

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
RECINTO UNIVERSITARIO “RUBÉN DARÍO”
FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA**



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**MAESTRIA EN PEDAGOGÍA CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
X EDICIÓN 2015-2017**

**TESIS PARA OPTAR AL TITULO DE MASTER EN PEDAGOGÍA CON MENCIÓN EN
DOCENCIA UNIVERSITARIA**

PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DEL ESTUDIANTE CON FISTULA TRAQUEO CUTÁNEA SECUNDARIA A TRAQUEOSTOMÍA QUE CURSA LA ASIGNATURA DE BIOLOGÍA MOLECULAR DEL SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA-MANAGUA, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2016.

Autora: Dra. Maryell Urroz López

Docente de la Facultad de Ciencias Medicas

UNAN, Managua

Tutor y Facilitador: MSc. Luisa Amanda Gadea

Especialista en psicología y pedagogía con mención en educación especial

Managua, septiembre de 2017

DEDICATORIA

A Dios.

Por haberme permitido llegar hasta este punto y culminar un logro más en mi carrera, por haberme dado salud y perseverancia para lograr mis objetivos y superar las adversidades.

A mis padres y esposo.

Por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante y su amor que me ha permitido ser una persona de bien y fomentarme a dar lo mejor de mi cada día.

A Jenson Angelo

Por abrirme las puertas a su vida y permitirme llevar a cabo esta investigación, por su valor y coraje para compartir sus experiencias y su deseo de salir adelante, por querer que su historia sea escuchada y así ayudar a presentes y futuras generaciones para que puedan superar las diferentes adversidades según sea su condición.

AGRADECIMIENTO

A mis maestros.

Maestra Luisa Amada Gadea, por su gran apoyo y motivación para la culminación de esta tesis; por su tiempo y apoyo en todo momento, por ser fuente de conocimiento y guía durante todo este proceso.

A todos los docentes que compartieron sus conocimientos a lo largo de la maestría, por ser parte de mi formación profesional y transmitir con amor y dedicación su pasión por la educación.

A los participantes de la investigación

Les agradezco por compartir sus experiencias conmigo, tanto docentes como estudiantes, por querer ser agentes de cambio y siempre mostrar su disponibilidad y apoyo a lo largo de esta investigación.

RESUMEN

En el contexto de la educación superior en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua (UNAN-Managua) se realizó la presente investigación cuyo propósito fue analizar el proceso enseñanza aprendizaje del estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la facultad de ciencias médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua, durante el segundo semestre del año 2016.

Se trata de un estudio de caso, con enfoque cualitativo el cual tuvo como informante clave al estudiante con alteración en el habla producto de una fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía, también se tuvo participación de un docente y cinco compañeros de clases que constituían el grupo focal. Además, se realizó observación no participante dentro del aula de clases y entrevistas a los participantes involucrados.

Por medio de esta investigación, se pudo concluir que dentro de las necesidades educativas que experimenta el discente con alteración asociada al habla, se encuentran: mejorar la expresión oral y comunicación con sus compañeros y docentes. La actitud del profesorado es negativa en su mayoría al presentarse ante el estudiante con una alteración en el habla. No hay capacitación docente en relación a estudiantes que presenten alteración en el habla para satisfacer las necesidades educativas y mejorar la calidad de enseñanza.

El principal obstáculo, que se le presenta al docente de biología molecular es la falta de capacitación pedagógica y ausencia de acompañamiento por parte de especialistas en diversidad para poder realizar un abordaje integral al estudiante.

En el programa de la asignatura, se puede evidenciar que no existen lineamientos metodológicos adaptados a las necesidades educativas de los estudiantes con discapacidad. No se evidencia un ajuste para aquellos estudiantes que lo necesiten o para facilitar el aprendizaje en estudiantes con diferentes limitaciones.



Contenido

I. INTRODUCCIÓN	2
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
III. JUSTIFICACIÓN.....	10
IV. ANTECEDENTES.....	12
V. FOCO.....	16
VI. CUESTIONES DE LA INVESTIGACION	17
VII. PROPÓSITOS DE LA INVESTIGACIÓN	18
PROPÓSITO GENERAL.....	18
PROPÓSITOS ESPECÍFICOS	18
VIII. PERSPECTIVA TEÓRICA	19
8.1- EDUCACIÓN INCLUSIVA.....	21
8.2- IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN INCLUSIVA	24
8.3- PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE.....	27
8.4- CARRERA DE MEDICINA.....	33
8.5- PROGRAMA DE BIOLOGIA MOLECULAR	36
8.6- TRAQUEOSTOMÍA	39
IX. PERSPECTIVA DE LA INVESTIGACIÓN	43
X. DESCRIPCIÓN DE LAS TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	45
XI. EL ESCENARIO DE LA INVESTIGACIÓN.....	46
XII. SELECCIÓN DE LOS INFORMANTES	49
XIII. CONTEXTO EN QUE SE EJECUTÓ EL ESTUDIO	51
XIV. ROL DE LA INVESTIGADORA	57
XV. ESTRATEGIA PARA RECOPIRAR LA INFORMACIÓN	59
XVI. ESTRATEGIAS QUE SE USARÁN PARA EL ACCESO Y LA RETIRADA DEL ESCENARIO.....	64
XVII. TÉCNICAS DE ANÁLISIS	66
XVIII. MATRIZ DE CATEGORÍAS	67
XIX. ANALISIS DE LOS RESULTADOS	68
XX. CONCLUSIONES	79
XXI. RECOMENDACIONES	80
XXII. BIBLIOGRAFÍA.....	82
XXIII. ANEXOS.....	85



I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación, tiene como eje un estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía, ya que los docentes deben estar preparados para dar atención a este tipo de casos. En la carrera de medicina un grupo de seminario está constituido por aproximadamente diez a quince estudiantes, todos estos poseen características que los hacen únicos en sus diferentes aspectos. Por tanto, en la educación superior no se puede homogenizar en un grupo y aplicar las mismas estrategias didácticas, apoderándose del papel como guías en el proceso enseñanza aprendizaje, los docentes deben estar capacitados para poder dar atención a las necesidades educativas de dichos estudiantes para que ellos puedan lograr alcanzar un aprendizaje significativo.

De tal manera, se puede entender la diversidad como la variedad de alumnos que existen dentro de nuestras aulas. Nuestros alumnos y alumnas son diferentes en género, cultura, estilos de aprendizaje, modos de pensamiento, limitaciones o posibilidades físicas, discapacidades, entre otros. La atención a la diversidad consiste en atender a todo nuestro alumnado teniendo en cuenta sus diferencias, sin que ello suponga un impedimento a la hora del proceso enseñanza aprendizaje de nuestros alumnos y alumnas. (Cabrera, 2011)

En la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua se realiza exámenes de admisión para las diferentes carreras en donde se evalúan conocimientos sobre matemática y español, aceptando estudiantes que alcancen un promedio de excelencia para poder clasificar en su primera opción de carrera. En estos, no se realiza ningún tipo de discriminación en relación a cultura, limitación motora o sensorial, ya que cualquier persona del país puede aplicar a realizar estas evaluaciones con el único requisito de tener el título de bachiller y de esta manera poder optar por cualquier carrera que oferte la universidad.

Debido a que en el modelo curricular se plantea el respeto a la diversidad y es un modelo centrado en el estudiante, ingresará todo estudiante que alcance la mejor nota sin importar su



condición. Por tanto, podemos observar la ausencia de barreras a aquellos estudiantes con alguna limitación motriz, sin embargo, es importante mencionar que a pesar que en el modelo curricular se contemple lo anteriormente expuesto no es lo que se cumple en la práctica docente.

Aditivo a esto, uno de los objetivos de la carrera de medicina es dar atención a la discapacidad a como plantea la fundamentación de la carrera. En este sentido, se debe iniciar por dar atención a los estudiantes con diferentes limitaciones para que ellos puedan gozar de un proceso enseñanza aprendizaje pleno, capaz de dar respuesta a sus necesidades logrando así obtener un aprendizaje significativo a través de las diferentes estrategias pedagógicas que deben ser implementadas con estos estudiantes.

En este sentido, permitir el acceso de los estudiantes con discapacidad a la universidad no es suficiente, es preciso introducir en los planteamientos pedagógicos e institucionales cambios previos que faciliten el uso y la disposición de los recursos tecnológicos y humanos necesarios para garantizar la equiparación de oportunidades. Se trata, por tanto, de eliminar las barreras físicas y sociales, así como todos aquellos obstáculos, a veces imperceptibles para los no discapacitados, que dificultan la inclusión y entorpecen el proceso formativo de las personas con discapacidad. El acceder a materiales y recursos adaptados a sus necesidades y el proporcionar más información sobre la discapacidad, las posibilidades, las dificultades y las necesidades, tanto de los profesores como a compañeros constituyen aspectos a tener en cuenta en la atención a estudiantes con discapacidad. (Martin, 2010)

De manera que, como facilitadores del proceso enseñanza aprendizaje se deben identificar aquellas necesidades de los estudiantes, para poder realizar una intervención oportuna que favorezca el desarrollo de la meta cognición, con el objetivo de que los futuros profesionales puedan insertarse en la sociedad con la capacidad de dar respuestas a las demandas y exigencias de la misma, ya que debe partir de los docentes el deseo de cambio e innovación



en el ámbito Universitario, generar propuestas dirigidas a mejorar el proceso enseñanza aprendizaje de aquellos que presentan mayores dificultades que el resto de sus compañeros.

Uno de los principales problemas de los estudiantes con discapacidad en la universidad es el seguimiento de las clases. Normalmente el aula no dispone de los recursos necesarios para favorecer la inclusión de estos estudiantes y el profesorado no imparte sus clases utilizando las metodologías adecuadas para que estos estudiantes puedan participar en ellas. Por lo tanto, este colectivo no está en igualdad de oportunidades que el resto de los compañeros. Una característica importante de esta población es la diversidad. Nos hallamos ante un colectivo de personas muy diversas y con necesidades específicas muy diferentes. Por ello, la inclusión de los estudiantes con discapacidad a los estudios superiores requiere un análisis minucioso de las necesidades de este colectivo. (Montserrat Castellana Rosell, Ingrid Sala Bars, 2005)

Muchos a quienes percibimos como "lentos", "en riesgo" o "con dificultades" de hecho podrían ser muy diestros en actividades que la escuela suele tratar como secundarias, como liderar a los pares en el barrio, narrar cuentos o construir artefactos con materiales descartables. No obstante, muchos alumnos tienen verdaderas dificultades con las tareas escolares. Constituyen un grupo diverso que puede desafiar la pericia del docente más experto en escuchar con atención, confiar incondicionalmente y avanzar más allá de las recetas didácticas y los métodos preestablecidos para crear clases que ofrezcan muchos caminos y plazos para aprender. (Tomlinson, 2005)

En consecuencia, la presente investigación es de vital importancia para dar atención a las particularidades de un estudiante que ingresa a la carrera de medicina con el objetivo de un día poder culminar sus estudios y ayudar a la sociedad, sobre todo a aquellas personas que como él son estigmatizados en la sociedad y a veces excluidos por presentar algún tipo de limitación motora o sensorial. Como docentes debe existir el compromiso de desarrollar diferentes estrategias pedagógicas que sean adecuadas para cada estudiante y dar así respuesta a sus demandas de aprendizaje, a través de esto se podría ayudar a los estudiantes



y docentes que se encuentren cursando la misma experiencia través de un plan que ponga de manifiesto cuales son las principales limitaciones en las cuales se puede intervenir, con el fin de que los estudiantes puedan sentirse satisfechos en su proceso educativo.

En relación a la metodología, se trata de un estudio de caso, con un enfoque cualitativo, se presenta la problemática enfocada en el estudiante y la falta de preparación docente para dar atención a sus necesidades. A través de esto se pretende reconocer las necesidades que presenta un estudiante con fístula traqueo cutánea que cursa la asignatura de biología molecular que se imparte en el segundo año de la carrera de medicina, dentro de estas necesidades se encontró el mejorar la expresión oral y comunicación del estudiante con sus compañeros y docentes. Asimismo, se tomó en cuenta los obstáculos de un facilitador teniendo como principal obstáculo la falta de capacitación pedagógica en educación especial. Se dan a conocer las técnicas que se utilizaron como la entrevista a profundidad a los diferentes informantes, observación no participante y análisis documental, mediante las cuales se obtuvieron los resultados. De esta manera, se brinda recomendaciones dirigidas a orientar y dar soporte tanto al facilitador universitario como al estudiante.



II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Facultad de Ciencias Médicas de la UNAN, Managua abre anualmente aproximadamente 250 cupos en la carrera de medicina para nuevos ingresos de estudiantes, en donde se evalúa conocimientos matemáticos y españoles. Sin embargo, con estos exámenes no se evalúa aptitudes, habilidades físicas o sensoriales, en consecuencia, a la facultad ingresan estudiantes con excelentes promedios en las asignaturas mencionadas y pueden poseer ciertas limitaciones en otros aspectos, por ejemplo, ciegos, sordos, limitaciones motrices, mudos, entre otros.

El presente estudio surge ante la problemática que se reciben estudiantes con diversas condiciones motoras ante las cuales los docentes no están preparados a afrontar las diferentes necesidades que estos requieran en el ámbito pedagógico, en este caso en particular es un estudiante con limitación motora debido a su voz disfónica producto de una lesión en sus cuerdas vocales. No se cuenta con la metodología pedagógica adecuada para poder atender sus necesidades, lo que podría tener como repercusión el no alcanzar un aprendizaje significativo por parte del estudiante, ya que los facilitadores no cuentan con las estrategias apropiadas para guiar a este estudiante.

Por tanto, si en el modelo pedagógico de la UNAN, Managua se plantea la atención a la diversidad, es centrado en el estudiante, se debe estar preparados para atender a la misma en todo su aspecto.

De tal manera, esta investigación trata sobre el estudiante Jenson Angelo Espinoza Rivera, de 19 años de edad, procedente de la comarca Caña de Castilla perteneciente a la ciudad de Granada, estado civil soltero, hijo único del matrimonio. Entre sus antecedentes patológicos personales tiene asma bronquial, actualmente controlada, no recibe ningún tratamiento, tiene 3 hermanos por parte de padre y una hermana por parte de madre, es el menor de todos los hijos tanto de padre como madre.



Su madre, de 43 años de edad, originaria de la ciudad de Granada, barrio Pancasan, con educación primaria completa, actualmente labora cocinando en una casa particular y su padre, de 62 años de edad, es de la Comarca Caña de Castilla, con educación primaria completa, con ocupación de guarda de seguridad, ambos casados desde hace 20 años.

En relación al ámbito socioeconómico, vive en una casa con paredes de concreto, techo de zinc, piso de cerámica, 3 cuartos, 1 baño, una cocina y una sala, tiene de mascotas dos perros raza mestiza y uno doberman, en la casa habitan su papa, mama, hermana con su esposo y dos hijas, un cuarto es para los padres, otro cuarto para su hermana y familia y un cuarto en donde duerme él solo, con servicios básicos completos. Él se considera su familia con un nivel socioeconómico medio, con un ambiente familiar estable, ha recibido mucho apoyo psicológico por parte de sus padres desde que tomó la decisión de estudiar la carrera de medicina la cual fue desde su primaria.

En lo referente a su infancia, fue intervenido quirúrgicamente a los dos años de edad debido a que en el Hospital Antonio Lenín Fonseca le diagnosticaron papilomatosis laríngea hasta los nueve años, durante esos siete años fue sometido a 48 cirugías para la curación completa de papilomatosis, durante todo este proceso acudió al Hospital Aldo Chavarría a recibir terapia vocal, sin embargo, desistió en un periodo corto debido a sus clases de primaria. Posteriormente, a los diez años fue atendido por una brigada estadounidense para recibir ayuda en donde le dijeron que esperara a tener los 18 años para poder madurar las cuerdas vocales y poder desarrollar mediante la pubertad. Una vez que cumplió la edad establecida le fue retirada la traqueostomía por la brigada de Estados Unidos, continuo con sus citas en el Hospital Antonio Lenin Fonseca en donde se le dio seguimiento para verificar que la papilomatosis había sido eliminada por completo.

Actualmente, el acude a sus citas cada tres meses para seguimiento, la última cita que fue en enero del 2017, en la cual el médico le dijo que tenía pliegues en las cuerdas vocales que es lo que le impedía hablar, esto consecuencia a múltiples operaciones que se formó tejido



fibroso alrededor de las cuerdas vocales y probablemente le será programada una cirugía a mediados de año para eliminar dicho tejido fibroso en dependencia del estado actual del estudiante.

En lo que atañe a su educación primaria, cuando el intento estudiar su tercer nivel aplico a una escuela pública llamada Benito Juárez, sin embargo, fue rechazado ya que le dijeron que no estaban capacitados para darle atención y que él tampoco estaba apto para recibir dicha educación, por tanto, le recomendaron que buscara una organización como Los Pipitos. A pesar de esto, la madre acudió a otro preescolar comunitario en donde acudió a una amiga para que le ayudara al estudiante a empezar a escribir y leer y la docente aceptó, aprobó los tres niveles de preescolar con dicha docente, cabe destacar que la docente no le dio atención individualizada a pesar que este contaba con su traqueostomía. Posteriormente, ingreso a primaria en una comunidad que se llama poste rojo en donde deciden aceptarlo ya que la mama era amiga de una docente del centro, cabe destacar que dicha escuela no tenía una organización, no se regía bajo ninguna autoridad ya que no contaba de dirección, subdirección, secretario, únicamente estaban los docentes que impartían las asignaturas, aquí culminó su primaria.

Posteriormente, acudió nuevamente a la secundaria Benito Juárez, en donde lo aceptaron debido a su promedio académico de 95%, en esta escuela la metodología que utilizaban con el alumno era que no realizaba exposiciones orales, sino que se le pedía ensayos o exámenes escritos, incluso para su tesis para aprobar el bachillerato fue únicamente escrito, no se realizó defensa de la tesis por parte del estudiante, en su secundaria el estudiante culminó con un promedio de 85%. Cabe destacar, que durante su secundaria fue buscado para que participara en olimpiadas de matemática, sin embargo, él nunca quiso participar en dichos eventos ya que no deseaba tener la presión de sus docentes.

Una vez culminado su bachillerato a los 16 años de edad aplicó en la UNAN-Managua en donde realizó el examen de admisión y aprobó su examen en la primera opción de la carrera



de Medicina, el estudiante decide estudiar medicina debido a la admiración que tenía por los médicos que lo atendieron durante todo el proceso de su enfermedad, posteriormente debido a su estado quiso estudiar medicina ya que muchas de las personas que lo conocían lo desestimaban diciéndole que no podía estudiar esta carrera, siendo su único apoyo sus padres.

El estudiante al presentarse a su examen lo sintió bastante fácil de realizar, tanto matemática como español, su mejor promedio lo obtuvo en el examen de matemáticas. El estudiante ingreso a la carrera de medicina en el año 2014, sin embargo, retiro matrícula en el año 2015 ya que se realizó su última intervención quirúrgica, perdiendo el segundo semestre de segundo año y se reintegró en el primer semestre del año 2016, actualmente tiene una valoración en el mes de mayo para evaluar la posibilidad de otra cirugía.

A como podemos observar el estudiante ha enfrentado muchas limitaciones a lo largo de su vida y educación, fue rechazado de una escuela y no se le dio atención pedagógica adecuada a su condición en las escuelas que pudo ingresar, sin embargo, a pesar de todos estos factores adversos logra culminar sus estudios e ingresa a la UNAN, Managua por lo que se plantea la siguiente interrogante de investigación:

¿Cómo es el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016?



III. JUSTIFICACIÓN

En la Facultad de Ciencias médicas ingresan anualmente un número de estudiantes provenientes de todo el país, estos nuevos ingresos se aceptan sin discernir raza, sexo, limitaciones físicas o sensoriales, cultura, debido a que la carrera debe promover los valores propios de la institución como son la libertad intelectual, la democracia, la justicia social, la identidad, la nacionalidad, la tolerancia, el respeto a la diversidad, a la dignidad de las personas y al medio ambiente, entre otros. El presente estudio se realiza con el objetivo de poder brindar pautas para atención a aquellos estudiantes con diferentes limitaciones, dando un enfoque a un estudiante que cursa el segundo año de la carrera de medicina con fístula traqueocutánea secundaria a traqueostomía.

Cabe destacar, que en la carrera de medicina la relación médico paciente es fundamental para poder brindar una atención integral, un 80% del diagnóstico de un paciente se obtiene mediante historia clínica y examen físico, por tanto se debe realizar una historia clínica exhaustiva sobre los padecimientos por los cuales acude el paciente, en ocasiones el personal médico se enfrenta con personas de escasos recursos o sin preparación académica en donde la obtención de información requiere más esfuerzo por parte del personal médico, esto implica realizar un interrogatorio más profundo para poder realizar un diagnóstico correcto. En consecuencia, la comunicación, por medio del habla, es uno de los instrumentos más importantes en el desarrollo de una anamnesis exitosa.

En consecuencia, si en la Facultad de Ciencias Médicas se tiene a un estudiante con problemas para hablar es un deber como docentes formadores de profesionales de la salud estar preparados ante estos retos, ya que ni el facilitador con mayor experiencia se encuentra capacitado para dar respuesta a este estudiante. A parte de ello, se tiende a homogenizar el grupo con el que se está tratando o se está acostumbrado a trabajar con el estudiante estándar o promedio, obviando muchas veces aquellos estudiantes que poseen diferentes capacidades. Por tanto, es necesario indagar de una manera profunda en aquellos estudiantes que rompen



con los prototipos, de esta manera poder emitir pautas que les permitan a dichos estudiantes vivir el proceso educativo como algo menos traumático.

Es importante mencionar que cada persona aprende a ritmos y características diferentes, en consecuencia, se tiende a etiquetar a los estudiantes como brillantes o lentos, sin embargo, cabe la duda sobre qué pasa con aquellos estudiantes que tienen necesidades educativas a los que el docente no está preparado para enfrentarse. Esto quizás se pueda atribuir a que ni el mismo docente conoce las estrategias pedagógicas adecuadas a implementar en estos casos especiales. Por tanto, con el presente estudio también se tomó en cuenta los obstáculos que al docente se les presentan al estar frente con este estudiante, con el fin de poder brindar soporte a los facilitadores de la facultad, logrando así aplicar las estrategias pertinentes para poder alcanzar el desarrollo de la meta cognición en nuestros estudiantes.

Además, se tendrá impacto social ya que la presente investigación será para beneficio de todos aquellos estudiantes que se encuentren atravesando por una situación similar, para que puedan sentir que sus casos están siendo atendidos y su inclusión en la educación superior no será una meta inalcanzable, ya que la universidad si está dando prioridad a aquellos con limitaciones sensoriales o motoras.

También será de beneficio para todo el gremio docente, ya que a través de los resultados obtenidos y las pautas educativas que se desarrollaran servirán como punto de partida para que ellos puedan mejorar sus prácticas educativas en pro de un proceso de auto mejora continua y siempre con la motivación que los estudiantes alcancen aprendizajes significativos y formando profesionales capacitados para atender las demandas de la sociedad, por ende la institución contará con recursos cualificados para favorecer la inclusión de estos estudiantes y atender sus necesidades educativas.



IV. ANTECEDENTES

Hasta 1975, la discapacidad se estudiaba dentro del ámbito académico, principalmente dentro de la Medicina y de otras disciplinas relacionadas con la salud. Sin embargo, a partir de aquel año, la Universidad a Distancia, en especial a través de los esfuerzos de Finklestein, introdujo un curso para estudiantes universitarios titulado *Las personas minusválidas en la comunidad*. Desde entonces, los cursos para estudiantes universitarios y graduados no han dejado de proliferar dentro del campo de la Sociología, Medicina, Cultura y Educación. En los últimos tiempos ha habido un interés creciente en cuestiones relacionadas con la discapacidad en Geografía Social y Ciencias Políticas.

Sin embargo, todos estos acontecimientos, por muy impresionantes que puedan parecer, no deberían enmascarar el trabajo que todavía queda por hacer, sobre todo en cuanto al modo según el cual los aspectos relacionados con la discapacidad son, a menudo, pasados por alto u obviados dentro del ámbito académico, o podrían ser vistos mejor, como un factor fijo en relación con las principales preocupaciones sobre la clase, género, raza y sexualidad. (Barton, 2009)

Durante la presente investigación se realizó búsqueda de estudios similares sobre estudiantes con discapacidad en el ámbito escolar tanto educación básica como educación superior, encontrándose:

A nivel internacional:

En un estudio publicado en la revista española sobre discapacidad intelectual realizado por Gerardo Echeita y Doris Jiménez en Madrid, titulado *un estudio de casos sobre la situación académica, emocional y relacional de alumnos con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad intelectual integrados en IES*, cuyo objetivo plantea conocer, analizar y valorar la situación educativa, social, emocional y relacional de una muestra de alumnos con necesidades educativas especiales, asociadas a discapacidad intelectual, escolarizados en IES de la Comunidad de Madrid (España).



Para el desarrollo del proyecto se ha utilizado una metodología interpretativa, de estudio de casos múltiples. Los resultados ponen de manifiesto una situación globalmente, poco satisfactoria de los alumnos integrados y permite comprender algunas condiciones relativas a la forma y el contenido de cultura escolar de los IES estudiados que explicarían, en parte, tales resultados. En el estudio se concluyó que es necesario reconocer que estamos muy lejos de alcanzar las metas que en un inicio se previeron deseables con respecto a la política de integración escolar de los alumnos con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad intelectual. (Marchesi, Martin, Echeita, Babio, Galán y Pérez, 2003).

Además, en una investigación realizada por María Luisa Bermejo García en España en el 2007, con título *Actitud del profesorado ante la integración del alumnado con discapacidad en Extremadura, España*. La investigación tiene por objetivo el tratar de conocer las actitudes del profesorado de Primaria y Secundaria de Extremadura ante la integración escolar del alumnado con discapacidad en los centros ordinarios. Se ha pretendido también analizar las opiniones del profesorado sobre la formación laboral de los jóvenes con necesidades especiales en el tránsito a la vida adulta, así como detectar las dificultades que presentan en su futuro profesional.

Entre las conclusiones de la investigación figuran: 1. El profesorado está a favor de que los alumnos con discapacidad estén integrados en los centros ordinarios. 2. El profesorado de primaria está mejor formado cuando menor es su edad. Los profesores de Secundaria no se consideran preparados para atender a ese tipo de alumnado. 3. El profesorado de Secundaria opina que los jóvenes con discapacidad sensorial son los que tienen más salidas laborales, seguidos de los jóvenes con discapacidad motórica e intelectual. 4. Según la opinión de los profesores entrevistados, las familias y los compañeros influyen en las expectativas de estos jóvenes. (García, 2007)

Por otra parte, un estudio realizado por María Ángeles Martínez en la Universidad de Burgos en el año 2010, con título los *Estudiantes con discapacidad en la Universidad de Burgos*,



el trabajo de investigación plantea un doble análisis, por una parte la situación y características de los estudiantes Universitarios con discapacidad, y por otra, las actitudes de la comunidad universitaria hacia las personas con discapacidad, incluyendo la percepción que los estudiantes con discapacidad tiene sobre las actitudes de los demás. En el estudio se concluye que en el contexto universitario y previamente al mismo, el papel de los docentes continúa siendo igualmente determinante. Los estudiantes con discapacidad, mayoritariamente, acceden a la Universidad a través de las pruebas de acceso y sin ser adecuada y suficientemente asesorados. Lo cual es preciso tener en cuenta para prever la necesidad de que en ciertos casos dichas pruebas sean adaptadas y de que los estudiantes reciban orientación precisa antes de su ingreso a la Universidad.

Además, los docentes Universitarios, aunque carecen de formación en temas relacionados con la discapacidad muestran sensibilización y buena disposición para atender las necesidades de los mismos. Esta sensibilidad del profesorado hacia los estudiantes con discapacidad hace mucho más fácil planificar actuaciones concretas en caso de ser necesario. (Martin, 2010)

A nivel nacional:

En el contexto nacional existe un estudio realizado por María Lourdes Carranza titulado *Análisis de la atención pedagógica que brinda la docente del primer grado B, modalidad regular, turno matutino, a la estudiante con necesidades educativas especiales (autista), en el Colegio 14 de septiembre del municipio de Managua, durante el I Semestre del año 2012*. El enfoque realizado es cualitativo, se utilizó el tipo de investigación estudio de Caso de una estudiante con necesidades educativas especiales (autista).

Durante el proceso de análisis de la información recabada se encontró que la docente tiene una formación académica insuficiente, no se le proporciona un acompañamiento sistemático en el aula, lo cual no le permite brindar una atención pedagógica adecuada a la niña autista, de manera que no implementa diversas estrategias, ni hace uso de diferentes medios



didácticos para apoyarse en el aprendizaje, por lo cual no responde a las necesidades educativas especiales de la estudiante. Es necesario que el consejo de dirección y la docente del Colegio 14 de Septiembre generen procesos de reflexión, a fin de ir abriendo espacios inclusivos que permitan brindar una educación de calidad. (Carranza, 2012)

A su vez, a nivel institucional se encontró un estudio realizado por Miriam Moreira, titulado *atención a las necesidades educativas de una estudiante que presenta deficiencia motriz, matriculada en el primer año de la carrera de enfermería con orientación en obstetricia y perinatología en el Instituto politécnico de salud Dr. Luis Felipe Moncada, UNAN-Managua en el segundo semestre del año 2012.*

Entre los principales resultados se obtuvo, a pesar del ingreso de estudiantes con discapacidad los docentes no cuentan con lineamientos específicos en cuanto a la atención pedagógica al estudiante, los docentes desconocen las particularidades de la deficiencia motriz de la estudiante (hemiplejia izquierda y disartria) y sus implicaciones en el proceso enseñanza aprendizaje, No existen lineamientos metodológicos que permita a los docentes realizar adecuaciones curriculares en función a las necesidades educativas de la estudiante que presenta deficiencia motriz, no hay una política de capacitación docente en relación a la atención dirigida a la estudiante que presenta discapacidad motriz que propicie las adecuaciones curriculares según las necesidades educativas.

Se evidencia que los docentes no aplican adecuaciones curriculares que favorezca la inclusión educativa de la estudiante que presenta discapacidad motriz. Las docentes durante el proceso de enseñanza y aprendizaje realizan ciertos ajustes a los criterios de evaluación cualitativa y cuantitativa. Los docentes no cuentan con los recursos técnicos, metodológicos y estrategias diversas para facilitar el proceso de enseñanza aprendizaje adaptada a las necesidades educativas de la estudiante. (Valerio, 2013)



V. FOCO

Proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016



VI. CUESTIONES DE LA INVESTIGACION

- 1- ¿Cuáles son las necesidades educativas que experimenta el estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina durante segundo semestre del año 2016?

- 2- ¿Qué obstáculos se le presentan al facilitador que imparte la asignatura de biología molecular ante el estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía?

- 3- ¿Qué aspectos del programa de asignatura de biología molecular podrían ser adecuados para dar respuesta educativa a las necesidades que presenta un estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía?



VII. PROPÓSITOS DE LA INVESTIGACIÓN

PROPÓSITO GENERAL

Analizar el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016

PROPÓSITOS ESPECÍFICOS

- 1- Describir las necesidades educativas que experimenta el estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular.
- 2- Señalar que obstáculos se le presentan al docente que imparte la asignatura de biología molecular ante el estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía.
- 3- Analizar los aspectos del programa de asignatura de biología molecular que podrían ser adecuados para dar respuesta educativa a las necesidades que presenta el estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía.



VIII. PERSPECTIVA TEÓRICA

Comprender la discapacidad supone comprender la naturaleza que adquieren en la actualidad temas como el de la diversidad y la convivencia en la diversidad. Ambos temas, relacionados estrechamente con la integración, han ido adquiriendo cada vez mayor relevancia en nuestro país, específicamente con los desafíos sociales y educativos que ha implicado el proceso de recuperación de la democracia a principios de los años 90. (Berrios & Mena, 2012)

De esta forma, la diversidad, la discapacidad, y la integración en el ámbito educativo, son temas que necesariamente forman parte de todos los discursos. Una muestra de ello es lo que ha sido planteado por el Proyecto Regional de Educación para América Latina y el Caribe (EPT/Prelac) en marzo de 2007, en Buenos Aires, en una reunión desarrollada por los ministros de educación de países de la región, donde se abordó el tema de la calidad de la educación desde la perspectiva de la Declaración de los Derechos Humanos. Al respecto se señala que la propuesta de educación de calidad para todos a lo largo de la vida enfrenta, en la región, al menos cuatro desafíos importantes:

- a) Como puede hacer una contribución efectiva al crecimiento económico como factor clave que afecta al bienestar de las personas.
- b) Como puede contribuir a la reducción de las desigualdades sociales y convertirse en un verdadero canal de movilidad social.
- c) Como puede ayudar a combatir la discriminación cultural, la exclusión social, y prevenir la violencia y la corrupción.
- d) Como puede contribuir a una mayor cohesión social y al fortalecimiento de los valores democráticos, ampliando las opciones de las personas para vivir con dignidad, valorar la diversidad y respetar los Derechos Humanos.

Se puede apreciar entonces, que todos los desafíos señalados tienen relación con la diversidad propia del mundo actual, con la necesidad de atender a ella y, por tanto, con los desafíos



educativos que tienen relación con aquellas personas que presentan algún tipo de discapacidad. (Berrios & Mena, 2012)

La Educación Especial en Nicaragua surge en los años 70 como una respuesta oficial del Estado para atender a la población con discapacidad, la cual hasta ese momento había sido atendida con un enfoque asistencial y en el ámbito privado.

Durante las últimas dos décadas del siglo XX la Educación Especial en Nicaragua ha evolucionado hacia una visión más completa e inclusiva, promoviendo el acceso, la permanencia y participación de los alumnos con discapacidad en un sistema educativo que respete y valore la diferencia y que se adapte a las particularidades de cada uno de los alumnos, impulsando la creación de condiciones que aseguren la igualdad de oportunidades de todo el alumnado.

En este contexto y en el marco del derecho a la educación, de las declaraciones, acuerdos y compromisos a nivel nacional e internacional, las organizaciones no gubernamentales y organismos internacionales establecen acuerdos de cooperación con el Ministerio de Educación para impulsar los procesos educativos, priorizando, algunos de ellos, el componente de apoyo educativo a las personas con discapacidad.

Como logros obtenidos con la cooperación en el área de educación especial, destacan acciones que han incidido en el desarrollo de condiciones para mejorar la calidad educativa que se brinda en las escuelas de educación especial y en promover las prácticas de educación inclusiva.

En este marco han surgido experiencias exitosas, las cuales fueron evaluadas con el objetivo de retomarlas y fortalecer así la estrategia de desarrollo de la educación inclusiva. Del análisis



realizado se concluyó en que estas experiencias a pesar de ser exitosas estaban constituidas como prácticas aisladas, minimizándose por este hecho, el impacto de las mismas. Igualmente se detectó que todo el abanico de prácticas inclusivas que implementaban los organismos cooperantes, figuraban en un universo de acciones atomizadas, generando dispersión de recursos y de esfuerzos.

Surge entonces, la necesidad de organizar estos esfuerzos y estos recursos para consolidar una estrategia de desarrollo de la educación inclusiva en Nicaragua. Así, desde una cultura organizativa, nace la Mesa de Educación Inclusiva (MEI), como una estrategia válida para reforzar el avance de la educación en nuestro país. (Pallais, 2006)

8.1- EDUCACIÓN INCLUSIVA

El término inclusión tiene diferentes interpretaciones en los países. En algunos casos se asocia a los estudiantes que viven en contextos marginales o de pobreza, pero lo más frecuente es relacionar la inclusión con la participación de las personas con discapacidad, u otras denominadas con necesidades educativas especiales, en la escuela común. Es decir, se está asimilando el movimiento de inclusión con el de integración cuando en realidad se trata de dos enfoques con una visión y foco distintos. Esta confusión tiene como consecuencia que las políticas de inclusión se consideren como una responsabilidad de la educación especial, limitándose el análisis de la totalidad de exclusiones y discriminaciones que se dan al interior de los sistemas educativos que, como se ha visto, son muy numerosas. (UNESCO, 2008)

La UNESCO define la educación inclusiva como un proceso orientado a responder a la diversidad de los estudiantes incrementando su participación y reduciendo la exclusión en y desde la educación. Está relacionada con la presencia, la participación y los logros de todos los alumnos, con especial énfasis en aquellos que, por diferentes razones, están excluidos o



en riesgo de ser marginados, constituyendo un impulso fundamental para avanzar en la agenda de la EPT. El concepto de Educación para Todos no lleva implícito el de inclusión. Si bien ambos comparten el objetivo de asegurar el acceso a la educación, la inclusión implica el acceso a una educación de calidad sin ningún tipo de discriminación, ya sea dentro o fuera del sistema escolar, lo cual exige una transformación profunda de los sistemas educativos. Sin inclusión es muy posible que ciertos grupos de estudiantes sean excluidos por lo que ésta debe ser un principio orientador de las políticas y programas educativos, con el fin de que la educación sea para todos y no sólo para una mayoría. (UNESCO, 2008)

En la inclusión, el foco de atención es la transformación de los sistemas educativos y de las escuelas para que sean capaces de atender la diversidad de necesidades de aprendizaje del alumnado que son fruto de su procedencia social y cultural y de sus características individuales en cuanto a motivaciones, capacidades, estilos y ritmos de aprendizaje. Desde esta perspectiva, ya no son los grupos admitidos quienes se tienen que adaptar a la escolarización y enseñanza disponibles, sino que éstas se ajustan a las necesidades de cada estudiante, porque todos son diferentes. (UNESCO, 2008)

En la inclusión el elemento clave no es la individualización sino la diversificación de la oferta educativa y la personalización de las experiencias comunes de aprendizaje con el fin de lograr el mayor grado posible de participación de todos los estudiantes, sin perder de vista las necesidades de cada uno. Esto significa avanzar hacia diseños universales, en los que el currículo y la enseñanza consideren de entrada la diversidad de necesidades de todos los estudiantes, en lugar de planificar pensando en un “alumno promedio” y luego realizar acciones individualizadas para dar respuesta a las necesidades de determinados estudiantes o grupos que no han tenido cabida en una propuesta educativa que se inscribe en una lógica de la homogeneidad y no de la diversidad. (UNESCO, 2008)

La respuesta a la diversidad, condición esencial de una educación de calidad, es probablemente el principal desafío que enfrentan las escuelas y los docentes en la actualidad,



porque exige cambios sustantivos en las concepciones, actitudes, el currículo, las prácticas pedagógicas, la formación de los docentes, los sistemas de evaluación y la organización de las escuelas. (UNESCO, 2008)

La inclusión se caracteriza por los siguientes aspectos:

- Implica una visión diferente de la educación basada en la diversidad y no en la homogeneidad. La larga tradición de concebir las diferencias desde criterios normativos, lo que falta o se distancia de lo “normal”, ha conducido a la creación de opciones segregadas para aquellos categorizados como diferentes. Desde la perspectiva de la educación inclusiva las diferencias son consustanciales a la naturaleza humana, cada niño es único e irrepetible, y se conciben como una oportunidad para enriquecer los procesos de aprendizaje, lo cual significa que deben formar parte de la educación para todos, y no ser objeto de modalidades o programas diferenciados.

La atención a la diversidad es una responsabilidad del sistema educativo en su conjunto que requiere necesariamente avanzar desde enfoques homogéneos, en los que se ofrece lo mismo a todos, a modelos educativos que consideren la diversidad de necesidades, capacidades e identidades de forma que la educación sea pertinente para todas las personas y no sólo para determinados grupos de la sociedad. Para que haya pertinencia, la oferta educativa, el currículo y la enseñanza han de ser flexibles para que puedan ajustarse a las necesidades y características de los estudiantes y de los diversos contextos en los que se desarrollan y aprenden.

El currículo ha de lograr el difícil equilibrio de dar respuesta a lo común y lo diverso, ofreciendo unos aprendizajes universales para todos los estudiantes, que aseguren la igualdad de oportunidades, pero dejando, al mismo tiempo, un margen de apertura suficiente para que las escuelas definan los aprendizajes necesarios para atender las necesidades educativas de su alumnado y los requerimientos del contexto local. La pertinencia también exige que el



currículo sea intercultural, desarrollando la comprensión de las diferentes culturas y el respeto y valoración de las diferencias, y que contemple de forma equilibrada el desarrollo de las diferentes capacidades y las múltiples inteligencias y talentos de las personas.

- Se preocupa de identificar y minimizar las barreras que enfrentan los estudiantes para acceder y permanecer en la escuela, participar y aprender. Estas barreras surgen de la interacción entre el alumno y los distintos contextos: las personas, políticas, instituciones, culturas y las circunstancias sociales y económicas que afectan sus vidas. En este sentido, las acciones han de estar dirigidas principalmente a eliminar las barreras físicas, personales e institucionales que limitan las oportunidades de aprendizaje y el pleno acceso y participación de todos en las actividades educativas.
- Es un proceso que nunca está acabado del todo porque implica un cambio profundo de los sistemas educativos y de la cultura escolar. Las instituciones educativas tienen que revisar constantemente sus valores, organización y prácticas educativas para identificar y minimizar las barreras que enfrentan los estudiantes para participar y tener éxito en su aprendizaje, buscando las estrategias más adecuadas para dar respuesta a la diversidad y aprender de las diferencias.
- Sistemas de apoyo que colaboren con los docentes en la atención a la diversidad del alumnado, prestando especial atención a aquellos que más ayudas necesitan para optimizar su desarrollo y avanzar en su aprendizaje. El apoyo abarca todos aquellos recursos que complementan o refuerzan la acción pedagógica de los docentes; otros docentes, estudiantes que se apoyan mutuamente, familias, profesores con conocimiento especializado y profesionales de otros sectores. (UNESCO, 2008)

8.2- IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN INCLUSIVA

La educación inclusiva se fundamenta en principios éticos, sociales, educativos y económicos. Es un medio para hacer efectivo el derecho a una educación de calidad sin discriminaciones y en igualdad de oportunidades. (UNESCO, 2008)



La educación es un bien común y un derecho humano fundamental del que nadie puede estar excluido porque gracias a ella es posible el desarrollo de las personas y de las sociedades. El derecho a la educación en su sentido más amplio va más allá del acceso a una educación obligatoria y gratuita. Su pleno ejercicio exige que ésta sea de calidad, promoviendo el máximo desarrollo de las múltiples potencialidades de cada persona, es decir el derecho a la educación es el derecho a aprender a lo largo de la vida. Concebir la educación como derecho, y no como mero servicio o mercancía, implica que el Estado tiene la obligación de respetar, garantizar, proteger y promover este derecho porque su violación vulnera el ejercicio de otros derechos humanos. (UNESCO, 2008)

Para que el derecho a una educación de calidad sea garantizado con justicia tiene que haber un goce equitativo del mismo, protegiendo de forma especial los derechos de los grupos minoritarios o con menor poder dentro de la sociedad. La no discriminación en educación significa asegurar que todas las personas o grupos puedan acceder a cualquier nivel educativo y reciban una educación con similares estándares de calidad, que no se establezcan o mantengan sistemas educativos o instituciones separadas para personas o grupos y que no se inflija a determinadas personas o grupos un trato incompatible con la dignidad humana. (UNESCO, 2008)

Avanzar hacia sistemas educativos más inclusivos requiere una firme voluntad política que se refleje en el desarrollo de políticas de largo plazo que involucren a los diferentes sectores del gobierno y a la sociedad civil. Exige también la definición de marcos legales que establezcan derechos y responsabilidades y la provisión de los recursos necesarios, fortaleciendo los sistemas de garantía existentes para hacer exigible el derecho a la educación. (UNESCO, 2008)

Garantizar a toda la población una educación de calidad y desarrollar escuelas que acojan estudiantes de diferentes contextos sociales, culturas y con diferentes capacidades, constituyen una poderosa herramienta para contribuir a la cohesión social. No obstante, el



desarrollo de escuelas y sociedades más inclusivas e igualitarias no puede lograrse solamente a través de la educación, siendo necesaria una mínima equidad social que garantice las condiciones que hacen posible el aprendizaje, por lo que es necesario el desarrollo de políticas intersectoriales que aborden de forma integral los factores externos e internos a los sistemas educativos que generan exclusión, discriminación y desigualdad. (UNESCO, 2008)

Asegurar que todos los estudiantes aprendan a niveles de excelencia requiere ajustar la enseñanza y las ayudas pedagógicas a las necesidades y características de cada uno. La educación inclusiva y la atención a la diversidad demandan una mayor competencia profesional de los docentes, un trabajo colaborativo entre éstos, las familias y los alumnos, y proyectos educativos más amplios y flexibles que favorezcan la participación y aprendizaje de todos. Exige también el desarrollo de un currículum pertinente y equilibrado en cuanto al tipo de aprendizajes que promueve, una variedad de actividades y situaciones de aprendizaje, un amplio repertorio de estrategias de enseñanza y un clima escolar en el que se acoja y valore a todos por igual, brindando más apoyo a quién más lo necesite. En definitiva, el desafío de la inclusión es avanzar hacia una educación para todos, con todos y para cada uno. (UNESCO, 2008)

Atender e integrar la diversidad en las aulas es una tarea compleja que requiere aumentar las motivaciones y competencias de los docentes, transformar la formación de los docentes y crear condiciones adecuadas de trabajo. Se necesita un docente que se atreva a asumir riesgos y esté abierto al cambio, que busque nuevas formas de enseñanza y reflexione de forma crítica sobre su práctica para transformarla, que valore las diferencias como un elemento de enriquecimiento profesional y que sea capaz de trabajar en colaboración con otros docentes, profesionales y familias. Un docente que conozca bien a todos sus alumnos, que sea sensible a las necesidades y emociones de sus estudiantes, que ofrezca múltiples oportunidades y que tenga altas expectativas respecto al aprendizaje de todos. (UNESCO, 2008)



La educación inclusiva se sustenta en una serie de concepciones y de valores respecto del tipo de sociedad que se quiere construir y del ideal de persona que se quiere desarrollar. Si aspiramos a tener sociedades más inclusivas, más pacíficas y respetuosas de las diferencias, es imprescindible que los estudiantes tengan la oportunidad desarrollar y vivenciar estos valores en su proceso formativo, ya sea en escuelas o modalidades no formales. (UNESCO, 2008)

Educar “en y para la diversidad” es un medio fundamental para aprender a vivir juntos, desarrollando nuevas formas de convivencia basadas en el pluralismo, el respeto y el entendimiento mutuo, las relaciones democráticas y el desarrollo de valores de cooperación, solidaridad y justicia. A su vez la percepción y la vivencia de la diversidad nos permite construir y reafirmar la propia identidad y distinguirnos de los otros, es decir, hace posible “aprender a ser”. La inclusión de cualquier persona o grupo no puede hacerse a costa de negar o violentar su identidad personal o cultural porque no se logrará una verdadera participación ni un aprendizaje efectivo. (UNESCO, 2008)

8.3- PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE

➤ **Prácticas inclusivas en el aula**

Las actitudes y estilos de enseñanza de los docentes, constituyen un factor clave para asegurar el éxito de todos los estudiantes durante el desarrollo de la clase. Para ello, dentro de las mismas aulas se debe aplicar una filosofía inclusiva, que postule que todo estudiante pertenece y puede aprender en un aula regular, en la cual se celebre la diversidad, considerando que ésta fortalece el desarrollo de la clase y ofrece a todos sus miembros mayores oportunidades de aprendizaje.



Desde esta perspectiva, los docentes deben valorar las diferencias como una buena oportunidad para la mejora del aprendizaje, proporcionando a los estudiantes, los apoyos que necesitan para obtener mayores éxitos. Pasar de las prácticas homogeneizadoras a prácticas que consideran la diversidad, supone una actitud abierta, flexible y reflexiva por parte del docente, sobre su práctica educativa.

En ese sentido, ofrecer una educación que garantice la participación y aprendizaje de calidad para todos los estudiantes no sólo exige que las escuelas se desarrollen y progresen globalmente, sino que dicho proceso de mejora, se traduzca en cambios concretos en las formas de llevar a cabo el proceso de enseñanza y aprendizaje en el aula, considerando sin duda que el aula, es el lugar donde se desarrolla este proceso, a través de la interacción entre el profesor y los estudiantes.

El aula es el ámbito que en mayor medida, explica el éxito o fracaso de los educandos en su aprendizaje y por tanto, da cuenta en definitiva de la calidad de la educación y de la capacidad del docente de potenciar al máximo los aprendizajes de todos y cada uno de sus estudiantes. (Cruz, 2012)

➤ **Indicadores de prácticas inclusivas**

MINED plantea un conjunto de indicadores que caracterizan las prácticas inclusivas en el aula y que habría que tomarse en cuenta para progresar en esa dirección:

- Que las clases respondan a la diversidad de necesidades, intereses y estilos de aprendizaje de los estudiantes.
- Que los contenidos y actividades de aprendizaje, sean accesibles para todos los estudiantes.
- Que las actividades realizadas promuevan la comprensión, la aceptación y la valoración de las diferencias.
- Que las actividades realizadas, promuevan la participación activa y responsable de los aprendizajes en su aprendizaje.



- Que las actividades favorezcan el aprendizaje cooperativo entre los estudiantes.
 - Que la evaluación estimule los logros de todos los estudiantes.
 - Que la disciplina en el aula se base en el respeto mutuo.
 - Que la planificación, desarrollo y revisión de la enseñanza se realice en forma colaborativa.
 - Que los profesores favorezcan la participación y proporcionen apoyo al aprendizaje de todos los estudiantes.
 - Que las tareas y trabajos para el hogar contribuyan al aprendizaje de todos los estudiantes.
 - Que todos los estudiantes participen de las actividades que realizan fuera del aula.
- (MINED, 2006)

➤ **Adaptaciones en el proceso enseñanza aprendizaje para un estudiante con discapacidad motora**

- ✓ En la metodología
- Participación oral:

En su expresión verbal algunos estudiantes pueden presentar alteraciones en el ritmo, la inteligibilidad, por lo que es preciso ofrecerles tiempo suficiente para que se expresen, sin interrupciones.

Mirar al alumno de frente y apoyarse en sus gestos para facilitar la comprensión de su mensaje.

Realizar preguntas de respuesta corta. Respetar el ritmo de emisión.

Permitir la utilización de comunicadores y otras ayudas técnicas para la comunicación. Cuando el estudiante utilice algún sistema de comunicación aumentativo o alternativo es conveniente familiarizarse con el sistema para conseguir una comunicación de calidad. (Fundación Adecco, 2011)



➤ **La colaboración y aprendizaje entre iguales**

La colaboración o el trabajo cooperativo suponen la organización de la clase de tal manera que los y las estudiantes tengan la posibilidad de ayudarse mutuamente para aprender mejor los contenidos curriculares y, por otra parte, aprender a trabajar en equipo. Esta es una estrategia que favorece considerablemente el trabajo pedagógico, principalmente para aquellos/as estudiantes que presentan discapacidad motora y pueden contar con el apoyo de sus pares. (Cifuentes, 2016)

➤ **El trabajo colaborativo entre profesionales**

Por otra parte, hay que considerar el trabajo colaborativo entre profesionales que intervienen en la misma aula. La propuesta es que el/la profesor/a de aula pueda contar con la cooperación de otro/a profesional especialista en determinadas áreas o asignaturas. (Cifuentes, 2016)

Entre los y las profesionales que desarrollan trabajo colaborativo para el abordaje pedagógico de estudiantes que presentan discapacidad motora, se pueden mencionar, entre otros: profesores de educación especial o diferencial con funciones de apoyo, terapeutas ocupacionales, terapeutas físicos o kinesiólogos/as y fonoaudiólogos/as o logopedas. La atención especializada se organiza en función de las necesidades de cada estudiante y de la organización del aula, en colaboración directa con el/la profesor/a de aula. Los apoyos se deben entregar principalmente en este espacio de aprendizaje, y no fuera de él.

El apoyo especializado dentro del aula no debe ser exclusivo para el/la estudiante que presenta discapacidad motora, sino que debe llegar a todo el grupo de estudiantes, de manera que todos/as los/as estudiantes se beneficien con esta intervención.

En algunas situaciones particulares se realizará trabajo individual o en pequeños grupos. Por ejemplo, el/la fisioterapeuta o kinesiólogo/a, para ejercitar el entrenamiento de alguna ayuda técnica que se está implementando Otro ejemplo: el/la logopeda o fonoaudiólogo/a, que está



implementando un sistema de comunicación aumentativo o alternativo para determinados/as estudiantes, puede trabajar fuera del aula regular en tiempo y espacio que no afecte el aprendizaje de estos/as estudiantes. El objetivo es que, posteriormente a esta primera etapa, se siga trabajando en el aula regular para el/la estudiante que presenta discapacidad motora, podrá trabajar fuera del aula regular con el/la estudiante en particular.

➤ **Formación del profesorado para la educación inclusiva**

La formación y actitud del profesorado son piezas claves que hacen de la educación inclusiva un éxito o un fracaso. Estos dos factores serán útiles para desarrollar una educación de mayor calidad para todos, configurando el sistema educativo que ayuda al cambio de la cultura profesional. Ahora bien, no se trata de una formación individual aislada, sino más bien de una capacitación personal para poder participar en una actividad docente que permita el desarrollo profesional y la mejora del centro escolar. (Sirgado, 2015)

Una formación focalizada en las deficiencias supone dotar al profesorado de diversas estrategias y procedimientos. De la misma manera, también nos permite mejorar los procesos de aprendizaje en el aula ordinaria inclusiva. La diversidad de necesidades educativas es el motor de actuación en un aula. Los profesionales deberán tomar las medidas curriculares necesarias para afrontarla. Esta situación implica el desempeño de diversos roles por parte del profesorado: Formación y concienciación de la diversidad en el aula, conocimiento de contextos y realidades, caminar hacia escuelas eficaces.

Progresar hacia una escuela más inclusiva conlleva que el profesor/a tutor/a sea el elemento primordial en la atención a la diversidad. La formación inicial debe integrar en el currículum todas las demandas y necesidades existentes en la escuela. Sin duda alguna, la formación inicial mejora la calidad y la equidad en la educación.



Es necesario crear una nueva identidad del docente: pedagógicamente competente, investigador, que reflexione con otros profesores sobre la práctica docente y que sea totalmente consciente de las dimensiones sociales y morales de su profesión. De este planteamiento se deriva unos papeles esenciales a tomar para la formación inicial del profesorado:

- Aceptación de Todo el Alumnado como Propio: el grupo de clase es responsabilidad del maestro/a tutor/a, independientemente de las características personales. La tutoría puede ser compartida con otros profesores/as de apoyo.
- Aula y Centro Ordinario como Ambiente Preferente de Atención: los alumnos/as deben escolarizarse en un entorno lo más normalizado posible, contando con los apoyos necesarios, dentro de las posibilidades de cada uno.
- Conocimiento sobre las Diferencias del Alumnado: todo el profesorado deberá conocer las distintas formas de evaluación, de atención y de participación para el funcionamiento de un buen aprendizaje.
- Estrategias para la Inclusión: es necesario la toma de decisiones curriculares y diversas metodologías que faciliten el mayor grado de participación y de aprendizaje. En este sentido, es importante planificar, diversificar las actividades, ajustar los tipos y grados de ayudas, y el tipo de evaluación
- Apoyos para la Inclusión: hay que emplear diferentes ayudas para el aprendizaje, como tutoría entre iguales o aprendizaje cooperativo. La colaboración con otros profesores/as y la participación de la comunidad, destacando el papel de las familias.
- Colaboración con los Profesionales de Apoyo: el profesor/a tutor/a debe mantener una estrecha colaboración con los profesionales de apoyo para participar en la identificación de singularidades y en la elaboración de programas personalizados. Esta colaboración fomentará los apoyos dentro del aula ordinaria siempre que sea posible.
- Investigación-Acción para Trasformar: el profesorado debe actuar como investigadores de la práctica docente, reflexionando y buscando nuevas formas de desarrollo.



➤ **Planificar para la enseñanza diferenciada**

A la hora de tomar decisiones para atender las diferentes necesidades de todos los estudiantes desde una perspectiva inclusiva, es necesario tener en cuenta múltiples elementos y seguir una secuencia. (Anónimo, 2016)

- Explicitar los objetivos, los resultados esperados o los aprendizajes a lograr: qué deben saber, y qué deben saber hacer tras el proceso de aprendizaje.
- Identificar los contenidos, en términos de conceptos, información, vocabulario, procedimientos, destrezas.
- Determinar cuáles serán las adquisiciones: es decir, tomar decisiones sobre qué nueva información y destrezas necesitan aprender los estudiantes y cómo adquirirán estos conocimientos; en qué agrupamientos será adecuado trabajar para que puedan adquirirlos.
- Aplicar y ajustar. Hay que crear situaciones para que los estudiantes puedan tener la oportunidad de practicar y de implicarse en el nuevo aprendizaje para comprenderlo y retenerlo. El docente también tiene que decidir cómo agrupar a los estudiantes y qué tareas tendrá que asignar, para motivarles y que cada uno llegue al máximo de sus posibilidades.
- Evaluar. Determinar las posibles vías de evaluación de los logros de los estudiantes, es decir, cómo comprobar que los estudiantes han logrado los aprendizajes que necesitan. (Ver ficha en anexos)

8.4- CARRERA DE MEDICINA

➤ **Fundamentación de la carrera de Medicina**

Con el fin de garantizar el desarrollo de habilidades y destrezas en el estudiante, La Facultad de Ciencias Médicas propone que el régimen semestral tenga una duración de 20 semanas efectivas a partir del segundo año de las carreras que oferta. En correspondencia con el nuevo modelo educativo planteado en las normativas curriculares de la UNAN – Managua, este régimen se basa en un plan de estudio centrado en el estudiante y en la integración del



conocimiento, implementando metodologías innovadoras con un componente predominantemente práctico que conduzca a la adquisición de competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales, así como un proceso evaluativo constante que permita hacer intervenciones en la marcha con el objetivo de disminuir el fracaso académico y elevar la calidad de los egresados. (UNAN-Managua, 2012)

➤ **Fundamentación epistemológica**

En el proceso enseñanza aprendizaje se deben buscar interacciones significativas entre los diferentes elementos del currículo: estudiantes, docentes, objetivos, contenidos, materiales y recursos. Todo este planteamiento constructivista, crítico y democrático conlleva a desarrollar un currículo flexible, en permanente construcción, que conduce a la reflexión crítica para la comprensión e interpretación de las teorías y prácticas socioculturales que enlacen el quehacer profesional, los diversos campos de conocimiento y la actividad investigativa, orientados hacia la transformación de la realidad, influido por el contexto histórico y la realidad nacional e internacional. (UNAN-Managua, 2012)

➤ **Fundamentación Psicológica**

En el proceso de aprendizaje hay que modificar la forma de aprender, diseñando actividades que conlleven a consolidar las habilidades y destrezas que se requieren para el ejercicio de la profesión, proporcionando un significado adicional a la nueva idea, reduciendo la probabilidad de olvido, utilizando la información con más frecuencia en actividades tales como: escribir ensayos, describir situaciones, formular hipótesis, resolver problemas, formular teorías e incitar a los estudiantes a la investigación, para que su participación asegure un verdadero aprendizaje. (UNAN-Managua, 2012)

El aprendizaje debe considerar los aspectos cognitivos, la personalidad, las emociones y el entorno cultural en que se desarrollan los procesos mentales y por ende el aprendizaje. Dado que el ser humano posee mentalidades y modos de comprender la realidad de manera



diferente, se identifican ocho formas de inteligencia: musical, cinético corporal, lógico-matemática, lingüística, espacial, interpersonal e intrapersonal y naturalista. Estas inteligencias son un potencial psico-biológico para procesar información y generar conocimiento, que puede ser aprovechado con el fin de preparar condiciones para el aprendizaje significativo. (UNAN-Managua, 2012)

➤ **Fundamentación Sociológica.**

La carrera de medicina debe contribuir a la formación de un profesional que se inserte en todos los ámbitos de la sociedad, Es necesario vincularse con las actividades de producción y de servicio, actualizarse de forma sistemática, revisar las prácticas académicas y contribuir a las soluciones de los problemas más sentidos de nuestro país. (UNAN-Managua, 2012)

➤ **Fundamentación Antropológica**

La formación del médico debe permitir el conocimiento e interpretación de la cultura y la realidad social que le facilite retroalimentarse de los conocimientos, actitudes y prácticas de la comunidad, respetando la diversidad cultural, social, e individual. Esto obliga a una práctica ética basada en la franqueza, la responsabilidad de las/los profesionales con las comunidades y su población. (UNAN-Managua, 2012)

Por ende, el estudio de caso se realiza en el ámbito en donde el estudiante lleva a cabo su proceso educativo, interacciona con sus docentes y demás compañeros. Se realiza en su entorno natural de tal manera que se realice una investigación exhaustiva e íntima de como el estudiante vive su día a día, cuales son los obstaculizadores y facilitadores que presenta en su vida cotidiana.



8.5- PROGRAMA DE BIOLOGIA MOLECULAR

➤ **Descriptor de la asignatura**

La asignatura de Biología Molecular desarrolla las capacidades para una comprensión del proceso salud-enfermedad-rehabilitación desde una perspectiva que abarca, pero no se limita a la genómica, si no, que también incluye el resto de las ómicas (proteómica, transcriptómica, metabolómica, farmacogenómica y nutrigenómica).

Contribuye a la adquisición de una paleta básica de técnicas que pueden ser aplicadas a la investigación de problemas biomédicos, y en ese sentido empodera a los estudiantes de la asignatura para que puedan realizar investigaciones en el campo de la biología molecular, y así aumentar el número de investigaciones y publicaciones en ese campo. Contribuye a la adquisición de habilidades que permiten distinguir los exámenes moleculares más apropiados para el diagnóstico primario y diferencial de enfermedades de relevancia en salud pública de Nicaragua, así como la correcta interpretación de los resultados de los mismos.

Esta signatura también sitúa a los estudiantes en la posesión de una base de conocimientos y habilidades que les permitirá en el futuro poder optar a estudios postgraduados en biología molecular.

Los principales contenidos de la asignatura son: Unidad 1: Historia y aplicaciones de la biología molecular. Historia de la biología molecular. Estudio de las Ómicas. Aplicaciones de la Biología Molecular. Unidad 2: Metabolismo de la información genética. Dogma central de la biología molecular. Replicación del ADN. Recombinación del ADN. Mutaciones genéticas. Mecanismos de reparación del ADN. Código genético. Transcripción. Traducción. Mecanismos de regulación de la expresión genética. Unidad 3: Genética molecular. Conceptos generales de genética mendeliana. Enfermedades monogénicas. Enfermedades multigénicas. Unidad 4: Técnicas en biología molecular. Preparación de geles



y soluciones. Extracción de ADN. Amplificación de ADN. Recombinación genética. Separación electroforética. Hibridación de ácidos nucleicos. Uso de bases de datos bioinformáticas. Tiene un total de 180 horas (60 horas son presenciales y 120 horas de trabajo independiente), para un total de 4 créditos.

➤ **Recomendaciones Metodológicas de las Unidades**

Se entregarán artículos originales que cubran los temas de cada unidad, acompañados de guías de estudio, las cuales serán discutidas durante clases magistrales, donde el docente puntualizará los puntos más relevantes de cada tema.

Se realizará una clase práctica y se entregarán guías para el estudio independiente. El docente se auxiliará de gráficos y videos para ayudar a la comprensión de los procesos implicados en biología molecular. Las unidades serán evaluadas mediante pruebas escritas y seminarios debate.

➤ **Recursos Didácticos**

En las actividades presenciales, se usarán los medios como: data show, pizarra, crayones, videos de los principales procesos del metabolismo de la información genética, programas informáticos de laboratorios virtuales, artículos originales y/o artículos de revisión; en las prácticas de los laboratorios se cuenta con los reactivos necesarios para la realización de los mismos. Además, se proporcionará el instructivo de las actividades de aprendizaje en los que se incluyen los seminarios, y laboratorios a realizarse durante el semestre.

➤ **Sistema de evaluación**

La evaluación es un proceso dinámico, continuo y sistemático, por lo tanto en el desarrollo de la asignatura se emplearán diferentes estrategias de evaluación de acuerdo a los diferentes contenidos.

Para la evaluación de los contenidos conceptuales se hará uso de: resúmenes, sinopsis, mapas conceptuales, en los contenidos procedimentales se orientará a los y las estudiantes el



procesamiento y análisis de información con el fin de monitorear los aprendizajes en las sesiones teóricas a través de preguntas de comprobación, la elaboración de los reportes de los laboratorios y las guías de aprendizaje, para el desarrollo de los seminarios exitosamente, en los contenidos actitudinales se promoverá valores, actitudes positivas hacia el aprendizaje, respeto, disciplina, trabajo en equipo, trabajo cooperativo, disentir y respetar las opiniones de sus compañeros y compañeras. Todas estas estrategias se articularán de acuerdo a los diferentes saberes, en función de los y las estudiantes para contribuir en su formación integral.

En el desarrollo de las actividades de enseñanza aprendizaje, la evaluación se hará de acuerdo a la funcionalidad:

- Al inicio se realizará una prueba diagnóstica, para valorar los conocimientos previos de los y las estudiantes, antes de iniciar los nuevos aprendizajes, al mismo tiempo obtener información sobre la motivación e intereses de los mismos.

-Durante el semestre la evaluación formativa comprenderá monitoreo, seguimiento y retroalimentación de los y las estudiantes sobre el progreso de los aprendizajes, de tal forma que le permita al docente la identificación de los problemas de aprendizajes, para solucionarlos mediante nuevas estrategias de enseñanza aprendizaje.

-En la evaluación sumativa se harán pruebas sistemáticas, seminarios y laboratorios que determinarán cuantitativamente la culminación del curso.

Las actividades a evaluarse a través de los seminarios y/o laboratorios se consignarán en la escala del 0-100 representando el 60% de la nota; da al final del semestre se aplicará 4 examen de 40 puntos que representa el 40%; obteniendo al finalizar el semestre una nota que sume el 100%.

Para tener derecho al Examen Especial se requiere tener una mínima de 30 puntos en la Nota Final. Los estudiantes están obligados a asistir a las sesiones presenciales el 75% de las horas totales para tener derecho al Examen Especial. El aprobado en Examen Especial se expresará utilizando la escala de 0 a 100 puntos.



8.6- TRAQUEOSTOMÍA

En la literatura médica los términos traqueotomía y traqueostomía se usan indistintamente para describir el procedimiento quirúrgico mediante el cual se crea una vía aérea traqueocutánea a través de una incisión en la región anterior del cuello. (Pérez & Cerra, 2010)

La alta mortalidad inicial de esta técnica disminuyó cuando en 1909 Chevalier Jackson describió la disección muscular para acceder a la tráquea bajo visualización directa, mejorando la seguridad del procedimiento. (Pérez & Cerra, 2010)

Actualmente, el procedimiento electivo, a cielo abierto, y por vía percutánea son las técnicas utilizadas en pacientes adultos; ambas son seguras, con indicaciones precisas y con poco o ningún riesgo en manos experimentadas. En pediatría, el procedimiento quirúrgico abierto continúa siendo la técnica de elección; su oportunidad siempre genera discusión y es mayor cuanto más pequeño el paciente. (Pérez & Cerra, 2010)

Una verdadera traqueostomía de emergencia es relativamente poco común y su indicación más probable es la inminente obstrucción de la vía aérea superior, cuando el paciente no pueda ser intubado, por ejemplo, en trauma maxilofacial severo, trauma de columna cervical, o de región anterior de cuello que impida la realización de cricotirotomía. En todos los otros casos, en pacientes con insuficiencia respiratoria mecánica, el manejo inicial debe ser mediante intubación orotraqueal (IOT) o cuando esta es fallida se hará cricotirotomía temporal (contraindicada en menores de 12 años) y posteriormente traqueostomía electiva. (Pérez & Cerra, 2010)

➤ **Indicaciones**

- Ventilación mecánica prolongada Falla respiratoria
- dependencia crónica a ventilador



- Obstrucción de la vía aérea por procesos neoplásicos o funcionales (parálisis vocal bilateral o edema secundario a inhalación de humo o ingestión de cáusticos o post irradiación).
- Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño, anomalías congénitas.
- Retención de secreciones bronquiales para mejorar la higiene pulmonar.
- Apnea obstructiva del sueño.
- Trauma maxilofacial severo o trauma laríngeo
- Traqueostomía electiva en cirugías mayores de cabeza y cuello.

➤ **Complicaciones**

Las complicaciones pueden presentarse intraoperatorias (primeras 24 horas), tempranas (1-14 días) o tardías (>14 días). La incidencia general varía entre 5-40% con una mortalidad entre 0.5-5%. (14). Son más susceptibles a complicarse los pacientes pediátricos, obesos, los que presentan trauma craneanos, quemados y desnutridos. La traqueostomía de emergencia tiene 2 a 5 veces más riesgo de complicaciones que la electiva.

- ✓ **Complicaciones intraoperatorias:**
 - Hemorragia: en aproximadamente el 5% de las traqueostomías.
 - Lesión laríngea o traqueal: En pared posterior traqueal, cricoides y primer anillo traqueal. Se debe reparar inmediatamente.
 - Lesión de estructuras para-traqueales: Evitar disecar lateral a la tráquea (n. laríngeos, carótida, la yugular o el n. vago).
 - Traqueostomía muy baja, lesión de la arteria innominada (tronco braquiocefálico derecho) o de los ápices pulmonares.
 - Apnea: caída brusca de la PaCO₂ muy alta en pacientes con obstrucción espiratoria prolongada.
 - Paro cardíaco: Rápido cambio en equilibrio ácido-básico (acidosis a alcalosis) que aumenta los niveles de K.
 - Fuego en vía aérea: Uso de diatermia en presencia de vía aérea abierta



✓ Complicaciones tempranas

- Infección de la herida: La traqueostomía se considera una herida limpia - contaminada. No se garantiza su ausencia con antibióticos profilácticos. Se maneja localmente.
- Enfisema subcutáneo: Puede ser causado por ventilación con presión positiva o tos en una herida suturada en forma apretada. Puede resolver espontáneamente en pocos días.
- Neumotórax o neumomediastino
- Obstrucción del tubo por moco, coágulos, desplazamiento hacia tejidos blandos adyacentes o contra la pared traqueal. Ruta falsa en el procedimiento o desplazamiento temprano. Se puede colocar tubo endotraqueal si no se logra reposicionar la cánula inmediatamente.
- Lesión del nervio laríngeo recurrente: Por disección lateral de la tráquea.
- Hemorragia secundaria: Puede ser menor u originarse por formación de tejido de granulación en estoma o tráquea. Puede ser por erosión de un vaso grande: Tronco braquiocefálico derecho (a. innominada). Prevención: No colocar muy baja la cánula, evitar la hiperextensión cervical prolongada o excesiva y usar una cánula de tamaño correcto.

✓ Complicaciones tardías

- Hemorragia: Ya descrita en la anteriormente.
- Problemas de deglución: Causados por limitación de la elevación traqueal al deglutir, compresión esofágica y obstrucción por el balón de la cánula.
- Estenosis traqueal (1-2%), traqueomalacia: Resultados de la isquemia y erosión mecánica o química. Puede ser causado por hiperinsuflación del balón o angulación forzada de una cánula rígida.
- Fístula traqueoesofágica (<1%) Debida a erosión por el balón o por posición en ángulo recto de la cánula, comúnmente cuando se acompaña de sonda nasogástrica. Puede ocurrir si la incisión traqueal se realiza muy profunda. Se repara a través de



abordaje cervical, interponiendo tejido viable, o con resección traqueal o laringotraqueal y anastomosis con cierre esofágico primario.

- Formación de granuloma: Se pueden tratar con YAG láser.
- Fístula traqueocutánea o persistencia del estoma: por epitelización del trayecto traqueocutáneo. Si persiste por más de 2 meses el manejo es quirúrgico.

➤ **Fistula traqueo cutáneo secundaria a traqueostomía**

La fístula traqueocutánea (FTC) es una complicación benigna de la traqueostomía debida al crecimiento cutáneo en dirección hacia la mucosa de la pared traqueal anterior y a una granulación tisular crónica que impide el cierre de la fístula. La frecuencia de aparición de FTC está entre el 3,3 y el 29 % de los pacientes que sufren decanulación y se relaciona con el tiempo de permanencia de la cánula. (Rocha, 2009)

Puede significar más que una dificultad puramente estética, llegando a producir alteraciones en el habla, en la tos e incluso producir limitaciones físicas para las actividades diarias, como el nadar o tomar un baño. También pueden producirse secreción excesiva, infección del tracto respiratorio, disfagia, además de cuestiones sociales, higiénica y psicológica. Todos esos factores, añadidos a la retracción cicatricial resultante del cierre espontáneo, son indicaciones para su corrección quirúrgica. (Rocha, 2009)

Existen dos grandes grupos de tratamientos para las FTC: por primera intención, llamado cierre primario, que puede o no incluir la escisión del tracto fistuloso, o por segunda intención, llamado cierre secundario. El cierre secundario presenta ventajas tales como la disminución de las complicaciones posibles. Sin embargo, la técnica de cierre primario parece tener un resultado estético y funcional de mejor calidad con poca o ninguna morbilidad. (Rocha, 2009)



IX. PERSPECTIVA DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio plantea cómo se lleva a cabo el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía, las necesidades que se le presentan a lo largo de este proceso, se trata de describir profundamente y comprender las experiencias por parte del estudiante y del docente que le imparte la asignatura de biología molecular.

En este sentido, el estudio corresponde a un estudio de caso, el cual es un método de investigación cualitativa que se ha utilizado ampliamente para comprender en profundidad la realidad social y educativa. Para ser más concreto, llamamos casos a aquellas situaciones o entidades sociales únicas que merecen interés de investigación. Así, por ejemplo en educación, un aula, un alumno autista o un programa de enseñanza pueden considerarse un caso. (Castillo, SF)

El enfoque es cualitativo ya que en el estudio se argumentan cualidades o características del sujeto en estudio y como se describe su proceso de enseñanza y aprendizaje, lo cual permite profundizar un poco más al investigador en su fenómeno en estudio.

Según López (1997) la técnica del caso tiene ya una larga historia en la enseñanza. Si se considera a la palabra “caso” en su sentido amplio, se puede afirmar que en la educación siempre se ha utilizado en forma de ejemplo o problema práctico. La casuística, por ejemplo, típica de la filosofía escolástica medieval, no es sino la aplicación del caso para resolver problemas morales o religiosos, pero sin entrar en el análisis de la situación social o psicológica previa. (Dirección de Investigación y Desarrollo Educativo, 2016)

En su acepción más estricta, el caso se comienza a utilizar en Harvard, en el programa de Derecho, hacia 1914. El “Case System” pretendía que los alumnos del área de leyes buscaran



la solución a una historia concreta y la defendieran. Pero es hacia 1935 cuando el método cristaliza en su estructura definitiva y se extiende, como metodología docente, a otros campos. Se perfecciona, además, con la asimilación del "role-playing" y del sociodrama que son otras dos técnicas de enseñanza las cuales, en pocas palabras, consisten en representar o dramatizar una situación problemática concreta de la vida real. (Dirección de Investigación y Desarrollo Educativo, 2016)

El estudio de casos como estrategia didáctica también se utilizó en dicha universidad en la Escuela de Graduados en Administración. A partir de estas experiencias, ha sido ampliamente desarrollada en la formación de profesionales en el campo del derecho, la administración de empresas y organización, medicina y ciencias políticas, entre otros. Actualmente está teniendo una notable aplicación en el ámbito de las ciencias sociales. (Dirección de Investigación y Desarrollo Educativo, 2016)



X. DESCRIPCIÓN DE LAS TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

La técnica de estudio de casos como método docente, tiene la gran ventaja de que se adapta perfectamente a distintas edades, diversos niveles y áreas de conocimiento. Lo mismo se puede emplear en la educación primaria que en la media y superior, en la formación de adultos analfabetos o en la capacitación para empresarios. (Dirección de Investigación y Desarrollo Educativo, 2016)

En el presente trabajo se utilizó el método de entrevista a profundidad al estudiante en relación a sus experiencias en el entorno educativo en que se desarrolla, su percepción sobre las actitudes de los docentes y demás compañeros, así mismo se hace uso del método observacional no participante del proceso enseñanza aprendizaje en que desarrolla el estudiante con fistula traqueo cutánea.

Además, se realizó entrevista al docente que le imparte la asignatura de biología molecular ha dicho estudiante, observar los obstáculos que se le presentan al docente en relación a la implementación de estrategias pedagógicas apropiadas para abordar el presente caso.

También, se entrevistó a un grupo focal el cual está formado por cinco compañeros de clase que han compartido con él las experiencias evaluativas.

Finalmente, se realizó el análisis documental del programa de la asignatura de biología molecular, para valorar si responde a las necesidades educativas del estudiante y plantea las estrategias metodológicas adecuadas que el docente puede implementar para dar respuesta a este tipo de condición con el fin de mejorar el proceso enseñanza aprendizaje.



XI. EL ESCENARIO DE LA INVESTIGACIÓN

➤ **Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua, Managua.**

La investigación se llevó a cabo en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, el cual es el contexto en donde se desarrollan los informantes claves de la investigación.

Actualmente, es una institución de educación superior de carácter público que goza de autonomía académica, orgánica, administrativa y financiera; que aporta al desarrollo del país, mediante la docencia e investigación con carácter multidisciplinario, la educación permanente e inclusiva, la proyección social y la extensión cultural, en un marco de cooperación genuina, equidad, compromiso, justicia social y en armonía con el medio ambiente.

En la UNAN-Managua estudian más de 40,000 estudiantes entre grado, posgrado y programas especiales. Se ofertan 97 carreras de grado, en las siguientes áreas de conocimiento: Educación e Idiomas, Ciencias de la Salud, Ciencias, Ingeniería y Arquitectura, Ciencias Económicas y Administrativas, Humanidades, Ciencias Jurídicas y Sociales. Cuenta con una planta docente de 847 maestros, en su mayoría con grado de maestría y doctorado. En el área administrativa laboran 1232 empleados.

En la actualidad, está inmersa en un proceso de cambios relacionados a la transformación curricular y la acreditación universitaria, mismos que se desprenden del plan estratégico 2011-2015. (UNAN-Managua, 2016)



➤ **Facultad De Ciencias Médicas**

✓ Infraestructura de la facultad

La Facultad de Ciencias Médicas se encuentra ubicada en el pabellón número 66 de la UNAN-Managua, Recinto Universitario Rubén Darío, consta con tres carreras entre estas medicina, optometría y odontología. Sin embargo, la presente investigación se enfoca en la carrera de medicina.

La carrera de Medicina cuenta un edificio de dos pisos, con aulas disponibles para realizar seminarios, auditorios para las conferencias de las asignaturas y laboratorios para realizar clases prácticas.

La facultad está pintada en color verde, paredes de concreto. En el primer piso se encuentra el laboratorio de Histología, Anatomía, Microbiología y bioquímica. Además un auditorio en donde se imparten conferencias y cinco aulas para realizar evaluaciones que constan de pupitres de madera y pizarras acrílicas, hay un salón de computo en el cual los estudiantes pueden hacer uso de 19 computadoras con acceso a internet. En los pasillos hay bancas de metal en donde los estudiantes pueden sentarse y en el centro existe una plaza llamada plaza oleta con árboles pequeños.

En el segundo piso se encuentra Decanatura en donde está la oficina del Decano, Vicedecano general, Vicedecano de áreas clínicas y sus respectivas secretarías. Además, está el Departamento de Ciencias Fisiológicas, medicina preventiva, prácticas médicas comunitarias, semiología y secretaria académica. Asimismo, se encuentra ubicado el laboratorio de Fisiología perteneciente al Departamento de Ciencias Fisiológicas el cual fue el origen de esta investigación, ya que es uno de los lugares en donde el estudiante realiza sus actividades académicas. También, hay un auditorio para impartir conferencias y cinco aulas con pupitres de madera y pizarra acrílica, salón de computo con doce computadoras



con acceso a internet y un pequeño centro de documentación con tres mesas y cierta bibliografía disponible.

Contiguo a la Facultad se encuentra el pabellón 24 que consta de diez aulas distribuidas cinco en el primer piso y cinco en el segundo piso, cada aula cuenta con pupitres de madera y pizarras acrílicas, dos de las aulas cuentan con proyector interactivo y aire acondicionado las cuales se utilizan para impartir conferencias de las diferentes asignaturas.

✓ Escenario del aula

El laboratorio de bioquímica donde se observó el fenómeno en estudio, está localizado en el primero piso de la Facultad de Ciencias Médicas, tiene una puerta la cual es el único acceso para los estudiantes y docentes. Es un salón de tamaño mediano, el cual presenta tres divisiones que lo separa en tres áreas en donde se imparten seminarios, cada área posee una mesa con una capacidad para diez estudiantes, con sillas altas de madera sin respaldar y una pequeña pizarra acrílica, dos aires acondicionados que abastecen a todo el salón. Además, cuenta con una subdivisión en la cual se encuentran los materiales de laboratorio a utilizar durante las evaluaciones, como pipetas, centrifugadoras entre otras cosas. (Ver imagen en anexos)

Al momento de la observación no participante durante las evaluaciones de la asignatura, se encontraban en el salón se encontraban el docente, diez estudiantes, de estos eran 6 mujeres y 4 varones y la investigadora.



XII. SELECCIÓN DE LOS INFORMANTES

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, se seleccionó al estudiante con fístula traqueo cutánea por interés de la investigadora el cual es el sujeto del estudio de caso. Posteriormente se seleccionó un docente que le impartía clases en el segundo semestre del año 2016 y otros estudiantes como informantes claves en el caso.

- Selección del docente

La selección del docente fue no aleatoria, se seleccionó al docente de biología molecular ya que es el único docente que el estudiante tiene de manera permanente a lo largo de la asignatura, ya que en las otras clases los docentes realizan una metodología rotatoria, esto no permite que el docente tenga contacto permanente con el estudiante a lo largo del semestre académico.

- Selección del grupo focal

En el estudio el grupo focal estuvo constituido por cinco compañeros de clases de la carrera de medicina seleccionados por conveniencia por la investigadora, según aquellos que compartieron al menos un semestre de alguna asignatura además de biología molecular, de tal manera que han compartido evaluaciones con el estudiante con fístula traqueo cutánea. Se partió como tópico de discusión que necesidades consideraban los participantes por los cuales cursaba el estudiante, escuchando también sobre su opinión ante el caso y como consideran ellos se podría mejorar.

Dentro de este grupo focal se tomó como informante clave a la novia del estudiante con fístula traqueo cutánea, debido a que ella presenta conocimiento amplio sobre las experiencias y los sentimientos que ha tenido el estudiante a lo largo de la carrera.



- Selección de estudiante

Se tomó como principal informante a un estudiante con una limitación para hablar del segundo año de la carrera de Medicina.

Los criterios de selección del estudiante parten de que el estudiante con que se trabajó presentaba una alteración en el habla significativa que representa una limitación en la carrera de medicina y por tanto se encuentra con la necesidad de que se le brinda el apoyo necesario para que alcance sus metas de formación profesional.

El estudiante con fístula traqueo cutánea ha ingresado la facultad de Ciencias Médicas en el año 2014, los maestros que le han impartido clase tienen conocimientos de las dificultades que presenta para realizar las actividades diferentes de evaluación como seminarios y clases prácticas en donde el estudiante debe enfrentarse a largas conversaciones con el docente para que este pueda evaluar los conocimientos tanto previos como adquiridos y de esta manera comprobar que el estudiante logre un aprendizaje significativo.

Sin embargo, una característica de un paciente con fístula traqueo cutánea es que presenta limitaciones al hablar, claramente con el estudiante en estudio el mantener una conversación se trata de algo incómodo para él ya que debe forzarse para hablar, incluso al hacerlo el tono de voz es demasiado bajo y casi incomprensible. Es debido a esto que se seleccionó a este estudiante con esta condición para poder aportar beneficiando su proceso de enseñanza aprendizaje.



XIII. CONTEXTO EN QUE SE EJECUTÓ EL ESTUDIO

En los últimos diez años, la sociedad ha experimentado un proceso acelerado de interdependencia económica, política, social y cultural que ha afectado de manera directa la vida de todos. La alta movilidad de las personas y las grandes posibilidades de comunicación e intercambio del conocimiento son elementos que caracterizan a la sociedad actual. Este contexto plantea grandes desafíos a la educación superior: por un lado, se debe propiciar el desarrollo de procesos de formación que garanticen la capacidad de los profesionales para desempeñarse en contextos diversos. Por otro lado, es necesario que se asuma una actitud reflexiva y crítica que permita la apertura hacia las demás formas de pensar y hacer, pero que al mismo tiempo posibilite el reconocimiento y valoración de lo propio. (UNAN-Managua, 2011)

En la sociedad contemporánea, el conocimiento pierde vigencia rápidamente debido a los procesos acelerados de cambio y transformación que experimenta el desarrollo científico y tecnológico; ha adquirido un gran valor en la creación de productos y servicios; se ha convertido en factor esencial para el impulso de los cambios sociales, económicos y culturales que contribuyen a un desarrollo sustentable. De ahí que, a esta época se le denomine Sociedad del Conocimiento.

La situación anterior plantea grandes retos para la comunidad universitaria en cuanto a la formación académica y profesional de los estudiantes. En primer lugar, el aprendizaje autónomo y estratégico se convierte en requisito fundamental para enfrentar la necesidad de un aprendizaje a lo largo de toda la vida. En segundo lugar, la integración de comunidades de aprendizaje que potencien la difusión y sistematización del conocimiento se plantea como una necesidad primordial para potenciar el quehacer y los aportes de la universidad a la solución de los problemas que enfrenta la sociedad.



Eventos importantes en el plano internacional como la Conferencia Regional de Educación Superior de América Latina y el Caribe (CRES-2008) realizada en Cartagena de Indias, Colombia y la Conferencia Mundial sobre la Educación Superior 2009 efectuada en París, dan pautas a los centros de educación superior en general, para orientar los esfuerzos en la formación profesional acorde con las demandas en la región latinoamericana y mundial. Entre las recomendaciones brindadas a los centros de educación superior se destacan las siguientes:

- Centrarse aún más en los aspectos interdisciplinarios y promover el pensamiento crítico y la ciudadanía activa.
- Contribuir a la formación de ciudadanos dotados de principios éticos, comprometidos con la construcción de la paz, la defensa de los derechos humanos y los valores de la democracia. Formar personas con juicio crítico y estructuras de pensamiento capaces de transformar la información en conocimiento para el buen ejercicio de sus profesiones y liderazgo en los sectores público y privado.
- Aumentar significativamente la cobertura educacional para lo cual deben generarse estructuras institucionales y propuestas académicas que garanticen el derecho a la educación superior.
- Ofrecer mayores opciones para los estudiantes de la educación superior, a través de currículos flexibles que les faciliten un tránsito significativo por sus estructuras. Esto permitirá atender de modo eficiente sus intereses y vocaciones particulares, permitiéndoles acceder a nuevas formaciones de grado de naturaleza polivalente y acordes con la evolución de las demandas del mundo del trabajo.
- Avanzar en la configuración de una relación más activa con sus contextos. Impulsar un modelo académico caracterizado por la indagación de los problemas en sus contextos; la producción y transferencia del valor social de los conocimientos; el trabajo conjunto con las comunidades; una investigación científica, tecnológica, humanística y artística fundada en la definición explícita de problemas por atender, de solución fundamental para el desarrollo del país o la región, y el bienestar de la población. (UNAN-Managua, 2011)



En nuestro país a pesar de las políticas, programas y recursos que se han destinado para luchar contra la pobreza, ésta aún constituye uno de los principales desafíos de la sociedad nicaragüense. La educación, como eje fundamental para el desarrollo del país, debe contribuir a la mejora de las condiciones de vida de los ciudadanos y a crear las posibilidades para el desarrollo sostenible, mediante la formación académica, humanista, técnica, científica y tecnológica de las personas. (UNAN-Managua, 2011)

La Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua) ha logrado acumular experiencia y alcanzar un desarrollo que se refleja en su matrícula de estudiantes en el 2010: de grado 26,313 y de Postgrado 1,977. Convirtiéndose en la universidad con mayor matrícula estudiantil y mayor cantidad de programas de grado (licenciaturas: 71) y de postgrado (diplomados, especialidades y maestrías: 94) de los centros de educación superior del país.

La institución cuenta con 1,207 profesores, de los cuales 661 son de planta y 546 docentes son horarios. Ésta es una de las principales fortalezas de la universidad, ya que permite contar con recursos humanos con vasta experiencia que se dedican a la docencia directa, garantizan una atención adecuada a los estudiantes, participan en reuniones de comisiones, colectivos, claustro docente, y las tareas derivadas de éstas. Además, se involucran en los procesos de investigación y extensión de la institución, así como en la atención a los programas de postgrado.

La universidad ha experimentado cambios significativos en los últimos quince años, no solo en su aspecto físico, sino también en su estructura organizativa. Actualmente funciona con nueve facultades: Ciencias Médicas, Educación e Idiomas, Humanidades y Ciencias Jurídicas, Ciencias Económicas, Ciencias e Ingeniería, Facultades Regionales Multidisciplinarias (FAREM) en Estelí, Chontales, Carazo y Matagalpa, y el Instituto Politécnico de la Salud (POLISAL).



La presente investigación se realizó en la Facultad de Ciencias médicas de la UNAN-Managua, localizada en el Recinto Universitario Rubén Darío, oferta tres carreras cuyo principal objetivo es contribuir a la conservación de la vida y la salud humana de la población, dentro de estas carreras se encuentran medicina, odontología y optometría médica.

Dicha facultad, se rige bajo la misión y visión de la Institución. Por tanto, es fundamental trabajar en conjunto con la Universidad, ya que es sumamente importante vincular el proceso enseñanza aprendizaje como un acto integrador de la misión, visión, valores que se proponen en nuestra Alma Mater, propositivo hacia la superación personal continua de cada miembro de esta Institución, ya que en todo momento se debe tener presente el tipo de persona que institucionalmente se debe formar.

La Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN-Managua, consciente de su responsabilidad histórica, y de acuerdo con su Misión, asume la responsabilidad de formar profesionales mediante la gestión de un Modelo Educativo centrado en las personas, que contribuye con el desarrollo integral de los estudiantes. Este Modelo articula las acciones de los diferentes actores partícipes en el quehacer educativo de la Universidad y, además, orienta la formación de profesionales con una concepción científica y humanista, capaces de interpretar los fenómenos sociales y naturales con un sentido crítico, reflexivo y propositivo. Sus componentes esenciales son: Modelo Pedagógico. Modelo Curricular. Modelo Didáctico. (UNAN-Managua, 2011)

Dentro de los valores que orientan el quehacer en la UNAN-Managua se encuentran, compromiso social, equidad, justicia, igualdad de oportunidades, honestidad y transparencia, respeto a los derechos humanos, respeto a la diversidad, respeto al medio ambiente, ética profesional, responsabilidad social e institucional, identidad institucional y sentimiento de pertinencia, tolerancia y solidaridad, identidad, cultura nacional y valores patrióticos.



La UNAN-Managua promoverá en sus estudiantes valores propios, construidos socialmente entre ellos el respeto a la diversidad. La universidad ha de ser formadora de hombres y mujeres, debidamente calificados para la creación, transformación, reproducción, y conservación de valores fundamentales al ser humano y la sociedad a fin de dar respuesta a las exigencias del contexto nacional.

La transformación curricular es un reto difícil y a su vez comprometedor, que presupone cambios profundos, no solo en la estructura y contenido del currículo, sino también en el conocimiento científico que integra cada área del saber, su estado actual y la evolución que han tenido, la metodología de cada área, así como también las relaciones inter e intradisciplinarias que éstas poseen. (UNAN-Managua, 2011)

Todo esto significa replantear la praxis en las aulas de clase considerando que:

- No todas las personas aprendemos al mismo ritmo.
- Nuestros conocimientos están influenciados por las experiencias que vivimos, las pasadas y las del contexto actual.
- El conocimiento es un resultado de las experiencias previas y las situaciones presentes. Donde las experiencias pasadas inciden en la manera que interpretamos el presente.
- El conocimiento tiene un carácter constructivista, social e interactivo.
- El conocimiento no se transmite, sino que se construye en la práctica.
- La investigación en el aula constituye una fuente de conocimiento.
- Las Tecnologías de la Información y Comunicación han demostrado ser un vehículo motivador y una fuente de conocimiento confiable (aplicando criterios de confiabilidad en la selección de la información), ilimitado y actualizado.

En el proceso enseñanza aprendizaje se debe buscar interacciones más ricas y significativas entre los diferentes elementos del currículo (estudiantes, docentes, objetivos, contenidos,



materiales y recursos). Todo este planteamiento fenomenológico, constructivista, crítico y democrático conlleva a desarrollar un currículo flexible, en permanente construcción, influido por el contexto histórico y la realidad nacional e internacional. (UNAN-Managua, 2011)



XIV. ROL DE LA INVESTIGADORA

La realización del trabajo investigativo sobre el proceso de enseñanza aprendizaje que presenta un estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular de la carrera de medicina durante el segundo semestre del año 2016, está a cargo de la investigadora Maryell Urroz López, actualmente Maestrante en pedagogía con mención en docencia universitaria y trabajo como encargada de cátedra con Licenciatura en el Departamento de Ciencias Fisiológicas desde hace tres años. Durante ese tiempo he impartido las asignaturas de farmacología y prácticas médicas comunitarias.

También he participado en la práctica profesional y como tutora de investigación de los estudiantes de medicina para la jornada universitaria de desarrollo científico y diagnósticos comunitarios. Por otra parte, participo como formadora de alumnos ayudantes que en un futuro impartirán clases. En relación al foco de investigación que realice, no he tenido experiencia en este tipo de estudio, sin embargo, se trata de un tema de interés educativo que requiere investigación, es por ello que surge la idea de conocer con profundidad las necesidades que presenta el estudiante con traqueostomía durante el proceso de enseñanza y aprendizaje y la atención pedagógica que se le brinda al mismo.

En lo que atañe al papel que desempeñé en el proceso de investigación, fue imprescindible y participativo en cada una de las fases del estudio, ya que estuve a cargo de la elaboración y ejecución de la investigación propuesta, lo que implicó la elaboración y administración de las técnicas y los instrumentos para recolectar la información, establecimiento de una relación y contacto directo con el estudiante con traqueostomía y un docente, los cuales fueron informantes claves responsables del análisis intensivo de la información recabada, elaboración del informe final de la investigación y presentación de los resultados a los informantes claves.



La realización de la investigación sobre la experiencia que tiene el estudiante en su proceso enseñanza aprendizaje, permitió reflexionar sobre la importancia de la interacción que existe entre el docente y el estudiante al momento de llevar a cabo los encuentros académicos. Sobre cuáles son los aspectos en lo que se está fallando como docentes en relación a la atención a estudiantes con características diferentes, ya que el próximo año el estudiante ingresará al tercer año en donde se imparte la asignatura de farmacología y al conocer las dificultades ante las cuales se enfrenta este estudiante me servirá de pauta para poder mejorar la atención pedagógica con dicho estudiante y de esta manera lograr un proceso de mejora continua.

Además, este estudio aporta beneficio, experiencia e invita a reflexionar como docente formador de formadores (alumnos ayudantes) en la labor que a diario realizamos con nuestros estudiantes en las aulas de clase, ya que en un futuro ellos y ellas brindarán atención a estudiantes con necesidades educativas especiales. Por lo tanto, se hace necesario formar a los futuros alumnos ayudantes los cuales tendrán grupos de estudiantes asignados con competencias que les permitan atender pedagógicamente a la diversidad estudiantil.



XV. ESTRATEGIA PARA RECOPIRAR LA INFORMACIÓN

Las técnicas que se aplicaron en trabajo de investigación para la recolección de información son: Observación no participante, entrevista a profundidad, grupo focal y análisis documental.

➤ **La entrevista a profundidad**

Tiende a definirse la entrevista cualitativa, también denominada en profundidad, como una conversación ordinaria, con algunas características particulares. Como una situación, normalmente entre dos personas, en la que se van turnando en la toma de la palabra, de manera que el entrevistador propone temas y el entrevistado trata de producir respuestas localmente aceptables. Pero son precisamente tales características particulares de la situación las que alejan a la entrevista de una conversación ordinaria. Incluso, siguiendo el apunte de Dingwall, hay que señalar cómo el entrevistado buscará signos en el entrevistador de lo que es localmente aceptable. Aun cuando la mayor parte de los manuales insisten en el ideal de conseguir el carácter de conversación ordinaria para la entrevista, se genera una situación social distinta, más allá de lo que pueda considerarse como ordinario, tanto por el entrevistador como por el entrevistado. (Gallego, 2002)

Para poder llevar a cabo esta técnica en la presente investigación, primero se elaboró un instrumento dirigido a docentes, estudiante con fístula traqueo cutánea y grupo focal, dichos instrumentos fueron validados por expertos previamente a su aplicación.

Estos instrumentos contienen diferentes aspectos de los cuales derivaban diversos indicadores que iban a dirigir la entrevista con los participantes, para posteriormente poder realizar la triangulación entre la información brindada por los diferentes informantes claves.



Una vez validados, se procedió a realizar varios encuentros en donde se realizaron las entrevistas para poder abordar los diferentes puntos de los instrumentos con cada participante y así conocer a profundidad como se desarrolla el procesos enseñanza aprendizaje, cabe destacar que se realizaron otros encuentros con el estudiante con fistula traqueo cutánea en donde se conoció aspectos sobre su vida, como ha sido su desarrollo en el proceso educativo desde primaria y los aspectos relacionados a condición física. Asimismo, se abordó al docente de biología molecular para poder iniciar la familiarización con el estudio y poder conocer un poco de su experiencia en el ámbito educativo.

También, se realizó una entrevista al especialista en otorrino laringología, el cual lleva el caso actualmente del estudiante en el Hospital Escuela Antonio Lenín Fonseca, en esta entrevista se abordaron aspectos médicos asociados a su fistula traqueo cutánea. Por otra parte, se solicitó apoyo a la madre del estudiante para poder realizarle una entrevista y así conocer sobre el ámbito familiar y su desarrollo durante la infancia, sin embargo, la madre no aceptó participar en la investigación.

➤ **Observación no participante**

La observación no participante es aquella en la cual se recoge la información desde afuera, sin intervenir para nada en el grupo social, hecho o fenómeno investigado.

Se trata de una técnica de recolección de datos que tiene como propósito explorar y describir ambientes, por lo que implica adentrarse en situaciones y estar pendiente de los detalles sucesos y eventos, así como sus interacciones. Se destacan los elementos a observar utilizando la técnica del punteo, la cual consiste en un listado de elementos que se desean observar, lo que permite observar los roles que desempeña cada uno de los integrantes del grupo de clase. (Carranza, 2012)



Se realizó un total de cuatro observaciones, las cuales son de carácter descriptivo porque permitió percibir los eventos referidos a la formación del estudiante con fístula traqueocutánea secundaria a traqueostomía tal como ocurrían en el salón de clases durante el desarrollo del proceso de enseñanza y aprendizaje.

Se llevó un registro de anotaciones de campo, ya que se recogieron las descripciones de lo que se observó de manera detallada y cronológica, según horario de clase establecido en los días que el estudiante tuvo evaluaciones de la asignatura de biología molecular. Se hizo uso también de anotaciones interpretativas las cuales abarcan a los comentarios propios de la investigadora al momento de llevarse a cabo las observaciones en el aula y las anotaciones de carácter personal que expresan los sentimientos y emociones de la investigadora en relación al proceso de formación del estudiante. Para la aplicación de la técnica de la observación no participante se diseñó una guía con sus respectivos indicadores, sobre los cuales se centró la atención.

➤ **Análisis documental**

Por Análisis Documental (AD) se entiende una serie de operaciones destinadas a describir y analizar la información documental que se produce a nivel internacional con el fin de hacerla accesible a todo tipo de usuarios. Estas operaciones han sido tradicionalmente en las bibliotecas la catalogación (análisis formal) y la clasificación (análisis de contenido). Al aparecer el concepto de Documentación referido a la ciencia de la información en general. Concepto más amplio que la Biblioteconomía. Las operaciones del análisis documental han aumentado para un control más profundo y científico de la documentación científica. Necesario por el crecimiento imparable de la producción de información en la sociedad actual. (Pascual, 1997)

Perelló (1998) señala que el análisis documental comprende dos fases: una que consiste en la determinación del significado general del documento y la consiguiente transformación de la información contenida en él; y la otra que corresponde tanto a la descripción formal o



exterior como a la elaboración de estrategias y métodos de búsqueda. El análisis documental se caracteriza por ser dinámico en el entendido que permite representar el contenido de un documento en una forma distinta a la original, generándose así un nuevo documento. También por ser social, en tanto que su finalidad es facilitar el servicio de información prestado a los usuarios. (Vera & Morillo, 2007)

En la investigación se realizó un análisis documental del programa de asignatura de biología molecular y de esta manera poder identificar las estrategias o aspectos plasmados para dar atención a estudiantes con diferentes limitaciones.

Primero, se obtuvo el programa de la asignatura de biología molecular y posteriormente se identificó los aspectos que contenía, entre estos, descriptor de la asignatura, fundamentación de la asignatura, objetivos de la asignatura, plan temático, recomendaciones metodológicas en cada unidad, recursos didácticos a utilizar y el sistema de evaluación acorde a cada unidad.

Posteriormente, se identificó que aspectos en relación a la metodología, recursos y evaluación en cada unidad de la asignatura se plasmaban adaptados al estudiante con una limitación para hablar y contrastando con la teoría revisada.

➤ **Grupo focal**

Los grupos focales son entrevistas de grupo, donde un moderador guía una entrevista colectiva durante la cual un pequeño grupo de personas discute en torno a las características y las dimensiones del tema propuesto para la discusión.



Habitualmente el grupo focal está compuesto por 6 a 8 participantes, los que debieran provenir de un contexto similar. El moderador es un profesional generalmente miembro del equipo de investigación y con conocimientos calificado en la guía de grupos y su dinámica.

El grupo focal estuvo constituido por cinco compañeros del estudiante, los cuales habían compartido con él un semestre académico en cualquier otra asignatura además de biología molecular. Se tomó como informante clave a la novia del estudiante con fístula traqueocutánea ya que ella lo ha acompañado desde su ingreso a la carrera y posee conocimiento sobre las experiencias y sentimientos los cuales ha presentado el estudiante a lo largo de la carrera.

La novia ha sido parte de todas las experiencias que ha vivido el estudiante en el proceso educativo, su deseo por poder hablar como los demás y realizar una participación oral comprensible, ya que expresa que a pesar que algunos docentes implementen el método de escritura para evaluarlo, Jenson anhela poder hablar y ser comprendido. Considera que muchas de las situaciones con las cuales se ha tenido que enfrentar con los docentes lo desmotivan y afectan su estado de ánimo para continuar en la carrera.

También, lo ha acompañado durante las intervenciones quirúrgicas que se le han realizado al estudiante desde su ingreso a la carrera y ha estado presente durante el periodo de rehabilitación apoyándolo manteniéndolo informado sobre la carrera durante el tiempo de reposo que presenta el estudiante.



XVI. ESTRATEGIAS QUE SE USARÁN PARA EL ACCESO Y LA RETIRADA DEL ESCENARIO.

Para el acceso y retirada del escenario, se llevó a cabo una negociación previa con el estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía, el profesor de biología molecular que le imparte la asignatura, por respeto a las personas que proporcionan la información requerida para el trabajo de investigación que se realiza, esto permitió contar con la autorización y aceptación de los informantes claves: estudiante y docente, lo cual favorece la recogida de información sobre el fenómeno en estudio.

➤ **Entrada del Escenario.**

Para poder realizar la entrada del escenario, el cual era el laboratorio de bioquímica en donde se llevaba a cabo las evaluaciones de biología molecular, previamente se tuvo un encuentro con el estudiante con fistula traqueo cutánea y otra con el docente, para exponerles los propósitos de la investigación y se presentó el cronograma de las actividades en donde se llegaría a hacer la visita. Se solicitó permiso al estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a una traqueostomía para poder ser participe durante su proceso de formación académico.

Además, se solicitó permiso para poder entrar al aula de clases con el docente que le imparte la asignatura de biología molecular, para dar a conocer el propósito de la investigación y de esa manera garantizar el permiso de entrada para poder realizar la observación.

Posterior a la aceptación del estudiante y del docente a apoyar en la investigación, se realizó una reunión con el Director de Departamento de Ciencias Fisiológicas con el fin de dar a conocer el trabajo que realizaría en la asignatura y solicitar su apoyo como jefe de Departamento.



Como etapa de familiarización llevo a cabo una pequeña entrevista en relación al ámbito socioeconómico del alumno con fistula traqueo cutánea para poder introducir el tema en estudio.

➤ **Retirada del Escenario.**

En relación a la retirada del escenario, una vez que se aplicaron cada una de las técnicas de recolección de información a los informantes claves se agradeció a cada uno de los informantes claves por la voluntad y disposición del tiempo para proporcionar la información necesaria para la investigación, ya que sin su apoyo la investigación no se podría llevar a cabo.

Además, se hizo saber a los informantes claves, que si se requiere de más información durante la fase de análisis intensivo, se solicitaría nuevamente su apoyo.



XVII. TÉCNICAS DE ANÁLISIS

El análisis de la información se llevó a cabo en cuatro partes, primero se obtuvo la información relacionada a la investigación, segundo se transcribieron todos los datos que se obtuvieron a través de la entrevista, observación no participante y revisión documental, esto se realizó en orden cronológico y se trató de abarcar los aspectos relevantes y posteriormente se codificó la información obtenida para lograr organizar los datos en categorías, por último se integró la información codificada realizando un análisis y contraste entre la información obtenida y las perspectivas teóricas que se revisaron a lo largo de la investigación. Cabe destacar, que a lo largo que la información se va recolectando, siempre se realiza un análisis de la misma durante todo el proceso, ya que la reflexión debe ser continua a lo largo del estudio.

Para poder realizar el análisis de los resultados obtenidos a lo largo de la investigación se realizó la triangulación entre la información brindada por el estudiante con fístula traqueocutánea, el docente de la asignatura de biología molecular y los estudiantes que constituían el grupo focal. La triangulación se realizó en base a los aspectos abordados en cada instrumento, el cual contenía diversos indicadores mediante los cuales se comparó la respuesta por parte de cada informante.

Codificación

Una vez que la información ha sido recolectada, transcrita y ordenada la primera tarea consiste en intentar darle sentido. El reto es simplificar y encontrarle sentido a toda la complejidad contenida en las notas de campo y las transcripciones textuales. Para ello, es necesario utilizar algún proceso de codificación que permita desarrollar una clasificación manejable o sistema de códigos. (Núñez & Lissette., 2006)



XVIII. MATRIZ DE CATEGORÍAS

Categoría	Codificación	Subcategoría	Fuente de información	Técnica de recolección de la información	indicador
Necesidades educativas	NE	Metodológicas	Estudiante de biología molecular. Docente Compañeros	Observación no participante. Entrevista en profundidad. Revisión documental. Grupo focal	Recursos materiales Tiempo Servicios de apoyo Atención individualizada Capacitación pedagógica Comunicación Entorno Formación docente Rasgos del docente Estrategias de enseñanza
Obstáculos del facilitador.	OBS	Docentes.			Recursos materiales Servicios de apoyo Capacitación pedagógica Comunicación Entorno Formación docente Estrategias de enseñanza Acompañamiento pedagógico Programa asignatura
Programa de asignatura de biología molecular.	PEBM	Profesor principal de biología molecular.			Programa asignatura



XIX. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

➤ **Objetivo 1: Necesidades educativas que experimenta un estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular**

En relación a los recursos materiales como una necesidad educativa, todos los participantes de las entrevistas consideran que tanto la pizarra acrílica como los marcadores satisfacen las necesidades básicas del estudiante ya que la escritura el método más útil para expresar sus respuestas en vista a que el hablar se le dificulta. La novia comparte que algunos docentes le dan mayor valor a la prueba escrita y un menor valor a la participación oral, además de la realización de esquemas en la pizarra. Por otra parte, en una ocasión un docente le permitió que ella le tradujera lo que Jenson expresaba y le tomaba en cuenta como participación.

Durante la observación de la clase de biología molecular se evidenció que el recurso del cual se apoyaba el docente era pizarra acrílica y la prueba escrita que les aplicaba a todos los estudiantes antes de iniciar el debate. Se observó que el estudiante estaba acostumbrado a la realización de esquemas y el pasar a la pizarra no representaba un desafío.

En lo que corresponde al tiempo que se le asigna al estudiante para dar oportunidad a que responda las preguntas durante la evaluación oral, el estudiante considera que en el caso específico de biología molecular el docente si le dio un tiempo aceptable para dar respuesta a las preguntas, sin embargo, en las otras asignaturas el estudiante considera no se le brinda el tiempo necesario ya que al no comprender lo que está diciendo el docente inmediatamente le cede la palabra a otro estudiante.

La opinión de los estudiantes del grupo focal, consideran que en la mayoría de las asignaturas los docentes no le brindan el tiempo adecuado, la novia concuerda en que la mayoría de los docentes eran demasiado impacientes en cuanto a la expresión de Jenson debido a que no



comprendían lo que decía, en contraste en el caso de biología molecular el docente supo asignarle el tiempo necesario para que diera su respuesta, mantenía la imparcialidad, es decir no lo hacía sentir diferente pero siempre sin ejercer presión en el tiempo de su respuesta.

En consecuencia, el estudiante considera que darle mayor tiempo en la participación es una necesidad que se le presenta, que le brinden suficiente tiempo para permitir que el estudiante se exprese y sin interrupciones, así como realizar preguntas cortas.

En lo que atañe a los servicios de apoyo tanto el estudiante como el docente concuerdan con que no existen grupos de apoyo para este tipo de situación. La novia destaca como uno de los principales problemas ante los cuales se ha enfrentado Jenson a lo largo de la carrera es la falta de solidaridad por parte de sus compañeros, la exclusión que le realizaban durante todas las asignaturas, no tomaban en cuenta su opinión en la toma de decisiones importantes como reprogramaciones o realización de guías de trabajo grupal, lo que afectó en varias ocasiones las notas de las evaluaciones. Únicamente, ha tenido el apoyo una vez en la carrera por parte de un compañero en una asignatura, en el sentido que le decía que le hiciera señas cuando deseara ceder la palabra a alguien más y así no interrumpirlo.

En el grupo focal los estudiantes consideran que el resto de estudiantes deberían ser más conscientes de la problemática ante la cual se presente Jenson, ser más compañeros y no discriminarlo por su condición, además limitar sus comentarios y no hacer expresiones de rechazo.

También, consideran que durante la asignatura de biología molecular el resto de compañeros fueron amigables y lo incluían en la toma de decisiones, sin embargo, destacan el hecho que el docente influyó en esto, debido a que desde un inicio les planteó que el trabajo en equipo era fundamental para que ellos pudiesen tener éxito.



Según la literatura consultada, un informe publicado por Cifuentes, plantea la colaboración y aprendizaje entre iguales como una estrategia que favorece el trabajo pedagógico, sin embargo, en la Carrera de Medicina se evidencia que no se está aplicando la colaboración entre pares a pesar que se trata de personas con condiciones diferentes.

Por otra parte, la atención individualizada el estudiante nunca ha recibido durante todo el transcurso de la carrera un tiempo que se le dedique exclusivamente a él para poder atender sus necesidades. También, el grupo focal plantea que no se le da la atención adecuada al estudiante.

Dicho resultado coincide con el estudio realizado por María Carranza titulado análisis de la atención pedagógica que brinda la docente del primer grado B, modalidad regular, turno matutino, a la estudiante con necesidades educativas especiales (autista), en el Colegio 14 de Septiembre del municipio de Managua, durante el I Semestre del año 2012, en donde se observó que la docente tiene una formación académica insuficiente, no se le proporciona un acompañamiento sistemático en el aula, lo cual no le permite brindar una atención pedagógica adecuada a la niña autista, de manera que no implementa diversas estrategias, ni hace uso de diferentes medios didácticos para apoyarse en el aprendizaje, por lo cual no responde a las necesidades educativas especiales de la estudiante.

A pesar que el estudio se realizó en el contexto de la educación básica se puede evidenciar que la falta de capacitación pedagógica no se limita únicamente en educación superior y se presenta desde la educación primaria.

En relación a la capacitación de los docentes, el estudiante considera que se debe capacitar a los docentes para poder mejorar sus estrategias de enseñanza. El grupo focal coincide, ya que expresan que no hay familiarización por parte de los docentes con casos como estos y deben aplicar las estrategias adecuadas con una evaluación objetiva, que no sea injusta. Por



tanto, resulta importante que los docentes se capaciten para aplicar las estrategias adecuadas ya que Jenson no es ni será el único estudiante que reciba la Facultad de Ciencias médicas con esta condición.

En lo que corresponde a la comunicación, el estudiante considera que es su principal obstáculo debido a que su limitación no permite que los demás le comprendan lo que está diciendo, también el docente considera que esta es el principal obstáculo durante el desarrollo de cualquier evaluación ya que se ve limitada la participación oral.

La novia del estudiante con fístula traqueo cutánea califica la comunicación con sus compañeros como mala y regular con los docentes ya que muy pocos se han esforzado por comprender lo que dice, en biología molecular el docente conocía el caso y antes de iniciar las evaluaciones le explicó la metodología que iba a implementar con él, realizó comentarios sobre la equidad de trato y que era necesario integrarse en el ambiente, esta charla motivacional lo animó antes de comenzar sus seminarios. El resto de integrantes del grupo focal considera que la comunicación es deficiente. Consideran que para poder mejorarla sería iniciar desde la educación básica, enseñando lenguaje de señas, en este caso ya en la Universidad podría ser facilitar medios audiovisuales que le faciliten la expresión, por ejemplo, realización de videos.

Es importante mencionar, se le consultó al especialista en otorrinolaringología sobre las posibilidades de mejorar la voz del estudiante a través de terapia, el doctor destaca que la voz del estudiante no mejorará con foniatría o logoterapia debido a que el daño es orgánico y no funcional, ya que el daño que presenta es a nivel de sus cuerdas vocales y es irreversible, producto de las múltiples operaciones a la cuales ha sido sometido el estudiante.



En la literatura planteada por fundación Adecco en el año 2011 se plantea la utilización de comunicadores y otras ayudas técnicas para la comunicación, en este caso el estudiante no hace uso de ningún aparato que le ayude a comunicarse, sin embargo, en un futuro si este hiciese uso de un apoyo para la comunicación el docente debe familiarizarse con este proceso y adecuarse a dicho cambio para facilitar el proceso enseñanza aprendizaje del estudiante.

En lo que respecta al entorno en el que se encuentra desarrollándose todo el proceso enseñanza aprendizaje, el estudiante considera que es desfavorable ya que en la mayoría de las evaluaciones sus compañeros al ver que él no se expresa bien inician a interrumpir su participación, por otra parte, el docente al ver que no se comprende lo que dice cede su palabra a otro estudiante. Sin embargo, durante su experiencia en biología molecular expresa que el docente mantuvo un ambiente de respeto a la participación de todos los que se encontraban en el salón de clases, no existían interrupciones y se daba el momento adecuado para las participaciones.

Asimismo, el docente considera que el ambiente que se mantuvo durante las evaluaciones siempre fue asignando la palabra a cada estudiante, ya que se realizaban preguntas dirigidas y el creaba un ambiente de respeto en el salón de clases. Esta opinión concuerda con la del grupo focal, en donde se considera que el docente mantuvo un ambiente de trabajo en equipo y trato con equidad.

Durante la observación de las clases y seminarios, se pudo evidenciar que el docente mantuvo en todo momento un ambiente de respeto, tolerancia, compañerismo, el docente asignaba quien debía responder una pregunta y posterior a la respuesta del mismo si alguien quería realizar un aporte debía pedir la palabra y esperar a que el docente asignara de quien era el turno para participar, los estudiantes mostraban respeto al docente, no existía acto de indisciplina durante las evaluaciones. Por tanto, se puede observar como un entorno favorable beneficia el proceso de aprendizaje de los estudiantes con discapacidades, ya que el estudiante contrasta entre el ambiente favorable propiciado por el docente de biología



molecular y el ambiente desfavorable experimentado en otras asignaturas y pone de manifiesto que tuvo un impacto positivo en sus evaluaciones.

Se puede evidenciar la importancia del entorno en el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje, bien plantea María Ángeles Martínez en su estudio realizado en la Universidad de Burgos en el año 2010, con título los Estudiantes con discapacidad en la Universidad de Burgos en donde expresan que su discapacidad no les limita sus posibilidades para cursar sus estudios universitarios, pero también reconocen la necesidad de adaptaciones, apoyo al profesorado y compañeros y ayudas técnicas.

En la formación docente el estudiante considera que científicamente los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas están preparados, sin embargo, en cuanto a la metodología que se emplea en casos particulares se debe mejorar la formación para poder dar mejor atención a las necesidades que se presenten. Los estudiantes del grupo focal opinan que el docente es excelente científicamente y como docente, mantuvo un ambiente cómodo para Jenson, ya que no se sentía excluido.

En relación a los rasgos del docente y las estrategias de enseñanza, el estudiante considera que los rasgos que le faltan a la mayoría de los docentes es empatía, paciencia y ampliar las estrategias que utilizan durante las evaluaciones, opinión con la cual coincide los integrantes del grupo focal. Sin embargo, concuerdan en que el docente de biología molecular tuvo paciencia, justicia y equidad en el trato hacia el estudiante factores que incidieron en mejorar su proceso de aprendizaje y sentirse cómodo durante las evaluaciones.

Sin embargo, han predominado las malas experiencias a lo largo de la carrera producto de una mala actitud de los docentes, incluso ha sufrido de comentarios negativos por su limitación para hablar durante las evaluaciones o interrupciones bruscas durante su participación, estos eventos han tenido un impacto en su autoestima, dicha situación lo ha



llevado a plantearse la posibilidad de un cambio de carrera, ya que se siente desmotivado, su deseo siempre ha sido estudiar medicina, sin embargo, su limitación para expresarse y la falta de comprensión por parte de algunos docentes ha influido en su desarrollo educativo.

➤ **Objetivo 2: obstáculos que se le presentan al facilitador que imparte la asignatura de biología molecular durante el proceso enseñanza ante un estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía**

El docente de biología molecular cuenta con un doctorado en biología molecular, por lo que considera que tiene preparación científica, pedagógicamente no ha recibido taller, maestría o curso sobre educación inclusiva, sin embargo destaca el hecho de que se debe ser autodidacta, ya que el docente al ver que tiene un estudiante con alguna discapacidad está en la obligación de indagar sobre nuevas estrategias que se puedan aplicar según sea cada caso en particular y tener una actitud propositiva en cuanto a este tipo de casos.

En la literatura expuesta por Sirgado en el año 2015 se encuentra que la formación y actitud del profesorado son piezas claves que hacen de la educación inclusiva un éxito o un fracaso. Siendo estos dos factores útiles para desarrollar una educación de mayor calidad para todos. En consecuencia, la formación docente tanto científica como pedagógica constituyen las piedras angulares para desarrollar una educación inclusiva exitosa.

La opinión del docente en cuanto a las estrategias metodológicas considera que debido a que el habla está limitada se debe apoyarse de la escritura por tanto las estrategias que se empleen deben ir dirigidas hacia esto y las evaluaciones en el programa está estipulado que los seminarios y laboratorios llevan incorporados la parte oral sin embargo lo que se puede hacer es realizar evaluaciones en donde el estudiante se apoye con realización de esquemas, tablas, entre otros.



Durante la observación, se pudo evidenciar que las participaciones que se le asignaban al estudiante eran casos prácticos en los que se podía realizar esquemas que explicaran la respuesta o en otros casos se le realizaban preguntas que requirieran respuestas cortas, es importante mencionar que era notorio el esfuerzo que el estudiante realizaba cuando se le asignaba una pregunta ante la cual debía dar una participación oral. Además, la actitud del docente siempre fue positiva para abordar las evaluaciones, no se observó desesperación o fatiga al no comprender lo que el estudiante expresaba.

Es necesario crear conciencia hacia el profesorado, ya que deben manejar que el trabajo docente no se limita a dar atención a estudiantes sin limitaciones motoras o sensitivas y está en una obligación como docentes poder ofrecer una educación de calidad y calidez a todos los estudiantes sea cual sea su condición, en este sentido, la literatura expuesta por Sirgado plantea que es necesario crear una nueva identidad del docente: pedagógicamente competente, investigador, que reflexione con otros profesores sobre la práctica docente y que sea totalmente consciente de las dimensiones sociales y morales de su profesión.

En lo que atañe a la capacitación pedagógica tanto el docente y estudiantes coinciden en que los docentes no están capacitados para recibir este tipo de estudiantes. Por tanto, el docente también considera que se deben realizar capacitaciones exhaustivas a los docentes para poder ampliar las estrategias que se emplean durante las clases, para poder aplicar las técnicas adecuadas a cada estudiante, sin embargo, tampoco menosprecia el papel de ser autodidacta y buscar por sus propios métodos que le ayuden durante las clases.

Esto coincide con el estudio que se encontró a nivel de la institución realizado por Miriam Moreira en donde se concluyó que los docentes no cuentan con los recursos técnicos, metodológicos y estrategias diversas para facilitar el proceso de enseñanza aprendizaje adaptada a las necesidades educativas de la estudiante.



Adicional a esto, otro obstáculo que se le presenta al docente es que no recibe ningún acompañamiento pedagógico por parte de otro docente fuera de la facultad especialista en diversidad o educación especial. En donde la literatura según Cifuentes destaca la importancia de la colaboración entre profesionales para el abordaje pedagógico de un estudiante con discapacidad. Por tanto, debe ser de vital importancia iniciar a realizar el abordaje multidisciplinario de estos estudiantes en la facultad de Ciencias Médicas. Siendo esto un error, ya que la literatura plantea que la colaboración con los Profesionales de Apoyo debe ser estrecha para participar en la identificación de singularidades y en la elaboración de programas personalizados para cada estudiante.

De manera que, si se quiere realizar educación inclusiva, la atención multidisciplinaria que se le brinde al estudiante será un factor fundamental para obtener el éxito en el proceso de aprendizaje.

Por otra parte, el docente considera que el programa de la asignatura no contempla una metodología para estudiantes con limitaciones motoras, ya que se homogeniza tanto la evaluación como los métodos que se emplearan a todos los estudiantes sin tomar en cuenta uno u otra condición que se pueda presentar, considera se debe añadir a manera de recomendaciones un ajuste en las estrategias según el caso ya que no se podría incluir todos los casos de discapacidad en el programa.

Los datos obtenidos coinciden con los encontrados en el estudio realizado por Miriam Moreira sobre la atención a las necesidades educativas de una estudiante que presenta deficiencia motriz en el POLISAL, UNAN-Managua, en donde concluyó que las docentes durante el proceso de enseñanza y aprendizaje realizan ciertos ajustes a los criterios de evaluación cualitativa y cuantitativa. Los docentes no cuentan con los recursos técnicos, metodológicos y estrategias diversas para facilitar el proceso de enseñanza aprendizaje adaptada a las necesidades educativas de la estudiante.



- **Objetivo 3: Aspectos del programa de asignatura de biología molecular que podrían ser adecuados para dar respuesta educativa a las necesidades que presenta un estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía.**

Al realizar el análisis del programa de la asignatura el cual contiene los objetivos conceptuales, procedimentales y actitudinales acorde a cada unidad, plan temático, recursos didácticos, sistema de evaluación y bibliografía recomendada. El programa está constituido por cuatro unidades: historia y aplicación de la biología molecular, metabolismo de la información genética, genética y técnicas en biología molecular.

Dentro de la primera unidad se abarcan los temas de historia molecular, estudio de teorías celulares y genéticas, aplicación de biología molecular cada uno con sus respectivos objetivos, dentro de las estrategias metodológicas se contempla discusión de artículos científicos, examen y seminario, dentro del seminario se realizan prueba escrita y la participación oral.

En la segunda unidad se encuentran los temas asociados al ADN como replicación, recombinación, entre otros, mutaciones genéticas, en esta se aplican clase práctica, seminarios y examen.

En la tercera unidad se abarca genética molecular e incluye temas como genética mendeliana y no mendeliana, patologías asociado a genética y normas éticas aplicables al diagnóstico molecular, dentro de la metodología de evaluación se encuentra presentación de casos clínicos, seminarios y examen.

La cuarta unidad que abarca técnicas en biología molecular contempla temas como extracción de ADN, amplificación de ADN, normas de bioseguridad en el laboratorio, la unidad se evaluara a través de dos clases prácticas y examen escrito.



Por tanto, se pudo observar que el programa no contempla las estrategias y métodos de evaluación que se deben aplicar a estudiantes con diferentes discapacidades debido a que la metodología es la misma y de manera general en cada unidad de la asignatura. A pesar que se realizan actividades prácticas la expresión oral continúa siendo el determinante más importante de la nota final de la actividad al igual que en los seminarios y presentación de casos clínicos. Todas estas actividades representan el 60% de la nota final y el restante 40% de la nota se obtiene a través de los tres exámenes parciales que se realizan según calendario académico.

Esto coincide con lo encontrado en el estudio realizado por Miriam Moreira en donde plantea que no existen lineamientos metodológicos que le permitan a los docentes realizar adecuaciones curriculares en función a las necesidades educativas de la estudiante que presentaba deficiencia motriz, los docentes no aplicaban adecuaciones curriculares que favorecieran la inclusión educativa de la estudiante.

Por tanto, el programa debe contemplar ajustes o modificaciones en las estrategias didácticas, recursos y evaluación a emplear en casos particulares que lo ameriten a como lo establece la literatura consultada, en donde se plantea que se deben realizar estrategias didácticas más adecuadas para lograr los aprendizajes, así como ajustes para aquellos estudiantes que lo necesiten. En consecuencia, se debe valorar realizar adecuación curricular para poder favorecer la inclusión del estudiante con limitación para hablar y tomar en cuenta otros casos que existan en la Facultad sobre estudiantes con discapacidades.



XX. CONCLUSIONES

Según la información facilitada por los informantes de la investigación se puede concluir:

- 1- Dentro de las necesidades educativas que experimenta el estudiante con alteración asociada al habla, se encuentran: mejorar la expresión oral y comunicación con sus compañeros y docentes.

La mayoría de los docentes tiene una actitud negativa al presentarse ante el estudiante con limitación en el habla, lo que influye de manera negativa en el desarrollo del estudiante durante las evaluaciones.

- 2- El principal obstáculo que se le presenta al docente de biología molecular es la falta de capacitación pedagógica. No hay capacitación docente en relación a estudiantes que presenten alteración en el habla para satisfacer las necesidades educativas y mejorar la calidad de enseñanza.

Existe falta de acompañamiento por parte de especialistas en diversidad para poder realizar un abordaje integral al estudiante

El docente durante el proceso de enseñanza y aprendizaje efectúa ciertos ajustes en relación a la de evaluación cuantitativa.

- 3- En el programa de la asignatura se puede evidenciar que no existen lineamientos metodológicos adaptados a las necesidades educativas de los estudiantes con discapacidad. No se evidencia un ajuste para aquellos estudiantes que lo necesiten o para facilitar el aprendizaje en estudiantes con diferentes limitaciones.



XXI. RECOMENDACIONES

- 1- Al decanato de la Facultad de Ciencias Médicas
 - Facilitar charlas a los docentes sobre actitudes positivas y así evitar tratos inadecuados ante los estudiantes con diferentes limitaciones con el fin de mejorar la calidez de la enseñanza.
 - Fomentar actitudes en el profesorado y estudiantes que beneficien la inclusión de los estudiantes con limitaciones.
 - Realizar convenios con el departamento de pedagogía o Instituciones internacionales con el fin de realizar cooperación con especialistas en educación especial y así favorecer el abordaje multidisciplinario.
 - Realizar adecuación curricular para estudiantes con discapacidad y así mejorar la calidad de enseñanza. (adaptaciones en estrategia de enseñanza y evaluación)

- 2- A los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas
 - Indagar sobre talleres o cursos sobre educación inclusiva para poder aplicar las estrategias didácticas acordes a cada caso, de tal manera que puedan adquirir herramientas para mejorar el proceso enseñanza aprendizaje del estudiante
 - Tener una actitud positiva y autodidacta, ser agentes de cambios de tal manera que cada día sea una búsqueda exhaustiva por mejorar las practicas docentes.
 - Realizar planificaciones de la asignatura tomando en cuenta los ajustes que se deben realizar en caso que se reciba a un estudiante con limitaciones.
 - Promover un entorno de respeto, inclusión y equidad tanto dentro como fuera del aula
 - Brindar el tiempo necesario para que el docente comprenda lo que está expresando

- 3- Al colectivo de biología molecular
 - Evaluar el programa de la asignatura con el objetivo de favorecer la educación inclusiva, de tal manera que se incorporen estrategias didácticas, recursos y evaluaciones adaptadas a estudiantes con limitaciones motoras o sensitivas.



- Solicitar apoyo a un especialista en educación especial para poder realizar mejoras al programa de la asignatura.
- Fomentar dentro de sus aulas de clases el trabajo colaborativo.

4- A los estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas:

- Brindar apoyo en las clases al estudiante con limitación para hablar, no excluirlo en la toma de decisiones o realizaciones de trabajo.
- No ser partícipes ni promover actitudes de burla ante el estudiante con limitación para hablar.



XXII. BIBLIOGRAFÍA

- Anónimo. (20 de 07 de 2016). *intervención educativa en el aula inclusiva*. Mexico. Obtenido de intervención educativa en el aula inclusiva: <http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/72/cd/curso/unidad3/u3.htm>
- Barton, L. (2009). Estudios sobre discapacidad y la búsqueda de la inclusividad. *Revista de Educación*, 137-152.
- Berrios, C. T., & Mena, S. M. (2012). inclusión de estudiantes con discapacidad en la Educación superior. *revista de estudios y experiencias en educación.*, 13-34.
- Cabrera, L. (2011). diversidad en el aula. *Innovacion y experiencias educativas*, 1-9.
- Carranza, M. L. (2012). *Análisis de la atención pedagógica que brinda la docente del primer grado B, modalidad regular, turno matutino, a la estudiante con necesidades educativas especiales (autista), en el Colegio 14 de Septiembre del municipio de Managua, durante el I Semestre*. Managua: McGraw-Hill.
- Castillo, I. B. (SF). *Metodos de investigacion educativa, Universidad Autonoma de Madrid*. Madrid: magisterio educacion especial.
- Cifuentes, A. G. (2016). *La respuesta educativa a los estudiantes con discapacidad motora* . Estados Ibero Americanos : OEI.
- Cruz, C. C. (2012). *Incidencia del Centro de Recursos Educativos de Atención a la Diversidad (CREAD) en la calidad del Proceso de Enseñanza-Aprendizaje en las aulas inclusivas de 2º grado del turno vespertino de la Escuela “Monseñor Oscar Arnulfo Romero” I semestre 2012* . Esteli : UNAN-Mangua .
- Dirección de Investigación y Desarrollo Educativo. (14 de marzo de 2016). *tecnologico de Monterrey*. Obtenido de tecnologico de Monterrey: <http://sitios.itesm.mx/va/dide2/documentos/casos.PDF>
- Fundación Adecco. (2011). *Recomendaciones discapacidad. Guía de orientacion*. Las palmas: Universidad de las palmas de gran canaria.



- Gallego, J. C. (2002). Observacion, entrevista y grupo de discusion:el silencio de tres practicas de investigacion. . *Reviosta Española Salud Pública*, 409-422.
- Garcia, M. L. (2007). *Dialnet*. Obtenido de Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=26292>
- Gerardo Echeita, D. J. (2007). estudio de casos sobre la situacion academica, ernocional y relacional de alumnos con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad intelectual integrados es ies. *resvista española sobre discapacidad intelectual* , 17-43.
- Martin, M. A. (2010). *Los estudiantes con discapacidad en la Universidad de Brugos*. España.
- Mella, O. (2000). *Grupos focales, tecnica de investigacion cualitativa*. Santiago Chile: CIDE.
- MINED. (2006). *Referentes teóricos a la educación inclusiva*. Managua: MINED.
- MINED. (28 de marzo de 2016). *Ministerio de educacion, educación especial* . Obtenido de Ministerio de educacion, educación especial : http://www.mined.gob.ni/index.php?option=com_content&view=article&id=61:especial
- Montserrat Castellana Rosell, Ingrid Sala Bars. (2005). Universidad ante la diversidad en el aula. *aula abierta*, 57-84.
- Núñez, F., & Lissette. (2006). *Como analizar los datos cualitativos*. Barcelona : Butlletí LaRecerca.
- OMS. (2011). *Informe mundial sobre la discapacidad*. Malta: OMS.
- Pallais, E. B. (2006). *Mesa de educación inclusiva, Nicaragua*. Managua: MINED.
- Pascual, C. H. (1997). *Investigacion en Biblioteconomia II*. Murcia: Biblioteconomia. Obtenido de Investigacion en Biblioteconomia II.
- Pérez, R., & Cerra, L. (2010). Traqueotomia en Unidad de cuidados intensivos. *Revista Ciencias biomedicas*, 71-78.



- Pina, F. H. (2002). Docencia e investigación en educación superior. *Revista en investigación educativa* , 271-301.
- Rocha, P. d. (2009). Reparación quirúrgica de fístula traqueocutánea y de cicatriz postraqueotomía mediante colgajo dermograso de abrasión. *Cirugía plástica Ibero-Americana*, 85-90.
- Sirgado, V. (2015). *Actitudes del profesorado ante el alumnado con necesidades educativas especiales* . España: Universidad de Extremadura .
- Tomlinson, C. A. (2005). El fundamento de la enseñanza diferenciada en aulas con estudiantes con habilidades diversas. En C. A. Tomlinson, *estrategias para trabajar con la diversidad en el aula* (págs. 15-26). Argentina: Paidós.
- UNAN-Managua. (2011). *Modelo Educativo, normativa y metodología para la planificación curricular 2011*. Managua: Universitaria .
- UNAN-Managua. (2012). *currículo medicina*. Managua.
- UNAN-Managua. (14 de marzo de 2016). *Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua*. Obtenido de Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua: <http://www.unan.edu.ni/index.php/presentacion>
- UNESCO. (2008). *Educación Inclusiva: el camino hacia el futuro*. Ginebra: editorial UNESCO.
- Valerio, M. M. (2013). *Atención a las necesidades educativas de la estudiante que presenta deficiencia motriz, matriculada en el primer año de la carrera de enfermería con orientación en obstetricia y perinatología en el Instituto politécnico de salud D. Managua : UNAN-Managua .*
- Vera, T. P., & Morillo, J. P. (junio de 2007). *Información, cultura y sociedad*. Obtenido de Información, cultura y sociedad: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-17402007000100004



XXIII. ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
RECINTO UNIVERSITARIO “RUBÉN DARÍO”
FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA



MAESTRIA EN PEDAGOGÍA CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
X EDICIÓN 2015-2017

ENTREVISTA CUALITATIVA

Nombre del estudio: Proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016.

GUIA DE ENTREVISTA AL ESTUDIANTE

Propósito General

Analizar el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016.

Propósitos específicos

- 1- Describir las necesidades educativas que experimenta un estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina durante el segundo semestre del año 2016



Para la entrevista a el estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía se establecerá coordinación previa, para realizar la actividad. Se le informa sobre el objetivo del proceso de investigación.

La entrevista se realizará por la investigadora Maryell Urroz López, quien solicitará permiso para utilizar grabadora y obtener la información requerida.

Líneas de Conversación:

- 1- Necesidades educativas que experimenta el estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina durante el segundo semestre del año 2016.

Aspecto: necesidades educativas

Indicadores:

- a. Recursos materiales
 - b. Tiempo
 - c. Servicios de apoyo
 - d. Atención individualizada
 - e. Capacitación pedagógica
 - f. Comunicación
 - g. Entorno
 - h. Formación docente
-
- 2- Aspectos que el estudiante considera que debe mejorar el docente que le imparte la asignatura de biología molecular para dar atención a sus necesidades individuales.
 - a. Rasgos del docente
 - b. Estrategias de enseñanza



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
RECINTO UNIVERSITARIO “RUBÉN DARÍO”
FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA



MAESTRIA EN PEDAGOGÍA CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
X EDICIÓN 2015-2017

ENTREVISTA CUALITATIVA

Nombre del estudio: Proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016.

GUIA DE ENTREVISTA AL DOCENTE

Propósito General

Analizar el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016.

Propósitos específicos

- 1- Analizar como el programa de la asignatura de biología molecular responde a las necesidades educativas de un estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía.



- 2- Señalar los obstáculos que se le presentan al facilitador que imparte la asignatura de biología molecular durante el proceso enseñanza ante un estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía.

Para la entrevista con el docente que imparte clases a el estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía se establecerá coordinación previa, para realizar la actividad. Se le informa sobre el objetivo del proceso de investigación.

La entrevista se realizará por la investigadora Maryell Urroz López, quien solicitará permiso para utilizar grabadora y obtener la información requerida.

Líneas de Conversación:

1. Aspectos que contiene el programa de la asignatura de biología molecular para estudiantes con discapacidad.
 - a. Estrategias metodológicas
 - b. Evaluación
2. Formación académica del Catedrático de la asignatura para atender a la estudiante con fístula traqueo cutánea.

Aspecto: formación académica

Indicador:

- a. Capacitación pedagógica
 - b. Acompañamiento pedagógico por parte de un Pedagogo especialista en diversidad.
 - c. Estrategias de enseñanza
3. Medios didácticos que utiliza como apoyo la docente para atender al estudiante con fístula traqueo cutánea.
 - a. pizarra interactiva
 - b. organizadores gráficos
 - c. mentefactos



4. Obstáculos que se presentan durante el proceso de enseñanza del estudiante con fístula traqueo cutánea.

Aspecto: obstáculos

Indicadores:

- a. Comunicación
- b. Entorno
- c. Formación docente
- d. Programa de asignatura



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
RECINTO UNIVERSITARIO “RUBÉN DARÍO”
FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

MAESTRIA EN PEDAGOGÍA CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
X EDICIÓN 2015-2017

ANALISIS DOCUMENTAL

Nombre del estudio: Proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016.

Propósito General:

Analizar el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016.

Propósitos Específicos:

- 1- Analizar como el programa de la asignatura de biología molecular responde a las necesidades educativas de un estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía.

Documentos a revisar:

Programa de la asignatura Educación Inclusiva

Estrategias pedagógicas para atención a la diversidad en el aula



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
RECINTO UNIVERSITARIO “RUBÉN DARÍO”
FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

MAESTRIA EN PEDAGOGÍA CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
X EDICIÓN 2015-2017

GUIA DE OBSERVACION NO PARTICIPANTE

TEMA

Proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016.

PROPÓSITO GENERAL:

Analizar el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016.

PROPÓSITOS ESPECÍFICO

- 1- Describir las necesidades educativas que experimenta un estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina durante el segundo semestre año 2016



- 2- Analizar como el programa de la asignatura de biología molecular responde a las necesidades educativas de un estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía.



¿Que investigar?	¿Cómo observar?	¿Dónde observar?	¿Cuándo observar?	¿Cómo registrar?	¿Cómo analizar?
<p>Atención pedagógica que brindan el docente durante el proceso de enseñanza aprendizaje a un estudiante con fistula traqueo cutánea.</p> <p>Estrategia de enseñanza que aplica el docente durante el desarrollo de sus clases pedagógicas.</p> <p>Necesidades que presentan el docente y estudiante durante el proceso de enseñanza aprendizaje.</p> <p>Dificultades que presentan el docente y estudiante durante el proceso de enseñanza aprendizaje</p>	<p>Modalidad de observación</p> <p>Implicación mínima porque será una observación externa.</p> <p>Explicitación será abierta porque los participantes de la investigación tienen conocimiento de que se realizaran observaciones.</p> <p>Será sistemática porque se hacen en los momentos en que se desarrollan las clases pedagógicas</p>	<p>Escenario</p> <p>Laboratorio de bioquímica, facultad de Ciencias Médicas, UNAN, Managua.</p>	<p>Se harán en sesiones clases, según el horario establecido en la asignatura.</p> <p>Cada observación tendrá una duración de dos horas clases, laboratorio.</p> <p>Serán 4 observaciones en total.</p> <p>De las 4 observaciones dos están destinadas para la familiarización de los estudiantes y la observadora.</p>	<p>Se utiliza la técnica de notas de campo, registrándose la información en un cuaderno específicos para las observaciones que se realicen durante el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje.</p> <p>Después de las observaciones que se realicen se escriben las anotaciones de la observación directa y anotaciones interpretativas.</p>	<p>Se reduce la información recabada en las observaciones para identificar las categorías que se emplearan en el análisis intensivo.</p> <p>Se realiza la triangulación del análisis de la información con el resto de datos o información recabada con la aplicación de las otras estrategias de recogida de datos.</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
RECINTO UNIVERSITARIO “RUBÉN DARÍO”
FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

MAESTRIA EN PEDAGOGÍA CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
X EDICIÓN 2015-2017

INSTRUMENTOS DE GRUPO FOCAL

TEMA

Proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016.

PROPÓSITO GENERAL:

Analizar el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016.

PROPÓSITOS ESPECÍFICOS

- 1- Describir las necesidades educativas que experimenta un estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina durante el segundo semestre del año 2016

Participantes: Estudiantes de segundo año de la carrera de medicina

Lugar: Facultad de Ciencias Médicas, UNAN, Managua



- 1- Necesidades educativas que experimenta el estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina durante el segundo semestre del año 2016.

Aspecto: necesidades educativas

Indicadores:

- a. Recursos materiales
- b. Tiempo
- c. Servicios de apoyo
- d. Atención individualizada
- e. Capacitación pedagógica
- f. Comunicación
- g. Entorno
- h. Formación docente
- i. Rasgos del docente
- j. Estrategias de enseñanza



PRIMERA ENTREVISTA CON EL ESTUDIANTE

Experiencia en su vida

Investigadora: Buenos días Jenson, primero quiero agradecerte por participar en esta investigación, vamos a iniciar conociendo un poco sobre tu vida, nombre completo edad, cuantos hermanos tenes, tus papas, en donde viven.

Jenson: Bueno, mi nombre es Jenson Angelo Espinoza Rivera, tengo 19 años de edad, soy procedente de la comarca Caña de Castilla perteneciente a la ciudad de Granada, estoy soltero, soy hijo único del matrimonio, tengo 3 hermanos por parte de padre y una hermana por parte de madre pero soy el menor de todos los hijos tanto de padre como madre.

Investigadora: Muy bien, ¿padeces de alguna enfermedad crónica?

Jenson: cuando era pequeño tenia asma bronquial, pero tengo bastante de no presentar una crisis y no tomo ningún tratamiento

Investigadora: estas controlado de tu asma actualmente, contame un poco sobre tus papas

Jenson: Mi mama tiene 43 años de edad, es originaria de la ciudad de Granada, barrio Pancasan, estudio hasta primaria, ella trabaja cocinando en una casa particular y mi papa tiene 62 años de edad, es de la Comarca Caña de Castilla, igual estudia hasta primaria, él es guarda de seguridad, ambos están casados desde hace 20 años.

Investigadora: ¿Me podrías describir como es tu hogar? ¿Cuantos cuartos hay, tienen mascotas, con quienes vivís? ¿Tienen agua potable, luz eléctrica? ¿Cómo son las paredes, el piso?

Jenson: bueno, mi casa tiene paredes de concreto, techo de zinc, piso de cerámica, hay 3 cuartos, 1 baño, una cocina y una sala. De mascotas tengo dos perros raza mestiza y uno doberman. En la casa vivo con mi papa, mama, mi hermana, su esposo y dos hijas, un cuarto es para mis padres, otro cuarto para mi hermana y familia y un cuarto en donde duermo yo solo. Tenemos los servicios básicos completos.

Investigadora: ¿Cómo consideras que es tu ambiente familiar? ¿Has recibido apoyo por parte de tu familia durante la carrera?



Jenson: considero que he crecido en un ambiente familiar estable, he recibido mucho apoyo psicológico por parte de mis padres desde que tome la decisión de estudiar medicina desde mi primaria.

Investigadora: Hablando de tu primaria, contame sobre ello ¿en dónde estudiante? ¿Cómo te fue en primaria? ¿Se te dificultaba llevar tus clases por tu voz?

Jenson: Cuando mi mama me quiso meter a tercer nivel aplique a una escuela pública llamada Benito Juárez, pero no me aceptaron ya que le dijeron a mi mama que no estaban aptos para darme atención y que yo tampoco estaba apto para recibir su educación, y que le recomendaban que buscara una organización como los pipitos.

Después de eso mi mama fue a otro preescolar comunitario y hablo con una amiga para que me ayudara a empezar a escribir y leer y su amiga que era profesora le dijo que sí. Allí pase los tres niveles de preescolar.

Investigadora: Esa profesora de preescolar, ¿te dio alguna atención especial? ¿te dedico tiempo extra?

Jenson: No, nunca me trato especial, siempre fui un alumno más.

Investigadora: ¿Después de tu preescolar, que hiciste?

Jenson: Después me metí a la primaria en una comunidad que se llama poste rojo, me aceptaron porque mi mama era amiga de una docente del centro pero esa escuela no tenía una organización, no se regía bajo ninguna autoridad ya que no tenia de dirección, subdirección, secretaria, únicamente estaban los profesores que impartían las clases y aquí termine mi primaria.

Investigadora: ¿y con tu secundaria, que hiciste?

Jenson: Fui otra vez a la secundaria Benito Juárez y ahora si me aceptaron porque promedio era de 95.

Investigadora: y en esta nueva escuela, ¿Cómo te trataron? ¿Hicieron algo diferente con vos en clases?



Jenson: Pues aquí lo que hacían era que no me dejaban exposiciones sino que se me pedían ensayos escritos o exámenes, incluso para mi monografía para aprobar el bachillerato fue únicamente escrito, no se realice defensa de la tesis.

Investigadora: ¿Cuál fue tu promedio en secundaria?

Jenson: 85. También me dijeron que si quería participar en olimpiadas de matemática, pero nunca quise participar en eso porque no quería tener la presión de los profesores.

Investigadora: ¿Y cuándo terminaste la secundaria, que sucedió?

Jenson: Me bachillere a los 16 años y aplique en la UNAN-Managua, hice el examen de admisión y clasifiqué en mi primera opción que era Medicina,

Investigadora: ¿Qué te llevo a elegir medicina? ¿Por qué elegiste esa carrera?

Jenson: Por la admiración que tenía por los médicos que me atendieron durante toda mi enfermedad, además que muchas de las personas que me conocían me menospreciaban y me decían que no podía estudiar medicina y los únicos que me apoyaron fueron mis papas.

Investigadora: ¿Cómo sentiste tu examen de admisión?

Jenson: Bastante fácil, los dos matemática y español, mi mejor promedio fue en el examen de matemáticas.

Investigadora: ¿Cuándo entraste a medicina? ¿Cómo fue ese proceso en tu vida?

Jenson: Entre en el año 2014, pero retire matrícula en el 2015 porque me tenía que operar, entonces perdí el segundo semestre de segundo año, después me volví a matricular en el primer semestre del año 2016.

Investigadora: ¿Me puedes contar un poco sobre como sucedió todo? ¿Cuándo te diagnosticaron tu enfermedad? ¿Tus operaciones?

Jenson: fui operado a los dos años de edad en el Hospital Antonio Lenin Fonseca porque me diagnosticaron papilomatosis laríngea en donde desde ese momento me colocaron la traqueostomía, hasta los nueve años me operaron un total de 48 veces para la curación completa de papilomatosis.



Investigadora: ¿Recibiste algún tipo de terapia para la voz durante todo ese transcurso?

Jenson: Mas o menos, fui al Hospital Aldo Chavarría para recibir terapia vocal, pero no fui por mucho tiempo porque no podía faltar a mis clases de primaria.

Investigadora: Solo fuiste por poco tiempo, y después de eso ¿qué paso?

Jenson: después a los diez años fui atendido por una brigada estadounidense para recibir ayuda en donde me dijeron que esperara a tener los 18 años para poder retirar la traqueostomía debido a que tenían que madurar las cuerdas vocales y poder desarrollar mediante la pubertad.

Investigadora: ¿Cuándo cumpliste 18 te volvió a ver esa brigada?

Jenson: Si, cuando cumplí 18 me retiraron la traqueostomía pero me quedo este hoyito en el cuello.

Investigadora: Una vez que quedaste con la fistula, ¿seguiste yendo al hospital?

Jenson: Si, seguí con mis citas cada 3 meses en el Hospital Antonio Lenin Fonseca en donde me dieron seguimiento para verificar que la papilomatosis había sido eliminada por completo, me hicieron biopsias y resonancias magnéticas para verificar que todo estuviera bien.

Investigadora: ¿Cuándo fue la última vez que fuiste al médico? ¿Qué te dijo?

Jenson: La última cita fue en enero, el doctor me dijo que tenía pliegues en las cuerdas vocales que es lo que le impedía hablar, esto porque las varias operaciones que me he hecho entonces formó tejido fibroso alrededor de las cuerdas vocales y probablemente me operara a mediados de año para quitar el tejido.

Investigadora: ¿Qué te dijo de tu voz? ¿Mejorara después de esa operación?

Jenson: El doctor no me asegura el que mi voz pueda ser normal nuevamente.

Investigadora: Te agradezco por tu tiempo y la información brindada. Nos volvemos a reunir en otro momento para continuar con las entrevistas.



SEGUNDA ENTREVISTA CON EL ESTUDIANTE

Experiencia en otras asignaturas

Investigadora: Buenos días Jenson, el día de hoy vamos a discutir un poco sobre tus experiencias en todas las asignaturas que has cursado.

Jenson: está bien

Investigadora: En relación a los recursos materiales con los que cuenta la facultad ¿consideras que hay algo que necesites para poder desempeñarte mejor y no hay disponible en los salones?

Jenson: Creo que no, porque lo que más utilizo es la pizarra y los marcadores para realizar esquemas o escribir. Entonces, no creo que agregaría algo más.

Investigadora: ¿Crees que el tiempo que te dedican los docentes es suficiente? ¿Te han dedicado tiempo extra fuera de las horas oficiales?

Jenson: Pues creo durante los seminarios o clase práctica no me dan el tiempo necesario para expresarme, ya que como me cuesta hablar, el profesor cuando no entiende lo que estoy diciendo inmediatamente le cede la palabra a otro estudiante y no me da tiempo a que pueda esforzarme en mi expresión oral.

Investigadora: alguna experiencia que has tenido en particular.

Jenson: Varias, por ejemplo este año tuve que defender mi trabajo de curso de una clase y el jurado evaluador no me dejó terminar mi exposición debido porque no me entendía y me dijo que ya no continuara con mi presentación.

En otra ocasión, estaba realizando un laboratorio en anatomía y el docente hizo un comentario que me ofendió, como a una compañera le costaba escuchar y a mi hablar entonces él dijo: estoy fregado, uno que no habla y la otra que no escucha. Entonces yo me sentí mal con ese comentario.

Investigadora: ¿has tenido alguna experiencia buena o algún docente que te ha apoyado?



Jenson: Si, en algunas clases los docentes me intentan ayudar haciéndome preguntas y yo responda escribiendo en la pizarra o haciendo esquemas, trabajos escritos, pero han sido pocos los que me ayudan así.

Investigadora: ¿Algún docente te ha dado atención individualizada? ¿Te han dedicado tiempo extra para ver las dificultades o necesidades que presentas?

Jenson: Hasta el momento no, ningún docente me ha dedicado tiempo extra fuera de los salones de clase durante las evaluaciones para tener algún tipo de apoyo con las asignaturas.

Investigadora: ¿Has participado en algún servicio de apoyo? ¿Tus compañeros han realizado grupos de estudio o algo en lo que te inviten para poder apoyarte?

Jenson: No, tampoco

Investigadora: ¿Cómo consideras que es la comunicación con tus docentes, tanto dentro como fueras de las horas de clases?

Jenson: Mala, porque no puedo hablar abiertamente con ello o mantener una conversación fluida.

Jenson: Quien me ayuda es mi novia, ella me ayuda porque yo la mayoría de las veces le digo las cosas a ella y ella le repite a otra persona o al docente lo que estoy tratando de decir.

Investigadora: ¿Has utilizado esto en clases?

Jenson: En algunos grupos de clase me han permitido que ella me apoye pero en la mayoría no porque dicen que las evaluaciones son individuales y a veces no quedamos en los mismos grupos.

Investigadora: ¿Cómo consideras que es el entorno en el que estudias, es favorable o desfavorable? ¿Tus compañeros?

Jenson: Es algo desfavorable, ya que cuando se trata de una evaluación la mayoría de las veces mis compañeros me presionan a que hable rápido e inician a levantar la mano intentando que les cedan la palabra a ellos, entonces yo siento una mayor presión a la hora de hablar. Yo considero que esto se da porque cada quien quiere defender su nota.

Investigadora: ¿Cómo consideras la capacitación pedagógica y formación de tus docentes?



Jenson: Creo que científicamente son buenos, pero no utilizan los métodos adecuados para evaluarme o comprender mi situación, a veces porque no puedo hablar me ponen mala nota o a veces me tienen pesar, no me dejan hablar y me ponen buena nota.

Investigadora: ¿Qué aspectos de la formación docente crees que se debe mejorar?
¿Cualidades, consideraciones, rasgos humanitarios?

Jenson: creo que se debe mejorar la empatía con el estudiante que tenga algún problema, que me den el mismo trato que al resto de estudiantes, ósea que no me tengan lastima o crean que soy menos inteligente y paciencia para poder dar oportunidad que me exprese bien. También las estrategias de enseñanza y evaluación, porque los profesores están acostumbrados a tratar con alumnos sin ningún problema y cuando reciben un estudiante con algún problema aplican las mismas estrategias que no son cómodas para mí.

Investigadora: ¿Qué aspectos consideras que se deben mejorar en los rasgos docentes?

Jenson: Pienso que en cuanto a lo científico son buenos pero en relación a lo pedagógico los docentes de la facultad de ciencias médicas deben mejorar sus estrategias de enseñanza, así como su empatía con los estudiantes que presenten alguna condición



TERCERA ENTREVISTA AL ESTUDIANTE

Experiencia en la asignatura biología molecular

Investigadora: Buenas tardes Angelo, el día de hoy vamos a hablar de tu experiencia en la asignatura de biología molecular que has cursado durante este semestre. ¿Consideras que los recursos que se utilizan en la asignatura son los adecuados?

Jenson: Si, siempre utilizo la pizarra y marcadores, también cuando hay laboratorio no tengo problemas usando los materiales.

Investigadora: ¿Cuándo estas realizando una evaluación en la clase, consideras que se te da el tiempo adecuado para participar?

Jenson: Si, el doctor realiza preguntas directas a cada estudiante y deja que cada quien responda su pregunta o diga no sé, en mi caso me pasaba a hacer esquemas o tablas en la pizarra.

Investigadora: ¿en la clase hay algún grupo de apoyo con tus compañeros?

Jenson: no, tampoco hay

Investigadora: ¿Recibiste atención individualizada durante la asignatura?

Jenson: No, solo miraba al doctor durante mis evaluaciones.

Investigadora: ¿Cómo consideras que es la comunicación tanto con docente como con tus compañeros? ¿Cómo es el entorno que se da en durante la clase?

Jenson: Creo que ha sido uno de los pocos docentes que ha tomado en cuenta mi condición, debido el trato que me da es equitativo en el sentido no hay discriminación, la nota es justa, si no estudiaba en los seminarios y laboratorios salía mal pero si estudiaba salía bien.

Investigadora: ¿Qué métodos utilizaba para evaluarte durante la clase?

Jenson: me hacía preguntas de tal manera que podía realizar un esquema en la pizarra, en la mayoría de los casos, en otras ocasiones eran preguntas que debía responder, pero siempre respetaba mi participación.



Investigadora: ¿Cómo era el entorno que se llevaba durante la clase?

Jenson: El doctor siempre promovió un ambiente de respeto durante la participación, nunca hubo el problema de sentir que otros querían quitarme mi turno.

Investigadora: ¿Tuviste algún problema en el transcurso del semestre?

Jenson: El único problema que tuve es que me operaron a mitad del semestre para retirar el tejido fibroso de mis cuerdas vocales, entonces tuve que ausentarme por un periodo aproximado a un mes y perdi las evaluaciones durante ese tiempo.

Investigadora: ¿Hablaste con el doctor para reponer esas evaluaciones?

Jenson: No, no me justifique con él.

Investigadora: ¿Reprobaste los parciales?

Jenson: Si, deje la clase

Investigadora: En relación a la formación del doctor, ¿Cómo consideras que es?

Jenson: Pienso que el doctor estuvo siempre dispuesto a respetar mi participación, mantuvo un ambiente de respeto en el salón de clases, siempre me dio las mismas oportunidades en comparación a mis compañeros, la nota evaluativa fue siempre justa. El doctor es exigente y siempre mantuvo su nivel de exigencia durante todo el semestre.

Investigadora: ¿Las estrategias de enseñanza que utilizo, como consideras que fueron?

Jenson: Fue más que todo escribir en la pizarra y desarrollo de esquemas.

Investigadora: ¿Conoces el programa asignatura de biología molecular? ¿Qué opinas sobre eso?

Jenson: No conozco el programa de la asignatura de biología molecular.

Investigadora: ¿Qué rasgos del docente consideras se debe mejorar?

Jenson: Creo que el doctor es muy bueno en lo científico y también es considerado con su condición pero sin tenerle lastima.



CUARTA ENTREVISTA AL ESTUDIANTE

Investigadora: Buenos días Jenson, ya ha finalizado el año escolar 2016 y el 2017 ya lleva medio camino, me gustaría saber ¿cómo te has sentido? ¿Cómo va tu año escolar?

Jenson: me siento desanimado, sin ganas de continuar estudiando, he recibido comentarios poco alentadores por parte de mis docentes y además llevo anatomía en mi último crédito y si la dejo otra vez me sacan de la carrera.

Además, una de las doctoras que me ve en el hospital me dijo que mi voz no presentara una mejoría notoria, entonces eso también me afecto emocionalmente. Me dio la posibilidad de que use una prótesis laríngea pero debo comprarla yo.

Investigadora: ¿Qué has considerado hacer?

Jenson: Voy retirar matricula durante este año 2017 y voy a intentar conseguir una prótesis laríngea, ya metí una carta a una política de granada para ver cómo me puede ayudar económicamente.

Investigadora: ¿Tu reingreso depende de esa prótesis?

Jenson: Creo que sí, con eso espero tener mejores resultados en mi voz y no tener problemas en clases, es mi tercer crédito en una asignatura y si repruebo una vez más seré expulsado de la carrera.

También, creo que los docentes deben ser capacitados para poder usar técnicas adecuadas y evaluaciones justas con diferentes estudiantes.

Investigadora: ¿Cuáles son tus expectativas con esta investigación?

Jenson: Que los docentes puedan conocer a través de este estudio las limitaciones que presento y se preparen mejor pedagógicamente para poder dar respuesta a mis necesidades y aprendan nuevas estrategias de enseñanza.

También el fomentar un ambiente en el salón de clases donde todos nos sintamos iguales, que promuevan el trabajo en equipo para que así en el momento de rotar por áreas clínicas pueda trabajar mejor con mis compañeros, ya que en áreas básicas tuve las experiencias de



que en la mayoría de las ocasiones me excluían de los trabajos o toma de decisiones, por tanto yo no trabaja ya que no sabía de sus decisiones o cambios.

Investigadora: Espero poder ayudarte a través de esta investigación y que puedan ser atendidas tus necesidades educativas, continuaremos en comunicación para ver cómo sigue tu proceso de matrícula, muchas gracias por todo tu apoyo y disponibilidad.



ENTREVISTA AL ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

Investigadora: Buenas tardes doctor, el objetivo de este estudio es el proceso enseñanza aprendizaje de un estudiante con una fístula traqueo cutánea, debido a que usted es el medico de base de Jenson, lo entrevisto para conocer un poco mejor su enfermedad. ¿Me podría contar un poco sobre la historia clínica de Jenson?

Doctor: El paciente Jenson Angelo fue diagnosticado a los dos años de edad con papilomatosis laríngea posterior a esto ha sido sometido a múltiples intervenciones quirúrgicas para eliminar el cáncer, en la última intervención realizada el 5 de mayo 2017 se le encontró como hallazgo macroscópico estenosis subglótica, sinequia interaritenoides y fístula traqueo cutánea, se observó lesiones blanquecinas verrucosas en cuerdas vocales. En cuanto a la biopsia (hallazgo microscópico) resulto sin atipia (ausencia de malignidad)

Investigadora: ¿Cuál es el pronóstico de Jenson?

Doctor: El paciente presenta una fibrosis laríngea, cuyo pronóstico a largo plazo es que se le cerrara la fístula traqueo cutánea sin embargo la calidad de voz no mejorara significativamente, al cerrarle la fístula mejorara muy poco su voz pero siempre mantendrá su disfonía.

Investigadora: ¿Es decir que su voz no presentara una mejoría, aun recibiendo logoterapia?

Doctor: Debido a que es un daño orgánico el porcentaje de mejoría es mínimo aun con logoterapia, debido a que sus cuerdas vocales se encuentran fibroticas. Debido a que la logoterapia únicamente es de mucha utilidad cuando se presenta un daño funcional de las cuerdas vocales como inflamación. Por tanto, no habría mejoría significativa.

Investigadora: ¿Cuándo está programada la cirugía?

Doctor: El cierre de fístula traqueo cutánea se realizara en el año 2017 posterior a la realización de TAC que demostrara una luz laríngea buena que no presentara dificultad respiratoria por una luz estrecha.

Investigadora: ¿Si el paciente utilizara una prótesis laríngea, eso sería una buena opción para él? ¿Habría mejoría?



Doctor: Puede ser una opción pero el tono siempre se mantendrá bajo, y la conversación que debe tener con otras personas debe ser a una distancia bastante corta.

Investigadora: ¿Cuál es su opinión en cuanto a este paciente estudiando medicina, una carrera en donde la comunicación es fundamental en la relación médico paciente?

Doctor: Será un reto muy difícil para él, creo que lo más ideal para él será elegir una especialidad que no requiera del habla constante, sin cargas laborales de 8 horas, puede ser una opción salud pública, patología, epidemiólogo, radiólogo o anestesiólogo, aquellos perfiles en donde no se tenga que hablar mucho.

Investigadora: Si, pero parte de la carrera es hacer un año de internado y dos de servicio social, como considera que se le podría ayudar al estudiante.

Doctor: Se puede hacer el intento por ayudarlo brindándole cargos meramente administrativos como epidemiólogo. Debido a que la carrera requiere buena comunicación, se debe tratar de ayudar al estudiante debido a que al ponerlo en contacto con un paciente, el paciente probablemente no comprenderá lo que dice y más bien se sentirá confundido, entonces con el afán de ayudarlo considero que sería la mejor opción. Además, considero que la universidad debería de evaluar a los estudiantes antes de permitirles que ingresen a la carrera, para evitar que se encuentren con este tipo de situaciones en el futuro en que no puedan desempeñarse en la carrera. Es decir, no está mal que ingresen pero deben dedicarse a algo como microbiología u otra especialidad que no tenga que hablar mucho.

Investigadora: ¿El estudiante sabe que las posibilidades de hablar bien son muy pocas?

Doctor: Si, no creo que sea correcto engañar al paciente dándole falsas esperanzas en que su voz mejorara significativamente, siempre se le debe hablar con claro que su voz se mantendrá con disfonía. Sin embargo, al cerrar la fístula traqueo cutánea mejorara la calidad de vida del paciente ya que implica el cierre de un orificio y ya no tendrá que cubrirse permanentemente dicho orificio, o colocarse su mano al hablar o toser, la limpieza constante de mucosidad.

Investigadora: ¿Existe alguna posibilidad de que el cáncer se vuelva a presentar?



Doctor: Es una lesión intracelular, por tanto es impredecible el saber en qué momento puede reaparecer el cáncer, probablemente a los 60 años pueda reaparecer debido a que el cáncer se encuentra siempre latente pero predecir exactamente es imposible.

Investigadora: entonces para concluir, las posibilidades de mejora son mínimas

Doctor: Así es, ha como dije el daño es orgánico, sus cuerdas vocales están dañadas y no se puede hacer nada.

Investigadora: ¿Qué tan notable puede ser la mejoría que presente después de la cirugía para cerrar la fistula?

Doctor: si le pedís a el que se tape con su dedo la fistula y hable, así mismo será su voz posterior a la cirugía.

Investigadora: Muchas gracias doctor por brindar un poco de su tiempo y aportar a la investigación con la información sobre la condición del estudiante.



ENTREVISTA AL DOCENTE DE BIOLOGIA MOLECULAR

Investigadora: Buenas tardes doctor, el motivo de la entrevista es conocer los obstáculos que se le presenta a un facilitador que le imparte una determinada asignatura a un estudiante que presenta una limitación para hablar ¿Qué aspectos que contiene el programa de la asignatura de biología molecular para estudiantes con discapacidad, en cuanto a la metodología y la evaluación?

Docente: Bueno, no es muy diferente al resto de las asignaturas se evalúa durante todo el semestre mediante un examen escrito y un seminario debate, la prueba escrita y el seminario debate tienen un valor de 7,5 puntos cada uno, para una suma de 15 puntos, equivalentes al 25% de los 60 puntos acumulables por parcial. Se hacen tres pruebas cortas que equivalen a un total del 40% de la nota final.

En cuanto a las metodologías, el programa no especifica como evaluar de manera diferente a un estudiante con discapacidad ya que son las mismas reglas para todos, considero que ya depende de cada docente y ser autodidacta en si utiliza diferentes métodos o no.

Ahora en cuanto a la evaluación, igualmente no hay diferencia, que sucede con Jensen puede encontrarse con dos tipos de docentes o que le tengan lastima y le pongan buena nota o que lo traten igual que todos y salga mal porque no le entienden lo que dicen.

Investigadora: ¿Entonces en el programa no se contempla estrategias metodológicas para este tipo de alumnos?

Docente: Así es

Investigadora: ¿Considera usted que se le deben hacer modificaciones al programa para estudiantes con discapacidad?

Docente: no creo que sea posible poner todas las discapacidades en el programa y sus ajustes, se puede incluir como recomendaciones que sugieran adecuar las estrategias cuando se requiera.

Investigadora: Cuénteme un poco sobre su formación académica



Docente: Tengo una Licenciatura en química y un PhD en biología molecular, sin embargo no cuento con un postgrado en pedagogía

Investigadora: ¿Usted ha recibido algún taller basado en educación inclusiva?

Docente: No, nunca

Investigadora: ¿Ha recibido apoyo alguna vez por parte de algún pedagogo especialista en educación especial, de tal manera que le pueda ayudar con la educación de los estudiantes?

Docente: No, nunca nos han brindado apoyo por parte de algún especialista, que sería lo ideal considerando que los docentes de la facultad no estamos capacitados para tratar con alguien así, lo que hacemos es empírico.

Investigadora: ¿Qué estrategias de enseñanza ha aplicado usted con Jenson?

Docente: Bueno, yo básicamente lo que hacía era pasarlo a la pizarra para que tratara de escribir o le hacía preguntas que no requirieran respuestas muy largas.

Investigadora: Jenson en ocasiones se apoyaba de su novia en los seminarios de otras asignaturas, ella traducía lo que él decía ¿Cuál es su opinión respecto a eso?

Docente: No me parece correcto, debido a que eso crea una relación de dependencia, él debe aprender a valerse por sí mismo, ya que en un futuro en la carrera cuando este con pacientes deberá enfrentarlo solo.

Investigadora: ¿Con qué medios didácticos se apoyaba usted durante la clase?

Docente: utilizaba lo básico y lo que hay disponible, pizarra y marcadores

Investigadora: ¿Con qué recursos didácticos considera usted que se debería contar?

Docente: quizás un aparato que le ayude a comunicarse

Investigadora: ¿Qué obstáculos considera usted que se le presentaron? ¿La comunicación, el entorno, su formación, el programa?

Docente: por supuesto que la comunicación fue el principal obstáculo, debido a que al estudiante no se le comprende muy bien lo que dice y es por esto que se busca recurrir a otros medios como la escritura. En cuanto a la formación, pues no soy especialista en educación



especial, pero creo que todo docente debe buscar por sus propios medios al recibir un alumno de este tipo, indagar sobre que estrategias o que hacer para poder impartir la clase, es decir, no creo que porque la institución no nos de talleres o curso no sea algo que podamos buscar por nuestra cuenta, puede ser en internet etc.



ENTREVISTA A GRUPO FOCAL

Investigadora: Buenas tardes chicos, el día de hoy estamos reunidos para poder conocer sus experiencias como compañeros de Jenson. Para empezar me gustaría que me compartieran su opinión sobre los recursos materiales consideran que necesitaría un alumno con las necesidades que presenta Jenson.

Participante 1: considero que una pizarra acrílica y marcadores al menos y lo más ideal sería una computadora de la manera que él puede escribir las respuesta. Igual en la UNAN únicamente hay disponibles pizarra y marcadores.

Participante 2: concuerdo con esa opinión

Novia: los que han utilizado son las pizarras, lo dejan hacer ejercicios o graficas en pizarra y que vaya anotando las explicaciones eso lo implementaron en biofísica, en anatomía era más complicado ya que el doctor no tenía paciencia porque quería que el hablara y hablara y no le entendía entonces se sofocaba.

En otras ocasiones solo les hacen pruebas escritas y se las evaluaban por mayor porcentaje, en fisiología le evaluaban por 70 la prueba que normalmente vale 50 y los otros 30 puntos en un esquema.

Otros solo lo escuchan pero no le dicen nada, le indicaban que se reuniera con su mesa hacer un reporte y lo entregara a veces con la mesa a veces individual, aquí no tenía participación oral.

Creo que no basta con los escritos porque como él dijo una vez él estudia y le gustaría defenderse como los otros estudiantes, pero él estudia quizás al mismo nivel o más que los demás y no tiene la capacidad para poder expresarse entonces sale más bajo en la nota. La pizarra le ayuda a hacer gráficas y él se siente cómodo pero siempre quedaba con esa insatisfacción de no poder hablar. En una clase un doctor solicitaba mi ayuda, Angelo hablaba y yo lo traducía, otro doctor hacia que hablara y pues trataba de comprenderle lo máximo posible.



Creo que la facultad debería ayudarlo a buscar el recurso de la prótesis, quizás no ayuda económica pero si conseguirle los contactos sobre donde conseguirlo y quizás algún descuento por ser una universidad.

Investigadora: ¿Consideran que el tiempo que se le asigna a Jenson para responder sus preguntas durante los seminarios es el indicado?

Novia: Hay algunos doctores que son un poco impacientes y quieren que Angelo contesten rápido, entonces con el no han tenido paciencia. Por ejemplo en anatomía el docente no le tuvo paciencia, Angelo intento responderle pero el doctor le dijo no te entiendo, Angelo repitió y le dijo nuevamente le dijo que no le entendió y al final le hizo un comentario grosero sobre su dificultad para hablar.

Pero creo que un 70% si le han tenido paciencia, por ejemplo un doctor le daba 3 preguntas a cada alumno y era parcial con todos los alumnos, le dirigía una pregunta a Angelo y le daba oportunidad a que se le pasara por escrito, le daba tiempo suficiente para que pensara su respuesta.

Creo que el doctor de biología molecular también le daba el tiempo necesario y mantuvo un ambiente de respeto hacia la participación de Angelo, manteniendo la imparcialidad, la exigencia de la pregunta siempre fue la misma.

Participante 1: creo que su educación debería ser orientada a su problema, ya que no es lo mismo estar respondiendo una pregunta con mi voz normal a estar ya con una limitación, los docentes deberían promover equidad no igualdad, deberían dedicarle el tiempo necesario para que pueda expresarse.

Participante 2: creo que se debería priorizar su participación debido a que tiene una dificultad de expresión no cognitiva, si el docente realiza una pregunta dirigida se le debería dar doble de tiempo. A el casi no se le entiende pero tiene personas cercanas que si le entienden, se debería agrupar en los seminarios con esas personas que si le entiendan.

Investigadora: que creen que podrían hacer sus compañeros para ayudarlo, servicios de apoyo

Novia: uno de los problemas que ha tenido Angelo durante la carrera es que sus compañeros nunca lo han tomado en cuenta, debido a su dificultad para hablar jamás le consultaron nada



sobre los trabajos, ni siquiera lo agregaban a los grupos en donde se comunicaban para los trabajos, entonces tuvo mucha dificultad para comunicarse, a veces los compañeros cambiaban los horarios de seminarios y nadie le notificaba de dicho cambio siendo esto un obstáculo para sus seminarios, en ocasiones hacían dos seminarios en uno y no le decían nada y después a él le iba mal porque no sabía y solo se preparaba para uno. Me ha tocado estar metida en sus grupos para estar preguntándole a sus compañeros de las evaluaciones por él ya que de ellos no nace decirle nada.

Una vez nada más un compañero lo tomaba en cuenta, le decía que si se sentía preparado para la pregunta hiciera una seña para dejarlo hablar o si necesitaba algún tipo de ayuda le dijera para apoyarlo.

Los estudiantes deberían estar conscientes que él tiene una limitación, tener compañerismo, las decisiones se toman entre todos y no por dificultad no tomarlo en cuenta.

En biología molecular, sus compañeros eran más amigables con él, se hacían preguntas, se ayudaban, antes de entrar a los laboratorios yo siempre estaba con él y jamás lo sacaron del grupo.

Participante 1: Limitar sus comentarios ya que las personas pueden ser crueles

Si vos sentís que podes ayudarlo a expresarse entonces hacelo, sería ideal que los que los rodean manejen lenguaje de señas

El grupo de apoyo para comprender las asignaturas no es necesario, no necesario es la ayuda para expresarse, ya que el comprender la asignatura no es lo difícil sino expresarlo

Participante 2: no debería aplicarse con el típico seminario de preguntas y respuestas, deberían de variar las técnicas, por ejemplo realizar videos y aplicar el aprendizaje colaborativo en donde el brinde su aporte en la producción del video y posteriormente dar su opinión a otra persona o llevar afiches y apoyarse de alguien más.

Investigadora: ¿Algún docente le ha dado atención individualizada?

Novia: no, ningún docente le ha dado atención individualizada.



Participante 1: si, la educación debería ser individualizada para cada uno de los estudiantes, pero dado las limitantes que tiene la facultad eso aún no es posible, pero deberían priorizar a este tipo de personas que tienen deseo de superación pero tienen una limitante.

Participante 2: creo que hay que priorizar la parte escrita debido a que la comunicación verbal está afectada, las pruebas no son ideales por el estrés a que se somete. Considero que para que no sienta tanta presión se le debe de dedicar encuentros aparte del seminario o durante el mismo seminario él puede escribir un cuaderno con notas de seminario y entregarlo al docente

Participante 3: Reorganizar los seminarios priorizándolo pero sin limitar a los compañeros

Investigadora: ¿Consideran que los docentes tienen capacitación pedagógica para poder asistir a Jenson?

Novia: creo que en general no están familiarizados con este tipo de estudiante pero hay algunos que se han tratado de llevar la situación, han buscado metodología que no lo hagan sentir diferente, que no le regale la nota o lo aplace sin necesidad.

Por ejemplo el doctor de biología molecular lo evaluaba con otros métodos pero a la vez no lo hacía sentir diferente por su condición, es decir no era que le daba las preguntas más fáciles, él le daba la misma exigencia pero el método de evaluación cambiaba, era bien imparcial con todos sus alumnos.

Participación 1: no tienen la capacitación pedagógica necesaria para abordar los seminarios con personas normales menos para alguien con necesidades

Participante 2: no están capacitados, los docentes saben científicamente pero el método para enseñar es diferente

Participante 3: creo que lo más importante es saber enseñar y que tus estudiantes aprendan

Investigadora: ¿Cómo consideran que es la comunicación de Jenson con sus docentes y sus compañeros?

Novia: creo que entre sus compañeros va de mala a regular, ya que solo unos cuantos lo integran a los grupos.



Entre los docentes es mala porque hay algunos que se han pasado los límites por su impaciencia, pero hay otros que ha sido regular debido a que les cuesta comprenderle pero se esfuerzan por entender. Con el Dr. de biología molecular creo que era muy buena, ya sabía el caso y al inicio le explico la metodología que iba a implementar con él, el dio comentarios sobre la equidad de trato, que no se sintiera dependiente de mi para comunicarse, que debía integrarse en el ambiente entonces esta charla motivacional lo animo antes de comenzar sus seminarios.

Participante 1: es deficiente porque creo que él no le habla a muchas personas quizás por pena incluso en años anteriores yo observaba que algunos docentes lo trataban mal por ser callado pero era porque no sabían su condición

Participante 2: creo que la comunicación con el mundo es deficiente, ningún docente o compañero se toma la molestia en preguntarle sus dificultades para ayudarlo a superarlo

Participante 3: creo que para poder mejorarla se debe iniciar por el sistema básico, inculcar a los alumnos en primaria o secundaria lenguaje de señas por ejemplo.

Participante 4: otra forma podría ser tener una libreta y lápiz para poder escribir algo que quiero expresae, en la universidad deben proporcionarle los medios adecuados por ejemplo un aparato para hablar ya que en primaria y secundaria no se tomaron medidas

Investigadora: ¿Creen que el programa de la asignatura de biología molecular contemple las estrategias necesarias para abordar a estos estudiantes?

Novia: no conozco el programa

Participante 1: no, no tienen los medios para abordar este tipo de estudiantes

Participante 2: la forma de evaluación es homogénea para todos los estudiantes

Participante 3: algunos docentes son injustos, no toman en cuenta las dificultades de los estudiantes y a veces estudias y te ponen mala nota.

Participante 4: algunos son muy groseros, dicen cosas que ofenden

Investigadora: ¿Cuál es su opinión sobre el Doctor que imparte la asignatura de biología molecular como docente?



Novia: creo que el doctor mostro ser una persona bastante abierta que supo manejar la situación de una manera totalmente cómoda tanto para Angelo como para los compañeros de él, ya que Angelo se sintió integrado con sus compañeros debido a que el doctor supo manejar la situación, el doctor no permitió en ningún momento que lo excluyeran.

Durante seminario trataba de hacerlos sentir cómodos durante su participación, les dijo que esperaba del grupo en general, que trabajaran como equipo, si tenían alguna duda del tema lo podían buscar antes.

Participante 1: es una persona con mucho conocimiento que sabe transmitirlo a sus estudiantes

Participante 2: es un excelente bioquímico y enseña bien, exige responsabilidad pero a la vez propicia un ambiente de temor durante sus clases

Participante 3: es muy buen docente y en su rama, sabe enseñar muy bien, es justo con la nota, si no estudiaste te pone mala nota si estudias te pone buena nota

Investigadora: ¿Que rasgos de los docentes de la facultad consideran que deberían cambiar y además específicamente del Doctor de biología molecular? ¿Qué cualidades deberían tener para dar atención a Jenson?

Novia: en general, paciencia creo que los doctores deberían no verlo como alguien diferente, mejorar su metodología ya que Angelo no es el primero ni será el último en recibir un estudiante con esta condición, no deberían sentirse obligados a facilitarle la nota por verlo a como es, deberían realizar integración de todos los estudiantes buscar como sentir parte a Angelo.

En cuanto al doctor de biología molecular creo que no hay nada que agregarle, a Angelo le gustó mucho como le impartió la clase, le tenía paciencia, equidad en el trato, su clase siempre fue bien dinámica, fomentaba la reflexión, sus explicaciones eran muy claras y ayudaban para el seminario.

Participante 1: tener mayor humildad y ponerse en los zapatos del estudiante con esta condición

Participante 2: tratar de mejorar la comunicación con el estudiante, solidaridad



Participante 3: equidad en el trato, no discriminar

Investigadora: ¿Qué estrategias de enseñanza han visto que utilizan los docentes con Jenson, como han observado y cuáles son sus propuestas para mejorar?

Novia: más que todo escribir en pizarra y en papel y preguntas, a él le hubiese gustado siempre expresarse como los demás compañeros poder hablar y ser comprendido, entonces es algo que le causa mucho dolor el no poder ser capaz de hablar como sus compañeros, creo que la metodología de la escritura es la más indicada.

Participante 1: escribir en la pizarra pero no todos, la mayoría es igual que a todos con preguntas y respuestas

Participante 2: podría ser que use un aparato para que hable mejor y así se le comprenda más

Participante 3: priorizar lo escrito, como cuadernos de campo, maquetas, haciendo esquemas en donde demuestre que si reviso el tema y así se evalúe

Participante 4: darle preguntas orales pero de selección múltiple y que el solo elija una letra con la respuesta para que le sea más fácil

Investigadora: ¿Cómo crees que se siente Angelo en este momento de la carrera?

Novia: Angelo se ha sentido bastante triste, no sabe qué hacer ya en la carrera, él tiene ese alto ya que siempre recuerda que la relación médico paciente en la carrera y él se pregunta a sí mismo como va a hacer para comunicarse con su paciente, como explicarle cosas, él sabe que no podrá hablar, incluso los médicos que lo atienden en el Lenin le han dicho que se cambie de carrera por su problema, además de eso los docentes no han sabido evaluarlo por su condición, en estos momentos él está esperando a que sea 2018 para ver qué decisión va a tomar ya que en septiembre lo operan y quiere ver los resultados para poder tomar una decisión.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
RECINTO UNIVERSITARIO “RUBÉN DARÍO”
FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

MAESTRIA EN PEDAGOGÍA CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
X EDICIÓN

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO AL ESTUDIANTE

INTRODUCCIÓN

Estimado (a) especialista, en el proceso de desarrollo del programa de maestría en pedagogía con mención en docencia universitaria, se está solicitando su aporte para el llenado de este instructivo, con el objetivo de valorar el diseño de instrumentos para la recogida de la información.

TEMA

Proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016

PROPOSITO GENERAL:

Analizar el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de



la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016.

PROPOSITOS ESPECÍFICOS

- 1- Describir las necesidades educativas que experimenta un estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina durante el segundo semestre del año 2016.

SECCIONES QUE CONFORMAN EL INSTRUMENTO.

- 1- Necesidades educativas que experimenta el estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina durante el segundo semestre del año 2016.

Aspecto: necesidades educativas

Indicadores:

- a. Recursos materiales
 - b. Tiempo
 - c. Servicios de apoyo
 - d. Atención individualizada
 - e. Capacitación pedagógica
-
- 2- Dificultades educativas que se le presentan durante el proceso de aprendizaje a un estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año del a carrera de medicina en el año 2016.

Aspecto: dificultades educativas



Indicadores:

- a. Comunicación
- b. Entorno
- c. Formación docente
- d. Plan de estudio

3- Aspectos que el estudiante considera que debe mejorar el docente que le imparte la asignatura de biología molecular para dar atención a sus necesidades individuales.

A través de esta prueba de Jueces se pide a los especialistas que valoren los siguientes aspectos del análisis de contenido del instrumento.

1. **Ortografía y redacción.**
2. **Claridad:** preguntas claras, sin ambigüedad, tal que se entienda lo que se pregunta, con el fin de cumplir con los objetivos propuestos.
3. **Ilación del instrumento:** visualizar si las preguntas están en orden, jerarquizadas, coherentes y con secuencia lógica.
4. **Concordancia:** relación entre género, número y caso gramatical.
5. **Pertinencia:** grado de adecuación de la pregunta a la característica o situación que trata de describir.
6. **Relevancia:** Importancia que reviste la pregunta con respecto al aporte que puede brindar a una mejor comprensión de la característica o aspecto en estudio.

Por favor en la “Hoja de Valoraciones de los Jueces Especialistas” escribir en las casillas el nivel en que según su juicio profesional, se trata dicho aspecto. La escala para las respuestas es la siguiente:



- Las valoraciones para ortografía y redacción son:

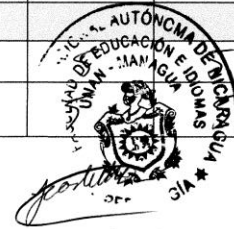
Valoración	Puntaje
Excelente	5
Muy buena	4
Buena	3
Regular	2
Deficiente	1

- Las valoraciones para Claridad, Ilación, Pertinencia y Relevancia son:

Valoración	Puntaje
Absoluta	5
Mucha	4
Mediana	3
Poca	2
Ninguna	1



No.	Aspecto del instrumento/ Ítems	Valoración de las Preguntas							Sugerencias para mejorar
		Ortografía y redacción	Claridad	Ilación del instrumento	Concordancia	Pertinencia	Relevancia	Observaciones	
A	Necesidades educativas								
1	Recursos materiales	5	5	5	5	5	5		
2	Tiempo	5	5	5	5	5	5		
3	Servicios de apoyo	5	5	5	5	5	5		
4	Atención individualizada	5	5	5	5	5	5		
5	Capacitación pedagógica	5	5	5	5	5	5		
B	Dificultades educativas								
1	Comunicación	5	5	5	5	5	5		
2	Entorno	5	5	5	5	5	5		
3	Formación docente	5	5	5	5	5	5		
4	Programa de asignatura	5	5	5	5	5	5		
C	Aspectos a mejorar								
1	Cualidades	5	5	5	5	5	5		
2	Estrategias de enseñanza	5	5	5	5	5	5		





No.	Aspecto del instrumento/ Ítems	Valoración de las Preguntas						Observaciones	Sugerencias para mejorar
		Ortografía y redacción	Claridad	Ilación del instrumento	Concordancia	Pertinencia	Relevancia		
A	Necesidades educativas								
1	Recursos materiales	4	4	4	4	4	4		
2	Tiempo	5	5	5	5	5	5		
3	Servicios de apoyo	4	4	4	4	4	4		
4	Atención individualizada	5	5	5	5	5	5		
5	Capacitación pedagógica	5	5	5	5	5	5		
B	Dificultades educativas								
1	Comunicación	4	4	4	4	4	4		
2	Entorno	4	4	4	4	4	4		
3	Formación docente	5	5	5	5	5	5		
4	Programa de asignatura	5	5	5	5	5	5		
C	Aspectos a mejorar								
1	Cualidades /	4	4	4	4	4	4	Rol docente: Rasgos del docente inclusivo.	
2	Estrategias de enseñanza	5	5	5	5	5	5		

[Handwritten signature]
 cel: 88531922
 Docente: Depto. Pedagogía y Psicología y Especialidad en Psicología y Pedagogía con mención en Educ. Especial.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
RECINTO UNIVERSITARIO “RUBÉN DARÍO”
FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA**



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**MAESTRIA EN PEDAGOGÍA CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
X EDICIÓN 2015-2017**

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO AL DOCENTE

INTRODUCCIÓN

Estimado (a) especialista, en el proceso de desarrollo del programa de maestría en pedagogía con mención en docencia universitaria, se está solicitando su aporte para el llenado de este instructivo, con el objetivo de valorar el diseño de instrumentos para la recogida de la información.

TEMA

Proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fístula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016



PROPOSITO GENERAL:

Analizar el Proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía que cursa la asignatura de biología molecular del segundo año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua durante el segundo semestre del año 2016.

PROPOSITO ESPECÍFICOS

- 1- Señalar los obstáculos que se le presentan al facilitador que imparte la asignatura de biología molecular durante el proceso enseñanza ante un estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía.
- 2- Analizar como el plan de estudio de la asignatura de biología molecular responde a las necesidades educativas de un estudiante con fistula traqueo cutánea secundaria a traqueostomía.

SECCIONES QUE CONFORMAN EL INSTRUMENTO.

- 1- Aspectos que contiene el plan de estudio de la asignatura de biología molecular para estudiantes con discapacidad
- 2- Formación académica del Catedrático de la asignatura para atender a la estudiante con fistula traqueo cutánea.

Aspecto: formación académica

Indicador:

- a. Capacitación pedagógica
- b. Acompañamiento pedagógico
- c. Estrategias de enseñanza



- 3- Medios didácticos que utiliza como apoyo la docente para atender al estudiante con fistula traqueo cutánea.
 - d. pizarra interactiva

- 4- Obstáculos que se presentan durante el proceso de enseñanza del estudiante con fistula traqueo cutánea.

Aspecto: obstáculos

Indicadores:

- a. Comunicación
- b. Entorno
- c. Formación docente
- d. Plan de estudio

A través de esta prueba de Jueces se pide a los especialistas que valoren los siguientes aspectos del análisis de contenido del instrumento.

7. Ortografía y redacción.

8. **Claridad:** preguntas claras, sin ambigüedad, tal que se entienda lo que se pregunta, con el fin de cumplir con los objetivos propuestos.

9. **Ilación del instrumento:** visualizar si las preguntas están en orden, jerarquizadas, coherentes y con secuencia lógica.

10. **Concordancia:** relación entre género, número y caso gramatical.

11. **Pertinencia:** grado de adecuación de la pregunta a la característica o situación que trata de describir.

12. **Relevancia:** Importancia que reviste la pregunta con respecto al aporte que puede brindar a una mejor comprensión de la característica o aspecto en estudio.



Por favor en la “Hoja de Valoraciones de los Jueces Especialistas” escribir en las casillas el nivel en que según su juicio profesional, se trata dicho aspecto. La escala para las respuestas es la siguiente:

- Las valoraciones para ortografía y redacción son:

Valoración	Puntaje
Excelente	5
Muy buena	4
Buena	3
Regular	2
Deficiente	1

- Las valoraciones para Claridad, Ilación, Pertinencia y Relevancia son:

Valoración	Puntaje
Absoluta	5
Mucha	4
Mediana	3
Poca	2
Ninguna	1



No.	Aspecto del instrumento/ Ítems	Valoración de las Preguntas							Sugerencias para mejorar
		Ortografía y redacción	Claridad	Ilación del instrumento	Concordancia	Pertinencia	Relevancia	Observaciones	
A	Programa asignatura								
1	Estrategias metodológicas	5	5	5	5	5	5		
2	Evaluación	5	5	5	5	5	5		
B	Formación académica del								
1	Capacitación pedagógica	5	5	5	5	5	5		
2	Acompañamiento pedagógico	5	5	5	5	5	5		
3	Estrategias de enseñanza	5	5	5	5	5	5		
C	Medios didácticos								
1	Pizarra interactiva	5	5	5	5	5	5		
D	Obstáculos								
1	Comunicación	5	5	5	5	5	5		
2	Entorno	5	5	5	5	5	5		
3	Formación docente	5	5	5	5	5	5		
4	Programa asignatura	5	5	5	5	5	5		

NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
 FACULTAD DE EDUCACIÓN EDIOMAR
 UNAN - MANAGUA
 J. Castellanos



No.	Aspecto del instrumento/ Ítems	Valoración de las Preguntas						Observaciones	Sugerencias para mejorar
		Ortografía y redacción	Claridad	Ilación del instrumento	Concordancia	Pertinencia	Relevancia		
A	Programa asignatura								
1	Estrategias metodológicas	5	5	5	5	5	5		
2	Evaluación	5	5	5	5	5	5		
B	Formación académica del								
1	Capacitación pedagógica	5	5	5	5	5	5		
2	Acompañamiento pedagógico	5	5	5	5	5	5	Determinar indicador que realiza el acompañamiento	
3	Estrategias de enseñanza	5	5	5	5	5	5		
C	Medios didácticos								
1	Pizarra interactiva	5	5	5	5	5	5	Determinar otros medios que favorezcan el aprendizaje	
D	Obstáculos								
1	Comunicación	5	5	5	5	5	5	expresar de donde parten los obst. o llamarlos aspectos desfavorables.	
2	Entorno	5	5	5	5	5	5		
3	Formación docente	5	5	5	5	5	5		
4	Programa asignatura	5	5	5	5	5	5		

Docente: Luján Amparo Gadea Moreno.
 09-09-16.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
RECINTO UNIVERSITARIO "RUBÉN DARÍO"
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



MAESTRIA EN PEDAGOGIA CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
X EDICIÓN 2015-2017

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Jenson Angelo Espinoza Rivera, estudiante de la Facultad de Ciencias Médicas, UNAN-Managua, que cursa la asignatura de Biología molecular y de 19 años de edad, acepto de manera voluntaria que se me incluya como sujeto de estudio en el proyecto de investigación denominado: Proceso de enseñanza aprendizaje en la asignatura de biología molecular de un estudiante con fístula traqueocutánea secundaria a traqueotomía, que cursa segundo año de medicina en la facultad de ciencias médicas, de la universidad nacional autónoma de Nicaragua (UNAN, Managua), durante el segundo semestre del año 2016, luego de haber conocido y comprendido en su totalidad, la información sobre dicha investigación y beneficios directos e indirectos de mi participación en el estudio, y en el entendido que:

- Mi participación como alumno no repercutirá en mis actividades ni evaluaciones programadas en el curso.
- No habrá ninguna sanción para mí en caso de no aceptar la invitación.
- Puedo retirarme del proyecto si lo considero conveniente a mis intereses.
- No haré ningún gasto, ni recibiré remuneración alguna por la participación en el estudio.
- Si en los resultados de mi participación como alumno se hiciera evidente algún problema relacionado con mi proceso de enseñanza – aprendizaje, se me brindará orientación al respecto.
- Puedo solicitar, en el transcurso del estudio información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

Además, hago constar que no deseo se guarde el anonimato, y autorizo a la investigadora que se coloque mi identidad en el estudio.

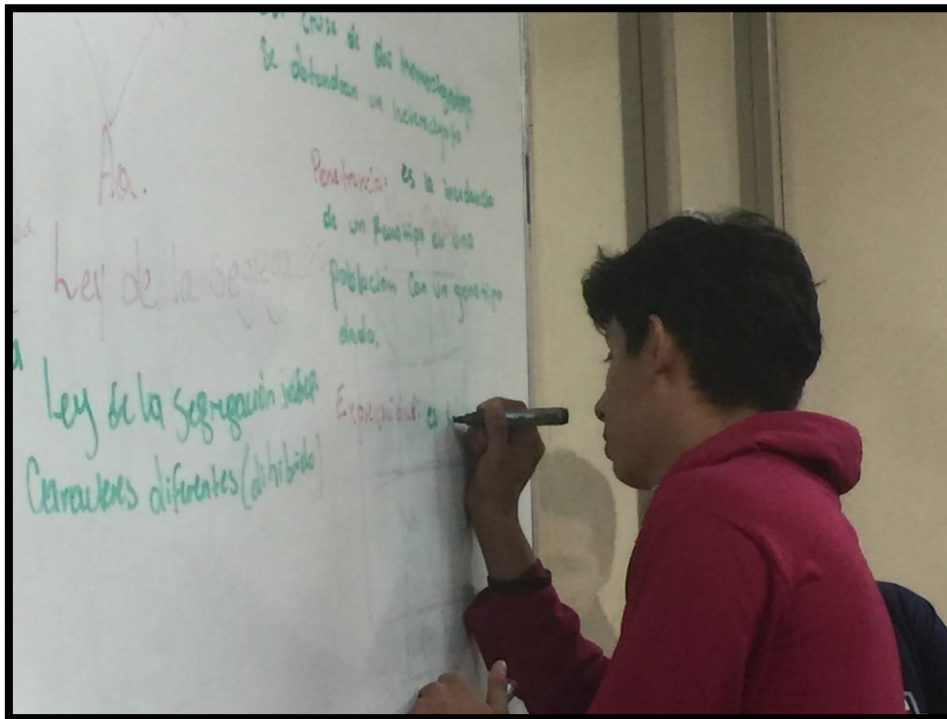
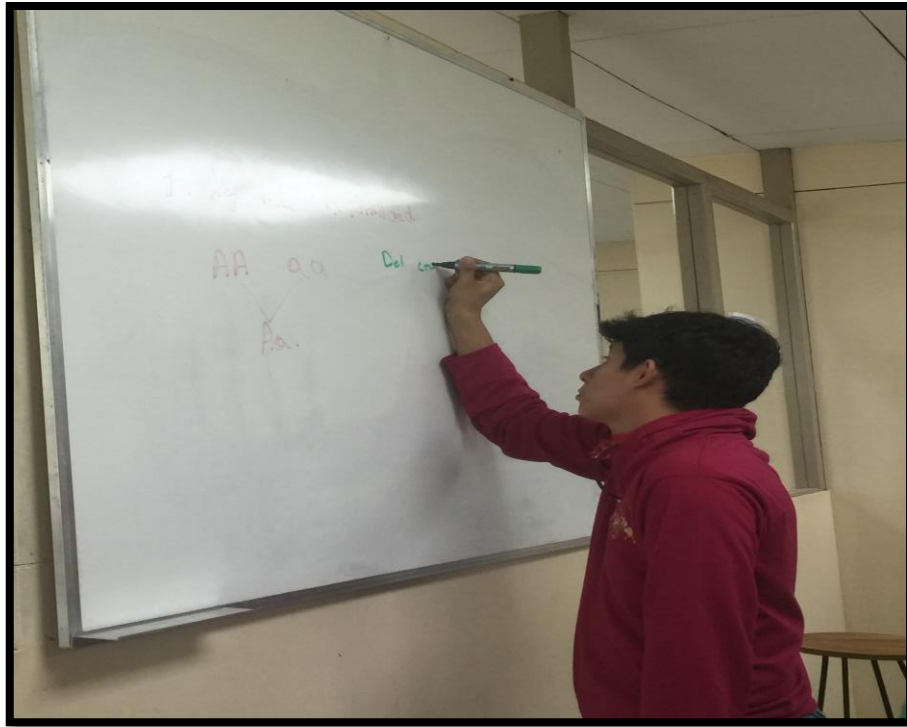
Lugar y Fecha: UNAN-Managua, 2016

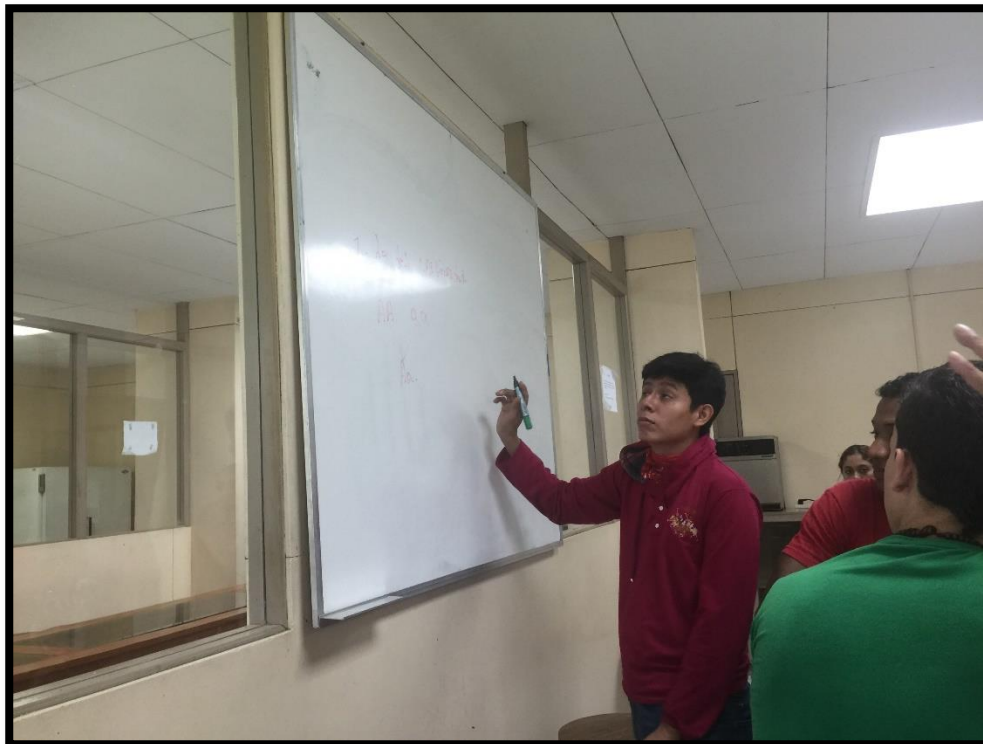
Nombre participante: Jenson Angelo Espinoza Rivera

Firma del participante: 











PLANIFICACIÓN UNIDAD: ¿Qué tema o unidad vas a planificar?					
CONOCIMIENTOS NECESARIOS:	PREVIOS	Identifica y escribe en esta sección Qué deberían saber o saber hacer ya para poder iniciar estos nuevos aprendizajes que vamos a proponer en esta nueva lección o unidad			
CONTENIDOS DE LA UNIDAD - CONCEPTOS - PROCEDIMIENTOS - VALORES - VOCABULARIO, ...			APRENDIZAJES A ADQUIRIR O DESARROLLAR		
MOTIVACIÓN-CONEXIÓN CON CONOCIMIENTOS PREVIOS		¿Qué crees que podría motivarles a aprender lo que se va a tratar en esta unidad? ¿Qué saben ya que puede estar relacionado con estos nuevos aprendizajes?			
Secuencia de Aprendizaje: <i>Actividades o tareas a realizar</i>	Estrategias didácticas más adecuadas para lograr los aprendizajes	Ajustes para aquellos estudiantes que lo necesiten o para facilitar el aprendizaje	Agrupamientos más adecuados para que un estudiante o grupo logre el aprendizaje	Recursos que se van a utilizar para motivar, investigar, individualizar,...	Formas de Evaluación de los logros o aprendizajes con respecto a los objetivos propuestos
-					
-					
-					
-					
- ...					
Evaluación de la unidad	¿Han logrado los estudiantes aprender y alcanzar los objetivos? ¿Han sido adecuados los diferentes elementos curriculares planificados?				
Posibles mejoras, cambios para planificar otras unidades.					

Fuente: (Anónimo, 2016)