



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA
CIES-UNAN, MANAGUA**



**Maestría en Salud Pública
2017-2019**

**Informe final de tesis para optar al título de
Máster en Salud Pública**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS
DOCENTES DE ENFERMERÍA EN RELACIÓN A LOS
LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA LA INTEGRACIÓN
DOCENCIA-SERVICIO, HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO,
USULUTÁN, EL SALVADOR. SEPTIEMBRE –OCTUBRE 2018.**

Autora:

**María Elena Aguilar de Zelaya
Licenciada en Enfermería**

Tutora:

**Dra. Tania Rodríguez
Docente e Investigadora**

:

San Salvador, El Salvador, Abril 2019.

ÍNDICE

| | |
|--|-------------------|
| RESUMEN | <i>i</i> |
| DEDICATORIA | <i>ii</i> |
| AGRADECIMIENTOS | <i>iii</i> |
| I. INTRODUCCIÓN | 4 |
| II. ANTECEDENTES | 5 |
| III. JUSTIFICACIÓN | 7 |
| IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 8 |
| V. OBJETIVOS | 9 |
| VI. MARCO TEÓRICO | 10 |
| VII. DISEÑO METODOLÓGICO | 22 |
| VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS | 25 |
| IX. CONCLUSIONES | 43 |
| X. RECOMENDACIONES | 44 |
| XI. BIBLIOGRAFÍA | 45 |
| ANEXOS | 48 |

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los docentes de enfermería en relación a los lineamientos técnicos de la integración docencia–servicio. Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre –octubre 2018.

Diseño: Estudio CAP de corte transversal, el área de estudio fue en Hospital General Nacional San Pedro, Usulután, el universo y la muestra estuvo conformada por (33) enfermeras docentes de 7 servicios Hospitalarios y 7 docentes de instituciones formadoras.

Resultados: El 43% están en el grupo de 50 a 60 años, el 91% son mujeres, 79% laboran en institución de servicio, 61% tiene nivel académico de licenciatura, el 73 %. El 80% tienen conocimientos sobre la existencia de lineamientos de IDS, el 94% sobre los elementos y a los actores principales del proceso IDS, el 91% sobre el rol y responsabilidades docentes de institución formadora y el rol de la enfermera docente de institución de servicio. El 70 % están totalmente de acuerdo con el rol y responsabilidades docente de Institución formadora y el 67% con las responsabilidades docentes de la institución de servicio; De la misma manera el 86% de las docentes de Institución formadora y el 88% de las enfermeras docentes de servicio manifestaron practicar la responsabilidad según los lineamientos IDS.

Conclusiones La mayoría de participantes en el estudio fueron mujeres en el grupo de edad de 50 a 60 años, laboran en institución de servicio con nivel académico de licenciatura en enfermería, se identificaron conocimientos sobre la existencia de lineamientos de IDS, de los elementos, y los actores principales del proceso, así como del rol y las responsabilidades docentes; la actitud fue positiva sobre la existencia y práctica de los lineamientos IDS.

Palabras claves: Conocimientos, actitudes, practicas, lineamientos

Correo electrónico del autor: dzelaya_mariaelena@yahoo.es

DEDICATORIA

A Dios: Por escuchar mis oraciones, por brindarme la oportunidad de lograr mis metas y lograr mis objetivos, por haberme enviado personas que me sirvieron de ángeles en mi camino, por darme la oportunidad de ayudarle a mi prójimo necesitado/a. y porque me dio fortaleza, fe, valentía, amor y perseverancia para llegar hasta el final.

A mis padres: Doy gracias por hacerme un talento humano de bien, al servicio de los demás, infundir en mí el amor y el respeto a Dios y a mis semejantes así mismo la humildad, la tolerancia y el perdón hacia los demás.

A mis maestros del CIES: Doy gracias por la ternura, el amor y paciencia que mantuvieron en sus enseñanzas aportando y motivando a la superación profesional.

A las autoridades del Hospital Nacional San Pedro de Usulután, director, jefa de enfermería, docentes de enfermería de instituciones formadoras y de servicio, por la confianza, el apoyo y por el consentimiento de participar en la realización del estudio.

María Elena Aguilar de Zelaya

AGRADECIMIENTOS

A Dios: Por escuchar mis oraciones, así como por brindarme la oportunidad de lograr mis metas y objetivos, por haberme enviado personas que me sirvieron de ángeles en mi camino y por darme la oportunidad de ayudarlo a mi prójimo necesitado/a. y porque me dio fortaleza, fe, valentía, amor y perseverancia para llegar hasta el final

A mis Docentes y Tutora: Dr. Miguel Orozco, Dra. Marcia Ibarra Maestra Rosario Hernández, Maestra Tania Rodríguez y a la Maestra Estelita por sus aportaciones para finalizar este esfuerzo.

A las autoridades de la UGB, director, decana de salud y docentes de enfermería y otros por la confianza y el apoyo durante mi proceso formativo y durante mi gestión

A mis compañeros por compartir durante 2 años con ellos las experiencias del Proceso - aprendizaje en especial a Normita Rodríguez por compartir juntas el desafío del sueño para llegar a cumplir nuestro objetivo final.

A mi familia por su apoyo incondicional

María Elena Aguilar de Zelaya

I. INTRODUCCIÓN

La integración docencia servicio es un proceso articulado, dinámico y continuo que permite cualificar la enseñanza y aprendizaje de los estudiantes, requiere de la participación consciente, motivada y responsable de los actores principales que participan en la formación de los recursos humanos de enfermería, siendo estos docentes de instituciones formadoras , docentes de servicio hospitalarios, comunitarios y estudiantes, quienes intervienen para mejorar la calidad de atención en salud que se brinda a la población salvadoreña.

La articulación de las instituciones de salud y las Instituciones formadoras del recurso humano de enfermería es necesaria, para que durante el proceso enseñanza- aprendizaje; por el cual transitan los estudiantes en las etapas de formación profesional adquieran los conocimientos, desarrollen actitudes, habilidades y destrezas que le capaciten para incorporarse al ámbito laboral con toma de conciencia, actitud crítica y creativa, tendiente a producir cambios en las prácticas de salud. Lo anterior es posible si los participantes del proceso comparten objetivos básicos entre ellos, mejoramiento de las condiciones de salud de la población y del proceso de enseñanza–aprendizaje. Concebido como el conjunto de actividades y medios que hacen posible transmitir y producir conocimientos para que la práctica de enfermería sea eficaz, eficiente y con calidez.

El presente estudio determina los conocimientos, actitudes y prácticas de los docentes de enfermería en relación a los lineamientos técnicos de la integración docencia–servicio. Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre-Octubre de 2018. El propósito es fortalecer los conocimientos, las habilidades y actitudes de la integración docencia y servicio para mejorar la calidad de atención de enfermería a los usuarios a fin de contribuir a mejorar la salud de la población.

II. ANTECEDENTES

Meléndez Pinedo Cristina Fiorella, (2017). Estudio los conocimientos, actitudes y prácticas del cuidado humanizado del profesional de enfermería del Hospital III Iquitos, punchan;Incluyó a 30 profesionales de enfermería de hospitalización y emergencia. El instrumento que utilizó fue un cuestionario de conocimientos sobre cuidado humanizado de enfermería. Resultados: Los conocimientos y actitudes sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería 60% lo calificaron con conocimientos medio y 20% alto y bajo; en la actitud hacia el cuidado humanizado, 53,3% con actitud positiva y 46,7% actitud negativa. En la práctica del cuidado humanizado del profesional de enfermería: 50% calificaron con regular, 26,7% con buena y 23,3% deficiente.

Garnica, Lía, (2015), Argentina. Estudio sobre integración docencia asistencia. Se tomó un total de 30 entrevistas entre docente y enfermeros. Resultados: La mayoría del personal de servicio cree que hay una integración, se comunican y trabajan en conjunto lo mejor que pueden, piensan que compartir los objetivos propuestos por los docentes hacen que comprendan mejor a los estudiantes y la colaboración surja espontáneamente entre ambos. “Espero que haya una mayor coordinación de los docentes con los jefes de unidad.” Lograr institucionalizar el trabajo y planificar acciones conjuntas para que el personal contribuya y facilite el aprendizaje.”

Peña Suárez Rafael I (2014). Artículo Docente Pedagógico. La integración docente-asistencial. Retos a enfrentar en la actividad pedagógica. Al unificar la docencia con la asistencia logra: Contribuir a la formación de una personalidad integral, con una adecuada educación cultural, tener presente los principios éticos-humanistas en la práctica profesional, desarrollar el aprendizaje basado en problemas a partir de la realidad y del trabajo práctico, desarrollar el pensamiento reflexivo, creador, científico, preparar al estudiante para el trabajo en grupo, creador e interdisciplinario, promover el auto aprendizaje y el trabajo independiente; enseñar y aprender a aprender.

Soto Fuentes Paz, (2011) Ciencia y Enfermería, estudio de impacto de un modelo de integración docente asistencial en la formación profesional y el campo clínico I. Resultados: Es una estrategia de valor para preparar un personal idóneo en las diversas especialidades e incrementar la disciplina de enfermería, a través del desarrollo profesional y de la investigación colaborativa. Principales expectativas y beneficios de la IDA por enfermeras clínicas y docentes EEUC: 1° Proyección conjunta con un 37%, 2° actualización y capacitación con un 29% y 3° Aumentar y compartir conocimientos con un 27%. Etapa 2: Desarrollo de líneas estratégicas para el fortalecimiento de la IDA, Etapa 3: Implementación de una estructura permanente para favorecer la IDA en enfermería denominada: Comisión de Integración Docente Asistencial (CIDAE UC). Etapa 4: Organización de un sistema de comunicación e información interna entre la Red de Salud UC y EEUC. – Etapa 5: Evaluación anual de los logros de CIDAE UC y reformulación de sus actividades.

III. JUSTIFICACIÓN

El Modelo de Integración Docencia Servicio contiene los conceptos y elementos necesarios que permiten contribuir a mejorar la salud de la población entre el personal de docencia y las de servicio, mejorar la calidad de atención a los usuarios de los servicios donde rotan los estudiantes.

Con la aplicación de esta buena práctica como instituciones educativas en Salud (IES) en la formación de recursos humanos de enfermería en El Salvador, se ha logrado que el 100% de estudiantes estén donde geográficamente puedan lograr sus objetivos de prácticas según la asignatura y según el nivel académico, esto ha permitido el acercamiento de los estudiantes a casos reales de usuarios con diferentes patologías, se ha logrado sensibilizar al estudiante en cuanto a la atención de enfermería dentro y fuera de un establecimiento de salud.

Considerando la magnitud y trascendencia de la implementación de esta estrategia, es de gran relevancia desarrollar este estudio como una primera aproximación en el campo de la integración docencia servicio en el Hospital Nacional San Pedro de Usulután tomando en cuenta que se ha presentado un aumento de estudiantes de 4 instituciones formadoras de recursos humanos de enfermería, de tal forma que el estudio brinde información a los tomadores de decisiones sobre las mejoras que deben realizarse en dicha implementación.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Considerando la importancia de la integración docencia servicio en el campo de la formación de recursos humanos de enfermería, se ha desarrollado los lineamientos de integración docencia servicio, experiencia que aporta de manera intersectorial a la formación integral de estos recursos, sin embargo, se desconoce el desarrollo que ha tenido la implementación de los mismos, por lo que se plantea la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de los docentes de enfermería en relación a los lineamientos técnicos de la integración docencia – servicio? Hospital Nacional San Pedro, Usulután. El Salvador, Septiembre- Octubre 2018?

Así mismo, las siguientes interrogantes:

1. ¿Qué características socio laborales tienen los docentes de las Instituciones formadoras y de servicio?
2. ¿Qué conocimientos tienen los docentes sobre estos lineamientos?
3. ¿Cómo son las actitudes de los docentes en relación a los lineamientos?
4. ¿Cuáles son las prácticas que los docentes manifiestan realizar en relación a los lineamientos?

V. OBJETIVOS

Objetivo General:

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los docentes de enfermería en relación a los lineamientos técnicos de la integración docencia – servicio. Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – octubre 2018.

Objetivos Específicos:

1. Caracterizar socio laboralmente a los docentes de Instituciones Formadoras y de Servicio.
2. Identificar los conocimientos de los docentes sobre los lineamientos.
3. Conocer las actitudes de los docentes en relación a los lineamientos IDS.
4. Precisar las prácticas que los docentes manifiestan realizar en relación a los lineamientos.

VI. MARCO TEÓRICO

Los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a los lineamientos técnicos de integración docencia-servicio. Conocimiento: Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori), que permite comprender por medio de la razón, la naturaleza, las cualidades y relaciones de las cosas. Tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón.

Actitud: Es una forma de respuesta aprendida no innata y relativamente estable o permanente y son dirigidas siempre hacia un objeto o idea particular o a alguien o a algo; puede cambiar, al reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable un objeto (individuo, grupo, situación, etc.). En el proceso de formación de las actitudes de enfermería se deben tener en cuenta cuatro elementos fundamentales: La información que recibe el grupo de enfermeras con las que se identifica quienes aportan a la formación de sus actitudes y las necesidades personales por tanto, es indispensable identificar y medir las actitudes de los profesionales de enfermería frente los Lineamientos Técnicos para la Integración Docencia Servicio de Recursos Humanos De Enfermería en las RIISS , Enero De 2014.

La American Asociación of Colleges Of Nursing (AANC) identificó los valores esenciales de la profesión de enfermería en donde se describe a las actitudes que comportan y determinan las conductas profesionales unidas a cada valor siendo los siguientes: **a.** Valores Estéticos: proporcionan bienestar, **b.** Valor Altruista: El profesional de enfermería se involucran en el bienestar de otros, **c.** Valor de Igualdad: considerar que las personas tienen los mismos derechos, privilegios o estatus, **d.** Valor de Libertad: capacidad de ejercer la opción de elegir por sí mismo, **e.** Valor de Respeto: consideración y valoración especial que se tiene a alguien o a algo al que se le reconoce que es digno y debe ser tolerado, **f.** Valor de la Justicia: considerar los principios morales y legales inherentes a las personas. La medición de las actitudes: Estas características permiten medir a través de escalas preestablecidas las actitudes de un individuo ante una situación particular.

Arana et. (2010), en su estudio sobre conocimientos y actitudes de las enfermeras y auxiliares de enfermería relacionado con el cuidado brindado a pacientes con VIH/Sida en los hospitales Ese Cari y Niño Jesús, Barranquilla marzo-mayo (2010), las calificó como actitud positiva y actitud negativa- En la formación profesional, este conocimiento práctico debería orientar el planeamiento y la acción curricular.

Práctica profesional y práctica de formación: La práctica profesional del cuidado es aquella actividad de una comunidad de enfermeras/os que comparten las tradiciones de una profesión, los esquemas apreciativos, las convenciones para la solución de problemas, un lenguaje específico y compartido e instrumentos particulares. El conocimiento que permite al profesional de enfermería una actuación competente está incrustado en una serie de prácticas y actividades que son compartidas por la comunidad profesional.

Barraza Mejía, José Alfredo. (2010). El Salvador, Estudio de Conocimiento Sobre el Modelo de Integración Docencia Servicio, que poseen los Estudiantes de Cuarto Año de Licenciatura en Enfermería, de la Universidad de El Salvador, participaron 72 Estudiantes. Resultados: Que la mayoría de los estudiantes poseen conocimiento sobre el significado e importancia del modelo integración docencia servicio, la minoría conocen los elementos principales que conlleva el modelo integración docencia servicio; a excepción de la interacción y educación permanente, poseen conocimientos sobre los actores principales que constituyen el modelo integración docencia servicio, la mayoría conocen las normas del modelo correspondientes a la enfermera dirigente de institución formadora y de servicio.

CIE - FEPPEN (2014) Consejo Internacional de Enfermeras, Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería y delegados de asociaciones nacionales de enfermeras “Declaración sobre la formación y la práctica profesional de los recursos humanos de enfermería en los países de habla española de América Latina y del Caribe La Habana, Cuba. Entre sus propuestas Pide a los Gobiernos: 1. Que faciliten la capacidad máxima de prestación de cuidados de salud permitiendo a las enfermeras que trabajen en toda la plenitud de su ámbito de la práctica; 2. Que mejoren el acceso al

paciente fortaleciendo la excelencia académica en los programas de formación de enfermería en los niveles generalista y especialista, 3. Que aumenten la seguridad del paciente al aplicar las leyes relativas a la práctica profesional de la enfermería y para fomentar el desarrollo de la reglamentación en los países en que falta; 4. Que detengan los procesos que minan el profesionalismo y representan un grave inconveniente para la seguridad del paciente, y que aseguren la calidad de los servicios de enfermería en todos los sectores y a todos los niveles de los cuidados de salud; 5. Que mantengan un nivel adecuado de personal competente de enfermería, equiparable a las necesidades de la población; 6. Que establezcan un entorno favorable para la práctica de la enfermería, regido por contratos de empleo estable, con beneficios sociales y remuneración adecuados al nivel de formación, a la experiencia y capacidad y a la responsabilidad ejercidas; 7. Que prevean medidas de seguridad en el trabajo para los equipos de enfermería; 8. Que establezcan el puesto de funcionario principal de enfermería en la administración de cada país y que incluyan a las enfermeras en el proceso de elaboración de la política y de adopción de decisiones en los campos de la salud, la seguridad social, la enfermería, la formación y el trabajo.

La Unidad de Enfermería del MINSAL entre sus estrategias para el fortalecimiento de la práctica de enfermería ha desarrollado desde el año de 1996 la metodología de trabajo en Comités, conducidos y asesorados por enfermeras del nivel superior e integrados por enfermeras docentes, enfermeras de los servicios de salud de los diferentes niveles de atención y enfermeras jubiladas, los cuales mediante procesos de educación permanente generan capacitaciones y la producción de instrumentos técnicos jurídicos que sustentan la práctica de enfermería. Entre estos se encuentra el Comité de Integración Docencia Servicio, que tiene como finalidad, concretizar todos los esfuerzos que se realizan en la formación del recurso humano de enfermería; ya que en El Salvador, desde los años setenta se reconoce que para lograr cambios en la práctica social de las y los profesionales de enfermería es necesario desarrollar acciones de integración docencia servicio en adelante IDS, que influyan en la prestación de servicios de salud y retroalimente los currículos de estudio.

En los años 1998 y 2000, se realizaron estudios de investigación y los problemas identificados por enfermeras docentes, enfermeras de servicio y estudiantes se enuncian los siguientes: La planificación de la enseñanza y aprendizaje. La coordinación de ambientes, metodología y técnicas de enseñanza, la relación entre enfermera de servicio y enfermera docente en los campos de práctica, debido a la cantidad de estudiantes lo que dificulta la enseñanza y limita las experiencias de aprendizaje y la actitud por parte del personal de docencia y servicio relacionado con el trato a las estudiantes.

En el 2001 se creó el Modelo de Integración Docencia Servicio para la formación de los Recursos Humanos de Enfermería en El Salvador, que define el marco conceptual y metodológico que permite ordenar y sistematizar el proceso de enseñanza aprendizaje y define las responsabilidades entre los diferentes actores según nivel de competencia. Este fue actualizado en el año 2004; para su aplicación se desarrolló un proceso de socialización y capacitación con personal de enfermería de docencia y servicio de hospitales y SIBASI que al momento funcionaban como centros de práctica para los/as estudiante, que dio como resultado inicial la integración de comités a nivel local para la capacitación de personal de las instituciones seleccionadas y de esa forma garantizar la aplicación del modelo, proceso conducido por el Comité Nacional quien a su vez verifica su aplicación a través de visitas de monitoreo y supervisión.

A medida que el número de instituciones formadoras fue incrementando, se ampliaron los centros de práctica, por ende, se fue fortaleciendo el proceso de capacitación y la formación de nuevos comités, que suman veinte y nueve, proyectando para el 2013 la formación de siete nuevos comités, para garantizar su aplicación en la RIISS a Nivel de Región, SIBASI y Hospitales, se contó con el apoyo técnico y financiero de la Agencia Internacional de Cooperación del Japón, en adelante JICA. Por los aportes a la educación y a la salud de la población con la aplicación de este Modelo de Integración Docencia Servicio se han obtenido reconocimientos a nivel internacional y nacional lo que motivo a JICA a expandir esta experiencia a países de la Región Centroamericana y del Caribe.

Situación Actual .A. Significado e Importancia. La IDS es un proceso articulado dinámico y continuo que permite cualificar la enseñanza y el aprendizaje de los estudiantes de enfermería, requiere de la participación consciente, motivada y responsable de los actores principales que participan en la formación de los recursos humanos de enfermería, siendo ellos enfermeras/os docentes de institución formadora, de servicio y estudiantes, quienes intervienen para mejorar la calidad de atención que se brinda a la población salvadoreña. La articulación de las instituciones de salud y las instituciones formadoras del recurso humano de enfermería es necesaria, para que durante el proceso enseñanza-aprendizaje, por el cual transita el estudiante en las etapas de Formación profesional, adquiera los conocimientos, desarrolle actitudes, Habilidades y destrezas que le capaciten para incorporarse al mercado laboral con toma de conciencia, actitud crítica y creativa, tendiente a producir cambios en las prácticas de salud. Lo anterior es posible lograrlo si los participantes de dicho proceso comparten objetivos básicos, entre ellos, el mejoramiento de las condiciones de salud de la población y mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje, concebido este último como el conjunto de actividades y medios que hacen posible transmitir y producir conocimientos para que la práctica de enfermería sea eficaz, eficiente y con calidez.

Concepción esquemática de IDS. En la IDS los profesionales de enfermería de instituciones formadoras y de servicio se encuentran en un proceso articulado, dinámico y continuo, aplicando principios de coordinación, comunicación, interacción, investigación y educación permanente que hacen posible crear escenarios adecuados para las actividades de enseñanza-aprendizaje, que concretizan el logro de los objetivos trazados para los estudiantes de los diferentes grados académicos, lo que permite brindar atención de enfermería de calidad y de esta forma contribuir a mejorar la salud de la población. Fuente: Comité Nacional IDS, Unidad de Enfermería, 2001.

Elementos de IDS. En la representación esquemática del concepto de IDS, se distinguen varios elementos, que se constituyen en pilares fundamentales para transformar las condiciones de salud, permitir un acercamiento a la realidad

concreta y ayudar a que se forme el profesional de enfermería con un pensamiento crítico de esa realidad; estos elementos son los siguientes:

Enfermera(o) docente de institución formadora: Es la persona que tiene como función principal la conducción del proceso enseñanza-aprendizaje en el aula, en el laboratorio de enfermería de la institución formadora, en los campos donde la (el) estudiante logra objetivos de aprendizaje, y en reciprocidad con la (el) enfermera(o) docente de servicio asume el compromiso del seguimiento del aprendizaje para el mejoramiento del cuidado de enfermería .

Enfermera(o) docente de institución de servicio: Es la persona que tiene como función principal el cuidado de enfermería que necesita el individuo, familia y comunidad. La sede es un establecimiento de salud, participa en la planeación, ejecución y evaluación del proceso de enseñanza aprendizaje de estudiantes en los diferentes grados académicos y en reciprocidad con la enfermera(o) docente de institución formadora asume el compromiso de mejorar la entrega de la docencia en los campos de práctica, como una función inherente a su cargo.

Comunicación: Proceso interpersonal que promueve las conductas colaborativas entre enfermeras(os) docentes de institución formadora y de servicio para conducir eficientemente las acciones de enseñanza-aprendizaje del estudiante.

Coordinación: Proceso que implica la ejecución armónica de acciones entre las(os) enfermeras(os) docentes de institución formadora y de servicio para facilitar la interdependencia funcional de ambas en la conducción de la enseñanza y el aprendizaje de las(os) estudiantes de enfermería.

Interacción: Acción realizada por la (el) enfermera(o) docente de institución formadora, la (el) enfermera(o) de servicio y la (el) estudiante con conocimiento del rol respectivo para interpretar y definir funciones que aseguran el proceso enseñanza-aprendizaje.

Investigación: Son los métodos sistemáticos aplicados en forma conjunta por la enfermera(o) docente de institución formadora, enfermera(o) de servicio y estudiantes de enfermería, que les permite obtener conocimientos científicos sobre la realidad objetiva y adoptar teorías que respondan a la problemática estudiada.

Educación permanente: Proceso dinámico y continuo que permite la retroalimentación de competencias, indispensable para transformar las prácticas que se dan en los servicios y la docencia que se entrega en las instituciones formadoras.

Actividades de enseñanza-aprendizaje: Son el producto de la planeación educativa realizada por la (el) enfermera(o) docente de institución formadora y de servicio para promover en forma intencionada y sistemática el aprendizaje que debe originarse en la (el) estudiante de enfermería.

Estudiantes de enfermería con objetivos de aprendizaje. Son Personas cursando diferentes grados académicos de enfermería con capacidad, potencialidad y conocimientos; conscientes de los cambios que desean obtener y que guardan relación con las actividades de enseñanza - aprendizaje, que contribuyen al mejoramiento del cuidado de enfermería.

Atención de enfermería de calidad: Es la manera de atender a la (el) usuario(a), familia y comunidad con eficiencia, eficacia y calidez, aplicando conocimientos científicos en la promoción, prevención, diagnóstico precoz, curación, rehabilitación, atención paliativa y apoyo para el auto cuidado en todos los establecimientos de la red integral e integrada de servicios de salud.

Contribuir a mejorar la salud de la población: Es la responsabilidad compartida de la (el) docente de institución formadora y de servicio; para brindar atención de enfermería de calidad, incide progresivamente en las prácticas, que realizan los estudiantes de enfermería encaminadas a mejorar las condiciones de salud de la población, aplicando la herramienta científica del proceso de atención de enfermería.

Plan desarrollo de servicio social: Documento que describe las intervenciones que cada institución formadora elabora para dar seguimiento al proceso de

formación de estudiantes que se encuentran realizando servicio social, el cual incluye fechas de reuniones, jornadas de retroalimentación, responsable, fechas de supervisión y otras que de acuerdo a la institución de educación superior considere pertinentes.

Plan de mejora: Documento que describe las estrategias y actividades de aprendizaje acorde a las debilidades encontradas en el estudiante que se elabora en forma conjunta entre enfermera docente de institución formadora, docente de servicio y estudiante para el fortalecimiento de su desempeño.

Generalidades **a.** La IDS implica el establecimiento de relaciones entre el personal de enfermería de las instituciones formadoras y de servicio, que originan acciones articuladas y armónicas, con el propósito de garantizar la provisión de servicios de salud en condiciones de eficiencia, equidad, calidad, y satisfacción de la población salvadoreña. **b.** Para orientar y concretizar estas relaciones se presentan las responsabilidades que deben cumplir las integrantes de la red nacional de Comités constituida por el Comité Nacional y Comités Locales de IDS que funcionan a nivel regional, SIBASI y hospital, así como, las responsabilidades de los actores principales en el proceso educativo Jefaturas de instituciones formadoras y Jefaturas de instituciones de servicio; Por ser objeto de la investigación se detallan las funciones de:

Docentes de institución formadora debe:

1.Elaborar el planeamiento didáctico de la práctica con: Nombre de la asignatura o módulo, objetivos generales y específicos, descripción del planeamiento didáctico de la unidad, plan diario y semanal, sistema e instrumento de evaluación y su respectivo instructivo; el cual debe ser presentado en la reunión de coordinación, antes de que los(as) estudiantes inicien la práctica clínica.

2. Elaborar el Plan de rotación de práctica clínica de la asignatura, el cual debe incluir los siguientes aspectos: Grado académico, nombre de la asignatura de práctica clínica, ciclo de estudios, período de práctica ,horario, institución,

servicio, área de rotación, docente responsable, número y nombre de estudiantes por práctica.

3. Coordinar con jefatura inmediata para que las jornadas programadas en el servicio, no le interfieran con el tiempo requerido, para conducir el aprendizaje y la evaluación de las(os) estudiantes a su cargo, cuando además se desempeña como enfermera de la institución de salud.

4. Interpretar a jefas(es) de los servicios y a la enfermera educacional, los documentos que se utilizan para desarrollar la práctica clínica.

5. Utilizar los ITJ del MINSAL, en la conducción del estudiante de enfermería, durante el proceso enseñanza-aprendizaje en la práctica.

6. Planificar y desarrollar programa de orientación a estudiantes que iniciaran práctica clínica y servicio social, anexo 5.

7. Permanecer el tiempo programado para la práctica clínica con los estudiantes bajo su responsabilidad, a fin de aplicar la metodología de enseñanza-aprendizaje y evaluar logro de objetivos académicos.

8. Coordinar con la (el) enfermera(o) docente del servicio la metodología a utilizar para el logro de los objetivos académicos en las prácticas de salud comunitaria y administración, teniendo la responsabilidad de supervisar a las / los estudiantes un mínimo de dos veces por semana y participar en su evaluación.

9. Coordinar con la enfermera docente de servicio la reposición de tiempo, cuando la estudiante falte a su práctica con o sin justificación, para completar el número de horas curriculares y logro de objetivos.

10. Realizar prueba diagnóstica al inicio de la práctica para identificar necesidades de retroalimentación en el proceso enseñanza-aprendizaje del estudiante en coordinación con docente de institución de servicio.
11. Cumplir el plan de orientación antes de iniciar la práctica clínica con los estudiantes, ocho horas diarias por tres días si labora y cinco días si no labora en la institución de servicio.
12. Coordinar con el profesional de enfermería del servicio con veinticuatro horas de anticipación, si necesita ausentarse del campo clínico, y cuando se realicen cambios en el plan de rotación, excepto en casos de emergencia.
13. Programar con el personal de enfermería del servicio, las presentaciones de caso u otra metodología que contribuya, al fortalecimiento de conocimientos de los estudiantes durante el período de práctica.
14. Entregar al profesional de enfermería responsable de campo clínico, la condición de los pacientes atendidos antes de retirarse del servicio.
15. Verificar que los estudiantes, cumplan con el cien por ciento de las horas de práctica programadas en el campo clínico; y asegurar la aplicación de la teoría en la práctica en función del logro de objetivos.
16. Planificar las experiencias de aprendizaje, para un máximo de ocho horas diarias, durante el período de práctica clínica, incluyendo cuarenta minutos para el almuerzo.
17. Proporcionar asesoría a estudiantes de servicio social a través de dos visitas de supervisión si la duración es de seis meses y cuatro visitas si es de un año.
18. Integrar la Comisión para análisis de faltas técnicas o administrativas de estudiantes en servicio social.

19. Cumplir con los deberes establecidos en el Código de Ética para Profesionales de Enfermería de El Salvador.

Enfermera docente de la institución de servicio

La (el) enfermera/o jefa (e) de unidad en hospital y enfermera(o) supervisora local en UCSF debe:

1. Dar a conocer a todo el personal bajo su cargo, el programa de práctica, de las(os) estudiantes de enfermería.
2. Planificar y desarrollar programas de orientación para personal docente de institución formadora y de servicio social.
3. Planificar y desarrollar programas de orientación a estudiantes en práctica tomando en cuenta la guía de orientación para la práctica, anexo 5.
4. Garantizar que en la asignación del número de estudiantes en la práctica de salud comunitaria se tomen en cuenta los objetivos de la práctica y experiencias de aprendizaje que ofrece el establecimiento de salud.
5. Realizar prueba diagnóstica al inicio de la práctica para identificar necesidades de retroalimentación en el proceso enseñanza-aprendizaje del estudiante, en coordinación con docente de instituciones formadoras.
6. Conducir y evaluar el proceso de enseñanza-aprendizaje de la (el) estudiante en la práctica de administración, salud comunitaria y de estudiante en servicio social, en coordinación con la enfermera docente de institución formadora.
7. Utilizar los ITJ del MINSAL, en la conducción del estudiante de enfermería, durante el proceso enseñanza-aprendizaje en la práctica.

8. Conocer los instrumentos e instructivos de evaluación de estudiantes en práctica clínica y servicio social.
9. Evaluar el desempeño, de la estudiante en servicio social, utilizando el instrumento e instructivo específico por grado académico y área de desempeño, hospitalaria o comunitaria.
10. Mantener informada a enfermera supervisora de área, sobre desempeño de la estudiante en servicio social.
11. Integrar la Comisión para el análisis de situaciones de estudiantes que afecten el desarrollo de la práctica clínica y del servicio social.
12. Elaborar en coordinación con la supervisora docente de servicio social, el plan de mejora para el fortalecimiento de conocimientos, habilidades y destrezas y dar el seguimiento pertinente, si el estudiante presenta deficiencias en su desempeño.
13. Propiciar un trato digno entre estudiantes de enfermería, personal técnico, administrativo y de servicio.
14. Delegar la conducción de la o el estudiante en su aprendizaje si necesita ausentarse del servicio. Cumplir con los deberes establecidos en el Código de Ética para Profesionales de Enfermería de El Salvador.

VII. DISEÑO METODOLÓGICO

a. Tipo de Estudio:

Estudio CAP descriptivo, de corte transversal.

b. Área de Estudio:

Hospital General Nacional San Pedro, Usulután.

c. Universo y Muestra:

33 enfermeras docentes de 7 servicios hospitalarios donde los estudiantes realizaron prácticas, de ellas 7 docentes son de instituciones formadoras que ejercieron su función y se encontraban supervisando prácticas profesionales en áreas del hospital en el periodo de estudio.

d. Unidad de Análisis:

Docentes de instituciones formadoras y enfermeras docentes de Servicio responsables de supervisar las prácticas.

e. Criterios de Selección

Criterios de inclusión:

- ✓ Ser docente de una Institución Formadora y de Servicio
- ✓ Laborar en los servicios de hospitalización y comunitarios (medicina, cirugía, pediatría y ginecología y partos.
- ✓ Que acepte participar y firme el consentimiento informado.
- ✓ Que se encuentre en el período de recolección de la información

Criterios de exclusión

- ✓ Que no sean docentes de una Institución Formadora y de Servicio
- ✓ Otros profesionales de la salud que no laboren en las áreas de estudios
- ✓ Profesionales de la enfermería que durante la recolección de la información se encuentren de vacaciones, de permisos o incapacitados.
- ✓ Que no desee participar en el estudio.

f. Variables de Estudio

Objetivo 1. Caracterizar socio laboralmente a los docentes de Instituciones Formadoras y de Servicio.

- ✓ Edad
- ✓ Sexo
- ✓ Institución donde labora
- ✓ Nivel académico (Escolaridad)
- ✓ Ocupación
- ✓ Años de experiencia

Objetivo 2. Identificar los conocimientos de los docentes sobre los lineamientos.

- ✓ Lineamientos de IDS
- ✓ Elementos de IDS
- ✓ Actores principales del proceso
- ✓ Rol docente asistencial
- ✓ Responsabilidades de IDS

Objetivo 3. Conocer las actitudes de los docentes en relación a los lineamientos IDS.

- ✓ Lineamientos de IDS
- ✓ Elementos de IDS
- ✓ Actores principales del proceso
- ✓ Rol docente asistencial
- ✓ Responsabilidades de IDS

Objetivo 4. Precisar las prácticas que los docentes manifiestan realizar en relación a los lineamientos.

- ✓ Lineamientos de IDS
- ✓ Elementos de IDS
- ✓ Actores principales del proceso
- ✓ Rol docente asistencial
- ✓ Responsabilidades de IDS

g. Fuente de Información:

La fuente de información fue primaria, la constituyeron los docentes de instituciones formadoras y los de servicio.

h. Técnica de Recolección de Información:

La técnica de recolección fue la entrevista individual a cada participante, previa orientación por parte de la investigadora

i. Instrumento de recolección de información:

Encuesta CAP estructurada, (ver anexo 2) conformados por variables correspondientes a los cuatro objetivos de interés:

- I. Datos sociodemográficos
- II. Conocimientos,
- III. Actitudes
- IV. Prácticas

j. Procesamiento de la Información:

Para el procesamiento de las variables se utilizó los programas de Microsoft, Word y Excel realizando análisis estadístico de porcentajes y frecuencias de las respuestas obtenidas

k. Consideraciones Éticas:

Para realizar el siguiente estudio, se solicitó la autorización a la Dirección del Hospital General Nacional San Pedro Usulután, así como a Jefa de Enfermería (ver anexo 3); además cada participante firmó el consentimiento informado (ver anexo 4) asegurando la confidencialidad y uso de la información con fines exclusivamente investigativos.

l. Trabajo de campo:

Se trabajó los días martes, miércoles, jueves viernes y fines de semana en los servicios hospitalarios para el procesamiento de los datos durante los meses febrero y marzo del 2019

VII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Objetivo 1. Caracterizar socio laboralmente a los docentes de Instituciones Formadoras y de Servicio.

Tabla 1. Edad, sexo, institución donde labora, nivel académico, Ocupación laboral y Años de experiencia de los docentes de enfermería, Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018.

| Características | Frecuencia | Porcentaje |
|--|------------|------------|
| Edad | | |
| 50-60 años | 14 | 43% |
| 31- 49 años | 9 | 27% |
| 18 – 30 años | 8 | 24% |
| > 60 | 2 | 6% |
| Sexo | | |
| Mujer | 31 | 91% |
| Hombre | 2 | 9% |
| Institución donde labora y | | |
| Institución de servicio | 26 | 79% |
| Institución Formadora | 7 | 21% |
| Nivel académico | | |
| Licenciada (o) | 20 | 61% |
| Tecnóloga (o) | 13 | 39% |
| Ocupación laboral | | |
| Enfermera docente de Institución de servicio | 26 | 79% |
| Docente Institución formadora | 7 | 21% |
| Años de experiencia | | |
| 11 años o más | 24 | 73% |
| 1 a 5 años | 8 | 24% |
| 6 a 10 años | 1 | 3% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Esta tabla refleja la caracterización socio laboral de los docentes de enfermería encontrados en el estudio fueron los siguientes:

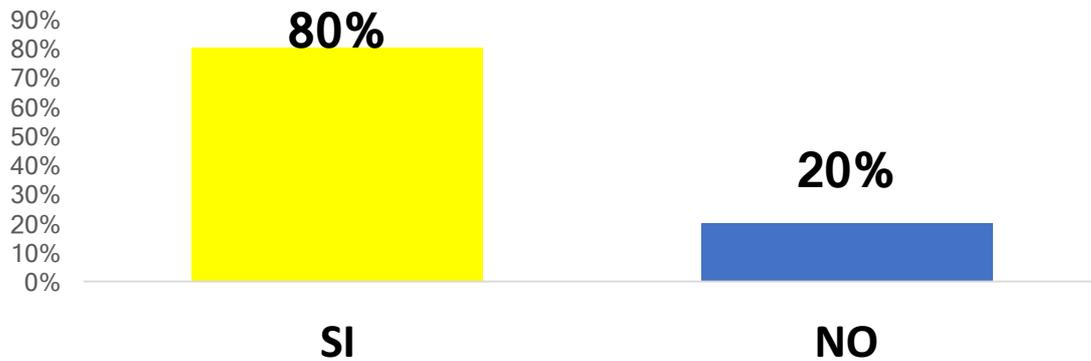
- Edad. El 43% (14) de 50 a 60 años, el 27 % (9) de 31 a 49 años, el 24 % (8) en edad de 18 a 30 años y el 6% (2) de 60 a más años.
- Sexo. El 91% (31) fueron mujeres y el 9% (2) hombres.
- Institución donde labora .El 79%(26) en institución de servicio y su ocupación laboral fue enfermera docente de servicio: El 21%(7) en institución Formadora y su ocupación laboral fue Docente de Institución formadora.
- Nivel académico. El 61 % (20) licenciatura en enfermería y el 39% (13) Tecnólogo en enfermería.
- Años de Experiencia. El 73% (24) más de 11 años, el 24 % (8) de 1a 5 años y el 3% (1) tiene de 6 a 10años.

Según tabla de datos la mayoría de docentes de enfermería participantes en el estudio fueron mujeres en el grupo de edad de 50 a 60 años ,laboran en institución de servicio, poseen el nivel académico de licenciatura en enfermería, su ocupación es de enfermeras docentes de institución de servicio, con más de 11 años de experiencia laboral.

Esta variable sociodemográfica no fue posible compararla con otras investigaciones ya que en la revisión documental realizadas no se encontró información similar, sin embargo, en el marco de la formación de enfermería se espera que sean a mayor edad y sexo, exista mejor competencia y experiencia como docente de enfermería.

Objetivo 2. Identificar los conocimientos de los docentes sobre los lineamientos

Gráfico 1. Lineamientos de IDS. Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018



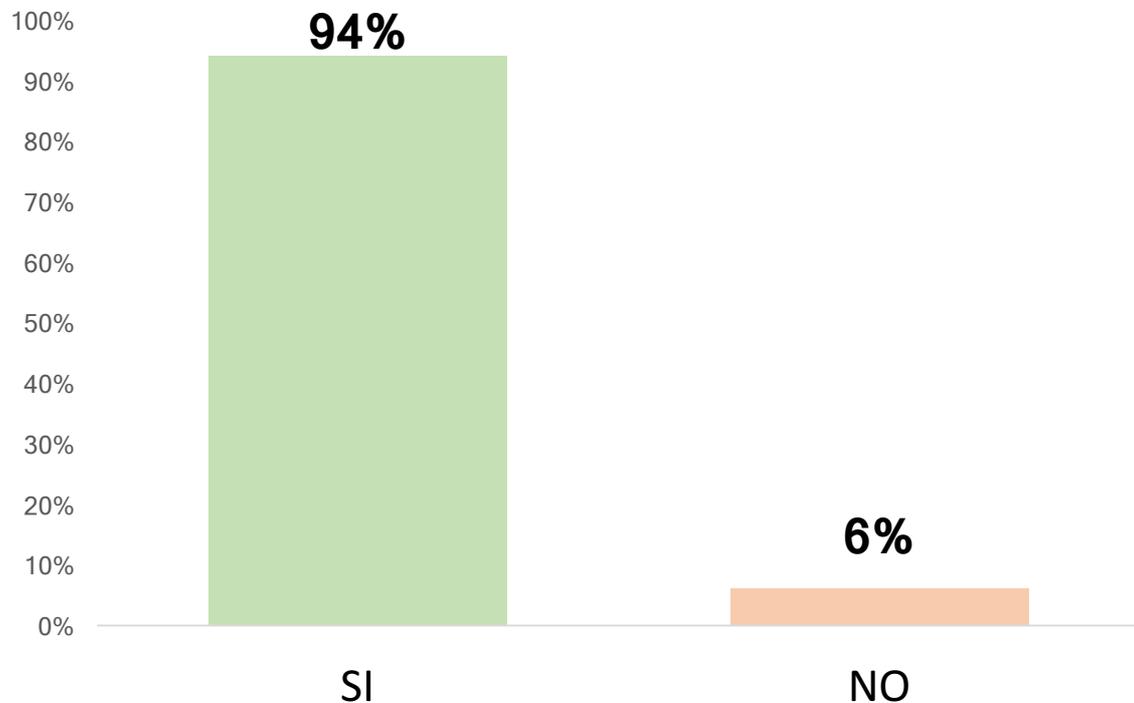
Fuente: Encuesta CAP aplicada

El 80% (27) SI y el 20 (6) NO

Los datos demuestran que la mayoría de docentes de enfermería tienen un nivel alto de conocimiento que existen los lineamientos de IDS, sin embargo debería conocerlo el 100% de los docentes de enfermería.

Esta variable no fue posible compararla con otras investigaciones ya que en la revisión documental realizadas no se encontró información similar, sin embargo, en las disposiciones finales de los Lineamientos Técnicos para la integración Docencia Servicio de Recursos Humanos De Enfermería En Las RISS, pág. 27, sanciones por el incumplimiento. "Todo incumplimiento a los presentes Lineamientos técnicos, será sancionado de acuerdo a lo prescrito en las normativas administrativas pertinentes".

Gráfico 2. Elementos de IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018



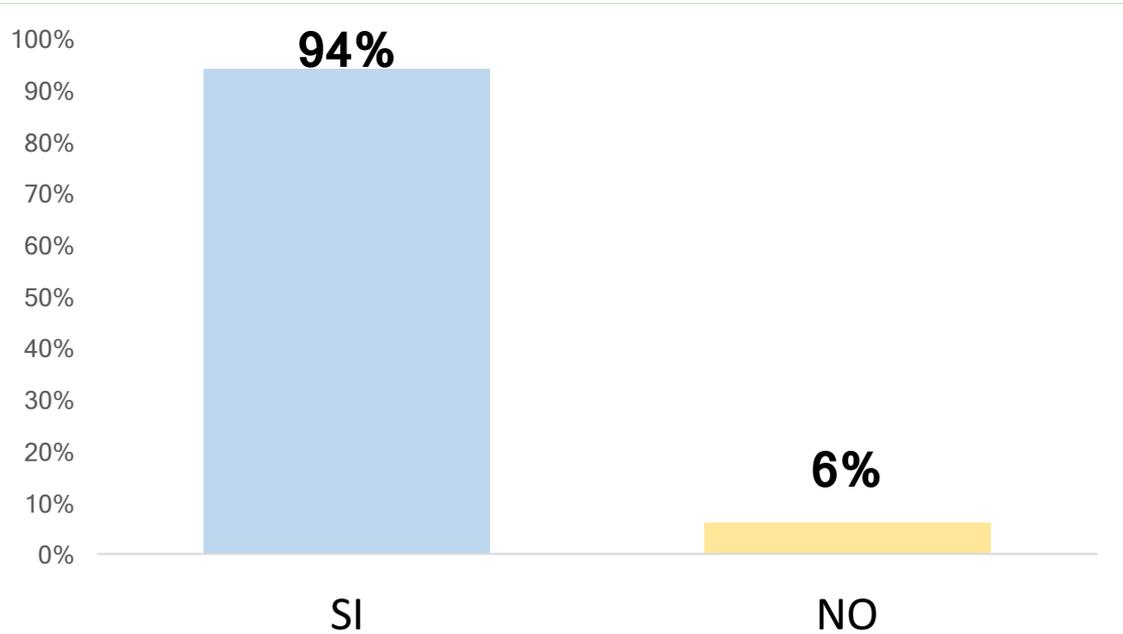
Fuente: Encuesta CAP aplicada

El 94% (31) SI conocen los elementos de IDS, el 6% (2) NO (Ver Anexo 4, tabla 8).

Los datos demuestran que el mayor porcentaje conocen los elementos de IDS, sin embargo debería de conocerlo el 100% de los docentes de enfermería.

No se encontraron estudios recientes por lo que no se pudo comprar con otras investigaciones, pero este resultado, aunque existe diferencia en los entrevistados, concuerda con Barraza Mejía, José Alfredo. (2010) El Salvador

Gráfico 3. Actores principales del proceso de IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018



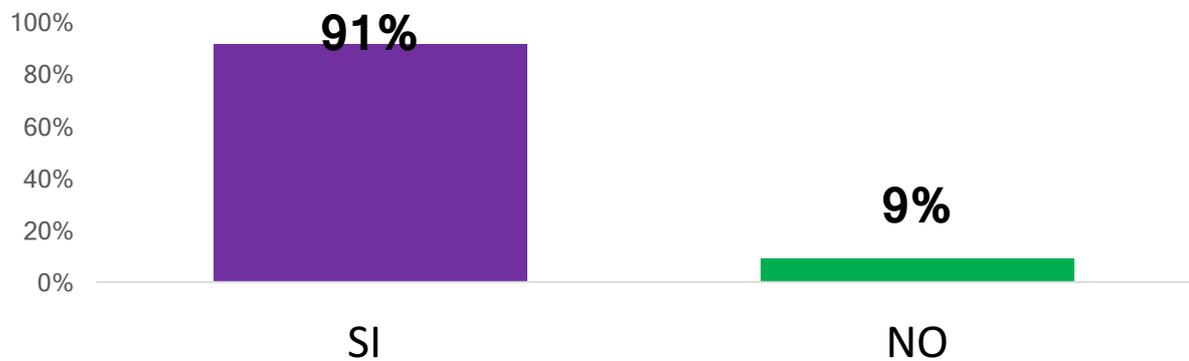
Fuente: Encuesta CAP aplicada

El 94 % (31) SI y el 6% (2) NO (Ver Anexo 4, Tabla 9)

Según los datos el mayor porcentaje de docentes de enfermería tiene conocimiento de cuáles son los actores principales del proceso de IDS, por lo que deberían de conocerlo el 100%, siendo estos los docentes de instituciones formadoras, de servicio y estudiantes, quienes tienen responsabilidades y compromisos para lograr el fin último del modelo.

Este estudio no se puede comparar con otras investigaciones recientes porque no se encontraron, aunque existe diferencia en los entrevistados tiene concordancia con Barraza Mejía, José Alfredo. (2010) El Salvador

Gráfico 4. Rol de docente de institución formadora y de institución de servicio Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador Septiembre –Octubre 2018



Fuente: Encuesta CAP aplicada

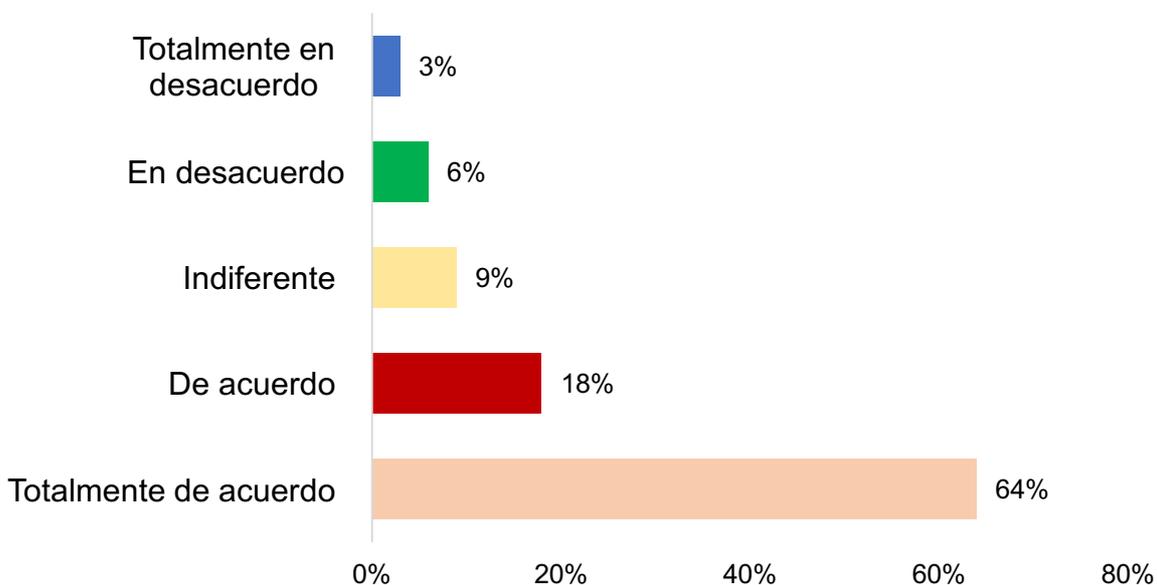
El 91% (30) SI y el 9% (3) No. (Ver Anexo 4, Tabla 10)

La mayoría de los docentes de enfermería tienen conocimiento del rol de los docentes de institución formadora y de la enfermera docente de institución de servicio; sin embargo debería de conocerlo el 100% y por lo que se presenta a continuación :Enfermera(o) docente de institución formadora: Persona que tiene como función principal la conducción del proceso enseñanza-aprendizaje en el aula y laboratorio de enfermería de la institución formadora, en los campos donde el estudiante logra objetivos de aprendizaje. Enfermera(o) docente de institución de servicio: Es la persona que tiene como función principal el cuidado de enfermería que necesita el individuo, familia y comunidad, la sede es un establecimiento de salud, participa en la planear, ejecutar y evaluar el proceso de enseñanza aprendizaje de estudiantes en los diferentes grados académicos

Este hallazgo no coincide con otras investigaciones porque no se encontraron.

Objetivo 3. Conocer las actitudes de los docentes en relación a los lineamientos IDS.

Gráfico 5. Existencia de lineamientos de IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018



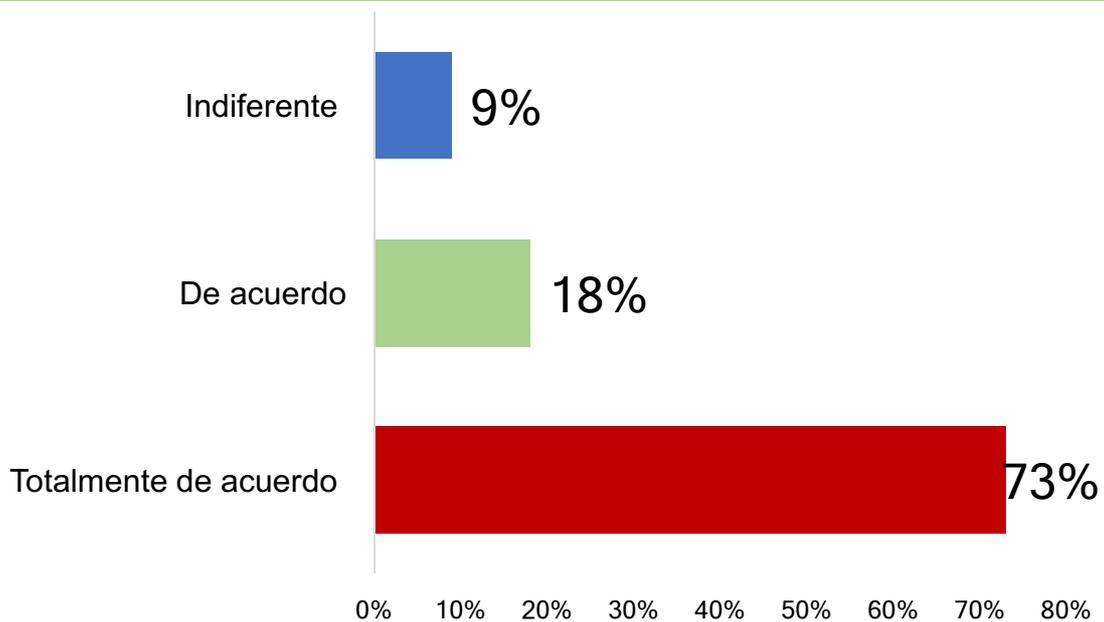
Fuente: Encuesta CAP aplicada

El 64% (21) están totalmente de acuerdo, el 18% (6) De acuerdo, el 9%(3) indiferente, el 6% (2) en desacuerdo y el 3% (1) totalmente en desacuerdo (Ver Anexo 4, Tabla 11).

Los datos muestran que la mayoría de los docentes de enfermería están totalmente de acuerdo y de acuerdo que existan lineamientos de IDS. Sin embargo debería estarlo el 100 %.

Este dato no fue posible contrastar con otras investigaciones ya que no se encontró información similar, sin embargo, la integración docencia servicio es indispensable porque permiten operativizar la estrategia 19 de la Política Nacional de Salud relacionada a la coordinación con el Sector Formador de recursos del área de salud.

Gráfico 6. Elementos que conforman la IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018

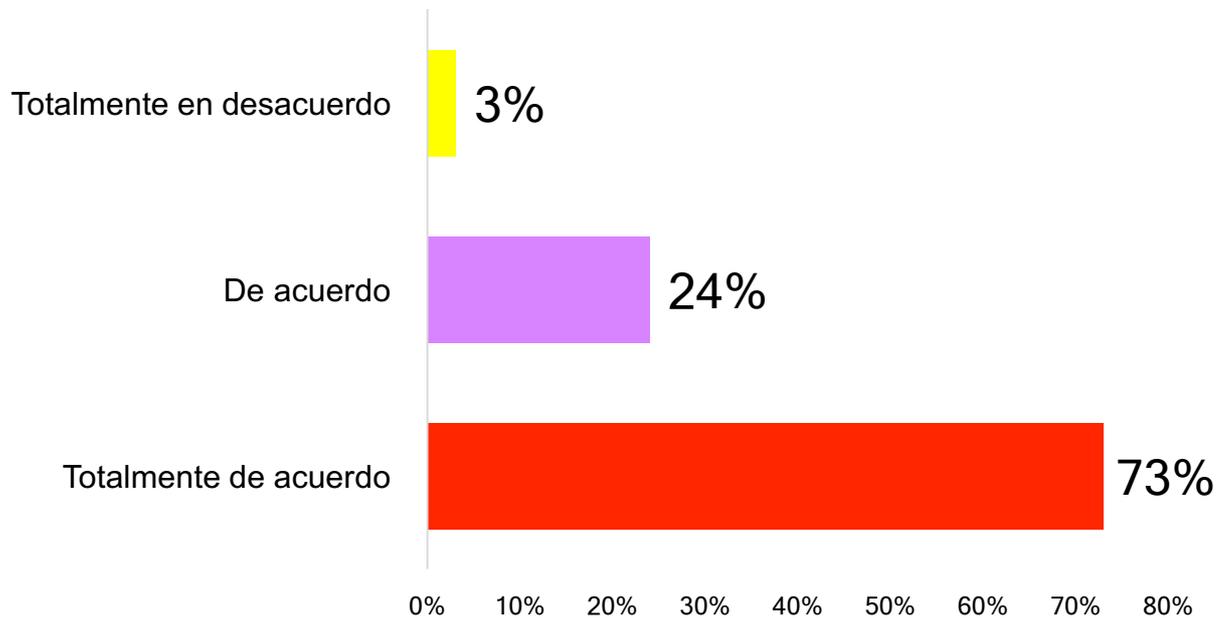


Fuente: Encuesta CAP aplicada

EL 73% (24) están totalmente de acuerdo, el 18% (6) De acuerdo y el 9% (2) indiferente (Ver Anexo 4, Tabla 12).

Un alto porcentaje muestran que los docentes de enfermería están totalmente de acuerdo y De acuerdo con los elementos que conforman la IDS, aunque debería estar totalmente de acuerdo el 100% y estos son: Enfermera(o) docente de institución formadora, Enfermera(o) docente de institución de servicio, comunicación, interacción, investigación, educación permanente, actividades de enseñanza-aprendizaje, estudiantes de enfermería con objetivos de aprendizaje.

Gráfico 7. Actores principales del proceso IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018

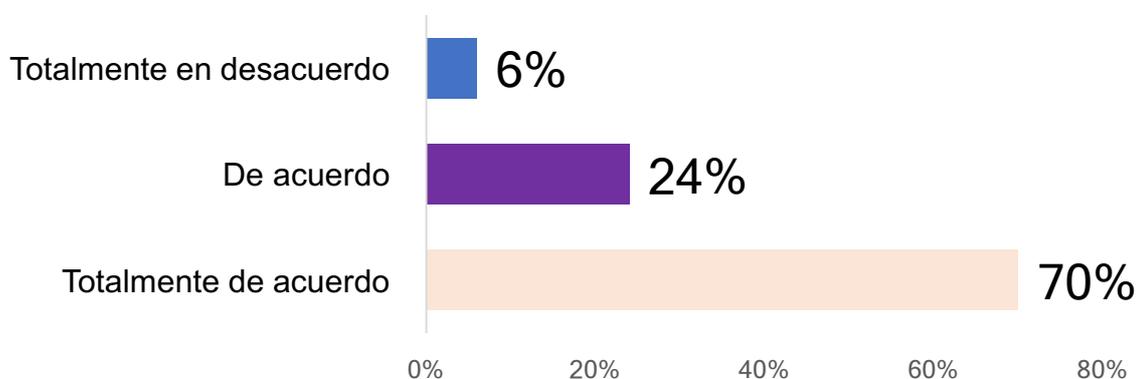


Fuente: Encuesta CAP aplicada

El 73% (24) están totalmente de acuerdo, el 24% (8) De acuerdo y el 3% (1) está totalmente en desacuerdo. (Ver Anexo 4, Tabla 13).

Los datos indican que la mayoría de los docentes de enfermería están totalmente de acuerdo con los actores principales del proceso IDS, sin embargo deberían estar totalmente de acuerdo el 100% de los docentes y estos son los que participan en la formación de los recursos humanos de enfermería, siendo ellos docentes de institución formadora, enfermera docente de institución de servicio y los estudiantes, quienes intervienen para mejorar la calidad de atención que se brinda a la población salvadoreña.

Gráfico 8. Rol de docente de institución Formadora y el Rol de la enfermera docente de institución de servicio .Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018

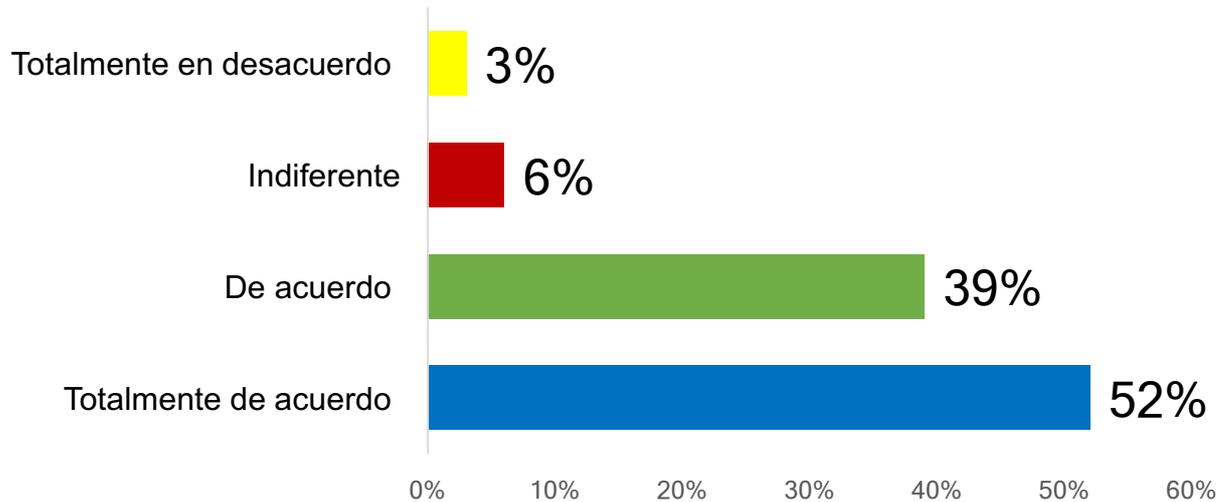


Fuente: Encuesta CAP aplicada

El 70% (23) estaban totalmente de acuerdo, el 24% (8) de acuerdo y el 6% (2) están en total desacuerdo. (Ver Anexo 4, Tabla 14).

La mayoría de los docentes de enfermería estaban totalmente de acuerdo con el rol del docente de institución formadora y el rol de la enfermera docente de institución de servicio, no obstante lo ideal sería que el 100% de los docentes estén totalmente de acuerdo, sin embargo es de mencionar que el rol del docente de institución formadora: Es la persona que tiene como función principal la conducción del proceso enseñanza-aprendizaje en el aula, en el laboratorio de enfermería de la institución formadora, en los campos donde el estudiante logra objetivos de aprendizaje .Rol de la enfermera docente de servicio, es la persona que tiene como función principal el cuidado de enfermería que necesita el individuo, familia y comunidad, la sede es un establecimiento de salud, participa en la planeación, ejecución y evaluación del proceso de enseñanza aprendizaje de estudiantes en los diferentes grados académicos.

Gráfico 9. Responsabilidad del docente de institución formadora en IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018

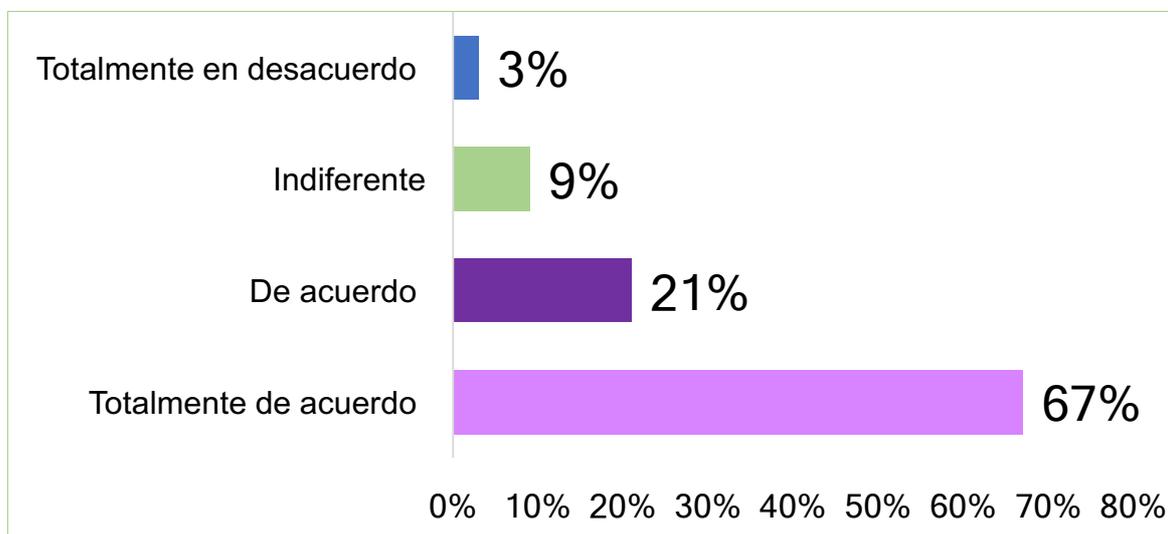


Fuente: Encuesta CAP aplicada

El 52% (17) están totalmente de acuerdo, el 39% (13) de acuerdo, el 6% (2) están indiferentes y el 3% (1) estaba totalmente en desacuerdo. (Ver Anexo 4, Tabla 15).

La mayoría de los docentes estaban totalmente de acuerdo con la responsabilidad del docente de la institución formadora en IDS, pero deberían estar el 100% totalmente de acuerdo y son las siguientes : Elaborar el planeamiento didáctico y el plan de rotación de práctica clínica de la asignatura, aspectos que contiene del planeamiento didáctico y el plan de rotación de práctica clínica de asignatura, coordinación para las prácticas, ITJ del MINSAL , documentos para la práctica clínica, deberes del código de ética, planificación y desarrollo :de Plan de orientación, entrega de condición de los pacientes atendidos.

Gráfico 10. Responsabilidad de la Enfermera docente de la Institución de servicio en IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018



Fuente: Encuesta CAP aplicada

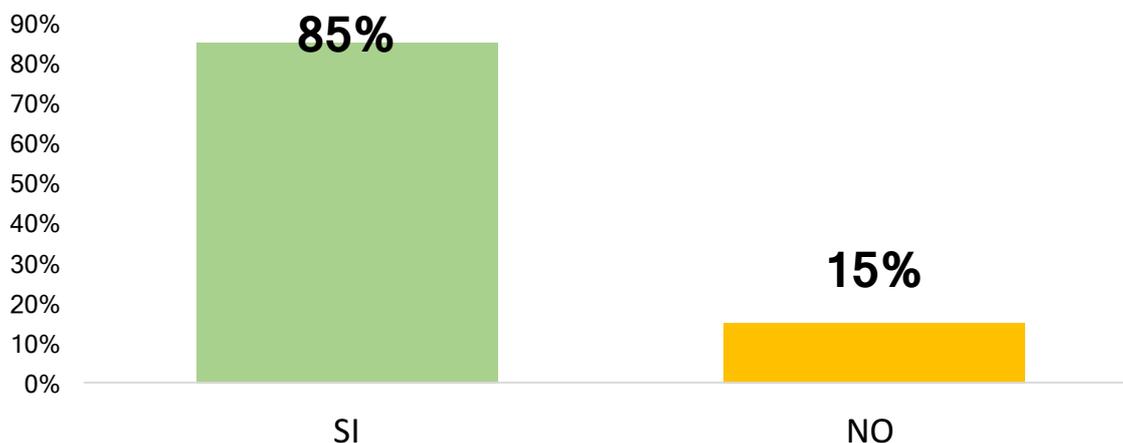
El 67% (22) están totalmente de acuerdo, el 21% (7) de acuerdo, el 9% (3) indiferentes y el 3% (1) totalmente en desacuerdo. (Ver Anexo 4, Tabla 16).

Los datos demuestran que la mayoría de los docentes de enfermería estaban con actitud de totalmente de acuerdo y de acuerdo con las responsabilidades de la enfermera docente de servicio en IDS, pero debería estar el 100% totalmente de acuerdo y son: Elaborar programa de práctica, planificar y desarrollar programa de orientación, realizar pruebas diagnósticas, conducir y evaluar el proceso de enseñanza-aprendizaje, ITJ del MINSAL, interpretación de documentos para la práctica clínica instrumentos e instructivos de evaluación de estudiantes.

Estos resultados no fueron similares a los estudios investigados por Meléndez Pinedo Cristina Fiorella, (2017). Arana et. (2010), Barraza Mejía, José Alfredo. (2010).

Objetivo 4. Precisar las prácticas que los docentes manifiestan realizar en relación a los lineamientos?

Gráfico 11. Utilización de lineamientos de IDS, Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018



Fuente: Encuesta CAP aplicada

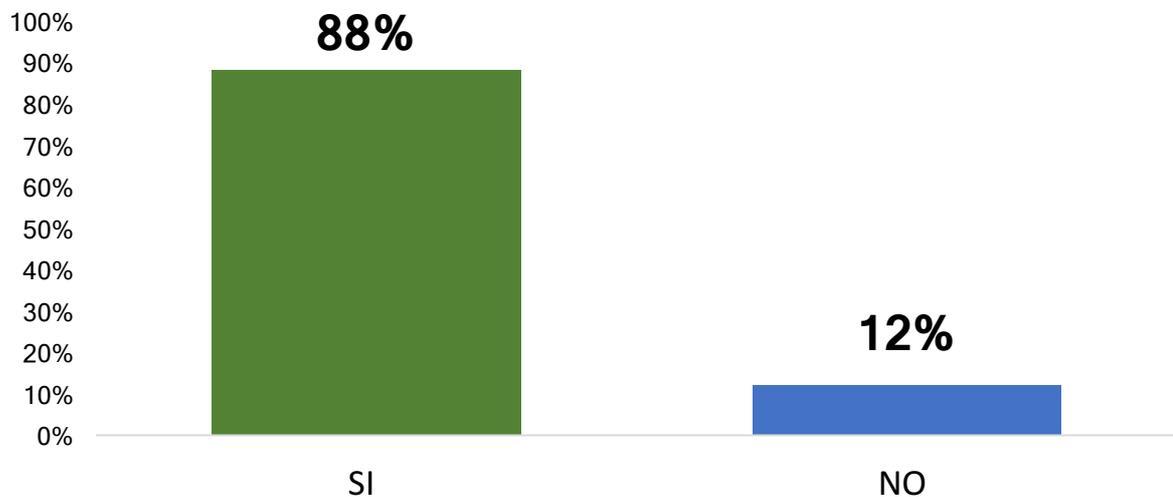
El 85% (28) SI y el 15% (5) NO utilizan los lineamientos IDS (Ver Anexo 4, Tabla 17).

El mayor porcentaje de los docentes de enfermería manifestaron que utilizan los lineamientos IDS, pero deberían utilizarlo el 100%. Sin embargo, el ámbito de aplicación pag.9 dice “están sujetos al cumplimiento de los lineamientos técnicos, el personal de enfermería de las áreas de servicio tanto hospitalarios como comunitarios y el personal de docencia de las instituciones formadoras legalmente constituidas donde proceden estudiantes de enfermería que se integran para realizar práctica clínica y servicio social en los establecimientos de salud que conforman las RIISS del MINSAL y otras instituciones del sector salud que funcionen como campos de práctica para estudiantes de enfermería”

Fuente .Lineamientos Técnicos para la integración Docencia Servicio de Recursos Humanos De Enfermería En Las RIISS.

Esta variable no fue posible compararla con otras investigaciones ya que en la revisión documental realizadas no se encontró información similar,

Gráfico 12. Elementos que conforman la IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018

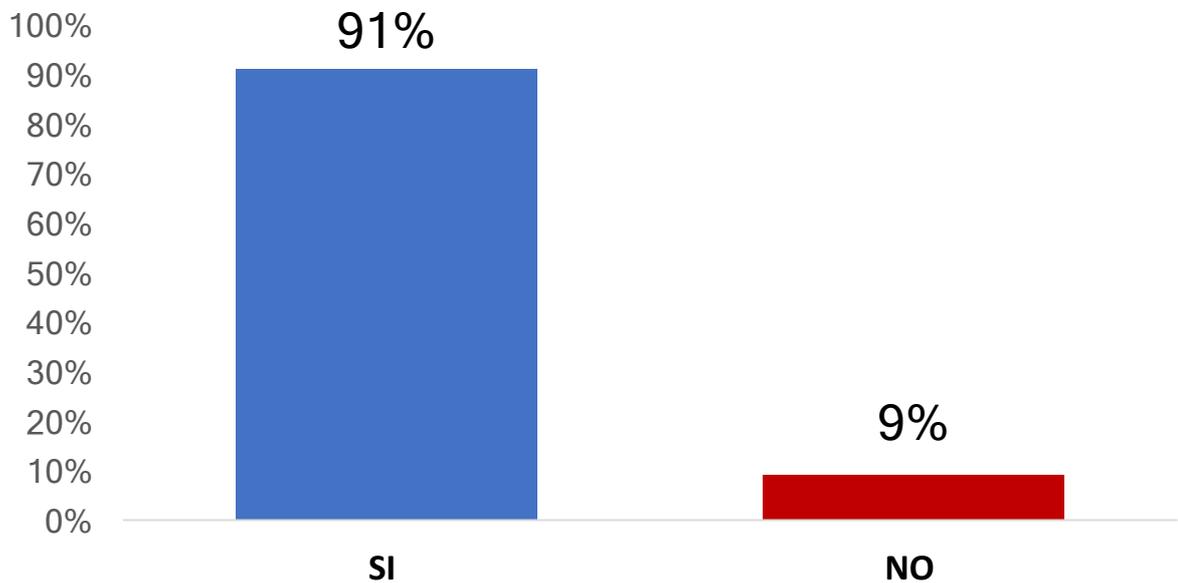


Fuente: Encuesta CAP aplicada

EL 88% (29) SI práctico los elementos de IDS y el 12 % (4) NO.
(Ver Anexo 4, Tabla 18).

La mayoría de los docentes de enfermería manifestó que han practicado los elementos de IDS, pero deberían el 100% practicarlo; sin embargo, es de mencionar cuales son los elementos de IDS y son: Docente de Institución formadora y de institución de servicio, coordinación, comunicación, interacción, investigación, educación permanente, actividades de enseñanza-aprendizaje, estudiantes de enfermería con objetivos de aprendizaje y atención de enfermería de calidad.

Gráfico 13. Actores principales del proceso de IDS. Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018



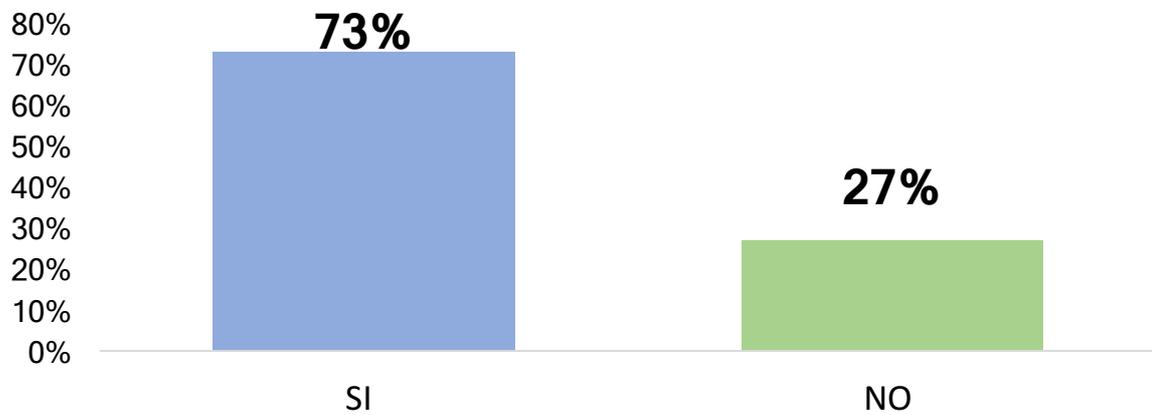
Fuente: Encuesta CAP aplicada

El 91% (30) SI y el 9% (3) NO estaban conscientes de quienes son los actores principales del proceso IDS (Ver Anexo 4, Tabla 19)

Según datos la mayoría de los docentes de enfermería estaban conscientes de quienes son los actores principales del proceso IDS, aunque deberían estar conscientes el 100%, por lo que es importante mencionarlos y son: La docente de institución formadora, la enfermera docente de institución de servicio y los estudiantes en práctica.

Estos resultados no concuerdan con Meléndez Pinedo Cristina Fiorella, (2017) Garnica, Lía, (2015), Argentina. Soto Fuentes Paz, (2011) .Barraza Mejía, José Alfredo. (2010) El Salvador .

Gráfico 14. Rol docente de institución formadora y de la enfermera docente de institución de servicio Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018.



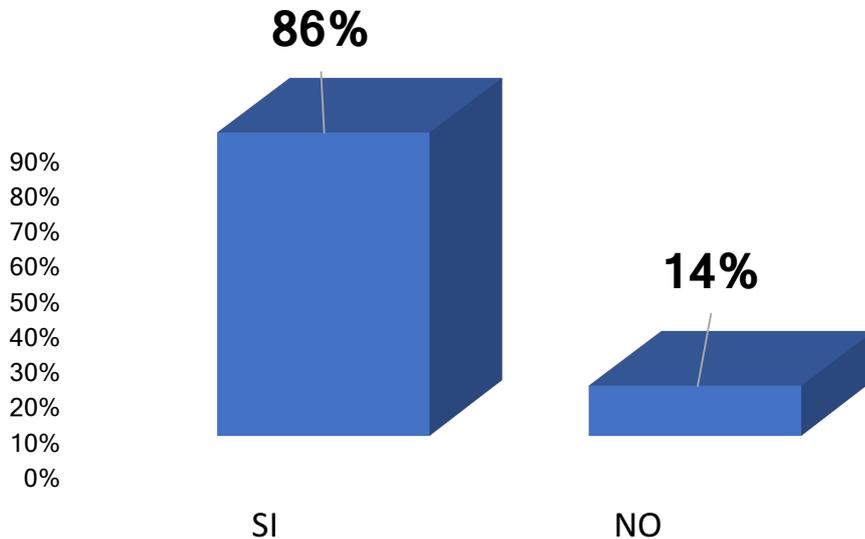
Fuente: Encuesta CAP aplicada

El 73% (24) SI y el 27% (9) NO ponen en práctica el rol docente de institución formadora y de la enfermera docente de institución de servicio (Ver Anexo 4, Tabla 20)

La mayoría de los docentes de enfermería practicaron el rol docente de institución formadora y de la enfermera docente de institución de servicio, pero debería practicarlo el 100% de los docentes , sin embargo es de mencionar que el rol del docente de institución formadora: Es la persona que tiene como función principal la conducción del proceso enseñanza-aprendizaje en el aula, en el laboratorio de enfermería de la institución formadora, en los campos donde el estudiante logra objetivos de aprendizaje . Rol de la enfermera docente de servicio, es la persona que tiene como función principal el cuidado de enfermería que necesita el individuo, familia y comunidad, la sede es un establecimiento de salud, participa en la planeación, ejecución y evaluación del proceso de enseñanza aprendizaje de estudiantes en los diferentes grados académicos.

Estos resultados fueron similares a los estudios investigados por Arana et. (2010), Barraza Mejía, José Alfredo. (2010).

Gráfico 15. Responsabilidad de docente de institución formadora con IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018.

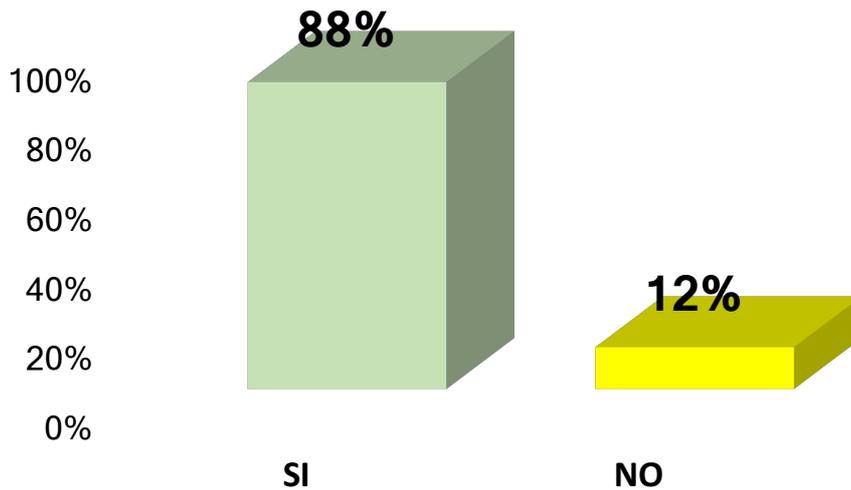


Fuente: Encuesta CAP aplicada

El 86% (6) SI y el 14% (1) NO práctico las responsabilidades del docente de institución formadora y. (Ver Anexo 4, Tabla 21)

La mayoría de los docentes de enfermería practicaron las responsabilidades del docente de institución formadora, pero debería practicarlo el 100.% y son las siguientes : Elaborar el planeamiento didáctico y el plan de rotación de práctica clínica de la asignatura, aspectos que contiene del planeamiento didáctico y el plan de rotación de práctica clínica de asignatura, coordinación para las prácticas, ITJ del MINSAL , documentos para la práctica clínica, deberes del código de ética, planificación y desarrollo :de Plan de orientación, entrega de la condición de los pacientes atendidos.

Gráfico 16. Responsabilidad de la enfermera docente de la institución de servicio en IDS, Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018



Fuente: Encuesta CAP aplicada

El 88% (23) SI y el 12% (3) NO practicaron la responsabilidad de la enfermera docente de la institución de servicio en IDS. (Ver Anexo 4, Tabla 22)

La mayoría de los docentes de enfermería practicaron la responsabilidad de la enfermera docente de la institución de servicio en IDS, pero debería el 100% practicarlas y son: Elaborar programa de práctica, planificar y desarrollar programa de orientación, realizar pruebas diagnósticas, conducir y evaluar el proceso de enseñanza-aprendizaje, ITJ del MINSAL, interpretación de documentos para la práctica clínica instrumentos e instructivos de evaluación de estudiantes.

Estos resultados no fueron similares a los estudios investigados por Meléndez Pinedo Cristina Fiorella, (2017). Arana et. (2010), Barraza Mejía, José Alfredo. (2010).

IX. CONCLUSIONES

1. La mayoría de participantes en el estudio fueron mujeres en el grupo de edad de 50 a 60 años, laboran en institución de servicio con nivel académico de licenciatura en enfermería, su ocupación es de enfermeras docentes de institución de servicio, con más de 11 años de experiencia laboral.
2. La mayoría tienen conocimientos de que existen lineamientos de IDS, de los elementos, de los actores principales del proceso, así mismo sobre el rol del docente de institución formadora y de enfermera docente de servicio en relación a los lineamientos técnicos para la integración docencia-servicio.
3. Con relación a la actitud es positiva en la mayoría de los docentes de enfermería ya que están totalmente de acuerdo de que existan lineamientos de IDS, con los elementos que lo conforman, actores principales del proceso, así mismo con el rol de docente de institución formadora y el rol de enfermera docente de servicio; de igual manera con las responsabilidades del docente de institución formadora y con las de la enfermera docente de institución de servicio.
4. La mayoría de los docentes de enfermería manifestaron utilizar los lineamientos y los elementos de IDS en su práctica docente, estaban conscientes de quienes son los actores principales del proceso IDS de igual forma manifestaron practicar el rol docente de institución formadora y el rol de la enfermera docente de institución de servicio, así como las responsabilidades del docente de institución formadora y las de enfermera docente de institución de servicio en IDS.

X. RECOMENDACIONES

A Las autoridades del Hospital, a Instituciones Formadoras y al comité Regional de IDS

1. Implementar estrategias más efectivas como el monitoreo, para mejorar la integración docencia servicio.
2. Implementar un programa de educación permanente para docentes de enfermería para fortalecer los conocimientos de IDS y contar con un mejor registro de los programas y contenidos desarrollados sobre el mismo.
3. Mantener permanentemente en los docentes de enfermería una actitud positiva sobre la importancia de la integración docencia servicio y promover el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos IDS como herramienta técnico jurídico en el cuidado de enfermería.
4. Facilitar los documentos Técnico Jurídicos necesario para lograr una práctica exitosa de IDS con docentes de enfermería a fin mejorar la atención y lograr una efectivo proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes de enfermería.

XI. BIBLIOGRAFÍA

- A, S. M. (s.f.). Proceso docencia-servicio Aspectos relacionados con el paciente en la enseñanza de las ciencias de la salud. . Universidad de La Salle; Universidad del Oeste de Santa Catarina, Brasil ; Universida de Valencia , España ; Estudiante de doctorado en salud publica, Universidad Nacional de colombia: Aladefe 16729- 57513-1PB.
- Angélica, S. F. (2011). .CIENCIA y ENFERMERIA XVII (3);, **Impacto de un modelo de integración docente asistencial en la formación profesional y el campo clínico. Universidad Católica de Chile. Chile.
- Barraza Mejía, J. A. (2010). Estudio de Conocimiento Sobre El Modelo de Integración Docencia Servicio. El Salvador.
- Enfermería, D. d. (2011). Guía de actuación: Actitudes y comportamientos relacionados con la atención sanitaria Pensar en la Enfermería. Centros de la OHSJD Provincia de Aragón - San Rafael. Barcelona.
- Fernando, R. G. (2010). .Foro: Educación superior en salud para el siglo XXI: Un reto para la prosperidad. . Bogotá.
- Garnica, L. (2015). “Estudio sobre integración docencia asistencia.” “ . Argentina.
- Margoth., T. d. (1992). Avances En Enfermería. ¿Qué Rol Desempeña El Docente De Enfermería En La Integración Docente Asistencial? .
- Meléndez Pinedo, C. F. (2017). conocimiento , actitudes y practicas del cuidado humanizado del profesional de enfermeria del hospital III Iquitos. punchana.
- MINSAL. (2014). Lineamientos Técnicos Para La Integración Docencia Servicio De Recursos Humanos De Enfermería En Las RIISS. El Salvador .

- Paz Cook *Maria, Á. E. (2009.). *Características del Docente Clínico De Enfermería. Departamento de Salud Pública, Escuela de Medicina, Hospital Clínico, Universidad Católica.*
- Peña Suárez I .Rafael, B. P. (2014). *La integración docente-asistencial. Retos a enfrentar en la actividad pedagógica. . La Habana, Cuba.*
- Soledad., P. M. (2017). *Integración docencia servicio en la formación profesional en el campo clínico”.*
- Urrutia I Brevis, S.-A. O. (2008). *Integración docente asistencial en enfermería: problemas en su construcción? Revista Eletrônica de Enfermagem [Internet]. . <http://www.fen.ufg.br/revista/v10/n2/v10n2a08.htm>.*
- A, S. M. (s.f.). *Proceso docencia-servicio Aspectos relacionados con el paciente en la enseñanza de las ciencias de la salud. . Universidad de La Salle; Universidad del Oeste de Santa Catarina,Brasil ; Universida de Valencia , España ; Estudiante de doctorado en salud publica, Universidad Nacional de colombia: Aladefe 16729- 57513-1PB.*
- Angélica, S. F. (2011). *.CIENCIA y ENFERMERIA XVII (3);, **Impacto de un modelo de integración docente asistencial en la formación profesional y el campo clínico. Universidad Católica de Chile. Chile.*
- Barraza Mejía, J. A. (2010). *Estudio de Conocimiento Sobre El Modelo de Integración Docencia Servicio. El Salvador.*
- Enfermería, D. d. (2011). *Guía de actuación: Actitudes y comportamientos relacionados con la atención sanitaria Pensar en la Enfermería. Centros de la OHSJD Provincia de Aragón - San Rafael. Barcelona.*
- Fernando, R. G. (2010). *.Foro: Educación superior en salud para el siglo XXI: Un reto para la prosperidad. . Bogotá.*
- Garnica, L. (2015). *“Estudio sobre integración docencia asistencia.” “ . Argentina.*
- Margoth., T. d. (1992). *Avances En Enfermería. ¿Qué Rol Desempeña El Docente De Enfermería En La Integración Docente Asistencial? .*

- Meléndez Pinedo, C. F. (2017). conocimiento , actitudes y practicas del cuidado humanizado del profesional de enfermería del hospital III Iquitos. punchana.*
- MINSAL. (2014). Lineamientos Técnicos Para La Integración Docencia Servicio De Recursos Humanos De Enfermería En Las RIISS. El Salvador .*
- Paz Cook *Maria, Á. E. (2009.). Características del Docente Clínico De Enfermería. Departamento de Salud Pública, Escuela de Medicina, Hospital Clínico, Universidad Católica.*
- Peña Suárez I .Rafael, B. P. (2014). La integración docente-asistencial. Retos a enfrentar en la actividad pedagógica. . La Habana, Cuba.*
- Soledad., P. M. (2017). Integración docencia servicio en la formación profesional en el campo clínico”.*
- Urrutia I Brevis, S.-A. O. (2008). Integración docente asistencial en enfermería: problemas en su construcción? Revista Eletrônica de Enfermagem [Internet]. . <http://www.fen.ufg.br/revista/v10/n2/v10n2a08.htm>.*

ANEXOS

ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Objetivo 1. Caracterizar socio laboralmente a los docentes de Instituciones Formadoras y de Servicio.

| Variab le | Indicador | Definición Operacional | Valor | Escala de medición |
|--------------------------|-------------------------------------|---|--|-------------------------------|
| Edad | % según grupo etáreo | Años cumplidos a la fecha | 18 a 30 años 31 a 49 años 50 a 60 años > 60 | Nominal |
| Sexo | % según sexo | Características fisiológicas y sexuales con las que nacen Mujeres y hombres. | -Hombre -Mujer | Nominal |
| Institución donde labora | % según la institución donde labora | Es un organismo público o privado creado para desempeñar una determinada labor cultural, científica, política o social. | -Hospital -Institución Formadora | Nominal |
| Nivel académico | % según nivel académico | Estudios Realizados | -Tecnóloga -Licenciada -Maestría | Nominal |
| Ocupación Laboral | % según ocupación | Tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo | -Docente institución formadora -Enfermera docente de la institución de servicio | Nominal |
| Años de experiencia | % de años según experiencia | Años de experiencia laboral. | * 1 a 5 años * 6 a10 años * 11 a Más | Nominal |

Objetivo 2. Identificar los conocimientos de los docentes sobre los lineamientos.

| Variable | Indicador | Definición Operacional | Valor | Escala medición |
|-------------------------------------|--|---|--------------|------------------------|
| Lineamientos de IDS | % de docentes que conocen los Lineamientos | Conocimiento de lineamientos | SI NO | Nominal |
| Elementos de IDS | % de docentes que conocen los elementos de IDS | Conocimiento de Elementos que conforman la IDS | SI NO | Nominal |
| Actores principales del proceso IDS | % de docentes que conocen los Actores principales del proceso de IDS | Conocimiento de los Actores principales del proceso IDS | SI NO | Nominal |
| Rol docente asistencial | % de docentes que conocen el Rol docente asistencial | Conocimiento del rol Docente institución formadora y de la Enfermera docente de la institución de servicio | SI NO | Nominal |
| Responsabilidad de IDS | % de Docentes que conocen las responsabilidades de IDS | -Conocimiento de Responsabilidad de Docentes de institución formadora en IDS, Planeamiento didáctico y El Plan de rotación de práctica clínica de la asignatura. Aspectos del planeamiento didáctico y de Plan de rotación de práctica clínica de asignatura. Programa de presentaciones de caso y Planificación de experiencias de | SI NO | Nominal |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | <p>aprendizaje, coordinación de práctica : a) Con jefatura. b) Con enfermera(o) docente del servicio, ITJ del MINSAL y documentos para desarrollo de la práctica clínica, Planificación y desarrollo del: Plan de Orientación .Entrega de la condición de los pacientes atendidos. Aplicación de los Deberes del código de ética de profesionales de enfermería</p> <p>-Conocimiento sobre la responsabilidad de la Enfermera Docentes de institución de servicio en IDS, Dar a conocer el programa de práctica, Elaborar y desarrollar el programa de orientación y prueba diagnóstica, Instrumentos e instructivos de evaluación ITJ del MINSAL. Documentos que se utilizar para práctica, conducir y evaluar el proceso de enseñanza-aprendizaje. Mantener</p> | |
|--|--|---|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | <p>informada a enfermera supervisora sobre desempeño de la estudiante en servicio social, Delegar la conducción de la o el estudiante en su aprendizaje si necesita ausentarse del servicio.</p> <p>Deberes del Código de Ética, Propiciar un trato digno entre estudiantes de enfermería, personal técnico, administrativo y de servicio, Integrar Comisión para el análisis de situaciones de estudiantes.</p> | | |
|--|--|--|--|--|

Objetivo 3. Conocer las actitudes de los docentes en relación a los lineamientos IDS.

| Variable | Indicador | Definición Operacional | Valor | Escala de medición |
|-------------------------------------|---|--|--|---------------------------|
| Lineamientos de IDS | % actitud docente respecto a los Lineamientos | Actitud de docentes con relación a los lineamientos IDS | -Totalmente De Acuerdo - De Acuerdo -En desacuerdo, -Totalmente en desacuerdo -Indiferente | Ordinal |
| Elementos de IDS | % actitud docente respecto a los elementos de IDS | Actitud de los docentes con relación a los elementos de IDS | - Totalmente de Acuerdo -De Acuerdo -En Desacuerdo, -Totalmente en Desacuerdo -Indiferente | Ordinal |
| Actores principales del proceso IDS | % actitud docente respecto a los Actores principales del proceso de IDS | Actitud de docentes con relación Actores principales del proceso IDS | -Totalmente de Acuerdo -De Acuerdo -En Desacuerdo, -Totalmente en Desacuerdo -Indiferente | Ordinal |
| Rol docente asistencial | % actitud docente respecto al Rol docente asistencial | Actitud de docentes con relación al Rol Docente Asistencial | Totalmente de Acuerdo -De Acuerdo -En Desacuerdo, -Totalmente en Desacuerdo -Indiferente | Ordinal |
| Responsabilidad | % actitud del docente | Actitud ante la responsabilidad de la | Totalmente de Acuerdo | Ordinal |

| | | | | |
|-----------|---|--|---|---------|
| es de IDS | con la responsabili dades en IDS | <p>Enfermera Docentes de institución Formadora con IDS. Elaborar Planeamiento didáctico y el Plan de rotación de práctica clínica de la asignatura.</p> <p>Aspectos que contiene del planeamiento didáctico y el Plan de rotación de práctica clínica de asignatura. Coordinación para las prácticas ITJ del MINSAL Documentos para la práctica clínica, Deberes del código de ética.</p> <p>Planificación y desarrollo :de Plan de orientación, Entrega de condición de los pacientes atendidos</p> | <p>-De Acuerdo -En Desacuerdo, -Totalmente en Desacuerdo -Indiferente</p> | |
| | | <p>Actitud ante la responsabilidad de la Enfermera Docentes de institución de servicio en IDS: Elaborar Programa de práctica, Planificar y desarrollar programa de orientación. Realizar pruebas diagnósticas, Conducir y evaluar el proceso de enseñanza-</p> | <p>Totalmente de Acuerdo -De Acuerdo -En Desacuerdo, -Totalmente en Desacuerdo -Indiferente</p> | Ordinal |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | aprendizaje ,l TJ del MINSAL Interpretación de documentos para la práctica clínica instrumentos e instructivos de evaluación de estudiantes | | |
|--|--|---|--|--|

Objetivo 4. Precisar las prácticas que los docentes manifiestan realizar en relación a los lineamientos.

| Variable | Indicador | Definición Operacional | Valor | Escala de medición |
|-------------------------------------|--|---|--------------|---------------------------|
| Lineamientos de IDS | % de docentes que ponen en práctica los Lineamientos | Práctica el uso de los lineamientos IDS | SI NO | Nominal |
| Elementos de IDS | % de docentes que ponen en práctica los elementos de IDS | Práctica la aplicación de los elementos de IDS | SI NO | Nominal |
| Actores principales del proceso IDS | % de docentes que están conscientes de la práctica de los principales actores del proceso de IDS | Práctica de Actores principales del proceso IDS | SI NO | Nominal |
| Rol docente asistencial | % de docentes que ponen en práctica el Rol docente asistencial | Práctica del al Rol Docente Asistencial | SI NO | Nominal |
| Responsabilidades de IDS | % de Docentes que ponen en práctica las | Práctica de Docentes de institución Formadora en la responsabilidad IDS. Práctica en: Elaborar | SI NO | Nominal |

| | | | | |
|--|--|--|----------|---------|
| | responsabilidades IDS | Planeamiento didáctico y el Plan de rotación de práctica clínica de la asignatura, Aspectos que contiene del planeamiento didáctico y el Plan de rotación de práctica clínica de asignatura, Coordinación para las prácticas ITJ del MINSAL Documentos para la práctica clínica, Deberes del código de ética, Planificación y desarrollo de Plan de Orientación, Entrega de condición de los pacientes atendidos | | |
| | % de Enfermeras Docentes de servicio que ponen en práctica las responsabilidades IDS | Práctica de la Enfermera Docentes de institución de servicio en la responsabilidad IDS Práctica en Elaborar Programa de práctica Planificar y desarrollar programa de orientación Realizar pruebas diagnósticas, Conducir y evaluar el proceso de enseñanza-aprendizaje ITJ del MINSAL Interpretación de documentos para la práctica clínica instrumentos e instructivos de evaluación de estudiantes | SI NO | Nominal |

ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD ESCUELA DE SALUD PÚBLICA CIES-UNAN, MANAGUA



CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS QUE TIENE LA ENFERMERA(O) DOCENTE DE INSTITUCIÓN FORMADORA Y DE SERVICIO CON RELACIÓN A LOS LIENAMIENTOS DE INTEGRACIÓN DOCENCIA SERVICIO

A continuación encontrará una serie de preguntas relacionadas con el tema de conocimiento, actitudes y prácticas que tiene la enfermera docente de institución formadora y de servicio con relación a los lineamientos técnicos de IDS por lo que le solicitamos responder según su experiencia le agradecemos de antemano su disposición de colaboración en este trabajo.

Indicaciones: Responda a las siguientes preguntas según considere marcando con una X la opción seleccionada.

I. Características socio laborales

Objetivo 1. Caracterizar socio laboralmente a los docentes de Instituciones Formadoras y de Servicio

1). ¿Qué edad tiene?

- a. 18 a 30 años c. 50 a 60 años
b. 31 a 49 años d. Mayor de 60 años

2) ¿Cuál es su sexo?

- a. Hombre b. Mujer

3) ¿En qué institución labora?

- a. Institución formadora b. Institución de servicio

4) ¿Cuál es su nivel académico?

a. Tecnólogo(a) b. Licenciada (o) c. Maestra.(o)

5) ¿Cuál es su Ocupación Laboral?

a. Docente en la institución formadora

b. Enfermera Docente de la institución de servicio

6) ¿Cuántos años tiene de experiencia laboral?

a 1 a 5 años b. 6 a 10 años c. 11 a más años

II. Conocimientos sobre los lineamientos IDS

Objetivo 2. Identificar los conocimientos de los docentes sobre los lineamientos

1. ¿Tiene conocimiento de que existen Lineamientos de IDS

a. Si b. No

Explique _____

2. ¿Tiene conocimiento sobre los elementos de IDS?

a. Si b. No

Explique : _____

3. ¿Tiene conocimiento sobre cuáles son los Actores principales del proceso de IDS?

a. Si b. No

Menciónelos: _____

4. ¿Tiene conocimiento de cuál es el Rol de docente de institución formadora y el Rol de la Enfermera docente de la institución de servicio?

a. Si b. No

Explique : _____

III. Actitudes de los docentes en relación a los lineamientos IDS

Objetivo 3: Conocer las actitudes de los docentes en relación a los lineamientos IDS

1. ¿Está de acuerdo que existan lineamientos de IDS?

| | | | |
|-----------------------------|--|-----------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | | b. De acuerdo | |
| c. Totalmente en desacuerdo | | d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | | |

2. ¿Está de acuerdo con los elementos que conforman la IDS?

| | | | |
|-----------------------------|--|-----------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | | b. De acuerdo | |
| c. Totalmente en desacuerdo | | d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | | |

3. ¿Está de acuerdo con los actores principales del proceso de IDS?

| | | | |
|-----------------------------|----|------------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | b. | b. De acuerdo | |
| c. Totalmente en desacuerdo | d. | d. En desacuerdo | |
| e. e. indiferente | | | |

4. ¿Está de acuerdo con el Rol de docente de institución formadora y ¿el Rol de la Enfermera docente de la institución de servicio?

| | | | |
|-----------------------------|--|-----------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | | b. De acuerdo | |
| c. Totalmente en desacuerdo | | d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | | |

5. ¿Está usted de acuerdo con la responsabilidad del docente de la Institución Formadora en IDS?

| | | | |
|-----------------------------|--|-------------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | | b. De acuerdo | |
| c. Totalmente en desacuerdo | | . d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | | |

5.1. Esta de acuerdo en Realizar el Planeamiento didáctico y el Plan de rotación de práctica clínica de la asignatura y de presentarlo en la reunión de coordinación, antes de que los(as) estudiantes inicien la práctica clínica

| | | | |
|--------------------------|--|---------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | | b. De acuerdo | |
|--------------------------|--|---------------|--|

| | | |
|----------------------------|-------------------|--|
| c.Totalmente en desacuerdo | . d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

5.2. Esta de acuerdo con los aspectos que contiene el Planeamiento didáctico: Nombre de la asignatura o módulo , objetivos generales y específicos, descripción del planeamiento didáctico de la unidad, plan diario y semanal, sistema e instrumento de evaluación y su respectivo instructivo

| | | |
|-----------------------------|-------------------|--|
| a.Totalmente de acuerdo | b. De acuerdo | |
| d. Totalmente en desacuerdo | . d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

5.3 Esta de acuerdo con los aspectos que contiene el Plan de rotación de práctica clínica : Grado académico , nombre de la asignatura de práctica , ciclo de estudios, período de práctica, horario, institución, servicio, área de rotación, docente responsable, número y nombre de estudiantes por práctica

| | | |
|----------------------------|------------------|--|
| a.Totalmente de acuerdo | b. De acuerdo | |
| c.Totalmente en desacuerdo | d. En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

5.4. ¿Está de acuerdo en realizar con el personal de enfermería del servicio el Programa de presentaciones de caso y la Planificación de experiencias de aprendizaje ?

| | | |
|----------------------------|------------------|--|
| a.Totalmente de acuerdo | b. De acuerdo | |
| c.Totalmente en desacuerdo | d. En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

5.5. ¿Está de acuerdo en realizar usted la coordinación con jefatura inmediata para las jornadas programadas de práctica, conducir el aprendizaje y la evaluación de las(os) estudiantes a su cargo?

| | | |
|----------------------------|-------------------|--|
| a .Totalmente de acuerdo | b. De acuerdo | |
| c.Totalmente en desacuerdo | . d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

5.6. ¿ Está de acuerdo en coordinar con enfermera(o) docente del servicio la metodología a utilizar para lograr objetivos académicos en las prácticas de administración; en Supervisar a estudiantes dos veces por semana ; en participar en la evaluación ;en la reposición del tiempo cuando los estudiante faltan a su práctica y cuando necesita ausentarse del campo clínico ?

| | | |
|----------------------------|-------------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | b. De acuerdo | |
| c.Totalmente en desacuerdo | . d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

5.7 ¿Está de acuerdo en utilizar los ITJ del MINSAL; los documentos para el desarrollo de la práctica clínica?

| | | |
|----------------------------|-------------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | b. De acuerdo | |
| c.Totalmente en desacuerdo | . d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

5.8.¿ Está de acuerdo en realizar la Planificación y desarrollo del Plan de Orientación a estudiantes que inician práctica ; A estudiantes en servicio social y para el docente y que se cumpla antes de iniciar la práctica clínica con ocho horas diarias por tres días si labora y cinco si no labora en la institución de servicio ?

| | | |
|----------------------------|-------------------|--|
| a.. Totalmente de acuerdo | b. De acuerdo | |
| c.Totalmente en desacuerdo | . d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

5.9. ¿Está de acuerdo de cómo se realiza la entrega de la condición de los pacientes atendidos y la aplicación de los deberes del código de ética de profesionales de enfermería?

| | | |
|----------------------------|-------------------|--|
| a.Totalmente de acuerdo | b. De acuerdo | |
| c.Totalmente en desacuerdo | . d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

6. Está de acuerdo con la responsabilidad de la Enfermera docente de la Institución de servicio en IDS ?

| | | |
|----------------------------|-------------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | b .De acuerdo | |
| c.Totalmente en desacuerdo | d . En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

6.1. ¿Está usted de acuerdo en dar a conocer, al personal bajo su cargo, el programa de práctica de las(os) estudiantes de enfermería

| | | |
|----------------------------|------------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | e. De acuerdo | |
| c.Totalmente en desacuerdo | d. En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

6.2. ¿ Está usted de acuerdo en elaborar y desarrollar la prueba diagnóstica

El Programa de Orientación para el personal docente de la institución formadora; Para estudiantes en servicio social y para estudiantes en práctica; tomando en cuenta la guía de orientación ?

| | | |
|-----------------------------|------------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | b. De acuerdo | |
| c. Totalmente en desacuerdo | d. En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

6.3. Está de acuerdo con los instrumentos e instructivos de evaluación de estudiantes en práctica clínica y servicio social; Con los ITJ del MINSAL y que debe interpretar los documentos a utilizar para desarrollo de la práctica, conducir y evaluar el proceso de enseñanza-aprendizaje?

| | | |
|-----------------------------|-------------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | b. De acuerdo | |
| c. Totalmente en desacuerdo | . d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

6.4. Está de acuerdo en mantener informada a enfermera supervisora sobre desempeño de la estudiante en servicio social y que debe integrar la Comisión para el análisis de situaciones de estudiantes que afecten el desarrollo de la práctica clínica y del servicio social.

| | | |
|-----------------------------|-----------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | b. De acuerdo | |
| c. Totalmente en desacuerdo | d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

6.5. Esta de acuerdo en que debe delegar la conducción de la o el estudiante en su aprendizaje si necesita ausentarse del servicio, Propiciar un trato digno entre estudiantes de enfermería, personal técnico, administrativo y de servicio y cumplir los Deberes del Código de Ética

| | | |
|-----------------------------|-------------------|--|
| a. Totalmente de acuerdo | b. De acuerdo | |
| c. Totalmente en desacuerdo | . d En desacuerdo | |
| e. indiferente | | |

IV. Prácticas que los docentes manifiestan realizar en relación a los lineamientos?

1. ¿Usted ha utilizado los lineamientos IDS?

a. Si b. No

2. ¿Practica los elementos que conforman la IDS?

a. Si b. No

3. ¿Practica con los actores principales del proceso de IDS?

a. Si b. No

4. ¿Practica el Rol docente de institución formadora y de la Enfermera docente de la institución de servicio?

a. Si b. No

5. ¿Práctica la responsabilidad del docente de la Institución Formadora con IDS ?.

a. Si b. No

5.1. ¿Practica la elaboración el Planeamiento didáctico ; El Plan de rotación de práctica clínica de la asignatura y lo presenta en la reunión de coordinación, antes de iniciar la práctica clínica ?

a. Si b. No

5.2. ¿Practica los aspectos del Planeamiento didáctico : Nombre de la asignatura o módulo, objetivos generales y específicos, descripción del planeamiento didáctico de la unidad, plan diario y semanal, sistema e instrumento de evaluación y su respectivo instructivo

a. Si b. No

5.3 ¿Practica los aspectos del Plan de rotación de práctica clínica: Grado Académico, nombre de la asignatura de práctica clínica, ciclo de estudios, Período de práctica, horario, institución, servicio, área de rotación, Docente responsable, número y nombre de estudiantes por práctica

a. Si b. No

5.4. ¿Practica con el personal de enfermería del servicio la elaboración del programa de presentaciones de caso y la planificación de experiencias de aprendizaje ?

a. Si b. No

5.5. ¿ Coordina con jefatura inmediata las jornadas programadas de práctica , para conducir el aprendizaje y la evaluación de las(os) estudiantes a su cargo?

a. Si b. No

5.6. ¿ Practica Coordinando con enfermera(o) docente del servicio : La metodología a utilizar para lograr objetivos académicos en las prácticas de administración ; Supervisar a estudiantes dos veces por semana ;Participar en la evaluación Reposición de tiempo cuando la estudiante falte a su práctica y si necesita ausentarse del campo clínico con veinticuatro horas de anticipación ?

a. Si b. No

5.7.¿ Utiliza los ITJ del MINSAL y los documentos necesarios para desarrollo de la práctica clínica?

a. Si b. No

5.8 ¿ Practica la Realiza la Planificación y desarrollo el Plan de Orientación, a estudiantes que inician práctica ; A estudiantes en servicio social y docente y se cumplió antes de iniciar la práctica clínica con ocho horas diarias por tres días si labora y cinco si no labora en la institución de servicio a?

a. Si b. No

5.9. ¿Practica la entrega de la condición de los pacientes atendidos y la aplicación de los deberes del código de ética de profesionales de enfermería?

a. Si b. No

6. ¿ Practica la responsabilidad de la Enfermera docente de la Institución de servicio en IDS ?

a. Si b. No

6.1. ¿ Practica dando a conocer, al personal bajo su cargo, el programa de práctica de Las (os) estudiantes de enfermería

a. Si b. No

6.2. ¿ Practica la Elaboración y desarrollo de la prueba diagnóstica ; El Programa de la Orientación para el personal docente de la institución formadora; Para estudiantes en servicio social y para estudiantes en práctica; tomando en cuenta la guía de orientación ?

a. Si b. No

6.3. ¿Practica la Utilización de los instrumentos e instructivos de evaluación de estudiantes en práctica clínica y servicio social; los los ITJ del MINSAL y ha interpretado los documentos para desarrollo de la práctica ; ha conducido y evaluado el proceso de enseñanza-aprendizaje?

a. Si b. No

6.4. ¿ Realiza Reporte a enfermera supervisora el desempeño de los estudiantes en servicio social y participo en la Comisión para el análisis de situaciones de estudiantes que afecten el desarrollo de la práctica clínica y del servicio social

a. Si b. No

6.5. ¿ Delega la conducción de los estudiantes en su aprendizaje si necesito ausentarse del servicio y Propiciado un trato digno entre estudiantes de enfermería, personal técnico, administrativo y de servicio y cumplir los Deberes del Código de Ética

a. Si b. No

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION

ANEXO 3. AUTORIZACIÓN PARA EL ESTUDIO

Usulután 31 de Agosto 2018

Para : Dr. Alfredo Enrique Guzmán
Director Hospital Nacional General "San Pedro ", Usulután

C.c. Lic. Elba Catrina Moreira de Martínez
Enfermera Jefe del Dpto. de Enfermería
Hospital Nacional General "San Pedro ", Usulután

C.c. Lic. Gloria Marlene Jiménez
Coordinadora Comité local Integración Docencia Servicio

C.c. Lic. Ana Guadalupe Rodríguez
Coordinadora de Comité local de Ética

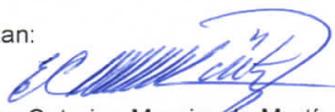
Reciba un atento y cordial saludo y mis mejores deseos de éxito en tan digno cargo que desempeña.

En esta oportunidad como estudiante de Maestría del Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud . Escuela de Salud Pública. CIES , UNAM Managua , me es grato dirigirme a usted , para solicitarle su debido permiso y autorización , para realizar trabajo de investigación científica de "Conocimientos, actitudes y prácticas de los docentes de enfermería en relación a los Lineamientos Técnicos para la Integración Docencia-Servicio, Hospital Nacional San pedro, Usulután, el salvador. Septiembre –octubre 2018."

Para su desarrollo se pasara en 7 servicios hospitalarios un cuestionario al personal de enfermería que realiza docencia en los servicios de práctica profesionales de estudiantes de enfermería . Que como estudiante de maestría necesito contar con su debida autorización para poder ejecutarlo; Así como también solicito la Autorización de Lic. Elba Catarina Moreira de Martínez. Enfermera Jefe del Dpto. de Enfermería y Lic. Gloria Marlene Jiménez, Coordinadora del Comité de Integración Docencia -Servicio y de Lic. Ana Guadalupe Rodríguez del Comité de Ética


Atte.: Lic. María Elena Aguilar de Zelaya
Estudiante de Maestría En Salud Pública
2017- 2019, El Salvador
Cel 74838630
Correo dzelaya_mariaelena@yahoo.es

Autorizan:

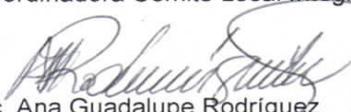
F. 
Lic. Elba Catarina Moreira de Martínez
Enfermera Jefe del Dpto. de Enfermería

Elba Catarina Moreira de Martínez
LICENCIADA EN ENFERMERIA
J.V.P.E. No. A- 0292



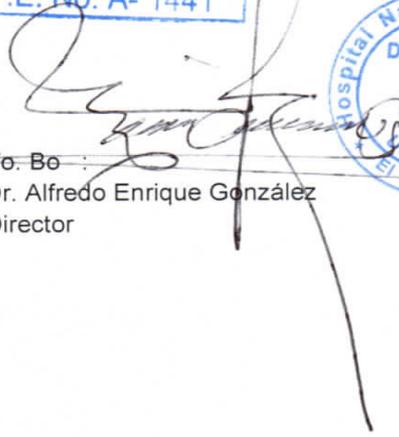
F. 
C.c. Lic. Gloria Marlene Jiménez
Coordinadora Comité Local Integración Docencia Servicio

Gloria Marlene Jiménez Durán
LICENCIADA EN ENFERMERIA
J.V.P.E. No. A- 1419

F. 
Lic. Ana Guadalupe Rodríguez
Coordinadora de Comité Local de Ética

Ana Guadalupe Rodríguez Rodríguez
LICENCIADA EN ENFERMERIA
J.V.P.E. No. A- 1441




Vo. Bo
Dr. Alfredo Enrique González
Director

ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO



CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PUBLICA
CIES- UNAN Managua



Yo _____, doy mi consentimiento para participar en la investigación sobre: Conocimientos , actitudes y prácticas de los recursos humanos de enfermería en relación a los lineamientos Técnicos de la Integración Docencia - Servicio, Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre –Octubre 2018

Estoy enterada/o que se me pasara un cuestionario, para responder las interrogantes en un tiempo de 25 minutos y que los datos obtenidos serán utilizados con fines de estudio, se me explico el objetivo de la investigación de una manera muy sencilla para comprenderla y que fui elegida (o) a participar en este estudio por ser recursos humanos de enfermería del Hospital Nacional San Pedro

He concedido libremente brindar la información solicitada; se me ha notificado que es voluntariamente participar y que aun después de iniciada la investigación puedo rehusarme a responder alguna pregunta o decidir darla por terminada la participación en cualquier momento. Se me ha informado que mis respuestas a las preguntas serán confidenciales, y que en ningún informe de este estudio se me identificara jamás en forma alguna.

También se me ha explicado de que tanto si participo o no, o si me rehusó a responder alguna pregunta, no me verá afectada de ninguna forma.

Fecha

Firma de la entrevistada/o

Firma del entrevistado

ANEXO 5. TABLAS

Objetivo 1. Caracterizar socio laboralmente a los docentes de Instituciones Formadoras y de Servicio.

Tabla 1. Edad, sexo, institución donde labora, nivel académico, Ocupación laboral y Años de experiencia de los docentes de enfermería, Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018

| Características | Frecuencia | Porcentaje |
|--|------------|------------|
| Edad | | |
| 50-60 años | 14 | 43% |
| 31- 49 años | 9 | 27% |
| 18 – 30 años | 8 | 24% |
| > 60 | 2 | 6% |
| Sexo | | |
| Mujer | 31 | 91% |
| Hombre | 2 | 9% |
| Institución donde labora y | | |
| Institución de servicio | 26 | 79% |
| Institución Formadora | 7 | 21% |
| Nivel académico | | |
| Licenciada (o) | 20 | 61% |
| Tecnóloga (o) | 13 | 39% |
| Ocupación laboral | | |
| Enfermera docente de Institución de servicio | 26 | 79% |
| Docente Institución formadora | 7 | 21% |
| Años de experiencia | | |
| 11 años o más | 24 | 73% |
| 1 a 5 años | 8 | 24% |
| 6 a 10 años | 1 | 3% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Objetivo 2. Identificar los conocimientos de los docentes sobre los lineamientos

Tabla 2. Lineamientos de IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador. Septiembre – Octubre 2018.

| Conocimiento de que existen Lineamientos | Frecuencia | Porcentaje |
|--|------------|------------|
| SI | 27 | 80% |
| NO | 6 | 20% |
| Total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 3. Elementos de IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Conocimientos sobre elementos | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------------|------------|------------|
| SI | 31 | 94% |
| NO | 2 | 6% |
| Total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 4. Actores principales del proceso de IDS. Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Conocimiento sobre principales actores | Frecuencia | Porcentaje |
|--|------------|------------|
| SI | 31 | 94% |
| NO | 2 | 6% |
| Total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 5. Rol de docente de institución formadora y el rol de la enfermera docente de institución de servicio Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Conocimiento de cual es del Rol del docente | Frecuencia | Porcentaje |
|---|------------|------------|
| SI | 30 | 91% |
| NO | 3 | 9% |
| Total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Objetivo 3. Conocer las actitudes de los docentes en relación a los lineamientos IDS

Tabla 6. Lineamientos de IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Existen lineamientos de IDS | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------------------|------------|------------|
| Totalmente de acuerdo | 21 | 64% |
| De acuerdo | 6 | 18% |
| Indiferente | 3 | 9% |
| En desacuerdo | 2 | 6% |
| Totalmente en desacuerdo | 1 | 3% |
| Total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 7. Elementos que conforman la IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Elementos que conforman la IDS | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------------|------------|------------|
| Totalmente de acuerdo | 24 | 73% |
| De acuerdo | 6 | 18% |
| Indiferente | 3 | 9% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Totalmente en desacuerdo | 0 | 0% |
| total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 8. Actores principales del proceso IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Actores principales del proceso IDS | Frecuencia | Porcentaje |
|--|-------------------|-------------------|
| Totalmente de acuerdo | 24 | 73% |
| De acuerdo | 8 | 24% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Totalmente en desacuerdo | 1 | 3% |
| total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 9. Rol de docente de institución Formadora y el Rol de la enfermera docente de institución de servicio .Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Rol del docente | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------|-------------------|-------------------|
| Totalmente de acuerdo | 23 | 70% |
| De acuerdo | 8 | 24% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Totalmente en desacuerdo | 2 | 6% |
| Total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 10. Responsabilidad del docente de institución formadora en IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Responsabilidad del docente de institución formadora | Frecuencia | Porcentaje |
|---|-------------------|-------------------|
|---|-------------------|-------------------|

| | | |
|--------------------------|----|------|
| Totalmente de acuerdo | 17 | 52% |
| De acuerdo | 13 | 39% |
| Indiferente | 2 | 6% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Totalmente en desacuerdo | 1 | 3% |
| Total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 11. Responsabilidades de la enfermera docente de servicio en IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Responsabilidades de la enfermera docente de servicio en IDS | Frecuencia | Porcentaje |
|--|------------|------------|
| Totalmente de acuerdo | 22 | 67% |
| De acuerdo | 7 | 21% |
| Indiferente | 3 | 9% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Totalmente en desacuerdo | 1 | 3% |
| Total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Objetivo 4. Precisar las prácticas que realizan los docentes en relación a los lineamientos.

Tabla 12 Utilización de los lineamientos de IDS .Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Utilizan los lineamientos de IDS | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------------------------|------------|-------------|
| SI | 28 | 85% |
| NO | 5 | 15% |
| Total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 13. Elementos que conforman la IDS Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Práctica los elementos que conforman la IDS | Frecuencia | Porcentaje |
|--|-------------------|-------------------|
| SI | 29 | 88% |
| NO | 4 | 12% |
| Total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 14. Pone en práctica y está consciente de quienes son los actores principales del proceso IDS . Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Pone en práctica y está consciente de quienes son los actores principales del proceso IDS | Frecuencia | Porcentaje |
|--|-------------------|-------------------|
| SI | 30 | 91% |
| NO | 3 | 9% |
| Total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 15. Rol docente de institución formadora y de la enfermera docente de institución de servicio . Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Práctica el rol docente | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| SI | 24 | 73% |
| NO | 9 | 27% |
| Total | 33 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 16. Responsabilidades del docente de institución formadora en IDS, Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Práctica las responsabilidades del docente de institución formadora | Frecuencia | Porcentaje |
|--|-------------------|-------------------|
| SI | 6 | 86% |
| NO | 1 | 14% |
| Total | 7 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada

Tabla 17. Responsabilidad de la enfermera docente de la institución de servicio en IDS. Hospital Nacional San Pedro, Usulután, El Salvador, Septiembre – Octubre 2018.

| Práctica la responsabilidad de la enfermera docente de la institución de servicio en IDS | Frecuencia | Porcentaje |
|---|-------------------|-------------------|
| SI | 23 | 88% |
| NO | 3 | 12% |
| Total | 26 | 100% |

Fuente: Encuesta CAP aplicada