



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO 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 familiarización, en la modalidad regular del III semestre de la generación 2021 de la Licenciatura en Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el período de Abril - Junio 2021.

Autores:

1. Br. Mercado Centeno, Lisbeth de los Ángeles
2. Br. Rosales Calvo, Selenia Liseth
3. Br. Tercero Vega, Anipcia Kárely

Tutor:

Chamorro Segovia, Erick Alexander de Jesús.

Managua, Nicaragua 01 de Febrero del 2022





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 familiarización, en la modalidad regular del III semestre de la generación 2021 de la Licenciatura en Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el periodo de abril - junio 2021.

Autores:

1. *Br. Mercado Centeno, Lisbeth de los Ángeles, número de carnet: 17-07242-4*
2. *Br. Rosales Campo, Selenia Liseth, número de carnet: 17-07113-7*
3. *Br. Tercero Vega, Anipcia Kárelly, número de carnet: 17-07021-3*

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 31 días del mes de enero del año 2022.

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 del presente estudio fue analizar la percepción de los estudiantes de las prácticas de familiarización en la modalidad regular del III semestre de la Licenciatura en Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el período de Abril - Junio 2021, el estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo y cualitativo, el cual fue realizado a 35 estudiantes de segundo año de la carrera de licenciatura en fisioterapia; utilizando las técnicas de encuesta en línea dirigida a estudiantes, en donde se conocieron datos sociodemográficos y perspectivas de los estudiantes, en el desarrollo de la práctica, se realizó un foro presencial, en el cual se describen las expectativas y experiencias que obtuvieron los estudiantes durante el desarrollo de las prácticas de familiarización. Al coordinador de prácticas se le realizó una encuesta en Google Meet, dando a conocer las principales problemáticas de las prácticas y como este llevaba a cabo las distribuciones de los estudiantes.

Entre los resultados se encontró que el sexo predominante en la carrera es el femenino entre las edades de 18 a 20 años, los estudiantes refirieron haber cumplido con los objetivos de la metodología brindada para la realización de las prácticas de familiarización, de tal forma que los estudiantes se familiarizaron con las problemáticas de las personas con discapacidad; en cambio, el tutor a veces cumplía con la normativa de la universidad. Por otra parte, los problemas que notaron los estudiantes durante la realización de las prácticas fueron: Tiempo reducido en áreas prácticas, poca fluidez de comunicación con los trabajadores del área, pacientes y sus familiares.

Palabras clave: Percepción, Estudiantes, Coordinador, Prácticas, Comunicación

Dedicatorias

Dedico esta tesis en especial a mis pequeños hijos **Mariam Betsabé** y **Jhawell Matías**, a mis padres **Yadira Centeno** y **Santiago Mercado**, A mis hermanos que siempre estuvieron motivándome cada día a seguir y culminar mis estudios a pesar de las dificultades que se me presentaron.

Lisbeth de los Ángeles Mercado Centeno

Dedico esta tesis, a mis padres **Luz Marina Calvo Urtecho** y **Diego Manuel Rosales**, a mi hermano **Isaac Antonio Rosales Calvo**, al **Comité de Becas Islas Hermanas Bainbridge** y **Ometepe** que fueron un apoyo incondicional durante mi carrera.

Selenia Lisseth Rosales Calvo

Dedico esta tesis a **Dios**, por nunca haberme abandonado e iluminar mí camino cada día, a mis padres **Angélica María Vega Guillen** y **Juan Anselmo Tercero Morales**, por apoyarme en cada momento de flaqueza y por brindarme su amor incondicional, a mi querida compañera **Cristy Flores**, por enriquecer mis conocimientos y enseñarme a realizar las cosas de una mejor forma.

Anipcia Kárely Tercero Vega

Agradecimientos

A mi Dios, por haberme permitido llegar a esta fase de mi vida y bendecirme grandemente en continuar y cumplir con mis metas en compañía de mis hijos, a mis padres que no perdieron las esperanzas en mi persona y siguieron de la mano conmigo para lograr culminar mis estudios, a mis hijos por ser los motivos más grande para dar este paso, a mi tutor Msc. Erick Chamorro por su paciencia, comprensión y ser guía para finalizar nuestra investigación.

Lisbeth de los Ángeles Mercado Centeno

Primeramente a Dios, por permitirme culminar una fase más de mi vida profesional, a mis padres y hermano que siempre estuvieron apoyándome y dándome ánimos para lograr mis metas, a el Comité de Bacas Islas Hermanas Bainbridge y Ometepe por su apoyo constante durante los 5 años de la carrera, a mi tutor Msc. Erick Chamorro por su paciencia y voluntad para ser nuestro guía en este proceso.

Selenia Lisseth Rosales Calvo.

A Dios, por darme la oportunidad de llegar hasta aquí con salud, ayudarme a salir de cada dificultad presente en todos estos años, a mis padres y mis abuelos que me apoyaron en cada necesidad presente, por incentivarne a seguir estudiando y enseñarme a ser una mejor persona, a mi amiga por brindarme un apoyo incondicional y motivarme a seguir adelante, a mis compañeras por ser tan trabajadoras y no rendirse durante este largo transcurso que fue tan difícil, a mi tutor Msc. Erick Chamorro, por enriquecer nuestros conocimientos y ser tan paciente, por apoyarnos e instruirnos en este proceso investigativo. Infinitas gracias a nuestra alma mater, por permitirnos ser parte de este gremio estudiantil.

Anipcia Kárely Tercero Vega

Índice

I.INTRODUCCIÓN	1
II. ANTECEDENTES	2
III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
IV. JUSTIFICACIÓN	5
V.OBJETIVOS	6
VI. MARCO TEORICO	7
VII. DISEÑO METODOLÓGICO	18
VIII. DISEÑO METODOLÓGICO CUALITATIVO.....	20
IX. DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS.....	23
X.ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	27
XI. CONCLUSIONES.....	38
XII.RECOMENDACIONES	39
XIII. BIBLIOGRAFÍA	40
XIV. ANEXOS	44

I. Introducción

La práctica de familiarización es muy importante ya que es donde se prepara al estudiante y se le va familiarizando con el ambiente laboral y profesional en el que se desenvolverá. Esta etapa le permitirá conocer los pormenores de su profesión, así como los obstáculos a los que se enfrentará en la misma. (García & Guevara, 2019)

Las prácticas de familiarización en nivel superior forma un componente esencial para los estudiantes ya que, se adquieren habilidades de comunicación verbal y gestual, valores éticos y uno de los más importantes como es el desarrollo humanístico tanto en el trato al paciente como al familiar de este, que le proporciona experiencia para los escenarios que se pueden vivir a nivel profesional.

Las prácticas de familiarización, realizadas en el III semestre de segundo año, se suplementa a los métodos y técnicas brindados en las asignaturas de Fisiología Humana, Anatomía aplicada a Fisioterapia I, Anatomía aplicada a Fisioterapia II, Psicología General y Neuroanatomía, que les permite conocer el desarrollo normal de cada persona, a nivel orgánico, funciones normales del cuerpo humano y como podría recuperarse en caso de una lesión musculoesquelética.

Es de vital importancia evaluar la eficacia de estas prácticas para la mejoría del aprendizaje estudiantil, conociendo así, las áreas de dificultad presente en cada estudiante.

La presente tesis de investigación, tiene como objetivo general analizar la percepción que tuvieron los estudiantes de II año de la carrera de Fisioterapia de la modalidad regular, sobre las prácticas de familiarización a fin de establecer oportunidades de mejora de su apreciación.

II. Antecedentes

En relación a la búsqueda de información en torno a las percepciones que obtienen los estudiantes sobre las prácticas de familiarización, se plasman investigaciones académicas de nivel internacional y nacional que se relacionan con la temática en estudio, siendo estas investigaciones aportes fundamentales teóricos para este documento, por consiguiente, se presentan en un orden ascendente, a continuación:

Internacionales

(Andrade, 2015) Estudio realizado en la Universidad del Cauca, Colombia, titulado Procesos de contacto en estudiantes de fisioterapia de la Universidad del Cauca con abordaje metodológico cualitativo con una población de 26 estudiantes del primer periodo académico, obteniendo como conclusión que el contacto precedido se da por la cantidad de teoría hecha conocimiento que el estudiante tiene de los segmentos corporales a tratar, lo que garantizó la eficacia al momento de realizar las prácticas.

Nacionales

(Lira, Carrión, & Baltodano, 2016) Tesis monográfica para optar por el título de licenciatura en fisioterapia en el Instituto Politécnico de la Salud, UNAN- Managua, estudio cualitativo, descriptivo y de corte transversal. Concluyó que el acompañamiento, seguimiento y control que los tutores realizaron a los 7 estudiantes durante el periodo de práctica, fue bastante adecuado para 6 de ellos, ya que lograron detectar a tiempo las debilidades de los estudiantes, tanto teóricos como prácticos y esto les permitió desarrollar estrategias que facilitarían poner al día al estudiante y así mejorar la calidad del servicio brindado a los pacientes.

(Guerrero, Alvarado, & Vallecillo, 2017) Tesis monográfica para optar por el título de licenciatura en fisioterapia en el Instituto Politécnico de la Salud, UNAN- Managua, estudio cualitativo – exploratorio y de alcance descriptivo, concluye que los contenidos, habilidades, destrezas, que se facilitan en el desarrollo, han sido en habilidades lúdicas y en su minoría técnicas en afecciones respiratorias o amputados, así mismo en la solución de problemas, la planificación y aplicación de medios físicos, en lo referido a la adquisición de valores sobresalen: el compromiso, la creatividad, responsabilidad y la actitud positiva.

(Mayorga, Pérez, & Rodríguez, 2021) Tesis de investigación para optar por el título de licenciatura en fisioterapia en el Instituto Politécnico de la Salud, UNAN- Managua, estudio

de tipo descriptivo de corte transversal, enfoque mixto. La muestra fue de 20 estudiantes de Fisioterapia de V año. Se concluyó que 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.

III. Planteamiento del problema

Las prácticas de familiarización, son un elemento fundamental para los estudiantes, ya que se llevan a cabo actividades que permiten la interacción de los estudiantes con las personas con discapacidad, de esta forma pueden identificar las diferentes patologías y secuelas más frecuentes, así como el entorno donde se desarrollan.

Durante la realización de las prácticas de familiarización se presentan un sinnúmero de problemáticas que pueden llegar a limitar el aprendizaje de los estudiantes, tanto del punto de la colaboración del tutor con los alumnos como la falta de casos y equipamiento que puedan favorecer al aprendizaje de los estudiantes; teniendo en cuenta que la interacción con los paciente es de forma distinta por la actual situación de pandemia Covid-19. Por este motivo es necesario 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 II año de la carrera de Fisioterapia de la modalidad regular, sobre las prácticas de familiarización, realizadas en el III semestre en el período de Abril - Junio 2021?

IV. Justificación

Durante la realización las prácticas de familiarización, se le brinda a los estudiantes la oportunidad de emplear los conocimientos teóricos obtenidos en las asignaturas, conociendo la realidad y el comportamiento de cada patología presente en los pacientes, obteniendo de este modo, habilidades, desarrollo de aptitudes y destrezas en los diferentes escenarios del campo fisioterapéutico. De este modo se fortalece las áreas en las que se presenta mayor dificultad, mejorando la calidad de aprendizaje recibido por cada estudiante.

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 un estudio sobre la percepción de las prácticas de familiarización, solo existen estudios sobre especialización y profesionalización, por tanto la elaboración de esta investigación beneficiará al departamento de fisioterapia, contando de este modo con una base científica-teórica donde se muestre el sentir de los estudiantes durante la ejecución de estas prácticas, implementando así oportunidades de mejora que enriquezcan el desarrollo de la profesión.

La realización de esta tesis brinda un aporte social relevante para la mejoría del aprendizaje estudiantil, en donde se tome en cuenta las habilidades, destrezas, tanto personales como académicas que poseen los estudiantes, al mismo tiempo su actitud frente al proceso de atención fisioterapéutica.

V. Objetivos

General

Analizar la percepción que poseen los estudiantes de las prácticas clínicas de familiarización en la modalidad regular del III semestre de la Licenciatura en Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el período de Abril - Junio 2021.

Específicos

1. Caracterizar socio demográficamente a los estudiantes de II año de la modalidad regular de la carrera de licenciatura en Fisioterapia.
2. Describir la apreciación que poseen los estudiantes y coordinador acerca de la práctica de familiarización.
3. Interpretar la percepción de los estudiantes de forma cualitativa, acerca de la práctica de familiarización.

VI. Marco teórico

1. Datos sociodemográficos

Según estudio de (PRO Nicaragua, 2016), se determinó que el área de ciencias médicas está integrada en su mayoría por el género femenino, representando las mujeres el 68.1 por ciento del total de inscritos y el 65.7 por ciento de los graduados, siendo resultado de la cultura, que el sexo masculino tiene mayor afinidad hacia las carreras con estándares de hombres. Los departamentos con mayor número de graduados en el 2016 fueron en su mayoría de la zona del pacífico.

El comportamiento de las variables (sociodemográficas, económicas y demográficas) que influyen en el acceso es un factor de peso para establecer diferencias entre los perfiles de los estudiantes universitarios. El prestigio profesional ha sido considerado tradicionalmente como una variable más, entre otras de las variables explicativas de la decisión vocacional y también ha servido para la emancipación femenina y juvenil, por lo cual han sido elementos importantes que motivan el acceso a estudios universitarios. (Rodríguez, Nuez, & Cespón, 2021)

2. Perfil de la carrera de licenciatura en Fisioterapia

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. (POLISAL, UNAN-Managua, 2019)

Según la Confederación Mundial de Fisioterapia (WCPT, por sus sigla en inglés), los Fisioterapeutas brindan servicios a individuos y colectivos humanos para conservar o restaurar la máxima capacidad funcional del movimiento a través del ciclo vital humano, como aporte al cuidado integral de la salud. Desde esta perspectiva, la práctica de los fisioterapeutas incluye la provisión de servicios para potencializar el movimiento y la función, este papel le compete al profesional de Fisioterapia, frente a la construcción de respuestas a las nuevas necesidades de salud de la población en un contexto global, desde una mirada de la formación, el desarrollo de la investigación y la transformación de la dinámica de prestación de los servicios. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015)

El perfil de un estudiante de fisioterapia debe mantener ciertas cualidades, sobre todo de interés científico, a continuación se presentan algunas características que se deben tener: (Ortiz, 2019)

Interés por la ciencia y el aprendizaje científico, especialmente por la biología.

- a. Habilidades de observación y de investigación.
- b. Habilidades de trabajo en equipo.
- c. Habilidad de escucha.
- d. Empatía con los demás e interés por ayudar a los demás

2.1 Funciones que realiza él o la Fisioterapeuta:

La práctica y el ejercicio profesional de la Fisioterapia impulsan cotidianamente multiplicidad de procesos y esfuerzos que buscan incidir en la transformación de la realidad en diversos planos: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015)

-Desde el contacto individual y familiar, procurando mantener el trabajo de calidad, con compromiso ético y con calidez, en un sistema de salud que día a día limita estas características que han sido históricamente un sello del ejercicio profesional.

-Desde los colectivos, en contacto con asociaciones de pacientes, agrupaciones de personas en diversas condiciones, organizaciones y colectivos sociales con quienes se interactúa para el fortalecimiento de la autonomía, la independencia y las opciones de vida y desarrollo pleno, desde el movimiento.

- a. Participar en el diseño de líneas de investigación.
- b. Promover el desarrollo de proyectos de investigación.
- c. Ejecutar programas de investigación básica en el ámbito clínico y comunitario.
- d. Fisioterapeuta de base
- e. Ejecutar programas de investigación básica en el ámbito clínico y comunitario.
- f. Desarrollar acciones integradas de educación, en el ámbito clínico y comunitario.
- g. Evaluar los factores de riesgo ergonómico según puesto de trabajo.

h. Ejecutar planes de intervención fisioterapéuticas que permitan modificar los factores de riesgo ergonómico.

i. Coordinar acciones intersectoriales con los diferentes actores sociales del territorio

j. Planificar programas de intervención interdisciplinaria según diagnóstico situacional del territorio.

k. 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.

l. Emplear los métodos y técnicas en la evaluación de la condición de salud.

m. Planificar las intervenciones, Identificadas por medio de la evaluación fisioterapéutica.

n. Aplicar las modalidades y procedimientos fisioterapéuticos de intervención, según sistema de afectación.

ñ. Emplear los métodos y técnicas en la evaluación de la condición de salud.

o. Planificar las intervenciones, Identificadas por medio de la evaluación fisioterapéutica.

2.2 Concepción de las prácticas de familiarización

La implementación de un formato que permita introducir de manera más profesional al estudiante durante su estadía en una universidad, no solo va formado de la parte teórica, sino a la vez de la parte práctica. Esto es un indicio de reforzamiento curricular, social, psicológico y profesional del estudiante. Esto tiene un inicio al plan estudiantil de los niveles superiores desde hace un tiempo en América latina. (Escobar, 2021)

El rol del docente no se limita al tutor/a de práctica sino que también es responsabilidad del asesor de práctica de las escuelas o instituciones de práctica que en el contexto de la UNAN-Managua, se denomina profesor titular siendo el docente especialista que tiene a su cargo los grupos de clase del centro educativo de práctica y está dispuesto a apoyar la PFP de los alumnos practicantes.

Entonces la comunicación interactiva es la piedra angular sobre la que descansa todo el proceso de enseñanza-aprendizaje, pues permite a los practicantes aprender con otros y a la vez cada uno de ellos desarrolla sus propias habilidades, transformándolas en herramientas para actuar con pertinencia en los escenarios educativos. El estudiante practicante también tiene sus propias percepciones. Dependiendo del grado de desarrollo y madurez alcanzado durante sus años de formación, así serán sus expectativas y su actuar en el proceso de prácticas. (López, 2016)

Como el mismo nombre lo dice, familiarización, se convierte en una metodología cardinal que emite el sonido y eco del canto de su carrera. Por lo que es la entradilla de estructuración del pensum académico universitario. Es ahí donde el estudiante demuestra el interés por la misma, o por el contrario se convence de que ésta es una carrera mal ubicada. Este proceso lo realizan las y los estudiantes de la Universidad justo cuando cursan el II año de la carrera.

2.3 Aprendizaje de las prácticas de familiarización

La performance académica es importante ya que refleja el esfuerzo y el nivel de aprendizaje adquirido, pero la teoría no servirá de nada hasta que no se ponga en práctica, la realización de prácticas profesionales, durante el periodo de estudios como al finalizar estos, es la mejor opción para adquirir experiencia real en los centros o instituciones, aumentan las posibilidades de conseguir un trabajo y permiten empezar a construir una red de contactos y una visión real de lo aprendido. (Staffing América Latina)

El éxito simplemente no será algo que sea muy fácil de obtener, lo más importante es la práctica, el de mantenerte enfocada la atención en un objetivo claro, adquirir nuevas habilidades y crecer constantemente. Por lo que una pasantía que genere una práctica real, donde se pueda aterrizar los conocimientos, te servirá a tener un mejor desempeño como profesional, y al mismo tiempo, tener éxito en tu carrera profesional. (Gajardo, 2021)

Durante el período comprendido de las prácticas de familiarización, los estudiantes tendrán la oportunidad de conocer los diagnósticos y secuelas más frecuentes en las áreas que se les asigne y observar las actividades fisioterapéuticas que se realizan en los centros asistenciales.

2.4 Dificultades del entorno

Al inicio de la práctica al estudiante le falta experiencia y es en esta etapa donde deberá integrar todos los conocimientos construidos a lo largo de los años de formación, lo que le generará emociones de sufrimiento, más intensas al inicio, pero a medida que adquiera confianza en sí mismo comenzará a asumir el rol profesional, lo que le otorgará emociones de satisfacción.

Es indispensable que un estudiante se enfrente a retos en el transcurso de su formación profesional, y es aquí cuando se llega al momento del ejercicio de sus prácticas universitarias, donde muchos de sus retos se convierten en limitaciones que estropean este proceso como desarrollo en el aprendizaje del estudiante.

La susceptibilidad que poseen las personas durante su búsqueda por encontrar un lugar para completar su perfil estudiantil y aspirar a experimentar en primera instancia el mundo laboral, muchas veces es razón para impedir que este desempeñe de la mejor manera sus asignaciones. (García & Guevara, 2019)

Pueden encontrarse con profesionales muy involucrados y motivados por la docencia y con otros que no respondan a sus expectativas. Pueden encontrarse con personal que requieran actualizar sus conocimientos y compartirlos y con otros cuyo quehacer diario viene marcado por la rutina y la repetición de unas formas de trabajo basadas en la inercia. (Estrada, Sanfeliu, & Tricas, 2013)

En relación al entorno, el estudiante deberá adaptarse al lugar que se le fue asignado, teniendo en cuenta la distancia que recorrerá desde su domicilio hasta los centros asistenciales u ONG, el horario comprendido a asistir según la normativa impuesta. También la concurrencia de pacientes con diferentes diagnósticos al lugar.

Los educando en su primer día, o primer semana podrán percibir sentimientos confusos (miedo, inseguridad, temor) también podrán tener expectativas con referente al lugar que le corresponda o de cómo serán o se realicen las actividades fisioterapéuticas

2.5 Concepto de prácticas universitarias

Las prácticas universitarias son aquel proceso donde lo teórico es llevado a la ejecución, desarrollándolos de modo integral en un medio que necesite de las aportaciones de un profesional. Estos a su vez van guiados por algún docente que muestra ese apoyo temporal para encajar las actitudes y aptitudes del estudiante durante su primerizo proceso de sumersión en el mundo laboral. Es durante este proceso que el estudiante realiza actividades prácticas que lo familiarizan al espacio comunicacional. Las prácticas universitarias son la entrada profesional al mercado laboral. Es por esto, que la mayoría de carreras cuentan con convenios que permiten ofrecer a sus estudiantes relacionarse directamente con la realidad de las empresas. Académica, y la mayoría de las universidades optan en darle al estudiante esta oportunidad, una vez haya asimilado lo teóricamente aprendido. (García & Guevara, 2019)

3. Apreciación

Apreciación Estudiantil, se refiere acerca de aquellos aspectos de la docencia, del cual los estudiantes pueden tener una percepción, es decir, acerca de aquellos que guardan una relación directa con la interacción profesor-alumno y con la manera en que los profesores ayudan a los alumnos a aprender.

Las prácticas de familiarización se realizan en el tercer semestre de la carrera de licenciatura en Fisioterapia, teniendo como finalidad que los estudiantes realicen una serie de actividades que conlleve a interactuar con personas con actividades limitadas o participación restringida con la intención de conjugar acciones encaminadas a la formación del educando.

4. Nivel de 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 estiman cinco niveles de conocimiento en el cual, los tres primeros niveles de conocimiento (instrumental, técnico y metodológico) son aplicables a la educación básica (primaria y secundaria); el cuarto y el quinto (teórico y epistemológico) a la educación media superior, y los dos últimos (gnoseológico y filosófico) a la educación superior. (Sánchez, 2014)

Actualmente las instituciones educativas propugnan un aprendizaje de primer mundo, sin embargo, están lejos de alcanzarlo si se olvida el rol que tiene tanto el educador como el educando, ambos son entes activos en la educación aunque la prioridad aquí es el educando. Ahora, las políticas educativas que existen están concebidas desde los logros que cada institución educativa se propone alcanzar en conjunto con el Estado. Cada educando está sujeto a la sociedad desde el instante en que nace y por consiguiente adquiere conocimientos de su entorno, su cultura, etc. (Jhonnathan, 2012)

En relación a la definición anterior, según el plan de estudio 2016, los estudiantes de II año de la carrera de licenciatura en Fisioterapia recibieron las asignaturas previas de fisiología humana, anatomía aplicada a Fisioterapia I y anatomía aplicada a Fisioterapia II, psicología general y neuroanatomía.

5. Contenidos de las prácticas

5.1 Fisiología Humana

Ciencia que estudia las funciones del ser humano en ausencia de enfermedad y patologías. Es una ciencia básica derivada de la fisiología animal. La fisiología humana estudia desde el funcionamiento de los órganos que componen el ser humano y su interrelación hasta el funcionamiento de las células que los componen. La fisiología humana se relaciona estrechamente con la anatomía, ya que entre ambas se llega al conocimiento de la función y la forma de todas las estructuras corporales. En el ámbito del ejercicio, se considera una materia básica para entender las adaptaciones producidas por la actividad física y ejercicio. (Juan del Coso, 2013)

Se podría mencionar y caracterizar una fisiología por cada una de las funciones que tiene el cuerpo humano, pero se mencionarán a continuación solo algunas, que se destacan por su importancia: Fisiología cardíaca, fisiología respiratoria, fisiología de la reproducción, fisiología del aparato locomotor, entre otros. (Editorial, Etecé, 2021)

5.2 Anatomía aplicada a Fisioterapia I

La anatomía humana es la ciencia que estudia la forma y la estructura del cuerpo humano, La anatomía humana que debe aprender el estudiante de medicina y de otras ciencias de la salud, debe estar orientada a la práctica clínica. La anatomía clínica destaca los datos anatómicos útiles para comprender la enfermedad y para explorar y tratar correctamente a los pacientes. La aplicación médica de la anatomía es de extraordinaria importancia. El objetivo de la anatomía clínica se logra cuando el estudiante sabe, por ejemplo, las estructuras que palpa con sus manos en un paciente. (García & Hurlé, 2021)

La anatomía humana se divide en distintas ramas, por ejemplo: osteología o estudio del esqueleto, artrología o estudio de las articulaciones, sindesmología o estudio de los ligamentos, miología o estudio de los músculos, neurología o estudio del sistema nervioso y otras más. (Rosas & Munive, 2009)

En esta asignatura, se dan a conocer los términos en referencia al cuerpo humano, tales como: cefálico, caudal, plano anatómico, proximal, distal, nombre de estructuras Oseas, articulaciones.

5.3 Anatomía aplicada a Fisioterapia II

Se hace importante el estudio de la anatomía para la fisioterapia debido a que el objeto de estudio de la fisioterapia es el movimiento corporal humano en base a la función, funcionamiento y funcionalidad. Gracias a los conocimientos que se tiene de nuestro cuerpo se sabe cómo se mueven los distintos sistemas (músculo-esquelético, neuromuscular, cardiorrespiratorio y tegumentario fundamentalmente, aunque todas las vísceras también son igual de importantes), sus características básicas, qué función cumple cada una de las estructuras, cómo ayudan a desenvolverse en el medio en el que se desarrollan, cómo se ven afectadas éstas estructuras, en qué afecta al individuo su mal funcionamiento y qué hacer para recuperarlas en caso de lesión. (Fisiocampus Online, 2021)

En esta asignatura se puede asimilar como la continuidad de anatomía aplicada a Fisioterapia I, puesto que en esta se adquiere todo lo relacionado a la musculatura del cuerpo humano, desde su origen e inserción y funciones.

5.4 Psicología General

La Psicología General se define como la ciencia que estudia la conducta y los procesos mentales de las personas. Su área de estudio abarca cada uno de los aspectos de la experiencia humana. Esta ciencia debe su nombre a que se dedica a estudiar las funciones mentales comunes a todos los individuos, consiste simplemente en describir el comportamiento de los seres humanos y otros animales, para entenderlo y tener una mejor perspectiva de lo que se considera normal y anormal. (Infolibros, 2021)

Actualmente la psicología general trata de ser una ciencia. Por lo tanto, la ciencia es el esfuerzo de analizar un sujeto con una oferta explícita de pensar evidentemente y anotar a los hechos prácticos tan firmemente como sea humanamente posible. Es necesario mencionar cuales son las áreas de estudio que tiene la psicología general y procesos básicos, estas son algunos de los temas más relevantes que aborda esta ciencia, percepción, memoria, cognición, aprendizaje, emoción, resolución de problemas, motivación, lenguaje, conocimiento, personalidad, lógica, voluntad, atención y consciencia. (Aprendizaje, P, Pedagogía, 2021)

5.5 Neuroanatomía

La neuroanatomía es el estudio del lazo entre la estructura y la función en el sistema nervioso. La neuroanatomía incluye el estudio de estructuras macroscópicas y microscópicas. Las estructuras macroscópicas son estructuras más grandes, tales como dobleces del cerebro. Por otra parte, las estructuras microscópicas incluyen éstos en el nivel celular y molecular, como acciones recíprocas entre las neuronas y la glía. (Shaffer, 2019)

Tras el periodo formativo correspondiente a esta materia, el alumno debe conocer y entender: los conocimientos básicos de los Órganos de los Sentidos y del Sistema Nervioso, organizado en sus diversas partes y jerarquías, que resultan indispensables para la comprensión en el ejercicio profesional para la exploración física del paciente, el diagnóstico por imágenes, y la evaluación de ciertas discapacidades. (Universidad de Salamanca, 2018)

5.6 El sistema nervioso

Compuesto por tres componentes forman el asiento del sistema nervioso: neuronas (o células nerviosas), neuroglia (células glía) y componentes extracelulares. Información de proceso de las neuronas detectando el ambiente, comunicando a través de los neurotransmisores, y originando nuestros pensamientos y memorias. (Shaffer, 2019)

6. Objetivos de la practicas

- a. Lograr en los estudiantes desarrollar las actividades humanísticas, vocacionales y éticas.
- b. Desarrollar capacidad de observación y sensibilización ante la problemática de las personas con actitud limitada y participación restringida.
- c. Familiarizar a los estudiantes con la problemática de las personas portadores de deficiencias y discapacidades.
- d. Establecer diálogo oral y gestual con el paciente permitiendo de esta manera una adecuada comunicación.
- e. Desarrollar hábitos de honestidad, orden sentido positivo de la vida y espíritu de superación como parte de su entidad profesional.
- f. Apropiarse de la naturaleza y dimensiones de los problemas de salud de la población.
- g. Cumplir con las normas establecidas en cada centro asistencial y de educación donde se realizan las visitas.

6.1 Percepción de prácticas de familiarización

Las prácticas son una parte de muchos programas en educación superior alrededor del mundo. En programas profesionales, particularmente, es una parte integral y a menudo obligatoria de la experiencia académica de los estudiantes. Las prácticas ayudan a acortar distancias entre las clases teóricas y las prácticas en las diferentes áreas, éstas exponen a los estudiantes a la realidad de las áreas y les ayudan a tomar decisiones de carrera. En muchos aspectos, integrando las instrucciones de clase con experiencias de trabajo práctico, han probado el ser una forma efectiva para enseñar a los futuros profesionales sobre las realidades de sus campos escogidos. (Cueva Navas, Fernández Machado, López Molina , & Van Hoof Van Hoof , 2014)

La formación profesional históricamente ha constituido un componente fundamental en los planes de estudio de las carreras que sirve la UNAN-Managua. Para este proceso estudiantil, se creó el Reglamento del Régimen Académico Estudiantil, elaborado por la UNAN-Managua, y aprobado por el Consejo Universitario, con la finalidad restringir y permitir normas que dirijan tanto a los docentes como a los estudiantes, donde es tomado también el proceso de las prácticas profesionales. (García & Guevara, 2019)

El modelo educativo de la UNAN- Managua considera que las Prácticas Profesionales se convierten en una actividad obligatoria, dirigida a fomentar el contacto con la realidad, facilitando la incursión del estudiante al mundo laboral. Esta actividad académica favorece el proceso de formación integral del estudiante, a través del contraste entre el conocimiento teórico (inter y multidisciplinar) y la actividad práctica que la realidad proporciona. Esto permite la vinculación de la Universidad con el entorno social y productivo. (UNAN-Managua, 2011)

Todas las carreras de la UNAN-Managua contemplarán en sus Planes de Estudios las Prácticas Profesionales, independientemente de la modalidad de estudio. Las etapas del Sistema de Prácticas de Formación Profesional serán tres:

a) Práctica de Familiarización:

Las prácticas de familiarización vendrían a ser un paso de estrategia utilizado por la coordinación de las carreras para presentar ante el estudiante el enfoque o directriz que conlleva su profesión. Este proceso de enseñanza-aprendizaje tiene como base un modelo pedagógico

que centra su atención en el estudiante que asume un rol activo y participativo con una alta responsabilidad en el desarrollo de un aprendizaje autónomo y estratégico. La aplicación de este proceso inicial al estudiante durante su paso por la carrera, hace que pueda experimentar una estructuración básica de su profesión y generar criterios de la misma

Es aquella donde se prepara al estudiante y se le va familiarizando con el ambiente laboral y profesional en el que se desenvolverá una vez terminado el proceso de formación profesional. Esta etapa le permitirá conocer los pormenores de su profesión, así como los obstáculos a los que se enfrentará en la misma. (García & Guevara, 2019)

b) Práctica de Especialización: Esta fase, dependiendo de la profesión, permitirá al estudiante definir el área de especialización que más le interesa, ya que según el Perfil Profesional tiene la posibilidad de desempeñarse en varias áreas. Con estas prácticas tendrá la oportunidad de relacionar la teoría con la práctica, lo que a su vez, garantiza la aplicación del conocimiento científico adquirido en los diferentes campos de su profesión.

c) Práctica de Profesionalización: Es aquella en donde el estudiante ha de aplicar todos los conocimientos habilidades destrezas, actitudes y valores desarrollados durante su formación, ésta deberá ubicarse en el VIII o IX semestre. (UNAN-Managua, 2011)

Por consiguiente los educadores de la carrera de licenciatura en Fisioterapia se acoplan a este modelo educativo para la formación de profesionales, con capacidad de liderazgo, con razonamiento clínico y pensamiento crítico que puedan dar respuesta a las necesidades de la sociedad conforme el referente epistemológico de la profesión, velando por la calidad de vida de la población en todas las acciones relacionadas con el movimiento corporal humano. (POLISAL, UNAN-Managua, 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 Abril - Junio de 2021, 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, la cual está ubicada 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 II año de la carrera de Fisioterapia, sobre las prácticas de Familiarización.

d. Universo

Fue conformado por 35 estudiantes de II año de la carrera de Fisioterapia de la generación 2020-2025, que asistieron a las Prácticas de Familiarización I en el II semestre 2021.

e. Criterios de selección

- Estudiantes de segundo año de la carrera de licenciatura en fisioterapia.
- Estudiantes que hayan cursado la práctica de familiarización.
- Estudiantes que deseen participar en el estudio.

f. Variables por objetivo

Anexo N°2

g. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Para la recolección de los datos se elaboró un consentimiento informado en donde se explicó el objetivo de la realización de la encuesta, dirigida a estudiantes que realizaron las Prácticas

de Familiarización, esta encuesta cuenta con 9 acápites cada una de esta cuenta con preguntas abiertas, donde se presenta edad y sexo, apreciación del nivel de conocimiento previo a las practicas, apreciación general de las practicas, apreciación acerca de la coordinación de las practicas, apreciación del tutor externo y percepción global; conteniendo 31 preguntas en total, esta encuesta fue realizada en google Forms.

h. Métodos 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 con una visita al aula de clases, 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 31 preguntas en total.

i. 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 26, donde se ingresaron los indicadores de cada encuesta de percepción de Prácticas de Familiarización, la información fue analizada mediante la funcionalidad de tablas del programa Excel 2013 y la representación de la información a través de los gráficos. Además, se utilizó el programa Microsoft Office Word 2013 para la elaboración del documento final.

j. Aspectos éticos

Para llevar a cabo 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 Familiarización.

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

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

d) Escenarios de la práctica de familiarización: Hospital de rehabilitación Aldo Chavarría (Consulta Interna, área de amputados, TO y pediatría), Clínica de Fisioterapia POLISAL, Centro Los Mimados, Clínica de la UNAN Managua, Centro Corazón Contento y Centro Tesoros de Dios. Ubicados en el municipio de Managua y Granada.

e) Escenario de la entrevista:

A los estudiantes: En el instituto Politécnico de la Salud, del Recinto Universitario Rubén Darío, el día 29 de septiembre de 2021, pabellón 58, laboratorio 2, del departamento de Fisioterapia.

A la maestra: el día 11 de octubre de 2021, vía Google Meet, con duración de una hora.

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 Familiarización.

h) Métodos y técnicas de recolección de la información

Se programó el grupo focal en los días y horas disponible 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 29 de septiembre de 2021 en el laboratorio n°2 del departamento de Fisioterapia.

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 las 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 4 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.

Se programó entrevista con la coordinadora de prácticas por vía Google Meet, el día 12 de Noviembre, a las 3 de la tarde, este tuvo una duración de una hora.

La metodología que se utilizó fue la siguiente:

- a. Presentación de objetivos de la entrevista.
- b. Se inició el cuestionario sin grabación de voz, esta no fue permitida por la coordinadora.
- c. El cuestionario consta de 7 preguntas.

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 (APRAC), gestión (GT), tutor (TT) 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 II año de la modalidad regular.

1. El gráfico N°1 muestra la edad y sexo de los estudiantes encuestados. En donde el género predominante fue el femenino con 82% correspondiente a 35 personas, por otro lado el género masculino obtuvo un 18% correspondiente a 8 personas. Las edades con más prevalencia fueron de 18 a 20 años representando un 67%, en cambio las edades de 21 a 24 años representaron un 30%, por su parte un 5% representa a los de 30 años y un 2% equivale a los de 17 años.

2. El gráfico N°2 muestra los porcentajes de los estudiantes que rotaron en los diferentes centros o áreas de prácticas predominando con 32% de los estudiantes en la clínica de Fisioterapia- UNAN Managua, seguido de un 20% en CID Corazón Contento, proseguido de un 16% en el hospital escuela de rehabilitación Aldo Chavarría, otro 16% en el centro Tesoro de Dios y un 14% en la clínica de Fisioterapia-POLISAL.

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

3. El gráfico N°3 muestra la apreciación de la práctica de familiarización, encontrándose los siguientes datos: los estudiantes se familiarizaron con problemáticas de personas con discapacidad de los cuales un 56% obtuvo una excelente apreciación, seguido de, el 26% con muy buena apreciación, un 14% que obtuvo una buena apreciación y el 5% califica su apreciación como regular. Por otra parte, el 50% de los estudiantes conocieron diagnósticos relacionados a la discapacidad de los cuales el 56% fue excelente, por otra parte, el 26% fue muy buena, un 12% su apreciación fue buena y en último lugar el 7% regular.

4. El gráfico N°4 muestra la percepción de asignación de prácticas, encontrando los siguientes datos: el 100% de los estudiantes señaló que si fueron informados de la asignación de centros de prácticas con anticipación de estos el 51% reveló que la distancia del centro, hospital o clínica asignada siempre le facilitó llegar en el tiempo establecido, el 28% dijo casi

siempre, y el 12% indicó que a veces, en cuanto a la información brindada en las prácticas, el 46% dijo que era excelente, un 30% refirió que la información brindada en las practica fue muy buena y el 23% expresó recibir una buena información de las prácticas.

5. El gráfico N°5 muestra la percepción de los estudiantes con las tareas asignadas en cada uno de los centros, encontrando los siguientes datos: del 100% de los estudiantes el 98% se les orientó tareas, por otra parte a un 2% no se les orientaron. Así pues, el 48% dijo que las tareas realizadas siempre fueron variadas, seguido del 30% que casi siempre realizaba tareas variadas, del mismo modo, el 12% a veces realizaba tareas variadas, por otro lado, un 5 % nunca realizó tareas variadas. De igual forma, el 74% refirió que siempre realizó las tareas en su área de practica según lo establecido, el 21% dijo casi siempre realizar las tareas. Al mismo tiempo, el 47% dijo estar muy de acuerdo con sus tareas, por el contrario, el 2% no estaba de acuerdo con las tareas.

6. El gráfico N°6 muestra percepción de la tutoría se muestra que el 63% de la población encuestada refiere haber recibido un trato excelente de parte del tutor, seguido de un 33% que refiere muy bueno y un 12% que lo califica como bueno. Por otro parte, se presenta el 49% de la población que tuvo una buena interacción con el personal, seguido de un 33% una mala relación. En cambio, con un 84% se muestra que con respecto a la resolución de problema se realizó pocas veces. El 98% de la población encuestada refiere que el tutor a veces cumplió la normativa, seguido de un 26 % en los cuales siempre se cumplió la normativa. Por otra parte, se observa un 47% de la población que refiere que los tutores realizaban pocas veces la revisión sistémica, seguido de un 23% que refiere que se realizaba siempre y un 19% que dice nunca realizarse. En cuanto a, la educación continua se muestra que un 74% de la población refirió que se realizaba pocas veces y un 19% que aseguran se realizaba siempre.

7. El gráfico N°7 muestra percepción del centro y los pacientes se muestra que el 86% de la población refiere haber establecido diálogos orales y gestuales con los pacientes y por otra parte un 14% que no logro hacerlo. En cambio, se demuestra que un 51% de la población está de acuerdo con que las instalaciones del hospital, centro o clínica les facilitaba la realización de las tareas asignadas, seguido de un 28% muy de acuerdo, un 14% algo de acuerdo y un 7% poco de acuerdo. Por último, se presenta un 53% que están de acuerdo con que los medios con los que cuenta el hospital, centro para el desarrollo de las prácticas, les facilita realizar las tareas asignadas y un 7% está poco de acuerdo.

8. El gráfico N°8 muestra la percepción general, se muestra que el 51% de la población tenía altas expectativas de las prácticas antes de realizarlas, seguido de un 5% que tenía bajas expectativas. Por otra parte, se encuentra que el 74% de la población recomienda a sus otros compañeros la realización de prácticas en este centro, por otra parte, se encuentra un 2% que no lo recomendaría nunca. Por último, se presenta un 51% que valora como excelente su experiencia en la práctica de familiarización, seguido de un 33% como muy bueno, de igual manera un 9% bueno, 5% regular y por ultimo un 2% que lo califica como deficiente.

Objetivo N°3. Interpretar la percepción de los estudiantes de forma cualitativa, acerca de la práctica de familiarización.

Descripción de resultados cualitativos

Conocimientos previos APRAC	Gestión GT	Tutor TT
<p><i>“Además de no cumplir con mis objetivo ya que la familiarización con los pacientes fue poca a pesar de rotar en el área de pediatría, consulta externa y mecanoterapia.”</i></p> <p><i>“Yo si siento que aprendí estuve rotando en todas las áreas pediatría, consulta externa, mecanoterapia”</i></p> <p><i>“Mire las mismas patologías, no me relacioné con patologías diferentes”</i></p> <p><i>“No alcance mi objetivo ya que me familiarice solamente</i></p>	<p><i>“El periodo de prácticas fue muy corto, debido a que asistí un día a la semana y considero que para aprender lo que se necesita, deberían asistir al menos 3 veces a la semana”</i></p> <p><i>“El periodo de prácticas fue muy corto”</i></p> <p><i>“El periodo de prácticas fue muy corto, deberían de asignar más tiempo para la realización de estas prácticas”</i></p> <p><i>“El problemas fue el corto tiempo que se asignó a las practicas”</i></p>	<p><i>“No se realizó investigaciones, ni exposiciones”</i></p> <p><i>“El maestro estuvo con nosotros en clínica diciendo que se hacía, nos mandaba a investigar, para conocer de los medios físicos”</i></p> <p><i>“No sentí el apoyo del tutor a cargo”</i></p> <p><i>“No se realizó post clínico ni pre clínico”</i></p> <p><i>“El tutor no tenía el conocimiento de que nosotros estábamos realizando las prácticas de familiarización”.</i></p>

<p><i>con un paciente durante todo el tiempo de la práctica”</i></p> <p><i>“No cumplí con mis expectativas ya que no me familiarice con los pacientes ni con el manejo y funcionamiento del área, dedicándose a la limpieza del local y de aditamentos propios del área”</i></p>	<p><i>“Una de la cosa que se me dificulto en el trascurso del área fue el transporte”</i></p> <p><i>“No se me dificulto nada porque el transporte era cerca”</i></p> <p><i>“No se realizó post clínico ni pre clínico”</i></p>	
--	--	--

Fuente: Elaboración propia

X. Análisis y discusión de los resultados

Objetivo N°1 Caracterizar sociodemográficamente a los estudiantes de II año de la modalidad regular.

1. Los datos del gráfico N°1 se relacionan con los datos obtenidos del artículo (PRO Nicaragua, 2016) del cual refiere sobre la población universitaria de Nicaragua 2012- 2016, en donde indica que la población femenina predominó con el 68.1 % del total de inscritos y la población masculina con 65.7 %. Así mismo el artículo (Bernheim, 2008) contrastan los resultados obtenidos del gráfico N 1 puesto que la tasa de escolaridad en la educación superior es del 14% y se encuentra por debajo del promedio latinoamericano (26%), Anualmente, cerca de 500.000 niños, niñas y adolescentes se quedan fuera del sistema educativo. Se estima que medio millón de jóvenes no estudia ni trabaja, lo que representa un caldo de cultivo para el pandillismo, la adicción a las drogas y la prostitución, lo que quiere decir que en materia educativa en el ámbito universitario , los indicadores como país son alentadores.

2.El gráfico N°2 Se identifica que la mayor parte de estudiantes fueron distribuidos en la clínica de Fisioterapia- UNAN Managua puesto que, la estabilidad económica de cada uno de los estudiantes fue tomada en cuenta la accesibilidad fácil y rápida de transporte público, además esta clínica posee mayor demanda de pacientes ortopédicos que le permitieron a los estudiantes tener un amplio conocimiento de las distintos diagnósticos y patología, de igual forma adquirieron conocimientos de las definiciones de los equipos que se utilizan en dicha clínica, así mismo otra parte de los estudiantes fueron enviados a Corazón Contento, ya que es uno de los centros disponibles y con una infraestructura amplia para llevar a cabo las practicas, otra parte de estudiantes asistieron al hospital de rehabilitación escuela Aldo Chavarría este cuenta con diferentes áreas de atención como lo es consulta interna, consulta externa, área de protésico, taller de prótesis y pediatría, del mismo modo en el centro Tesoros de Dios, donde se prestan servicios de atención tanto en niños como en adultos, una pequeña parte de estudiantes fue distribuido en la clínica de Fisioterapia del POLISAL, debido a que se toma en cuenta la capacidad de cada centro y su aceptabilidad de estudiantes en cada área.

3. El gráfico N°3 En relación a la apreciación de las prácticas de familiarización según artículo (Araya, Bianchetti, Torres, & Véliz, 2017) de Expectativas y experiencias de aprendizaje en la práctica profesional de estudiantes del área de la salud emergen de 6 categorías, del cual son: equipo de trabajo, aplicación de conocimientos teóricos, relación paciente-estudiante, incorporación de nuevos conocimientos, trabajo a realizar en la práctica y estado emocional. Partiendo de esto, se interpreta que los estudiantes pudieron obtener en la mayoría una excelente familiarización y conocimientos relacionados a las personas con discapacidad esto debido a que fueron llevados a las áreas teniendo un gran acercamiento a las diferentes patologías y tratamiento que se brinda a los pacientes. Por otra parte se mostró que una pequeña porción de los estudiantes sintieron no haber alcanzado el objetivo de las prácticas, ya que en los centros que correspondían no se les permitía el acercamiento a dichos pacientes, limitando de esta manera el aprendizaje que se pudo haber obtenido.

4. En cuanto a la percepción de la asignación de centro de práctica, basándose en (Asamblea Nacional de la Republica de Nicaragua, 1987), Reglamento del Régimen Académico, Título IV, Capituló II de la planificación, organización y desarrollo de las prácticas de producción, artículo 39 dice que para el proceso docente educativo se toma en cuenta la ubicación geográfica en función de las necesidades económicas y sociales del país en un sector determinado, siendo este concepto un fundamento de lo referido por los estudiantes encuestados sin embargo, a una pequeña parte no le favoreció la distancia de su centro, debido a que fueron ubicados sin tomar en cuenta la distancia en la que habitan los estudiantes. Por otra parte, a la mayoría de los estudiantes les brindaron una excelente información de la práctica de familiarización.

5. En cuanto a las tareas asignadas (Asamblea Nacional de la Republica de Nicaragua, 1987), El Reglamento del Régimen Académico, Titulo IV, Capitulo II, Articulo 43, refiere que las guías metodológicas constituyen la orientación fundamental que tendrán los estudiantes para cumplir con lo establecido en el programa y las condiciones específicas del centro donde se ubican. Serán elaboradas por escuelas o departamentos docentes en coordinación con los centros de producción o servicios, haciendo ratificado este concepto con lo expresado por los estudiantes, ya que su mayoría los estudiantes realizaron las tareas según lo establecido; con respecto al cumplimiento de los objetivos metodológicos, los estudiantes estaban de acuerdo con las tareas establecidas, ya que, pudieron poner en práctica los conocimientos teóricos que poseían, por el contrario un pequeño porcentaje de estudiantes no estuvieron de acuerdo con

estas actividades, debido a que se dedicaron a limpieza y sanitización de las áreas, dejando incumplidos los objetivos de las practicas debido a la ausencia del tutor al inicio de la práctica.

6. A cerca de, la percepción de la tutoría según el Artículo (Vivas, 2016), en todo proceso de PFP es indispensable el acompañamiento pedagógico del docente tutor y según sea la concepción sobre la enseñanza y su práctica, modelos y tradiciones de formación docente, modalidades de gestión y administración de instituciones escolares y las características propias de contexto sociocultural, así será el tipo de acompañamiento que se les brindara a los alumnos de prácticas siendo contra referencia de lo expresado por los estudiantes en cuanto a la resolución de problemas, gran parte de la población se presenta insatisfecha porque no se les fue aclarado sus dudas e inquietudes. Por otra parte, el cumplimiento de las normas la mayoría de estudiantes refieren que sus tutores cumplían la normativa establecida, dentro de lo que respecta al desarrollo de la práctica. En cuanto a la revisión sistémica, gran parte de la población refiere que los tutores los realizaba pocas veces, una pequeña parte indicó que no se realizaba nunca, tanto en la revisión de notas, como del informe a entregarse está establecido que el tutor debe realizar correcciones, brindar orientaciones de lo que se puede realizar acompañando en este proceso al estudiante. En cuanto a la educación continua la mayoría de la población figuró que se realizaba pocas veces, tanto, reuniones antes o después de cada día de práctica, en donde debía de compartir los conocimientos adquiridos de la práctica; una pequeña parte de los estudiantes muestra que se realizaba siempre.

7. Con respecto a la percepción de centro y pacientes, el artículo (Araya, Bianchetti, Torres, & Véliz, 2017) refiere que el ambiente de trabajo y el entusiasmo por enseñar de los docentes son factores favorables para la construcción de vivencias positivas por parte de los estudiantes durante sus prácticas, por el contrario, los docentes que no demuestran interés por enseñar, y que utilizan a los estudiantes como recursos asistenciales para disminuir la carga laboral de los equipos de salud, son visualizados como vivencias negativas y que deterioran el proceso de aprendizaje por parte de los estudiantes, también se considera que los estudiantes toman de importancia la relación que se establecen con los tutores clínicos, con gran énfasis en las interacciones sociales entre las personas y en cómo estas propician su aprendizaje en la práctica clínica, siendo este concepto un aval de lo referido por lo estudiantes.

8. En relación a las expectativas que tenían los estudiantes de las prácticas en el centro antes de realizarlas, el artículo (Araya, Bianchetti, Torres, & Véliz, 2017) indica que 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, siendo este concepto contrastado de los resultados que se obtuvo de los estudiantes ya que tenían la idea de apreciar y relacionarse con varias patologías o diagnósticos, sin embargo se les fue imposible, Por otra parte se presenta la recomendación del centro a otros compañeros, viendo que la mayoría de los estudiantes si recomiendan el centro al que asistieron, exceptuando una parte considerable que no está tan de acuerdo en esta recomendación, ya que, sienten que el centro no cuenta con lo necesario para el desarrollo de las prácticas. Por otra parte se presenta a la mayoría de los estudiantes que refieren que su experiencia fue excelente, muy buena y buena en la práctica, esto debido al nivel de aprendizaje obtenido, la buena comunicación y cumplimiento de objetivo de la práctica, por el contrario, se encuentra que la otra parte de estudiantes que no se encuentran tan conformes y lo califican como regular y deficiente, por falta de equipos y poca comunicación con el tutor a cargo.

Objetivo N°3. Interpretar la percepción de los estudiantes de forma cualitativa, acerca de la práctica de familiarización.

APRAC: En relación a la apreciación de las prácticas en el centro en que se distribuyeron a los estudiantes, estos refirieron que no cumplieron con los objetivos de las prácticas debido a que faltó tiempo para poder familiarizarse con los medios y pacientes. En este sentido los estudiantes entrevistados especifican que:

“Además de no cumplir con mis objetivo ya que la familiarización con los pacientes fue poca a pesar de rotar en el área de pediatría, consulta externa y mecanoterapia.”

“Mire las mismas patologías, no me relacioné con patologías diferentes”

Según (García & Guevara, 2019) las prácticas de familiarización son aquellas donde se prepara al estudiante y se le va familiarizando con el ambiente laboral y profesional en el que se desenvolverá una vez terminado el proceso de formación profesional. Dentro de estas prácticas se presentan los objetivos, conceptualización del medio profesional, desarrollar la comunicación verbal con el paciente, familia y otros profesionales, concientización de las personas con discapacidad, siendo incumplidos desde el aspecto de la interacción con el paciente, esto es lo que causó que los estudiantes sintieran que no realizaban actividades correspondientes al desempeño de la práctica, ya que solían asignar actividades que no correspondían a la práctica, sin permitir la interacción con los pacientes.

GT: En relación a la gestión de las prácticas:

“El periodo de prácticas fue muy corto”

Se asistía una vez por semana a la práctica, esto ocasionó que algunos de los estudiantes sintieran descontento de la misma,

“No se me dificulto nada porque el transporte era cerca”

Los estudiantes indicaron que no tuvieron inconveniente con la llegada al centro, lo que indica que fue respetada la hora establecida por la guía metodológica, por otra parte se presentan resultados en los que los estudiantes expresaron *“Una de la cosa que se me dificulto en el trascurso del área fue el transporte”*, debido a que el centro estaba ubicado a una distancia considerable, siendo algunas áreas de difícil acceso, lo que implica que no fue considerado la accesibilidad a estos centros, limitando la llegada a la hora establecida por esos centros.

“No se realizó post clínico ni pre clínico”

Los estudiantes respondieron que el tutor no realiza pre y post clínico, actividades que son esenciales para el buen desarrollo de las prácticas, ya que este tiempo brinda accesibilidad al estudiante para expresar su punto de vista de las interacciones con los pacientes o casos especiales durante el día y les permite realizar preguntas y aclararse en el momento.

TT: Con respecto al tutor de área y la relación tutor-estudiante los entrevistados dijeron:

“No sentí el apoyo del tutor a cargo”

“El tutor no tenía el conocimiento de que nosotros estábamos realizando las prácticas de familiarización”.

Una parte de los estudiantes sintieron descontento con los tutores a cargo de ellos, ya que en muchos casos no se brindó una orientación inicial acerca de las actividades que debían realizar los estudiantes, encontrándose solos en el desarrollo de la práctica, algunos de estos no sabían que área visitar debido a que llegaron como visitantes de área, no se incluía al estudiante a participar e interactuar con los pacientes, ni las diferentes áreas fisioterapéuticas.

Durante la carrera se enseñan las estrategias básicas, como son los sistemas de valoración del paciente y la práctica clínica, que brindan la habilidad de diagnóstico y tratamiento a sus patologías o dolores.

Sin embargo, este conjunto de técnicas no incluye todos los tratamientos dentro del ámbito de la fisioterapia ni todas las patologías que pueden presentar los pacientes. Asimismo, las ciencias médicas son variantes, avanza muy rápidamente con nuevos métodos y procedimientos que surgen y suplen a los procesos convencionales. Siendo así, los estudiantes tienen como deber integrarse, para desarrollar y ampliar sus conocimientos, poniendo en práctica habilidades y destrezas propias de sí mismo.

Al conocer este resultado fue tomado en cuenta lo obtenido en la encuesta también se encuentra resultados positivos tales como:

“El maestro estuvo con nosotros en clínica diciendo que se hacía, nos mandaba a investigar, para conocer de los medios físicos”

Según (Cordero, 2008), un agente físico actúa mediante uno o más tipos de energía que aporta al organismo y de esta manera influye sobre los procesos biológicos. Puede contribuir a disminuir el tiempo de evolución, desinflamar, estimular la regeneración del tejido o disminuir el dolor. Por este motivo es importante que los estudiantes conozcan la función y manejo de cada medio que se aplica según las patologías presentes.

Desde este punto se demuestra que los estudiantes tuvieron un apoyo del tutor a cargo, al estar pendiente de las dudas que surgían, enseñando el uso de cada medio físico presente en el

área clínica, además que les enseñe a ser autodidactas una de las cualidades que se debe desarrollar en cada carrera como es el área de las ciencias médicas.

Acerca de la percepción del Coordinador de Práctica:

Una vez obtenidos los datos de los estudiantes el coordinador de la práctica refirió desde su experiencia que *“para que un centro sea apto para un desarrollo de prácticas clínicas...hay una normativa de práctica de formación profesional que está dentro del régimen académico estudiantil”*

Según lo referido se puede entender que las Prácticas de Formación Profesional forman parte de los planes de estudio, constituyendo una forma organizativa del proceso docente educativo y siendo actividad por medio de la cual se aplican los principios didácticos de la combinación del estudio con el trabajo y la vinculación de la teoría con la práctica como parte del proceso de formación de los profesionales según la estructura de las carreras y orientaciones existentes en la UNAN- Managua.

“La selección de los estudiantes para que vayan a los distintos centros, no hay criterios exclusivamente, no hay un criterio, es una aleatoriedad,...

En relación a este comentario, se puede propiciar la formación laboral de los estudiantes a través de su relación práctica con los problemas técnicos, económicos y sociales de los centros, la aleatoriedad surge para lograr que los estudiantes obtengan una visión y perspectivas diferentes, en cuanto a la inserción de su profesión realizando trabajos activos en las tareas más simples según el centro que le corresponda.

Me doy a la tarea muchas veces de seleccionarlos de acorde a problemáticas económica del estudiante o problemáticas personales y cercanías de los centros en relación a las misma problemática económica que pudiera haber tenido el estudiante, pero el departamento no tiene establecido los criterios de selección para que vayan al lugar donde sea más cercano.

Se puede deducir que la coordinadora de prácticas es muy consciente de las problemáticas económicas que enfrentan los estudiantes en sus hogares y les hace más factible su rotación en las prácticas para que estos puedan asistir y culminar sus prácticas sin problema, también se conoce que la mayoría de estudiantes universitarios trabajan para costear sus estudios y esta iniciativa de la coordinadora de prácticas les beneficia de tal manera que estos no tengan gastos imprevistos que les generen problemas para estabilizar su economía, también les he

beneficioso a los estudiantes que se les conoce como becados internos ya que son de ciudades lejos de la capital Managua y ellos ya traen una cantidad de dinero específica para mantenerse durante su estadía en la universidad mientras vuelven a viajar a su lugar de residencia.

En relación de cómo se selecciona lo hacía por orden alfabético, por ejemplo los primeros seis primeros de lista dependiendo si los centros me aceptaban más de seis estudiantes porque tenía que ver la capacidad de los centros

En cuanto a la distribución de estudiantes se realiza para viabilidad según los centros, ya que según la capacidad de los centros los estudiantes podrán obtener más habilidades y destrezas, en el caso de las prácticas de familiarización, estos estudiaran y observaran rigurosamente las normas de producción y servicios e higiene del trabajo, también es importante ya que entre ellos mismos pueden apoyarse en las diferentes actividades que se les asigne y así van poniendo en práctica el compañerismo para crear más lazos como futuros colegas.

Puede hacer interacción verbal con el paciente, familia o con profesionales o cualquier otro grupo de profesionales.”

En cuanto a los estudiantes, una vez iniciado su periodo de prácticas es de importancia que estos se desenvuelvan y sean proactivos en su centro de prácticas siendo esto un punto para que tengan más accesibilidad a conocimientos por parte del tutor externo y puedan desarrollar capacidad para resolver las distintas problemática o patología q se encuentren en los centros de prácticas cumpliendo a su vez con los objetivos de sus guías metodológicas pertinentes.

Discusión por parte de las investigadoras

Según lo referido por los estudiantes:

Las prácticas de familiarización se realizaron en cortos períodos por la situación mundial de la pandemia COVID-19, siendo este factor de temor que los estudiantes sean infectados mientras realizan sus prácticas, Hubieron algunos casos que los estudiantes no tuvieron el acompañamiento necesario por los tutores externos siendo esto la problemática más referida que se obtuvo, los objetivos de la guía metodológica no se cumplieron en algunos casos, llevando así a tener bajas percepciones en su primer contacto con lo relacionado a su profesión, partiendo de esto se deriva que estos estudiantes no tendrán una emotiva expectativa cuando les corresponda realizar sus segundas prácticas, tendrían el pensamiento erróneo de sus prácticas anteriores y quizás hasta haya un desánimo para continuar con los estudios de su profesión.

Es importante reconocer que los tutores externos son los que tienen la mayor contribución para construir las bases prácticas de estos jóvenes universitarios, por experiencias referidas algunos tutores no ejercen su rol adecuadamente incumpliendo con los objetivos de las prácticas dejando en evidencia la carencia de conocimientos en los estudiantes, a medida que estos van aprobando sus semestres y sus asignaciones son más complejas, estos quedan vulnerables en cuanto a la resolución de una problemática o patologías, ya que es común conocer y observar menos de 3 patologías diferentes, en algún momento los jóvenes adquieren temor para realizar un procedimiento y se hacen la pregunta de: "¿Y Ahora que voy hacer?", Se puede concebir que hay mucho déficit en relación a esta temática y es uno de los puntos a debatir en cuanto a mejoras para obtener estudiantes con conocimientos, habilidades y destrezas insólitas.

Por consiguiente, es de tomar como estrategia la realización de preclínico y post clínico a diario ya que ese tiempo los estudiantes se desenvuelven y dejan en evidencia sus dudas o contrariedades según lo que se contempló en el día de prácticas, siendo así se ejercen mejoras tanto para el tutor externo y los estudiantes en prácticas con el fin de que estos logren obtener un buen abordaje de las temáticas a encontrar.

En cuanto a la ubicación en los centros, según la perspectivas que tengan los estudiantes de su primera impresión y oportunidad de rotar en dichos centros, se pueden desanimar si tuvieron una mal experiencia en dicho centro por eso es importante que los tutores externos trabajen de acuerdo a los objetivos de las prácticas y a lo referido por el departamento, integrando así a los

estudiantes a una mayor relación con las labores de su profesión y desarrollando así su razonamiento clínicos y pensamientos críticos.

Según la distancia de los centros, si bien se conoce que en el reglamento del régimen estudiantil no se determina la distancia para la ubicación de estudiantes en los centros, es de consideración que los encargados de la distribución de estudiantes a las áreas tome en cuenta este punto, ya que algunos jóvenes son de limitantes recursos económicos o para obtener la puntualidad en su área práctica tenga que salir de su lugar de residencia, 2 o 3 horas antes lo que le da pauta para anticipar o prolongar sus meriendas conllevando esto a largo plazo un desorden alimenticio seguido de cansancio mental, estrés y agotamiento físico.

Los docentes en algún momento fueron estudiantes y conocen conscientemente las necesidades y dificultades que pasan los jóvenes universitarios es por eso que es de beneficencia que la coordinadora de prácticas piense en ubicar a los jóvenes según su distancia de residencia para facilitar su estabilidad económica, nutricional y emocional, los estudiantes llevan la ventajas de quedar en grupos mayoristas o pequeños acoplándose entre ellos practicando el compañerismo ya que se ubican en relación a sus apellidos por orden alfabético, seguido de esto se puede decir que los jóvenes trabajan con sus mismos compañeros en todas las áreas que se les asigne aunque puede ser grato que obtengan la experiencia con uno o dos compañeros diferentes, no obstante también puede presentar problemática ya que no puede haber comprensión, comunicación entre estos o no son proactivos para la realización de actividades, también en ocasiones estos conllevan problemas personales a relacionar con las áreas prácticas.

La mayoría de los jóvenes siempre están a las expectativas de aprobar las áreas clínicas para aprobar un semestre y culminar su carrera en el periodo correspondiente, sin embargo dejan a un lado que el área práctica es para adquirir habilidades y destrezas desarrollando sus capacidades y conocimientos al máximo sin importar el puntaje a obtener, este punto siempre ha sido temática de los docentes puesto que al llegar a los últimos semestres los estudiantes presentan mayores dificultades ante una problemática o patología en específico, por eso es de importancia que los estudiantes se apropien de los objetivos de las prácticas según guía metodológica y pongan en práctica.

Por otro lado, en algunos estudiantes se les inculca tener más habilidad para relacionar con los del personal de trabajo de los centros o áreas de prácticas, incluyendo los familiares de los pacientes incluso con los pacientes, ya que el estudiante tiene que crear un lazo de confianza con los pacientes para que ellos se sientan seguro y así estos puedan expresar la información

más detallada requerida para el llenado de historial clínico, la valoración requerida para diagnosticar funcionalmente al paciente y realizar un buen tratamiento. Dándose a conocer así y destacándose en las diferentes áreas a practicar, haciendo de esto un paso para abrir puertas a una plaza o área a laboral en un futuro como profesional en fisioterapia.

XI. Conclusiones

Se caracterizó demográficamente a la población en donde se encontró que el sexo femenino fue el predominante con un 82% que corresponde a 35 estudiantes, por otra parte las edades más predominantes fueron de 18 a 20 años representando un 67%, respecto al centro en el que realizaron las practicas se muestra un 32% que asistió a la Clínica de Fisioterapia UNAN Managua.

Según la apreciación de las prácticas de familiarización los estudiantes se familiarizaron con problemáticas de personas con discapacidad en un 56% con una excelente apreciación, por otra parte el 56% de los estudiantes conocieron diagnósticos relacionados a la discapacidad. El 100% de los estudiantes fueron informados con anticipación de la asignación de los centros, sin embargo, en los centros en los que se distribuyeron a los estudiantes se mostró que no cumplieron con los objetivos de las prácticas por el corto tiempo lo que dificulto la relación con el medio práctico, ya que se asistía 1 vez a la semana, fue respetada la hora establecida en la guía metodológica, sin embargo, se presentaron dificultades debido a que la ubicación era de difícil acceso.

Con relación a la apreciación de la asignación de prácticas se muestra un 51% revelo que se le facilito la llegada al centro en el tiempo establecido, en cuanto a la información brindada en las prácticas el 46% dijo ser excelente, un 74% de los estudiantes recomienda realizar las prácticas en los centros a los que asistieron. El 63% de la población refiere haber tenido un trato excelente de parte del tutor, el 98% de los estudiantes refiere que el tutor a veces cumplía con la normativa, un 47% de la población refiere que los tutores realizaban pocas veces la revisión sistemática. En cuanto a la educación continua se muestra que un 74% refiere que se realizaba pocas veces.

Con respecto a, lo que refirió la coordinadora de prácticas, indica que para realizar las prácticas deben de registrarse según el reglamento estudiantil, sin embargo, este no establece que los estudiantes serán seleccionados tomando en cuenta la ubicación de cada uno y la situación socioeconómica, por ende ella tomo la iniciativa de estudiar la situación de cada alumno.

XII. Recomendaciones

Al coordinador de las prácticas

- Se propone cambios en la metodología de las prácticas de familiarización, haciendo énfasis en que los estudiantes realicen rotaciones en todas las áreas disponibles para la ejecución de dichas prácticas.
- Se propone que el coordinador de prácticas realice sondeo por las áreas a rotar para constatar que se cumplen los objetivos de las prácticas de familiarización, vigilando y respondiendo las inquietudes de cada estudiante.

Al Tutor de las prácticas

- Se propone que se considere que los estudiantes se familiaricen con diferentes patologías, conocer la función de cada instrumento y medio en cada área de fisioterapia.
- Se propone que se realicen rotaciones en distintas áreas para que los estudiantes logren obtener mejores conocimientos de las patologías y diagnósticos que se encuentren en las áreas
- Realizar cambios en la metodología realizando exposiciones a cerca de las diferentes patologías encontradas, posibles tratamientos y desarrollo normal de cada caso, con el fin de mejorar y brindar mayor enriquecimiento en el área práctica.

A los estudiantes

- Ser más participativos en sus áreas para fluidificar sus conocimientos y fundamentar sus experiencias
- Cumplir con las actividades correspondientes al centro
- Asistir puntual a las horas establecidos por el centro

XIII. Bibliografía

- (26 de octubre 2020). *Aplicación de las Técnicas de Entrevista y Grupo Focal*. Managua: UNAN Managua.
- Aprendizaje, p, pedagogía. (20 de noviembre de 2021). *Definición XYZ*. Obtenido de Psicología General y Procesos Básicos: <https://definicion.xyz/psicologia-general-y-procesos-basicos/>
- Cueva Navas, A., Fernández Machado, L., López Molina, D., & Van Hoof Van Hoof, H. (17 de febrero de 2014). *Dialnet*. Obtenido de Percepciones de los Estudiantes sobre las Prácticas como Parte del Programa de Estudios de Hospitalidad: [file:///C:/Users/maquina%209/Downloads/Dialnet-PercepcionesDeLosEstudiantesSobreLasPracticasComoP-5026293%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/maquina%209/Downloads/Dialnet-PercepcionesDeLosEstudiantesSobreLasPracticasComoP-5026293%20(1).pdf)
- Dávila, Z. A. (Mayo de 2019). *Fisioterapia en Afecciones Medicas*. Managua, Nicaragua.
- Departamento de Fisioterapia, U.-M. (2020). *Guía metodológica de prácticas de Especialización VI*. Managua.
- editorial, Etecé. (05 de agosto de 2021). *concepto*. Obtenido de fisiología: <https://concepto.de/fisiologia/>
- escobar, j. l. (20 de noviembre de 2021). *Recuperado de displaye*. Obtenido de La investigación desde las prácticas de familiarización: <https://docplayer.es/70013114-La-investigacion-desde-las-practicas-de-familiarizacion.html+%&cd=3&hl=es&ct=clnk&gl=ni>
- Espinoza Quintana, A., & González Palomino, Y. (2020). *Protocolo de practica Para Fisioterapia en el Centro Integral de Rehabilitación de Colombia*. Obtenido de <https://repositorio.unbosque.edu.co>
- estrada, d., sanfeliu, v., & tricas, a. (06 de mayo de 2013). *Revista científica de enfermería*. Obtenido de expectativas, habilidades y dificultades que presentan los alumnos durante el practicum hospitalario: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/44911/1/RECIEN_06_05.pdf

- fisiocampus online. (06 de septiembre de 2021). *recuperado de fisiocampus online*. Obtenido de aula de anatomía y fisiología: <https://www.fisiocampus.com/curso-formacion-anatomia-y-fisiologia+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ni>
- Gajardo, M. P. (20 de noviembre de 2021). *universidad de chile*. Obtenido de Prácticas Profesionales y su valor en el futuro desempeño laboral: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/137649/Pr%C3%A1cticas%20profesionales%20y%20su%20valor%20en%20el%20futuro%20desempe%C3%B1o%20laboral.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- García, j., & Hurlé, j. (20 de noviembre de 2021). *biblioteca*. Obtenido de anatomía humana: <http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/0554.%20Anatom%C3%ADa%20humana.pdf>
- García, m., & Guevara, c. (diciembre de 2019). *repositorio unan managua*. Obtenido de tesis monográfica para optar por el título de licenciado en comunicación para el desarrollo: <https://repositorio.unan.edu.ni/13736/1/Mois%C3%A9s%20Antonio%20Garc%C3%ADa%20Morales.pdf>
- infolibros. (20 de noviembre de 2021). *recuperado de Infolibros*. Obtenido de que es psicología general: <https://infolibros.org/que-es-la-psicologia-general/&hl=es&gl=ni&strip=0&vwsrc=0>
- Jhonnathan, v. h. (2012). *Sophia, colección de la filosofía en la educación*. Obtenido de educación y conocimiento: el problema de conocer en la escuela: <https://www.redalyc.org/pdf/4418/441846102010.pdf>
- juan del coso, g. (05 de enero de 2013). *G-se*. Obtenido de fisiología humana: <https://g-se.com/fisiologia-humana-bp-Y57cfb26e276e6>
- LÓPEZ, L. G. (marzo de 2016). *INVESTIGACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE MAESTRA EN PEDAGOGÍA*. Obtenido de Estrategias didácticas implementadas durante el desarrollo de las Prácticas de Familiarización de la Carrera de Informática Educativa en la Modalidad de Profesionalización de la Facultad de Educación e Idiomas en el segundo semestre 2015: <https://repositorio.unan.edu.ni/3071/1/17494.pdf>
- Ministerio de salud y protección social. (mayo de 2015). *Asociación colombiana de fisioterapia*. Obtenido de perfil profesional y competencias profesionales de un

fisioterapeuta:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Perfil-profesional-competencias-Fisioterapeuta-Colombia.pdf>

Ortiz, p. (19 de noviembre de 2019). *unitec, blog*. Obtenido de ¿tienes el perfil para estudiar fisioterapia?: <https://blogs.unitec.mx/salud/tienes-vocacion-para-estudiar-fisioterapia/>

POLISAL, UNAN-Managua. (julio de 2019). *Unan- Managua- polisal*. Obtenido de perfil de fisioterapia: <https://www.unan.edu.ni/wp-content/uploads/2019/077unan-managua-polisal-fisioterapia.pdf>

PRONicaragua. (2016). *Nicaragua, crezcamos juntos*.

Rodríguez, M. d., Nuez, C. d., & Cespón, M. (02 de marzo de 2021). *Scielo*. Obtenido de perfil sociodemográfico de los estudiantes universitarios: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S0185-27602020000400081

Rosas, & Munive, M. (2009). *Educación en la salud*. Obtenido de Introducción al curso de la anatomía y la fisiología: http://www.prepa9.unam.mx/etimologias_interactivas/textos/AreaII/EducSalud/Salud%201%20Anat_y_FisIntrod.pdf

Sánchez, j. g. (07 de marzo de 2014). *Scielo*. Obtenido de Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009

Shaffer, D. C. (14 de junio de 2019). *news medical*. Obtenido de ¿Cuál es neuroanatomía?: [https://www.news-medical.net/health/What-is-Neuroanatomy-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/What-is-Neuroanatomy-(Spanish).aspx)

sttafingamericalatina. (s.f.). *sttafingamericalatina*. Obtenido de que se aprende en una práctica profesional: <https://staffingamericalatina.com/category/editorial/>

UNAN-Managua. (02 de septiembre de 2011). *documento de unan managua*. Obtenido de modelo educativo, normativa y metodología para la planificación curricular 2011: file:///C:/Users/maquina%209/Downloads/Modelo_Educativo19_de_septiembre.pdf

universidad de salamanca. (25 de junio de 2018). *Guías académicas*. Obtenido de
NEUROANATOMÍA Y ANATOMÍA DE LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS:
<https://guias.usal.es/node/38798>

XIV. Anexo

Anexo 1. Cronograma

Cronograma																				
Actividades	Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre	Enero	Febrero	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	1	1	
Elaboración de instrumento																				
Tutoría para aprobación de protocolo																				
Elaboración de cartas de consentimiento informado para docente y estudiantes																				
Selección de alumnos a participar en el foro																				

Diseño de instrumentos																			
Foro con los estudiantes																			
Entrevista con la docente a cargo de las practicas																			
Elaboración de gráficos y análisis de gráficos																			
Elaboración de diseño metodológico cuantitativo y diseño metodológico cualitativo																			
Elaboración de descripción de los resultados y análisis																			

y discusión de los resultados																			
Elaboración de marco teórico																			
Elaboración de Operacionalización de variables																			
Elaboración de introducción, justificación																			
Redacción de informe final																			
Pre Defensa																			
Entrega de documentos con correcciones																			
Defensa																			

Anexo N°2. Operalización de variables

Objetivo	Variable	Definición Operacional	Sub- variable	Indicador	Criterio	Escala Ordinal	Instrumento
Caracterizar sociodemográficamente a los estudiantes de II año de modalidad regular	Características socio-demográfica	Son el conjunto de características biológicas, socioeconómico, culturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando en cuenta aquellas que puedan ser medibles. (Juares & Angel)	Edad	30 años 24 años 23 años 22 años 21 años 20 años 19 años 18 años 17 años	Si / No	Ordinal	Encuesta dirigida a los estudiantes
			Sexo	Femenino Masculino	Si / No	Nominal	

			Rotación de prácticas de familiarización	Centro de corazón contenido Centro Tesoro de Dios Clínica de Fisioterapia, UNAN-Managua Clínica de Fisioterapia-POLISAL Hospital escuela de rehabilitación Aldo Chavarría	Si / No	Nominal	
Objetivo	Variable	Definición Operacional	Sub- variable	Indicador	Criterio	Escala	Instrumento

Describir la apreciación que poseen los estudiantes acerca de las prácticas de familiarización	Apreciación del nivel de conocimiento previo a las prácticas	Es el acto y el resultado de apreciar. El término también suele usarse respecto a la valoración subjetiva de un hecho o una situación, puede tratarse de percibir algo mediante los sentidos. (J, 2020)	Apreciación en como familiarizar con problemáticas de personas con discapacidad Apreciación previa de conocimientos diagnósticos relacionados a discapacidad	Asignatura de anatomía aplicada a Fisioterapia I Asignatura de anatomía aplicada a Fisioterapia II Asignatura de Fisiología Humana Asignatura de Psicología General	Bueno Excelente Muy bueno Regular	Ordinal	Encuesta dirigida a los estudiantes
Objetivo	Variable	Definición Operacional	Sub- variable	Indicador	Criterio	Escala	Instrumento
Interpretar la percepción de los estudiantes acerca de las	Percepción general de las prácticas	La percepción es el mecanismo individual que realizan los seres humanos que consiste en recibir,	Las expectativas de las prácticas en los	Expectativas antes de realizar las prácticas	Alta Baja Muy alta	Ordinal	Encuesta dirigida a los estudiantes

prácticas de familiarización		interpretar y comprender las señales que vienen desde el exterior, codificándolos a partir de la actividad sensitiva. (equipo editorial, 2021)	centros antes de realizarla		Regular		Encuesta dirigida a los estudiantes
			Recomendaciones a los otros compañeros a realizar prácticas en esos centros	Recomendar el centro en el se realizó las prácticas	A veces Nunca Pocas veces Siempre	Ordinal	
			Cuál fue su percepción en relación a la experiencia en la práctica de familiarización	Experiencias una vez finalizadas las prácticas	Bueno Deficiente Excelente Muy bueno Regular	Ordinal	
	Percepción de asignación de prácticas	La asignación de las prácticas fue informado con anticipación	Asignación de prácticas	Si/No	Nominal		
			La distancia del hospital,	Distancia	A veces	Ordinal	

			clínica o centro, le facilita llegar en el horario establecido		Casi siempre Nunca Pocas veces Siempre		
			La información brindada en las prácticas	Información brindada	Buena Excelente Muy bueno	Ordinal	
	Percepción sobre las tareas y objetivos establecidos		Fueron orientadas tareas y objetivos a cumplir en los puestos de prácticas con anticipación	Orientaciones	Si No	Nominal	Encuesta dirigida a los estudiantes
			Las tareas realizadas en el puesto de	Tareas variadas	Casi siempre A veces Nunca	Ordinal	

			prácticas han Sido variadas		Pocas veces Siempre		
			Se realizaron tareas en los puesto de prácticas según lo establecido	Cumplimi ento de tareas	Casi siempre Nunca Pocas veces Siempre	Ordinal	
			Las tareas realizadas en mi puesto de prácticas se adecuaron a los objetivos previamente establecidos	Tareas según objetivo	Algo de acuerdo De acuerdo Muy de acuerdo Poco de acuerdo	Ordinal	
	Percepció n sobre el tutor		El trato recibido por parte del tutor	Trato recibido por parte del tutor	Excelente Muy bueno Bueno	Ordinal	Encuesta dirigida a los estudiantes

			El trato recibido por parte de los trabajadores del área de prácticas de fisioterapia en hospital, centro o clínica	Trato recibido por fisioterapeutas	Bueno Malo Regular	Ordinal	
			El coordinador de prácticas tuvo la disponibilidad de resolver dudas y atender consultas durante el desarrollo de prácticas	Disponibilidad del coordinador	Pocas veces	Ordinal	
			El tutor se encargó del cumplimiento de normativas(horas	Cumplimiento de normativa	A veces Siempre	Ordinal	

			de entrada y salida, asignación de temáticas relacionadas a la problemática y discapacidad presentada por los pacientes) de prácticas de familiarización				
			El tutor revisa sistemáticamente el cuaderno anecdótico del estudiante, registrando observaciones pertinentes	Cuaderno anecdótico	Nunca Pocas veces Siempre	Ordinal	
			El tutor asigna temáticas para la	Asignación de temáticas	Pocas veces Siempre	Ordinal	

			educación continua que fortalezcan los conocimientos adquiridos durante las prácticas de familiarización				
			Recibieron guía, supervisión e interés por parte del tutor externo durante el desarrollo de prácticas de familiarización	Supervisión del tutor externo	A veces Siempre	Ordinal	

	Percepción del centro y pacientes		Los medios con los que cuenta el hospital, centro para el desarrollo de las prácticas, facilita realizar las tareas asignadas	Medios disponibles	Poco de acuerdo Muy de acuerdo De acuerdo Algo de acuerdo	Ordinal	Encuesta dirigida a los estudiantes
--	-----------------------------------	--	---	--------------------	--	---------	-------------------------------------

Anexo N3. Carta de consentimiento informado



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 familiarización, en la modalidad regular en el III semestre de la generación 2021 de la Licenciatura de Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el periodo de abril-junio 2021.

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 II año de la modalidad regular.
2. Describir la apreciación que poseen los estudiantes acerca de la práctica de familiarización.
3. Interpretar la percepción de los estudiantes acerca de la práctica de familiarización.

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. Lisbeth de los Ángeles Mercado Centeno 17072424

Br. Selenia Lisseth Rosales Calvo 17071137

Br. Anipcia Kárely Tercero Vega 17070213

Anexo N°3. Encuesta dirigida a estudiantes



ENCUESTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE II AÑO DE LA CARRERA DE FISIOTERAPIA PERCEPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE FAMILIARIZACIÓN.

Estimados estudiantes los estamos invitando a participar de la presente encuesta. Tiene como finalidad recolectar datos importantes acerca de la percepción de las prácticas de familiarización, en la modalidad regular en el III semestre de la generación 2020 de la Licenciatura de Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el periodo de abril -junio 2021.

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, serán utilizados únicamente con fines académicos y no representarán un beneficio económico para su persona. Siéntase libre de contestar con sinceridad, recuerde que no existen respuestas correctas o incorrectas.

Edad:

Sexo:

Departamento de procedencia:

1. Managua
2. Masaya
3. Carazo
4. León
5. Matagalpa
6. Jinotega

7. Rio San Juan
8. Rivas

Rotación de Práctica clínica:

1. Hospital de Rehabilitación Aldo Chavarría
2. Centro Corazón Contento.
3. Centro Tesoros de Dios
4. Clínica de Fisioterapia UNAN-Managua
5. Clínica Fisioterapia POLISAL.

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
Familiarizarse con problemáticas de personas portadoras de deficiencia y discapacidades.					
Conocer más de algún diagnóstico previo a mis primeras prácticas como estudiante de Fisioterapia.					

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, Clínica o Centro le facilita llegar en el horario establecido:
1. Nunca
 2. Pocas veces
 3. A veces
 4. Casi siempre

5. Siempre

c) La información que se brindó sobre el área de prácticas fue:

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

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

1. Si
2. No

f) El trato recibido por parte del tutor fue:

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

g) El trato recibido por parte de los trabajadores del área de Fisioterapia del Hospital, Centro o Clínica fue:

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

h) Los medios con los que cuenta el Hospital, Centro u ONG 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

i) Las instalaciones del Hospital, Centro o Clínica facilitaban realizar las tareas asignadas:

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

j) Se tomó en cuenta su opinión o ideas acerca de problemática o discapacidad que ya conocía:

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

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

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

l) He realizado las tareas en mi 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

n) Logre establecer diálogos orales y gestuales con los pacientes.

1. Si
2. No

ñ) Desarrolle capacidad para observar y sensibilizarme ante una problemática del paciente.

1. Si
2. No

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

p) 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

q) 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

r) 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

s) 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

t) 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

u) El tutor se encargó del cumplimiento de la normativa (horas de entrada y de salida, asistencia, asignación de temáticas relacionadas a la problemática y discapacidad presentada en los pacientes) de prácticas de familiarización:

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

v) 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

w) El tutor asigna temáticas para la educación continua que fortalezcan los conocimientos adquiridos durante la práctica de familiarización:

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

x) 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 de familiarización?

1	2	3	4	5
DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE

Anexo N°4. Carta de consentimiento de grupo focal



Instituto Politécnico de la Salud “Luis Felipe Moncada”

Departamento de Fisioterapia

Carta de consentimiento informado a estudiantes

Para grupo focal

Managua, agosto 2021

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 familiarización, en la modalidad regular en el III semestre de la generación 2021 de la Licenciatura de Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el periodo de abril-junio 2021. Para realizarse el día 29 de Septiembre.

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 II año de la modalidad regular.
2. Describir la apreciación que poseen los estudiantes acerca de la práctica de familiarización.
3. Interpretar la percepción cualitativa de los estudiantes acerca de la práctica de familiarización.

Anexo N° 5. Guion de grupo focal



GUIÓN PARA EL DESARROLLO DEL GRUPO FOCAL

A ESTUDIANTES DE II AÑO

SOBRE LA

PERCEPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE FAMILIARIZACIÓN.

Tiempo estimado: 2 horas

Presentación del moderador del grupo y breve explicación introductoria:

Entrevistador: (E) Muy buenos días estimados estudiantes de Fisioterapia de II año, el objetivo de este grupo focal es recolectar información acerca de la percepción de las prácticas de familiarización, en la modalidad regular en el III semestre de la generación 2021 de la Licenciatura de Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el periodo de abril - junio 2021.

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. ¿Cuál fue su perspectiva de prácticas de familiarización?2. ¿Qué opinó del centro, Hospital u ONG asignado?3. ¿En qué área de la fisioterapia hubiese querido realizar sus prácticas de familiarización y por qué?
Gestión de practica	<ol style="list-style-type: none">4. ¿Se le presentó alguna dificultad durante su práctica, cual fue?5. En el caso de haber tenido dificultades ¿Cuál fue el actuar del tutor?6. ¿Qué opina acerca del tiempo de duración de las prácticas de familiarización, fue suficientes para adquirir conocimientos?

<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. ¿Cómo fue la relación del tutor con usted, durante la práctica?</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 actividades, qué tipo de actividades fueron?</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 de familiarización contaba con los medios necesarios, para el desarrollo de la metodología, asignada para la práctica?</p>
<p>Experiencia general de la práctica</p>	<p>14. ¿Qué deficiencias y discapacidades conoció?</p> <p>15. ¿Con qué dificultades se enfrentó durante la realización de las prácticas de familiarización?</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°6. Entrevista dirigida a docente coordinadora



ENTREVISTA DIRIGIDA A DOCENTE COORDINADORA DE PRACTICAS DE FISIOTERAIA.

Estimada docente, los estudiantes de V año de la Licenciatura en Fisioterapia la invitan a participar en la presente entrevista con la finalidad de conocer la metodología que se aplica en las prácticas de Familiarización.

Siendo esta una actividad que forma parte del proceso investigativo que se está ejecutando para la elaboración de tesis monográfica para optar al título de Licenciatura en Fisioterapia.

De igual manera se le solicita su consentimiento para grabar la entrevista.

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.

Preguntas directrices.

¿Cómo se realiza la selección de los centros?

¿Qué criterios de selección se utiliza para que los estudiantes ingresen a un área específica?

¿Cómo se forman los grupos de alumnos que van a practica?

¿Cuál es el objetivo de la práctica de familiarización?

¿En que ha beneficiado la realización de las prácticas de familiarización a los estudiantes?

¿Qué función desempeña el estudiante en la práctica de familiarización?

Según su experiencia ¿qué perspectiva tiene de las prácticas de familiarización?

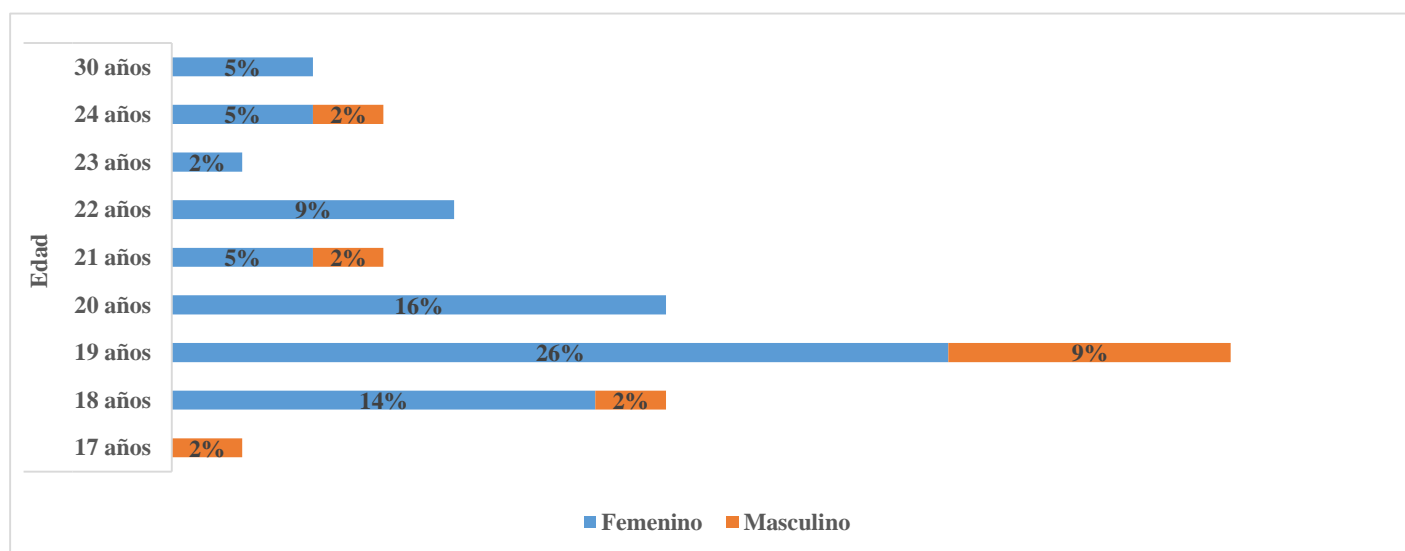
Anexo N°7. Tablas y graficas

Tabla n°1. Edad y Sexo de los encuestados

Tabla cruzada Edad*Genero					
			Genero		Total
			Femenino	Masculino	
Edad	17	Recuento	0	1	1
		% del total	0.0%	2.3%	2.3%
	18	Recuento	6	1	7
		% del total	14.0%	2.3%	16.3%
	19	Recuento	11	4	15
		% del total	25.6%	9.3%	34.9%
	20	Recuento	7	0	7
		% del total	16.3%	0.0%	16.3%
	21	Recuento	2	1	3
		% del total	4.7%	2.3%	7.0%
	22	Recuento	4	0	4
		% del total	9.3%	0.0%	9.3%
	23	Recuento	1	0	1
		% del total	2.3%	0.0%	2.3%
	24	Recuento	2	1	3
		% del total	4.7%	2.3%	7.0%
	30	Recuento	2	0	2
		% del total	4.7%	0.0%	4.7%
Total		Recuento	35	8	43
		% del total	81.4%	18.6%	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Gráfico n°1. Edad y Sexo de los encuestados



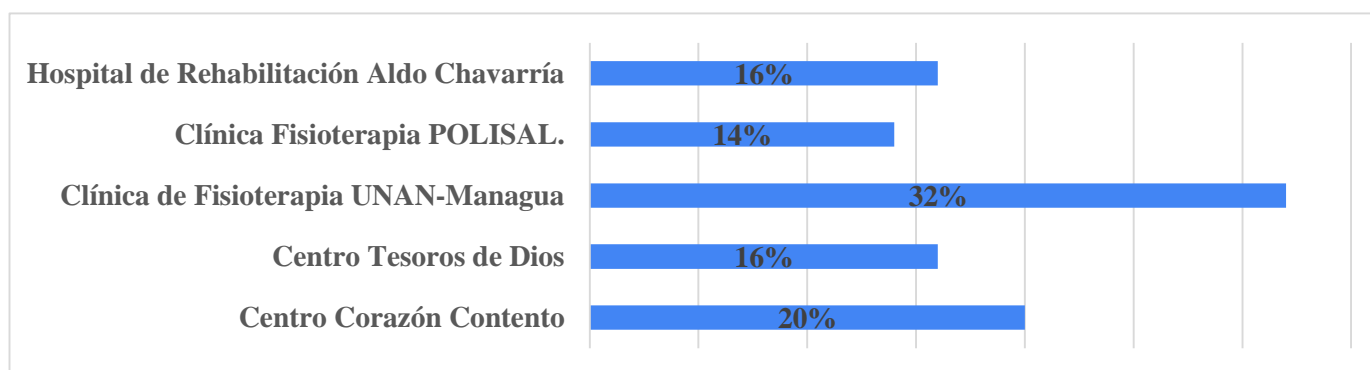
Fuente: Tabla n°1. Edad y Sexo de los encuestados

Tabla n° 2. Centro de Práctica

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Centro Corazón Contento	9	20%	20,9	20,9
Centro Tesoros de Dios	7	16%	16,3	37,2
Clínica de Fisioterapia UNAN-Managua	14	32%	32,6	69,8
Clínica Fisioterapia POLISAL.	6	14%	14,0	83,7
Hospital de Rehabilitación Aldo Chavarría	7	16%	16,3	100,0
Total	43	100,0	100,0	

Fuente. Instrumento de recolección de datos

Grafico n° 2 Centro de práctica



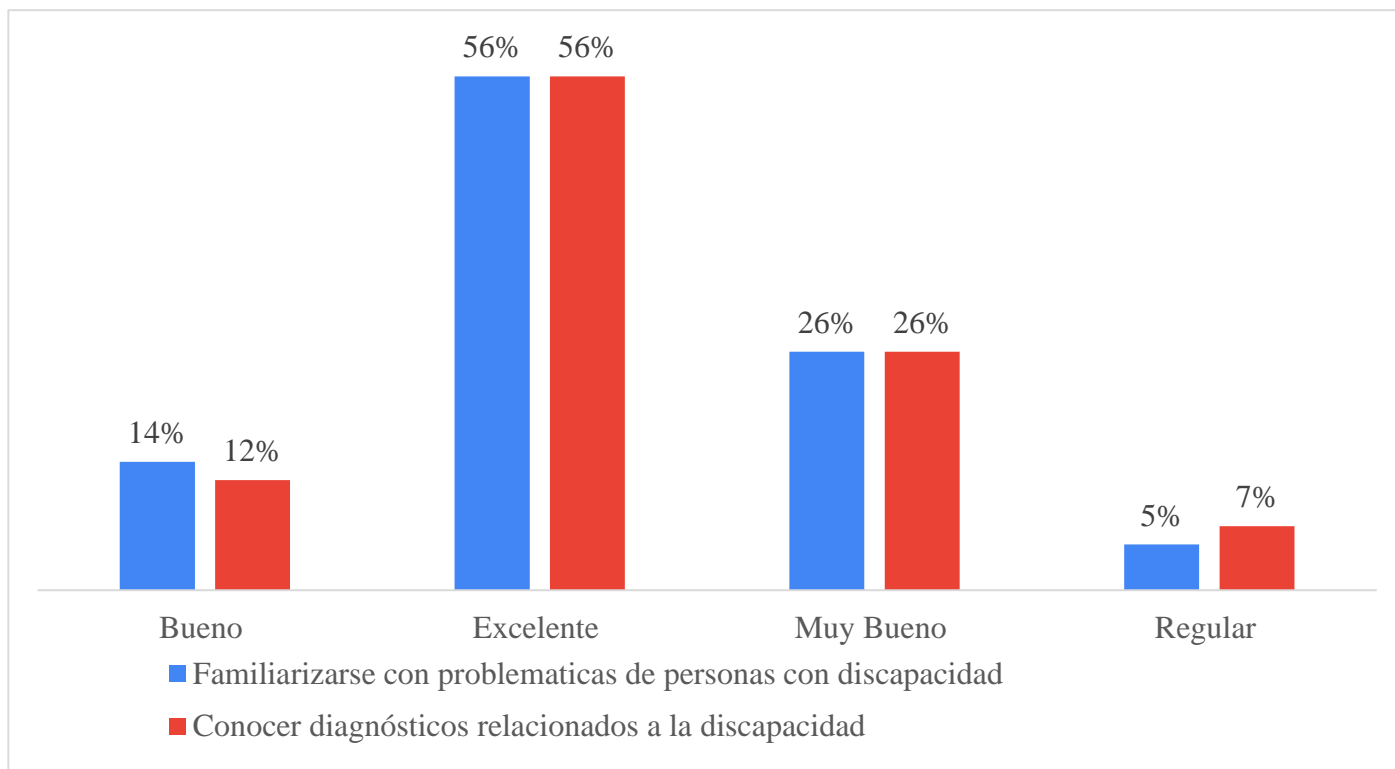
Fuente. Tabla n° 2. Centro de práctica

Tabla n°3. Nivel de conocimiento previo a las practicas

Ítem	Bueno		Excelente		Muy Bueno		Regular	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Familiarizarse con problemáticas de personas con discapacidad	6	14%	24	56%	11	26%	2	5%
Conocer diagnósticos relacionados a la discapacidad	5	12%	24	56%	11	26%	3	7%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Grafico n°3. Apreciación de las prácticas de familiarización



Fuente: Tabla n°3. Apreciación de la práctica de familiarización

Tabla n°4. Percepción de asignación de practicas

Percepción de la asignación de las prácticas	La asignación del centro de práctica le fue informado con anticipación:	Si	R	43.00	
	La distancia del Hospital, Clínica o Centro le facilita llegar en el horario establecido	A veces	R	5	
			%	12%	
		Casi siempre	R	12	
			%	28%	
		Nunca	R	2	
			%	5%	
		Pocas Veces	R	2	
			%	5%	
		Siempre	R	22	
			%	51%	
		La información que se brindó en las prácticas fue	Buena	R	10
				%	23%
	Excelente		R	20	
%			46%		
Muy Bueno	R		13		
	%		30%		

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Grafico n°4. Percepción de asignación de practicas

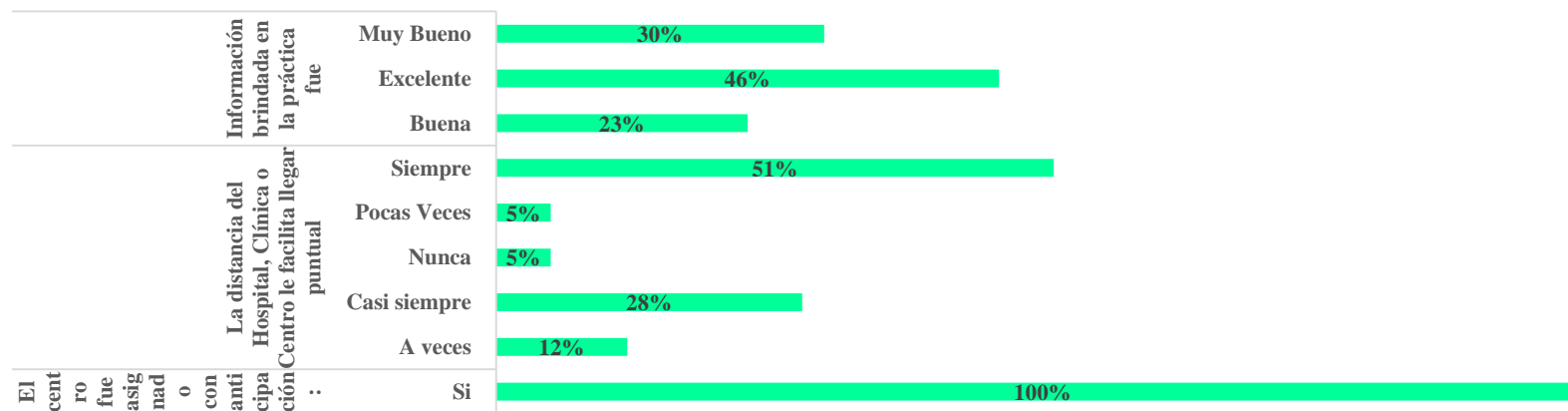
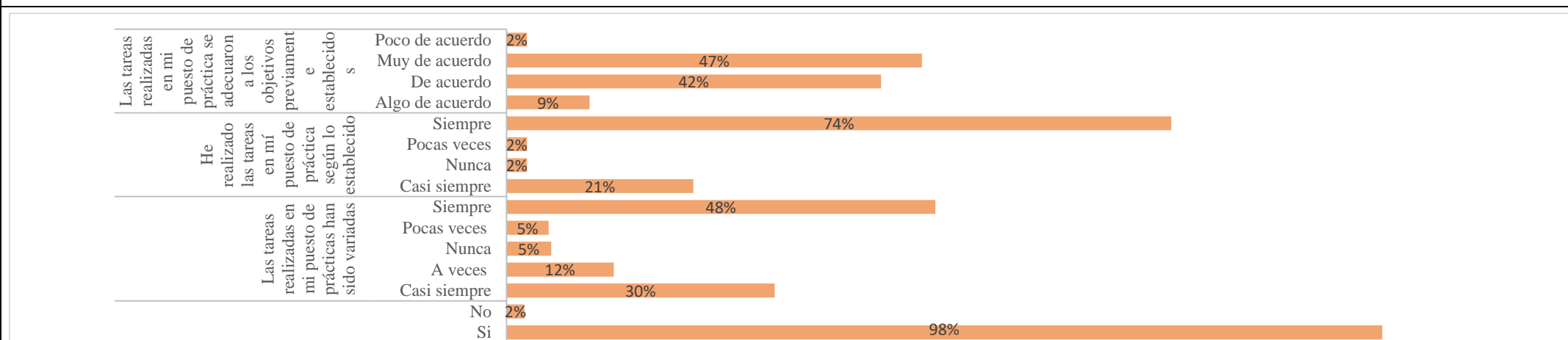


Tabla n°5. Percepción de las tareas

Fueron orientadas las tareas y objetivos a cumplir en los puestos de prácticas con anticipación		Las tareas realizadas en mi puesto de prácticas han sido variadas		He realizado las tareas en mi puesto de práctica según lo establecido			Las tareas realizadas en mi puesto de práctica se adecuaron a los objetivos previamente establecidos							
Si	No	Casi siempre	A veces	Nunca	Pocas veces	Siempre	Casi siempre	Nunca	Pocas veces	Siempre	Algo de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Poco de acuerdo
98%	2%	30%	12%	5%	5%	48%	21%	2%	2%	74%	9%	42%	47%	2%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Grafico n°5. Percepción de las tareas



Fuente: Tabla n°5. Percepción de las tareas

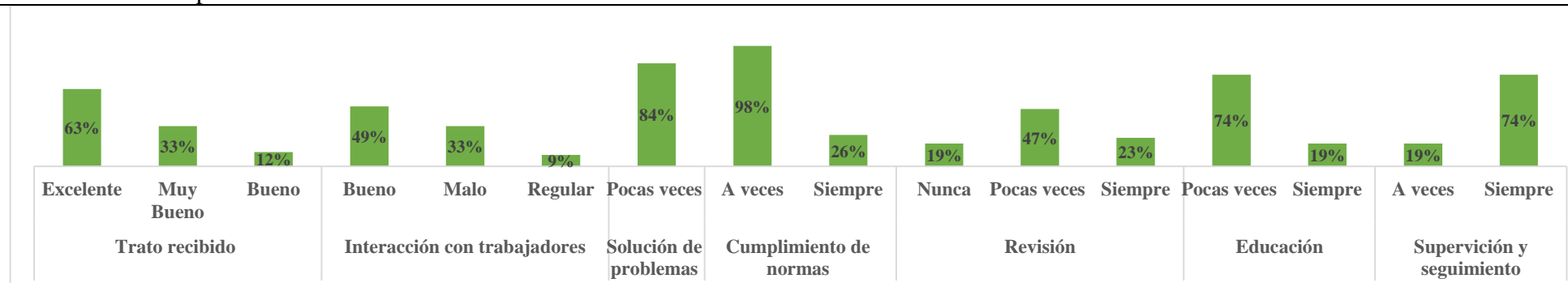
Tabla n°6. Percepción de la tutoría

El trato recibido por parte del tutor fue:	Bueno	R	2	
		%	4,70%	
	Excelente	R	27	
		%	62,80%	
	Muy Bueno	R	14	
		%	32,60%	
Bueno	R	5		
	%	11,60%		
El trato recibido por parte de los trabajadores del área de Fisioterapia del Hospital, Centro o Clínica fue:	Bueno	R	21	
		%	48,80%	
	Excelente	R	1	
		%	2,30%	
	Malo	R	14	
		%	32,60%	
	Muy Bueno	R	2	
		%	4,70%	
	Regular	R	4	
		%	9,20%	
	El coordinador de prácticas tuvo disponibilidad para resolver dudas y atender consultas durante el desarrollo de las prácticas:	A veces	R	3
			%	7,00%
Pocas veces		R	36	
		%	83,70%	
Siempre		R	1	
		%	2,30%	
El tutor se encargó del cumplimiento de la normativa (horas de entrada y de salida, asistencia, asignación de temáticas relacionadas a la problemática y discapacidad presentada en los pacientes) de prácticas de familiarización:	A veces	R	42	
		%	97,70%	
	Siempre	R	11	
		%	25,60%	
El tutor revisa sistemáticamente el cuaderno anecdótico del estudiante, registrando las observaciones pertinentes:	A veces	R	4	
		%	9,30%	
	Nunca	R	8	
		%	18,60%	

	Pocas veces	R	20
		%	46,50%
	Siempre	R	10
		%	23,20%
El tutor asigna temáticas para la educación continua que fortalezcan los conocimientos adquiridos durante la práctica de familiarización:	A veces	R	1
		%	2,30%
	Pocas veces	R	32
		%	74,40%
	Siempre	R	8
		%	18,60%
Recibí guía, supervisión e interés de parte de mi tutor externo durante el desarrollo de mis prácticas:	A veces	R	8
		%	18,60%
	Nunca	R	1
		%	2,30%
	Pocas veces	R	2
		%	4,70%
	Siempre	R	32
		%	74,40%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Grafico n°8 Percepción de la tutoría



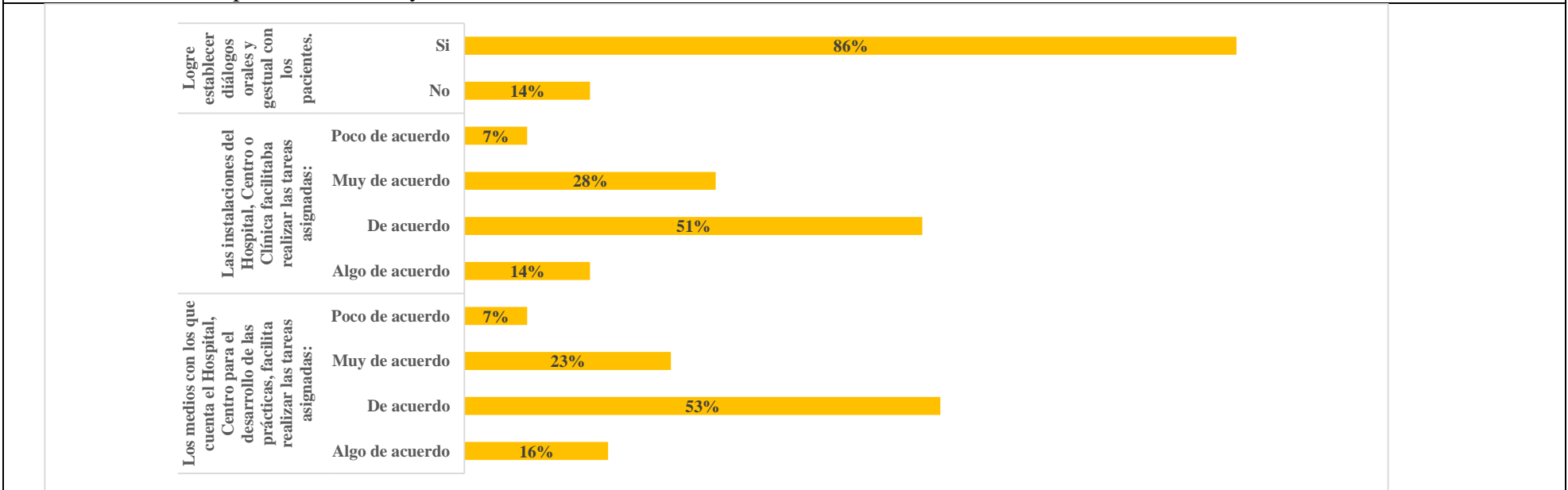
Fuente tabla n°8. Percepción de la tutoría

Tabla n°7. Percepción del Centro y Paciente

Los medios con los que cuenta el Hospital, Centro para el desarrollo de las prácticas, facilita realizar las tareas asignadas:	Algo de acuerdo	7	16%
	De acuerdo	23	53%
	Muy de acuerdo	10	23%
	Poco de acuerdo	3	7%
Las instalaciones del Hospital, Centro o Clínica facilitaba realizar las tareas asignadas:	Algo de acuerdo	6	14%
	De acuerdo	22	51%
	Muy de acuerdo	12	28%
	Poco de acuerdo	3	7%
Logre establecer diálogos orales y gestuales con los pacientes.	No	6	14%
	Si	37	86%

Fuente instrumento de recolección de datos

Grafico n°7. Percepción del Centro y Paciente



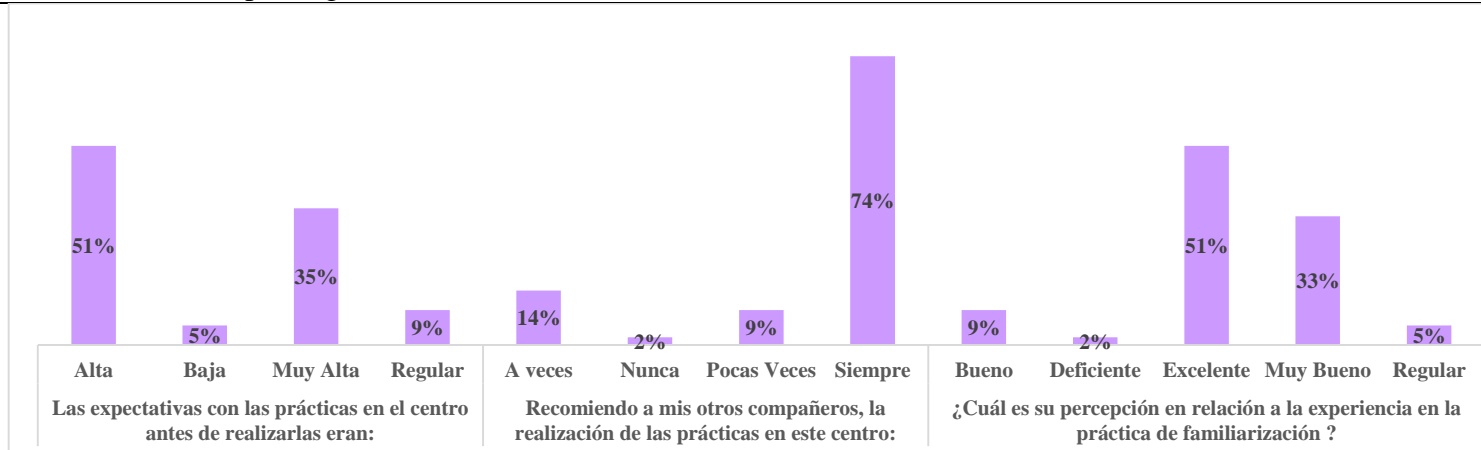
Fuente tabla n°7. Percepción de Centro y Paciente

Tabla n°8. Percepción general

Las expectativas con las prácticas en el centro antes de realizarlas eran:	Alta	22	51%
	Baja	2	5%
	Muy Alta	15	35%
	Regular	4	9%
Recomiendo a mis otros compañeros, la realización de las prácticas en este centro:	A veces	6	14%
	Nunca	1	2%
	Pocas Veces	4	9%
	Siempre	32	74%
¿Cuál es su percepción en relación a la experiencia en la práctica de familiarización?	Bueno	4	9%
	Deficiente	1	2%
	Excelente	22	51%
	Muy Bueno	14	33%
	Regular	2	5%

Fuente instrumento de recolección de datos

Grafico n° 8 Percepción general



Fuente tabla n° 8. Percepción general

Anexo N°8. Transcripción de la entrevista a los estudiantes

Moderador: Buenos días a todos y todas espero se encuentren bien, el objetivo de este grupo focal, es recolectar información acerca de la percepción de las prácticas de familiarización realizadas en el tercer semestre de la Licenciatura de Fisioterapia de la UNAN-Managua. Esto con el fin de recaudar información para la realización de nuestra tesis monográfica que lleva como tema, percepción de las prácticas de familiarización de la modalidad regular en el III semestre de la generación 2020 de la Licenciatura de Fisioterapia, IPS UNAN-Managua, realizadas en el periodo de abril -junio 2021. La información será meramente con fines académicos, es de manera anónima.

Para esta entrevista, les solicitamos su autorización para grabar su voz, tomar fotos:

Participantes: si

Está bien.

Moderador: esta entrevista está conformada por 5 categorías y 16 preguntas. La primera categoría es el conocimiento previo a las prácticas, ¡daremos inicio! Para esto pueden hablar ya que esto no traerá consecuencias. La primera pregunta.

¿Cuál fue su perspectiva de prácticas de familiarización?

Participantes: ¡Pues voy a empezar yo!, sí sé que las prácticas de familiarización son irte a familiarizar con tu futura área laboral, lo único que sentí que fue un error fue que fue un corto tiempo y solo fue un día la semana, siento que para que nosotros podamos aprender algo que realmente necesitábamos eran mínimo tres días ya, ahora otro punto, hubieron unos que se enfocaron en otras cosas que ni por cerca, al menos la mía fue en la clínica del maestro Marlon y al menos yo siento que si cumplí mi objetivo porque el maestro estuvo en clínica diciendo que se hacía, nos mandaba a investigar, no nos ponía a colocar medias físicas pero si investigar para más o menos tener una idea para conocer lo que es un parafina, las temperaturas y todo eso, nos ponía a identificar casos clínicos de los pacientes que ellos ya saben los resultados, nos daban los síntomas e igual con anatomía siento que nos puso chiva porque nos dijo que si no le decíamos los músculos nos sacaría de la práctica y todo mundo a buscar, al menos yo si

siento que cumplí con mis objetivos que eran, nos llevó al estadio y ahí aprendimos acerca de los futbolistas, los grados de dolor, pero lo único malo fue el tiempo de práctica y creo que eso si deberían de mejorar más, porque se supone que nosotros deberíamos de estar en un área en el cual debemos de utilizar las manos no un lápiz y un papel para escribir o solo estar viendo ahí, en ese tiempo creo que deberíamos a ver aprendido más y solo 5 días estuvimos.

Bueno en mi caso siento que yo no cumplí con mis objetivo, las instalaciones eran perfectas, ¡para que!, Las personas eran muy amigables y todo pero siento que no aprendí absolutamente nada debido a que muchas veces solo nos ponían ahí sentados, muchas veces ni íbamos a hacer otras cosas, ya de ultimo estuvimos limpiando las sillas de rueda, aprendí como armar y desarmar una silla de ruedas, pero no aprendí nada de mis practicas básicamente, es cierto somos un segundo año y estamos aprendiendo pero al menos deberían de buscar la manera de como los estudiantes se fueran a familiarizar y tiene que saber ya a que van, simplemente a uno excusarte con que “son segundo año nada saben ustedes no los vamos a poner a hacer nada”, solamente fuimos a pasear y no cumplí nada de mis objetivos, yo sentía que tal vez con mis practicas ya voy a entrelazar toda mi carrera pero cuando mire eso yo dijo ¡y que es esto!, me decepciono mucho las prácticas de familiarización la verdad. Moderador: ¿En qué centro fue esto? –Participante: en Chiquilistagua, Tesoros de Dios. El instructor es un amor, es tranquilo, pero siento que en esa parte no vivió ser así, no era mi expectativa.

Pues mis practicas fueron ahí en el Aldo, pues el personal muy amable ese no fue el problema, sino que al menos Juna en sus prácticas aprendió más que nosotros porque nosotros no hacíamos nada prácticamente y permanecíamos o lo sentados en la oficina. Moderador: ¿Estuviste en externa? –Participante: En externa, pediatría y mecano terapia, no me hacer que, a los niños, pero en otras áreas si la señora encargada me decía que hablara con los pacientes, con algunos me integre a la terapia ocupacional, mi experiencia fue mala porque la señora que estaba era arrogante supongo y las otras personas eran más calmadas, no aprendí mucho observando.

Yo si siento que aprendí, a mí también me toco en el Aldo y yo estuve rotando en todas las áreas, en pediatría, en consulta externa, mecano terapia y pues, eso si la profesora se ausento creo que se accidento o no sé qué fue lo que le paso y solo estaba uno de la sala y solo nos decía que fuera donde nosotros queríamos solo ver pero, al menos yo si preguntaba cómo estaba, que es lo que siente, que es lo que tenía, que si ya avía tenido atención y ahí si me familiarice y también me gusto porque ayude, en el alto llegan de todo lados entonces logre,

el ultimo día fui a amputados y la profesora me puso a ayudarlo, a levantar las cosas, a recoger vendas, a guardar las pelotas y nos dijo que le ayudarlo en esa forma, y nos preguntó que si nos gustó y pues a como dice Juan es muy poco tiempo a veces supuestamente eran de 8 a 1 y nos sacaban a las 11, a las 12 incluso un día a las 10. La encarda de nosotros solo se quedaba con uno de nosotros en su área ya que ella pues tenía que atender a su paciente y el que estaba ahí le ayudaba a verticalizar o a recoger las pelotas y cosas así, pero a mi si me gusto, pero es muy poco tiempo y nos sacaban antes y solo íbamos tres ves a la semana y un poco más de atención de la persona encargada de darnos seguimiento y no nos dejaron un trabajo ni nada, solo el informe.

Bueno en donde yo estuve, solamente vi dos niños, en el área de pediatría, el centro se llamaba Corazón Contento en granada, realmente tuve un acercamiento con los niños, de echo el señor que está con nosotros nos dijo que los niños se tratan mejor por lo que sentían motivados, el problema que yo siento es que, todo el tiempo las mismas enfermedades y a las mismas personas, en comparación a otros compañeros que he platicada que vieron otras cosas, al menos o que estaba en el Aldo ellos rotaron yo siento que ellos tuvieron un conocimiento mayor que el de nosotros, también el tiempo fue un problema y los conocimientos que unos tuvieron más que otros.

Bueno yo estuve en Tesoros de Dios y la verdad es que solo fuimos una semana obviamente pero mirábamos a la mismo niño que vimos el día anterior y pues no mirábamos otras patologías, solo mirábamos el mismo, igualmente nos ponían a limpiar porque no avía nada que hacer, algo que no me gusto fue que nos podían a una charla así que a mí no me gustaba porque nos exigían y ellos decían que hora una normativa del Centro y hasta nos hicieron firmar yo me sentía obligada afirma porque si no firmaba me iban acorrer de aquí decía yo, también decían que no podemos estar hombres y mujeres juntos porque decían que era malo, ellos pensaban que si estamos juntos hablando era porque ya queríamos hacer otra cosa y no es así.

Moderador: ¿Qué opinó del centro, Hospital u ONG asignado?

Participantes: A mí en lo personal me gusta el área de ortopedia, me gusta ver un post - luxación, post -fractura, una amputación, me susto mi área porque mire bastante esguince y fascitis plantar.

A mí me hubiese gustado rotar en otras áreas para conocer más y ver qué es lo que me gusta.

En ese punto yo no me quejo porque conocí muchas patologías que no conocía, hice amigos y de todo, si me gusto el Aldo es el mejor.

Para mí que si el Aldo es el mejor.

Moderador: ¿Se le presentó alguna dificultad durante su práctica, cual fue?

Participante: Bueno el transporte, aparte que era muy peligroso, incluso los del mismo centro nos decían “vallasen en grupo porque aquí es peligroso te pueden chusear”, en ocasiones nos llevaban en el transporte de los trabajadores.

No se me dificulto nada porque el transporte era cerca.

No se me presento inconvenientes

Moderador: ¿El tutor de área orientó las tareas y objetivos a cumplir en las prácticas desde el primer día?

Participante: Si un historial clínico yo no sabía cómo hacerlo, lo llegue a aprender hasta cuando ya estaba ahí, porque él nos dijo has hecho historiales y nosotros no profe no sabemos, él dijo a pues ya van a hacer uno, nos mandó a investigar para ver como se hacía pero en orden y después de eso practíquenlo y me van a venir a decir cómo se lee un historial clínico y yo me puse nervioso, nos dijo que va todo desde el nombre hasta último que comió nos dijo que iba, después llegábamos y lo presentábamos, nos asignó un historial de un paciente para que lo leyéramos y simuláramos el caso, por ejemplo a mí se asignó una fractura deficitaria de fémur, tenía que tener un paciente que simulara la fractura y tenía que ver cómo hacer para realizar el simulacro ahí si aprendí bastante de cómo hacer un historial clínico.

Si me asigno, pero solo una exposición y fue de parálisis cerebral.

Creo que solo un thera nos dejó que fue de investigar las afectaciones de los niños en general.

No realizamos post clínico

A nosotros si nos preguntaban antes y después y nos asignaban que vamos a hacer, pero solo fue el primer día y el último di, si nos dejaban tareas e investigaciones.

Ancestros pues no, no nos preguntaban nada de lo que aprendimos hoy, más que todo era que si nos gustó y una exposición en los 5 días que fuimos y nada más.

Moderador: siguiente pregunta: ¿Cómo fue la relación del tutor con usted, durante la práctica?

Participantes: a mí sí me gusto era muy amable y si vos le preguntas hasta cosas que no fueran de pediatría él te contestaba.

De eso no tengo que él es bastante amable, es un instructor completo.

El mío si, cuando era familiarizarse con vos era buen onda, él dijo yo con ustedes en las pláticas puedo ser buena onda pero ya en mis clases yo no soy su amigo yo soy su maestro y en efecto él fue muy profesional porque el no mesclo la amistad y era bastante amable, era bastante responsable de horario, el que llegaba un minuto después de las 8 ya lo mandaba a investigar algo y descústenla que defender ese tema, eran bastante cariñosos en la clínica y todos se familiarizaron con nosotros y al final que nos dio un permiso de hacer una mini despedida y ahí comimos y nos tomamos fotos y firmamos la nota y después nos fuimos, si siento que fueron bastantes profesionales en el sentido de no mesclar amigos con labor y bastante responsables porque si nos dieron lo que nos tenían que dar.

Pues la señora con quien estábamos era tranquila.

Igual todo el personal nos trató bien, no nos menos presaron, ni nos hicieron sentir inferiores todo bien, en todas las áreas nos trataron bien, en lo personal nos trataron bien.

-

Anexo N°9. Transcripción de la entrevista de la coordinadora de práctica

Moderador: Buenas tardes profesora

Participante: Buenas tardes, mucho gusto dígame en que puedo ayudarle.

Moderador: Bueno nosotros le aremos una pregunta referente a las practicas d familiarización de segundo año, esto con fines para la realización de nuestra tesis monográfica con el tema percepción de la las prácticas de familiarización y vamos a hacer unas preguntas.

Bueno la primera pregunta:

¿Cómo se realiza la selección de los centros?

Participante: Bueno primeramente para que un centro sea apto para un desarrollo de prácticas clínicas desde mi experiencia como ex coordinador, primero que todo hay una normativa de práctica de formación profesional que está dentro del régimen académico estudiantil, primero tenemos que guiarnos con lo que dice el régimen académico estudiantil referente a las PFP y ahí se establece que los centros seleccionados deben de estar acorde a los objetivos a realizarse según el programa de cada práctica , porque cada practica tiene un programa o documento curricular que lo rige y en ellos van a encontrar los objetivos, ahí hay objetivos que corresponden a contenidos esenciales. Pero específicamente objetivos con los que debe de cumplir la práctica. Los centros se seleccionan, además de los objetivos es que cumplan las necesidades básicas por así decirlo para la atención de estudiantes.

Moderador: Bueno la segunda pregunta es:

¿Qué criterios de selección se utiliza para que los estudiantes ingresen a un área específica?

Participante: la selección de los estudiantes para que vallan a los distintos centros, no hay criterios exclusivamente, no hay un criterio, es una aleatoriedad, se utiliza una muestra aleatoria probabilística, cualquiera puede ser seleccionado para ir, sin embargo, me doy a la tarea muchas veces de seleccionarlos de acorde a problemáticas económica del estudiante o problemáticas personales y cercanías de los centros en relación a las misma problemática económica que pudiera haber tenido el estudiante esos eran los criterios muy personales que utilizo, pero el departamento no tiene establecido los criterios de selección para que vallan al lugar donde sea más cercano, no hay no existe.

Moderador: tercera pregunta.

¿Cómo se forman los grupos de alumnos que van a practica?

Participante: En mi experiencia cada práctica tiene distintas formas de abordar, pero lastimosamente el departamento carece de un manual de prácticas profesional, entonces como no hay un manual que dirija que es lo que va a hacer primero, lo que va hacer segundo, como se va a seleccionar nunca se creó un manual, el modelo está basado en competencia y ya está exclusivamente definido que en quinto año los estudiantes van a hacer internado esas van a hacer sus prácticas, por lo que ya no es necesario tener un manual. En relación de cómo se selecciona yo lo hacía por orden alfabético, por ejemplo los primeros seis primeros de lista dependiendo si los centros me aceptaban más de seis estudiantes porque tenía que ver la capacidad de los centros paciente, si puede hacer interacción verbal con el paciente, familia o con profesionales o cualquier otro grupo de profesionales, recuerden que es uno de los objetivos la comunicación oral ósea desarrollar la comunicación asertiva, bueno como les digo esa era la forma de selección, son 30 horas de prácticas de familiarización entonces en esas 30 horas casi siempre se seleccionaban los viernes, entonces si yo elegía 5 viernes por 6 horas que fueran son 30 horas, en algunos momento utilizaba los 5 días de la semana y tenían toda la práctica pero eso iba de acode al contactos, pero casi siempre las practicas se desarrollaban los viernes con 6 horas de estadía.

Moderador: tercera pregunta

¿Cuál es el objetivo de las prácticas de familiarización?

Participante: Uno de ellos es la contextualización del medio profesional que es lo que yo les diecia anteriormente ósea el cómo manejamos el contacto profesional el ambiente profesional, otro objetivo era desarrollar la comunicación verbal con el paciente, familia y otros profesionales , el tercero es concientización de las personas con discapacidad, es como concientizar al estudiante de cómo trabajar con personas con discapacidad o que ya están generando una discapacidad o que va a generar una discapacidad entonces es como sensibilizarlo.

Moderador: cuarta pregunta

¿En que ha beneficiado la realización de las prácticas de familiarización a los estudiantes?

Bueno con lo del contextos actual, el plan del 2013 se realizó unos cambios, sobre la forma de evaluar el desarrollo de las prácticas de familiarización recordando que es el primer contacto del estudiante con el ambiente personal y con las personas con las que va a trabajar, se cambió desde la entrega del documento, en donde los muchachos están entregando una bitácora, por ejemplo estos dos últimos años los estudiantes hicieron bitácora y antes lo que se entregaba era un informe de todo lo que se vio en el centro, ahora lo que el estudiante entrega es una bitácora dentro de las adecuaciones que lastimosamente no está en el plan 2016 enseñar el documento que utilice e hizo un cambio abismal, era sobre una normativa y un instructivo y guía de evaluación para realizar las prácticas de familiarización, el artículo no está publicado pero ahí se hizo un estudio bien estructurado en relación a los problemas y ahí nos dimos cuenta que el programa del 2013 no le daba salida ni siquiera con el desarrollo de la práctica ósea el desarrollo de la práctica no se estaba dando conforme a lo que decía el programa, entonces dentro de los objetivos era ese y algo muy importante que considero el objetivo principal de ese practica es la comunicación, esa comunicación asertiva y ahí los chavalos desarrollan mucho los valores éticos, y morales, el respeto de la integridad de las personas con discapacidad, el cómo dirigirse a un paciente que no es lo mismo como dirigirse a un amigo o a una familia, el cómo abordar a los familiares porque los familiares se abordan de manera distinta, entonces es que todo el desarrollo de valores dentro de la parte altitudinal, es de crear esos valores de respeto, de buena intención con familia con personas con discapacidad etc.

Moderador: sexta pregunta

¿Qué función desempeña el estudiante en las prácticas de familiarización?

Participante: bueno función principal observador, esa es su función principal ser conservador desde el ambiente donde están porque los escenarios, porque lo que se Asia con los instructores era realizar un escenario distinto donde el fisioterapeuta trabaja con deporte por ejemplo o donde el fisioterapeuta trabaja solo en clínica privada a un hospital que es completamente distinta, puedes desamorarte o quitarse el enamoramiento tal vez de aquel clínica súper chévere que pueden ver en privado a una estatal que totalmente distintos es distinto entonces con los muchachos se trataba de que fueran observadores en esos ambientes e los profesionales, como interactúan los fisio desde sus distintas funciones por que l fisioterapeuta es administrativo, es fisio es clínico asistencial, el fisio es docente, entonces la idea es que el

mucha pueda observar las funciones de fisio y observara el ambiente en que se desarrolla el fisioterapeuta.

Moderador: séptima pregunta

¿Según su experiencia que perspectiva tiene usted de la practicas de familiarización?

Participante: hay una forma de cómo cada departamento hace las distribuciones de sus prácticas, familiarización se hubiera puesto más marcha la propuesta que en su momento diseñe, incluso lo elabore en una normativa que su momento me hubiera gustado que no solamente quedara en un papel si no que se pusiera en marcha, trate que en estos dos años e realizara, como tratando de dar una proyección distinta, esta normativa incluía que he estudiantes antes de ir al practica tuviera horas con un docente titular en el cual el docente titular expusiera tal vez un poco más creando una competencia del estudiante al rozar por ejemplo que les presentaran el perfil profesionales la carrera, dentro de la investigación que hice el estudiante el estudiante no conoce el perfil, entonces como el estudiante desconoce el perfil de la carrera, no conoce las funciones de un fisio, entonces es como poner a analizar al estudiante previo a la práctica, por ejemplo u vienes dos horas al día tengo el encuentro con el docente titular y las otras dos horas los mando a un escenario, este viernes van a ir a las canchas de la UNAN-Managua y me van a describir que hace el fisio deportivo ahora basado en eso planteemos las funciones de un fisioterapeuta deportivo, no sé cómo algo paralelo no se es mi opinión, me hubiera gustado que fue guiado por un docente titular, al siguiente viernes le pensé la función asistencial clínica lo mando al Roberto herrera miren al fisio en el centro de salud a hora vamos al vivían a ver qué hace el fisioterapeuta en un hospital privado, ahora va otro al Lenin a ver qué hace de manera que próximo viernes vengo y platico con os estudiantes y digo a ver que hacía tu fisio que hacia el tuyo y después podíamos decir si hacían al final de cuentas el ambiente era distinto os instrumentos son distintas no se pues de manera que el chavalo pudiera concientizarse más de lo que hace el fisio en el futuro eso desde la función por eso el desconocimiento del perfil también la forma de cómo se evalúa al estudiante hay que dejar de hacer la calificación del cero al cien, como de calificar al estudiante tu eres el 90 vos sos el 100 vos 80 a mí me parecía algo más de evaluación, nosotros pusimos una escala donde se decía siempre abuses o nunca, si el chavalo reconocía la función del fisioterapeuta, pero de manera de que se le diera una puntuación y después de eso si e muchacho no logro identificar pues yo te voy a ayudar a identificarlo mejor pero no dando un calificación no se trata de que

si sos 90 o 100 se trata de que la habilidad la adquirís hasta para caminar con un paciente, hasta para comunicarse a como les dije con un familiar tiene que ser capcioso u para hablar con un familiar por que el familiar dice a ver dígame la verdad y uno suelta dodo entonces no es asimos trabaja así, hay que poner un poco más dinámico al estudiante haciéndolo así como yo les estaba diciendo el estudiante se pone un poco más dinámico, conozco pero ahora que, la profesión la escuela me está diciendo que debo de hacer asistencial clínico pero me voy a la calle y tal vez el fisio no desempeña eso, entonces abrir la mente del estudiante así como esas horas que suden perfectamente dividir no es necesario que el chavalo pase 30 horas metidos en un centro para conocer de nosotros. Esto que les estoy hablando fue implementado en estos dos años, yo tenía que hablar con los instructores antes y ellos me tenían que hablar, pero lo ideal es que estuviera un docente, si yo o pudiera cambiar yo haría eso si me dieran el pase porque eso es de voluntades, entonces estos dos últimos años trate de implementar eso y yo ya tengo un trabajo para demostrar que esta estrategia metodológica es apta o no es apta.

Anexo n° 10 Presupuesto

Concepto del Gasto	Unidad	Costo Unitario	Cantidad	Total en dólares
IMPRESIONES	UNIDAD	\$ 0.28	5	\$ 1.4
FOLDER TAMAÑO CARTA	UNIDAD	\$ 0.84	1	\$ 0.84
COPIAS	UNIDAD	\$ 0.28	44	\$ 12.32
EMPASTADO	UNIDAD	\$ 50.00	1	\$ 50.00
SUBTOTAL I		\$ 51.41		\$ 64.56
REFRIGERIO	UNIDAD	\$ 4.48	8	\$ 35.84
INTERNET	RECARGA	\$ 19.6	1	\$ 19.6
TRANSPORTE	DIA	\$ 8.4	6	\$ 50.4
SUBTOTAL II		\$ 32.48		\$ 185.4
SUBTOTAL GENERAL		\$ 83,89		\$ 249.96
IMPREVISTO	15%			\$ 37,49
TOTAL GENERAL				\$ 286,95

Fuente: Elaboración Propia (El 100% de los costos de investigación serán asumidos por el investigador).