo masculino n=21		Total N=30	
	Sexo F-Frecuencia	%	Sexo M-Frecuencia	%	Frecuencia	%
BFA	7	77,78	9	42,86	16	53,33
AFA	2	22,22	12	57,14	14	46,67
BMM	9	100,00	17	80,95	26	86,67
AMM	0	0,00	4	19,05	4	13,33
BRF	7	77,78	11	52,38	18	60,00
ARF	2	22,22	9	42,86	11	36,67

Fuente: Elaboración propia de la autora.

Análisis de la asociación entre la variable actividad física (AF) y sarcopenia

Para identificar la existencia de asociación entre las variables objeto de estudio se aplicó un Chi-cuadrado. En este punto la tabla cruzada demuestra la relación entre ambas variables. Obsérvese que de los casos consignados con pre-sarcopenia (6 casos), cinco de estos practican AF. De igual forma se presenta el criterio sarcopenia (9 casos), donde el 87% de los sujetos practican AF.

Tabla 7.
Análisis cruzado de las variables actividad física y sarcopenia

Tipo de Sarcopenia	Recuento	Práctica de actividad física		Total
		NO	Sí	
Pre-sarcopenia	6	1	5	6
% dentro de Tipo de Sarcopenia		16,7%	83,3%	100%
Sarcopenia	9	2	7	9
% dentro de Tipo de Sarcopenia		22,3%	77,7%	100%
Sarcopenia Severa	11	10	1	11
% dentro de Tipo de Sarcopenia		90,9%	9,1%	100%
Sin sarcopenia	4	0	4	4
% dentro de Tipo de Sarcopenia		0,0%	100%	100%
Total	30	13	17	30
% dentro de Tipo de Sarcopenia		43,3%	56,7%	100%

Fuente: Elaboración propia de la autora.

El test Chi-cuadrado muestra una significación asintótica bilateral de $p=0.000<0.005$ que el valor prefijado, por lo cual se rechaza la hipótesis de independencia (H_0) y se acepta H_1 (hipótesis estadística 1), lo que permite plantear que las dos variables se encuentran relacionadas tal y como muestra la tabla 8.

Tabla 8.
Resultados del test de independencia (Chi-cuadrado)

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,310 ^a	3	,000
Razón de verosimilitud	22,735	3	,000
N de casos válidos	30		

^a 6 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,73.
Fuente: Elaboración propia de la autora.

La hipótesis estadística (2) se condiciona a los anteriores supuestos de verificación. De esta manera, al demostrar la asociación de las variables, es posible definir la intensidad de la asociación, la cual, al ser variables cualitativas se utiliza para robustecer la verificación de la hipótesis con el Coeficiente de Phi, V-Cramer y Coeficiente de contingencia, tal y como se exhibe en la tabla 9.

Tabla 9.

Verificación de la intensidad de la asociación: Medidas simétricas

		Valor	Significación aproximada
Nominal	por Phi	,802	,000
Nominal	V de Cramer	,802	,000
	Coficiente de contingencia	,626	,000
N de casos válidos		30	

Fuente: Elaboración propia de la autora.

En el análisis de la intensidad de la asociación el V-Cramer establece los siguientes criterios para su interpretación:

Tabla 10.

Criterios para la Interpretación del V-Cramer

Tamaño de efecto (ES)	Interpretación V-Cramer
$ES \leq 0.2$	El resultado es débil. Aunque el resultado es estadísticamente significativo, los campos solo están débilmente asociados.
$0.2 < ES \leq 0.6$	El resultado es moderado. Los campos están asociados moderadamente.
$ES > 0.6$	El resultado es fuerte. Los campos están fuertemente asociados.

Fuente: Elaboración propia de la autora.

En este sentido, se observa que el valor del coeficiente V-Cramer es de 0,802, por lo que se puede concluir que existe una asociación fuerte entre las dos variables objeto de análisis, al ser $p=0,000 < 0.005$, se acepta H_0 y se rechaza H_1 . El coeficiente Phi y el Coeficiente de contingencia, muestran similares resultados, lo cual robustece la afirmación, por tanto, se evidencia una asociación fuerte e indirecta.

Discusión

Las características de la sarcopenia severa y la baja fuerza muscular, rendimiento físico y masa muscular se justifican, entre otros aspectos, por la inactividad. Desde el valor y la disposición de los datos es posible apreciar una asociación inversa, que indica que, *mientras más se practique la actividad física, más se reducen los criterios de manifestación de la sarcopenia*.

En los resultados del trabajo se apreció que la mayoría de los adultos mayores realizan actividad física representando el 56.66%. Dichos resultados son similares a los de Chávez y Chávez (2020), donde el 41.50%, es decir, 27 personas dentro de la muestra, afirman que practican actividad física. En ninguna de las dos investigaciones mencionan que dicha población realice actividad física bajo la supervisión de un profesional.

Por otro lado, dentro de los resultados de la evaluación de la sarcopenia se pudo evidenciar que toda la muestra en general presenta sarcopenia dentro de sus diferentes tipos. Estos resultados son similares a los del estudio de Chávez y Chávez (2020), donde, a pesar de que la muestra realiza actividad física, presenta sarcopenia.

Coinciden también los datos con otras obras como la de Nemerovsky (2016), denominada "Sarcopenia", en donde se observó que los porcentajes eran similares a los resultados obtenidos. En comparación con otro estudio de Casals et al., (2017) los datos fueron similares, pero la diferencia que mencionaron los autores fue que la sarcopenia se asoció con una peor calidad de vida, al igual que el riesgo de desnutrición.

Dentro de la presente investigación se pudo evidenciar que existe asociación inversa, es decir, a más práctica de actividad física menor es el grado de sarcopenia. Coincidiendo así con Hernández y Licea (2017), quienes indican en sus resultados que el ejercicio físico produce mejoras cualitativas y cuantitativas a nivel de la sarcopenia, por lo que existe relación entre la actividad física y la sarcopenia.

En otro apartado, Martín (2018) presenta que la actividad física posee un papel preponderante como determinante de la calidad de vida en los adultos mayores. Estos artículos identifican claramente el vínculo entre la actividad física y la sarcopenia, así como con elementos de la calidad de vida en adultos mayores como la independencia funcional, el funcionamiento físico (vitalidad), la autoestima, el funcionamiento cognitivo y el bienestar subjetivo. Todos estos factores presentan similitudes y diferencias entre las poblaciones utilizadas en otras encuestas y las utilizadas en esta encuesta.

Conclusiones

Se concluye que la disminución de la actividad física se debe, fundamentalmente, a la falta de inactividad y a comportamientos sedentarios que se acentúan en la tercera edad por múltiples factores. Su práctica sistemática tiene efectos positivos en la mayoría de las funciones físicas y psicosociales de los adultos mayores.

La sarcopenia se presenta con alta regularidad en la tercera edad, provocando una disminución de la masa muscular que desfavorece la movilidad articular, el rendimiento físico, el equilibrio, la coordinación y la fuerza de los planos musculares que aseguran la realización de cualquier actividad física.

La evaluación de la sarcopenia a través del EWGSOP2 demuestra una alta preponderancia de sarcopenia severa en adultos mayores que no practican actividad física. Sin embargo, en la muestra de adultos mayores utilizada, se identifican sujetos con pre-sarcopenia, sarcopenia y sin sarcopenia, los cuales tienen como punto de encuentro que practican actividad física con una frecuencia de al menos tres (3) días a la semana.

El test de independencia utilizado (Chi-cuadrado) arrojó que existe una asociación entre la variable sarcopenia y actividad física. El test de V-Cramer, el coeficiente Phi y el coeficiente de contingencia arrojaron valores que indican que la asociación es fuerte e indirecta o inversa, lo que permite afirmar que, mientras mayor sea la práctica de actividad física menor será la manifestación de la sarcopenia en los adultos mayores.

Declaración de conflicto de intereses

Se declara que no existen conflicto de intereses.

Referencias

- Ali, S., & García, J. M. (2014). Sarcopenia, cachexia and aging: Diagnosis, mechanisms and therapeutic options - A mini-review. *Gerontology*, 60(4), 294–305. <https://doi.org/10.1159/000356760>
- Almeida dos Santos, A. D., Pinho, C. P. S., do Nascimento, A. C. S., & Costa, A. C. O. (2016). Sarcopenia en pacientes ancianos atendidos ambulatoriamente: Prevalencia y factores asociados. *Nutricion Hospitalaria*, 33(2), 255–262. <https://doi.org/10.20960/nh.100>
- Burbano, A. (2021). *Investigación bibliográfica de la actividad física y su influencia en la capacidad funcional de los adultos mayores*. [Universidad Central del Ecuador]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/35612/1/TrabajodeTitulacion.pdf>
<https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/01/GUIA-METODOLOGICA-EF.pdf>
- Casals, C., Suárez, E., Estébanez, F., Aguilar, M., Jiménez, M., & Vázquez, M. (2017). Relación entre calidad de vida, actividad física, alimentación y control glucémico con la sarcopenia de adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2. *Nutrición Hospitalaria*, 34(5), 1198–1204. <https://doi.org/10.20960/nh.1070>
- Castro, J., Yasima, G., Zapata, R., Toloza, D., & Cigarroa, I. (2021). Características de los programas de entrenamiento de fuerza muscular en personas mayores con sarcopenia. Revisión de alcance. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 56(5), 279–288. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2021.05.004>
- Chávez, F., & Chávez, M. (2020). *Riesgo de Sarcopenia en adultos mayores atendidos en el hospital básico de la ciudad de Atuntaqui 2020*. http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10884/2/06_NUT_373_TRABAJO_GRADO.pdf
- Cruz, A. J., Baeyens, J. P., Bauer, J. M., Boirie, Y., Cederholm, T., Landi, F., Martin, F. C., Michel, J. P., Rolland, Y., Schneider, S. M., Topinková, E., Vandewoude, M., & Zamboni, M. (2010). Sarcopenia: European consensus on definition and diagnosis. *Age and Ageing*, 39(4), 412–423. <https://doi.org/10.1093/ageing/afq034>
- Cruz, A. J., Bahat, G., Bauer, J., Boirie, Y., Bruyère, O., Cederholm, T., Cooper, C., Landi, F., Rolland, Y., Sayer, A. A., Schneider, S. M., Sieber, C. C., Topinkova, E., Vandewoude, M., Visser, M., Zamboni, M., Bautmans, I., Baeyens, J. P., Cesari, M., ... Schols, J. (2019). Sarcopenia: Revised European consensus on definition and diagnosis. *Age and Ageing*, 48(1), 16–31. <https://doi.org/10.1093/ageing/afy169>
- García, C. M., & González, J. A. (2017). Impacto de la inactividad física en la mortalidad y los costos económicos por defunciones cardiovasculares: evidencia desde Argentina. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41(4), 1. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2017.92>
- Guillen, L., & Bueno, E. (2016). Incidencia de la contextualización en la adquisición de los elementos técnicos - tácticos del Karate Do durante la iniciación deportiva (Incidence of contextualization in the acquisition of tactical technical elements of Karate Do for the Sport Initiation. *Retos*, 30, 59–63. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i30.36699>
- Hernández, J., & Licea, M. (2017). Generalidades y tratamiento de la Sarcopenia - Dialnet. *Médicas UIS*, 30(2), 71–81. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.18273/revmed.v30n2-2017008>

- Martín, R. (2018). Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 17(5), 813–825. <https://doi.org/http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2418>
- Martínez Heredia, N., Santaella Rodríguez, E., & Rodríguez-García, A.-M. (2021). Beneficios de la actividad física para la promoción de un envejecimiento activo en personas mayores. Revisión bibliográfica. *Retos: Nuevas Tendencias en Actividad Física, Deporte y Recreación*, 2041(39), 829–834. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i39.74537>
- Nemerovsky, J. (2016). Sarcopenia. *Revista argentina de gerontología y geriatría*.
- OMS. (2020). *Actividad física*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
- Peña, G., Bustamante, P., Ramírez, N., Halley, E., & García, L. (2016). Evaluación de la ingesta proteica y la actividad física asociadas con la sarcopenia del adulto mayor. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 20(1), 16–22. <https://doi.org/10.14306/renhyd.20.1.178>
- Rikli, R., & Jones, C. (2001). Development and validation of a functional fitness tests for community-residing older adults. *J Aging Phys Act*, 127-159.
- Rodríguez, A., Artacho, R., Puerta, A., Zúñiga, A., & Ruiz, M. (2018). Diagnóstico de sarcopenia en residencias de ancianos para ancianos: sensibilidad y especificidad de dos algoritmos simplificados con respecto al consenso del EWGSOP. *Nutrición, salud y envejecimiento*, 22(7), 796–801. <https://doi.org/10.1007/s12603-018-1004-x>
- Rose, D. J. (2014). *Equilibrio y movilidad con personas mayores*. Badalona, España: Paidotribo, S.L. https://www.academia.edu/8871336/Equilibrio_y_movilidad_con_personas_mayores

Percepción de los empleadores sobre el desempeño de los graduados de Enfermería de la Universidad de Guayaquil

Employers' perception of the performance of nursing graduates from the University of Guayaquil

Carmen Alexandra Sánchez Hernández¹, Dinora Rebolledo Malpica², María Araceli García Martínez³, Gloria Janeth Muñiz Granoble⁴.

¹ Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de enfermería. Universidad de Guayaquil. Ecuador. <http://orcid.org/0000-0002-6044-9657> carmen.sanchezh@ug.edu.ec

² Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de enfermería. Universidad de Guayaquil. Ecuador. <https://orcid.org/000-0002-2036-1423> dinora.rebolledom@ug.edu.ec

³ Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de enfermería. Universidad de Guayaquil. Ecuador. <http://orcid.org/0000-002-1456-6684> maria.garciamar@ug.edu.ec

⁴ Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de enfermería. Universidad de Guayaquil. Ecuador. <http://orcid.org/0000-0002-4898-3523> gloria.munizgra@ug.edu.ec

Resumen

Objetivo: determinar la percepción de los empleadores sobre el desempeño de los graduados de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil. **Metodología:** Se trata de un estudio descriptivo con una muestra de 36 empleadores de instituciones, tanto públicas como privadas de Guayaquil. Los datos fueron recolectados con un instrumento validado por expertos con un índice de confiabilidad de alfa de Cronbach de 0,97. El análisis estadístico descriptivo se realizó con el software SPSS versión 24. **Resultados:** evidenció que las habilidades interpersonales de los graduados de enfermería, según la percepción de los empleadores, son la adaptación a los cambios, el trabajo en equipo, la vocación de servicio, el desempeño bajo presión y el desarrollo de ideas. En cuanto a las habilidades, se destacó el cuidado humanizado, la calidad de servicio, los principios bioéticos, los valores en el cuidado, la práctica clínica, el conocimiento en el cuidado y la promoción de la salud. **Conclusiones:** Los graduados del estudio, según sus competencias, cumplen con las expectativas de los empleadores y de la demanda social, política y económica. Se evidencia, claramente, el vínculo de la visión y misión de la carrera de Enfermería, aunado a la percepción positiva de los empleadores acerca del desempeño de los graduados.

Palabras Claves: Percepción, Empleadores, Graduados, Enfermería.

Abstract

Objective: to determine the perception of employers about the performance of graduates of the Nursing career at the University of Guayaquil. **Methodology:** This is a descriptive study with a sample of 36 employers from institutions, both public and private, in Guayaquil. Data were collected with an instrument validated by experts with a reliability index of Cronbach's alpha of 0.97. Descriptive statistical analysis was performed with SPSS version 24 software. **Results:** showed that the interpersonal skills of nursing graduates, according to the perception of employers, are an adaptation to changes, teamwork, dedication to service, performance under pressure, and development of ideas. Regarding skills, humanized care, quality of service, bioethical principles, values in care, clinical practice, knowledge in care, and health

promotion were highlighted. Conclusions: The graduates of the study, according to their skills, meet the expectations of employers and social, political, and economic demands. The link between the vision and mission of the Nursing career is clearly evident, together with the positive perception of employers about the performance of graduates.

Keywords: Perception; Employers, Graduates, Infirmary.

Introducción

Dar respuestas a la sociedad que demanda servicio de salud, es la misión de las instituciones de educación superior formadoras de talento humano en salud, especialmente en lo que se refiere a licenciados en enfermería. En función de alcanzar esta valiosa meta, el análisis del impacto de enfermería en la sociedad se convierte en una tarea necesaria y continua en dichas instituciones, que permite hacer los ajustes y adaptaciones al proyecto curricular para responder a una sociedad dinámica y exigente antes los nuevos retos tecnológicos, científicos y epidemiológicos, en lo que respecta a la salud pública en el contexto ecuatoriano.

En este sentido, nace el interés de trabajar en la pertinencia y seguimiento a graduados de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, los profesionales graduados en el alma mater, quienes constituyen el referente y el producto de la demanda social. Actualmente, enfermería ocupa un importante lugar de las profesiones más solicitadas en el país. Es considerada como un pilar fundamental en los diferentes escenarios donde se desempeñan, y se la valora como la imagen de la institución de educación superior donde se forma.

Vale destacar, que la carrera de Enfermería ha venido pasando por un proceso de revisión y evaluación, que conlleva a un análisis profundo de su importancia actual en la sociedad a la que da pertinencia. Estas reflexiones están en el marco de los ajustes curriculares solicitados por los procesos de acreditación que está viviendo la región de las Américas y de la cual el Ecuador forma parte.

En el marco del proceso de acreditación, ya mencionado, surge la necesidad de explorar la percepción de los empleadores sobre el desempeño de los graduados de enfermería de la Universidad de Guayaquil, con el propósito de identificar las habilidades interpersonales y profesionales durante su desempeño en el entorno laboral. En este sentido, la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil aporta a la sociedad profesionales competitivos, con conocimientos, principios éticos y morales para promover el desarrollo científico y humano, impulsando la investigación para solucionar problemas de salud pública de la región y del país. Por consiguiente, la percepción de los empleadores sobre el desempeño de los graduados de enfermería se basa en el reconocimiento de las habilidades interpersonales y profesionales de los graduados durante su desempeño en el entorno laboral. (Altamirano, 2014)

El desempeño laboral de los graduados de la carrera de Enfermería está determinado por las competencias intangibles que establece la naturaleza ética y moral de su comportamiento, así como también habilidades duras de ser resolutivo, reflexivo para la toma de decisión. Por otro lado, este mismo desempeño es percibido como la capacidad para proporcionar una atención holística e integral, evidenciando un cuidado humanizado, de los graduados de enfermería durante la evaluación de desempeño profesional (Altamirano, 2014).

La revisión continua del desempeño de los graduados de enfermería, y especialmente

desde la perspectiva del empleador, es una necesidad de la Universidad para conocer y comprender el impacto social que han alcanzado sus graduados, asegurándose que se ha cumplido con la misión de formación del talento humano competente para la transformación de la sociedad. En este sentido, la Universidad crea mecanismos de seguimiento a graduados, así como de estudios de pertinencia de sus egresados, con el fin de obtener los índices de transformación que estos han producido en la sociedad. La pertinencia de los egresados se convierte, entonces, en un indicador de ajustes de los procesos educativos del talento humano formado en el seno universitario (Roos, 2019). Para mantenerse vigente y a la vanguardia de las transformaciones políticas, sociales, científicas y tecnológicas, la Universidad hace énfasis en una formación dinámica y flexible que le permita fortalecer al talento humano para que evidencie su impacto en su área de influencia.

En tal sentido, se hace necesario el estudio de pertinencia de las diferentes carreras que ofertan. Entre los mecanismos del estudio de pertinencia de las carreras, se puede hablar de determinar la percepción de los empleadores sobre el desempeño de los graduados como un indicador de la formación de un talento humano necesario para la sociedad (De Arco-Canoles, 2018); lo que quiere decir que, si los graduados están empleados, la universidad ha cumplido con parte de su rol dando respuesta a las necesidades de su entorno. Bajo este planteamiento surge la necesidad de determinar la percepción de los empleadores sobre el desempeño esperado de los graduados de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil.

Materiales y Métodos

Se trata de una investigación cuantitativa, de tipo descriptiva, ya que se centra en analizar la percepción de los empleadores sobre el desempeño laboral de los graduados de la carrera de Enfermería, desde su perspectiva de habilidades personales y habilidades profesionales. La población de estudio estuvo conformada por 36 empleadores de enfermería de instituciones públicas y privadas. Para la determinación de la muestra se utilizó la fórmula estadística para poblaciones finitas, a través de un muestreo no probabilístico.

Se aplicó un instrumento tipo cuestionario estructurado en dos partes: la primera presenta los datos sociodemográficos con cuatro preguntas de selección múltiple y la segunda parte, compuesta de 27 preguntas de escala tipo Likert, midió la variable percepción de empleadores sobre el desempeño laboral de los graduados de enfermería de la Universidad de Guayaquil.

La encuesta aplicada fue sometida a la prueba de validación por juicio de expertos, quienes hicieron sugerencias sobre la coherencia y pertinencia a las preguntas. Se realizó la prueba piloto a una población de características parecidas a las del estudio, con una muestra de 10 sujetos, con el fin de medir las consistencias de las preguntas.

De igual modo, se determinó la confiabilidad del instrumento, utilizando el método de fiabilidad de Alfa de Cronbach, obteniendo un índice de confiabilidad de 0,97. Los datos fueron trabajados con el programa SPSS versión 24 que establece frecuencias, porcentajes, obteniendo tablas estadísticas y figuras que permitieron su análisis y posterior discusión de resultados relevantes.

Resultados

Para el análisis de los resultados del estudio de la percepción de los empleadores sobre el desempeño esperado de los graduados de enfermería, se organizaron los datos en dos dimensiones, representadas en figuras y tablas estadísticas. La primera dimensión describe los porcentajes obtenidos en los datos sociodemográficos. La segunda dimensión expresa las frecuencias y porcentajes de la variable percepción de los empleadores, sobre las habilidades personales y profesionales de los graduados de la Universidad de Guayaquil.

Tabla 1.

Habilidades interpersonales de los graduados de enfermería de la Universidad de Guayaquil según la percepción de los empleadores

Indicadores	Deficiente		Regular		Bueno		Muy Bueno		Excelente	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Adaptación a los cambios	0	0	3	8,33	11	30,55	18	50	4	11,11
Trabajo en equipo	1	2,77	2	5,55	15	41,66	9	25	9	25
Vocación de servicio	1	2,77	4	11,11	13	36,11	14	38,88	4	11,11
Desempeño bajo presión	0	0	5	13,88	12	33,33	15	41,66	4	11,11
Desarrollo de ideas	0	0	2	5,55	17	47,22	14	38,88	3	8,33
Pensamiento globalizado	1	2,77	0	0	12	33,33	18	50	5	13,88
Capacidad de sociabilidad	0	0	5	13,88	12	33,33	16	44,44	3	8,33
Uso efectivo del tiempo	0	0	3	8,33	17	47,22	14	38,88	2	5,55
Capacidad analítica	0	0	3	8,33	18	50	12	33,33	3	8,33
Organización de actividades	1	2,77	2	5,55	18	50	11	30,55	4	11,11
Resolución de problemas	1	2,77	2	5,55	16	44,44	14	38,88	3	8,33
Capacidad para exponer	0	0	2	5,55	10	27,77	17	47,22	7	19,44
Herramientas informáticas	0	0	3	8,33	14	38,88	16	44,44	3	8,33
Información con claridad	2	5,55	3	8,33	10	27,77	17	47,22	4	11,11
Toma de decisiones	0	0	6	16,66	13	36,11	12	33,33	5	13,88

Fuente: Elaboración propia de las autoras.

Los resultados de la tabla 1 muestran que un 50% de los encuestados considera que la adaptación a los cambios de los graduados de enfermería de la Universidad de Guayaquil es muy buena; no hay respuesta para la alternativa deficiente. Cabe destacar que un 11.11% de la población encuestada, considera que los graduados poseen excelentes competencias de adaptación a los cambios. Así mismo, los resultados muestran que el 41.66% de los empleadores encuestados aseguran que los graduados de la carrera de Enfermería son buenos en el trabajo en equipo y el 25% opinan que son excelentes. En relación con el indicador de

vocación de servicio, el 38.88% considera que los graduados de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil son muy buenos. Cabe destacar que un 11.11% de los graduados son excelentes en la vocación de servicio. Por otro lado, los encuestados consideran que el 41.66% tienen muy buen desempeño bajo presión, y un 11.11% son excelentes en su desempeño bajo presión.

Los resultados también revelan que un 38.88% de los encuestados consideran que los graduados de enfermería tienen muy buen desarrollo de ideas, un 47.22% opina que son buenos, y un 8.33% que son excelentes en este aspecto. En cuanto al indicador pensamiento globalizado, en los graduados de enfermería, un 50% de los encuestados lo considera muy bueno, un 33.33% lo considera bueno y un 13.88% considera excelente el desarrollo de ese pensamiento globalizado en los graduados de la carrera.

De igual forma, un 44.44% de los empleadores encuestados consideran como muy buena la capacidad de sociabilidad de los graduados de enfermería de la Universidad de Guayaquil. Un 33.33% la considera buena y un 8.33% la considera excelente. El indicador uso efectivo del tiempo, un 47.22% y un 38.88 los consideran buenos y muy buenos, respectivamente, y un 5.55% los considera excelentes. Con relación al indicador de capacidad de abstracción analítica, los encuestados indicaron que el 50% de los graduados son buenos y un 33.33%, muy buenos. Cabe destacar que un 8.33% lo consideran excelentes. En la organización de actividades, se refleja que un 50% de los empleadores refieren que los graduados de enfermería son buenos en este indicador, un 30.55%, que son muy buenos y un 11.11% aseguran que son excelentes.

De acuerdo con los resultados, un 44.44% de los encuestados consideran que la capacidad de resolución de problemas de los graduados de la carrera de Enfermería es buena y un 38.88% muy buena. También se muestra que un 8.33% ve como excelente la capacidad de resolución de problemas. En relación con la capacidad para exponer ideas por medios escritos, un 47.22% consideran que los egresados son muy buenos y un 19.44% los considera excelentes. La tabla 1, muestra, además, que un 44.44% de los encuestados considera muy buena la aplicación de herramientas informáticas de los graduados de la carrera de Enfermería, un 38,88 la considera buena y un 8.33% la considera excelente. Con relación al indicador expresarse con claridad se muestra que un 47.22% de los encuestados considera como muy buena la capacidad para comunicarse de los graduados de enfermería, un 27.77% la considera buena, mientras un 11.11% la considera excelente.

Para finalizar el análisis de los resultados de la tabla 1, se trae a colación el indicador de toma de decisiones, donde un 36.11% y un 33.33% de los encuestados, lo considera bueno y muy bueno, respectivamente.

El primer resultado que se obtuvo en la tabla 2, referente al cuidado humanizado que proporcionan los graduados de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, evidencia que el 44,44% opina que es muy bueno, mientras que el 33,33% respondieron que es buena. Es importante resaltar que el 13.88% de empleadores encuestados reconocen que es excelente el cuidado humanizado. En el indicador calidad del servicio, se observa que el 47,22% revelan que es muy buena, lo que evidencia la percepción del empleador de los graduados. El 36, 11% la valoran como buena, y el 11,11% como excelente.

Tabla 2.

Habilidades profesionales de los graduados de enfermería de la Universidad de Guayaquil según la percepción de los empleadores

Indicadores	Deficiente		Regular		Bueno		Muy buena		Excelente	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Cuidado humanizado	0	0	3	8,33	12	33,33	16	44,44	5	13,88
Calidad de servicio	1	2,77	1	2,77	13	36,11	17	47,22	4	11,11
Principios bioéticos	1	2,77	2	5,55	13	36,11	14	38,88	6	16,66
Valores en el cuidado	2	5,55	1	2,77	10	27,77	19	52,77	4	11,11
Práctica clínica	0	0	3	8,33	10	27,77	18	50	5	13,88
Conocimiento en el cuidado	0	0	2	5,55	12	33,33	19	52,77	3	8,33
Promoción de la salud	1	2,77	1	2,77	11	30,55	16	44,44	7	16,66
Proceso de Atención de Enfermería	0	0	5	13,88	12	33,33	15	41,66	4	11,11
Gestión del cuidado	1	2,77	2	5,55	12	33,33	18	50	3	8,33
Proceso de investigación	3	8,33	2	5,55	12	33,33	15	41,66	4	11,11

Fuente: Elaboración propia de las autoras.

En referencia a los principios bioéticos, los empleadores encuestados expresaron que los graduados reflejan como muy buenos estos principios en un 38,88%, al brindar los cuidados de enfermería. Así mismo, otros encuestados indicaron que un 36,11% son buenos y el 16,66% valoraron los principios bioéticos como excelentes. Al analizar los resultados del indicador valores en el cuidado, expuestos en la tabla 2, se muestra que el 52,77% considera que los graduados reflejan los valores al proporcionar los cuidados de enfermería. En este sentido, un dato importante a tener en cuenta es que el 5,55% ven como deficiente el reflejo de los valores. El estudio evidencia, además, que el 11,11% considera que es excelente el reflejo de los valores en la asistencia brindada por los graduados.

De acuerdo con los resultados obtenidos en la investigación, se encontró que los encuestados respondieron en el indicador práctica clínica, que un 50% son muy buenos en la realización de los procedimientos clínicos, resaltando que el 13,88% que son excelentes. Referente al conocimiento efectivo en el cuidado los empleadores, contestaron que el 52,77% de los graduados de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil son muy buenos y el 33,33% consideran que son buenos; cabe manifestar que el 8,33% resaltaron que son excelentes en el conocimiento efectivo en el cuidado. Con el análisis del indicador promoción de la salud se evidenció que el 44,44% son muy buenos, resaltando que el 16,66% son excelentes en estas actividades. En los resultados sobre la aplicación del proceso de atención de enfermería se evidencia, a partir de la opinión de los encuestados, que el 41,66% son muy buenos y el 11,11% son excelentes en la aplicación del proceso de atención (Ver tabla 2).

En el análisis de la tabla 2 se encuentran dos indicadores que complementan la investigación para conocer la percepción de los empleadores de los graduados de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil. Los resultados revelan que el 50% de los graduados son muy buenos en la aplicación de la gestión del cuidado, mientras que el 33,33%

son buenos. De igual forma resalta que el 8.33% son excelentes. Por último, acerca del indicador aplicación del proceso de investigación por los graduados en la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil se evidencia que, según los empleadores, el 41.66% son muy buenos y el 11.11%, excelentes.

Discusión

Habilidades personales de los graduados de Enfermería de la Universidad de Guayaquil según la percepción de los empleadores

La adaptación a los cambios es una competencia que permite adquirir nuevas habilidades y ajustarse a las expectativas. Los empleados que poseen estas competencias se muestran flexibles, abiertos a los aprendizajes, sobre todo la opinión de sus compañeros de trabajo. Por lo tanto, la adaptación al cambio es un indicador de competitividad profesional altamente valorada y considerada por los empleadores como condición para evaluar a sus empleados (Muñiz y otros, 2019). En este sentido, las habilidades interpersonales de los graduados de enfermería de la Universidad de Guayaquil son percibidas por los empleadores como muy buenas y buenas en relación a la adaptación a los cambios. Esto quiere decir que enfermería posee la competencia y la habilidad para ajustarse a su entorno laboral, manteniendo claros sus objetivos y alcanzado la meta organizacional a partir de su facilidad de adaptación a los cambios.

Con esta misma idea, los resultados evidencian que un alto porcentaje de los empleadores consideran que los graduados de la carrera de Enfermería tienen una excelente habilidad para trabajar en equipo. Quero y otros (2019), plantean que el trabajo en equipo es una habilidad que genera una responsabilidad individual y en conjunto, además de un marcado compromiso común por los objetivos del grupo, lo que se presenta favorablemente como una competencia lograda en los graduados de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil.

En este mismo contexto, los empleadores consideran como muy buena y buena la vocación de servicio que poseen los graduados de enfermería, así como también algunos la consideran excelente. La vocación de servicio es concebida como una habilidad y capacidad para servir a otras personas, anticipándose a sus necesidades y posibles requerimientos (Avendaño 2012). Esto quiere decir, que los graduados de enfermería poseen una virtud innata de buscar y satisfacer las necesidades de los pacientes y de su entorno laboral, creando un clima organizacional que genera satisfacción para todos. En este sentido, logran mayor rendimiento de productividad y satisfacción personal. La vocación de servicio es el valor imprescindible en todo enfermero, el mismo se refleja en la habilidad de atender de manera especial y natural al usuario, con una actitud sensible, solidaria, de respeto y apoyo hacia los demás colaboradores, con quienes interactúa.

Con relación al desempeño bajo presión, se puede observar que un 74.99% de los empleadores tienen una percepción buena y muy buena de los graduados de enfermería. Trabajar bajo presión ha pasado a ser considerado como una competencia profesional cada vez más exigente por las empresas (Escobar 2018). Lo que quiere decir que los graduados de enfermería cumplen funciones bajo circunstancias adversas, manteniendo al mismo tiempo una buena eficiencia y productividad, pues saben cómo gestionar el estrés y organizarse correctamente para cumplir con sus objetivos profesionales y laborales.

En cuanto al desarrollo de ideas de los graduados de enfermería, los empleadores perciben

que el 74.99% son buenos y muy buenos en este aspecto. El desarrollo de una idea consiste en convertir una abstracción imaginaria y creativa en un producto o proceso material susceptible de ser puesto en operación. Lo que significa que los graduados de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil poseen la capacidad de buscar soluciones novedosas y oportunas o satisfacer necesidades de los pacientes y su entorno laboral.

La percepción de los empleadores muestra que la mayoría de los graduados tienen un pensamiento globalizado muy bueno y bueno, respectivamente. El pensamiento globalizado es un análisis crítico de las posibilidades que ofrece el mundo en desarrollo. En este sentido, los profesionales de enfermería han logrado avances científicos y tecnológicos que colocan a la disciplina a la altura de otras áreas del conocimiento. Esta postura en el mundo científico les exige grandes desafíos de competencias de pensamiento globalizado. La globalización es un fenómeno trascendente que cada vez adquiere mayor importancia, tanto en la economía como en la sociología y en otras disciplinas de las Ciencias Sociales y de salud (Estrada, 2019).

Los empleadores también perciben a los graduados de enfermería con capacidad de sociabilidad de muy buena y buena. La sociabilidad es concebida como el atributo o capacidad del ser humano para establecer relaciones interpersonales con facilidad en su entorno laboral (Martínez y otros, 2018). Según lo mencionado, los graduados de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil poseen habilidades sociales como competencias que le permiten buscar y cultivar relaciones con otras personas, dándole un valor agregado al equipo de trabajo y a la productividad organizacional. En este sentido, la sociabilidad resulta ser un elemento fundamental, que les permite lograr una relación empática con el otro, conociendo sus ideas, su problemática y su entorno para entenderlo, saber qué necesita y así ayudarlo.

En el uso efectivo del tiempo y la organización de actividades, un 86.1% y un 80.55% respectivamente, de los empleadores, perciben a los graduados como buenos y muy buenos. El uso efectivo del tiempo consiste en una gestión consciente de este, dedicado a actividades específicas para trabajar de forma más productiva (Manjarrez y otros, 2020). La enfermería se ha caracterizado por ser una profesión organizada que establece prioridades en sus actividades, para dar un cuidado oportuno y eficiente, haciendo uso de los recursos en su entorno, incluido el tiempo. Para cumplir con este requisito, los graduados poseen las competencias y atributos de un proceso de gestión de sus funciones adquiridas durante su formación.

En este contexto, los empleadores encuestados consideran que los graduados tienen una capacidad de abstracción buena y muy buena. La capacidad de abstracción analítica consiste en una reflexión sobre los conceptos para alcanzar lo que está más allá de los significados (Carrillo y otros, 2018). Lo anterior indica que en enfermería es necesario la competencia y habilidad de pensamiento crítico y una reflexión analítica para mejorar los cuidados y la decisión diagnóstica oportuna. Un entorno sanitario complejo y cambiante, una mayor necesidad de cuidados centrados en el paciente y una práctica basada en la evidencia, son factores que contribuyen a enfatizar el pensamiento crítico como competencia inherente a la profesión. Bajo esta discusión, los graduados de enfermería de la Universidad de Guayaquil poseen las competencias y habilidades personales de un pensamiento abstracto y crítico que les permite tomar las mejores decisiones con el paciente y su entorno laboral.

En cuanto a la capacidad en la resolución de problemas, la percepción de los empleadores es muy buena, representando un potencial en el desempeño con eficacia y agilidad en la resolución de problemas (Arandojo, 2016). De igual forma, los empleadores valoran a los graduados con una actitud proactiva, sin perder el tiempo, y encontrando soluciones más apropiadas para cada caso, pensando siempre en las repercusiones que puedan tener las decisiones tomadas.

Así mismo, el indicador de la capacidad para exponer las ideas por medios escritos e informarse con claridad fue considerado muy bueno y bueno, con relevancia debido a que las habilidades de comunicación se refieren a la capacidad para enviar, recibir, elaborar y emitir información, ideas, opiniones y actitudes de primera calidad y orientadas a objetivos personales y organizacionales (García y otros 2016), proyectando en los graduados el manejo de una comunicación efectiva con su entorno, logrando un proceso organizacional satisfactorio.

Los graduados de enfermería se adaptan cada día a innumerables cambios tecnológicos e informáticos en un sector de rápida innovación como es el sector salud, asegurando que la tecnología es una herramienta que optimiza la experiencia con los pacientes (Rodríguez, 2020), en concordancia, los empleadores encuestados valoran, como muy buena y buena la habilidad de aplicación de herramientas informáticas de los graduados.

En cuanto a la toma de decisiones, los empleadores consultados aseguran que los graduados de enfermería de la Universidad de Guayaquil toman decisiones en su entorno laboral, durante la atención del paciente (Torres, 2017). Esto evidencia que los graduados poseen las habilidades de la toma de decisiones, donde una parte de la población encuestada los considera excelentes en esta competencia.

Habilidades profesionales de los graduados de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, según la percepción de los empleadores

En referencia a la percepción del cuidado humanizado que proporcionan los graduados, se evidencia que solo algunos de los encuestados respondieron que es muy bueno el cuidado, son capaces de reflejar la calidad humana al asistir a los pacientes o a la familia, demostrando el vínculo entre la teoría y la práctica; revelando que existe un proceso mental mediante el cual el paciente y el personal de enfermería obtienen momentos significativos en su interior durante la interacción del cuidado. Esto se encuentra relacionado con el cuidado genuino y simultáneo que permite al paciente y enfermero(a) percibir datos del exterior y organizarlos de un modo significativo en el interior, para tomar conciencia del mundo que les rodea (Plata, 2003). En este sentido, el indicador calidad del servicio tiene relación con el trato a la persona, la amabilidad al dirigirse al paciente o al equipo multidisciplinario. Es necesario destacar que los encuestados refieren que la atención que proporciona el graduado incluye mejoría y bienestar.

Una de las principales competencias en los egresados de la carrera de Enfermería son los principios bioéticos, el reconocimiento de los valores, los principios y fundamentos éticos y bioéticos como la beneficencia, no maleficencia y autonomía – justicia, se hace presente en los encuestados, conforme a la malla curricular, la misión de la Carrera y de la Universidad están cumpliendo con el compromiso de formar y entregar a la sociedad profesionales honestos, con alto sentido ético que se insertan de lo académico al campo laboral basados en principios éticos legales (Pérez, 2001).

Otro valor a discutir es el correspondiente al indicador valores en el cuidado, mismo que tiene relación con los valores éticos que denotan la personalidad, el comportamiento, la competencia cognitiva, la habilidad para interpretar, resolver y tomar decisiones para actuar. Es decir, la noción de competencia es relacional, reúne tareas que tiene que desempeñar en determinadas situaciones. Se trata de un enfoque holístico: integra y relaciona atributos y tareas, permite que ocurran varias acciones intencionales simultáneamente, toma en cuenta el contexto y la cultura del lugar de trabajo. Tomando como referencia todo lo anterior, se puede determinar que la enfermería es la única profesión que fundamenta su enfoque primario en suministrar cuidados, los que son direccionados mediante la base de la actuación de la disciplina en donde se encierra la coordinación del cuidado del paciente, el liderazgo y los principios de organización integral.

Asimismo, se aprecia el desarrollo de capacidades y actitudes para funcionar en un escenario complejo como son las instituciones hospitalarias. Es entonces que la cultura de los cuidados se encuentra caracterizada por grupos enlazados en una red de relaciones sociales, valores y metas comunes que sirven, además, como estructura base de las intervenciones de enfermería (Muñoz y otros, 2018). Estos resultados conllevan a realizar cambios para mejorar, buscar estrategias para revertir estos valores que preocupan a la institución como formadora de profesionales de la salud que están en contacto con individuos, que en ocasiones se encuentran vulnerables.

Los empleadores refirieron que el 50% de los graduados tienen coherencia en los conocimientos teóricos y prácticos que convergen en la práctica clínica donde se evidencia la praxis profesional. En tal sentido, se puede indicar que el cuidado involucra responsabilidad para asumir los actos implicados en el mismo, guiado por el conocimiento y las competencias prácticas, determinan la dimensión del hacer del profesional de enfermería. En otro estudio se exhorta que el hacer se caracteriza por la reflexión sobre la acción de cuidar, confiriéndoles a los profesionales de enfermería las habilidades clínicas requeridas que le admitan proporcionar un cuidado seguro y competente. En relación con la competencia hacer, se debe considerar en el proceso de formación de los profesionales reflexivos y la práctica de enfermería, están sujetos a paradigmas de resolución de problemas, toma de decisiones clínicas, las que conllevan al desarrollo de las competencias (Cordero y Salinas, 2017).

Con respecto al conocimiento efectivo en el cuidado, la mayoría de los empleadores contestaron que la práctica de enfermería se concibe como un campo de experiencia, en donde los aspectos cognitivos, de comportamiento, de integración de habilidades, valores y creencias son aplicados al cuidado del individuo, de la familia, de la comunidad y de sus cuidadores. Asimismo, la aplicación de la promoción de la salud, en el 44,44% de los encuestados, evidencia que los graduados tienen el conocimiento y la práctica extramural en la atención comunitaria, promueven la importancia de la educación a través de diferentes técnicas para llegar con programas de salud para mejorar los hábitos de higiene y bienestar social. Sin embargo, otra competencia de mucha relevancia para los empleadores de salud ocupacional valora y analiza el funcionamiento y estructura familiar y promueve la participación comunitaria e intersectorial (Paravic, 2010).

Por otra parte, de acuerdo con la actualidad que se vive a nivel mundial por la pandemia del COVID 19, es importante fortalecer la atención primaria en salud y concientizar que esta

es la puerta de entrada al Sistema Nacional de Salud. Es imprescindible que sea aplicable en todos los niveles de salud como un eje transversal para la prevención de enfermedades y complicaciones, llevando a insertar en el menor tiempo posible al individuo a su entorno laboral y familiar. El indicador sobre la aplicación del proceso de atención de enfermería, refleja que un 41.66% de los empleadores refieren que los graduados de enfermería reconocen cuándo valorar al paciente, sistemáticamente atendiendo las necesidades del individuo.

Referente a la aplicación de la gestión en el cuidado, los encuestados manifestaron que los graduados, la mayoría gestionan el cuidado de acuerdo con las necesidades, pero la minoría saben tomar decisiones de manera oportuna y eficiente. La capacidad de gestionar es percibida por los empleadores como una fortaleza de los graduados, así garantizan la seguridad del paciente, basados en el pensamiento reflexivo, tienen sentido de anticipación, facilidad para comunicarse, saben escuchar y tienen cualidades de liderazgo, lo que permite que aplique el proceso administrativo para alcanzar su objetivo y, principalmente, vincular la misión de la carrera.

Los empleadores revelaron que el 41,66% tienen la capacidad y motivación de investigar en sus unidades de salud, convirtiéndose en una fortaleza para la formación de los profesionales de enfermería. Así mismo, el campo de la investigación hace sus aportes abriendo las puertas cada vez más a un mundo poco explorado por los profesionales de enfermería que se encuentran en unidades hospitalarias, quienes refieren que la sobrecarga laboral no les permite investigar. Sin embargo, los graduados de la Universidad de Guayaquil lo ven cada vez más atractivo, brindando la posibilidad de indagar sobre los problemas sociales que aquejan a la población, y valoran los datos en bruto que tienen en sus manos. Es necesario destacar que la investigación en enfermería sirve para evaluar y propagar el conocimiento de la profesión. El impacto del rol ejecutado por los profesionales de enfermería en el ámbito social y laboral es poco notorio en el sistema de salud.

Conclusiones

El análisis de las competencias cumple con las expectativas de los empleadores y de la demanda social, claramente se refleja el vínculo de la visión y misión de la carrera de Enfermería, así como de la misión y visión institucional en los graduados. Los datos del estudio validan que el perfil profesional de los graduados está fundamentado en las competencias del ser, del saber y del saber hacer.

Los empleadores percibieron, en la mayoría de los indicadores, que el nivel de desempeño de los graduados está entre bueno y muy bueno, en las competencias generales y específicas. En referencia a la reflexión de los empleadores cuando realizan la evaluación de desempeño de un profesional como "muy bueno", es porque perciben sus competencias en niveles altos. Esto quiere decir que la formación del enfermero(a) es coherente debido a que responde a las necesidades del contexto. Si bien es cierto que los resultados son aceptables en el desempeño y satisfacen las necesidades de forma adecuada, la investigación, permitió detectar que se puede mejorar a un alto nivel el desempeño profesional.

Conflicto de Intereses

Las autoras declaran no tener conflicto de intereses.

Referencias

- Altamirano P. (2014). Análisis de la empleabilidad de los graduados de la carrera de Psicología del Trabajo de la Universidad Politécnica Salesiana sede Cuenca desde Julio 2003 a abril 2014. disponible <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/7121/1/UPS-CT003902.pdf> consultado el día 15 de febrero 2021.
- Arandojo Morales M.^a Isabel. Nuevas Tecnologías y nuevos retos para el profesional de enfermería. (2016). *Index Enferm* [Internet] [citado 2021 Feb 15]; 25(1-2): 38-41. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100009&lng=es
- Avendaño W. (2012). Innovación: Un proceso necesario para las pequeñas y medianas empresas del municipio de San José de Cúcuta, Norte de Santander (COLOMBIA) *Semestre Económico*, vol. 15, núm. 31, enero-junio, pp. 187-207 Universidad de Medellín. Medellín- Colombia.
- Carrillo-García, C., Ríos-Risquez, M., Escudero-Fernández, L., y Martínez-Roche, M. (2018). Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. *Enfermería Global*, 17(50), 304-324. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.2.277251>
- Cordero, R. y Salinas, F. (2017). Hacia una sociología de la abstracción: observaciones acerca de la mediación entre lo conceptual y lo empírico *Cinta moebio*. 58: 61-73. Doi: 10.4067/S0717-554X2017000100061.
- Escobar-Castellanos Blanca, Cid-Henríquez Patricia. (2018). El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta bioeth.* [Internet]. 2018 Jun [citado 2021 Feb 15]; 24(1): 39-46. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2018000100039>
- Estrada Zapata Katherinne. (2019). Pensamiento crítico: concepto y su importancia en la educación en Enfermería. *Index Enferm* [Internet]. [citado 2021 Feb 15]; 28(4): 204-208. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000300009&lng=es
- García Hernández KC, Arenas Gutiérrez. R, Hoz. GP, Martínez. GL. (2016). Reflexiones sobre Perfil-Plan-Programa de estudios de inglés en Licenciatura en Enfermería. *Educación Médica Superior*. [citado 15 Feb 2021]; 30(4): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/721>
- Manjarrez Fuentes N; Boza Valle J y Mendoza Vargas E. (2020). La motivación en el desempeño laboral de los empleados de los hoteles en el Cantón Quevedo, Ecuador. *Universidad y Sociedad, Cienfuegos*, v. 12, n. 1, p. 359-365. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2218-36202020000100359
- Martínez-Pérez, M, Cordero Paz I, y Castillo Morejón I. (2018). Estrategia metodológica para contribuir a la formación de valores profesionales en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. *Identidad Bolivariana* 2 (1), 12-44. <https://doi.org/10.37611/IB201112-44>
- Muñoz, M., Rodríguez, P., Hincapié, J., Agudelo, A. y Ramírez, R. (2018). Percepción de empleadores sobre las competencias de graduados del Programa de Enfermería de la Fundación Universitaria del Área Andina de Pereira (Colombia). *Revista Cultura del*

- Cuidado. Vol. 9 N° 2. P. 21-38. ISSN: 1794- 5232.
- Muñiz Granoble GJ, García Martínez MA, Rodríguez Orozco CL, Sánchez Hernández CA, Sandra Toledo LB, Rebolledo Malpica DM. (2019). Competencias del ser y hacer en enfermería: revisión sistemática y análisis empírico. *Rev. Cubana Enferm.* [citado 15 Feb 2021]; 35(2):[aprox. Op.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3339>
- Paravic Klijn Tatiana. (2010). Enfermería y Globalización. *Cienc. enferm.* [citado 2021 Feb 21]; 16(1): 9-15. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000100002>
- Pérez, J. A. F. (2001). Elementos que consolidan el concepto profesión. Notas para su reflexión. *Revista electrónica de investigación educativa*, 3(2).
- Plata, L. (2003). La pertinencia de la educación superior. Elementos para su comprensión. *Revista de la Educación Superior*, 32(3), 127.
- Quero Romero, Yumaira Matilde; Mendoza Monzan, Fabiola Margarita; Torres Hernández, Yarelit del Carmen (2014). Comunicación efectiva y desempeño laboral en Educación Básica Negotium, vol. 9, núm. 27, enero-abril, pp. 22-33 Fundación Miguel Unamuno y Jugo Maracaibo, Venezuela
- Rodríguez-Sánchez, José-Luis. (2020). Acciones necesarias para mejorar la relación causa-efecto entre la inversión en prácticas de gestión de recursos humanos y la motivación en la empresa. *Información tecnológica*, 31(2), 207-220. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642020000200207>
- Roos Pizarro, I (2019). Políticas públicas de empleabilidad para el adulto mayor: 3 ideas replicables en Chile. Tesis para optar al grado académico de Magíster en Políticas Públicas. UDD. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11447/2884> . Consultado el día 15 de febrero de 2021. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>
- Torres, K. (2017). Clima laboral en enfermeras y técnicos de enfermería de un hospital nivel II-1 de Essalud de la ciudad de Chiclayo septiembre a diciembre (Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú) 2019. Recuperada 15 de febrero de 2021, disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/1860>

Estudio de la relación entre la motivación y el rendimiento académico de estudiantes universitarios

Study of the relationship between motivation and academic performance of university students

Katherin Yadira Mena Bastidas ¹

¹ Universidad Central del Ecuador, Carrera de Pedagogía de la Actividad Física y Deporte. Quito, Ecuador. <https://orcid.org/0000-0001-5742-7521> kymenab@uce.edu.ec

Resumen

Objetivo: el estudio se centró en determinar la relación entre la motivación y el rendimiento académico de los estudiantes de séptimo semestre de la carrera de Pedagogía de la Actividad Física y el Deporte de la Facultad de Cultura Física de la Universidad Central del Ecuador. Metodología: se adscribe a un tipo de investigación correlacional, el cual utilizó el análisis bibliográfico, la encuesta, la triangulación metodológica, la estadística descriptiva e inferencial. Intervinieron 76 estudiantes, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico intencional. La sistematización teórica y la caracterización de la motivación y el rendimiento académico sirvió de soporte para la construcción de la encuesta en Google forms y la definición de indicadores. Resultados: Los indicadores se agregaron de forma cualitativa mediante el Modelo de Torgerson para formar un índice "motivación". El test no paramétrico develó que existe relación entre la motivación y el rendimiento académico de los estudiantes. El coeficiente simétrico Gamma proporcionó la intensidad de la relación la cual fue de 0.728. Conclusión: Se comprueba la hipótesis de independencia H_1 al ser $p=0.000$, evidenciando que las variables motivación y rendimiento académico son dependientes. Se verifica que existe una intensidad fuerte de la asociación, al ser la significación menor que el valor prefijado.

Palabras Clave: Motivación, Rendimiento académico, Actividad Física.

Abstract

Objective: the study focused on determining the relationship between motivation and students' academic performance in the seventh semester of the Pedagogy of Physical Activity and Sports career at the Faculty of Physical Culture of the Central University of Ecuador. Methodology: it is ascribed to correlational research, which uses bibliographic analysis, survey, methodological triangulation, and descriptive and inferential statistics. Seventy-six students participated, selected through an intentional non-probabilistic sampling. The theoretical systematization and characterization of motivation and academic performance supported the construction of the survey in Google forms and the definition of indicators. Results: The indicators were qualitatively aggregated using the Torgerson Model to form a "motivation" index. The non-parametric test revealed that there is a relationship between motivation and the academic performance of students. The symmetric Gamma coefficient provided the intensity of the relationship, which was 0.728. Conclusion: The independence hypothesis H_1 is verified as it is $p=0.000$, showing that the motivation and academic performance variables are dependent. It is confirmed that there is a vigorous intensity of the association, as the significance is less than the predetermined value.

Keywords: Motivation, Academic performance, Physical Activity.

Introducción

Según Tóala et al. (2019), la motivación es considerada como el componente más importante de la regulación inductora. En este punto se enfatiza que "la motivación es el factor decisivo que impulsa al sujeto a actuar".

La motivación, según Pérez (2019), corresponde a la valoración positiva o negativa que uno hace de sí mismo. Existen variados tipos de motivos que impulsan al individuo a realizar cualquier tipo de actividad.

González y Portolés-Ariño (2016), consideran que los estudiantes pueden desarrollar la capacidad de autorregularse en la medida en que sean entes activos de su propio proceso de aprendizaje. En este sentido, se considera que los sujetos autogeneran sus propias actuaciones, encaminadas a alcanzar las metas de aprendizaje previamente formuladas o elegidas.

Alonso-Tapia (1997) argumenta que la motivación parece influir en los patrones de pensamiento, que a su vez influyen en el aprendizaje. Desde esta perspectiva se puede suponer que las distintas orientaciones motivacionales tendrían consecuencias diferentes para el aprendizaje. Así pues, parece probable que el estudiante motivado intrínsecamente seleccione y realice actividades por el interés, curiosidad y desafío que estas le provocan.

Del mismo modo, los estudiantes intrínsecamente motivados también pueden preferir dedicar un esfuerzo mental significativo durante el desempeño de la tarea, participar en un procesamiento más rico y refinado, para así emplear estrategias de aprendizaje más profundas y efectivas.

Biggs y Collis (1989) indican que debe existir una relación entre las estrategias de aprendizaje y la motivación para el aprovechamiento óptimo del estudiante, el cual se expresa a través del rendimiento académico.

Desde esta perspectiva, los seres humanos a la hora de ejecutar tareas promueven los motivos intrínsecos y/o extrínsecos para orientar el desarrollo de sus metas y tareas, a fin de llevarlas a buen término. En el caso del contexto educativo, se presentan múltiples variables que pueden facilitar el desarrollo de las tareas y la continuidad de la energía durante el proceso formativo. En este punto, la orientación de los motivos tiene como base la necesidad y la comprensión del objetivo de la actividad, de no existir estos elementos, puede generar su abandono (Bedoya et al., 2016).

Dentro de las teorías que sustentan la motivación se encuentran las teorías no cognitivas y las teorías cognitivas:

- Las teorías no cognitivas: Las teorías de tipo no cognitivo afirman que la conducta del individuo posee causas intrínsecas al sujeto, tales como, impulsos internos, necesidades o fuerzas que implican el concepto de empuje como motor de la conducta (Antolín, 2016, p.11).
- Las teorías cognitivas: En este grupo de teorías se acepta que la conducta humana también busca satisfacer necesidades psicológicas frente a las anteriores mencionadas, las teorías no cognitivas, basadas únicamente en satisfacer necesidades biológicas y, por lo tanto, cuya motivación era exclusivamente extrínseca (Antolín, 2016, p.17).

Barca et al. (2012), expone algunas etapas con algunas sugerencias prácticas que se creen importantes para la motivación inicial, la motivación de logro y los procesos de evaluación, que son imprescindibles para el aprendizaje. Sin olvidar, al final, la importancia que tienen los factores sociales.

La motivación extrínseca, por su lugar de proveniencia (externo), es aquella provocada desde fuera del individuo, por otras personas o por el ambiente. Es decir, depende del

exterior, de que se cumplan una serie de condiciones ambientales o haya alguien dispuesto y capacitado para generar esa motivación (Soriano, 2001; Pico, 2017).

Para el autor, el estudio de la motivación extrínseca se basa en los tres elementos, los cuales se encuentran asociados a la recompensa, castigo e incentivo.

- Una "recompensa" es un objeto ambiental atractivo que se da al final de una secuencia de conducta y que aumenta la probabilidad de que esa conducta se vuelva a dar.
- Un "castigo" es un objeto ambiental no atractivo que se da al final de una secuencia de conducta y que reduce las probabilidades de que esa conducta se vuelva a dar.
- Un "incentivo" es un objeto ambiental que atrae o repele al individuo a que realice o no realice una secuencia de conducta.

La motivación intrínseca es aquella que trae, pone, ejecuta y activa el individuo por sí mismo cuando lo desea, hacia aquello que le apetece. Es, por tanto, una motivación que lleva consigo, no depende del exterior y la pone en marcha cuando lo considera oportuno (Soriano, 2001, p.1).

Dentro del escenario educativo, la motivación hacia el aprendizaje condiciona en cierta medida el rendimiento académico. En virtud de lo antes expuesto, Solórzano (2018), define el sistema educativo como "un conjunto ordenado de partes que, trabajando independientemente, se interrelacionan o interactúan y, a través del esfuerzo colectivo y directo, constituyen un todo racional, funcional y organizado que actúa para el logro de objetivos de desempeño previamente definidos" (p. 2).

En este sentido, los autores argumentan que la educación es el proceso de socialización y adaptación cultural de las personas, a través del cual se desarrollan las capacidades, habilidades, destrezas, habilidades de estudio y formas de conducta con fines sociales, físicos e intelectuales de las personas (valores, moderación del diálogo, jerarquía, trabajo en equipo, ajuste fisiológico, cuidado de la imagen, etc.), donde la motivación juega un papel importante (Solórzano, 2018, p. 3).

En este sentido, se estima que el sistema educativo se visualiza, además, como un "conjunto de factores intrínsecos que están sujetos a un proceso destinado a conseguir una determinada producción, que se propone satisfacer los objetivos del sistema" (Solórzano, 2018, p.4).

La motivación, desde la perspectiva del estudiante, puede manifestarse como la atracción hacia un objetivo, lo que va a implicar que la acción de una persona le permita aceptar el esfuerzo necesario para alcanzar dicho objetivo. La motivación está compuesta por una serie de necesidades, deseos y expectativas (García y Cruz, 2016, p. 2).

De acuerdo con García y Cruz (2016), algunos aspectos que deben tenerse en cuenta a la hora de motivar a los estudiantes de lengua, por ejemplo, son:

- Dar un ejemplo personal con el propio comportamiento.
- Crear una atmósfera relajada y agradable en clase.
- Presentar las tareas adecuadamente.
- Desarrollar una buena relación con los estudiantes.
- Incrementar la autoconfianza lingüística de los estudiantes.
- Razones por las que los sujetos se motivan.

Rendimiento Académico

El rendimiento académico se define como el progreso de un estudiante frente a los objetivos planificados, es decir, que tanto y que tan rápido avanza el estudiante dando los resultados más satisfactorios posibles, tomando en cuenta que el rendimiento es la utilidad

o provecho que el estudiante obtiene de todas las actividades tanto educativas como informales que el estudiante enfrenta durante la escuela (Núñez et al., 2018, p.1).

Teoría del rendimiento académico

El cómo mejorar el rendimiento académico en los estudiantes, es y ha sido, un tema de mucha importancia, por eso se han realizado múltiples investigaciones con el objetivo de establecer el factor predictivo del rendimiento académico. Sin embargo, al revisar las fuentes de información relacionadas al tema, encontramos que, son múltiples los factores asociados al rendimiento académico, entre ellos, la inteligencia, la capacidad y el esfuerzo de los estudiantes y la calidad de la enseñanza (Tarazona, 2017, p.3).

Tipos de rendimiento académico

Existen diferentes tipos de rendimiento escolar, según González y Portolés-Ariño (2016). Estos se manifiestan de diferentes maneras durante el proceso de educativo. Quiere decir que la tarea educativa se evalúa mediante aquellos instrumentos y elementos que son parte del proceso educativo y no solo de la productividad que tenga el estudiante.

- Rendimiento suficiente: Cuando los estudiantes alcanzan aquellos objetivos que se han planteado y están establecidos en el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Rendimiento insuficiente: Esto es cuando los estudiantes no logran o no alcanzan a cumplir con los contenidos que se pretende que cumplan.
- Rendimiento satisfactorio: Cuando los estudiantes tienen el nivel requerido de habilidades y están dentro de sus alcances.
- Rendimiento insatisfactorio: Cuando los estudiantes no están cumpliendo con las expectativas o niveles mínimos en el desarrollo de las habilidades que deberían tener.

Las categorías antes mencionadas permiten establecer puntos de cortes para identificar rangos intermedios dentro del rendimiento académico. De esta forma la categoría de rendimiento académico suficiente se muestra como el rango óptimo, en el rango inmediato inferior se encuentra el criterio rendimiento académico medianamente suficiente. La categoría inferior (rendimiento académico insuficiente) tiene como punto intermedio superior el criterio rendimiento académico medianamente insuficiente. Ambos criterios pueden derivarse de múltiples factores; dentro de estos sobresale la falta de motivación, factores genéticos, influencia negativa del ambiente, trastornos que limitan el desarrollo de la capacidad y factores emocionales.

Según González y Portolés-Ariño (2016), uno de los problemas más evidentes en la docencia es la falta de estrategias de motivación que faciliten la interacción entre los alumnos y el conocimiento, por lo que la falta de motivación hace que no se desempeñen bien en el aula, por ende, disminuya su rendimiento académico y su interés en las clases (p. 6).

La importancia de determinar el nivel de motivación de un estudiante y el impacto en su rendimiento académico es esencial, y, es normal ser consciente de ello en el desarrollo de la práctica pedagógica. En este sentido, Félix (2015) mencionó que los estudiantes que demuestran un buen estado de ánimo o alta motivación, conduce a una mejoría en sus calificaciones, por lo tanto, a un rendimiento académico adecuado, mientras que los estudiantes con emociones y actitudes negativas, a menudo con malas calificaciones, tienden a tener un rendimiento académico bajo (Vargas et al., 2020).

Como respuesta a la situación descrita, la fuente apunta la necesidad de abordar las causas fundamentales de la baja motivación y el bajo rendimiento, además de implementar estrategias para incrementar ambos, lo que justifica la pertinencia del estudio.

Considerando la relación entre la motivación y el rendimiento académico, la presente investigación persigue analizar el impacto de la motivación intrínseca y extrínseca en el

rendimiento académico de los estudiantes de la carrera de Pedagogía de la Actividad Física y el Deporte. Dado el valor del tema, el estudio se centra en determinar la relación entre la motivación y el rendimiento académico de los estudiantes de séptimo semestre de la carrera de Pedagogía de la Actividad Física y el Deporte de la Facultad de Cultura Física, de la Universidad Central del Ecuador.

Materiales y Métodos

La presente investigación asume un tipo de diseño no experimental con alcance correlacional. Este tipo de estudio tiene como propósito evaluar la relación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables. La lógica metodológica es congruente con la construcción de los objetivos; en concordancia, develan las etapas del proceso investigativo.

Para satisfacer las exigencias del objetivo general de la investigación se utilizaron métodos del nivel teórico, empírico, estadísticos matemáticos y técnicas para la recogida y procesamiento de la información. Dentro de los que se encuentra el análisis bibliográfico, la revisión de documentos, la encuesta (Google Forms), la triangulación metodológica y la técnica de distribución empírica de frecuencia. Para verificar la hipótesis de investigación se utilizó la estadística descriptiva e inferencial.

El estudio partió de una sistematización teórica, procedimiento que permitió identificar las dimensiones e indicadores que mejor dan información de la motivación. Se analizaron 102 estudios, los cuales se filtraron por área de conocimiento, título, objetivo de la investigación y resultados (Tabla 1).

Se continuó con la caracterización de la variable Motivación (F2) para lo cual se empleó la encuesta en Google Forms. Cabe destacar que se recabó información de las dos (2) dimensiones: motivación intrínseca (F3) y de sus tres (3) indicadores, y motivación extrínseca (F4) y sus tres (3) indicadores (Figura 1).

La información de la variable rendimiento académico (F1) fue proporcionada por el Subdecanato de la Facultad de Cultura Física de la Universidad Central del Ecuador, expresando el promedio de cada estudiante sobre una base de 20 puntos máximos, al finalizar el semestre 2021-2022. Para el análisis del rendimiento académico se utilizó una escala cualitativa a la cual se le dio peso y se establecieron puntos de cortes para cada categoría.

Tabla 1.

Criterios de evaluación del rendimiento académico

Categoría	Acrónimo	Pesos	Descripción
- Rendimiento académico suficiente	RAS	19 \geq 20	- Domina la totalidad de los resultados de aprendizaje y muestra un rendimiento académico suficiente.
- Rendimiento académico medianamente suficiente	RAMS	18 \geq 19	- Domina los resultados de aprendizaje, pero presenta vacíos teóricos ligeros que no afectan el rendimiento académico.
- Rendimiento académico medianamente insuficiente	RAMI	16 \geq 18	- Domina parcialmente los resultados de aprendizaje, y presenta vacíos teóricos que afectan parcialmente el rendimiento académico.

- Rendimiento académico insuficiente	RAI	$14 \geq 16$	- Domina escasamente los resultados de aprendizaje, y presenta vacíos teóricos sustanciales que afectan el rendimiento académico.
- Rendimiento académico bajo	RAB	≤ 14	- No domina los resultados de aprendizaje, y presenta vacíos teóricos importantes que afectan a profundidad el rendimiento académico.

Fuente: González y Portolés-Ariño (2016)

Los datos fueron contratados a través de un test no paramétrico de independencia de variables (Chi Cuadrado), para verificar el nivel de independencia de las variables y demostrar la existencia de una posible asociación.

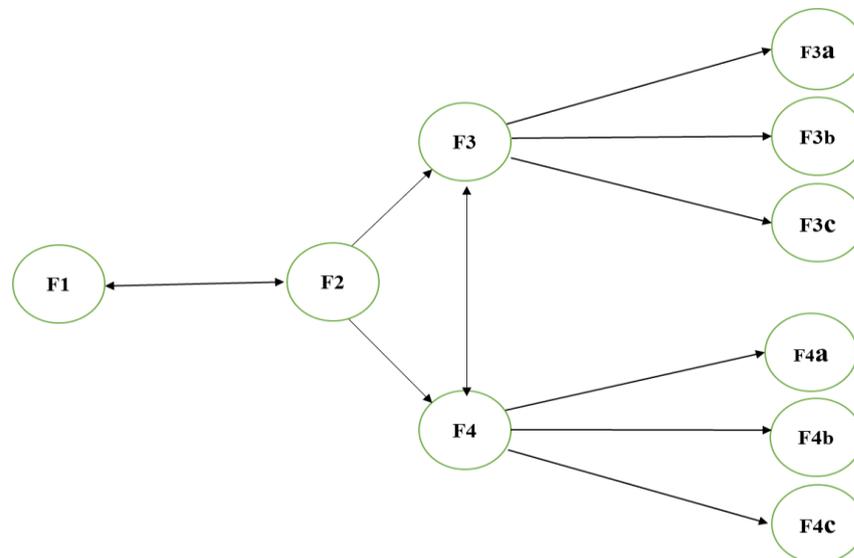


Figura 1. Modelo de ecuación estructural para la asociación de la motivación y el rendimiento académico de los estudiantes de séptimo semestre de la facultad de Cultura Física, periodo 2021-2022.

F1: Rendimiento académico; F2: Motivación; F3: Motivación intrínseca; F4: Motivación extrínseca; F3a: Autoestima para demostrar el conocimiento; F3b: Autoeficacia hacia el aprendizaje; F3c: Interés hacia el aprendizaje; F4a: Percepción del manejo de las recompensas hacia el aprendizaje; F4b: Percepción del manejo de los incentivos para el aprendizaje; F4c: Percepción del valor de las relaciones sociales para el aprendizaje

Fuente: Katherin Yadira Mena Bastidas

Se definió una hipótesis de investigación que dio paso a la formulación de dos hipótesis estadísticas para comprobar la hipótesis de trabajo:

Hipótesis de investigación o de trabajo

- Hi: Existe asociación entre la motivación y el rendimiento académico en los estudiantes de séptimo semestre de la carrera de Pedagogía de la Educación Física en el periodo 2021-2022.
- H₀: No existe asociación entre la motivación y el rendimiento académico en los estudiantes de séptimo semestre de la carrera de Pedagogía de la Educación Física, en el periodo 2021-2022.

Hipótesis estadística 1

- H₀: La variable motivación y la variable rendimiento académico son independientes.

- H₁: La variable motivación y la variable rendimiento académico no son independientes.

Si se comprueba la relación entre las dos variables se procede a comprobar la intensidad o fortaleza de la asociación.

Hipótesis estadística 2

- H₀: El rendimiento académico y la motivación se relacionaron de manera directa con fuerte intensidad.
- H₁: El rendimiento académico y la motivación se relacionaron de manera directa sin una fuerte intensidad.

Población y/o muestra

En la investigación se trabajó con una población conformada por 106 estudiantes de séptimo semestre de la Facultad de Cultura Física en el periodo 2021-2022, los cuales representan el 100% de los estudiantes.

En el estudio se utilizó un diseño muestral no probabilístico intencional o a conveniencia del investigador (Hernández-Sampieri et al., 2014). Este se sustentó en que los estudiantes que participen en la investigación pertenezcan al grupo de séptimo semestre de la carrera. En conformidad con el procedimiento la muestra quedó conformada por 76 estudiantes, lo cual representa el 71.69% de la población.

Resultados

La sistematización teórica y el análisis bibliográfico se limitaron a la búsqueda de información en revistas indexadas. Las obras consultadas se comparan entre las principales tendencias, aplicando el criterio de Benchmarking del mejor. Se concluye con el análisis documental basado en citas y estudios publicados en los últimos 10 años.

Tabla 2.

Preguntas por categorías de investigación

Necesidades de información	Preguntas por categorías de investigación
Incidencia cognitiva	<ol style="list-style-type: none"> 1. Áreas de conocimiento 2. Correspondencia del título con las variables objeto de estudio 3. Relación del resumen con la dinámica metodológica utilizada

Fuente: Katherin Yadira Mena Bastidas.

Se partió de un análisis de 102 obras, las cuales se asocian al objeto de estudio. A partir del análisis de este, del título, resumen, objetivo y resultados de cada obra, fue posible reducir la muestra, quedando solo el 23.53% de los estudios acopiados. En este punto se desecharon las obras que no ofrecían como resultado el análisis de la asociación de la motivación y el rendimiento académico.

El último filtro se alineó al nivel de actualidad, para lo cual se definió que solo se considerarían las obras de los últimos 10 años (24 obras). En estas muestras se profundizó en el objetivo y los principales aportes del estudio. Se analizó objetivamente el marco teórico conceptual, las variables, dimensiones e indicadores. Los resultados fueron de alta utilidad para la caracterización de las variables y su respectiva evaluación.

Tabla 3.

Proceso de búsqueda y criterios de selección bibliográfico

Nº	Autore/s	Año	Título	Objetivo	Principales resultados
1.	Irene Cerezuela; Mario Alguacil	2013	Motivación y satisfacción en las clases de educación física. Relación con el rendimiento académico	Demostrar que la motivación y la satisfacción en estas edades son fundamentales para conseguir que los alumnos tengan un rendimiento adecuado.	Se concluye que la motivación es un factor clave para lograr mayor rendimiento de nuestros alumnos.
2.	Miguel A. Conde, Pablo Tercedor	2015	La actividad física, la educación física y la condición física pueden estar relacionadas con el rendimiento académico y cognitivo en jóvenes. Revisión sistemática	Demostrar desde la teoría la relación entre actividad física, condición física (incluyendo educación física) con el rendimiento cognitivo y/o académico en adolescentes y universitarios.	Se demuestra que existe una relación positiva entre actividad física, condición física y educación física con el rendimiento cognitivo y/o académico, de adolescentes y universitarios.
3.	Fleitas Gutiérrez, D., García Delgado, E. L., y Zambrano Cornejo, D. T.	2015	Estado nutricional y rendimiento académico en estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad laica Eloy Alfaro de Manabí	Determinar la correlación entre estado nutricional y rendimiento académico.	Existe correlación entre estado nutricional y rendimiento académico.
4.	Juan Antúñez; Cristian Cornejo; Ignacio Cuevas; Miguel Vicencio	2016	Grado de motivación frente a la actividad física extracurricular de adolescentes	Determinar el grado de motivación que aportan la familia, las clases, el horario, los profesores, la infraestructura y los materiales frente a la actividad física extracurricular en adolescentes.	Tanto en hombres como en mujeres, se concluye que la clase de educación física es un motivador para realizar actividad física fuera del horario de clases.
5.	Mondragón Albarrán, C. M., Cardoso Jiménez, D., y Bobadilla Beltrán, S.	2016	Hábitos de estudio y rendimiento académico	Determinar la incidencia de los hábitos de estudio y su rendimiento académico en estudiantes.	Se demuestra que los hábitos de estudios condicionan los resultados del estudiante y predisponen el estado del rendimiento académico.
6.	María García; Antonio Baena	2017	Motivación en educación física a través de diferentes metodologías didácticas	Analizar en qué medida la motivación del alumnado, es mayor o menor al llevar a cabo un trabajo por competencias basado en un proyecto o a través de una metodología tradicional.	Se demuestra la importancia que adquiere el proceso de formación continua del profesorado para poder ir trabajando mediante diferentes metodologías, y para conseguir que el alumnado no atribuya

				siempre las mismas características a esta materia.	
7.	Fajardo Bullón, F., Maestre Campos, M., Felipe Castaño, E., León del Barco, B., y Polo del Río, M. I	2017	Análisis del rendimiento académico de los alumnos de educación secundaria obligatoria según las variables familiares.	Determinar en qué medida afectan las variables relacionadas con la familia en el rendimiento académico de los alumnos de la ESO.	Los alumnos cuyos padres o tutores legales presenten un nivel de estudios superior a secundaria obtendrán puntuaciones más elevadas en su nivel de rendimiento académico que aquellos alumnos con padres con niveles educativos más bajos.
8.	Albán Obando, D. C. J., y Calero Miele, D. C. J. L.	2017	El rendimiento académico: aproximación necesaria a un problema pedagógico actual.	Contribuir a la búsqueda de un marco de referencia para conciliar posturas y comprender la trascendencia que puede llegar a tener el análisis del rendimiento académico, como proceso y resultado	Concluye que el rendimiento escolar se caracteriza por responder al proceso de aprendizaje, y como tal está ligado a la capacidad y esfuerzo del alumno y a medidas de calidad y a juicios de valoración. Se convierte, así, en un medio para alcanzar los propósitos asociado a expectativas en función al modelo social vigente.
9.	Tarazona, E. E.	2017	Motivación de logro y rendimiento en estudiantes del programa dual de electricidad industrial	Determinar la relación entre el grado de motivación de logro y el rendimiento académico en los estudiantes del programa dual de la carrera profesional de Electricista Industrial.	En síntesis, los resultados indican que los estudiantes tienen mayor rendimiento académico en los entornos de aprendizaje práctico.
10.	Margarito Guadalupe, Z,	2017	Motivación y éxito en el rendimiento académico de los estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico	Determinar la relación que existe entre la motivación y éxito con el rendimiento académico de los estudiantes del Instituto de Educación Superior.	Existe relación directa entre la Motivación y éxito con el Rendimiento Académico, en los estudiantes del Instituto de Educación Superior
11.	Pico, M.	2017	La importancia de la motivación en el rendimiento académico de los estudiantes de secundaria obligatoria	Realizar una revisión bibliográfica acerca de las variables tales como la motivación, que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de Educación secundaria obligatoria	Se demuestra desde la teoría que la motivación se relaciona con el rendimiento académico de los estudiantes
12.	Baños Raúl; Ortiz María; Baena Antonio; Z	2018	Motivación en educación física a través de diferentes metodologías didácticas	Conocer si existe efecto del género del profesor de Educación Física (EF) sobre la importancia concedida a esta asignatura, el clima motivacional,	El género del docente de EF influyó en la importancia y utilidad que el estudiante otorga a la asignatura, así como a los climas de aprendizaje

	amarripa Jorge			comportamientos disruptivos, la intención de práctica física futura y el rendimiento académico.	orientados a la maestría y a la aprobación social.
13.	Ramírez Calixto, M. C. Y., y Cedeño Sandoya, L. A.	2018	El maltrato infantil en el entorno familiar y sus implicaciones en el rendimiento académico. Estudio desde Ecuador	Develar las causas, tipología y secuelas que el maltrato infantil tienen en el rendimiento académico.	La evidente relación entre maltrato infantil y rendimiento académico es notable.
14.	Rubén Trigerros; Noelia Navarro	2019	La influencia del docente sobre la motivación, las estrategias de aprendizaje, pensamiento crítico de los estudiantes y rendimiento académico en el área de Educación Física	Analizar la influencia del docente (apoyo vs control) sobre la motivación, las estrategias de metacognición y pensamiento crítico y el rendimiento académico del alumnado durante estas clases.	Los investigadores deberían considerar la introducción de variables emocionales que puedan influir no solo sobre el desempeño del alumnado sino también sobre la motivación
15.	Plazarte Bazurto, D., Moreira Choez, J., y Cevallos Zambrano, D.	2019	Tipos de familia y su incidencia en el rendimiento académico en estudiantes de educación básica	Analizar los tipos de familia de los estudiantes de educación básica y su incidencia en el rendimiento académico.	Se demuestra que la participación de los padres (familia, sin importar el tipo) en los centros educativos, como parte de la atención a los hijos influye directa y positivamente en el rendimiento académico de los estudiantes.
16.	Ramos, R., y Gómez, N.	2019	La influencia del docente sobre la motivación, las estrategias de aprendizaje, pensamiento crítico de los estudiantes y rendimiento académico en el área de Educación Física	Analizar la influencia del docente (apoyo vs control) sobre la motivación, las estrategias de metacognición y pensamiento crítico y el rendimiento académico del alumnado durante las clases.	Se demuestra la importancia del rol del docente y del clima de aula para favorecer el uso de estrategias de aprendizaje que mejoren el rendimiento académico del estudiante.
17.	Rodríguez Rodríguez, D., y Guzmán Rosquete, R.	2019	Rendimiento académico y factores sociofamiliares de riesgo. Variables personales que moderan su influencia	Ponderar la importancia que tienen los factores de riesgo sociofamiliares para el rendimiento académico de los estudiantes y cómo las variables personales de los estudiantes pueden mediar para evitar su incidencia negativa en los logros académicos.	Se llegó a la conclusión de que el nivel educativo de la madre era una de las variables externas al alumnado con mayor efecto en la identificación del éxito académico temprano.

18.	De Ana, Jana Blanco, Fernández; Marian García Mata; Alfredo Rebaque; Rocío García	2019	Inteligencia emocional, motivación y rendimiento académico en educación infantil	Comprobar la influencia de un entrenamiento en emociones, relacionando este concepto con la motivación por el aprendizaje, en el rendimiento académico de los alumnos de 2º curso de Educación Infantil.	La mayoría de estos estudios encuentran que los estudiantes más hábiles en lectura y escritura alcanzan desde edades tempranas mejores resultados en rendimiento académico, y posteriormente presentan problemas en el aprendizaje escolar.
19.	González Valenzuela, M. J., y Martín Ruiz, I.	2019	Rendimiento académico, lenguaje escrito y motivación en adolescentes españoles.	Examinar la contribución individual y conjunta de la motivación, la comprensión lectora y la composición escrita en el rendimiento académico de adolescentes españoles.	Existen evidencias estadísticas que los estilos de vida que practican se relacionan significativamente con el rendimiento académico de los estudiantes.
20.	Villavicencio Guardia, M. del C., Deza y Falcón, I., y Dávila Soto, R. del P.	2020	Estilos de vida y el rendimiento académico de los estudiantes de una Facultad de Enfermería en Perú	Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Enfermería.	Existe una correlación directa y altamente significativa entre el clima social familiar y el rendimiento académico.
21.	Oseda Gago, D., Ruiz Tejada, J. O., Hurtado Tiza, D. R., y Añaños Bedriñana, M. A.	2020	Clima social familiar y rendimiento académico en estudiantes de una universidad pública de Lima	Determinar la relación que existe entre el clima social familiar y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.	Los estudiantes están conscientes de la relación que hay entre la motivación y el proceso de enseñanza aprendizaje, por lo que se propone mantener esa vinculación para que el educando consiga desarrollar competencias y contenidos acordes al currículo educativo.
22.	Soledispa Rivera, A. M., San Andrés Soledispa, E. J., y Soledispa Pin, R. A.	2020	Motivación y su influencia en el desempeño académico de los estudiantes de educación básica superior: Motivación de los estudiantes	Determinar el grado de influencia de la motivación en el desempeño académico de los estudiantes.	La nueva realidad obliga al sujeto a cambiar la interacción social física a
23.	Nicolas Galindo; Jaime Vela	2020	Motivación académica en tiempos de covid-19, de	Determinar qué tipo de motivación académica presenta el estudiantado	

		estudiantes vinculados a universidades de Villavicencio.	a seis universidades de la ciudad de Villavicencio en tiempos de covid-19.	universitario vinculado a seis universidades de la ciudad de Villavicencio en tiempos de covid-19.	una virtual, y el ambiente educativo por el del hogar, aislándolo del clima educativo que siempre se ha manejado presencialmente, donde el docente y compañeros de clases eran guías y apoyo en sus labores académicas.
24.	Gómez-Sánchez, D., Martínez-López, E. I., y Oviedo-Marín, R:	2020	Factores que influyen en el rendimiento académico del estudiante universitario	Determinar el rendimiento Académico percibido de los estudiantes universitarios y conocer si existe relación con las variables sexo, carrera y semestre, Así como la relación con el promedio y la satisfacción con su Carrera	Se encontró relación entre la variable rendimiento con el semestre. También se demuestra que existe evidencia de la asociación con la variable sexo, así como correlación directa y moderada con la satisfacción con la carrera y asociación con la variable promedio.

Fuente: Katherin Yadira Mena Bastidas.

Análisis estadístico de los resultados

La evaluación de la motivación implicó el análisis de las dos (2) dimensiones definidas: la motivación intrínseca y extrínseca y cada uno de sus indicadores. Estos se agregaron de forma cualitativa mediante el Modelo de Torgerson, el cual permitió unificar en un solo índice varios indicadores.

En virtud de lo expresado se obtuvo el índice de motivación a partir de la agregación de todos los indicadores declarados. A cada indicador se le asignaron criterios de evaluación cualitativos ordinales (Bien, Regular y Mal), asumidos por sugerencia de la Facultad de Cultura Física.

- La motivación intrínseca analizó el comportamiento de tres (3) indicadores: *autoestima* para demostrar el conocimiento, la *autoeficacia* hacia el aprendizaje, y el *interés* hacia el aprendizaje evaluado en una escala Likert.
- La motivación extrínseca evaluó el comportamiento de tres (3) indicadores: percepción del manejo de las *recompensas* hacia el aprendizaje, percepción del manejo de los *incentivos* para el aprendizaje y percepción del valor de las *relaciones sociales* para el aprendizaje.

Es posible apreciar que en un 44,7% *la autoestima para demostrar el conocimiento* es evaluada por los estudiantes de regular, y en un 28,8% de los casos es catalogada de mal (Ver Tabla 4). Ello presupone una percepción baja del manejo de los resultados de aprendizaje y, en muchos de los casos, la influencia psicológica para demostrar en un colectivo el dominio del conocimiento, lo que se complementa con la motivación como índice.

En contraposición al indicador de *autoestima* hacia el aprendizaje, la *autoeficacia* se refiere a las creencias que cada individuo tiene acerca de sus propias capacidades para ejecutar una tarea, es un término complejo que el individuo lo reconoce como parte de su personalidad. Mientras que la motivación para aprender se considera un constructo de alto valor, ya que estimula al individuo para realizar sus tareas (Blanco-Vera, 2016).

Tabla 4.

Análisis estadístico de la dimensión motivación intrínseca

Motivación intrínseca (F3)	Bueno		Regular		Mal		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Autoestima para demostrar el conocimiento	20	26,3	34	44,7	22	28,9	76	100
Autoeficacia hacia el aprendizaje	29	38,2	34	44,7	13	17,1	76	100
Interés hacia el aprendizaje	43	56,6	32	42,1	1	1,3	76	100

Fuente: Katherin Yadira Mena Bastidas.

Desde el punto de vista estadístico se revela que el grueso de la muestra considera que tiene una autoeficacia del aprendizaje de regular, lo que devela en un número importante de la muestra (34 casos), que su conocimiento pudiera no resultar totalmente efectivo en la solución de tareas. Sin embargo, el 38,2% de la muestra consideran que tiene una *autoeficacia* "buena" hacia el aprendizaje, lo muestra confianza en los conocimientos que poseen para solucionar tareas. Ello resulta un elemento que robustece la motivación como elemento inductor.

El interés hacia el aprendizaje expone como soporte elementos motivacionales hacia lo que se estudia y la utilidad hacia una formación adecuada, que respalde el futuro ejercicio de la profesión en los estudiantes universitarios. En este sentido, se logra visualizar que el comportamiento de los datos apunta hacia un alto *interés* en el grueso de la muestra (56.6%). Sin embargo, llama la atención que el 42,1% indica que posee un interés medio hacia el aprendizaje. Los argumentos expresan las causas de los 32 casos que apuntan hacia esta categoría, indicando la importancia de la práctica y aplicación de los aprendizajes y el impacto de virtualidad en este sentido.

Tabla 5.

Análisis estadístico de la dimensión: motivación extrínseca

Motivación extrínseca Indicadores	Criterios cualitativos ordinales			
		Bueno	Regular	Mal
1. Percepción del manejo de las <i>Recompensas</i> hacia el aprendizaje	Frecuencia	n=14	n=43	n=19
	%	18,421	56,579	25
2. Percepción del manejo de los <i>Incentivos</i> para el aprendizaje	Frecuencia	n=8	n=31	n=37
	%	10,526	40,789	48,684
3. Percepción del valor de las <i>Relaciones sociales</i> para el aprendizaje	Frecuencia	n=37	n=33	n=6
	%	48,684	43,421	7,895

Fuente: Katherin Yadira Mena Bastidas.

El análisis de la motivación extrínseca mostró el comportamiento de la percepción del manejo de las *recompensas* hacia el aprendizaje, el cual concentra los valores en el criterio de regular con un 56,57. En relación a la percepción del manejo de los *incentivos* para el aprendizaje el 40,78% de la muestra (31 casos) considera que los incentivos pudieran ser mejores en la interacción docente-estudiantes. En el proceso de evaluación docente, según los argumentos ofrecidos, se indica que este elemento es importante para fomentar la motivación.

En el indicador percepción del valor de las *relaciones sociales* para el aprendizaje, el grueso de la muestra se concentró en el criterio de bueno, con 48,68%, lo que justifica

criterios que aluden que las relaciones sociales crean un clima favorable que motiva hacia el estudio y el aprendizaje.

Análisis del rendimiento académico de los estudiantes de séptimo semestre

Los resultados de los datos proporcionados del rendimiento académico nos permiten identificar que el promedio se muestra en un rango que va desde 14,71 puntos a 19,4 puntos. Los valores se concentraron en el criterio de medianamente suficiente con el 68.48%, lo que significa que 52 estudiantes muestran promedios mayores a 18 puntos y menores a 19 puntos. Esto indica que solo el 21.05% se encuentran por debajo de un rendimiento académico medianamente insuficiente e ineficiente.

Tabla 6.

Resultado de la evaluación de la variable rendimiento académico

Criterio de evaluación N=76	Frecuencia:	
	n=	%
Rendimiento académico suficiente	8	10,526
Rendimiento académico medianamente suficiente	52	68,421
Rendimiento académico medianamente insuficiente	14	18,421
Rendimiento académico insuficiente	2	2,632
Rendimiento académico bajo	0	0

Fuente: Katherin Yadira Mena Bastidas.

En este punto, el 18.42% domina parcialmente los resultados de aprendizaje, y presenta vacíos teóricos que afectan sustancialmente el rendimiento académico (14 casos); el 2.63% domina escasamente los resultados de aprendizaje y presenta vacíos teóricos importantes que afectan el rendimiento académico. Obsérvese que la media del promedio es de 18,28 puntos con una desviación típica de 0.70, que muestra cierta heterogeneidad en los promedios alcanzados por los estudiantes de séptimo semestre en el periodo 2021-2022, en relación con la media central.

Análisis de la asociación entre las variables de motivación y rendimiento académico

Luego de determinar los valores asociados a la motivación y convertirlo en un índice mediante el Modelo de Torgerson, fue posible cruzar los datos de la variable rendimiento académico (F1) y la variable motivación (F2).

Los datos de la tabla (7) muestran una evidente relación entre el estado de la motivación con los criterios de evaluación del rendimiento académico. En este punto se logra apreciar que en los estudiantes evaluados de rendimiento académico insuficiente (2 casos) la motivación se evalúa de mal.

Obsérvese que en el criterio de rendimiento académico medianamente insuficiente la evaluación de la motivación se concentra en el criterio de "regular", al igual que el criterio medianamente suficiente con 42 casos, lo que concentra el 68.5% de la muestra, presentando estos estudiantes un dominio parcial de los resultados de aprendizaje y vacíos teóricos que afectan parcialmente y/o de forma sustancial el rendimiento académico.

De igual manera, en el criterio de rendimiento académico suficiente, la motivación se evalúa de "buena", lo que anticipa una posible asociación, la cual se corrobora con el test no paramétrico de independencia de variables Chi cuadrado.

Tabla 7.
Tabla de contingencia: Rendimiento-Motivación

Variable	Criterios de evaluación		Variable Motivación (Índice)			Total
			Bueno	Regular	Mal	
Rendimiento académico (F1)	Insuficiente	Recuento	0	0	2	2
		% del total	0,0%	0,0%	2,6%	2,6%
	Medianamente insuficiente	Recuento	2	10	2	14
		% del total	2,6%	13,2%	2,6%	18,4%
	Medianamente suficiente	Recuento	7	42	3	52
		% del total	9,2%	55,3%	3,9%	68,4%
	Suficiente	Recuento	8	0	0	8
		% del total	10,5%	0,0%	0,0%	10,5%
Total	Recuento	17	52	7	76	
	% del total	22,4%	68,4%	9,2%	100,0%	

Fuente: Katherin Yadira Mena Bastidas.

Según los resultados, la significación asintótica bilateral es $p=0,000 < 0.005$ como valor prefijado, por lo cual se rechaza la hipótesis de independencia y, a partir de esto, es posible plantear que las variables rendimiento y motivación se encuentran asociadas.

Sin embargo, el test no evalúa la fortaleza de dicha asociación, ya que la misma fue evaluada a través del coeficiente simétrico Gamma, por ser ambas variables cualitativas ordinales.

Este coeficiente presenta valores comprendidos entre -1 y 1, siendo los valores próximos a uno (1), en valor absoluto, lo que demuestra la existencia de una fuerte relación entre las dos variables, y los valores próximos a cero, poca o ninguna relación entre las dos variables.

Tabla 8.
Resultados del Test de independencia Chi cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	51,970 ^a	6	,000
Razón de verosimilitud	38,343	6	,000
Asociación lineal por lineal	20,438	1	,000
N de casos válidos	76		

Fuente: Katherin Yadira Mena Bastidas.

En este sentido, el coeficiente simétrico Gamma proporcionó el valor de 0.728 con significación de $p=0.000 < 0.05$; por lo que se concluyó que el rendimiento académico y la motivación se relacionaron de manera directa con *fuerte intensidad*.

Discusión

Estos resultados por una parte coinciden con el estudio de Tarazona (2017), el cual demuestra que el nivel de motivación y el nivel de rendimiento académico de los estudiantes de electricidad industrial condicionan la apropiación de los contenidos y de sus modos de ampliación, referentes que promueven los resultados de la aprobación de cada materia en el semestre. Se muestran, así, puntos de encuentro con los resultados expuestos en el presente estudio y en la muestra objeto de análisis.

Diversos estudios han señalado la importancia teórica, práctica y social de la motivación como factor inductor que influye en el rendimiento académico de los estudiantes en el escenario universitario, donde la complejidad de las materias profesionalizantes incide directamente en la formación de estos (Benavides, 2018).

Se considera que la motivación en el aprovechamiento del aprendizaje se complementa con una actitud emocional positiva, un conocimiento profundo y focalizado de la profesión estudiada y una autoestima en desarrollo gradual, promovida por los docentes con procedimientos metodológicos adecuados. Constituyen, por tanto, indicadores motivacionales que pueden mejorar el rendimiento académico, tal y como se demuestra en el estudio a partir de la percepción de la *autoestima*, *autoeficacia*, y el *interés* hacia el aprendizaje, el manejo de *recompensas*, *incentivos* y de las *relaciones sociales* para el aprendizaje (Pérez, 2019; Oseda-Gago, 2020).

Aldanás et al. (2016), consideran que los aspectos fundamentales del proceso de enseñanza que afectan el rendimiento académico de los estudiantes se identifican fundamentalmente con la baja motivación profesional, los métodos de aprendizaje inadecuados y las dificultades en la preparación de los docentes.

En comparación con la investigación de Galindo y Vela (2020), se puede indicar que los participantes presentan menor motivación que el promedio, lo que indica que esta dimensión no se cumple significativamente. Cabe decir que en la presente investigación se encontraron relaciones significativas entre la motivación y el rendimiento académico, a diferencia de los artículos investigados que consideran que la relación de rendimiento académico tiene una influencia multidimensional, que va desde el manejo de aspectos pedagógicos, didácticos, metodológicos, psicológicos, socioafectivos, entre otros, lo cual no deja sin significación ni valor el presente estudio.

Conclusiones

La sistematización teórica permitió identificar las dimensiones e indicadores que mejor información proporcionan de la variable motivación. En concordancia, se identifican en la motivación intrínseca tres (3) indicadores: autoestima para demostrar el conocimiento, autoeficacia hacia el aprendizaje, e interés hacia el aprendizaje. Por su parte, en la motivación extrínseca se identificaron tres (3) indicadores: percepción del manejo de las recompensas, percepción del manejo de los incentivos y percepción del valor de las relaciones sociales para el aprendizaje.

Se demuestra que existe una evidente asociación entre la variable motivación y la variable rendimiento académico y que estas se relacionaron de manera directa con fuerte intensidad.

Conflicto de Intereses

Se declara que los autores e involucrados en este estudio no presentan conflicto de intereses.

Referencias

- Albán Obando, D. C. J., y Calero Mielles, D. C. J. L. (2017). El rendimiento académico: aproximación necesaria a un problema pedagógico actual. *Revista Conrado*, 13(58), 213-220. Recuperado a partir de <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/498>
- Aldanás, M., Rivero, M., y Garnache, A. (2016). *La motivación en el rendimiento académico de los estudiantes de medicina*. 38. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000600013

- Alonso Tapia, J. (1997). *Motivar para el aprendizaje. Teorías y estrategias*. EDEBE, Barcelona.
- Antolín, R. (2016). *Motivación y rendimiento escolar en educación Primaria*. 83. <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/3060/Trabajo.pdf?sequence=>
- Antúñez, J., Cornejo, C., Cuevas, I., y Vicencio, M. (2016). *Grado de Motivación Frente a la Actividad Física Extracurricular de Adolescentes*. 1, 92. <https://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/3198?show=full>
- Baños, R., Ortiz, M., Baena, A., y Zamarripa, J. (2018). *Efecto del género del docente en la importancia de la Educación Física, clima motivacional, comportamientos disruptivos, la intención de práctica futura y rendimiento académico*. https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/56402/Baños_Rendimientoacademic.o.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0A
- Barca, A., Almeida, L., Porto, A., Peralbo, Manuel, y Brenlla, J. (2012). Motivación escolar y rendimiento: impacto de metas académicas, de estrategias de aprendizaje y autoeficacia. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 28(3), 848-859. Recuperado de: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.28.3.156101/150191>
- Bedoya, S., Pérez, G., y Duque, V. (2016). *El juego dirigido como medio para propiciar la motivación en los estudiantes del grado tercero*. 1, 70. <https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/906/BedoyaLoaizaSandraMaría.pdf?sequence=2>
- Benavides, M. (2018). *La motivación en clases de educación física del sexto año de educación básica de la unidad educativa fiscal Jorge Washington*. <https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/2033/1/ULEAM-ED.FIS-0045.pdf>
- Biggs, J.B. y Collis, K. F. (1989). Hacia un modelo de currículo basado en la escuela desarrollo y evaluación: Uso de la taxonomía solo. *Australiano Revista de Educación*, 33, 149-161.
- Blanco Vera, L. D. (2016). *Relación entre la motivación y la autoestima en el desempeño académico de los alumnos de primero de secundaria de dos escuelas del estado de Michoacán, México*. Tesis que para obtener el grado de: Maestría en Ciencias con énfasis en enseñanza de las ciencias. Recuperado desde: <https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/629838/Luis%20David%20Blanco%20Vera.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Cerezuela, I., y Alguacil, M. (2013). *Motivación y Satisfacción en las Clases de Educación Física. Relación con el Rendimiento Académico*. http://sportsem.uv.es/j_sports_and_em/index.php/rips/article/view/108/221
- Conde, M. A., y Tercedor, P. (2015). La actividad física, la educación física y la condición física pueden estar relacionadas con el rendimiento académico y cognitivo en jóvenes. *Revisión sistemática. Arch Med Deporte*; 32(2), 100-109.
- De Caso A., Blanco, J., García-Mata, M., Rebaque, A., y García, R. (2019). Inteligencia emocional, motivación y rendimiento académico en educación infantil. *Revista de Psicología*, N°1 - Monográfico 2, 283-292. Recuperado desde: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1493/1286>
- Fajardo Bullón, F., Maestre Campos, M., Felipe Castaño, E., León del Barco, B., y Polo del Río, M. I. (2017). Análisis del rendimiento académico de los alumnos de educación secundaria obligatoria según las variables familiares. *Educación XX1*, 20(1), 209-232. DOI: 10.5944/educXX1.14475

- Félix, A. (2015). *Influencia de la motivación en el rendimiento académico de primer año de los alumnos de las carreras de ingeniería en sistemas computacionales, ciencias de la comunicación, administración de empresas y gastronomía de una universidad privada de México*. Tesis para obtener el grado de: Maestría en educación con acentuación en desarrollo cognitivo. 138. file: <https://repositorio.tec.mx/handle/11285/621311>
- Fleitas Gutiérrez, D., García Delgado, E. L., y Zambrano Cornejo, D. T. (2015). Estado nutricional y rendimiento académico en estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad laica Eloy Alfaro de Manabí. *REFCALE*. Publicación arbitrada cuatrimestral. Vol. 3(3), 43-58. Recuperado desde: <http://refcale.uleam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/463/623>
- Galindo, N., y Vela, J. (2020). *Motivación Académica en Tiempos de Covid-19, de Estudiantes Vinculados a Universidades De Villavicencio*. <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/32001/2021jaimevela1.pdf?sequence=9>
- García, M., y Baena, A. (2017). *Motivación En Educación Física A Través De Diferentes Metodologías Didácticas*. 21, 17. <https://www.redalyc.org/pdf/567/56750681019.pdf>
- García, M., y Cruz, M. (2016). *El alumno motivado: un análisis empírico de los factores motivadores intrínsecos y extrínsecos en el aula de inglés*. 23. <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/59646/R90-5.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gómez-Sánchez, D., Martínez-López, E. I., y Oviedo-Marín, R. (2020). Factores que influyen en el rendimiento académico del estudiante universitario: Factor influencing the academic performance of college student. *TECNOCENCIA Chihuahua*, 5(2), 90-97. Recuperado a partir de <https://vocero.uach.mx/index.php/tecnociencia/article/view/699>
- González, H. J., y Portolés-Ariño, A. (2016). Recomendaciones de actividad física y su relación con el rendimiento académico en adolescentes de la Región de Murcia RETOS. *Nuevas Tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, núm. 29, . 100-104. <https://www.redalyc.org/pdf/3457/345743464020.pdf>
- González-Valenzuela, M. J., y Ruiz, I. M. (2019). *Rendimiento académico, lenguaje escrito y motivación en adolescentes españoles*. <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/21944>
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., y Baptista-Lucio, L. (2014). *Metodología de la investigación*. Sexta Edición. INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. ISBN: 978-1-4562-2396-0. Recuperado desde: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Margarito Guadalupe, Z. (2019). *Motivación y éxito en el rendimiento académico de los estudiantes del instituto de educación superior pedagógico*. Tesis para optar por el grado académico de Doctor en Ciencias de la Educación. UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN. Recuperado desde: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3040/ZORAIDA%20MARGARITO%20GUADALUPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mondragón Albarrán, C. M., Cardoso Jiménez, D., y Bobadilla Beltrán, S. (2016). Hábitos de estudio y rendimiento académico. Caso estudiantes de la licenciatura en Administración de la Unidad Académica Profesional Tejupilco. *RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ* [online], 8(15), 661-685. <https://doi.org/10.23913/ride.v8i15.315>.

- Navarro, R. (2003). EL RENDIMIENTO ACADÉMICO: CONCEPTO, INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO REICE - Revista Electrónica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación (2), pp.0-16. Recuperado desde: <https://www.redalyc.org/pdf/551/55110208.pdf>
- Núñez, C., Hernández, V., Jerez, D., Rivera, D., y Núñez, M. (2018). *Las Habilidades Sociales en el Rendimiento Académico en Adolescentes*. 13. <https://doi.org/10.15198/seeci.2018.0.37-49>
- Oseña Gago, D., Ruiz Tejada, J. O., Hurtado Tiza, D. R., y Añaños Bedriñana, M. A. (2020). Clima social familiar y rendimiento académico en estudiantes de una universidad pública de Lima. *Revista Conrado*, 16(77), 26-31. Recuperado a partir de <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1563>
- Pérez, H. (2019). *Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal*. Número 41, pp. 22-32. Recuperado de: [https://alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%A1Das%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personaL.pdf](https://alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%A1das%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf)
- Pico, M. (2017). La importancia de la motivación en el rendimiento académico de los estudiantes de secundaria Obligatoria. Recuperado desde: https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/3589/Pico_Lozano_Marta.pdf
- Plazarte Bazurto, D., Moreira Choez, J., y Cevallos Zambrano, D. (2019). Tipos de familia y su incidencia en el rendimiento académico en estudiantes de educación básica. REFCaIE. Publicación arbitrada cuatrimestral. Vol. 10(1), 91-105. Recuperado desde: <http://refcale.uleam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/3568/2179>
- Ramírez Calixto, M. C. Y., y Cedeño Sandoya, L. A. (2018). El maltrato infantil en el entorno familiar y sus implicaciones en el rendimiento académico. Estudio desde Ecuador. *Revista Conrado*, 14(63), 184-190. Recuperado a partir de <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/738>
- Ramos, R., y Gómez, N. (2019). La influencia del docente sobre la motivación, las estrategias de aprendizaje, pensamiento crítico de los estudiantes y rendimiento académico en el área de Educación Física. *Psychology, Society, & Education*, 11(1), 137
- Rodríguez, D., y Guzmán Rosquete, R. (2019). *Rendimiento académico y factores sociofamiliares de riesgo. Variables personales que moderan su influencia. Perfiles educativos* [online]., vol.41, n.164, pp.118-134. ISSN 0185-2698. <https://doi.org/10.22201/iisue.24486167e.2019.164.58925>.
- Soledispa Rivera, A. M., San Andrés Soledispa, E. J., y Soledispa Pin, R. A. (2020). Motivación y su influencia en el desempeño académico de los estudiantes de educación básica superior: Motivación de los estudiantes. *Revista Científica Sinapsis*, 3(18). <https://doi.org/10.37117/s.v3i18.431>
- Solórzano, R. (2018). *Sistema, Educación y Elementos del Sistema Educativo*. 5. <https://s3121688b3996ae4e.jimcontent.com/download/version/1537578182/module/7065701751/name/DEFINICI%C3%93N%20-%20SISTEMA%20Y%20SISTEMA%20EDUCATIVO.pdf>
- Soriano, M. M. (2001). La motivación, Pilar básico de todo tipo de esfuerzo. Área de psicología evolutiva. Universidad de Zaragoza. Proyecto social: Revista de relaciones laborales, ISSN 1133-3189, págs. 163-184. Recuperado desde: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=209932>

- Tarazona, E. E. (2017). *Motivación de logro y rendimiento académico en estudiantes del programa dual de electricidad industrial en una institución de educación tecnológica de villa el salvador*. Tesis para optar el grado de maestro en docencia profesional tecnológica. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Recuperado desde: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3719/Motivacion_TarazonaEsquibel_Juan.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tóala, M., García, A., Zambrano, S., Escobar, D., y Delgado, J. (2019). *Psicología de la educación física y el deporte escolar*. Primera edición. Doi: <http://dx.doi.org/10.17993/Med.2019.67>
- Trigeros, R., y Navarro, N. (2019). *La influencia del docente sobre la motivación, las estrategias de aprendizaje, pensamiento crítico y rendimiento académico de los estudiantes de secundaria en el área de Educación Física*. <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/6934/2230-7180-1-PB.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0A>
- Vargas, W., Peña, P., Tovar, A., Bonilla, L., y Bilbao, J. (2020). *Actitud Motivacional Del Estudiante De Primaria Y Bachillerato De Bucaramanga Hacia La Clase De Educación Física*. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/33040/1/2021_actitud_motivacional_estudiante.pdf
- Villavicencio Guardia, M. del C., Deza y Falcón, I., y Dávila Soto, R. del P. (2020). Estilos de vida y el rendimiento académico de los estudiantes de una Facultad de Enfermería en Perú. *Revista Conrado*, 16(74), 112-119. Recuperado a partir de <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1340>

Alteraciones psicológicas en estudiantes de la carrera de Técnico Superior en Enfermería durante el Covid-19

Psychological alterations in students of the Higher Technician in Nursing career during Covid-19

Gema Velez Guadamud¹

¹ Licenciada en Psicología, Instituto Superior Tecnológico Libertad, Quito, Ecuador, <https://orcid.org/0000-0002-9916-9716> gema.velez91@hotmail.com

Resumen

Objetivo: Describir las alteraciones psicológicas de ansiedad y depresión en los estudiantes de la carrera de Técnico Superior en Enfermería del Instituto Superior Tecnológico Libertad, durante el desarrollo de actividades de aprendizaje virtuales en el marco de la emergencia sanitaria por Covid-19. **Metodología:** la investigación tuvo diseño observacional con una tipología de campo-documental y un nivel descriptivo; abordó una muestra de 671 estudiantes a través del cuestionario de ansiedad y depresión de Beck, bajo la técnica de bola de nieve. Los datos recolectados fueron analizados empleando la estadística descriptiva. **Resultados:** el 33,23% de la población evidenció una ansiedad leve y solo el 13,11% una ansiedad grave, en concordancia con una media de 12 puntos y una mediana de 14,07 ubicando a la mayoría de la población en la categoría leve, con una desviación estándar de 10,19. **Conclusiones:** la sintomatología de depresión y ansiedad es compleja y variable, muchas veces, difícilmente son detectadas por la persona., No obstante, las estrategias de su manejo deben estar presentes en la formación técnica de enfermería.

Palabras clave: ansiedad, depresión, Covid-19, estudiantes de enfermería.

Abstract

Faced with the declaration of the COVID-19 pandemic worldwide as a preventive measure, decisions were made in which human beings were confined, generating fear, stress, and anguish. **Objective:** The article has the purpose of describing the psychological alterations of anxiety and depression in nursing students of the ISTL, during the development of virtual learning activities in the framework of the health emergency by Covid-19. **Methodology:** the research had an observational design with a documentary-field typology and a descriptive level; I approached a sample of 671 students through the Beck anxiety and depression questionnaire under the snowball technique. The collected data were analyzed using descriptive statistics. **Results:** 33.23% of the population showed mild anxiety and only 13.11% severe anxiety, in accordance with a mean of 12 points and a median of 14.07, placing the majority of the population in the mild category, with a standard deviation of 10.19. **Conclusions:** The symptomatology of depression and anxiety is complex and variable, many times, they are difficult to detect by the person, however, management strategies must be present in technical nursing training.

Keywords: anxiety, depression, Covid-19, nursing students

Introducción

La pandemia de Covid-19, la cual comenzó a inicios del 2020, ha sido de gran impacto en la vida del ser humano. Después de dos años de haber vivido una experiencia que afectó varios ámbitos de la vida cotidiana de la ciudadanía. En la actualidad, ya se están retomando gradualmente las actividades presenciales. Al hacer mención a la virtualidad, es importante reconocer que cada persona tuvo que reestructurar su vida y la forma en la cual interactuaba con los demás. Para ello, se requirió del uso de la tecnología. Particularmente, el ámbito educativo se vio altamente afectado, debido a que la emergencia produjo el cierre masivo de las instituciones en más de 190 países, con el fin de evitar la propagación del virus y mitigar su impacto (Cepal-Unesco, 2020). No obstante, no hubo una paralización total de las actividades docentes, sino que, a través del uso de las herramientas tecnológicas, se pudo dar continuidad a muchas actividades en los diferentes ámbitos a través del teletrabajo y, de manera particular, a la teleeducación (Enríquez, 2021).

Tal circunstancia, representó un desafío para las instituciones educativas, debido a que la virtualidad sustituyó drásticamente los escenarios presenciales de aprendizaje, lo que generó cambios en el proceso educativo y en la comunicación entre docentes y estudiantes, logrando insertar a ambos en relación continua y directa con dispositivos digitales. Si bien la virtualidad facilitó el inicio de las clases no presenciales, la pandemia obligó tanto a los profesores como a los estudiantes a adaptarse a una educación totalmente virtual y, con ello, al empleo de nuevas estrategias para la enseñanza-aprendizaje en nuevos escenarios (Aguilar, 2020).

La pandemia dejó su huella en el área de la educación virtual, desarrolló innovaciones educativas, incorporando no solo elementos tecnológicos al proceso, sino también permitió desarrollar habilidades en todos los sujetos involucrados con el aprender, desaprender y reaprender, apostando a la confianza en un clima incierto que acercó a la sociedad a nivel mundial a la realidad tecnológica (Mendoza, 2020). En este contexto, jugó un papel resaltante la capacidad de las personas a adaptarse a este cambio intempestivo, pues docentes y estudiantes se vieron obligados a habilitar espacios, tener acceso a equipos y servicios tecnológicos, modificar su horario y adicionar situaciones extraordinarias poniendo en riesgo su salud mental.

Las alteraciones psicológicas para Myers (2006), tienen que ver con la "Disfunción perjudicial por la cual una conducta es juzgada como atípica, perturbada, inadaptada e injustificable". Por ello, las alteraciones o trastornos psicológicos causan un malestar en las personas, afectando su nivel de consciencia sobre lo que está pasando y qué no; esto depende del tipo de alteraciones a las cuales se enfrenta, de su entorno y cultura. Entre las alteraciones psicológicas más comunes que se han presentado en la comunidad educativa se encuentran la ansiedad y la depresión, siendo las más registradas en los centros de atención de salud, la población, en general, y con mayor presencia en los estudiantes de un nivel universitario o superior (Agudelo, Casadiegos y Sánchez, 2008). Un estudio realizado en estudiantes del Ecuador presenta que "una disfunción social y la somatización fueron los indicadores de salud general con mayor presencia entre los estudiantes universitarios; seguido por los síntomas de ansiedad e insomnio y, en menor medida, por los de depresión" (Moreta, 2020).

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, conocido por sus siglas en inglés DSMV, de la American Psychological Association, (2014), indica que la ansiedad es la preocupación y el miedo intenso, excesivo y continuo ante situaciones

cotidianas. Así mismo recomienda su diagnóstico clínico, dependiendo de su duración e intensidad de la sintomatología. Se podría decir que sentir ansiedad es parte de la vida, ya que aquella nace del miedo, que es una emoción que le permite a cada persona adaptarse. La diferencia entre miedo y la ansiedad es que esta podría llegar a afectar áreas cotidianas del ser humano, dependiendo de su intensidad y la forma del miedo que se presente, según la experiencia traumática.

Por otro lado, la depresión consiste en un grupo de afecciones asociadas a los cambios de humor; sobre todo se la relaciona más con episodios de tristeza de una persona., El DSMV mantiene una clasificación al igual como en la ansiedad la cual va desde leve a grave tomando en cuenta el tiempo que se ha presentado la sintomatología (American Psychological Association, 2014), (Tabla 1).

Tabla1.
Clasificación de la depresión según su sintomatología

Nivel	Síntomas
F32.0 Episodio depresivo leve	<p>A. Estado de ánimo bajo, reducción de la energía y disminución de la actividad. La capacidad para disfrutar, interesarse y concentrarse está reducida, y es frecuente un cansancio importante, incluso tras un esfuerzo mínimo. El sueño suele estar alterado y el apetito disminuido. La autoestima y la confianza en uno mismo casi siempre están reducidas e, incluso en las formas leves, a menudo están presentes ideas de culpa o inutilidad. El estado de ánimo bajo varía poco de un día a otro, no responde a las circunstancias externas y puede acompañarse de los denominados síntomas "somáticos", como son: pérdida de interés y de la capacidad de disfrutar, despertar precoz varias horas antes de la hora habitual, empeoramiento matutino del humor depresivo, enlentecimiento psicomotor importante, agitación, pérdida de apetito, pérdida de peso y disminución de la libido.</p> <p>B. Presencia de, por lo menos, dos de los tres síntomas siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Humor depresivo hasta un grado claramente anormal para el individuo, presente la mayor parte del día y casi cada día, apenas influido por las circunstancias externas, y persistente durante al menos dos semanas. 2. Pérdida de interés o de la capacidad de disfrutar en actividades que normalmente eran placenteras. 3. Disminución de la energía o aumento de la fatigabilidad. <p>C. Además, debe estar presente uno o más síntomas de la siguiente lista para que la suma total sea al menos de cuatro:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pérdida de confianza o disminución de la autoestima. 2. Sentimientos no razonables de autoreproche o de culpa excesiva e inapropiada. 3. Pensamientos recurrentes de muerte o suicidio, o cualquier conducta suicida.

		4. Quejas o pruebas de disminución en la capacidad de pensar o concentrarse, tales como indecisión o vacilación.
		5. Cambio en la actividad psicomotriz, con agitación o enlentecimiento (tanto subjetiva como objetiva).
		6. Cualquier tipo de alteración del sueño.
		7. Cambio en el apetito (aumento o disminución) con el correspondiente cambio de peso.
F32.1	Episodio depresivo moderado	A. Deben cumplirse los criterios generales de episodio depresivo (F32). B. Presencia de, al menos, dos de los tres síntomas descritos en el criterio B de F32.0. C. Presencia de síntomas adicionales del criterio C de F32.0, para sumar un total de al menos seis síntomas.
F32.2	Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	Deben cumplir los criterios generales de episodio depresivo (F32). B. Presencia de los tres síntomas del criterio B de F32.0. C. Presencia de síntomas adicionales del criterio C de F32.0, hasta un total de al menos ocho. D. Ausencia de alucinaciones, ideas delirantes o estupor depresivo.

Fuente: Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (2008).

Según la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, la ansiedad no se puede diagnosticar con criterios de niveles, en sí. Los test psicológicos permiten evaluar si existe o no ansiedad y junto con la sintomatología, se tienen en cuenta el relato del paciente, la observación y en ocasiones la información que brindan los familiares. Solo con todas estas evaluaciones se puede llegar a un diagnóstico. Adicionalmente, el clasificador de las enfermedades indica que existen varios tipos de ansiedad los cuales se clasifican en:

- F40 Trastornos de ansiedad fóbica
 - F40.0 Agorafobia
 - F40.1 Fobias sociales
 - F40.2 Fobias específicas (aisladas)
 - F40.8 Otros trastornos de ansiedad fóbica
 - F40.9 Trastorno de ansiedad fóbica sin seleccionar
- F41 Otros trastornos de ansiedad
 - F41.0 Trastorno de pánico (ansiedad paroxística episódica)
 - F41.1 Trastorno de ansiedad generalizada
 - F41.2 Trastorno mixto ansioso-depresivo
 - F41.3 Otro trastorno mixto de ansiedad
 - F41.8 Otros trastornos de ansiedad especificados
 - F41.9 Trastorno de ansiedad sin emociones

En relación al estado del arte del fenómeno, se destaca la investigación mixta sobre las repercusiones en la salud mental de los estudiantes de la Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP) en el marco de la cuarentena por COVID-19, realizada por Lovón y Cisneros (2020), donde los resultados mostraron que los estudiantes le atribuyen a la sobrecarga

académica el padecimiento de estrés, seguido de frustración y la deserción universitaria. En este contexto, el manejo inadecuado de estos cuadros considerados como leves, sumados a la carga emocional, mental y cultural, pueden llegar a trascender y convertirse en una ansiedad y depresión con sintomatología grave. En este mismo orden de ideas, se presenta una alta prevalencia de alteraciones potencialmente riesgosas para la salud física y psicológica. Los autores también mencionan que existe un alto grado de preocupación hacia el futuro que involucra aspectos laborales y socioeconómicos, en conjunto de la salud mental (Zuin y col., 2021).

Ahora bien, en el escenario formativo virtual, para garantizar el aprendizaje, se requiere contar con los recursos tecnológicos necesarios para la interacción con el programa educativo, que otorgue un valor formativo; que se realicen aprendizajes efectivos, con el propósito de generar un ambiente satisfactorio, tanto para los estudiantes como para los profesores (Marciniak y Gairín-Sallán, 2018). Más aún con el surgimiento de la pandemia, donde esta modalidad educativa se convirtió, y aún se mantiene, en un recurso altamente utilizado y valorado (Robles y Sato, 2020). Para continuar con el proceso de enseñanza-aprendizaje, y lograr cada uno de los objetivos propuestos, se hizo vital la virtualidad. Sin embargo, la realidad demostró que ni estudiantes ni docentes, en su gran mayoría, poseían la experiencia en el manejo de la educación virtual. Es necesario añadir que a lo anterior se sumó el no contar con todos los recursos para llevar a cabo esta función. Esto generaba un mayor problema de adaptación y el uso inapropiado de las herramientas y recursos.

Según Zambrano-Orellana y col, (2021): "Los recursos virtuales son la mejor herramienta didáctica que un docente puede utilizar, no solo en situaciones de emergencia, sino durante toda su carrera como profesional, siendo imprescindibles, permitiendo mantener el currículo actualizado". Esto nos posibilita saber que la virtualidad nos da la oportunidad de fortalecer el ámbito educativo, pues nos da nuevas herramientas para que el estudiante se mantenga actualizado en su aprendizaje. De igual forma, varios autores destacaron que estos nuevos espacios ofrecen la oportunidad de interacción entre profesores y estudiantes, así como el acceso a videos, juegos, páginas web, animaciones, software, foros, correo electrónico, por mencionar solo algunos ejemplos, y que las instituciones educativas hoy día los utilizan como apoyo para la formación del talento humano, más aún en la actual situación de emergencia sanitaria Covid19. Para hacer frente al reto que se plantea la educación virtual, varios países del mundo han invertido en infraestructura tecnológica (Rueda, 2011; Ramos, 2015; Santiago y col.,2015).

Estas medidas facilitaron la posibilidad de tener una mejor adaptación al uso adecuado de los recursos virtuales por la comunidad académica. No obstante, las dificultades o limitaciones individuales siguen siendo notorias, pues muchos estudiantes y docentes no han podido tener una conexión estable, un lugar apropiado para recibir sus clases ni una herramienta adecuada ante la demanda de cada institución. En concordancia, se identifica como fenómeno de investigación el estado de salud mental de los estudiantes de la carrera de Técnico Superior en Enfermería al pasar al aprendizaje en la virtualidad. En tal efecto se realizó una investigación con el objetivo de describir las alteraciones psicológicas de ansiedad y depresión en los estudiantes de enfermería del Instituto Superior Tecnológico Libertad (ISTL), durante el desarrollo de actividades de aprendizaje virtuales en el marco de la emergencia sanitaria por Covid-19.

Metodología

La investigación tuvo un diseño observacional con una tipología de campo-documental y un nivel descriptivo. Se desarrolló con un enfoque cuantitativo abordando a una población de 2701 estudiantes de enfermería del Instituto Superior Tecnológico Libertad, entre los cuales se seleccionó una muestra intencional de 671, considerando como criterios de selección que los estudiantes presenten 18 años, y que se encuentren en condición de salud regular como mínimo además de dar su consentimiento a participar en la investigación.

La recolección de datos fue realizada por medio de un cuestionario estructurado en tres secciones. La primera corresponde a los datos sociodemográficos; la segunda presenta 21 ítems del test de ansiedad y por último la sección contiene el resultado del test de depresión (Beck y col., 1988).

Es importante mencionar que, con el propósito de poseer un instrumento capaz de discriminar de manera fiable entre ansiedad y depresión, Vizioli y Pagano, (2021), validaron el test de ansiedad. Este fue concebido, específicamente, para valorar la severidad de los síntomas de ansiedad y está compuesto por 21 ítems, los cuales describen diversos síntomas de ansiedad. Los elementos que lo forman están claramente relacionados con los criterios diagnósticos del DSM-IV.

La administración de la encuesta fue por medio de una muestra en cadena o por redes (bola de nieve), por medio del envío de un cuestionario electrónico en Google Forms, a todos los usuarios de los estudiantes regulares (matriculados en la carrera), a través del Sistema de Gestión Académica.

El análisis de resultados se efectuó teniendo en cuenta la edad, el género, el medio tecnológico que se utilizó para conectarse a sus clases y el lugar desde donde recibían su clase. Para esto se aplicó la estadística descriptiva, con el juicio de experto en el área de psicología basado en los criterios diagnósticos establecidos por Beck en sus test de ansiedad y depresión con los aportes de los manuales de diagnóstico de CIE10 y DSMV. El procesamiento de la información se hizo a través de hojas de cálculo Microsoft Excel y el software SPSS.

Resultados

Los resultados de la recolección de datos arrojaron que las edades que predominaron entre el grupo de encuestados se presentaron en el rango de 18 a 26 años, lo que significa un 81.52% de la población total. En relación al género, el 83.70% de los participantes pertenecen al género femenino y un 16.30%, al masculino.

En la figura 1 se representa porcentaje de casos graves por edad según el género y la edad de los estudiantes. De acuerdo a los resultados las mujeres entre 18 y 20 años fueron las más propensas. Hay una cierta tendencia a ser menor los casos graves de ansiedad a medida que se incrementa la edad, este mismo resultado fue similar en los hombres, los cuales no mostraron ansiedad grave en los grupos etarios de 18-20 años y mayor e igual a 30 años.

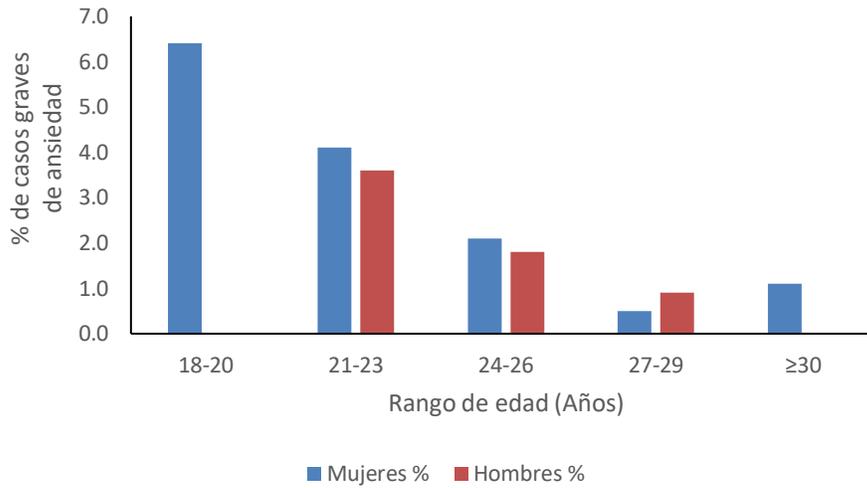


Figura 1. *Porcentaje de casos graves por edad según el género y la edad de los estudiantes.*
 Fuente: Instrumento de recolección de datos (2022).

El estatus social de los estudiantes fue otra variable de análisis, para saber cómo incide en la ansiedad grave tanto en hombres como en mujeres (Fig. 2).

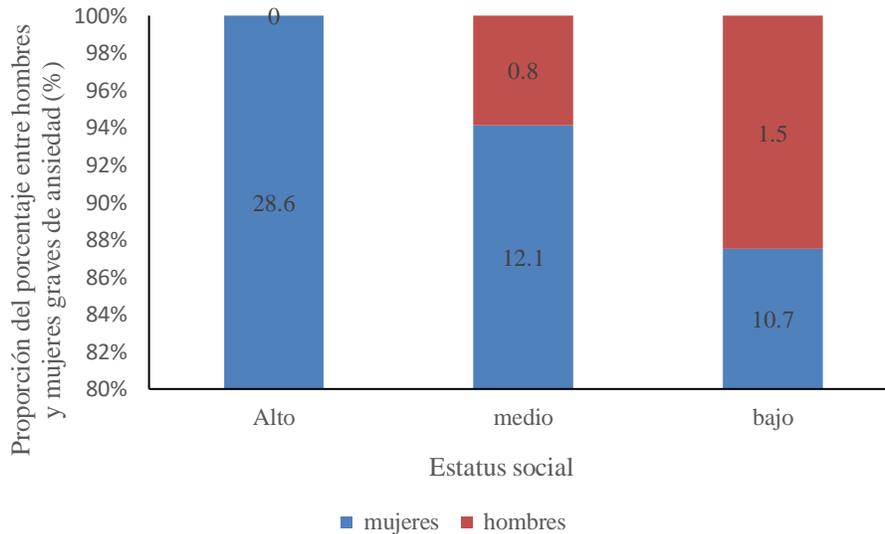


Figura 2. *Proporción del porcentaje entre hombres y mujeres graves de ansiedad.*
 Fuente: Instrumento de recolección de datos (2022).

Nota: Los números en el eje de las ordenadas representan la proporción, los que están dentro de la figura de barra representan el porcentaje entre hombres y mujeres respecto al estatus económico.

Las mujeres son las de mayor incidencia en ansiedad grave con respecto al hombre en todos los grupos socioeconómicos de estudio, su proporción se incrementa con el mismo siendo de un (86, 94 y 100 %) para estatus social bajo, medio y alto, respectivamente. En el caso de los hombres, esta tendencia fue lo contrario, se evidenció una mayor proporción los casos graves de ansiedad en el grupo socioeconómico bajo.

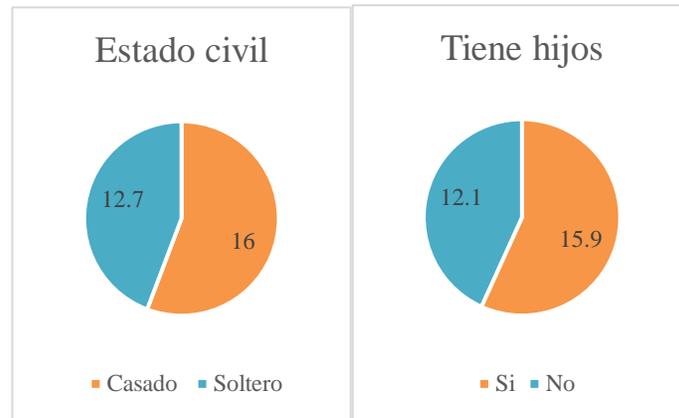


Figura 3. Relación entre el estado civil, la presencia de niños bajo su tutela y la ansiedad grave en la población de estudio.

Fuente: Instrumento de recolección de datos (2022).
 Nota: Datos representados en la figura en porcentaje.

Los resultados que se observan en la figura 3, es que existe una diferencia de un 4 % entre los estudiantes que están casados (16 %) con los que están soltero (12,7%) en la incidencia de ansiedad grave. También existe una diferencia significativa en el tener o no hijos. El mayor porcentaje lo mostró los que presentan tutela de al menos un hijo siendo de un 15,9 %, los que no presentan hijos fue del 12,1 %.

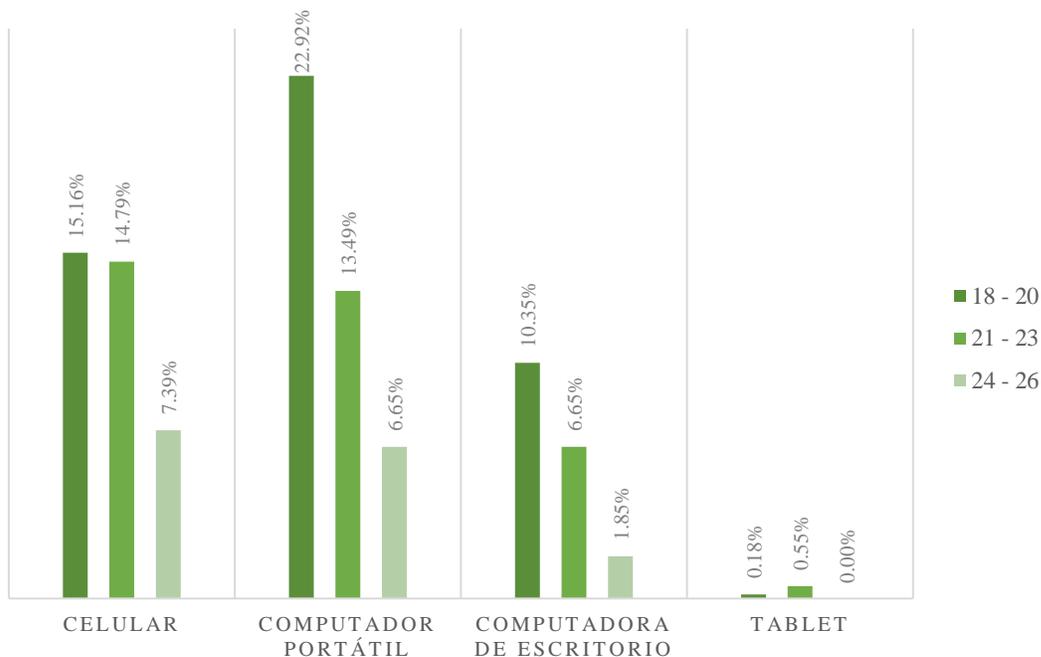


Figura 4. Herramienta tecnológica que utilizan los estudiantes para recibir sus clases.

Fuente: Instrumento de recolección de datos (2022).

Nota: El rango de números (18-20; 21-23; 24-26) son los grupos etarios de estudio.

En referencia al medio más utilizado para conectarse a clases, se pudo constatar que ha sido la computadora portátil, en todos los rangos de edad escogidos, con un total de 42,60%, con prevalencia en las edades comprendidas de 18 a 20 años. El celular también ha sido seleccionado por los estudiantes como medio para comunicarse con un total de 36,93%. El 68% de los encuestados no comparte su herramienta tecnológica con otros miembros del hogar.

En cuanto al ambiente en donde los jóvenes reciben sus clases, el 79,89% de ellos se conectaban desde la sala, comedor o habitación de su casa, y solo el 16,82% tenían un lugar como oficina o cuarto de estudio para atender sus clases, lo cual se detalla en la figura 5

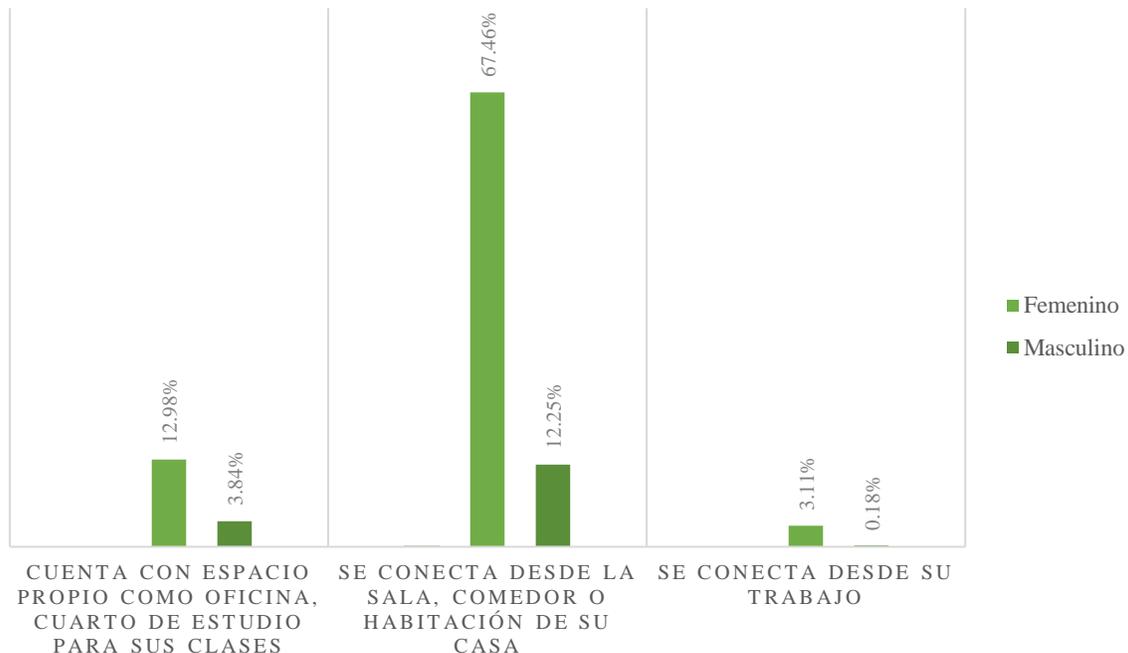


Figura 5. Lugar de conexión del estudiante para el desarrollo de sus clases.

Fuente: Instrumento de recolección de datos (2022).

En cuanto a la evaluación de ansiedad, según el test de Beck, el diagnóstico evidencia que un 33,23% de la población encuestada presentan una ansiedad leve y solo el 13,11% ansiedad grave.

Un resumen de los resultados en base al nivel de ansiedad en hombres y mujeres se refleja en la figura 6, donde la sintomatología grave la cual es la que se ha analizado anteriormente es la de menor incidencia en el total de la población representando un 13,1%. La moderada y leve son la de mayor proporción en los estudiantes. Entre las mujeres (14,4%) hubo una mayor incidencia de casos graves de ansiedad que en hombre (6,4%).

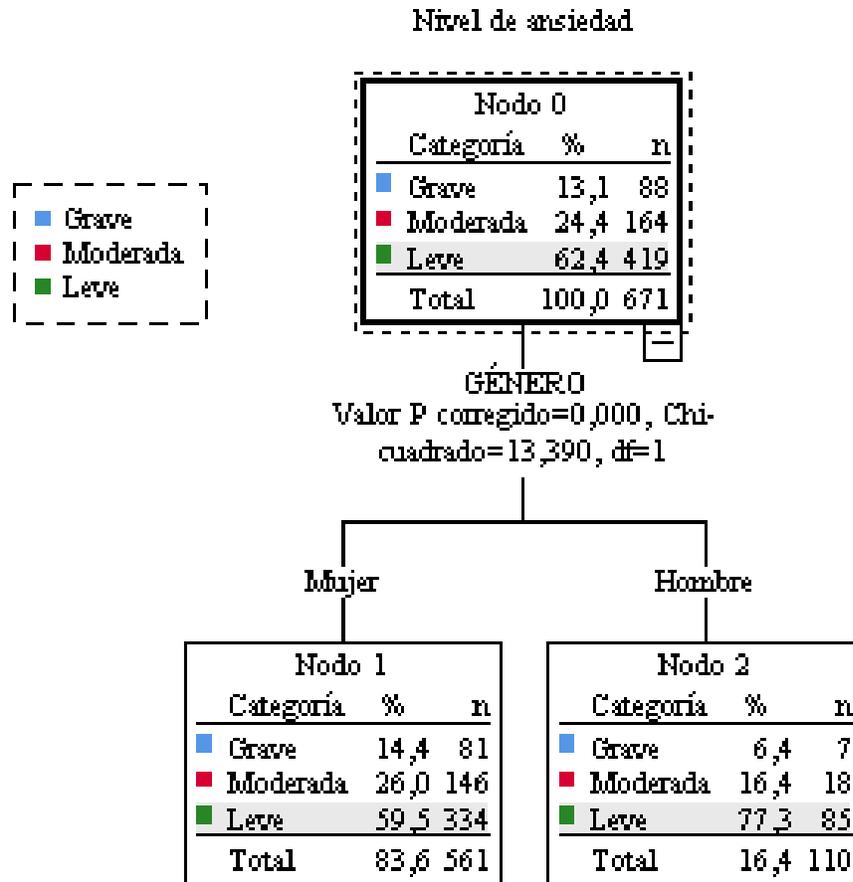


Figura 6. *Árbol de decisión considerando la variable independiente el nivel de ansiedad.*

Fuente: Diagnóstico determinado según Beck bajo la clasificación con la totalización de las 21 preguntas que corresponden al instrumento de recolección de datos (2022).

En el marco de la exploración realizada por medio del test de ansiedad de Beck, el cual tiene 21 ítems de sintomatología, se presenta con más prevalencia el nerviosismo con un total de 85%, seguido de miedo a que suceda lo peor con un 68,92%, ubicando como tercer síntoma más frecuente a las molestias digestivas con un 66,54%. Adicionalmente, se encontró que la sensación de calor se manifiesta en un 66,36% y, por último, la incapacidad para relajarse con un 63,07% (Fig. 7).

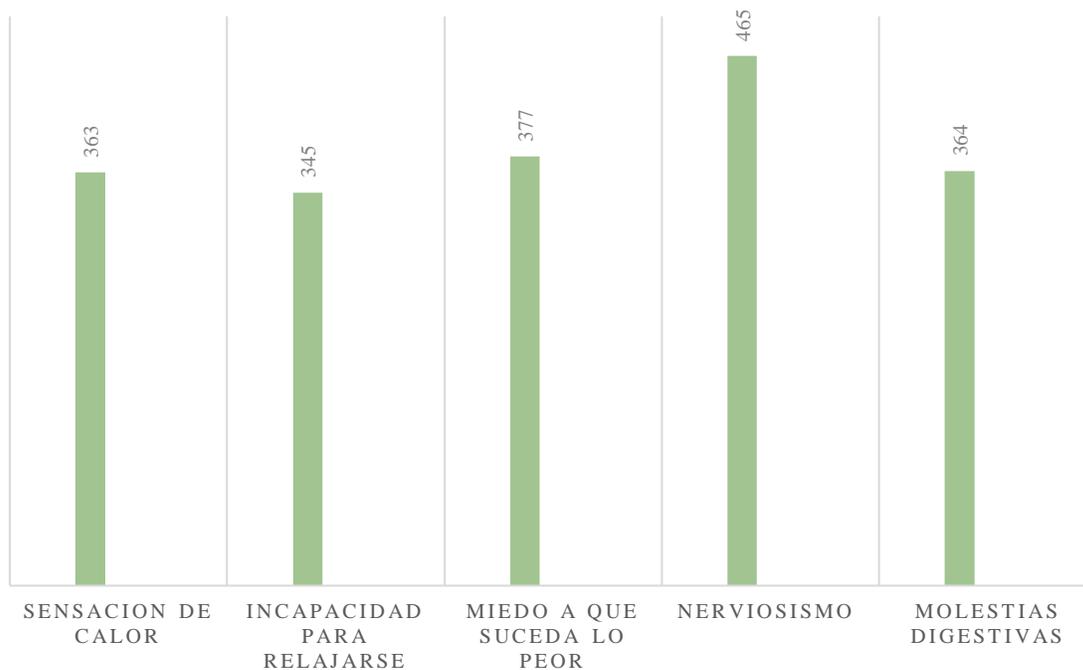


Figura 7. *Sintomatología Ansiosa más prevalente en el grupo encuestado*

Nota: Los valores presentados reflejan la frecuencia de los síntomas en la población de 671 estudiantes.

Fuente: Diagnóstico determinado según Beck bajo la clasificación con la totalización de las 21 preguntas que corresponden al instrumento de recolección de datos (2022).

En la exploración sobre el nivel de depresión de los encuestados, según el cuestionario de Beck, los estudiantes no presentan aparición de síntomas en los siguientes porcentajes: 83,8%, ideación suicida, un 81,5%, castigo, 79,9%, disminución de peso, 77,3%, actividad sexual, 75,7%, fracaso, 73,6%, decepción, 70,8%, actividades educativas o laborales y 70,6%, decisiones.

Discusión

En relación a las características sociodemográficas de los participantes de la investigación, el mayor número se concentra en una edad de 18 a 26 años y son mujeres, en concordancia a la influencia social, política y cultural que asocia la carrera de Enfermería al género femenino, debido al supuesto de que las mujeres poseían el “don natural” del “cuidado”, lo que refuerza la huella cultural y de género (Bolzán, 2019).

En el caso del género femenino como grupo predominante en el desarrollo de síntomas y ansiedad tal como se evidenció en la figura 1 y 2; el aislamiento de los amigos a lo largo del tiempo, la incertidumbre sobre el futuro tanto a corto como a largo plazo, así como un continuo estado de miedo, como el miedo a ser infectado, todos han evidenciado suponen un riesgo de desarrollar psicopatología en los jóvenes y las mujeres se encuentran en un nivel particularmente alto riesgo de experimentar ansiedad y depresión en momentos de elevada estrés (Zhou y col., 2020).

En el caso de las mujeres con un alto estatus de vida la modificación de sus costumbres producto a la pandemia puede ser una razón de su alta ansiedad, aunque es de destacar que

prevalecen los síntomas de ansiedad leve, coincidiendo con hallazgos de otras investigaciones que asocian esta condición a roles del género, responsabilidades vinculadas a su grupo familiar y al estatus social (Fernández-Martínez, García-Caballero, Cruz, y Cebrino, 2021).

Es de interés plantear como reflexión que culturalmente en el Ecuador, el género masculino tiende a negar emociones y sentimientos frente a situaciones, e incluso evaluaciones de salud mental, pero es este el grupo poblacional que presenta mayor índice de suicidios acentuando un problema bajo una sintomatología ansiosa y depresiva con una brecha a partir de los 30 años (Ministerio de Salud Pública (MSP) (2021).

Es importante considerar, que la educación en la pandemia por Covid-2019, representó un gran desafío para la población. Pero ha sido evidente a lo largo de estos dos años, ante las circunstancias que se enfrentó el ser humano, en su capacidad adaptativa predominó y que la virtualidad marcó una nueva era para la educación, permitiendo aprender sin fronteras de espacio y desde diferentes dispositivos. Todo lo anterior aumentó las ventajas propias del aprendizaje flexible al romper aún más las barreras espacio temporales y generando habilidades digitales en todas las áreas formativas (García-Aretio, 2017).

Sobre la base de lo mencionado, el estudiante tiene más posibilidades de lograr sus propósitos académicos, lo que lo ubica ante otro reto en el cual también deben vencer distractores externos como la familia, el trabajo, el hogar, y agentes internos como los propios pensamientos, el estrés, y las emociones, los cuales podrían afectar su rendimiento académico o su desarrollo personal, propiciando problemáticas de tipo personal, social, comunicacional y tecnológicas (Higuera y Rivera, 2021).

En la actualidad, existe una gran variedad de herramientas para mejorar la sintomatología de ansiedad, pero la mejor decisión que se puede tomar ante un diagnóstico presuntivo de ansiedad o depresión es contar con un profesional de la salud mental que guíe el proceso terapéutico. La Federación Mundial para la Salud Mental (2009), destaca que la mayoría de las personas con trastornos mentales tratadas en atención primaria obtienen buenos resultados, especialmente cuando están vinculadas a una red de servicios a nivel secundario y en la comunidad. No obstante, al hablar del ámbito educativo, los docentes pueden realizar actividades formativas que fortalezcan las habilidades para identificar signos y síntomas de ansiedad y depresión.

En este contexto, Fernández (2021) sugiere promover la gestión emocional y el acompañamiento por el tránsito de la tormenta emocional de los estudiantes, no solo con asesorías que en este caso bienestar estudiantil debe realizar, sino también llegar a comprender el desgaste y saturación emocional que las personas pueden desarrollar y en esta incluir a la planta docente

Entre las herramientas ya mencionadas, es importante destacar que el aporte de bienestar estudiantil es valioso si este trabaja dentro del primer nivel de atención, realizando intervenciones de promoción de la salud mental y la prevención de síntomas mentales, con psicoeducación, cribado de síntomas y necesidades, así como la promoción de interacciones sociales, incluido el apoyo por pares (Zapata-Ospina, y otros, 2021). De esta misma manera, se destaca la comunicación directa entre docentes, estudiantes y el bienestar estudiantil pues esto produce que esta opción se tome en cuenta como la más oportuna. La unidad de bienestar al contar con una red de profesionales en cada área facilitaría sus derivaciones correspondientes, tomando en cuenta que podría ser un reto manejarlo desde la virtualidad.

Los trastornos de ansiedad son las perturbaciones psiquiátricas más frecuentes a lo largo de nuestras vidas. Se caracterizan, principalmente por el miedo excesivo a situaciones que no representan ningún peligro real (Martínez y López 2011). Estudios relacionados con la ansiedad aplicados en estudiantes de enfermería muestran un nivel alto de ansiedad con una prevalencia superior en las mujeres en comparación con los hombres (Rivera, 2020), pero muchos de estos estudios fueron previos a la pandemia. Por otro lado, existen investigaciones dentro del periodo de aislamiento que arrojaron que no existían problemas de ansiedad en los estudiantes de enfermería (Hidalgo Tapia, Clavijo Morocho, Sánchez González y Uzhca Galán, 2021).

La investigación realizada detectó una ansiedad leve con una dispersión muy baja, en estudiantes que se forman para el cuidado de otras personas, en situaciones que requieren de una alta capacidad de resolución de problemas, toma de decisiones y salud mental. Particularmente, el personal de enfermería tiene mayor vulnerabilidad a factores de riesgo biológicos y sociales, por lo tanto, tienen más probabilidades para desarrollar afecciones de la salud mental como la ansiedad, por su alta exposición al virus al realizar su trabajo y el temor al contagio, tanto personal como familiar (López y López, 2021).

Es relevante el trabajo en la prevención de la salud mental y también, por esta razón se deben crear e implementar equipos de intervención psicológica y proporcionar la atención y el asesoramiento necesario al personal sanitario (Lozano-Vargas, 2021). Si se garantiza una atención, seguimiento o asesoramiento psicológico adecuado, el personal de salud, en este caso los enfermeros y enfermeras, obtendrán mejores resultados tanto en su vida personal como laboral.

Conclusiones

El desarrollo de programas de salud mental en la formación profesional tiene un impacto en el proceso de aprendizaje y en el desarrollo de competencias del futuro profesional. Así también, los docentes, como facilitadores de este proceso, deben contar con una formación y herramientas que permitan detectar y derivar al estudiante a una atención profesional.

La pandemia por Covid-19, generó un impacto en todas las áreas de la dinámica social, y la transición a la virtualidad en el contexto formativo evidenció problemas académicos y afectaciones emocionales en los estudiantes. A pesar que la investigación no dio como resultados diagnósticos de ansiedad y depresión en los participantes, sí existen síntomas que interfieren en el estado de ánimo y nivel de estrés de los jóvenes; síntomas que pueden agudizarse y desencadenar trastornos como el consumo de sustancias o el atentar contra su vida, lo cual es importante prevenir.

Los hallazgos asociados al género masculino pueden verse afectados por la huella cultural y familiar donde se enmascaran las emociones y sentimientos. También se debe tomar en cuenta que muchos jóvenes hombres normalizan la sintomatología, por lo que no se le da la importancia requerida, debido al déficit de información sobre salud mental.

En consecuencia, la aplicación de medidas que promuevan la salud y bienestar en los futuros profesionales debe ser una práctica dentro y fuera del espacio formativo. El rendimiento y el desempeño están íntimamente ligados al manejo adecuado de factores estresantes y desencadenantes, de los cambios propios de la sociedad, tal como ocurre en la actualidad, ante un retorno a la presencialidad, sin abandonar el espacio tecnológico creado en el periodo de aislamiento.

Conflicto de Intereses

La autora declara no tener conflicto de intereses.

Referencias

- Agudelo, D. M., Casadiegos, C. P., y Sánchez, D. L. (2008). *Características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios*. *International Journal of Psychological Research*, 1(1), 34-39. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29902350>
- Aguilar. (2020). *Del aprendizaje en escenarios presenciales al aprendizaje virtual*. Obtenido de <https://www.scielo.cl/pdf/estped/v46n3/0718-0705-estped-46-03-213.pdf>
- American Psychological Association. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5 (5a. ed. --.)*. Obtenido de: <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Beck, A. E. (1988). *An inventory for measuring clinical anxiety: Psychometric properties*. Obtenido de <https://doi.org/10.1037/0022-006X.56.6.893>
- Bolzán, Y. H. (2019). *Los roles de género en la enfermería una perspectiva histórica*. Obtenido de https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/08/1009844/vea_14492017-45-53.pdf
- CEPAL-UNESCO. (2020). *Informe Covid19- La educación en tiempos de la pandemia de COVID19*. Obtenido de <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45904-la-educacion-tiempos-la-pandemia-covid-19#:~:text=En%20la%20esfera%20de%20la,virus%20y%20mitigar%20su%20impacto.>
- Enríquez, A. y. (2021). *Primeras lecciones y desafíos de la pandemia de COVID-19 para los países del SICA. serie Estudios y Perspectivas-Sede Subregional de la CEPAL en México, N° 189 (LC/TS.2021/38; LC/MEX/TS.2021/5)*. Obtenido de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/1/S2100201_es.pdf
- Fernández, A. M. (2021). *Estudiantes, emociones, salud mental y pandemia*. Obtenido de <https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/ree/article/view/1567/2302>
- Fernández-Martínez, M., García-Caballero, I., Cruz, S., y Cebrino, J. (2021). *Nivel de ansiedad en estudiantes universitarios*. *Revista Nure Investigación* 18(112). Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/354535477_Nivel_de_ansiedad_en_estudiantes_universitarios
- García-Aretio, L. (2017). Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3314/331453132001.pdf>
- Hidalgo Tapia, E. C., Clavijo Morocho, N. J., Sánchez González, A. L., y Uzhca Galán, J. D. (2021). *La educación virtual y el nivel de ansiedad en tiempos de pandemia en estudiantes de Enfermería, Cuenca-Ecuador 2021*. Obtenido de <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/67/45>
- Higuera y Rivera. (2021). *Rendimiento Académico en Ambientes Virtuales del*. Obtenido de <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/2862/5112>
- López, I., y López, I. (2021). *A SALUD MENTAL DEL PERSONAL SANITARIO ANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19*. Obtenido de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1026/956>

- Lovón, M., y Cisneros, S. (2020). *Repercusiones de las clases virtuales en los estudiantes universitarios en el contexto de la cuarentena por COVID-19: El caso de la PUCP. Propósitos y Representaciones*, 8 (SPE3), e588. Doi: Obtenido de <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2020.v8nSPE3.588>
- Lozano-Vargas, A. (2021). *Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China*. Obtenido de <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3687/4087>
- Marciniak, R., y Gairín Sallán, J. (2018). *Dimensiones de evaluación de calidad de educación virtual: revisión de modelos referentes. RIED. Revista Iberoamericana De Educación a Distancia*, 21(1), 217–238. DOI. Obtenido de <https://doi.org/10.5944/ried.21.1.16182>
- Martínez, M., y López, D. N. (2011). *Trastornos de ansiedad*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revneuneupsi/nnp-2011/nnp113d.pdf>
- Mendoza, L. (2020). *Lo que la pandemia nos enseñó sobre la educación a distancia. Revista Latinoamericana de Estudios Educativos (México)*, vol. L, núm. Esp.-, pp. 343-352. Obtenido de <https://doi.org/10.48102/rlee.2020.50.ESPECIAL.119>
- Mental, F. M. (2009). *Salud Mental en la atención primaria*. Obtenido de <https://www.paho.org/costa-rica/dmdocuments/Salud.Mental.en.Atencion.Primaria.pdf>
- Moreta, Z. S. (2020). *Salud mental en universitarios del Ecuador: síntomas relevantes, diferencias por género y prevalencia de casos*. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/352582071_Salud_mental_en_universitarios_del_Ecuador_sintomas_relevantes_diferencias_por_genero_y_prevalencia_de_casos
- Myers, D. (2006). *Psicología. Editorial Medica Panamericana, 7ma Edición. Madrid*. Obtenido de https://books.google.com.ec/books?id=I_OkN3KLPsACypg=PA620ydq=%C2%A8Disfunci%C3%B3n+perjudicial+por+la+cual+una+conducta+es+juzgada+como+at%C3%ADpica,+perturbada+,+inadaptada+e+injustificableyhl=es-419ysa=Xyved=2ahUKEwjS-umW-sD3AhU8FzQIHcgzBtoQ6AF6BAgCEAI
- Ramos, D. (2015). *La prevalencia de los medios de comunicación o de la comunicación interpersonal como el futuro de la comunicación. Revista Razón y Palabra*. 2014; 18(88): 1-12. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199532731002>
- Robles, C., y Sato, A. (2020). *Desterritorializar el campo grupal: la potencia de los grupos a distancia*. Obtenido de http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2020/12/15_Robles.pdf
- Rueda, R. (2011). *De los nuevos entramados tecnosociales: emergencias políticas y educativas. Folios*. 2011; 33: 7-22. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/folios/n33/n33a01.pdf>
- SALUD, O. P. (2008). *Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud*. Obtenido de <https://ais.paho.org/classifications/chapters/pdf/volume1.pdf>
- SALUD, O. P. (2008). *Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud*. Obtenido de <https://ais.paho.org/classifications/chapters/pdf/volume1.pdf>

- Santiago, R., Trbaldo , S., Kamijo , M., y Fernández, A. (2015). *Mobile Learning: Nuevas realidades en el aula. Digital Text. Edit. Océano*. Obtenido de https://books.google.es/books?id=AULhBgAAQBAJydq=ambientes+inteligentes+d+e+aprendizaje++2014yhl=esysource=gbs_na
- Vizioli, N. A., y Pagano, A. E. (2021). *Inventario de Ansiedad de Beck: validez estructural*. Obtenido de <https://actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co/article/download/3940/3945/30836>
- Zambrano-Orellana, G., Moreira-Ponce, M., Morales-Zambrano, F., y Amaya-Conforme, D. (2021). *Recursos virtuales como herramientas didácticas aplicadas en la educación en situación*. Obtenido de <file:///C:/Users/Gema%20V%C3%A9lez/Downloads/Dialnet-RecursosVirtualesComoHerramientasDidacticasAplicad-7927025.pdf>
- Zapata-Ospina, J. P., Patiño-Lugo, D. F., Velez, C. M., Campos-Ortiz, S., Madrid-Martinez, P., Pemberthy-Quintero, S., . . . Vélez-Marín, V. M. (2021). Obtenido de <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0034745021000834?token=6BD1B2EBA B108B10B0D2D50DBA8125B17C5F609EC12336D61068080A91B6747733EF305A53B78DA92BAE1C5A89D09BB3yoriginRegion=us-east-1yoriginCreation=20220602160632>
- Zhou S-J, Zhang L-G, Wang L-L, et al. (2020). Prevalence and socio-demographic correlates of psychological health problems in Chinese adolescents during the outbreak of COVID-19. *Eur Child Adolesc Psychiatr* 1–10. Obtenido de <https://doi: 10.1007/s00787-020-01541-4>
- Zuin, D. R., Zuín, M. P., Peñalver, F., y Tarula, A. (2021). *Pandemia de COVID-19: aspectos psicológicos*. Obtenido de <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1853002821000689?token=898ECFE02795735822E43F3543E00B41C38A7CA73E129A6F65A35E4F5D21B88F013FEFDAD2EE94B9C9968BC1A280D498yoriginRegion=us-east-1yoriginCreation=20220623133906>

La simulación clínica como estrategia de enseñanza-aprendizaje para la formación en enfermería

Clinical simulation as a teaching-learning strategy for nursing training

Diana Aracely Sánchez Alquinga ¹, Lino Patricio Guamán Yupangui ².

¹ Máster Universitario en Seguridad Clínica del Paciente y Calidad de Atención Sanitaria, Magíster en Enfermería. Docente de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito, Ecuador, <https://orcid.org/0000-0002-8783-5355> dianis_san@yahoo.com

² Pediatra, Médico especialista de Pichincha Humana. Quito, Ecuador, <https://orcid.org/0000-0002-1123-3235> lgavedepaso@hotmail.com

Resumen

Introducción: La simulación clínica es la creación de escenarios hipotéticos lo más cercanos a la realidad. Objetivo: Determinar la utilidad de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería, para la integración de saberes teóricos y prácticos en el manejo de pacientes reales. Metodología: se realizó una revisión bibliográfica integrativa en los últimos cinco años en tres idiomas: español, inglés y portugués, de los estudios publicados relacionados al tema. Se realizó una revisión en 4 bases de datos relacionadas a salud, mediante búsqueda avanzada utilizando los descriptores Simulación y Educación en Enfermería. Resultados: el utilizar la metodología de simulación en enfermería tiene ventajas en los estudiantes como el aprendizaje rápido, el desarrollo de destrezas, la habilidad para trabajar en equipo, la autoconfianza y la disminución en los pacientes del riesgo de eventos adversos. Conclusión: la simulación clínica es útil como estrategia metodológica que debe ser incluida en los currículos de enfermería; es un desafío cuando las instituciones superiores no cuentan con presupuesto para su implementación.

Palabras clave: Simulación clínica, estrategia, enseñanza – aprendizaje, formación en enfermería.

Abstract

Introduction: Clinical simulation creates hypothetical scenarios as close to reality. Objective: To determine the usefulness of simulation as a teaching strategy in nursing for integrating theoretical and practical knowledge in the management of actual patients. Methodology: an integrative bibliographic review was carried out in the last five years in three languages: Spanish, English, and Portuguese, of the published studies related to the subject. A review was carried out in 4 databases related to health through an advanced search using the descriptors Simulation and Nursing Education. Results: Using the simulation methodology in nursing has advantages for students, such as rapid learning, skills development, the ability to work in a team, self-confidence, and a decrease in patients' risk of adverse events. Conclusion: clinical simulation is helpful as a methodological strategy that should be included in nursing curricula; it is a challenge when higher institutions do not have a budget for its implementation.

Keywords: Clinical simulation, Strategy, Teaching - learning, Nursing training.

Introducción

La simulación se refiere a imitar aspectos esenciales de una situación clínica, con el objetivo de entender y gestionar mejor la situación cuando se produce en la práctica clínica real. Es considerada también una técnica que utiliza una situación o entorno creado para permitir que las personas experimenten una representación de un hecho real con el fin de practicar, aprender, evaluar, probar o para comprender los sistemas o las acciones humanas (Lioce, 2020).

Los escenarios de simulación clínica como estrategia de aprendizaje han demostrado su efectividad para la adquisición de competencias, acercando a los estudiantes a una práctica clínica real, especialmente en las carreras de Medicina y Enfermería (Villarraga et al., 2018).

La historia de la simulación clínica en enfermería se remonta a la introducción del primer modelo (simulador) conocido como "Mrs. Chase", presentado por Martha Jenkins Chase en 1911. Esta versión, en su primer modelo, se utilizó para la administración de medicamentos, una técnica fundamental dentro de la carrera de Enfermería.

Posteriormente, la fabricación de simuladores comenzó a aumentar y, en 1960, se fabricó el primer fantasma de ventilación boca a boca, denominado "Rescue Annie". A la vista de estos avances, en la actualidad existen muchos tipos de simuladores en el mercado en función de su grado de realismo (fidelidad) (Guerra et al., 2022).

La mejora de la profesión enfermera que integra la técnica de la simulación clínica, como contenido transversal dentro de los temas de la unidad profesional, se ofrece como un procedimiento revolucionario en el campo de la enseñanza en salud (Escudero, Ben-Azul, & Domínguez, 2018).

En este contexto, es posible afirmar que la técnica de simulación clínica representa un instrumento esencial dentro del proceso de aprendizaje de estudiantes de enfermería, que aporta al desarrollo psicomotriz y del pensamiento crítico, contribuyendo a mejorar la comunicación interprofesional, la asignación de roles y, a su vez, a la disminución de los niveles de ansiedad y miedo frente a situaciones reales (Pérez, 2020).

Dentro de los hallazgos investigativos en esta área, se destaca el estudio para describir las experiencias vividas con el uso de simulación clínica por los estudiantes de enfermería de una universidad de Chile, realizado en el 2018, cuyo resultado principal fue que la experiencia se calificó como buena y muy buena. Los participantes expresaron que el uso de esta técnica en la enseñanza les ayudó a: desarrollar la identidad profesional, empoderarse del rol del enfermero, razonar clínicamente, realizar la práctica profesional, organizarse en equipo y poner en práctica lo aprendido en la teoría (Bø et al., 2022).

Asimismo, un estudio realizado con el fin de identificar la concordancia entre las formas de aprendizaje y el rendimiento académico de 75 estudiantes de la carrera de Enfermería, con énfasis en la asignatura primeros auxilios con simulación clínica, arrojó que el promedio de notas de un taller recibido fue de 6,29 (En una escala del 1-7), y del taller de simulación clínica integrado fue de 6,27.

Predominaron en los estudiantes que aplicaron los conocimientos prácticos aprendidos (52,80 % en alto y muy alto) y teóricos (66,10 % en alto y muy alto), llegando a la conclusión de que existió correlación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico y además que la experiencia activa con simulación mejoró las calificaciones de los estudiantes (Caballero et al., 2020).

En concordancia, en el año 2021, la investigación sobre formación de enfermeras de Tanzania y Madagascar a fin de explorar las experiencias de los estudiantes con el método pedagógico de la simulación como método de aprendizaje, se determinó que la simulación mejoró su competencia y los preparó para la práctica profesional (Bø et al., 2022).

Por todo lo expuesto, surge la necesidad de identificar la técnica de simulación como estrategia esencial de enseñanza aprendizaje en enfermería, ya que el quehacer de la disciplina requiere profesionales con habilidades y destrezas específicas para brindar cuidado, sin que esto signifique que se afecte la seguridad del paciente, por lo tanto, disminuir el riesgo cuando los futuros profesionales tengan contacto con personas reales.

El **objetivo de este estudio** es determinar la utilidad de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería, para la integración de saberes teóricos y prácticos en el manejo de pacientes reales, en donde, se reconoce como **problema de investigación** la falta de la integración como contenido transversal de la simulación clínica en el currículo de enfermería.

Materiales y Métodos

Este trabajo investigativo tuvo un enfoque cualitativo. El alcance del estudio se limita a una revisión bibliográfica de artículos originales publicados, relacionados al uso de la simulación como estrategia de enseñanza-aprendizaje en el proceso de formación en enfermería.

En este sentido, se realizó una investigación en las siguientes bases de datos electrónicas: MEDLINE (EBSCO), SCIELO, PUBMED Y GOOGLE SCHOLAR. Para ello se utilizaron los siguientes criterios de inclusión: artículos científicos originales publicados en los últimos 5 años (2018-2022), utilizando el filtro de idiomas: español, inglés y portugués, que presentaban un resumen centrándose en la utilización de la simulación clínica en la formación de enfermería.

Se utilizaron los descriptores Simulación y Educación en enfermería en español, Simulation technique and Education, nursing en inglés y Simulação y Educação em Enfermagem en portugués, contemplados en DeCS/MeSH de Bireme. Para desarrollar la búsqueda avanzada se emplearon los operadores booleanos: AND y OR.

Inicialmente, se encontraron en las bases de datos SCIELO 181 artículos, en MEDLINE/BSV 118 artículos, en PUBMED 197 artículos y en GOOGLE SCHOLAR 135. De todos estos, se seleccionaron 15 artículos de acuerdo a los criterios de inclusión establecidos, para su análisis. (Tabla 1)

Inicialmente, se dio lectura al título y resumen del artículo, evaluando la claridad, metodología y hallazgos de interés para los autores, para así continuar con la revisión del cuerpo del artículo seleccionado. Los trabajos publicados que cumplían los criterios de selección fueron ingresados en tablas dinámicas en hojas de cálculo (Excel).

En el análisis de la calidad se consideró la introducción, metodología, resultados y discusión. Para determinar la validez de los artículos se consideraron los términos de calidad metodológica como: consistencia, coherencia, pertinencia y originalidad (Hernández, 2021).

Los artículos considerados como válidos fueron archivados en una tabla diseñada por los investigadores. Los datos se organizaron en tablas organizadas que contenían los siguientes indicadores: nombre del autor y año, propósito, muestra, medición, tratamiento, resultados y hallazgos.

Tabla 1.
Artículos originales localizados

Bases de datos	SCIELO	MEDLINE/ BVS	PUBMED	GOOGLE SCHOLAR	Total
Descriptores	Simulación AND Educación en enfermería	Simulation technique AND Education, nursing	Simulation technique AND Education, nursing	Simulación AND Educación en enfermería	
Artículos encontrados	181	118	197	135	631
Artículos seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión	81	44	21	20	166
Artículos seleccionados de acuerdo a la adherencia a la temática y afinidad a la pregunta de investigación	4	4	3	5	16
Artículos repetidos entre las bases de datos					7
Total artículos válidos (Muestra)					16

Fuente: elaboración propia de los autores.

Asimismo, se consideró que la presente revisión no necesita ser sometida a un proceso de aprobación por un Comité de Ética, por tratarse de un análisis de artículos de conocimiento público. No obstante, se presentó el artículo donde se sintetiza la revisión realizada con transparencia, midiendo el valor y validez de la información presentada.

Resultados

Tal como se puede observar, durante el año 2021 se presentó la mayor carga de artículos originales de acuerdo a la temática, es decir, se cuenta con mayor información de estudios desarrollados; respecto a la metodología la mayoría de ellos concentró un enfoque cualitativo. A continuación, se muestran algunas de las variables reflejadas en este trabajo (Tabla 2).

Tabla 2.
Artículos de interés encontrados

Título del artículo	Autores	Revista	Año
La simulación clínica como método de enseñanza en la Enfermería Fundamental: un estudio casi-experimental	Fernanda Letícia da Silva Campanati, Laiane Medeiros Ribeiro, Izabel Cristina Rodrigues da Silva, Paula Regina de Souza Hermann, Guilherme da Costa Brasil, Karen Karoline Gouveia Carneiro, Silvana Schwerz Funghetto	Revista Brasileira de Enfermagem	2022
Efecto de la simulación clínica de alta fidelidad en la enseñanza de enfermería pediátrica: estudio experimental	Camila Farinati Nadler, Juliana Coelho Pina, Suyanne de Quadros Schmidt, Aline Cristiane Cavicchioli Okido, Luciana Mara Monti Fonseca, Patrícia Kuerten Rocha, Jane Cristina Anders, Keyla Cristiane do Nascimento, Saionara Nunes de Oliveira	Texto & Contexto - Enfermagem	2022
Desarrollo de una práctica de simulación en un programa de enfermería pre registrado	Williams, Janet; Murphy, Mark; Garrow, Amanda.	Br J Nurs	2022
Satisfacción estudiantil sobre la simulación clínica como estrategia didáctica en enfermería	Adriana Perdomo, Lady Díaz, Stefanía Cedeño, Llaudett Escalona, María Calderón, Jennifer Villanueva	Enfermería Investiga	2022
Efectividad de la simulación de enfermería en el aprendizaje de los estudiantes	Liliana Mota, Ana Salomé Jesus, Catarina Teixeira, Débora Cabral, Márcia Daniela Trindade	Life and Health Sciences	2021

Simulación ética en la educación en enfermería: experiencias de estudiantes de enfermería	Leena Honkavuo	Nursing ethics	2021
Las simulaciones estructuradas mejoran la adquisición de conocimientos y las percepciones de los estudiantes sobre la eficacia de la enseñanza: un estudio cuasi-experimental	Taha, Asma A; Jadalla, Ali, Ahlam; Bin Ali, Wafaa; Firkins, Jenny; Norman, Sharon; Azar, Najood.	J Clin Nurs	2021
Uso de la simulación para enseñar el cuidado de la salud en el hogar	Mager, Diana R.	J Community Health Nurs	2021
Explorando el papel de la simulación para fomentar el trabajo en equipo interprofesional entre estudiantes de medicina y enfermería: una investigación piloto de método mixto en Hong Kong	Wai, Abraham Kc; Lam, Veronica Sf; Ng, Zoe Lh; Pang, Michelle Th; Tsang, Vivien Wy; Lee, Jay Jj; Wong, Janet Yh.	J Interprof Care	2021
Escenario de simulación interdisciplinaria en educación en enfermería: parto y nacimiento humanizados	Luciana Mara Monti Fonseca, Juliana Cristina dos Santos Monteiro, Natália Del'Angelo Aredes, Juliana Villela Bueno, Aline Natália Domingues, Verónica Rita Dias Coutinho, Rui Carlos Negrão Baptista	Rvista Latino-Americana de Enfermagem	2020
Aspectos positivos y negativos de la simulación clínica en la educación en enfermería	Maria Ercília Chagas Rosa, Fernanda Maria Vieira Pereira-Ávila, Fernanda Garcia Bezerra Góes, Natália Maria Vieira Pereira- Caldeira, Laelson Rochelle Milanês Sousa, Maithê de Carvalho e Lemos Goulart	Pesquisa	2020
Satisfacción profesional y desarrollo de competencias. Metodología de simulación clínica y tradicional aplicada en titulados de enfermería	Pia Alondra Novoa Burgos	Revista de Ciencias Humanas y Sociales	2020

Eficacia de la simulación en la enseñanza de inmunización en la enfermería: ensayo clínico aleatorio	Raphael Raniere de Oliveira Costa, Soraya Maria de Medeiros, José Carlos Amado Martins, Verónica Rita Dias Coutinho, Marília Souto de Araújo	Revista Latino-Am Enfermagem	2020
Diseño e Implementación de un Programa de Simulación Clínica en el Currículum del Grado de Enfermería	Alejandro Martín, Arce, Paloma Rodríguez Gómez, Marta Araujo Blesa, José Abad Valle, Cristina Gómez Moreno, Alberto Tovar, Reinoso, Esperanza Vélez Vélez, Ángela González Hernández, Patricia Rolle Fernández, Joana Pired Díaz, Eva, García-Carpintero Blas, María Cristina, Barneto Valero	Aidipe	2019
La simulación como disruptor de la educación en enfermería	K T Waxman, Fara Bowler, Susan Gross Forneris, Suzie Kardong-Edgren, Mary Anne Rizzolo	Nursing administration quarterly	2019
Comparación de los efectos de los métodos de enseñanza tradicionales y basados en simulación en las habilidades de pensamiento crítico y la confianza en sí mismos de los estudiantes de enfermería	Mashaal Hasan Alamrani, Kamila Ahmad Alammar, Sarah Saad Alqahtani, Olfat A Salem	The Journal of nursing research: JNR	2018

Fuente: Elaboración propia de autores

Discusión

La simulación clínica es definida como la imitación o reemplazo de situaciones clínicas de la vida real (Zitzelsberger et al., 2017). Se ha demostrado que contribuye al desarrollo de habilidades personales, cognitivas, psicomotrices y afectivas, valorando y perfeccionando el trabajo multidisciplinario, brindando a los estudiantes la oportunidad de repetir acciones,

obtener retroalimentación, evaluar el desempeño y pensar críticamente sobre sus intervenciones como futuros profesionales de la salud (Monta et al., 2021).

La simulación como estrategia de enseñanza aprendizaje, ha sido aplicado de manera importante en Brasil: Cazañas et al. (2021), Monta et al. (2021), Nadler et al. (2022), Campanati et al. (2022), Reis et al. (2020), también en Chile Cabrera y Kempfer (2020), Alondra y Burgos (2020), Illesca Pretty et al. (2019) y en Hong Kong por Wai et al. (2021). Algunos estudios se enfocaron en determinar la percepción de los estudiantes sobre la implementación de esta estrategia de enseñanza-aprendizaje, mientras que otros son estudios cuasi experimentales que evaluaron el nivel de conocimientos antes y después de la introducción de procesos de simulación en ciertas asignaturas o procedimientos.

Por ello, luego de la revisión realizada se puede observar que son pocos los países de Latinoamérica que documentan los resultados de los estudios realizados respecto a la simulación en el proceso de formación en enfermería, y la mayoría implementaron la simulación clínica como una metodología eficaz de acuerdo a lo expuesto por Monta et al. (2021), Santos et al. (2021) y Perdomo et al. (2022). En la formación de estudiantes de enfermería, el uso de esta técnica demostró varios resultados: contribuye de manera especial al desarrollo del pensamiento crítico según Alamrani et al. (2018), a un aprendizaje más rápido documentado por Campanati et al. (2022), al desarrollo de habilidades de trabajo en equipo demostrado por Foster et al (2019), a tener confianza en sí mismo en el estudio expuesto por Barros et al (2017), y al perfeccionamiento de destrezas en la ejecución de técnicas en concordancia a lo presentado por Ayala et al. (2019).

Así mismo, el uso de simulación clínica en la formación es una fortaleza en seguridad del paciente, ya que disminuye el riesgo del desarrollo de eventos adversos, de acuerdo a lo afirmado por Escudero, Ben-Azul y Cancino (2018), Villca (2018) y Martínez et al. (2021). En ese sentido, en el momento que los futuros profesionales tengan un contacto real con pacientes, personas o usuarios de un servicio, se evidenciará la disminución de errores en la atención.

Una de las desventajas del uso de esta técnica, es la falta de espacios o infraestructura adecuada, maniqués o simuladores para el desarrollo de procedimientos de cuidado al paciente, lo que probablemente sea una causa por el que las instituciones de educación superior no han logrado incluir a la simulación como un contenido transversal en el currículo de enfermería.

El uso de simuladores en la práctica de enfermería para el desarrollo de procedimientos, apunta a un alto grado de satisfacción de los docentes y estudiantes. Al mismo tiempo que se muestran con alta eficacia para que los participantes aprendan contenidos de una forma lo más cercana a la realidad, lo que permitirá plantear un modelo educativo innovador con enfoque constructivista para el desarrollo de competencias generales y específicas en el ámbito de la profesión.

Conclusiones

Se revisaron estudios sobre la simulación clínica como estrategia de enseñanza-aprendizaje en el proceso de formación de estudiantes de enfermería. En algunos trabajos originales publicados se identifica la aplicación de esta metodología en ciertas asignaturas o procedimientos, pero aún es considerado un desafío la integración en el diseño curricular de las carreras.

En los estudios se demostró que aplicar esta estrategia mejoró el aprendizaje de los estudiantes, se fortalecieron los conocimientos, los estudiantes se mostraron más motivados y con menos temor al contacto con pacientes en escenarios reales.

De manera general, se encontró que una de las ventajas más importantes de la aplicación de la simulación, lo más próxima a la realidad, es que fortalece la seguridad del paciente, disminuyendo la producción de eventos adversos.

Es importante destacar que una debilidad encontrada es que efectuar procesos innovadores en el currículo como la simulación clínica, requiere de un cambio curricular, liderazgo de los docentes, infraestructura y, de manera general, una asignación presupuestaria para su implementación.

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Referencias

- Alamrani, M. H., Alammar, K. A., Alqahthani, S. S., & Salem, O. A. (2018). Comparing the Effects of Simulation-Based and Traditional Teaching Methods on the Critical Thinking Abilities and Self-Confidence of Nursing Students. *Journal of Nursing Research*, 26(3), 152–157. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000231>
- Alondra, P., & Burgos, N. (2020). Professional Satisfaction and Development of Competencies . Clinical and Traditional Simulation Methodology applied in nursing graduates. *Revista de Ciencias Humanas y Sociales*. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7621441>
- Ayala, J. L., Romero, L. E., Alvarado, A. L., & Cuvi, G. S. (2019). La simulación clínica como estrategia de enseñanza-aprendizaje en ciencias de la salud. *Revista Metro Ciencia*, 27(1), 32–38. Disponible en: <http://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/60>
- Barros, S., Urrutia, M., & Rubio, M. (2017). Impacto de la simulación en el desarrollo de la autoeficacia y del locus de control en estudiantes de enfermería. *Educación Médica Superior*, 31(4), 1. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002006000300003&script=sci_arttext%5Cnhttp://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002006000300003&script=sci_arttext
- Bø, B., Madangi, B. P., Ralaitafika, H., Ersdal, H. L., & Tjoflåt, I. (2022). Nursing students' experiences with simulation-based education as a pedagogic method in low-resource settings: A mixed-method study. *Journal of Clinical Nursing*, 31(9–10), 1362–1376. <https://doi.org/10.1111/jocn.15996>
- Caballero Muñoz, E. M., Avendaño Ben-Azul, M., Busquets Losada, P., Hernández Cortina, A., & Astorga Villegas, C. (2020). Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de enfermería durante evaluaciones de simulación clínica. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(4), 1–14. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v36n4/1561-2961-enf-36-04-e3528.pdf>
- Cabrera, T. A. A., & Kempfer, S. S. (2020). Clinical simulation in nursing teaching: Student experience in Chile. *Texto e Contexto Enfermagem*, 29(special issue), 1–12. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0295>
- Campanati, F. L. da S., Ribeiro, L. M., Silva, I. C. R. da, Hermann, P. R. de S., Brasil, G. da

- C., Carneiro, K. K. G., & Funghetto, S. S. (2022). Clinical simulation as a Nursing Fundamentals teaching method: a quasi-experimental study. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75(2). <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-1155>
- Cazañas, E. F., Prado, R. L. do, Nascimento, T. F., Tonhom, S. F. da R., & Marin, M. J. S. (2021). Simulation in nursing baccalaureate courses of Brazilian educational institutions. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 74(suppl 5). <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0730>
- Escudero, E., Ben-Azul, M. A., & Dominguez Cancino, K. (2018). Clinical simulation and patient safety: integration into the nursing curriculum. *Scientia Medica*, 28(1), 28853. <https://doi.org/10.15448/1980-6108.2018.1.28853>
- Foster, M., Gilbert, M., Hanson, D., Whitcomb, K., & Graham, C. (2019). Use of Simulation to Develop Teamwork Skills in Prelicensure Nursing Students. *Nurse Educator*, 44(5), E7–E11. <https://doi.org/10.1097/NNE.0000000000000616>
- Guerra F., C., Carrasco A., P., & García J., N. (2022). El rol de la simulación en el aprendizaje de habilidades procedimentales en estudiantes de enfermería: historia y desafíos. *Revista Médica de Chile*, 150(2), 216–221. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872022000200216>
- Hernández, E. (2021). Criterios de calidad metodológica en Trabajos especiales de grado de derecho administrativo. *Gestión I+D*, 115–145. <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-CriteriosDeCalidadMetodologicaEnTrabajosEspeciales-8080700.pdf>
- Illesca Pretty, M., Novoa Moreno, R., Cabezas González, M., Hernández Díaz, A., & González Osorio, L. (2019). Simulación clínica: opinión de estudiantes de enfermería, Universidad Autónoma de Chile, Temuco. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 8(2). <https://doi.org/10.22235/ech.v8i2.1845>
- Lioce, L. (2020). *Healthcare Simulation Dictionary, 2nd Edition*. 75. https://www.ssih.org/Portals/48/v2_1-Final.pdf
- Martínez, A., Araujo, M., Tovar, A., Rodríguez, P., Vélez, E., & García-Carpintero, E. (2021). Integración de la metodología docente de la simulación clínica en el currículum del grado de enfermería. *Revista Enfermería Docente*, 114(114), 17–22. <https://www.huvv.es/profesionales/revista-enfermeria-docente/114>
- Monta, L., Jesús, A. S., Teixeira, C., Cabral, D., & Trindade, M. (2021). Effectiveness of nursing simulation in student learning. *Millenium - Journal of Education, Technologies, and Health*, 15. <https://doi.org/https://doi.org/10.29352/mill0215.21267>
- Nadler, C. F., Pina, J. C., Schmidt, S. de Q., Okido, A. C. C., Fonseca, L. M. M., Rocha, P. K., Anders, J. C., Nascimento, K. C. do, & Oliveira, S. N. de. (2022). Impact of High-Fidelity simulation in pediatric nursing teaching: an experimental study. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 31. <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2021-0410en>
- Perdomo, A. M., Díaz, L. C., Cedeño, S. J., Escalona, L. N., Calderón, M. C., & Villanueva, J. A. (2022). Satisfacción estudiantil sobre la simulación clínica como estrategia didáctica en Enfermería. 7(3), 36–42. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1681/1532>
- Pérez, L. (2020). La simulación clínica como herramienta de aprendizaje en estudiantes de enfermería: una revisión sistemática. *Redinded*. <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/223580/García.pdf?sequence=1>

- Reis, R. K., Santos Melo, E., & Braz Costa, C. R. (2020). Simulación de la capacitación en emergencias para estudiantes de enfermería. *Revista Cuidarte*, 11(2). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.853>
- Santos, E. C. A. dos, Fontes, C. J. F., D'Artibale, E. F., Miravete, J. de C., Ferreira, G. E., & Ribeiro, M. R. R. (2021). Simulation for teaching cardiorespiratory resuscitation by teams: setting and performance assessment. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 29. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3932.3406>
- Villarraga Nieto, A. del P., Acosta-Otálora, M. L., Goyeneche-Ortegón, R. L., Cobo-Mejía, E. A., Sandoval-Cuellar, C., Castellanos-Vega, R. del P., Castellanos-Garrido, A. L., & Alfonso-Mora, M. L. (2018). Aprendizaje basado en simulación: estrategia pedagógica en fisioterapia. Revisión integrativa. *Educación Médica*, xx, 1–7. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.11.001>
- Villca, E. (2018). Simulación clínica y seguridad de los pacientes en la educación médica. *Revista Ciencia, Tecnología e Innovación*, 16(18). http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662010000200015&script=sci_arttext&tlng=pt
- Wai, A. K., Lam, V. S., Ng, Z. L., Pang, M. T., Tsang, V. W., Lee, J. J., & Wong, J. Y. (2021). Exploring the role of simulation to foster interprofessional teamwork among medical and nursing students: A mixed-method pilot investigation in Hong Kong. *Journal of Interprofessional Care*, 35(6), 890–898. <https://doi.org/10.1080/13561820.2020.1831451>
- Zitzelsberger, H., Coffey, S., Graham, L., Papaconstantinou, E., Anyinam, C., Dodd, G., & Mangal, J. (2017). Exploring Simulation Utilization and Simulation Evaluation Practices and Approaches in Undergraduate Nursing Education. *Journal Education and Practice*, 1(3), 2279–2279. <https://doi.org/10.21125/inted.2016.1479>

Cuidar al cuidador es la clave *Taking care of the caregiver is the key*

Alejo, Betty Pastora ¹

¹ *PhD. en Educación, Máster en Tecnología y Diseño Educativo, Licenciada en Enfermería. Universidad Tecnológica Israel, <https://orcid.org/0000-0002-9837-3264> bettyalejo2012@gmail.com*

Resumen

Los adultos mayores en dependencia requieren cuidados especiales, siendo sus familiares los responsables de tal actividad. Ello ocasiona sobrecarga intensa en los cuidadores. Objetivo: Diagnosticar el nivel de sobrecarga intensa que presentan los cuidadores de adultos mayores en situación de dependencia residenciados en la parroquia urbana Centro Histórico de Quito, con la intención de recomendar una guía para el autocuidado de los cuidadores. Metodología: La investigación es de carácter descriptiva-proyectiva, con un diseño de campo-transeccional donde se empleó la técnica de la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios. Uno para conocer aspectos socio-demográficos y otro para conocer la opinión de los encuestados en relación con su nivel de sobrecarga. Asimismo, se utilizó un baremo para una mejor comprensión del análisis de los datos. La población está conformada por los adultos mayores que asisten a la consulta en el hospital del Día Centro Quito. La muestra fue de 102 cuidadores. Resultados: Los resultados reflejan que los cuidadores están sometidos a una sobrecarga intensa por la labor de cuidar a su familiar, lo cual pudiera afectar también su salud física y mental. Conclusiones: El cuidador requiere de una educación sobre cuidado-autocuidado, y de la autorregulación emocional en la dedicación del cuidado.

Palabras clave: Adultos mayores, dependencia, cuidador, sobrecarga.

Abstract

Dependent older adults require special care, and their relatives are responsible for such activities. This causes an intense burden on caregivers. Objective: To diagnose the level of extreme overload presented by caregivers of older adults in a situation of dependency residing in the urban county History Center from Quito, to recommend a guide for caregivers' self-care. Methodology: The research is descriptive-projective, with a field-transactional design. The survey technique and two questionnaires were used as instruments—one to know socio-demographic aspects and another to see the respondents' opinions about their overload level. Likewise, a scale was used to understand the data analysis better. The population is made up of older adults who attend the consultation at the Hospital del Día Centro Quito. The sample was 102 caregivers. Results: The results show that caregivers are subjected to an intense overload due to the work of caring for their family members, which could also affect their physical and mental health. Conclusions: the caregiver requires education on care-self-care and emotional self-regulation in the dedication of care.

Keywords: Older adults, dependency, caregiver, overload.

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015), el envejecimiento supone una serie de daños vinculados a las moléculas y células, los cuales se van acumulando a través del tiempo y reduciendo progresivamente la capacidad inmunitaria o reservas fisiológicas, dando paso a variadas enfermedades que deterioran la salud. Por consiguiente, esos cambios en la salud no se dan por igual en todos los individuos, más bien tienden a estar vinculados con el tipo de vida que ha tenido la persona, su genética y las transiciones vitales tales como la jubilación, carencia de afectos, depresión, sensibilidad, fallecimiento de la pareja o de familiares, entre otros.

Cabe resaltar, que la OMS (Op. Cit.) señala que en la actualidad las personas poseen una esperanza de vida superior a los sesenta años, ya que en todos los países se está dando un aumento progresivo en la cantidad y en términos relativos de personas mayores. Complementariamente, la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2019), en el informe Perspectivas de la población mundial, explica que:

Para el año 2050, una de cada seis personas en el mundo tendrá más de 65 años (16%), más que la proporción actual de una de cada 11 en este 2019 (9%). Aunado a que una de cada cuatro personas que viven en Europa y América del Norte podría tener 65 años o más. Se estima que el número de personas de 80 años o más se triplicará, de 143 millones en 2019 a 426 millones en 2050. (p.1)

Esta información da a comprender que los países, en conjunción de esfuerzos con los organismos internacionales, en sentido general, han hecho y seguirán haciendo esfuerzos para dotar a la población mayor de una mejor calidad de vida a través de cuatro factores fundamentales: cambiar la forma de pensar, sentir y actuar respecto a la edad, fomentar las capacidades de las personas mayores, prestar servicios de atención adecuados a las personas mayores y dotar de asistencia a largo plazo a aquellas personas que lo requieran.

No obstante, lo anteriormente señalado permite inferir que el envejecimiento es algo irreversible, y supone, como lo indica Alonso et al. (2007), dos tipos de instancias. La primera es el envejecimiento primario que es producto de los cambios o transformaciones que se ocasionan por causas naturales atribuidas al paso del tiempo, y que, de no manifestarse otros fenómenos que afecten esa evolución natural, puede dar lugar a una vejez saludable. En segundo lugar, está el envejecimiento secundario que, además de enfrentar esa transición temporal (envejecimiento primario), se ve resentido o acelerado producto de la aparición de otros agentes como son las enfermedades.

En cualquier caso, pero con mucho más énfasis en el relacionado con el secundario, se genera una disminución esencial de las defensas físicas o reservas energéticas de los adultos mayores, dando lugar a una situación de fragilidad en sus organismos y a la necesidad de ser sujetos condicionados a cuidados especiales, configurándose así un cuadro de dependencia. Es decir, aquella situación en la cual los adultos mayores no pueden valerse por sí mismos en el ejercicio de sus actividades del día a día y, por tanto, dependen de los cuidados que le dispensen otras personas, generalmente sus familiares. La dependencia está en una relación directa con la pérdida de autonomía que puede ser individual, parcial o totalmente.

En consecuencia, de acuerdo con Fortes (2020), la dependencia no solamente afecta a los adultos mayores, puesto que es una condición que nace con la propia vida y se convierte en una situación de riesgo en el proceso evolutivo vital de la persona, que puede

presentarse motivada por cualquier enfermedad o accidente. Esta aclaración es pertinente para no caer en el error de considerarla exclusivamente de los adultos mayores.

Por otra parte, Delgado (2018) refiere que, en los adultos mayores existen dos tipos de dependencia la física y la psíquica. La física guarda relación con la incapacidad, parcial o total de los movimientos y del esfuerzo físico. La psíquica, está referida a la pérdida parcial o total de la autonomía mental, es decir, la lucidez en cuanto a lo que sucede y a la memoria a corto plazo.

Con relación a los niveles de dependencia, la misma autora refiere que, desde el punto de vista físico existen tres: leve, grave y severa. La leve se expresa cuando la persona adulta requiere alguna ayuda para realizar determinadas actividades, como por ejemplo pararse de la silla, subir las escaleras, entre otras; la grave está vinculada a una ayuda mucho más frecuente y acentuada a los fines de la realización de actividades cotidianas como pueden ser ir al baño, atender llamadas telefónicas, subir escaleras, vestirse o desvestirse; en cambio, la severa está relacionada a un cuidado permanente a los efectos de hacer valer a la persona en todas sus actividades diarias, como por ejemplo comer, vestirse, asearse, entre otros requerimientos (Delgado, 2018).

Por otro lado, la dependencia psíquica tiene tres niveles: la leve cuando se manifiestan lagunas mentales; la grave con manifestaciones de demencia más frecuentes, como la reducción en el lenguaje, el adulto apenas balbucea, presentación de desorientación, confusión, depresión, alegría inusitada y agresividad, características estas que pueden generarse y así mismo desaparecer. Por último, la severa cuando ocurre la pérdida de la autonomía psíquica, solo expresa escasos momentos de lucidez, desorientación total y no hay comunicación coherente (Delgado, 2018).

En el contexto ecuatoriano, Forttes (Op. Cit.) afirma que: "la expectativa de vida al nacer ha aumentado en un 63, 4% desde el año 2020, donde las personas pueden vivir hasta los 83 años o más" (p.9). Esto pudiera generar un aumento significativo de adultos mayores que requieren cuidados al ver prolongada su existencia. En efecto, el indicador de dependencia de cuidados para adultos mayores de Ecuador, como lo señala Aranco et al. (2018), era de 2,5 para el 2015, ratio que aumentará para el 2050 hasta 7, 2.

Asimismo, se tiene, de acuerdo al Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES 2018), que el mayor volumen de adultos mayores está concentrado en las provincias de Guayas y Pichincha con 289.866 y 230.522, respectivamente, lo que representa en términos relativos un 6, 8 % y un 7, 4 % de las poblaciones totales de esas provincias. Se resalta que, en el Ecuador, la población de adultos mayores no hace uso de los servicios para la residencia hacia el cuidado del adulto mayor que brinda el Estado a este tipo de población (p.16).

Al respecto, Salazar et al. (2019), sostienen que el cuidar a personas mayores, y más cuando no tienen autonomía de movimiento, requiere por parte del cuidador una atención esmerada y muy sacrificada puesto que la misma genera estrés, sobrecarga, alteraciones emocionales y desequilibrio en su vida personal y con el resto de los miembros de la familia.

Asimismo, la Universidad San Francisco de Quito (2022), muestra que el proceso de cuidar a un adulto mayor generalmente se prolonga en el tiempo, lo que pudiera dar lugar a una situación de dependencia entre el cuidador y la persona adulta mayor. Tal situación pudiera impactar en la salud del cuidador generando en él estrés, aislamiento social e incluso sentimientos de culpa. A esto se une el hecho de que no cuente con una información acerca de cómo cuidar a los adultos mayores con grado de dependencia.

En este sentido, García (2021), explica que, es importante que el cuidador disponga de un tiempo suficiente para desconectarse de la situación que involucra cuidar un adulto

mayor en pro de su salud mental, para disfrutar de sí mismo y amistades y al mismo tiempo salir, divertirse. Para ello, es importante pedir colaboración a otros miembros de la familia de forma tal que no se recargue de tantas responsabilidades. Por ello, las personas cuidadoras que se entregan a su rol de manera intensa, según Martínez (2020), desarrollan un sentimiento de culpa, se olvidan de disfrutar su tiempo libre, de tener vida propia.

Por otra parte, Colino (2019) indica que, es muy posible que se den conflictos entre los miembros del grupo familiar debido a que regularmente recae en una persona la responsabilidad para cuidar al adulto mayor, lo cual genera distanciamientos familiares.

Entonces, el cuidador progresivamente pierde oportunidades de ejercer algún oficio o de realizarse como persona.

Todas estas consideraciones que se han venido señalando constituyen las bases teóricas que sustentaron esta investigación, con la finalidad de diagnosticar la situación de sobrecarga que presentan los cuidadores de los adultos mayores, en condición de dependencia, en la parroquia Centro Histórico de Quito.

Metodología

El diseño es no experimental-transeccional, la técnica de investigación utilizada fue la encuesta, y como instrumento de recolección de datos se aplicó el cuestionario. En ese sentido, y de acuerdo a Breinbauer et al. (2009), se utilizó el test de Zarit abreviado para cuidados paliativos, con la intención de determinar la sobrecarga del cuidador a partir del desempeño de su rol. Este test cuenta con 100% de sensibilidad, 90,5% de especificidad, 95,5% de valor predictivo positivo y 100% de valor predictivo negativo frente al diagnóstico de sobrecarga intensa, convirtiéndose en una excelente herramienta de pesquisa.

Las opciones de respuesta siguen la escala Likert: siempre, casi siempre, algunas veces, casi nunca y nunca; las mismas presentan una valoración que va desde 5 hasta 1, en orden descendente. De igual forma, se elaboró un baremo cuya utilidad radica en establecer rangos entre las medidas de: sin sobrecarga y sobrecarga intensa. Tal y como se muestra en la tabla 1.

Adicionalmente, se aplicó un cuestionario para conocer algunas variables: sociodemográficas como, por ejemplo: sexo, edad, estado civil, número de hijos, situación laboral, número de horas dedicadas al cuidado y parentesco con el adulto mayor. Estos aspectos complementan el diagnóstico realizado.

Tabla 1.

Baremo

Atributos	Rango
Sin sobrecarga	$>0=1$ hasta $<0 = a 3$
Sobrecarga intensa	$>de 3$ hasta $<0 = a 5$

Fuente: Elaboración propia (2022).

Por otro lado, la población está constituida por los cuidadores de adultos mayores con dependencia entre grave y severa, residentes de la parroquia urbana Centro Histórico de Quito, específicamente los que tienen consulta médica en el Hospital del Día Central Quito. Para ello, se tomó una muestra de 120 cuidadores a quienes se les aplicó una encuesta online. Los resultados fueron analizados mediante la estadística descriptiva,

específicamente en los valores absolutos y la frecuencia relativa para conocer la proporcionalidad de las respuestas seleccionadas.

Resultados y Discusión

Respecto al análisis socio-demográfico de los cuidadores (ver tabla 2), la mayoría de estos pertenecen al género femenino en un 83%, mientras que 17%, al masculino. En cuanto a las edades en las mujeres están en un rango que va desde los 33 a los 63 años. Este dato, es importante porque hay cuidadores que su rango de edad se aproxima justamente a la del adulto mayor. Condición que pudiera afectar al cuidador por medio del cansancio, fatiga, alteración en su estado emocional, lo cual va a repercutir más rápidamente en su estado de salud, si se compara con una persona cuidadora de menor edad.

Tabla 2.

Encuesta sociodemográfica de los cuidadores

Variables	Valor absoluto	Valor Porcentual
Sexo	Mujeres 83	83,33
	Varones 17	16,67
Edad	Femenino 33 - 63	83
	Masculino 42- 56	17
Estado Civil:		
Casado	72	70,60
Soltero	15	14,30
Concubinato	6	5,90
Divorciado	9	9,20
Número de hijos	100	2,90 en promedio
Situación Laboral:		
Desempleado	86	84,30
Trabajo en casa	16	15,70
Parentesco	Esposa (o) o pareja:	48,03
	Hija:	51,97
Horas de cuidado	20- 24 horas	100

Fuente: Elaboración propia (2022).

En cuanto al estado civil, el 76,50 %, de los cuidadores señalaron estar casados o viviendo en situación de concubinato, mientras que el 15, 5 %, se encuentran solteros y el 9,20 %, están divorciados. Esta situación indica que se pudieran presentar mayores dificultades para atender el cuidado del adulto mayor, pues una gran mayoría tienen sus propias responsabilidades.

En efecto, el número de hijos promedio alcanza a 2,90%, lo que permite considerar que existen, como ya se dijo, otras obligaciones inherentes a su hogar, incluyendo el esposo o la esposa. Estas indicaciones se corresponden con lo expresado por Family

Caregiver Alliance, citada por Forttes (Op. Cit.) cuando señalan que “más del 75% de los adultos mayores que reciben cuidados de larga duración en casa lo reciben por parte de un familiar o amigo sin pago de remuneración, principalmente esposas o hijas adultas” (p. 43).

Otro aspecto a considerar de importancia, es que el 84,30 % está desempleado, lo cual pudiera deberse precisamente a la pérdida de oportunidades por estar en la noble misión de cuidar a su familiar. Asimismo, el 48,03% son esposas o esposos en menor grado del adulto mayor, por lo que se advierte, como ya se indicó, que son personas de por sí cansadas producto de su edad. El otro 51,97% son hijas o hijos (en su mayoría hijas) que tienen otras obligaciones que atender/o han perdido oportunidades de empleo. El problema se agiganta o agrava cuando las horas dedicadas al cuidado de su familiar se sitúan en un rango de 20 a 24 horas, lo que puede ocasionar deterioro en la salud física y emocional de la persona que asume el rol como cuidador.

Ahora bien, en relación a las respuestas emitidas por los cuidadores, como se puede observar en la tabla 3, sobre el tiempo que le dedica al cuidado de su familiar, las respuestas se pronunciaron en torno a la opción siempre en un 80,40 %, señalando que no tienen tiempo para sí mismo. Esto significa que, el cuidador adolece de falta de tiempo, que no le permiten tomar un descanso, dedicar un poco de tiempo a cuestiones de índole personal, que pudiera repercutir en el deterioro de la salud, tanto física como mental del cuidador. Este indicador de respuesta se relaciona con el baremo que asume un valor de 4,73 distintivo de un rango que se caracteriza por una sobrecarga intensa.

Tabla 3.
Tiempo para sí mismo

Opciones	Número cuidadores encuestados	Valor%	Baremo
Siempre	82	80,40	
Casi siempre	17	16,70	
Algunas veces	3	2,90	
Casi Nunca			
Nunca			
Total	102	100	4,73

Fuente: Elaboración propia (2022).

En tal sentido, García (2021) resalta que el cuidador necesita disponer de un tiempo suficiente para desconectarse de los cuidados del adulto mayor. Al mismo tiempo, que le permita tener higiene mental y actividades recreativas para recrearse. Se recomienda solicitar la colaboración de otros miembros del núcleo familiar en aras de no recargarse de trabajo, resaltando que es una obligación moral de todos los integrantes de esa familia.

Igualmente, cuando se le preguntó al grupo de encuestados sobre si se sienten agobiados por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades de trabajo y familia, las respuestas se adhirieron a las opciones siempre y casi siempre con un 89, 22%, como se puede observar en la tabla 3, siendo la moda la opción siempre, mientras que, el baremo se ubica en 4,55 representativo de una sobrecarga intensa. Este entorno crea en el cuidador una alteración emocional que va afectando su salud emocional, puesto que no logra conciliar ambos aspectos. A lo anterior se une que una gran mayoría son mujeres que tienen otras obligaciones en el hogar y consigo mismas.

De la misma manera, al preguntarles a los cuidadores sobre si el cuidar a su familiar afecta negativamente la relación con otros miembros de la familia, las respuestas señalaron la opción casi siempre y algunas veces en un 69,60 %. La moda es la opción algunas veces, aunque hay que resaltar que las tres opciones sacaron una calificación muy parecida, como se observa en la tabla 4. El baremo adopta una puntuación de 3,96, propia de una sobrecarga intensa.

Ciertamente, el hecho de dedicarle tiempo a cuidar a su familiar incide en la relación con los otros miembros de la familia, bien porque no les dedican tiempo a ellos o porque el estado emocional es tan vulnerable que se crean conflictos que no permiten el diálogo entre estos.

Los resultados concuerdan con las ideas de Colino (2019), quien advierte que es muy posible que se den conflictos familiares, generalmente entre hermanos en función de la preocupación que expresen los mismos por el cuidado del adulto mayor, ya que por lo general es una persona en la que recae la responsabilidad de atención al adulto mayor, que supone una sobrecarga diaria de actividades.

Tabla 4.
Relación con otros miembros de la familia

Opciones	Número cuidadores encuestados	Valor%	Baremo
Siempre	31		
Casi siempre	33		
Algunas veces	36		
Casi Nunca			
Nunca			
Total	102	100	3,96

Fuente: Elaboración propia (2022).

Respecto a la pregunta relacionada con si piensa que su salud ha empeorado por cuidar a su familiar, las respuestas giraron en torno a la opción siempre con un 59,80 %, siendo también la moda como se puede observar en la ver tabla 5. El baremo se ubica en 4,44, lo que significa una sobrecarga intensa.

Tabla 5.
Salud del cuidador

Opciones	Número cuidadores encuestados	Valor%	Baremo
Siempre	61	59,80	
Casi siempre	25	24,51	
Algunas veces	16	15,69	
Casi Nunca			
Nunca			
Total	102	100	4,44

Fuente: Elaboración propia (2022).

Esas actividades que muchas veces van de 20 a 24 horas inciden negativamente en la salud del cuidador por el esfuerzo físico en la movilización del adulto, la tensión

muscular, el estrés y la depresión. Lo anterior, entre otros aspectos, pudieran incrementar la morbilidad en el cuidador.

Concerniente a la pregunta sobre si siente tensión al estar cerca de su familiar, las respuestas se agruparon alrededor de las alternativas casi siempre y algunas veces con un 61,77 %, siendo la moda la opción casi siempre, como se observa en la tabla 6. El baremo asume un valor de 3,67 propio de una sobrecarga intensa. Obviamente, el estar en contacto con su familiar, observando cómo cada día se complican las condiciones físicas y mentales del adulto mayor pudiera producir estrés, impotencia, depresión que se expone todos los días a una rutina desesperanzadora.

Estos resultados concuerdan con lo referido por la Universidad San Francisco de Quito (2022), donde se advierte que el proceso de cuidar a un adulto mayor, generalmente, se prolonga en el tiempo, lo cual da lugar a una situación de dependencia entre el cuidador y la persona adulta mayor, además de sentimientos de culpa al pensar que sus cuidados no sean los más adecuados.

Tabla 6.
Tensión al estar cerca de su adulto mayor

Opciones	Número cuidadores encuestados	Valor%	Baremo
Siempre	24	23,53	
Casi siempre	36	35,30	
Algunas veces	27	26,47	
Casi Nunca	15	14,70	
Nunca	
Total	102	100	3,67

Fuente: Elaboración propia (2022).

En relación con la pregunta sobre si siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar, las respuestas giraron en torno a la opción casi siempre. La moda se ubica en la opción casi siempre, como se puede observar en la tabla 8. El baremo asume un valor de 3,37 distintivo de una sobrecarga intensa que aunado a la relación de dependencia pudiera alterar todos los planos personales del cuidador.

Tabla 7.
El cuidador y el control de su vida

Opciones	Número cuidadores encuestados	Valor%	Baremo
Siempre	18	17,64	
Casi siempre	31	30,40	
Algunas veces	24	23,53	
Casi Nunca	29	28,43	
Nunca			
Total	102	100	3,37

Fuente: Elaboración propia (2022).

Por último, cuando se le preguntó al grupo de encuestados si se perciben sobrecargados en sus obligaciones relacionadas con su familiar, las respuestas indicaron las opciones siempre y casi siempre en un 100 %, como se observa en la tabla 8. La moda corresponde a la opción siempre. En consecuencia, el baremo asume una valoración de 4,77 representativo de una sobrecarga intensa. El no tener tiempo disponible para sí mismo, el no poder conciliar la atención que presta a su familiar con sus otras obligaciones y los conflictos familiares que se van generando impactan negativamente en el cuidador.

Tabla 8.

Sobrecarga en las obligaciones del cuidador

Opciones	Número cuidadores encuestados	Valor%	Baremo
Siempre	79	77,45	
Casi siempre	23	22,55	
Algunas veces			
Casi Nunca			
Nunca			
Total	102	100	4,77

Fuente: Elaboración propia (2022).

Conviene puntualizar, que la Fundación Pasqual Maragall (2021) señala que el síndrome del cuidador ocurre en un 90%, y se manifiesta a través de la impotencia y la rabia por no contar con la colaboración de otros miembros de la familia para la atención del adulto mayor, además de que se sienten sobrecargados. Esas emociones suelen convertirse en problemas de salud de tipo psicológico y físico.

De este modo, la sobrecarga está directamente relacionada con el nivel de dependencia que presenta el adulto mayor y de acuerdo a las variables que maneja el test de Zarit abreviado, como lo indica Breinbauer et al. (2009). Se relaciona, además, con insuficiente tiempo para sí mismo, agobio al no poder conciliar el cuidado de su familiar con sus otras obligaciones, conflictos familiares, salud, tensión emocional y control de su propia existencia. Una mayor sobrecarga es causante de morbilidad e incluso de mortalidad cuando se le compara con cuidadores sin sobrecarga.

Por tanto, el cuidar a personas mayores, y más cuando no tienen autonomía de movimiento, requiere por parte del cuidador una atención esmerada y muy sacrificada puesto que la misma genera estrés, sobrecarga, alteraciones emocionales y desequilibrio en su vida personal y con el resto de los miembros de la familia (Salazar et al., 2019). Igualmente, debe tener conocimientos previos para la atención del adulto mayor con grados de dependencia.

Conclusiones

A modo de síntesis, es de interés destacar que la mayoría de los cuidadores que participaron en la investigación pertenecen al género femenino, en edades que oscilan entre 33 a 63 años. Adicionalmente, estos cuidadores están emparentados mediante el vínculo de cónyuges y con un promedio de 2,9 hijos. Concomitantemente, la dedicación al cuidado del adulto mayor dependiente de estos cuidadores, tiene un lapso de tiempo que va desde las 20 a las 24 horas diarias, en concordancia con la sobrecarga detectada con el test de Zarit.

Esta realidad está asociada a diversos factores que pueden ser modificados por el cuidador, pues es este rol quien determina la práctica de cuidado, niveles de asistencia, esfuerzo, uso de dispositivos de ayuda y dedicación. La toma de decisiones del cuidador debe contar con conocimientos sobre el proceso de envejecimiento y los métodos de ayuda.

En consecuencia, es importante resaltar que el cuidador requiere de una formación para brindar los cuidados al adulto mayor, así como aprender a autorregular las emociones, las cuales son medidas preventivas para proteger su salud. En ese sentido, se promueve la importancia de crear programas educativos que permitan socializar cada experiencia vivenciada por el cuidador, además de escenarios que favorezcan la higiene mental y la recreación. Es conveniente el desarrollo de estrategias, tales como la promoción de espacios inter y multi generacionales, el fomento de una cultura de participación y redes de apoyo para el asesoramiento de los cuidadores (Instituto Nacional de Personas Adultas de México, 2017).

Referencias

- Alonso, P., Sansó, F., Díaz, A., Carrasco, M y Oliva, T. (2007). *Envejecimiento poblacional y fragilidad en el adulto mayor*. Revista Cubana de Salud Pública. http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol33_1_07/spu10107.htm
- Aranco, N., Stampini, M., Abarrarán, P., Medellín, N. (2018). *Panorama de envejecimiento y dependencia en América Latina y el Caribe* (Resumen de Políticas n° IDB-PB-273). Banco Interamericano de Desarrollo. <http://dx.doi.org/10.18235/0000984>
- Breinbauer, H., Vásquez, H., Mayanz, S., Guerra, C., Millán, T. (2009). *Validación en Chile de la escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit en sus versiones original y abreviada*. Revista médica de Chile. Vol. 137, N° 5 <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872009000500009>
- Colino, S. (28 de octubre 2019). *El cuidador primario suele terminar enfrentado con sus familiares*. <https://www.google.com/search?q=Conflictos+familiares%3A+el+cuidador+primario+suele+terminar+enfrentado+con+sus+hermanos+Las+rivalidades+latentes+pueden+reavivar+prob>
- Delgado, A. (2018). *La dependencia en la vejez. Definición, características e importancia en el cuidado*. Revista Ocronos. <https://revistamedica.com/dependencia-vejez-definicion-caracteristicasimportancia-cuidado/>
- Forttes, P. (2020). *Envejecimiento y atención a la dependencia en Ecuador*. Co-publicación BID- EUROSOCIAL <http://www.iadb.org>
- Fundación Pasqual Maragall. (22 de julio de 2021). *El síndrome del cuidador, qué es y cómo prevenirlo*. <https://blog.fpmaragall.org/sindrome-del-cuidador-que-es-y-como-prevenirlo>
- García, M. (22 de julio 2022). *Cómo cuidar a un familiar con demencia* Web consultas. <https://www.webconsultas.com/tercera-edad/dependencia/efectos-que-sufre-el-cuidador-de-una-persona-con-demencia>
- Machado, J. (21 de diciembre de 2021). *Los adultos mayores en Ecuador recibirán pensiones alimenticias*. Primicias. <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/adultos-mayores-pensiones-alimenticias-mies/>

- Martínez, S. (2020). *Síndrome del cuidador quemado*. *Clínica Médica Familiar*.
Vol. 13. N° 13
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2020000100013
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. Ecuador. (2018). *Caracterización de la población adulta mayor usuarios y unidades de atención de los servicios que presta el MIES*.
[file:///C:/Users/MEGAPC/Downloads/2018%20INFORME%20PAM%20ENERO%20\(3\)](file:///C:/Users/MEGAPC/Downloads/2018%20INFORME%20PAM%20ENERO%20(3).).
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Informe Mundial sobre envejecimiento y la salud*. Ediciones de la OMS
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf
- Organización de la Naciones Unidas. (2019). *Envejecimiento. Informe sobre perspectivas de la población Mundial 2019*. <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>
- Presidencia de la República del Ecuador. (2018). *Es un deber moral cuidar a las personas adultas mayores del país*. <https://www.presidencia.gob.ec/es-un-deber-moral-cuidar-a-las-personas-adultas-mayores-del-pais-presidente-moreno/%20Berenice%20cordero>
- Salazar, M., Garza, E., García S., Juárez, P., Herrera, J., Duran T. (2019). *Funcionamiento familiar, sobrecarga y calidad de vida del cuidador del adulto mayor con dependencia funcional*. *Enferm Univ*. 16(4): 362-373.
<http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1665->
- Universidad San Francisco de Quito. (20 de julio de 2022). *¿Qué ocurre cuando dejamos de cuidar? La realidad de los posts cuidadores familiares*. *Noticias USFQ*.
<https://noticias.usfq.edu.ec/2022/07/que-ocurre-cuando-dejamos-de-cuidar-la.html>