



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITECNICO DE LA SALUD LUIS FELIPE MONCADA
DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA
TESIS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE:
LICENCIADO(A) EN FISIOTERAPIA

Percepción de las prácticas clínicas de especialización VI, en la modalidad regular del IX semestre de la generación 2016-2020 de la Licenciatura en Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el período de Mayo - Junio 2020.

Autores:

1. Br. Mayorga Díaz Joneysis Lisseth.
2. Br. Pérez Vargas María Iveth.
3. Br. Rodríguez Martínez Karla Julissa.

Tutor:

Chamorro Segovia Erick Alexander de Jesús.

Lic. En Fisioterapia.

Msc. En Epidemiología.

Managua, Nicaragua febrero 2021



Carta aval del tutor



DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA

2021: "AÑO DEL BICENTENARIO DE LA INDEPENDENCIA DE CENTROAMERICA"

CARTA AVAL DEL TUTOR

La Monografía es el resultado de un proceso académico investigativo llevado a cabo por estudiantes como forma de culminación de estudios. El propósito es resolver un problema vinculando la teoría con la práctica; se desarrolla desde un enfoque cualitativo, cuantitativo o mixto, potenciando las capacidades, habilidades y destrezas investigativas, y contribuye a la formación del profesional que demanda el desarrollo económico, político y social del país

El presente estudio Monográfico se realiza con el propósito de optar al título de Licenciatura en Fisioterapia, dicho estudio corresponde al tema:

"Percepción de las prácticas clínicas de especialización VI en la modalidad regular del IX semestre del plan de estudio 2016 de la Licenciatura en Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, agosto 2020".

Autores:

Br. Mayorga Díaz Joneysis Lisseth. Numero de carnet: 16070862

Br. Pérez Vargas María Iveth. Numero de carnet: 16071049

Br. Rodríguez Martínez Karla Julissa. Numero de carnet: 16070774

Reúne los requisitos académico y científico conforme lo establecido en el Reglamento de Régimen Académico estudiantil, Modalidades de Graduación de la Unan-Managua. Aprobado en mayo del 2017. Cumpliendo los artículos; Art. 24 inciso a, b, c, d y f. Art. 33 y 34 de la normativa para las modalidades de graduación como formas de culminación de los estudios. Plan de estudios 2016, aprobado por el consejo Universitario en sesión ordinaria No. 21-2012 el 26 de octubre del 2012.

Después de revisarlo doy el aprobado para su defensa.

Se extiende la presente a los quince días del mes de enero del año 2021.

Atentamente


MSc. Erick Alexander de Jesús Chamorro Segovia
Docente del departamento de Fisioterapia.

¡A la Libertad por la Universidad!

Rotonda Universitaria Rigoberto López Pérez, 150 Metros al Este, Código Postal: 663 - Managua, Nicaragua

Teléfonos 505 22770267 | 22770269, Ext. 6118

Correo: ips@unan.edu.ni | www.unan.edu.ni

Resumen

El objetivo de este estudio es analizar la percepción que poseen los estudiantes de las prácticas clínicas de especialización VI de la generación 2016-2020 de la Licenciatura de Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el periodo de mayo-junio 2020. Es un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, enfoque mixto. La muestra fue de 20 estudiantes de Fisioterapia de V año, para la recolección de la información se aplicó una encuesta en el programa Google Forms, para el procesamiento de información se creó una base de datos en el programa estadístico SPSS 25. El enfoque cualitativo se realizó bajo el paradigma interpretativo, fenomenológico, estudio de caso tipo 2, se utilizó un muestreo teórico seleccionando a 6 estudiantes para participar en una entrevista por medio de un grupo focal, se realizaron conceptos de primer y segundo orden y se analizaron a través de la técnica "Hermosa Frase". Entre los resultados se encontró que el sexo predominante fue el femenino, entre las edades de 21 a 27 años, procedentes principalmente de la ciudad de Managua. Los estudiantes expresaron no haber tenido dificultad para trasladarse al centro de rotación de las prácticas clínicas, refirieron tener fortaleza de conocimiento en el área de geriatría y coincidieron que el principal reto que se les presentó fue la pandemia mundial de COVID 19, ya que el número de pacientes disminuyó significativamente, lo que les impidió aplicar los conocimientos adquiridos durante la asignatura de afecciones médicas. En relación a la percepción general de las prácticas clínicas de profesionalización VI, se encontró que un porcentaje alto de los estudiantes en estudio percibió las prácticas como excelentes y muy bueno y la pandemia de Covid-19 mermó el cumplimiento de algunos objetivos de la práctica.

Palabras clave: Percepción, conocimientos, estudiantes, prácticas, pandemia.

Dedicatoria

Dedico mi tesis monográfica a mi familia, por haber sido, mi apoyo a lo largo de mi carrera, de manera especial a mi hijo **Josny Misael**, a mis padres **Nomar Mayorga** y **Antonia Díaz** y hermanos **Misael Mayorga** y **Jovelis Mayorga**, por estar presentes en cada logro y por el soporte incondicional que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida.

Joneysis Lisseth Mayorga Díaz

A mis padres **María Lidia Vargas** y **Juan Antonio Pérez**, a mis hermanos por brindarme su apoyo sus consejos y su motivación cada día.

María Iveth Pérez Vargas

A mis padres **Karla Martínez** y **Segundo Rodríguez**, por el amor que me han brindado, por educarme e instruirme a ser mejor cada día, por apoyar mis sueños, proyectos y acompañarme en cada etapa, a mi hermana **Rosita Rodríguez**, por estar siempre a mi lado, ser mi amiga y consejera.

Karla Julissa Rodríguez Martínez

Agradecimientos

Quiero expresar mi gratitud a Dios, por su infinita misericordia, darme sabiduría y ser mi guía, brindarme su protección todos estos años que estuve fuera de mi casa y permitirme concluir con mi objetivo de culminar mi carrera.

A mi hijo Josny Misael por ser el principal motor de mis sueños, a mis padres Nomar Mayorga y Antonia Díaz por los valores y principios que me han inculcado y me han ayudado a trazar mi camino. Con mucho cariño a mis hermanos Misael Mayorga y Jovelis Mayorga que han sido apoyo fundamental y han estado en todo este proceso para lograr mi meta, a mis amigas Mireyda Duarte y Aurora Zeledón por sus consejos y acompañarme en cada uno de mis logros.

Terminar este proyecto no hubiera sido posible sin el apoyo profesional de mi tutor el Msc. Erick Alexander Chamorro, quien con firme propósito nos instruyó hasta el final.

Joneysis Lisseth Mayorga Díaz

Agradezco a Dios por darme las fuerzas y la sabiduría en situaciones difíciles, a mis padres por darme la vida, siempre estuvieron a mi lado, brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona, a mis maestros por sus enseñanzas para desarrollarme profesionalmente y haberme brindado sus conocimientos.

María Iveth Pérez Vargas

A Dios por darme la vida, ser mi guía, llenarme de bendiciones fortalezas y sabiduría a lo largo del camino, a mis padres por su apoyo incondicional y motivarme siempre a seguir adelante a pesar de las adversidades, al maestro Gerardo Mendoza, por su amistad y consejos, a los docentes del departamento de Fisioterapia, por ser los instructores en mi formación profesional.

Karla Julissa Rodríguez Martínez

Índice

I.	Introducción.....	1
II.	Antecedentes.....	2
III.	Planteamiento del problema.....	3
IV.	Justificación.....	4
V.	Objetivos.....	5
VI.	Marco teórico.....	6
VII.	Diseño metodológico cuantitativo.....	15
VIII.	Diseño Metodológico Cualitativo.....	18
IX.	Descripción de los resultados.....	21
X.	Análisis y discusión de los resultados.....	26
XI.	Conclusiones.....	33
XII.	Recomendaciones.....	34
XIII.	Bibliografía.....	35
XIV.	Anexos.....	38

I. Introducción

La práctica clínica se considera un componente esencial del proceso de enseñanza aprendizaje, ya que brinda la oportunidad de desarrollar un conocimiento que solo se adquiere en la acción. Se pretende que este conocimiento dote al estudiante de la competencia necesaria para el desarrollo de una práctica profesional. (Espinoza Quintana & González Palomino, 2020).

Las prácticas de formación profesional son fundamentales para adquirir conocimientos, habilidades, actitudes, aptitudes y valores tanto éticos como humanísticos en los estudiantes, ya que permite la integración de estos a escenarios profesionales.

Las prácticas clínicas de especialización VI, realizadas en el IX semestre de V año, se complementan con la puesta en marcha de los métodos y técnicas facilitados en la asignatura de Afecciones Médicas, que contempla el manejo fisioterapéutico de los sistemas: respiratorio, tegumentario, así como; enfermedades degenerativas y procesos de envejecimiento, siendo abordados de una manera sistemática, con el fin de aplicar las técnicas y métodos específicos de la Fisioterapia. (Dávila, 2019).

La presente tesis de investigación, plantea analizar la percepción que tuvieron los estudiantes de V año de la carrera de Fisioterapia de la modalidad regular, sobre las prácticas clínicas a fin de establecer oportunidades de mejora de su apreciación.

En esta investigación se obtuvo como resultados principales; que el sexo femenino predominó en un 75%, el 80% se encontraban entre las edades de 21 a 24 años, el 55% de los estudiantes son procedentes del departamento de Managua. El 45% de los estudiantes realizaron sus prácticas clínicas en el Hospital de Rehabilitación Aldo Chavarría. Las expectativas eran altas en un 55%, y tenían mayores conocimientos en la unidad de geriatría. La percepción que los estudiantes tuvieron sobre las prácticas clínicas, fue excelente en un 30%. En la evaluación general del centro donde los estudiantes realizaron las prácticas clínicas, un 50% refirió excelente, porque los centros contaban con los medios físicos básicos para aplicar tratamientos, lo que influyó forma positiva al momento de la atención. Se aprecia además el temor y la disminución de la atención de los pacientes debido a la pandemia del COVID-19.

II. Antecedentes

De acuerdo a la búsqueda de información referente a las percepciones que poseen los estudiantes entorno a las prácticas clínicas, se han encontrado investigaciones académicas a nivel internacional y nacional que se relacionan con la temática en estudio. Las investigaciones encontradas de esta naturaleza son parte de la fundamentación teórica de este documento, para ello, se presentan cronológicamente en orden ascendente, a continuación:

(Garcia Carpintero, y otros, 2019). Estudio realizado en la Universidad Autónoma de Madrid España, titulado “*Percepciones de los estudiantes sobre sus vivencias en las prácticas clínicas*”, con un abordaje metodológico descriptivo de tipo cualitativo, se analizaron 45 portafolio con estudiantes de 4to año de la escuela Universitaria de enfermería, cuyas conclusiones refieren que los estudiantes evidencian la importancia de las prácticas clínicas dentro del plan de estudio, la principal dificultad encontrada fue el no tener un tutor fijo.

(Aguilar Barrios, Arauz Calderon, & Rizo Lopez, 2019). Tesis monográfica para optar a la licenciatura de Fisioterapia en el Instituto Politécnico de la Salud (UNAN-Managua). Estudio de tipo descriptivo-correlacional, cuantitativo y de corte transversal, concluye que la apreciación que poseen los estudiantes es muy buena y excelente en el 80%. A demás se encontró una relación entre el tiempo de desarrollo, el afinamiento de los conocimientos por parte de los estudiantes y entre el trato los medios y la infraestructura del centro.

(Moreno Tello, Prado Moncivais, & Garcia Avendaño, 2013). Artículo publicado por la revista *cuidarte* de la Universidad de Santander Bucaramanga Colombia. Con el título “*Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el ambiente de aprendizaje durante sus prácticas clínicas*”, es un estudio cuali-cuantitativo de tipo fenomenológico, descriptivo trasversal, la percepción de los estudiantes baria de acuerdo a las dimensiones: organización de los programas, práctica docente, ambiente de aprendizaje y experiencia clínica, estuvieron parcialmente de acuerdo.

III. Planteamiento del problema

Las prácticas clínicas de especialización VI, son un elemento fundamental en la formación de estudiantes, ya que les permite aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la atención.

El covid-19 representó a nivel mundial un reto para todos los profesionales de la salud por la complejidad de atención a los pacientes, fue un desafío en el manejo de atención clínica, ya que no existían amplios conocimientos sobre esta nueva enfermedad y lograr la prevención de la transmisión, estando dentro de una unidad de salud era compleja. La Fisioterapia jugó un papel importante en la atención de los pacientes ya que se encontraban en la primera línea de atención, al haberse realizado la práctica clínicas de especialización VI en este contexto, es necesario conocer como los estudiantes enfrentaron la pandemia del covid-19 estando dentro de una unidad de salud, es importante conocer los retos y experiencias, que enfrentaron los estudiantes durante la realización de dichas prácticas, basado en lo anterior se planteó la siguiente interrogante:

¿Cuál fue la percepción que tuvieron los estudiantes de V año de la carrera de Fisioterapia de la modalidad regular, sobre las prácticas clínicas de especialización VI, realizadas en el IX semestre en el período de Mayo - Junio 2020?

IV. Justificación

El desarrollo de la asignatura de las prácticas de especialización VI, proporciona a los estudiantes la oportunidad de aplicar los conocimientos teóricos adquiridos en la clase de afecciones médicas, con el fin de desarrollar habilidades, actitudes y destrezas en la práctica clínica de los servicios de Fisioterapia. Cada práctica realizada por los estudiantes permite que se logre una consolidación de las destrezas para una atención de calidad.

Esta práctica necesita de los participantes, el estricto cumplimiento de las actividades de aprendizaje para desarrollar los objetivos propuestos y fortalecer el contacto con la realidad, favoreciendo el proceso de formación integral, motivando la vinculación del conocimiento interdisciplinario y multidisciplinario en el entorno social. (Departamento de Fisioterapia, 2020)

Actualmente no existe ningún estudio sobre la percepción de las prácticas clínicas de especialización VI. La realización de esta investigación ayudará a que el departamento de Fisioterapia, cuente con una base científica-teórica dónde se manifieste el sentir de los estudiantes durante la ejecución de dichas prácticas surgiendo así oportunidades de mejora que enriquezcan el desarrollo de la profesión.

Los resultados de este estudio ofrecen de manera polisémica, un aporte social relevante para que se mejoren los niveles desempeño estudiantil, tomando en cuenta las habilidades interpersonales y académicas que poseen de base los estudiantes, como también su actitud frente al proceso de atención clínica.

V. Objetivos

General

Analizar la percepción que poseen los estudiantes de las prácticas clínicas de especialización VI en la modalidad regular del IX semestre de la generación 2016-2020 de la Licenciatura en Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el período de Mayo - Junio 2020.

Específicos

1. Caracterizar sociodemográficamente a los estudiantes de V año de la modalidad regular.
2. Describir la apreciación que poseen los estudiantes acerca de la práctica de especialización VI.
3. Interpretar la percepción de los estudiantes de forma cualitativa, acerca de la práctica de especialización VI.

VI. Marco teórico

1. Características sociodemográficas

El *Estudio de población universitaria en Nicaragua en 2016* (Pro Nicaragua, 2016) determinó que del total de estudiantes inscritos en las universidades, el 53.6% pertenecen al sexo femenino y el 46.4% al sexo masculino. Un 11.5% estudia una carrera de la salud, las cuales están integradas en su mayoría por el género femenino con un 68.1% y el 31.9% masculinos.

En la actualidad la conformación de la población universitaria está dada por paridad de género, representados en las personas que pertenecen a los distintos programas. Aunque hombres y mujeres tienden a buscar campos de estudio tradicionalmente atribuidos a su género, dado que los roles varían según la cultura, parece que muchas diferencias de conducta entre hombres y mujeres están causadas por la socialización, pero actualmente incursan en campos laborales en forma equitativa. (RAMOS, 2004)

En una comunidad universitaria como lo es la facultad de salud de la universidad Surcolombiana, no es difícil encontrar una serie de características propias de los estudiantes nombradas anteriormente, ya que dicha comunidad la componen persona que provienen de distintos lugares del departamento o del país tanto del sector rural como del urbano, por tal razón la institución se encuentra conformada por una diversidad de culturas, de comportamientos y diferencias ideológicas que influyen directa o indirectamente en el bienestar, la convivencia y en muchas ocasiones en el desenvolvimiento académico, es decir que los jóvenes de hoy en día no les importa pasar largos años estudiando con el fin, entre otros propósitos de conseguir un buen trabajo que les permita vivir cómodamente, realizar sus deseos profesionales y alcanzar sus aspiraciones como seres humanos.

2. Apreciación

En este apartado, se presenta una breve descripción de las principales ideas teóricas, que guardan relación con el objetivo de estudio. Este se inicia abordando un aspecto importante

como es la Política, Normativa y metodología para la planificación curricular 1999 para el diseño curricular, que Comprende la elaboración del perfil académico profesional. La

Organización y estructura curricular. Se refiere a la elaboración del plan de estudio y los programas de asignaturas, para luego profundizar en el tema referido a la Práctica de

Especialización VI, enfatizando en su propósito principal, los objetivos de la misma y sus componentes como eje central de esta investigación.

Las prácticas de especialización VI, se realizan en el primer semestre de V año de la carrera de Fisioterapia, las cuales tienen como objetivo principal interpretar los métodos y procedimientos a utilizar en los protocolos de evaluación y tratamiento Fisioterapéutico.

2.1. Nivel conocimiento

Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. Se podrían dividir en grupos un primer nivel de conocimiento a la educación básica, un segundo primario y secundario, otro a la educación media superior y último a la educación superior. (Sánchez, 2014)

Relacionado a este concepto, se detallan los conocimientos que los estudiantes de V año de Fisioterapia, del plan de estudio 2016, adquirieron en la asignatura de afecciones médicas, previo a la realización de las prácticas clínicas

2.2. Contenidos de las prácticas

La asignatura de Fisioterapia en Afecciones Médicas comprende el estudio de la Patología Médica, referente a los diferentes Sistemas y Aparatos del cuerpo humano en aquellos aspectos; clínicos, diagnósticos y terapéuticos que interesan al Fisioterapeuta, para la comprensión de los procesos que han de darle fundamento lógico para el desarrollo de sus actividades dentro del campo cooperativo de la Medicina terapéutica. (Dávila, 2019)

2.2.1. Sistema respiratorio

El sistema cardiovascular es un mecanismo integrado por varios componentes, íntimamente ligados entre sí y con otros órganos. El corazón y los pulmones por su localización intratorácica y por sus funciones complementarias y en línea, mantienen una

interdependencia muy estrecha, que hace que en la mayoría de los casos la afección de uno de ellos tenga repercusiones importantes en el otro. (Gomez, 2014, pág. 676)

La Fisioterapia respiratoria hace referencia al conjunto de técnicas físicas encaminadas a eliminar las secreciones de la vía respiratoria y mejorar la ventilación pulmonar. La evidencia científica que justifica su empleo en algunas enfermedades es insuficiente, aunque la práctica habitual perpetúa su uso. Las principales limitaciones en el diseño de los estudios son la imposibilidad de mantener ciegos a pacientes y terapeutas, la falta de consenso en la técnica estándar con que comparar las nuevas técnicas y la escasa precisión de las variables empleadas en la evaluación de los resultados. Es necesario individualizar el tratamiento atendiendo a la edad, la enfermedad de base y el estado clínico, la disponibilidad de aparatos y personal entrenado, el tiempo que requiere y el riesgo de pérdida de adherencia terapéutica. (Lopez & Morant)

2.2.2. Fisioterapia en amputado

La amputación es un tipo de intervención que se realiza hace siglos con el objetivo de reducir la invalidez, eliminar extremidades dañadas y salvar vidas. En sí misma supone nuevos patrones biomecánicos de carga y marcha, y pueden aparecer lesiones por sobrecarga o desuso.

La Fisioterapia interviene de manera activa durante el entrenamiento de estos pacientes amputados de extremidades inferiores para su rehabilitación.

Tratamiento rehabilitador en la etapa pre protésica Si el entrenamiento no se inicia antes de la cirugía, debe realizarse tan pronto como sea posible después de la operación. Los objetivos en esta etapa consisten en conseguir una independencia funcional respecto a los autocuidados y la movilidad sin una prótesis, así como preparar al paciente y a su miembro residual para el uso de la prótesis.

2.2.3. Paciente quemado

Una quemadura es un traumatismo causado por la exposición a una energía (mecánica, eléctrica, térmica, radiación o química) a una intensidad que excede la tolerancia del tejido que lo causa la muerte celular y la destrucción de la matriz extracelular. Según la

Organización Mundial de la Salud (OMS), las quemaduras son un problema de salud pública que origina 265.000 muertes anuales en países de bajos y medianos ingresos.

Para prevenir los impactos funcionales causados en el PQ, en un trabajo interdisciplinario, la fisioterapia realiza intervenciones en etapas aguda, subaguda y crónica de la quemadura, mejorando el movimiento corporal humano del PQ, optimizando su calidad de vida y reintegrándolo a sus roles sociales habituales. Dentro de las intervenciones utilizadas, está el ejercicio terapéutico (ET), donde el fisioterapeuta es capaz de diseñar, ejecutar, direccionar y controlar actividades que prevengan deficiencias, limitaciones en la actividad, restricciones en la participación, potenciando la recuperación funcional y la independencia en las actividades cotidianas. (Pinzòn & Cuadros Muñoz, 2018)

Los objetivos de la rehabilitación fisioterapéutica se individualizan acorde al agente causal, la ubicación, la profundidad, ACT comprometida, lesiones y complicaciones asociadas; buscando siempre la independencia en AVD. El fisioterapeuta se constituye como actor fundamental en la intervención de estos pacientes e integrante del equipo interdisciplinario de pacientes.

2.2.4. Evaluación Fisioterapéutica en paciente geriátrico

El envejecimiento es un proceso gradual y espontáneo de cambios biológicos en el ser humano, que da lugar a la maduración y el crecimiento durante la niñez, la pubertad y la edad adulta, siendo la causa posteriormente del deterioro que aparece en las edades intermedias y avanzadas. (Rebellato & da Silva Morelli, 2005, pág. 53)

La propuesta de intervención Fisioterapéutica aplicada a los ancianos que sufren enfermedades es la de conseguir que el paciente pueda llevar a cabo un estilo de vida lo más normal posible, minimizando los efectos de determinadas enfermedades, están relacionadas con la incapacidad física mediante medidas de control y cuando se considera apropiado mediante medidas de prevención respecto a las estrategias anómalas de compensación adoptadas por el anciano en el intento de afrontar los cambios en su estado físico.

Para que este abordaje sea posible el paciente debe de estar implicado en el tratamiento y es muy importante la ayuda de la familia, sobre todo teniendo en cuenta la elevada incidencia de déficit cognitivo. Además, el paciente anciano que a menudo es incapaz de

cumplir de manera activa el tratamiento necesita órdenes e incentivos verbales más constantes por parte de sus cuidadores, insistiendo en sus cambios positivos que puedan ser ejecutados. (Rebellato & da Silva Morelli, 2005, pág. 143)

3. Percepción de las prácticas clínicas

El Ministerio de la Salud (MINSAL) Nicaragua posee una estrecha relación con el Instituto Politécnico de la Salud (IPS) la cual ha permitido un convenio entre ambas instituciones y gracias a ello se ha logrado que los estudiantes del IPS y de manera particular de los estudiantes de Fisioterapia, tengan la oportunidad de poder experimentar y poner al servicio sus conocimientos a través del desarrollo y mejoramiento en la prestación de servicios por medio de las prácticas clínicas.

Es por ello que el departamento de Fisioterapia enfocado entre tantas necesidades, enfatiza especialmente en el reforzamiento de un modelo dinámico con prácticas innovadoras que le facilite a los estudiantes, el desarrollo de habilidades a través de la formación académica con la prestación de servicios de salud, con el propósito de fortalecer capacidades y adquirir nuevos conocimientos en el campo de la práctica clínica, en un marco que promueve la calidad de la atención y el ejercicio profesional, responsable y ético de la profesión de forma que le proporcione a la sociedad buenos elementos, que trabajen con calidad e integridad en pro de la atención en salud.

La Licenciatura en Fisioterapia como una de las carreras que el IPS ofrece, es una rama de las Ciencias de la Salud, dedicada a la prevención y curación de diversas patologías, mediante la aplicación de agentes físicos, como son: masaje, calor, frío, corrientes eléctricas y sus derivados, baños, ejercicios, estiramientos, entre otros, para contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas mediante el análisis, prevención, rehabilitación y recuperación del movimiento corporal; para la reintegración laboral, familiar y social del individuo optimizando su capacidad física. En el pensum de la carrera se incluye en su plan académico las áreas prácticas con el propósito de que los estudiantes puedan observar y practicar en una variedad de contexto los aspectos que deben tener en cuenta para su futura labor profesional. (Lira Pérez, Carrión Pérez, & Baltodano, 2016)

Perfil de la Carrera de Fisioterapia

La carrera de Fisioterapia forma profesionales con sentido ético y crítico, con capacidad de liderazgo, creatividad, aptitudes de investigador, humanística y de alta sensibilidad social, que den respuesta a las necesidades de la sociedad conforme el referente epistemológico de la profesión, propendiendo por la calidad de vida de la población en todas las acciones relacionadas con el movimiento corporal humano. Es por esto que los ejes de formación se orientan hacia el desempeño asistencial-clínico, ergonómico y comunitario así, como al aspecto educativo, administrativo e investigativo.

Fisioterapia es una Carrera Universitaria que forma profesionales integrales que estudian, analizan y tratan alteraciones de movimiento corporal humano y fundamentan sus acciones en la promoción del bienestar cinético, prevención de alteraciones, habilitación, rehabilitación de las personas con alteraciones físicas de la función disfunción y la reintegración a la familia y sociedad. (unan.edu.ni)

Funciones que realiza el Fisioterapeuta

- Participar en el diseño de líneas de investigación.
- Promover el desarrollo de proyectos de investigación.
- Ejecutar programas de investigación básica en el ámbito clínico y comunitario.
- Fisioterapeuta de base
- Ejecutar programas de investigación básica en el ámbito clínico y comunitario.
- Desarrollar acciones integradas de educación, en el ámbito clínico y comunitario.
- Evaluar los factores de riesgo ergonómico según puesto de trabajo.
- Ejecutar planes de intervención fisioterapéuticas que permitan modificar los factores de riesgo ergonómico.
- Coordinar acciones intersectoriales con los diferentes actores sociales del territorio
- Planificar programas de intervención interdisciplinaria según diagnóstico situacional del territorio.

- Ejecutar acciones de promoción, prevención y mantenimiento de la salud a nivel familiar y comunitario, enfatizando en la población con actividad limitada y participación restringida.
 - Emplear los métodos y técnicas en la evaluación de la condición de salud.
 - Planificar las intervenciones, Identificadas por medio de la evaluación fisioterapéutica.
 - Aplicar las modalidades y procedimientos fisioterapéuticos de intervención, según sistema de afectación.
 - Emplear los métodos y técnicas en la evaluación de la condición de salud.
 - Planificar las intervenciones, Identificadas por medio de la evaluación fisioterapéutica.
 - Aplicar las modalidades y procedimientos fisioterapéuticos de intervención, según sistema de afectación.
 - Asesorar en aspectos relacionados con su especialidad.
 - Organizar y ejecutar los procesos de gestión de un servicio o programa de intervención fisioterapéutica.

Cargos que desempeña

- Fisioterapeuta de base.
- Responsable y/o coordinador de servicios y programas de fisioterapia.
- Coordinador de programas educativos en fisioterapia.
- Responsable y/o coordinador de servicios y programas de fisioterapia.
- Coordinador de programas educativos en fisioterapia.
- Planificar programas de educación para la salud desde una perspectiva profesional e interdisciplinaria.
 - Participar en programas de educación para la promoción prevención y mantenimiento de la salud.
 - Responsable de servicios de fisioterapia.

4. Concepciones sobre las prácticas clínicas

La práctica hospitalaria constituye el espacio donde los estudiantes pueden aplicar los aprendizajes logrados a través de su formación teórica en áreas básicas y específicas de su quehacer profesional, por ello, es también, un gran desafío el cual enfrentan con una serie de expectativas, en conjunto con el interés por desempeñarse adecuadamente en su rol profesional futuro.

Algunos autores señalan acerca de la importancia que los estudiantes del área de la salud les dan a las prácticas para el desarrollo de competencias clínicas. En esta misma línea, indican que la relación existente entre la percepción sobre sus estudios y la forma de interacción propia con la formación curricular tienen un impacto en la generación de conocimientos y en el desarrollo de habilidades sociales y clínicas. (Araya Leal, Bianchetti Saavedra, Torres Hinojosa, & Véliz Rojas, 2018)

Al respecto, los estudiantes del área de la salud desde muy temprano buscan entre sus docentes los modelos a seguir, lo que va favoreciendo su aprendizaje. Cuando han llegado ya al momento de enfrentarse a prácticas clínicas, se pone de manifiesto esta influencia, así como también la de sus pares en sus expectativas sobre lo que será su estadía en los distintos centros hospitalarios, lo que en ocasiones puede generar a una imagen lejana de lo que vivirá.

El paciente también es parte fundamental en el aprendizaje ya que se convierte en la fuente invaluable de conocimiento a la que accede el alumno en práctica. Es el paciente quien ofrece y permite al estudiante poder abordarlo en un ambiente hospitalario, permitiéndole realizar tareas y procedimientos básicos, como efectuar la anamnesis, generar un trato cordial e incluso realizar los exámenes, por esta razón, también es imperante la constante orientación del docente para preservar siempre la integridad física y moral del paciente, y velar para que la práctica del alumno esté exenta de perjuicios hacia este.

4.1. Aprendizaje de las prácticas

Consideran las prácticas clínicas como la oportunidad académica para aprender de verdad, afianzar sus conocimientos y ver la teoría del aula en casos reales, es decir, donde

verdaderamente ponen en práctica todos sus conocimientos para encontrar el verdadero sentido a los mismos, las cuales sirven para su fijación a lo largo del tiempo.

4.2. Dificultades del entorno

El entorno clínico y la relación que se establezca entre este y el estudiante determina en muchas ocasiones el aprendizaje. Los estudiantes viven con mucha ilusión y expectativas el comienzo de sus prácticas clínicas, pero también les produce distintos sentimientos (miedo, inseguridad, dudas, estrés, intriga, timidez...) debido a su desconocimiento. En la mayoría de las ocasiones reflejan que estas percepciones se resolvieron al cabo de unas semanas, pero que precisaban de adaptación para familiarizarse con el entorno en la cual fue fundamental el apoyo del personal de las unidades. (Garcia Carpintero, y otros, 2019)

VII. Diseño metodológico cuantitativo

a. Tipo de estudio:

Descriptivo ya que especifica las características sociodemográficas, percepción y apreciación de cada estudiante; cuantitativo porque permitió cuantificar, reportar y medir los hallazgos obtenidos en la encuesta y de corte transversal, porque se recolectaron los datos ocurridos de mayo a junio de 2020, bajo un paradigma post-positivista.

b. Área de estudio

Se realizó en el Instituto Politécnico de la Salud “Luis Felipe Moncada”, el cual pertenece al Recinto Universitario “Rubén Darío” UNAN-Managua. Ubicado de la Rotonda Universitaria Rigoberto López Pérez 1 km al sur, Villa Fontana costado sur de la UNAN Managua.

c. Unidad de Análisis

Percepción de los estudiantes de V año de la carrera de Fisioterapia, sobre las prácticas clínicas de especialización VI.

d. Universo

Fue conformado por 20 estudiantes de V año de la carrera de Fisioterapia de la generación 2016-2020, que asistieron a las Prácticas Clínicas de Especialización VI en el IX semestre 2020.

e. Muestra

Se realizó un cálculo para demostrar que la muestra aproximada para un intervalo de confianza del 95% es de 20 individuos, ejecutado en el programa estadístico openepi https://www.openepi.com/Menu/OE_Menu.htm.

Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o $fcp(N)$): 20

frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p):	50% +/-5
Límites de confianza como % de 100(absoluto +/-%)(d):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo- $EDFF$):	1

Tamaño muestral (n) para Varios Niveles de Confianza

Intervalo	Confianza (%)	Tamaño de la muestra
95%		20
80%		18
90%		19
97%		20
99%		20
99.9%		20
99.99%		20

Ecuación

$$\text{Tamaño de la muestra } n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p * (1-p)]$$

f. Criterios de selección

Estudiantes

1. Estudiante activo de V año de Fisioterapia, correspondientes al I semestre 2020.
2. Haber aprobado las prácticas de especialización VI.
3. Estudiantes que deseen participar en el estudio.

g. Variables por objetivos (Ver anexo n°2)

h. Técnica e instrumento de recolección de los datos

Para la recolección de los datos se elaboró una encuesta dirigida a estudiantes que realizaron las Prácticas Clínicas de Especialización VI.

i. Método de recolección de la información

Para recolección de la información se identificaron los estudiantes que cumplieran con los criterios de inclusión, luego se procedió a informarles del estudio por medio de una llamada telefónica, donde se explicaron los objetivos del estudio y los acápites que aparecían en el instrumento, además se les leyó un consentimiento informado donde aceptaron participar en el estudio, se les envió una encuesta vía WhatsApp que se elaboró en el programa Google Forms, en dicha encuesta se utilizó la escala likert y contenía 41 preguntas en total.

j. Procesamiento y análisis de la información

Para llevar a cabo el procesamiento de la información y análisis de los datos se utilizó el programa de SPSS Versión 25, donde se ingresaron los indicadores de cada encuesta de percepción de Prácticas Clínicas de Especialización VI, la información fue analizada mediante la funcionalidad de tablas del programa Excel y la representación de la información a través de los gráficos. Además, se utilizó el programa Microsoft Office Word para la elaboración del documento final.

k. Aspectos éticos

Para la realización de este estudio se elaboró una carta de consentimiento informado, dirigida a los estudiantes que cumplieron con los criterios de selección, donde se detallaron explícitamente los objetivos del estudio. Se les garantizó además el manejo confidencial de los datos y que la información obtenida no sería alterada ni se interpondría el criterio y sentir de los investigadores. Se adjunta carta de consentimiento en anexos n°3.

VIII. Diseño Metodológico Cualitativo

a) Paradigma: Interpretativo, porque busca la interconexión y comprensión de experiencias de los estudiantes. Por lo cual esta investigación pretende interpretar la percepción de los estudiantes en las prácticas de especialización VI.

b) Enfoque: Cualitativo, ya que interpreta la percepción de los estudiantes, a partir de las experiencias en la práctica clínica.

c) Diseño: Fenomenológico, estudio de caso tipo 2: centrado en las experiencias de los estudiantes de Fisioterapia de V año, dentro de las prácticas de especialización VI.

d) Escenarios de la práctica de especialización VI: Hospital de rehabilitación Aldo Chavarría (Consulta Interna, área de amputados), Hospital Humberto Alvarado, Hospital La Mascota, Hospital Bertha Calderón Roque, Clínica de Fisioterapia UNAN-Managua. Ubicados en el municipio de Managua y Masaya.

e) Escenario de la entrevista:

En el instituto Politécnico de la Salud, del Recinto Universitario Rubén Darío, el día 2 de octubre de 2020, pabellón 58 aula 01, del departamento de Fisioterapia,

f) Proceso de formulación del instrumento:

Para la elaboración del instrumento, los investigadores elaboraron un guion de grupo focal, que contempló 5 categorías con 17 preguntas: Conocimiento previo (3), gestión de práctica (3), relación con el tutor y demás trabajadores del área (6), equipamiento del centro (1), experiencia general (4).

g) Muestra Teórica:

El tipo de muestreo que se utilizó fue el teórico, se contempló en primer lugar la selección de 6 estudiantes, uno por cada centro de práctica, lo que permitió obtener la información requerida por medio de una entrevista en un grupo focal. Los estudiantes dispuestos a participar brindaron su consentimiento de manera verbal y escrita.

Como investigadores el propósito no es generalizar los resultados de su estudio a una población más amplia, sino contextualizarlo en relación de los estudiantes que brindan su percepción de las vivencias dentro de la práctica de especialización VI.

h) Métodos y técnicas de recolección de la información

Se programó la entrevista en los días y horas disponible de cada uno de los estudiantes, para obtener de manera clara y precisa la información requerida para desarrollar el estudio. Se realizó una cita en el Instituto Politécnico de la Salud, el día 2 de octubre de 2020 en el aula 5801 del departamento de Fisioterapia el día

La metodología que se utilizó es la siguiente:

- Breve presentación de la moderadora del grupo, del trabajo de investigación y del propósito del encuentro.
- Se solicitó autorización para grabar (grabadora de voz) la sesión, explicando la importancia y la finalidad de la grabación, se les hizo saber que luego de la entrevista se realizaría un análisis de la información obtenida.
- Aclarar que no se personalizará ni se asociará la información obtenida durante la sesión con la persona que la brindó. Es decir, se va a respetar la confidencialidad y el anonimato de los participantes del grupo a la hora de redactar los resultados obtenidos.
- Para facilitar el análisis de la información, es importante pedir al grupo que respeten los turnos de opinión, los cuales tendrán una duración de 3 minutos por estudiante.
- Se hizo especial énfasis en que no hay respuestas correctas ni incorrectas. No se trata de valorar sus respuestas, si estas están bien o mal, es decir, no importa quién lo dice, sino qué se dice y por qué se dice.
- Al finalizar con la sesión de preguntas y respuestas, el moderador dio por concluida la entrevista, y procedió a agradecer a los estudiantes que asistieron y participaron en el grupo focal.

h) Plan de Análisis

Posteriormente se realizó la transcripción de la entrevista de manera íntegra, lo que representó los conceptos de primer orden, luego se seleccionaron las frases con mayor similitud, se realizó la codificación de los elementos significantes de la entrevista, para poder realizar la

categorización y formular los conceptos de segundo orden, se realizaron con cada una de las 6 categorías abordadas en la entrevista y sus claves, las cuales fueron conocimiento previo (CONPRE), gestión (GT), tutor (TT), equipamiento (EQ), experiencia general (EXP), pandemia (COVID), y así analizar la información para desarrollar la teoría tal como surge. El estilo del informe estará dado la técnica de “Hermosa frase”

IX. Descripción de los resultados

Descripción de resultados cuantitativos

Objetivo N° 1: Caracterizar socio-demográficamente a los estudiantes de V año de la modalidad regular.

1. La Tabla N°1 muestra la edad y el sexo de los encuestados. En este sentido el sexo femenino fue predominante con un 75% correspondiente a 15 personas y un 25% del sexo masculino correspondiente a 5 personas. Las edades predominantes fueron entre 21 a 24 años de edad representando el 80%, las edades de 25 a 30 años un 15 % y un 5% de 30 años a más.

2. La tabla N°2 muestra que un 55% que corresponde a 11 de los estudiantes de V año de la carrera de Fisioterapia proceden del departamento de Managua, un 20% (4)de Masaya, 5% (1) de Carazo, 5% (1) León, 5% (1) Matagalpa, 5% (1) Jinotega y 5% (1) de Rio San Juan.

3. La tabla número 3, muestra el porcentaje de los estudiantes que rotaron en cada área clínica, predominando en un 45% de estudiantes, en el Hospital de Rehabilitación Aldo Chavarría, un 20% en el Hospital Bertha Calderón Roque, un 15% en el Hospital Humberto Alvarado, un 10% en el Hospital Manuel de Jesús Rivera “La Mascota” y un 10% en la Clínica de Fisioterapia UNAN-Managua.

Objetivo N°2: Describir la apreciación que poseen los estudiantes acerca de la práctica de especialización VI.

4. La tabla de frecuencia número cuatro muestra la apreciación del nivel de conocimiento previo a las prácticas clínicas, el 15% los estudiantes indicaron que la unidad con mayor conocimiento (excelente) en evaluación, fue paciente geriátrico y la menor fue la evaluación de quemados con un 20% de conocimiento deficiente. Con respecto al tratamiento de las diferentes unidades, la unidad de Geriátrica fue donde indicaron tener mayor dominio con un 15% excelente y la menor el tratamiento fisioterapéutico en pacientes quemados, un 20% indicó tener conocimiento deficiente.

5. Se recodificaron las variables del instrumento de recolección de datos de los estudiantes. Del Inciso A a la P del ítem de percepción de la práctica. Se realizó una suma de las subvariables que tenían un puntaje mínimo de 5 y un máximo de 75 y luego se asignaron los siguientes valores definidos a partir de rangos. 1-15 Deficiente, 16-30 Regular, 31- 45 Bueno, 46-60 Muy Bueno y de 61-75 Excelente. El gráfico numero 5 muestra las expectativas de los estudiantes antes de ingresar a las prácticas clínicas, el 55% de los estudiantes tenían expectativas altas, un 30% regular, 10% muy alta y 5% baja.

6. Se recodificaron las variables del instrumento de recolección de datos de los estudiantes. Del Inciso A-M del ítem de percepción de la práctica. Se realizó una suma de las subvariables que tenían un puntaje mínimo de 5 y un máximo de 75 y luego se asignaron los siguientes valores definidos a partir de rangos. 1-15 Deficiente, 16-30 Regular, 31- 45 Bueno, 46-60 Muy Bueno y de 61-75 Excelente. En la gráfica número 6 se muestra la percepción general que los estudiantes tuvieron sobre las prácticas clínicas de especialización VI, un 30% refirió una percepción excelente, 20% muy bueno, 15% bueno, 30% regular y 5% deficiente.

7. Se recodificaron las variables del instrumento de recolección de datos de los estudiantes. Del Inciso O a la Q de evaluación general del centro de práctica. Se realizó una suma de las variables que tenían un puntaje mínimo de 3 y un máximo de 15 y luego se asignaron los siguientes valores definidos a partir de rangos. 1-3 Deficiente, 4-6 Regular, 7- 10 Bueno, 11-13 Muy Bueno y de 14-15 Excelente. En la gráfica número 7 se muestra la evaluación general del centro donde los estudiantes realizaron las prácticas clínicas de especialización VI, un 50% refirió excelente, 35% muy bueno, 10% regular, 5% bueno.

8. Se recodificaron las variables del instrumento de recolección de los datos de los estudiantes. Del inciso R al inciso U, de percepción acerca del coordinador de práctica. Se realizó una suma de las sub variables que tenían un puntaje mínimo de 3 y un máximo de 12 y luego se asignaron los siguientes valores definidos a partir de rangos, 1-3 regular, 4-7 bueno, 6-8 muy bueno, 9-12 excelente. En la gráfica número 8 se muestra la evaluación de la percepción acerca del coordinador de practica de Especialización VI, un 55% refirió excelente. 25% bueno y 20% muy bueno.

9. Se recodificaron las variables del instrumento de recolección de los datos, del inciso V a la AA, de Percepción acerca del tutor externo de práctica. Se realizó una suma de las sub variables que tenían un puntaje mínimo de 3 y un máximo de 18. En la gráfica número 9 se muestra la evaluación de la percepción acerca del tutor externo de práctica, con un porcentaje de 55% excelentes, 30% muy bueno y 15% bueno.

Objetivo N° 3: Interpretar la percepción de los estudiantes acerca de la práctica de especialización VI.

Descripción de resultados cualitativos

Conocimientos previos CONPRE	Gestión GT	Tutor TT
<p><i>“Considero que no se pudo desarrollar toda la clase, debido al recorte por la pandemia”</i></p> <p><i>“necesitaba más práctica para poder desarrollar los contenidos”</i></p> <p><i>“el tiempo fue muy corto, no recibimos los conocimientos adecuados”</i></p> <p><i>“se incumplió con las clases que se iban a dar de reforzamiento para un mejor desarrollo en el área de oncología, no tuvimos supervisión de parte del departamento ni apoyo”</i></p> <p><i>“la unidad que más desarrollamos fue pacientes adultos, en la cual pues tuvimos debilidades por falta de tiempo fue amputado y</i></p>	<p><i>“no tengo ningún problema en eso, en el tiempo y el horario”</i></p> <p><i>“accesible viajar desde mi residencia a el lugar donde me correspondía la práctica”</i></p> <p><i>“no hubo ningún inconveniente”</i></p> <p><i>“A mí me quedaba cerca”</i></p> <p><i>“Considero que no”</i></p> <p><i>“Yo creo que no también por el tiempo”</i></p> <p><i>“Los objetivos propuestos para el tratamiento tenían que ser a corto plazo”</i></p> <p><i>“el tiempo que teníamos estipulado para las practicas era muy corto”</i></p> <p><i>“Siempre he creído que los periodos son cortos”</i></p>	<p><i>“el tutor se encarga de hacer las orientaciones el primer día”</i></p> <p><i>“no hubo inconveniente”</i></p> <p><i>“a muchos de nosotros nos humillaron de la manera que ellos quisieron”</i></p> <p><i>“merecemos respeto y que las cosas se las digan a uno con amabilidad, con ética profesional”</i></p> <p><i>“no hay un trato igual de parte del tutor de área hacia los compañeros, existen preferencia”</i></p> <p><i>“deberían pues tener un poquito como de límite hasta a veces las palabras que van a decir o se van a referir al estudiante”</i></p> <p><i>“es importante que lo corrijan, pero tampoco es que le van a decir con</i></p>

<p>quemado”</p> <p>“en los geriátricos tenemos muy buenos conocimientos”</p> <p>“La falta de experiencia al valorar a un amputado”</p> <p>“no recibimos con suficiente tiempo la materia de los contenidos de respiratorio”</p> <p>“un poco más en lo que fue con pacientes geriátricos y menos en amputados”</p> <p>“me sentía un poquito más seguro para poder desarrollar en mi practica era la parte geriátrica”</p> <p>“me sentía más confiado en la geriátrica”</p>		<p>palabras ofensivas”</p> <p>“no tuvimos apoyo ni supervisión en el área”</p> <p>“nunca hubo inconveniente”</p> <p>“hay veces no dejan que uno se exprese”</p> <p>“; uno a veces se limita a expresarse por ese motivo también de que talvez vallan a dar represarías al momento de poner la nota”</p> <p>“no permitirnos realizar todas las técnicas y actualizaciones de algunos tipos de tratamiento”</p> <p>“mi hora de entrada era a las 8 y salía a la hora que es”</p> <p>“entrabamos a las 7 de la mañana y en la guía salía a las 8”</p> <p>“El de entrada si, el de salida no siempre”</p> <p>“Si el tutor se encargaba de asignarlo”</p> <p>“no tuve ninguna inconveniencia”</p> <p>“no había un fisioterapeuta a cargo de nosotros”</p> <p>“No me relacione tanto con todos”</p>
Equipamiento	Experiencia general	Pandemia

EQ	EXPE	COVID
<p><i>“No cumplía con el espacio”</i></p> <p><i>“no había suficientes equipos, ni siquiera camilla”</i></p> <p><i>“porque no teníamos medios para hacerlo y el hospital no los proporciono”</i></p> <p><i>“En mi caso si había los instrumentos necesarios”</i></p> <p><i>“No, deterioro en ciertas cosas”</i></p>	<p><i>“tuvimos la misma incidencia de pacientes con patologías similares”</i></p> <p><i>“el tratamiento llegaba a ser repetitivo”</i></p> <p><i>“no pudimos atender pacientes con diferentes patologías”</i></p> <p><i>“no tuve la oportunidad de poder evaluar”</i></p> <p><i>“ninguno de los contenidos que se establecían en la materia”</i></p> <p><i>“ósea podemos decir que hay un 45% del 100%”</i></p> <p><i>“Baja de pacientes”</i></p> <p><i>“creo que, si fue muy buena la verdad, porque tuvimos buenos conocimientos”</i></p> <p><i>"me fue muy bien”</i></p> <p><i>"no se cumplieron todas las expectativas”</i></p> <p><i>“fue una buena experiencia”</i></p>	<p><i>“la pandemia esa fue la dificultad más grande que enfrentamos”</i></p> <p><i>“no asistían los pacientes”</i></p> <p><i>“varios de mis compañeros se enfermaron con esta pandemia”</i></p> <p><i>“no nos proporcionaron los medios de protección”</i></p> <p><i>“El Covid, el tener que usar tantas cosas”</i></p> <p><i>“</i></p> <p><i>“nos enfrentamos a una pandemia”</i></p> <p><i>“nos enseñó a ser personas cumplidas, esforzadas, nos enseñó a tener fortaleza”</i></p> <p><i>“A pesar de las dificultades que se tuvieron, nos vuelve profesionales resilientes porque nos enfrentamos a una pandemia nueva, desconocida donde había temor”</i></p> <p><i>“Las situaciones difíciles nos vuelve ingeniosos ya que tenemos que tener nuevas estrategias ante la situación”</i></p>

Fuente: Elaboración propia

X. Análisis y discusión de los resultados

Objetivo N° 1: Caracterizar socio-demográficamente a los estudiantes de V año de la modalidad regular.

1- Los datos de la tabla n°1 se relacionan con lo establecido por el sitio Web (Datosmacro.com, 2018) sobre la población de Nicaragua en el año 2018, indica que la población femenina fue mayoritaria con un 50.71% del total, frente a los hombres que son el 49.29%. A su vez, el *Estudio de población universitaria en Nicaragua* (Pro Nicaragua, 2016) determinó que del total de estudiantes inscritos en las universidades, el 53.6% pertenecen al sexo femenino y el 46.4% al sexo masculino. Un 11.5% estudia una carrera de la salud, las cuales están integradas en su mayoría por el género femenino con un 68.1% y el 31.9% masculinos.

(CODENI, 2017) indica que el 19% de la población total del país se encuentran entre las edades de 20 a 29 años, es por tal razón que el 80% de los estudiantes de Fitoterapia de V año pertenecen a este grupo etario.

Históricamente las carreras de la salud han sido estudiadas en su mayoría por mujeres, sin embargo, un 25% del total de los estudiantes en estudio son hombres, esto evidencia los cambios que culturalmente se han dado. El país y la universidad a lo largo de los últimos años, ha implementado una educación con equidad de género. También se puede observar que los estudiantes jóvenes se interesan por estudiar carreras humanitarias y de interés social, estos estudiantes terminaran su carrera universitaria a temprana edad, una vez graduados podrán aspirar a especializarse a niveles de post grados, actualizándose en nuevos métodos, que surjan a lo largo de su desempeño laboral.

2- Según (CODENI, 2017), la mayor cantidad de habitantes en Nicaragua se encuentra en el municipio de Managua con una población de 1,480,270. Es por eso que la mayor parte de estudiantes encuestados son originarios de Managua y los demás aleñados del departamento de Managua.

La Fisioterapia es una profesión joven en Nicaragua, se evidencia que la mayoría de los estudiantes son procedentes del departamento de Managua, pero también se muestra que hay estudiantes de distintos departamentos del país, lo que pauta que se está ampliando en todo el

territorio nacional, la población cada vez está conociendo y reconociendo la actuación de la Fisioterapia, como método para mejorar su calidad de vida, dado que en departamentos donde no había, ni conocían de la Fisioterapia, ahora hay estudiantes formados para ser profesionales con las capacidades de ofrecer un tratamiento integral, que seguirán abriendo campo divulgando y dando a conocer la profesión en lugares lejanos de la capital.

3- La mayor cantidad de estudiantes fueron ubicados en el hospital escuela de rehabilitación Aldo Chavarría, Hospital de referencia nacional para la rehabilitación, cuenta con diferentes áreas de atención como: consulta interna, consulta externa, área pre protésica, protésica de amputados, taller de prótesis y pediatría; lo que permitió a los estudiantes, atender y evaluar pacientes de las áreas abordadas en la asignatura de afecciones médicas y relacionar la teoría con la práctica. Otro grupo asistió al Hospital Bertha Calderón Roque (Hospital de referencia nacional para la atención de la mujer) en el área de Oncología, cuidados paliativos, esto significó un gran avance para el departamento de Fisioterapia, ya que la atención de Fisioterapia Oncológica es un área relativamente nueva en el país, esto benefició al hospital, ya que no cuentan con ningún Fisioterapeuta que brinde atención y a su vez ayudó, a que los estudiantes exploraran nuevos campos de tratamiento.

El resto de los estudiantes encuestados estuvieron ubicados en diferentes hospitales que contaban con áreas de Fisioterapia enfocados en la atención de pacientes pediátricos, ortopédicos, neurológicos entre otros. Sin embargo, no se contaba con ningún centro enfocado en la atención geriátrica y pacientes quemados, lo que significó que los estudiantes no pudieran atender pacientes con este tipo de afecciones.

Objetivo N° 2: Describir la apreciación que poseen los estudiantes acerca de la práctica de especialización VI.

4- Relacionado a lo anterior, al ser el área geriátrica en la que los estudiantes contaban con más conocimientos, era en dicha área donde sentían mayor seguridad para desempeñarse, sin embargo, como se pudo observar en el grafico N°3, no se contó con ningún centro de rotación especializado en la atención de este tipo de paciente. En las áreas de respiratorio y amputado según indicaron los estudiantes, tenían deficiencia de conocimiento, esto pudo afectar la seguridad a la hora del desarrollo de la práctica clínica. Un análisis más amplio de esta situación se puede apreciar en el análisis cualitativo de la clave COMPRE. Descrito en la página 30.

5- La práctica hospitalaria constituye el espacio donde los estudiantes pueden aplicar los aprendizajes logrados, a través de su formación teórica en áreas básicas y específicas de su quehacer profesional, por ello, es también un gran desafío el cual enfrentan con una serie de expectativas, en conjunto con el interés por desempeñarse adecuadamente en su rol profesional futuro. (Leal, 2018)

Los estudiantes refirieron tener expectativas altas, esto significa que la crisis sanitaria mundial no fue impedimento para el desarrollo de las prácticas clínicas, los estudiantes no se retiraron de sus áreas clínicas. Las expectativas altas influyeron positivamente en el desempeño de los estudiantes ya que tenían una visión positiva acorde a la realidad del momento. Sin embargo, el 30% opinaron expectativas regulares, pues presentaban temor de contagiarse del Covid19, estos no esperaban buenos resultados de las prácticas clínicas, lo que posiblemente marco un determinante negativo para desarrollar las habilidades y conocimientos adquiridos durante la asignatura.

6- La percepción general abarca impresiones y opiniones que los estudiantes de Fisioterapia de V año, tuvieron sobre las prácticas clínicas de especialización VI. En esta sección de la encuesta, se pudo conocer que los estudiantes, no presentaron dificultad para trasladarse de su vivienda al centro de rotación, consideraron que el período de práctica fue muy corto, por lo que no pudieron obtener grandes resultados en los tratamientos dirigidos a cada paciente, por lo tanto, no pudieron fortalecer los conocimientos adquiridos en la clase de afecciones médicas.

7- En el estudio realizado muestra que los estudiantes tenían altas expectativas acerca del centro donde les correspondía realizar el área práctica, lo que influyó de manera positiva para que se integraran con confianza en el área clínica, con respecto al equipamiento y condiciones de infraestructura en los hospitales, la mayoría de los estudiantes coincidieron que contaban con los medios físicos básicos para aplicar tratamiento, aunque algunos equipos no se encontraban en buen estado, o no eran suficientes para poder aplicar a los pacientes, lo que limitaba en la elaboración del tratamiento, las tareas no fueron variadas y en algunos casos no se adecuaron a los objetivos previamente establecidos. Quedaron conforme en el área práctica y recomiendan a los estudiantes realizar las prácticas clínicas en cada uno de los centros donde estuvieron, dado que fue enriquecedor para el futuro desempeño profesional.

8- El coordinador de práctica es quien guía todo el proceso del estudiante, facilita las condiciones en la institución de práctica como; garantizar la disponibilidad de los centros de práctica, observar a lo menos una vez el desarrollo de la práctica, evaluar el desarrollo completo del proceso del estudiante. En esta sección de la encuesta se pudo conocer que la mayoría de los estudiantes consideraron, que la labor del coordinador de práctica fue notable, realizó exposición previa de los objetivos de la práctica, dio recomendaciones tanto académicas como sanitarias, ya que se enfrentaba en ese momento la pandemia del covid-19. Resolvió dudas durante todo el proceso y estuvo pendiente del seguimiento y salud de los estudiantes, ya que varios presentaron síntomas del coronavirus.

9- En el estudio realizado, la encuesta nos muestra que los estudiantes recibieron las orientaciones a cumplir en su primer día de prácticas, al momento de realizar sus actividades era necesario el acompañamiento más individualizado por parte del tutor, ya que pudieron observar preferencias a algunos grupos y la asignación de pacientes no fue equitativa, no fueron puestos en práctica los valores éticos de parte del tutor de prácticas. Provocando inseguridades y temor al momento de aplicar planes de tratamientos y nuevas técnicas manuales, mencionado que los horarios de entrada y salida no se respetaron con lo establecido en la guía metodológica, sin embargo, el tutor asignaba temáticas relacionadas con las prácticas clínicas, que se llevaron a cabo en hospitales y centros de salud.

Objetivo N° 3: Interpretar la percepción de los estudiantes acerca de la práctica de especialización VI.

CONPRE: En relación a los contenidos previos que se abordaban en la asignatura de afecciones médicas, los estudiantes refirieron que no se pudieron abordar todas las unidades en el tiempo establecido, debido a la pandemia. En este sentido los entrevistados especifican que:

“Considero que no se pudo desarrollar toda la clase, debido al recorte por la pandemia”

“necesitaba más práctica para poder desarrollar los contenidos”

Se recortaron los horarios y las clases pasaron de ser diario a 2 encuentros por semana, así que no se logró concluir con las temáticas asignadas para la asignatura y solo se logró concluir con la unidad de pacientes geriátricos. Es por esto que los estudiantes sentían más seguridad para desempeñarse en esta unidad, al momento de las prácticas clínicas. Sentían inseguridades para

atender las otras unidades porque no tuvieron la oportunidad de ver los contenidos completos, además no se recibieron las prácticas de laboratorios con pacientes reales antes de iniciar las prácticas.

GT: En relación a la gestión de las prácticas:

“Accesible viajar desde mi residencia a el lugar donde me correspondía la práctica”

“El tiempo que teníamos estipulado para las practicas era muy corto”

Los participantes expresaron, que no tuvieron ningún inconveniente con la distancia entre su casa y el centro, la distancia era accesible, lo que les permitía llegar en la hora establecida, esto significa que respetaban el horario establecido en la guía metodológica y los estudiantes cumplían con el horario establecido. En relación a la duración el periodo de prácticas, los estudiantes refirieron que no fue suficiente para poder obtener resultados en las aplicaciones de sus tratamientos, ya que los estudiantes asistían a las áreas clínicas, 3 veces a la semana en un horario de 8 a 1 de la tarde, por lo que solo podían atender a cada paciente una vez por semana, por la situación que se estaba enfrentando con el coronavirus, no se podían programar muy cerca las citas y se tenían que citar un número pequeño de pacientes al día, para evitar las aglomeraciones, esto hizo que los resultados en el tratamiento fueran más lentos, y en algunos casos los estudiantes no pudieron aplicar los tratamientos planificados, por la inasistencia de los pacientes, debido al temor de contagio.

TT: Con respecto al tutor de área y la relación Tutor–Estudiante los entrevistados dijeron:

“el tutor se encarga de hacer las orientaciones el primer día”

“a muchos de nosotros nos humillaron de la manera que ellos quisieron”

“no hay un trato igual de parte del tutor de área hacia los compañeros, existen preferencia”

Todos coincidieron que el tutor del centro explicó cuáles eran los objetivos de la práctica clínica, sus funciones a cumplir como estudiantes, las normativas internas del hospital, a las que ellos debían someterse, los protocolos de bioseguridad que estaban establecidos por cada hospital, lo que les permitió a los estudiantes tener una idea clara del rol que iban a cumplir en el área clínica. La mayoría de los estudiantes refirió haber sido tratado con respeto de parte de su tutor, esto ayudo a la relación respetuosa, coordinación, comunicación, confianza , para facilitar

un mejor desempeño del estudiante, sin embargo hubieron estudiantes que refirieron que el tutor externo, no los trato con respeto, ni profesionalismo, se les presentaron un sin número de inconvenientes, ya que no les permitieron expresar sus ideas y el tono de voz y las palabras utilizadas para referirse a ellos, fueron de forma despectiva, lo que les afecto en su seguridad, además los estudiantes sentían temor de expresar sus ideas, por miedo de que el tutor le pusiera una nota baja. Otro participante refirió que hubo preferencia de parte del tutor hacia uno de los estudiantes del grupo, ellos lograron observar que el trato no fue igualitario a pesar de que cumplían las mismas funciones y tareas.

EQ: Con respecto a la disponibilidad y condiciones de medios e infraestructura del hospital, los entrevistados expresaron:

“En mi caso si había los instrumentos necesarios”

“No cumplía con el espacio”

“no había suficientes equipos, ni siquiera camilla”

Algunos entrevistados refirieron que el hospital donde realizaron sus prácticas clínicas, conto con los equipos necesarios para la atención, la infraestructura del centro estaba en buenas condiciones, el espacio para la atención era suficiente para atender a cada paciente con privacidad, contaban con todos los medios y estaban en buen estado, esto les ayudo a realizar planes de tratamiento integrales y dinámicos, utilizando las diferentes técnicas. Sin embargo; en otros hospitales, los medios estaban deteriorados, por lo que los estudiantes no pudieron aplicarlos a sus pacientes, incluso en uno de los hospitales, no se contaba con ningún equipo, ni había un área de fisioterapia, no se contaba con una sala con el espacio suficiente y adecuado para la atención, tampoco contaba con ningún medio físico y solamente una camilla para la atención común de los pacientes, por lo que tenían que atender un paciente a la vez y el número de pacientes que lograban abordar durante el día era demasiado pequeño y los tratamiento tendían a ser repetitivos, porque no se contaban con medios para ser más interactivos los tratamientos.

EXPE: Con respecto a la experiencia general los estudiantes expresaron:

“tuvimos la misma incidencia de pacientes con patologías similares”

“No pude atender pacientes con ninguno de los contenidos que se establecían en la materia”

“Fue una buena experiencia”

Se muestra que los estudiantes tuvieron dificultad para el desarrollo de las prácticas clínicas ya que la cantidad de pacientes que asistían a los hospitales era muy baja, en algunos casos no aplicaron ninguno de los temas abordados previamente en la clase teórica, ya que este tipo de pacientes eran vulnerables a adquirir Covid-19 y prefirieron no asistir a Fisioterapia, por lo tanto, no atendieron patologías diversas y el tratamiento era repetitivo. Otros estudiantes tuvieron una experiencia positiva y consideraron que las prácticas clínicas fueron excelentes y fortalecieron sus conocimientos.

COVID: En relación con la pandemia, por el virus covid-19 los estudiantes expresaron,

"La pandemia fue la dificultad más grande que enfrentamos"

"No asistían los pacientes"

"Nos enseñó a ser personas cumplidas, esforzadas, nos enseñó a tener fortaleza".

En el mes de marzo de 2020 se presentó el primer caso de coronavirus en Managua, dos meses después los estudiantes de V año de Fisioterapia iniciaron las prácticas clínicas VI, en diferentes centros de los municipios de Managua, Masaya, por lo que desde antes del inicio de dichas prácticas, los estudiantes tenían temor de contagiarse, ya que todos tenían que acudir al transporte público, para asistir al centro asignado en el peligro de contraer el coronavirus, era mayor estando dentro de una unidad de salud. Según nos refirieron, los estudiantes no se desempeñaron con seguridad al momento de la atención debido al estrés y las molestias que causaban todos los medios de prevención, los estudiantes expresaron, que el número de pacientes disminuyó, por lo tanto, no pudieron atender pacientes, con las temáticas de afecciones medicas ya que estos eran los más vulnerables, a su vez expresaron que esta situación, les dejó un aprendizaje, ya que les enseñó a ser profesionales resilientes a idear nuevas formas de atención.

XI. Conclusiones

Se caracterizó socio demográficamente a los estudiantes, encontrando que el sexo femenino fue predominante en un 75%, el 80% se encontraban entre las edades de 21 a 24 años, un 55% son procedentes del departamento de Managua. El 45% de los estudiantes realizaron sus prácticas clínicas en el Hospital de Rehabilitación Aldo Chavarría.

La unidad con mayor conocimiento en evaluación y tratamiento fue geriatría, las expectativas de los estudiantes antes de ingresar a las prácticas clínicas, eran altas en un 55%, la percepción que los estudiantes tuvieron sobre las prácticas clínicas, fue excelente en un 30. En la evaluación general del centro donde los estudiantes realizaron las prácticas clínicas un 50% refirió excelente, porque los centros contaban con los medios físicos básicos para aplicar tratamientos.

En los temas abordados de la asignatura de afecciones médicas, los estudiantes expresaron que tenían mayor conocimiento previo en la unidad de paciente geriátrico y dificultad en las unidades de paciente quemados y paciente con afecciones respiratoria, a su vez expresaron que en el centro donde realizaron las prácticas clínicas contaban con los equipos necesarios y se encontraba en buen estado. La mayor dificultad que enfrentaron fue el covid-19, ya que tenían temor de contagiarse, y el número de pacientes disminuyó a causa de dicha pandemia, expresaron que las prácticas, les dejó un aprendizaje positivo a ser profesionales capaces de enfrentar situaciones e idear nuevas formas de atención.

XII. Recomendaciones

Al departamento

Poner énfasis en la unidad de quemados y afecciones de respiratorias, los estudiantes en estudio refirieron tener un conocimiento deficiente en esta área.

Incluir en el plan de estudio la fisioterapia oncológica, ya que algunos estudiantes realizaron las prácticas clínicas en esta área de la fisioterapia, sin tener conocimientos previos.

Llevar a los laboratorios pacientes reales, para que los estudiantes tengan oportunidad de poner en práctica y aclarar sus dudas antes de iniciar las prácticas en el hospital.

Al coordinador de práctica

Dar seguimiento continuo durante el proceso, para observar el desarrollo de las prácticas y asegurarse que los instructores, estén cumpliendo con las indicaciones plasmadas en la guía metodológica.

Durante el proceso de las prácticas clínicas, estar atenta a las problemáticas que se enfrentan los estudiantes, durante la realización de las prácticas y tratar de darle soluciones.

Al tutor

Dar un trato igualitario a los estudiantes.

Que sean tratados con respecto y profesionalismo, que estén abiertos a las opiniones que dan los estudiantes.

A los estudiantes

Involucrarse de manera activa en el proceso de las prácticas clínicas, además de cooperación en equipo para lograr objetivos en común de las áreas prácticas.

XIII. Bibliografía

(s.f.).

Aguilar Barrios, L. K., Arauz Calderon, D. J., & Rizo Lopez, L. E. (2019). *Percepcion de las prácticas clinicas de especialización II en la modalidad regular en el primer nivel de atención de salud, V Semestre, plan de estudio 2013, Licenciatura Fisioterapia UNAN-Managua febrero 2019*. Managua.

Araya Leal, S., Bianchetti Saavedra, A., Torres Hinojosa, J., & Véliz Rojas, L. (Marzo de 2018). *SciELO*. Obtenido de Educacion medica superior: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000100012

CODENI. (2017). *CODENI*. Obtenido de Federación coordinadora de ONG que trabaja con la niñez y adolescencia: <http://www.codeni.org.ni/datos-socio-demograficos/demografia/poblacion-por-sexo-grupos-de-edades-y-edades-simples/#:~:text=Los%20tr%C3%A9s%20departamento%20que%20concentran,Atlantico%20Norte%20con%20el%207.7%25>.

Datosmacro.com. (2018). Obtenido de datosmacro.expansion.com/demografia/poblacion/nicaragua#:~:text=Crece%20la%20poblaci3n%20en%20Nicaragua,fue%20de%206.394.000%20individuos.

Davila, Z. A. (Mayo de 2019). *Fisioterapia en Afecciones Medicas*. Managua, Nicaragua.

Departamento de Fisioterapia, U.-M. (2020). *Guia metodologica de practicas de Especializacion VI*. Managua.

Garcia Carpintero, E., Siles, J., Martinez, M. E., Martinez, E. M., Manso, C., Gonzalez, S., & Garcia Garcia, E. (2019). *Percepciones de los Estudiantes sobre sus vivencias en las practicas clinicas*. Madrid España.

Gomez, W. C. (2014). *Fundamentos de Fisioterapia respiratoria y ventilacion mecanica* (3ª.Edicion ed.). Bogota, Colombia: El Manual moderno S.A de C.V.

Govantes Bacallao, M., Alba Gelabert, D. J., & Arias Cantalapiedra, D. (2016). *Revista Cubana de Medicina Fisica y Rehabilitacion*. Obtenido de Protocolo de Actuacion en la rehabilitacion de pacientes amputados de miembro inferior: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedfisreah/cfr-2016/cfr161d.pdf>

Hilario, Y. (27 de Enero de 2018). *¿Què es la edad biològica y cronològica?* Obtenido de Diario Libre: <https://www.diariolibre.com/actualidad/que-es-la-edad-biologica-y-cronologica-MF8968824#:~:text=SANTO%20DOMINGO.,patrones%20para%20una%20edad%20est%C3%A1ndar>

- Leal, S. A. (Enero de 2018). *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000100012
- Lira Pérez, C. M., Carrión Pérez, R. O., & Baltodano, K. J. (2016). “*Evaluación del desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje*”. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/3582/1/53821.pdf>
- Lopez, J., & Morant, P. (s.f.). *Fisioterapia Respiratoria: Indicaciones y tecnica*. Obtenido de Sección de Neumología Pediátrica y Unidad de Rehabilitación Respiratoria: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-adulto/fisioterapiaresp.pdf>
- Moreno Tello, M. A., Prado Moncivais, E. N., & Garcia Avendaño, D. J. (2013). Percepcion de los estudiantes de enfermeria sobre el ambiente de aprendizaje durante sus practicas clinicas. *Revista Cuidarte*.
- Pinzòn, I. D., & Cuadros Muñoz, Y. L. (2018). *Investigacion Científica y tecnologica*. Obtenido de <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/09/914899/pacientequemadolilacs.pdf>
- Pro Nicaragua*. (2016). Obtenido de Gobierno de Reconciliacion y Unidad Nacional: http://pronicaragua.gob.ni/media/publications/estudio-de-poblacion-universitario-2016_ivwpO9p.pdf
- Programas de salud. (2013). *Programa de Medicina y Cirugia*. Pereira.
- RAMOS, J. M. (2004). *CARACTERIZACION SOCIODEMOGRAFICA DE LOS ESTUDIANTES DE LA*. Obtenido de <https://contenidos.usco.edu.co/salud/images/documentos/grados/T.G.Enfermeria/105.T.G-Julie-Marcela-Ramos-Leidy-Alexandra-Hernandez-Mirna-Isabel-Guzman-Diana-Marcela-Ortiz-2004.pdf>
- Real Academia Española*. (2020). Obtenido de <https://dle.rae.es/apreciaci%C3%B3n>
- Rebellato, J. R., & da Silva Morelli, J. G. (2005). *Fisioterapia Geriatrica*. España: Manole Ltda.
- Ryte Wiki*. (s.f.). Obtenido de https://es.ryte.com/wiki/Datos_Demogr%C3%A1ficos
- Sánchez, J. G. (Mayo de 2014). *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=El%20primer%20nivel%20de%20conocimiento,objeto%20de%20estudio%20o%20investigaci%C3%B3n.&text=Estos%20niveles%20de%20conocimiento%20sintetizan,se%20constituye%20en%2
- Ucha, F. (Diciembre de 2011). *DefiniciónABC*. Obtenido de <https://www.definicionabc.com/general/procedencia.php>
- unan.edu.ni*. (s.f.). Obtenido de Presentación de la Carrera de Fisioterapia: <https://www.unan.edu.ni/wp-content/uploads/2019/07/unan-managua-polisalfisioterapia.pdf>

XDUCA. (10 de Junio de 2017). Obtenido de Conocimiento para la sexualidad responsable:
<https://www.cesigdl.com/2017/06/01/qu%C3%A9-es-sexo-qu%C3%A9-es-el-g%C3%A9nero-qu%C3%A9-es-la-sexualidad-para-comprender-la-sexualidad-es-necesario-conocer-la-definici%C3%B3n-de-las-siguientes-palabras/>

XIV. Anexos

Anexo n°2. Operacionalización de variables

Objetivo	Variable	Definición operacional	Subvariables	Indicador	Criterio	Escala	Instrumento
Caracterizar socio-demográficamente a los estudiantes de V año de la modalidad regular.	Característica Sociodemográfica	Los datos demográficos son información general sobre grupos de personas. Dependiendo de la finalidad, los datos pueden incluir atributos como la edad, el sexo, lugar de residencia, etc. (Ryte Wiki)	Edad	30 años a más 25 a 29 años 21 a 24 años 18 a 20 años 15 a 19 años	Si/No	Ordinal	Encuesta dirigida a los estudiantes
			Sexo	Femenino Masculino	Si/No	Nominal	
			Departamento de procedencia	<ul style="list-style-type: none"> • Managua • Masaya • Carazo • León 	Si/No	Nominal	

				<ul style="list-style-type: none"> • Matagalpa • Jinotega • Río San Juan 			
			Rotación de práctica clínica	<ul style="list-style-type: none"> • Hospital de rehabilitación Aldo Chavarría • Hospital Humberto Alvarado • Hospital Manuel de Jesús Rivera “La Mascota”. • Hospital Bertha Calderón 	Si/No	Ordinal	

				Roque •Clínica de Fisioterapia UNAN- Managua.			
Objetivo	Variable	Definición operacional	Subvariable s	Indicador	Criterio	Escala	Instrumento
Describir la apreciación que poseen los estudiantes acerca de la práctica de especialización VI.	Apreciación del nivel de conocimiento previo a las prácticas.	Acción y efecto de percibir. Sensación interior que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos. (Real Academia Española, 2020)	Apreciación del nivel de conocimiento de las temáticas de las clases de afecciones médicas previo a iniciar las prácticas	Protocolo de evaluación del sistema respiratorio Tratamiento Fisioterapéutico según alteraciones del sistema respiratorio Evaluación en etapa pre	Deficiente Regular Bueno Muy Bueno Excelente	Ordinal	Encuesta dirigida a los estudiantes

				protésica y etapa protésica en el amputado Protocolo de tratamiento fisioterapéutic o del amputado Evaluación en paciente quemado Tratamiento del paciente quemado Teorías del			
--	--	--	--	---	--	--	--

				envejecimiento y protocolo de evaluación en paciente geriátrico Tratamiento Fisioterapéutico en geriatría.			
Objetivo	Variable	Definición operacional	Subvariables	Indicador	Criterio	Escala	Instrumento
Interpretar la percepción de los estudiantes acerca de la práctica de especialización VI.	Percepción general de las prácticas.	Percibir algo a través de los sentidos y de la mente. (Real Academia Española, 2020)	La asignación del centro de práctica fue informada con anticipación.	Asignación de centro	Si No	Ordinal	Encuesta dirigida a los estudiantes

			La distancia del hospital le facilita llegar en el horario establecido.	Distancia	Nunca Pocas veces A veces Casi siempre Siempre	Ordinal 1	
			La duración del periodo de práctica permitió obtener resultados en la aplicación del tratamiento.	Duración de prácticas	Nunca Pocas veces A veces Casi siempre Siempre	Ordinal 1	
			La duración del período de practica permitió	Fortaleza de conocimientos	Nada de acuerdo Poco de acuerdo	Ordinal	

			fortalecer los conocimientos sobre las temáticas de las prácticas de especialización VI.		Algo de acuerdo De acuerdo Muy de acuerdo		
			La información que se brindó sobre el puesto ocupado en las prácticas fue.	Información sobre puesto de practicas	Muy mala Mala Regular Buena Muy buena		
			Fueron orientadas las tareas y objetivos a	Orientaciones	Si No	Ordinal	

			cumplir en los puestos de prácticas con anticipación.				
			El trato recibido por parte del tutor fue.	Trato recibido por el tutor	Muy malo Malo Regular Bueno Muy bueno	Ordinal	
			El trato recibido por parte de los trabajadores del área de Fisioterapia del Hospital fue.	Trato recibido por Fisioterapeutas	Muy malo Malo Regular Bueno Muy bueno	Ordinal	

			Los medios con los que contaba el hospital para el desarrollo de las prácticas, facilitaba realizar las tareas asignadas.	Medios disponible	Nada de acuerdo Poco de acuerdo Algo de acuerdo De acuerdo Muy de acuerdo	Ordinal	
			Las instalaciones del hospital facilitaban realizar las tareas asignadas.	Infraestructura	Nada de acuerdo Poco de acuerdo Algo de acuerdo De acuerdo Muy de	Ordinal	

					acuerdo		
			Se tuvieron en cuenta las opiniones de los estudiantes, escuchando ideas y dando oportunidad para defender argumentos.	Respeto hacia la opinión del estudiante.	Nunca Pocas veces A veces Casi siempre Siempre	Ordinal	
			Las tareas realizadas en el puesto	Tareas variadas	Nunca Pocas veces	Ordinal 1	

			de practica fueron variadas.		A veces Casi siempre Siempre		
			Se realizaron las tareas en el puesto de práctica según lo establecido.	Cumplimient o de tareas	Nunca Pocas veces A veces Casi siempre Siempre	Ord inal	

Las tareas realizadas en el puesto de práctica se adecuaron a los objetivos previamente establecidos.	Tareas según objetivo	Nada de acuerdo Poco de acuerdo Algo de acuerdo De acuerdo Muy de acuerdo	Ordina l
---	-----------------------	---	-------------

			Las expectativas con las prácticas en el centro antes realizarlas.	Expectativas	Muy baja Baja Regular Alta Muy alta	Ordina l	
			Percepción general una vez terminadas las prácticas en el hospital.	Percepción final	Muy baja Baja Regular Alta Muy alta	Ordina l	
			Recomienda a otros	Recomendar centro	Nunca Pocas	Ordina l	

			compañeros la realización de las prácticas en ese centro.		veces A veces Casi siempre Siempre		
		Percepción acerca del coordinador de practica	El coordinador de práctica tuvo disponibilida d para resolver dudas y atender consultas durante el desarrollo de las prácticas.	Disponibilida d del coordinador	Nunca Pocas veces A veces Casi siempre Siempre	Ordina l	

			Hubo exposición previa de objetivos y criterios de evaluación de la práctica.	Exposición de previa	Nada de acuerdo Poco de acuerdo Algo de acuerdo De acuerdo Muy de acuerdo	Ordina l	
			Realiza el coordinador de práctica cambios de centro cuando se le sugiere y expone la situación problemática	Cambios de centro	Nunca Pocas veces A veces Casi siempre Siempre	Ordina l	

			.				
			Percepción general una vez terminadas las prácticas, con la labor de la coordinadora de práctica fue.	Percepción general de coordinador	Deficiente Regular Bueno Muy bueno Excelente	Ordina 1	
		Percepción acerca de la labor del tutor externo.	Recibió guía supervisión e interés de parte del tutor externo durante el desarrollo de las	Supervisión del tutor externo.	Nunca Pocas veces A veces Casi siempre Siempre	Ordina 1	

			tareas.				
			El tutor garantizo el cumplimiento o del registro de estadística de pacientes atendidos así como las actividades realizadas por pacientes.	Registro estadístico	Nunca Pocas veces A veces Casi siempre Siempre	Ordina l	
			El tutor se encargó del cumplimiento o de la	Cumplimiento de normativa	Nunca Pocas veces A veces	Ordina l	

			<p>normativa (horas de entrada y de salida, asistencia, asignación de paciente, etc...) de prácticas de especialización VI.</p>		<p>Casi siempre Siempre</p>		
			<p>El tutor reviso sistemáticamente el cuaderno anecdotario del estudiante, registrando</p>	<p>Cuaderno anecdotario</p>	<p>Nunca Pocas veces A veces Casi siempre Siempre</p>	<p>Ordina l</p>	

			las observaciones pertinentes.				
			El instructor asignaba temáticas para la educación continua que fortaleciera las debilidades observadas durante la práctica clínica.	Asignación de temáticas	Nunca Pocas veces A veces Casi siempre Siempre	Ordina l	

			Percepción general una vez terminadas las prácticas con la labor del tutor externo.	Percepción general del tutor	Deficiente Regular Bueno Muy bueno Excelente	Ordinal	
		Percepción global	Cual fue la percepción de los estudiantes en relación a la experiencia en la práctica clínica de especialización VI.	Percepción final	Deficiente Regular Bueno Muy bueno Excelente	Ordinal	

Anexo n°3. Carta de autorización



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA



"2020: AÑO DE LA EDUCACIÓN CON "CALIDAD Y PERTINENCIA"

Managua, 26 septiembre 2020

Bra. Joneysis Lisseth Mayorga Diaz
Bra. María Iveth Pérez Vargas
Bra. Karla Julissa Rodríguez Martínez
Estudiante V Año Fisioterapia
Sus manos

Estimadas Bras:

Reciban fraternos saludos de la Dirección de Fisioterapia del Instituto Politécnico de Salud "Luis Felipe Moncada POLISAL UNAN Managua.

Atendiendo solicitud realizada con fecha 25 de septiembre; tengo a bien concederles autorización para realizar estudio monográfico *"Percepción de las prácticas clínicas de Especialización V, en la modalidad regular en el IX semestre del plan de estudio 2016 de la Licenciatura en Fisioterapia IPS UNAN-Managua-agosto 2020"*.

La metodología se aplicará a 20 estudiantes de V año de fisioterapia, del plan 2016, que cursaron las Prácticas Clínicas de Especialización VI; cuyos objetivos a cumplir son:

1. Caracterizar socio demográficamente a los estudiantes de V año de la Modalidad regular
2. Describir la apreciación que poseen los estudiantes acerca de la práctica de Especialización VI
3. Interpretar la percepción de los estudiantes acerca de la práctica de Especialización VI.

Sin más que agregar por el momento, me despido.

Atentamente,


MSc. Mario Antonio Gómez Pizarro
Director Departamento de Fisioterapia
POLISAL UNAN MANAGUA

Cc - Active
MAC/psd

¡A la Libertad por la Universidad!

Rectoría Universitaria Rigoberto López Pérez, 150 Metros al Este, Código Postal: 661 - Managua, Nicaragua

Teléfonos: 505-22770267 | 22770245, Ext. 6232

Correo: ipu@unan.edu.ni | www.unan.edu.ni

Anexo n°4. Carta de consentimiento



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Instituto Politécnico de la Salud “Luis Felipe Moncada”

Departamento de Fisioterapia

Carta de consentimiento informado a estudiantes

Para encuesta

Managua, agosto 2020

Estimados estudiantes

En calidad de estudiantes activos de V año de la carrera de Fisioterapia, tenemos el agrado de saludarles y a la vez solicitarles su consentimiento para participar en el estudio que lleva por tema: Percepción de las prácticas de especialización VI, en la modalidad regular en el IX semestre de la generación 2016-2020 de la Licenciatura de Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el periodo de mayo-junio 2020.

Esta actividad forma parte del proceso de investigación que se está ejecutando para la elaboración de monografía para optar al título de Licenciatura en Fisioterapia.

Sus objetivos específicos son:

1. Caracterizar socio-demográficamente a los estudiantes de V año de la modalidad regular.
2. Describir la apreciación que poseen los estudiantes acerca de la práctica de especialización VI.
3. Interpretar la percepción de los estudiantes acerca de la práctica de especialización VI.

Le recordamos que su participación es de carácter voluntaria, no se divulgará nombre, ni datos personales, la información obtenida será confidencial y con fines académicos.

Luego de conocer la información presentada, yo: _____ doy mi consentimiento para participar en el proceso de investigación.

Investigadores

Br. Joneysis Mayorga 16070862

Br. Karla Rodríguez 16070774

Br. Iveth Pérez 1607104

Anexo n°5. Encuesta



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

ENCUESTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE V AÑO DE LA CARRERA DE FISIOTERAPIA

PERCEPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS DE ESPECIALIZACIÓN

VI

Estimados estudiantes los estamos invitando a participar de la presente encuesta. Tiene como finalidad recolectar datos importantes acerca de la percepción de las prácticas clínicas de especialización VI, en la modalidad regular en el IX semestre de la generación 2016-2020 de la Licenciatura de Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el periodo de mayo-junio 2020.

Se agradece de antemano su colaboración, los datos obtenidos son de gran importancia para el estudio y se utilizarán con ética profesional, discreción y responsabilidad, utilizados únicamente con fines académicos.

Edad:

1. 18 a 20 años
2. 20 a 24 años
3. 25 a 29 años
4. 30 años a más

Sexo:

1. Masculino
2. Femenino

Departamento de procedencia:

1. Managua
2. Masaya
3. Carazo
4. León

5. Matagalpa
6. Jinotega
7. Rio San Juan

Rotación de Práctica clínica:

1. Hospital de rehabilitación Aldo Chavarría
2. Hospital Humberto Alvarado
3. Hospital Manuel de Jesús Rivera “La Mascota”
4. Hospital Bertha Calderón Roque
5. Clínica de Fisioterapia UNAN-Managua

Lea detenidamente las preguntas que se presentan a continuación y marque con una x la respuesta que usted considere pertinente.

Apreciación del nivel de conocimiento previo a las prácticas

ITEM	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Deficiente
Protocolo de evaluación del sistema respiratorio					
Tratamiento Fisioterapéutico según alteraciones del sistema respiratorio					
Evaluación en etapa pre protésica y etapa protésica en el amputado					
Protocolo de tratamiento fisioterapéutico del amputado					

Evaluación en paciente quemado.					
Tratamiento del paciente quemado					
Teorías del envejecimiento y protocolo de evaluación en paciente geriátrico					
Tratamiento Fisioterapéutico en geriatría					

Percepción general de las prácticas

a) La asignación del centro de práctica le fue informado con anticipación:

1. Si
2. No

b) La distancia del hospital le facilita llegar en el horario establecido:

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

c) La duración del periodo de practica me facilito obtener resultados en la aplicación del tratamiento:

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

d) La duración del período de práctica me permite fortalecer los conocimientos sobre las temáticas de la práctica de especialización VI

1. Nada de acuerdo
2. Poco de acuerdo
3. Algo de acuerdo
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

e) La información que se brindó sobre el puesto ocupado en las prácticas fue:

1. Muy mala
2. Mala
3. Regular
4. Buena
5. Muy buena

f) Fueron orientadas las tareas y objetivos a cumplir en los puestos de prácticas con anticipación:

1. Si
2. No

g) El trato recibido por parte del tutor fue:

1. Muy malo
2. Malo
3. Regular
4. Bueno
5. Muy bueno

h) El trato recibido por parte de los trabajadores del área de Fisioterapia del hospital fue:

1. Muy malo
2. Malo
3. Regular
4. Bueno
5. Muy bueno

i) Los medios con los que cuenta el hospital para el desarrollo de las prácticas, facilita realizar las tareas asignadas:

1. Nada de acuerdo
2. Poco de acuerdo
3. Algo de acuerdo
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

j) Las instalaciones del Hospital facilitaba realizar las tareas asignadas:

1. Nada de acuerdo
2. Poco de acuerdo
3. Algo de acuerdo
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

k) Se han tenido en cuenta mis opiniones, escuchando mis ideas y dándome oportunidades para defender mis argumentos:

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

l) Las tareas realizadas en mi puesto de prácticas han sido variadas:

1. Nunca

2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

n) He realizado las tareas en mí puesto de práctica según lo establecido:

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

m) Las tareas realizadas en mi puesto de práctica se adecuaron a los objetivos previamente establecidos:

1. Nada de acuerdo
2. Poco de acuerdo
3. Algo de acuerdo
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

o) Las expectativas con las prácticas en el centro antes de realizarlas eran:

1. Muy baja
2. Baja
3. Regular
4. Alta
5. Muy alta

p) Mi percepción general, una vez terminadas las prácticas en el hospital fue:

1. Muy baja
2. Baja
3. Regular
4. Alta
5. Muy alta

q) Recomiendo a mis otros compañeros, la realización de las prácticas en este centro:

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

Mi percepción acerca del coordinador de práctica

r) El coordinador de prácticas tuvo disponibilidad para resolver dudas y atender consultas durante el desarrollo de las prácticas:

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

s) Hubo exposición previa de objetivos y criterios de evaluación de las prácticas:

1. Nada de acuerdo
2. Poco de acuerdo
3. Algo de acuerdo
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

t) Realiza el coordinador de práctica cambios de centro cuando se le sugiere y expone la situación problemática:

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

u) Mi percepción general, una vez terminadas las prácticas, con la labor de la coordinadora de práctica es:

1. Deficiente
2. Regular
3. Bueno
4. Muy bueno
5. Excelente

Mi percepción acerca de la labor del tutor externo

v) Recibí guía, supervisión e interés de parte de mi tutor externo durante el desarrollo de mis prácticas:

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

w) El tutor garantizó el cumplimiento del registro de estadísticas de pacientes atendidos, así como las actividades realizadas por cada paciente.

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

x) El tutor se encargó del cumplimiento de la normativa (horas de entrada y de salida, asistencia, asignación de pacientes, etc...) de prácticas de especialización VI:

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

y) El tutor revisa sistemáticamente el cuaderno anecdótico del estudiante, registrando las observaciones pertinentes:

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

z) El tutor asigna temáticas para la educación continua que fortalezcan las debilidades observadas durante la práctica clínica:

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

aa) Mi percepción general, una vez terminadas las prácticas con la labor del tutor externo fue:

1. Deficiente
2. Regular
3. Bueno
4. Muy bueno
5. Excelente

Percepción global

¿Cuál es su percepción en relación a la experiencia en la práctica clínica de especialización VI?

1	2	3	4	5
DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE

Anexo n°6



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Instituto Politécnico de la Salud “Luis Felipe Moncada”

Departamento de Fisioterapia

Carta de consentimiento informado a estudiantes

Para grupo focal

Managua, agosto 2020

Estimados estudiantes

En calidad de estudiantes activos de V año de la carrera de Fisioterapia, tenemos el agrado de saludarles y a la vez solicitarles su consentimiento para participar en un grupo focal, del estudio que lleva por tema: Percepción de las prácticas de especialización VI, en la modalidad regular en el IX semestre de la generación 2016-2020 de la Licenciatura de Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el periodo de mayo-junio 2020. Para realizarse el día viernes 25 de septiembre de 2020, en un tiempo estimado de 2 horas, en horario de 1 a 3 de tarde.

Esta actividad forma parte del proceso de investigación que se está ejecutando para la elaboración de monografía para optar al título de Licenciatura en Fisioterapia.

Sus objetivos específicos son:

1. Caracterizar socio-demográficamente a los estudiantes de V año de la modalidad regular.
2. Describir la apreciación que poseen los estudiantes acerca de la práctica de especialización VI.
3. Interpretar la percepción cualitativa de los estudiantes acerca de la práctica de especialización VI.

Anexo n°7. Guía del grupo focal



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

GUIÓN PARA EL DESARROLLO DEL GRUPO FOCAL

A ESTUDIANTES DE V AÑO

SOBRE LA

PERCEPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS DE ESPECIALIZACIÓN

VI

Tiempo estimado: 2 horas

Presentación del moderador del grupo y breve explicación introductoria:

Entrevistador: (E) Muy buenos días estimados estudiantes de Fisioterapia de V año, el objetivo de este grupo focal es recolectar información acerca de la percepción de las prácticas clínicas de especialización VI, en la modalidad regular en el IX semestre de la generación 2016-2020 de la Licenciatura de Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el periodo de mayo-junio 2020.

Agradecemos su colaboración, usted será libre de opinar acerca de las preguntas que se le realicen, serán utilizadas con ética profesional, discreción y responsabilidad, ya que la información será meramente con fines académicos.

Se solicitará la siguiente metodología:

- Para iniciar con el grupo focal, se realizará una breve presentación de los investigadores y el propósito del encuentro.
- Se solicitará autorización para grabar
- Se pedirá a los participantes que respeten los turnos de opinión.
- Agradecer a los estudiantes que han asistido, por su participación en el grupo focal.

GUIÓN DE PREGUNTAS

Categorías	Preguntas generadoras
Conocimiento previo a iniciar las prácticas	<ol style="list-style-type: none">1. ¿En qué área, siente que hubo mayor deficiencia durante la clase y en cual mayor fortaleza?2. Los conocimientos adquiridos, durante la asignatura de afecciones médicas, ¿fueron suficientes para desarrollar las prácticas clínicas con seguridad?3. ¿En qué área sentía más seguridad para desarrollarse durante las prácticas clínica?
Gestión de practica	<ol style="list-style-type: none">4. La distancia, entre el centro de rotación y su vivienda ¿le permitía trasladarse de manera accesible y cumplir con el horario de entrada establecido?5. En el caso de dificultarse el traslado al centro asignado, ¿el tutor escuchó los inconvenientes y reubicó según fue posible?6. ¿Considera que el tiempo de duración de las prácticas clínicas, fue suficientes para adquirir habilidades, conocimientos y obtener mejoría significativa en la recuperación del paciente?

<p>Relación con el tutor y demás trabajadores del área</p>	<p>7. El tutor de área, ¿orientó las tareas y objetivos a cumplir en las prácticas desde el primer día?</p> <p>8. El tutor de área, ¿lo trató con respeto, amabilidad y profesionalismo?</p> <p>9. ¿Se tomaron en cuenta, sus opiniones, ideas y le dieron oportunidad de defender sus argumentos?</p> <p>10. ¿El tutor respetaba el horario, de entrada y salida, establecido por el coordinador de académico?</p> <p>11. ¿El tutor asignaba un número de pacientes al día, de manera que tuvieran una atención individualizada, con el tiempo necesario?</p> <p>12. ¿Cómo fue la relación con los demás Fisioterapeutas que laboraban en el centro?</p>
<p>Equipamiento</p>	<p>13. ¿El centro donde realizó la práctica contaba con los medios necesarios, para el desarrollo de la metodología, asignada para la práctica?</p>

Experiencia general de la práctica	<p>14. ¿Tuvo la oportunidad de atender pacientes de cada temática abordada en la asignatura, para poner en práctica los conocimientos teóricos?</p> <p>15. ¿Con qué dificultades se enfrentó durante la realización de las prácticas clínicas?</p> <p>16. ¿Se cumplieron las expectativas que tenía previas a realizar la práctica?</p> <p>17. ¿Cómo fue la experiencia general durante las prácticas en el centro establecido?</p>
---	---

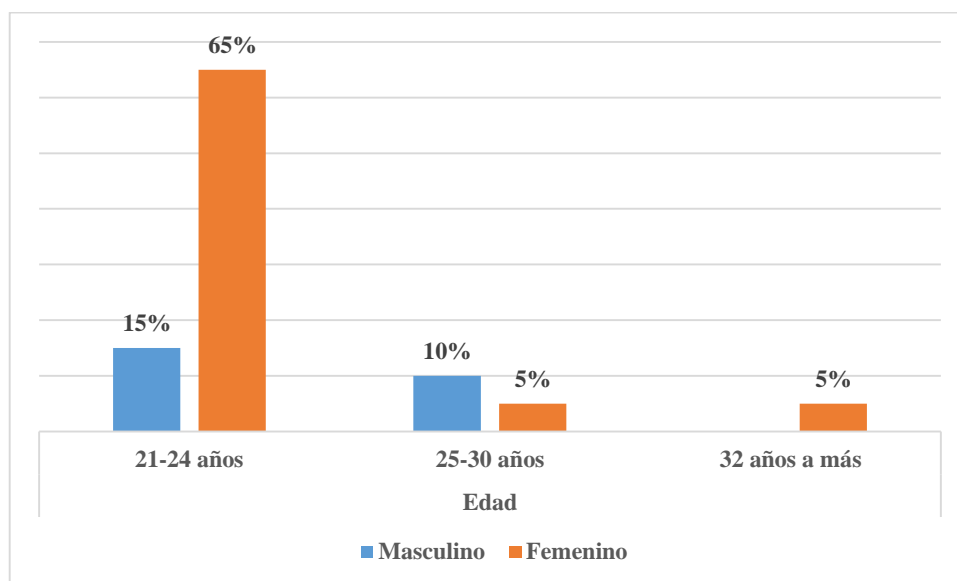
Anexo n°8. Tablas y Figuras

Tabla N°1. Edad y sexo

			Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
Edad	21-24 años	Recuento	3	13	16
		% del total	15.0%	65.0%	80.0%
	25-30 años	Recuento	2	1	3
		% del total	10.0%	5.0%	15.0%
	31 años a más	Recuento	0	1	1
		% del total	0.0%	5.0%	5.0%
Total		Recuento	5	15	20
		% del total	25.0%	75.0%	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Grafica N°1. Edad y sexo



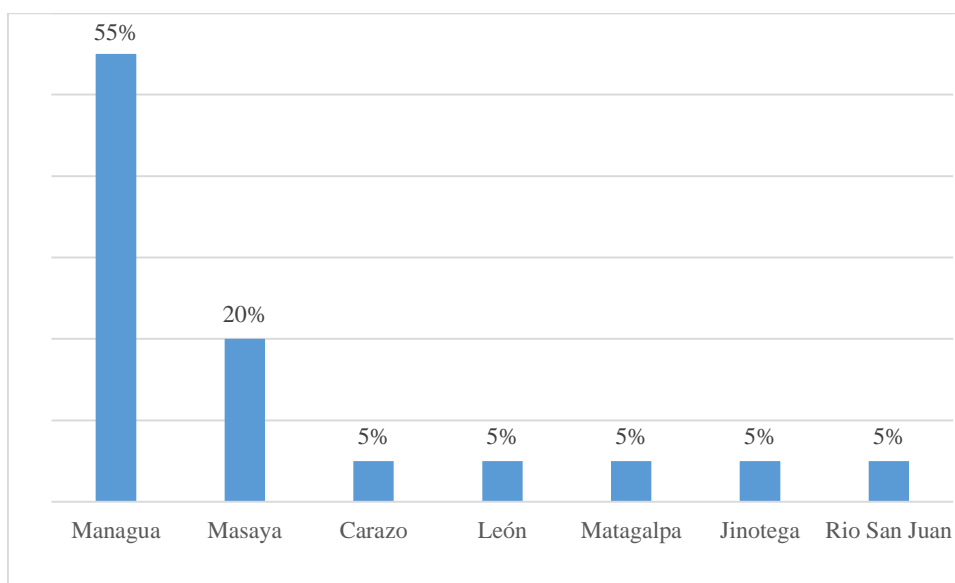
Fuente: Tabla N°1.

Tabla N°2. Procedencia

Procedencia					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Managua	11	55.0	55.0	55.0
	Masaya	4	20.0	20.0	75.0
	Carazo	1	5.0	5.0	80.0
	León	1	5.0	5.0	85.0
	Matagalpa	1	5.0	5.0	90.0
	Jinotega	1	5.0	5.0	95.0
	Rio San Juan	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Grafica N°2. Procedencia



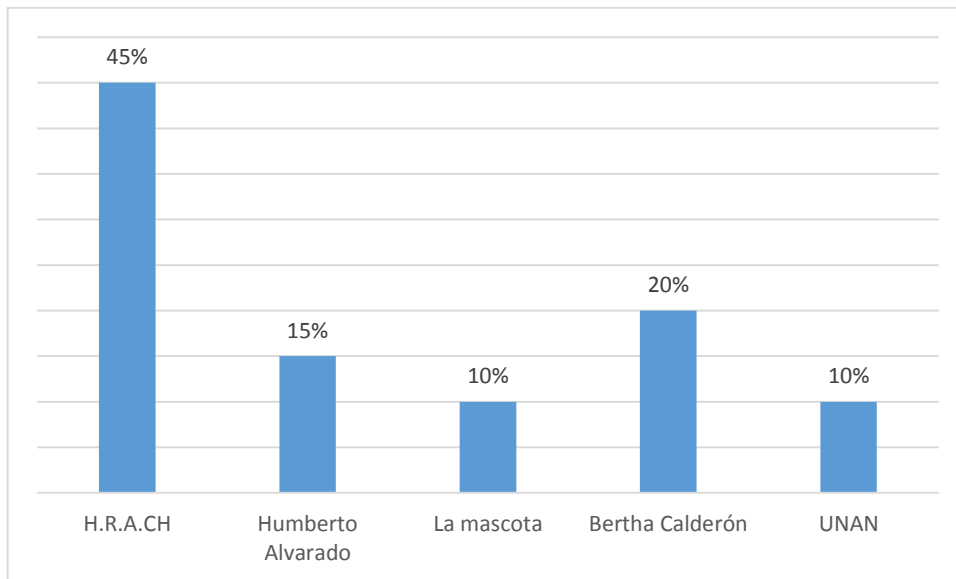
Fuente: Tabla N°2

Tabla N°3. Lugar donde se realizó la práctica clínica

Lugar donde se realizó la práctica clínica					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	H.R.A.CH	9	45.0	45.0	45.0
	Humberto Alvarado	3	15.0	15.0	60.0
	La mascota	2	10.0	10.0	70.0
	Bertha Calderón	4	20.0	20.0	90.0
	UNAN	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Gráfico N°3. Lugar donde se realizó la práctica clínica



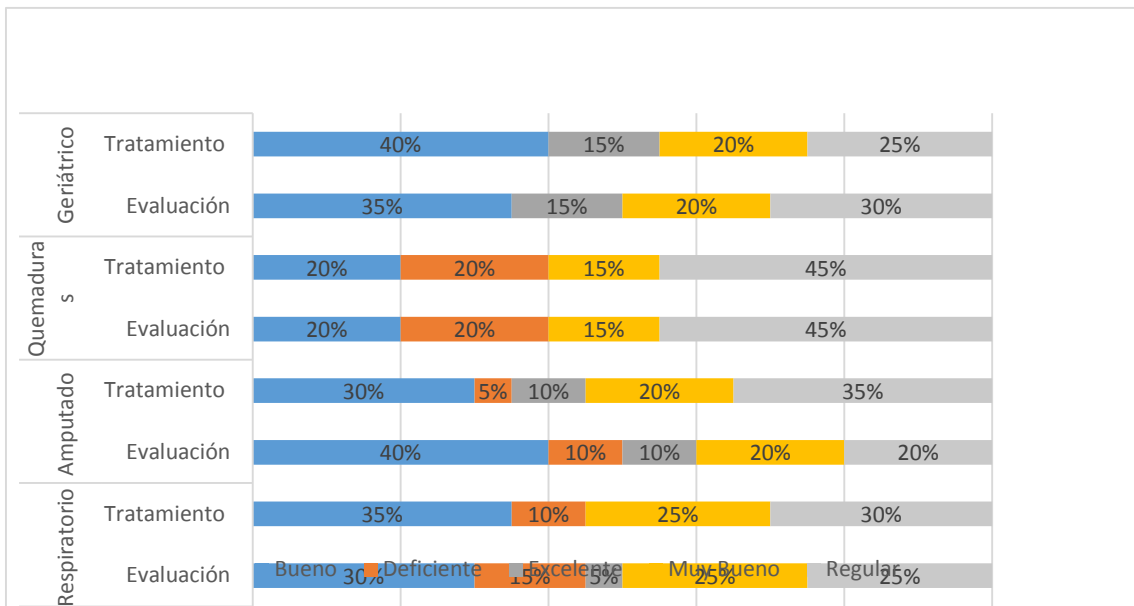
Fuente: Tabla N°3

Tabla N°4. Apreciación del nivel de conocimiento previo a las prácticas

			Bueno	Deficiente	Excelente	Muy Bueno	Regular
Respiratorio	Evaluación	Recuento	6	3	1	5	5
		Porcentaje	30%	15%	5%	25%	25%
	Tratamiento	Recuento	7	2		5	6
		Porcentaje	35%	10%		25%	30%
Amputado	Evaluación	Recuento	8	2	2	4	4
		Porcentaje	40%	10%	10%	20%	20%
	Tratamiento	Recuento	6	1	2	4	7
		Porcentaje	30%	5%	10%	20%	35%
Quemaduras	Evaluación	Recuento	4	4		3	9
		Porcentaje	20%	20%		15%	45%
	Tratamiento	Recuento	4	4		3	9
		Porcentaje	20%	20%		15%	45%
Geriátrico	Evaluación	Recuento	7		3	4	6
		Porcentaje	35%		15%	20%	30%
	Tratamiento	Recuento	8		3	4	5
		Porcentaje	40%		15%	20%	25%

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Grafico N°4. Apreciación del nivel de conocimiento previo a las prácticas



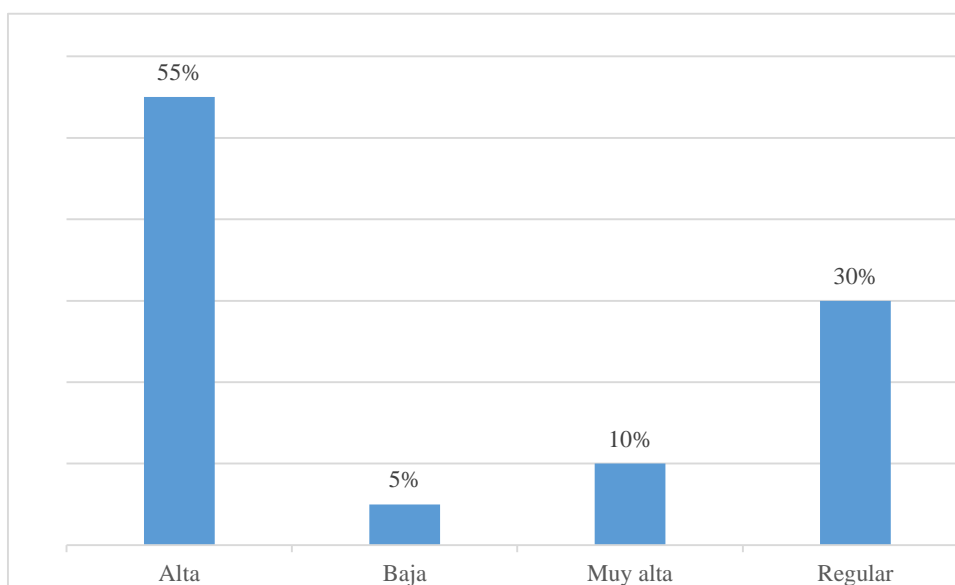
Fuente: Tabla N°4

Tabla N°5. Expectativas antes de ingresar a las prácticas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alta	11	55.0	55.0	55.0
	Baja	1	5.0	5.0	60.0
	Muy alta	2	10.0	10.0	70.0
	Regular	6	30.0	30.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Gráfico N°5. Expectativas antes de ingresar a las prácticas



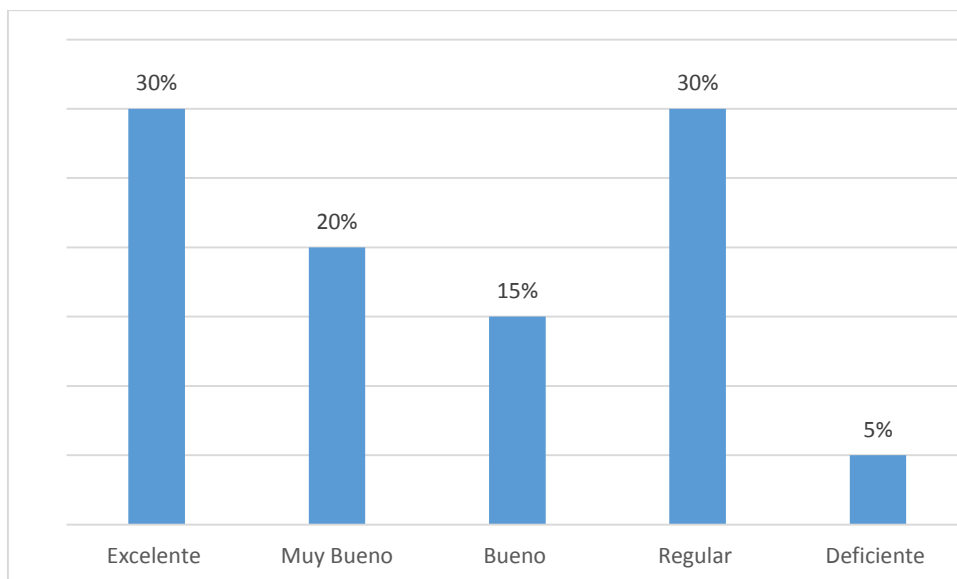
Fuente: Tabla N°5

Tabla N°6 Percepción General

Percepción General de las prácticas				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Excelente	6	30%	30%	30%
Muy Bueno	4	20%	20%	50%
Bueno	3	15%	15%	65%
Regular	6	30%	30%	95%
Deficiente	1	5%	5%	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Gráfico N°6. Percepción General de las prácticas



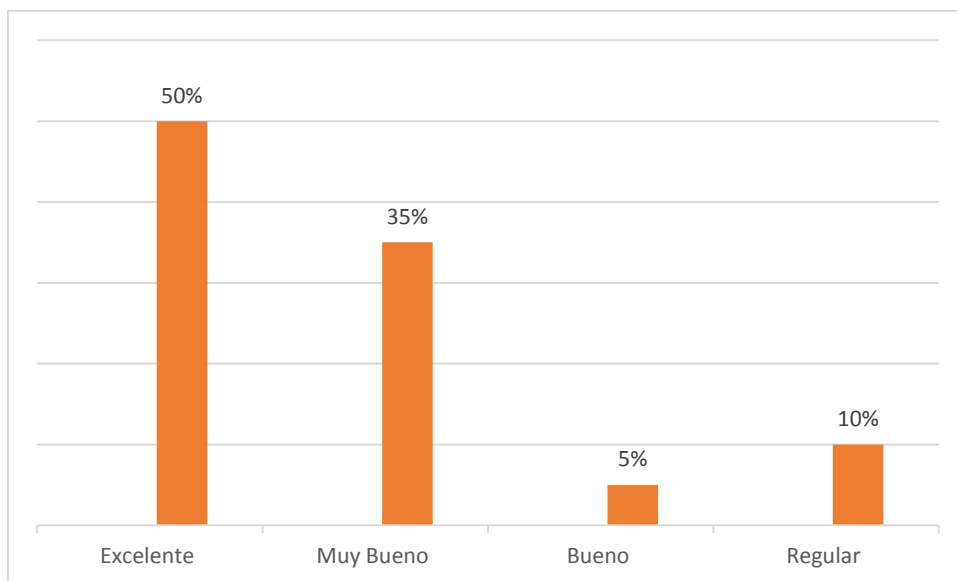
Fuente: Tabla N° 6

Tabla N°7 Evaluación general del centro

Evaluación general del centro					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Excelente	10	50%	50.0	50.0
	Muy Bueno	7	35%	35.0	85.0
	Bueno	1	5%	5.0	90.0
	Regular	2	10%	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Gráfico N°7. Evaluación General del centro



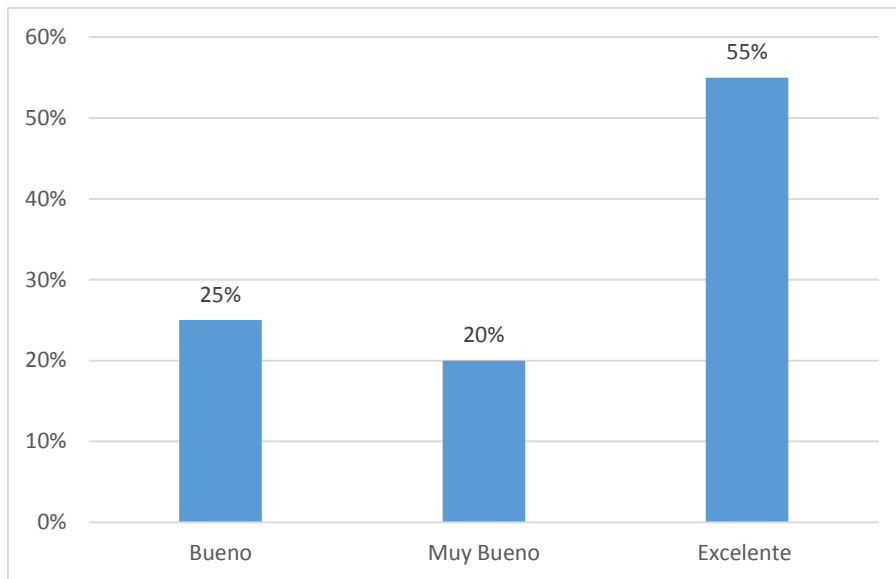
Fuente: Tabla N° 7

Tabla N°8 Coordinador de práctica

Coordinador de práctica					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bueno	5	25.0	25.0	25.0
	Muy Bueno	4	20.0	20.0	45.0
	Excelente	11	55.0	55.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Gráfico N°8. Coordinador de práctica



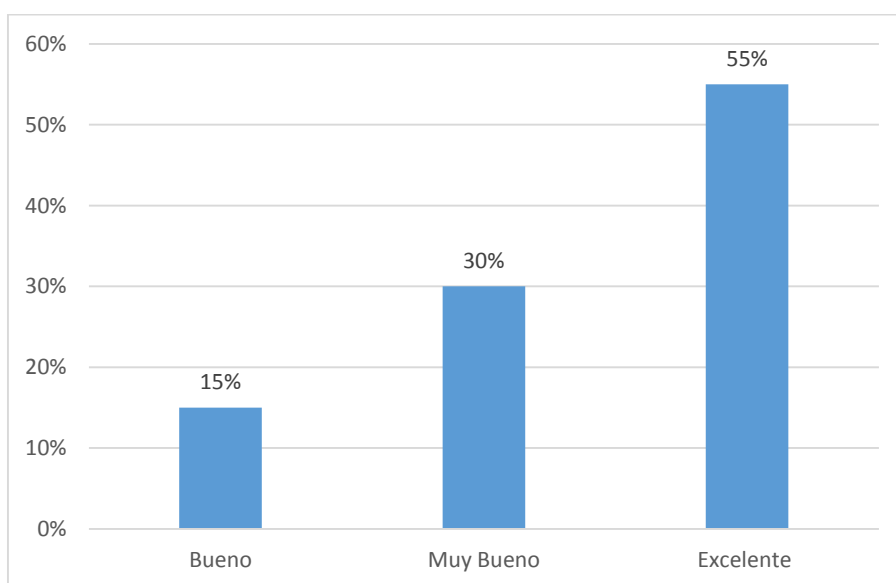
Fuente: Tabla n°8

Tabla N°9. Instructor de práctica

Instructor de práctica					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bueno	3	15.0	15.0	15.0
	Muy Bueno	6	30.0	30.0	45.0
	Excelente	11	55.0	55.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Gráfico N°9. Instructor de práctica



Fuente: Tabla N°9

Anexo n°9. Transcripción de la entrevista

Moderador: Muy buenos días estimados estudiantes de Fisioterapia de V año, el objetivo de este grupo focal, es recolectar información acerca de la percepción de las prácticas clínicas de especialización VI en la modalidad regular del IX semestre de la generación 2016-2020 de la Licenciatura de Fisioterapia de la UNAN-Managua. Esto con el fin de recolectar información de nuestra tesis monográfica que lleva por título, percepción de las prácticas clínicas de especialización VI de la modalidad regular del IX semestre del plan de estudio 2016. Agradecemos su colaboración y ustedes serán libre de opinar acerca de las preguntas que se realicen. Todas las preguntas serán utilizadas con ética profesional, con responsabilidad y la información será meramente con fines académicos y no serán revelados sus nombres, ni sus identidades, se realizara las preguntas y cada participante respetara los turnos de opinión que son de máximo 3 minutos, se le solicita que para pedir la palabra levanten la mano y bueno vamos a iniciar.

Para esta entrevista, les solicitamos el permiso o su autorización para grabar:

Participantes: Esta bien

Bien

Si de acuerdo

Moderador: Esta entrevista está conformada por 5 categorías y 17 preguntas. La primera categoría es el conocimiento previo a las prácticas, ¡eh, bueno! iniciamos. La primera pregunta:

¿Los conocimientos adquiridos durante la asignatura de afecciones médicas, fueron suficiente para desarrollar las prácticas clínicas con seguridad?

Participantes: Considero que no se pudo desarrollar toda la clase, debido al recorte por la pandemia que se vivió, entonces no tuvimos la oportunidad de tener mayor desarrollo de toda la temática, de la asignatura y quedaron algunos contenidos sin desarrollar por completo.

Yo considero también que por falta de los que nos faltó, pues fue el tiempo, pero también así como quedaron contenidos por falta de desarrollar ciertas cosas, aparte del tiempo. Apartemos la pandemia, las horas; el tiempo fue muy corto, no recibimos los

conocimientos adecuados, no adecuados si no un poquito de más reforzamiento en lo que es todo, porque a veces se enfoca más en lo que es solo una unidad y hubieron unidades que quedaron débiles, en nuestros conocimientos.

También, otra cosa de que este, se necesitaba más práctica, se hizo la teoría pero se necesitaba más práctica para poder desarrollar los contenidos, para así poder tener un mejor conocimiento de las clases.

Moderador: Bueno la segunda pregunta: ¿En qué área siente que hubo mayor deficiencia durante la clase y en cual mayor fortaleza?

Participantes: Considero que, la unidad que más desarrollamos fue pacientes adultos, en esa pues hubo el tiempo suficiente para desarrollar la unidad y en la cual tuvimos debilidades por falta de tiempo fue amputado y quemado, en quemado solo vimos un día lo que es quemaduras y no pudimos desarrollar a la perfección y esa parte quedo débil en los conocimientos.

También eso que dice mi compañera, en geriátrico tenemos muy buenos conocimientos pero también en amputados no recibimos como las indicaciones de las valoraciones y eso es lo que a nosotros nos falta, la falta de experiencia, valorar a un amputado y por supuesto, una quemadura también.

He otra de las temáticas es de que no recibimos con suficiente tiempo la materia de los contenidos de respiratorio, como hubo baja con el tiempo también y en la parte práctica.

Moderador: La siguiente pregunta... ¿En qué área sentía más seguridad para desarrollarse durante las prácticas clínicas?

Participantes: Bueno, a pesar de que no se recibió las unidades como se debía de haber recibido, yo siento a mi experiencia de mis prácticas pasadas, que a pesar que no vi lo suficientemente lo que es terapia respiratoria, pero siento que en la práctica eso fue lo que más reforcé y lo que más desarrollé, porque cada hospital tiene su preparación, lo que ellos realizan.

En la parte que sentía un poquito más seguro para poder desarrollar en mi práctica era la parte geriátrica, porque hubo mucho más tiempo para poder desarrollar esos temas, en la parte también de evaluación y para dar tratamiento.

Moderador: Bueno la siguiente categoría que vamos a dar... Es gestión de las prácticas, esto va relacionado a la metodología que utilizo; implemento el departamento de Fisioterapia en relación a las prácticas, como planearon y estructuraron el proceso de práctica. Y la primera pregunta es... ¿La distancia entre el centro de rotación y su vivienda le permitía trasladarse de manera accesible y cumplir con el horario de entrada establecido?

Participantes: Bueno en mi caso sí, he estado quedando cerca en los centros que me han correspondido no tengo ningún problema en eso, en el tiempo y el horario.

En mi caso también me ha sido accesible viajar desde mi residencia a el lugar donde me correspondía la práctica, era de fácil acceso las rutas y no me tomaba mucho tiempo llegar.

Moderador: En el caso de dificultarse el traslado al centro asignado el instructor escucho los inconvenientes y reubicó según lo posible, en este caso es el coordinador de práctica encargado de aquí el departamento de Fisioterapia.

Participante: Pues no hubo ningún inconveniente, gracias a Dios pues quedamos bien y no hubo necesidad de solicitar un cambio.

Moderador: ¿Consideran que el tiempo de duración de las prácticas clínicas fue suficiente para adquirir habilidades, conocimientos y obtener mejoras significativas en la recuperación del paciente?

Participante: Considero de que no, que el tiempo que se dio y con la baja de paciente en las diferentes áreas no podíamos ver resultados en los pacientes.

Sí, no hubo.

Yo creo que no también por el tiempo, aunque había pocos pacientes pues, pero siempre se le dedicaba el tiempo al paciente pero es igual, como que no estábamos siempre con nuestro paciente y además el tiempo nos apremiaba a nosotros.

Los objetivos propuestos para el tratamiento tenían que ser a corto plazo no podíamos esperar grandes cambios en el paciente, ni mejoría porque el tiempo que teníamos estipulado para las prácticas era muy corto.

Moderador: La siguiente categorías, es la relación con el tutor y los demás trabajadores del área... ¿El tutor del área orientó las tareas y objetivos a cumplir en las prácticas desde el primer día?

Participantes: Sí.

Yo creo que sí.

Yo considero que sí.

Si en sí, no solo en estas prácticas pasadas, en las otras prácticas siempre el tutor se encarga de hacer las orientaciones el primer día de lo que se va hacer y cuál será el horario establecido del hospital donde se va realizar las practicas.

Moderador: ¿El tutor del área lo trató con respeto, amabilidad y profesionalismo?

Si...

Yo considero que sí, no hubo inconveniente en mi caso.

Yo creo que como estudiantes, primero tenemos que ser, ósea tratar primero con respeto a los demás adultos, verdad y siempre a nuestros tutores, pero realmente en nuestro caso no fue así, nos faltaron, no talvez el respeto pero si a muchos de nosotros nos humillaron de la manera que ellos quisieron y creo que sinceramente a pesar que nosotros somos estudiantes, merecemos respeto y que las cosas se las digan a uno con amabilidad, cuando uno talvez comete un error, con ética profesional, porque como profesionales pues no se debe humillar a nadie, creo que no solo paso conmigo si no con varios estudiantes en el mismo centro.

En mi opinión, no hubo maltrato hacia mi persona, pero si hacia uno de mis compañeros, no hay un trato igual de parte del tutor de área hacia los compañeros, existen preferencia por razones que desconocemos, favoritismo exceso de trabajo hacia otros compañeros, un trato agresivo.

A mi persona, pues a veces un trata de que uno no lo tome personal, uno pues no se va tomar tampoco tan apecho todo lo que le digan, pero si deberían tener un poquito como de límite en las palabras que van a decir o se van a referir al estudiante los tutores y pues es sorprendente porque esas personas ya pasaron de ser estudiantes y pasaron por lo mismo y no puede ser posible de que se crean más que el estudiante y pues si es importante que lo corrijan, pero tampoco es que le van a decir con palabras ofensivas al

estudiante lo que tiene que hacer, oh en dado caso de que pues talvez hay unas cosas de que es meramente profesional lo que se va hacer, no hay que tomar nada digamos personal.

Moderador: La siguiente pregunta es... ¿Le tomaron en cuenta sus opiniones y le dieron oportunidad de defender sus argumentos durante el desarrollo de la práctica?

Participante: Conmigo nunca hubo inconveniente, siempre el tutor se dirigió a mí a escucharme, lo escuche, me trato con respeto, lo trate con respeto, de mi parte no hay malas quejas.

Pues de parte mía no, porque hay veces nos creen que ellos saben más que uno y talvez no es así, nosotros tenemos conocimientos adquiridos, talvez que son un poquito más diferentes pero también nosotros tenemos derecho a expresarnos y tenemos buenos conocimientos y ellos hay veces no dejan que uno se exprese o también ellos dicen que no, que lo que nosotros decimos es no, no y no para ellos.

Oh talvez que vallan a tomar represarías al momento de dar la nota, uno a veces se limita a expresarse por ese motivo también de que talvez vallan a dar represarías al momento de poner la nota pues de práctica.

El echo también de no permitirnos realizar todas las técnicas y actualizaciones de algunos tipos de tratamiento, también el favoritismo hacia los pacientes y prefieren que atendamos bonitos a sus más cercanos, oh tienen preferencia hacia ese paciente y no dar una atención integral a todos y cuando se da una atención integral el paciente reclama que porque lo atendemos mejor nosotros y el profesional no, suponiéndose que ya es un licenciado.

Moderador: ¿Se tomaron en cuenta sus opiniones ideas, le dieron oportunidad de defender sus argumentos durante el desarrollo de la práctica?

Participantes: Nosotros tuvimos problemas con nuestro compañero, al realizar las valoraciones nunca revisaron las valoraciones y el ultimo día que nos dieron las notas dijeron que esa valoración estaba mala solo porque le habíamos puesto un comentario acerca de lo que había sucedido, después que trataran bien a los estudiantes, luego ponen esa nota sabiendo que ella no había revisado esa evaluación pero si estaba en el momento de la valoración ella.

Moderador: Siguiente pregunta... ¿El tutor respetaba el horario de entrada y salida establecido por el coordinador académico?

Participantes. En mi caso entraba a las 8 de la mañana, igual en el formato de la guía, decía a las 8 de la mañana y a las 8 entraba y a la hora de salida, a la hora establecida.

Igual yo estoy de acuerdo en estas prácticas pasadas mi hora de entrada era a las 8 y salía a la hora que es.

Pues la verdad que nosotros no tuvimos eso, porque entrábamos a las 7 de la mañana y en la guía salía a las 8 de la mañana a pesar de que ellos nos decían que nos rigiéramos a lo que es el centro, pero si en la guía dice que las 8 de la mañana a las 8 de la mañana debe de ser nuestra entrada y pues veces se nos hacía difícil porque veníamos desde lejos.

Moderador: ¿El tutor asignaba un número de pacientes al día de manera que tuvieran una atención individualizada con el tiempo necesario para cada uno?

Participantes: Si el tutor se encargaba de asignarlo y a cada alumno pues su paciente todo por igual, no hubo problema.

Igual en mi caso, el tutor asigno los paciente no tuve problema en eso, todo por igual, no tuve ninguna inconveniencia.

Moderador: Como fue la relación con los demás Fisioterapeutas que laboraban en el centro.

Participantes: En nuestro caso, no había un fisioterapeuta a cargo de nosotros, así que estábamos solos no tuvimos apoyo ni supervisión en el área, ni de parte del departamento, al ser un área nueva debió estar un fisio a cargo de nosotros y se incumplió con las clases que se iban a dar de reforzamiento para un mejor desarrollo en el área de oncología, no tuvimos supervisión de parte del departamento ni apoyo, si teníamos dudas o queríamos, por lo delicado de los pacientes que se atendían.

Moderador: Categoría es sobre el equipamiento del hospital o centro donde estaban... ¿El centro donde realizo la práctica contaba con los medios necesarios para el desarrollo de la metodología dentro de la práctica?

Participante: No cumplía con el espacio, nos tuvieron que mover y nos dieron un espacio más reducido y no habían suficientes equipos, ni siquiera camilla porque no

habían, teníamos que ingeniárnosla para dar una atención lo más adecuada posible, porque no teníamos medios para hacerlo y el hospital no los proporciono.

En mí casi si había los instrumentos necesarios, material porque en ese tiempo estuvo la pandemia y daban guante, mascarilla, no hubo queja en ese aspecto en el área que estuve yo.

Moderador: Con la siguiente categoría y esta es la última... Es la experiencia general de la práctica. Y la primera pregunta es... ¿Tuvo la oportunidad de atender pacientes de cada temática, dada en la asignatura de afecciones médicas, para poner en práctica los conocimientos teóricos?

Participantes: No, tuvimos la misma incurrencia de pacientes con patologías similares y basándonos en el punto que no teníamos un apoyo, ni los conocimientos necesarios, el tratamiento llegaba a ser repetitivo por evitar lastimar al paciente, porque desconocíamos que podíamos hacer.

He pues eso no se pudo hacer, no pudimos atender pacientes con diferentes patologías de acuerdo a lo que vimos en la universidad, lo que pasa que cada hospital tiene su especialidad, entonces en mi caso solo vimos el área de respiratoria, no tuvimos la oportunidad de ver un amputado, un paciente geriátrico, no tuvimos la oportunidad de aprender mucho más, es limitado.

Se vuelven monótonas.

Bueno en mi caso igual no tuve la oportunidad de poder evaluar un paciente amputado, ni un paciente geriátrico, ni ninguno de los contenidos que se establecían en la materia de afecciones médicas, he para mí las practicas fueron como que tal estaba repitiendo las practicas anteriores, ortopédicas, en eso me siento yo deficiente porque no tuve yo una práctica que se tratara meramente de afecciones.

Bueno en mi caso si hubieron pacientes, que llevábamos la temática que llevábamos en la universidad, como amputados, pacientes neurológicos, pero si nos faltó, porque en el centro no habían pacientes geriátrico, no habían pacientes quemados, ósea podemos decir que hay un 45% del 100%.

Moderador: ¿Con que dificultades se enfrentaron durante la realización de las prácticas clínicas?

Participantes: Baja de pacientes, pacientes que llegaban a su valoración pero no continuaban asistiendo para completar su tratamiento, no había un caso de estudio que pudiéramos darle continuidad porque no eran constantes.

Hee, una de las dificultades grandes que toditos tuvimos me imagino yo, fue la pandemia esa fue la dificultad más grande que enfrentamos y sin embargo logramos hacer nuestras áreas pero con muchas dificultades, por el caso de la pandemia no asistían los pacientes, no querían que los tocáramos habían paciente que se enfermaron más y sin embargo no había accesibilidad de atenderlos o no estaban en los hospitales, en sus casas, hubieron muchas dificultades más sin embargo esa fue la más grande.

Una de las dificultades fue el tiempo primeramente, y otra que varios de mis compañeros se enfermaron con esta pandemia, realmente nos tomó de sorpresa pero si fue una de las dificultades, porque esta pandemia no es un juego, y muchos de mis compañeros pues atravesaron sobre esto.

Otra dificultad fue el enfrentarnos a la pandemia, los centros no cumplían, no nos proporcionaron los medios de protección y los pacientes tenían el temor de que los tocáramos o igual es hospital que tuviéramos el menor contacto con el paciente. La fisioterapia es de contacto directo con el paciente, para valorar y atender al paciente, esos nos limitaba mucho en el tratamiento y evolución del paciente.

He otra cosa de mis experiencias en las practicas anteriores es que me limite a conocer patologías en que yo pueda decir, tuve experiencia de conocer una patología nueva, iba secuencial, digamos lo mismo lo mismo.

Tuvimos la experiencia de estar en un área nueva, de pacientes oncológicos, es un área poco explorada por parte de nosotros, hay muchas deficiencias de conocimientos.

Moderador: Se cumplieron las expectativas que tenían previas a realizar las prácticas.

Participantes: Pues no se cumplieron todas, pocas; porque por lo menos, en el área en la que yo fui si cumplí mis expectativas pero en una unidad solo de las que vi, de las demás unidades no cumplí nada, porque no toque pacientes con ese tipo de afecciones, sin embargo yo siento que quedamos con muchas deficiencias de conocimientos, quedamos bajas de experiencia de conocer más.

Moderador: Como fue la experiencia general de las prácticas en el centro establecido

Participantes: De que no cumplimos muchas expectativas de lo que llevábamos, sin embargo fue una buena experiencia, nos enseñó a ser más esforzada, nos enfrentamos a una pandemia y sin embargo no dijimos no, nos enseñó a ser personas cumplidas, esforzadas, nos enseñó a tener fortaleza, porque no es fácil ir a meterse a un hospital sabiendo el riesgo que corre de contraer esa enfermedad que es tan mortal y sin embargo, dimos lo que pudimos y yo me siento bien porque lo logre y ayude a muchas personas que necesitaban de nosotros.

A pesar de las dificultades que se tuvieron, nos vuelve profesionales resilientes porque nos enfrentamos a una pandemia nueva, desconocida donde había temor, pánico entre los pacientes el mismo personal, el temor de que nos contagiáramos nosotros, de contagiar a nuestros compañeros o los pacientes.

Bueno, una de mis experiencias y lo que puedo concluir es de que las practicas fueron algo deficientes, tanto con el tiempo, lo que se pudo hacer conforme a las patologías que se atendían y con lo de la pandemia que es algo nuevo, y algo nuevo que se practica durante esta situación tan difícil que se practica para poder avanzar en nuestra carrera.

Las situaciones difíciles nos vuelve ingeniosos ya que tenemos que tener nuevas estrategias ante la situación, nuevas formas de atención a los pacientes y como colaborar y el apoyo entre profesionales y compañeros del área de trabajo.

Yo creo que si fue muy buena la verdad, porque tuvimos buenos conocimientos, a pesar de lo que es lo de la pandemia, pero creo que fue más que todo un apoyo entre nuestros compañeros de clase, porque apoyo en el centro nos faltó mucho y obtener conocimientos acerca de ellos que compartieran con nosotros.

Moderador: Ah sido todo, todas las preguntas que teníamos, les agradecemos por su colaboración, por brindarnos su información y por habernos referido todo lo que sentían, les volvemos a recalcar que esta información no será revelada, ni serán reveladas sus identidades, este trabajo solamente será ocupado para el desarrollo de nuestra tesis así que muchas gracias por su apoyo.

Anexo n°10. Presupuesto

N°	Concepto del Gasto	Unidad	Costo Unitario	Cantidad	Total
1.- MATERIALES DE OFICINA					
1	PAPEL BOND	RESMA	\$5.71	1	\$5.71
2	LAPIZ DE GRÁFITO	UNIDAD	\$0.14	6	\$0.85
3	LAPICEROS	UNIDAD	\$0.28	5	\$1.4
5	USB 16 GB	UNIDAD	\$17.14	1	\$17.14
6	FOLDER TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$0.11	5	\$0.55
7	BORRADORES	UNIDAD	\$0.28	3	\$0.84
8	EMPASTADO	UNIDAD	\$20.00	2	\$40.00
9	IMPRESIÓN Y	UNIDAD	\$25.00	2	\$50.00
	ENGARGOLADO				
10	SUBTOTAL I		\$68.66		\$116.49
II.- OTROS ADMINISTRATIVOS					
11	LLAMADAS A CELULARES	RECARGA	\$2.2	10	\$22.00
12	VIATICOS	DIA	\$3.42	15	\$51.3
	ALIMENTACION				
13	INTERNET	MES	\$22.85	1	\$22.85
14	TRANSPORTE	DÍA	\$0.28	30	\$8.4
16	SUBTOTAL II		\$28.75		\$104.55
17	SUBTOTAL GENERAL		\$97.41		C\$221.04

Fuente: Elaboración propia