



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR**



**FACTORES INFLUYENTES EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS
RESIDENTES EN EL ÁREA DE POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

Autora: Dra. Nancy Estévez
C.I: 12.316.072
Tutor: Dr. Juan Herde
C. I: 16.665.097

Bárbula, 2025



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR**



**FACTORES INFLUYENTES EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS
RESIDENTES EN EL ÁREA DE POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

Autora: Dra. Nancy Estévez
C.I: 12.316.072

Tutor: Dr. Juan Herde
C. I: 16.665.097

Trabajo de grado presentado ante la Dirección de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo como requisito para optar al Título de especialista en Docencia para la Educación Superior.

Bárbula, 2025



ACTA DE DISCUSIÓN DE TRABAJO DE ESPECIALIZACIÓN

En atención a lo dispuesto en los Artículos 127, 128, 137, 138 y 139 del Reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo, quienes suscribimos como Jurado designado por el Consejo de Postgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación, de acuerdo a lo previsto en el Artículo 135 del citado Reglamento, para estudiar el Trabajo de Especialización titulado:

**FACTORES INFLUYENTES EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS
RESIDENTES EN EL ÁREA DE POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

Presentado para optar al grado de **ESPECIALISTA EN DOCENCIA PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR** por la aspirante:

NANCY ESTELA ESTEVEZ CALVO

C.I.: V- 12.316.072

Realizado bajo la tutoría del Prof. JUAN HERDE titular de la cédula de identidad N° 16.665.097

Una vez evaluado el trabajo presentado, se decide que el mismo está **APROBADO**.

En Bárbula, a los cinco días del mes de febrero del año dos mil veinticinco.

Prof. Liliana Mayorga

C.I.: V-16.290.784

Fecha: 05-02-2025

Prof. María Ferreira

C.I.: 6.848.495

Fecha: 05-02-2025

GB/km



Prof. Juan Herde

C.I.: V-16.665.097

Fecha: 05-02-2025

AVAL DEL TUTOR

Dando cumplimiento a lo establecido en el Reglamento de Estudio de Postgrado de la Universidad de Carabobo en su artículo 133, quien suscribe Dr. Juan Herde, titular de la Cedula de Identidad N° **V-16.665.097**, en mi carácter de Tutor del Trabajo de especialización titulado: **FACTORES INFLUYENTES EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS RESIDENTES EN EL ÁREA DE POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**, presentado por la ciudadana: **Nancy Estévez**, titular de la cédula de identidad N° **V-12.316.072**, para optar al título de: **Especialista en docencia para la educación superior**, hago constar que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se le designe.

Por tanto, doy fe del contenido y autorizo su inscripción ante la Dirección de Asuntos Estudiantiles.

En Bárbula a los 14 días del mes de octubre de 2024.



Dr. Juan Herde
C. I: 16.665.097

DEDICATORIA

A Dios por mantenerme en pie a pesar de todas las adversidades.

A mi familia, a mis padres a los cuales les debo la vida, a mis hijas por ser la fuerza para seguir luchando y crecer cada día.

A el área de coordinación docente del posgrado de ginecología y obstetricia de la Ciudad Hospitalaria Doctor Enrique Tejerá Dr. Juan Herde, Dr. Onéximo Valeska y el doctor Pastor Juanipa.

AGRADECIMIENTOS

Primeramente, a Dios por todas las maravillas que ha logrado en mí, por permitirme ser perseverante para poder lograr mis metas sin él nada con él todo.

Agradezco a mis hijas Marisela Dayana y María de Los Ángeles por ser tan maravillosas por alegrarme la vida y por apoyarme en todas mis metas y sueños.

Agradezco a mis padres Rodolfo y Stella por siempre estar allí cuando más lo necesito.

A mi querida amiga Mariangelica Navarro por ser tan dedicada tan justa y perseverante por ayudarme por apoyarme y siempre estar allí.

A todos los profesores por su gran labor y dedicación en el área de la docencia, impartiendo con gran amor todas las clases necesarias para lograr estar aquí en este momento.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN	14
CAPÍTULO I	16
El problema.....	16
Planteamiento del problema.....	16
Objetivo general.....	20
Objetivos específicos	20
Justificación.....	20
CAPÍTULO II	22
Marco teórico	22
Antecedentes de la investigación	22
Bases teóricas	26
Bases conceptuales.....	30
Médico residente.....	30
El residente de Ginecología y Obstetricia	31
Funciones de un médico residente de 1er año de Obstetricia y Ginecología	31

Consulta de Ginecología de bajo riesgo	33
Cirugía	33
Funciones de los residentes de ginecología de 2° y 3°.....	34
Rendimiento académico	36
Factores influyentes en el rendimiento académico.....	36
Referentes legales.....	38
Cuadro de operacionalización del instrumento	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO III.....	40
Marco metodológico	40
Naturaleza de la Investigación	40
Enfoque de la investigación	41
Diseño de la investigación	41
Tipo de investigación	42
Nivel de la investigación.....	42
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	43
Validez y Confiabilidad del Instrumento	43
Validez del Instrumento.....	43
Confiabilidad del Instrumento	44
Análisis y presentación de los resultados.....	45
CAPÍTULO IV.....	46
Análisis e interpretación de los resultados.....	46
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	67
Conclusiones	67

Recomendaciones.....	69
REFERENCIAS.....	71
ANEXOS	74
ANEXO A VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	76
ANEXO B CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	79

LISTA DE CUADROS

	Pp.
Cuadro 1 <i>Operacionalización de las</i>	42
Cuadro 2 <i>variables.....</i>	48
Cuadro 3 <i>Escala de valores del coeficiente de confiabilidad.....</i>	
Cuadro 4 <i>Características generales con respecto a edad, género, estado</i>	50
Cuadro 5 <i>civil y personas dependientes de los residentes de post grado.....</i>	51
Cuadro 6 <i>Distribución porcentual del Ítems 1.....</i>	52
Cuadro 7 <i>Distribución porcentual del Ítems 2.....</i>	53
Cuadro 7 <i>Distribución porcentual del Ítems 3.....</i>	54
Cuadro 8 <i>Distribución porcentual del Ítems 4.....</i>	55
Cuadro 9 <i>Distribución porcentual del Ítems 5.....</i>	56
Cuadro 10 <i>Distribución porcentual del Ítems 6.....</i>	57
Cuadro 11 <i>Distribución porcentual del Ítems 7.....</i>	48
Cuadro 12 <i>Distribución porcentual del Ítems 8.....</i>	49
Cuadro 13 <i>Distribución porcentual del Ítems 9.....</i>	60
Cuadro 14 <i>Distribución porcentual del Ítems 10.....</i>	61
Cuadro 15 <i>Distribución porcentual del Ítems 11.....</i>	62
Cuadro 16 <i>Distribución porcentual del Ítems 12.....</i>	63
Cuadro 17 <i>Distribución porcentual del Ítems 13.....</i>	64
Cuadro 18 <i>Distribución porcentual del Ítems 14.....</i>	65
Cuadro 19 <i>Distribución porcentual del Ítems 15.....</i>	66

Cuadro 20	<i>Distribución porcentual del Ítems 16.....</i>	67
Cuadro 21	<i>Distribución porcentual del Ítems 17.....</i>	68
Cuadro 22	<i>Distribución porcentual del Ítems 18.....</i>	69
	<i>Distribución porcentual del Ítems 19.....</i>	

LISTA DE GRÁFICOS

		Pp.
Gráfico 1	<i>Distribución porcentual del Ítems 1.....</i>	51
Gráfico 2	<i>Distribución porcentual del Ítems 2.....</i>	52
Gráfico 3	<i>Distribución porcentual del Ítems 3.....</i>	53
Gráfico 4	<i>Distribución porcentual del Ítems 4.....</i>	54
Gráfico 5	<i>Distribución porcentual del Ítems 5.....</i>	55
Gráfico 6	<i>Distribución porcentual del Ítems 6.....</i>	56
Gráfico 7	<i>Distribución porcentual del Ítems 7.....</i>	57
Gráfico 8	<i>Distribución porcentual del Ítems 8.....</i>	48
Gráfico 9	<i>Distribución porcentual del Ítems 9.....</i>	49
Gráfico 10	<i>Distribución porcentual del Ítems 10.....</i>	60
Gráfico 11	<i>Distribución porcentual del Ítems 11.....</i>	61
Gráfico 12	<i>Distribución porcentual del Ítems 12.....</i>	62
Gráfico 13	<i>Distribución porcentual del Ítems 13.....</i>	63
Gráfico 14	<i>Distribución porcentual del Ítems 14.....</i>	64
Gráfico 15	<i>Distribución porcentual del Ítems 15.....</i>	65
Gráfico 16	<i>Distribución porcentual del Ítems 16.....</i>	66
Gráfico 17	<i>Distribución porcentual del Ítems 17.....</i>	67
Gráfico 18	<i>Distribución porcentual del Ítems 18.....</i>	68
Gráfico 19	<i>Distribución porcentual del Ítems 19.....</i>	69



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR



FACTORES INFLUYENTES EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS
RESIDENTES EN EL ÁREA DE POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Autor: Dra. Nancy Estévez

Tutor: Dr. Juan Herde

Año: 2025

RESUMEN

En los estudios de postgrado, los residentes deben cumplir con las guardias del servicio además de su formación académica, lo cual implica atender instrucciones clínicas, asistir a clase y entregar asignaciones. Por ello, es fundamental armonizar las responsabilidades académicas con las guardias del servicio, evitando descuidar su formación y rendimiento. En esta investigación se plantea describir los factores influyentes en el rendimiento académico de los residentes del área de postgrado en ginecología y obstetricia de la maternidad de alto riesgo de la Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera” en Valencia, Edo. Carabobo. El estudio se sustentó en la teoría constructivista social de mediación de Vygotsky y en la del aprendizaje autorregulado de Zimmerman y Schunk. Metodológicamente, fue de naturaleza positivista, con enfoque cuantitativo, bajo un diseño no experimental de tipo descriptivo y de campo. La muestra estuvo conformada por cuarenta y dos (42) médicos residentes. La recolección de datos, se realizó a través de la técnica de la encuesta y un cuestionario como instrumento, validado mediante juicio de expertos, cuya confiabilidad se calculó con el coeficiente Alfa de Cronbach, arrojando un resultado de 0,61. Como conclusión se obtuvo: el rendimiento académico de los residentes de postgrado en ginecología y obstetricia está determinado por una interacción compleja de factores personales, laborales, institucionales y emocionales. Las responsabilidades familiares y la carga laboral excesiva, especialmente durante las guardias, limitan su tiempo y afectan su bienestar. La calidad de los recursos educativos, la infraestructura hospitalaria y el acceso a tecnología son esenciales para optimizar su aprendizaje.

Línea de Investigación: Formación docente.

Palabras clave: rendimiento académico, residentes, ginecología y obstetricia.



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR



FACTORS THAT INFLUENCE THE ACADEMIC PERFORMANCE OF RESIDENTS
IN THE POSTGRADUATE AREA OF GYNECOLOGY AND OBSTETRICS

Author: Dra. Nancy Estévez

Tutor: Dr. Juan Herde

Year: 2025

ABSTRACT

In postgraduate studies, residents must fulfill on-call shifts in addition to their academic training, which involves attending to clinical instructions, attending classes, and submitting assignments. Therefore, it is essential to harmonize academic responsibilities with on-call shifts, avoiding neglecting their training and performance. This research aims to describe the factors influencing the academic performance of residents in the postgraduate area of gynecology and obstetrics at the high-risk maternity ward of the "Dr. Enrique Tejera" Hospital Complex in Valencia, Carabobo State. The study was based on Vygotsky's social constructivist theory of mediation and Zimmerman and Schunk's theory of self-regulated learning. Methodologically, it was of a positivist nature, with a quantitative approach, under a non-experimental, descriptive, and field design. The sample consisted of forty-two (42) resident physicians. Data collection was carried out using the survey technique and a questionnaire as an instrument, validated by expert judgment, whose reliability was calculated with Cronbach's Alpha coefficient, yielding a result of 0.61. The following conclusion was reached: The academic performance of postgraduate residents in gynecology and obstetrics is determined by a complex interaction of personal, work-related, institutional, and emotional factors. Family responsibilities and excessive workload, especially during on-call shifts, limit their time and affect their well-being. The quality of educational resources, hospital infrastructure, and access to technology are essential to optimize their learning.

Research Line: Teacher training

Keywords: academic performance, residents, gynecology and obstetrics

INTRODUCCIÓN

Los estudiantes de medicina transitan por distintos procesos de cambio en su trayectoria universitaria. Una vez obtenido su título, deben continuar su residencia con los estudios de postgrado, con la finalidad de adquirir conocimientos, habilidades y destrezas, para especializarse en un área concreta de la medicina, con el objetivo de brindar una atención integral y de calidad a los pacientes. Este proceso no solo contribuye a su formación profesional, sino que también les permite enfrentar los retos del ejercicio médico con mayor seguridad y competencia.

En tal sentido, al ingresar a la residencia asistencial de postgrado en Ginecología y Obstetricia, estarán bajo la guía y supervisión de médicos especialistas con experiencia en el área durante aproximadamente tres años como mínimo. Propiciándose muchas oportunidades para conocer variedad de casos clínicos y participar en procedimientos médicos y quirúrgicos bajo supervisión. Este tipo de formación tiene como finalidad especializar a los médicos en un área específica, donde las prácticas desarrolladas serán cada vez más complejas, permitiendo establecer la relación entre teoría y práctica.

En este sentido, los médicos residentes deben cumplir con el trabajo asistencial, incluidas guardias de 24 horas, junto con una carga académica que implica cumplir con asignaciones, preparación de clases, entrega de trabajos y organización de seminarios, entre otras responsabilidades. Esto puede generar un elevado nivel de estrés y fatiga, lo cual puede afectar su rendimiento académico. Se infiere que estos factores, combinados con la presión de cumplir con las demandas de su formación, podrían contribuir al bajo rendimiento de algunos residentes, llevándolos a la decisión de retirarse al no poder cumplir con los requisitos a tiempo.

En la presente investigación, se aborda la descripción de los factores influyentes en el

rendimiento académico de los residentes del área de postgrado en ginecología y obstetricia de la maternidad de alto riesgo de la ciudad hospitalaria “Dr. Enrique Tejera” en Valencia, estado Carabobo, desarrollándose en cuatro capítulos, los cuales están diseñados para abordar de manera integral el planteamiento del problema, el marco teórico y metodológico, el análisis de los resultados y las conclusiones, garantizando un enfoque estructurado y sistemático en el tratamiento del tema.

El capítulo I comprende el planteamiento del problema, los objetivos y la justificación. El capítulo II abarca los antecedentes, las bases teóricas, la conceptualización de términos básicos, la fundamentación legal y la operacionalización de variables. En el capítulo III se presenta el marco metodológico con la naturaleza de enfoque, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad de los instrumentos, análisis y presentación de los resultados. El capítulo IV corresponde al análisis e interpretación de los resultados, incluyendo la tabulación y los gráficos respectivos, las conclusiones y recomendaciones, y por último, las referencias.

CAPÍTULO I

El problema

Planteamiento del problema

Estudiar medicina es un proceso académico y profesional riguroso, involucra la asimilación de conocimientos biomédicos y el desarrollo de habilidades clínicas. Posteriormente, los médicos en formación realizan una residencia supervisada, donde adquieren destrezas avanzadas y se especializan en un campo específico. Cada fase del itinerario es esencial de su formación profesional, haciéndolos competentes y capacitados para brindar atención de excelencia a sus pacientes.

Por otra parte, un médico residente es un profesional de la medicina al completar su formación ha obtenido su título de médico, pero, ha decidido seguir una etapa adicional de formación en una especialidad médica específica. Los médicos residentes se encuentran en la etapa de posgrado y se les conoce comúnmente como “residentes médicos” o simplemente “residentes”.

Durante la residencia, los médicos trabajan en un hospital u otro centro médico bajo la supervisión de médicos especialistas más experimentados. La duración de la residencia varía según la especialidad, pero generalmente dura de 3 a 7 años, dependiendo del país y el programa de formación. En donde, el propósito principal de la residencia es, la adquisición de una experiencia práctica en su especialidad y perfeccionen sus habilidades clínicas. Periodo durante el cual, los residentes se enfrentan a una amplia variedad de casos médicos, participan en procedimientos médicos y quirúrgicos, y atienden a pacientes bajo la supervisión cercana de sus

supervisores. De acuerdo con, Flores (2016):

Se define como Médico (a) Residente asistencial del Postgrado: al médico que en su etapa de formación profesional académica y científica especializada adquiere conocimientos, habilidades, destrezas responsabilidad y capacidades de forma progresiva, y tutelada en alguno de los servicios especializados del hospital, o en cualquier otra institución clínica: regional, nacional o internacional, según convenios establecidos y autorizados. Previo concurso labora durante un periodo máximo de 5 años (Según la especialidad) a dedicación exclusiva. El término proviene del latín *residens* y permite nombrar, a la persona que vive en un determinado espacio y al empleado o funcionario que vive en el lugar donde tiene su empleo o cargo. (s.p).

Ahora bien, las residencias médicas son programas educativos para complementar la formación de los médicos en una especialización específica reconocida por su país. Durante la residencia, los médicos realizan prácticas profesionales cada vez más complejas y responsables bajo la supervisión de tutores o instituciones de salud. Estas residencias tienen un programa de estudios aprobado para la adquisición experiencia y habilidades en su área de especialización. (Organización Panamericana de la Salud, 2011).

En concordancia con lo expresado, la residencia médica forma a los especialistas de manera teórico-práctica, lo que significa, la combinación del conocimiento teórico con la experiencia práctica en el campo de la medicina, en correspondencia con un sistema asociado a supuestos educativos, los cuales respaldan su enfoque integral en el desarrollo profesional de los médicos. En palabras de Silberman (2010) “La residencia médica es la única estructura de formación apta, si se realiza un programa evaluado y acreditado por sus pares y desarrollado en un servicio-institución categorizado técnicamente e integrado totalmente en el proceso

educacional” (p.1).

Teniendo en cuenta lo aportado por el autor, es posible destacar, la importancia de la residencia médica, por ser un programa de formación especializado y bien reconocido, no obstante, su efectividad puede estar sujeta a ciertos requisitos clave. En consecuencia, es perentoria la evaluación del programa y su acreditación por expertos en el campo médico. Además, debería llevarse a cabo en un servicio o institución altamente calificada y completamente integrada en el proceso educativo. Estos aspectos garantizarían la calidad y la excelencia en la formación de los médicos residentes.

Bajo esta perspectiva, es necesario mencionar entre las residencias médicas existentes se encuentra la de ginecología y obstetricia; en palabras sencillas, un médico residente de obstetricia es un profesional de la medicina, ubicado en una etapa avanzada de su formación especializada en obstetricia y ginecología, esta especialidad, posee una gran importancia, por cuanto, la formación de los médicos residentes en obstetricia, van a adquirir conocimientos especializados, a través del estudio de la fisiología y patologías relacionadas con el embarazo, el parto y el posparto.

En esta misma dirección, el proceso de formación de especialistas en obstetricia es un desafío complejo y exigente, donde los docentes y los residentes deben asumir sus roles con responsabilidad y compromiso. La dedicación, el tiempo, los recursos y la gestión del estrés son elementos fundamentales en una formación de calidad y preparar a los futuros profesionales para enfrentar los desafíos esta práctica médica de manera competente y ética, encontrando, diferentes maneras de asumir el cansancio, estrés y diversas circunstancias. En relación a esto, afirman Nabinez, Santos y Valdés (2016):

La activación general y afrontamiento a nuevas situaciones que para la mayoría de los

residentes es estimulante y provechoso. Sin embargo, para otros puede suponer un incremento de la respuesta al estrés del organismo, que al prolongarse en el tiempo e intensidad no permita la adecuada adaptación y desemboque en un cuadro de agotamiento psicobiológico (p.146).

Lo expuesto, además de redundar en muchos aspectos, pudiera resultar significativo en los resultados académicos, debido a la carga horaria de trabajo asistencial con guardias de 24 horas más la carga académica, preparando clases, seminarios y talleres, es decir, todo lo relacionado con el conocimiento de la especialidad en la cual se están formando.

Igualmente es necesario destacar la naturaleza exigente y compleja de la atención obstétrica, la responsabilidad de atender instrucciones clínicas críticas y la necesidad de enfrentar situaciones emocionalmente cargadas en el cuidado de las pacientes embarazadas y sus bebés, adicional a la carga de responsabilidades, pudiera estar traducéndose en varios efectos negativos en la formación académica de los residentes de obstetricia de los residentes de ginecología y obstetricia de la Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera de Valencia estado Carabobo”.

En donde se observa con gran preocupación el bajo rendimiento académico, haciendo a algunos retirarse para evitar no ser recibidos en otras residencias, las bajas calificaciones y la poca calidad en la presentación de clases, evaluaciones de casos clínicos entre otros aspectos. Esto trae consigo consecuencias considerables, en el manejo institucional, pues, realizan una programación con base a un número de residentes, si ocurre la deserción o retiro de residentes por bajo rendimiento, el manejo de una guardia no será el ideal, porque será manejado por un número menor de médicos, conduciéndolos al cansancio físico y mental, repercutiendo esto en la calidad de atención del paciente.

También de esta forma influyendo de manera negativa si los residentes poseen bajo rendimiento académico la calidad de atención no será la más eficaz. Por lo tanto, se genera una inquietud, conducente a plantear la interrogante: ¿Cuáles serán los factores influyentes en el rendimiento académico de los residentes del área de post grado de ginecología y obstetricia de la maternidad de alto riesgo de la ciudad hospitalaria “Dr. Enrique Tejera” Valencia Edo Carabobo? Para lo cual se plantean como objetivos:

Objetivo general

Describir los factores influyentes en el rendimiento académico de los residentes del área de post grado de ginecología y obstetricia de la maternidad de alto riesgo de la ciudad hospitalaria “Dr. Enrique Tejera” Valencia Estado Carabobo.

Objetivos específicos

1. Identificar las características generales con respecto a edad, género, estado civil y carga familiar de los residentes de postgrado del área de ginecología y obstetricia de la maternidad de alto riesgo de la ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”.
2. Establecer los factores influyentes en el rendimiento académico de los residentes de postgrado del área de ginecología y obstetricia de la maternidad de alto Riesgo de la ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”.
3. Determinar la influencia de los factores psicológicos y afectivos en el desarrollo académico de los residentes de post grado del área de ginecología y obstetricia de la maternidad de alto Riesgo de la ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”.

Justificación

En la actualidad en el estado Carabobo existen cuatro sedes con la responsabilidad de preparar médicos especialistas en Ginecología y Obstetricia, una de ellas es el hospital “Dr.

Ángel Larralde” de Naguanagua, Hospital “Dr. Adolfo Prince Lara” de Puerto Cabello, Maternidad “José María Vargas” llamada “Maternidad del Sur” y la ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera” con su maternidad de alto riesgo Hugo Chávez, en este caso será la institución donde determinaremos los factores influyentes en el rendimiento académico de los residentes del área de post grado de ginecología y obstetricia.

La investigación, se justifica desde lo teórico-académico, al constituir una sólida base al abordar un tema relevante y especializado en ginecología y obstetricia, como el estudio de los factores que afectan el rendimiento académico de los residentes. Esto permitirá contribuir al conocimiento científico en esta área de la medicina y fortalecer una base teórica que respalde futuras emergencias y políticas para mejorar la formación de los especialistas, promoviendo así el avance de la disciplina y su impacto en la salud materno-infantil.

Así mismo desde lo pedagógico, contribuye la calidad de la formación, porque, al identificar los factores influyentes en el rendimiento académico permitirán a las instituciones educativas y a los tutores desarrollar estrategias y programas de formación más efectivos y adecuados para los residentes. Al conocer las metodologías de enseñanza más exitosas y las prácticas educativas, generadoras de un aprendizaje significativo, se podrá mejorar la calidad de la formación médica, garantizando así, la adquisición de conocimientos, habilidades y competencias necesarias en los residentes, para brindar una atención médica óptima en su futura práctica profesional.

Desde el ámbito social y de la salud, esta investigación es significativa porque puede ayudar a mejorar la formación médica en ginecología y obstetricia, identificar barreras para el acceso a la formación y mejorar el bienestar emocional y físico de los residentes, pudiendo generar un impacto positivo en la atención médica brindada a las pacientes.

CAPÍTULO II

Marco teórico

El marco teórico, permite brindar a la investigación un sistema de conceptos y propuestas coordinado y coherente, como base sólida para abordar eficazmente el problema planteado. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2007) el marco teórico es “un compendio escrito de artículos, libros y otros documentos que describen el estado pasado y actual del conocimiento sobre el problema de estudio. Nos ayuda a documentar cómo nuestra investigación agrega valor a la literatura existente” (p.64).

Antecedentes de la investigación

Los antecedentes engloban una serie de investigaciones previas y trabajos de grado, guardan una estrecha relación con la problemática planteada en el presente estudio. Estas indagaciones previas, al ser un respaldo sólido, contribuyen a la fundamentación y robustez del trabajo de investigación en curso. Al explorar las investigaciones anteriores, se establece una base de conocimiento consolidada, permitiendo situar el problema en un contexto más amplio y comprender mejor su alcance y complejidad. De acuerdo con Arias (2006) explica “son indagaciones previas que sustentan el estudio, tratan sobre el mismo problema o se relacionan”. (p.29).

Acevedo (2018) realizó investigación titulada “Análisis de la persistencia estudiantil en el primer año de educación superior en un contexto socio académico desfavorable, en Ciudad Rivera Uruguay”. Con el objetivo de elaborar un modelo pro persistencia estudiantil en el primer año de educación superior aplicable a contexto socio académico desfavorables, específicamente

el caso de la ciudad de Rivera en Uruguay.

En esta investigación, el aporte más relevante y significativo es la determinación de los principales factores del abandono de los estudios universitarios, en lugares cuyo contexto socio académico es desfavorable, fundamental en virtud de una insuficiente y poco diversificada oferta de estudios de en el nivel de postgrado nivel.

El antecedente y la investigación realizada, comparten una preocupación por entender los determinantes del éxito académico en situaciones desafiantes, de esta forma, conocimiento puede ser extrapolado y adaptado al contexto de la investigación en ginecología y obstetricia en la Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”. A pesar de las diferencias en los temas, los hallazgos sobre la persistencia y superación en un contexto adverso podrían ofrecer ideas valiosas, identificando factores influyentes en el rendimiento académico de los residentes, colocando la resiliencia y el compromiso, como elementos cruciales en la formación médica especializada.

González (2019) realizó un trabajo titulado “Factores que influyen en el rendimiento académico de residentes de Obstetricia y Ginecología de una universidad en Bogotá, Colombia”. Con el objetivo de determinar algunos factores socioeconómicos, psico-afectivos y otros que dependen de las características del postgrado y afectan en el rendimiento académico de los residentes de ginecología y obstetricia, el estudio fue de tipo descriptivo transversal, se aplicó una encuesta a 23 residentes de forma voluntaria y forma anónima.

Dentro de las conclusiones señala varios de los factores influyentes, de manera muy importante, en el rendimiento académico en el grupo de residentes estudiado, principalmente la estabilidad económica propia y de otros miembros de la familia, motivación constante, estar en función de aprendizaje, manejo con calma de los problemas emocionales y la apreciación de los exámenes, no evalúan realmente lo aprendido. Estos factores deben tonarse en cuenta, porque

además de afectar la formación del Residente, puede también inferir en la atención de los pacientes y su identificación puede promover programas de bienestar para estos profesionales.

El estudio está estrechamente vinculado con el tema de investigación, pues, ilumina los factores influyentes en el desarrollo académico de los residentes en un área de posgrado de ginecología y obstetricia en un país latino con características comparables a nuestra población en estudio. El objetivo principal es, identificar los elementos que impactan o intervienen en el rendimiento académico. Además, esta investigación incorpora también los factores de deserción, los cuales guardan una relación interconectada, ampliando así la comprensión de los aspectos en juego.

Por otra parte, Poveda (2019) presentó un trabajo titulado “Factores que influyen sobre la deserción Universitaria de los estudiantes de la Universidad Mayor, Real y Pontifica de San Francisco Xavier de Chuquisaca”; la investigación fue de tipo aplicada, cuantitativa, descriptiva, cuasi experimental. Aplicada a entender mejor el problema de la deserción estudiantil en dicha universidad Con el apoyo de ecuaciones estructurales, método de análisis cuantitativo al medir los factores que influyen en la deserción. La población de referencia para el estudio fueron el total de estudiantes matriculados al inicio de la gestión 2018, el proceso de recolección de datos fue realizado en diferentes.

Con esta investigación se buscó entender mejor la deserción estudiantil a partir del análisis de ecuaciones estructurales, apoyado en el software del SmartPLS versión 3, se realizó una muestra probabilística aleatoria conocida al 97% de confianza y 3% de error, con un total de 2016 estudiantes encuestados. El análisis mediante ecuaciones estructurales, coloca los factores económicos y familiares, como los de mayor influencia en la deserción universitaria. Adicionalmente existen otros factores, el académico (con tiene una mayor influencia)

motivacional, y de salud social.

Esta investigación se convierte en un valioso antecedente, pues su base y referencia de los hallazgos obtenidos en la investigación sobre deserción universitaria, brindan una perspectiva relevante en abordaje de los factores que afectan el rendimiento académico y la deserción en el área de ginecología y obstetricia.

Igualmente, Sierra y Corro (2019), realizó una investigación titulada “Factores Asociados al Bajo Rendimiento Académico en una Especialidad Médica”. Con el objetivo de identificar los factores de riesgo que intervienen en el bajo rendimiento académico de los residentes de una especialidad médica para realizar un proyecto de intervención. Fue un estudio prospectivo, observacional y descriptivo en 22 médicos residentes del primer a tercer año de la especialidad en Ginecología y Obstetricia del hospital de la mujer perteneciente a los servicios de Salud del Estado de Puebla. El instrumento aplicado fue el cuestionario de Hábitos de Estudio de Hibert wrenn (2003) modificado en la aplicación de médicos residentes de la especialidad de Ginecología y obstetricia.

Dicho cuestionario se les aplicó a 20 residentes de la especialidad en Ginecología y obstetricia (13 mujeres, 65% y 7 hombres, 35%). La edad promedio de los residentes fue de 31.4 años con un rango de edad entre los 26 a 42 años respectivamente. Con respecto al uso de técnicas de estudio se encontró: el 50% no tiene una técnica de estudio, el 35% tiene hábitos de estudio defectuosos, los cuales deben perfeccionar y el 15% en general si posee técnicas de estudio y son aplicadas.

Esta investigación es relevante, porque, el marco de referencia es útil para abordar la investigación en ginecología y obstetricia. Al establecer los factores influyentes en el bajo rendimiento, se crea una base sólida para comprender mejor cómo estos factores pueden estar en

juego en la formación de residentes en una especialidad específica y en una institución particular: Maternidad de Alto Riesgo de la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera.

Finalmente, Chávez et. al. (2022) en su investigación “Limitantes del Rendimiento Académico en Residentes de la Especialidad de Estomatología General Integral”. Con el objetivo de Caracterizar los factores limitantes del desempeño académico de los residentes de estomatología general integral durante los exámenes de promoción.

Fue un estudio descriptivo transversal con la participación de residentes (N29), aplicó cuestionarios y entrevistas a residentes y profesores del tribunal examinador, respectivamente, incluyendo variables del estudio elementos intrínsecos y extrínsecos, la situación socio-económica y las manifestaciones de estrés.

El estudio representa un antecedente, debido a los resultados académicos, pues los mismos tienen gran relevancia en la etapa del postgrado del profesional de la salud, al ser determinantes en su ubicación laboral y excelencia en el desempeño profesional, por esto resulta provechoso el estudio de los factores, inclinados a limitar el rendimiento académico en dicho contexto.

Bases teóricas

La teoría constructivista social de mediación de Vygotsky (1997)

La teoría Vygotsky (1997), destaca la cultura como un componente capaz de proporcionar a los miembros de una sociedad, los elementos necesarios en la modificación de su entorno físico y social, donde los signos lingüísticos son de relevancia para los individuos, relacionando con el lenguaje mediatizando las interacciones sociales y transforman incluso las funciones psicológicas del sujeto cognoscente (funciones psicológicas superiores). La educación (cultural) entonces, es un hecho consustancial al desarrollo humano en el proceso de la evolución

histórica cultural del hombre y en el desarrollo ontogénico, genera el aprendizaje y a su vez al desarrollo.

De igual manera, señala el desarrollo psicológico como un aspecto no posible sin la instrucción. De hecho, el enfoque considera esta reorganiza el desarrollo de las funciones psicológicas a través de la “zona de desarrollo próximo” (ZDP). Por lo tanto, el aprendizaje producido en dicha zona se refiere a la distancia entre lo que un individuo puede hacer de manera independiente y lo que logra con la ayuda de un guía más experimentado, como un profesor o un compañero más capacitado. Esta idea resalta la importancia de la mediación social en el proceso de aprendizaje.

Igualmente, la creación de la ZDP, se da dentro de un contexto interpersonal profesor - estudiante (experto – novato en general) y el interés del profesor consiste en llevar al estudiante de los niveles inferiores a los superiores de la zona, introduciendo un cierto grado necesario de competencia cognitiva y guiando con una sensibilidad muy sutil, con base en los desempeños alcanzados por los mismos; es decir, el proceso va de la exorregulación a la autorregulación. A esto se le llama mediación del aprendizaje con la finalidad de que el estudiante con la autorregulación genere sus propios pensamientos y acciones en la construcción de su aprendizaje.

Específicamente señala Vygotsky (1997), señala “diversos sujetos ante una misma situación van a construir conocimientos diferentes. Es así, como a través de interacciones constructivistas con objetos de su medio, pero sobre todo con otras personas, el individuo se va desarrollando como un ser autónomo” (p.32).

Es posible afirmar como, la perspectiva constructivista de la teoría de Vygotsky proporciona un marco sólido, en la comprensión de la forma como los residentes de ginecología

y obstetricia construyen su aprendizaje y su rendimiento académico. La interacción social, el apoyo de tutores, la aplicación práctica y la conexión con la cultura médica juegan un papel esencial en la construcción de su conocimiento y habilidades en esta área de especialización.

Teoría del aprendizaje autorregulado (Zimmerman y Schunk)

La autorregulación del aprendizaje se describe como un proceso abierto, en el cual es querida una actividad cíclica por parte del aprendiz, la cual se lleva a cabo en tres fases principalmente, dentro de las cuales tienen lugar una serie de procesos y subprocesos (Zimmerman, 2000). De esta manera, la autorregulación como proceso cíclico implica la planificación, el monitoreo y la evaluación, conectándose con el rendimiento académico de los residentes de obstetricia al permitirles adaptar sus estrategias de estudio y afrontamiento según las demandas de su formación, por lo tanto, se va adquiriendo durante las experiencias de aprendizaje que éstos llevan a cabo.

En atención, a lo antes expuesto, la didáctica más empleada en el desarrollo de estrategias de autorregulación del aprendizaje, desde hace algunas décadas, se centra en la enseñanza directa de estrategias de aprendizaje. Este enfoque busca orientar a los estudiantes sobre cuáles estrategias son más adecuadas para procesar la información y cómo pueden controlar mejor su aprendizaje. El aprendizaje se entiende en tres dimensiones: el conocimiento declarativo, relacionado con qué se sabe; el conocimiento procedimental, vinculado a cómo se utilizan las estrategias; y el conocimiento condicional, que aborda cuándo, cómo y por qué emplear ciertas estrategias, así como los beneficios que aportan.

La tendencia en este campo es incluir las estrategias de aprendizaje, a manera de actividad integrada en las asignaturas del currículo, en vez de separada de él (Pozo y Monereo, 2002). De esta manera, los estudiantes se apropiarán de las mismas y serán más capaces de

aplicarlas más tarde de manera independiente. Por otro lado, se ha considerado la motivación de los estudiantes, sus expectativas de valor, sus creencias de autoeficacia y sus reacciones afectivas ante las tareas, no sólo influyen en la motivación para aprender, sino también en la forma usada por los estudiantes para el procesar la información (Pintrich, 2002). En relación con la postura anterior, el conocimiento de las estrategias no es suficiente para su posterior utilización; además los estudiantes deben sentirse motivados en función de llevarlas a la práctica.

De igual manera, se considera el modelado otro procedimiento útil en la enseñanza de las estrategias de autorregulación, pues, el ser humano puede adquirir numerosas destrezas, actitudes y conductas a través de la imitación (Bandura, 1993). En el ámbito académico el profesor es, con frecuencia, un modelo de sus estudiantes, e incluso llega a enseñar más, desde sus acciones ; por ello esta estrategia constituye un método eficaz en la enseñanza de los procesos de autorregulación. La acción explícita de planificar, controlar la ejecución, distribuir los recursos cognitivos y reflexionar sobre lo realizado, podrían ser asimilados por los estudiantes al observar cómo los llevan a cabo el profesor u otros modelos expertos (peer model) (Schunk y Zimmerman, 2003).

Sin embargo, la imitación puede ser necesaria y eficaz en la fase inicial del aprendizaje, pero cuando el estudiante adquiere cierto dominio a partir de la práctica poco necesitará recurrir a la visualización del modelo (Schunk y Ertmer, 2000). Desde la perspectiva de Rosario (2004) la autorregulación, “es un proceso activo en el cual los estudiantes establecen los objetivos que guían su aprendizaje intentando monitorizar, regular y controlar su cognición, motivación y comportamiento con la intención de alcanzarlos” (p.87).

A la luz de lo planteado esta teoría, sustenta el estudio porque la autorregulación del aprendizaje comprende, los aspectos cognitivos y motivacionales, empleados por el estudiante en

el establecimiento de los objetivos y el comportamiento asumido en función del alcance de sus metas.

Bases conceptuales

Médico residente

El proceso de residencia es una etapa avanzada de formación médica seguida de la obtención del título de médico. Este período generalmente dura varios años, el médico residente trabaja en un hospital u otro entorno clínico bajo la supervisión de médicos especialistas experimentados. En palabras de, Larzábal et.al. (2018):

Las residencias médicas, son un sistema de capacitación de posgrado inmediato, a tiempo completo, con dedicación exclusiva, caracterizado por la capacitación teórica y práctica, con supervisión permanente apuntada a las distintas especialidades médicas. La formación contempla diferentes contenidos entre los que se distinguen aspectos comunes a los distintos campos profesionales y otros propios de cada especialidad (p.2).

De esta forma, el objetivo principal de la residencia médica es brindar al médico residente la oportunidad de adquirir experiencia práctica y conocimientos especializados en su área de interés, partiendo de su participación en la atención directa de los pacientes, llevando a cabo procedimientos médicos y quirúrgicos bajo supervisión, al mismo tiempo, exponen a una variedad de casos clínicos, permitiéndoles desarrollar sus habilidades clínicas y tomar decisiones médicas informadas.

En Venezuela, así como en otros países, el programa de residencia médica suele incluir una combinación de rotaciones clínicas en diferentes áreas médicas, actividades de formación teórica, presentación de casos clínicos y evaluaciones periódicas. Al completar con éxito el programa de residencia, el médico residente obtiene el título de "Especialista" en la disciplina

médica elegida y está preparado en el ejercicio independiente de su área de especialización.

El residente de Ginecología y Obstetricia

El objetivo principal de la residencia en obstetricia es preparar a los profesionales de la medicina con el fin de brindar atención especializada y de calidad a las mujeres embarazadas y sus bebés. Al completar la residencia en obstetricia, los médicos adquieren conocimientos teóricos y habilidades prácticas específicas en el cuidado de la salud materna y fetal.

En relación a esto, el médico residente de ginecología y obstetricia, debe aplicar las habilidades y destrezas adquiridas para la solución de los problemas ginecobstétricos en su trabajo diario, observando siempre el desarrollo de ellas, así como la adquisición de las nuevas habilidades acordes con los avances científicos y tecnológicos, siempre en beneficio de su paciente. (Uzcátegui, Guariglia y Pérez, 2021).

Funciones de un médico residente de 1er año de Obstetricia y Ginecología

Los residentes de Obstetricia y Ginecología de primer año desarrollan múltiples tareas, las cuales requieren ser consideradas de forma diferenciada:

1. Atención a urgencia obstétrica y ginecológica
2. Atención al paritorio
3. Guardias
4. Consulta de Obstetricia de bajo riesgo
5. Consulta de Ginecología de bajo riesgo
6. Cirugía programada y urgente
7. Atención a urgencia obstétrica y ginecológica, paritorio y guardias

Igualmente, rotan en urgencias y paritorio y siempre habrá un médico adjunto responsable de esta misma área,

Su responsabilidad se centra en:

- a. Atender a las urgencias ginecológicas y obstétricas.
- b. Atender a las pacientes con trabajo de parto.
- c. Atender a los expulsivos de partos eutócicos.
- d. Asistir a su residente de mayor año en la atención al parto distócico y cesáreas.

La supervisión durante el primer año de la residencia deberá ser necesariamente de presencia física, a cargo de un especialista. Los documentos generados por el residente de primer año, serán visados por escrito por dicho especialista. En los informes constará nombre y apellidos del médico especialista responsable.

Consulta de Obstetricia de bajo riesgo

Los residentes en esta área, tienen las siguientes responsabilidades:

- 1. Atención a las gestantes de bajo riesgo.
- 2. Realizarán la anamnesis, exploración y explicación a la gestante de su evolución.
- 3. Pedirán las pruebas y programarán las citas según el protocolo del centro.
- 4. Existirá siempre un residente de mayor año (R3) o adjunto responsable.
- 5. Realizarán las ecografías básicas necesarias, los seis primeros meses, siempre en presencia de un residente de mayor año (R3) o médico adjunto

Tanto los informes de alta y las órdenes de tratamiento serán supervisados por residentes de mayor año (R3) o médico adjunto explicitando el Visto bueno con nombre y apellidos del médico especialista responsable.

Consulta de Ginecología de bajo riesgo

Su responsabilidad es la atención a las pacientes por diversas patologías ginecológicas, destacando:

- 1) Existirá siempre un residente de mayor año (R3 o R4) o adjunto responsable.
- 2) Realizarán la anamnesis, exploración, orientación clínica y explicación a la paciente de su problema.
- 3) Aplicarán de forma estricta los protocolos del servicio en todo el proceso.
- 4) Realizarán las ecografías básicas; siempre en presencia de un residente de mayor año (R3) o médico adjunto.

Cualquier actuación no protocolizada de manera concreta, debe ser supervisada por residente de mayor año (R3) o médico adjunto. La realización de cualquier técnica en consulta de acuerdo al programa oficial de la Comisión Nacional de la Especialidad (biopsias, inserción/extracción de DIUs, entre otros.) requerirá la presencia física del residente de mayor año (R3 o R4) o médico adjunto. Excluyendo la toma de citología vaginal a partir de los tres meses.

Tanto los informes y las órdenes de tratamiento serán supervisadas por residentes de mayor año (R3) o médico adjunto explicitando el visto bueno con nombre y apellidos del médico especialista responsable.

Cirugía

Los residentes de primer año actuarán siempre como ayudantes quirúrgicos, su actuación en cirugías debe ser realizada siempre bajo supervisión de un residente mayor R3-R4 y/o adjunto en procedimientos de cirugía menor (legrado, drenaje de absceso de la glándula de Bartholino, cierre de episiotomía, patología cutánea menor de la vulva, verrugas, foliculitis y abscesos, granulomas, etc.). Los últimos meses, según la evolución del residente, podrán iniciarse en partos

instrumentales y cesáreas también siempre ayudados y supervisados por un responsable.

Funciones de los residentes de ginecología de 2º y 3º

1. Responsabilidad progresiva

La responsabilidad del residente a lo largo de su formación se irá incrementando según lo haga su competencia. Por tanto, el grado de supervisión se irá adaptando de forma progresiva hasta finalizar el proceso de formación y la supervisión sea mínima, conforme a lo establecido en el programa oficial de la Comisión Nacional de la Especialidad.

2. Situaciones especiales

Un residente, de cualquier año debe avisar a su médico especialista responsable:

- a. Parada cardiorrespiratoria.
- b. Cualquier paciente con inestabilidad hemodinámica en urgencias, BO o planta de hospitalización.
- c. Sospecha TEP en postoperatorio.
- d. Hemorragia / hematoma postquirúrgico grave.
- e. Abusos sexuales, sospecha de aborto ilegal o cualquier otra situación en la cual requiera o se prevea requerir la intervención de Autoridad Judicial o Policial.
- f. Traslados de pacientes a otro centro.
- g. Feto (viable) muerto intraclínica.
- h. Ingreso de feto muerto (viable) extraclínica.
- i. Previo al paso de cualquier paciente a quirófano.
- j. RCTG anteparto o intraparto con patrón patológico grave: ausencia de variabilidad, desaceleraciones variables prolongadas, desaceleraciones tardías, taquicardia grave, bradicardia grave, arritmia fetal o ritmo sinusoidal.

- k. Previo a uso de fórceps o vacuum.
- l. Previo a parto gemelar.
- m. Paso de paciente a quirófano obstétrico para parto de prueba.
- n. Previo a indicación de cesárea.

Situaciones obstétricas especialmente graves

- 1. Hemorragia puerperal masiva
- 2. Preclamsia grave o Eclampsia.
- 3. Prolapso de cordón.
- 4. Abruption placentae.
- 5. Sospecha de inversión uterina.
- 6. Sospecha de embolia de líquido amniótico.
- 7. Distocia de hombros.
- 8. Parto en podálica.

En todo caso el residente podrá recurrir o consultar con el médico especialista responsable en cualquier otra circunstancia considere necesaria. Cuando por motivos de urgencia vital se precise la intervención de un residente sin la necesidad de supervisión (de forma presencial o no, dependiendo del año de residencia y circunstancias de cada caso), estará obligado a dejar constancia de su intervención en la historia clínica, dando cuenta de su actuación a sus tutores y especialistas de la unidad asistencial donde se ha producido la urgencia.

Los residentes desempeñan un amplio espectro de roles, abarcando tareas de índole académica y asistencial, lo cual se ve complementado por la necesidad de cumplir con sus responsabilidades pedagógicas, abarcando, la facilitación de seminarios, la ejecución de talleres, la administración de exámenes parciales, entre otras. Estas múltiples facetas de su labor

demandan una considerable inversión de tiempo, dedicación y energía, conllevando a su vez a la necesidad de gestionar sus estados emocionales en relación con factores relacionados con el agotamiento, el estrés, las aprehensiones y las frustraciones, en su conjunto pueden incidir en una disminución del rendimiento académico. En los casos más desfavorables, estas tensiones emocionales podrían incluso precipitar el abandono del programa de residencia.

Rendimiento académico

De acuerdo con Figueroa (2004) “conjunto de transformaciones operadas en el educando a través del proceso de aprendizaje que se manifiesta mediante el crecimiento y enriquecimiento de la personalidad en formación”. (p.91). En el caso de los estudiantes los residentes de medicina, estos cambios son resultado del proceso de aprendizaje específico de la carrera de medicina y se traducen en una mayor madurez profesional, competencia clínica y comprensión profunda de los aspectos médicos y humanos.

En cuanto al rendimiento académico en los residentes de obstetricia, es esencial para garantizar la formación integral y la competencia profesional en el ámbito de la atención obstétrica, lo cual contribuye directamente a la calidad de la atención médica y al éxito a largo plazo en la carrera médica.

Factores influyentes en el rendimiento académico

El rendimiento académico se refiere al nivel de logros y desempeño de un individuo en su proceso educativo, generalmente medido a través de calificaciones, evaluaciones y demostración de habilidades. El concepto abarca la capacidad de asimilar y aplicar conocimientos, habilidades y competencias en un entorno educativo, el mismo puede verse afectado por algunos factores, al respecto Quiroz (2001, s.p) señala dos factores condicionantes e influyentes en el rendimiento académico estos son:

Factores endógenos (internos):

Motivación personal: El nivel de motivación individual del residente hacia la especialidad y el aprendizaje puede influir en su compromiso y desempeño académico.

Habilidades de aprendizaje: Las habilidades de estudio, la capacidad de autogestión y la adaptación a diferentes metodologías de enseñanza pueden afectar la asimilación de conocimientos.

Autoconfianza y autoestima: La percepción de sí mismo y la confianza en las propias capacidades pueden influir en la disposición en el abordaje de desafíos académicos.

Nivel de estrés: El manejo del estrés y la presión inherentes a la residencia pueden tener un impacto en la concentración y el rendimiento.

Salud física y mental: El bienestar físico y mental del residente puede afectar su capacidad en el mantenimiento de un rendimiento académico constante

Factores exógenos (externos):

Apoyo institucional: El respaldo proporcionado por la institución, la calidad de la supervisión y la disponibilidad de recursos educativos pueden influir en el rendimiento.

Carga de trabajo: El exceso de trabajo clínico y de guardias puede afectar el tiempo y la energía dedicados al aprendizaje académico.

Ambiente de aprendizaje: El entorno de estudio y la calidad de las instalaciones pueden influir en la concentración y el aprendizaje efectivo.

Relaciones interpersonales: Las relaciones con tutores, colegas y pacientes pueden tener un impacto emocional y afectar la disposición en el aprendizaje.

Apoyo familiar: El apoyo y comprensión de la familia pueden influir en el equilibrio entre vida personal y académica.

Recursos tecnológicos: La disponibilidad de tecnologías médicas y acceso a información actualizada pueden afectar la calidad del aprendizaje.

Referentes legales

Las leyes son normas jurídicas establecidas por el poder legislativo de un país en la regulación de la convivencia y las relaciones entre las personas y para garantizar el orden, la justicia y el cumplimiento de los derechos y obligaciones de los ciudadanos. En tal sentido, es válido acotar a nivel general, las leyes relacionadas con el trabajo de investigación.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)

Artículo 102: La educación es un derecho humano fundamental, es obligatoria en todos sus niveles y modalidades, y debe ser integral, gratuita, inclusiva, equitativa y de calidad. Además, se garantiza la participación de la comunidad educativa en la toma de decisiones y se promueve la formación ciudadana, el respeto a los derechos humanos y la construcción de una sociedad justa y democrática.

El artículo proporciona un marco ético y legal en el abordaje de la investigación sobre los factores influyentes en el rendimiento académico de los médicos residentes de ginecología y obstetricia, destacando la importancia de una educación de calidad, la participación de la comunidad educativa y la contribución a una sociedad justa y democrática

Normativa general de los estudios de postgrado de las universidades e instituciones debidamente autorizadas por el consejo nacional de universidades gaceta oficial n° 37.328 del 20 de noviembre de 2001. Artículo 38:

Cada institución, por medio del organismo de coordinación de postgrado, fijará los criterios de Ingreso, permanencia y egreso de acuerdo con la naturaleza del programa, así como las normas de rendimiento académico mínimo y los lapsos para la obtención del

grado correspondiente.

Esto implica establecer normas de rendimiento académico mínimo y plazos en la obtención del grado correspondiente, para residentes de ginecología y obstetricia, el artículo resulta fundamental, dado que las normas de rendimiento académico mínimo y los criterios de permanencia son especialmente relevantes en su formación profesional.

Reglamento de Ingreso Residencias Postgrado 2017

Artículo 7:

La renuncia, abandono o suspensión por bajo rendimiento académico u otra situación que altere la permanencia en la residencia o curso de postgrado, bajo cualquier modalidad de contrato, será impedimento para el aspirante para participar en concursos de cualquier modalidad de formación académica por dos (2) años académicos consecutivos, a partir de su salida, previo estudio en caso de apelación por parte del o la residente.

Determinar los factores influyentes en el rendimiento académico de los residentes de ginecología y obstetricia, puede permitir a las instituciones implementar estrategias de apoyo y prevención. Al comprender y abordar estos factores, se busca evitar situaciones conducentes al abandono o suspensión de los residentes, por tan contribuir a mejorar la calidad de la formación, reducir los casos de bajo rendimiento y, en última instancia, prevenir las consecuencias negativas estipuladas en el mencionado artículo.

CAPÍTULO III

Marco metodológico

El Marco Metodológico organiza una parte fundamental en el desarrollo de una investigación, en relación a esto, Arias (2006), expresa “la metodología en el proyecto incluye el tipo o tipos de investigación, las técnicas y el procedimiento que serán utilizados para llevar a cabo la indagación, es el “como”, se realizó el estudio para responder al problema planteado” (p.45). En consecuencia, en el marco metodológico distinguen los procedimientos precisos utilizados, en concordancia con el objeto y propósitos de la investigación.

Naturaleza de la Investigación

El desarrollo de esta investigación permitió; describir los factores influyentes en el rendimiento académico de los residentes del área de post grado de Ginecología y Obstetricia de la maternidad de alto riesgo de la ciudad hospitalaria “Dr. Enrique Tejera” Valencia estado Carabobo (CHET), por lo tanto, se ubica en el paradigma positivista, al respecto Ricoy (2006) señala:

El paradigma positivista se califica de cuantitativo, empírico-analítico, racionalista, sistemático, gerencial y científico-tecnológico. Por tanto, el paradigma positivista, sustentará a la investigación que tenga como objetivo comprobar una hipótesis por medios estadísticos o determinar los parámetros de una determinada variable mediante la expresión numérica (p.14).

Es así como esta investigación, se enmarca dentro de este paradigma, al centrarse en la descripción detallada del objeto de estudio mediante el análisis cuantitativo de la información recopilada. Esto permitió obtener una visión objetiva y sistemática de los factores evaluados,

contribuyendo a una comprensión más precisa de la problemática abordada y proporcionando una base sólida para futuras intervenciones o estudios relacionados.

Enfoque de la investigación

El enfoque de la investigación representa un elemento fundamental definido en marco metodológico. En cuanto a la investigación realizada, en la misma se desarrollaron aspectos relacionados con implicaron los factores influyentes en el rendimiento académico de los residentes del área de post grado de ginecología y obstetricia de la maternidad de alto riesgo de la ciudad hospitalaria “Dr. Enrique Tejera” Valencia estado Carabobo (CHET), por tal motivo el método utilizado fue cuantitativo definido por Hurtado y Toro (2007) indica “ es aquella metodología científica que permite examinar los datos de manera numérica, es utilizada parcialmente en el campo de la estadística”. (p. 59).

De esta forma, el enfoque cuantitativo fue la elección adecuada en la investigación, permitiendo obtener una comprensión detallada y rigurosa de los elementos involucrados en el objeto de estudio. La claridad y precisión brindada por este enfoque fueron fundamentales en la identificación con certeza el problema, su dirección y la incidencia de sus componentes, contribuyendo a un análisis exhaustivo y respaldado por evidencias sólidas.

Diseño de la investigación

El diseño a utilizado fue no experimental, por considerarlo el más coherente a los objetivos planteados y con las características de la población estudiada, además, el tipo de diseño se admite el estudio de las situaciones existentes a ser estudiadas como existen. Al respecto Hernández, Fernández y Baptista (2007) afirman que la investigación no experimental “es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente las variables, porque los fenómenos se observan tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos” (p.189).

Tipo de investigación

El tipo investigación fue de campo, Balestrini (2010), señala: “los datos de interés se obtienen directamente de la realidad” (p. 111). A los efectos de ese estudio se tomaron en el contexto donde suceden los hechos, siendo, el área de post grado de ginecología y obstetricia de la maternidad de alto riesgo de la ciudad hospitalaria “Dr. Enrique Tejera” Valencia estado Carabobo.

Nivel de la investigación

La investigación se basó en un nivel descriptivo, señalan Palella y Martins (2012), el propósito de éste es “el de interpretar realidades de hecho. Incluye descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual” (p.92). Por tanto, en la presente investigación, se obtuvieron los datos directamente de los residentes área de postgrado de ginecología y obstetricia.

Población y muestra

La población es definida por Kerlinger (2007) “cualquier cantidad de personas que tienen una o más características de común interés para el investigador y puede estar integrada por todos los individuos de un particular tipo o por una parte más restringida de esta cantidad” (p. 89). Por lo tanto, la población objeto de estudio estuvo integrada por 42 residentes del área de post grado de ginecología y obstetricia de la maternidad de alto riesgo de la ciudad hospitalaria “Dr. Enrique Tejera” Valencia estado Carabobo (CHET).

Siendo la población finita y manejable por la investigadora, se seleccionó la muestra censal. Definida por Ramírez (2007), “La muestra censal es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra” (p. 45), es decir, la muestra es toda la población a investigar. Según el autor, se toma la población en su totalidad, por tanto, la muestra quedó

conformada por cuarenta y dos (42) médicos residentes.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Son las distintas formas o maneras de obtener la información. En esta investigación para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta según Arias (2006). “es una técnica que pretende recoger información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación con un tema en particular” (p.72). Según el autor la encuesta puede ser oral o escrita.

En relación a la recolección de la información se utilizó el cuestionario, según Tamayo y Tamayo (2003), “Es aquél que contiene aspectos del fenómeno que se consideran esenciales; permite, además, aislar ciertos problemas que nos interesan principalmente, reduce la realidad a cierto número de datos esenciales y precisa el objeto de estudio” (p.185).

En ese mismo sentido, Martins y Palella (2006) en cuanto al cuestionario, “consiste en preguntas abiertas o cerradas, y acotan “Debe estar cuidadosamente elaborado en forma y contenido...” (p. 144). Por ello, se seleccionó el cuestionario diseñado con la Escala de Likert con tres (3) alternativas de respuestas: mucho, poco, nada, y fue estructurado con diecinueve (19) ítems.

En la elaboración del instrumento se tomaron en cuenta los criterios de correspondencia de los indicadores, atendiendo a las dimensiones establecidas en la tabla de especificaciones. Igualmente, los ítems fueron redactados en perfecta relación con los indicadores, sin una proporcionalidad entre ellos.

Validez y Confiabilidad del Instrumento

Validez del Instrumento

La Validez, es definida por Hernández, Fernández y Baptista, (2010) “grado en que los

instrumentos realmente miden la variable que se pretende medir. En este sentido se empleó la validez de criterios, mediante un instrumento de medición comparándolo con algún criterio externo previamente establecido” (p.436). Es decir, la validez es considerada un conjunto específico, referido a un propósito especial y a un determinado grupo de sujetos.

Por consiguiente, la validación del instrumento se realizó a través del procedimiento de validación por juicio de expertos, el cual fue realizado por tres (3) profesionales con título de maestría a quienes se les entregó el instrumento, para su revisión, análisis, corrección y finalmente su implementación.

Confiabilidad del Instrumento

Según Sabino (2002), “la confiabilidad es una medida de consistencia de la escala que evalúa su capacidad para discriminar en forma constante entre un valor y otro” (p. 91). Esto implica la fundamentación de la confiabilidad con base en una escala que permita a los resultados de la investigación ser constantemente los mismos al aplicarlos a una misma muestra.

De esta manera, los resultados fueron sometidos a la medición de un coeficiente de correlación de una escala policotómica de alternativas de respuestas, con el fin de medir la consistencia interna de los ítems. Por lo tanto, el coeficiente más apropiado, fue el Coeficiente de Confiabilidad Alfa-Cronbach, cuyo procedimiento de cálculo con la siguiente fórmula:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

α = Coeficiente de confiabilidad.

k = número de preguntas.

$\sum S_i^2$ = Sumatoria de la varianza por ítems.

S^2_t = varianza total del instrumento.

El resultado de la confiabilidad fue: 0,61, de acuerdo con la escala de valores significativa

Los resultados se interpretarán de acuerdo la siguiente escala de relación.

Cuadro 2

Escala de valores del coeficiente de confiabilidad

Valores del Coeficiente	Niveles de Correlación
0.00 a 0.20	Insignificante (muy poca)
0.20 a 0.40	Baja (muy débil)
0.40 a 0.70	Moderada (significativa)
0.70 a 0.90	Alta (fuerte)
0.90 a 1.00	Muy alta (casi perfecta)

Fuentes: Hamdan (1994)

Análisis y presentación de los resultados

Al respecto Arias (2006), explica acerca de la presentación y análisis de resultados “... permite resumir y comparar las observaciones efectuadas en relación a una determinada variable estudiada; así como describir la asociación que existe entre dos variables...” (p.184). El estudio estadístico se realizó través de estadística porcentual, frecuencia y porcentaje, representada en gráficos, posteriormente se presentaron los análisis y su respectiva contrastación teórica.

CAPÍTULO IV

Análisis e interpretación de los resultados

Después de haber sido recolectada la información necesaria, por medio de la aplicación del cuestionario, se organizó, tabuló y codificó con la finalidad de describir o explicar las posibles tendencias de respuestas reflejadas, aportadas por los encuestados. Los datos fueron recolectados de forma manual a través del análisis porcentual. Al respecto Arias (2006) expresa “en éste punto se presentan las distintas operaciones a las que serán sometidos los datos que se obtengan” (p.53).

Los datos obtenidos mediante la aplicación del instrumento, fueron procesados y analizados mediante la estadística descriptiva, presentada en tablas y gráficos elaborados en términos de frecuencias y porcentajes, de acuerdo con los ítems de cada indicador y estableciendo con claridad cada una de las respuestas recabadas.

Se determinaron igualmente, las frecuencias y porcentajes en cuanto a las respuestas obtenidas de los docentes encuestados, y las mismas son presentadas a través de tablas y gráficos. Los resultados fueron interpretados, tomando en cuenta el marco teórico de la investigación.

En atención, al objetivo identificar las características generales con respecto a edad, género, estado civil y personas dependientes de los residentes de post grado del área de ginecología y obstetricia de la maternidad de alto riesgo de la ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique

Tejera”, se especifican las mismas en el siguiente cuadro:

Cuadro 3

Características generales con respecto a edad, género, estado civil y personas dependientes de los residentes de post grado del área de ginecología y obstetricia de la maternidad de alto Riesgo de la ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera

Características		Muj	Ho	Total
		eres	mbres	
Total de residentes	Rango de edad			
	24-28 años	22	5	27
	29-32 años	12	3	15
Estado civil				
Solteras		18	7	25
	Casados	0	1	1
	Con personas a su cargo	14	5	19
	Sin personas a su cargo	20	3	23

En atención a esto el 81% está representado por mujeres y el 19% por hombres. En el rango de edad entre 24-28 años se encuentran 22 mujeres y 5 hombres. Entre 29-32 años 12 mujeres, 3 hombres. En cuanto al estado civil 18 mujeres y siete hombres son solteros. Con la responsabilidad de personas a su cargo se encuentran 14 mujeres, 5 hombres. Sin personas a su cargo 20 mujeres y 3 hombres.

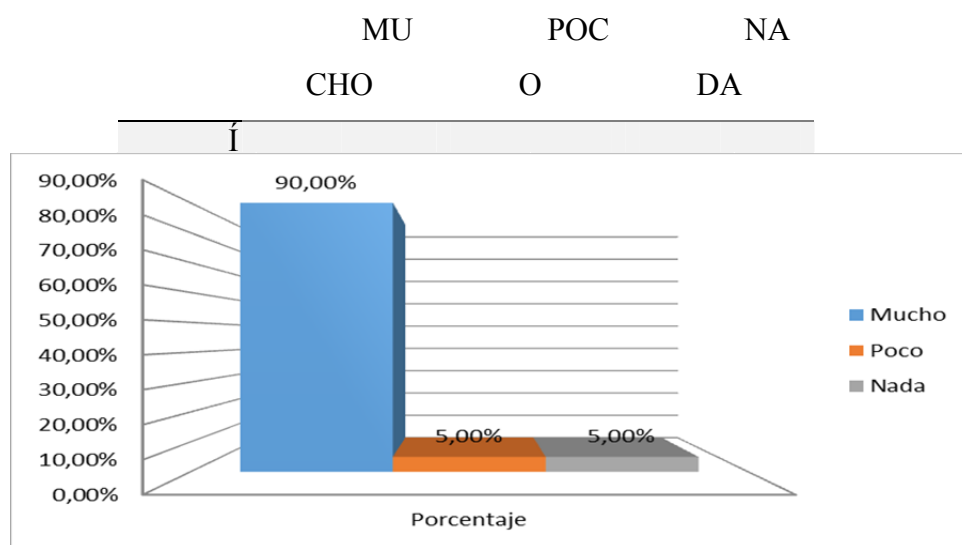
Dimensión: Contexto institucional y recursos

Indicador: Apoyo institucional

Ítems 1.-Cree que el apoyo institucional es un componente crucial en su rendimiento académico.

Cuadro 4.

Distribución porcentual del Ítems 1



Interpretación: según los datos aportados el 90% de los encuestados se inclinó por la alternativa mucho, por lo tanto, el apoyo institucional es un componente crucial en su rendimiento académico, mientras tanto un 5% respondió poco y el otro nada. Esto concuerda con lo establecido por Quiroz (2001) quien refiere “el respaldo proporcionado por la institución, la calidad de la supervisión y la disponibilidad de recursos educativos pueden influir en el rendimiento” (s.p). Siendo necesario brindar el apoyo necesario a los residentes del área de post grado de ginecología y obstetricia de la maternidad de alto riesgo en miras de un excelente rendimiento académico.

Dimensión: Contexto institucional y recursos

Indicador: Recursos educativos

Ítems 2.- El acceso a recursos educativos, forma parte de los elementos predominantes en su rendimiento académico.

Cuadro 5.

ÍTEMS	MUCHO		POCO		NADA		Distribución porcentual
	F	%	F	%	F	%	
2	34	80	18	20	0	0	

del Ítems 2

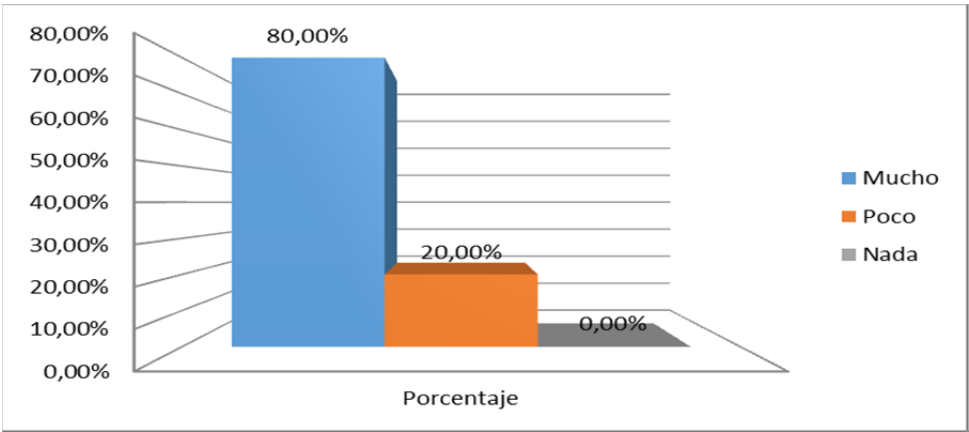


Gráfico 2. Distribución porcentual del Ítems 2

Interpretación: El 80% de los encuestados se inclinó por la alternativa mucho al considerar el acceso a recursos educativos, como parte de los elementos predominantes en su rendimiento académico. Mientras tanto el 20% lo considera poco. Según indican Urquiaga, Raña y Torres (2022), en el ámbito de la enseñanza en las ciencias de la salud es necesario “la apertura de una nueva cultura y práctica educativa que permita aprovechar y adaptar ampliamente el uso

de recursos educativos (p.3). Esto evidencia la necesidad de contar con los recursos educativos necesarios en pro de alcanzar un mejor rendimiento académico.

Dimensión: Contexto institucional y recursos

Indicador: Estrategias de aprendizaje

Ítems 3.- Las estrategias de aprendizaje son determinantes en el rendimiento académico.

Cuadro 6.

Distribución porcentual del Ítems 3

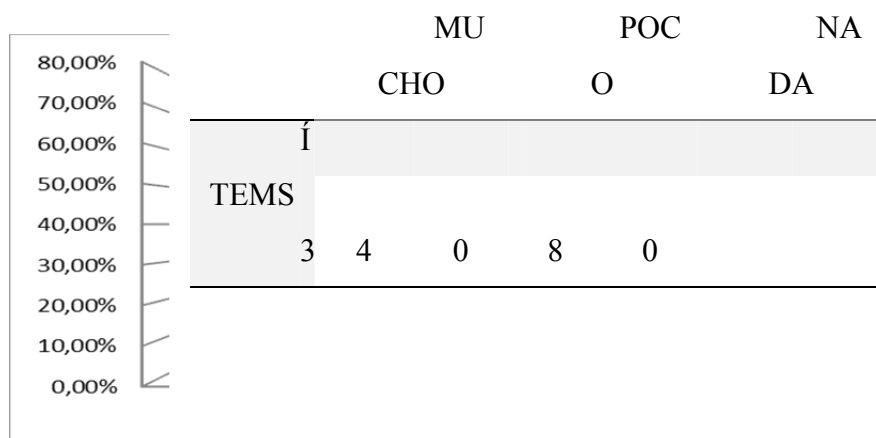


Gráfico 3. Distribución porcentual del Ítems 3

Interpretación: las respuestas otorgadas, en un 80% indican una tendencia favorable al como las estrategias de aprendizaje determinan mucho el rendimiento académico, mientras tanto, la alternativa poco está representado por el 20% En tal sentido, Urquiaga, Raña y Torres (ob.cit), plantean como “fundamental que el docente esté capacitado para la selección, el diseño, elaboración y utilización de recursos educativos de aprendizaje, estructurando diferentes estrategias que permitan fomentar y motivar el auto aprendizaje de los estudiantes” (p.4). Por lo tanto, es necesario la incorporación de variedad de estrategias de aprendizaje a fin de contribuir al logro un aprendizaje efectivo.

Dimensión: Contexto institucional y recursos

Indicador: Recursos tecnológicos

Ítems 4.- Le parece que contar con recursos tecnológicos de última generación en el hospital para uso de los residentes optimizaría su desarrollo académico.

Cuadro 7.

Distribución porcentual del Ítems 4

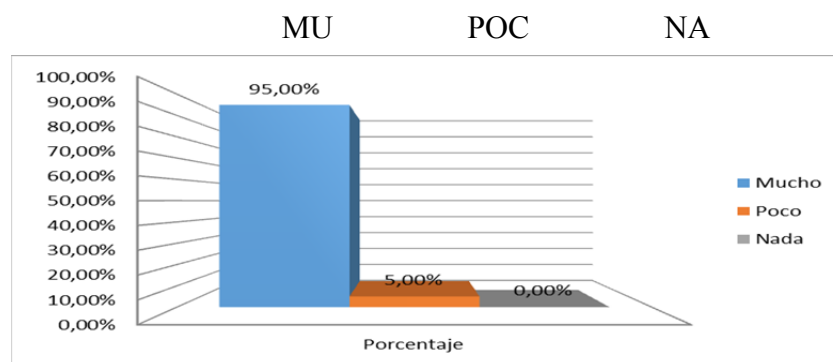


Gráfico 4. Distribución porcentual del Ítems 4

Interpretación: en el gráfico 4, el 95% considera contar con recursos tecnológicos de última generación en el hospital optimizaría mucho el desarrollo académico, en tanto el 5% se inclinó por la alternativa poco. No obstante, Mayol (2023), indica en cuanto a los principales problemas del sistema educativo médico afrontado por alumnos y profesores se encuentran “Falta de equidad de acceso a recursos educativos adecuados, lo que incluye el acceso a tecnología” (p.12). Siendo el acceso a recursos y equipos tecnológicos, importante porque permiten lograr una contrastación entre teoría y práctica repercutiendo de esta manera en un mejor desarrollo académico.

Dimensión: Contexto institucional

Indicador: Recurso tecnológicos

Ítems 5.- Cree que el acceso a internet gratuito dentro del hospital beneficiaría su desarrollo académico.

Cuadro 8.

Distribución porcentual del Ítems 5

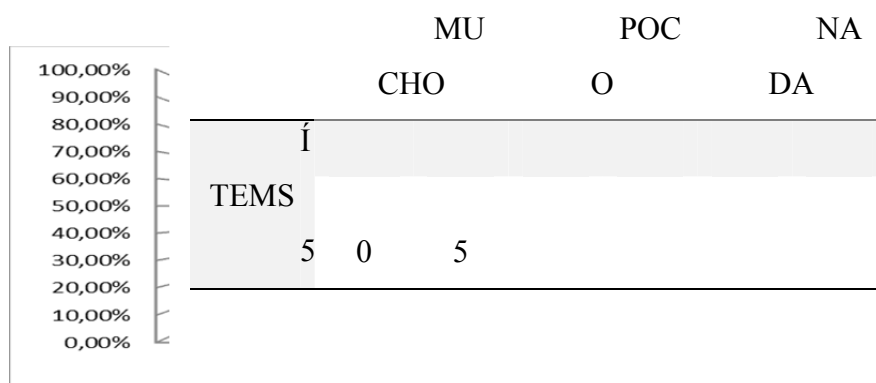


Gráfico 5. Distribución porcentual ítems 5

Interpretación: el 95% de los encuestados consideró en cuanto al acceso a internet gratuito dentro del hospital que el misma, beneficiaría mucho su desarrollo académico, mientras tanto el 5% lo considera como poco. Según Urquiaga, Raña y Torres (ob.cit.) en la actualidad es necesario, pues las novedades en los entornos virtuales “están asociadas con las tecnologías “utilizadas para el establecimiento de redes sociales, los mundos virtuales, el aprendizaje electrónico, el aprendizaje ubicuo, el aprendizaje en red, los modelos en 3D y los entornos personales de aprendizaje, entre otros” (p.3). Esto afirma la necesidad de los residentes al acceso a internet gratuito en sus prácticas dentro del recinto hospitalario.

Dimensión: Factores externos e internos

Indicador: Carga de trabajo

Ítems 6.- Considera predominante la carga de trabajo, como factor que afecta su rendimiento académico.

Cuadro 9.

Distribución porcentual del Ítems 6

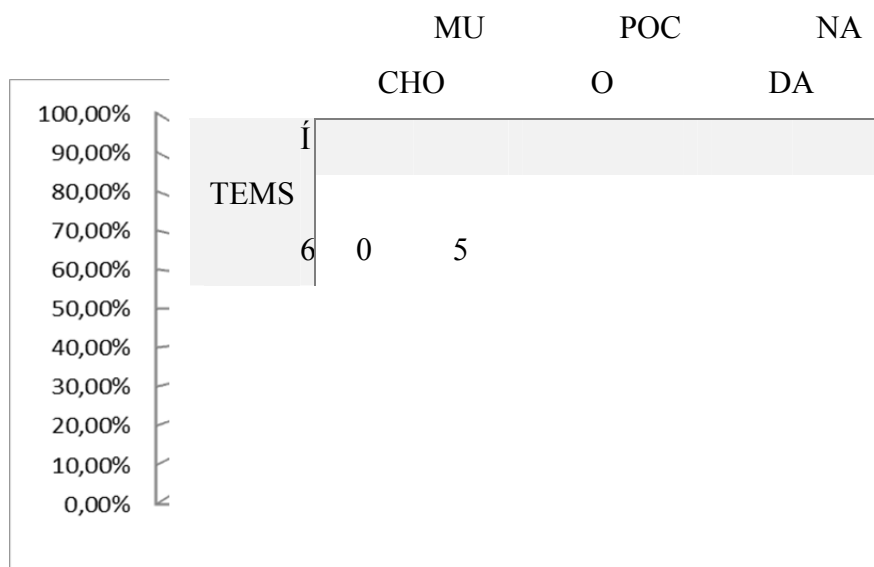


Gráfico 6. Distribución porcentual ítems 6

Interpretación: el 95% de las respuestas otorgadas, indica como la carga de trabajo afecta mucho el rendimiento académico, por otra parte el 5% lo consideró como poco, esto concuerda con Quiroz (2001) cuando refiere “el exceso de trabajo clínico y de guardias puede afectar el tiempo y la energía dedicados al aprendizaje académico” (s.p). Indicando claramente, la de necesidad de contar con las condiciones propicias en cuanto a los recursos educativos, apoyo institucional entre otros, de esta manera, los estudiantes puedan hacer un uso racional de su tiempo y por ende tener un buen rendimiento académico.

Dimensión: Factores externos e internos

Indicador: Vida personal

Ítems 7.- Cree que la vida personal articulada con la académica produce inconvenientes que afectan su rendimiento académico.

Cuadro 10.

Distrib

ución porcent ual del	ÍTEMS	MUCHO		POCO		NADA	
		F	%	F	%	F	%
	7	40	95	2	5	0	0

Ítems 7

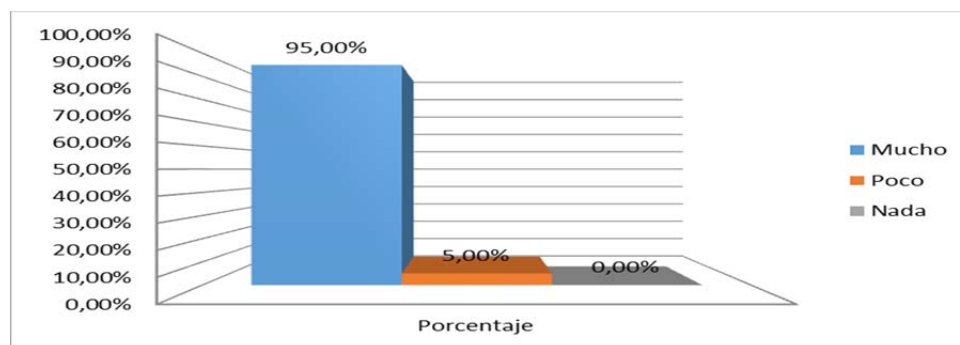


Gráfico 7. Distribución porcentual ítems 7

Interpretación: el 95% de los encuestados opinó en referencia a la vida personal articulada con la académica, y ésta produce inconvenientes, afectando mucho su rendimiento académico. El otro 5% indicó verse poco afectado. Sobre éste particular Quiroz (ob.cit.) señala “el apoyo y comprensión de la familia pueden influir en el equilibrio entre vida personal y académica” (s.p). Es necesario, la existencia de un equilibrio entre ambas, de esta manera los estudiantes podrán compaginar los estudios con otras actividades.

Dimensión: Factores externos e internos

Indicador: Autoestima

Ítems 8.- Considera los factores autoestima y confianza en sí mismo, como fundamentales para el rendimiento académico.

Cuadro 11.

Distribución porcentual del Ítems 8

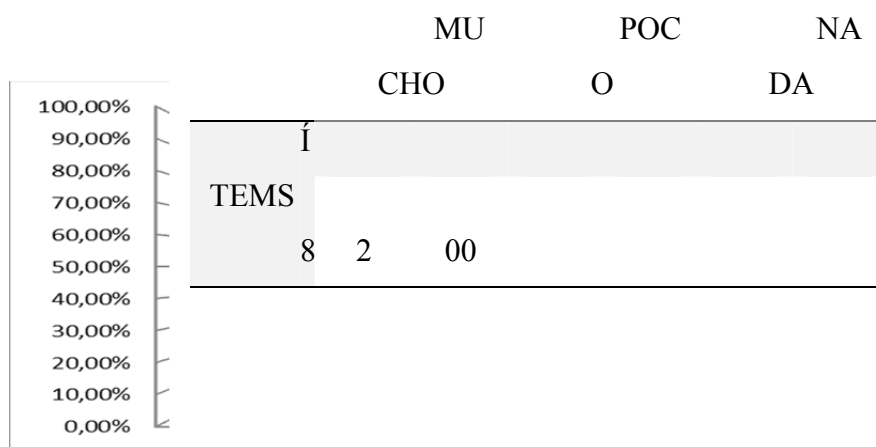


Gráfico 8. Distribución porcentual ítems 8

Interpretación: el 100% de los encuestados optó por la alternativa mucho al considerar los factores autoestima, y confianza en sí mismo, son fundamentales en el rendimiento académico. Al respecto Quiroz (ob.cit) establece “la percepción de sí mismo y la confianza en las propias capacidades pueden influir en la disposición para abordar desafíos académicos” (s.p). Ciertamente estos factores pueden repercutir en el desenvolvimiento de los estudiantes en su proceso de aprendizaje.

Dimensión: Factores externos e internos

Indicador: Gestión del tiempo

Ítems 9.- Piensa que la gestión del tiempo y organización influyen en el desarrollo académico.

Cuadro 12.

Distribución porcentual del Ítems 9

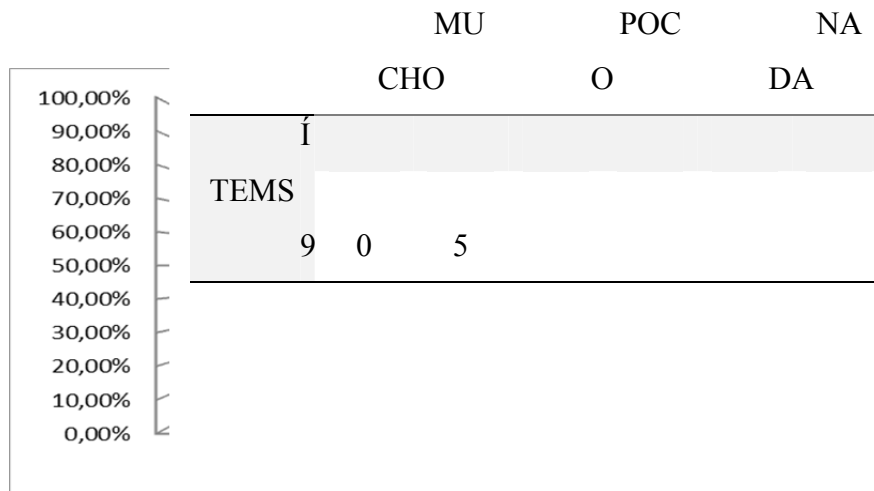


Gráfico 9. Distribución porcentual ítems 9

Interpretación: el 95% de las respuestas de los encuestados se ubica en la alternativa mucho, considerando la gestión del tiempo y organización influyentes en el desarrollo académico, en tanto, en el 5% restante influye poco. Desde la perspectiva Garzón y Gil (2018) “La gestión del tiempo académico es un elemento que permite la disposición al aprendizaje y se asocia a elementos de la regulación de la cognición” (p.4). Por lo tanto, es necesario ofrecer orientación a los estudiantes en cuanto al uso efectivo del tiempo, en la elección de actividades dirigidas a una meta a partir del establecimiento de objetivos, a fin de lograr su cumplimiento de manera efectiva.

Dimensión: Factores internos y externos

Indicador: Entorno laboral

Ítems 10.- Trabajar en un entorno seguro y con los recursos suficientes beneficiaria su desarrollo académico.

Cuadro 13.

Distribución porcentual del Ítems 10

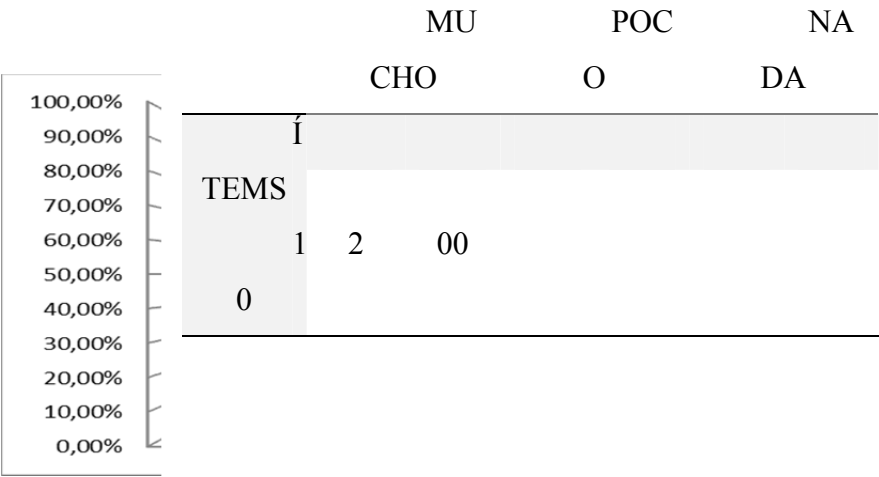


Gráfico 10. Distribución porcentual ítems 10

Interpretación: el 100% de los encuestados consideran el trabajo en un entorno seguro y con los recursos suficientes beneficiaria mucho su desarrollo académico. Ante esta consideración es necesario señalar lo planteado por Quiroz(ob.cit.) quien destaca “el entorno de estudio y la calidad de las instalaciones pueden influir en la concentración y el aprendizaje efectivo”. Es decir, la formación académica debe propiciarse en un ambiente acorde a los requerimientos de los estudiantes de medicina.

Dimensión: Factores externos e internos

Indicador: Manejo de estrés

Ítems 11.- Cree que la relación con el factor manejo del estrés y la incertidumbre, pudieran ser decisivos para el buen desarrollo académico.

Cuadro 14.

Distribución porcentual del Ítems 11

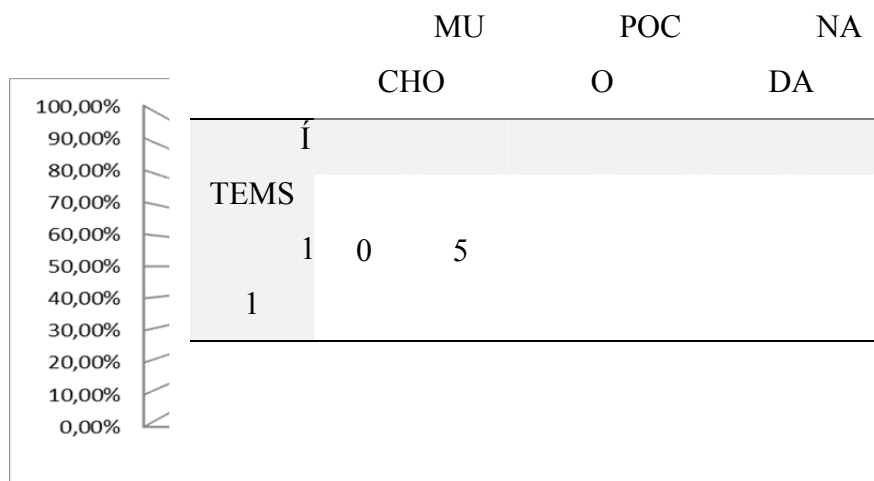


Gráfico 11. Distribución porcentual ítems 11

Interpretación: el 95% de los encuestados optó por la alternativa mucho, afirmando como la relación con el factor manejo del estrés y la incertidumbre, pueden ser decisivos en un buen desarrollo académico, mientras la opción poco representa el 5%. Al respecto Quiroz (ob.cit) plantea “el manejo del estrés y la presión inherentes a la residencia pueden tener un impacto en la concentración y el rendimiento” (s.p). Es decir, el médico residente debe manejar su estrés, lo que contribuirá con el logro las metas planteadas, por lo tanto, debe contar con el apoyo institucional y los recursos de enseñanza requeridos en su formación.

Dimensión: Motivación y rendimiento académico

Indicador: Motivación personal

Ítems 12.- Es la motivación personal un elemento importante para su rendimiento académico.

Cuadro 15.

Distribución porcentual del Ítems 12

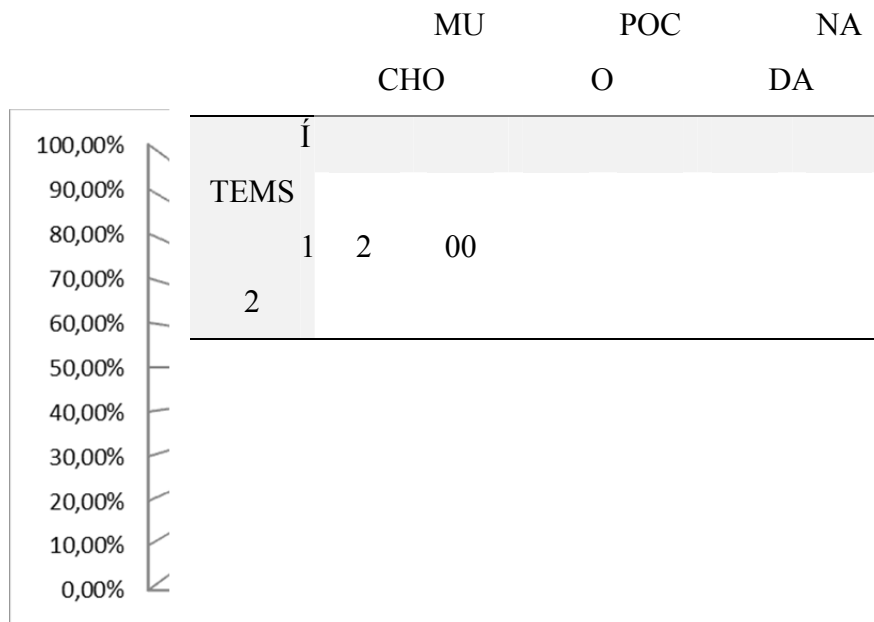


Gráfico 12. Distribución porcentual ítems 12

Interpretación: el 100% de los encuestados considero como la motivación personal contribuye mucho con su rendimiento académico. Desde el punto de vista de Quiroz (ob.cit) “El nivel de motivación individual del residente hacia la especialidad y el aprendizaje puede influir en su compromiso y desempeño académico”. Es decir, un estudiante motivado se desempeñará mejor durante su formación académica.

Dimensión: Motivación personal

Indicador: Motivación personal

Ítems 13.- Le parece que la motivación personal y entusiasmo por el aprendizaje son claves en el desarrollo académico.

Cuadro 16.

Distri

bució	ÍTEMS	MUCHO		POCO		NADA	
		F	%	F	%	F	%
n	13	42	100	0	0	0	0

porcentual del Ítems 13

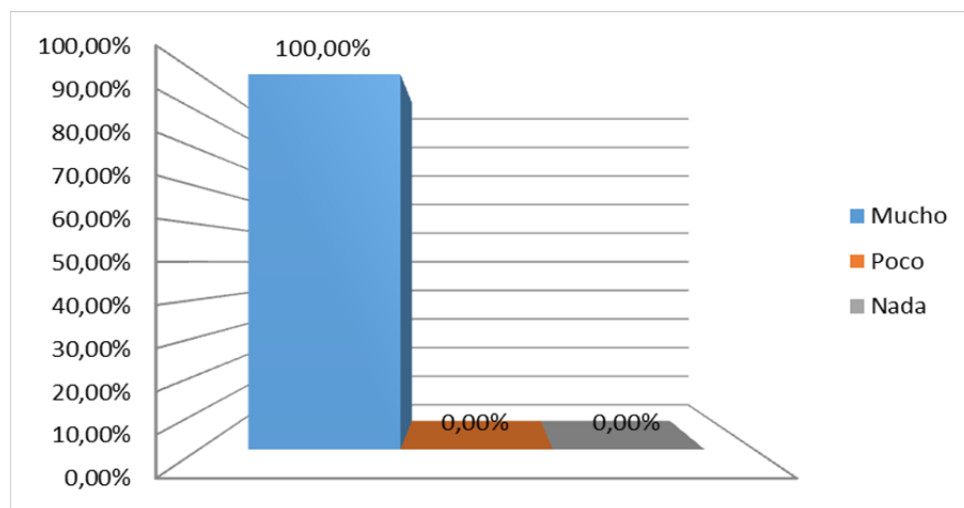


Gráfico 13. Distribución porcentual ítems 13

Interpretación: el 100% de los encuestados se inclinó por la alternativa mucho al considerar la motivación personal y entusiasmo por el aprendizaje como claves en el desarrollo académico. Al respecto Quiroz (ob.cit) establece “El nivel de motivación individual del residente hacia la especialidad y el aprendizaje puede influir en su compromiso y desempeño académico”

(s.p). En tal sentido, el ambiente y condiciones de aprendizaje debe ser motivador.

Dimensión: Motivación y rendimiento académico

Indicador: Satisfacción personal

Ítems 14.- Cree que el factor satisfacción personal y bienestar emocional, tienen incidencia en su desarrollo académico.

Cuadro 17.

Distribución porcentual del Ítems 14

ÍTEMS	MUCHO		POCO		NADA	
	F	%	F	%	F	%
14	42	100	0	0	0	0

Gráfico 14. Distribución porcentual ítems 14

Interpretación: el 100% de los encuestados consideran el factor satisfacción personal y bienestar emocional, de mucha incidencia en su desarrollo académico. Estando en concordancia con Pacheco, Villagrán y Guzmán, (2015) cuando señalan “las emociones influyen de una forma clave en el desempeño académico, actuando directamente sobre el aprendizaje” (p.198). De esta manera, contar con condiciones óptimas y recursos puede contribuir en parte con el bienestar emocional.

Dimensión: Motivación y rendimiento académico

Indicador: Apoyo emocional

Ítems 15.- Le parece primordial contar con apoyo emocional para su mejor rendimiento académico.

Cuadro 18.

Distribución porcentual del Ítems 15

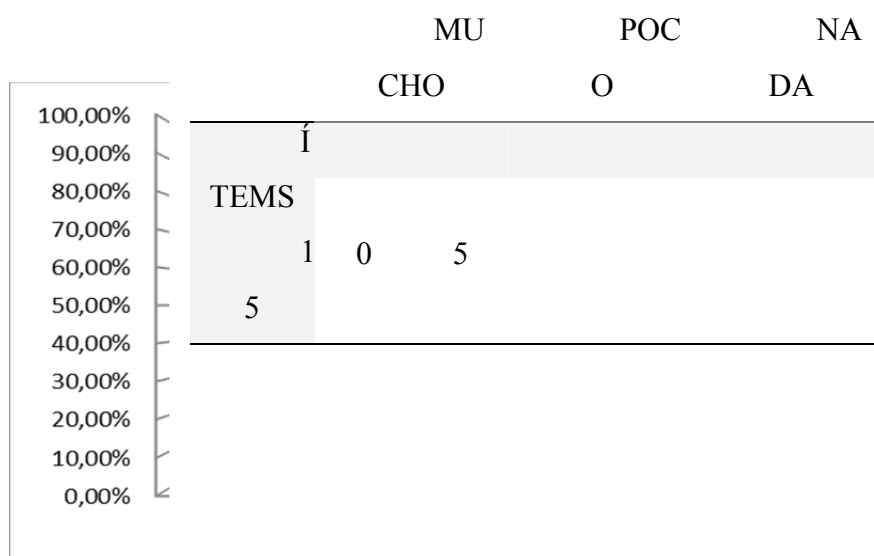


Gráfico 15. Distribución porcentual ítems 15

Interpretación: el 95% de los encuestados se inclinó por la alternativa mucho al considerar primordial contar con apoyo emocional en miras de un mejor rendimiento académico, mientras tanto, la opción poco representa un 5%. Atendiendo a lo planteado por Pulido y Herrera (2017) “es crucial potenciar las competencias emocionales como elemento necesario para facilitar el desarrollo curricular del individuo “(p.38). Por lo tanto, estos elementos deben considerarse en el proceso de enseñanza.

Dimensión: Motivación y rendimiento académico

Indicador: Apoyo emocional

Ítems 16.- Considera predominante el apoyo emocional de compañeros y mentores para su desarrollo académico.

Cuadro 19.

Distribución porcentual del Ítems 16

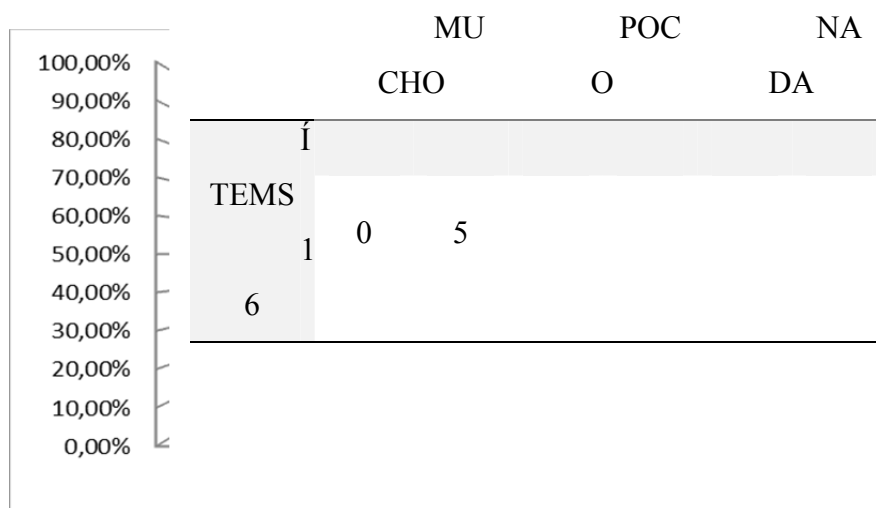


Gráfico 16. Distribución porcentual ítems 16

Interpretación: los resultados indican que el 95% de los encuestados optó por la opción mucho, porque consideran predominante el apoyo emocional de compañeros y mentores en su desarrollo académico. Esto permite considerar lo planteado por Quiroz (ob.cit) quien sugiere “Las relaciones con tutores, colegas y pacientes pueden tener un impacto emocional y afectar la disposición para el aprendizaje”. De esta manera las relaciones interpersonales son predominantes dentro del proceso de aprendizaje.

Dimensión: Motivación y rendimiento académico

Indicador: Motivación intrínseca

Ítems 17.- La motivación intrínseca hacia la especialidad, pudiera repercutir en su desarrollo académico.

Cuadro 20.

Distribución porcentual del Ítems 17

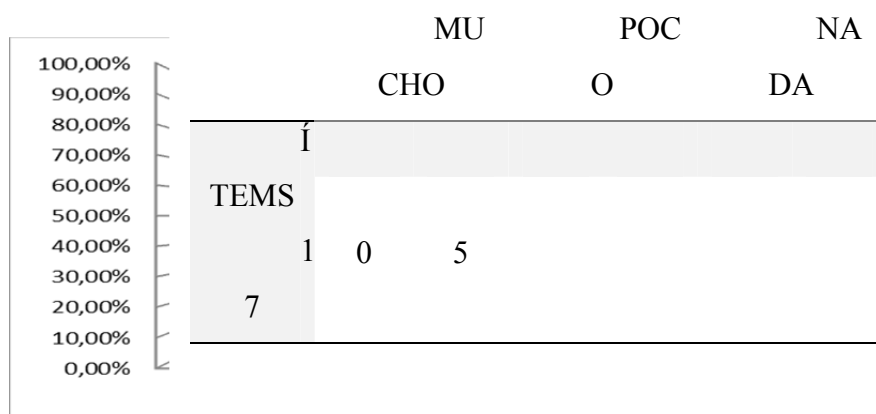


Gráfico 17. Distribución porcentual ítems 17

Interpretación: el 95% de los encuestados consideró la alternativa mucho al valorar como la motivación intrínseca hacia la especialidad, pudiera repercutir en su desarrollo académico, el 5% está representado por la opción es poco. Sobre éste particular Correa, Saldívar, y López (2015) señalan “la motivación atrae a los estudiantes hacia las actividades que facilitan su aprendizaje, y cuando perciben que no lo están logrando buscan alternativas para aprender” (p. 174). Por lo tanto, se deben mejorar los factores externos con incidencia en la motivación intrínseca del estudiante, de manera que éstos se identifiquen mejor con la especialidad cursada.

Dimensión: Acompañamiento y rendimiento académico

Indicador: Calidad de la supervisión

Ítems 18.- La calidad de la supervisión, influye en su rendimiento académico.

Cuadro 21.

Distribución porcentual del Ítems 18

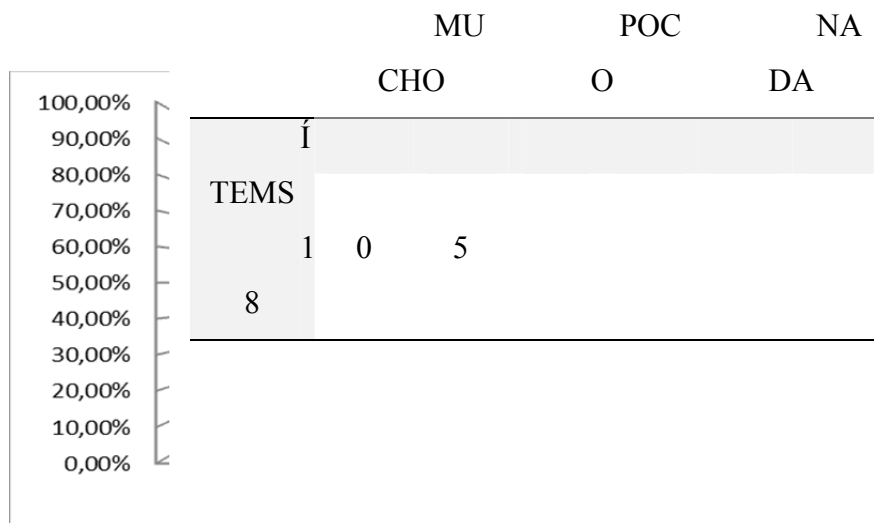


Gráfico 18. Distribución porcentual ítems 18

Interpretación: el 95% de los encuestados considero que la calidad de la supervisión, influye mucho en su rendimiento académico. Sobre éste particular, Llopis et.al (2015) plantean “la evaluación de la formación y valoración de las habilidades clínicas y de comunicación del residente es fundamental la observación directa por sus adjuntos responsables” (p1). En consecuencia, la supervisión bien orientada es de provecho no solo en el aprendizaje del estudiante, sino también, repercute en la atención del paciente.

Dimensión: Acompañamiento y rendimiento académico

Indicador: Relación con los tutores

Ítems 19.- Considera que el trato recibido por los residentes de parte de sus tutores influye en su desarrollo académico.

Cuadro 22.

Distribución porcentual del Ítems 19

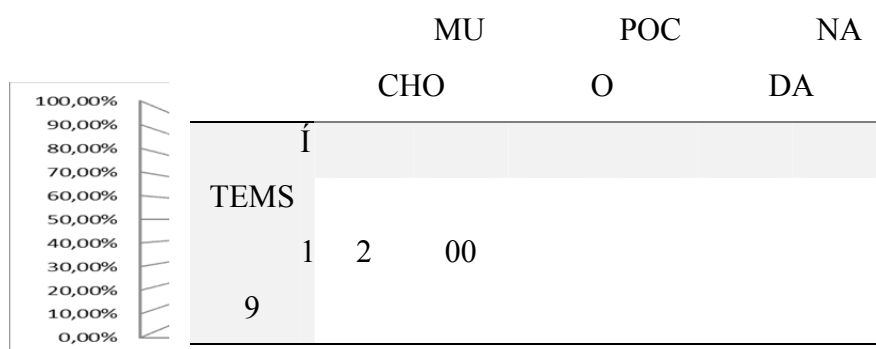


Gráfico 19. Distribución porcentual ítems 19

Interpretación: el 100% de los encuestados considera el trato recibido por los residentes de parte de sus tutores influye mucho en su desarrollo académico. Gavilanes y Andrade (2014) plantean la figura del tutor a modo el eje fundamental de la formación de los estudiantes de ciencias médicas; “de cuya dedicación y formación dependen, en gran parte, la adquisición de los conocimientos, habilidades y responsabilidades necesarios para ejercer eficazmente el rol que les corresponde y el grado de satisfacción de los estudiantes dentro del proceso docente educativo” (p.407). En tal sentido, la manera de tratar u orientar a los médicos residentes durante su formación puede motivarlos o por el contrario desmotivarlos, interfiriendo en su progreso.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

A partir del análisis de los resultados, se presentan las conclusiones alineadas con el objetivo general del estudio: describir los factores influyentes en el rendimiento académico de los residentes de postgrado en ginecología y obstetricia de la maternidad de alto riesgo de la Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera” en Valencia, estado Carabobo. Asimismo, se identificaron las características de los residentes, los factores influyentes en su rendimiento académico y la influencia de los aspectos psicológicos y afectivos en su desarrollo académico.

De esta manera, se determinó, la existencia de una proporción significativa de los residentes combina su formación académica con responsabilidades familiares y personales, como la atención a personas dependientes de ellos, factor preponderante como una carga adicional que incide directamente en su rendimiento académico, aumentando las demandas de tiempo y esfuerzo. Identificándose de esta manera, la necesidad de contar con apoyo institucional, tanto en términos de recursos educativos como de infraestructura adecuada y segura, dirigida a facilitar un entorno propicio para el aprendizaje.

Es importante destacar entre los principales factores identificados, la carga laboral, durante las guardias, en donde los residentes enfrentan un exceso de trabajo clínico, al cual adicionan las actividades académicas inherentes a su formación, afectando la disponibilidad de tiempo para estudiar y el compromiso dedicado a su aprendizaje. Por lo tanto, la orientación y formación en cuanto a la optimización del uso del tiempo, en pro del cumplimiento de sus actividades laborales como residentes y sus actividades académicas.

En este orden de ideas, otro elemento crucial es la supervisión académica, articulado con la guía de los tutores durante las prácticas impacta directamente en la calidad del aprendizaje, dirigiendo la necesidad de ser realizado en un marco de respeto y buen trato mutuo. Adicionalmente, la disponibilidad de acceso gratuito a internet y recursos tecnológicos dentro del hospital es indispensable, pues facilita la búsqueda de información y la integración de teoría y práctica, lo que resulta en aprendizajes más significativos.

Igualmente, los factores psicológicos y emocionales desempeñan un papel central en el desarrollo académico, siendo la autoestima y la confianza personal esenciales para que los residentes enfrenten con seguridad los desafíos académicos y profesionales, permitiéndoles, el manejo adecuado del estrés y la incertidumbre, elementos cruciales para alcanzar sus metas, subrayando la importancia de contar con apoyo institucional y recursos formativos adecuados.

Es preciso destacar la motivación, como un factor determinante en el rendimiento académico de los residentes, la cual fomenta el compromiso y el desempeño, lo que se traduce en un rendimiento elevado, dependiendo, en gran medida, de un entorno de aprendizaje favorable que promueva el bienestar personal. Además, la calidad de las relaciones interpersonales con tutores y compañeros influye emocionalmente, afectando la disposición hacia el aprendizaje.

Lo delineado hasta aquí, permite evidenciar de acuerdo a lo encontrado en la investigación, la forma como, el rendimiento académico de los residentes está influido por una combinación de factores personales, laborales, institucionales y emocionales. que interactúan de manera interdependiente. Las responsabilidades familiares y la carga laboral excesiva afectan su tiempo, concentración y bienestar, mientras que la calidad de los recursos educativos y la infraestructura institucional son clave para su aprendizaje. La falta de apoyo institucional puede

dificultar la integración entre teoría y práctica. También, factores emocionales como autoestima, motivación y manejo del estrés impactan directamente su desempeño.

Recomendaciones

Las recomendaciones presentadas a continuación surgen del análisis de los factores identificados como influyentes en el rendimiento académico de los residentes de postgrado en ginecología y obstetricia de la maternidad de alto riesgo de la Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”.

Para los profesores:

Diseñar e implementar estrategias pedagógicas que optimicen el uso del tiempo durante las sesiones teóricas, integrando actividades prácticas que permitan una relación directa entre la teoría y la práctica clínica, maximizando el aprendizaje en entornos controlados.

Fomentar un ambiente de aprendizaje respetuoso y colaborativo mediante el uso de metodologías participativas y un trato cordial, lo cual fortalecerá la motivación y la disposición de los residentes hacia su desarrollo académico y profesional.

Para los tutores:

Proveer supervisión constante y constructiva durante las prácticas clínicas, garantizando un acompañamiento enfocado en el desarrollo de competencias clave y enmarcado en el respeto mutuo.

Facilitar retroalimentación personalizada y oportuna sobre el desempeño de los residentes, destacando tanto fortalezas como áreas de mejora, para promover su confianza y crecimiento profesional.

Para los residentes:

Desarrollar habilidades de manejo del tiempo mediante herramientas organizativas como calendarios y listas de prioridades, asegurando un equilibrio adecuado entre sus responsabilidades laborales, académicas y personales.

Participar activamente en espacios de apoyo emocional, como grupos de discusión o sesiones con psicólogos del hospital, para fortalecer su autoestima, manejo del estrés y capacidad de enfrentar desafíos.

Para el Hospital Enrique Tejera, específicamente el postgrado de obstetricia:

Mejorar la infraestructura tecnológica, garantizando acceso gratuito a internet y disponibilidad de recursos digitales y equipos actualizados que faciliten la integración entre la teoría y la práctica clínica.

Crear programas de apoyo institucional que incluyan asesoramiento psicológico, talleres sobre manejo del estrés y formación en habilidades de liderazgo, promoviendo un entorno integral para el aprendizaje y el bienestar de los residentes

REFERENCIAS

- Acevedo, F. (2018). *Análisis de la persistencia estudiantil en el primer año de educación superior en un contexto socio académico desfavorable, en Ciudad Rivera Uruguay*. [Tesis doctoral Universidad Internacional de La Rioja].
- Arias Odón, F. (2006). *El Proyecto de investigación*. Editorial Episteme. 6ta Edición. Caracas. Venezuela.
- Balestrini Acuña, M. (2010). *Cómo se Elabora el Proyecto de Investigación*. Caracas: Séptima Edición. BL Consultores Asociados.
- Bandura, A. (1993). *Perceived self-efficacy in cognitive development and functioning*. Educational Psychologist, 28 (2), 117-148. http://dx.doi.org/10.1207/s15326985ep2802_3
- Chávez Taset, Idanny, Peña Sarmiento, Yracel, Alarcón Chávez, Lilianna, & Gonzalez Santana, Daniel. (2022). Factores limitantes del rendimiento académico en residentes de la especialidad de Estomatología General Integral. *MediSur*, 20(3), 533-540. Epub 30 de junio de 2022. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2022000300533&lng=es&tlng=es
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999). Gaceta Oficial de Venezuela. N° 5453 (Extraordinario). Diciembre 1999.
- Correa Romero, F.; Saldívar Garduño, A.; López Suarez, A. (2015). *Autoconcepto y estados emocionales: su relación con la motivación en adolescentes*. Enseñanza e Investigación en Psicología, 4(2), 173-183. Obtenido de <https://www.redalyc.org/html/292/29242799007>
- Figueroa, C. (2004). *Sistemas de evaluación académica*. San Salvador: Editorial Universitaria.
- Flores, M. (2016). *Manual del médico(a) residente de postgrado en Venezuela 2015*. <http://maiquiflores.over-blog.es/2016/01/manual-del-medico-a-residente-de-postgrado-en-venezuela-2015.html>
- Gavilanes Cevallos, M. y Andrade Ceballos, M. (2014). *La tutoría. Aspectos que permea el binomio tutor-residente desde la perspectiva del estudiante*. Revista Cubana de Reumatología. Volumen XVI, Número 3, Suplemento 1, 2014; ISSN: 1817-5996.
- González, Mariño. M. (2019). *Factores que influyen en el rendimiento académico de residentes de Obstetricia y Ginecología de una universidad en Bogotá*. Colombia Revista U.D.C.A Actualidad & Divulgación Científica, 22(2). <https://doi.org/10.31910/rudca.v22.n2.2019.1377>.
- Hamdan, González, N. (1994). *Métodos Estadísticos en Educación*. Ediciones de la Biblioteca de la Universidad Central de Venezuela. Programa de manuales y textos universitarios. Reimpresión 2005.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P., (2010). *Metodología de la investigación*. 5a Edición. México: Mc Graw Hill.
- Hernández Sampieri, R., Fernández, Collado C., Baptista, Lucio, P. (2007). *Fundamentos de metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill.

- Hurtado, León, I. y Toro, J. (2007). *Paradigmas y Métodos de Investigación en tiempos de Cambio*. Valencia (Venezuela): Episteme Consultores Asociados, C. A.
- Kerlinger, Fred, N. (2007). *Investigación del comportamiento: técnicas y comportamiento*. México: Editorial Interamericana.
- Larzabal, Francisco, M., Molinero, M.; Huerta, Paola; Vilela, A.; Roca, I., y Tourón, I. (2019). *El residente: ¿médico o estudiante?* Revista Argentina De Medicina ISSN 2618-4311 Buenos Aires. <http://www.revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/242>
- Llopis Pastor, E., Pérez Guzmán, E., Ávila Martínez, R., Villena Garrido, M., Sobradillo Ecenarro, P. (2015). *Impacto de la calidad de la atención por parte de los residentes*. Elsevier. <https://www.archbronconeumol.org/es-pdf-S0300289615000903>
- Navinés R., Martín-Santos R., Olivé V., Valdés M. Work-related stress: *Implications for physical and mental health*. *Med Clin (Barc)*. 2016; 146:359–366. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26806767/>
- Normativa general de los estudios de postgrado para las universidades e instituciones debidamente autorizadas por el consejo nacional de universidades gaceta oficial N° 37.328 del 20 de noviembre de 2001
- Núñez, Flores, M. (2007). *Las variables estructuran y función en la hipótesis*. Revista de Investigación Educativa. Vol II (20), 169-179. Julio-diciembre. ISSN 17285852. https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/educa/article/download/4785/3857/&ved=2ahUKewjOjOyyhLyFAxVkSzABHeqzBDsQFnoECBIQAQ&usg=AOvVaw0IX078_xLSwF4eyd8BwFRO
- Organización Panamericana de la Salud. *Residencias médicas en América Latina. Serie: Renovación de la atención primaria de salud en las Américas*. Washington D.C.: OPS; 2011. [https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2012/HRS-SerieAPS No5- Residencias.pdf](https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2012/HRS-SerieAPS%20No5-Residencias.pdf)
- Pacheco H., P., Villagrán R., S., y Guzmán A., C. (2015). *Estudio del campo emocional en el aula y simulación de su evolución durante un proceso de enseñanza-aprendizaje para cursos de ciencias*. Estudios pedagógicos, 41(1), 199-217.
- Palella, Stracuzzi, .S. Martins Pestana, F. (2006). *Metodología de la investigación cuantitativa*. Caracas. UPEL.
- Palella, Stracuzzi, .S. Martins Pestana (2012). *Metodología de la investigación cuantitativa*. FEDUPEL. Caracas- Venezuela.
- Pintrich, Paul, R. y Schunk, Dale, H. (2002). *Motivation in education: Theory, research and applications*. Upper Saddle River, NJ: Merrill Prentice-Hall.
- Poveda, I. (2019). *Los factores que influyen sobre la deserción universitaria*. Estudio en la UMRPSFXCh - Bolivia, análisis con ecuaciones estructurales. Revista Investigación y Negocios, 12(20), 63-80. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S252127372019000200007&lng=es&tlng=es
- Pozo, Municio, J. y Monereo Font, C (2002). *Introducción. Un currículo para aprender*.

- Profesores, alumnos y contenidos ante el aprendizaje estratégico.* En J.I. Pozo y C. Monereo (Coord.) *El aprendizaje estratégico. Enseñar a aprender desde el currículo* (pp. 11-25). Madrid: Aula XXI/ Santillana.
- Pulido Acosta, F., Herrera Clavero, F. (2017). *La influencia de las emociones sobre el rendimiento académico.* Ciencias Psicológicas, 11(1), 2939. <https://doi.org/10.22235/cp.v11i2.1344>.
- Quiroz Papa, R. (2001). *El empleo de módulos auto instructivos en la enseñanza - aprendizaje de la asignatura de legislación deontología bibliotecológica.* Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Ramírez, T. (2007). *Como hacer un proyecto de investigación.* Caracas: Editorial Panapo, 2007.
- Reglamento de Ingreso a concurso e inscripción a residencias de especialidades médicas en la red hospitalaria nacional del MPPS 2017-2018 (2017). <https://es.scribd.com/document/455043114/REGLAMENTO-DE-INGRESO-RESIDENCIAS-POSTGRADO-2017-25-INGRESO-17-08-17-pdf>
- Ricoy Lorenzo, C. (2006). *Contribución sobre los paradigmas de investigación.* Educação (Santa María. Online), 31(1), 11-22.
- Rosario, P. (2004). *Estudar o estudar: As (Des)venturas do Testas.* Porto: Porto Editora. <https://www.portoeditora.pt/produtos/ficha/testas-estudar-o-estudar/134764>
- Sabino, C. (2002). *El Proceso de Investigación. Una introducción teórico-práctica. Nueva Edición Actualizada.* Caracas. Venezuela. Editorial Panapo de Venezuela.
- Schunk Dale, H., y Zimmerman, Barry .J. (2003). *Social origins of self-regulatory competence.* Educational Psychologist. 32, 195-208. https://www.researchgate.net/publication/247522502_Social_origin_of_self-regulatory_competence
- Sierra, F. y Corro, M. (2019). *Factores Asociados al Bajo Rendimiento Académico en una Especialidad Médica.* Revista de Extensión Científica En Salud UPAEP.
- Silberman FS. *Educación médica de posgrado.* Rev Asoc Argent Ortop Traumat 2010; 1:88-96.
- Tamayo y Tamayo, M. (2003). *El Proceso de la Investigación Científica.* (4a. ed.). México: Editorial Limusa, S.A. de C. V. Grupo Noriega Editores.
- Garzón Umerenkova, A, y Gil Flores, J., (2018). *Gestión del Tiempo en Alumnado Universitario con Diferentes Niveles de Rendimiento Académico.* <https://doi.org/10.1590/s1678-4634201708157900>, Educação e Pesquisa, 44, 1-16
- Uzcátegui, O. Guariglia, D., Pérez M. (2021). *Propuesta de un currículo del programa de posgrado para la especialización en Obstetricia y Ginecología basado en la competencia profesional.* Vol. 81 Núm. 1S (2021): Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela.
- Vygotsky, L. (1997). *El aprendizaje escolar.* Madrid, Aique.
- Zimmerman, B.J. (2000). *Attaining self-regulation. A social cognitive perspectives.* En M. Boekaerts, P.R. Pintrich y M. Zeidner (Eds.), *Handbook of self-regulation* (pp. 13-39). London, UK: Academic Press.

ANEXOS



Libro de Actas del P.E.D.E.S No. 030-2024

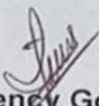
ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO

La Comisión Coordinadora del Programa de la Especialización en Docencia para la Educación Superior – PEDES, en uso de las atribuciones que le confiere el Artículo Nro. 20 del Reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo; hace constar que una vez evaluado el Proyecto de Trabajo de Grado titulado: “FACTORES QUE INFLUYEN EN EL RENDIMIENTO ACADEMICO DE LOS RESIDENTES DEL AREA DE POSTGRADO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DE LA MATERNIDAD DE ALTO RIESGO DE LA CIUDAD HOSPITALARIA DR. ENRIQUE TEJERA. EDO. CARABOBO”. Presentado por la ciudadana Nancy Estévez. Titular de la Cédula de Identidad N°: V – 12.316.072 y elaborado bajo la dirección del Tutor: Lic. Juan Herde, titular de la Cédula de Identidad N°: V- 16.665.097, es **APROBADO**.

Línea de Investigación: Formación Docente.

En Valencia, a los 10 días del mes de Abril del año 2024.

POR LA COMISIÓN COORDINADORA DE LA ESPECIALIZACIÓN EN
DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR – PEDES.


Dra. Glendy González
Coordinadora del PEDES.



GG/gm

Archivado en actas de aprobación 2024.doc



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR
PEDES



ANEXO A VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, _____, venezolano(a), titular de la Cédula de Identidad N°. V. _____, de profesión: _____, por medio de la presente, doy validez al instrumento anexo presentado para mi revisión por la Dra. Nancy Estévez, titular de la Cédula de Identidad N°.12.316.072, para aplicar en la Investigación que está realizando para desarrollar su trabajo Especial de grado, de su autoría, Titulado: **FACTORES QUE INFLUYEN EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS RESIDENTES DEL ÁREA DE POST GRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE LA MATERNIDAD DE ALTO RIESGO DE LA CIUDAD HOSPITALARIA DR. ENRIQUE TEJERA VALENCIA EDO CARABOBO (CHET)**, con el cual, está optando al Título de Especialista en Docencia para la Educación Superior, y que el mismo, cumple con los requisitos exigidos para dicha investigación. Por lo tanto, puede ser aplicado en la muestra o colectivo escogido para tal fin.

En Valencia, a los _____ días del mes Agosto del año _____.

Aprobado por:



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN
DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR
PEDES



FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Aspectos a Evaluar: Pertinencia, Coherencia, Precisión y Redacción.

Criterios: Clara (A), Confusa (B), Tendenciosa (C),

ÍTEM	PERTINENCIA			COHERENCIA			PRECISIÓN			REDACCIÓN		
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
1												
2												
34												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												

Aprobado por:

Operacionalización del instrumento

OBJETIVO GENERAL: ANALIZAR LOS FACTORES INFLUYENTES EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS RESIDENTES DEL ÁREA DE POST GRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE LA MATERNIDAD DE ALTO RIESGO DE LA CIUDAD HOSPITALARIA “DR. ENRIQUE TEJERA” VALENCIA ESTADO CARABOBO

CONST RUCTO	Definición de los constructos	Dimensio nes	Indicador es	tems
FACTORES INFLUYENTES EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO	Los factores endógenos están “relacionados directamente a la naturaleza psicológica o somática del alumno manifestándose estas en el esfuerzo personal, motivación, predisposición, nivel de inteligencia, hábitos de estudio, actitudes, ajuste emocional, adaptación al grupo...” (Quiroz ob.cit. p.43). Los factores exógenos, “son los factores que influyen desde el exterior en el rendimiento académico, en el ámbito educativo tenemos la metodología del docente, los materiales educativos, material bibliográfico, infraestructura, sistemas de evaluación” (‘Quiroz p.92).	Contexto institucional y recursos.	Apoyo institucional	1
			Recursos educativos	2
			Estrategias de aprendizaje	3
			Recursos tecnológicos	4
		Factores externos e internos		,5
			Carga de trabajo	6
			Vida personal	7
			Autoestima	8
			Gestión de tiempo	9
			Entorno laboral	1
			Manejo del estrés	0
				1
				1
RENDIMIENTO ACADÉMICO	Conjunto de transformaciones operadas en el educando a través del proceso de aprendizaje que se manifiesta mediante el crecimiento y enriquecimiento de la personalidad en formación”. (Figuerola, ob.cit. p.91).	Motivación y rendimiento académico	Motivación personal	1
			Satisfacción personal	2,13
			Apoyo emocional	1
		Acompañamiento y rendimiento académico	Motivación intrínseca	4
				5,16
				1
				7
			Calidad de la supervisión	1
			Relación con tutores	8
				1
				9

ANEXO B CONFIABILIDA DEL INSTRUMENTO

COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH

N°	ITEMS																			TOTAL PUNTAJE	Vt
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19		
1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	27	10,8
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	21	
3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	24	
4	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	
5	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
6	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	22	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	21	
8	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	29	
9	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	25	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
11	2	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	25	
12	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	21	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	20	
14	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	23	
15	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	27	
16	1	1	2	1	2	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
17	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	
18	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	22	
19	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	21	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	24	
21	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	23	
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
23	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	24	
24	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	21	
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	20	
26	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	29	
27	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	25	
28	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	3	2	1	1	1	1	2	29	
29	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	28	
30	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	26	
31	2	1	1	2	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	26	
32	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	21	
33	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	25	
34	1	2	1	2	2	3	2	3	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	35	
35	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	25	
36	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	1	2	27	
37	1	2	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	26	
38	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	26	
39	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	26	
40	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	25	
41	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	24	
42	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	29	
Vi	0,2	0,21	0,27	0,2	0,16	0,29	0,26	0,17	0,34	0,49	0,13	0,22	0,27	0,22	0,2	0,23	0,25	0,27	0,16	10,04646	
Σvi	4,525551684																			Nº de ítems	19

$$r_n = \frac{n}{n-1} * \frac{V_t - \sum V_i}{V_t} =$$

0,6151