



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA,
MANAGUA**



UNAN-MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

**TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO DE MAESTRÍA EN ENFERMERÍA CON
MENCIÓN EN DOCENCIA**

Tema: Prácticas docentes en las ciencias de la salud

TITULO

Estrategias didácticas implementadas por los docentes en la asignatura Procedimiento de Introducción al cuidado y su relación con el rendimiento académico, en estudiantes de I año de las carreras de Enfermería, Instituto Politécnico de la Salud, II semestre 2018.

AUTORA: Lic. Keybel Fabiola Espinoza Jiménez

TUTORA: Msc. Elizabeth Hernández Castillo

Nicaragua, Managua Enero 2020

DEDICATORIA

Le dedico mi trabajo primeramente a Dios, Creador del Universo, por haberme permitido culminar satisfactoriamente esta nueva meta de mi vida.

Gracias a mis padres que, con su inmenso amor, me han apoyado incondicionalmente y por brindarme palabras de aliento.

Así mismo a mi esposo por su apoyo económico y por motivarme a continuar en mis estudios.

A mi tutora, por haberme brindado su tiempo y apoyo, así como los conocimientos transmitidos en el desarrollo del presente trabajo investigativo.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento al eterno creador Dios, por darme la vida, sabiduría, paciencia y por haber puesto en mi camino a personas que han sido soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A las autoridades del POLISAL UNAN Managua, por admitir llevar a cabo la presente investigación en esta alma mater.

A docentes del POLISAL, por brindarme su tiempo, apoyo y conocimientos, así como a docentes que participaron en la validación de los instrumentos.

Tabla de contenido

I.	Introducción	1
II.	Antecedentes	2
III.	Planteamiento del problema	6
IV.	Justificación	9
V.	Objetivos	10
VI.	Marco Teórico	11
6.	Generalidades	11
6.1	Definición	11
6.1	Características de las estrategias	12
6.2	Importancia	12
6.3	Clasificación	13
7.	Simulación	14
7.1	Ventajas	14
7.2	Fases en la simulación	15
7.2.1	Introductoria	15
7.2.2	Desarrollo	16
7.2.3	Ejercitación	16
7.2.4	Cierre	16
7.3	Tipos de simuladores	17
7.3.1	Baja fidelidad	17
7.3.2	Mediana fidelidad	17
7.3.3	Alta fidelidad	18
8.	Características socio demográficas y laborales	18
8.1	Definición	18
8.2	Docentes	19
8.2.1	Edad	19
8.2.2	Sexo	19
8.2.3	Estado civil	20
8.2.4	Nivel académico	20
8.2.5	Tipo de contrato	20
8.2.6	Años laborados	20
8.3	Estudiantes	21
8.3.1	Edad	21
8.3.2	Sexo	21
8.3.3	Estado civil	21
8.3.4	Situación laboral	22
8.3.5	Hábito de estudio	22
8.3.6	Recursos económicos	22
9.	Estrategias didácticas	23
9.1	Fase de introductoria	23
4.1.1	Objetivos	23
4.1.2	lluvia de ideas	23

9.2 Fase de desarrollo_____	24
9.2.1 Demostración de procedimiento _____	24
9.2.2 Observación auto reflexiva _____	25
9.3 Fase de ejercitación_____	25
9.3.1 ABP_____	25
9.3.2 Estudio de caso _____	29
9.3.3 Aprendizaje colaborativo _____	30
9.3.4 Juego de roles _____	33
9.4 Fase de cierre_____	34
9.4.1 Resumen_____	34
9.4.2 Portafolio de aprendizaje_____	34
10. Rendimiento académico _____	37
10.1 Conceptualización _____	37
_____	39
10.2 Factores que intervienen en el rendimiento académico _____	39
_____	41
10.3 Evaluación del rendimiento_____	
11. Relación estrategias didácticas - rendimiento académico _____	
VII. Hipótesis _____	43
VIII. Diseño metodológico	
8.1Paradigma y Enfoque de la investigación _____	44
8.2Tipo de estudio _____	44
8.3Área de estudio_____	45
8.4Universo, muestra, muestreo _____	46
8.5Criterio de inclusión y exclusión _____	48
8.6Variables de estudio _____	50
8.6.1 Matriz de obtención de la información _____	53
8.6.2 Operacionalización de variables _____	54
8.7 Técnicas e Instrumentos de recolección de la información _____	55
8.8Validación de instrumento _____	57
8.9 Método de recolección de la información _____	58
8.10 Plan de tabulación y análisis de la información _____	59
8.11Triangulación de la información _____	59
8.12Consentimiento informado _____	60
8.13Presentación de la información _____	61
8.14 Consideraciones éticas _____	61
IX. Discusión y análisis de los resultados _____	62
X. Propuesta de estrategias didácticas _____	113
XI. Conclusiones _____	115
XII. Recomendaciones _____	117
XIII. Bibliografía _____	118
XIV. Anexos _____	122

RESUMEN

La globalización exige una visión diferente de la educación, esto obliga a las instituciones educativas a desarrollar competencias en los futuros profesionales para que respondan con eficiencia y responsabilidad en el ámbito laboral y social. Ante estos cambios es necesario analizar estrategias didácticas implementadas por los docentes en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado” y su relación con el rendimiento académico, estudiantes de I año carrera de Enfermería, Instituto Politécnico de la Salud, II semestre 2018; de esta manera se contribuirá a desarrollar competencias, habilidades y destrezas que le permitan a los estudiantes enfrentarse a los cambios de la sociedad. La investigación es aplicada, de corte transversal, según alcance de los resultados es correlacional; se obtuvo 2 muestras, correspondiente a 8 docentes de enfermería y 107 estudiantes de los diferentes perfiles de la carrera, para la recolección de la información se elaboró guía de encuesta a docentes y estudiantes, guía revisión documental a docentes y estudiantes, guía de grupo focal dirigido a estudiantes. Obteniendo como resultados, que las estrategias didácticas más utilizadas por los docentes en la asignatura, se encuentran la demostración del procedimiento por el docente, simulación en maniqués y entre compañeros, juego de roles; en su mayoría los docentes utilizan otras estrategias como lluvia de ideas, resumen, aprendizaje colaborativo. Pero estas no se encuentran reflejadas de forma detallada en los planes de clase.

Palabras claves

Estrategias didácticas, Rendimiento académico, Procedimiento de Introducción al cuidado

I. Introducción

Las universidades en América Latina han enfrentado en los últimos años, una serie de cambios ocasionados fundamentalmente por el aumento en la demanda de ingresos, distintos movimientos sociales que condicionan las actividades de enseñanza, las diferentes características de los grupos de estudiantes, la falta de formación pedagógica y las diversas concepciones tanto ideológicas, pedagógicas como políticas de los docentes; son factores que comprometen el grado de acuerdo y de compromiso de los profesionales en relación a los objetivos propuestos, produciendo una falta de sintonía y alterando el éxito de la vida académica (Figuroa, 2009, p.5-13).

En efecto las universidades, son las responsables de ofrecer metodologías acordes al avance científico, tecnológico y a los requerimientos de estudiantes; por tal razón se establece la condición de innovar la actividad docente desde una perspectiva realista, activa y comprometida, realizando esfuerzos por conducir sistemas educativos de calidad.

Por otra parte “el proceso de enseñanza-aprendizaje en la UNAN-Managua tiene como base un modelo pedagógico que centra su atención en el estudiante, este asume un rol activo-participativo con una alta responsabilidad en el desarrollo de un aprendizaje autónomo y estratégico” (Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, 2011).

La investigación está estructurada de la siguiente manera: introducción el cual contiene el propósito de la investigación; antecedentes del problema, efectuando revisión bibliográfica sobre estudios relacionados con el foco de la investigación; justificación del problema en estudio, detalla los beneficios por que es conveniente realizar la investigación; en el marco teórico, se presenta la definición de estrategias didácticas, clasificación, fases de las estrategias, definición de rendimiento académico; en diseño metodológico se plasma el tipo de investigación, la población y muestra, los métodos y las técnicas empleadas; para el análisis y discusión se describen los resultados obtenidos en cada instrumento, contrastando estos con la teoría; las conclusiones se redactaron de acuerdo a los objetivos específicos; la bibliografía consultada contiene los aspectos que recomienda el formato APA 6ta edición; en el anexo se incluyen las tablas de resultados y guías de entrevistas, guía de revisión documental y grupo focal, consentimiento informado.

II. Antecedentes

Para el desarrollo de esta investigación se efectuó revisión bibliográfica sobre estudios relacionados con el foco de la investigación, con la finalidad de valorar algunos aspectos que servirán de soporte para el desarrollo de este estudio.

Como resultados de búsqueda realizada en la web, a nivel internacional, no se encontraron estudios similares en su totalidad, pero si algunos que guardan relación, así tenemos:

Nivel Internacional:

Duque, Rodríguez & Vallejo (2013) en Colombia, Universidad Nacional de Manizales, se efectuó investigación titulada “Prácticas pedagógicas y su relación con el desempeño académico” de tipo cuantitativo, los resultados dan cuenta, de características pedagógicas abordadas por los docentes donde prima un modelo tradicional, conductista, basado en fijación de conocimientos y acumulación de aprendizajes; los docentes, afirman que los conocimientos teóricos son primordiales en las prácticas pedagógicas; los estudiantes desempeñan un rol pasivo de escucha, es así como se evidencia “un modelo transmisionista, conductista, bajo la mirada del moldeamiento de la conducta productiva de los individuos”.

Yancen & Consuegra (2013), realizaron investigación titulada “Estrategias educativas utilizadas por los docentes del Programa de Enfermería, frente a los estilos de aprendizaje de los estudiantes, Universidad de Barranquilla (Colombia)”. Estudio descriptivo – transversal obtuvo como resultado: El 36.7% de los estudiantes tienen un estilo de aprendizaje Reflexivo, 80.4% de los docentes afirman tener conocimiento sobre los estilos de aprendizaje. Sin embargo, los docentes tienen dificultades en identificar los estilos de aprendizaje de sus estudiantes. La estrategia educativa más utilizada ha sido casos clínicos con un 23.2%. Asimismo, 77.7% de los docentes utiliza diferentes estrategias educativas. Lo cual concluye que las estrategias educativas utilizadas por los docentes no son acordes con los estilos de aprendizajes de los estudiantes. La mayoría de los docentes desarrollan sus clases basándose en casos clínicos, lo cual favorece principalmente a estudiantes con un estilo de aprendizaje activo, sin embargo, el estilo predominante en el programa de Enfermería es el reflexivo.

Estos hallazgos podrían dificultar el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje de estudiantes del programa.

Peñañiel (2016), en Ecuador Ciudad de Ambato, se realizó estudio sobre “implementación de estrategias didácticas de aprendizaje relacionado con estilos de aprendizaje de los estudiantes de la escuela de enfermería, en la Universidad de Cuenca”, la investigación fue cuantitativa, descriptiva. Destacó en sus resultados que la mayoría de los estudiantes tienen una preferencia moderada por el estilo activo, seguido por el estilo teórico y pragmático, en el estilo reflexivo se observó una preferencia baja pero tendiente a ser moderada, además se debe propiciar el aprendizaje basado en problemas, trabajar en grupos pequeños, sintetizar y construir el conocimiento para resolver los problemas, este aprendizaje favorece el desarrollo de habilidades para el análisis y síntesis de información, el desarrollo de habilidades cognitivas.

Jiménez (2013), en México Ciudad de Cuenca efectuó Tesis Doctoral referente a “Estrategias de enseñanza que promueven la mejora del rendimiento académico en estudiantes de medicina, Universidad de Castilla-La Mancha” concluye: El rendimiento académico de estudiantes que utilizaron estrategias de enseñanza innovadoras es mejor al de estudiantes que emplearon estrategias tradicionales. El 47% de los estudiantes manifestaron el deseo de adquirir conocimientos que promuevan el aprendizaje, por encima de la memorización y clases didácticas que los motive a estudiar el 13%. Cabe mencionar que el 98% de los estudiantes asociaron el trabajo en pequeños grupos como el principal motivo de agrado de la propuesta de enseñanza innovadora.

Nivel Regional:

Morales (2009), en la Región Autónoma del Atlántico Sur, Bluefields, Bluefields Indian & Caribbean University, se efectuó estudio sobre “Evaluación de las estrategias de enseñanza utilizadas por los docentes en la asignatura de Sistemas Agroforestales”, con un enfoque cuantitativo, descriptivo. Se concluyó que: Las principales debilidades que enfrentan los docentes al organizar y aplicar las estrategias de enseñanza son la falta de dominio de las mismas en el orden técnico metodológico su falta de experiencia en la docencia, así como la falta de asesoría metodológica y capacitación constante.

Fuentes (2015) Efectuó una investigación en la Facultad Regional Multidisciplinaria FAREM - ESTELÍ, con respecto a “Efectividad de las estrategias didácticas que implementan los docentes en la formación de estudiantes de quinto año de la carrera de Ciencias Naturales, curso de profesionalización”, estudio cualitativo. En el cual se concluyó: Las estrategias didácticas que propone el Plan Didáctico no son retomadas en el Plan de clase por algunos docentes, realizan adecuaciones a la planificación, permitiendo la creatividad de los estudiantes y de los mismos docentes. Las estrategias didácticas utilizadas para el desarrollo de los contenidos en su mayoría son estrategias tradicionales, es decir son técnicas repetitivas donde el papel mayoritariamente lo tiene el docente, lo cual interfiere negativamente en que los estudiantes se muestren atentos durante el periodo de clases.

Nivel Local:

Obando (2012) en Managua, Instituto Politécnico de la salud “Luis Felipe Moncada” realizó investigación con relación a “Factores que inciden en el Proceso de Enseñanza – Aprendizaje de los estudiantes del 3er año de enfermería en la modalidad regular, durante el desarrollo de las prácticas de formación profesional en el centro de salud Carlos Rugama” concluyó: El Programa de prácticas de formación profesional no contempla estrategias de enseñanza, sino solamente una serie de objetivos que pueden deducir algunas estrategias de enseñanza. Los factores que favorecen el desarrollo del proceso de enseñanza – aprendizaje están centrados en la motivación tanto intrínseca como extrínseca de los estudiantes, la cual depende de una serie de factores relacionados con el alumno, docente, factores contextuales y los Instruccionales.

Espinoza (2012), en Managua efectuó investigación en el Instituto Politécnico de la salud “Luis Felipe Moncada” con respecto a “Estrategias y Métodos de enseñanza que emplean los docentes horarios durante el desarrollo de las prácticas de formación profesional de los estudiantes de I año de la carrera de Enfermería Profesional”, resalta que: El docente no realiza una planeación previa y sistemática de las actividades que tienen que realizar los estudiantes, además la enseñanza es de la manera tradicional, los procesos significativos ocurridos durante el desarrollo de las prácticas fueron las exposiciones de experiencias de los estudiantes.

Ortiz (2016) realizó estudio en Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, referente a “Estrategias Metodológicas utilizadas en el desarrollo de la asignatura laboratorio didáctico de la física y su incidencia en el aprendizaje de los estudiantes de cuarto año de la carrera de física de la facultad de educación e idiomas” se encontró que: el 50% de los docentes entrevistados aseveran que el enfoque metodológico que ha predominado en el desarrollo de las prácticas de laboratorio ha sido el de transmisión-recepción, estas son concebidas como un complemento de la enseñanza-aprendizaje verbal.

III. Planteamiento del problema

3.1 Caracterización del problema

La Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (2011), inició el proceso de Transformación Curricular, con un nuevo Modelo Educativo en el cual el estudiante es el protagonista, esto implica:

Un cambio radical en las prácticas educativas y en los procesos de gestión y planificación de los aprendizajes. El propósito del modelo es promover la construcción de saberes que tenga significado y relevancia en la solución de problemas reales y cotidianos; en la formación científica y humanística de los estudiantes se propicia la interacción y la autorreflexión, prestando así atención al desarrollo del pensamiento analítico y crítico, esto a su vez, constituye a la formación integral de un profesional competente para desenvolverse e integrarse con éxito en el ámbito profesional y social.

En otras palabras esto solo será posible con el acompañamiento de un proceso permanente de actualización y formación del personal docente, ya que desde esta perspectiva, el primer sujeto de cambio es el docente, porque es quien facilita el proceso enseñanza-aprendizaje. Así mismo los docente durante el desarrollo de las asignaturas, deben emplear diferentes estrategias didácticas por medio de distintas formas, con la utilización de recursos ó medios y técnicas, para que los estudiantes aprehendan ó capten la realidad, reflexionen, tomen decisiones, participen y aporten soluciones a los problemas que enfrenta la Sociedad.

Por otra parte la práctica en los laboratorios de enfermería, es considerada una metodología fundamental para la formación del estudiante, es una manera de que se afiancen los conocimientos teóricos adquiridos, y que puedan lograr seguridad en la adquisición de habilidades y destreza técnica en los procedimientos que realizará. Esto permite que se vaya familiarizando con experiencias que luego tendrá que resolver en una situación real durante el desempeño de su formación profesional, donde la intervención requiere conocimientos,

destrezas y actitud profesional; además incluye la adquisición de habilidades para poder interactuar con el paciente.

3.2 Delimitación del problema

La globalización exige una visión diferente de la educación, esto obliga a las instituciones educativas a desarrollar competencias en los futuros profesionales para que respondan con eficiencia y responsabilidad en el ámbito laboral y social.

Ante estos cambios es necesario analizar estrategias didácticas que permitan mejorar el aprendizaje de los estudiantes en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”, de esta manera contribuir a desarrollar competencias, habilidades y destrezas que le permitan a los estudiantes enfrentarse a los cambios de la sociedad.

La finalidad de llevar a cabo la presente investigación radica en que no hay estudios enfocados a las estrategias, en la parte procedimental y menos relacionado con el rendimiento académico de los estudiantes, únicamente estudios en los cuales hace énfasis a las estrategias didácticas dirigida a conocimientos teóricos, por lo antes mencionado, surge la necesidad de llevar a cabo la investigación en el departamento de enfermería, donde se imparten asignaturas meramente procedimentales.

3.3 Formulación del problema

¿Cuáles fueron las estrategias didácticas implementadas por los docentes en la asignatura procedimiento de introducción al cuidado y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de I año de la carrera de enfermería, durante el II semestre 2018?

3.4 Sistematización del problema

Así mismo entre las preguntas que orientan el trabajo investigativo están:

1. ¿Cuáles son las características socio-demográficas y laborales de docentes y estudiantes del departamento de enfermería?
2. ¿Cuáles son las estrategias didácticas que los docentes implementaron en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”?
3. ¿Cuál fue el rendimiento académico en los estudiantes de I año de enfermería en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”?
4. ¿Las estrategias didácticas implementadas por los docentes guardan relación con el rendimiento académico de los estudiantes en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”?
5. ¿Qué estrategias didácticas permitirán el fortalecimiento del aprendizaje en el estudiante en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”?

IV. Justificación

La presente investigación será elemental para el departamento de enfermería del POLISAL puesto que se analizaron las estrategias didácticas que los docentes implementan en el desarrollo de la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”, de esta manera determinar si estas son las adecuadas en relación con los objetivos, los estudiantes y el contenido de enseñanza.

Del mismo modo será de mucha utilidad a los docentes, pues se les brindarán estrategias didácticas acordes a la asignatura, las cuales le permitirán utilizarlas o desarrollarlas apropiadamente; además de reflexionar y mejorar su práctica pedagógica, así mismo se contribuirá a mejorar la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje y el rendimiento académico en los estudiantes.

Igualmente será de beneficio para los estudiantes que cursen la asignatura en los diferentes perfiles de la carrera, ya que se presentarán estrategias de enseñanza que faciliten su aprendizaje y potencialicen diversas áreas del saber, como son: conceptual, procedimental y actitudinal, adquiriendo conocimientos para su futuro ejercicio profesional.

Así mismo el presente estudio será de utilidad, para adquirir nuevos conocimientos sobre el tema, además de contribuir en un futuro desempeño profesional como docente, poniendo en práctica las diferentes estrategias didácticas que se pueden incorporar en los laboratorios.

Por lo tanto la investigación aportará información relevante referente a las estrategias didácticas implementadas en la asignatura procedimiento de introducción al cuidado y su relación con el rendimiento académico, mediante los resultados ayudará a comprender las estrategias didácticas más utilizadas por los docentes en los laboratorios de enfermería del POLISAL.

Por último obtener propuesta de estrategias didácticas que permitan el fortalecimiento del aprendizaje en los estudiantes de la asignatura procedimiento de introducción al cuidado.

V. Objetivos

General

Analizar las estrategias didácticas implementadas por los docentes en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado” y su relación con el rendimiento académico, estudiantes de I año carrera de Enfermería, Instituto Politécnico de la Salud, II semestre 2018.

Específico

1. Describir las características socio-demográficas y laborales de docentes y estudiantes del departamento de enfermería.
2. Identificar las estrategias didácticas implementadas por los docentes en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”.
3. Determinar el rendimiento académico en los estudiantes de I año de enfermería en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”
4. Establecer la relación entre estrategias didácticas implementadas por los docentes y el rendimiento académico de los estudiantes en la asignatura de procedimiento de introducción al cuidado.
5. Proponer estrategias didácticas que permitan el fortalecimiento del aprendizaje en el estudiante en la asignatura procedimiento de introducción al cuidado.

VI. Hipótesis

Las estrategias didácticas implementadas por los docentes en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”, se relacionan con el rendimiento académico, estudiantes de I año carrera de Enfermería.

VII. Marco teórico

1. Generalidades

1.1 Definición

“La **Didáctica** es la disciplina o tratado riguroso de estudio y fundamentación de la actividad de enseñanza en cuanto propicia el aprendizaje formativo de los estudiantes en los más diversos contextos” (Medina & Mata, 2009).

Las **estrategias didácticas** son acciones planificadas por el docente con el objetivo de que el estudiante logre la construcción del aprendizaje y se alcancen los objetivos planteados. Una estrategia didáctica es, en un sentido estricto, un procedimiento organizado, formalizado y orientado a la obtención de una meta claramente establecida. Su aplicación en la práctica diaria requiere del perfeccionamiento de procedimientos y de técnicas cuya elección detallada y diseño son responsabilidad del docente (Díaz Barriga & Hernández Rojas, 2002,p.145).

Ferreiro (2012) afirma: “Las estrategias didácticas constituyen herramientas de mediación entre el sujeto que aprende y el contenido de enseñanza que el docente emplea conscientemente para lograr determinados aprendizajes” (p.13).

Ahora bien, toda estrategia didáctica debe ser coherente, en primer lugar a la concepción pedagógica que comporta la institución educativa y en segundo lugar, con los componentes de la planificación curricular, específicamente, a los objetivos de aprendizaje y a los contenidos (Díaz Barriga & Hernández Rojas, 2002,p.145).

El contenido de enseñanza es el componente que caracteriza el proceso docente educativo y está determinado por los objetivos de enseñanza que se concretan en el programa analítico de la asignatura, el cual debe estructurarse con un enfoque sistémico que comprenda un sistema de conocimientos y de habilidades (Salas & Ardanza, 1995)

Por ende los objetivos ocupan el papel rector, pues expresa la transformación planificada que se desea lograr en el educando en función de la imagen del profesional o especialista, y por lo tanto, determina la base concreta que debe ser objeto de asimilación.

1.2 Características de las Estrategias Didácticas

Godínez (2006) considera en su estudio algunas características:

- La enseñanza requiere de un plan de acción, o sea una propuesta pedagógica del docente, que permite organizar las secuencias didácticas que deberán ser utilizadas con la suficiente flexibilización para su adecuación permanente.
- El estudiante tiene una posición frente al objeto de conocimiento y la intervención docente trata de generar o encauzar, la motivación (vivencia de interés), que es importante para el aprendizaje.
- El docente promueve y se compromete en las relaciones que se establecen entre el estudiante y el objeto de aprendizaje; propone y capitaliza actividades mediante las cuales el estudiante organiza sus experiencias y construye sus saberes. Orienta su tarea a partir de los saberes previos.

1.3 Importancia de las Estrategias Didácticas

Mora (2008) manifiesta: El docente universitario debe utilizar las estrategias didácticas por medio de distintas formas, con la utilización de recursos o medios y técnicas, para que los estudiantes aprehendan o capten la realidad, reflexionen, tomen decisiones, participen y aporten soluciones a los problemas que enfrenta la Sociedad (p.13).

Los estudiantes pueden hacer comparaciones con la realidad que se presenta en su medio ambiente, y de esas experiencias logran obtener nuevos conocimientos, tomar las mejores alternativas para proponer la solución de problemas. De ahí, la importancia de las estrategias didácticas utilizadas por el docente universitario.

De igual manera, las estrategias orientan tanto al profesor como al estudiante, el camino que han de seguir para poder alcanzar la competencia en un nivel aceptable y por lógica alcanzar satisfactoriamente los objetivos establecidos en la planeación didáctica.

1.4 Clasificación

Para Ferreiro (2007) existen dos **tipos de estrategias didácticas**:

- **Estrategias de enseñanza:** “Son procedimientos empleados por el profesor para hacer posible el aprendizaje del estudiante. Incluyen operaciones físicas y mentales para facilitar la confrontación del sujeto que aprende con el objeto de conocimiento” (Ferreiro, 2007).

Para Anijovich y Mora (2009) es:

El conjunto de decisiones que toma el docente para orientar la enseñanza con el fin de promover el aprendizaje de sus estudiantes. Se trata de orientaciones generales acerca de cómo enseñar un contenido disciplinar considerando qué queremos que nuestros alumnos comprendan, por qué y para qué (p.6).

- **Estrategias de aprendizaje:** “Procedimientos mentales que el estudiante sigue para aprender, es una secuencia de operaciones cognitivas y procedimentales que el estudiante desarrolla para procesar la información y aprenderla significativamente” (Ferreiro, 2007).

Para Monereo (2004) son los procesos de toma de decisiones (conscientes e intencionales) en los cuales el alumno elige y recupera, de manera coordinada, los conocimientos que necesita para cumplimentar una determinada demanda u objetivo, dependiendo de las características de la situación educativa en que se produce la acción (p.36).

2. Simulación clínica

Por otro lado la **simulación clínica** se define como:

Un proceso dinámico que involucra la creación de una situación hipotética que incorpora una representación auténtica de la realidad, facilitando la participación activa del estudiante e integrando las complejidades del aprendizaje práctico y teórico con oportunidades para la repetición, retroalimentación, evaluación y reflexión, sin el riesgo de causar daño al paciente (Mora & Oliveira, 2014).

Jeffries como se citó en (Velasco, 2013) define la simulación clínica como una actividad que imita la realidad de un entorno clínico y que está diseñada para demostrar procedimientos, toma de decisiones, pensamiento crítico a través de técnicas tales como juegos de rol y el uso de legados como videos interactivos o maniqués.

La simulación clínica constituye una metodología que ofrece al estudiante la posibilidad de realizar de manera segura y controlada, una práctica análoga a la que realizará en la práctica profesional. A través de la simulación clínica el estudiante interactúa, en un entorno que simula la realidad, con una serie de elementos, a través de los cuales resolverá una situación (Universidad de Cádiz, 2012).

2.1 Ventajas del uso de la simulación

La Universidad de Cádiz (2012) establece las siguientes ventajas:

- Seguridad y derecho de los pacientes
- Aumenta la experiencia del estudiante y permite realizar repeticiones
- Contribuye al refuerzo y/o repaso de algoritmos, protocolos, etc.
- Desarrolla un aprendizaje basado en la propia experiencia y centrado en el alumno, no en el docente.
- Adquisición de habilidades en ambientes reales
- Uso del error como método de aprendizaje

- Permite la adquisición de competencias técnicas y no técnicas (liderazgo, capacidad de organización, priorización de tareas trabajo en equipo, coordinación, comunicación, utilización de recursos humanos y materiales, toma de decisiones, autocontrol, serenidad)
- Evaluación objetiva.

Los laboratorios de enfermería, están dotado de los medios y equipos necesarios para facilitar a los docentes la construcción del conocimiento en los estudiantes a través de las clases prácticas demostrativas y devolutivas, estos constituyen ambientes que favorecen un medio de aprendizaje autónomo, activo y reflexivo para los estudiantes de la carrera (Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2011).

La UNAN – Managua establecen normas generales para el ingreso a los laboratorios de enfermería:

1. Horario de atención está comprendido de 8am a 5pm de lunes a sábado.
2. La capacidad máxima de cada laboratorio es de 15 estudiantes.
3. La solicitud de los laboratorios debe realizarse en formato establecido.
4. Toda solicitud fuera de programación debe realizarse 72 horas de anticipación.
5. Docentes y estudiantes deben portar gabacha, cabello recogido y uñas cortas.
6. Lavado de manos antes y después de cada jornada.
7. Presentarse con puntualidad
8. No se permite el ingreso de alimentos.

“Una vez que se tiene diseñado el escenario, es posible considerar la realización de la intervención educativa, misma que se sugiere comprenda los diversos momentos y fases didácticas” (Piña & Amador, 2015).

2.2 Fases en la simulación clínica

2.2.1 Introductoria

- En la que el docente hace explícitos los propósitos de la sesión de trabajo.
- Plantea el caso que los ocupa y la importancia del tema.
- Explora los conocimientos previos de sus estudiantes, aspecto que invita a la participación del grupo.

2.2.2 Desarrollo

- En ella el docente aborda el caso, explica y hace la demostración de determinados procedimientos si es el caso, al mismo tiempo narra de forma paralela aspectos sobre lo que es preciso centrar la atención del estudiante.
- Enfatiza la presencia de ciertos principios, familiariza al alumno con el uso de un lenguaje propio del profesional de la enfermería.
- Observa de manera permanente las diversas formas de participación de sus estudiantes y responde a sus dudas e interrogantes.

2.2.3 Ejercitación

- Posteriormente, viene una fase de ejercitación, en la que el estudiante participa de manera activa y analiza, formula hipótesis del caso, ejecuta y ejercita ciertos procedimientos, con el fin de desarrollar habilidad y mayor seguridad en su dominio.
- Formula argumentos que lo llevan a sustentar la toma de decisiones respecto al cuidado del paciente.
- Esta fase tiene que verse acompañada de la retroalimentación y evaluación formativa por parte del docente clínico y de los estudiantes entre sí.

2.2.4 Cierre

- En ella se recapitula lo aprendido en la sesión de trabajo, es deseable que se reconstruya con la participación de todos.

- Esta fase ha de verse acompañada de instrumentos de evaluación tanto de carácter cualitativo como cuantitativo, que aporten pautas de desempeño y permitan su registro, que beneficie de inicio no solo un proceso de evaluación formativa sino paralelamente de autoevaluación y mejora en el estudiante. Estos instrumentos deben constituirse como apoyos del aprendizaje y como elementos guía para su consolidación.

2.3 Tipos de simuladores

Esta clasificación viene determinada por la fidelidad o realismo del ejercicio de simulación, la asociación internacional de enfermería para el aprendizaje mediante la simulación clínica (2011), en sus estándares para la buena práctica en simulación define fidelidad como “la credibilidad o grado en que una simulación se aproxima a la realidad”.

2.3.1 Simulación de baja fidelidad

Son simuladores sencillos mecánicos, para practicar habilidades o procedimientos clínicos básicos como las punciones venosas, suturas, exploraciones ginecológicas, urológicas, oftalmológicas u otorrinolaringológicas, etc. Dentro de este grupo cabría incluir también los modelos sencillos para aprender técnicas de intubación traqueal o como paso previo para los sistemas de mayor complejidad de reanimación cardiopulmonar, también debemos considerar los enfermos simulados o estandarizados estos facilitan el entrenamiento en habilidades de comunicación y la adquisición de competencias fundamentales como realizar la historia clínica y la exploración física (Palés & Gomar, 2010,p.147-169).

“Los pacientes simulados se aproximan mucho a la realidad clínica y constituyen un instrumento de transición para enfrentarse a la clínica, siendo muy útiles para dar retroalimentación directa sobre las habilidades desarrolladas por los estudiantes” (Cantrell, 2009,p.18).

2.3.2 Simulación de mediana fidelidad

Incluye simuladores que replican algunos parámetros fisiológicos o características anatómicas más realistas.

“Tiene como objetivo la práctica de todas aquellas habilidades técnicas más complejas, que requieren mayor interacción entre el alumno y el simulador, aportando al estudiante mayor sensación de realismo tanto visual como táctil” Ejemplo son el brazo para entrenar la toma de presión arterial, modelos de tamaño completo con posibilidad de monitorización y desfibrilación etc (Palés & Gomar, 2010,p.147-169).

2.3.3 Simulación de alta fidelidad

Son modelos fuertemente robotizados ligados a sistemas informáticos que aumentan enormemente las posibilidades de aprendizaje al permitir trabajar en múltiples situaciones fisiológicas y patológicas y manejar situaciones clínicas complejas en condiciones similares a la vida real.

La simulación reproduce un cuerpo humano completo, con un software que dota al maniquí de todas las funciones cardíacas, vasculares y pulmonares; esto permite diseñar síndromes/casos clínicos completos, facilitan el aprendizaje de los conocimientos, pero también el razonamiento clínico y la capacidad de decidir, el uso de estas simulaciones presenta ventajas educativas respecto al uso de pacientes reales en un considerable número de escenarios o situaciones clínicas (Palés & Gomar, 2010,p.147-169).

A pesar de todas estas posibilidades, algunas de ellas muy complejas, debemos tener en cuenta que muchas veces no siempre se requieren modelos demasiados complejos para el entrenamiento de determinadas habilidades. El mérito de un simulador no es su complejidad sino su utilidad, la frecuencia y aceptación para su uso por parte de los docentes. (Universidad de Cádiz, 2012)

3. Características demográficas y laborales

3.1 Definición

Son el conjunto de características biológicas, socioeconómico, cultural y laboral que están presentes en la población a estudio, tomando aquellas que pueden ser medibles.

3.2 Docentes

3.2.1 Edad: Es un atributo importante de toda categoría social. No es lo mismo un oficio dominado por gente joven que otro donde predomina gente de mayor edad. A diferencia de la edad biológica de un individuo, que es inexorablemente irreversible, la edad promedio de un grupo puede modificarse en ambas direcciones, es decir, que puede "envejecerse" o bien "rejuvenecerse" (Tenti Fanfani, 2005,p.29-320).

Los docentes jóvenes son más innovadores, están más motivados, ilusionados en el rendimiento académico de los estudiantes, por otro lado los docentes mayores valoran más la experiencia docente para su rendimiento.

3.2.2 Sexo: “La docencia es un oficio en el que prevalecen significativamente las mujeres, ellas incursionan en forma progresiva en la docencia universitaria, existe mayor participación femenina en esta profesión que los varones” (Tenti Fanfani, 2005,p.29-320).

Aunque la feminización del oficio docente no es un proceso lineal, no es general en todos los niveles y modalidades del servicio educativo, y tampoco es un fenómeno estable en el tiempo. A su vez, puede afirmarse que muchos hombres pueden encontrar atractiva la actividad docente cuando en virtud de situaciones de crisis económico-social se restringen otras posibilidades de inserción en el mercado de trabajo formal (Tenti Fanfani, 2005,p.29-320).

3.2.3 Estado civil: Se define como “la relación en que se encuentran las personas que viven en sociedad respecto a los demás miembros de esta misma” (Fernández J. , 2013,p.13).

Así mismo se define como “situación estable o permanente en la que se encuentra una persona física en relación con sus circunstancias personales y con la legislación, y que va a determinar la capacidad de obrar y los efectos jurídicos que posee cada individuo” (Gaceta del Semanario Judicial de la Federación, 2016).

3.2.4 Nivel académico: La formación de docentes se constituye en un desafío para las instituciones de educación superior, la diversidad existente en cuanto a participantes del proceso educativo implica considerar el aprendizaje y la enseñanza desde distintas miradas que abordan ámbitos sociales y culturales más amplios y que requieren de una formación interdisciplinar (Infante, 2010,p.286-297).

La formación de los docentes universitarios está encaminada a una mejor calidad pedagógica, un buen profesional es aquel que posee los conocimientos y habilidades que le permiten desempeñarse con éxito en la profesión.

3.2.5 Tipo de contrato: La Real Academia Española (como se citó por Vera, López & Acosta, 2018) es un contrato es un pacto o convenio que se realiza entre dos o más partes

Entre este se encuentra el contrato indefinido es aquel que no define ningún límite de tiempo en la prestación de los servicios, el temporal es aquel que tiene como objetivo establecer una relación laboral entre empleador y empleado por un tiempo determinado.

3.2.6 Años laborados: El docente novel, inicialmente, se centra en el contenido (en lo que transmite) más que en la didáctica (como lo transmite). Con el paso de los años, a medida que va creciendo su seguridad en el contenido, el centro de atención pasa de ser uno mismo a ser los estudiantes, empieza la preocupación por el aprendizaje de los alumnos, la mejora de las estrategias metodológicas utilizadas, el sistema de evaluación, etc; ya que en este colectivo existe mucha predisposición a la innovación y al cambio (Mas Torelló, 2011,p.195-211).

La experiencia es un elemento valioso para orientar a los estudiantes, el hablar de experiencia nos remite al trayecto ejercido como docente y que conforman nuestro saber de vida. Es un descubrimiento que el profesor va haciendo en la práctica, en la interacción con sus estudiantes y relaciones del aula.

3.3 Estudiantes

3.3.1 Edad: Es la que va desde el nacimiento hasta la edad actual de la persona, es uno de los factores intervinientes en los procesos de aprendizaje, con el paso de los años.

Los estudiantes universitarios con mayor edad, tienden a combinar sus estudios con el desarrollo de actividades que pueden mermar su presencia física en la institución (responsabilidades laborales, familiares, etc.), se ha indagado sobre la posible dependencia entre edad de ingreso y asistencia a clase, así cuanto mayor es la edad de ingreso menor carga académica presentan, menor es su asistencia a clase y mayor tendencia de abandono de los estudios (Díaz, 2015,p.11-15).

3.3.2 Sexo: Wainerman (como citó Saber, 1997) expresa la profesión es considerada una actividad típicamente femenina, la mitad o más de la mitad de sus puestos de trabajo están ocupados por mujeres, en la Argentina el sector salud, sin duda, es un sector "femenino": el setenta por cientos de quienes trabajan en él son mujeres (Saber, 1997,p.18).

El acceso a los estudios de Enfermería sigue las directrices de cualquier otra titulación y no se ha detectado la posibilidad de desigualdades de género. Salvo la propia elección, de forma minoritaria, por parte de los varones, que se relaciona con los estereotipos de género (Barberá, Candela, & Ramos, 2008,p.219-230).

Los varones tienden mayor probabilidad de abandono escolar, estos buscan tempranamente laborar u ocuparse en algo que les genere dinero. En cambio las mujeres son mas dedicadas en sus estudios y culminan con mayor éxito su profesión.

3.3.3 Estado civil: Se define como “la relación en que se encuentran las personas que viven en sociedad respecto a los demás miembros de esta misma” (Fernández J. , 2013,p.13).

Así mismo se define como “situación estable o permanente en la que se encuentra una persona física en relación con sus circunstancias personales y con la legislación, y que va a determinar la capacidad de obrar y los efectos jurídicos que posee cada individuo” (Gaceta del Semanario Judicial de la Federación, 2016).

El estado civil en el que se encuentran los alumnos, puede facilitar o bien ser un obstáculo en el aprendizaje.

3.3.4 Situación Laboral: Las actividades que los estudiantes realizan por fuera de las aulas, representan una influencia en su desempeño, trabajar reduce las horas que puede dedicar al estudio así como su capacidad de concentración y aprendizaje debido al desgaste físico, mental; por ende, tendrá efectos negativos sobre el rendimiento (Moncayo, 2016,p.8).

Para Giovagnoli (2002), la ocupación laboral de los estudiantes les reduce el tiempo disponible para las actividades escolares y personales, afectando negativamente su rendimiento académico; señala que trabajar al momento de iniciar los estudios, aumenta el riesgo de abandono en relación a quienes no tienen esta responsabilidad laboral.

El trabajo en los estudiantes afecta el proceso de aprendizaje, esto disminuye las prioridades de estudio por el cansancio, la falta de tiempo, dificultad para concentrarse.

3.3.5 Hábito de estudio: “Repetición del acto de estudiar realizado bajo condiciones ambientales de espacio, tiempo y características iguales” (Bonerge & Alcántara, 2017,p.16).

“Los hábitos de estudio juegan un papel fundamental en el desempeño académico, pero éstos no se miden únicamente por la cantidad de tiempo dedicado a estudiar, es más bien una cuestión de calidad del estudio” (Capdevila & Bellmunt, 2016,p.16).

Así se relaciona con las ocupaciones que posean los estudiantes, en general los jóvenes disponen de mayor tiempo libre que los adultos. El establecer tiempo es un factor que facilita la formación y el enriquecimiento intelectual.

3.3.6 Recursos económicos: La procedencia socioeconómica puede considerarse como otro de los factores explicativos del bajo rendimiento vinculados estrechamente con lo mencionado anteriormente. Ya que los alumnos procedentes de hogares en desventaja social y cultural están menos preparados, lo que acentúa la posibilidad de obtener un rendimiento escolar por debajo del esperado (Moncayo, 2016,p.8).

La capacidad económica de la familia y del estudiante determina la disponibilidad de los recursos, que se pueden referir en los procesos de aprendizaje. La carencia de recursos puede llevar a la desatención, desinterés, incluso el abandono de los estudios.

4. Estrategias didácticas en la clínica

4.1 Fase Introductoria: Por lo general preparan y alertan al estudiante en relación a qué y cómo aprender; esencialmente trata de incidir en la activación o la generación de conocimientos y experiencias previas pertinentes. También sirven para que el aprendiz se ubique en el contexto conceptual apropiado y para que se genere expectativas adecuadas (Díaz Barriga & Hernández Rojas, 2002).

Algunas de las estrategias más típicas son:

4.1.1 Objetivos

“Enunciados que establecen condiciones, tipo de actividad y forma de evaluación del aprendizaje. Como estrategias de enseñanza compartidas con los estudiantes, generan expectativas apropiadas” (Díaz Barriga & Hernández Rojas, 2002,p.145).

4.1.2 Lluvias de ideas

“Es una estrategia grupal que permite indagar u obtener información acerca de lo que un grupo conoce sobre un tema determinado. Es adecuada para generar ideas acerca de un tema específico o dar solución a un problema” (Pimienta Prieto, 2012).

¿Cómo se realiza?

- a) Se parte de una pregunta central acerca de un tema, una situación o un problema.
- b) La participación de los estudiantes puede ser oral o escrita (delimitar el número de intervenciones).
- c) Se exponen ideas, pero no se ahonda en justificaciones ni en su fundamento.
- d) Todas las ideas expresadas son validas.
- e) El tiempo para llevar a cabo esta estrategia es breve: no más de 15 minutos.
- f) Debe existir un moderador, quien debe anotar en la pizarra las ideas expuestas y promover un ambiente de respeto, creatividad y relajación.
- g) Las ideas se analizan, valoran y organizan de acuerdo con la pregunta central.
- h) Se puede realizar conjuntamente con otros organizadores gráficos.
- i) Después de haber indagado en las ideas previas de los participantes, es conveniente realizar una síntesis escrita de lo planteado.

4.2 Fase de desarrollo: Apoyan los contenidos curriculares durante el proceso mismo de enseñanza – aprendizaje. Cubren funciones para que el aprendiz mejore la atención e igualmente detecte la información principal, logre una mejor codificación y conceptualización de los contenidos de aprendizaje, organice, estructure e interrelacione las ideas importantes. Se trata de funciones relacionadas con el logro de un aprendizaje con comprensión (Díaz Barriga & Hernández Rojas, 2002).

4.2.1 Demostración de procedimiento

“El maestro es quien emite sus conocimientos a los estudiantes a través de la demostración práctica, para que después los estudiantes emitan las mismas acciones” (Calvo, 2006,p.24).

En referencia a la definición anterior es importante tener en cuenta que el docente es el encargado de guiar el proceso educativo, dándoles participación a los estudiantes, así facilitar el aprendizaje por medio de la observación y devolución de la técnica.

Calvo (2006) detalla las siguientes ventajas:

- Concentra la atención del grupo sobre los procedimientos fundamentales y demuestran su importancia.
- Acorta el tiempo del aprendizaje por ensayo y error, ya que impide fijaciones de errores.
- Proporciona al alumno la práctica de poder observar con exactitud y de manera completa.
- Guía y a veces controla el orden, la velocidad de los procesos de pensamiento que se llevaran a cabo para la solución de problemas o para la actividad de descubrimiento.
- Da visiones generales, fija metas, da pautas generales de respuestas, da normas de ejecución para resolver problemas o para próximas actividades.

4.2.2 Observación auto-reflexiva

Esta estrategia nace de la relación entre el ser humano y su entorno, es en esencia un proceder natural, mediante el cual el observador trata de darle sentido a su realidad. Este tipo de estrategia se vuelve significativa cuando genera reflexión sobre lo que se está aprendiendo, cómo se está haciendo, bajo qué sistema de valores y en relación con qué segmento de la realidad. En otras palabras, este tipo de observación enseña a saber ver,

abrir los sentidos mediante una actitud de atención, de búsqueda, de aprehender la realidad (Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, 2011).

A través de esta estrategia el estudiante logra la reflexión al observar la técnica, esta estrategia es imprescindible en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado” ya que el aprendizaje se logra por medio de la observación, siendo un patrón que permite la adquisición de información, por medio de la imitación de la técnica demostrada por el docente.

4.3 Fase de ejercitación

4.3.1 Aprendizaje basado en problemas

Un problema es un desajuste operativo que afecta negativamente al ser humano en un lugar y en un tiempo determinado. Como estrategia de aprendizaje la intención es buscar las mejores soluciones a una situación problémica propuesta por el docente en su asignatura, se puede trabajar en pequeños equipos cooperativos de trabajo, asignando roles específicos a cada integrante. Durante el trabajo grupal ocurren intercambios de puntos de vista lo cual genera análisis, síntesis y valoraciones de las ideas de todos los integrantes (Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, 2011).

En otras palabras, esta estrategia pone en funcionamiento el pensamiento crítico, la capacidad de identificar y resolver problemas, capacidad de simular o representar las alternativas de solución, en conjunto con sus posibles consecuencias y efectos, además de la toma de decisiones

Prieto (2006) afirma: El aprendizaje basado en problemas representa una estrategia eficaz y flexible que, a partir de lo que hacen los estudiantes, puede mejorar la calidad de su aprendizaje universitario en aspectos muy diversos. Así, el ABP ayuda al alumno a desarrollar y a trabajar diversas competencias. (p.16)

En éste método, se aprende haciendo, repitiendo procedimientos, protocolos, adquiriendo habilidades y obligando a reconocer una situación, recordar las manifestaciones de la misma y su manejo, analizar las variables que se presentan, resolver las complicaciones, problemas, observar los resultados de sus acciones y la toma de decisiones (Bustos, 2015,p.117-120).

El estudiante logra con ésta técnicas, crear mediante sus sentidos una percepción de lo que vivirá en los centros hospitalarios y le permitirá adaptarse más rápidamente, mejorará las respuestas ante diversas situaciones, sean simples o complejas, y llevará a un mejor resultado el proceso de diagnóstico y tratamiento de los pacientes que valore durante sus prácticas clínicas.

Considero que el aprendizaje basado en problemas es una de las estrategias metodológicas que se utiliza de manera natural en la enseñanza clínica, es una práctica centrada en el estudiante, ayuda a través de un problema desarrollar diversas habilidades y destrezas.

4.3.1.1 Características del Método Aprendizaje Basado en Problemas

En palabras de Exley (como se citó por Hernández & Hernández 2014) el ABP implica un aprendizaje activo, cooperativo, centrado en el estudiante, asociado con un aprendizaje independiente muy motivado. Algunas de sus características principales son:

- Responde a una metodología centrada en el estudiante y en su aprendizaje. A través del trabajo autónomo y en equipo los estudiantes deben lograr los objetivos planteados en el tiempo previsto.
- Se trabajan en pequeños grupos recomendándose que el número de miembros de cada grupo oscile entre cinco y ocho lo que favorece que los estudiantes gestionen eficazmente los posibles conflictos que surjan entre ellos y que todos se responsabilicen de la consecución de los objetivos previstos.
- Esta metodología favorece la posibilidad de interrelacionar distintas materias o disciplinas académicas. Para intentar solucionar un problema los estudiantes pueden necesitar recurrir a conocimientos de distintas asignaturas ya adquiridos. Esto ayuda a que los estudiantes integren en un “todo” coherente sus aprendizajes.

- El ABP puede utilizarse como una estrategia más dentro del proceso de enseñanza y aprendizaje, aunque también es posible aplicarlo en una asignatura durante todo el curso académico o, incluso, puede planificarse el currículo de una titulación en torno a esta metodología.

A continuación se presentan el **Rol del profesor y papel de los alumnos en el Aprendizaje Basado en Problemas**

PROFESOR	ESTUDIANTE
1. Da un papel protagonista al estudiante en la construcción de su aprendizaje. 2. Tiene que ser consciente de los logros que consiguen sus estudiantes. 3. Es un guía, un tutor, un facilitador del aprendizaje que acude a los estudiantes cuando le necesitan. 4. El papel principal es ofrecer a los estudiantes diversas oportunidades de aprendizaje. 5. Ayuda a sus estudiantes a que piensen críticamente orientando sus reflexiones y formulando cuestiones importantes.	1. Asumir su responsabilidad ante el aprendizaje. 2. Trabajar con diferentes grupos gestionando los posibles conflictos que surjan. 3. Tener una actitud receptiva hacia el intercambio de ideas con los compañeros. 4. Compartir información y aprender de los demás. 5. Ser autónomo en el aprendizaje (buscar información, contrastarla, comprenderla, aplicarla, etc.) y saber pedir ayuda y orientación cuando lo necesite.

(Hernández & Hernández, 2014,p.1-23)

Para Pimienta (2012) recomienda seguir los siguientes pasos:

- a) Analizar el contexto junto con los estudiantes. Se puede partir de un texto o un caso para lo cual es importante aclarar términos y conceptos.
- b) Los estudiantes identificaran el problema.
- c) Se formularan hipótesis.

- d) Se establecerán alternativas.
- e) Se selecciona la mejor alternativa.
- f) Durante el proceso, el docente supervisara y asesorara el trabajo de los estudiantes.
- g) Se pone a prueba la alternativa mediante una simulación.

4.3.2 Estudios de caso

Presenta a los estudiantes una situación compleja y problemática para buscarle soluciones, para lograrlo el docente alienta la discusión grupal y la preparación previa. Las características de este tipo de estrategias orientan a los educandos a desarrollar habilidades para enfrentar y resolver problemas ocurridos en escenarios reales del campo profesional o la disciplina en estudio, tomar decisiones sobre bases confiables de conocimiento, aceptar varias soluciones adecuadas a un mismo problema, realizar propuestas previendo sus posibles consecuencias, desarrollar el pensamiento crítico a través de procesos de análisis, formulación de posibles soluciones, comparar sus propios procesos y modelos de pensamiento con el resto de la clase. En fin, facilita al docente potenciar enseñanzas activas, estableciendo relación directa entre la teoría y la práctica. (Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, 2011)

“El propósito es dar a los estudiantes la oportunidad de adquirir un entendimiento generalizado de los problemas que pueden encontrar y de ayudarles a desarrollar habilidades y destrezas para su solución, de una forma sistemática, que conduzca a soluciones viables” (Correa, 2001,p.6).

“Los estudiantes deben llegar con conocimientos previos, deben dar sus opiniones en relación al tema, tiene un sentido de aplicación, es más profundo y requiere formación previa, para resolver un problema, facilita la generación de los conceptos integrados” (Cares, 2010,p.18).

Además afirma: Esta técnica de trabajo tiene un notable interés en aquellas áreas que requieren un entrenamiento para la formación teórico-práctica de los estudiantes, esta metodología consiste en proporcionar una serie de casos que representen situaciones problemáticas diversas para su estudio y análisis, en donde se pretende entrenar a los alumnos en la generación de soluciones.

Las principales características que todo estudio de caso debe cumplir son: (Ministerio de educación, ciencia y tecnología, 2003)

- Los casos deben plantear una situación real.
- La descripción del caso debe provenir del contacto con la vida real y de experiencias concretas y personales de alguien. Debe estimular la curiosidad e invitar al análisis.
- Debe ser claro y comprensible.
- No debe sugerir soluciones sino proporcionar datos concretos para reflexionar, analizar y discutir en grupo las posibles salidas.
- Debe fomentar la participación y apelar al pensamiento crítico.
- Los aspectos principales y secundarios de la información deben estar entremezclados.
- El tiempo para la discusión y para la toma de decisiones debe ser limitado.
- La técnica de estudio de caso entrena a los estudiantes en la generación de soluciones.
- El estudio de caso debe perseguir metas educativas que se refieran a contenidos académicos, habilidades y actitudes.

Pimienta (2012), indica cómo realizarlo:

- a) Se selecciona la competencia (o competencias) a trabajar.
- b) Se identifican situaciones o problemas a analizar.
- c) Se seleccionan las situaciones de acuerdo con su relevancia y vinculación con la realidad.
- d) Se redacta el caso, señalando las causas y efectos.
- e) Se determinan los criterios de evaluación sobre los cuales los estudiantes realizaran el análisis del caso.
- f) Se evalúan los casos con base en los criterios previamente definidos.
- g) El caso se somete al análisis de otros colegas para verificar su pertinencia, consistencia y grado de complejidad.

4.3.3 Aprendizaje colaborativo

Es una técnica didáctica que promueve el aprendizaje centrado en el estudiante basando el trabajo en pequeños grupos, donde los estudiantes con diferentes niveles de habilidad utilizan una variedad de actividades de aprendizaje para mejorar su entendimiento sobre una materia.

Cada miembro del grupo de trabajo es responsable no solo de su aprendizaje, sino de ayudar a sus compañeros a aprender, creando con ello una atmósfera de logro. Los estudiantes trabajan en una tarea hasta que los miembros del grupo la han completado exitosamente (Tecnológico de Monterrey, 2013).

Se realiza mediante la adjunción de dos o más estudiantes en la resolución de una tarea, su razón de ser es la discusión sobre el conocimiento, durante ésta los saberes se entremezclan y reconfiguran. El lenguaje (sus cuatro grandes macro habilidades) juega un papel importante, por eso, el facilitador debe acercarse a fin de intercalar explicaciones que reorienten el intercambio de ideas y ajusten el sistema terminológico que se necesita interiorizar. Este tipo de estrategias incluye diversos procedimientos: discusiones en pequeños grupos, debates en los que se delibera (argumenta) y exponen controversias, simulaciones, demostraciones, etc., que permiten llegar a conclusiones. Dichas conclusiones aportan recomendaciones que orientan la toma de decisiones (Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, 2011).

A continuación se ofrece una pequeña guía para la implementación de actividades colaborativas con el fin de mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje (Collazos & Mendoza, 2006,p.61-76).

a) **Tarea grupal.** Definir los objetivos generales y particulares de las tareas que realizarán los estudiantes.

Actividades recomendadas:

- Diseñar tareas que consigan que los participantes se conecten unos a otros, y que lo hagan como personas más que como aprendices;
- Diseñar tareas que les permitan tomar decisiones individuales y grupales.

b) **Tiempo estimado para la realización de la tarea.** ¿Cuánto tiempo se necesita para el cumplimiento total de la tarea, incluyendo el tiempo de formar los grupos, dar instrucciones, explicar la tarea, llevarla a cabo, evaluar y analizar los resultados?

Actividades recomendadas:

- Incluya períodos de reflexión de tal forma que los participantes se enfoquen en hacer raciocinios respecto a las actividades realizadas y puedan integrar lo aprendido con lo conocido.
- Puede organizar los grupos para que duren una hora, un día, una semana o más dependiendo de la actividad.

c) **Formar los grupos.** ¿Cuántos estudiantes conformarán el grupo? ¿Qué características se considerarán para la conformación de los grupos? ¿Se tendrán grupos homogéneos o heterogéneos? ¿Cuánto tiempo estarán los estudiantes en cada uno?

Actividades recomendadas:

- Trate de formar grupos que sean heterogéneos en cuanto a habilidad, personalidad, nivel de escolaridad, profesión, género.
- En la medida que sea posible, seleccione usted mismo los grupos, especialmente cuando no son expertos en técnicas colaborativas.
- Mientras más pequeños sean mucho mejor.

Se recomiendan grupos de no más de cuatro personas.

- Utilice diferentes estrategias para formarlos

d) **Roles de los estudiantes**

Para Collazos & Mendoza (2006) estudiantes que estén comprometidos en el proceso de aprendizaje tienen las siguientes características:

- **Responsables por el aprendizaje:** Los estudiantes se hacen cargo de su propio aprendizaje y son autoregulados. Ellos definen los objetivos del aprendizaje y los problemas que son significativos para ellos, entienden que actividades específicas se relacionan con sus objetivos,

y usan estándares de excelencia para evaluar qué tan bien han logrado dichos objetivos (Collazos & Mendoza, 2006,p.61.76).

- **Motivados por el aprendizaje:** Los estudiantes poseen una pasión para resolver problemas, entender ideas y conceptos, para estos estudiantes el aprendizaje es intrínsecamente motivante.
- **Colaborativos:** Los estudiantes entienden que el aprendizaje es social. Están “abiertos” a escuchar las ideas de los demás, a articularlas efectivamente, tienen empatía por los demás y tienen una mente abierta para conciliar con ideas contradictorias u opuestas. Tienen la habilidad para identificar las fortalezas de los demás.

4.3.4 Juegos de roles

Consiste en la situación donde el aprendiz, facilitador y/o instructor asume roles diferentes en el escenario simulado como si fueran integrantes de un caso clínico, para fines de enseñanza y capacitación. Esa estrategia provee oportunidades de aprendizaje, involucrando tanto el proceso afectivo como el cognitivo del alumno, pues permite la experiencia de sensaciones, tales como la vivencia del rol del paciente y de otros profesionales (Negri, Mazzo, & Amado, 2017,p.1-10).

Es una estrategia que permite que los estudiantes asuman y representen roles en el contexto de situaciones reales o realistas propias del mundo académico o profesional, los estudiantes deben ajustarse a reglas, tienen libertad para actuar y tomar decisiones, de acuerdo a cómo interpretan las creencias, actitudes y valores del personaje que representan. A diferencia de otro tipo de simulaciones y dramatizaciones, en el juego de roles se establecen las condiciones y reglas, pero no existe un guion predeterminado.

Para Cobo & Valdivia (2000) es una estrategia que permite:

- ✓ Estimular que los estudiantes exploren y comprendan su propio comportamiento y el de otras personas en situaciones simuladas. Promover un proceso de auto análisis del rol asumido a partir de la retroalimentación brindada.

- ✓ Reconocer formas alternativas de pensar y actuar. Desarrollar relaciones interpersonales y habilidades de comunicación.
- ✓ Desarrollar competencias profesionales y académicas propias de la carrera o especialidad.
- ✓ Facilitar la transferencia del aprendizaje hacia situaciones de la vida profesional (Cobo & Valdivia, 2000)

4.4 Fase de cierre: Se presentan al término del episodio de enseñanza y permiten al alumno formar una visión sintética, integradora e incluso crítica del material; en otros casos le permiten inclusive valorar su propio aprendizaje, algunas de las más reconocidas es:

4.4.1 Resumen

Para González (2011) es un documento que organiza de manera lógica las ideas más importantes que provienen de un documento base, sea este oral o escrito. Es una técnica de reducción textual que debe respetar las ideas esenciales del autor original, por lo tanto, no expresa conceptos propios, permite tener una idea cabal del texto como un todo.

4.4.2 Portafolio de aprendizaje

El Portafolio de evidencias consiste en la elaboración de un documento que reconstruye el proceso de aprendizaje del estudiante a partir de un conjunto de evidencias reflexionadas, analizadas, evaluadas y organizadas según la relevancia, pertinencia y representatividad respecto a las competencias genéricas y profesionales, con la intención de dar cuenta del nivel de logro o desempeño del estudiante (Secretaría de educación pública, 2014, p.19).

Es un método de enseñanza, aprendizaje y evaluación que consiste en la aportación de producciones de diferente índole por parte del estudiante a través de las cuáles se pueden juzgar sus capacidades en el marco de una disciplina o materia de estudio. Estas producciones informan del proceso personal seguido por el estudiante, permitiéndole a él y los demás ver sus esfuerzos y logros, en relación a los objetivos de aprendizaje y criterios de evaluación establecidos previamente (Universidad Miguel Hernández, 2006, p.1-4).

En todo proceso educativo es fundamental el desarrollo de la autoevaluación y autorreflexión sobre la práctica, con la finalidad de valorar críticamente los principales logros y dificultades, de esta manera buscar alternativas de solución orientadas a superar las debilidades; en la medida en que se determinen los errores y debilidades mejorará el desarrollo de la asignatura, por ello se afirma que los errores constituyen fuentes de aprendizajes.

De acuerdo con Hernández (2006) afirma: El portafolio constituye un método de enseñanza, y también de evaluación, el cual básicamente consiste en el aporte de producciones de diferente índole por parte de quien es docente o de quien es estudiante. Es a través de estas evidencias que se pueden valorar los desempeños en el marco de una disciplina o curso específico. Dichas elaboraciones dan cuenta del proceso personal seguido por quien elabora el portafolio, ya que reflejan esfuerzos, dificultades, logros y propuestas alternativas, en relación con los objetivos y los criterios de evaluación establecidos previamente, así como con los rasgos de competencia y los resultados esperados, según el caso (p.23).

Para Fernández (2004) su utilidad es:

- a) Recoger, presentar evidencias y datos concretos sobre la efectividad de su enseñanza.
- b) Reflexionar sobre aquellas áreas de su enseñanza que necesitan mejorar.
- c) Tener un documento para conocer cómo ha evolucionado su enseñanza en el tiempo.
- d) Preparar materiales sobre la efectividad de su enseñanza, cuando se presentan nuevas oposiciones.
- e) Compartir sus conocimientos y su experiencia con los docentes.

Entre los méritos o ventajas que se obtienen al desarrollar un portafolio pueden señalarse algunas tales como:

- ✓ Impulsa la autonomía de quien lo realiza.
- ✓ Favorece el pensamiento crítico y reflexivo lo que garantiza resultados mínimos o básicos de aprendizaje.
- ✓ Permite y promueve la formación de competencias.
- ✓ Ofrece información amplia sobre los aspectos que se están formando.
- ✓ Se constituye en una fuente de evaluación continua.

- ✓ Desde el principio cuenta con los criterios de evaluación respectivos, según lo esperado en cuanto a desempeños y evidencias.
- ✓ Muestra un carácter cooperativo, en los casos donde participan dos o más personas en su desarrollo: por ejemplo el docente y el estudiante.
- ✓ Se identifican situaciones positivas y también problemáticas, así como las alternativas para resolverlas y/o mejorar las condiciones de desempeño.
- ✓ Los resultados se pueden compartir con otros compañeros y con otros docentes.
- ✓ Favorece hábitos cognitivos y sociales, tales como la síntesis, el análisis, la conceptualización, el compartir hallazgos, la consulta y los comentarios, la formación de opinión propia, otros.
- ✓ Conlleva un componente motivador y de estímulo para quien lo realiza, al tratarse de un trabajo continuado donde se van comprobando rápidamente los esfuerzos y resultados conseguidos.
- ✓ Impulsa también al mejoramiento inmediato, alejándose de una visión tradicional de evaluación (sumativa final) y trascendiendo hacia la evaluación de proceso con acciones de cambio, de transformación y de propuesta, en el momento que se requiera.
- ✓ Favorece la consecución de metas personales y del curso (o actividad para la que se propuso) con niveles diferentes y con temporalidades también adaptadas a cada situación de avance personal.
- ✓ Promueve la participación en el monitoreo y evaluación del propio aprendizaje.
- ✓ Propicia la asunción de la responsabilidad en el propio aprendizaje.
- ✓ Brinda la oportunidad de dar a conocer actitudes, intereses, valores.
- ✓ Provee información diversa que puede resultar valiosa respecto de ciertos aspectos del proceso de aprendizaje personal.
- ✓ Promueve la autoevaluación.
- ✓ Permite contar con una visión más amplia de lo que la persona ha aprendido.
- ✓ Otorga mayor responsabilidad a su creador de mostrar cómo aprende, cómo avanza.

La evaluación del portafolio es de tipo formativa, la cual tiene lugar durante todo el proceso educativo, permitiéndole al docente brindar sugerencias oportunas, con el fin de regular los aprendizajes de los educandos y que estos realicen las adecuaciones

necesarias, con base a las debilidades y necesidades presentadas durante todo el proceso de desarrollo de la asignatura (Fernández Á. , 2004,p.127-142).

Con base a los elementos señalados sobre la carpeta de aprendizaje, se puede inferir que su implementación dentro del proceso de desarrollo de la asignatura procedimiento de introducción al cuidado, es muy importante, debido a que permite a los estudiantes desarrollar procesos cognitivos y metacognitivos, lo cual brinda aportes relevantes en su desarrollo integral. Asimismo, la carpeta de aprendizaje se constituye en un eje fundamental para la enseñanza, el aprendizaje y la evaluación.

5 Rendimiento académico

5.1 Conceptualización

Se define como la evaluación del aprovechamiento escolar o desempeño de los estudiantes, que se realiza a través de la medición que los docentes hacen de los aprendizajes que estos logran a lo largo de un curso, grado, ciclo o nivel educativo; realizando dicha medición siempre en relación con los objetivos y contenidos del programa (Camarena, Chavez, & Gómez, 1985,p.14).

“Las calificaciones obtenidas, son una guía que certifica el logro alcanzado, es un indicador preciso y accesible para valorar el rendimiento académico” (Rodríguez, Fita, & Torrado, 2003,p.414).

“El rendimiento académico constituye un factor imprescindible en el abordaje del tema de la calidad de la educación superior, debido a que es un indicador que permite una aproximación a la realidad educativa” (Carbanzo, 2007,p.27).

Márquez, Ponce y Alcántara (2012), señalan que: “Un aspecto fundamental en el proceso enseñanza-aprendizaje es el rendimiento escolar, entendido como el grado de conocimiento que posee un individuo y cuya expresión numérica son las calificaciones

obtenidas por el alumno; las cuales son usualmente consideradas como un preciso indicador al valorar el rendimiento académico" (p.14).

Cuando se trata de evaluar el rendimiento académico y cómo mejorarlo, se analizan en mayor ó menor grado los factores que pueden influir en él, generalmente se consideran, entre otros, factores socioeconómicos, la amplitud de los programas de estudio, las metodologías de enseñanza utilizadas, la dificultad de emplear una enseñanza personalizada, los conceptos previos que tienen los estudiantes, así como el nivel de pensamiento formal de los mismos (Benítez, Giménez y Osicka, 2000).

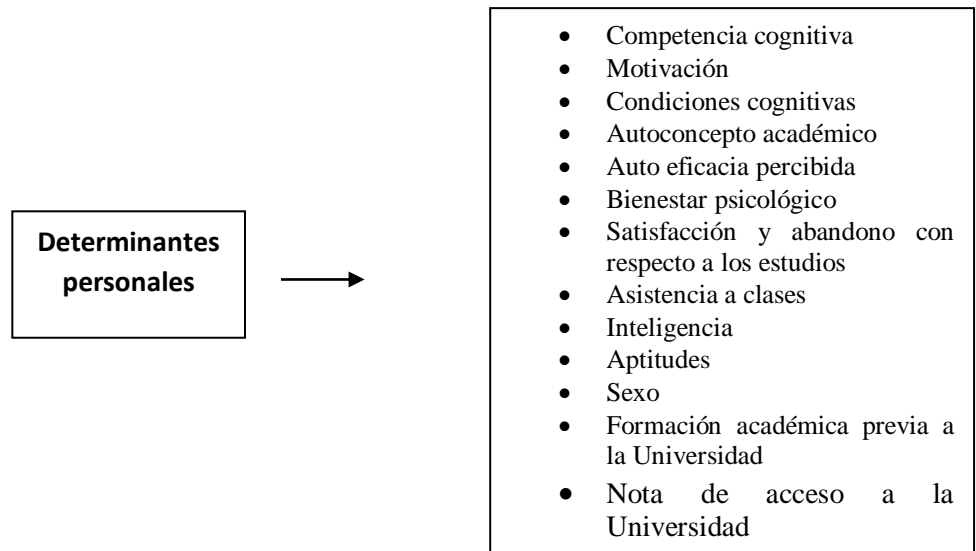
Existen diferentes aspectos que se asocian al rendimiento académico, entre los que intervienen componentes tanto internos como externos al individuo. Pueden ser de orden social, cognitivo y emocional, estos se pueden clasificar en tres categorías: determinantes personales, determinantes sociales y determinantes institucionales, que presentan sub categorías o indicadores (Garbanzo, 2007,p.63).

5.2 Factores que intervienen en el rendimiento académico

El rendimiento académico, por ser multicausal, envuelve una enorme capacidad explicativa de los distintos factores y espacios temporales que intervienen en el proceso de aprendizaje. Existen diferentes aspectos que se asocian al rendimiento académico, entre los que intervienen componentes tanto internos como externos al individuo. (Carbanzo, 2007,p.63).

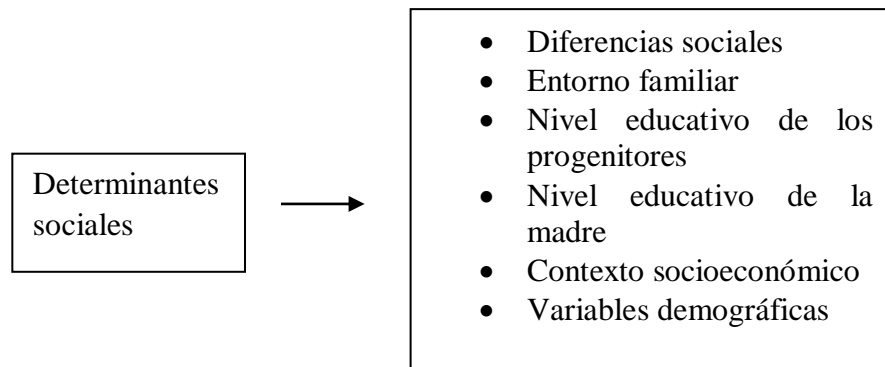
5.2.1 Determinantes personales

Son un conjunto de actitudes que podemos cambiar de forma consciente (Carbanzo, 2007,p.63).



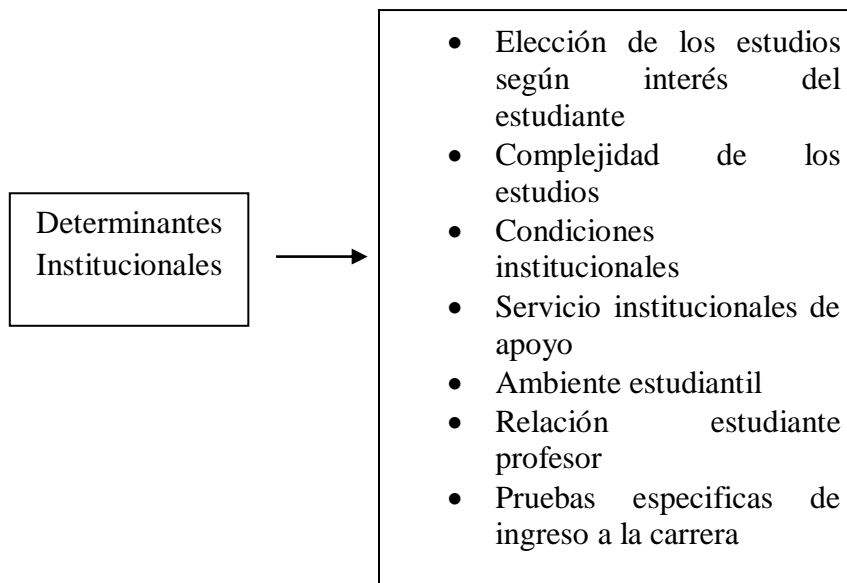
5.2.2 Determinantes sociales

“Son aquellos factores asociados al rendimiento académico de índole social que interactúan con la vida académica del estudiante, cuyas interrelaciones se pueden producir entre sí y entre variables personales e institucionales” (Carbanzo, 2007,p.21).



5.2.3 Determinantes Institucionales

Son componentes no personales que intervienen en el proceso educativo, donde al interactuar con los componentes personales influye en el rendimiento académico alcanzado, dentro de estos se encuentran: metodologías docentes, horarios de las distintas materias, cantidad de alumnos por profesor, dificultad de las distintas materias entre otros que seguidamente se abordarán en forma individual (Carbanzo, 2007,p.21).



5.3. Evaluación del rendimiento académico

“La valoración del rendimiento académico no conduce a otra cosa que a la relación entre lo que se aprende y lo que se logra desde el punto de vista del aprendizaje, y se valora con una nota” (Garbanzo, 2007,p.63).

En otras palabras surge de la correspondencia entre lo que se aprende y las habilidades que el estudiante desarrolla para aplicar lo aprendido.

Es una función que debe enfrentar el docente día a día y que implica aspectos personales tanto del evaluador como del evaluado. Al evaluar el rendimiento académico, se debe recordar que no solo se trata de un resultado final, sino un proceso que se construye a diario y que envuelve aspectos personales emocionales y sociales de ambas partes. El resultado de una evaluación

puede significar un triunfo o un fracaso en la vida de una persona y ello tiene repercusiones a nivel afectivo para el educando (Arana y Moreno, 2006).

Es decir que para evaluar los aprendizajes y conocer el rendimiento académico de los discentes no solo se hace uso de escalas numérica, sino que también se debe llevar un registro de sus destrezas y comportamientos ante un tema en particular. Para ello será necesario auxiliarse de registros anecdóticos y listas de cotejo para valora estos aspectos.

Todas las asignaturas se calificarán utilizando la escala de 0 a 100 puntos. La nota mínima para aprobar es 60 (Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 1994).

Las categorías de la escala de calificaciones serán las siguientes:

90 -100 Excelente

80 - 89 Muy Bueno

70 - 79 Bueno

60 - 69 Regular

0 - 59 Reprobado

6 Relación estrategias didácticas y rendimiento académico

La presente investigación pretende relacionar cómo las estrategias didácticas tienen relación con el rendimiento académico de los estudiantes de I año de la carrera de enfermería.

Como se ha dicho anteriormente el rendimiento académico se relaciona con diversos factores, personales, sociales e institucionales, dentro de estos últimos cabe la metodología utilizada por el docente, es decir las estrategias que se emplean durante el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje (Saballos, 2015).

VIII. Diseño metodológico

8.1 Paradigma y Enfoque de la investigación

La investigación está bajo el paradigma **positivista**, el cual tiene como objetivo comprobar hipótesis por medios estadísticos o determinar los parámetros de una determinada variable mediante la expresión numérica (Ricoy, 2006).

Además posee un enfoque **cuantitativo**, utilizó la recolección de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). En la presente investigación se recolectó y analizó la información, generando datos numéricos para su interpretación y llegar a conclusiones referente al tema en estudio.

8.2 Tipo de estudio

a) Según la aplicabilidad de los resultados

La investigación es aplicada, ya que hace uso del conocimiento genérico para el abordaje de los principales problemas de la práctica social, lo que demanda solución. Estas investigaciones aún cuando retroalimentan la teoría su objetivo fundamental es contribuir a la solución de problemas concretos. (Piura, 2008,p.82)

b) Según periodo y secuencia del estudio

Es **transversal** “recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (Hernández, Fernández, & Baptista, 2006,p.208). Se recolectaron datos correspondientes al II semestre 2018.

c) Según análisis y alcance de los resultados

El estudio es **correlacional** “pretenden responder a preguntas de investigación, tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular” (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014,p.158).

Para esto se pretende relacionar las variables: **Estrategias didácticas** que los docentes implementan en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado” y el **rendimiento académico** de los estudiantes de la carrera de enfermería II semestre 2018.

d) Según tiempo y ocurrencia de los hechos y registro de la información

La investigación es **retrospectiva**, del vocablo latín *retrospicere*, "mirar hacia atrás", generalmente significa dar un vistazo a los eventos que ya han ocurrido (Ramos, 2014,p.65-70).

La información se recolectó de los hechos ocurridos en el pasado, para este estudio se obtendrá información correspondiente al II semestre 2018.

8.3 Área de estudio

a) Macro localización:

El estudio se realizó en el Instituto Politécnico de la salud Luis Felipe Moncada (UNAN – MANAGUA), está ubicado De Enel Central 2,5 Km al Sur. Villa Fontana.

Inicia sus labores de formación de recursos humanos el 5 de noviembre de 1979, para formar recursos humanos con un nivel básico que diera respuesta a las necesidades de salud en la posguerra. Inicia formando recursos en las carreras de Auxiliar de dietética, post básico en Anestesia, Auxiliar de enfermería, Auxiliar de laboratorio clínico, Auxiliar de Rayos X, Trabajador Sanitario, Auxiliar de registros médicos y Estadísticas, Asistente Dental, Curso brigadista de salud, realizando la primera promoción en Mayo 1980, en el auditorio del colegio Centro América, en donde se gradúan 267 recursos que dieron respuesta inmediata a la necesidad del momento (Rocha & Quiroz, 2014)

Actualmente se ofrecen las carreras de Enfermería Mención en Salud Pública, Materno Infantil, Obstetricia y Perinatología, Cuidados Crítico; Enfermería profesional, Fisioterapia, Nutrición, Bioanálisis clínico y Microbiología, Anestesia y Reanimación.

b) Micro localización:

En relación a los laboratorios de enfermería estos cuentan con 6 locales, su capacidad es de 15 estudiantes por grupo. Estos cuentan con equipos y materiales según el perfil de la carrera y en la realización de procedimientos básicos y específicos. Además poseen un clima adecuado para preservar los equipos, también cuentan con medios audiovisuales para ser utilizados en el proceso educativo, según programación y orientaciones metodológicas.

8.4 Universo, muestra, muestreo

a) Determinación del universo

Es el conjunto de personas, cosas o fenómenos sujetos a investigación, que tienen algunas características comunes observables en un lugar y en un momento determinado (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

Para esto se estudio 2 universos:

El primero constituido por 11 docentes entre permanentes y horarios, en donde se estudiará a todo el universo, el segundo corresponde a 149 estudiantes matriculados en I año de la carrera en sus diferentes perfiles académicos.

Perfil académico	I
Salud Pública	39
Cuidados Críticos	36
Materno Infantil	41
Obstetricia y Perinatología	33
Total	149

b) Aplicación de la fórmula o procedimiento para el cálculo de muestra

Se define **Muestra** como el subgrupo del universo o población del cual se recolectan los datos y que debe ser representativo de ésta. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014)

La muestra fue proporcional, se calculó mediante la fórmula:

n= Tamaño de la muestra	n= ?
N= Poblacion	N= 149
Z= Nivel de confianza	Z=95% equivalente 1.96
p= Probabilidad a favor	P= 0.5
q= Probabilidad en contra	Q= 0.5
e= Error muestral	e=5% equivalente 0.05

$$n = \frac{Z^2 p \times q N}{e^2 (N-1) + Z^2 p \times q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 0.5 \times 0.5 \cdot 149}{(0.05)^2 (149-1) + (1.96)^2 0.05 \times 0.05}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 0.25 \times 149}{(0.0025)(148) + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 37.25}{0.37 + 0.9604}$$

$$n = \frac{143.0996}{1.3304}$$

n= 107

Por lo tanto, la muestra para realizar el estudio, con un margen de error 5% y un nivel de confianza del 95%, debe componerse de 107 estudiantes.

En la investigación los estudiantes están divididos por perfil de carrera, para esto se seleccionará una muestra por cada grupo, aplicando la fórmula siguiente:

$$Rsh = n / N$$

$$Rsh = 107 / 149 = 0.7181$$

Perfil académico	I	Fórmula	Muestra
Salud Pública	39	39x0.7181	28
Cuidados Críticos	36	36x0.7181	26
Materno Infantil	41	41x0.7181	29
Obstetricia y Perinatología	33	33x0.7181	24
Total	149		107

c) Tipo de muestreo

Se seleccionó una muestra probabilística estratificada, en que la población fue dividida en diferentes subgrupos y luego se seleccionó aleatoriamente a los sujetos finales de forma proporcional; el procedimiento se realizó por medio de tómbola en donde se enumeran los elementos muestrales de la población, los números elegidos al azar conformarán la muestra. Esto permitió que todos los grupos de interés estén representados adecuadamente.

8.5 Criterios de inclusión y exclusión

a) Criterios de inclusión de los docentes

- Docentes que acepten participar en el estudio
- Que desarrollaron la asignatura de procedimiento de introducción al cuidado II semestre 2018.
- Que sean permanentes, contratados y horarios
- Diferentes niveles académicos

b) Criterios de inclusión de los estudiantes

- Estudiantes de I año de la licenciatura, modalidad regular
- Que deseen ser parte de la muestra
- De las 4 menciones en enfermería
- Con matrícula en la asignatura, “Procedimiento de Introducción al Cuidado” II semestre 2018

c) Criterios de exclusión de los docentes

- Docentes sustitutos
- Docentes de vacaciones, subsidio, pre y pos natal

d) Criterios de exclusión de los estudiantes

- Deserción estudiantil
- Inasistentes en la asignatura
- Ausente al momento de aplicar los instrumentos

8.6 Variables de estudio

Objetivos específicos	Fuente	Técnica	Instrumento
Describir las características socio-demográficas y laborales de docentes y estudiantes del departamento de enfermería.	Docentes y Estudiantes	Encuesta estructurada	Cuestionario
Identificar las estrategias didácticas implementadas por los docentes en la asignatura Procedimiento de Introducción al Cuidado.	Docentes y estudiantes	Encuesta estructurada	Cuestionario.
	Docentes	Revisión documental	Guía de revisión documental.
	Estudiantes	Grupo focal	Guía de grupo focal.
Detallar el rendimiento académico en los estudiantes de I año de enfermería en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”	Estudiantes	Revisión documental.	Guía de revisión documental.

8.6.1 Matriz de obtención de la información

8.6.2 Operacionalización de variables

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES				
Variable	Sub-variable	Indicador	Valor	Instrumento
Características socio demográficas	Docentes	Edad	a) Menor de 28 b) 29 a 33 años c) 34 a 38 años d) 39 a 43 años e) 44 a 48 años f) 49 a 53 años g) 54 a más	Encuesta docentes
		Sexo	a) Femenino b) Masculino	
		Estado Civil	a) Soltero b) Unión de hecho estable c) Casado d) Separado e) Divorciado	
Características laborales	Docentes	Nivel Académico	a) Licenciado b) Máster c) Doctor	
		Tipo de contrato	a) Fijo b) Temporal c) Horario	
		Años laborados	a) Menor de 5 años b) 6 a 10 años c) 11 a 15 años d) 16 a 20 años e) 21 a 25 años f) 26 a 30 más g) 31 a más	
Características socio demográficas	Estudiantes	Edad	a) 15 a 19 años b) 20 a 24 años c) 25 a 29 años d) 30 a más	Encuesta estudiantes
		Sexo	a) Femenino b) Masculino	
		Estado Civil	a) Soltero b) Unión de hecho estable c) Casado d) Separado e) Divorciado	
		Horas de estudio	a) 2 horas b) 3 a más c) Ninguno	
		Fuentes de ingresos	a) Familia b) Esposo o compañero c) Otros	
Características laborales	Estudiantes	Perfil académico	a) Materno Infantil b) Paciente crítico c) Obstetricia y perinatología d) Salud pública	
		Situación laboral	a) No trabaja b) Trabaja medio tiempo c) Ocasional	

Variable	Sub-variable	Indicador	Valor	Instrumento
Estrategias didácticas	Procedimental	Objetivos de la clase	a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca	Encuesta docentes/estudiantes y documental a revisión a docentes.
		Lluvia de ideas	a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca	
		Demostración del procedimiento	a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca	
		Observación auto reflexiva	a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca	
		Simulación en maniqués	a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca	
		Simulación entre compañeros	e) Siempre f) Casi siempre g) A veces h) Nunca	
		Aprendizaje Basado en Problemas	i) Siempre j) Casi siempre k) A veces l) Nunca	
		Estudio de caso	a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca	
		Aprendizaje colaborativo	a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca	
		Juego de roles	a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca	
		Resumen	e) Siempre f) Casi siempre g) A veces h) Nunca	
		Portafolio de Aprendizaje	a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca	

Variable	Sub-variable	Indicador	Criterio	Instrumento
Rendimiento Académico	Escala de calificaciones	Excelente	90 – 100	Revisión documental actas de calificaciones de estudiantes
		Muy bueno	80-89	
		Bueno	70- 79	
		Regular	60-69	
		Deficiente	≥59	

Matriz de obtención de la información

Categoría	Sub-categoría	Interrogantes	Fuente	Técnica	Instrumento y recursos
Estrategias didácticas	Procedimental	¿Qué importancia tiene para usted la asignatura “Procedimiento de introducción al Cuidado?”	Estudiantes	Grupo focal	Guía de grupo focal, Grabadora, celular con cámara.
		Señale al menos cuatro habilidades y destrezas que fortaleció durante la asignatura “Procedimiento de introducción al Cuidado?”			
		¿Qué estrategias didácticas empleó el docente al iniciar la clase?			
		¿Qué estrategias didácticas utilizó el docente al desarrollar la clase?			
		¿Qué estrategias didácticas desarrollo el docente al finalizar la clase?			
		¿Qué estrategias considera que favorecieron más su aprendizaje? ¿Por qué?			
		¿Las estrategias que utilizó el docente facilitaron su rendimiento académico? ¿En qué aspectos?			
		¿Los laboratorios, lugar donde se desarrolló la asignatura ¿son realistas al ambiente hospitalario?			
		¿Mencionen los aspectos aprendidos en la asignatura y la forma en que contribuyó en su formación profesional?			

8.7 Técnicas e Instrumentos de recolección de la información

8.7.1 Técnica: Es el conjunto de mecanismos medios, sistemas de dirigir, recolectar, conservar, reelaborar y transmitir los datos (Hernández, Fernández, & Baptista, 2006).

8.7.1.1 Encuesta estructurada: Permite explorar cuestiones que hacen a la subjetividad y al mismo tiempo obtener esa información de un número considerable de personas, así por ejemplo: Permite explorar la opinión pública y los valores vigentes de una sociedad, temas de significación científica y de importancia en las sociedades democráticas. (Grasso, 2006).

- **Docente:** Esta técnica permitió identificar cuáles fueron las características socio demográficas y laborales de los docentes, así como conocer las estrategias didácticas que implementaron en la asignatura, se elaboró un formulario que contenga preguntas cerradas.
- **Discente:** A través de esta técnica permitió corroborar datos referentes a las estrategias didácticas que utilizaron los docentes en el desarrollo de la asignatura, además de conocer las características socio demográficas y laborales; se construyó un formulario que incluya preguntas cerradas en el cual los estudiantes respondieron conforme la estrategias didácticas que empleó el docente al momento de desarrollar la asignatura.

8.7.1.2 Revisión documental: consiste en:

“Detectar, obtener, consultar la bibliografía y otros materiales que parten de otros conocimientos y/o informaciones recogidas moderadamente de cualquier realidad, de manera selectiva, de modo que puedan ser útiles para los propósitos de estudio” (Hernández, Fernández & Baptista, 2000,p.50). Dirigido a la investigación, se realizó revisión documental de los planes de clase de los docentes en estudio, así como registro de actas de calificaciones de los estudiantes correspondiente al II semestre 2018.

8.7.1.3 Grupo focal: Es una técnica cualitativa que consiste en 90 a 120 minutos de discusión con un grupo limitado de personas que reúnen ciertas características comunes para su selección y son guiados por un moderador quien conduce la sesión en base a una guía de moderación. Esta técnica permite a través de las discusiones y opiniones conocer cómo piensan los participantes respecto a un asunto o tema determinado (Hernández y Coello, 2002; Rodríguez-Andino et al., 2007). Esta técnica fue dirigida a 8 estudiantes, para conocer la opinión acerca de las estrategias didácticas que implementaron los docentes en el desarrollo de la asignatura, “procedimiento de introducción al cuidado” y su relación con el rendimiento académico.

Por motivo de factor tiempo no se logro realizar la observación en los laboratorios de enfermería, por lo cual se incorporo el grupo focal para conocer la percepción de los estudiantes referente a las estrategias didácticas.

8.7.2 Instrumentos de recolección de la información

Son los medios materiales, a través de los cuales se hace posible la obtención y archivo de la información requerida para la investigación. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2006)

8.7.2.1 Guía de encuesta, Dirigida a los **docentes**, se realizó con la intención de conocer las características socios demográficos y laborales, así como identificar y constatar las estrategias didácticas que implementaron en la asignatura de procedimiento de introducción al cuidado, según las estrategias que ellos aplicaron; se elaboraron preguntas cerradas, en las cuales el personal docente responderá según su práctica.

Orientada a los **estudiantes**, el instrumento incluyó preguntas cerradas en el cual se respondieron conforme el momento de desarrollo de la asignatura y en relación a las características socios demográficos y laborales.

8.7.2.2 Guía de revisión documental, fue destinada en primera instancia a los **docentes**, se revisaron los planes de clase, con el fin de corroborar datos brindados en la encuesta, referente a las estrategias didácticas que implementaron durante el desarrollo de la asignatura.

La segunda se implementó para conocer el rendimiento académico de los **estudiantes** de I año de enfermería en sus diferentes perfiles y examinar las calificaciones obtenidas en la asignatura en estudio, con el apoyo de secretaria académica.

8.7.2.3 Guía de grupo focal: Estuvo dirigido a los estudiantes, constó de 9 preguntas, con la finalidad de brindar datos referente a las estrategias didácticas que los docentes desarrollaron durante la asignatura correspondiente al II semestre 2018.

Por motivo de factor tiempo no se logro realizar la observación en los laboratorios de enfermería, por lo cual se incorporo el grupo focal para conocer la percepción de los estudiantes referente a las estrategias didácticas.

8.8 Validación de instrumentos

Antes de aplicar los instrumentos se realizó un pilotaje, con el fin de determinar su calidad, saber si las preguntas se encuentran redactadas de manera clara y si la cantidad de preguntas es la adecuada.

- **Prueba de jueces o expertos**, la validación de los instrumentos se sometió a consideración de expertos, quienes revisaron fiabilidad, validez del contenido y adecuarla de manera que queden listos para ser aplicados. Para esto se les entregarán a 2 docentes del departamento de enfermería los instrumentos en estudio, junto con los objetivos y diseño metodológico.

Las principales recomendaciones brindadas por los expertos fueron:

- ✓ Referente a marco teórico, clasificar las estrategias didácticas en pre instruccionales, coinstruccionales, pos intruccionales, para determinar con mayor precisión si los docente las emplean en el momento correcto.
- ✓ En la Operacionalización de variables se recomendó verificar en características socio demográficas y laborales, los intervalos de edades de los docentes y estudiantes, así como años laborados por los docentes; modificar el indicador hábito de estudio de los estudiantes por horas de estudio; así mismo recursos económicos modificar por fuentes de ingresos.

- ✓ En instrumento: Guía de grupo focal a estudiantes, las observaciones realizadas, estuvieron encaminadas a realizar preguntas abiertas de esta manera se conocerá la opinión de los alumnos, referente al tema en estudio.
 - ✓ Respecto a consideraciones éticas, se recomendó hacer mención de la autorización escrita a docentes y estudiantes que conformarán la muestra.
- **Prueba de campo o pilotaje**, considerando pertinente la puesta a prueba de la guía de encuesta, guía de grupo focal a fin de evaluar su correcto diseño, es decir estimar que tan efectivo serán a la hora de aplicarlos; se entregó los instrumentos a 2 docentes de la Universidad Martín Lutero (Masaya) que desarrollan práctica en laboratorio de enfermería, de igual manera a 10 estudiantes de enfermería de II año, a fin de valorar la forma y comprensión de los mismos.

En relación al pilotaje se observó al momento de revisar los instrumentos, que los estudiantes no manejaban conceptos sobre estrategias didácticas, por lo que se elaboró un glosario de la terminología usada en el instrumento, esto permitió tener información previa antes de dar su respuesta sobre estrategias didácticas que utilizaron los docentes durante la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.

En mención a los docentes no se tuvo sugerencias respecto a la comprensión del instrumento.

8.9 Método de recolección de la información

8.9.1 Guía de encuesta, aplicada a los **docentes** para esto se tuvo 5 minutos máximos, se realizó de forma individual en el lugar y tiempo asignado por el docente, respondiendo a las preguntas cerradas de las que se detallan en el instrumento.

Discentes, el tiempo destinado para el llenado del instrumento fue de 5 minutos máximos, aplicándose de manera individual, para mayor facilidad los elementos muestrales se citaron en un aula de clases, para aplicar el instrumento. Los alumnos respondieron conforme las estrategias didácticas que empleó el docente al momento de desarrollar la asignatura.

8.9.2 Guía de revisión documental, para esto se realizó revisión de los planes de clases de los docentes en estudio que conforman el universo. Así mismo se solicitó autorización por la dirección del POLISAL, para efectuar revisión de las actas de calificaciones de los estudiantes.

8.9.3 Grupo focal, como anteriormente se mencionó, estará dirigida a los estudiantes, tuvo un total de 9 preguntas, esto permitió mediante la discusión del grupo conocer las opiniones de los participantes acerca de las estrategias didácticas, teniendo una duración de 40 minutos, realizándose en el laboratorio 5406 con 8 estudiantes en estudios, 2 estudiantes por cada perfil de la carrera de enfermería.

Por motivo de factor tiempo no se logro realizar la observación en los laboratorios de enfermería, por lo cual se incorporo el grupo focal para conocer la percepción de los estudiantes referente a las estrategias didácticas.

8.10 Plan de tabulación y análisis de la información

El análisis de la información se realizó a través del programa SPSS 25, donde se introdujeron los datos obtenidos a través de los diferentes instrumentos de recolección de la información, elaborando gráficas de barra, para poder ilustrar y enriquecer los hallazgos encontrados en el estudio.

Objetivos específicos	Hipótesis	Variables	Plan de tabulación
Identificar las estrategias didácticas implementadas por los docentes en la asignatura Procedimiento de Introducción al Cuidado.	Hi Las estrategias didácticas implementadas por los docentes en la asignatura	Estrategias didácticas	Se realizó a través de datos numéricos extraídos de los instrumentos de recolección de la información, para esto los resultados fueron presentados mediante tablas de frecuencias y porcentajes, además de gráficos que explique la relación existente entre las diferentes variables analizadas.
Detallar el rendimiento académico en los estudiantes de I año de enfermería en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”	“Procedimiento de Introducción al Cuidado”, se relacionan con el rendimiento académico.	Rendimiento académico	

8.15 Triangulación de la información

e) Definición

Constituye una de las técnicas más empleadas para el procesamiento de datos en las investigaciones, por cuanto contribuye a elevar la objetividad del análisis de los datos, consiste en valorar los datos desde distintos ángulos para compararlos y contrastarlos entre sí, es decir realizar un cruce entre diferentes fuentes de obtención de la información. (Aguilar & Barroso, 2015,p.74)

En esta investigación se realizó triangulación de los instrumentos como son la encuesta dirigida a los docentes y a los estudiantes, revisión documental, grupo focal a los estudiantes, con la intención de identificar las estrategias didácticas implementadas por los docentes en las prácticas de laboratorios de enfermería y su relación con el rendimiento académico.

f) Tipo de triangulación

Se utilizará la triangulación metodológica (dentro de métodos) esta consiste en:

“La combinación de dos o más recolecciones de datos, con similares aproximaciones en el mismo estudio para medir una misma variable, los datos se codifican y se analizan separadamente y luego se comparan, como una manera de validar los hallazgos” (Arias, 1999,p.6).

Por lo mencionado anteriormente y aplicado a la investigación, se utilizó la guía de encuesta dirigida a docentes y estudiantes, grupo focal, así como la revisión documental con el fin de medir una misma variable como fue las estrategias didácticas, posteriormente se recolectó la información analizándola individualmente, para luego realizar comparaciones entre los diferentes datos proporcionados.

8.12 Consentimiento informado

Es un documento legal en el cual se solicitará la autorización formal a las autoridades departamento de Enfermería, los docentes y discente para la obtención de la información a través del llenado de los instrumentos para efectuar el estudio.

1. El consentimiento informado fue dirigido a la Directora del Departamento de enfermería, quien autorizó realizar el estudio sobre Estrategias didácticas implementadas por los docentes en la asignatura procedimiento de introducción al cuidado y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de I año de los diferentes perfiles de la carrera de enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, II semestre 2018.
2. Se solicitó autorización de manera escrita a los docentes y estudiantes que deseen ser parte de la muestra.

8.13 Presentación de la información

La información según análisis de datos se presentara por medio de tablas de frecuencias y porcentajes, donde se elaboraron gráficos de barra para hacer representación de los hallazgos encontrados.

8.14 Consideraciones éticas

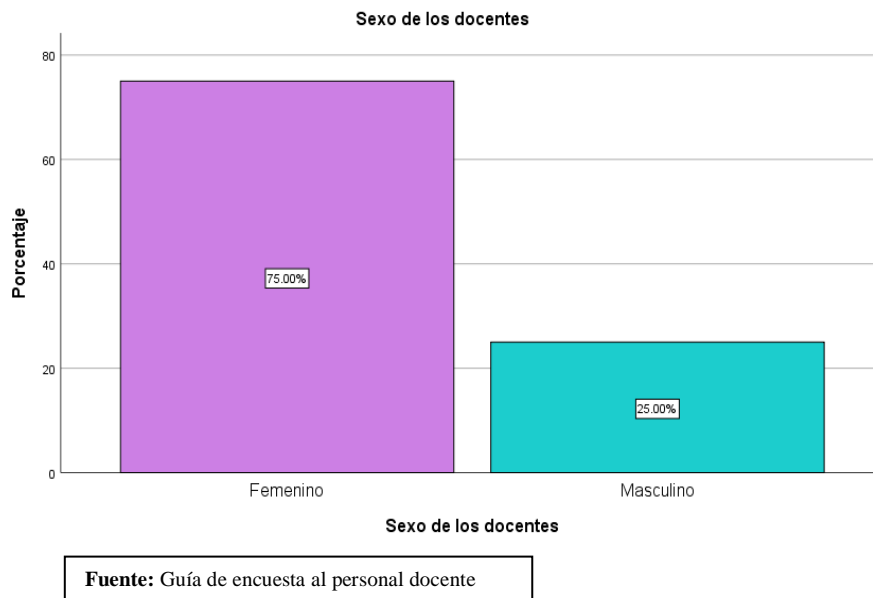
- Se realizará consentimiento informado autorización a docentes y estudiantes de forma voluntaria y consciente, para participar del estudio, esto se realizará de manera verbal y escrita.
- Los datos obtenidos durante el proceso de indagación, recolección de información serán procesados de forma correcta y legal.
- La confidencialidad de los participantes, los datos obtenidos durante la recolección de información y análisis no serán divulgados en otra institución o casa de estudio.

IX Discusión y análisis de los resultados

I. Características socio-demográficas y laborales de docentes

Figura 1

Sexo de los docentes que desarrollaron la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”.

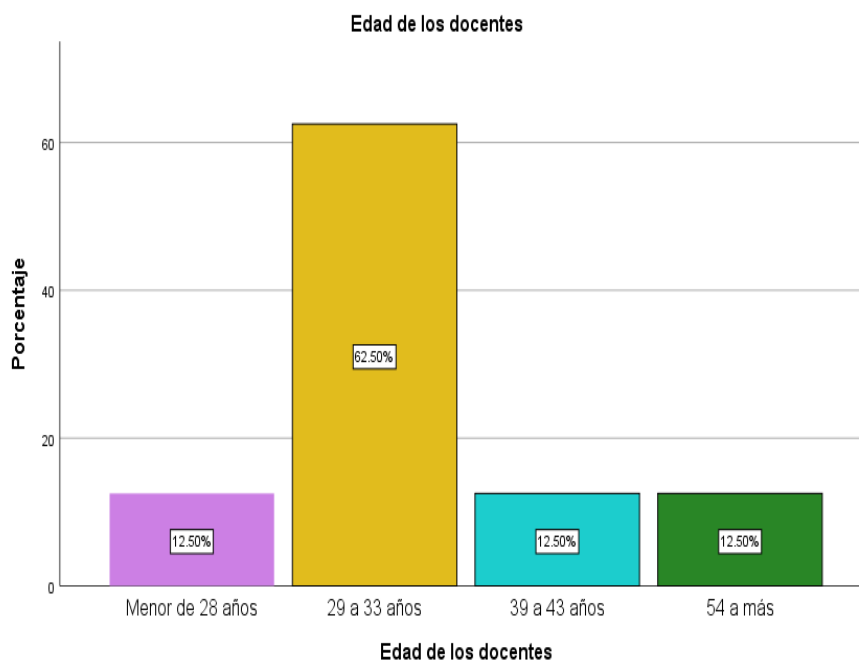


Se encontró que el sexo predominante es el Femenino con un 75% y el sexo masculino con un 25%. La teoría afirma que “La docencia es un oficio en el que prevalecen significativamente las mujeres, ellas incursionan en forma progresiva en la docencia universitaria, existe mayor participación femenina en esta profesión que los varones” (Tenti Fanfani, 2005,p.29-320).

Es claro que en la actualidad la docencia sigue prevaleciendo significativamente en el sexo femenino, encontrándola más atractiva que los varones. Así se aprecia una representación importante de las mujeres que incursionan en la docencia universitaria lo cual es expresión tanto de un cambio en cuanto a oportunidades en este sentido como de motivaciones e intereses por parte de las mujeres. Indica a su vez la elevación del nivel educacional de las mismas y su presencia en los espacios laborales desde una calificación que resulta más elevada con relación a la de los hombres.

Figura 2

Edad de los docentes que desarrollaron la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.



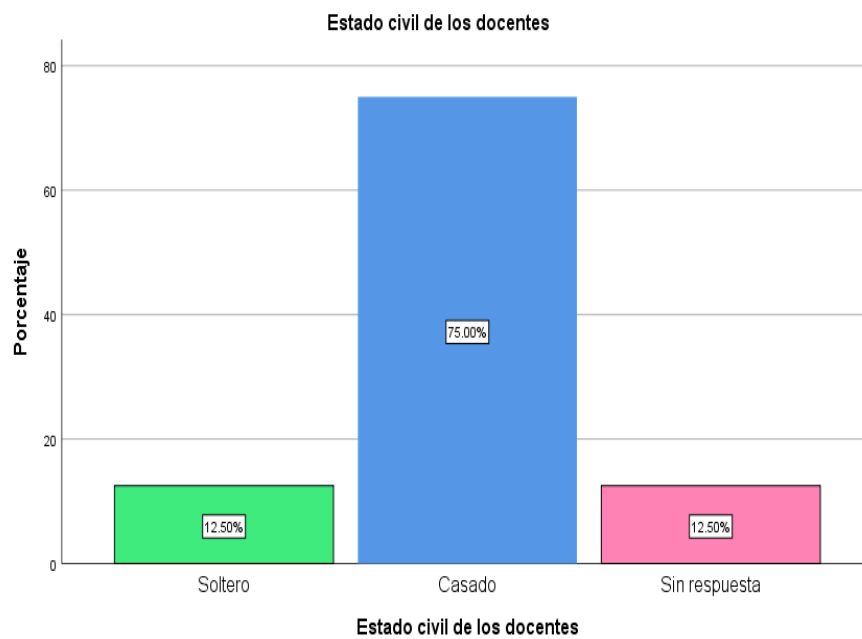
Fuente: Guía de encuesta al personal docente

Respecto a la edad más predominante es el rango entre los 29 a 33 años con 62%, seguido por el rango de 39 a 49 años con el 12.5%, las edades 54 años a más con el 12.5% y menor de 28 años con el 12.5%.

Se percibe en los resultados que en su mayoría los docentes que desarrollan la asignatura son docentes jóvenes, comparando con la teoría, la cual brinda datos que los docentes jóvenes son más innovadores, están más motivados e ilusionados en el rendimiento académico de los estudiantes, por otro lado los docentes mayores valoran más la experiencia docente en el rendimiento académico de los estudiantes (Tenti Fanfani, 2005,p.29-320).

Figura 3

Estado civil de los docentes que desarrollaron la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.

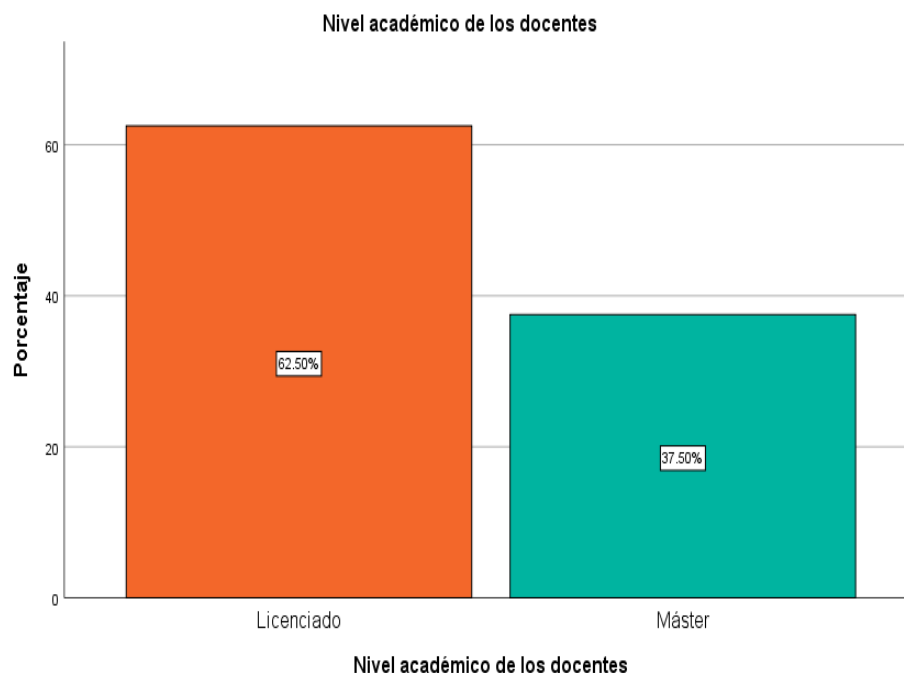


Fuente: Guía de encuesta al personal docente

Referente al estado civil de los docentes el 75% son casados, el 12.5% son solteros y el 12.5% se abstuvo de brindar esta información. Se muestra que en su mayoría son casados, mantienen una relación estable con sus esposos e hijos (as); Al analizar estos datos, poseer una relación estable demanda mayor carga en las actividades domesticas del hogar, así como mayor desgaste físico. Esto influye al momento de realizar la planeación didáctica, pues el cansancio, sueño, hace que el docente no realice está planeación y en otros casos no se especifique detalladamente las actividades a desarrollar en los planes de clase.

Figura 4

Nivel académico de los docentes que desarrollaron la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.



Fuente: Guía de encuesta al personal docente

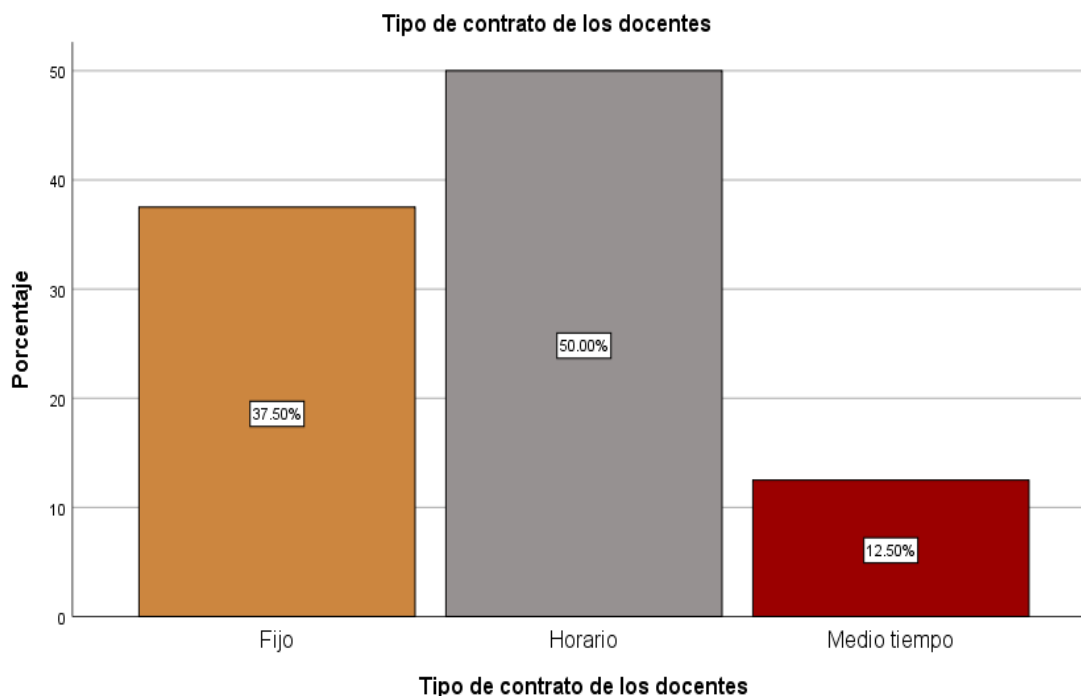
En cuanto al nivel académico predomina con 62.5% licenciado, el 37.5% Máster.

La estabilidad o situación económica tanto del hogar como laboral, puede influir que los docentes no opten por profesionalizarse, probablemente no cuentan con los recursos económicos para pagar una maestría o un doctorado, dando prioridades a los gastos de hogar, aun teniendo la motivación para seguir profesionalizándose.

La teoría indica que la educación superior requiere de mayor formación académica en cuanto a la docencia, de esto depende una mayor calidad pedagógica, un buen profesional es aquel que posee los conocimientos y habilidades que le permiten desempeñarse con éxito en la profesión (Infante, 2010,p.286-297).

Figura 5

Tipo de contrato de los docentes que desarrollaron la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.



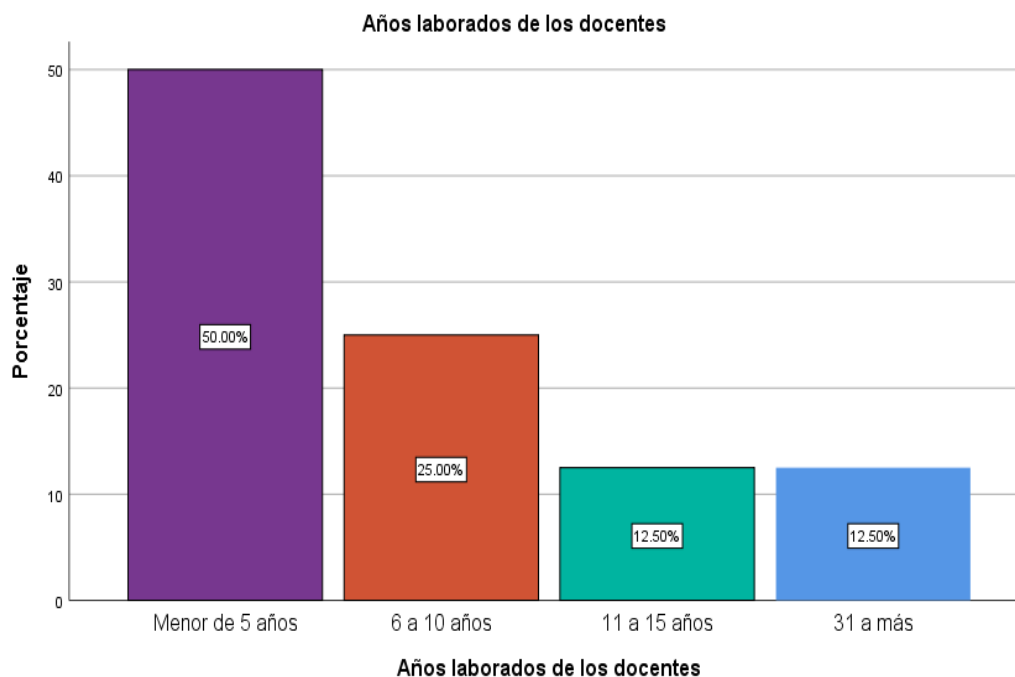
Fuente: Guía de encuesta al personal docente

El 50% de los docentes tienen contratación horaria, el 37.5% contratación fija y el 12.5% contratación de medio tiempo. Cabe señalar que la mitad de los docentes que desarrollan la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado” son horarios, por lo que no cuentan con una estabilidad laboral garantizada; esto puede indicar mayor exigencia personal en el desempeño de sus funciones y en un futuro lograr una contratación fija, según su desempeño laboral y nivel académico.

Por otra parte, si los estudiantes necesitan realizar prácticas independientes respecto a una técnica que se desee fortalecer, tienen que esperar la próxima sesión de clase. En cambio si en su mayoría fuesen docentes de planta, los estudiantes tendrían mayor facilidad y accesibilidad al realizar prácticas independientes y supervisadas por él docente, lo que permite mayor habilidad y destreza en el desarrollo de las técnicas.

Figura 6

Años laborados de los docentes que desarrollaron la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.



Fuente: Guía de encuesta al personal docente

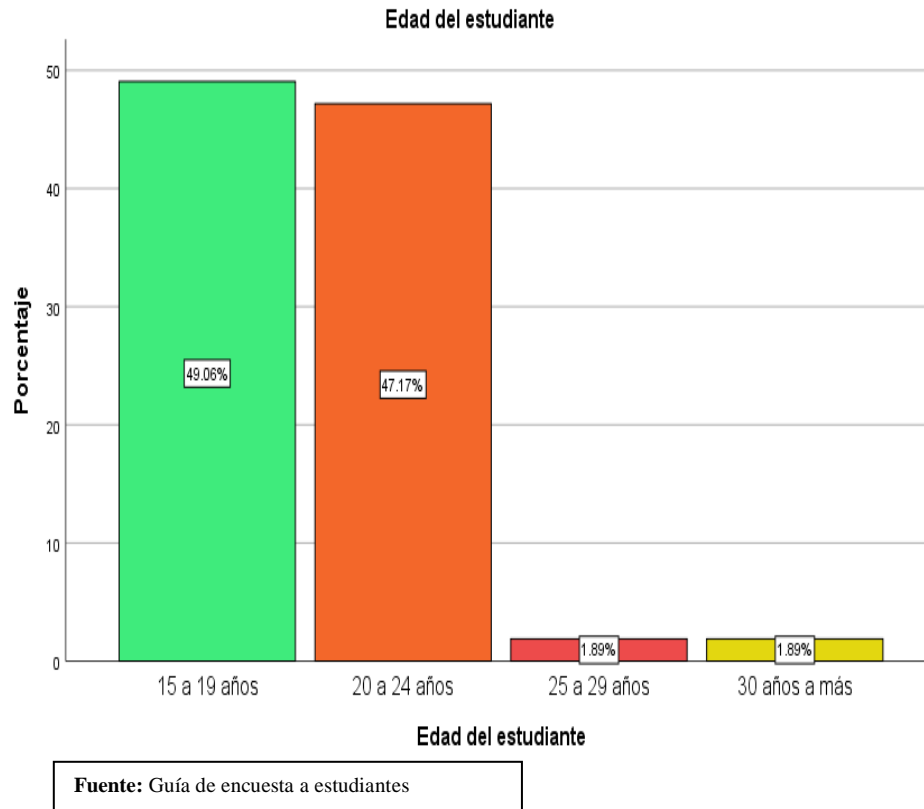
Entorno a los años laborados el 50% poseen menos de 5 años, el 25% entre 6 a 10 años, el 12.5% entre 11 a 15 años y el 12.5% entre 31 a más años. Se aprecia que la mayoría de los docentes tienen corto tiempo de laborar en la institución, lo que indica poca experiencia en la docencia y en el desarrollo de la asignatura y por consiguiente en la planificación didáctica.

La teoría muestra que los docentes con poca experiencia se centran en el contenido, más que en la didáctica, con el paso de los años, a medida que va creciendo su seguridad en el contenido, el centro de atención pasa de ser uno mismo a ser los estudiantes, empieza la preocupación por el aprendizaje de los alumnos, la mejora de las estrategias metodológicas utilizadas (Mas Torelló, 2011,p.195-211).

9.2 Características socio demográficas y laborales de estudiantes

Figura 7

Edad de los estudiantes matriculados en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.



Respecto a la edad más predominante es el rango de 15 a 19 años con 49.1%, seguido de 20 a 24 años con 47.2%, las edades entre 25 a 29 años con 1.9% y por último 30 años a más con 1.9%.

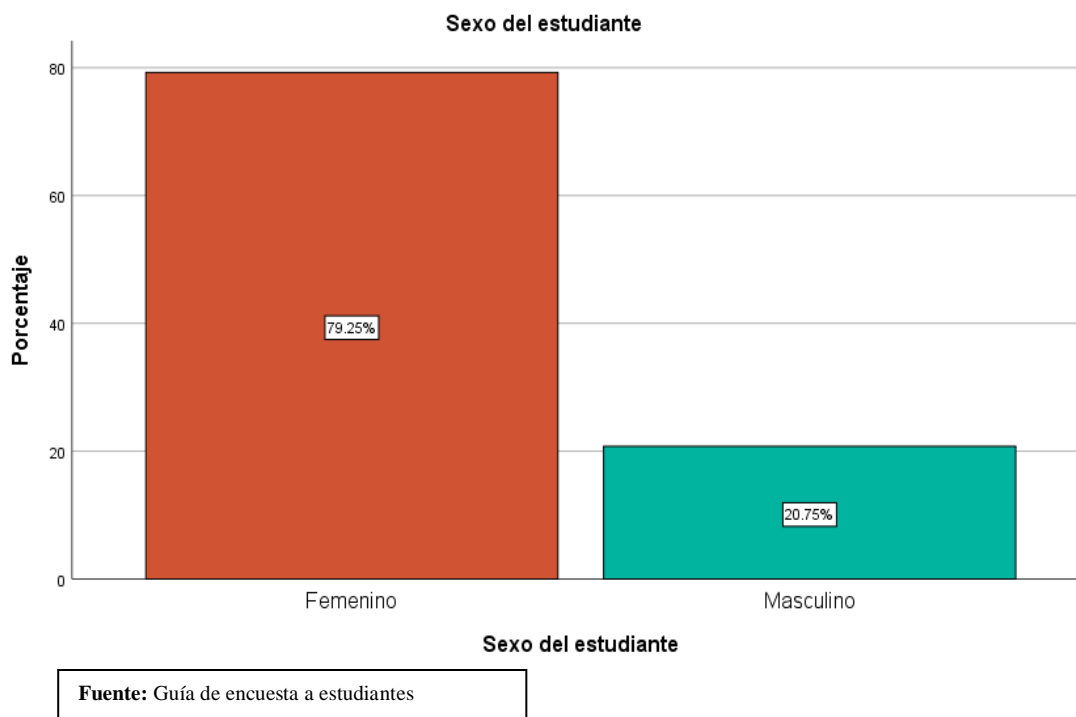
Así se aprecia una representación importante de jóvenes que optan por la carrera de enfermería, los jóvenes en su mayoría cuentan con el apoyo económico de sus padres para continuar sus estudios universitarios, así están más motivados por su rendimiento académico, tienen mayor asistencia a clases; en cambio a mayor edad tienden a combinar sus estudios con el trabajo, para obtener ingresos económicos y de esta manera impulsar sus

estudios, el trabajo hace que el estudiante falte con frecuencia en la asistencia a clases, presentando mayor tendencia al abandono de su estudios.

La teoría indica que “los estudiantes universitarios con mayor edad, tienden a combinar sus estudios con el desarrollo de actividades que pueden mermar su presencia física en la institución (responsabilidades laborales, familiares, etc.), Se ha indagado sobre la posible dependencia entre edad de ingreso y asistencia a clase, así cuanto mayor es la edad de ingreso menor carga académica presentan, menor es su asistencia a clase y mayor tendencia de abandono de los estudios (Díaz, 2015,p.11-15).

Figura 8

Sexo de los estudiantes matriculados en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.

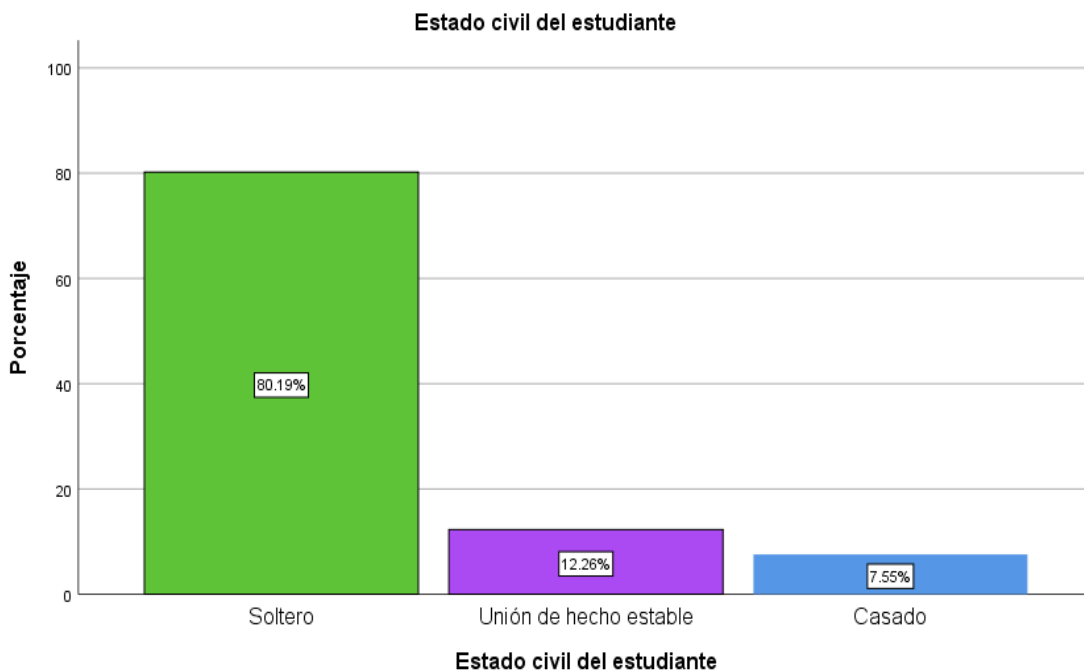


En relación al sexo predominante de los estudiantes es el femenino con el 79.2%, seguido del masculino 20.7%. Si bien el sexo femenino continúa predominando en la profesión de enfermería desde los inicios con Florence Nightingale, precursora de la enfermería; siendo desde su nacimiento muy ligado al género, al ser una actividad típicamente femenina. Es importante mencionar que la mitad o más de la mitad de sus puestos de trabajo en Nicaragua están ocupados por mujeres.

Contratando con la teoría que afirma que “El acceso a los estudios de Enfermería sigue las directrices de cualquier otra titulación y no se ha detectado la posibilidad de desigualdades de género. Salvo la propia elección, de forma minoritaria, por parte de los varones, que se relaciona con los estereotipos de género (Barberá, Candela, & Ramos, 2008,p.219-230).

Figura 9

Estado civil de los estudiantes matriculados en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.



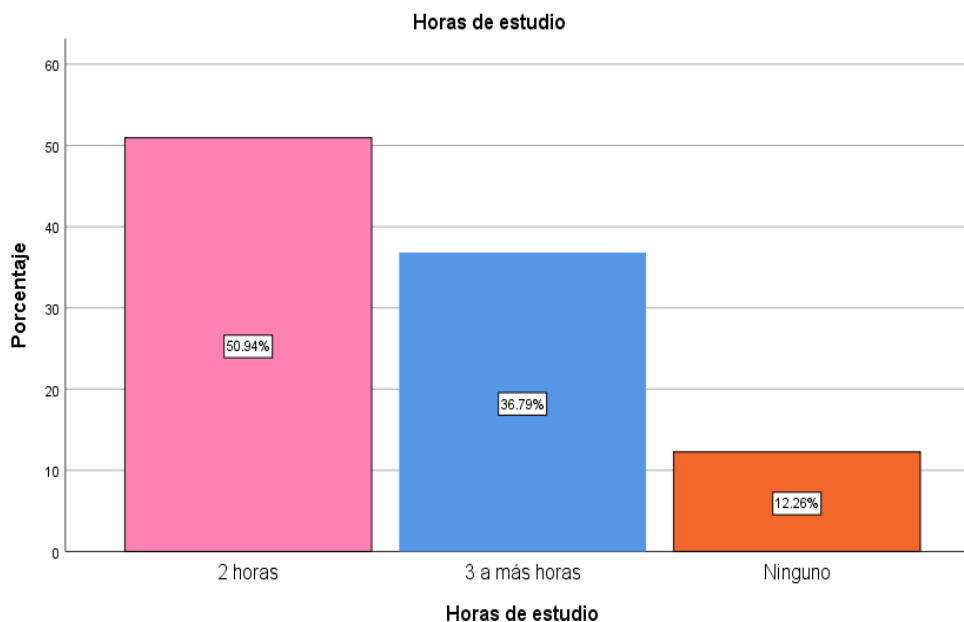
Fuente: Guía de encuesta a estudiantes

Respecto al estado civil predominante en los estudiantes el 80.2% son solteros, el 12.2% unión de hecho estable, el 7.5% son casados. De acuerdo a datos expuestos, la mayoría de los estudiantes de enfermería son solteros estos poseen mayor tiempo para dedicar a sus estudios, menor exigencias familiares en las actividades del hogar, en relación a los estudiantes que son casados y de unión de hecho estable tienen mayor responsabilidad familiar (esposos, compañeros o hijos), así como domésticas y económicas. El estado civil en el que se encuentran los alumnos, puede facilitar o bien ser un obstáculo en el aprendizaje, por ende en un alto o bajo rendimiento académico.

Para Giovanoli (como citó Ferreyra, 2007) los alumnos solteros tienen mayor riesgo de desertar pero a su vez mayor probabilidad de graduarse y obtener buen rendimiento académico.

Figura 10

Horas de estudio que dedican a la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.



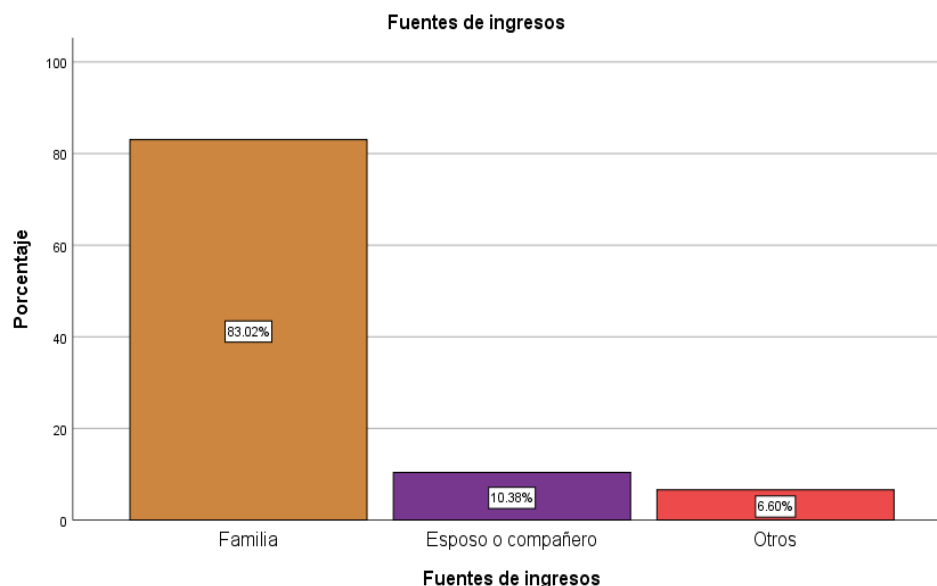
Fuente: Guía de encuesta a estudiantes

El 50.9% de los estudiantes dedican 2 horas al estudio independiente, el 36.8% dedican 3 horas a más, el 12.3% no dedican tiempo a realizar esta actividad. Se aprecia que en su mayoría los jóvenes disponen de mayor tiempo libre para dedicar al estudio independiente, están más motivados por el aprendizaje y por el rendimiento académico; en relación a los adultos, estos tienen otras demandas en el hogar, así como quienes trabajan medio tiempo para impulsar sus estudios, esto hace que dediquen poco o ningún tiempo para el estudio independiente, lo que influye en el rendimiento académico, así como en su aprendizaje.

Confrontando con la teoría “Los hábitos de estudio juegan un papel fundamental en el desempeño académico, pero éstos no se miden únicamente por la cantidad de tiempo dedicado a estudiar, es más bien una cuestión de calidad del estudio” (Capdevila & Bellmunt, 2016,p.16).

Figura 11

Fuentes de ingresos de los estudiantes matriculados en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.



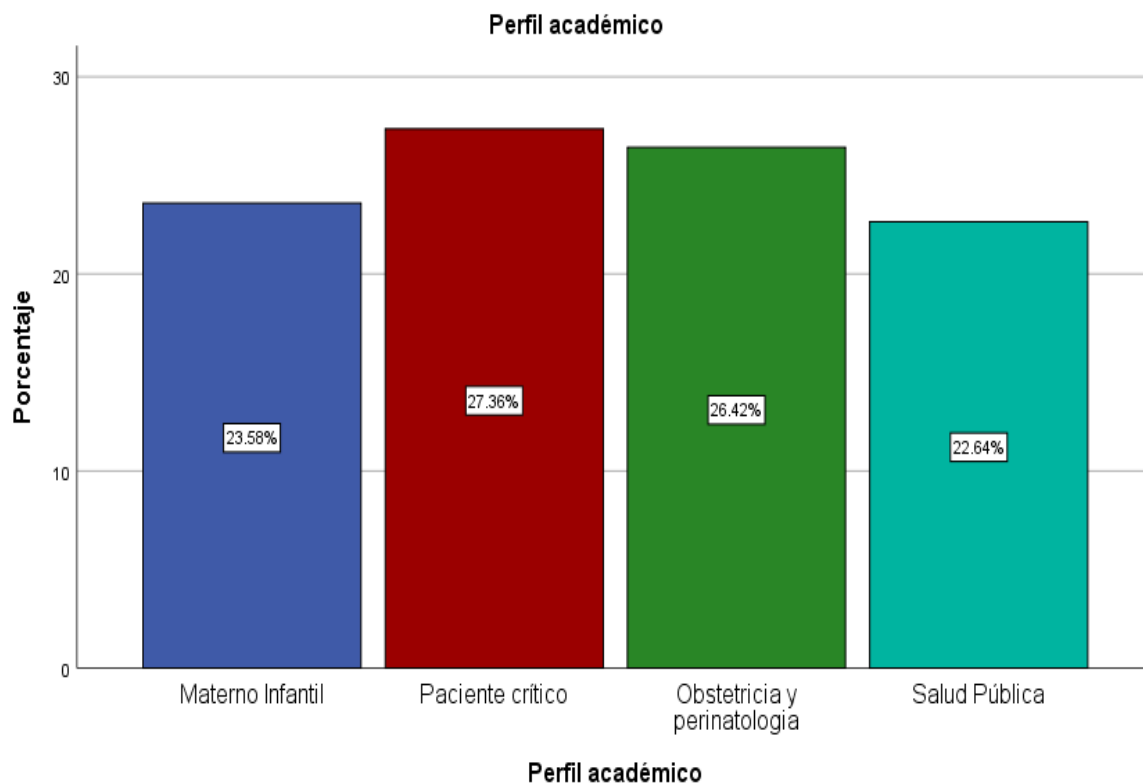
Fuente: Guía de encuesta a estudiantes

Por otra parte los ingresos económicos para la sostenibilidad de sus estudios, refleja que el 83% proviene de su familia, el 10.4% de su esposo(a) o compañero (a) y el 6.6% reciben ingresos de otras fuentes. De acuerdo con los resultados la capacidad económica por parte de la familia determina la disponibilidad de los recursos, para que el estudiante continúe en la universidad, a mayor apoyo económico menor posibilidad de deserción estudiantil. Así la carencia de recursos puede llevar a prestar poca atención durante el desarrollo de la clase, desinterés, inasistencia, incluso la deserción estudiantil. Por tales motivos la fuente de ingresos con los que cuentan los alumnos juegan un papel importante en la culminación de sus estudios.

La teoría indica que “la procedencia socioeconómica puede considerarse como otro de los factores explicativos del bajo rendimiento, ya que los alumnos procedentes de hogares en desventaja social y cultural están menos preparados, lo que acentúa la posibilidad de obtener un rendimiento escolar por debajo del esperado” (Moncayo, 2016,p.8).

Figura 12

Perfil académico de los estudiantes matriculados en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.

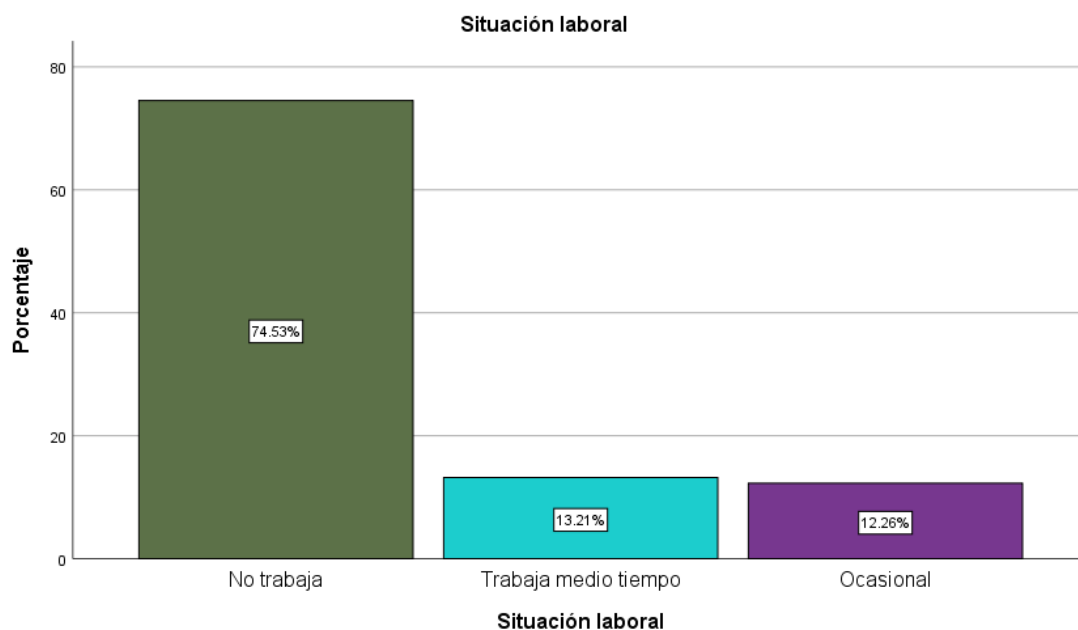


Fuente: Guía de encuesta a estudiantes

El perfil académico que más predomina en las carreras de enfermería, corresponde a Materno Infantil con 23.5%, Cuidados Críticos con 27.3%, Obstetricia y Perinatología con el 26.4% y Salud Pública con 22.6%. Se puede observar que el perfil más demandado es paciente crítico y Obstetricia y Perinatología, la elección del perfil académico depende de los intereses, motivaciones, vocación, satisfacciones, así como la personalidad del estudiante para desempeñarse en un futuro como profesional de la salud, cabe hacer mención que la mayoría de los egresados de la carrera en sus perfiles no son ubicados de acuerdo a esto, sino a la demanda y necesidades de la unidad de salud.

Figura 13

Situación laboral de los estudiantes matriculados en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”.



Fuente: Guía de encuesta a estudiantes

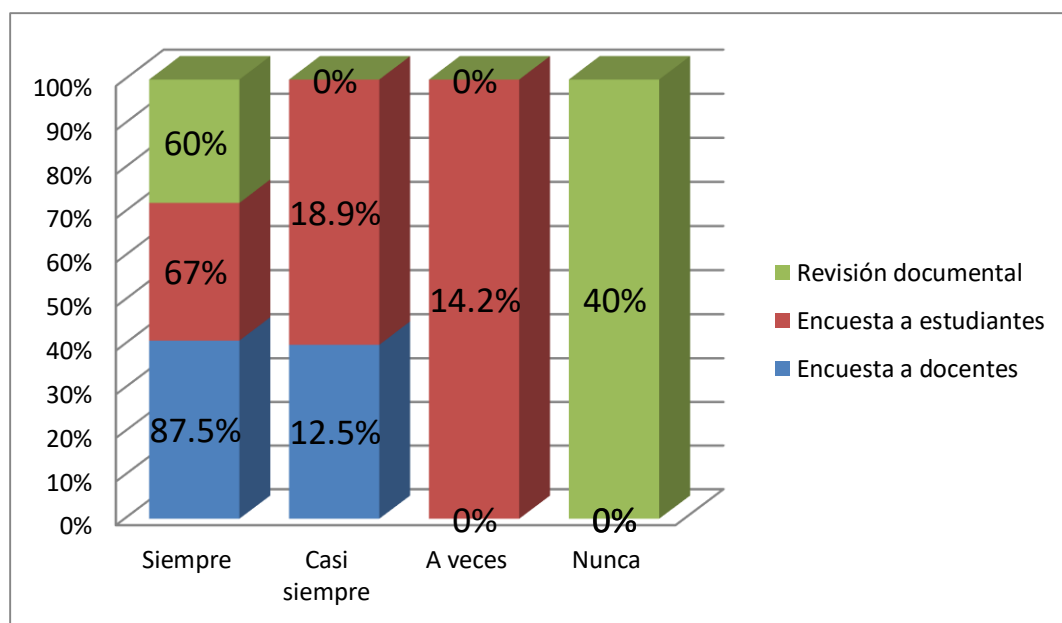
La situación laboral refleja el 74.5% no trabaja, el 13.2% trabaja medio tiempo y el 12.3% trabaja de manera ocasional. Se contempla que la mayoría de los estudiantes no trabajan, esto influye positivamente en ellos, puesto que poseen mayor tiempo para dedicar a los estudios, hay mayor dedicación y práctica en los procedimientos. Además el hecho de trabajar reduce las horas que puede dedicar al estudio, así como su capacidad de concentración y aprendizaje debido al desgaste físico, mental; esto en gran medida tendrá efectos negativos sobre el rendimiento académico, también ocasionar la deserción estudiantil.

Comparando con la teoría “estudios empíricos detallan que el efecto de la participación laboral de los estudiantes universitarios no es uniforme en el sentido de que afecte negativamente el rendimiento académico en todas las circunstancias, esto depende de la extensión de la jornada laboral y de otras variantes como el tipo de empleo” (Gutiérrez, Granados y Landeros, 2011, p.3-4).

II- Estrategias didácticas implementadas por los docentes en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”.

Figura 14

Estrategias didácticas objetivos (Fase introductoria)



Fuente: Guía de encuesta a docentes y estudiantes

Guía de revisión documental

Los docentes respondieron en la encuesta, el 87% siempre utilizan los objetivos como actividad para iniciar el desarrollo del contenido, el 12.5% casi siempre lo emplea. Sin embargo al aplicar la encuesta a los estudiantes refleja que el 67% siempre utilizan los objetivos, el 18.9% casi siempre y el 14.2% a veces lo utiliza. En cambio al realizar la revisión de los planes de clase, los objetivos se encuentran plasmados en un 37.5% y el 25% de los planes de clases no refleja los objetivos en las actividades de iniciación.

En el grupo focal los estudiantes expresaron:

“Lo primero que hacía era hacer un resumen de la clase pasada, luego pasábamos a la clase del día, abordaba los objetivos y conceptos de la técnica”

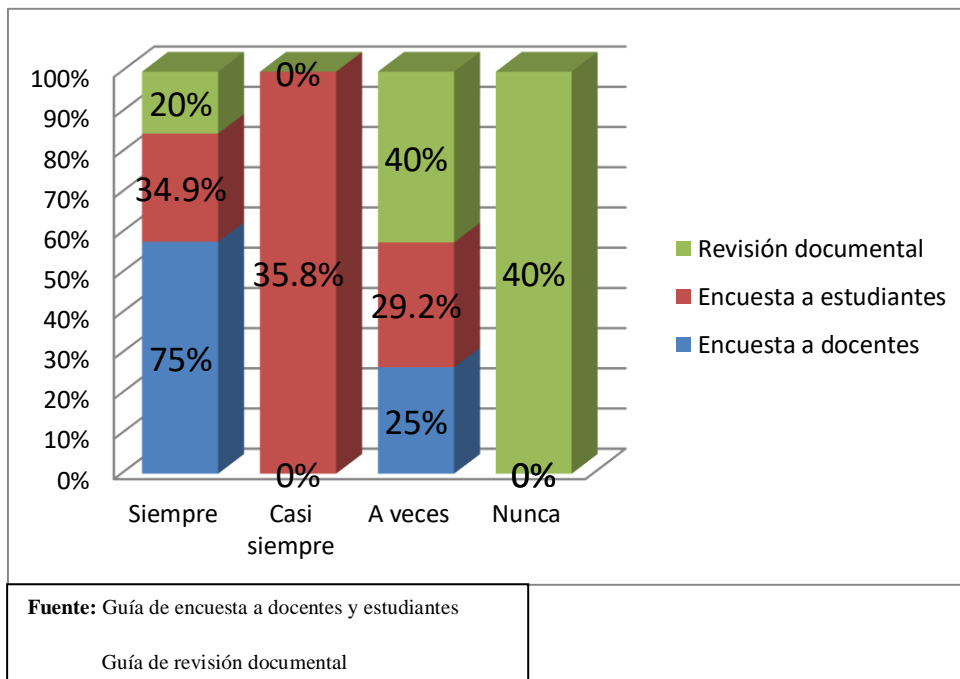
“La profesora nos realizaba lluvia de ideas, nos preguntaba algunos conceptos, en qué consistía la clase y luego nos explicaba los objetivos”

Cabe señalar que en su mayoría los docentes utilizan los objetivos como estrategia didáctica en la asignatura “Procedimiento de introducción al cuidado”, siendo esta estrategia de suma importancia ya que genera expectativas apropiadas referente al tema que se desarrollará, además brindan una guía tanto para los docentes como para los estudiantes en el proceso de enseñanza-aprendizaje, constituyen una herramienta fundamental para la planificación de la clase, puesto que permiten escoger de forma racional, las metodologías de enseñanza y las estrategias de aprendizaje, así como también las formas de evaluación.

Sin embargo hay una pequeña cantidad de docentes que refieren no utilizarla, esto puede ser debido al corto tiempo que los docentes poseen para desarrollar la asignatura, aprovechan el tiempo para enseñar las técnicas y practicar los procedimientos por los estudiantes.

Figura 15

Estrategias didácticas lluvia de ideas (Fase introductoria)



Los docentes respondieron con el 75% que siempre utilizan la lluvia de ideas, el 25% expresaron que a veces la utiliza. Al constatar con la encuesta a los estudiantes, el 34.9% refleja que la lluvia de ideas siempre es utilizada al iniciar la clase, el 35.8% reflejan que casi siempre la emplea y el 29.2% a veces la utiliza. En la revisión de los planes de clase, la lluvia de ideas siempre se utiliza con un 12.5% y a veces la utiliza con un 25%, nunca la utiliza con un 25% y el 37.5% esta estrategia no se encuentra plasmada en los planes de clase.

Lo que es congruente con lo expresado por los estudiantes en el grupo focal:

Alumno No. 2 “Al iniciar la clase lo primero que realizábamos en mi caso fue lluvia de ideas, la maestra nos preguntaba los conocimientos que teníamos de la clase”

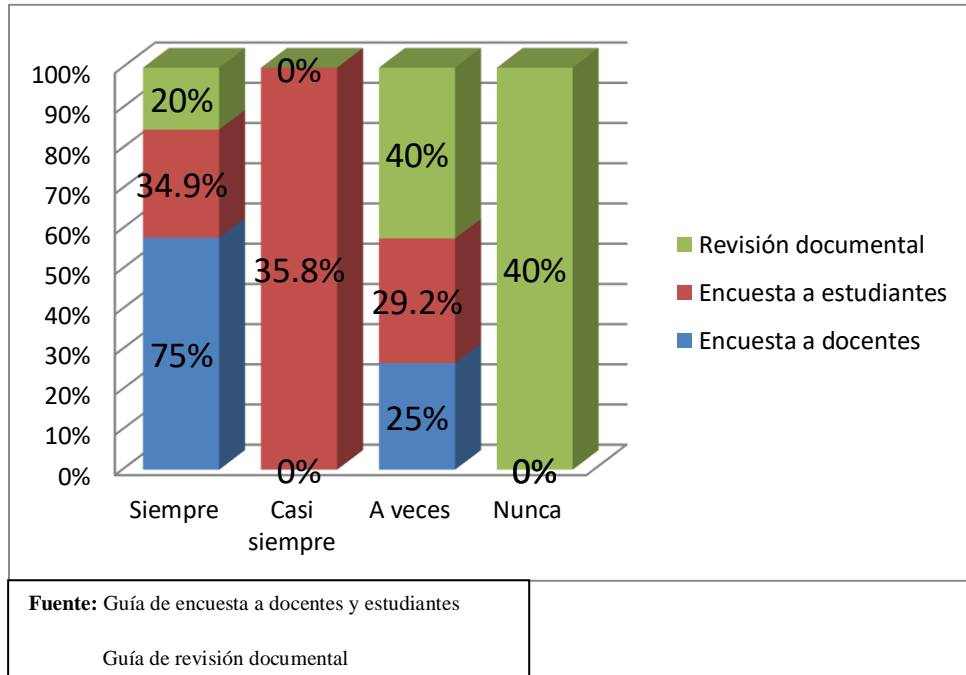
Alumno No. 7 “La profesora nos realizaba lluvia de ideas, nos preguntaba algunos conceptos, en qué consistía la clase y luego nos explicaba los objetivos”.

La lluvia de ideas es utilizada en su mayoría por los docentes que desarrollan la asignatura, siendo esta una estrategia que permite indagar u obtener información acerca de lo que un grupo conoce sobre un tema.

En la asignatura es de vital importancia para los docentes por que permite conocer los conocimientos teóricos que traen los estudiantes acerca de los procedimientos que se ejercitaran, así el docente se establece una perspectiva del grado de conocimiento, además contribuye en la evaluación de los estudiantes.

Figura 15

Estrategias didácticas lluvia de ideas (Fase introductoria)



Los docentes respondieron con el 75% que siempre utilizan la lluvia de ideas, el 25% expresaron que veces la utiliza. Al constatar con la encuesta a los estudiantes, el 34.9% refleja que la lluvia de ideas siempre es utilizada al iniciar la clase, el 35.8% reflejan que casi siempre la emplea y el 29.2% a veces la utiliza. En la revisión de los planes de clase, la lluvia de ideas siempre se utiliza con un 12.5% y a veces la utiliza con un 25%, nunca la utiliza con un 25% y el 37.5% esta estrategia no se encuentra plasmada en los planes de clase.

Lo que es congruente con lo expresado por los estudiantes en el grupo focal:

Alumno No. 2 “Al iniciar la clase lo primero que realizábamos en mi caso fue lluvia de ideas, la maestra nos preguntaba los conocimientos que teníamos de la clase”

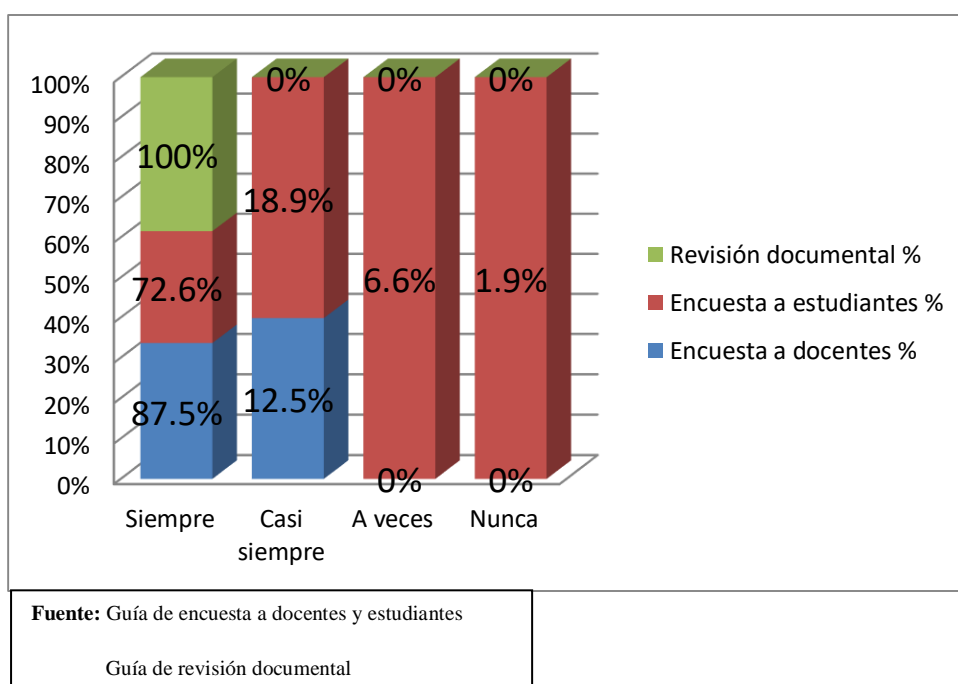
Alumno No. 7 “La profesora nos realizaba lluvia de ideas, nos preguntaba algunos conceptos, en qué consistía la clase y luego nos explicaba los objetivos”.

La lluvia de ideas es utilizada en su mayoría por los docentes que desarrollan la asignatura, siendo esta una estrategia que permite indagar u obtener información acerca de lo que un grupo conoce sobre un tema.

En la asignatura es de vital importancia para los docentes por que permite conocer los conocimientos teóricos que traen los estudiantes acerca de los procedimientos que se ejercitaran, así el docente se establece una perspectiva del grado de conocimiento, además contribuye en la evaluación de los estudiantes.

Figura 16

Estrategias didácticas demostración del procedimiento (Fase de desarrollo)



En la encuesta aplicada a los docentes refirieron que la demostración del procedimiento siempre la utiliza en la asignatura con un 87.5%, casi siempre con un 12.5%. Al constatar información con los estudiantes nos damos cuenta que la demostración del procedimiento siempre lo desarrolla con un 72.6%, casi siempre con 18.9%, a veces con 6.6% y nunca con

un 5.7%. Al efectuar revisión de los planes de clase nos damos cuenta que esta estrategia siempre la utilizó en un 62.5%

Esto comprueba lo expresado por los estudiantes:

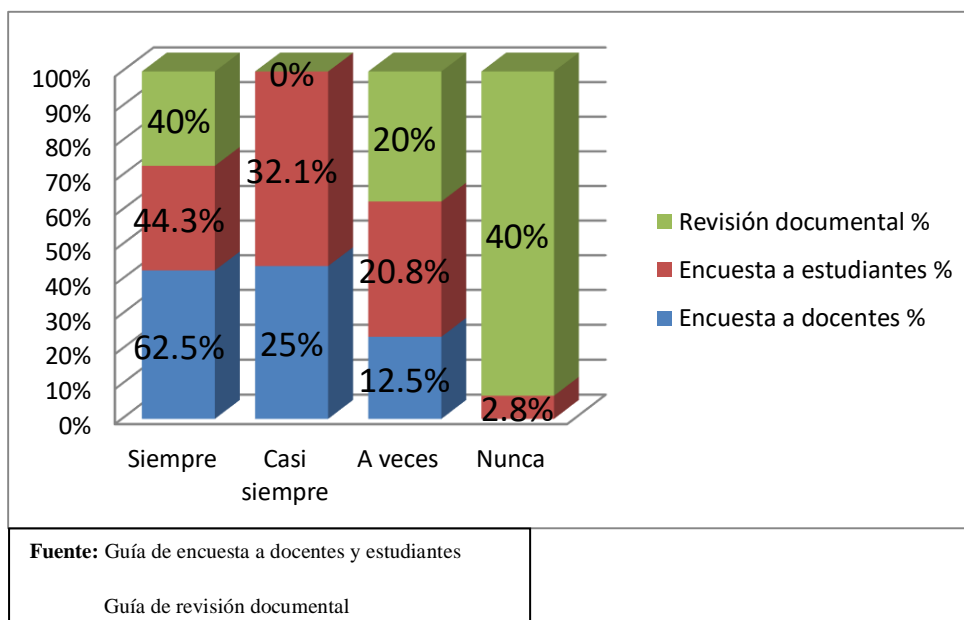
Alumno No. 2 “La docente primero realizaba el procedimiento para que nosotros observáramos como se realizaba, e igual aprendí practicando en maniquí y compañeros”

Alumno No. 3 “Explicaba el procedimiento y nos organizaba en grupo de 3 personas para realizar el procedimiento”

Los datos dan cuenta que los docentes en su mayoría utilizan la demostración del procedimiento, primeramente ellos demuestran la técnica correcta para realizar determinado procedimiento, generando en los estudiantes reflexión al visualizar los pasos a seguir, así crea responsabilidad, habilidades y destrezas al ejecutar la técnica. Si bien esta estrategia es imprescindible en la asignatura ya que el aprendizaje se logra por medio de la observación, siendo un patrón que permite la adquisición de información, por medio de la imitación de la técnica demostrada por el docente.

Figura 17

Estrategias didácticas observación auto reflexiva (Fase de desarrollo)

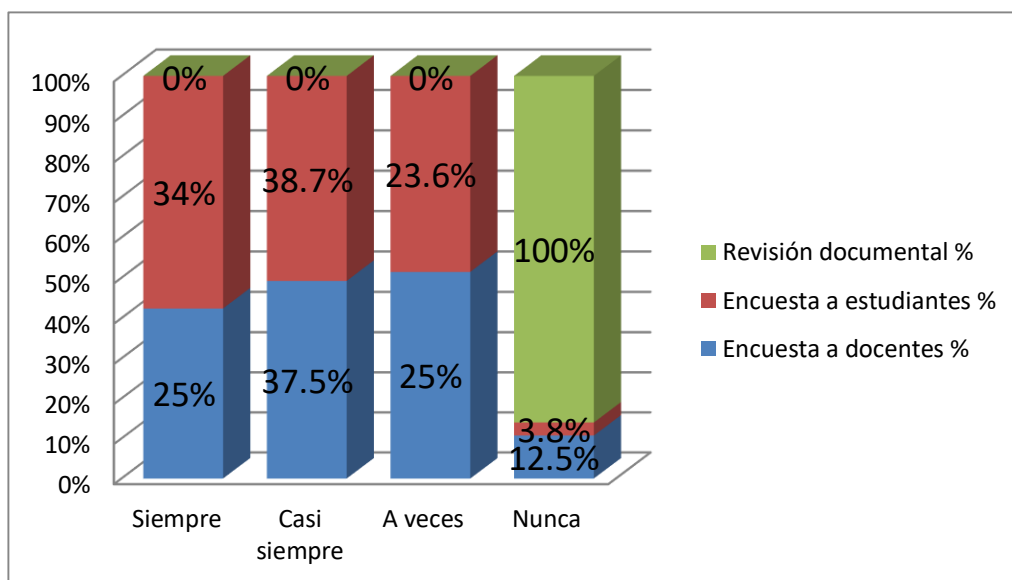


Los docentes en la encuesta expresaron que la observación auto reflexiva siempre la realiza en la asignatura con un 62.5%, casi siempre con un 25% y a veces la utiliza en la asignatura 12.5%. Al contrastar información brindada con la encuesta a los estudiantes la observación auto reflexiva siempre lo desarrolla con un 64.2%, casi siempre con 22.6%, a veces con el 12.3%. Al efectuar revisión de los planes de clase esta estrategia siempre la utiliza con un 25%, a veces con el 12.5% y nunca se reflejó esta estrategia en los planes con 25%.

Aunque esta estrategia didáctica no se maneja como observación auto reflexiva por los estudiantes, se aprecia que en su mayoría es utilizada durante el desarrollo de la asignatura, cuando el docente demuestra primeramente la técnica, haciendo que los estudiantes observen y reflexionen de hacerlo correctamente, logrando el aprendizaje en los estudiantes por medio de la observación durante la demostración técnica por parte del docente o en la ejercitación por los compañeros. Se logra la reflexión al visualizar los pasos a seguir, así crea responsabilidad, habilidades y destrezas al ejecutar la técnica. Si bien esta estrategia es imprescindible en la asignatura ya que el aprendizaje se logra por medio de la observación, siendo un patrón que permite la adquisición de información, por medio de la imitación de la técnica demostrada por el docente.

Figura 18

Estrategias didácticas Aprendizaje Basado en Problemas (Fase de ejercitación)



Fuente: Guía de encuesta a docentes y estudiantes

Guía de revisión documental

Los docentes reflejan que el aprendizaje basado en problemas siempre lo utilizan con 25%, casi siempre con 37.5%, a veces lo utilizan con 25% y nunca con 12.5%. Al constatar con la encuesta aplicada a los estudiantes nos damos cuenta que el aprendizaje basado en problemas siempre lo desarrolla con un 34%, casi siempre con un 38.6%, a veces la utilizó con un 23.5% y nunca lo utilizó con 3.7%. Tras la revisión de los planes de clase, el aprendizaje basado en problemas nunca la utiliza con 62.5% y el 37.5% de los docentes no facilitaron los planes para su revisión.

Existe coherencia con la encuesta aplicada a docentes y estudiantes donde se expresa que esta estrategia es utilizada al desarrollar la asignatura. En cambio al efectuar el grupo focal, los estudiantes no exponen que esta estrategia la aplica el docente como estrategia durante la ejercitación de algún procedimiento.

Por otra parte en la revisión de los planes de clase no se especifica el problema o situación problemática que el docente formuló, para promover el pensamiento crítico en los estudiantes. Es importante señalar que los docentes que desarrollan la asignatura poseen poca experiencia pues tienen menos de 5 años como docentes, en su mayoría son licenciados con poco dominio sobre estrategias didácticas, esto puede influir que los docentes no sean minuciosos al realizar los planes de clase con las actividades que desarrollarán.

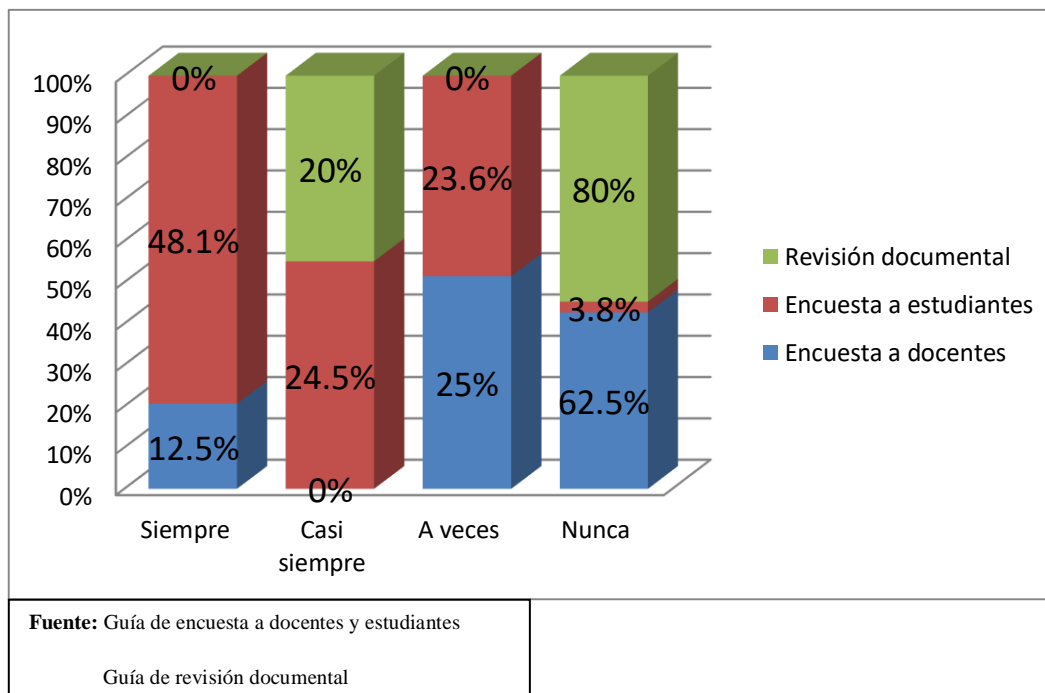
Se hace mención que en algunos contenidos no se amerita utilizar esta estrategia ejemplo: Arreglo de Unidad.

Prieto (2006) afirma: El aprendizaje basado en problemas representa una estrategia eficaz y flexible que, a partir de lo que hacen los estudiantes, puede mejorar la calidad de su aprendizaje universitario en aspectos muy diversos. Así, el ABP ayuda al alumno a desarrollar y a trabajar diversas competencias. (p.16)

Siendo la intención del Aprendizaje Basado en problemas poner en funcionamiento el pensamiento crítico, la capacidad de identificar y resolver problemas, capacidad de simular o representar las alternativas de solución, en conjunto con sus posibles consecuencias y efectos, además de la toma de decisiones.

Figura19

Estrategias didácticas estudio de caso (Fase de ejercitación)



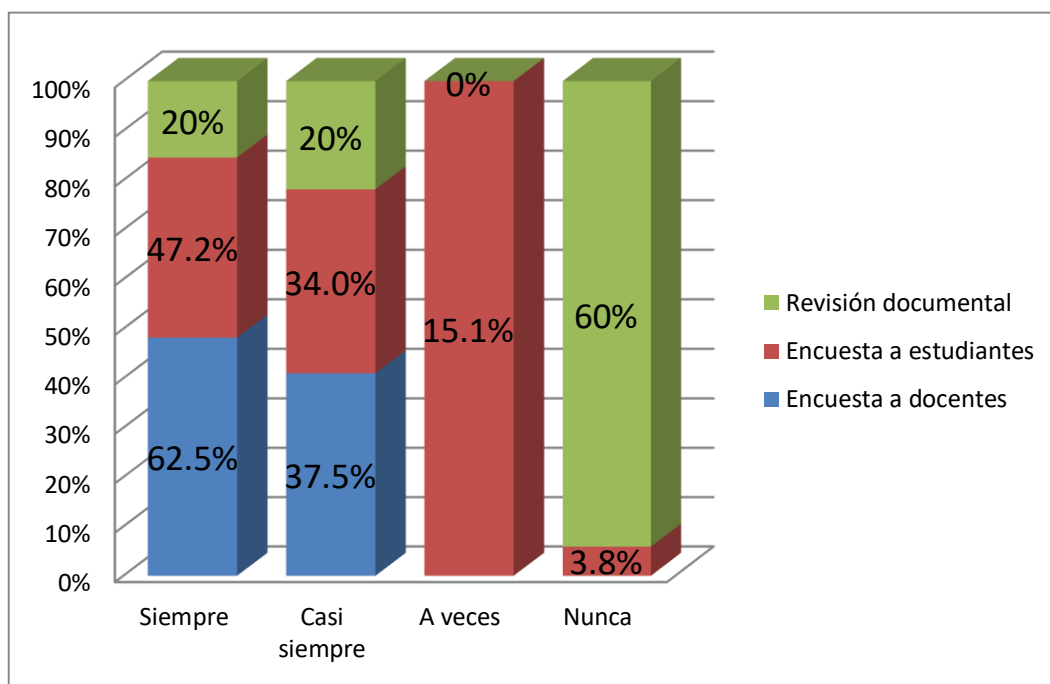
Respecto a la estrategia didáctica estudio de caso, el 12.5% siempre la utilizan los docentes, el 25% a veces la utiliza y nunca lo utiliza con el 62.5%. En relación con los estudiantes nos damos cuenta que el estudio de caso siempre se desarrolla con 48.1%, casi siempre con 38.7%, a veces con 23.6% y nunca con el 3.8%. En la revisión de los planes de clase, esta estrategia siempre se desarrolla con el 12.5%, seguido por nunca la utilizó con un 50%.

El estudio de caso no se utiliza en su totalidad en la asignatura, por razón que algunos contenidos a desarrollar no amerita que se aplique esta estrategia. Este tipo de estrategia se desarrolla cuando se necesita presentar a los estudiantes una situación compleja y problemática para buscarle soluciones, desarrollando en ellos habilidades para enfrentar y resolver problemas ocurridos en escenarios reales del campo profesional, además ayuda a la toma de decisiones, desarrollar el pensamiento crítico.

La teoría indica que su propósito “es dar a los estudiantes la oportunidad de adquirir un entendimiento generalizado de los problemas que pueden encontrar y de ayudarles a desarrollar habilidades y destrezas para su solución, de una forma sistemática, que conduzca a soluciones viables” (Correa, 2001,p.6).

Figura 20

Estrategias didácticas aprendizaje colaborativo (Fase de ejercitación)



Fuente: Guía de encuesta a docentes y estudiantes
Guía de revisión documental

El aprendizaje colaborativo siempre lo realiza con un 62.5%, casi siempre con el 37.5%. Al constatar la información brindada con la encuesta aplicada a los estudiantes nos damos cuenta que el aprendizaje colaborativo siempre lo desarrollo con un 47.2%, casi siempre con un 34%, a veces la utiliza con un 15.1% y nunca lo utiliza en esta asignatura con el 3.8%. Al efectuar revisión de los planes de clase nos damos cuenta que esta estrategia siempre la desarrolla con el 12.5%, casi siempre con 12.5% y nunca la utiliza con un 37.5%.

En el grupo focal los estudiantes expresaron que se usa esta estrategia durante el desarrollo de la asignatura:

Alumno No. 7 “Se practica los procedimientos en grupos de 3 o 4 compañeros”

Alumno No. 8 “Demostración de la técnica por la docente y formar grupos de 3-4 para practicar la técnica bajo su supervisión”

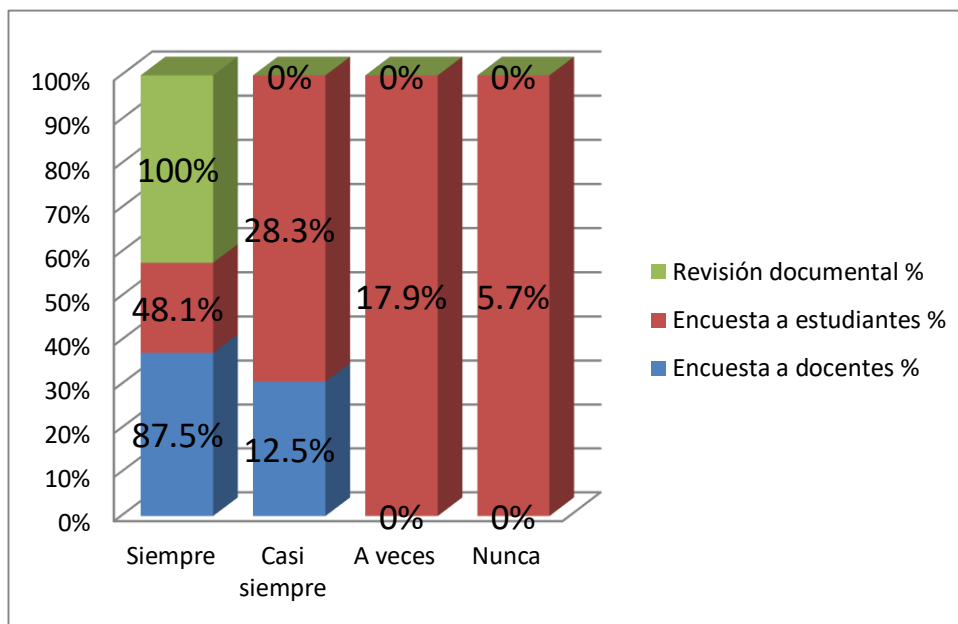
El Aprendizaje colaborativo en su mayoría los docentes la utilizan en la asignatura, siendo una técnica que promueve el aprendizaje de los estudiantes, los docentes forman pequeños grupos de trabajo para ejercitar los procedimientos, esto permite que los estudiantes sean los responsables de su aprendizaje, así como la de sus compañeros; el grupo repite el procedimiento hasta que realizan la técnica de manera exitosa. Desarrollar esta estrategia es de suma importancia para promover las habilidades procedimentales.

Cabe mencionar que esta estrategia poco se refleja en la revisión de los planes de clase, esto muestra que los docentes al realizar la planificación didáctica no son específicos en las estrategias didácticas que desarrollaran, así también influyen que en su mayoría son licenciados por lo que poseen poco conocimiento relacionado con estrategias didácticas.

La teoría indica que es una técnica didáctica que promueve el aprendizaje centrado en el estudiante basando el trabajo en pequeños grupos, donde los estudiantes con diferentes niveles de habilidad utilizan una variedad de actividades de aprendizaje para mejorar su entendimiento sobre una materia. Cada miembro del grupo de trabajo es responsable no solo de su aprendizaje, sino de ayudar a sus compañeros a aprender, creando con ello una atmósfera de logro. Los estudiantes trabajan en una tarea hasta que los miembros del grupo la han completado exitosamente (Tecnológico de Monterrey, 2013).

Figura21

Estrategias didácticas juego de roles (Fase de ejercitación)



Fuente: Guía de encuesta a docentes y estudiantes

Guía de revisión documental

En la encuesta aplicada a los docentes refirieron que el juego de roles siempre se utiliza en la asignatura con un 87.5%, casi siempre con 12.5%. Al comparar la información con los estudiantes refleja que el juego de roles siempre lo desarrolla con un 48.1%, casi siempre con 28.3%, a veces con el 17.9% y nunca con 5.7%. Al efectuar revisión de los planes de clase nos damos cuenta que esta estrategia siempre la utilizó con un 62.5%.

Esta estrategia es una de las más utilizadas, el docente durante el desarrollo del contenido asigna a los estudiantes roles diferentes (Enfermero, paciente, evaluador) en el escenario donde se desarrolla la práctica, siendo esta estrategia útil ya que permiten a los estudiantes practicar situaciones similares a las que enfrentarán en su quehacer profesional.

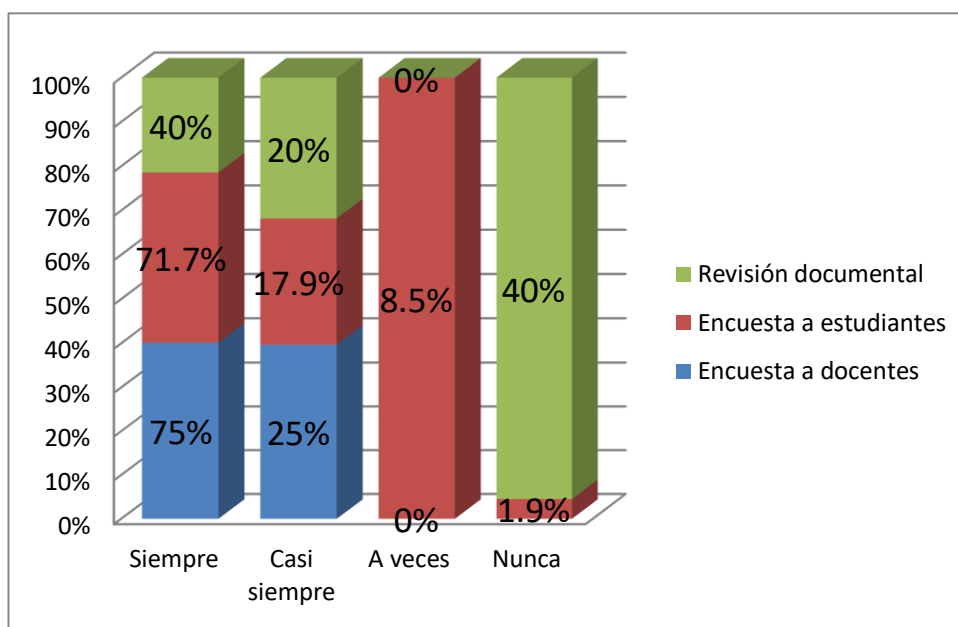
Cabe hacer mención que en el grupo focal esta estrategia no se menciona por los estudiantes, como una actividad que el docente desarrolle en la asignatura.

La teoría indica que esta estrategia consiste en la situación donde el aprendiz, facilitador y/o instructor asume roles diferentes en el escenario simulado como si fueran integrantes de

un caso clínico, para fines de enseñanza y capacitación. Esa estrategia provee oportunidades de aprendizaje, involucrando tanto el proceso afectivo como el cognitivo del alumno, pues permite la experiencia de sensaciones, tales como la vivencia del rol del paciente y de otros profesionales (Negri, Mazzo, & Amado, 2017,p.1-10).

Figura 22

Estrategias didácticas simulación en maniqués (Fase de ejercitación)



Fuente: Guía de encuesta a docentes y estudiantes

Guía de revisión documental

En la encuesta aplicada a los docentes se refiere que la simulación en maniqués siempre se realiza en la asignatura con un 75%, casi siempre con un 25%. Al relacionar con la encuesta aplicada a los estudiantes nos damos cuenta que la demostración en maniqués siempre se desarrolla con un 71.7%, casi siempre con un 17.9%, a veces con el 8.5% y nunca lo uso con un 1.9%. Al efectuar revisión de los planes de clase nos esta estrategia siempre la utiliza con un 25%, casi siempre con el 12.5% y nunca se reflejo en los planes de clase con un 25%.

Lo cual corresponde a lo manifestado en el grupo focal:

Alumno No. 5 “Utilizábamos los maniquís bebés para practicar talla y peso, las técnicas con los adultos lo hacíamos entre compañeros”

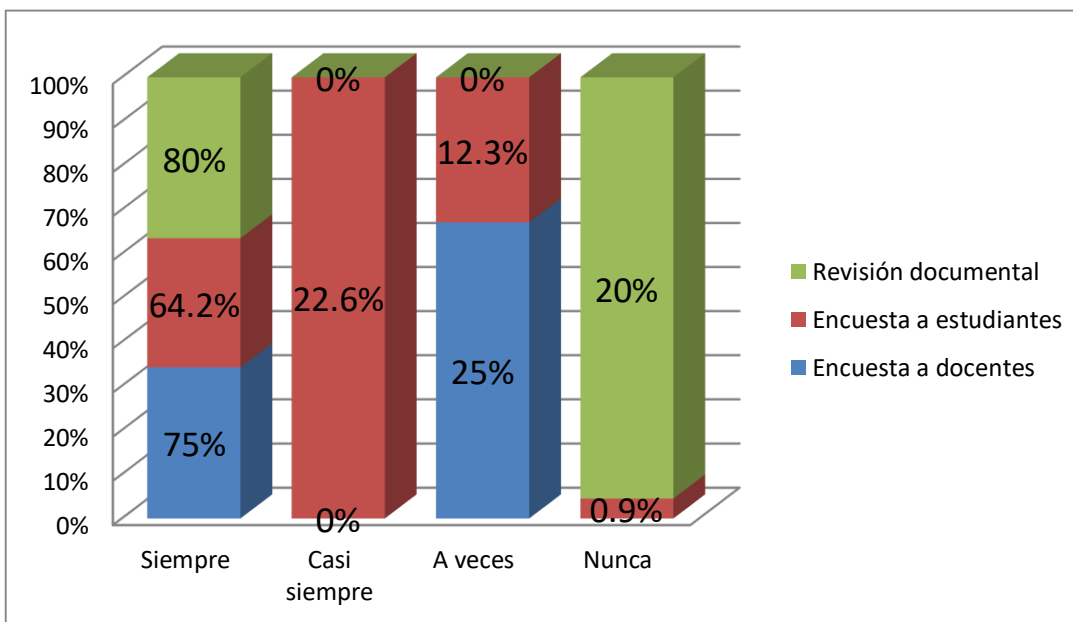
Alumno No. 6 “Dependiendo de la actividad que íbamos a realizar era diferente estrategia, por lo menos una actividad pediátrica utilizábamos maniqués de niño, si la actividad era con adulto lo hacíamos con maniquí o entre compañeros, para tener una noción de cómo realizarlo a la hora de ir a las practicas”

Cabe señalar que la simulación en maniqués es una de las más utilizadas durante la ejercitación de los procedimientos por parte de los estudiantes, dependiendo del contenido a desarrollar; esta se puede repetir tantas veces como sea necesario hasta adquirir las habilidades y destrezas que se desean formar, mejorando la seguridad en el estudiante, sin que el error tenga repercusiones reales en el paciente. De hecho esta estrategia se trata de una formación guiada por el error, donde son experiencias de aprendizaje, ofrecen grandes oportunidades de mejorar el procedimiento conforme la repetición de los mismos.

Por otro lado en la asignatura se desarrollan contenidos donde no se amerita utilizar la ejercitación de la técnica en maniquís, sino que se realiza la ejercitación entre compañeros o de manera individual ejemplo: lavado de manos, arreglo de unidad.

Figura 23

Estrategias didácticas simulación entre compañeros (Fase de ejercitación)



Fuente: Guía de encuesta a docentes y estudiantes

Guía de revisión documental

En la encuesta aplicada a los docentes refirieron que la estrategia didáctica simulación entre compañeros siempre la realiza en la asignatura con un 75%, casi siempre con un 25%. Al constatar la información con los estudiantes nos damos cuenta que la simulación entre compañeros siempre la desarrolla con un 64.2%, casi siempre con 22.6%, a veces con el 12.3%. Al efectuar revisión de los planes de clase nos damos cuenta que esta estrategia siempre la utilizó con un 50% y nunca se reflejo en los planes de clase con un 12.5%.

Así se corrobora con lo expresado por los estudiantes respecto a esta estrategia:

Alumno No. 2 “Primero lo explicaba en el maniquí y luego lo poníamos en práctica con algún compañero, si había un error o un mal procedimiento lo volvíamos hacer”

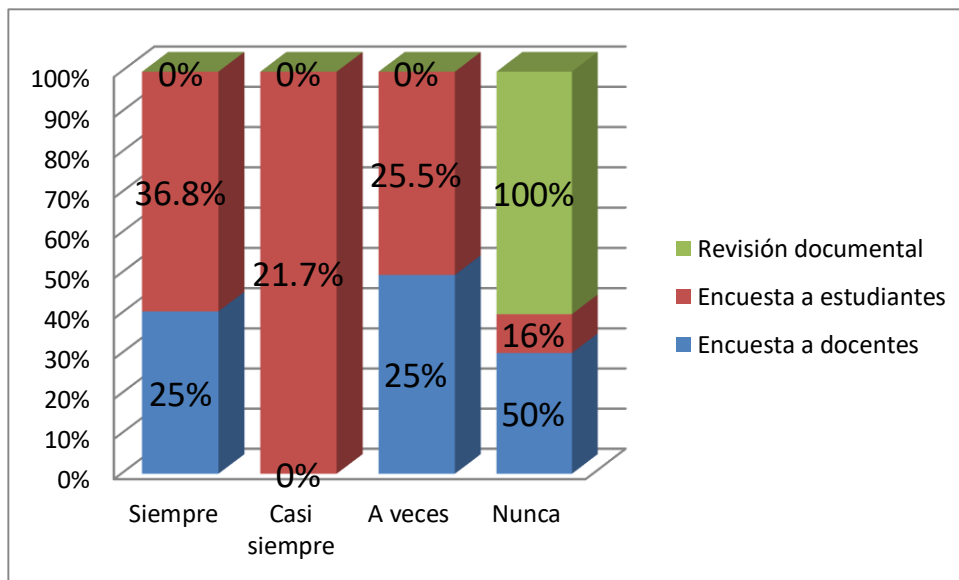
Alumno No. 3 “Explicaba el procedimiento y nos organizaba en grupo de 3 personas para realizar el procedimiento”

Alumno No. 7 “Se práctica los procedimientos en grupos de 3 o 4 compañeros”

Al respecto la simulación entre compañeros es utilizada en su mayoría por los docentes durante la ejercitación de los procedimientos, a través de ella se logra que los estudiantes adquieran habilidades y destrezas al practicar repetidamente determinando procedimiento, dando en gran medida seguridad tanto para el estudiante como para el paciente. Cabe señalar que en la asignatura se desarrollan contenidos donde no se amerita utilizar la ejercitación de la técnica entre compañeros, sino se realiza la ejercitación en maniqués dependiendo del propósito que se posea.

Figura 24

Estrategias didácticas portafolio de aprendizaje (Fase de cierre)



Fuente: Guía de encuesta a docentes y estudiantes

Guía de revisión documental

En la encuesta aplicada a los docentes se refiere que el portafolio de aprendizaje siempre lo utiliza con un 25%, seguido por A veces lo utiliza con el 25% y nunca lo desarrollo con un 50%. Al constatar la información brindada con la encuesta aplicada a los estudiantes nos damos cuenta que el portafolio de aprendizaje siempre lo desarrolla con un 36.8%, seguido por a veces la utiliza con un 25.5%, casi siempre la utiliza en esta asignatura con el 21.7% y nunca lo desarrollo con un 16%. Al efectuar revisión de los planes de clase nos damos cuenta que esta estrategia nunca la utiliza con un 62.5%

Durante el grupo focal, lo estudiantes expresaron:

Alumno No. 5 “Nos hizo preguntas en que si habíamos entendido la clase, que habíamos aprendido, las dificultades y que lo practicáramos en casa”

Alumno No. 8 “La docente siempre nos daba un pequeño resumen sobre la clase, nos decía cuales eran nuestras debilidades”

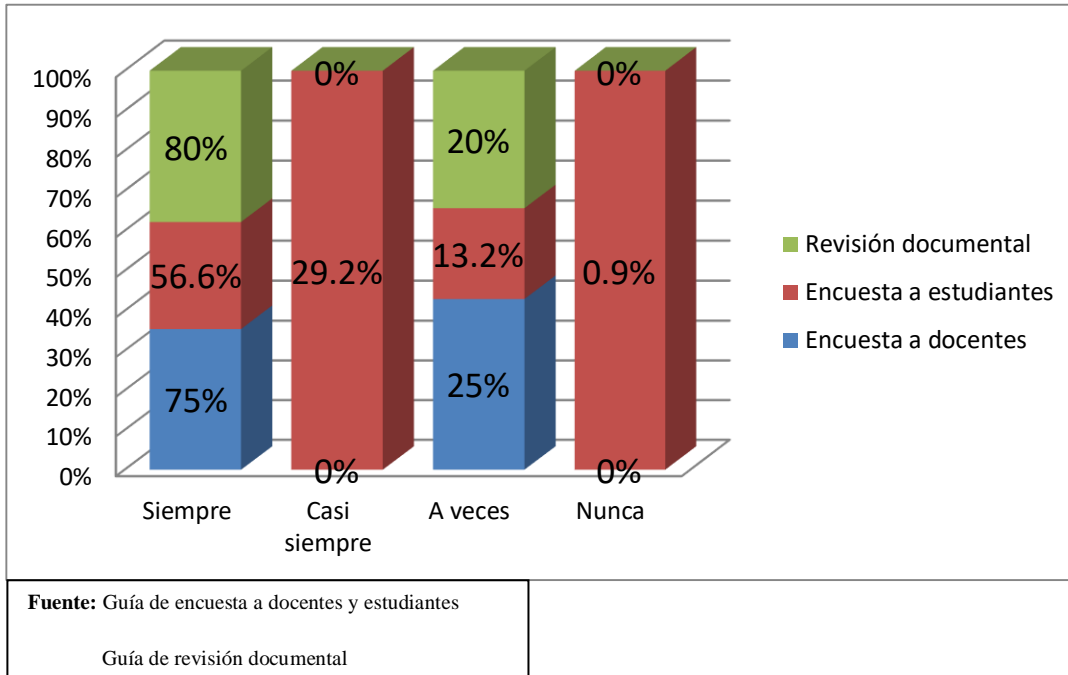
De acuerdo con Hernández (2006) afirma: El portafolio constituye un método de enseñanza, y también de evaluación, el cual básicamente consiste en el aporte de producciones de diferente índole por parte de quien es docente o de quien es estudiante. Dichas elaboraciones dan cuenta del proceso personal seguido por quien elabora el portafolio, ya que reflejan esfuerzos, dificultades, logros y propuestas alternativas, en relación con los objetivos y los criterios de evaluación establecidos previamente, así como con los rasgos de competencia y los resultados esperados, según el caso (p.23).

Si bien el portafolio de aprendizaje no es conocido por los estudiantes como carpeta o portafolio de aprendizaje, expresan que los docentes al finalizar el contenido les preguntan sobre las dificultades y los logros alcanzados durante la clase. Cabe señalar que esta estrategia no se plasma en los planes de clases, debido a que los docentes se guía de acuerdo a lo que indica el plan didáctico para elaborar sus planes de clases.

En su mayoría hay docentes que debido a que no disponen del tiempo suficiente para desarrollar esta estrategia, el tiempo que se distribuye a los laboratorios es corto, por lo tanto el docente aprovecha al máximo realizar la práctica de la técnica. Por tal razón esto impide que los estudiantes realicen la autoevaluación y autorreflexión sobre la práctica, valorando críticamente los principales logros y dificultades que tuvieron durante el desarrollo del contenido, de esta manera buscar alternativas de solución orientadas a superar las debilidades al finalizar la clase.

Figura 25

Estrategias didácticas resumen (Fase de cierre)



Los docentes en la encuesta refirieron que el resumen siempre se realiza en un 75%, a veces se realiza con un 25%. Al comparar información brindada con la encuesta a los estudiantes el resumen siempre se realiza con un 56.6%, casi siempre con un 29.2%, a veces con un 13.2% y nunca se aplica esta estrategia didáctica en un 0.9%. Al efectuar revisión de los planes de clase esta estrategia siempre la utiliza con un 50%, a veces con el 12.5%.

Correspondiendo con lo expresado en el grupo focal:

Alumno No. 4 “Lo primero que hacía era hacer un resumen de la clase pasada, luego pasábamos a la clase del día, abordaba los objetivos y conceptos de la técnica”

Alumno No. 7 “Ella nos preguntaba si habíamos entendido la clase, nos hacía participar, nos daba un pequeño resumen”

Alumno No. 8 “La docente siempre nos daba un pequeño resumen sobre la clase, nos decía cuales eran nuestras debilidades”

Se distingue que en su mayoría los docentes desarrollan el resumen con estrategia al iniciar y finalizar el contenido, realizando una descripción breve de los aspectos importantes desarrollados durante el procedimiento efectuado, si bien este puede ser efectuado tanto por el docente como por el estudiante al concluir con el tema. Además mejora en los estudiantes la capacidad de síntesis, donde se realizan ciertos procedimientos mentales, organización de las palabras y organización lógica del pensamiento.

Para González (2011) es un documento que organiza de manera lógica las ideas más importantes que provienen de un documento base, sea este oral o escrito. Es una técnica de reducción textual que debe respetar las ideas esenciales del autor original, por lo tanto, no expresa conceptos propios, permite tener una idea cabal del texto como un todo.

Entorno a la importancia que le dan los estudiantes a la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado” manifiestan:

Alumno No. 1 “Los laboratorios nos ha ayudado a conocer los procedimientos básicos, para después ir a lo más complejo”

Alumno No. 3 “Me ha ayudado en el manejo y práctica de los procedimientos realizado hacia el paciente”

Alumno No. 8 “He adquirido conocimientos que desconocía por completo, se nos enseñó los procedimientos iniciales para llevar a cabo en las primeras visitas a las unidades de salud”

Entre las habilidades y destrezas que fortalecieron durante la asignatura, se refieren las siguientes:

Alumno No. 5 “Entre las habilidades y destrezas que puse en práctica fue el trabajo en equipo y la comunicación enfermera - paciente”

Alumno No. 2 “La habilidades que desarrolle fue la paciencia, empatía que como estudiantes y futuros enfermeros debemos de tener”

Alumno No. 4 “para mí fue la toma de decisiones, comunicación y la relación enfermero-paciente”

Alumno No.8 “Me ayudo a ser más responsable, a tomar las mejores decisiones para ayudar al paciente en su recuperación”

En cuanto a las estrategias que favorecieron el aprendizaje y rendimiento académico se encuentran:

Alumno No. 1 “La estrategia con que más aprendí fue la práctica en maniquí y compañeros”

Alumno No. 2 “La docente primero realizaba el procedimiento para que nosotros observáramos como se realizaba, e igual aprendí practicando en maniquí y compañeros”

Alumno No. 7 “Para mí fue practicar los procedimiento en grupos de 3 o 4 compañeros”

Alumno No. 8 “Demostración de la técnica por la docente y formar grupos de 3-4 para practicar la técnica bajo su supervisión”

Por otra parte los laboratorios, lugar donde se desarrolla la asignatura son realistas al ambiente hospitalario.

Alumno No. 1 “No tanto fueron realistas, cuando fuimos a práctica se notaba la gran diferencia que hay en relación a los laboratorios, desde mi punto de vista se necesita que sea más realistas porque uno va con una idea de cómo puede ser, pero al final las cosas no son así y son otras cosas que se ven en los hospitales”

Alumno No. 3 “Considero que los escenarios donde se desarrollaron las clases no fueron los suficientemente realistas, debido a que aquí se presenta algo y esta mejor equipado, en las unidades hay escases, se tiene que ahorrar los materiales que se utilizan. A mi concepto deberían decirnos la realidad con que nos enfrentaremos”

Alumno No. 8 “En los hospitales la realidad es otra, los laboratorios están muy equipados, también los maniqués deberían de ser más funcionales porque hay maniqués que le falta piezas y cuando queremos realizar el procedimiento no presta las condiciones para realizarlo correctamente”

De acuerdo con los estudiantes los aspectos aprendidos en la asignatura y la forma que contribuyó en su formación profesional, están los siguientes:

Alumno No. 2 “Los aspectos que considero me ha ayudado para mi formación profesional ha sido como realizar el procedimiento al paciente, vencer el miedo”

Alumno No. 4 “Esta asignatura me ha ayudado a darle los mejores cuidados al paciente, por medio de las medidas de protección, brindándole al paciente una atención segura y así no contaminar al paciente ni a nosotros mismos”

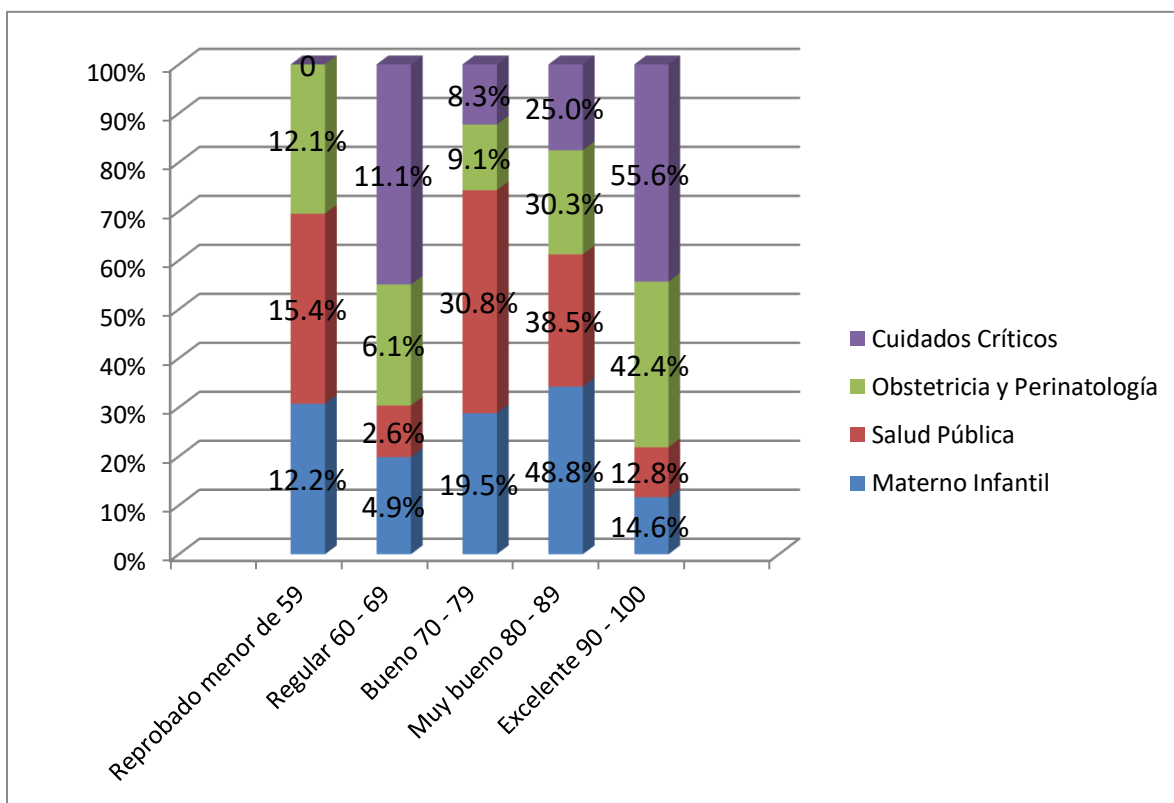
Alumno No. 6 “Nos enseña cómo actuar cuando estemos en un hospital o centro de salud, desde cómo tratar al paciente, respetarlo, darle confianza”

Finalmente los aspectos expuestos por los estudiantes, dan cuenta de la importancia que presenta la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”, donde a través de ella se logran adquirir habilidades y destrezas en las diferentes técnicas, así contribuye a la seguridad en los estudiantes.

Por otra parte los docentes, deben de manejar las diferentes estrategias didácticas que se pueden incorporar en esta asignatura, no basta solamente con la ejercitación de los procedimientos, sino generar en los estudiantes el pensamiento crítico, para actuar en una determinada situación que se les presente, en las prácticas de formación profesional o bien en su desempeño como profesional.

III- Rendimiento académico I año, II semestre 2018

Figura 26



Fuente: Guía de revisión documental

La carrera de enfermería Materno Infantil el 48.7% mantiene promedio de 80-89 considerado como Muy bueno, el 19.5% con promedio de 70-79 considerado como Bueno, el 14.6%, con promedio 90-100% Excelente, el 4.8% con promedio entre 60-69 considerado como Regular, el 12.2% mantiene promedio menor de 59 considerado como Reprobado.

En relación a la carrera de enfermería Salud Pública el 38.4% mantiene promedio de 80-89 considerado como Muy bueno, el 30.7% con promedio de 70-79 considerado como Bueno, el 12.8% con promedio 90-100% Excelente el 2.5% con promedio entre 60-69 considerado como Regular, el 15.3% mantiene promedio menor de 59 considerado como Reprobado.

En cuanto a la carrera de enfermería Obstetricia y perinatología el 30.3% mantiene promedio de 80-89 considerado como Muy bueno, el 9% con promedio de 70-79

considerado como Bueno, el 42.4%, con promedio 90-100% Excelente, el 6% con promedio entre 60-69 considerado como Regular, el 12.1% mantiene promedio menor de 59 considerado como Reprobado.

Por último la carrera de enfermería Paciente crítico el 25% mantiene promedio de 80-89 considerado como Muy bueno, el 8.3% con promedio de 70-79 considerado como Bueno, el 55.5% con promedio 90-100% Excelente, el 11.1% con promedio entre 60-69 considerado como Regular.

Se aprecia en el estudio que el rendimiento académico está mayormente entre la escala de calificaciones Muy bueno y Bueno, la cual es expresión que los estudiantes matriculados en la asignatura esta predominado por jóvenes, solteros, los cuales cuentan con el apoyo de su familia para continuar sus estudios, así mismo dedican al menos 2 horas al estudio independiente. Además entre las estrategias didácticas más utilizadas se encuentra la demostración del procedimiento por parte del docente al iniciar la técnica, juego de roles, simulación en maniqués y compañeros, lo que influye en la motivación de los estudiantes al estar en un ambiente nuevo, donde experimentan un ambiente clínico y práctica de los diferentes procedimientos; lo que esto influye en el rendimiento académico de los estudiantes.

Comparando con la teoría indica que, existen diferentes aspectos que se asocian al rendimiento académico, entre los que intervienen componentes tanto internos como externos al individuo. Pueden ser de orden social, cognitivo y emocional, estos se pueden clasificar en tres categorías: determinantes personales, determinantes sociales y determinantes institucionales, que presentan sub categorías o indicadores (Garbanzo, 2007,p.63).

IV. Establecer la relación entre estrategias didácticas implementadas por los docentes y el rendimiento académico de los estudiantes en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”

1. Hipótesis estadísticas

H0 No hay relación entre las estrategias didácticas y el rendimiento académico de los estudiantes en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”

H1 Hay relación entre las estrategias didácticas y el rendimiento académico de los estudiantes en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”

2. Nivel de significancia

$\alpha=0.05$

3. Prueba estadística

“Se emplean con la finalidad de establecer la probabilidad de que una conclusión obtenida a partir de una muestra sea aplicable a la población de la cual se obtuvo” (Flores, Miranda, & Villasis, 2017,p.364-370).

Siendo el rendimiento académico una variable cuantitativa continua, se determinó mediante el análisis que los datos no siguen a distribución normal, por lo que la prueba de correlación que se utilizó corresponde a spearman; así mismo esta prueba, está indicada en estudios de tipo cuantitativos discontinuos, donde las variables son números enteros.

Correlación Estrategias didácticas y Rendimiento académico

			Rendimiento académico Materno infantil (Rango)	Rendimiento académico Salud pública (Rago)	Rendimiento académico Obstetricia y Perinatología (Rango)	Rendimiento académico Cuidados Críticos (Rango)
Rho de Spearman	Objetivos (Encuesta a estudiantes)	Coeficiente de correlación	-0.103	-0.098	0.161	0.264
		Sig. (bilateral)	0.522	0.554	0.370	0.119
		N	41	39	33	36
	Lluvia de ideas (Encuesta a estudiantes)	Coeficiente de correlación	-0.170	-0.015	-0.257	.361
		Sig. (bilateral)	0.287	0.930	0.148	0.030
		N	41	39	33	36
	Demostración de procedimiento (Encuesta a estudiantes)	Coeficiente de correlación	-0.127	-0.033	-0.063	0.278
		Sig. (bilateral)	0.429	0.841	0.728	0.100
		N	41	39	33	36
	Observación autoreflexiva (Encuesta a estudiantes)	Coeficiente de correlación	-0.134	-0.258	-0.061	.391
		Sig. (bilateral)	0.402	0.113	0.738	0.019
		N	41	39	33	36
	Simulación en maniquies (Encuesta a estudiantes)	Coeficiente de correlación	0.203	-0.021	-0.108	-0.105
		Sig. (bilateral)	0.202	0.897	0.550	0.544
		N	41	39	33	36
	Observación autoreflexiva (Encuesta a estudiantes)	Coeficiente de correlación	-0.065	-0.159	-0.189	0.137
		Sig. (bilateral)	0.687	0.334	0.292	0.425
		N	41	39	33	36
	ABP (Encuesta a estudiantes)	Coeficiente de correlación	-0.192	-0.283	0.029	0.230
		Sig. (bilateral)	0.229	0.080	0.872	0.178
		N	41	39	33	36
	Estudio de caso (Encuesta a estudiantes)	Coeficiente de correlación	-0.246	-0.049	-0.094	-0.166
		Sig. (bilateral)	0.121	0.765	0.604	0.335
		N	41	39	33	36
	Aprendizaje colaborativo (Encuesta a estudiantes)	Coeficiente de correlación	-0.052	0.292	0.195	0.090
		Sig. (bilateral)	0.745	0.072	0.277	0.601
		N	41	39	33	36
	Juego de roles (Encuesta a estudiantes)	Coeficiente de correlación	-0.015	0.220	-0.003	0.297
		Sig. (bilateral)	0.927	0.179	0.988	0.079
		N	41	39	33	36
Resumen (Encuesta a estudiantes)	Coeficiente de correlación	-0.072	-0.167	-0.268	0.272	
	Sig. (bilateral)	0.654	0.310	0.132	0.108	
	N	41	39	33	36	
Portafolio de aprendizaje (Encuesta a estudiantes)	Coeficiente de correlación	-0.210	0.098	.413	0.079	
	Sig. (bilateral)	0.188	0.551	0.017	0.645	
	N	41	39	33	36	

4. Lectura del p-valor

El análisis de correlación de spearman realizado en la encuesta a estudiantes para las variables estrategias didácticas y rendimiento académico, muestra correlación significativa entre el perfil académico cuidados críticos y la estrategia lluvia de ideas, con un coeficiente de 0.36 y una significancia del 0.03; así mismo con la estrategia observación auto reflexiva siendo el coeficiente de correlación de 0.39, con una significancia del 0.01; además existe correlación entre el perfil académico obstetricia y perinatología y la estrategia didáctica portafolio de aprendizaje, con un coeficiente de correlación de 0.41 y una significancia del 0.01. Esto significa que hay correlación positiva entre variables, indica que a medida que se aplicaron estas estrategias didácticas mencionadas, aumento el rendimiento académico de los estudiantes.

El valor obtenido **p** resulta ser menor al nivel crítico de comparación 0.05 por lo que se rechaza la hipótesis la nula se acepta la hipótesis alterna, demostrando una correlación significativa entre las variables estrategias didácticas y rendimiento académico.

X Propuesta de estrategias didácticas en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”

Una vez analizada la información obtenida en las diversas técnicas aplicadas, entre las que figuraron: Encuesta, revisión documental a planes de clases aplicado a docentes que desarrollaron la asignatura, encuesta y grupo focal a estudiantes del I año de la Carrera de Enfermería, quienes cursaron la asignatura en el II semestre de 2018, revelan la necesidad de realizar propuestas de estrategias didácticas con enfoque constructivista que se pueden implementar en la asignatura.

Cabe señalar que para la elaboración de la propuesta se ha efectuado revisión del Plan didáctico y programa de asignatura, correspondiente a la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”.

El propósito fundamental de la realización de esta propuesta, es beneficiar, en la medida que sea posible, el proceso enseñanza – aprendizaje, involucrado activamente al estudiante en el proceso educativo. Se pretende al incorporar estas estrategias didácticas desarrollar el pasamiento crítico – reflexivo, tomar decisiones ante problemática que se les presente en su formación profesional.

A continuación en la siguiente tabla se detallan estrategias didácticas que pueden ser incorporadas en la asignatura de acuerdo a los contenidos, para su aplicación se dividen de acuerdo al momento de su desarrollo en fase de iniciación, fase de desarrollo, fase de ejercitación y fase de cierre.

PROPUESTA DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS EN LA ASIGNATURA

“PROCEDIMIENTO DE INTRODUCCIÓN AL CUIDADO”

UNIDAD	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE			
		Fase Introdutoria	Fase de desarrollo	Fase de ejercitación	Fase de cierre
UNIDAD I: Manejo de Riesgo en Enfermería	Higiene de manos.	<ul style="list-style-type: none"> • Objetivos • Lluvia de ideas 	<ul style="list-style-type: none"> • Demostración del procedimiento por el docente. • Observación auto reflexiva por los estudiantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Simulación entre compañeros. • Aprendizaje colaborativo. 	Resumen. Portafolio de aprendizajes.
	Colocación guantes estériles			<ul style="list-style-type: none"> • Simulación entre compañeros. • Aprendizaje colaborativo. • Juego de roles 	
	Manejo de campo estéril: Pinza auxiliar. -Colocación de Gorro, Mascarilla, Bata, Botas.			<ul style="list-style-type: none"> • Simulación entre compañeros. • Aprendizaje colaborativo. • Juego de roles 	
Unidad II: Cuidados Básicos de Enfermería	Peso y talla.	<ul style="list-style-type: none"> • Objetivos • Lluvia de ideas 	<ul style="list-style-type: none"> • Demostración del procedimiento por el docente. • Observación auto reflexiva por los estudiantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Simulación entre compañeros. • Aprendizaje colaborativo. • Juego de roles 	
	Temperatura, Respiración, Pulso			<ul style="list-style-type: none"> • Aprendizaje colaborativo. • Juego de roles • Aprendizaje Basado en Problemas. 	
	Técnica de: Presión Arterial.			<ul style="list-style-type: none"> • Simulación entre compañeros. • Aprendizaje colaborativo. • Juego de roles 	
	-Posiciones Terapéuticas			<ul style="list-style-type: none"> • Aprendizaje colaborativo. 	
	Higiene del Paciente: Higiene Oral, Lavado de Cabello.			<ul style="list-style-type: none"> • Simulación entre compañeros. • Aprendizaje colaborativo. • Juego de roles 	
	Baño en cama.			<ul style="list-style-type: none"> • Simulación entre compañeros. • Aprendizaje colaborativo. • Juego de roles 	
	Higiene de la unidad: Desinfección concurrente.			<ul style="list-style-type: none"> • Simulación entre compañeros. • Aprendizaje colaborativo. • Juego de roles 	
	Arreglos de Cama: abierta, cerrada, ocupada de recuperación.			<ul style="list-style-type: none"> • Aprendizaje colaborativo. 	

XI Conclusiones

Lo expuesto a lo largo de este trabajo permite llegar a las siguientes conclusiones:

1. Las características socio-demográficas y laborales que predomina son docentes jóvenes, de sexo femenino, casados, con menos de 5 años de experiencia laboral, nivel académico de licenciado; esto último influye en la aplicación de estrategias didácticas pues la poca experiencia laboral hace que los docentes se centren más en el contenido que en la didáctica.
2. En cuanto a las características socio-demográficas y laborales que predomina en los estudiantes, son jóvenes, sexo femenino, solteros, no trabajan y dedican al menos 2 horas al estudio independiente, esto respalda el rendimiento académico obtenido en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”, pues poseen mayor tiempo para dedicar a los estudios lo que infle en su rendimiento académico.
3. Respecto a las estrategias didácticas que los docentes implementaron en la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”, las más utilizadas están el juego de roles, demostración del procedimiento por parte del docente, la simulación en maniqués y entre compañeros, las cuales son estrategias que se encontraron detalladas en los planes de clase; así bien existen estrategias didácticas que los docentes utilizan pero no están reflejadas en los planes de clase, entre ellas están la lluvia de ideas, observación auto reflexiva, portafolio de aprendizaje y resumen.

Así mismo los docentes no utilizan el Aprendizaje Basado en Problemas y el estudio de caso para generar el pensamiento crítico en los estudiantes, siendo estrategias que se pueden incorporar en algunos contenidos como toma de signos vitales y que desarrolle s capacidad de actuar ante una situación que se les presente en las prácticas de formación profesional.

Cabe señalar que los docentes se guían y desarrollan las estrategias didácticas conforme el plan didáctico de la asignatura.

4. El rendimiento académico que obtuvieron los estudiantes de I año de enfermería en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”, se encuentra entre los promedios de Muy bueno, Bueno; esto es resultado que son estudiantes jóvenes, solteros, no trabajan y dedica al menos dos horas al estudio independiente, lo que influyó en el rendimiento académico, además de la metodología utilizada por el docente.
5. La relación entre estrategias didácticas y el rendimiento académico es significativa, esto indica que a medida que aumenta la variable estrategia didáctica, aumenta la variable rendimiento académico. Esto significa que hay correlación positiva entre variables, es decir que a medida que se aplicaron estas estrategias didácticas, lluvia de ideas, observación auto reflexiva y portafolio de aprendizaje, aumento el rendimiento académico de los estudiantes.
6. Por último el plan didáctico de la asignatura muestra que las estrategias de enseñanza – aprendizaje giran en torno a simulación, juego de roles. Por tanto el plan didáctico no ofrece diferentes estrategias metodológicas que se pueden utilizar en base al desarrollo de los contenidos. Ante lo mencionado se realiza una propuesta de estrategias didácticas basada en el constructivismo, donde el estudiante es el principal protagonista de su aprendizaje.

XII Recomendaciones

A la Dirección del departamento de Enfermería:

- Integrar al plan didáctico de la asignatura, la propuesta realizada sobre estrategias didácticas que se pueden incorporar en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”, tales como Aprendizaje colaborativo, Aprendizaje Basado en Problemas, portafolio de aprendizajes.
- Planificación y capacitación continua a los docentes en relación a estrategias didácticas dirigidas a asignaturas procedimentales entre ellas, demostración de procedimiento, observación auto reflexiva, juego de roles, simulación entre compañeros.
- Retomar en la transformación curricular nuevas estrategias propias de asignaturas procedimentales.

A los docentes que desarrollen la asignatura:

- Implementación de la propuesta sobre estrategias didácticas asumiéndola desde una perspectiva flexible que se puede adecuar a las necesidades de los estudiantes.
- Apropiarse de estrategias didácticas que favorezcan los procesos de aprendizajes en asignaturas procedimentales tales como, lluvia de ideas, aprendizaje colaborativo, portafolio de aprendizaje.
- Mayor disposición y colaboración por parte de docentes horarios y de planta, al momento de aplicar los instrumentos y de suministrar información que servirá de fundamento para llegar a conclusiones más asertivas acerca de temas de investigaciones.

XIII. Bibliografía

- Anijovich, R., & Mora, S. (2009). *ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA, Otra mirada al quehacer en el aula* (Vol. I). Argentina: Aique .
- Barberá, E., Candela, C., & Ramos, A. (2008). Motivaciones en la elección profesional: sistema sexo/género. *Emoción y motivación: Contribuciones actuales* , 219-30.
- Bonerge, O., & Alcántara, N. (2017). Hábitos de eestudio y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Innovare, Ciencia y Tecnología* , 16.
- Bustos, J. (2015). Aprendizaje basado en problemas y simulació clínica. *Revista Hispanoamericana de ciencias de la salud* , I (2), 117-120.
- Camarena, R. M., Chavez, A. M., & Gómez, J. (Marzo de 1985). Reflexiones en torno al rendimiento escolar y a la eficiencia terminal. *Revista de educación superior* , 14.
- Capdevila, A., & Bellmunt, H. (2016). Importancia de los hábitos de estudios en el rendimiento académico del adolescente: Diferencias por género. *Servicio de publicaciones de la Universidad de Murcia* , 16.
- Cares, M. (20 de Septiembre de 2010). *Diferencias entre método de casos y ABP*. Recuperado el 1 de Abril de 2018, de Cafés Ciudadinos: <https://mariaelenacares.wordpress.com/2010/09/20/diferencias-entre-metodo-de-caso-y-abp/>
- Cobo, G., & Valdivia, S. (2000). Juego de roles. *Colección Materiales de Apoyo a la Docencia #1* , 14.
- Collazos, C. A., & Mendoza, J. (2006). Cómo aprovechar el "aprendizaje colaborativo" en el aula. *Educación y Educadores* , IX (2), 61-76.
- Correa, S. (2001). El método de caso en la docencia universitaria. *Conferencia de Especialización en didáctica universitaria*, (pág. 6).
- Díaz Barriga, F., & Hernández Rojas, G. (2002). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo, una interpretación constructivista* (Vol. II). Mexico: Trillas.
- Díaz, A. (2015). ESTUDIANTES ADULTOS: INFLUENCIA DE LA EDAD EN EL PROGRESO ACADÉMICO DEL ALUMNO UNIVERSITARIO Y SU PERMANENCIA EN LA INSTITUCIÓN. V *CLABES* , 1-5.
- Duque, P., Rodríguez, J. C., & Vallejo, S. (2013). *Prácticas pedagógicas y su relación con el desempeño académico*. Colombia.

- Espinoza, M. (2012). *Estrategias y métodos de enseñanza que emplean los docentes horarios durante el desarrollo de las prácticas de formación profesional de los estudiantes de I año de la carrera de Enfermería Profesional*. Managua.
- Fernández, Á. (2004). El portafolio docentes como estrategias formativa y de desarrollo profesional. *Educar* , 127-142.
- Fernández, J. (2013). El registro del estado civil de las personas. *Biblioteca jurídica virtual del Instituto de Investigaciones jurídicas de la UNAM* , 13.
- Ferreiro, R. (2007). *Estrategias didácticas del aprendizaje cooperativo*. México: Trillas.
- Figuroa, A. (2009). La innovación en la educación superior en enfermería y los aportes del diseño de instrucción. *Enfermería Latinoamericana* , 5-13.
- Fuentes, E. (2015). *Efectividad de las estrategias didácticas que implementan los docentes en la formación de estudiantes de Quinto año de la carrera de Ciencias Naturales, curso de profesionalización*. Estelí.
- Gaceta del Semanario Judicial de la Federación. (2016). Estado Civil. *Décima época* , 1.
- Garbanzo, G. (2007). Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista Educación* , 43-63.
- González, A., & Bravo, B. (2018). Ambientes y diseño de escenarios en el aprendizaje basado en simulación. *Espacios* , 29.
- Hernández, L., & Hernández, E. (Noviembre de 2014). Mejoras en el logro de competencias en el aprendizaje de anatomía, mediante la aplicación del método Aprendizaje Basado en Problemas. *Congreso Iberoamericano de Ciencia, Tecnología, innovación y Educación* , 1-23.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación* (Vol. IV). México: Mc Graw Hill Education.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (Vol. VI). México: Mc Graw Hill Education.
- Infante, M. (2010). Desafíos a la formación docente: Inclusión educativa. *Estudios Pedagógicos XXXVI* , 286-297.
- Jiménez, J. L. (2013). *Estrategias de enseñanza que promuevan la mejora del rendimiento académico en estudiantes de medicina*. México.
- Mas Torelló, Ò. (2011). EL PROFESOR UNIVERSITARIO: SUS COMPETENCIAS Y FORMACIÓN. *Revista de Currículum y Formación de Profesorado* , XV (3), 195-211.

- Medina, A., & Mata, F. (2009). *Didáctica General* (Vol. II). Madrid: PEARSON EDUCACIÓN, S.A.
- Ministerio de educación, ciencia y tecnología. (2003). Evaluación de recursos didácticos. *Ministerio de educación, ciencia y tecnología* , 935.
- Moncayo, M. (2016). Determinantes que influyen en el rendimiento académico. *Universidad de La Salle* , 8.
- Mora, S., & Oliveira, M. (Diciembre de 2014). *Simulación clínica: Una estrategia que articula prácticas de enseñanza e investigación en Enfermería*. Recuperado el 19 de Marzo de 2018, de <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072014001200edt>
- Morales, A. I. (2009). *Evaluación de las estrategias de enseñanza utilizadas por los docentes en la asignatura de sistemas agroforestales*. Región Autónoma del Atlántico Sur.
- Müggenburg, M. C., & Pérez, I. (2007). Los maestros escriben. *Enfermería Universitaria* , IV (1), 35-37.
- Negri, E., Mazzo, A., & Amado, J. C. (2017). Simulación clínica con dramatización: Beneficios percibidos por estudiantes y profesionales de la salud. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* , 1-10.
- Obando, A. I. (2012). *Factores que inciden en el proceso de Enseñanza - Aprendizaje de los estudiantes del 3er año de Enfermería*. Managua.
- Ortiz, L. M. (2016). *Estrategias metodológicas utilizadas en el desarrollo de la asignatura laboratorio didáctico de la física y su incidencia en el aprendizaje de los estudiantes de cuarto año de la carrera de física de la Facultad de Educación e Idiomas*. Managua.
- Palés, J., & Gomar, C. (2010). El uso de las simulaciones en educación médica. *Educación y cultura en la sociedad de la información* , 147-169.
- Peñafiel, M. B. (2016). *Implementación de estrategias didácticas de aprendizaje relacionado con estilos de aprendizaje de los estudiantes de la escuela de enfermería, Universidad de Cuenca*. Ambato.
- Pimienta Prieto, J. (2012). *Estrategias de enseñanza-aprendizaje*. México: PEARSON EDUCACIÓN,.
- Piña, & Amador. (2015). La enseñanza de la enfermería con simuladores, consideraciones teórico-pedagógicas para perfilar un modelo didáctico. *Enfermería Universitaria* , 152-159.
- Ricoy, C. (2006). Contribución sobre los paradigmas de investigación. *Revista do Centro de Educação* , 11-22.
- Rocha, J. F., & Quiroz, Z. (2014). POLISAL UNAN-Managua. *35 Aniversario* , 17.

- Rodríguez, M. (2010). Metodologías docente en el EEES. *Tendencias pedagógicas* , 103.
- Rodríguez, S., Fita, E., & Torrado, M. (2003). Rendimiento académico en la transición Secundaria - Universidad. *Revista de Educación* , 391-414.
- Saber, G. (1997). Enfermería profesión de mujeres. *Latin American Studies Association* , 18.
- Salas, R., & Ardanza, P. (1995). *La simulación como método de enseñanza y aprendizaje*. Recuperado el 21 de Abril de 2019, de Educación Médica Superior: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21411995000100002&lng=es&tlng=pt.
- Tecnológico de Monterrey. (23 de Septiembre de 2013). *Aprendizaje colaborativo, técnicas didácticas*. Recuperado el 1 de Abril de 2018, de Tecnológico de Monterrey: <https://www.orientacionandujar.es/2013/09/23/aprendizaje-colaborativo-tecnicas-didacticas/>
- Tenti Fanfani, E. (2005). La condición docente : Análisis comparado de la Argentina, Brasil, Perú y Uruguay. *Siglo XXI Editores Argentina S. A* , 29-320.
- Universidad de Cádiz. (2012). Manual de casos clínicos simulados. *Convocatoria de Actuaciones Avaladas para la Mejora Docente, Formación del Profesorado y Difusión de Resultados* , 14.
- Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. (Noviembre de 2011). Manual de organización y funcionamiento del laboratorio de enfermería. Managua, Managua.
- Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. (2011). *Modelo educativo, Normativa y Metodología para la Planificación Curricular*. Managua: UNAN Managua.
- Velasco, A. (2013). *Simulación Clínica y enfermería, creando un ambiente de simulación*. Tesis, Universidad de Cantabria, Cantabria.
- Vera, M., López, B., & Acosta, M. (2018). Seguridad Laboral en los Docentes de Contrato Ocasional. *Producción, Ciencias e Investigación* , 7-14.
- Yancen, L. M., & Consuegra, D. (2013). Estrategias educativas utilizadas por los docentes del programa de Enfermería, frente a los estilos de aprendizajes de los estudiantes. *Salud Uninorte* , 405-416.

ANEXOS

Bosquejo

1. Generalidades
 - 1.1 Definición
 - 1.2 Características de las estrategias
 - 1.3 Importancia
 - 1.4 Clasificación

2. Simulación clínica
 - 2.1 Ventajas
 - 2.2 Fases en la simulación
 - 2.2.1 Introducción
 - 2.2.2 Desarrollo
 - 2.2.3 Ejercitación
 - 2.2.4 Cierre

 - 2.3 Tipos de simuladores
 - 2.3.1 Baja fidelidad
 - 2.3.2 Mediana fidelidad
 - 2.3.3 Alta fidelidad

3. Características socio demográficas y laborales
 - 3.1 Definición

 - 3.2 Docentes
 - 3.2.1 Edad
 - 3.2.2 Sexo
 - 3.2.3 Nivel académico
 - 3.2.4 Tipo de contrato
 - 3.2.5 Años laborados

 - 3.3 Estudiantes
 - 3.3.1 Edad
 - 3.3.2 Sexo
 - 3.3.3 Estado civil
 - 3.3.4 Situación laboral
 - 3.3.5 hábitos de estudios
 - 3.3.6 Recursos económicos

4. Estrategias didácticas
 - 4.1 Fase de iniciación
 - 4.1.1 Objetivos
 - 4.1.2 Lluvia de ideas
 - 4.2 Fase de desarrollo
 - 4.2.1 Demostración de procedimiento
 - 4.2.2 Observación auto reflexiva
 - 4.3 Fase de ejercitación
 - 4.3.1 ABP
 - 4.3.2 Estudio de caso
 - 4.3.3 Aprendizaje colaborativo
 - 4.3.4 Juego de roles
 - 4.4 Fase de cierre
 - 4.4.1 Resumen
 - 4.5 Portafolio de aprendizaje
5. Rendimiento académico
 - 5.1 Conceptualización
 - 5.2 Factores que intervienen en el rendimiento académico
6. Relación estrategias didácticas - rendimiento académico.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Encuesta a estudiantes

Alumno Número: _____

Fecha de realización: _____

Estimados (a) estudiantes la presente encuesta tiene como objetivo:

Analizar las estrategias didácticas implementadas por los docentes de enfermería en la asignatura procedimiento de introducción al cuidado y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de I año de los diferentes perfiles de la carrera de enfermería.

Los datos aquí brindados serán utilizados solamente para fines educativos, no es necesario que anote su nombre, la información es anónima.

A continuación se presentan una serie de preguntas, la cual usted debe encerrar en un círculo el inciso que cumple.

I. Características socio demográficas y laborales

1. Edad

- e) 15 a 19 años
- f) 20 a 24 años
- g) 25 a 29 años
- h) 30 a más

2. Sexo

- a) Femenino
- b) Masculino

3. Estado civil

- a) Soltero
- b) Unión de hecho estable
- c) Casado
- d) Separado
- e) Divorciado

1. Horas de estudios

- a) 2 horas
- b) 3 a más horas
- c) Ninguno

2. Fuentes de ingreso

- a) Familia
- b) Esposo o compañero
- c) Otros

3. Perfil académico

- e) Materno Infantil
- f) Paciente crítico
- g) Obstetricia y perinatología
- h) Salud pública

4. Situación laboral

- a) No trabaja
- b) Trabaja medio tiempo
- c) Ocasional

II- Estrategias didácticas

A continuación, se presenta un glosario relacionado con las estrategias didácticas, donde usted se puede apoyar para la selección de su respuesta, se le solicita marcar con una (X), la que usted considere utilizó el docente durante el desarrollo de la asignatura.

Glosario

1. **Objetivos:** Enunciados que establecen condiciones, tipo de actividad y forma de evaluación del aprendizaje.
2. **Lluvia de ideas:** Se obtiene información acerca de lo que un grupo conoce sobre un tema.
3. **Aprendizaje Basado en Problemas:** Su intención es buscar las mejores soluciones a una situación problemática propuesta por el docente.
4. **Estudio de caso:** Presenta una situación compleja y problemática para buscarle soluciones, para lograrlo el docente alienta la discusión grupal y la preparación previa.
5. **Aprendizaje colaborativo:** Se forman pequeños grupos, para repetir determinados procedimientos.
6. **Portafolio de aprendizaje:** Documento con el fin de reflejar esfuerzos, dificultades, logros y propuestas alternativas, en relación con los objetivos y los criterios de evaluación.
7. **Juego de roles:** El estudiante asume roles diferentes en el escenario simulado como si fueran integrantes de un caso clínico.
8. **Observación auto reflexiva:** El observador trata de darle sentido a su realidad, esto se vuelve significativo cuando genera reflexión sobre lo que se está aprendiendo, cómo se está haciendo.

	Estrategia	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Observación
	Fase introductoria					
1	Objetivos					
2	Lluvia de ideas					
	Fase de desarrollo					
3	Demostración de procedimiento					
4	Observación auto reflexiva					
	Fase de ejercitación					
5	Simulación en maniqués					
6	Simulación entre compañeros					
7	Aprendizaje Basado en Problemas					
8	Estudio de caso					
9	Aprendizaje colaborativo					
10	Juego de roles					
	Fase de cierre					
11	Resumen					
12	Portafolio de Aprendizaje					



ENCUESTA A DOCENTES

Seudónimo: _____

Fecha de realización: _____

Estimado(a) docente el presente instrumento tiene como objetivo:

Analizar las estrategias didácticas implementadas en la asignatura procedimiento de introducción al cuidado y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de I año de los diferentes perfiles de la carrera de enfermería. Los datos proporcionados serán utilizados solamente para fines educativos, la información es anónima.

A continuación, se presentan una serie de ítems, la cuales deberá encerrar en un círculo lo que usted estime conveniente.

I. Características socio demográfica

5. Edad

- h) Menor de 28
- i) 29 a 33 años
- j) 34 a 38 años
- k) 39 a 43 años
- l) 44 a 48 años
- m) 49 a 53 años
- n) 54 a más

6. Sexo

- a) Femenino
- b) Masculino

7. Estado civil

- f) Soltero
- g) Unión de hecho estable
- h) Casado
- i) Separado
- j) Divorciado

4. Nivel académico

- a) Licenciado
- b) Máster
- c) Doctor

5. Tipo de contrato

- a) Fijo
- b) Temporal
- c) Horario
- d) Medio tiempo

6. Años laborados

- h) Menor de 5 años
- i) 6 a 10 años
- j) 11 a 15 años
- k) 16 a 20 años
- l) 21 a 25 años
- m) 26 a 30 más
- n) 31 a más

II- Estrategias didácticas en la clínica

A continuación, se presentan en la siguiente tabla las siguientes estrategias didácticas, se le solicita marcar con una (X), la que usted utilizó durante el desarrollo de la asignatura.

	Estrategias Didácticas	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Observación
	Fase introductoria					
1	Objetivos					
2	Lluvia de ideas					
	Fase de desarrollo					
3	Demostración de procedimiento					
4	Observación auto-reflexiva					
	Fase de ejercitación					
5	Simulación en maniqués					
6	Simulación entre compañeros					
7	Aprendizaje Basado en Problemas					
8	Estudio de caso					
9	Aprendizaje colaborativo					
10	Juego de roles					
	Fase de cierre					
11	Resumen					
12	Portafolio de Aprendizaje					



GUÍA DE REVISIÓN DOCUMENTAL A ESTUDIANTES

Fecha de realización: _____

El presente instrumento tiene como objetivo:

Detallar el rendimiento académico en los estudiantes de I año de enfermería en la asignatura “Procedimiento de Introducción al cuidado”

I. Rendimiento académico II semestre 2018

Materno Infantil					
	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
90 – 100					
80-89					
70- 79					
60-69					
≤ 59					
Paciente Crítico					
	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
90 – 100					
80-89					
70- 79					
60-69					
≥59					
Obstetricia y Perinatología					
	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
90 – 100					
80-89					
70- 79					
60-69					
≥59					
Salud Pública					
	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
90 – 100					
80-89					
70- 79					
60-69					
≥ 59					



GUÍA DE REVISIÓN DOCUMENTAL A DOCENTES

PLAN DE CLASES

Seudónimo: _____

Fecha de realización: _____

El presente instrumento tiene como objetivo:

Corroborar las estrategias didácticas implementadas en la asignatura procedimiento de introducción al cuidado. Los datos proporcionados serán utilizados solamente para fines educativos, la información es anónima.

A continuación, se presentan en la siguiente tabla las estrategias didácticas, se tachará con una (X), según lo que se detalla en el plan de clase docente.

I. Estrategias didácticas en la clínica

Estrategia	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	Observación
Fase introductoria					
Objetivos					
Lluvia de ideas					
Fase de desarrollo					
Demostración de procedimiento					
Observación auto reflexiva					
Fase de ejercitación					
Simulación en maniqués					
Simulación entre compañeros					
Aprendizaje Basado en Problemas					
Estudio de caso					
Aprendizaje colaborativo					
Juego de roles					
Fase de cierre					
Resumen					
Portafolio de Aprendizaje					
No realiza Plan de clases					



Grupo focal a estudiantes de I año de Enfermería, modalidad regular

Fecha de realización: _____

Lugar: _____

Hora de inicio: _____

Hora finalizada: _____

Inicio

Muy buenas días estimados estudiantes, gracias por estar presente en este grupo focal. Antes de iniciar tomaremos 5 minutos para poder conocernos un poco y crear ambientes agradables, por favor nos presentamos ante el grupo.

Objetivo de grupo focal

Analizar las estrategias didácticas implementadas por los docentes de enfermería en la asignatura – “Procedimiento de Introducción al Cuidado” y su relación con el rendimiento académico. Los datos aquí brindados serán utilizados solamente para fines educativos, la información es anónima.

Orientaciones: En esta actividad cada participante podrá expresar sus diferentes opiniones con respecto al tema en discusión, se les pide por favor que levanten su mano para pedir la palabra y que hablen en voz alta, ya que es importante conocer claramente las opiniones de cada uno de ustedes. La conversación tendrá una duración mínima de 40 minutos, máximo 1 hora.

Preguntas

1. ¿Qué importancia tiene para usted asignatura “Procedimiento de introducción al Cuidado?”
2. Señale al menos cuatro habilidades y destrezas que fortaleció durante la asignatura “Procedimiento de introducción al Cuidado?”
3. Mencione las estrategias didácticas empleó el docente al iniciar la clase?
4. ¿Qué estrategias didácticas utilizó el docente al desarrollar la clase?
5. ¿Qué estrategias didácticas desarrolló el docente al finalizar la clase?
6. ¿Qué estrategias considera que favorecieron más su aprendizaje? ¿Por qué?
7. ¿Las estrategias que utilizó el docente facilitaron su rendimiento académico? ¿En qué aspectos?
8. ¿Los laboratorios, lugar donde se desarrolló la asignatura ¿son realistas al ambiente hospitalario? argumente
9. ¿Mencionen los aspectos aprendidos en la asignatura y la forma en que contribuyó en su formación profesional?

GRUPO FOCAL DESARROLLADO CON LOS ESTUDIANTES DE I AÑO DE LA CARRERA ENFERMERÍA

En este espacio se efectúa el análisis correspondiente sobre el grupo focal desarrollado con 8 estudiantes, quienes han cursado la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado” en el II semestre de 2018.

En este sentido se desarrolló el 18 de Septiembre 2019, en el laboratorio de Enfermería # 6, con una duración de una hora, diez minutos; el cual tuvo como finalidad:

- Examinar las concepciones que poseen los estudiantes sobre la importancia que tiene la asignatura “Procedimiento de Introducción al Cuidado”
- Expresar las habilidades y destrezas que se fortalecieron durante la asignatura.
- Indagar sobre las estrategias didácticas empleadas por el docente durante el desarrollo de la asignatura.
- Discutir las estrategias didácticas que favorecieron más el aprendizaje y el rendimiento académico.
- Indagar sobre el realismo del ambiente clínico donde se desarrolla la asignatura.
- Dialogar los aspectos aprendidos en la asignatura y la forma en que contribuyó a la formación profesional.

	PERCEPCIONES DE LOS ESTUDIANTES
<p>Importancia de la asignatura</p> <p>“Procedimiento de Introducción al Cuidado”</p>	<p>Alumno No. 1 “Los laboratorios nos ha ayudado a conocer los procedimientos básicos p, para después ir a lo más complejo ”</p> <p>Alumno No. 3 “Me ha ayudado en el manejo y práctica de los procedimientos realizado hacia el paciente”</p> <p>Alumno No. 8 “He adquirido conocimientos que desconocía por completo, se nos enseñó los procedimientos iniciales para llevar a cabo en las primeras visitas a las unidades de salud”</p>
<p>Habilidades y destrezas que se fortalecieron durante la asignatura.</p>	<p>Alumno No. 5 “Entre las habilidades y destrezas que puse en práctica fue el trabajo en equipo y la comunicación enfermera - paciente”</p> <p>Alumno No. 2 “La habilidades que desarrolle fue la paciencia, empatía que como estudiantes y futuros enfermeros debemos de tener”</p> <p>Alumno No. 4 “para mí fue la toma de decisiones, comunicación y la relación enfermero-paciente”</p> <p>Alumno No.8 “Me ayudo a ser más responsable, a tomar las mejores decisiones para ayudar al paciente en su recuperación”</p>
<p>Estrategias didácticas empleadas por el docente al iniciar el contenido</p>	<p>Alumno No. 2 “Al iniciar la clase lo primero que realizábamos en mi caso fue lluvia de ideas, la maestra nos preguntaba los conocimientos que teníamos de la clase”</p> <p>Alumno No. 4 “Lo primero que hacía era hacer un resumen de la clase pasada, luego pasábamos a la clase del día, abordaba los objetivos y conceptos de la técnica”</p> <p>Alumno No. 7 “La profesora nos realizaba lluvia de ideas, nos preguntaba algunos conceptos, en qué consistía la clase y luego nos explicaba los objetivos”</p>

PERCEPCIONES DE LOS ESTUDIANTES	
<p>Estrategias didácticas empleadas por el docente al desarrollar el contenido</p>	<p>Alumno No. 2 “Primero lo explicaba en el maniquí y luego lo poníamos en práctica con algún compañero, si había un error o un mal procedimiento lo volvíamos hacer”</p> <p>Alumno No. 3 “Explicaba el procedimiento y nos organizaba en grupo de 3 personas para realizar el procedimiento”</p> <p>Alumno No. 5 “La estrategia que usaba la maestra era el procedimiento con nosotros, cada alumno nos apoyábamos para realizar el procedimiento. Utilizábamos los maniqués bebés para practicar talla y peso, las técnicas con los adultos lo hacíamos entre compañeros”</p> <p>Alumno No. 6 “Dependiendo de la actividad que íbamos a realizar era diferente estrategia, por lo menos una actividad pediátrica utilizábamos maniqués de niño, si la actividad era con adulto lo hacíamos con maniquí o entre compañeros, para tener una noción de cómo realizarlo a la hora de ir a las prácticas”</p>
<p>Estrategias didácticas empleadas por el docente al finalizar el contenido</p>	<p>Alumno No. 5 “Nos hizo preguntas en que si habíamos entendido la clase, que habíamos aprendido, las dificultades y que lo practicaríamos en casa”</p> <p>Alumno No. 7 “Ella nos preguntaba si habíamos entendido la clase, nos hacía participar, nos daba un pequeño resumen”</p> <p>Alumno No. 8 “La docente siempre nos daba un pequeño resumen sobre la clase, nos decía cuales eran nuestras debilidades”</p>
<p>Estrategias que favorecieron el aprendizaje y rendimiento académico</p>	<p>Alumno No. 1 “La estrategia con que más aprendí fue la práctica en maniquí y compañeros”</p> <p>Alumno No. 2 “La docente primero realizaba el procedimiento para que nosotros observáramos como se realizaba, e igual aprendí practicando en maniquí y compañeros”</p> <p>Alumno No. 7 “Para mí fue practicar los procedimientos en grupos de 3 o 4 compañeros”</p> <p>Alumno No. 8 “Demostración de la técnica por la docente y formar grupos de 3-4 para practicar la técnica bajo su supervisión”</p>

PERCEPCIONES DE LOS ESTUDIANTES	
<p>Los laboratorios, lugar donde se desarrolla la asignatura son realistas al ambiente hospitalario</p>	<p>Alumno No. 1 “No tanto fueron realistas, cuando fuimos a práctica se notaba la gran diferencia que hay en relación a los laboratorios, desde mi punto de vista se necesita que sea más realistas porque uno va con una idea de cómo puede ser, pero al final las cosas no son así y son otras cosas que se ven en los hospitales”</p> <p>Alumno No. 3 “Considero que los escenarios donde se desarrollaron las clases no fueron los suficientemente realistas, debido a que aquí se presenta algo y esta mejor equipado, en las unidades hay escasos, se tiene que ahorrar los materiales que se utilizan. A mi concepto deberían decirnos la realidad con que nos enfrentaremos”</p> <p>Alumno No. 8 “En los hospitales la realidad es otra, los laboratorios están muy equipados, también los maniqués deberían de ser más funcionales porque hay maniqués que le falta piezas y cuando queremos realizar el procedimiento no presta las condiciones para realizarlo correctamente”</p>
<p>Aspectos aprendidos en la asignatura y la forma que contribuyó en su formación profesional</p>	<p>Alumno No. 2 “Los aspectos que considero me ha ayudado para mi formación profesional ha sido como realizar el procedimiento al paciente, vencer el miedo”</p> <p>Alumno No. 4 “Esta asignatura me ha ayudado a darle los mejores cuidados al paciente, por medio de las medidas de protección, brindándole al paciente una atención segura y así no contaminar al paciente ni a nosotros mismos”</p> <p>Alumno No. 6 “Nos enseña cómo actuar cuando estemos en un hospital o centro de salud, desde cómo tratar al paciente, respetarlo, darle confianza”</p>

TABLAS DE FRECUENCIAS

Características socio demográficas y laborales

Sexo de los docentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	6	5.7	75.0	75.0
	Masculino	2	1.9	25.0	100.0
	Total	8	7.5	100.0	
Perdidos	Sistema	98	92.5		
Total		106	100.0		

Tabla 1. Elaboración propia

Edad de los docentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menor de 28 años	1	.9	12.5	12.5
	29 a 33 años	5	4.7	62.5	75.0
	39 a 43 años	1	.9	12.5	87.5
	54 a más	1	.9	12.5	100.0
	Total	8	7.5	100.0	
Perdidos	Sistema	98	92.5		
Total		106	100.0		

Tabla 1. Elaboración propia

Estado civil de los docentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltero	1	12.5	12.5	12.5
	Casado	6	75.0	75.0	87.5
	Sin respuesta	1	12.5	12.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 1. Elaboración propia

Nivel académico de los docentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Licenciado	5	62.5	62.5	62.5
	Máster	3	37.5	37.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 1. Elaboración propia

Tipo de contrato de los docentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Fijo	3	37.5	37.5	37.5
	Horario	4	50.0	50.0	87.5
	Medio tiempo	1	12.5	12.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 1. Elaboración propia

Años laborados de los docentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menor de 5 años	4	50.0	50.0	50.0
	6 a 10 años	2	25.0	25.0	75.0
	11 a 15 años	1	12.5	12.5	87.5
	31 a más	1	12.5	12.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 1. Elaboración propia

Características socio demográficas y laborales

Edad del estudiante

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	15 a 19 años	52	49.1	49.1	49.1
	20 a 24 años	50	47.2	47.2	96.2
	25 a 29 años	2	1.9	1.9	98.1
	30 años a más	2	1.9	1.9	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 2. Elaboración propia

Sexo del estudiante

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	84	79.2	79.2	79.2
	Masculino	22	20.8	20.8	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 2. Elaboración propia

Estado civil del estudiante

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltero	85	80.2	80.2	80.2
	Unión de hecho estable	13	12.3	12.3	92.5
	Casado	8	7.5	7.5	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 2. Elaboración propia

Horas de estudio

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	2 horas	54	50.9	50.9	50.9
	3 a más horas	39	36.8	36.8	87.7
	Ninguno	13	12.3	12.3	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 2. Elaboración propia

Fuentes de ingresos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Familia	88	83.0	83.0	83.0
	Esposo o compañero	11	10.4	10.4	93.4
	Otros	7	6.6	6.6	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 2. Elaboración propia

Perfil académico

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Materno Infantil	25	23.6	23.6	23.6
	Paciente crítico	29	27.4	27.4	50.9
	Obstetricia y perinatología	28	26.4	26.4	77.4
	Salud Pública	24	22.6	22.6	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 2. Elaboración propia

Situación laboral

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No trabaja	79	74.5	74.5	74.5
	Trabaja medio tiempo	14	13.2	13.2	87.7
	Ocasional	13	12.3	12.3	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 2. Elaboración propia

Estrategias Didácticas

Objetivos (encuesta a docentes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	7	87.5	87.5	87.5
	Casi siempre	1	12.5	12.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 3. Elaboración propia

Lluvia de ideas (encuesta a docentes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	6	75.0	75.0	75.0
	A veces	2	25.0	25.0	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 3. Elaboración propia

Demostración de procedimiento (encuesta a docentes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	7	87.5	87.5	87.5
	Casi siempre	1	12.5	12.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 3. Elaboración propia

Observación auto reflexiva (encuesta a docentes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	5	62.5	62.5	62.5
	Casi siempre	2	25.0	25.0	87.5
	A veces	1	12.5	12.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 3. Elaboración propia

Simulación en maniqués (encuesta a docentes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	6	75.0	75.0	75.0
	Casi siempre	2	25.0	25.0	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 3. Elaboración propia

Simulación entre compañeros (encuesta a docentes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	6	75.0	75.0	75.0
	A veces	2	25.0	25.0	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 3. Elaboración propia

ABP (encuesta a docentes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	2	25.0	25.0	25.0
	Casi siempre	3	37.5	37.5	62.5
	A veces	2	25.0	25.0	87.5
	Nunca	1	12.5	12.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 3. Elaboración propia

Estudio de caso (encuesta a docentes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	1	12.5	12.5	12.5
	A veces	2	25.0	25.0	37.5
	Nunca	5	62.5	62.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 3. Elaboración propia

Aprendizaje colaborativo (encuesta a docentes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	5	62.5	62.5	62.5
	Casi siempre	3	37.5	37.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 3. Elaboración propia

Juego de roles (encuesta a docentes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	7	87.5	87.5	87.5
	Casi siempre	1	12.5	12.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 3. Elaboración propia

Portafolio de aprendizaje (encuesta a docentes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	2	25.0	25.0	25.0
	A veces	2	25.0	25.0	50.0
	Nunca	4	50.0	50.0	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 3. Elaboración propia

Resumen (encuesta a docentes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	6	75.0	75.0	75.0
	A veces	2	25.0	25.0	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 3. Elaboración propia

Estrategias didácticas

Objetivos (Encuesta a estudiantes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	71	67.0	67.0	67.0
	Casi siempre	20	18.9	18.9	85.8
	A veces	15	14.2	14.2	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 4. Elaboración propia

Lluvia de ideas (Encuesta a estudiantes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	37	34.9	34.9	34.9
	Casi siempre	38	35.8	35.8	70.8
	A veces	31	29.2	29.2	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 4. Elaboración propia

ABP (Encuesta a estudiantes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	36	34.0	34.0	34.0
	Casi siempre	41	38.7	38.7	72.6
	A veces	25	23.6	23.6	96.2
	Nunca	4	3.8	3.8	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 4. Elaboración propia

Estudio de caso (Encuesta a estudiantes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	51	48.1	48.1	48.1
	Casi siempre	26	24.5	24.5	72.6
	A veces	25	23.6	23.6	96.2
	Nunca	4	3.8	3.8	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 4. Elaboración propia

Aprendizaje colaborativo (Encuesta a estudiantes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	50	47.2	47.2	47.2
	Casi siempre	36	34.0	34.0	81.1
	A veces	16	15.1	15.1	96.2
	Nunca	4	3.8	3.8	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 4. Elaboración propia

Portafolio de aprendizaje (Encuesta a estudiantes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	39	36.8	36.8	36.8
	Casi siempre	23	21.7	21.7	58.5
	A veces	27	25.5	25.5	84.0
	Nunca	17	16.0	16.0	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 4. Elaboración propia

Simulación en maniqués (Encuesta a estudiantes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	76	71.7	71.7	71.7
	Casi siempre	19	17.9	17.9	89.6
	A veces	9	8.5	8.5	98.1
	Nunca	2	1.9	1.9	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 4. Elaboración propia

Juego de roles (Encuesta a estudiantes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	51	48.1	48.1	48.1
	Casi siempre	30	28.3	28.3	76.4
	A veces	19	17.9	17.9	94.3
	Nunca	6	5.7	5.7	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 4. Elaboración propia

Demostración de procedimiento (Encuesta a estudiantes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	77	72.6	72.6	72.6
	Casi siempre	20	18.9	18.9	91.5
	A veces	7	6.6	6.6	98.1
	Nunca	2	1.9	1.9	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 4. Elaboración propia

Simulación entre compañeros (Encuesta a estudiantes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	68	64.2	64.2	64.2
	Casi siempre	24	22.6	22.6	86.8
	A veces	13	12.3	12.3	99.1
	Nunca	1	.9	.9	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 4. Elaboración propia

Observación auto reflexiva (Encuesta a estudiantes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	47	44.3	44.3	44.3
	Casi siempre	34	32.1	32.1	76.4
	A veces	22	20.8	20.8	97.2
	Nunca	3	2.8	2.8	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 4. Elaboración propia

Resumen (Encuesta a estudiantes)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	60	56.6	56.6	56.6
	Casi siempre	31	29.2	29.2	85.8
	A veces	14	13.2	13.2	99.1
	Nunca	1	.9	.9	100.0
	Total	106	100.0	100.0	

Tabla 4. Elaboración propia

Estrategias didácticas

Objetivos (Revisión documental)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	37.5	37.5	37.5
	Siempre	3	37.5	37.5	75.0
	Nunca	2	25.0	25.0	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 5. Elaboración propia

Lluvia de ideas (Revisión documental)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	37.5	37.5	37.5
	Siempre	1	12.5	12.5	50.0
	A veces	2	25.0	25.0	75.0
	Nunca	2	25.0	25.0	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 5. Elaboración propia

ABP (Revisión documental)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	37.5	37.5	37.5
	Nunca	5	62.5	62.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 5. Elaboración propia

Estudio de caso (Revisión documental)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	37.5	37.5	37.5
	Casi siempre	1	12.5	12.5	50.0
	Nunca	4	50.0	50.0	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 5. Elaboración propia

Aprendizaje colaborativo (Revisión documental)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	37.5	37.5	37.5
	Siempre	1	12.5	12.5	50.0
	Casi siempre	1	12.5	12.5	62.5
	Nunca	3	37.5	37.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 5. Elaboración propia

Portafolio de aprendizaje (Revisión documental)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	37.5	37.5	37.5
	Nunca	5	62.5	62.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 5. Elaboración propia

Juego de roles (Revisión documental)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	37.5	37.5	37.5
	Siempre	5	62.5	62.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 5. Elaboración propia

Demostración de procedimiento (Revisión documental)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	37.5	37.5	37.5
	Siempre	5	62.5	62.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 5. Elaboración propia

Simulación en maniqués (Revisión documental)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	37.5	37.5	37.5
	Siempre	2	25.0	25.0	62.5
	Casi siempre	1	12.5	12.5	75.0
	Nunca	2	25.0	25.0	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 5. Elaboración propia

Simulación entre compañeros (Revisión documental)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	37.5	37.5	37.5
	Siempre	4	50.0	50.0	87.5
	Nunca	1	12.5	12.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 5. Elaboración propia

Observación auto reflexiva (Revisión documental)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	37.5	37.5	37.5
	Siempre	2	25.0	25.0	62.5
	A veces	1	12.5	12.5	75.0
	Nunca	2	25.0	25.0	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 5. Elaboración propia

Resumen (Revisión documental)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	3	37.5	37.5	37.5
	Siempre	4	50.0	50.0	87.5
	A veces	1	12.5	12.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Tabla 5. Elaboración propia

Rendimiento académico

Estadísticos

		Materno Infantil	Salud Pública	Obstetricia y Perinatología	Cuidados Críticos
N	Válido	41	39	33	36
	Perdidos	0	2	8	5
Media		3.49	3.31	3.85	4.25
Error estándar de la media		.185	.195	.239	.171
Mediana		4.00	4.00	4.00	5.00
Moda		4	4	5	5
Desv. Desviación		1.186	1.217	1.372	1.025
Varianza		1.406	1.482	1.883	1.050
Rango		4	4	4	3
Mínimo		1	1	1	2
Máximo		5	5	5	5

Tabla No.6 Elaboración propia

Materno Infantil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Reprobado menor de 59	5	12.2	12.2	12.2
	Regular 60 - 69	2	4.9	4.9	17.1
	Bueno 70 - 79	8	19.5	19.5	36.6
	Muy bueno 80 - 89	20	48.8	48.8	85.4
	Excelente 90 - 100	6	14.6	14.6	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Tabla No.6 Elaboración propia

Salud Pública

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Reprobado menor de 59	6	14.6	15.4	15.4
	Regular 60 - 69	1	2.4	2.6	17.9
	Bueno 70 - 79	12	29.3	30.8	48.7
	Muy bueno 80 - 89	15	36.6	38.5	87.2
	Excelente 90 - 100	5	12.2	12.8	100.0
	Total	39	95.1	100.0	
Perdidos	Sistema	2	4.9		
Total		41	100.0		

Tabla No.6 Elaboración propia

Obstetricia y Perinatología

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Reprobado menor de 59	4	9.8	12.1	12.1
	Regular 60 - 69	2	4.9	6.1	18.2
	Bueno 70 - 79	3	7.3	9.1	27.3
	Muy bueno 80 - 89	10	24.4	30.3	57.6
	Excelente 90 - 100	14	34.1	42.4	100.0
	Total	33	80.5	100.0	
Perdidos	Sistema	8	19.5		
Total		41	100.0		

Tabla No.6 Elaboración propia

Cuidados Críticos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Regular 60 - 69	4	9.8	11.1	11.1
	Bueno 70 - 79	3	7.3	8.3	19.4
	Muy bueno 80 - 89	9	22.0	25.0	44.4
	Excelente 90 - 100	20	48.8	55.6	100.0
	Total	36	87.8	100.0	
Perdidos	Sistema	5	12.2		
Total		41	100.0		

Tabla No.6 Elaboración propia

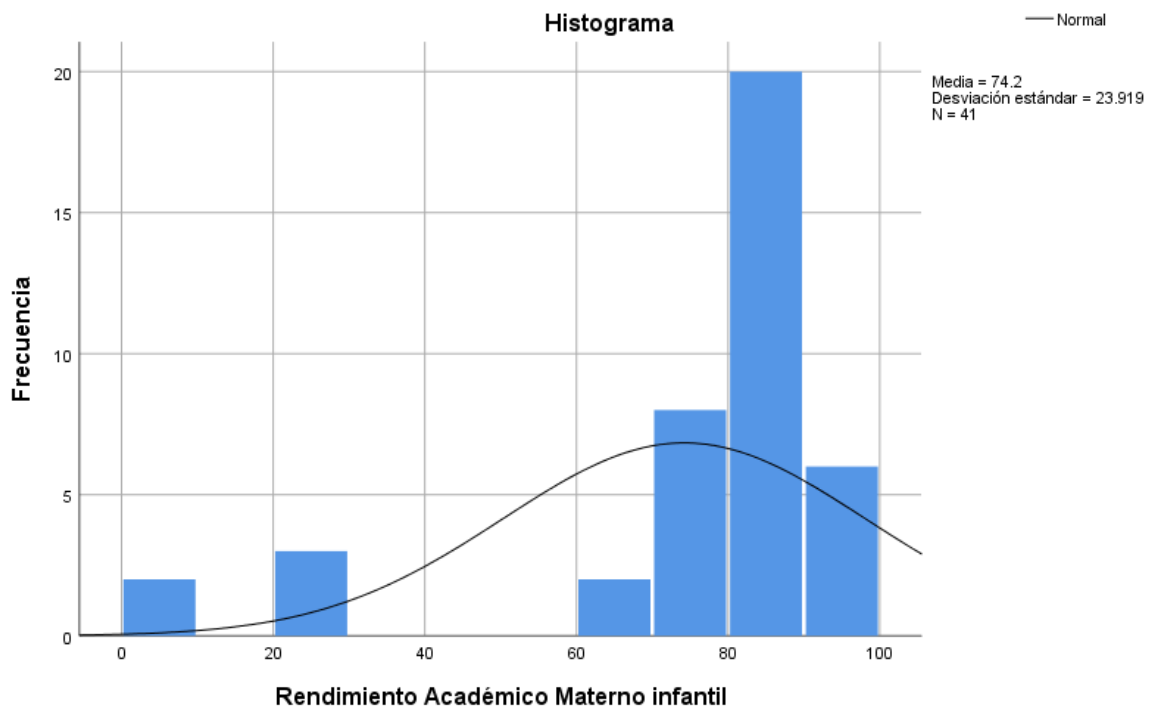


Tabla No.6 Elaboración propia

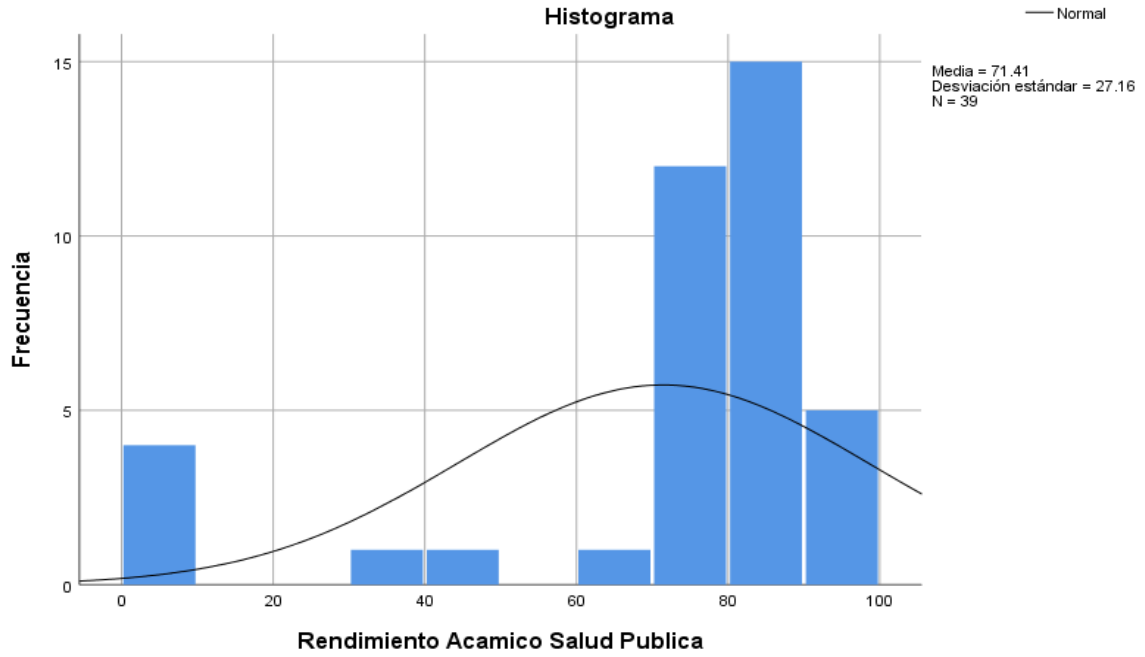


Tabla No.6 Elaboración propia

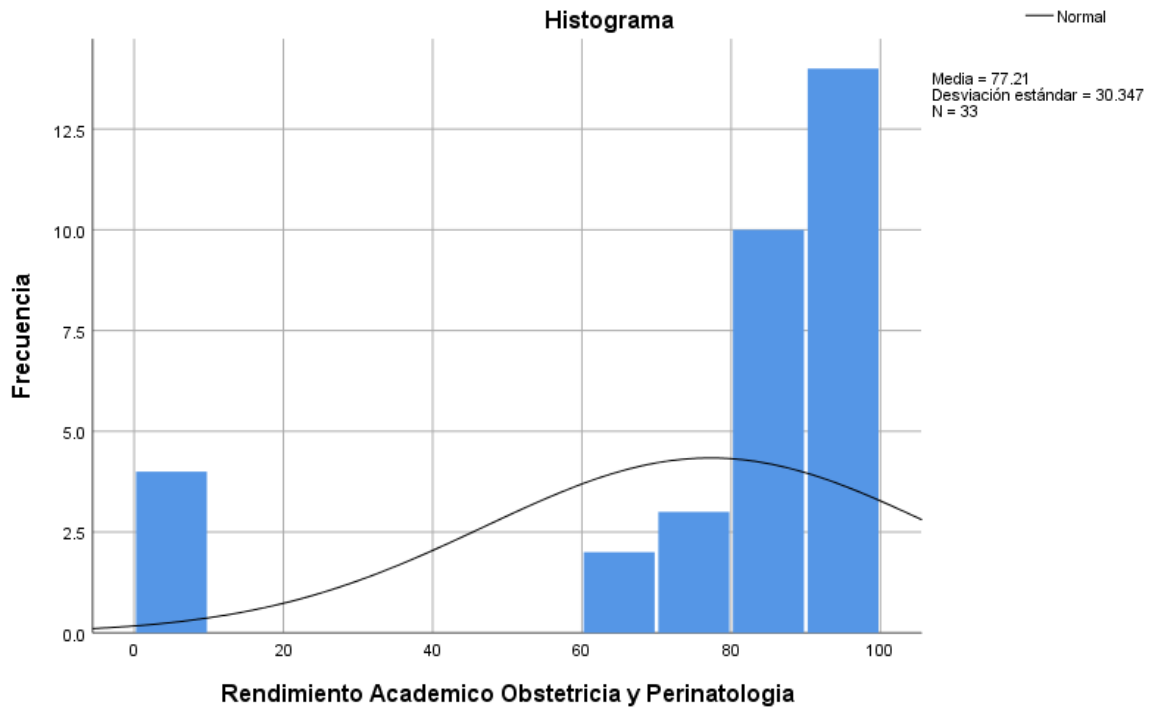


Tabla No.6 Elaboración propia

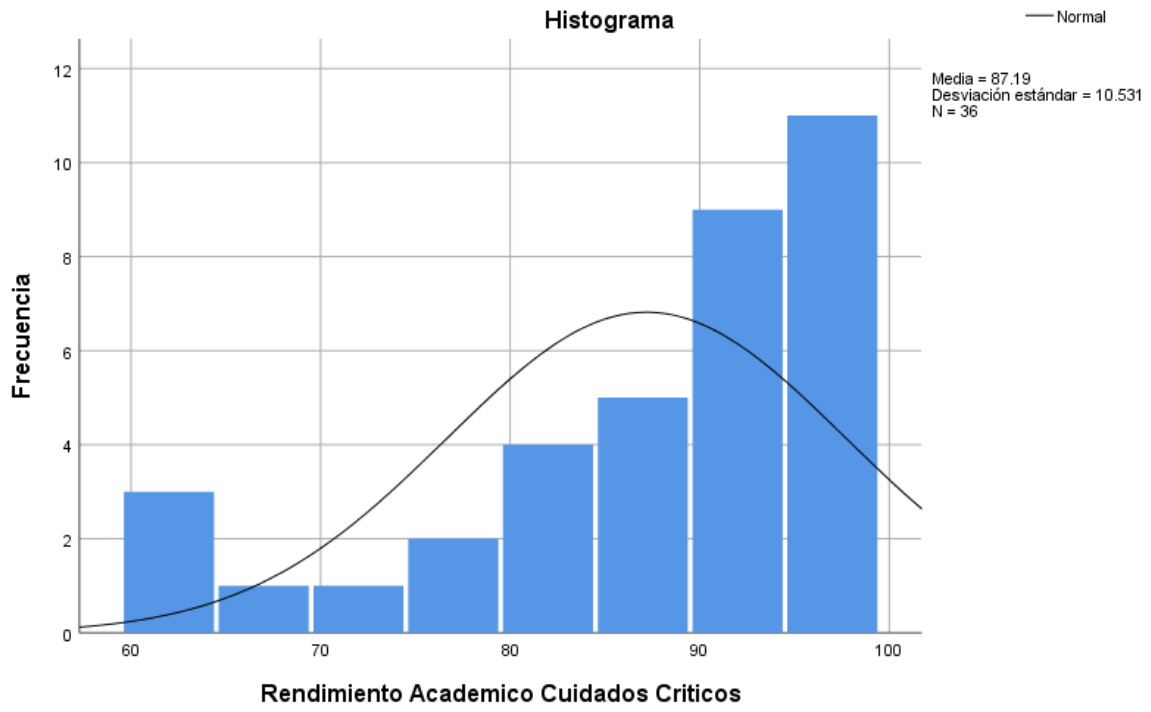


Tabla No.6 Elaboración propia

Cronograma

NO	Actividades	Agosto 2017				Septiembre 2017											
		23	26	27	31	6	8	9	11	14	15	18	20	21	22	24	25
	1era Tutoría Presencial	x															
	Explorar el tema de investigación en internet		X	x	x												
	Observación en laboratorios de enfermería UNAN					x											
	Cronograma de Actividades		X														
	Definición del tema y línea de investigación						x										
	Elaboración del planteamiento del problema						x	x									
	Definir los objetivos de Investigación							x									
	2da tutoría Presencial								x								
	Envío al correo de mejoras según observaciones realizadas									x							
	Recomendaciones por la tutora al correo											x					
	Construcción de antecedentes										x						
	Definir justificación											x					
	Elaboración del marco teórico												x	x	x		
	Envío de Tesis por correo																x
NO	Actividades	Octubre 2017							Noviembre 2017								
		2	3	8	10	21	22	25	1	4	8	12	21	30			
	Diseño metodológico, definición de tipo de estudio, área y universo	X	x														
	Descripción de la muestra, criterios de inclusión y exclusión			x	x												
	Explicar las técnicas e instrumentos de recolección de información					x	x										
	Elaboración de variables a estudio							x									
	Construcción de Operacionalización de variables								x	x	x						
	Corrección al correo de mejoras según observaciones realizadas												x				

N0	Actividades	Diciembre 2017							Enero 2018			Enero 2019		
		4	5	9	18	20	23	29	2	3	9	13	18	
	Corrección al correo de mejoras según observaciones realizadas	X	x	x										
	Envió del protocolo al correo				x									
	Construcción de Instrumentos de recolección de la información					x	x							
	Envió del protocolo al correo							x						
	Mejoras según observaciones realizadas							x						
	Realización de índice, resumen, introducción								x	x				
	Envió del protocolo al correo										x			
	Elaboración de solicitud de información a Directora del Dpto enfermería.											x		
	Revisión de los instrumentos por tutora												x	
N0	Actividades	Febrero 2019					Abril 2019			Mayo 2019				
		8	19	21	22	27	15	17	24	16	22	25	26	31
	Presentación del protocolo de investigación	X												
	Incorporación de observaciones realizadas por jueces		x	x	x									
	Tutoría					x								
	Elaboración de hipótesis y prueba de hipótesis						x	x						
	Plan de tabulación y análisis de la información								x					
	Prueba de jueces / validación de instrumentos									x	x			x
	Incorporación de observaciones realizadas											x	x	
	Tutoría													x
N0	Actividades	Junio 2019					Julio 2019							
		8	11	14	15	16	26	8	9	11	12			
	Defensa protocolo de investigación	X												
	Incorporación de las correcciones realizadas		x	x	X									
	Tutoría					x								
	Extensión carta Aval por tutora						x							
	Proceso de recolección de información a docentes							x	x	x	x			

I. Presupuesto

	Córdobas	Dólares
Internet	10,800	310
Levantado de texto	4500	129
Copias	6900	198
Encuadernado	1100	31
Diseño power point	500	14.3
Pasaje	5100	146
Almuerzo	4600	132
Refrigerio para estudiantes (grupo focal)	500	14.}3
Total	34,000	974.6

