

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



PERCEPCIÓN SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS QUE POSEEN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA, ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA, FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR, EN EL PERÍODO DE NOVIEMBRE A DICIEMBRE DEL AÑO 2018.

PRESENTADO POR:

HERNÁNDEZ CONSTANZA, YAZMÍN JOHANA

ELENA COREAS, KARINA LISSETTE

MARTÍNEZ PÉREZ, NORMA PATRICIA

PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

ASESORA:

LICDA. YESENIA IVETTE FLORES MARTÍNEZ

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, MAYO 2019

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES VIGENTES

Maestro Roger Armando Arias Alvarado

RECTOR

Dr. Manuel de Jesús Joya Ábrego

VICE RECTOR ACADÉMICO

Lic. Cristóbal Hernán Ríos Benítez

SECRETARIO GENERAL

Dra. Maritza Mercedes Bonilla Dimas

DECANA

FACULTAD DE MEDICINA

Msp. Dálide Ramos de Linares

DIRECTORA

**ESCUELA DE TECNOLOGIA
MÉDICA**

Lic. Roxana Guadalupe Castillo Melara

DIRECTORA

CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROCESO DE GRADO APROBADO
POR:**

COORDINADORA DE PROCESO DE GRADO Y DOCENTE ASESORA

Licda. Yesenia Ivette Flores Martínez

TRIBUNAL CALIFICADOR

Lic. Roxana Guadalupe Castillo Melara

Lic. Yesenia Ivette Flores Martínez

Lic. Tobías Ernesto Rivas García

AGRADECIMIENTOS

A DIOS TODOPODEROSO:

Te agradezco de todo corazón Señor por darme esa convicción, seguridad y fuerza de que un día terminaríamos juntos lo que empezamos; y por enseñarme a saber esperar el tiempo perfecto para coronar mi carrera que es uno de los anhelos más deseados, infinitamente Gracias.

A MI MAMÁ:

Delmy Gloria Constanza, por su apoyo incondicional, por su amor, trabajo sacrificio en todos estos años, por sus oraciones que sin duda alguna llegaron a Dios, Gracias a usted he logrado llegara hasta aquí y convertirme en lo que soy. Ha sido el orgullo y el privilegio ser su hija es la mejor madre. Gracias porque sé que a pesar de la distancia que nos separa estaba cerca de mí y siempre creyó en mí, cuando más tenía miedo de enfrentar algo nuevo.

A MIS HIJOS:

Mis dos tesoros a quienes amo con todo el corazón y han sido el motor fundamental en mi vida, Axel Enmanuel Cortez Hernández y Fabricio Isaac Cortez Hernández, quienes son mi motivación e inspiración, para poderme superar y culminar mi carrera gracias hijos por comprenderme; en los momentos más difíciles en mi carrera, siendo ustedes mi alegría, mi fuerza e inspiración para cumplir uno de mis sueños y metas. Dios me los bendiga.

A MI HERMANA:

Beatriz Auxiliadora Cortez Constanza, Gracias por estar ahí siempre, a quienes les doy las gracias por cada palabra de aliento cuando sentía desmayar por cada momento a mi lado en situaciones difíciles por el ánimo y apoyo en toda la trayectoria de mi carrera que Dios te colme de bendiciones, Gracias por tu amistad y compañía.

A MI ASESORA DE TESIS:

Yesenia Ivette Flores Martínez, Gracias por su apoyo incondicional, por estar a toda hora para nosotras, por confiar en nuestra capacidad de lograrlo, Gracias por su aporte de conocimientos, y por comprendernos en todo momento difícil.

A MI TRIBUNAL CALIFICADOR Y MIS DOCENTES:

Roxana Guadalupe Castillo Melara, Yesenia Ivette Flores Martínez, Tobías Ernesto Rivas; qué más puedo pedirle a Dios si hasta el final puedo ver su fidelidad, Gracias por su apoyo, gracias por sus consejos que en algún momento recibí de ustedes y que quedaron en mi corazón para siempre.

A MIS COMPAÑERAS DE TESIS:

Agradezco Norma Patricia Pérez Martínez y Karina Lissette Elena Coreas, gracias por toda la tolerancia y comprensión, no tengo palabras para expresar el agradecimiento que hay en mí, deseo que Dios conceda lo que su corazón más anhela.

Finalmente agradezco a mi querida ALMA MATER mí amada Universidad de El Salvador por haberme permitido esta oportunidad de poderme formar como profesional y así cumplir uno de mis más anhelados sueños.

Yazmín Johana Hernández Constanza

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi agradecimiento a todas las personas que han contribuido a que esta tesis salga adelante, entre todos quisiera mencionar:

A DIOS

Por más obstáculos que se presentaran durante el desarrollo de esta tesis, cada producto de ella es para agradecerle infinitamente todo su amor y misericordia, también por haberme brindado la capacidad y sabiduría de haberla concluido con éxito, camino a puertas del título profesional tan anhelado, ÉL simplemente respondió a esto con más bendiciones de las que yo me pudiera imaginar, permaneció siempre fiel en mi vida y por eso hoy dedico mi tesis al que hace posible lo imposible.

A MI MADRE

Elvia Lucia Coreas de Elena, motor fundamental y mujer extraordinaria. Que a pesar de momentos que la única solución era tirar la toalla, tuve la dicha de poder contar con su apoyo, que más que de carácter moral presentó la motivación y planteamiento necesario para poder proseguir a la meta. Tus esfuerzos fueron fundamentales para la culminación de mi estudio y tesis. Gracias madre por creer y confiar en mí y gracias a la vida por permitirme verla y disfrutar cada día a su lado.

A MI PADRE

Orlando Elena Acevedo, existieron muchos momentos con diversidad de complicaciones, el poder disfrutar del privilegio de desarrollar una tesis con el apoyo y la presencia de mi padre, a él que cada día que llegaba me preguntaba cómo me había ido, eso no tiene margen alguno de comparación. Porque al lado de mi padre, cada momento es único en su excelencia. Por eso dedico a él esta tesis en acto de reconocimiento por su esfuerzo y compromiso con mi vida y con mis metas.

A MIS COMPAÑERAS DE TESIS

A Yazmín Johana Hernández Constanza y Norma Patricia Martínez Pérez por tener esa fuerza de voluntad y ánimo para finalizar sus objetivos a pesar de muchas adversidades durante este proceso. Éxitos y sé que nos seguiremos viendo en el camino.

A DOCENTE ASESORA

Licenciada Yesenia Ivette Flores Martínez por su apoyo, paciencia, profesionalismo y brindar los conocimientos necesarios para concluir el proceso de grado.

Finalmente, gracias a todas esas personas que me apoyaron y creyeron en la realización de esta tesis.

Karina Lissette Elena Coreas

AGRADECIMIENTOS

A DIOS TODOPODEROSO

Agradezco a Dios todo poderoso quien ha sido mi fortaleza, mi refugio y mi consuelo a lo largo de mi vida y durante el proceso de formación académica, iluminando mi camino, llenándome de salud, fuerza y sabiduría permitiéndome la culminación de la carrera de forma satisfactoria.

A MI FAMILIA

Julia Esthela Pérez, Joaquín Adalberto Martínez Pérez, Luis Enrique Martínez Pérez, mi primo Ernesto Antonio Pérez Colon, Quienes han sido mi principal apoyo tanto económico y moral, acompañándome en mis buenos y malos momentos, haciéndome saber de esta forma su amor incondicional hacia mi persona.

A MIS AMIGOS

Quienes me acompañaron durante mi trayectoria, abrieron las puertas de su casa para acogerme en los días atareados con quienes compartí muchas alegrías, enojos, tristezas y también estrés.

Sin duda alguna gracias padre celestial por cada uno de los ángeles terrenales que has puesto a mi lado. Son mi más grande bendición.

Norma Patricia Martínez Pérez

Contenido	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	xii
 I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Antecedentes del problema.....	15
1.2. Situación problemática.....	24
1.3. Formulación del problema.....	36
1.4. Justificación.....	36
1.5. Objetivo.....	37
1.5.1. Objetivo General.....	37
1.5.2. Objetivos específicos.....	37
 II. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de los enfoques teóricos de la percepción.....	38
2.2. Sistema modular.....	42
2.3. Estructura del plan de estudio.....	44
2.4. Pedagogía problematizadora.....	45
2.5. Implementación de laboratorios, práctica clínica, comunitaria institucional, Comunitaria no institucional.....	50
2.6. Teoría del modelo de Dreyfus.....	51
2.7. Teoría de Patricia Benner de principiante a experto basado en el modelo Dreyfus.....	52

III. DEFINICIÓN DE VARIABLES

3.1. Definición de variables.....	55
3.2. Operacionalización de las variables.....	56

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Tipo de estudio.....	62
4.2. Área de estudio.....	62
4.3. Universo, población y muestra.....	63
4.3.4. Unidades de análisis.....	64
4.4. Criterios de inclusión y exclusión.....	64
4.5. Métodos, Técnicas e Instrumentos.....	64
4.6. Prueba piloto.....	66
4.6.1. Procedimiento recolección de datos para ejecución de la investigación.....	67
4.7. Plan de Tabulación de la información.....	67
4.8. Procesamiento de datos.....	68
4.9. Plan de socialización.....	69
4.10. Consideraciones Éticas de la Investigación.....	69

V. PRESENTACION, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

5.1. Presentación, Análisis e interpretación de la información.....	71
5.2. Análisis general de resultados.....	114

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones.....	117
6.2. Recomendaciones.....	118

VII. ELEMENTOS COMPLEMENTARIOS

7.1. Cronograma de actividades de la investigación.....	119
7.2. Costos de la investigación.....	122
7.3. Fuentes de información de la investigación.....	123

VIII. PROPUESTA DE LA INVESTIGACIÓN

ANEXOS

Nº 1 Cuestionario de la investigación

Nº 2 Definiciones términos básicos

Nº 3 Consentimiento informado

INTRODUCCIÓN

El modelo educativo curricular está encaminado a que el estudiante logre actitudes y conductas que desarrollen y transformen una nueva forma de ordenar los conocimientos vinculando la enseñanza con los problemas cotidianos, a través de un aprendizaje derivado de una participación en la transformación de la realidad. Lo más importante del plan de estudio de la carrera, es su énfasis en el aprendizaje basado en problemas, a través del cual, el estudiante desarrolla sus conocimientos para ser crítico de una realidad de la sociedad.

El presente trabajo de investigación pretendió determinar la percepción sobre la implementación del plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, Escuela de Tecnología Médica, Facultad de Medicina, Universidad de El Salvador, en el período de Noviembre a Diciembre del año 2018.

Además, el presente documento constituye el informe final de la investigación que se encuentra estructurado de la siguiente manera:

Capítulo I. Planteamiento del problema, apartado donde se presentaron los antecedentes del objeto en estudio, se detalló la historia del modelo educativo nacional e internacional y el comportamiento del mismo a través del tiempo, se incluyeron los cambios que ha presentado el plan de estudio a un plan por asignaturas. Posteriormente, en el año 1986; el plan de estudio cambia a un sistema modular y desde el año 1997 hasta la fecha, no se ha realizado ninguna modificación, siendo que en el artículo 60 y 61 de las normas administrativas de evaluación del plan de estudio, estipula que debe realizarse cada dos años. En la Justificación se menciona la magnitud del problema, la importancia, el propósito, la factibilidad, la viabilidad, utilidad y beneficio social, además se desglosó el objetivo general en relación con el problema y los objetivos específicos formulados de formas medibles y alcanzables.

Capítulo II. El marco teórico, que sustenta las variables en estudio, del sistema modular, en el cual se describieron, los programas según cada módulo, la metodología, las evaluaciones, el aprendizaje basado en problemas y los pasos que se aplican en el ABP, además se mencionaron los teóricos como Piaget, Vygotsky, Ausubel entre otros, quienes fueron los

precursores de la teoría del constructivismo, asimismo, la teorista Patricia Benner y su teoría de principiante a experto aplicado en el ámbito de enfermería, el cual se basó en la teoría Dreyfus.

Capítulo III. Definición de variable. Apartado donde se conceptualizaron las variables en estudio. Luego en la operacionalización de variables se comprobó que los indicadores fueran medibles.

Capítulo IV. Diseño metodológico. En este apartado, se enunció el tipo de estudio el cual fue descriptivo y transversal, el área de estudio fue la Universidad de El Salvador, su población en estudio fueron los estudiantes egresados del módulo II 2017 de la carrera de Licenciatura en enfermería, a los antes mencionados se les aplicó un cuestionario para la recolección de datos, posteriormente se tabularon y analizaron, previo a ello se realizó una prueba piloto a 5 estudiantes del módulo X, quienes no formaron parte de la población, posteriormente, se interpretaron los resultados. Al final de este apartado se mencionaron las consideraciones éticas.

Capítulo V. Lo constituyó la presentación, análisis e interpretación de resultados, en el cual se presentaron en forma específica, cada uno de los datos en tablas simples, el final de este capítulo lo constituyó un análisis general del resultado obtenido.

Capítulo VI. En el capítulo se incluyeron las conclusiones basadas en los objetivos y las recomendaciones que se elaboraron a partir del análisis de los resultados de la investigación, dirigidas a las autoridades de la Universidad de El Salvador como ente rectora central, luego al personal de los comités de la facultad de medicina, además a la directora y personal docente de la carrera de Licenciatura en Enfermería.

Capítulo VII. Se incluyeron elementos complementarios como: cronograma de actividades que comprendió cada una de las etapas de trabajo, los costos de la investigación, las fuentes de información que sirven de base para estructurar y fundamentar el estudio y la teoría.

Capítulo VIII. Finalmente, se elaboró una propuesta dirigida a Directora y personal docente de la carrera de Licenciatura en enfermería, basada en los resultados obtenidos de la investigación.

Los anexos enumerados que incluyeron, los términos básicos, consentimiento informado de la investigación y cuestionario utilizado para la recolección de información.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Antecedentes del problema

La organización del conocimiento en unidades de enseñanza, módulos o bloques se generó a partir del modelo desarrollado por la Escuela de Medicina de la Universidad de Western Reserve (CWRU), de Cleveland (EEUU), desarrollando un currículo integrado por sistemas, en el cual, el programa docente, se estructuró en sistemas/especializaciones incorporándose rápidamente al estudiante en el contacto directo con el paciente. 16

Es también conveniente señalar, que el Sistema Modular cuenta con 37 años de evolución punta de lanza de la revolución tecnológica en materia de información y comunicación. Se destaca que el modelo se ha difundido en algunas universidades de Centro y Sudamérica, con relativo éxito. Se hace necesario destacar que las Instituciones de educación superior que adoptaron este modelo, son el campus Xochimilco de la Universidad Autónoma Metropolitana de México y La Universidad de Ecuador.

Hace casi cuarenta años, un grupo de académicos, a finales de la década de los sesenta en el siglo XX, comenzó a impulsar un proyecto modernizador para las instituciones de educación superior del país de México, quedando claro no solamente que, durante esa década se había agotado un modelo de desarrollo económico, conocido como estabilizador, sino que, además sectores importantes de la sociedad civil planteaban cambios sustanciales en diferentes ámbitos, entre ellos la educación superior. Así, “la Universidad Autónoma de México UAM empezó a trabajar formalmente en el año de 1,974, con grandes limitaciones, los horarios eran extenuantes, teniendo que trabajar mañana y tarde e incluso los sábados para poder evaluar el proceso y desarrollar el sistema modular en condiciones de control óptimo”.⁽¹⁾

Durante los primeros cinco años, el trabajo de diseño y rediseño modular fue intensivo. En este proceso se tuvo que desplegar una gran capacidad creativa, dado que, a diferencia de otros planes y programas de educación superior, no se contaba con un modelo precedente

en México, del que se pudiese por lo menos tomar una guía. A partir de aquí empezó a tomar cuerpo el Proyecto Xochimilco sirviendo de orientación, a la vez, a los profesores-investigadores que año con año se iban sumando. Por lo que, el proyecto Xochimilco de educación superior universitaria surgió como un programa educativo que pretendía ser innovador en ese país.

El Proyecto Académico de la UAM-Xochimilco plantea: “La relación ciencia- educación en parte de reconocer que el conocimiento no es simple aprehensión de algo que está directamente dado en la experiencia; tampoco es un simple reflejo de la realidad en nuestra mente. Conocer no es un acto pasivo de recepción de estímulos ante los cuales el sujeto reacciona. En esta concepción el conocimiento es el resultado de una relación dialéctica entre el sujeto y el objeto que se intenta conocer.”⁽²⁾

La metodología utilizada para el desarrollo de las actividades en la formación de profesores para el sistema modular era esencialmente empírica, por parte del equipo de profesores que se responsabilizaban de un módulo: preparaban las lecturas, apoyos audiovisuales, prácticas académicas y la calendarización del trimestre. Con frecuencia se realizaban lecturas de los textos del módulo y se discutían con los demás profesores. Iniciadas las actividades docentes los profesores mantenían un intercambio de opiniones, entre ellos y hacia la comunidad, dependiendo de sus experiencias y dificultades. Si bien muchos elementos del modelo; teóricos, pedagógicos, didácticos, metodológicos y epistemológicos, eran importados, su combinación y utilización, sin embargo, había sido producto de un esfuerzo enorme de un buen número de profesores por este periodo más o menos breve de trabajo.

El Documento Xochimilco analiza la metodología educativa destacando que el estudiante deberá participar en dos niveles en este proceso de transformación de la realidad o de producción de conocimientos: buscando información empírica a través de experimentos, y en la producción de conceptos desde los productos teóricos-ideológicos existentes, actividades que integran teoría y praxis.

Además, otra Universidad que adoptó este modelo curricular fue:

“La Universidad Nacional de Loja de Ecuador (UNL), tomó la decisión de impulsar la reforma académica institucional mediante la implementación del Sistema Académico Modular por Objetos de Transformación SAMOT, que se fundamenta en la construcción-implementación de propuestas curriculares, que diseñadas desde el conocimiento de la problemática de la realidad social, cultural, política, económica, ambiental; y, de las profesiones, se orientan a propiciar una educación emancipadora, es decir, la formación de profesionales capaces de desarrollar sus talentos y conocimientos en el transcurso de toda su vida y comprometidos con la solución de las necesidades básicas de la sociedad.”⁽³⁾

En la carrera de Enfermería de dicho campus superior educativo, la duración de la carrera es de nueve en ciclos, duración académica de 16 semanas; horas totales de la carrera 8,720 horas que con lleva 45 asignaturas, también otorga opciones de titulación en examen de grado o fin de carrera, Proyectos de Investigación; con 400 horas destinadas para la titulación.

Por otra parte, “En el Salvador en el año de 1,902 enfermería era liderada por sor María Teresa Lang quien junto a las hermanas de la caridad de San Vicente de Paul se organizaron para enseñar los cuidados físicos y religiosos que se debe proporcionar a los enfermos. En el año de 1918, Sor María Teresa Lang, prepara el primer grupo de personas con capacidad mínima para dar atención directa a pacientes hospitalizados.”⁽⁴⁾ Es de recordar que para esa época no se había elaborado un plan de estudio modelo.

En el año de 1,924 se funda la primera escuela de enfermeras en el edificio anexo al Hospital Nacional Rosales; en la cual se prepara al personal en una forma sistematizada para optar al grado de auxiliar de enfermería, además, se realiza un año de estudio más un año de servicio social. En 1,927 los requisitos de ingresos se elevan al conocimiento de escritura, lectura y de los cuatros operaciones aritméticas, se aprueba el primer plan de estudio con una duración de tres años, estableciendo criterios de evaluación y normas administrativas, aunque el desempeño continuo con la higiene, comodidad del paciente, curación y aplicación de vendajes.

En 1,934 se funda la primera organización mutualista femenina del país, denominada Asociación Nacional de Enfermeras de El Salvador (A.N.E.S.) que se ostenta hasta la fecha. En el año de 1,985, la asociación antes mencionada participó en la comisión tripartita

integrada por representantes del Ministerio de Salud Pública a través de la División de Enfermería y Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador que junto con el Consejo Superior Universitario aprueban la Carrera de Licenciatura en Enfermería, en la Facultad de Medicina, estableciendo como requisitos de ingreso estudios de bachillerato, iniciando la formación con un plan de estudio por asignaturas aprobado en 1,986, este plan de estudio tenía una duración de cinco años más un año de servicio social, cabe referir que era remunerado y se asignaba al estudiante en Instituciones del Ministerio y Asistencia Social.

En el siguiente cuadro, se presenta el plan de estudio por asignaturas aprobado por el Consejo Superior Universitario el 12 de Septiembre del año de 1986: En ese año el plan contempla las Unidades valorativas, horas prácticas, horas práctica laboratorio y el total de horas correspondientes. Así mismo se determinó la carga académica a partir del desarrollo del programa de estudio correspondiente al plan, en el cual, se muestran materias que con el tiempo se depuraron y actualmente ya no se imparten como son: psicología e inglés.

Ciclo	PRIMER AÑO	u.v	Horas por ciclo		Total de horas
			teoría	Practica Lab.	
I	Física general	4	54	36	90
	Biología general	4	54	36	90
	Química curso especial	5	54	54	108
	Pedagogía general	4	54	36	90
Total		17			
II	Biología humana	9	90	108	198
	Psicología general	4	54	36	90
	Introducción a la investigación científica	4	54	36	90
Total		17			
SEGUNDO AÑO					
III	Estadística medica	4	54	36	90
	Microbiología y parasitología médica	6	54	72	126
	Tecnología educativa	4	54	36	90
	Sociología general	4	54	36	90
	Primeros auxilios	2	36	18	54
Total		20			
IV	Enfermería en salud comunitaria I	4	60	140	200
	Elementos de Epidemiologia	2	36	18	54
	Nutrición y Dietoterapia	4	54	36	90

	Inglés I	4	54	36	90
	Salud Mental	4	54	36	90
Total		18			
	TERCER AÑO				
V	Enfermería en salud comunitaria II	4	60	140	200
	Fundamentos de enfermería	4	60	140	200
	Enfermería de Psiquiatría	4	60	100	160
	Farmacología General	2	36	18	54
Total		18			
VI	Enfermería en salud comunitaria III	8	105	216	315
	Enfermería clínica I	8	105	160	265
	Introducción la administración	2	36	18	54
Total		18			
	CUARTO AÑO				
VII	Enfermería en salud comunitaria IV	8	105	210	315
	Enfermería clínica II	8	105	210	315
	Administración en Enfermería	2	36	18	54
	Enfermería en la seguridad social	2	36	18	54
Total		20			
VIII	Enfermería clínica III	8	105	210	315
	Salud Materno infantil	8	105	210	315
Total		16			
	QUINTO AÑO				
IX	Docencia e investigación	8	105	210	315
	Administración en salud pública	8	105	210	315
Total		16			
X	Práctica supervisada	10	54	360	414
	Seminario de graduación	10	54	360	414
Total		20			

Fuente: currículo de Licenciatura de Enfermería, autores: personal docente de la carrera de Enfermería, ciudad Universitaria septiembre de 1997.

Por otra parte, para el año de 1989, se cierra el ingreso a las Escuelas Nacionales de Enfermería. En el mismo año, el 30 de junio, fue aprobado el plan Complementario, por el Consejo Superior Universitario en la Universidad del Salvador; esto permitió que las enfermeras graduadas en las escuelas del Ministerio de Salud, fueran reconocidas como profesionales por el Ministerio de Educación, su preparación fue en un periodo de dos años y medio y con un equivalente de cinco módulos, obtuvieron el grado académico de Licenciadas en Enfermería, proceso que duró un promedio de 10 años para dar cobertura a todas las enfermeras de nivel nacional que quisieran estudiarlo.

Ante la situación socio-política de la post guerra la Universidad de El Salvador hace un replanteamiento respecto a las políticas de la formación académica de los futuros Profesionales que como Universidad ofrece a la sociedad Salvadoreña, con el propósito que estos den respuesta a las necesidades de la sociedad y por esta razón se plantea realizar un cambio curricular, ante lo cual la Escuela de Tecnología Médica de la Facultad de Medicina, implementa en marzo de 1,992 un cambio curricular estableciendo un plan de estudio por asignatura a un sistema Modular, caracterizado por el estudio de la realidad a través de objetos de transformación, aplicando para el desarrollo de sus contenidos, la corriente materialista dialéctica y como ejes de la formación, la investigación científica, clínica y comunitaria. A continuación se presenta cuadro resumen del plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Enfermería 1,992 170 U.V

Ciclo	Modulo	U.V	Horas por ciclo		Total
			Teoría	practica	
I	El proceso salud enfermedad en la sociedad salvadoreña	10	162	38	200
II	El proceso salud enfermedad en la comunidad.	10	162	38	200
III	Caracterización del proceso alimentario nutricional desde la perspectiva socio natural de El Salvador y su relación con el proceso salud enfermedad en el individuo y su comunidad.	20	288	112	400
IV	Las enfermedades infecciosas más importantes de la población salvadoreña y su causalidad estructural.	20	251	149	400
V	Fundamentación básica para la intervención de enfermería en el proceso salud enfermedad del adolescente y adulto con problemas medico quirúrgicos de bajo y mediano riesgo, tomando en cuenta los factores económicos políticos y biosicosociales que lo determinan.	18	180	180	360
VI	Intervención de enfermería en el adulto con problemas medico quirúrgicos de alto riesgo, tomando en cuenta los factores económicos, políticos y biosicosociales que lo determinan.	20	160	240	400
VII	Intervención de enfermería comunitaria y clínica en el proceso salud enfermedad del grupo materno infantil de bajo y mediano riesgo tomando en cuenta los factores económicos, políticos y biosicosociales que lo determinan.	19	110	270	380

VIII	Intervención de enfermería comunitaria y clínica en el proceso salud enfermedad del grupo materno infantil de alto riesgo tomando en cuenta los factores económicos, políticos y biosicosociales que lo determinan.	20	150	250	400
IX	Proceso enseñanza aprendizaje en enfermería	4	50	130	180
X	Planificación de la investigación en enfermería seminario de grado I	4	80		80
XI	Ejecución e informe final de la investigación en Enfermería seminario de grado II	4	80		
XI	Administración en enfermería de los servicios de salud en el área comunitaria	16	40	280	320

Fuente; currículo de licenciatura de enfermería, autores: personal docente de la carrera de enfermería, ciudad universitaria septiembre de 1997.

Posteriormente, en los años 1993 al 1994 se realizaron modificaciones donde las unidades valorativas fue de 175 U.V, 5 más que el año de 1,992. Como se puede ver en el siguiente cuadro resumen, del plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Enfermería 1993-1,994.

Ciclo	Módulo	U.V	Horas por ciclo		Total de horas
			teoría	práctica	
I	El proceso salud enfermedad en la sociedad salvadoreña	10	162	38	200
II	El proceso salud enfermedad en la comunidad.	10	162	38	200
III	Caracterización del proceso alimentación nutricional desde la perspectiva socio natural de El Salvador y su relación con el proceso salud enfermedad en el individuo y su comunidad.	17	288	112	400
IV	Las enfermedades infecciosas más importantes de la población salvadoreña y su causalidad estructural.	16	251	149	400
V	Fundamentación básica para la intervención de enfermería en el proceso salud enfermedad del adolescente y adulto con problemas medico quirúrgicos de bajo y mediano riesgo, tomando en cuenta los factores económicos políticos y biosicosociales que lo determinan.	18	180	180	360
VI	Intervención de enfermería en el adulto con problemas medico quirúrgicos de alto riesgo, tomando en cuenta los factores económicos, políticos y biosicosociales que lo determinan.	20	160	240	400
VII	Intervención de enfermería comunitaria y clínica en	19	110	270	380

	el proceso salud enfermedad del grupo materno infantil de alto riesgo tomando en cuenta los factores que lo determinan				
VIII	Intervención de enfermería comunitaria y clínica en el proceso salud enfermedad del grupo materno infantil de alto riesgo tomando en cuenta los factores económicos, políticos y biosociales que lo determinan.	20	150	250	400
IX	La administración y el proceso enseñanza aprendizaje	20	165	195	360
X	administración en enfermería de los servicios de salud de las áreas comunitarias y clínica	20	100	280	380

Fuente: currículo de licenciatura de enfermería, autores: personal docente de la carrera de enfermería, ciudad universitaria septiembre de 1997.

Vale la pena mencionar, que en 1,995 se aprueba por parte de la asamblea Legislativa la Ley de Educación Superior, implementada a partir de 1996, por lo que la junta de vigilancia a partir de 1997 avaló la regulación y diferenciación de los grados académicos de Licenciado/a, Tecnólogo/a y técnico /a en enfermería para los cuales funciona a partir del 2,001, la estandarización curricular para la formación en instituciones privadas. Estos planes fueron implementados por las 6 instituciones formadoras de recursos humanos de enfermería de ese momento, los cuales se mantienen vigentes.

La ley de Educación Superior da la pauta para que las Instituciones de Educación Superior actualicen sus planes de estudio, sin embargo, desde ese entonces no se ha realizado una revisión y actualización de planes de estudio estandarizados. Cabe destacar que la última modificación del plan fue en el año de 1,997 y el que hasta la fecha se encuentra vigente. Plan de estudio: modelo curricular por objeto de transformación, última modificación en el año de 1997 se muestra en el siguiente cuadro:

Ciclo	Módulo	u.v	Horas por ciclo		Total de horas
			teoría	práctica	
I	Sociedad y naturaleza	16	193	127	320
II	Salud y comunidad	18	212	148	360
III	Enfermedades transmisibles y su contexto social en el Salvador	17	184	156	340
IV	Fundamentación básica para la intervención de	16	170	150	320

	enfermería en el proceso salud enfermedad del adolescente y el adulto tomando en cuenta los factores económicos, ideológicos, y biosicosociales que lo determinan				
V	Intervención de enfermería en el adulto con problemas médico quirúrgico de bajo y mediano riesgo, tomando en cuenta los factores que lo determinan	18	140	225	360
VI	Intervención de enfermería en el adulto con problemas médico quirúrgico de alto riesgo tomando en cuenta los factores económicos ideológicos y biosicosociales que lo determinan.	20	160	240	400
VII	Intervención de enfermería comunitaria y clínica en el proceso salud enfermedad del grupo materno infantil de bajo y median riesgo tomando en cuenta los factores que lo determinan	19	110	270	380
VIII	Intervención de enfermería comunitaria y clínica en el proceso salud enfermedad del grupo materno infantil de alto riesgo tomando en cuenta los factores que lo determinan	20	100	300	400
IX	La administración y el proceso enseñanza aprendizaje, curso de investigación	20	165	195	360
X	administración en enfermería de los servicios de salud de las áreas comunitarias y clínica, curso de investigación	20	100	280	400
CIAE	Curso de investigación en enfermería 1	4			
CIAE	Curso de investigación en enfermería 2	4			

Fuente; currículo de licenciatura de enfermería, autores: personal docente de la carrera de enfermería, ciudad universitaria septiembre de 1997.

Por consiguiente, con el estudio se pretendió en un espacio sumamente breve, exponer las características de un modelo educativo, denominado Sistema Modular, en particular por lo que hace a su estructura curricular basado en objetos de transformación, concepto de origen piagetiano. Este sistema es considerado innovador porque rompe con la estructura disciplinar de los modelos tradicionales de aprendizaje por descubrimiento y de aprendizaje por recepción significativa, acercándose más al modelo constructivista, mediante la integración de todos los conocimientos abordados en forma teórica y práctica en una investigación concreta.

La carrera de enfermería en la Universidad de El Salvador en sus 5 años de duración, se estructura en 10 módulos y 2 cursos de investigación con 6 meses de servicio social y proceso de grado de los cuales, en el primer año de estudios, los primeros 3 módulos son fundamentos impartidos por la Unidad de la Ciencias Básicas, los módulos 4 y 5 pertenecen al área de formación específica, por último, los módulos siguientes hasta el 10 son del área de formación especializada.

Para llevar a cabo la enseñanza en el sistema modular, se aplica la pedagogía problematizadora donde el docente estimule la participación del estudiante, formando así un análisis crítico, habilidades y destrezas en su formación. Existen diferentes técnicas, la más utilizada en este sistema es el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), que incluye tutoría grupal, estudios de casos, simulación infra aula través de socio dramas y demostraciones, simposium, mesa redonda, entre otros.

1.2. Situación problemática

La carrera de Licenciatura en Enfermería de la Escuela de Tecnología Médica de la Universidad de El Salvador, en su formación profesional hace una integración de las tres funciones básicas como son la docencia, investigación, proyección social, con el propósito de desarrollar en el estudiante actitudes, habilidades, destrezas y valores que les permiten tener un desempeño propositivo y proyectivo para la solución de situaciones de salud de la población ,la carrera tiene una duración de cinco años académicos con un total de 182 unidades valorativas y un año en servicio social, teniendo como requisito de graduación haber egresado, haber presentado y aprobado el trabajo de graduación y haber culminado satisfactoriamente el servicio social.

La formación de recursos de enfermería requiere de una guía académica congruente con el contexto sociopolítico, necesidades de la población que condicionan el proceso salud enfermedad, el cual se modifica de acuerdo a la realidad del país y que demanda la formación de recursos capaces.

Hasta la fecha la Universidad tiene vigente el plan aprobado del año de 1,997, es importante referir que desde el año 2,000 se han realizado talleres curriculares con el propósito de capacitar al personal y dar las bases para la evaluación interna y externa del currículo, sin embargo, no se ha realizado ninguna evaluación a la actualidad y de acuerdo con el artículo N°60 del sistema de evaluación de la carrera estipula que:

- La evaluación del currículo se debe hacer cada dos años, participando los siguientes actores sociales:
- Autoridades de la facultad
- Dirección de la carrera
- Personal docente de la carrera
- Profesionales graduados de la carrera.
- Estudiantes activos
- Personal de Institución de salud utilizada como campo de práctica, del nivel central, departamental y local.
- Representantes de la junta de vigilancia de la profesión.
- Representantes de la organización gremial.

Además, en el artículo N°61 lo antes mencionado, no permite evaluar si el modelo curricular se ejecuta de acuerdo a lo estipulado en los programas; en relación a las unidades valorativas con las horas clase y horas prácticas, de acuerdo a la metodología y organización propuesta en dicho documento.

Por otra parte, en el plan de estudio vigente de la carrera de Enfermería, se enfoca en la pedagogía problematizadora, en ella se encuentra también la metodología del aprendizaje basado en problemas el cual, tiene como objetivo que el estudiante sea un ente de cambio, pensante y crítico de la realidad. Es una educación que se basa en un constante diálogo entre el estudiante y el facilitador, del mismo modo sugiere que, el estudiante debe de buscar por sí mismo los conceptos en vez de solo esperar a recibir la guía. De esta forma se convierte en un autómata de sus propios conocimientos.

Es importante mencionar que este enfoque pedagógico y del diseño instruccional, se ve reflejado en los diferentes programas y planes didácticos de cada uno de los módulos que forman parte del plan de estudios, sin embargo y para una mejor reflexión sobre la

situación problemática actual, respecto a la implementación del plan de estudios de la carrera, se realizó una revisión documental de cada uno de los programas teóricos correspondientes a cada módulo, en la cual se obtuvieron los siguientes aspectos académicos relevantes tales como: estructura, actividades académicas y metodología educativa, de igual forma, se recopiló información sobre, las unidades valorativas, duración de ciclo, tiempo y lugar para el desarrollo de las prácticas y clase. Expuesto en el siguiente cuadro resumen:

Módulo I
1. Estructura
Áreas de formación: básica
Unidades de aprendizaje: 4
Objetivo: aplicar los fundamentos teóricos o metodológicos y técnicos del trabajo comunitario en el proceso de inmersión.
Evaluación: formativa y sumativa
2. Actividades académicas
Clase: x Laboratorio: x Práctica: x
3. Metodología educativa
Clase: expositiva, participativa, discusión
Laboratorio: participativa, demostrativa y controles de lectura
Práctica: no específica la metodología a implementar en práctica
Unidades valorativas: 16
Horas teóricas: 193 hrs. para el desarrollo de los contenidos teóricos
Horas de laboratorio: 9 hrs. Biología y tejido básico
Horas de práctica: 127 hrs. no se observó lugares a desarrollar la práctica comunitaria
Horas por ciclo: 329 hrs.
Duración de ciclo: 18 semanas
Sitios rotación de práctica: no específica los lugares

Módulo II
1. Estructura
Áreas de formación: básica
Unidades de aprendizaje: 4
Objetivo: desarrollar acciones de promociones para la salud en las comunidades tomando al ser humano desde el punto de vista socio natural producto de la interacción del movimiento social e histórico.
Evaluación: formativa y sumativa
2. Actividades académicas
Clase: x Laboratorio: x Práctica: x
3. Metodología educativa
Clase: expositiva, participativa, discusión
Laboratorio: participativa, demostrativa y controles de lectura
Practica: no específica no específica la metodología a implementar en práctica
Unidades valorativas: 18
Horas teóricas: 212 hrs. para el desarrollo de los contenidos teóricos
Horas de laboratorio: no especifica horas
Horas de práctica: 148 hrs. no se observó lugares a desarrollar la práctica comunitaria
Horas por ciclo: 360 hrs.
Duración de ciclo: 18 semanas
Sitios rotación de práctica: no específica los lugares

Módulo III
1. Estructura
Áreas de formación: básica
Unidades de aprendizaje: no específica
Objetivo: desarrollar acción de educación y promoción de la salud que inicia en los índices de mortalidad de las enfermedades transmisibles más prevalentes en la comunidad en el contexto de la sociedad.
Evaluación: formativa y sumativa
2. Actividades académicas
Clase: x Laboratorio: x Práctica: x
3. Metodología educativa
Clase: expositiva y participativa
Laboratorio: participativa, demostrativa y controles de lectura
Practica: : no específica no específica la metodología a implementar en práctica
Unidades valorativas: 17
Horas teóricas: 212 hrs. para el desarrollo de los contenidos teóricos
Horas de laboratorio: no especifica horas
Horas de práctica: 140 hrs. no se observó lugares a desarrollar la práctica comunitaria
Horas por ciclo: 360 hrs.
Duración de ciclo: 18 semanas
Sitios rotación de práctica: no específica los lugares

Módulo IV
1. Estructura
Áreas de formación: específica
Unidades de aprendizaje: 5
Objetivo: aplicar el proceso de intervención de enfermería en adolescentes y adultos, en su realidad psicosocial, biológica, económica, cultural y espiritual. (con énfasis en la fase de valoración diagnóstica).
Evaluación: formativa y sumativa
2. Actividades académicas
Clase: x Laboratorio: x Práctica: x
3. Metodología educativa
Clase: expositiva y participativa
Laboratorio: demostración y devolución
Practica: no específica la metodología a implementar en este rubro
Unidades valorativas: 16
Horas teóricas: 136 hrs. para el desarrollo de los contenidos teóricos
Horas de laboratorio: 120 hrs
Horas de práctica: 150 hrs. no se observó lugares a desarrollar la práctica comunitaria
Horas por ciclo: 406 hrs.
Duración de ciclo: 17 semanas
Sitios rotación de práctica: Hospital Nacional Rosales, Hospital Nacional Zacamil

Módulo V
1. Estructura
Áreas de formación: específica
Unidades de aprendizaje: 5
Objetivo: analizar los problemas médico quirúrgicos de bajo y mediano riesgo del adulto, desde una perspectiva estructura.
Evaluación: diagnóstica, formativa y sumativa
2. Actividades académicas
Clase: x Laboratorio: x Práctica: x
3. Metodología educativa
Clase: expositiva y participativa
Laboratorio: demostración, devolución y controles de lectura
Practica: no específica la metodología a implementar en este rubro
Unidades valorativas: 18
Horas teóricas: 140 hrs. Para el desarrollo de los contenidos teóricos
Horas de laboratorio: 30 hrs
Horas de práctica: 200 hrs. No se observó lugares a desarrollar la práctica comunitaria
Horas por ciclo: 370 hrs.
Duración de ciclo: 18 semanas
Sitios rotación de práctica: Hospital Nacional Rosales, Hospital Nacional Zacamil, Hospital nacional San Rafael y Cruz Roja Salvadoreña.

Módulo VI	
1. Estructura	
Áreas de formación: especializada	
Unidades de aprendizaje: 3	
Objetivo: Identificar los problemas psicopatológicos más frecuentes en el adulto para proporcionar atención de enfermería en coordinación con el equipo de salud.	
Evaluación: diagnóstica, formativa y sumativa	
2. Actividades académicas	
Clase: x Laboratorio: x Práctica: x	
3. Metodología educativa	
Clase: expositiva, participativa, exposiciones magistrales	
Laboratorio: demostración, devolución y controles de lectura	
Práctica: no especifica la metodología a implementar en este rubro	
Unidades valorativas: 20	
Horas teóricas: 180 hrs. Para el desarrollo de los contenidos teóricos	
Horas de laboratorio: no específica	
Horas de práctica: 220 hrs. No se observó lugares a desarrollar la práctica comunitaria	
Horas por ciclo: 370 hrs.	
Duración de ciclo: 18 semanas	
Sitios rotación de práctica: Hospital Nacional Rosales	

Módulo VII
1. Estructura
Áreas de formación: especializada
Unidades de aprendizaje: 6
Objetivo: Desarrollar capacidades que le permitan proporcionar atención
Evaluación: diagnóstica, formativa y sumativa
2. Actividades académicas
Clase: x Laboratorio: x Práctica: x
3. Metodología educativa
Clase: expositiva, participativa, exposiciones magistrales
Laboratorio: demostración, devolución y controles de lectura
Practica: no específica la metodología a implementar en este rubro
Unidades valorativas: 18
Horas teóricas: 114 hrs. Para el desarrollo de los contenidos teóricos
Horas de laboratorio: 16
Horas de práctica: 262 hrs. No se observó lugares a desarrollar la práctica comunitaria
Horas por ciclo: 376 hrs.
Duración de ciclo: 18 semanas
Sitios rotación de práctica: Instituciones de salud de 1er., 2do., y 3er. Nivel de atención.

Módulo VIII	
1. Estructura	
Áreas de formación: especializada	
Unidades de aprendizaje: 3	
Objetivo: Describir la causalidad estructural socio natural del proceso salud enfermedad del grupo materno infantil de alto riesgo.	
Evaluación: diagnóstica, formativa y sumativa	
2. Actividades académicas	
Clase: x Laboratorio: x Práctica: x	
3. Metodología educativa	
Clase: expositiva, participativa, presentaciones magistrales	
Laboratorio: demostración, devolución y controles de lectura	
Practica: no específica la metodología a implementar en este rubro	
Unidades valorativas: 20	
Horas teóricas: 190 hrs. para el desarrollo de los contenidos teóricos	
Horas de laboratorio: 20	
Horas de práctica: 224 hrs. no se observó lugares a desarrollar la práctica comunitaria	
Horas por ciclo: 354 hrs.	
Duración de ciclo: 16 semanas	
Sitios rotación de práctica: Instituciones de salud de 2do., y 3er. Nivel de atención.	

Módulo IX
1. Estructura
Áreas de formación: especializada
Unidades de aprendizaje: 2
Objetivo: Interpretar las fases del proceso administrativo y su importancia en la aplicación para el cuidado integral de los y las usuarias en los servicios de salud.
Evaluación: diagnóstica, formativa y sumativa
2. Actividades académicas
Clase: x Laboratorio: x Práctica: x
3. Metodología educativa
Clase: trabajos grupales con guías, trabajo de investigación bibliográfica, conferencia
Laboratorio: no se imparten
Practica: no específica la metodología a implementar en este rubro
Unidades valorativas: 14
Horas teóricas: administración 78 + horas de docencia 42= 120 hrs
Horas de laboratorio: 0
Horas de práctica: 140 hrs. no se observó lugares a desarrollar la práctica comunitaria
Horas por ciclo: 335 hrs.
Duración de ciclo: 19 semanas
Sitios rotación de práctica: Instituciones de salud de 3er. Nivel de atención.

Módulo X
1. Estructura
Áreas de formación: especializada
Unidades de aprendizaje: 2
Objetivo: Aplicar el proceso administrativo en la conducción de instituciones de salud realizando intervenciones de enfermería en las áreas comunitaria y clínica.
Evaluación: diagnóstica, formativa y sumativa
2. Actividades académicas
Clase: x Laboratorio: x Práctica: x
3. Metodología educativa
Clase: trabajos grupales con guías, trabajo de investigación bibliográfica, talleres intraula, estudio de casos.
Laboratorio: no se imparten
Practica: no especifica la metodología a implementar en este rubro
Unidades valorativas: 16
Horas teóricas: 86 hrs
Horas de laboratorio: 0
Horas de práctica: 280 hrs.
Horas por ciclo: 369 hrs.
Duración de ciclo: no lo especifica el programa
Sitios rotación de práctica: Instituciones de salud de 1er y 3er nivel de atención.

En la revisión se observó; que en la mayoría de los programas el total real de horas de cada subproblemática sobrepasó el total de horas ya programadas, asimismo, el contenido de los laboratorios no se describe, También fue evidente que, el tiempo para la realización de prácticas clínicas y comunitarias planificadas en los programas, no fueron acorde con las horas reales. Finalmente, se verificó las evaluaciones de los aprendizajes en los programas de todos los módulos, observando que algunos no especificaban los tres tipos de evaluación de los aprendizajes.

El plan de estudio que se encuentra en vigencia, no ha sido evaluado ni actualizado desde el año de 1997, impidiendo detectar alguna inequidad en el cumplimiento del mismo.

Formulación del problema

De la problemática mencionada, se derivó el siguiente problema de investigación:

¿Cuál fue la percepción sobre la implementación del plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, Escuela de Tecnología Médica, Facultad de Medicina, Universidad de El Salvador, en el período de Noviembre a Diciembre del año 2018?

1.3. Justificación

Sobre la percepción se ofrecen diversas definiciones que han ido evolucionando hacia la implicación de las experiencias y los procesos internos del individuo. En términos generales la percepción es; el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización.

La magnitud hace referencia la gravedad del problema, en esta investigación de la percepción sobre la implementación del plan de estudio se verificó según reglamento de la gestión académica de la Universidad, que para la supervisión e implementación de dicho plan debe existir una coordinadora de la unidad de desarrollo curricular. El plan de estudio y los programas didácticos son documentos guías que prescriben la finalidad, contenidos y acciones que son necesarios para llevar a cabo por parte del maestro y sus alumnos, esta investigación fue trascendente ya que no se encontraron estudios sobre la problemática. Además, fue relevante porque se determinó la percepción de los estudiantes egresados sobre el plan de estudio mediante el instrumento de recolección de datos, ya que ellos fueron la población idónea por haber cursado todos los módulos con su respectivo programa didáctico, por lo tanto, fueron conocedores del mismo.

Con el propósito de contribuir a mejorar la implementación del plan de estudio mediante la participación de la Universidad como institución generadora y difusora de conocimientos, en procesos encaminados a la transformación de aspectos de la realidad. Se benefició en la formación de futuros estudiantes de la carrera mediante la propuesta ya que fue innovadora y servirá de base para un futuro estudio de igual índole. El grupo investigador se benefició con la obtención de conocimientos a través del método científico. Esta investigación se consideró factible de realizar porque se contó con los recursos humanos, financieros y materiales para llevarla a cabo, además por la accesibilidad geográfica, se consideró viable de realizar por contar con el apoyo proporcionado por las autoridades correspondientes de la Universidad y de la carrera de enfermería.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

- Determinar la percepción sobre la implementación del plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, Escuela de Tecnología Médica, facultad de medicina, Universidad de El Salvador, en el período de Noviembre a Diciembre del año 2018

1.4.2. Objetivos específicos

- Indagar la percepción sobre la implementación de las actividades académicas del plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, en el período de Noviembre a Diciembre del año 2018.

- Explorar la percepción sobre la implementación de la metodología educativa aplicada en el plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, en el período de Noviembre a Diciembre del año 2018.

- Describir la percepción sobre la implementación de evaluación de los aprendizajes del plan de estudios que poseen los estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Enfermería durante el período de Noviembre a Diciembre del 2018.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de los enfoques teóricos de la percepción

Generalidades:

Definición de percepción para la investigación:

La percepción es subjetiva en cada individuo ya que percibe el estímulo, llámese a esto físico, social o cognitivo, captándolo e interpretándolo de formas diferentes además es selectivo porque el ser humano selecciona lo que va de acuerdo a sus experiencias y acumulación de conocimientos para elaborar juicios de situaciones en particular.

Sobre la percepción se ofrecen diversas definiciones que han ido evolucionando hacia la implicación de las experiencias y los procesos internos del individuo. De la misma manera, se presentan algunos conceptos de autores en cuanto a la percepción:

La percepción según Barthey (1,982) "La percepción es cualquier acto o proceso de conocimiento de objetos, hechos o verdades, ya sea mediante la experiencia sensorial o por el pensamiento; es una conciencia de los objetos, un conocimiento"

Según la psicología clásica de Neisser, la percepción es un proceso activo-constructivo, en el que el perceptor antes de procesar la nueva información y con los datos archivados en su conciencia, construye un esquema informativo que le permite constatar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo. En términos generales y según los conceptos anteriores la percepción es; el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización.

No obstante, la percepción ha sido concebida como un proceso cognitivo, hay autores que consideran como un proceso difícil de plantear las diferencias que ésta tiene con el proceso del conocimiento. Por ejemplo, Allport apunta que la percepción es:

... algo que comprende tanto la captación de las complejas circunstancias ambientales como la de cada uno de los objetos. Si bien, algunos psicólogos se inclinan por asignar esta última consideración a la cognición más que a la percepción, ambos procesos se hallan tan íntimamente relacionados que casi no es factible, sobre todo desde el punto de vista de la teoría, considerarlos aisladamente uno del otro. (Allport, 1974: 7-8).

2.1.1. Características de la percepción

Subjetiva: La percepción varía de un individuo a otro en las reacciones que toma el sujeto a un mismo estímulo en el que se pueden derivar distintas respuestas dependiendo de la información y de la decodificación que haga el cerebro de la misma teniendo en cuenta las necesidades en ese momento o las experiencias que tenga el sujeto.

Selectiva: En la percepción como consecuencia de la naturaleza selectiva del hombre, (no se puede percibir todo al mismo tiempo) por ello selecciona un campo perceptual en función de lo que se desea percibir.

Temporal: Este es un fenómeno a corto plazo, el proceso de percepción evoluciona a medida que se enriquece la experiencia o varían las necesidades y motivaciones.

2.1.2. Percepción y enfoques teóricos Dember y Warm (1979-1990)

Dember, W.N psicología de la percepción

Los psicólogos Dember, W. y Warm, J. sostienen: “La percepción del humano es el proceso a través del cual se elabora e interpreta la información de los estímulos para organizarla y darle sentido. Mediante ésta, la conciencia capta un objeto cuya realidad reconoce como existente fuera de ella”. (1990, pág. 58). Se entiende entonces por percepción, a los estímulos que llegan al cerebro mediante los sentidos.

2.1.3. Generalidades del plan de estudios de la Carrera de Licenciatura en Enfermería

Definición

Percepción sobre la implementación del plan de estudio:

Es un estímulo adquirido a través del medio sobre programas y documentos guías que prescriben las finalidades, contenidos y acciones que son necesarios para llevar a cabo por parte del maestro y sus alumnos.

Plan de estudio:

Se deriva de la expresión latina: ratio “studiorum”, que aproximadamente significa organización racional de los estudios (Furlán, 1996:96). Casarini, Glazman e Ibarrola exponen que: “El plan de estudios y los programas son documentos guías que prescriben las finalidades, contenidos y acciones que son necesarios para llevar a cabo por parte del maestro y sus alumnos para desarrollar un currículum” (Casarini, 1999:8).

“El plan de estudios es la síntesis instrumental mediante la cual se seleccionan, organizan y ordenan, para fines de enseñanza, todos los aspectos de una profesión que se considera social y culturalmente valiosos, profesionalmente eficientes” (Glazman e Ibarrola, 1978:13). Los planes de estudio pueden estar organizados por asignaturas, áreas de conocimiento o módulos.

Modelo curricular por objetos de transformación

Es una representación simplificada de la realidad o fenómeno que tiene como fin delimitar algunas dimensiones permitiendo una visión aproximativa e intuitiva orientada a buscar estrategias de investigación que permita la verificación de relaciones entre variables aportando datos que fortalezcan las teorías.

La función del currículo es guiar la enseñanza, entendida como una interacción entre el agente de enseñanza y los estudiantes, quienes deben realizar actividades con un contenido cultural.

Aportaciones sobre la teoría constructivista base del plan de estudio

En el enfoque pedagógico esta teoría sostiene que el conocimiento no se descubre, se construye: el alumno edifica su conocimiento a partir de su propia forma de ser, pensar e interpretar la información. Desde esta perspectiva, el alumno es un ser responsable que participa activamente en su proceso de aprendizaje.

El Constructivismo ha recibido aportes de importantes autores, entre los cuales se encuentran Jean Piaget, Vygotsky, Ausubel y Bruner

Piaget, aporta a la teoría Constructivista, el concebir el aprendizaje como un proceso interno de construcción, en donde el individuo participa activamente adquiriendo estructuras cada vez más complejas, a los que este autor denomina estadios.

Vygotski en su teoría sociocultural de los procesos psicológicos, en donde, para este autor el conocimiento se construye desde dentro y todos los sujetos tratan de comprender su medio estableciendo una relación entre el conocimiento que ya tienen y la nueva información. Se dedicó a estudiar y comprobar cómo la capacidad de resolución de una tarea por el sujeto queda aumentada si hacemos intervenir un instrumento psicológico. Estos instrumentos son los útiles, las herramientas con los que el hombre construye realmente la representación externa que más tarde incorporará mentalmente, es decir, interiorizará.

Para Ausubel, el aprendizaje provoca un verdadero cambio auténtico, que implica construir ideas, conceptos, que hagan que en el sujeto se produzcan cambios internos. El afecto y la subjetividad del individuo son muy importantes para que se pueda dar un nuevo conocimiento significativo.

Jerome Bruner determinó, que el aprendizaje es un proceso activo, en el cual los alumnos construyen nuevas ideas o conceptos basándose en su conocimiento corriente o pasado. El alumno selecciona y transforma la información, construye hipótesis y toma decisiones, confiando en una estructura cognitiva para hacerlo. La estructura cognitiva (es decir,

esquemas, modelos mentales) provee significado y organización a las experiencias y permite al individuo ir más allá de la información dada.

2.2. Sistema Modular

En el Sistema Modular, el curricular se estructura en unidades de enseñanza aprendizaje llamadas módulos, que se cursan en trimestre o semestres, se diseñan en torno a los problemas básicos a los que el egresado, de una determinada licenciatura, se enfrentará al término de sus estudios. A estos problemas básicos se les denominan "objetos de transformación" El objeto de transformación para ser adecuado y, por tanto, considerado para el diseño de una unidad de enseñanza aprendizaje debe reunir tres características fundamentales: relevancia, vigencia y pertinencia. El módulo es una unidad en sí misma puesto que contempla la teoría y prácticamente la totalidad del proceso definido por un problema concreto.

En este sistema el maestro actúa como un coordinador del trabajo grupal. Su papel fundamental es crear situaciones educativas que propicien el aprendizaje y motivar a los estudiantes para que busquen por sí misma la información que se discutirá en las siguientes sesiones.

Por su parte, el rol del alumno es buscar la información que se discutirá en las sesiones de trabajo, la analiza, la organiza para su exposición y la discute con los demás miembros de su grupo, bajo la coordinación del maestro. Asimismo, durante el tiempo lectivo de estudio realiza, junto con otros compañeros integrados en un grupo o equipo de trabajo, una investigación sobre alguno de los temas centrales del módulo que implique la utilización del método científico. Esta investigación es generalmente de carácter documental, pero a medida que avanza en su formación, supone una mayor complejidad que requiere de abordajes experimentales.

En la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de El Salvador se lleva a cabo el sistema modular desde el año de 1992 y se ha ido modificando en el transcurso del

tiempo, con el objetivo de formar profesionales que tengan capacidad de transformar la realidad de la población salvadoreña.

2.2.1. Modelo educativo

Base conceptual

La carrera de Enfermería inmersa en el cambio curricular de la Escuela de Tecnología Médica y de la Universidad de El Salvador, retoma el modelo educativo modular por objeto de transformación, en el cual la unidad de aprendizaje es el módulo, considerado como un proceso de investigación abordando cada objeto de transformación desde la triple dimensión: epistemológico, psicopedagógico y metodológica con el propósito de formar un recurso de enfermería que posea capacidad técnica y científica que le permita dar respuestas integrales a los problemas de salud en el área de enfermería con la participación multi e interdisciplinaria. Este módulo permite integrar el conocimiento a partir de la realidad misma.

Organización

El plan de estudios a optar al grado de Licenciatura en enfermería se estructura en forma de un período de cinco años en el que cursarán 10 módulos los 3 primeros en común con todas las carreras de Unidad de Ciencias Básicas Escuela de Tecnología Médica, aborda, psicología, sociología, epidemiología, desarrollo de la comunidad, investigación social, educación para la salud, biología, anatomía. Luego cursan 7 módulos en la especialidad haciendo un total de 182 Unidades Valorativas en diferentes áreas con enfoque sociocultural; se aborda primeros módulos con fundamentos básicos para la intervención de enfermería en el adulto con afecciones médico-quirúrgicos, luego aborda problemas del grupo materno infantil integrado en cada nivel, docencia, investigación y proyección social (matrices) en los últimos módulos se abordan áreas Docencia, administración y curso de investigación.

Metodología

Se abordan objetos de transformación desde triple dimensión: epistemológica, metodológica y psicopedagógica, utilizando el método científico aplicando el proceso de intervención de Enfermería en diferentes niveles, iniciando con usuario, familia y comunidad en nivel preventivo no hospitalizado, pasando al abordaje del mismo con pacientes con patología de bajo y mediano riesgo culminando con alto riesgo con pacientes hospitalizados aplicando método científico en distintas áreas de Enfermería del módulo hasta el seminario de graduación.

En el abordaje teórico-práctico se utiliza la pedagogía problematizadora donde se abordan las propias hipótesis, para la conducción proceso enseñanza –aprendizaje se utilizarán técnicas de enseñanza en participación activa del estudiante. En proyección social se desarrolla la práctica clínica y comunitaria en forma gradual de lo simple a lo complejo con teoría y práctica proporcionando atención integral y aplicando criterios de riesgo.

En la actualidad la carrera tiene una duración de cinco años académicos con un total de 182 unidades valorativas y seis meses en servicio social adhonorem, o un año si es remunerado, (comprendiendo que, estando empleado a tiempo parcial, en una institución del ministerio de salud). Teniendo como requisito de graduación haber egresado, haber presentado y aprobado trabajo de graduación y haber terminado satisfactoriamente el servicio social.

2.3. Estructura del plan de estudio

Se refiere a la descripción de las áreas de formación, los programas, unidades de aprendizaje (conformada por objetivos, contenidos temáticos, modalidades del proceso enseñanza aprendizaje y evaluaciones).

Objetivo: Es el conjunto de fines o metas que se propone alcanzar estos buscan ampliar los conocimientos o teorías que se hayan formulado en torno a determinada materia.

Contenidos temáticos: Se define como el conjunto de saberes o formas culturales acumuladas por la humanidad, cuya asimilación y apropiación por parte de los alumnos, se considera valiosa y esencial para su desarrollo y socialización.

Unidades de aprendizaje: Es una forma de planificar el proceso de enseñanza y aprendizaje alrededor de un elemento de contenido que se convierte en eje integrador del proceso, aportándole consistencia y significatividad.

Actividades académicas: Se refiere a todas aquellas operaciones que se realizan dentro del marco del proceso de enseñanza aprendizaje encaminadas a reforzar los conocimientos teóricos adquiridos a desarrollar nuevas habilidades y vincular formación con el campo de trabajo y con su entorno social (laboratorio, práctica clínica, práctica comunitaria institucional, práctica comunitaria no institucional).

Metodología educativa

Metodología se refiere al conjunto de técnica y procedimientos didácticos utilizados para alcanzar los objetivos están fundamentados en el modelo educativo específico de la enseñanza y aprendizaje problematizador. (ABP).

2.4. Pedagogía problematizadora

La educación problematizadora o liberadora es un sistema educativo propuesto por Paulo Freire. Este modelo educativo representa la antítesis a lo que Freire llama educación bancaria. Freire propuso que la educación debe basarse en un constante diálogo entre el estudiante y el facilitador, como llama Freire al profesor, y la denominó educación liberadora o problematizadora La educación liberadora es un proceso de renovación de la condición social del individuo, considerando al sujeto como un ser pensante y crítico, reflexionando de la realidad que vive. En este proceso la liberación se contrapone a la pedagogía bancaria, la cual limita la posibilidad de creación de nuestros propios conocimientos, fomentando la reproducción sin análisis ni comprensión de los temas

Mismo modo, sugiere que el estudiante debe buscar por sí mismo los conocimientos en lugar de limitarse a que el facilitador le provea guías de estudio, material o cualquier tipo de información. De esta forma el estudiante se convierte en un autómata generador de sus propios conceptos y conocimientos.

Sin embargo, esto no implica que el docente pierde su rol en la educación de los individuos, significa que el docente en lugar de ser el único que enseña, está dispuesto a enseñar y ser enseñado, creándose así un constante diálogo entre el docente y el estudiante, lo que hace aún más rica la educación. El objetivo principal de esta educación es que el hombre cree conciencia y un concepto propio sobre lo que el mundo representa y de todos los significados y normas que vienen en conjunto con la sociedad. Es decir, que desarrolle una visión crítica del mundo al mismo tiempo que aprende con la experiencia. Además de esto fomenta la investigación constante generando nuevos conocimientos en la clase.

Aprendizaje basado en problemas ABP

Es un sistema didáctico basado en las regularidades de la apropiación creativa de los conocimientos y una forma de actividad que integra métodos de enseñanza y de aprendizaje. Es un aprendizaje basado en problemas, se pretende que el estudiante construya su conocimiento sobre la base de problemas y situaciones de la vida real. El ABP se fundamenta en el paradigma constructivista que conocer y por analogía, aprender implica ante todo una experiencia de construcción interior, opuesta a una actividad intelectual receptiva y pasiva.

Las 4 etapas del ABP

1. Se presenta el problema (diseñado o seleccionado)
2. Se identifican las necesidades del aprendizaje
3. Se da el aprendizaje de la información
4. Se resuelve el problema o se identifican los problemas y se repite el ciclo.

Según se comprende las 4 etapas, mientras tradicionalmente primero se expone la información y posteriormente se intenta aplicarla en la resolución de un problema, en el

ABP, primero se presenta el problema, luego se identifican las necesidades de aprendizaje, se busca la información necesaria y finalmente se vuelve al problema.

Características generales del ABP

Las principales características de este método pedagógico se sintetizan lo siguiente: “Comienza con el problema o elemento desencadenante que dirige el aprendizaje. El aprendizaje es mayor cuando las personas usan la información de manera significativa” (Marzano, 1997).

Fomenta en el alumno la actitud positiva hacia el aprendizaje. El respeto por la autonomía del estudiante; el alumno es protagonista de su aprendizaje. El aprendizaje está centrado en el trabajo activo donde los alumnos participan constantemente en la adquisición de su conocimiento. El aprendizaje surge de la experiencia de trabajar sobre las soluciones de problemas de la vida real.

En el abordaje teórico-práctico se utiliza la pedagogía problematizadora para la conducción del proceso enseñanza –aprendizaje en el cual se utilizan técnicas de enseñanza en participación activa del estudiante. En proyección social se desarrolla la práctica clínica y comunitaria en forma gradual de lo simple a lo complejo con teoría y práctica proporcionando atención integral y aplicando criterios de riesgo.

En la carrera de licenciatura en enfermería se llevó a cabo este tipo de metodología según lo estipula el plan didáctico en cada módulo, con el fin que el estudiante sea un ente activo y dinámico que interactúe en su propio conocimiento. Aunque este tipo de metodología se lleva a cabo en su mayoría en las prácticas clínicas y comunitarias como en la realización del proceso de atención de enfermería PAE, generalmente las tutorías son de tipo expositiva siendo el rol del docente un ente activo.

Evaluación de los aprendizajes

Es la información sobre los tipos de la evaluación como la diagnóstica, sumativa y formativa de las actividades académicas.

Según Manuel Fermín “La evaluación es un proceso sistemático continuo e integral destinado a determinar hasta qué punto fueron logrados los objetivos educacionales previamente determinados” Las etapas posteriores son la información y la toma de decisiones en función del juicio emitido” (García Ramos y Pérez, 1989:6).

“...La evaluación permite la modificación o mejora de los objetivos, también permite variar las estrategias, proyectos o acciones y posibilita la acción de mejora necesaria para conseguir más formalmente los objetivos propuestos (Peón, 1995, p.13)” Dentro de la evaluación existen tres tipos las cuales son:

Evaluación diagnóstica

La evaluación diagnóstica (inicial), en esta el docente debe identificar y conocer en los alumnos sus saberes previos (cognitivos, procedimentales, emocionales y axiológicos) que van a constituir las metas u objetivos a lograr y la puesta en marcha de estrategias, con la finalidad de obtener información sobre las ideas previas de los alumnos, a efectos de que los nuevos conocimientos produzcan en ellos un anclaje del aprendizaje significativo.

Esta etapa se realiza antes de iniciar el proceso de enseñanza-aprendizaje. Las metas u objetivos planteados por el docente pueden ser o no alcanzadas por los alumnos y esto se debe a diferentes factores, como de aplicación de las estrategias, intereses del grupo, entre otros.

En la carrera de Licenciatura en enfermería se realiza a lo largo de todo el proceso educativo, tomando en cuenta los conocimientos teóricos previamente, además se efectuó en cada momento educativo presencial con los docentes, de igual forma se realiza al iniciar las prácticas hospitalarias, con el fin de identificar las debilidades en los conocimientos teóricos y de esa forma fortalecer las áreas con déficit.

Evaluación formativa

La evaluación formativa (intermedia, continua o procesal), es la que se realiza durante el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje para establecer las dificultades cuando aún se pueden modificar e introducir sobre la marcha cambios en la planificación y tomar las decisiones adecuadas, para optimizar el proceso y lograr el éxito del aprendizaje del alumno: "... son todas aquellas actividades emprendidas por docentes y estudiantes con el propósito de proveer información para ser usada como feedback, útil para modificar y mejorar las actividades de enseñanza y aprendizaje en las que están implicados" (Black y Dylan, 1998, p.140)

En esta evaluación se califica al tutor o docente, el trabajo grupal y la participación individual. En donde se toma en cuenta: asistencia, puntualidad, grado de participación calidad de aportes, iniciativa participación propositiva, respeto hacia compañeros y docente lo cual se recogen en instrumentos respectivo

Se realiza en todo el proceso docente-educativo en la carrera de licenciatura en enfermería, fortaleciendo los contenidos teóricos, así como; la estimulación y fomento de actitudes, aptitudes, valores del estudiante y demostraciones en la práctica de laboratorio. Así mismo en las prácticas tanto hospitalarias como comunitarias.

Evaluación sumativa

Y por último la evaluación sumativa, determina si se lograron los objetivos planteados, y en qué medida los lograron cada uno de los alumnos. En el cual se valora una calificación, para obtener la misma, el docente utiliza diferentes herramientas, tales como lista de cotejo o matrices.

Se evalúan las capacidades teórico-prácticas, con el fin de obtener una nota cuantitativa sobre el aprendizaje de los estudiantes realizada después de un período de aprendizaje, o en la finalización de un programa o curso. En la evaluación sumativa las medidas a tomar son de carácter técnico y admiten dos opciones la normativa y la criterial. En donde están las

pruebas objetivas como: laboratorios prácticos, protocolo de investigación, informe final del diagnóstico, parcial, pruebas cortas, además de evaluar el desempeño en la práctica.

2.5. Implementación de la metodología problematizadora en laboratorios, práctica clínica y comunitaria

Laboratorios

El estudiante, pone en práctica los fundamentos básicos impartidos de cada teoría para fortalecer sus competencias profesionales al incorporar en la práctica los protocolos de cada uno de los procedimientos y conozca el correcto manejo del equipo para que pueda garantizar la efectividad de su trabajo al momento de ejercerlo.

Práctica clínica

Es una formación basada en conocimientos y habilidades técnico–científicas. Orientada hacia la búsqueda de bienestar y resolución de problemas. El cuidado se centra en el proceso de atención de enfermería.

La finalidad de la práctica clínica es realizar lo teórico y práctico y desarrollarlo en el campo hospitalario, cabe destacar que los estudiantes de la carrera de Enfermería, inician sus experiencias clínicas a partir del cuarto modulo en el segundo año de estudio, siendo que en ese modulo, son acompañados por docentes de forma integral. Al docente, en este contexto, le corresponde: seleccionar los pacientes según los objetivos del programa, prestar el cuidado con los estudiantes, distribuir tareas, supervisar y actuar como elemento facilitador en el proceso de aprendizaje. Con un máximo de 4 a 6 estudiantes por docente, debe garantizar la calidad de la enseñanza prestada. A partir del quinto año, son supervisados de forma parcial ya que están en prácticas administrativas.

Práctica comunitaria institucional

Esta práctica está establecida de acuerdo al plan de estudio de la carrera de enfermería, teniendo en cuenta la organización con las diferentes instituciones formadoras, con la finalidad que los estudiantes cumplan con los objetivos según programa de práctica.

Práctica comunitaria no institucional

La práctica comunitaria es la disciplina que sintetiza los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas de la enfermería y la salud pública y los aplica como alternativa de trabajo en la comunidad con el fin de promover, mantener y restaurar la salud de la población, mediante cuidados directos e indirectos a individuos familias y la propia comunidad en conjunto con equipo multidisciplinario.

2.6. Teoría del Modelo Dreyfus

El modelo Dreyfus fue creado por los hermanos Dreyfus en la Universidad de California (Berkeley). En la década de los 80, publicaron el documento sobre las etapas de adquisición de competencias. Estas etapas son: novato, principiante avanzado, competente, profesional y experto. Estas etapas son las conocidas como modelo Dreyfus sobre la adquisición de competencias.

Este modelo, muestra el desarrollo de novato a experto en diferentes profesiones, como enfermeras, entre otros. Y muestra cómo hacer el paso de un estado a otro, mediante el aprendizaje y la práctica.

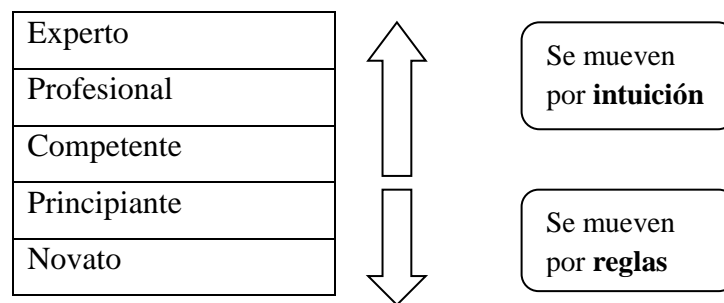
Una visión interesante, es que en la etapa de novato: las personas necesitan unas reglas, los principiantes: están preocupados por su capacidad para triunfar y que no tienen mucha experiencia. Estos, no están muy interesados en el aprendizaje, sino que desean lograr un objetivo inmediato, y son más eficaces cuando se les da la instrucción precisa de cómo actuar.

Los competentes: pueden desarrollar modelos conceptuales del problema principal y trabajar sobre este modelo de manera eficiente. Pueden resolver problemas por su cuenta, y pueden comenzar a aplicar consejos de los expertos y usarlos correctamente. Pero aún no son capaces de aplicar metodologías ágiles.

Etapa Profesional: están en una etapa muy avanzada, no se conforman con la poca información que se les da en un proyecto, y tienen una visión más global. Son personas que pueden aprender de la experiencia de otras, aprender de sus errores y mejorar.

Finalmente, el Experto: Estos son la fuente de información en cualquier campo del conocimiento. Los expertos trabajan desde la intuición no desde la razón. Algunas investigaciones demuestran que se necesitan por lo menos 10 años de estudio para convertirse en un experto, otros dicen que se necesitan 10.000 horas de práctica.

Se muestra un pequeño diagrama que muestra las 5 etapas del modelo Dreyfus:



Fuente Elaboración por parte de los miembros del grupo investigador de la Carrera de Licenciatura en Enfermería, de la Universidad de El Salvador.

2.7. Teoría de Patricia Benner de principiante a experto basado en el modelo Dreyfus

Patricia Benner, enfermera norteamericana, estudió la práctica de la enfermería clínica, con el fin de describir el conocimiento que lo sustentaba. Para esto utilizó "El modelo de adquisición y desarrollo de habilidades y competencias" de los hermanos Dreyfus.

Benner, señala que, a medida que el profesional adquiere experiencia, el conocimiento clínico se convierte en una mezcla de conocimiento práctico y teórico. En sus estudios observó, que la adquisición de habilidades basada en la experiencia es más segura y rápida cuando se produce a partir de una base educativa sólida y que dependiendo en qué etapa se encuentre el profesional se crearán diversas estrategias de aprendizaje.

Los hermanos Dreyfus clasifican las etapas de este aprendizaje práctico en orden creciente, esta estructura es mantenida por Benner. Las cuales son: principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto.

Dicha teoría explica las fases por las que pasa una enfermera desde que se enfrenta a una nueva situación laboral, como principiante, hasta que alcanza el grado de experta, es decir, cuando domina totalmente la situación.

Principiante: la persona que es principiante no tiene ninguna experiencia previa de la situación a la que debe enfrentarse.

Principiante avanzado: es la persona que puede demostrar una actuación aceptable, por lo menos parcialmente, después de haberse enfrentado a un número suficiente de situaciones reales.

Competente: aprendiendo de las situaciones reales de práctica e imitando las acciones de los demás, la principiante avanzada, pasa al estadio competente, que se caracteriza por una planificación consciente y deliberada que determina los aspectos de las situaciones actuales y futuras que son importantes o no. El nivel de eficiencia aumenta.

Eficiente: la persona es capaz de reconocer los principales aspectos y posee un dominio intuitivo de la situación a partir de la información previa que conoce. Las enfermeras están más seguras de sus conocimientos y habilidades, estando más implicadas con el paciente y su familia.

Experto: la enfermera experta posee un dominio intuitivo de la situación y es capaz de identificar el origen del problema sin perder tiempo en soluciones y diagnósticos alternativos.

La experiencia provee al profesional de enfermería de las condiciones para sensibilizarse hacia aspectos más humanos y comprender el significado que para el paciente conlleva su interacción con él. Por lo tanto, se debe prevenir la mediocridad de la profesión, con modelos obsoletos, poco estructurados para la formación a través de la creación de profesionales con capacidad crítica. El desarrollo real de esta teoría, en todos los ámbitos de la enfermería, constituye un gran avance y una garantía.

De acuerdo a lo establecido en la teoría de Patricia Benner, los niveles que se cumplen durante la formación en la carrera de Enfermería son: el nivel principiante avanzado y experto. En principiante avanzado el estudiante ya tiene conocimientos previos para comenzar en sus prácticas y el experto ya es un profesional en la cual pondrá en acción todo lo aprendido en función de la sociedad.

CAPÍTULO III

DEFINICIÓN DE VARIABLES

3.1. Definición de variable principal

Percepción sobre la implementación del plan de estudios:

Es la información que una persona tiene sobre la forma en la que se ejecuta el esquema estructurado de las áreas obligatorias y fundamentales que forman parte del currículo de los establecimientos educativos.

3.1.1. Definición de variables

Percepción sobre la Implementación de las actividades académicas

Se refiere toda la información sobre las actividades que se realizan dentro del marco del proceso enseñanza aprendizaje encaminadas a desarrollar los conocimientos teóricos adquiridos de las habilidades a vincular la formación con el campo de trabajo y con su entorno social (laboratorio, práctica clínica y comunitaria).

Percepción sobre la Implementación de la metodología educativa

Es la información que poseen sobre el conjunto de técnicas y procedimientos didácticos utilizados para alcanzar los objetivos que están fundamentados en el modelo educativo específico de la enseñanza y aprendizaje problematizador.

Percepción sobre la Implementación de la evaluación de los aprendizajes

Es la información sobre los tipos de evaluación como la diagnóstica, sumativa y formativa de las actividades académicas.

3.2. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

3.2.1. Variable de las actividades académicas

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Percepción sobre la implementación de las actividades académicas del plan de estudios	Es toda la información que se efectúa en el proceso enseñanza aprendizaje con el objetivo de fijar los conocimientos teóricos mediante la ejecución de laboratorio y práctica en los estudiantes.	Percepción de la implementación de las actividades académicas en las clases.	-Objetivos. - Contenido teórico. -Tiempo.
		Percepción de la implementación de las actividades académicas en los laboratorios	- Objetivos - Contenido -Tiempo -Procedimientos - Material didáctico. -Equipos. - Instalaciones

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
		Percepción de la implementación de las actividades académicas en las prácticas clínicas.	<ul style="list-style-type: none"> -Objetivos. - Contenido teórico. -Tiempo por rotación -Número de estudiantes por rotación - Lugar de prácticas
		Percepción de la implementación de las actividades académicas en la práctica comunitaria institucional.	<ul style="list-style-type: none"> -Objetivos. - Contenido teórico. -Tiempo por rotación -Número de estudiantes por rotación - Lugar de prácticas

3.2.2. Variable de la metodología del Aprendizaje basado en problemas ABP

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Percepción sobre la implementación de la metodología educativa aplicada en el plan de estudios.	Es la información sobre la metodología del aprendizaje basado en problemas, durante el desarrollo de las clases, laboratorio y práctica.	Percepción de la implementación de la metodología ABP en el aula.	Los cuatro pasos del ABP: -Se presenta el problema -Se identifican las necesidades del aprendizaje. -Se da el aprendizaje de la información. -Se resuelve los problemas.
		Percepción de la implementación de la metodología ABP en el laboratorio.	-Se presenta el problema -Se identifican las necesidades del aprendizaje. -Se da el aprendizaje de la información. -Se resuelve los problemas.

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
		Percepción de la implementación de la metodología del ABP en la práctica clínica.	--Los cuatro pasos del ABP: -Se presenta el problema -Se identifican las necesidades del aprendizaje. -Se da el aprendizaje de la información. -Se resuelve los problemas.
		Percepción de la implementación de la metodología ABP en la práctica comunitaria institucional.	-Se presenta el problema -Se identifican las necesidades del aprendizaje. -Se da el aprendizaje de la información. -Se resuelve los problemas.

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
		Percepción de la implementación de la metodología del ABP en la práctica comunitaria no institucional.	--Los cuatro pasos del ABP: -Se presenta el problema -Se identifican las necesidades del aprendizaje. -Se da el aprendizaje de la información. -Se resuelve los problemas.

3.2.3. Variable de la evaluación de los aprendizajes

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Percepción sobre la implementación de evaluación de los aprendizajes en el plan de estudios.	Es la información sobre los tipos de la evaluación como la diagnóstica, sumativa y formativa de las actividades académicas.	Percepción de la implementación de la evaluación diagnóstica.	- Clase - Laboratorio - Práctica
		Percepción de la implementación de la evaluación formativa.	- Clase - Laboratorio - Práctica
		Percepción de la implementación de la evaluación sumativa.	- Clase - Laboratorio - Práctica

CAPITULO IV

DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Tipo de estudio

La investigación fue de tipo descriptivo y transversal.

Descriptivo: porque la información fue recolectada y no estuvo sujeta a cambios en el entorno, es decir no fue manipulada. Además, se pretendió conocer la percepción en los estudiantes egresados. Metodología que se aplicó para deducir una circunstancia que se esté presentando; se aplicó todas sus dimensiones, en este caso se detalló el objeto a estudiar.

Transversal: tipo de estudio observacional, que analiza datos de variables recopilados en un período de tiempo sobre una población, muestra o subconjunto pre definido, es por ello que la investigación se realizó en un determinado tiempo y no se dio seguimiento posterior a los resultados del mismo.

4.2. Área de estudio.

El estudio se realizó en la Universidad de El Salvador, la cual está ubicada en el departamento de San Salvador sobre final avenida Mártires Estudiantes del 30 de junio y final 25 Avenida norte; limitando al Norte con calle circunvalación, al Sur con calle san Antonio Abad y Autopista norte, y al Occidente con avenida Don Bosco. Dicha Universidad tiene una población estudiantil aproximada de 53,000; funcionan 9 facultades, entre ellas la facultad de medicina, en donde se encuentra la Escuela de Tecnología Médica, la carrera de Licenciatura en Enfermería se encuentra ubicada atrás del edificio de medicina, las aulas de enfermería constan de tres aulas A, B Y C, las unidades de análisis fueron los estudiantes egresados de la carrera.

4.3. Universo, población y muestra.

4.3.1. Universo.

Estará constituida por 357 estudiantes inscritos en ciclo II 2018, de la Carrera de Licenciatura en Enfermería, según información proporcionada por la Administración Académica de la Facultad de Medicina; se obtienen los siguientes datos:

Nombre del modulo	Alumnos inscritos
Módulo IV	56
Modulo VI	57
Módulo VIII	68
Modulo x	64
Curso de investigación aplicada a enfermería II	
Proceso de graduación	48
Módulo II	64
Total	357

4.3.2. Población y muestra

La población fue constituida por 48 estudiantes egresados del módulo II del año 2017, considerando que el grupo de estudiantes tuvo el recorrido formativo del plan de estudio, lo que permitió obtener un aporte más objetivo, para recolectar datos se convocó a una reunión a la que solo asistieron 30 estudiantes razón por la cual se trabajó con esa población. En la muestra no se aplicó fórmula para su determinación debido a que trabajó con el total de la población.

4.3.3. Unidades de análisis

Las unidades de análisis fueron los estudiantes egresados de la carrera de enfermería, los cuales proporcionaron información para hacer un análisis comparativo entre la percepción del estudiante y lo estipulado en el plan de estudio.

4.4. Criterios de inclusión y exclusión.

Para realizar la selección de la población se tomaron en cuenta los siguientes criterios:

Criterios de inclusión.

Estudiantes egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de El Salvador.

Criterios de exclusión.

1. Estudiantes que pertenezcan a otra carrera.
2. Expresar querer no participar en la investigación voluntariamente.
3. Estudiantes ausentes por incapacidad, por maternidad o enfermedad.
4. Estudiantes que ingresen al módulo por equivalencias.

4.5. Métodos, técnicas e instrumentos.

Método Científico.

El cual permitió estudiar el fenómeno en forma sistemática a partir de la formulación del problema, interrelacionando las etapas y desarrollando un proceso confiable en la elaboración de la información sobre la percepción de la implementación del plan del estudio, en los estudiantes egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería, de la Universidad de El Salvador.

Método lógico.

Es un método científico que permitió realizar la investigación en forma ordenada, coherente y secuencial de las diferentes fases del proceso investigativo, dónde se inició con la planificación hasta llegar al procedimiento de recolección de datos, tabulación, análisis y presentación de resultados, así como las conclusiones y recomendaciones.

Método Análisis.

Permitió conceptualizar el fenómeno de estudio separándolo en partes que forman un todo, para descubrir los elementos que componen cada totalidad, y las interconexiones que explicaron su interacción, el análisis se realizó con la finalidad de encontrar la propiedad esencial que explica el fenómeno en estudio.

Método de Síntesis.

Este método facilitó la consolidación de todas las partes que se presentaron en todo el estudio, reunidas en su totalidad y detallando cada una de ellas destacando la información relevante en forma clara y precisa sobre las variables que se estudiaron para establecer las correspondientes conclusiones finales de la investigación y así también las respectivas recomendaciones.

Método Estadístico.

El estadístico que se aplicó fue el porcentual, que facilitó el procesamiento, presentación de la información y el análisis de los datos que se obtuvieron.

4.5.1. Técnicas.

Encuesta: es un procedimiento dentro de los diseños de una investigación descriptiva en el que el investigador recopila datos por medio de un cuestionario previamente diseñado.

Esta técnica se utilizó para la recolección de datos, la encuesta tiene ventajas al ser utilizada ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz, la posibilidad de aplicaciones masivas y la obtención de información.

4.5.2. Instrumentos.

El cuestionario fue estructurado en tres apartados, haciendo un total de 43 ítems utilizando la escala de Likert: Siempre, A veces y Nunca, de acuerdo a lo siguiente:

En donde el apartado uno, contiene 22 ítems, el apartado dos contiene 11 ítems y por último, el apartado tres contiene 10 ítems.

Es importante aclarar que todos los ítems se plantearon en forma afirmativa y no se incluyeron en la redacción de los mismos ítems inversos.

4.6. Prueba piloto

La prueba piloto, es un ensayo experimental, que se realizó en una pequeña muestra de la población similar a la real. Previo a la recolección de información se ejecutó la prueba piloto, con el 10% equivalente a 5 estudiantes de la población en estudio, a quienes se aplicó el instrumento, desarrollado en las aulas AB de enfermería por reunir condiciones similares de la población en estudio, dichos estudiantes no formaron parte de las unidades de análisis en la investigación, posteriormente se analizaron los resultados, realizando los cambios necesarios para evitar errores y obtener la validez y la confiabilidad del instrumento. Para ejecutar dicha prueba, se coordinó con la Directora de la carrera de Licenciatura en Enfermería y con las docentes coordinadoras del módulo X.

Para realizar dicha prueba piloto, el grupo investigador se organizó de la siguiente manera:

Investigador	Cuestionario	Fecha
Yazmin Constanza	2	3ra. Semana de Noviembre del 2018.
Karina Elena	2	
Norma Pérez	1	
Total	5	

4.6.1. Procedimiento de recolección de datos para ejecución de investigación.

Previo a la recolección de datos se realizó la coordinación con las autoridades de la Universidad de El Salvador, y con la carrera de Enfermería, para la aplicación de la prueba piloto en los estudiantes del módulo X, donde se validó el instrumento de la recolección de datos, posteriormente se procedió a la recolección de la información con los estudiantes egresados. La distribución de las investigadoras para la aplicación de los cuestionarios se realizó de la siguiente forma:

Nombre de la investigadora	Aulas de enfermería	Cuestionario	Fecha
Yazmin Constanza	AB	10	3ra. semana de noviembre del 2018.
Karina Elena	AB	10	
Norma Pérez	AB	10	
Total		30	

4.6.2. Ejecución de la Investigación

Después de la validación del instrumento, se coordinó con la Directora de la carrera de Licenciatura en Enfermería, luego, mediante la coordinadora de proceso de graduación se convocó a los estudiantes egresados a una reunión general, en la cual se dio a conocer varios puntos del proceso de grado y al mismo tiempo se recolectó la información a través del instrumento, a la reunión antes mencionada, se presentaron únicamente 30 estudiantes egresados de la carrera de la Licenciatura Enfermería razón por la cual la investigación se llevo a cabo con esa población.

4.7. Plan de tabulación de la información.

Con base a los datos que se obtuvieron se presentan una serie de tablas simples, los cuales se utilizaron para describir la frecuencia y el porcentaje para la parte descriptiva de la investigación, se utilizó la técnica de la aplicación del cuestionario. La tabulación de los datos se realizaron en el mes de Noviembre, con el objetivo de obtener los resultados de la

información de la investigación. Posterior a la recolección y tabulación de datos, se agruparon para verificar cual información fue la más útil para su representación. Para ello se aplicó el estadístico porcentual, facilitando la interpretación y análisis de datos. Se tabuló de forma electrónica en hoja de cálculo de Excel.

4.8. Plan de procesamiento de datos

Para el procesamiento de datos de los instrumentos se ordenaron por variable recopilando la información proporcionada por los estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, obteniendo así de cada pregunta la frecuencia que sumó la totalidad de respuestas para la tabulación y el vaciamiento de datos. En cuadro de frecuencia simple las cuales se estructuraron en 3 alternativas para cada pregunta, siempre, a veces y nunca; de este modo se ordenó la información según el número de preguntas planteadas. Para el vaciamiento de los datos se utilizó la siguiente matriz:

N°
Título

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre		
A veces		
Nunca		
Total		

Para el cálculo del porcentaje se utilizó la siguiente fórmula:

$$\% = \frac{\text{Fr} \times 100}{N}$$

Dónde:

% = Porcentaje.

Fr = Número de veces que se repite la alternativa.

100 = Constante de la fórmula.

N = Total de las personas que integraran la población en estudio.

4.9. Plan de socialización

La investigación se centró en los estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, se inició con la elaboración del protocolo dónde se plasmó la situación problemática explicando la percepción de los estudiantes sobre el plan de estudio; además se expone como se llevó a cabo el desarrollo de la investigación, las técnicas utilizadas y la manera en la que se socializó al finalizar la investigación, la cual fue expositiva participativa frente a un jurado calificador, que se desarrolló en la presente agenda:

Agenda
1.Saludo y bienvenida
2.Presentacion de grupo expositor
3. Presentación del tema
4.Capítulo I Planteamiento del problema
5.Capitulo II Marco teórico
6. Capitulo III Definición de variables y operacionalización
7.Capitulo IV Diseño metodológico
8.Capítulo V Presentación de resultados de investigación
9.Capítulo VI Conclusiones y recomendaciones
10. Propuesta de intervención
11. Espacio de Preguntas y respuestas
12. Evaluación de exposición y defensa.
13. Agradecimientos

4.10. Consideraciones éticas de la investigación.

El accionar de todo profesional de enfermería tiene como base la ética, la cual juega un papel importante en la investigación, ya que se aplica a seres humanos que requiere un análisis cuidadoso respetando derechos, valores y principios; es por eso que en esta investigación sobre la percepción sobre la implementación del plan de estudio que poseen los estudiantes egresados de la carrera de Licenciatura en enfermería, se tomaron en cuenta los tres principios éticos aplicados a la investigación, los cuales fueron: Beneficencia, Respeto a la Dignidad Humana y Justicia.

Ante el principio de Beneficencia los estudiantes egresados fueron analizados según las variables en estudio cumpliendo las dimensiones de: no sufrir daño durante la participación y que la información que proporcionaron no se utilizó en su contra. Con el cumplimiento de estas dimensiones no se expuso al estudiante egresado de enfermería en condiciones de desventaja ya que, con este principio ético tuvo como base por sobre todas las cosas no dañar a los participantes, una vez tabulados los datos se resguardo la información ya que los instrumentos fueron llenados de forma anónima.

El Respeto a la Dignidad Humana involucró dos dimensiones, la primera de ellas se refirió a la autodeterminación la cual le concedió el derecho al participante de decidir su participación voluntaria en la investigación y a decidir cuándo dar por finalizada su participación sin ser amenazados o sufrir represarías; para lo cual se anexo el Consentimiento Informado (Ver Anexo N°3) ya que esto permitió a la persona aceptar o rechazar participar en la presente investigación. El conocimiento irrestricto de la información representa a la segunda dimensión. Esta dimensión les concedió la oportunidad de poder obtener una descripción detallada de los diferentes aspectos de la investigación como lo es: la naturaleza del estudio, responsabilidades del investigador y los posibles riesgos y beneficios entre otros.

Finalmente, el principio de Justicia le garantizó a cada estudiante saber que durante la investigación se le cumplió su derecho a recibir un trato justo y se veló su derecho de privacidad y anonimato.

CAPITULO V

5.1. Presentación, análisis e interpretación de la información.

Variable I. Percepción de los estudiantes egresados sobre la implementación de las actividades académicas.

Tabla N°: 1

Título: Cumplimiento de objetivos en clases por cada subproblemática

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	6.6%
A veces	27	90.1%
Nunca	1	3.3%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los datos obtenidos un 90.1% de la población, refirió que a veces se cumplían los objetivos en las clases, mientras que un 6.6% manifestó que siempre se cumplían y el 3.3% opinó que nunca se cumplieron los objetivos en clases por cada subproblemática. De los cuestionarios existen comentarios de los estudiantes egresados que “los objetivos no son específicos de acuerdo a los temas expuestos ya sean por las docentes o los temas impartidos” ya que ellos opinan que necesitan refuerzo y actualización.

Los objetivos son la guía y orientación didáctica para el abordaje de la subproblemática que deben cumplirse de acuerdo a como fue establecido en el proceso enseñanza aprendizaje.

Tabla N°: 2

Título: Contenidos vistos en los módulos

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	3	10%
A veces	21	70%
Nunca	6	20%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados un 100% de la población, el 70% consideró que los contenidos vistos en los módulos a veces fueron suficientes, mientras que el 20% opino que nunca fueron suficientes los contenidos vistos en los módulos, mientras que el 10% opino que siempre fueron suficientes los contenidos. Según los comentarios de los estudiantes “los contenidos vistos en las clases no están actualizados, agregando a esto el hacinamiento”

Para que los estudiantes se enfrenten a las exigencias de los diferentes módulos es necesario que, en cada uno de ellos, se aborden contenidos que sirvan de base para la asimilación de futuros conocimientos a medida que avanza su formación académica.

Tabla N°: 3

Título: Contenido de los temas no sobrepasó el tiempo programado.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	9	30%
A veces	19	63.4%
Nunca	2	6.6%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los datos obtenidos se observó que un 63.4% de estudiantes egresados consideró que el contenido sobrepasó el tiempo programado mientras que un 30% consideró que los contenidos se desarrollaron en el tiempo estipulado y el 6.6% opino que siempre los contenidos sobrepasó el tiempo programado. Los estudiantes opinaron que “los contenidos de los temas sobrepasó el tiempo programado para el desarrollo de los mismos” lo cual podría restar tiempo para las actividades académicas programadas durante el día de clase.

Los contenidos se definen como el conjunto de saberes o formas culturales acumuladas por la humanidad, cuya asimilación y apropiación por parte de los alumnos, se considera valiosa y esencial para su desarrollo y socialización. Dada su importancia no puede dejarse a que por azar se adquieran, sino que precisan del diseño y aplicación de actividades educativas sistematizadas y propositivas para asegurar su plena consecución.

Tabla N°: 4

Título: Tiempo programado para desarrollar los objetivos de clase en cada subproblemática fueron suficientes.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	1	3.3%
A veces	19	63.4%
Nunca	10	33.3%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los datos obtenidos el 100% de los estudiantes un 63.4% opinó que a veces el tiempo para desarrollar los objetivos de clase de cada subproblemática fueron suficiente, mientras que el 33.3% opinaron que nunca se desarrollaron los objetivos de clases en cada subproblemática y el 3.3% los estudiantes egresados opinaron que “había varios objetivos que no iban de acuerdo al tema y no se desarrollaban de una manera lógica para desarrollarla en el tiempo correspondiente”.

Lo que significa que al no desarrollarse las clases según objetivos, el contenido en las subproblemáticas difiere lo planificado en los programas didácticos.

Tabla N°: 5

Título: Ayudas audiovisuales durante las clases

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	12	40%
A veces	18	60%
Nunca	0	0%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los datos obtenidos, se observó que el 60% opinó que a veces se utilizaban ayudas audiovisuales mientras que el 40% opinó que siempre se utilizaban ayudas audiovisuales.

Las ayudas visuales pueden ser: el pizarrón, los rotafolios, el retroproyector, las diapositivas, las películas, los mapas, los diagramas, los planos, los dibujos. Sirven de complemento a las formas verbales y contribuyen a presentar el tema en forma más clara y más convincente, son de utilidad durante las clases ya que facilitan la comprensión de los temas. Además son mensajes sintéticos y son más eficaces que las palabras que se emplean en la oratoria para representar un concepto o una idea.

Tabla N°: 6

Título: Se cumplieron los objetivos de acuerdo al procedimiento impartido.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	9	30%
A veces	21	70%
Nunca	0	0%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos, el 70% de los estudiantes opinaron que a veces se cumplían los objetivos de acuerdo a los procedimientos, mientras que un 30% refirió que siempre se cumplían los objetivos, en los diferentes procedimientos en los laboratorios de enfermería

Es de mucha importancia que se cumplan los objetivos de acuerdo al procedimiento ya que estos sirven de guía facilitando la aplicación adecuada de los procedimientos.

Los objetivos es el conjunto de fines o metas que se proponen alcanzar, estos buscan ampliar los conocimientos o teorías que se hayan formulado en torno a determinada materia.

Este no es un elemento obligatorio, es un componente deseable de incluir en el objetivo del proceso en el caso en que se rija formalmente por normatividad interna y/o externa.

Tabla N°: 7

Título: Contenidos teóricos del laboratorio son apropiados y pertinentes.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	8	26.6%
A veces	22	73.4%
Nunca	0	0%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos el 73.4% de los estudiantes refirieron que a veces el contenido teórico del laboratorio fue el apropiado. Mientras que un 26.6% consideró que siempre fue pertinente.

Es importante que al momento de impartir los laboratorios el contenido teórico sea apropiado permitiendo una aproximación a la realidad ya que de esta manera la aplicación de los procedimientos en los lugares de práctica será idónea.

Tabla N°: 8

Título: Total de horas en los laboratorios fueron suficientes para desarrollar los procedimientos.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	6.6%
A veces	15	50%
Nunca	13	43.4%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos el 50% de los estudiantes egresados consideraron que el total de horas en los laboratorios a veces no fueron suficientes para desarrollar los procedimientos en las diferentes demostraciones, mientras que el 43.4% opinó que nunca fueron suficientes las horas para desarrollar los procedimientos y el 6.6% opinó que siempre se desarrollaron las horas clases y que fueron suficientes.

Es importante que durante la formación académica se proporcione el tiempo suficiente para que los estudiantes puedan lograr un aprendizaje óptimo.

Tabla N°: 9

Título: Espacio físico de los laboratorios es el adecuado para atender a la población estudiantil.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	0	0%
A veces	7	25.6%
Nunca	23	74.4%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los datos obtenidos el 74.4% de la población consideró que el espacio físico de los laboratorios no es el adecuado, mientras que el 25.6% consideró que a veces es el adecuado.

El espacio físico es el lugar donde tienen lugar los eventos que cuentan con una posición y dirección relativas. Tradicionalmente, el espacio físico se ha concebido siempre como un entorno. Es necesario que el espacio físico de los laboratorios sea el idóneo para poder atender la población estudiantil, logrando así que el total de los alumnos tengan un aprendizaje sin interrupciones, evitando la distracción al momento de realizar las demostraciones de los diferentes procedimientos de enfermería.

Tabla N°: 10

Título: Ayudas audiovisuales durante los procedimientos en laboratorios

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	4	13.4%
A veces	17	56.6%
Nunca	9	30%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos el 56.6% de la población consideró que a veces se utilizaban ayudas audiovisuales, mientras que un 30% consideró que nunca fueron utilizadas y el 13.4% opinó que siempre se utilizaban ayudas audiovisuales.

Las ayudas audiovisuales son un conjunto de artefactos mecánicos, eléctricos que nos ayudan a transmitir con mayor eficacia nuestro discurso; con ellas puede ser oído y visualizado. Estas ayudas tienen diferentes mecanismos de funcionamiento, han sido creados para ser utilizados como soportes de apoyo en una intervención oratoria.

Es elemental las ayudas audiovisuales en los laboratorios de enfermería, ya que estas facilitan la aprehensión de los estudiantes en los procedimientos.

Tabla N°: 11

Título: Recursos materiales y equipos necesarios en laboratorios al momento de las demostraciones.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	6.6%
A veces	12	40%
Nunca	16	53.4%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos el 53.4% de la población consideró que en los laboratorios de enfermería nunca tuvieron los recursos materiales y equipos necesarios para las demostraciones, mientras que un 40% consideró que a veces contó con los suministros necesarios mientras el 6.6% considero que siempre conto con los recursos necesarios,

Recursos materiales son los bienes tangibles o concretos que disponen una empresa u organización con el fin de cumplir y lograr sus objetivos como: instalaciones, materia prima, equipos, herramientas, entre otros. Es importante que los estudiantes cuenten con los recursos materiales al momento de las demostraciones ya que esto facilita el aprendizaje.

Según información obtenida de los estudiantes egresados, la percepción es que los materiales de laboratorios están en malas condiciones para las demostraciones y que los materiales salen de sus bolsillos ya que no cuentan con los suficientes y esto dificulta al momento del desempeño de la práctica clínica porque existe deficiencia.

Tabla N°: 12

Título: Técnicas de enfermería pertinentes para desarrollarlas en las diferentes prácticas.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	3	10%
A veces	25	83.4%
Nunca	2	6.6%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a lo datos obtenidos se observó que el 83.4% de la población consideró que las técnicas de enfermería a veces eran pertinentes un 6.6% nunca mientras que un 10% consideró que siempre fueron pertinentes.

Las técnicas de enfermería no solo se basan en la ejecución correcta de la técnica, sino que también deben fundamentarse en la correcta selección de los recursos materiales, en el conocimiento de los diferentes controles que, en relación a la técnica, deben efectuarse en cuanto al procedimiento en sí mismo y en la prevención y reconocimiento precoz de las complicaciones potenciales. Las técnicas de enfermería a enseñar a los estudiantes deben ser procedimientos que vayan acorde a las técnicas que se utilizan en las diferentes instituciones de salud apeándose a los estipulado por el ministerio.

Tabla N°: 13

Título: Cumplimiento de los objetivos en las horas de práctica clínica

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	8	26.6%
A veces	16	53.4%
Nunca	6	20%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos el 53.4% de los encuestados consideraron que a veces se cumplían los objetivos en las horas de práctica clínica, mientras que el 26.6% consideró que siempre se cumplían los objetivos en la hora de práctica clínica y el 20% opinó que nunca se cumplieron los objetivos en horas prácticas.

Un objetivo es una meta o un propósito a alcanzar, y que, de acuerdo al ámbito donde sea utilizado, o más bien formulado, tiene cierto nivel de complejidad.

Es una de las instancias fundamentales en un proceso de planificación que se plantean de manera abstracta en ese principio, pero luego, pueden (o no) concretarse en la realidad, según si el proceso de realización ha sido, o no, exitoso.

El cumplimiento de los objetivos de práctica sirve de guía para que los estudiantes adquieran la competencia técnica necesaria para desarrollar los diferentes procedimientos.

Tabla N°: 14

Título: En instituciones de práctica aplican los mismos lineamientos y técnicas desarrollados en su formación

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	1	3.3%
A veces	23	76.7%
Nunca	6	20%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos el 76.7% consideró que a veces en las instituciones de práctica aplicaron los mismos lineamientos y técnicas, mientras que un 20% considera que nunca se aplicaron los mismos lineamientos y técnicas y el 3.3% opina que siempre se aplicaron lineamientos y técnicas desarrollados en su formación.

Es importante que se apliquen los mismos lineamientos tanto en las instituciones formadoras así como en las instituciones de práctica para que se pueda dar la enseñanza aprendizaje.

Tabla N°: 15

Título: Cumplimiento del tiempo planificado para cada rotación de práctica.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	14	46.6%
A veces	13	43.4%
Nunca	3	10%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador).

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre el cumplimiento del tiempo planificado para cada rotación, se obtuvo un 46.6% que siempre hubo cumplimiento, el 43.4% a veces se cumplió y el 10% refirió nunca haberse cumplido.

Esto indica que el tiempo es de mucha importancia porque según el programa didáctico el tiempo determinado en cada práctica permite que se cumpla el tiempo en cada rotación, la finalidad de una práctica de rotación es desarrollar conocimientos y habilidades técnico científicas objetivos planteados por el docente pueden ser o no alcanzadas por los alumnos y esto se debe a diferentes factores, como de aplicación de las estrategias, intereses del grupo, entre otros.

Todo esto permitirá que los estudiantes puedan cumplir cada uno de los objetivos determinados en cada práctica, cumpliendo así este aspecto.

Tabla N°: 16

Título: Número de estudiantes por práctica clínica permitió el cumplimiento de los objetivos.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	7	23.4%
A veces	18	60%
Nunca	5	16.6%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre el número de estudiantes por práctica clínica permitió el cumplimiento de los objetivos, se obtuvo un 60% que siempre hubo cumplimiento de objetivos, el 23.4% a veces se cumplió y el 16.6% refirió nunca haberse cumplido.

Esto indica que el mayor porcentaje de los encuestados les afecta a veces que el número de estudiantes en práctica sea muy grande ya que puede ser un factor que no permita cumplir en totalidad con los objetivos. Algunos de los comentarios en la encuesta refieren que “depende del número de estudiantes” para cumplir con ello.

Tabla N°: 17

Título: Instituciones donde realizó prácticas clínicas proporcionaron el campo para su aprendizaje.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	9	30%
A veces	19	63.4%
Nunca	2	6.6%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre Instituciones donde realizó prácticas clínicas proporcionaron el campo para su aprendizaje, se obtuvo un 63.4% que siempre proporcionaron el campo de aprendizaje, el 30% a veces lo proporcionaron y el otro 6.6% refirió que nunca.

Esto indica que es necesario desarrollar y potenciar aún más las intervenciones de coordinación y capacitación con las instituciones formadoras de recursos humanos, de enfermería tanto clínica como comunitaria, para cualificar los procesos en el campo de la enseñanza y el aprendizaje a nivel de servicio, a fin de incidir en la calidad técnica de los y las nuevas profesionales.

Tabla N°: 18

Título: Objetivos se cumplieron de acuerdo al programa de práctica.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	10	33.3%
A veces	19	63.4%
Nunca	1	3.3%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador).

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre objetivos se cumplieron de acuerdo al programa de práctica, se obtuvo un 63.4% que siempre se cumplieron, el 33.3% a veces lo cumplieron y el 3.3% refirió cumplirse de acuerdo al programa.

Según el área estructura, que se enmarca dentro de la metodología del plan de estudio expuesto en esta investigación dice que es el conjunto de fines o metas que se propone alcanzar, estos buscan ampliar los conocimientos que se hayan formulado en torno a determinada materia.

Esto indica que los objetivos de un programa son los que le brindarán al estudiante como Organizar y coordinar las metas en el cuidado de enfermería lo que permitirá evaluar y mejorar la calidad de objetivos de acuerdo al programa establecido en la práctica.

Tabla N°: 19

Título: Instituciones dónde realizó prácticas comunitarias aplicaron los mismos lineamientos y técnicas.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	3	10%
A veces	25	83.4%
Nunca	2	6.6%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre instituciones donde realizó prácticas comunitarias aplicaron los mismos lineamientos y técnicas, se obtuvo un 83.4% que a veces los aplicaron, el 10% siempre lo aplicaron y el 6.6% refirió nunca haberlos aplicado.

La práctica comunitaria está establecida de acuerdo al plan de estudio de la carrera de enfermería, teniendo en cuenta la organización con las diferentes instituciones formadoras con la finalidad que los estudiantes cumpla con los objetivos según programa de práctica. Los lineamientos y técnicas son directrices que permiten la vinculación efectiva entre las instituciones de servicio para la conducción de enseñanza aprendizaje, por lo tanto, al enseñar las técnicas, lineamientos correctos y que se encuentren actualizados permitirá cualificar a futuros profesionales para realizar buenas prácticas e incorporarlas al ámbito laboral.

Tabla N°: 20

Título: El tiempo programado para la práctica comunitaria fue suficiente para ejecutar objetivos.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	6	20%
A veces	16	53.4%
Nunca	8	26.6%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre el tiempo programado para la práctica comunitaria fue suficiente para ejecutar objetivos se obtuvo un 53.4% que a veces fue suficiente, el 26.6% nunca lo fue suficiente y el 20% refirió siempre fue suficiente.

La práctica comunitaria promueve, mantiene y restaura la salud de la población, mediante los cuidados directos e indirectos a individuos, familias en conjunto con equipo multidisciplinario. En la mayoría de las ocasiones en el desarrollo de practica algunos docentes o tutores a veces planificaban el tiempo adecuado, por lo cual no se completaban los objetivos propuestos en ese día. Además, en los comentarios los estudiantes refirieron que “solo se realiza una rotación y la práctica de administración más el área hospitalaria por lo que una sola rotación no es suficiente para cumplir todos los objetivos”.

N°: 21

Título: Número de estudiantes por práctica comunitaria permitió el cumplimiento de los objetivos.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	7	23.3%
A veces	16	53.4%
Nunca	7	23.3%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre el número de estudiantes por práctica comunitaria permitió el cumplimiento de los objetivos, se obtuvo un 53.4% a veces se cumplían objetivos, el 23.3% siempre se cumplió y el otro 23.3% nunca se cumplió.

La práctica comunitaria permite el contacto con situaciones reales y representa para el estudiante experimentar acontecimientos y vivencias que no se perciben ni se interiorizan solamente por la teoría, fomentando el cuidado de la salud, previniendo enfermedades y posibles complicaciones esto permite analizar los contenidos teóricos del plan de estudio. Respecto a esto los encuestados comentaron que: “A veces había más estudiantes en práctica y se limitaba el espacio para realizar actividades.”

Por lo tanto, el número de estudiantes afectó a veces en el cumplimiento de objetivos ya que estos representan la guía y metas por alcanzar en cada práctica fortaleciendo así el crecimiento y desarrollo del desempeño en el estudiante dentro de la sociedad.

Tabla N°: 22

Título: Las Instituciones donde realizó prácticas comunitarias proporcionaron el campo para su aprendizaje.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	6	20%
A veces	19	63.4%
Nunca	5	16.6%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre las instituciones donde realizó práctica comunitaria proporcionaron el campo para su aprendizaje, se obtuvo un 63.4% a veces lo proporcionaron, el 20% siempre lo proporcionó y el 16.6% nunca lo proporcionó.

Respecto a esto los encuestados comentaron que: “En ocasiones los docentes no proporcionaron el campo para el aprendizaje del estudiante”, “no todas las instituciones dan los espacios”

La práctica comunitaria es un conjunto de acciones teóricas y prácticos para lograr un desarrollo activo y consciente de los estudiantes hacia la población. Por lo tanto, es muy importante que las instituciones generen espacios de práctica que propicien las experiencias de aprendizaje a estudiantes en los diferentes niveles de formación, con el objetivo de mejorar la calidad de la formación, mejorar la capacidad de atención lo que conllevará a formar futuros profesionales con capacidad operativa en los servicios.

Variable II. Percepción de los estudiantes egresados sobre la implementación de la metodología.

Tabla N°: 23

Título: En su preparación académica se aplicó la metodología de Aprendizaje basado en problemas ABP.

Opciones	Alternativa						Total
	Siempre		A veces		Nunca		
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	
Def. caso	8	26.6	13	43.4	9	30	30
Proyecto	5	16.6	16	53.4	9	30	30
Investigacion	4	13.4	19	63.3	7	23.3	30

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre en su preparación académica se aplicó la metodología del ABP, se obtuvo en la opción investigación se obtuvo el 63.3% que a veces se aplicó; en la opción proyecto el 53.4% comentaron que a veces se aplicó y en la opción defensa de caso un 43.4% expresaron que a veces se aplicó. Respecto a esto los encuestados comentaron que: “los docentes no aplican la metodología como debe ser”, “docentes no calificados para impartir clase”. Por lo tanto, se debe tener un conocimiento correcto y revisión de la metodología para aplicarla según la base del plan de estudio.

La metodología son una serie de métodos, técnicas y estrategias que contribuyen a optimizar nuevos conocimientos y habilidades de los cuales a veces en clase se llevaron a cabo. Defensa de caso en enfermería es una descripción, valoración, tratamiento, plan de cuidados y evaluación de la situación de una persona. De los cuales a veces se llevaban a cabo. El ABP es un desarrollo de currículo donde el estudiante selecciona el conocimiento para resolver el problema.

Tabla N°: 24

Título: Durante horas clase se presentaron problemas clínicos para que el estudiante identifique posibles soluciones.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	6.6%
A veces	26	86.6%
Nunca	2	6.6%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre horas clase se presentaron problemas clínicos, para que el estudiante identifique posibles soluciones, se obtuvo un 86.6% a veces se identificaron, el 6.6% siempre se identificaron y el otro 6.6% nunca lo identificaron.

Respecto a esto los encuestados comentaron que: “Durante la clase no eran frecuentes los casos clínicos”. Un caso clínico es una exposición detallada de los síntomas, signos, diagnósticos y seguimiento del paciente. Además, constituyen una herramienta pedagógica fundamental en la enseñanza de la medicina; este método resulta atractivo y motivante para los estudiantes, al acercarlos al entorno real donde se desarrollará su vida profesional; de este modo se entrena ante situaciones a las que se enfrentará una vez egresado. Por lo tanto, los problemas clínicos deben ser aplicados en clase.

Tabla N°: 25

Título: El docente verificó el aprendizaje a través de preguntas dirigidas, para estudio de casos.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	6.6%
A veces	22	73.4%
Nunca	6	20%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre docente verificó el aprendizaje a través de preguntas dirigidas para estudio de casos, se obtuvo un 73.4% a veces se verificó, el 20% nunca se verificó y el 6.6% siempre lo verificarón.

Las preguntas dirigidas son estrategias aplicadas en el proceso enseñanza aprendizaje, para lograr diferentes objetivos cognitivos y crear en el estudiante el pensamiento crítico.

Por lo tanto, el hacer preguntas dirigidas, presentan problemas estimulan que el estudiante se empodere de las preguntas buscando así soluciones y generando más preguntas y la búsqueda de nuevas respuestas, llevándolos a pensar críticamente: aplicando, analizando, sintetizando y evaluando la pregunta, dejando de lado la tradicional memorización.

Tabla N°: 26

Título: El docente resolvió en clase los casos clínicos presentados.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	0	0%
A veces	22	73.4%
Nunca	8	26.6%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre el docente resolvió en clase casos clínicos presentados, se obtuvo un 73.4% a veces se resolvió, el 26.6% nunca se resolvió y la opción nunca obtuvo ningún porcentaje.

Los casos clínicos son importantes en el que hacer de enfermería ya que se hacen valoración del paciente y eso ayuda encontrar una mejor solución a la enfermedad. Por lo tanto, según los datos de la población encuestada este tipo de metodología en enfermería casos clínicos son métodos prácticos para el desarrollo y entrenamiento en el proceso lógico de toma de decisiones durante el cuidado y es también uno de los enfoques del aprendizaje que permite enriquecer el proceso cognitivo de enfermería en funciones prácticas concretas, por lo que el docente debe de tener siempre en cuenta en su enseñanza.

Tabla N°: 27

Título: En clase se identificó necesidades de aprendizaje y se resolvieron en ese momento.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	6.6%
A veces	22	73.4%
Nunca	6	20%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre en clase se identifico necesidades de aprendizaje y se resolvieron ene ese momento, se obtuvo un 73.4% a veces se identificó y resolvió en el momento, el 20% nunca se identificó y resolvió en el momento y el 6.6% menciono que siempre se identificó y resolvió en el momento.

La educación debe ser conducida de manera autónoma por el propio sujeto. Se incorpora la idea de que la educación es un proceso permanente. Aprender a aprender debe realizarse a través del pensamiento, desarrollando capacidades y valores, es decir, potenciar el uso de estrategias cognitivas que permitan que el sujeto logre aprendizajes significativos. Los estudiantes deben de conocer mejor los contenidos de los planes de estudio.

Por lo tanto, se debe entender que las necesidades se abordan desde la realidad del estudiante para identificar esas necesidades de aprendizaje para su formación y conocimiento.

Tabla N°: 28

Título: Durante el desarrollo de clase sobre el PAE se abordaron casos hipotéticos.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	6.6%
A veces	22	73.4%
Nunca	6	20%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre durante el desarrollo de clase sobre el PAE se abordaron casos hipotéticos, se obtuvo un 73.4% a veces se abordaron, el 20% nunca se abordaron y el 6.6% mencionó que siempre se abordaron. Respecto a esto los encuestados mencionaron que: “durante la carrera me enseñaron el PAE, pero nunca profundizaron en alguno”.

El proceso de atención de enfermería PAE, es un proceso en el cual se brinda atención según necesidad del paciente y previamente realizado un diagnóstico enfermero. Por lo que es importante que se lleve de la mano lo que es presentación de casos hipotéticos, porque así se desarrollará mucho más las habilidades para valorar y diagnosticar cierto problema presentado, y tener una buena calidad de los cuidados. También, el presentar constantemente casos hipotéticos hará que el estudiante examine continuamente lo que hace y como debe mejorarlo.

Tabla N°: 29

Título: Durante el desarrollo de laboratorios de enfermería se presentaron casos para el abordaje de procedimientos.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	6.6%
A veces	24	80%
Nunca	4	13.4%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre durante el desarrollo de laboratorios de enfermería se presentaron casos para el abordaje de procedimientos, se obtuvo un 80% a veces no se presentaron casos, el 13.4% nunca se presentaron casos y el 6.6% mencionó que siempre se presentaron casos. en el laboratorio el estudiante, pone en práctica los fundamentos básicos impartidos de cada teoría para fortalecer sus competencias profesionales al incorporar en la práctica los protocolos de cada uno de los procedimientos y conozca el correcto manejo del equipo, para que pueda garantizar la efectividad de su trabajo al momento de ejercerlo.

Por lo tanto, es de suma importancia en prácticas en el laboratorio el brindar al estudiante la probabilidad de un caso clínico real.

Tabla N°: 30

Título: Se verificó el aprendizaje al final del laboratorio.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	7	23.4%
A veces	18	60%
Nunca	5	16.6%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según datos obtenidos el porcentaje mayor lo obtuvo la alternativa a veces con un 60% seguida de esta, la alternativa siempre con 23.4% siendo el porcentaje menor la alternativa nunca con un 16.6%. Más de la mitad de la población en estudio considera que a veces se verificaba el aprendizaje al final de los laboratorios.

Dentro de las actividades académicas se encuentra los laboratorios en donde los estudiantes desarrollan nuevas habilidades y vincula su formación con el campo de trabajo y con su entorno social. Algunos de los comentarios realizados por los estudiantes egresados fueron “a veces realizaban la verificación del aprendizaje con las evaluaciones, pero no era siempre solo en algunos procedimientos”. Es importante que se verifique el aprendizaje al final de los laboratorios ya que éste, es mayor cuando las docentes retroalimentan la información, es decir que el docente al realizar actividades como preguntas dirigidas, evaluaciones escritas entre otras, permiten aclarar dudas que aun existan sobre el tema logrando de esta forma una mejor asimilación de la información sobre los procedimientos de enfermería por parte del estudiante.

Tabla N°: 31

Título: Casos hipotéticos durante el desarrollo de práctica clínica

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	6.6%
A veces	15	50%
Nunca	13	43.4%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según datos obtenidos el porcentaje mayor lo obtuvo la alternativa a veces con 50%, seguida por la alternativa nunca 43.4% obteniendo un porcentaje inferior la alternativa siempre con 6.6%. La mitad de la población consideró que durante el desarrollo de las prácticas clínicas se realizaron casos hipotéticos.

La práctica clínica es una formación basada en conocimientos y habilidades técnico-científicas. Orientada hacia la búsqueda de bienestar y resolución de problemas. Para que los estudiantes de enfermería puedan dar respuesta a las crecientes necesidades de salud es necesario el desarrollo de casos hipotéticos con la finalidad de poner en práctica lo teórico y lo práctico desarrollándolo en el campo hospitalario.

Tabla N°: 32

Título: Durante práctica comunitaria se incluyó el estudio y seguimiento de casos.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	6	20%
A veces	22	73.4%
Nunca	2	6.6%
Total	30	100%

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según datos obtenidos en las encuestas se observó que la alternativa a veces obtuvo el mayor porcentaje con un 73.4%, continuando la alternativa siempre con un 20%, obteniendo un porcentaje menor la alternativa nunca con 6.6%.

La práctica comunitaria permite al estudiante un acercamiento con la población y el entorno que lo rodea en esta, el estudiante adquiere conocimientos y habilidades técnico–científicas. Orientadas hacia la búsqueda de bienestar y resolución de problemas en el ámbito comunitario centrando el proceso de atención de enfermería hacia el autocuidado en donde es necesario incluir el seguimiento de caso.

Tabla N°: 33

Título: En la práctica comunitaria no institucional se realizaron presentaciones de casos

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	1	3.3
A veces	18	60
Nunca	11	36.7
Total	30	100

Fuente: (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según datos obtenidos la alternativa a veces tiene un porcentaje mayor con un 60%, seguida por la alternativa nunca con 36.7% obteniendo un porcentaje menor la alternativa siempre con apenas un 3.3%.

La práctica comunitaria no institucional es aquella que se realiza en las diferentes instituciones como escuela, centro de desarrollo infantil entre otros. Algunos de los comentarios por parte de los estudiantes egresados fueron “durante esta práctica no se realizaron presentaciones de casos” “solo se realizó el PAE, pero no se hicieron presentaciones de casos “. La práctica comunitaria es una disciplina que sintetiza los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas de la enfermería y la salud pública aplicándola como alternativa de trabajo en la comunidad con el fin de promover, mantener y restaurar la salud de la población, mediante cuidados directos e indirectos a individuos familias y la propia comunidad. Al no realizar presentación de casos en las prácticas comunitarias no institucional el estudiante no socializa ni adquiere habilidades y destrezas.

Variable III. Percepción sobre la implementación de la evaluación del plan de estudio.

Tabla N°: 34

Título: Evaluaciones diagnósticas previa y posteriormente a las clases durante su formación.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	5	16.7 %
A veces	20	66.6 %
Nunca	5	16.7 %
Total	30	100 %

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según datos obtenidos se observa que el porcentaje mayor lo obtuvo la alternativa a veces con un 66.6% mientras que las alternativas siempre un 16.7% y nunca un 16.7%.

En las evaluaciones diagnosticas el docente identifica y conoce en los alumnos sus saberes previos (cognitivos, procedimentales, emocionales y axiológicos) que van a constituir las metas u objetivos a lograr y la puesta en marcha de estrategias, con la finalidad de obtener información sobre las ideas previas de los alumnos, Cada cierto tiempo es necesario que a los estudiantes de enfermería se le realice la evaluación ya que este es un proceso para medir el rendimiento académico, con el objeto de llegar a la toma de decisiones objetivas. La evaluación ofrece una oportunidad para que coordinen y revisen el comportamiento con el trabajo ejecutado.

Tabla N°: 35

Título: Evaluaciones diagnósticas en cada demostración de laboratorio.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	9	30%
A veces	17	56.6 %
Nunca	5	13.4 %
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según los datos recolectados el 56.6% de los estudiantes de Enfermería expresaron que a veces en las demostraciones de laboratorio se realizaron evaluaciones diagnósticas, mientras que el 30% consideró que siempre se realizaban evaluaciones diagnósticas, y el 13.4% opinó que nunca.

La evaluación es un proceso sistemático continuo e integral destinado a determinar hasta qué punto fueron logrados los objetivos educacionales con la finalidad de obtener información sobre las ideas previas de los alumnos, a efectos de que los nuevos conocimientos produzcan en ellos un anclaje del aprendizaje significativo. Algunos de los comentarios que realizaron los estudiantes fueron” a veces se realizaban evaluaciones diagnosticas en los laboratorios no era cosa de siempre”, es decir que durante su formación académica no se conocieron los saberes previos a los laboratorios.

Tabla N°: 36

Título: Evaluaciones diagnosticas previa práctica clínica.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	12	40%
A veces	13	43.4%
Nunca	5	16.6%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según datos obtenidos se observa que el porcentaje mayor lo obtuvo la alternativa a veces con un 43.4% mientras que las alternativas siempre un 40% y la alternativa nunca obtuvo un 16.6%.

De los estudiantes encuestados el 43.4% opinó que a veces realizaban evaluaciones diagnosticas previa práctica clínica, mientras que el 40% expresa que siempre realizan evaluaciones diagnósticas y el 16.6% opina que nunca realizan evaluaciones diagnóstica previa práctica clínica. La práctica clínica se basa en conocimientos y habilidades técnico-científicas orientadas hacia la búsqueda de bienestar y resolución de problemas. El cuidado se centra en el proceso de atención de enfermería siendo importante efectuar una evaluación diagnostica previa a la práctica clínica ya que en ella se evalúan los saberes previos de los estudiantes permitiendo aclarar dudas sobre algún procedimiento, patología, entre otros, con el objetivo de lograr un mejor anclaje de conocimientos.

Tabla N°: 37

Título: Evaluaciones diagnósticas previa práctica comunitaria.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	13	43.4%
A veces	2	6.6%
Nunca	5	16.6%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según datos obtenidos se observa que el porcentaje mayor lo obtuvo la alternativa siempre con un 43.4% mientras que las alternativas nunca obtuvieron un 16.6% y la alternativa a veces obtuvo un 6.6%.

La práctica comunitaria es aquella que se realiza en el entorno de una determinada comunidad con el objetivo de dar atención a los problemas de salud pública en conjunto con la población de la localidad. Teniendo en cuenta la organización con las diferentes instituciones formadoras, con la finalidad que los estudiantes cumplan con los objetivos según programa de práctica.

Tabla N°: 38

Título: Evaluaciones formativas estimularon valores y actitudes durante las clases.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	7	23.4%
A veces	17	56.6%
Nunca	6	20%
Total	30	100 %

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según datos obtenidos la alternativa a veces obtuvo mayor porcentaje con un 56.6% mientras que el 23.4% opinó que siempre se estimularon valores y actitudes y el 20% opinó que nunca se realizó.

La evaluación formativa (intermedia, continua o procesal), es la que se realiza durante el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje, para establecer las dificultades cuando aún se pueden modificar e introducir sobre la marcha cambios en la planificación y tomar las decisiones adecuadas, para optimizar el proceso y lograr el éxito del aprendizaje del alumno.

Tabla N°: 39

Título: Evaluaciones formativas en los laboratorios.

Alternativa	Frecuencia	porcentaje
Siempre	6	20%
A veces	22	73.4%
Nunca	2	6.6%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según datos obtenidos se observó que el 73.4% opinó que a veces se realizaron evaluaciones en los laboratorios de manera formativa, mientras que el 20% opinó que siempre y el 6.6% opinó que nunca se realizaron.

La evaluación formativa es un proceso en el cual los estudiantes comparten metas de aprendizaje y evalúan constantemente sus avances en relación a estos objetivos. Esto se hace con el propósito de determinar de continuar el proceso de enseñanza y aprendizaje según las necesidades. El enfoque de evaluación formativa considera la evaluación como parte del trabajo cotidiano del aula, el cual se realiza durante toda la formación académica y se utiliza para orientar este proceso y tomar decisiones oportunas que den más y mejores frutos a los estudiantes.

Tabla N°: 40

Título: Se estimuló el desarrollo de actitudes durante la práctica con las evaluaciones formativas.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	6.6%
A veces	23	76.8%
Nunca	5	16.6%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según datos obtenidos la alternativa a veces obtuvo el mayor porcentaje con un 76.8% opinó que a veces se estimuló el desarrollo de actitudes durante la práctica, mientras que un 16.6% opinó que nunca se realizaron evaluaciones formativas para el desarrollo de actitudes durante la práctica y el 6.6% opinó que siempre se realizó evaluaciones formativas para el desarrollo de actitudes durante la práctica.

Las actitudes son el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias. Las actitudes están patentadas por las acciones repetidas de una persona este término tiene una aplicación particular en el estudio del carácter como indicación innata o adquirida relativamente estable, para sentir y actuar de una manera determinada.

Tabla N°: 41

Título: Evaluaciones sumativas previa y posteriormente a las clases.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	10	33.3 %
A veces	16	53.3 %
Nunca	4	13.4%
Total	30	100 %

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según datos obtenidos se observa que la alternativa el 53.3% opinó que a veces se realizaron evaluaciones sumativas previas a la clase, mientras que el 33.3% opinó que siempre se realizaron evaluaciones sumativas previa y posteriormente a las clases y el 13.4% opinó que nunca se realizaron.

La evaluación del estudiante durante esta fase es de suma importancia, ya que debe tener una orientación formativa, que permita la retroalimentación en el proceso de aprendizaje, al detectar fallas, mejorar la ejecución progresivamente, comprobar la pertinencia de los contenidos y de las estrategias, favorecerá las iniciativas, la creatividad y la responsabilidad del estudiante.

Tabla N°: 42

Título: Evaluaciones sumativas en cada devolución de laboratorio.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	16	53.3%
A veces	11	36.7%
Nunca	3	10%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según datos obtenidos el 53.3% de los estudiantes opinó que siempre se realizaron devoluciones sumativas en el laboratorio, mientras que un 36.7% opinó que a veces se realizaron devoluciones sumativas en el laboratorio, y el 10% refirió que nunca se realizaron devoluciones sumativas en el laboratorio.

La evaluación sumativa, determina si se lograron los objetivos planteados, y en qué medida se lograron cada uno de ellos en los alumnos. El docente utiliza diferentes herramientas, tales como lista de cotejo o matrices. Razón por la cual es importante que esta se lleve a cabo en los estudiantes de carrera de Licenciatura en enfermería para determinar si se lograron las metas planteadas.

Tabla N°: 43

Título: El área sumativa evaluó la competencia técnica en los estudiantes durante la práctica.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	10	33.3%
A veces	18	60%
Nunca	2	6.7%
Total	30	100%

Fuente (Cuestionario dirigido a estudiantes egresados de la carrera de licenciatura en enfermería, cuadro elaborado por miembros del grupo investigador)

Según los datos obtenidos el 60% opinó que a veces el área sumativa evaluaba la competencia técnica en los estudiantes durante la práctica, mientras que 33.3% opinó que siempre el área sumativa evaluó la competencia técnica en los estudiantes durante la práctica, mientras que el 6.7% opinó que nunca.

La evaluación sumativa valora los resultados de aprendizaje y por lo tanto los procedimientos e instrumentos que se utilicen deben proporcionar información significativa acerca de lo que han aprendido los alumnos para determinar si han adquirido las capacidades previas en función a las competencias.

5.2. Análisis general de resultados

De los resultados obtenidos en la investigación, que tuvo como propósito determinar la percepción sobre la implementación del plan de estudios que poseen los estudiantes de la Carrera de Licenciatura en enfermería de la Universidad de El Salvador, el cual se fundamenta en la teoría de Patricia Benner en su teoría de principiante a experto quien, señala que, a medida que el profesional adquiere experiencia, el conocimiento clínico se convierte en una mezcla de conocimiento práctico y teórico. En sus estudios observó, que la adquisición de habilidades basada en la experiencia es más segura y rápida cuando se produce a partir de una base educativa sólida y que dependiendo en qué etapa se encuentre el profesional se crearán diversas estrategias de aprendizaje. Además, el modelo Dreyfus que se basa sobre las etapas de adquisición de competencias. Estas son: novato, principiante avanzado, competente, profesional y experto. Este modelo, muestra el desarrollo de novato a experto en diferentes profesiones, como enfermeras, entre otros. Y muestra cómo hacer el paso de un estado a otro, mediante el aprendizaje y la práctica.

De acuerdo a los resultados obtenidos, se logró determinar la percepción sobre el plan de estudios de la Carrera de Licenciatura en enfermería caracterizando las tres variables en estudio, las cuáles son: percepción sobre la implementación de las actividades académicas, percepción sobre la implementación de la metodología, percepción sobre la implementación de la evaluación de los aprendizajes, que se encuentran sustentadas en la teoría de Benner y modelo Dreyfus antes mencionadas de la presente investigación.

Los datos obtenidos de los cuestionarios aplicados a los estudiantes del ciclo II 2017, en la variable actividades académicas, se percibió que el mayor porcentaje fue la alternativa a veces y se observó diferentes comentarios sobre el indicador contenido del cual realizaron los siguientes comentarios: “falta mayor información en los contenidos y actualizaciones” “las horas clase son mínimas para la realización de los temas”, “algunos contenidos o procedimientos no se ven durante la horas de clase sino que se aprenden en práctica con mucha deficiencia”, “los docentes no se actualizan en diferentes temas a impartir”, del indicador tiempo, realizaron los siguientes comentarios “el tiempo no es el adecuado para

los temas extensos”, “el tiempo es muy poco para algunos temas ya que se necesita que el docente profundice”, por lo cual los temas quedan inconclusos en el tiempo determinado según el programa didáctico. Mientras que, en el indicador objetivos, los comentarios fueron: “en ocasiones no se cumplen los objetivos por que los docentes no dominan el tema”, “había docentes que se les notaba la falta de conocimientos sobre los temas”, “contratan personal con poca experiencia en el campo, razón por lo cual no se cumplen los objetivos”.

Las actividades académicas son todas aquellas operaciones que se realizan dentro del marco del proceso de enseñanza aprendizaje encaminadas a reforzar los conocimientos teóricos adquiridos a desarrollar nuevas habilidades y vincular formación con el campo de trabajo y con su entorno social (laboratorio, práctica clínica, práctica comunitaria institucional, práctica comunitaria no institucional).

Lo anterior demuestra que las actividades académicas necesitan mejorar el contenido, los objetivos de los mismos y el tiempo para que el estudiante tenga una aprehensión de los conocimientos en las clases, laboratorios y en las prácticas clínicas y comunitarias.

En la segunda variable, implementación de la metodología del plan de estudios. El mayor porcentaje de los ítems fue la alternativa a veces, de los cuales los encuestados refirieron sobre el indicador metodología en las clases: “no todos los docentes identifican las necesidades”, “no todas las instituciones dan los espacios”, “los docentes no aplican la metodología como debe ser”, “docentes no calificados para impartir clase”, “durante la clase no eran frecuentes los casos clínicos”, “durante la carrera me enseñaron el PAE, pero nunca profundizaron en alguno”. Del indicador práctica comunitaria y clínica mencionaron que: “las instituciones no utilizan los mismos lineamientos enseñados en la universidad”, “En ocasiones los docentes no proporcionaron el campo para el aprendizaje del estudiante”, “A veces había más estudiantes en práctica y se limitaba el espacio para realizar actividades.”

La metodología se refiere al conjunto de técnicas y procedimientos didácticos utilizados para alcanzar los objetivos están fundamentados en el modelo educativo específico de la enseñanza y aprendizaje problematizador. (ABP). Por lo tanto, la metodología debe

aplicarse en todos los ámbitos académicos para lograr en el estudiante que proponga Soluciones a los problemas de salud pública.

En la tercera variable, implementación de la evaluación de los aprendizajes. El mayor porcentaje de los ítems fue también la alternativa a veces, de los cuales los encuestados refirieron que “la evaluación formativa rara vez se aplica”, del indicador laboratorio mencionaron: “las evaluaciones diagnosticas se realizaban al final de los laboratorios”.

La evaluación es un proceso sistemático continuo e integral destinado a determinar hasta qué punto fueron logrados los objetivos educacionales previamente determinados.

Según lo descrito anteriormente es de importancia aplicar los tres tipos de evaluación con más constancia para medir el nivel de aprendizaje académico en el estudiante.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos durante la investigación se presentan las siguientes conclusiones:

1. Al indagar la percepción sobre la implementación de las actividades académicas del plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de El Salvador, quienes consideraron que las sub problemáticas no se abordaron según los objetivos de los mismos, lo que significa que el contenido no esta acorde con lo que dice el plan de estudio, generando además que el contenido de los diferentes temas se sobrepase, restando tiempo en el desarrollo de otras actividades académicas; tal es el caso de los laboratorios, ya que al no existir una correcta aplicación de las actividades académicas conlleva a un déficit en la formación profesional.
2. Explorar la percepción sobre la implementación de la metodología educativa aplicada en el plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de El Salvador, consideraron que a veces se implementó la metodología según lo estipula el programa didáctico, existe un déficit respecto a la aplicación de la pedagogía problematizadora.
3. Describir la percepción sobre la implementación de evaluación de los aprendizajes del plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de El Salvador, la población encuestada refirió que, en cuanto a la variable evaluación de aprendizajes, a veces se implementó en su totalidad el indicador de evaluación formativa; mientras que un mínimo porcentaje refirió que se llevó a cabo.

6.2. Recomendaciones

De los resultados obtenidos en la investigación se recomienda lo siguiente:

A la Universidad de El Salvador

1. Realizar coordinación con las instituciones de la facultad de medicina para supervisar la actualización del plan de estudios de la escuela de Tecnología Médica de la Facultad de Medicina.

A la facultad de Medicina

- 2 Trabajar en conjunto con la unidad de desarrollo curricular para llevar a cabo la evaluación curricular cada dos años; así mismo dar cumplimiento a la actualización del plan de estudios cada cinco años.

A la Carrera de Licenciatura en Enfermería

- 3 Plantear la conformación y asignar al personal encargado para la supervisión del contenido del plan de estudios, además, delegar las funciones que este realizará para su correcto actuar.



VII. ELEMENTOS COMPLEMENTARIOS

7.1. Cronograma de actividades

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



Año	2018																							
Mes	Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio			
Semana /Actividad	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Planificación		X		X		X		X																
Selección del tema	X																							
Planteamiento de problema											X	X												
Justificación											X	X												
Objetivos de la investigación											X	X												
Marco teórico												X	X											
Sistema de hipótesis														X	X									
Operacionalización de variables															X	X	X							
Elaboración del instrumento																X	X							
Diseño metodológico																X	X			X				
Marco ético de la investigación																				X				



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



Cronograma de actividades

Año	2018																			
Mes	Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
Semana / Actividad	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Primera entrega del protocolo	X																			
Segunda entrega de protocolo						X														
Tercera entrega de protocolo									X											
Cuarta entrega de protocolo											X									
Prueba piloto															X					
Recopilación de datos																X				
Entrega de protocolo final																		X		
Entrega de informe final a docente																			X	

Año	2019																			
Mes	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo			
Semana / Actividad	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1ra. Entrega de correcciones informe final por docente asesora			X																	
Entrega de las correcciones de informe final.					X															
2da. Entrega de correcciones por docente asesora											X									
Entrega de correcciones a docente asesora.														X				X		

7.2. Costos de la investigación

MATERIALES	CANTIDAD	DETALLE POR UNIDAD	TOTAL
Lápiz	8	\$0.25	\$2.00
Lapicero	8	\$0.30	\$2.40
Sacapuntas	3	\$0.25	\$0.75
Borrador	3	\$0.25	\$0.75
Páginas de papel bond	1,500	\$0.05	\$75.00
Impresiones	480	\$0.05	\$24.00
Folder	20	\$0.25	\$5.00
Faster	20	\$0.25	\$5.00
Uso de internet	200	\$1.00	\$20.00
Fotocopias	300	\$0.04	\$12.00
Anillado	3	\$5.00	\$15.00
Empastado	2	\$15.00	\$30.00
Imprevistos (10%)			\$100.89
TOTAL			\$367.04

7.3. Fuentes de información de la investigación

1. Padilla Arias A. El sistema modular de enseñanza: una alternativa curricular de educación Superior Unversitaria en Mexico. REDU, Revista de Docencia Universitaria. 2013 Octubre; 10(18874592).
2. Railer M. modelos y teorías de enfermería. VII edición ed. Rodríguez Monforte m, editor. Madrid: el servie; 2011.
3. Universidad de Ecuador. [Online].; 2014 [cited 2018 septiembre 7]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Universidad_Nacional_de_Loja.
4. Castilla , C.A. Enfoques teóricos de la percepción. [Online].; 2016 [cited 2018 Marzo 10]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4907017.pdf>
5. Universidad de El Salvador, Facultad de medicina, Carrera de Enfermería. Curriculum Licenciatura en Enfermería, personal docente de la Carrera de enfermería. Ciudad Universitaria, Septiembre de 1997.
6. Zapata , Claudia. percepción visual y estructuración de la forma. [Online].; 2015 [citado 2018 agosto 22]. Disponible en: http://fido.palermo.edu/servicios_dyc/publicacionesdc/vista/detalle_articulo.php?id_articulo=10800&id_libro=516.
7. Martínez , Roberto. El proceso de transformación curricular de la Escuela de Tecnología Médica. [Online].; 2014 [citado 2018 abril 24]. Disponible en: <https://elsalvador.campusvirtualsp.org/el-proceso-de-transformacion-curricular-de-la-escuela-de-tecnologia-medica-es-una-realidad>.
8. Bernabeu MD. aprendizaje basado en problemas. [Online].; 1999 [citado 2018 septiembre 4]. Disponible en: <https://educrea.cl/aprendizaje-basado-en-problemas-el-metodo-abp/>.

9. porto jp. definiciones.de. [Online].; 2009 [cited 2018 septiembre 5. Disponible en: <https://definicion.de/plan-estudio/>.
10. Massimino L. teorías constructivista del aprendizaje. [sitio web]; 2005 [citado agosto 2018] Disponible en: <http://www.lauramassimino.com/proyectos/webquest/1-2-teoria-constructivista-del-aprendizaje>.
11. Madrid UPd. Aprendizaje Basado en Problemas. [Online].; 2008 [citado 2018 agosto] Disponible en: https://innovacioneducativa.upm.es/guias/Aprendizaje_basado_en_problemas.pdf.
12. Ibarrola. Maria. metodologías curriculares clásicas. [Online].; 2016 [citado 2018 agosto 12. Disponible en: www.monografias.com/docs/metologia-curriculares-clasicas-FKZ6UHSYBZ.
13. Elena C. Escritos en la facultad. [Online].; 2014 [cited 2018 agosto 8. Disponible en: http://fido.palermo.edu/servicios_dyc/publicacionesdc/vista/detalle_articulo.php?id_articulo=10800&id_libro=516.
14. Chavarria CD. Aprendizaje basado en problemas. [Online].; 2004 [cited 21 agosto 2018 agosto 6. Disponible en: <http://proyectoeducal.blogspot.com/2013/03/cuales-son-los-pasos-del-abp.html>.
15. Caballero. modelo curricular. [Online].; 2015 [citado 2018 agosto 26. Disponible en: <https://es.slideshare.net/lcaballero04/modelos-curriculares-32069013>.
16. Modelo Educativo y Políticas y lineamientos curriculares de la Universidad de El Salvador Gestión 2011-2015 Marzo, 2014 Editorial Universitaria, Ciudad Universitaria, San Salvador. Consultado: [27-03-2018]. Disponible en: <http://www.cimat.ues.edu.sv/sites/www.cimat.ues.edu.sv/files/modelo%20educativo%20y%20pol%c3%adicas%20y%20lineamientos%20curriculares.pdf>.

17. Murillo, L. (2011). El Modelo de Enseñanza y Aprendizaje de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica: una reflexión. [en línea]. Rev. Enfermería Actual en Costa Rica, 21, 1-21 [citado (fecha)]. Disponible World Wide Web: <<http://www.revenf.ucr.ac.cr/modelo.pdf>>ISSN 1409-4568

18. Ruiz C., Lillian, Modelo de organización curricular, Modelo Participativo de Evaluación Curricular (tesis), UAHM, México 1995.ftp://ece.buap.mx/pub/secretaria_academica/actualizacion_programas_estudio_fce/taller_dges_diseno_curricular/modelos%20de%20organizaci%20n%20curricular.doc.

19. Junta de vigilancia de la profesión de Enfermería, perfil genérico para la formación de profesionales de Enfermería en El Salvador. Ministerio de Salud Viceministerios de servicios de salud Unidad de enfermería Dirección de desarrollo de Recursos Humanos. Consultora: Msp. Isabel Cristina Reyes Regalado Septiembre-noviembre2015.consultado: [25-04-2018]. Disponible en: http://www.paho.org/els/dmdocuments/DOCUMENTO_FINAL%20_PERFIL_ENFERMERIABlogger.

20. Patricia Benner fecha de publicación (8de diciembre 2014) consultado: [25-04-2018]. [En línea]. Disponible en: benner-eez.blogspot.com/.

21. Arturo C. monografias.com. [en línea].; 2015 [citado Agosto 2018]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos82/la-evaluacion-educativa/la-evaluacion-educativa.shtml>.

22 Padilla Arias A. El sistema modular de enseñanza: una alternativa curricular de educación Superior Unversitaria en Mexico. REDU, Revista de Docencia Universitaria. 2013 Octubre; 10(18874592).

23. Metodología curriculares clásicas. [Online].; 2016 [citado junio 2018]. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/metologia-curriculares-clasicas-FKZ6UHSYBZ>

24. Vicerrectoría Académica ITyDESdM. El Aprendizaje Basado en Problemas como técnica didáctica. [Online].; 2015 [citado agosto 2018]. Disponible en: <http://sitios.itesm.mx/va/dide/documentos/inf-doc/abp.pdf>

25. Martínez Viniegra L, Cravioto Melo A, Venturelli J. El aprendizaje basado en problemas. Educación médica. 2013 junio.

26. Corbilla J. el modelo de Dreyfus sobre la adquisición de competencias. [en línea].; 2015 [citado septiembre 2018]. Disponible en: <http://thundaxsoftware.blogspot.com/2009/04/el-modelo-dreyfus-sobre-la-adquisicion.html>

27. Carrillo Algarra AJ, García Serrano L, Cárdenas Orjuela CM, Díaz Sánchez IR. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. Enfermería global. 2013 Octubre; 12(4)..

28. C MR. Desarrollo de competencias en medicina: El modelo Dreyfus. [en línea].; 2014 [citado julio 2018]. Disponible en: <http://educacionmedicaenlinea.blogspot.com/2009/02/desarrollo-de-competencias-en-medicina.html>.

29. Vera Carrasco O. El aprendizaje basado en problemas y la medicina basada en evidencias en la formación médica. Educación médica continua. 2016 julio; 22.

30. Dueñas VH. Aprendizaje basado en problemas como enfoque en salud. Colombia médica. 2001 Octubre; 32(004).

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



PROPUESTA DE INTERVENCIÓN ADMINISTRATIVA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR.

DIRIGIDA A:

PERSONAL DOCENTE DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.

AUTORES:

HERNÁNDEZ CONSTANZA, YAZMÍN JOHANA

ELENA COREAS, KARINA LISSETTE

MARTÍNEZ PÉREZ, NORMA PATRICIA

ASESORA:

LICDA. YESENIA IVETTE FLORES MARTÍNEZ

CIUDAD UNIVERSITARIA, MAYO 2019.

INDICE

CONTENIDO	PAG.
I. INTRODUCCION.....	IV
II. JUSTIFICACION.....	.5
III. OBJETIVOS.....	.6
IV.GENERALIDADES DEL PROYECTO.....	7
V. METAS.....	8
VI. RECURSOS.....	.9
VII. METODOLOGIA DE LA PROPUESTA.....	10
VIII. EVALUACIÓN GENERAL.....	11
IX.FUENTES DE INFORMACIÓN.....	12
ANEXOS	
N°1 PLAN EDUCATIVO DE LA PROPUESTA	
N° 2 PRESUPUESTO DE LA PROPUESTA	
N° 3 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA PROPUESTA	

INTRODUCCION

La calidad de los programas de estudio representa un compromiso que las Instituciones de Educación Superior deben atender en su desarrollo académico presente y futuro. Los procesos de acreditación de programas y la certificación profesional son temas centrales que deben trabajarse de manera permanente en la vida académica institucional.

A través de la historia de las universidades se ha reconocido su responsabilidad social y con ella, el propósito que muchas se han trazado de contribuir en la solución de los problemas del contexto. Por ello se reconoce la inconveniencia de planes de estudios estáticos y más en un mundo tan cambiante como el actual que se caracteriza por veloces cambios en los diversos campos, que a la vez dinamizan la llamada sociedad del conocimiento.

Según el modelo Curricular, este se encuentra orientado al aprendizaje problematizador (ABP). Inmerso en la pedagogía problematizadora que asegura una formación académica de calidad, calidez proporcionando aportes innovadores que transformen los futuros profesionales de enfermería. Facilitando la actualización y mejora del plan de estudios, incorporando experiencias para la mejora de la enseñanza que se imparte en la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de El Salvador y a la vez incluir la debida supervisión de los programas de estudio.

La presente propuesta de intervención se ha elaborado con el propósito de verificar si el plan de estudios esta de acorde al modelo curricular que actualmente imparte la carrera.

Con esta propuesta se pretende beneficiar, principalmente a los futuros estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de El Salvador, ya que se procura que en el plan de estudio se establezca un coordinador/ra para la supervisión de las actividades académicas, las metodologías y las evaluaciones.

El documento consta de la justificación, donde se explica el propósito de dicha propuesta y sus beneficios, luego continua con las generalidades con las que cuenta el proyecto donde se encuentra el título, la institución donde se ejecutará, la duración del desarrollo de la misma y así mismo los responsables de ejecutarla.

Continuando con el objetivo general y objetivos específicos siendo estos la principal guía de la propuesta planteada, seguidamente de las metas que son los resultados que se espera de la ejecución de la propuesta.

Siguiendo con las funciones a mejorar en los programas las cuales se deberán de enfocar los encargados del área curricular en la carrera de Enfermería de la Universidad de El Salvador.

JUSTIFICACIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación percepción sobre la implementación del plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en enfermería, se encontró que la población consideró que, la implementación del plan de estudios debe actualizarse para lograr una mejor enseñanza-aprendizaje, además se logró identificar que las actividades académicas a veces se impartían según establece el plan de estudio para contribuir a la adquisición de aprendizaje para su formación académica. Es preciso mencionar que las técnicas y procedimientos didácticos utilizados para alcanzar los objetivos están fundamentados en el modelo educativo específico de la enseñanza y aprendizaje problematizador (ABP) del plan de estudios, según reflejan datos obtenidos en la encuesta, existe la necesidad que se supervise la manera en la que se imparte la metodología, contrastando lo mencionado en los programas didácticos. Agregado a esto se evidenció que la evaluación formativa no se llevó a cabo en su totalidad.

Es por ello la importancia de realizar una propuesta que constituya una herramienta para mejorar las actividades académicas, la metodología y las evaluaciones del plan de estudio, estableciendo las directrices para desarrollar el modelo curricular idóneo. Dicha propuesta es novedosa y de trascendencia para la población de docentes y estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, debido a que, va dirigida a contribuir en la mejora del plan de estudio de enfermería considerando que es primera vez que se realiza un estudio de esta índole.

La propuesta es viable y factible porque se cuenta con la información recolectada durante la investigación, además de contar con los recursos humanos y materiales necesarios, en

cuanto a los estudiantes que serán los principales beneficiarios con conocimientos de acuerdo al nivel académico en que los estudiantes se encuentren, llegando así a una mejor comprensión de los mismos, contribuyendo a la formación de profesionales.

OBJETIVOS

Objetivo General

- Promover la adecuada implementación del plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Enfermería.

Objetivos Específicos

- Crear la unidad de desarrollo curricular para supervisión curricular del plan de estudios y programas de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de El Salvador.
- Evaluar cada 5 años la actualización e implementación adecuada del plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Enfermería.
- Elaborar un plan operativo por medio del cual se planteen los objetivos, las actividades, la metodología, los recursos y la evolución de dicho plan.

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Nombre de la propuesta.

Intervención administrativa para la implementación del plan de estudios de la carrera de Licenciatura en enfermería de la Universidad de El Salvador.

Lugar de la ejecución:

Carrera de Licenciatura en Enfermería

Equipo responsable y disponible:

- Directora y docentes de la carrera de licenciatura en enfermería.

Institución responsable

- Carrera de Licenciatura de Enfermería, Universidad de El Salvador.

Responsables de la ejecución

- Directora y personal docente de la carrera de Licenciatura en Enfermería.

Metodología

- En este apartado se plantea la manera en la que se pretende llevar a cabo la propuesta para darle una solución factible al problema encontrado, en el se describe los métodos utilizados, el lugar, presupuesto, cronograma el cual servirá como base para ejecutarlo.

METAS

- Coordinar con la escuela de Tecnología médica, la facultad de medicina para lograr el financiamiento para la contratación de personal que conformará la unidad de desarrollo curricular de la carrera.
- Lograr que en la carrera de enfermería se conforme la unidad de desarrollo curricular el cual tendrá responsabilidad de: planificar, auditar, investigar, gestionar y asesorar técnica y pedagógicamente en la actualización del curricular, así como los planes y programas de estudio.
- Lograr el nombramiento de la coordinación de la unidad de desarrollo curricular de la carrera de Licenciatura en enfermería, de la facultad de medicina, de la Universidad de El Salvador.
- Realizar un registro actualizado que se imparten en la carrera con sus respectivos planes y programas.
- Participar y asesorar en la elaboración, evaluación y unificación de los programas del plan de estudio de la carrera de Licenciatura en enfermería.
- Coordinar la programación y ejecución de talleres para la actualización y/o cambio de currículo del plan de estudio.

RECURSOS

PERSONALES:

- Las autoridades competentes y docentes encargados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de El Salvador.

MATERIAL DIDÁCTICO:

- Plan de estudio
- Plan operativo
- Borrador
- Lapiceros
- Computadoras
- Cañón

FINANCIEROS:

- Fotocopias
- impresiones



Universidad de El Salvador
Facultad de Medicina
Escuela de Tecnología Médica
Licenciatura en Enfermería
Plan operativo de la Propuesta



Objetivo	Actividades	Metodología	Recursos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none">➤ Promover la adecuada implementación del plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Enfermería.	<ul style="list-style-type: none">➤ Crear la unidad de desarrollo curricular para supervisión curricular del plan de estudio y programas de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de El Salvador➤ Evaluar cada 5 años la actualización e implementación adecuada del plan de estudio de la carrera de Licenciatura en Enfermería.	<ul style="list-style-type: none">➤ Planificar, auditar, investigar, gestionar y asesorar la actualización curricular.➤ Supervisar el cumplimiento de la implementación pedagógica del plan de estudio de la carrera de enfermería.	<p>Recursos materiales</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Pilots➤ Computador➤ Cañón <p>Recursos humanos</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Comisión estudiantil➤ Comisión de desarrollo curricular➤ Comisión de revisión y monitoreo	<ul style="list-style-type: none">➤ Evaluar el cumplimiento de la actualización del plan de estudios.

Objetivo	Actividades	Metodología	Recursos	Evaluación
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Elaborar un plan operativo por medio del cual se planteen los objetivos, las actividades, la metodología, los recursos y la evolución de dicho plan. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aplicar el plan operativo para cumplir los objetivos estipulados y sus metas. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Docentes de Enfermería 	

ANEXO N° 2

PRESUPUESTO DE LA PROPUESTA

Materiales	Precios
Plumones	\$4.00
Borrador	\$2.00
Papel bond	\$6.00
Impresiones	\$5.00
Copias	\$6.00
Otros	\$50.00
Total	\$ 127.00

ANEXO N° 1



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA



**CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE LA
CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.**

OBJETIVO: Recolectar información de la percepción sobre la implementación del plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, de la Universidad de El Salvador durante el periodo de Noviembre a Diciembre del año 2018.

INDICACIONES: Marque con una ‘X’ el espacio correspondiente según considere.

Fecha: _____

Variable I Actividades académicas

1. ¿Considera usted que se cumplieron los objetivos en la clase en cada subproblemática impartida? Siempre ____ A veces ____ Nunca ____

Comentarios _____

2. ¿Considera usted que los contenidos vistos en los módulos fueron suficiente?

Siempre ____ A veces ____ Nunca ____

Comentarios _____

3. ¿Considera usted que el contenido de los temas no sobrepaso el tiempo programado para el desarrollo de los mismos? Siempre ____ A veces ____ Nunca ____

Comentarios _____

4. ¿Considera usted que el tiempo programado para desarrollar los objetivos de clase en cada subproblemática fueron suficientes? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____
Comentarios _____

5. ¿Considera usted que durante las clases se utilizaron ayudas audiovisuales? (diapositivas, videos, películas, audios entre otros) Siempre _____ A veces _____
Nunca _____
Comentarios _____

6. ¿Considera usted que se cumplieron los objetivos de acuerdo al procedimiento impartido? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____
Comentarios _____

7. ¿Considera usted que los contenidos teóricos del laboratorio son apropiados y pertinentes? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____
Comentarios _____

8. ¿Considera usted que el total de horas en los laboratorios fueron suficientes para desarrollar los procedimientos en las diferentes demostraciones?
Siempre _____ A veces _____ Nunca _____
Comentarios _____

9. ¿Considera usted que el espacio físico de los laboratorios es el adecuado para atender a la población estudiantil de cada módulo de la Carrera de Licenciatura en Enfermería? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____
Comentarios _____

10. ¿Considera usted que durante los procedimientos en laboratorios se utilizaron ayudas audiovisuales (diapositivas, videos, películas, audios entre otros)?
Siempre _____ A veces _____ Nunca _____
Comentarios _____

11. ¿Considera que los laboratorios cuentan con los recursos materiales y equipos necesarios al momento de las demostraciones y devoluciones?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

12. ¿Considera que en los laboratorios se enseñaron las técnicas de enfermería pertinentes para desarrollarlas en las diferentes prácticas?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

13. ¿Considera usted que se cumplieron los objetivos en las horas de práctica clínica?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

14. ¿Considera usted que las diferentes instituciones donde realizó prácticas clínicas aplican los mismo lineamientos y técnicas desarrollados en su formación académica?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

15. ¿Considera que se cumplió el tiempo planificado para cada rotación de práctica clínica? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

16. ¿Considera que el número de estudiantes por práctica clínica permite el cumplimiento de los objetivos? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

17. ¿Considera usted que las diferentes instituciones donde realizo sus prácticas clínicas le proporcionaron el campo para su aprendizaje?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

18. ¿Considera usted que los objetivos se cumplieron de acuerdo al programa de practica?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

19. ¿Considera usted que las diferentes instituciones donde realizo practicas comunitaria aplican los mismo lineamientos y técnicas desarrollados en su formación académica?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

20. ¿Considera que el tiempo programado para la práctica comunitaria es suficiente para ejecutar objetivos? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

21. ¿Considera que el número de estudiantes por práctica comunitaria permite el cumplimiento de los objetivos? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

22. ¿Considera usted que las diferentes instituciones donde realizo sus prácticas comunitarias le proporcionaron el campo para su aprendizaje?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

Variable II Metodología aplicada en el plan de estudio

23. ¿Considera usted que a lo largo de su preparación académica se aplicó la metodología de Aprendizaje basado en problemas ABP cómo?

Defensa de casos Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Proyectos Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Investigación Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

24. ¿Considera usted que durante el desarrollo de horas clase se presentaron problemas clínicos para que el estudiante identifique posibles soluciones?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

25. ¿Considera que el docente verifico el aprendizaje atraves de preguntas dirigidas, para estudio de casos? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

26. ¿Considera que el docente resolvió en clase los casos clínicos presentados?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

27. ¿Considera usted que en cada una de las clases se identificaron necesidades de aprendizaje y se resolvieron en ese momento? Siempre _____ A veces _____

Nunca _____

Comentarios _____

28. ¿Considera que durante el desarrollo de clase del PAE se abordaron casos hipotéticos? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

29. ¿Considera que durante el desarrollo de laboratorios de enfermería se presentaron casos para el abordaje de procedimientos? Siempre _____ A veces _____

Nunca _____

Comentarios _____

30. ¿Considera que se verifico el aprendizaje al final de los laboratorios?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

31. ¿Considera que durante el desarrollo de las prácticas clínica se realizaron casos hipotéticos en cada una de las rotaciones? Siempre ____ A veces ____ Nunca ____
Comentarios _____

32. ¿Considera que durante el desarrollo de la práctica comunitaria se incluyó el estudio y seguimiento de caso? Siempre ____ A veces ____ Nunca ____
Comentarios _____

33. ¿Considera que durante la práctica comunitaria no institucional (centros escolares, centro de desarrollo infantil entre otros) se realizaron presentaciones de casos? Siempre ____ A veces ____ Nunca ____
Comentarios _____

Variable III Evaluación del plan de estudio

34. ¿Se realizaron evaluaciones diagnosticas previa y posteriormente a las clases durante su formación académica? Siempre ____ A veces ____ Nunca ____
Comentarios _____

35. ¿Considera que en cada demostración de laboratorio se realizan evaluaciones diagnosticas? Siempre ____ A veces ____ Nunca ____
Comentarios _____

36. ¿Se realiza evaluaciones diagnosticas previa práctica clínica?
Siempre ____ A veces ____ Nunca ____
Comentarios _____

37. ¿Se realiza evaluaciones diagnosticas previa práctica comunitaria?
Siempre ____ A veces ____ Nunca ____
Comentarios _____

38. ¿Considera que en las evaluaciones formativas se estimularon valores y actitudes durante las clases? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

39. ¿Considera que en los laboratorios se realizaron evaluaciones formativas?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

40. ¿Considera que en las evaluaciones formativas se estimuló el desarrollo de actitudes durante la práctica? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

41. ¿Considera usted que se realizaron evaluaciones sumativas previa y posteriormente a las clases durante su formación académica?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

42. ¿Considera que en cada devolución de laboratorio se realizaron evaluaciones sumativas? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

43. ¿Considera usted que en el área sumativa se evaluó la competencia técnica en los estudiantes durante la práctica? Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Comentarios _____

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Modelo curricular: Es un proceso que permite organizar y desarrollar un plan educativo a través de esta estructuración. En este documento se mencionan los objetivos del currículo, las competencias que se buscan desarrollar, los resultados que se persiguen y la certificación que se brinda para satisfacer las necesidades formativas de los estudiantes.

Plan de estudio: Brinda directrices en la educación, los docentes se encargarán de instruir a los estudiantes sobre los temas mencionados en el plan de estudios.

Aprendizaje basado en problemas: Es un método de enseñanza-aprendizaje centrado en el estudiante en el que éste adquiere conocimientos, habilidades y actitudes a través de situaciones de la vida real.

Pedagogía: Es el conjunto de los saberes que están orientados hacia la educación, entendida como un fenómeno que pertenece intrínsecamente a la especie humana y que se desarrolla de manera social.

Nivel epistemológico: Es una disciplina que estudia cómo se genera y se valida el conocimiento de las ciencias. Su función es analizar los preceptos que se emplean para justificar los datos científicos, considerando los factores sociales, psicológicos y hasta históricos que entran en juego.

Percepción: Es la acción y efecto de percibir. En este sentido, el término percepción hace alusión a las impresiones que puede percibir un individuo de un objeto a través de los sentidos.

Axiología: Es una rama de la Filosofía que estudia los valores. La axiología se aplica también a otros ámbitos como el Derecho y la Pedagogía, en el que aparecen temas de carácter axiológico. En ocasiones se utilizan los términos Filosofía de los valores y Teoría de los valores.

Habilidades: La habilidad es la aptitud innata, talento, destreza o capacidad que ostenta una persona para llevar a cabo y por supuesto con éxito, determinada actividad, trabajo u oficio.

Contenidos temáticos: Se define como el conjunto de saberes o formas culturales acumuladas por la humanidad, cuya asimilación y apropiación por parte de los alumnos, se considera valiosa y esencial para su desarrollo y socialización.

Modalidades del proceso: Es la definición y concreción de las actividades del maestro y el alumno durante el proceso de enseñanza aprendizaje a partir de un escenario específico, ya sea de manera individual, en grupo o con la ausencia del profesor.

Unidades de aprendizaje: Es una forma de planificar el proceso de enseñanza y aprendizaje alrededor de un elemento de contenido que se convierte en eje integrador del proceso, aportándole consistencia y significatividad.

Actividades académicas: Se refiere a toda la información sobre las actividades que se realizan dentro del marco del proceso enseñanza aprendizaje encaminadas a reforzar los conocimientos teóricos adquiridos a desarrollar habilidades y vincular la formación con el campo de trabajo y con su entorno social (laboratorio, práctica clínica y comunitaria).

Metodología educativa: Es la información que poseen sobre el conjunto de técnicas y procedimientos didácticos utilizados para alcanzar los objetivos que están fundamentados en el modelo educativo.

N° 3

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Esta declaración del consentimiento informado le brindará información a estudiante egresado/a de la carrera de enfermería, sobre el estudio a realizar y se le dará amplias oportunidades para realizar preguntas sobre el mismo antes de que lo firme. Una vez haya quedado claro, si usted acepta ser parte del estudio, firmara al final del documento.

Se le está invitando a participar en la investigación “Percepción sobre la implementación del plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, Escuela de Tecnología Médica, Facultad de Medicina, Universidad de El Salvador, en el período de Noviembre a Diciembre del año 2018.” El grupo investigador está compuesto por: Yazmín Johana Hernández Constanza, Karina Lissette Elena Coreas y Norma Patricia Martínez Pérez, estudiantes egresadas de la carrera de Licenciatura en Enfermería y realizan este estudio como parte de su trabajo de graduación.

LOS OBJETIVOS DEL ESTUDIO SON:

- Indagar la percepción sobre la implementación de las actividades académicas del plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, en el período de Noviembre a Diciembre del año 2018.

- Explorar la percepción sobre la implementación de la metodología educativa aplicada en el plan de estudios que poseen los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, en el período de noviembre a Diciembre del año 2018.

- Describir la percepción sobre la implementación de evaluación de los aprendizajes del plan de estudios que poseen los estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Enfermería durante el período de Noviembre a Diciembre del 2018.

BENEFICIOS DE PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO:

Usted no recibirá ningún beneficio económico o prestaciones especiales por su participación, si decide participar la información recolectada permitirá tener datos de la realidad que vive la población en estudio.

RIESGOS QUE IMPLICA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO:

Por ser una investigación descriptiva no se someterá a ningún riesgo, si decide participar el contestar el cuestionario le tomará un promedio de 30 minutos.

Entiendo que los resultados finales de la investigación podrán ser de su conocimiento si los solicita, acatando los derechos como participante, y que los miembros del grupo investigador son las personas a las que se puede acercarse para aclarar cualquier duda sobre la investigación.

Firma _____