

76
203



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

"DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE LA PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA DE 6º Y 8º SEMESTRE. UN ESTUDIO DESCRIPTIVO EN LA ENEO. UNAM. 1996".

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA PRESENTA N LETICIA RAMIREZ SANCHEZ JOSE BRAULIO SOLIS CONTRERAS

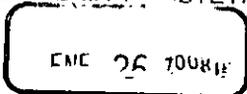
ASESORA ACADEMICA: L.E.O. TERESA SANCHEZ ESTRADA.

U.N.A.M.
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

258492



MEXICO, D. F.



1998

COORDINACION DE SERVICIOS SOCIAL Y OPCIONES TERMINALES DE TITULACION

TESIS CON FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ÍNDICE

PAG

INTRODUCCIÓN	1
1. <u>MARCO CONCEPTUAL</u>	
1.1 FILOSOFÍA DE LA PRAXIS Y LA PRACTICA DE ENFERMERÍA	4
1.2 TEORÍA- PRAXIS EN EL PROCESO ENSEÑANZA- APRENDIZAJE	7
1.3 ENSEÑANZA-APRENDIZAJE	9
1.4 ENFOQUE PARA ENTENDER LA ENSEÑANZA	10
1.4.1 LA ENSEÑANZA COMO TRANSMISIÓN CULTURAL	10
1.4.2 LA ENSEÑANZA COMO FOMENTO DEL DESARROLLO	10
1.4.3 LA ENSEÑANZA COMO PRODUCCIÓN DE CAMBIOS CONCEPTUALES	11
1.5 MEDIOS DE APRENDIZAJE	11
1.5.1 FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA ENSEÑANZA APRENDIZAJE	14
1.6 LA PRÁCTICA EN LA ATENCIÓN DE LOS ENFERMOS	14
1.7 EL PLAN DE ESTUDIOS Y LOS PROGRAMAS DE LA PRÁCTICA CLÍNICA	17
1.8 LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA DE LOS ESTUDIANTES EN LA ENEO- UNAM	20
1.8.1 CONCEPTO	20
1.8.2 OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA CLÍNICA	20
1.9 ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA	23
1.9.1 ENSEÑANZA EN ENFERMERÍA CLÍNICA EN LOS ESTUDIANTES	23
2. <u>ESQUEMA DE LA INVESTIGACIÓN</u>	28
2.1 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	29
2.2 HIPÓTESIS DIRECCIONAL	31
2.3 OBJETIVOS	32
2.4 VARIABLES E INDICADORES	33

2.5 MATERIAL Y MÉTODO	34
2.5.1 TIPO Y DISEÑO	34
2.5.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y DE EXCLUSIÓN	34
2.6 DE PROCESO ESTADÍSTICO DATOS	35
2.6.1 UNIVERSO , POBLACIÓN Y MUESTRA	35
2.7 ASPECTOS ÉTICOS- LEGALES DEL ESTUDIO	36
3. <u>PRESENTACIÓN DE CUADROS Y GRÁFICAS Y ANÁLISIS DE LOS MISMOS.</u>	37
3.2 DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN	106
3.2.1 HALLAZGOS COLATERALES	110
4. <u>CONCLUSIONES</u>	115
5. <u>SUGERENCIAS.</u>	120
6. <u>ANEXO.</u>	124
7. <u>BIBLIOGRAFÍA.</u>	133

A G R A D E C Y M I E N T O S

*Con admiración , cariño y respecto a la profesora
Teresa Sánchez Estrada, por habernos
brindado su asesoría y apoyo para la
elaboración y culminación de la presente tesis*

*A la Universidad Nacional Autónoma de México
por la oportunidad que nos brindo al utilizar
sus instalaciones y a la capacitación que
logramos como profesionales al ocupar un lugar
en esta gran casa de estudios.*

*A la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
por la formación académica que recibimos y por los
excelentes profesores con los que cuenta.*

*A los alumnos de 6° Y 8° Semestre de la
Licenciatura en Enfermería y Obstetricia
que apoyaron la presente investigación.*

D E D I C A T O R I A S

A DIOS

*Por habernos otorgado la oportunidad
de vivir y permitido culminar con la
presente tesis.*

A NUESTROS PADRES.

*De quien de ellos hemos aprendido el
valor de expresar el sentimiento el
significado del amor y la responsabilidad
ante la vida.*

*Por la educación que me brindaron para
convertirme en la persona de provecho.*

*A quienes nunca pondré pagar todas sus
angustias y desvelos, ni aún con las riquezas
más grandes del universo.*

A NUESTROS HERMANOS.

*De quienes sólo hemos recibido cariño
apoyo y comprensión en los momentos
más difíciles de nuestra vida.*

A NUESTROS AMIGOS

*Que más que una amistad nos brindaron
una compañía y por la motivación y aliento
que nos impulso para seguir adelante.*

INTRODUCCION

El presente trabajo tiene la finalidad de hacer un acercamiento a la practica clínica de los Licenciados en Enfermería y Obstetricia de 6° y 8° semestre, para esto la práctica implica el dominio de técnicas y procedimientos de enfermería para una adecuada atención al paciente, permitiendo de esta forma una relación entre la teoría y la práctica.

En el capitulo 1, Se incluye el marco conceptual utilizando algunos elementos que dan un amplio panorama sobre los aspectos relacionados a la práctica clínica de enfermería dentro del cual se incluye la filosofía de la praxis, la práctica de enfermería de los estudiantes de la ENEO., así como la ubicación de la práctica clínica en enfermería unos elementos de la enseñanza aprendizaje, también algunas de las estrategia que se abordan en la enseñanza clínica y por último algunas de las especialidades de la profesión.

En el capitulo 2, Se describe el esquema de la investigación en el cual se presenta la delimitación del problema, la hipótesis direccional, objetivos de la investigación, variables e indicadores, material y método, universo población y muestra y los aspectos éticos-legales del estudio.

En el capitulo 3, se incorporan los resultados mediante cuadros y gráficas y el análisis de los mismos.

En el capítulo 4, Se plantean las conclusiones derivadas de la confrontación de los resultados con el marco conceptual.

En el capítulo 5, se presenta las sugerencias para mejorar la práctica clínica según la opinión de los investigadores.

En el capítulo 6, se expondrá la bibliografía utilizada en la investigación.

En el capítulo 7, están además los anexos, que incluyen el cuestionario utilizado en el estudio.

Las muestras inspiran que este ejercicio meteorológico sea el primero de muchos a realizar en la práctica profesional y será halagador que sirva de motivación a otros colegas.

1. MARCO CONCEPTUAL

1.1 FILOSOFÍA DE LA PRAXIS Y LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA

En tanto que el estudio aborda algunos aspectos sobre la práctica clínica de enfermería se requiere sustentar dicho análisis desde los aspectos filosóficos y sociales.

Etimológicamente en griego antiguo praxis significa acción de llevar a cabo algo, pero una acción que tiene su fin en si misma, y que no crea o produce un objeto ajeno al agente o su actividad.

Según Marx, citado por Sánchez Vázquez,¹ La praxis es la categoría central de la filosofía que se concibe ella misma, no solo como interpretación del mundo, sino como guía de su transformación.

"En la praxis el fin inmediato es teórico. El experimento se lleva a cabo para probar una teoría, o determinados aspectos de ella. Se experimenta respondiendo a ciertas exigencias teóricas con el fin de facilitar el desarrollo de ella. A través de la praxis se trata de comprobar, fortalecer o impulsar el desarrollo de una teoría, y de un modo mediato, determinar actividad práctica". Si se aplican estos conceptos al caso de una profesión como enfermería entonces aceptaremos que la práctica en enfermería el fin inmediato será crear su propia teoría o a la inversa la teoría de enfermería tendrá como fuente primaria la práctica. A través de la práctica se trata de comprobar y fortalecer o impulsar una teoría de enfermería, y que a mediano plazo permite afianzar la actividad práctica.

SANCHEZ V.A. Filosofía de la praxis, Pp 47

Si la práctica revolucionaria necesita de la teoría para desarrollarse, la teoría sólo puede alcanzar su significado práctico revolucionario, en relación con la práctica, la falta de esta práctica no puede dejar de limitar a la teoría. Si lo relacionamos con enfermería podemos mencionar que antes de llegar la práctica como tal es necesario tener una teoría preliminar.

"Utilizar el término "praxis" solamente para designar la actividad consciente de los hombres que tiende y logra modificar determinada realidad objetiva, natural o social." Es decir que la práctica clínica de enfermería serviría para modificar de alguna forma el desempeño del estudiante hacia el enfermo para modificar su estado de salud y el alumno se transforma en sí mismo a medida que aprende más.

"La praxis, tiene un lado teórico, o ideal, y un lado material." por lo tanto se elige ser del concepto a la práctica y de esta a la conceptualización en ciclo continuo que expresa mediante la ampliación y profesionalización del conocimiento."

"Consideradas las relaciones teoría y práctica en el primer plano decimos que la primera depende de la segunda, en cuanto que la práctica, es fundamento de la teoría ya que determina el horizonte de desarrollo y progreso del conocimiento. Desde entonces hasta nuestros días el progreso del conocimiento teórico, e incluso las formas más elevadas de la actividad científica aparecen vinculadas con las necesidades prácticas de los hombres."

Siguiendo la línea de Sánchez Vázquez, aceptamos las relaciones entre teoría y práctica de enfermería éstas se vinculan en términos de que la primera depende de la segunda, esto es una dependencia e independencia. Reconociendo que la práctica, será el fundamento de la teoría determinándose así el horizonte del desarrollo y progreso de la enfermería como disciplina.

En la actividad práctica, el sujeto actúa sobre una materia que existe independientemente de su conciencia.

La actividad práctica es real objetiva o material, al emplear la expresión "actividad objetiva".

Adolfo Sánchez Vázquez en su filosofía de la praxis, nos escribe que por la actividad práctica de los hombres, el " resultado real", que se quiere obtener, existe primero idealmente, como producto de la conciencia y los diferentes actos del proceso, se articula o estructuran conforme al resultado que se da primero en el tiempo, es decir el resultado real de un proceso que tiene su punto de partida en el resultado ideal o finalidad.²

Según Juliana González en su libro sobre la praxis operativa y la teoría (científica) sigue un primer recorrido, de la idea a la cosa, y proceden en un segundo momento en el orden inverso, de la cosa a la idea.³

"Conocer es conocer objetos en cuanto se integran en la relación entre el hombre y el mundo, o entre el hombre y la naturaleza, que se establece gracias a la actividad práctica humana. La práctica es fundamento y límite del conocer y del objeto humanizado que, como producto de la acción, es objeto del conocimiento. Fuera de ese fundamento o mas allá de ese límite esta la naturaleza exterior que aun no es objeto de la actividad práctica, mientras permanezca en su existencia

² IDEM. Pp. 54. 56

³ GONZALEZ, Juliana. PRAXIS Y FILOSOFIA. Pp..29

inmediata, viene a ser una cosa, en sí, exterior al nombre, destinada a convertirse en objeto de la praxis humana y, por tanto, en objeto de conocimiento. Por ejemplo dentro de la carrera de enfermería el alumno va adquiriendo más conocimiento al desarrollar su práctica clínica, de igual manera esta generando su teoría a partir de la práctica.”

“En la filosofía de la praxis se concibe al hombre como un ser creador libre, que mediante su actividad se modela y modela su mundo.”

1. 2 TEORÍA – PRAXIS EN EL PROCESO ENSEÑANZA- APRENDIZAJE

En tanto que la práctica clínica atiende a un proyecto, éste tiene que llevarse según Rojas Soriano⁴ a la práctica en el proceso de enseñanza-aprendizaje. El enfoque que se le da a la materia general y el acento que se ponga en ciertos temas, la manera de exponerlos, los ejemplos que se utilicen, etc., dependerá de la formación y experiencia profesional y así como las inquietudes académicas de cada docente.

“De igual modo la forma de los alumnos de adquirir el conocimiento, las nociones que recuperan de la clase y la manera de integrarlos a los demás elementos teóricos, metodológicos y técnicas que obtienen en otras materias, el interés en su formación académica, etc., dependerá también de elementos objetivos que enfrentan los estudiantes en su proceso de vida social.”

⁴ROJAS,S, Raúl. Investigación Social, Teoría y Praxis Pp. 16, 17.

"Los problemas que surgen en el proceso enseñanza-aprendizaje de la práctica clínica se traducen en deficiencias en la preparación de los estudiantes, cuya materialización se observa con más claridad en el ejercicio profesional."

"También los estudiantes y egresados expresan su inconformidad sobre la preparación profesional. Señalan que los conocimientos que obtienen en las aulas son de poca utilidad, que conocen diversas teorías pero no saben como aplicarlas en un análisis completo, que tienen dificultades para sustentar su practica profesional o el desarrollo de un tema especializado individual."

Según Rojas Soriano ⁵ Muchos afirman que durante la práctica profesional cuando se aprende la manera de aplicar los conocimientos, resultaría igualmente importante conocer los problemas que tienen los estudiantes para una comprensión adecuada de la materia y de los distintos temas; sus temores para realizar la práctica, sus opiniones sobre la forma como debe conducirse el proceso enseñanza-aprendizaje; sus limitaciones que observan en la preparación del docente, tanto en el área clínica como en cuestiones didácticas- pedagógicas.

"La enseñanza de la práctica debe permitir el desarrollo de una actividad o actitud crítica y la capacidad de discusión a fin de someter los planes de intervenciones consideración del grupo, posibilitando que poco a poco se adquiera confianza para presentar y defender los planteamientos sin temor a la crítica."

"Con base en la experiencia docente podemos decir que muchos alumnos que no se atreven a hablar debido a su timidez o por temor a la crítica. Lo harán cuando el profesor asuma un verdadero papel, es decir, los motiven y sea capaz de crear un ambiente de respeto y armonía, cuando esto se logre la crítica se verá como

⁵ IDEM, Pp. 19, 25.

algo natural, es decir, como un elemento básico para mejorar la formación profesional."

"Para una participación amplia y fructífera el profesor debe tratar de conocer a sus alumnos y, de ser posible, llamarlo por su nombre a fin de establecer una relación más personal."

"El hecho de que identifique a cada uno de sus alumnos es un factor importante de motivación. Cuando los grupos son numerosos, deben buscarse los medios para que la gente participe activamente y se evite la clase tradicional."

Lo anterior permite ilustrar un hecho frecuente: muchos egresados no estamos preparados para enfrentar los problemas concretos que se nos plantean en el medio profesional. Nuestra formación académica sufre en ese momento un fuerte desequilibrio y tenemos que comenzar entonces a aprender a investigar .

La práctica profesional se impone, y la preparación académica tiene que ajustarse a las necesidades y exigencias del lugar de trabajo.

1.3 ENSEÑANZA - APRENDIZAJE

La enseñanza en las sociedades contemporáneas se desarrolla en instituciones sociales para cumplir dicha función. El aprendizaje de los alumnos (as) tiene lugar en grupos sociales donde las relaciones y los intercambios físicos, afectivos e intelectuales constituyen la vida del grupo y condicionan los procesos de aprendizaje.

A lo largo de este siglo, y a imitación de lo que ha ocurrido en otros campos, también en el ámbito de la educación se ha pretendido encontrar leyes que

expliquen el aprendizaje escolar y permitan derivar normas de intervención tecnológica que garanticen la eficiencia de la acción docente.

1.4 ENFOQUE PARA ENTENDER LA ENSEÑANZA

14.1 LA ENSEÑANZA COMO TRANSMISIÓN CULTURAL.

"Este enfoque apoya en el hecho comprobado de que el hombre a lo largo de la historia ha ido produciendo conocimiento eficaz, que este conocimiento se puede conservar y acumular transmitiéndolo a las nuevas generaciones. El conocimiento humano ha ido adquiriendo complejidad y se ha organizado en teorías explicativas sobre la realidad cada vez más abundantes, rigurosas y abstractas".

"El problema principal que se plantea en este enfoque es la distinta naturaleza del conocimiento elaborado, que se aloja en las disciplinas y del conocimiento incipiente que desarrolla el alumno(a) para interpretar y afrontar los retos de su vida cotidiana. El conocimiento elaborado en los cuerpos teóricos de las disciplinas requiere esquemas también desarrollados de recepción en los individuos para una comprensión significativa. El alumno que carece de tales esquemas desarrollados, no puede relacionar significativamente el nuevo conocimiento con sus insipidez esquemas de comprensión, por lo que, ante la exigencia escolar de aprendizaje de los contenidos, no puede sino incorporarlos de manera arbitraria, memorística, superficial o fragmentaria. Este tipo de conocimientos difícilmente aplicable a la práctica".

1.4.2 LA ENSEÑANZA COMO FOMENTO DEL DESARROLLO

"Sus orígenes más significativas se encuentran en la teoría, sobre la importancia y fuerza de las disposiciones naturales del individuo hacia el aprendizaje. La

enseñanza dentro de la facultad y fuera de ella debe facilitar el medio y los recursos para el crecimiento. pero éste, ya sea físico o mental se rige por sus propias reglas. Por ello, el método más adecuado para garantizar el crecimiento y el aprendizaje es respecto al desarrollo espontáneo del alumno"

1.4.3 LA ENSEÑANZA COMO PRODUCCIÓN DE CAMBIOS CONCEPTUALES.

"El alumno(a), es un activo procesador de la información que asimila y el profesor (a) un instigador de este proceso dialéctico a través del cual se transforma los pensamientos. Por lo que es importante que el docente debe conocer el estado actual de desarrollo del alumno para realizar este proceso dialéctico, saber cuáles son sus preocupaciones, intereses y posibilidades de comprensión. El nuevo material de aprendizaje solamente provocará la transformación de los pensamientos del alumno".

"Desde esta perspectiva, la importancia radica en el pensamiento, capacidades e intereses del alumno y no en la estructura de la disciplina científica. La enseñanza puede considerarse como un proceso que facilita la transformación permanente de pensamiento, las actitudes y los comportamientos de los alumnos, provocando el contraste de sus adquisiciones más o menos espontáneas en su vida cotidiana con las proposiciones de las disciplinas y también estimulando su experimentación en la realidad".

1.5 MEDIOS DE APRENDIZAJE

"El término "medios" incluye todo recurso empleado en una secuencia de aprendizaje, para ayudar a un estudiante a que alcance los objetivos establecidos."

"La diversidad de estilos de aprendizaje en relación con el tipo de medio. Algunas personas aprenden mejor escribiendo y leyendo; otras recibiendo instrucciones orales y oyendo; otros viendo una presentación y otros manejando formas concretas. Para muchas personas el aprendizaje mejora gracias a alguna combinación de dos o más medios. Para la enseñanza de enfermería hay una relación con cuatro formas principales de aprender: leer, observar, escuchar y manipular".

"Las actividades de aprendizaje deben abarcar varios medios de manera que una persona que aprenda mejor mediante una forma en particular pueda usar su método preferido."

Una función importante del profesor consiste en emplear varios métodos de modo que cada estudiante puede elegir el que a él o ella le parezca más productivo para alcanzar los objetivos. El grado de individualización aumenta cuando se proporciona al alumno varias opciones acerca de las actividades de aprendizaje que haya que realizar y el tipo de recursos que se han de emplear. De manera secundaria, la actitud del alumno con respecto del aprendizaje mejorará ya que hay un alto grado de control sobre la situación de aprendizaje.⁶ Al mismo tiempo, la productividad del aprendizaje aumenta, pues se está dando a las facultades de percepción.

Para cualquier tipo de actividad a realizar se debe formular objetivos que apoye ciertas metas para resultados óptimos. Por esta razón los objetivos educativos son de gran importancia para el estudiante en el desenvolvimiento de su práctica clínica. Se necesitan ser claramente especificados, por tres razones:

Propone las metas hacia lo que queremos lograr, segundo porque una vez establecidos claramente facilitan la organización del contenido y tercero porque

⁶ WARD Y WILLIAMS, Pp 65

una vez especificados en el campo clínico , hacen posible evaluar los resultados del alumno.

Los objetivos deben de ser formulados con prioridad a determinadas actividades, son muy útiles principalmente porque se formulan en términos de acción, pueden actuar como un medio de comunicación entre profesor-estudiante, si los estudiantes se benefician al conocer a donde tienen que ir los los objetivos planteados. Así no habrá duda de las actividades que el estudiante debe realizar.

Las ventajas que se atribuyen a los objetivos son:

- Constituyen el único método bien elaborado de programación racional en educación.
- Animam a los educadores a pensar en términos precisos y específicos al programa .
- Estimulan a los educadores a explicar los valores que estaban ocultos.
- El sistema realiza en la práctica los fines que establece la teoría.

Cuando los profesores realizan programas primero identifican los fines más generales, luego especifican objetivos escolares, más tarde identifican los objetivos para temas específicos.

La cantidad y tipo de calidad de aprendizaje que tiene lugar en el aula, especialmente cuando existe una interacción entre los alumnos, solo son "apreciables" en una mínima parte. Las variaciones de ritmo, tiempo y meta que profesores emplean cuando son necesarias y convincentes para mantener la organización de la clase son más de tipo dinámico que mecánico.

Así mismo los docentes identifican actividades que parecen útiles , adecuadas, o ricas en oportunidades educativas, considerando lo que se puede hacer en clases, identifica los objetivos o secuencias posibles de realizar estas actividades.

1.5.1 Factores que intervienen en la enseñanza-aprendizaje

Motivación.

"Los teóricos del aprendizaje están de acuerdo en que el alumno que es motivado aprende con mayor facilidad que otro que no lo está. Mediante el empleo de varios mecanismos para motivar, el profesor crea un clima que lleva al aprendizaje, estimula al estudiante de enfermería para que aprenda lo que debe aprender. El profesor es de gran importancia ya que le ayuda a establecer metas, asumir responsabilidades e identificar los materiales apropiados para el aprendizaje."

La motivación es la fuerza interior que impulsa a una persona hacia el logro de un objetivo. Todo aprendizaje requiere de una de esa fuerza; pues si hay interés el aprendizaje se hace más participativo.⁷

El ambiente de clases así como la actitud y la personalidad del profesor como anteriormente se menciona, ocupa un lugar importante ya que influye en la motivación del estudiante. Si el profesor es antipático probablemente el alumno pierda todo el interés en el aprendizaje.⁸

1.6 LA PRÁCTICA EN LA ATENCIÓN DE LOS ENFERMOS

Antes que comience la práctica clínica, es bueno que se dedique un tiempo a la discusión sobre como debe ser la relación del estudiante con los enfermos. Se debe tratar a los enfermos y a sus familias como amigos e iguales, no como "pacientes" o "casos".⁹

⁷ GUIA DE AUTOEDUCACION. APRENDER APRENDER Pp 22

⁸ MOTIVACION Y APRENDIZAJE Pp 24

⁹ WERNER, David. APRENDIENDO A PROMOVER LA SALUD. Pp 83

por ejemplo:

*Usar un lenguaje sencillo y claro que entienda la gente (evitar las palabras médicas).

*No dejar que el escribir apuntes impida la comunicación. No escribir mientras habla la persona.

*Respetar las tradiciones y creencias de la gente.

*Aprender a escuchar . Ser comprensivo de las esperanzas y temores de la gente.

*Primero atender a las personas que más necesitan atención.

*Respetar la confianza del enfermo. No discutir los problemas de salud enfrente del paciente.

*Ser sincero con el paciente y su familia , pero también ser amable. Algunas veces, cuando una persona esté muy enferma o moribundo , o tenga una enfermedad que al paciente le atemoriza como SIDA o el cáncer. Como regla general , es prudente decir la verdad tanto como sea posible , pero de una manera que sea suave y amable. Ayudando al paciente a atender mejor la enfermedad; explicando con palabras claras y sencillas el examen físico , el diagnóstico así como las causas de la enfermedad, tratamiento y la prevención."

Existen varias formas para aprender y hacer por los enfermos o heridos.

*En el salón de clases, por medio de estudios, lecturas y discusiones.

*Por medio de sociodramas. Se dramatizan distintas enfermedades y los alumnos se turnan para diagnosticar, tratar y dar los consejos.

*Estando en el campo clínico , tomando parte del diagnóstico, tratamiento, consejos y cuidados de los enfermos y su familia

La experiencia directa por medio de la "práctica clínica" Es una de las partes más importantes de la enseñanza. Debe equilibrarse con el aprendizaje en el salón y las actividades en la comunidad.

El término "práctica clínica ", como se usa comúnmente , no quiere decir sólo actividad en una clínica o centro de salud ; incluye también visitar enfermos a nivel comunitario.¹⁰

Hay una gran ventaja en hacer que los alumnos adquieran cuando menos parte de su experiencia clínica en un centro de salud o a nivel comunitario, les da la oportunidad de ver una gran variedad más extensa de problemas de salud y obtener experiencias tratando constantemente los problemas más comunes. Pero también hay algunas desventajas en la práctica en un hospital o clínica, en ocasiones por la demanda de pacientes, el personal no tiene tiempo de proporcionarle al alumno un aprendizaje óptimo.

¹⁰ IDEM, Pp 98

1.7 EL PLAN DE ESTUDIOS Y LOS PROGRAMAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN LA ENEO-UNAM.

Puesto que la temática central es la práctica clínica se describen los programas de practicas incluidos a lo largo del plan de estudios con la distribución siguiente:

AREA I

ENFERMERÍA Y SALUD EN MEXICO

PRIMER SEMESTRE

MATERIAS OBLIGATORIA	HORAS TEORÍA	CRÉDITOS	HORAS PRÁCTICAS	CRÉDITOS
HISTORIA DE LA Enfermería	64	8	---	---
ATENCIÓN DE LA ENFERMERIA	96	12	---	---
SOCIOANTROPOLOGÍA	80	10	---	---
Metodología DE LA INVESTIGACIÓN	80	10	80	5
TOTAL	320	40	80	5

++AREA I

ENFERMERÍA Y SALUD EN MEXICO

SEGUNDO SEMESTRE

MATERIAS OBLIGATORIA	HORAS TEORÍA	CRÉDITOS	HORAS PRÁCTICAS	CRÉDITOS
ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA HUMANA	112	14	16	1
ECOLOGÍA Y SALUD	96	12	48	3
PSICOLOGÍA GENERAL	48	6	---	---
FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA	80	10	128	8
TOTAL	336	42	192	12

FUENTE: PLAN DE ESTUDIOS DEL LICENCIADO EN ENFERMERÍA Y OBSTÉTRICA, 1995.

AREA II**PROCESO SALUD-ENFERMEDAD EN LAS DIFERENTES ETAPAS EVOLUTIVAS**

QUINTO SEMESTRE

MATERIAS OBLIGATORIA	HORAS TEORÍA	CRÉDITOS	HORAS PRACTICAS	CRÉDITOS
PROCESO SALUD - ENFERMEDAD EN EL ADOLESCENTE, ADUL Y A.	80	10	---	---
ENFERMERÍA DEL ADOLES- CENTE, ADULTO Y A	64	10	320	320
DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD DEL ADO- LESCENTE, ADULTO Y A.	48	6	---	---
ADMINISTRACIÓN GENERAL	32	4	---	---
TOTAL	224	28	320	20

AREA II**PROCESO SALUD-ENFERMEDAD EN LAS DIFERENTES ETAPAS EVOLUTIVAS**

SEXTO SEMESTRE

MATERIAS OBLIGATORIA	HORAS TEORÍA	CRÉDITOS	HORAS PRACTICAS	CRÉDITOS
PROCESO SALUD- ENFERMEDAD EN EL ADOLESCENTE, ADULTO Y ANCIANO II	80	10	---	---
ENFERMERÍA DEL ADULTO Y ANCIANO II	63	8	320	20
ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA	48	6	80	5
ÉTICA PROFESIONAL Y LEGISLACIÓN	48	6	---	---
TOTAL	240	30	400	25

FUENTE: PLAN DE ESTUDIO DEL L.E.O. 1995

AREA III
PROCESO SALUD-ENFERMEDAD EN LA REPRODUCCIÓN HUMANA
SÉPTIMO SEMESTRE

MATERIAS OBLIGATORIA	HORAS TEORÍA	CRÉDITOS	HORAS PRACTICAS	CRÉDITOS
OBSTETRICIA I	128	16	320	20
DOCENCIA EN ENFERMERÍA	32	4	48	3
SEMINARIO OPTATIVO	32	4	---	---
SEMINARIO OPTATIVO	32	4	---	---
TOTAL	224	28	368	23

AREA III
PROCESO SALUD-ENFERMEDAD EN LA REPRODUCCIÓN HUMANA
OCTAVO SEMESTRE

MATERIAS OBLIGATORIA	HORAS TEORÍA	CRÉDITOS	HORAS PRACTICAS	CRÉDITOS
OBSTETRICIA II	128	16	368	33
SEMINARIO OPTATIVO	22	4	---	---
SEMINARIO OPTATIVO	32	4	---	---
TOTAL	192	24	368	33

FUENTE : IPLAN DE ESTUDIOS DEL L.E.O. 1997.

1.8 LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA DE LOS ESTUDIANTES EN LA ENEO-UNAM

1.8.1 CONCEPTO

La práctica clínica del licenciado en enfermería y obstetricia, en interacción con otras profesiones del área de la salud, presta un servicio a la sociedad.

Para el fomento de la salud, la prevención y el tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de los enfermos, la función de la práctica en enfermería se enfoca a la atención, cuidado y bienestar, encaminados a la prevención o solución de los problemas de salud, reales o potenciales, cuando los sanos o enfermos que presentan, no pueden resolver por sí mismos, ya sea por carencia de información, recursos o por algún impedimento físico o mental, logrando siempre que los individuos y grupos logren la autosuficiencia en su cuidado.¹²

"Como profesión de enfermería cubre acciones en cada uno de los niveles de atención en los campos de salud pública la atención médica y la asistencia social. Además de la función asistencial, relacionada con a atención directa al individuo, familia o comunidad, el personal de enfermería asume funciones administrativas, de docencia y de investigación."

La práctica de la profesión en enfermería se ha descrito también arte y ciencia que comprende la aplicación de aspectos éticos, basado en un cuerpo científico de conocimientos. Recientemente, la definición de la práctica en enfermería parten de un concepto holístico del hombre.¹³

1.8.2 OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA.

¹² Op Ocit PLAN DE ESTUDIOS Pp 5,6.

El Licenciado en Enfermería y Obstetricia dentro del rol tiene como base fundamental para su formación profesional, dentro de la práctica clínica, ejecutar y cumplir con los siguientes objetivos.

Realizar una investigación científica a través de la búsqueda, organización, procesamiento, análisis e interpretación de la información a la problemática.¹⁴

"Explicar la integración morfofuncional del cuerpo humano, a partir de estudio de los procesos biológicos celulares".

"Explicar la interdependencia de los procesos ecológicos con el hombre y la influencia de las relaciones sociales, culturales y económicas sobre el proceso salud y enfermedad, así mismo o promover mediadas ecológicas de protección. "

"Realizar la valoración del nivel de salud en individuos y grupos de población, fundamentada en los aspectos teóricos, meteorológicos y técnicos. "

"Explicar la morfisiología de cuerpo humano bajo el contexto de hombre como ser social. "

"Identificará los grandes grupos en que se clasifica la farmacología, para que durante su ejercicio profesional tenga los conocimientos fundamentales que le permitan contar con las estrategias para ubicar a los nuevos medicamentos dentro de los grupos con que está familiarizado."

Propondrán acciones de orientación nutricional a nivel individual, familiar y colectivo.¹⁵

¹³ SCHERER, Jeanne. Introducción a la Enfermería Médico-Quirúrgica. P. 4.

¹⁴ PLAN DE ESTUDIOS. LICENCIATURA DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA. Pp 45,79,90,123,138.

¹⁵ IDEN: Pp 45, 79, 90, 123, 129, 138

"Desarrollar habilidades, en la atención de Enfermería al individuo, familia y comunidad para el fomento, la protección específica y restauración de la salud, considerando la metodología de atención de enfermería. "

"Integrará los elementos teóricos para el estudio del proceso salud-enfermedad en el niño, de manera integral, para inferir la participación de enfermería en la atención del niño. "

"Inferir las necesidades de atención integral y progresiva de enfermería para el fomento y autocuidado de la salud física y mental, así como en los procesos infecciosos y parasitario más frecuentes en el país, en estas etapas evolutivas del individuo. "

"Inferir las necesidades de atención integral y progresiva de enfermería en los procesos traumáticos y crónico degenerativos más frecuentes en el país, en etapas evolutivas del individuo. "

"Retomará los fundamentos básicos del proceso administrativo, los aplicará a los servicios de enfermería, a través de la elaboración de los diversos ejercicios prácticos intra-aula, que reflejen la situación real de la administración de enfermería en el ejercicio profesional. "

"Integrará un marco de conocimientos básicos de los aspectos anatómofisiológicos, psicológicos sociales y culturales que intervienen en el proceso reproductivo, así como de las técnicas obstétricas que, en conjunto, le permitan proporcionar una atención integral a la paciente de bajo riesgo perinatal y al recién nacido."

Analicen los límites y posibilidades institucionales del rol educacional del profesional de enfermería en los campos clínico y escolar.¹⁶

"Diseñen y coordinen actividades educativas orientadas a la formación y capacitación del personal de enfermería."

"Desarrollar en el estudiante de licenciatura en enfermería y obstetricia el criterio de riesgo perinatal, para que sea capaz de sistematizar la detección y evaluación del mismo, con el fin de planear y ejecutar acciones preventivo-terapéutica en la asistencia del grupo materno-infantil de alto riesgo, en los tres niveles de atención."

1.9 ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA

1.9.1 ENSEÑANZA EN ENFERMERÍA CLÍNICA EN LOS ESTUDIANTES

Según Hinchliff, la experiencia que se tiene en el cuidado del paciente es muy valiosa. el estudiante tiene la oportunidad de aplicar sus conocimientos para percatarse de qué es lo que necesita y luego hacer un plan, llevarlo a cabo y, por fin, evaluar los cuidados prestados.¹⁷

"el estudiante aprenderá mucho mejor si es el quien se encarga por completo del paciente, lo conocerá mejor y podrá formar un cuadro completo de las necesidades físicas, psicológicas y sociales de él."

"el estudiante se sentirá motivado a aprender porque le interesan los enfermos como individuos. el contacto personal permitirá que el aprendizaje y el recuerdo sean más fáciles; lo mismo sucederá que el aprendizaje sea más fácil; lo mismo

¹⁶ IDEM: Pp 275, 284

¹⁷ HINCHLIFF, Susana. Enseñanza en Enfermería Clínica. Pp 42,43

sucedirá si en los servicios encuentra recursos que les permitan ampliar su conocimiento de los pacientes y sus padecimientos."

"Durante los servicios son importantes la supervisión y el apoyo, hasta que el alumno(a) sea competente para llevar a cabo los diversos procedimientos. a la vez que perfecciona sus habilidades, la estudiante debe aprender a adaptarlas según las necesidades de cada paciente y a entender que papel juegan los procedimientos en el cuidado integral."

"A la enseñanza hay que dedicarle tiempo, pero a la larga constituye un gran medio de ahorrar tiempo, el estudiante que carece de confianza y de competencia tardará mucho más en llevar a cabo los procedimientos y representará un peligro para los pacientes. Sus técnicas serán deficientes."

"El hecho de que en el hospital abunden las oportunidades de aprender no significa que las(os) alumnas(as) automáticamente aprendan. Quizá les falte la motivación para aumentar los conocimientos y mejorar a sus habilidades y puedan parecer entonces desinteresadas(os). Tal actitud a veces oculta el temor al fracaso o a cometer errores. La falta de apoyo durante la experiencia clínica anterior puede haber disminuido su confianza."

"El trabajo en equipo no sólo brinda ese apoyo, sino además es un modo de sacar el máximo provecho de las oportunidades de aprendizaje que ofrece el servicio. En ese tipo de trabajo las enfermeras(os), principiantes y las expertas(os) trabajan juntas (os), cuidando un grupo de pacientes."

En el servicio, el estudiante tiene la oportunidad de trabajar en estrecho contacto con especialistas de todos los campos. Las profesoras de enfermería no pueden ser expertas en todo lo referente al trabajo clínico, además de que sus principios de la atención que se enseñan en el aula, deben luego reforzarse en el servicio.¹⁸

¹⁸ IDEM: Pp.45, 46.

"Los procedimientos deben ser realizados correctamente por el personal para que en todo el hospital se mantenga un método de calidad uniformes. Los alumnos han de participar en las visitas y procedimientos acompañando al doctor cuando examina a los pacientes. Si se practica el cuidado integral, se puede informar de sus observaciones sobre la evolución del paciente y, de esa manera, aprender en forma directa sobre los cuidados que se han de proporcionar. Podrá discutir con el médico sobre las razones del tratamiento, el propósito de los exámenes y el progreso del enfermo."

"La instructora debe mantenerse al día en los avances del tratamiento y cuidado de los pacientes y darse cuenta de que si las alumnas están muy nerviosas. El trabajo de la profesora de enfermería clínica se basa en relaciones cuyo éxito o fracaso repercutirá en su eficiencia y efectividad. Tiene la obligación de que todos comprendan su papel y la parte importante que desempeña en la formación de los estudiantes."

"La profesora tiene el compromiso de que la atención sea de alta calidad. Pero esto se ha de llevar a cabo de una manera real y sensata, pues las exigencias del servicio han de estar en armonía con las de las estudiantes. La profesora como los estudiantes deben de trabajar en común acuerdo, como compañeros, a fin de lograr un alto nivel en la atención. Si no ha de permitir que la práctica sea deficiente, tampoco se debe de olvidar que el estudiante se halla en una etapa de aprendizaje y necesita oportunidades para la iniciativa en la solución de los problemas que surjan mientras cuidan a los enfermos, brindándoles siempre apoyo y comprensión."

Para que un (a) alumno(a) aproveche al máximo las oportunidades de aprendizaje que ofrece el servicio debe de conocer las experiencias, de igual modo la jefa del servicio debe conocer las experiencias previas de la estudiante, sus capacidades y sus necesidades en cuanto a su aprendizaje.¹⁹

¹⁹ IEDEM. Pp.47, 48.

"La enseñanza mediante el ejemplo es uno de los métodos para transmitir las capacidades, como tal que el ejemplo sea bueno. Los alumnos observan constante qué tipos de cuidados proporciona los demás, de manera que el personal más antiguo está en posición ideal para demostrar como prestarlos bien. Todo esto requiere habilidad práctica, organización, comunicación y actitudes frente a los pacientes."

"En cada departamento debe de haber un manual de procedimientos de enfermería, donde se pueda recurrir para una consulta rápida."

"Otras informaciones que deben de estar al alcance de los estudiantes son los informes de enfermería y las notas de los médicos."

"Todo ello escrito de manera legible y sin abreviaturas, para que pueda sacarse el máximo provecho."

"La ausencia de supervisión y de apoyo durante las prácticas, esa falta de guía, al llevar al cabo nuevos procedimientos, causa angustia, no sólo en los alumnos, sino también en el paciente."

"Todo miembro del personal de enfermería tiene la obligación de enseñar en el campo clínico, aunque pocos tengan la preparación académica para hacerlo."

Los estudiantes también pueden aprender cuando informan a la encargada o profesora sobre la atención y los progresos de los pacientes. El hecho de discutir el diagnóstico y el tratamiento de cada uno en relación a los cuidados de enfermería, contribuirá a que el alumno comprenda por qué se llevan a cabo los diversos procedimientos.²⁰

²⁰ IDEM, Pp. 48

"La enseñanza individualizada cansa tanto al estudiante como a la maestra puesto que la sesión exige un alto grado de concentración por parte de ambas, la maestra debe de procurar que el alumno se encuentre relajado para que no haya ninguna tensión que interfiera pues, si la sesión es vista con temor, sentirá angustia y no se beneficiará lo suficiente."

"La profesora debe de ser una persona flexible, puesto que los objetivos que se establecen para determinado alumno se deben revisar con la atención que se da a los pacientes."

"Cuando se trate de enseñar el uso de un nuevo equipo es mejor hacerlo con un grupo de alumnos porque, enseñarlo a uno por uno, requeriría demasiado tiempo. Su participación favorecerá que se hagan preguntas y se discuta. Sin embargo, es indispensable que todo el mundo vea la demostración y escuche lo que se dice."

2.ESQUEMA DE LA **INVESTIGACIÓN**

2.1 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Durante el periodo comprendido en el estudio de la carrera de enfermería, se ha observado que existen una limitación en la formación y desempeño de la práctica clínica.

Es común que el alumno de sexto y octavo semestre durante el enfrentamiento con la práctica clínica, se imposibilita ante las carencias de conocimiento agrabado por los siguientes factores.

- a) Inseguridad en la aplicación de conocimientos teóricos, debido a la escasez de la práctica análoga clínica previa en el laboratorio en la ENEO.

- b) Restricción para desarrollo de procedimientos por la infraestructura hospitalaria, aunada al personal de enfermería y a la normatividad de la institución. Durante las prácticas hospitalarias, no todas las instituciones cuentan con los recursos materiales y humanos necesarios, ocasionando limitaciones en las acciones de enfermería además de la existencia de normas que bloquean la realización de la práctica.

- c) Inadecuado apoyo por parte del personal docente y de enfermería. En las aulas y en las instituciones hospitalarias en la cual desarrollamos la práctica clínica, el asesoramiento de los profesores y del personal de enfermería en ocasiones es insuficiente.

- d) Desconocimiento en el manejo de material y equipo para la realización de los procedimientos y técnicas de enfermería. En la actualidad existen diversos tipos de material y equipo clínico que se innovan diariamente por lo que es indispensable el conocimiento de los mismos hacia los alumnos.

e) Desconocimiento de procedimientos básicos de enfermería no incluidos en los programas de estudios. En la práctica clínica el alumno se encuentra ante diversas circunstancias, principalmente en un hospital de tercer nivel, sin dejar de mencionar el segundo y primer nivel en donde se plantean siempre las mismas preguntas ¿Porqué no conocemos las diferentes técnicas y procedimientos más comunes en el servicio de medicina interna, terapia intensiva y urgencias entre otros. De esta manera obtendremos una preparación verdaderamente profesional.

f) Desmotivación y desinterés por la búsqueda de nuevos conocimientos del alumno, debido a los problemas y limitaciones que tiene la carrera de enfermería socialmente el alumno se siente desmotivado y por lo tanto, pierde el interés por tener mejor desarrollo académico, afectando su vocación y dificultando que se prepare como un verdadero profesional.

Todo lo anterior demuestra carencias en el aprendizaje durante el desarrollo profesional, enfrentándose a problemas durante la práctica clínica, por lo que se ha planteado la siguiente cuestión.

¿Cuál es el desempeño que tiene el alumno de enfermería del 6° y 8° semestre durante la práctica clínica?

2.2 HIPÓTESIS DIRECCIONAL

El desempeño del alumno de 6° y 8° semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia en la práctica clínica esta influenciada por el nivel de conocimientos básicos de la carrera como: farmacología, anatomía y fisiología, fundamentos de enfermería, así como la falta de material y equipo disponible y la calidad de asesoría y supervisión, así como el dominio de técnicas y procedimientos; provocando desmotivación inseguridad y desinterés en la práctica clínica.

2.3 OBJETIVOS

2.3.1 GENERAL

Hacer un diagnóstico situacional de la práctica clínica de sexto y octavo semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO-UNAM para identificar las características del desempeño que tiene el alumno durante la práctica clínica.

2.3.2 ESPECÍFICOS

- Describir la práctica clínica y sus factores de enseñanza y aprendizaje, de los alumnos de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de sexto y octavo semestre.
- Identificar los problemas más comunes que se presentan en el alumno durante la práctica clínica de sexto y octavo semestre.
- Proponer alternativas encaminadas a resolver los problemas identificados dando prioridad a los de mayor complejidad.

2.4 VARIABLES E INDICADORES

VARIABLES	INDICADORES
ASESORÍA Y SUPERVISIÓN DEL DOCENTE	Capacitación y actualización del docente Frecuencia de asesoramiento Intervención durante los procedimientos del docente Enseñanza teórica práctica Asistencia en la práctica clínica
MANEJO DE PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DEL DOCENTE Y EL ALUMNO	Enseñanza en el laboratorio Intervención técnico-práctica del docente Ejecución de los procedimientos del docente y del alumno. en relación al plan de estudios Seguridad
USO DE MATERIAL Y EQUIPO HOSPITALARIO Y DE LABORATORIO	Actualización y funcionalidad Material de laboratorio Disponibilidad
DOMINIO DE CONOCIMIENTOS DE LOS ALUMNOS	Nivel de conocimientos Análisis de conocimientos básicos Capacidad en la formación profesional Valoración clínica Experiencias clínicas
INTERÉS POR EL APRENDIZAJE DE LOS ALUMNOS	Forma de estudio teórico-práctico de los alumnos Material didáctico Asignaturas y complejidad en el aprendizaje clínico.
DISPOSICIÓN PARA EL APRENDIZAJE DEL DOCENTE Y DEL ALUMNO	Desarrollo en el programa de estudios Dedicación a la investigación documental Teoría en el campo clínico Relación con el personal de enfermería Relación con otros profesionales Evaluación en la práctica clínica Elaboración de manual de procedimientos Tiempo dedicación al paciente

2.5. MATERIAL Y MÉTODO

2.5.1 TIPO Y DISEÑO

La presente investigación se realiza de tipo transversal, observacional, y descriptiva.

TRANSVERSAL, porque examina las características de conocimientos que presentan los alumnos de sexto y octavo semestre en la práctica clínica en un tiempo limitado.

OBSERVACIONAL, porque a través de la observación se puede notar el comportamiento y desempeño que tiene el alumno en la realización de actividades.

DESCRIPTIVA, porque describe cual es el comportamiento del alumno ante la práctica clínica

2.5.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y DE EXCLUSIÓN

Para la muestra:

Se incluyen:

a) Todos los alumnos de sexto y octavo semestre del turno matutino y vespertino de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, que ejercen la práctica.

Y se excluyen:

b) Todos los alumnos restantes que no pertenecen a los grupos mencionados.

2.6 PROCESO ESTADÍSTICO DE DATOS

TÉCNICA

Se realiza la entrevista que nos permite obtener datos de una manera más directa a través de testimonios orales.

Y la observación la cual hace referencia a la percepción visual directa permitiendonos captar datos útiles para el problema de estudio.

INSTRUMENTO

se utiliza el cuestionario el cual sirvió de gran apoyo para reunir datos esenciales de las entrevistas realizadas.

CLASIFICACIÓN DE DATOS

Se realiza por asociación de variables

RECUESTO

se realiza por tarjeta simple para un mejor manejo de datos. Para esto la tarjeta se maneja con una división de acuerdo al número de preguntas del cuestionario.

PRESENTACIÓN

Los datos se muestran en cuadros y gráficas representando los resultados obtenidos en el estudio.

2.6.1 UNIVERSO, POBLACIÓN Y MUESTRA.

UNIVERSO

Se tomó a los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, con un total de 1107 alumnos de turno matutino y vespertino.

POBLACIÓN

Se tomaron en cuenta a los alumnos de sexto y octavo semestre de nivel licenciatura de ambos turnos con un total de 548.

MUESTRA

Se determino en forma convencional abarcando un total de 162 alumnos entrevistados.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS - LEGALES DEL ESTUDIO

La información obtenida en las encuestas aplicadas se manejará de manera confidencial respetando la vida privada de los participantes en el estudio. Los resultados quedarán a disposición de los interesados.

3.PRESENTACIÓN
DE CUADROS Y
GRAFÍCAS
Y ANÁLISIS DE LOS
MISMOS

CUADRO No 1

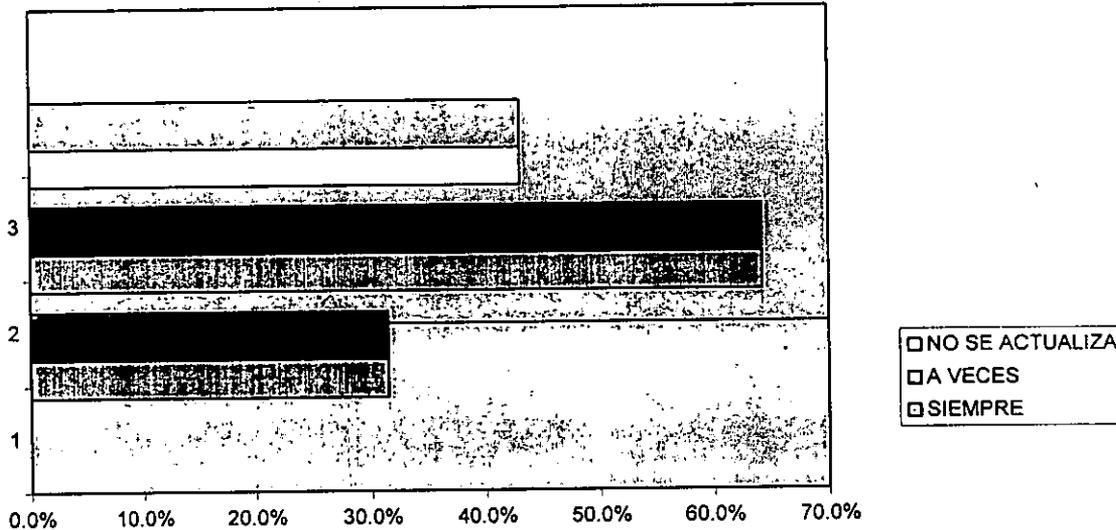
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL DOCENTE SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6 Y 8 SEMESTRE DE LA L.E.O. DE LA ENEO UNAM , 1997.

Capacitación y actualización del personal docente	Fo	%
Siempre	51	31.5
A veces	104	64.2
No se actualiza	7	4.3
TOTAL	162	100

FUENTE: DATOS PROCESADOS POR: RAMIREZ SANCHEZ LETICIA Y SOLÍS CONTRERAS JOSÉ BRAULIO. ENEO -UNAM. 1997.

GRAFICA No.1

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL DOCENTE SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O DE LA ENEO UNAM 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No.1

CUADRO No 2

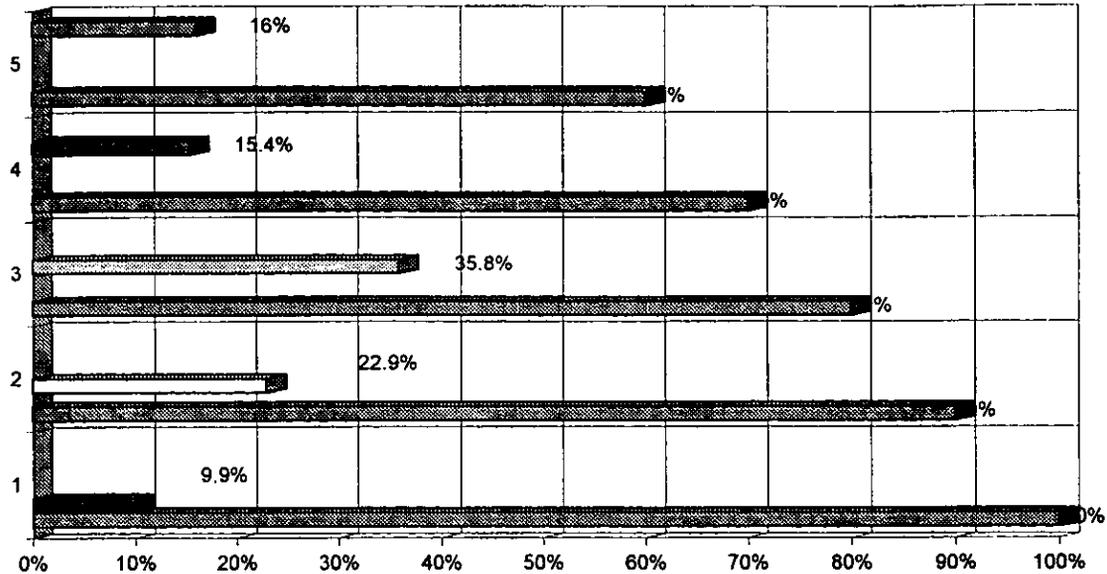
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA FRECUENCIA DEL ASESORAMIENTO DEL PERSONAL DOCENTE SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE, ENEO-UNAM 1997.

Frecuencia de asesoramiento del personal docente	Fo	%
100%	16	9.9
90%	37	22.9
80%	58	35.8
70%	25	15.4
60%	26	16.0
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1.

GRAFICA No. 2

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA FRECUENCIA DEL ASESORAMIENTO DEL PERSONAL DOCENTE SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM 1997



FUENTE: IDEM CUADRO No.2

CUADRO No 3

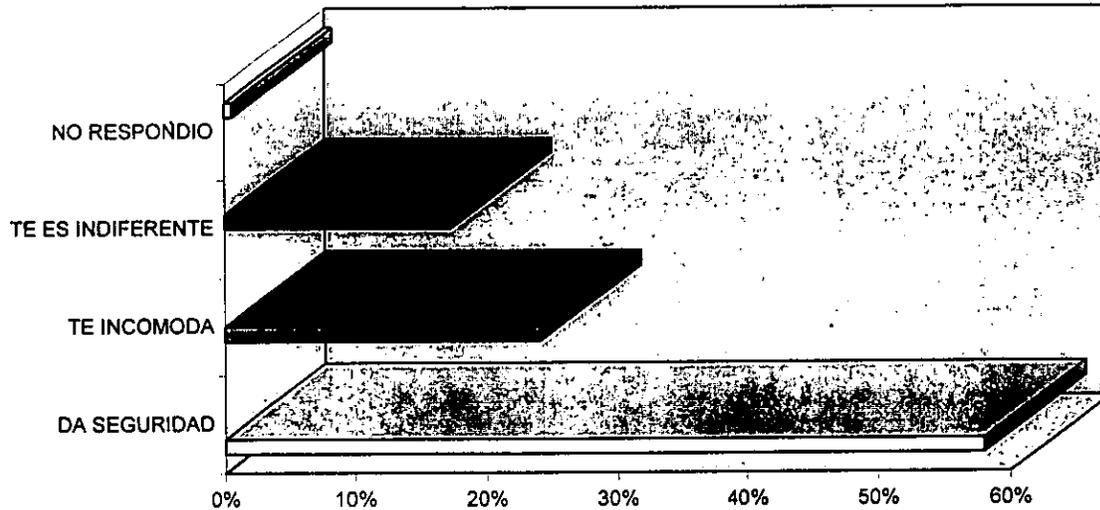
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA INTERVENCIÓN DEL DOCENTE AL REALIZAR UN PROCEDIMIENTO DE ENFERMERÍA, SEGÚN OPINAN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE, DE LA LEO. ENEO-UNAM. 1997.

La intervención del docente al realizar un procedimiento de enfermería	Fo	%
Da seguridad	94	58.0
Te incomoda	39	24.1
Te es indiferente	28	17.3
No respondió	1	0.6
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1 .

GRAFICA No 3

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA INTERVENCIÓN DEL DOCENTE AL REALIZAR UN PROCEDIMIENTO DE ENFERMERÍA SEGÚN LA OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM 1997



FUENTE: IDEM CUADRO No 3

CUADRO No 4

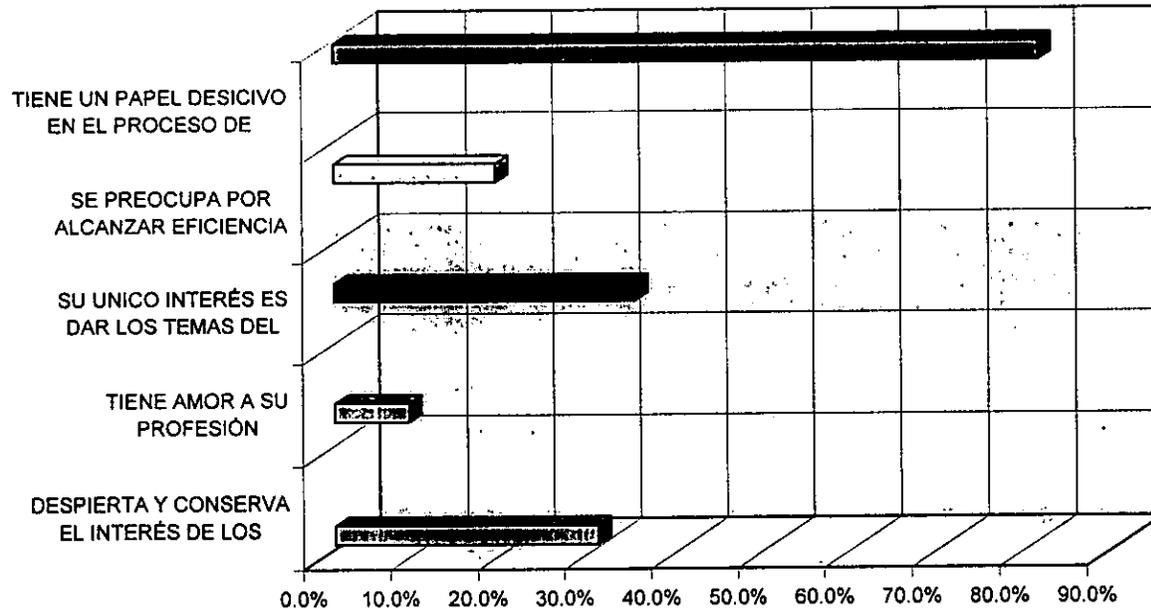
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA ENSEÑANZA TEÓRICO PRÁCTICA IMPARTIDA POR EL DOCENTE, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO - UNAM, 1997.

La enseñanza teórico práctica del docente	Fo	%
Despierta y conserva el interés de los estudiantes	49	30.2
Tiene amor a su profesión	14	8.6
Su único interés es dar los temas del programa de estudio.	56	34.6
Se preocupa por alcanzar eficiencia profesional	30	18.5
Tiene un papel decisivo en el proceso de profesionalización	13	8.1
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM, CUADRO No 1

GRAFICA No 4

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA ENSEÑANZA TEÓRICO-PRÁCTICA IMPARTIDA POR EL DOCENTE, SEGÚN LA OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM 1997



FUENTE : IDEM CUADRO No 4

CUADRO No 5

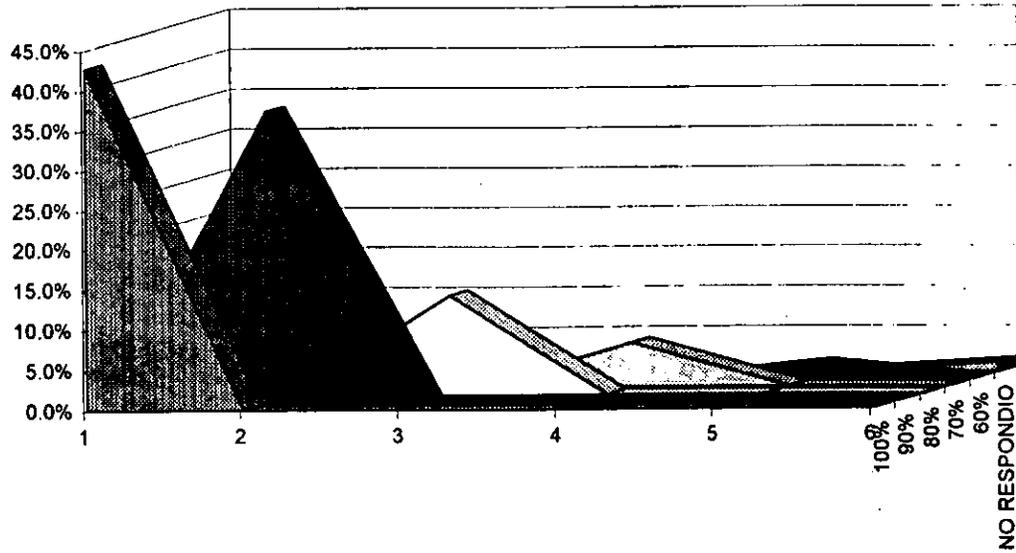
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA ASISTENCIA DEL DOCENTE, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM, 1997.

Asistencia del docente	Fo	%
100%	69	42.6
90%	59	36.4
80%	20	12.4
70%	9	5.5
60%	3	1.9
No respondió	2	1.2
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 5

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA ASISTENCIA DEL DOCENTE, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 5

CUADRO No 6

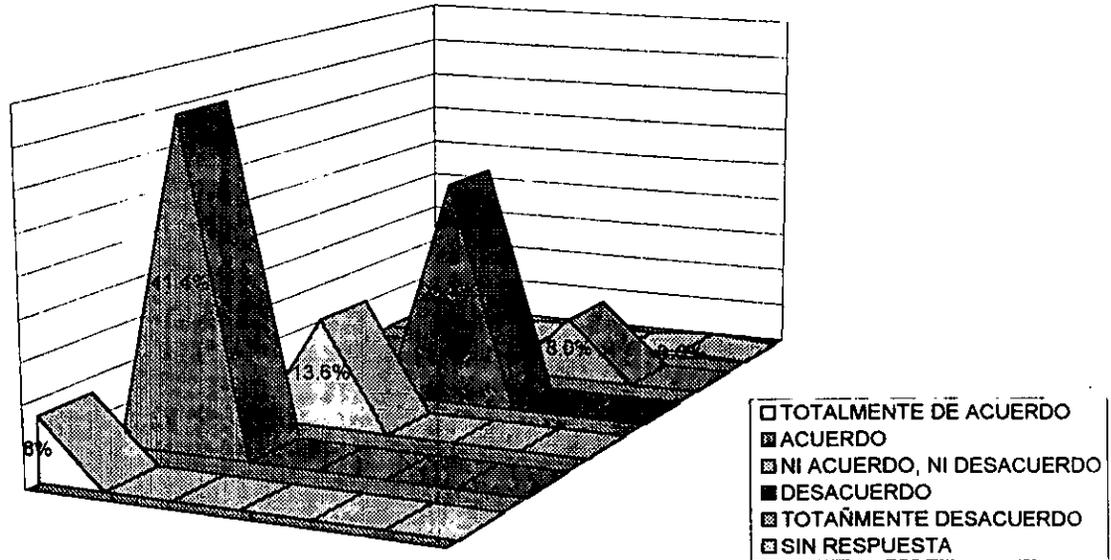
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA SUFICIENCIA DE PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS QUE SE ABORDAN EN LOS PROGRAMAS DE ESTUDIO SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE, DE LA LEO. ENEO-UNAM, 1997.

Los procedimientos y técnicas de los programas son completos.	Fo	%
Totalmente de acuerdo	13	8.0
Acuerdo	67	41.0
Ni Acuerdo , ni desacuerdo	22	13.0
Desacuerdo	46	28.4
Totalmente desacuerdo	13	8.0
No respondió	1	0.6
TOTAL	162	100

FUENTE : IDEM CUADRO No 1.

GRAFICA No 6

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA SUFICIENCIA DE PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS QUE SE ABORDAN EN EL PROGRAMA DE ESTUDIO SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SENESTRE DE LA L.E.O .ENEO-UNAM 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO NO 6

CUADRO No 7

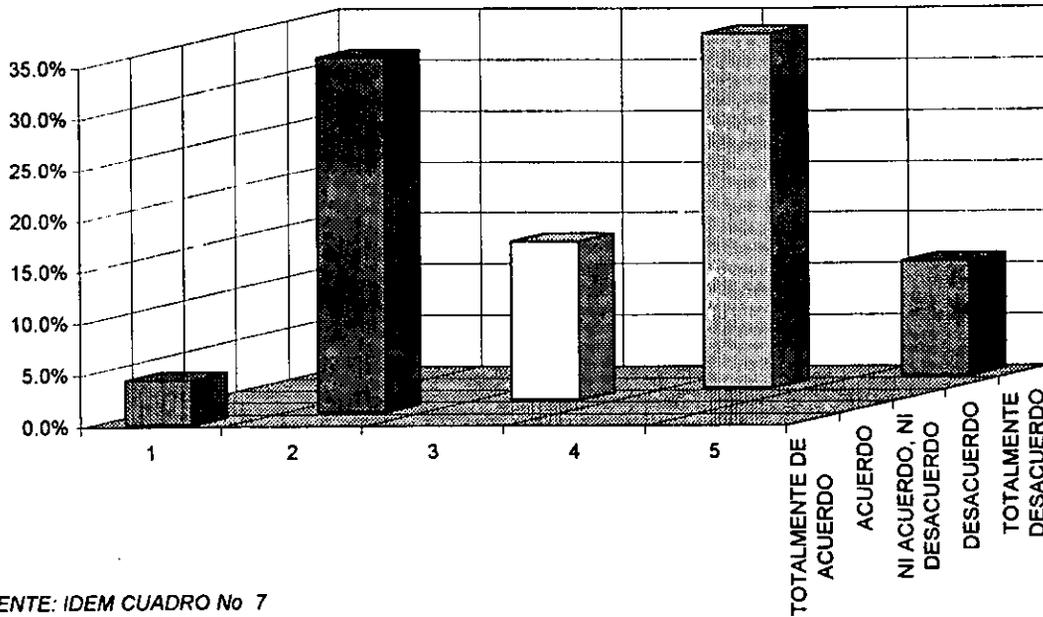
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ESTUDIOS EN CUANTO A LAS TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS QUE SE ENSEÑAN EN EL LABORATORIO SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA LEO. ENEO-UNAM. 1997.

Cumplimiento del plan de estudio	Fo	%
Totalmente de acuerdo	7	4.3
Acuerdo	56	34.6
Ni acuerdo , ni desacuerdo	25	15.4
Desacuerdo.	56	34.6
totalmente desacuerdo	18	11.1
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 7

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE PLAN DE ESTUDIO EN CUANTO A LAS TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS QUE SE ENSEÑAN EN EL LABORATORIO SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 7

CUADRO No. 8

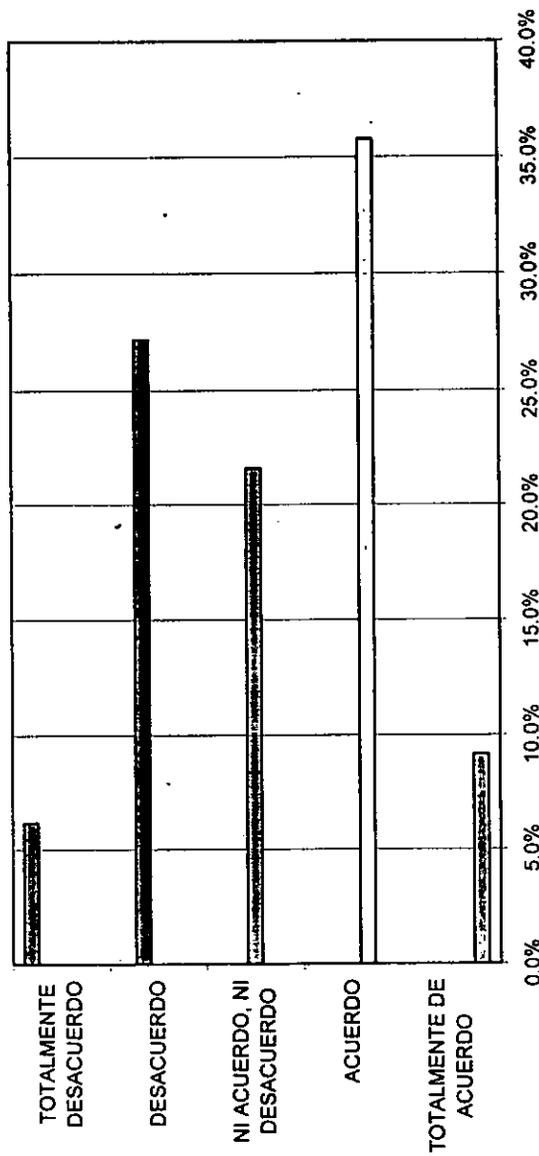
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS QUE SE REALIZAN DENTRO DE LA PRACTICA CLÍNICA COMPARADOS CON LA TEORÍA, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA LEO , ENEO - UNAM. 1997.

Se encuentra relación en los procedimientos y técnicas de la práctica con la teoría.	Fo	%
Totalmente de acuerdo	15	9.2
Acuerdo	58	35.8
Ni acuerdo, ni desacuerdo	35	21.6
Desacuerdo	44	27.2
Totalmente desacuerdo	10	6.2
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1

CUADRO No 8

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS QUE SE REALIZAN DENTRO DE LA PRÁCTICA CLÍNICA COMPARADOS CON LA TEORÍA, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 8

CUADRO No 9

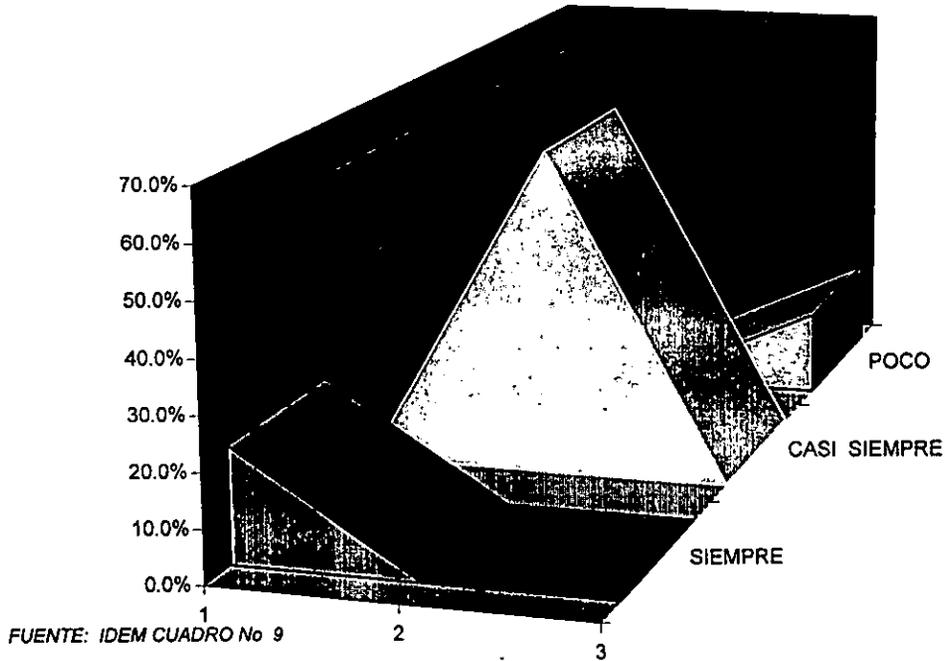
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO A LA ENSEÑANZA CLÍNICA DE ACUERDO AL PROGRAMA DE ESTUDIO, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO - UNAM , 1997.

La enseñanza clínica se establece con relación al programa de estudio	Fo	%
Siempre	35	21.6
Casi siempre	161	62.3
Poco	26	16.1
TOTAL	162	100

FUENTE. IDEM CUADRO No 1.

GRAFICA No 9

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO A LA ENSEÑANZA CLÍNICA DE ACUERDO AL PROGRAMA DE ESTUDIO, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM. 1997.



CUADRO No 10

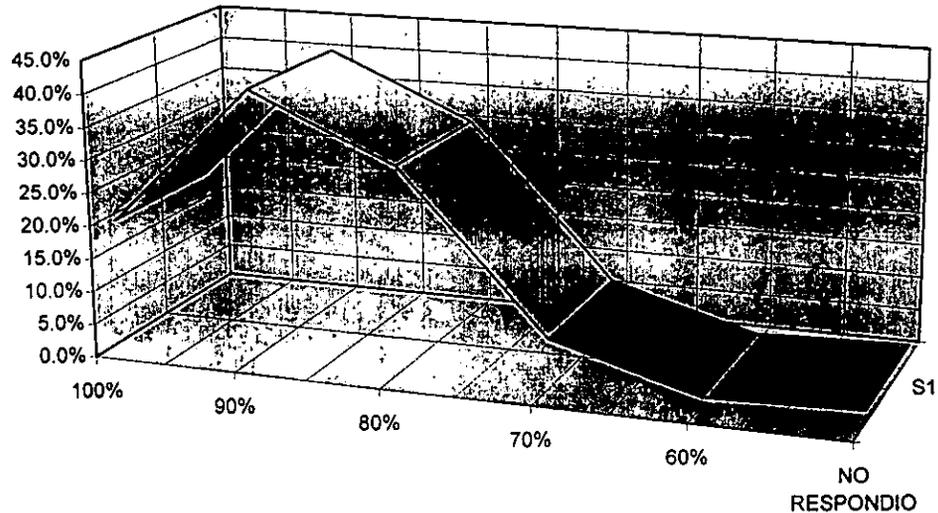
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTA ENCUNTO A LA SEGURIDAD DEL ALUMNO EN LA REALIZACIÓN DE UN PROCEDIMIENTO O TÉCNICA DE ENFERMERÍA , SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA LEO. ENEO- UNAM. 1997.

Seguridad del alumno al realizar algún procedimiento o técnica de enfermería.	Fo	%
100 %	29	18.9
90 %	66	40.7
80 %	50	30.9
70 %	12	7.4
60%	2	1.2
No Respondió	3	1.9
TOTAL	162	100

FUENTE : IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 10

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS ENCUNTO A LA SEGURIDAD DEL ALUMNO EN LA REALIZACIÓN DE UN PROCEDIMIENTO TÉCNICA DE ENFERMERÍA, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM.º997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 10

CUADRO No 11

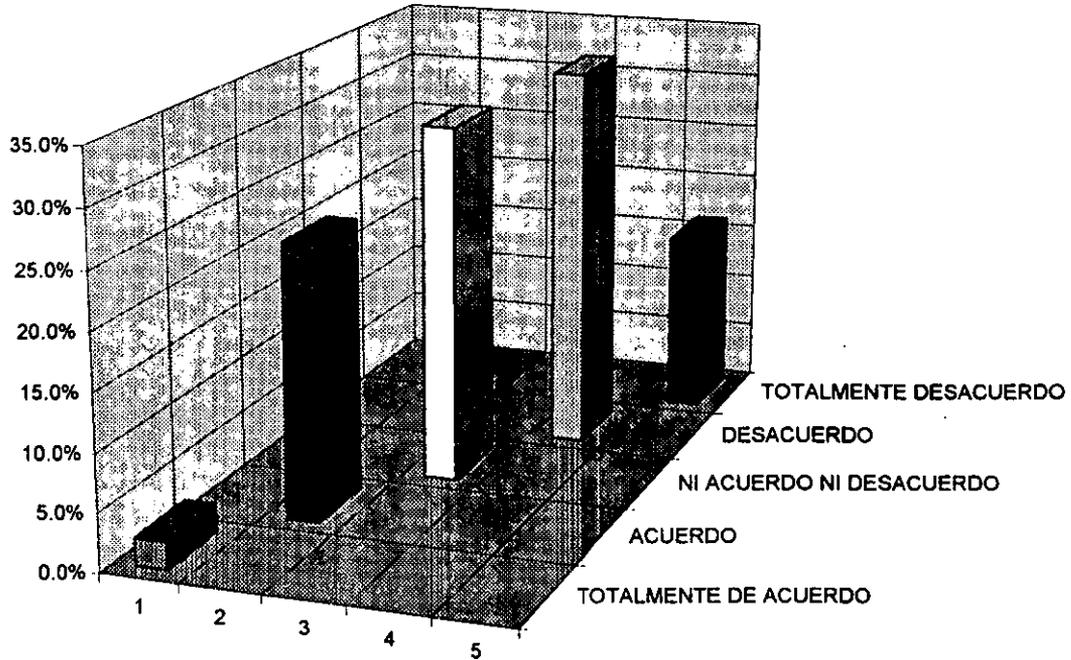
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE EL FUNCIONAMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL EQUIPO DE LABORATORIO SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA LEO. ENEO-UNAM. 1997.

Actualización y acyualización del equipo de laboratorio clínico	Fo	%
Totalmente de acuerdo	4	2.4
Acuerdo	40	24.7
Ni acuerdo, ni desacuerdo	35	31.6
Desacuerdo	56	34.6
Totalmente desacuerdo	27	16.7
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 11

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE EL FUNCIONAMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL EQUIPO DE LABORATORIO, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM. 1997



FUENTE: IDEM DEL CUADRO No 11

CUADRO No 12

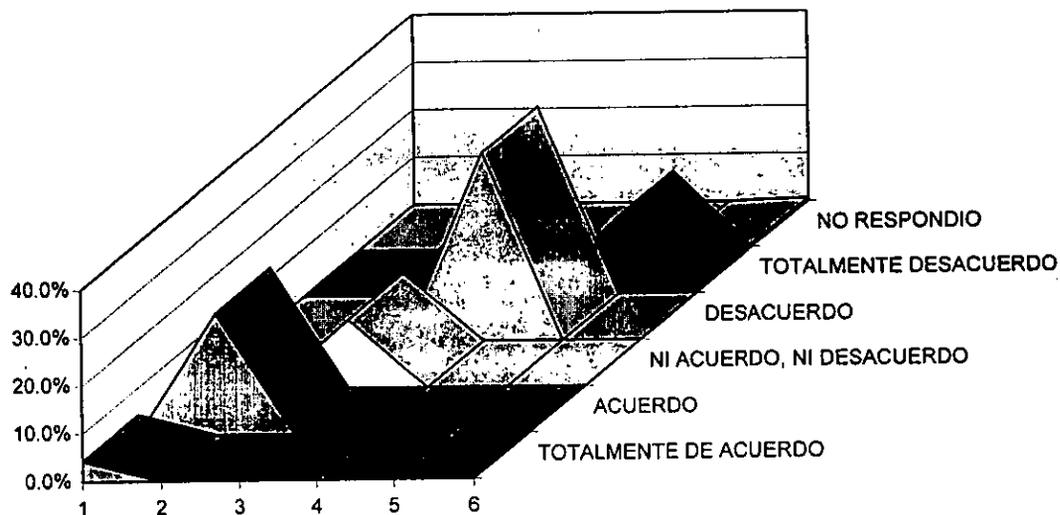
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO A LA EXISTENCIA DE MATERIAL DE LABORATORIO SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LEO. ENEO-UNAM.1997.

Existencia del material de laboratorio es el necesario para desarrollar la práctica clínica.	Fo	%
Totalmente de acuerdo	7	4.3
Acuerdo	41	25.3
Ni acuerdo, ni desacuerdo	23	14.2
Desacuerdo	64	39.5
Totalmente desacuerdo	26	16.1
No respondió	1	0.6
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1.

GRAFICA No 12

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO A LA EXISTENCIA DE MATERIAL DE LABORATORIO, SEGÚN LA OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 12

CUADRO No 13

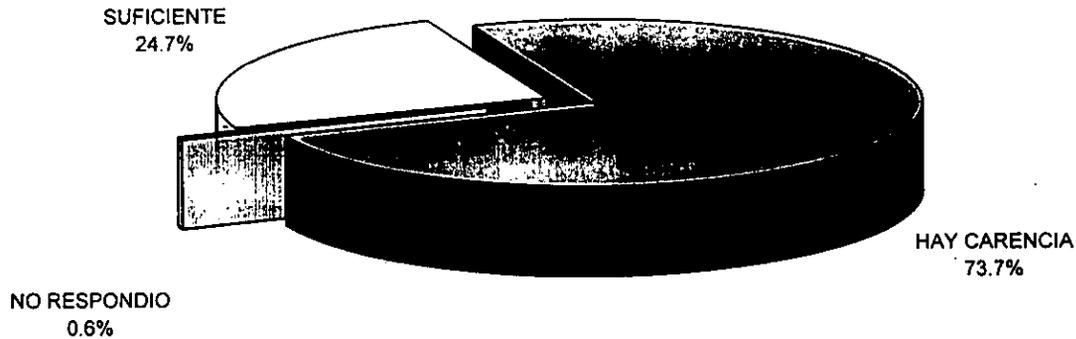
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA DISPONIBILIDAD DEL MATERIAL Y EQUIPO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° y 8° SEMESTRE DE LA L.E.O. ,ENEO - UNAM , 1997.

La disponibilidad del material y equipo en la práctica clínica es :	Fo	%
Suficiente	40	24.7
Hay carencia	121	74.7
No respondió	1	0.6
TOTAL	162	100

FUENTE : CUADRO No 1.

GRAFICA No 13

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA DISPONIBILIDAD DEL MATERIAL Y EQUIPO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.EO. ENEO-UNAM 1997



FUENTE: IDEM CUADRO No 13

CUADRO No 14

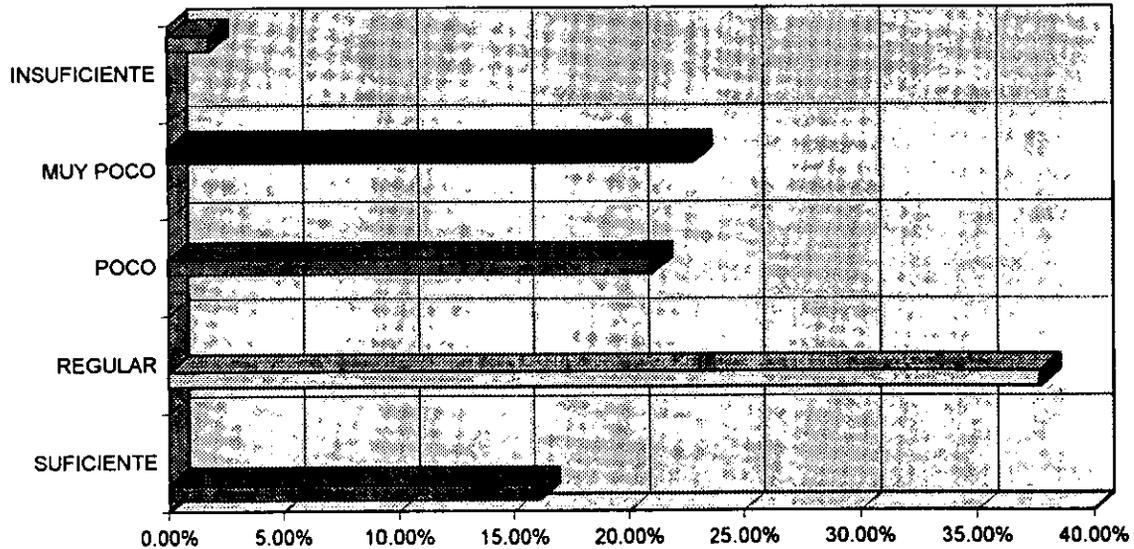
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LOS CONOCIMIENTOS DE FARMACOLOGÍA, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE, DE LA LEO. ENEO-UNAM. 1997.

Conocimientos de farmacología	Fo	%
Suficiente	27	16.7
Regular	61	37.7
Poco	71	42.8
Insuficiente	3	1.8
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 14

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LOS CONOCIMIENTOS DE FARMACOLOGIA, SEGUN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 14

CUADRO No. 15

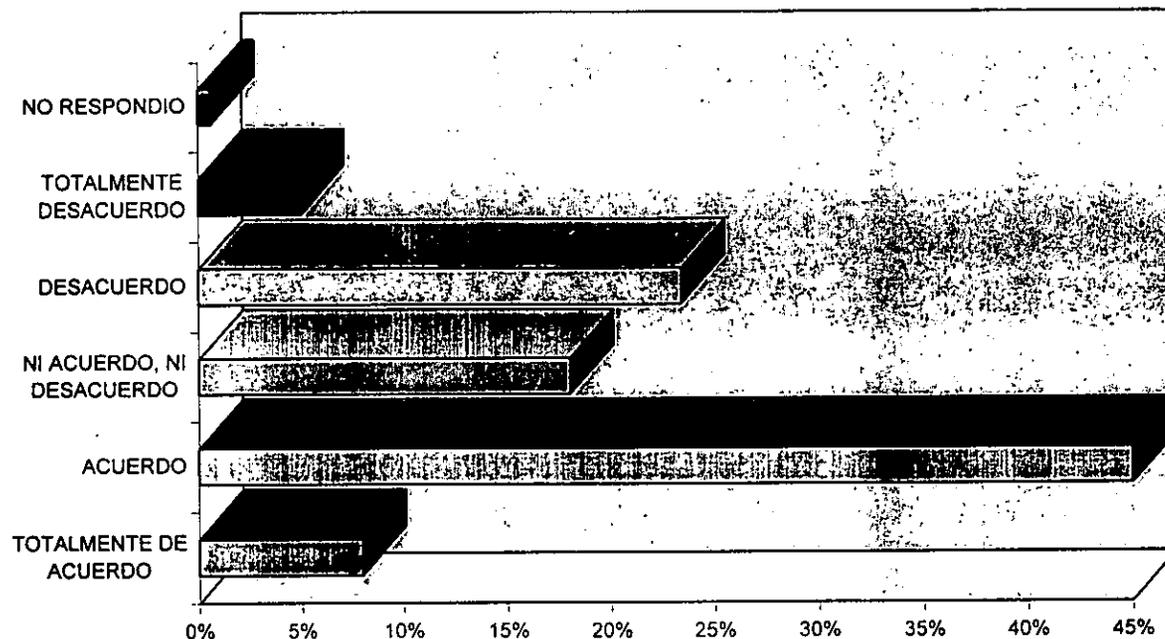
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA CORRELACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS TEÓRICOS PARA ENFRENTAR LA PRÁCTICA CLÍNICA, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA LEO. ENEO-UNAM. 1997.

Los conocimientos teóricos son adecuados para enfrentar la practica clínica	Fo	%
Totalmente de acuerdo	13	8.0
Acuerdo	73	45.0
Ni acuerdo, ni desacuerdo.	29	18.0
Desacuerdo	38	23.4
Totalmente desacuerdo	8	5.0
No respondió	1	0.6
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1.

GRAFICA No 15

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA CORRELACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS TEÓRICOS PARA ENFERNTAR LA PRÁCTICA CLÍNICA, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 15

CUADRO No 16

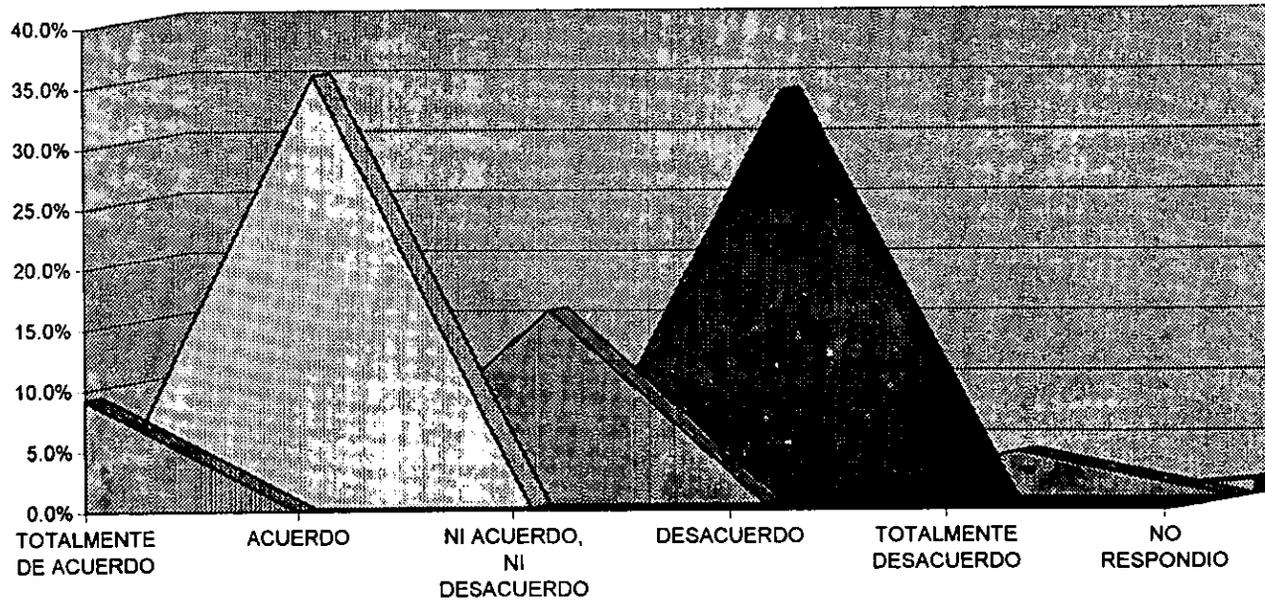
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO A LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS EN LA ESCUELA PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE DE LA LEO, ENEO - UNAM, 1997.

Los conocimientos adquiridos en la escuela son suficientes para la formación profesional	Fo	%
Totalmente de acuerdo	15	9.2
Acuerdo	58	35.9
Ni acuerdo, ni desacuerdo	26	16.0
Desacuerdo	55	34.0
Totalmente desacuerdo	6	3.8
No respondió	2	1.2
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1.

GRAFICA No 16

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO A LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS EN LA ESCUELA PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL, SEGÚN LA OPINIÓN DE LOS GRUPOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 16

CUADRO No 17

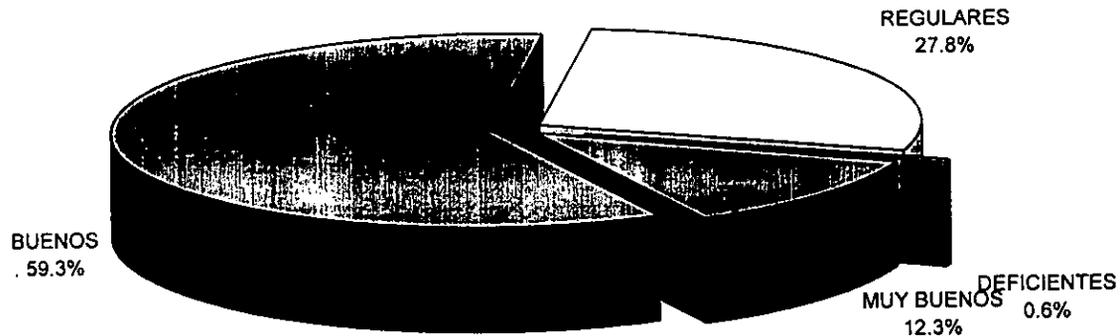
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LOS CONOCIMIENTOS TEÓRICOS QUE SE TIENEN ACTUALMENTE, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE, DE LA L.E.O., ENEO-UNAM, 1997.

Los conocimientos teóricos que se tienen actualmente son :	Fo	%
Muy buenos	20	12.3
Buenos	96	59.3
Regulares	45	27.8
Deficientes	1	0.6
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No1

GRAFICA No 17

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LOS CONOCIMIENTOS TEORICOS QUE SE TIENEN ACTUALMENTE, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE, DE LA L.E.O. ENEO-UNAM.1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 17

CUADRO No 18

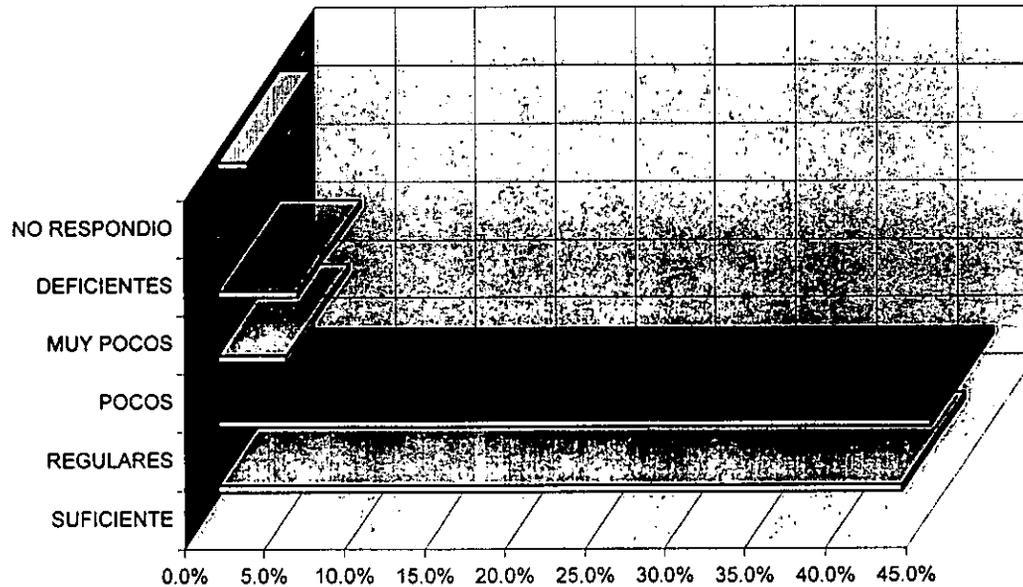
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LOS CONOCIMIENTOS BÁSICOS PARA VALORAR CLÍNICAMENTE AL PACIENTE, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA LEO. ENEO - UNAM. 1997.

Los Conocimientos Básicos Para Valorar Clínicamente Al Paciente Es.	Fo	%
Suficiente	69	42.6
Regulares	72	44.4
Poco	7	4.3
Muy poco	8	5.0
Deficiente	3	1.8
No respondió	3	1.9
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 18

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LOS CONOCIMIENTOS BÁSICOS PARA VALORAR CLINICAMENTE AL PACIENTE, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 18

CUADRO No 19

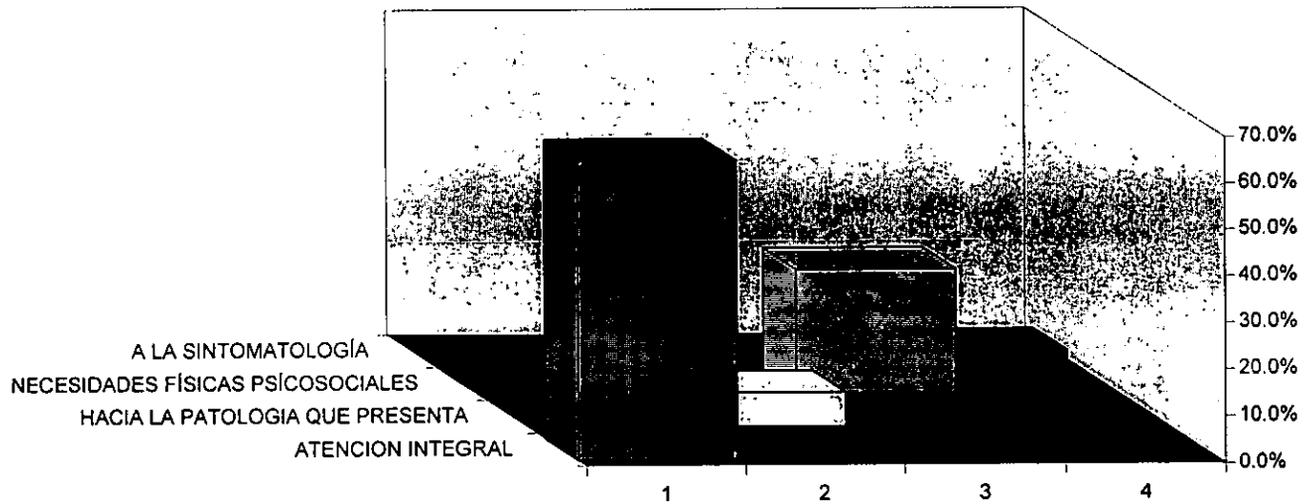
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO A LA CALIDAD DE ATENCIÓN AL PACIENTE, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM.1997.

Enfoque de la calidad de atención al paciente	Fo	%
Atención integral	104	64.2
Hacia la patología que presenta	12	7.2
Necesidades físicas psicosociales	43	26.5
A la sintomatología	3	1.9
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 19

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO A LA CALIDAD DE ATENCIÓN AL PACIENTE, SEGÚN
OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 19

CUADRO No 20

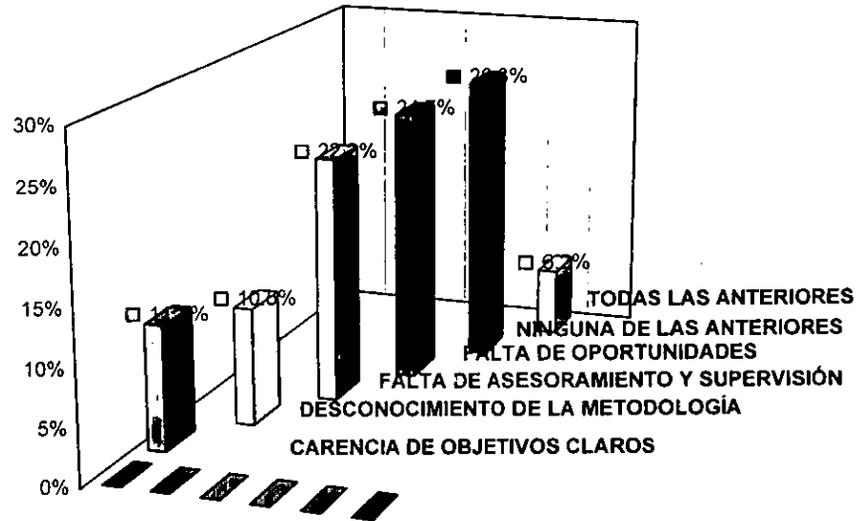
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO AL FRACASO DE LA PRÁCTICA CLÍNICA, SEGÚN OPINIÓN DE ALUMNOS DE 6º y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO - UNAM , 1997.

Los fracasos en la práctica clínica se atribuye a :	Fo	%
Carencia de objetivos claros	18	11.1
Desconocimiento de la metodología	17	10.5
Falta de asesoramiento y supervisión	36	22.2
Falta de oportunidades	40	24.7
Ninguna de las anteriores	41	26.3
Todas las anteriores	10	6.2
TOTAL	162	100

FUENTE : IDEM CUADRO No 1.

GRAFICA No 20

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO AL FRACASO DE LA PRÁCTICA CLÍNICA
SEGÚN LA OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM
1997.



FUENTE : IDEM CUADRO No.20

CUADRO No 21

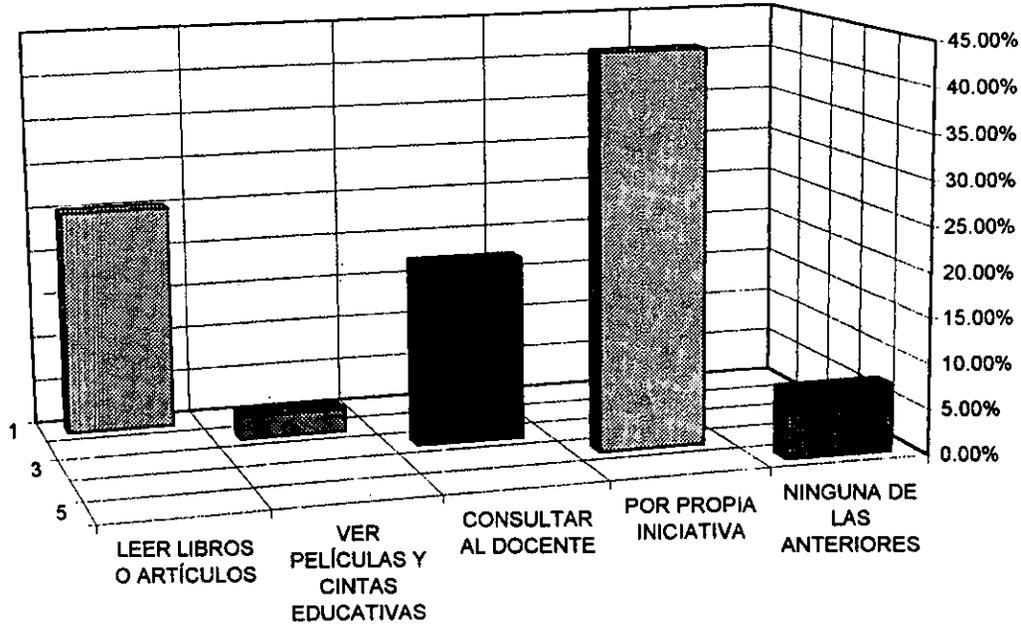
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LAS TÉCNICAS DE APRENDIZAJE SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA LEO. ENEO-UNAM. 1997.

Técnicas de aprendizaje	Fo	%
Leer libros y artículos	42	25.9
Ver películas y cintas educativas	4	2.5
Consultar al docente	33	20.4
Por propia iniciativa	71	43.8
Ninguna de las anteriores	12	7.4
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 21

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LAS TECNICAS DE APRENDIZAJE, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 21

CUADRO No 22

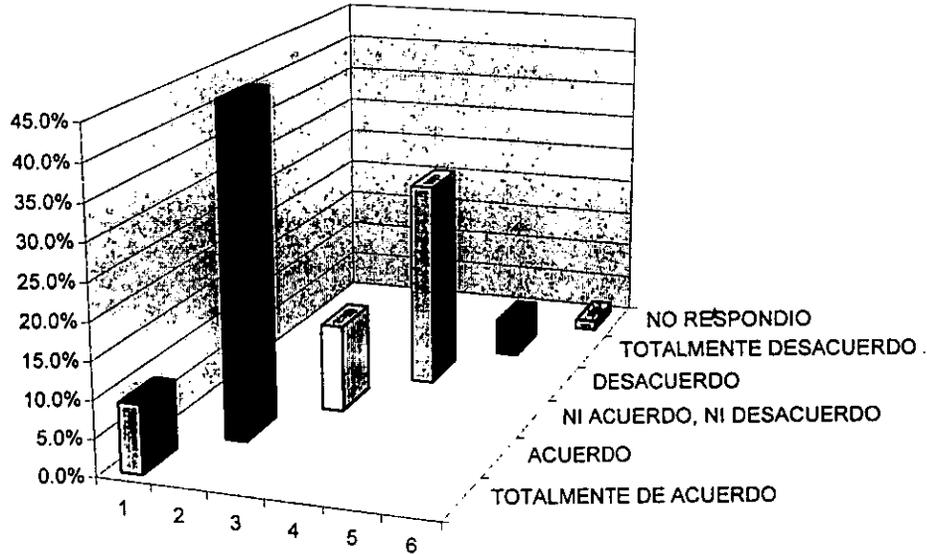
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO AL MATERIAL DIDÁCTICO ADECUADO, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA LEO. ENEOI-UNAM. 1997.

El material didáctico es el adecuado	Fo	%
Totalmente de acuerdo	15	9.2
Acuerdo	73	45.0
Ni acuerdo, ni desacuerdo	19	11.7
Desacuerdo	45	27.8
Totalmente desacuerdo	8	5.0
No respondió	2	1.3
TOTAL	162	100

FUENTE. IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 22

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO AL MATERIAL DIDÁCTICO ADECUADO, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 22

CUADRO No 23

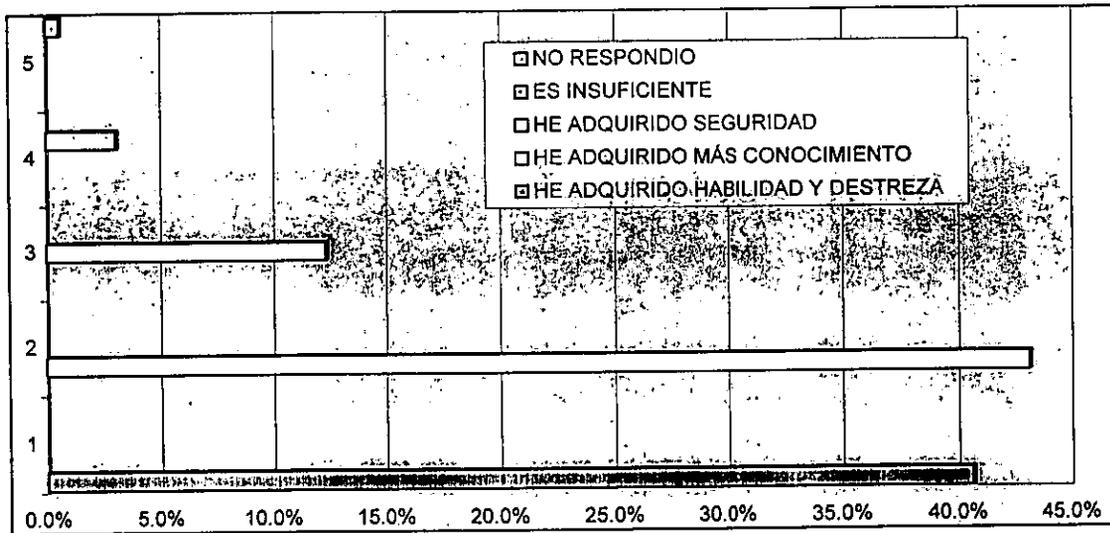
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE EL APRENDIZAJE DURANTE LAS DIFERENTES PRÁCTICAS CLÍNICAS ASIGNADAS, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM. 1997.

Aprendizaje durante las diferentes prácticas clínicas asignadas	Fo	%
He adquirido habilidad y destreza	66	40.7
He adquirido más conocimiento	70	43.2
He adquirido seguridad	20	12.4
Es insuficiente	5	3.1
No respondió	1	0.6
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 23

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE EL APRENDIZAJE DURANTE LAS DIFERENTES PRÁCTICAS ASIGNADAS, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM, 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 23

CUADRO No 24

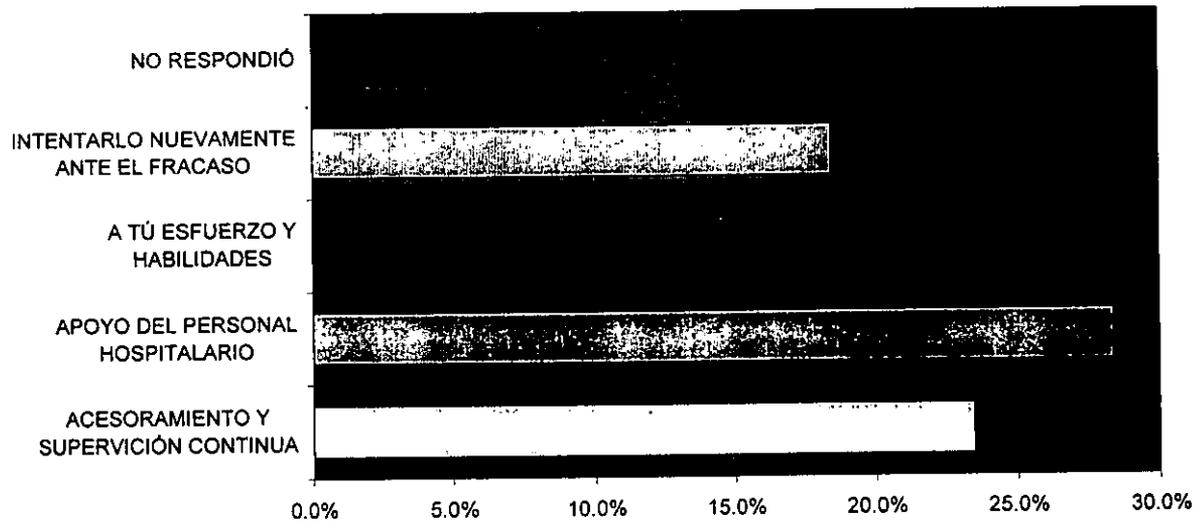
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS RESPECTO AL ÉXITO EN EL APRENDIZAJE CLÍNICO, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA LEO, ENEO - UNAM 1997.

Factor de éxito en:	Fo	%
Asesoramiento y supervisión continuo	38	23.5
Apoyo del personal hospitalario	46	28.4
Al esfuerzo y habilidades	38	23.5
Al intentar con mayor esfuerzo después de una experiencia de fracaso	30	18.5
No respondió	10	6.1
TOTAL	162	100

FUENTE · IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 24

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS RESPECTO AL ÉXITO EN EL APRENDIZAJE CLÍNICO,
SEGÚN PINION DE LOS ALUMNOS DE 6º y 8º SEMESTRE DE LA .E.O. ENEO-UNAM . 1997



FUENTE: IDEM CUADRO No 24

CUADRO No 25

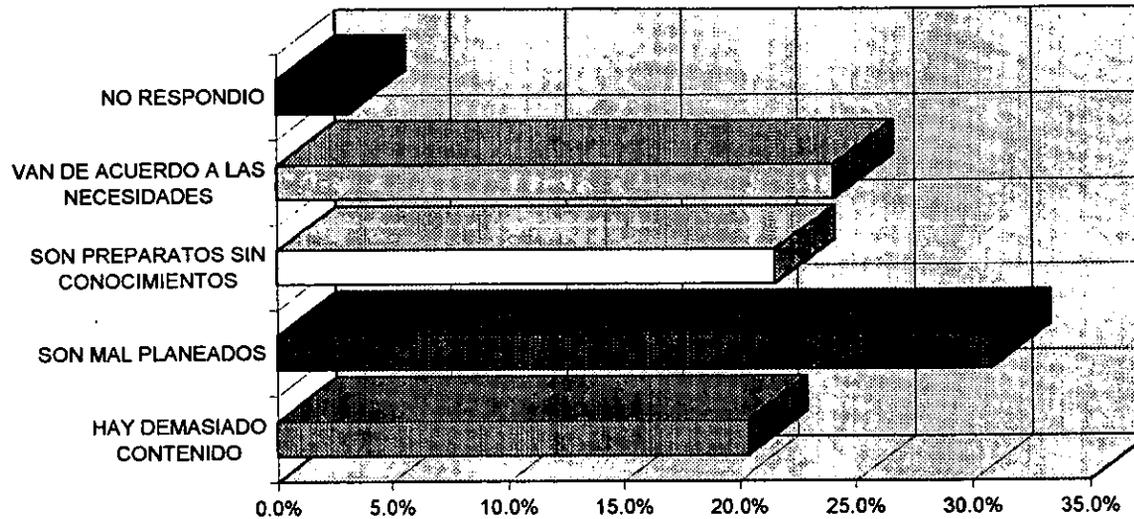
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO AL CONTENIDO DEL PROGRAMA DE ESTUDIO SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE, DE LA LEO. ENEO-UNAM. 1997.

Contenido del programa de estudio	Fo	%
Hay demasiado contenido	33	20.4
Son mal planeados	50	30.8
Son preparados sin conocimientos de verdaderas necesidades	35	21.6
Va acuerdo a las necesidades y a los objetivos del profesional	39	24.1
No respondió	5	3.1
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 25

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO AL CONTENIDO DEL PROGRAMA DE ESTUDIO, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM. 1997



FUENTE: IDEM CUADRO No 25

CUADRO No 26

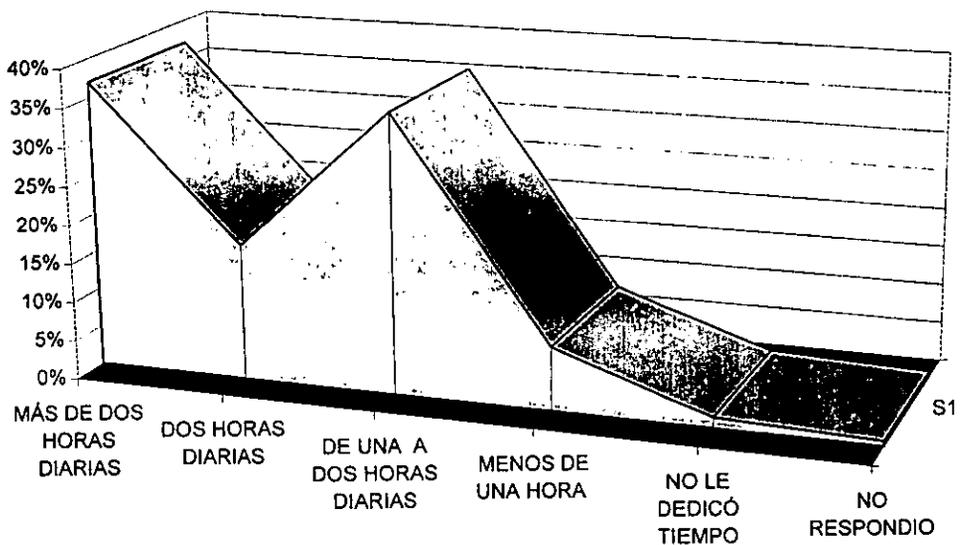
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO AL TIEMPO DEDICADO A LA INVESTIGACIÓN SEGÚN ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA LEO. ENEO-UNAM. 1997.

Tiempo dedicado a la investigación	Fo	%
Más de dos horas diarias	60	37.0
Dos horas diarias	28	17.3
De una a dos horas diarias	58	35.8
Menos de una hora	13	8.0
No le dedico Tiempo	2	1.3
No respondió	1	0.6
TOTAL	162	100

FUENTE IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 26

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO AL TIEMPO DEDICADO A LA INVESTIGACIÓN, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 26

CUADRO No 27

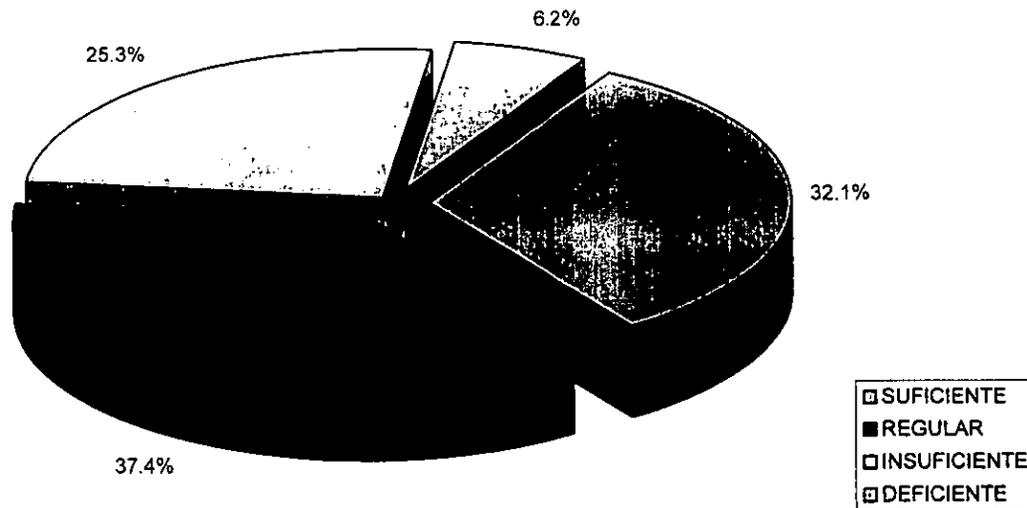
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE EL HORARIO DE LA TEORÍA DENTRO DE LA PRÁCTICA CLÍNICA, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° y 8° SEMESTRE DE LA LEO. ENEO-UNAM 1997.

Horario de la teoría dentro de la práctica clínica. es:	Fo	%
Suficiente	52	32.1
Regular	59	36.4
Insuficiente	41	25.3
Deficiente	10	6.2
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1.

GRAFICA 27*

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE EL HORARIO DE LA TEORÍA DENTRO DE LA PRÁCTICA CLÍNICA, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 27

CUADRO No 28

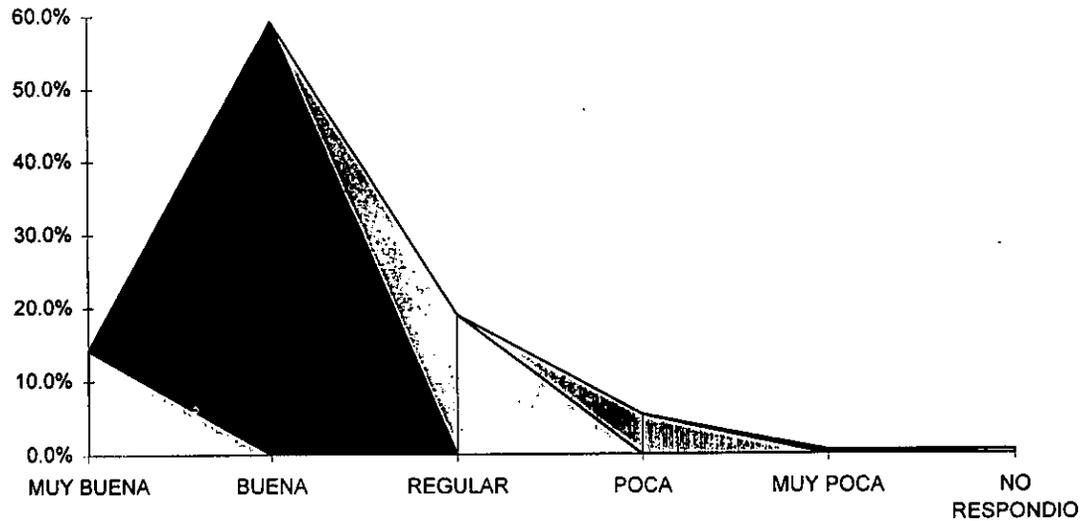
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO A LA RELACIÓN CON EL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA EL APRENDIZAJE CLÍNICO, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO - UNAM. 1997.

La relación con el personal de enfermería para el aprendizaje clínico es:	Fo	%
Muy buena	23	14.2
Buena	96	59.3
Regular	32	19.8
Poca	9	5.5
Muy poca	1	0.6
No respondió	1	0.6
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 28

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO A LA RELACIÓN CON EL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA EL APRENDIZAJE CLÍNICO, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO - UNAM 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 28

CUADRO No 29

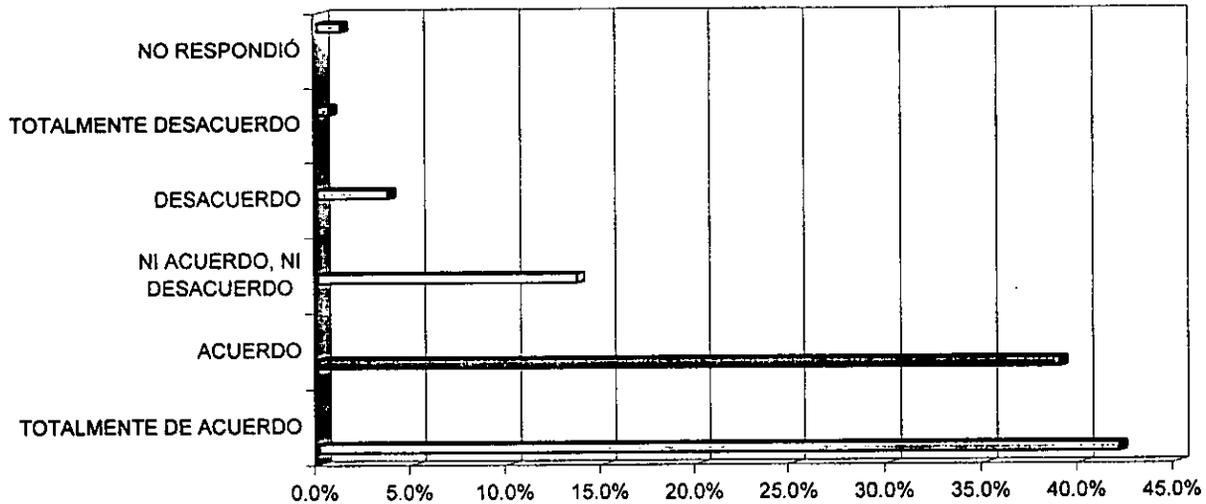
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA INFLUENCIA QUE EJERCE LA RELACIÓN ENFERMERA--ALUMNO EN EL APRENDIZAJE CLÍNICO , SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA LEO, ENEO - UNAM. 1997.

Influye la relación enfermera - alumno en el aprendizaje.	Fo	%
Totalmente de acuerdo	68	42.0
Acuerdo	63	38.9
Ni acuerdo, ni desacuerdo	22	13.6
Desacuerdo	6	3.7
Totalmente desacuerdo	1	0.6
No respondió	2	1.2
TOTAL	162	100

FUENTE : IDEM CUADRO No 1.

GRAFICA No 29

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LA INFLUENCIA QUE EJERCE LA RELACIÓN ENFERMERA ALUMNO EN EL APRENDIZAJE CLÍNICO, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° y 8° SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO- UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 29

CUADRO No 30

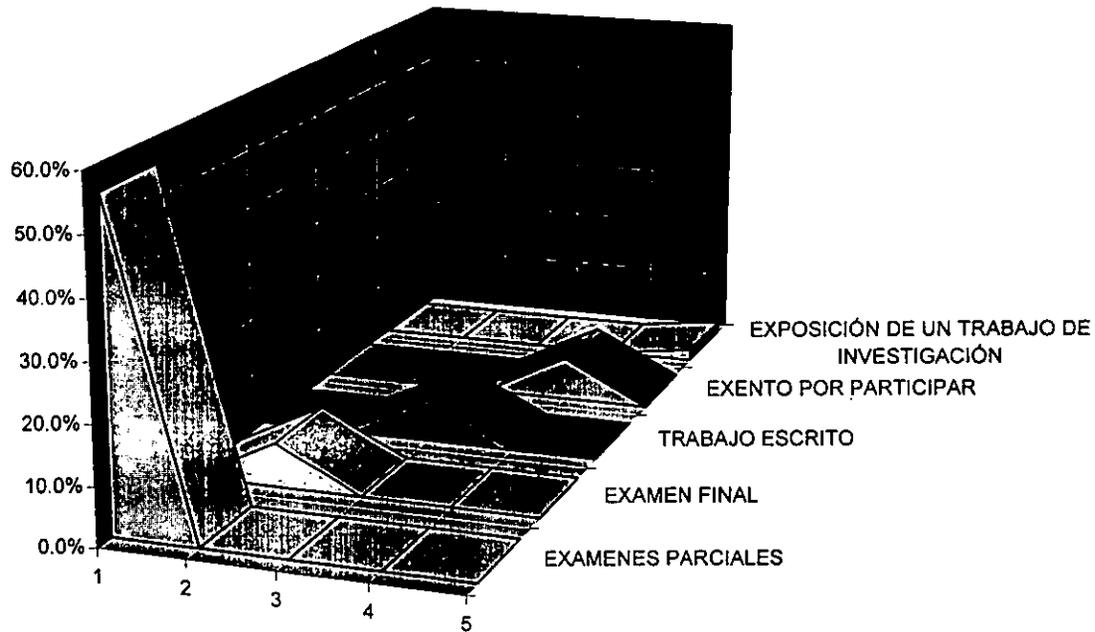
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE EL MÉTODO DE EVALUACIÓN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA, SEGÚN ALUMNOS DE 6º y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-UNAM, 1997.

Evaluación individual de la práctica clínica	Fo	%
Exámenes parciales	90	55.5
Examen final	12	7.4
Trabajo escrito	45	27.8
Exento por participación	12	7.4
Exposición de un trabajo de investigación	3	1.9
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM, CUADRO No 1.

GRAFICA No 30

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE EL MÉTODO DE EVALUACIÓN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA, SEGÚN ALUMNOS DE 6º y 8º SEMASTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM . 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 30

CUADRO No 31

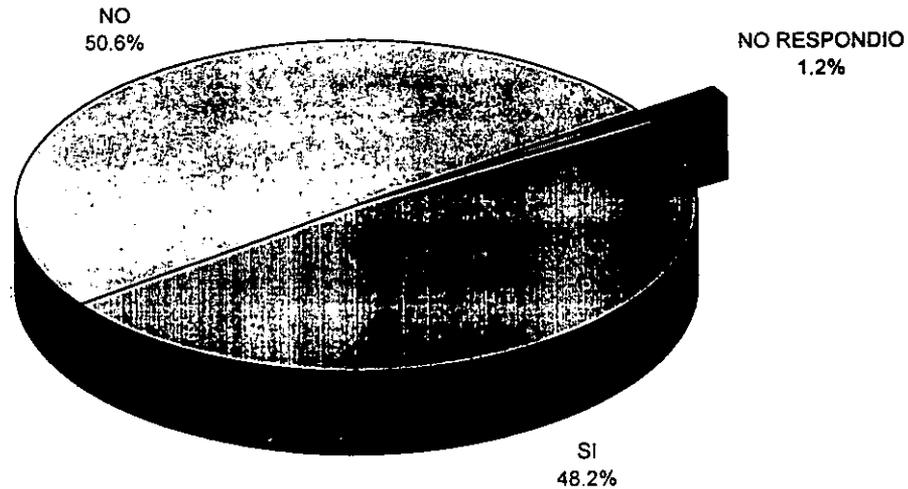
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS RESPECTO A LA REALIZACIÓN O UTILIZACIÓN DEL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE ENFERMERÍA PARA EL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA CLÍNICA , SEGÚN ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE DE LA LEO, ENEO - UNAM 1997.

Se Realizó o Contó Con Algún Manual de Procedimientos y técnicas de Enfermería	Fo	%
Sí	78	48.2
No	82	50.6
No respondió	2	1.2
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM CUADRO No 1

GRAFICA No 31

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS RESPECTO A LA REALIZACIÓN O UTILIZACIÓN DEL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE ENFERMERÍA PARA EL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA CLÍNICA, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM. 199



FUENTE: IDEM CUADRO No 31

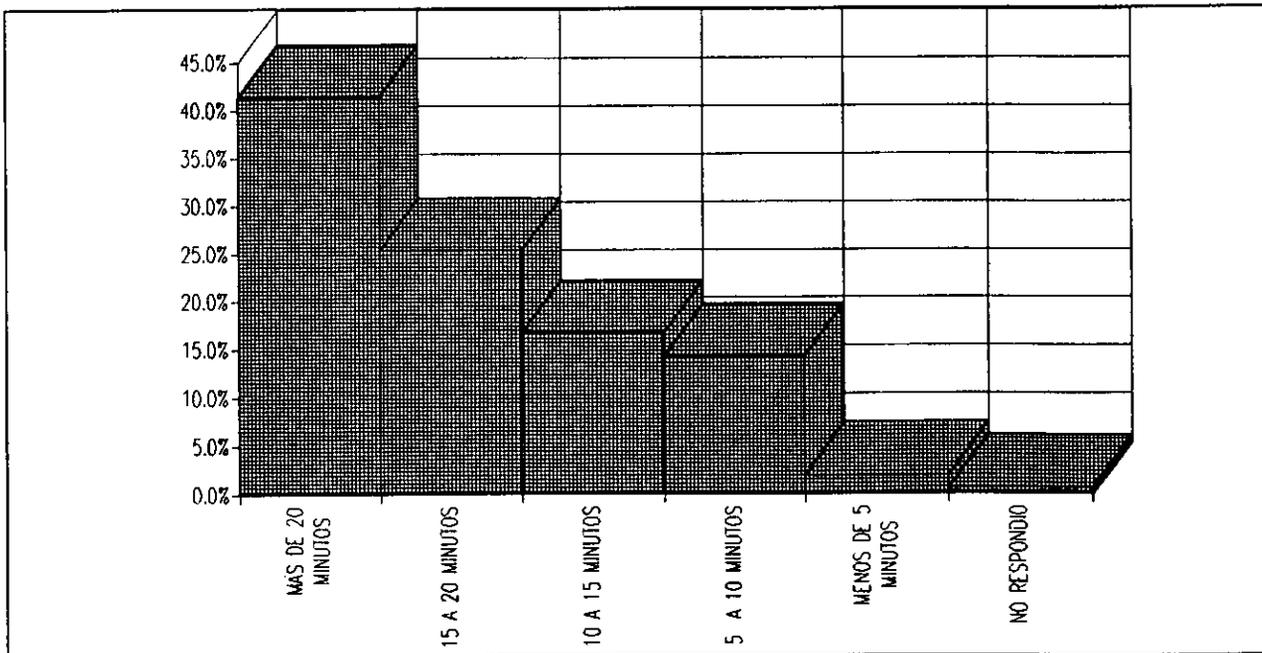
CUADRO No 32

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO AL TIEMPO DEDICADO AL PACIENTE, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6º Y 8º SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO- UNAM ,1997.

Tiempo dedicado a cada paciente	Fo	%
Más de 20 minutos	67	41.3
15 a 20 minutos	41	25.3
5 a 10 minutos	23	14.2
Menos de 5 minutos	3	1.9
No respondió	1	0.6
TOTAL	162	100

FUENTE: IDEM, CUADRO No 1

GRAFICA No 32
 DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS EN CUANTO AL TIEMPO DEDICADO AL PACIENTE,
 SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO-
 UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM CUADRO No 32

CUADRO No 33

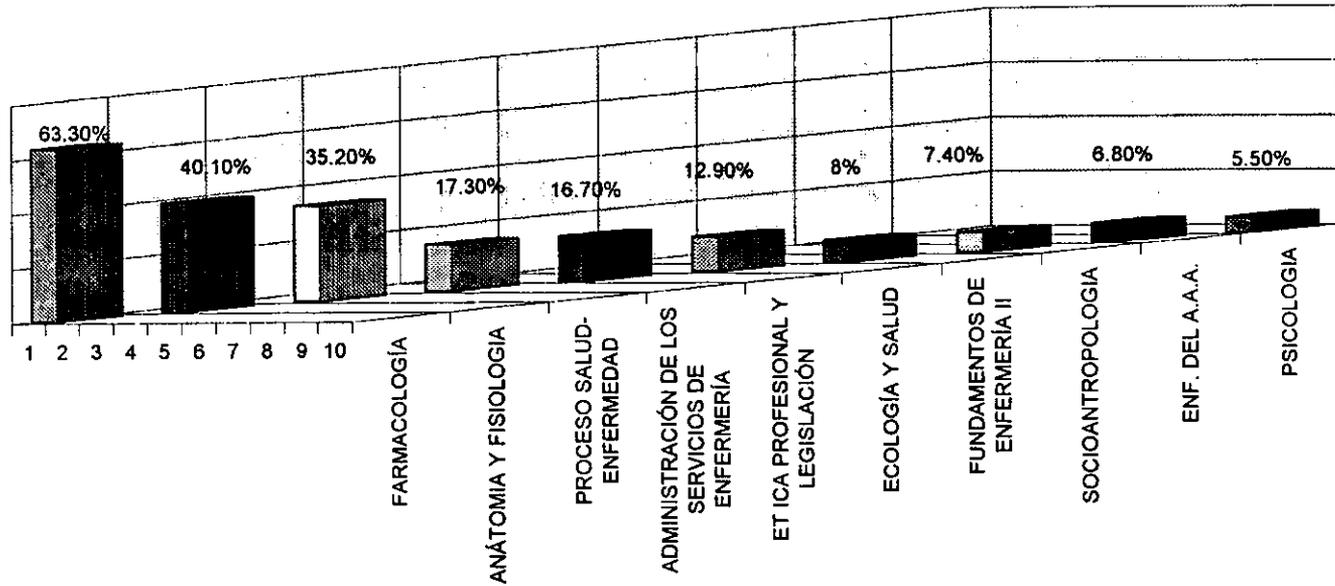
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LAS ASIGNATURAS DE MAYOR DIFICULTAD PARA EL APRENDIZAJE, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE DE LA LEO , ENEO-UNAM, 1997.

ASIGNATURA	Fo	%
FARMACOLOGÍA	109	63.3
ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA HUMANA	65	40.1
PROCESO SALUD ENFERMEDAD	57	35.2
ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENF.	28	17.3
ÉTICA PROFESIONAL Y LEGISLACIÓN	27	16.7
ECOLOGÍA Y SALUD	21	12.9
FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA	13	8.0
SOCIOANTROPOLOGIA	12	7.4
ENF. DEL ADOLESCENTE, ADULTO Y ANCIANO	11	6.8
PSICOLOGÍA	9	5.5
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	9	5.5
ATENCIÓN A LA SALUD	6	3.7
OBSTETRICIA	6	3.7
PEDIATRÍA	3	1.8
INFORMÁTICA	2	1.2
DIDÁCTICA	1	0.6
SEMINARIO DE TESIS	1	0.6

FUENTE: IDEM, CUADRO No 1

GRAFICA No 33

DISTRIBUCION DE RESPUESTAS SOBRE LAS ASIGNATURAS DE MAYOR DIFICULTAD PARA EL APRENDIZAJE, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE DE LA L.E.O. ENEO-UNAM. 1997.



FUENTE: IDEN CUADRO No 33

CUADRO No 34

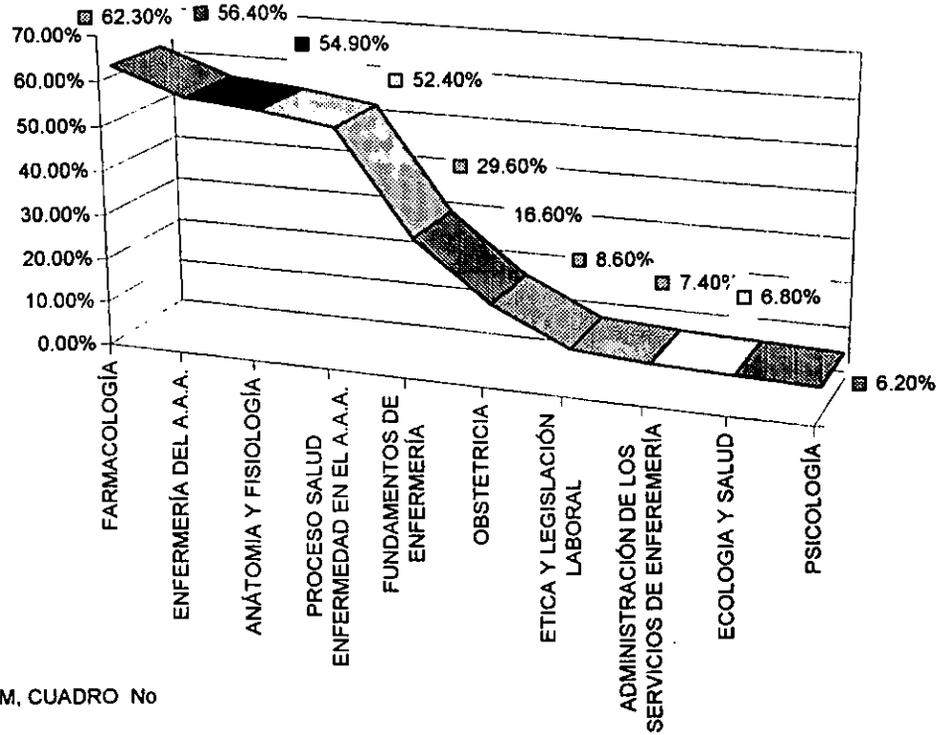
DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LAS ASIGNATURAS DE MAYOR IMPORTANCIA PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 8° Y 6° SEMESTRE DE LA LEO, ENEO-- UNAM, 1997.

ASIGNATURA	Fo	%
FARMACOLOGÍA	101	62.3
ENF. DEL ADOLESCENTE ADULTO Y ANCIANO	92	56.4
ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA	89	54.9
PROCESO SALUD ENFERMEDAD	85	52.4
FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA	48	29.6
OBSTETRICIA	27	16.6
ÉTICA Y LEGISLACIÓN PROFESIONAL	14	8.6
ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENF.	12	7.4
ECOLOGÍA	11	6.8
PSICOLOGÍA	10	6.2
SEMINARIO DE TESIS	3	1.8
NUTRICIÓN	3	1.8

FUENTE IDEM. CUADRO No 1

GRAFICA No 34

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS SOBRE LAS ASIGNATURAS DE MAYOR IMPORTANCIA PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL, SEGÚN OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE 6° Y 8° SEMESTRE DE LA L.E.O., ENEO, UNAM. 1997.



FUENTE: IDEM, CUADRO No 24

3.2 DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

Mediante los cuadros y gráficas obtenidos, los resultados son los siguientes:

El 31.5% de los alumnos entrevistados, mencionan que el docente siempre se actualiza, mientras que el 64% lo hace a veces, y el 4.3% no se actualiza. (Cuadro No 1).

En cuanto a la frecuencia de asesoramiento del personal docente, se muestra que el 32.8% de los alumnos son asesorados mas del 90%, mientras que el 67.2% tienen un asesoramiento menor de un 80% (Cuadro No 2)

El 58% de los alumnos entrevistados respecto a la intervención del docente en la práctica clínica dice que ésta, le da seguridad al alumno cuando realiza un procedimiento de enfermería, mientras que el 91.4% le incomoda y le es diferente. (Cuadro No 3).

En la enseñanza teorica-práctica del docente se encontró que para el 34.6% su único interés es dar los temas del programa que el 30.2% despierta y conserva el interés de los estudiantes, y únicamente el 18.3% se preocupa por alcanzar eficiencia profesional (Cuadro No 4).

En cuanto a la asistencia del docente el 79% de los alumnos tienen una asistencia de más del 90%, mientras el 21% tiene asistencia menor del 80% (Cuadro No 5).

Un 49% de los alumnos entrevistados están de acuerdo que los procedimientos y técnicas de los programas son completos y mientras el 50% está en desacuerdo. (Cuadro No 6).

El 38.9% de los entrevistados están en acuerdo con el cumplimiento del plan de estudios en cuanto a las técnicas o procedimientos y el 45.7% no está de acuerdo (Cuadro No 7).

El 55% de los alumnos dice que no hay relación de procedimientos y técnicas de la práctica con la teoría mientras que el 45.5% esta de acuerdo (Cuadro No 8).

El 62.3% de los entrevistados opinó que casi siempre los procedimientos que realiza el docente para enseñanza clínica se ajusta al programa de estudios, mientras que el 16.1% menciona que es poco (Cuadro No 9).

En cuanto a la seguridad al realizar algún procedimiento solo el 18.9% opina que tiene un 100% de seguridad, mientras que el 82.1% tiene una seguridad menor al 90% (Cuadro No 10).

En cuanto a la funcionalidad y actualización del equipo de laboratorio en las prácticas el 51.3% define su desacuerdo respecto al buen estado que guarda el equipo de laboratorio, mientras que solamente el 27.1% esta de acuerdo (Cuadro No 11).

El 56.6% de los entrevistados están en desacuerdo en la existencia del material necesario del laboratorio para desarrollar la práctica clínica, mientras solo el 29.6% consideran que el material es suficiente (Cuadro No 12).

En cuanto a la disponibilidad del material y equipo en la práctica clínica el 74.7% opinó que es escasa, mientras que para el 24.7% es suficiente (Cuadro No 13).

En cuanto al conocimiento que se tiene de farmacología, para apoyar la práctica clínica, los datos muestran que para el 16.7% de los alumnos es suficiente, mientras que el 80.5% es poco (Cuadro No 14).

El 46.4% de los alumnos comentan que no hay correlación con los contenidos teóricos con la práctica clínica y el 55% están de acuerdo (Cuadro No 15).

Soló el 9.2% de los entrevistados esta totalmente de acuerdo que los conocimientos adquiridos en la escuela son suficientes para la formación profesional y mientras que el 50% están en desacuerdo (Cuadro No 16).

El 12.3% de los entrevistados menciona que sus conocimientos teóricos que tienen actualmente son muy buenos, mientras que el 59.3% sólo son buenos y cabe destacar que el 27.8% son regulares (Cuadro No 17).

El 42.6% de los entrevistados opinó que los conocimientos que posee para valorar clínicamente a su paciente es suficiente, mientras que el 1.8% son deficientes, cabe destacar que para el 44.4% de los entrevistados sus conocimientos son regulares (Cuadro No 18).

En cuanto al enfoque de atención al paciente el 64.2% opina que la atención al paciente es integral, 26.5% se enfocan a las necesidades físicas, psicológicas, mientras que el 1.95 a los síntomas que presentan (Cuadro No 19).

El 24.7% de los fracasos en la práctica clínica se atribuye la falta de oportunidades, mientras 22.2% a la falta de asesoramiento y supervisión, cabe señalar que para el 26.3% de los estudiantes su fracaso en la práctica clínica no se relaciona con los factores antes mencionados (Cuadro No 20).

En la forma de aprendizaje que tienen los alumnos, un 72.2% lo obtienen por propia iniciativa, mientras que sólo 20.4% consultan al docente (Cuadro No 21).

El 54.2% de los alumnos esta en acuerdo que el material didáctico es adecuado a nuestras necesidades, mientras que el 44.5% esta en desacuerdo (Cuadro No 22).

En cuanto al aprendizaje durante las diferentes prácticas clinicas asignadas, el 43.2% han adquirido m s conocimiento, el 40.7% ha adquirido habilidad y destreza, y mientras el 12.4% a adquirido seguridad (Cuadro No 23).

El 28.4% de los alumnos entrevistados atribuyen el éxito del aprendizaje, al apoyo del personal hospitalario, mientras que un 23.5% al asesoramiento y supervisión del docente (Cuadro No 24).

El 24.1% de los alumnos mencionan que los contenidos del programa de estudios van de acuerdo a las necesidades y objetivos del profesional, mientras que el 33.8% de los alumnos dicen que son mal planeados (Cuadro No 25).

El 62.2% de los alumnos dedican dos horas menos en la investigación documental, mientras que el 37% dedica m s de dos horas (Cuadro No 26)

Para el 32.1% de los estudiantes es suficiente el horario de la teoría dentro de la práctica hospitalaria, mientras que para el 67.9% es insuficiente (cuadro No 27).

En cuanto a su relación con el personal de enfermería para el aprendizaje clínico el 14.2% opinó que su relación con el personal es muy bueno, mientras 59.3% menciona que es l bueno (Cuadro No 28).

El 80.9% de los alumnos entrevistados están en acuerdo en que la relación enfermera-alumno influye para el aprendizaje y un 19.1% mencionan lo contrario (Cuadro No 29).

El 27.8% de los alumnos entrevistados mencionan que la evaluación de la práctica clínica se realiza con trabajo escrito , y mientras el 55.5% fue por exámenes parciales (Cuadro No 30).

El 50.6% de los alumnos entrevistados no realizó o contó con algún manual de procedimientos y técnicas de enfermería para el desarrollo de la práctica clínica; y mientras el 48.2% si lo realizó o contó con él.(Cuadro No 31).

En cuanto al tiempo dedicado a cada paciente el 41.3% de los entrevistados opinaron que le dedica m s de 20 minutos, mientras que el 58.1% le dedica menos de 15 minutos (Cuadro No 32).

En cuanto a las asignaturas de mayor dificultad sobresalen con 63.3% Farmacología, 40.1% Anatomía - Fisiología, 35.2% Proceso Salud Enfermedad y un 17.3% Administración de los Servicios de Enfermería.(Cuadro No 33).

En cuanto a las asignaturas de mayor importancia para la formación profesional sobresalen con 62.3% la Farmacología, 56.4% Enfermería AAA, 54.9% Anatomía y 52.4% Proceso Salud Enfermedad.(Cuadro No 34).

3.2.2 HALLAZGOS COLATERALES

Propuestas para mejorar la práctica clínica según opinión de los alumnos de 6° y 8° semestre de la L.E.O. (respuestas obtenidas de la pregunta No 35 del anexo)

- En cuanto al plan de estudio:

-“Elaborar manuales y técnicas y procedimientos de enfermería”

-“Incrementar las practicas de laboratorio”

- "Incrementar el tiempo para la materia de Farmacología, Proceso Salud-Enfermedad y Anatomía."

- "Que se imparta en 2 semestre la materia de Farmacología"

- "Realizar una buena revisión del programa de estudio"

- "que se amplie el plan de estudios y algunos procedimientos fundamentales para la práctica"

- "Que se aborden todos los contenidos del plan de estudios y que se preocupen más por la calidad que por la cantidad."

- En cuanto a los alumnos:

- "Tener mucha iniciativa en las prácticas"

- "Si se fracasa volver a intentar"

- "Fomentar la investigación"

- "Unirse el grupo ante cualquier problema que se presente"

- "Tener mayor seguridad en el hospital"

- "Más comunicación entre enfermeras (os) y alumnos"

- "llevar los conocimientos de las técnicas y procedimientos de enfermería"

- En cuanto al docente:

- "tener un compromiso activo hacia los alumnos, constituye un aspecto muy importante para la enseñanza"

- "debe de tener un carácter crítico, así el alumno tendrá un mayor acercamiento al profesor"

- "El profesor además debe de dar confianza al alumno"

- "Debe de intentar promover el aprendizaje al alumno un sentido vivo de la curiosidad y la indagación"

- "Mas tiempo en el campo clínico para consultas y dudas"

- "Realizar la búsqueda de campos clínicos de acuerdo al grupo de alumnos"
- "Realizar mas prácticas de laboratorio en la escuela"
- "Que las clases sean más dinámicas y concretas enfocadas a la realidad"
- "Que se les proporcione seguridad a los alumnos"
- "Que se actualice para que proporcione un asesoramiento adecuado"
- "Enseñar la valoración clínica completa"
- "Abarcar todas las prácticas en el laboratorio de la escuela"
- "Profundizar más los temas quirúrgicos"
- "Contar con el apoyo y asesoramiento continuo"
- "Enseñar temas que realmente sirvan para la práctica"
- "Explicar más las características del materia quirúrgico y el de consumo y la forma de utilizarlos"

- En la práctica:

- "Que se tome en cuenta al personal hospitalario para la adecuada distribución de los alumnos"
- "Delimitar y determinar los objetivos de la práctica"
- "Antes de iniciar la práctica clínica, se realicen los procedimientos en el laboratorio."

Mejor experiencia obtenida en la práctica clínica de los alumnos de 6° y 8° semestre de la L.E.O. (Resultados obtenidos de la pregunta No 36 del anexo).

"Integración de la práctica con la teoría"

"Saber que contribuí en el mejoramiento de un paciente"

"Tratar con pacientes geriátricos"

"Ir a las prácticas clínicas, brindando apoyo psicológico y convivir con el paciente"

"Contar con el apoyo y confianza del personal de la institución"

"Ver recuperados a mis pacientes gracias a los cuidados proporcionados"

"En las prácticas realizadas ya que me han dado mayor destreza, seguridad y conocimiento"

"Realizar procedimientos en las prácticas"

"El agradecimiento de los pacientes"

"Poder brindar apoyo de cálida y calidez a los pacientes"

"Sentirme cada día más seguro cuando realizo un procedimiento y reconocer que a base de la práctica, adquiero más conocimiento"

"Trabajar en conjunto y que te ayuden a tener seguridad"

"Practicar como instrumentista"

"Cuando atendí mi primer parto en las prácticas de obstetricia"

"Lograr realizar los procedimientos con resultados satisfactorios"

"El saber que puedo vencer los obstáculos que se enfrentan y que puedo ayudar a la demás gente".

Peor experiencia obtenida en la práctica clínica, según opinión de los alumnos de 6° y 8° semestre de la L:E:O. (Resultados obtenidos de la pregunta No 37 del anexo)

"Que el personal de enfermería de las instituciones donde se realiza la práctica clínica no tiene paciencia para enseñar"

"Amortajar un cadáver"

"Encontrar enfermeras en el campo clínico que te dicen que cualquier procedimiento que tu realizas no es con la técnica adecuada"

"Fue a nivel grupal no tuve apoyo de mis compañeros"

"Que el personal docente nunca esta en los procedimientos de enfermería"

"Sufrir las consecuencias de errores administrativos de la escuela en cambiar los campos clínicos"

"No saber realizar procedimientos en la práctica, como aspirar a un paciente con traqueostomía"

"El rechazo de las enfermeras de base hacia los estudiantes"

“El darme cuenta dentro del campo clínico que los procedimientos realizados en la escuela son insuficientes para la práctica clínica.”

“La prepotencia de algunas enfermeras”

“No poder poner una sonda nasogastrica”

“El cometer errores por falta de conocimientos”

“El pedir asesoría a un maestro y que no lo apoyen a uno.

“La ministración incorrecta de algunos medicamentos”

“El no poder ayudar a una persona a recobrar su salud”

“Que los hospitales no valoren a los estudiantes, ya que consideran que no tenemos iniciativa y llegar a ser fuerza de trabajo.

“Observar un paracardiorespiratorio y no saber que hacer”

“No haber instrumentado por mi temor de no sentirme capacitada”

“Que no me daban la oportunidad de realizar algunos procedimientos”

“El no poder canalizado bien a un paciente y haberte dado tres piquetes”.

4. CONCLUSIONES

La práctica clínica, es un proceso de atención tan antiguo como los problemas y necesidades de salud de los pueblos.

En nuestros días es necesario que la práctica clínica se realice con el conocimiento adecuado y con la preparación suficiente tanto en lo teórico como en lo metodológico para lograr resultados terapéuticos.

Según los estudiantes de 6° y 8° semestre de la licenciatura en Enfermería y Obstetricia quienes expresaron su opinión sobre la calidad de la práctica clínica, se concluye lo siguiente:

Los alumnos exponen que encuentran poca relación directa entre los procedimientos y técnicas de la práctica clínica con los que se imparten en la teoría. Por ejemplo, en la práctica van a quirófano; pero en la teoría no abarcaron los tópicos como instrumental quirúrgico.

El estudio reveló también un porcentaje bajo en los alumnos que elaboran manuales de procedimientos y técnicas, quizá muchos estudiantes en ocasiones no dispongan de una fuente de consulta.

Hinhliff, dice que en cada departamento de los servicios debe haber un manual de procedimientos de enfermería, donde se pueda recurrir para una consulta rápida.

La evaluación que se realiza para calificar la práctica clínica es principalmente mediante exámenes parciales y otras veces por un trabajo escrito. Se hace notar que este modelo no califica la práctica clínica, ya que ésta se basa en habilidades y destrezas.

En opinión del alumno hay deficiencia en el docente hacia el cumplimiento del programa de estudio en cuanto a las técnicas y procedimientos para sustentar la práctica clínica.

El tipo, el número y funcionalidad del equipo de laboratorio no permite realizar la práctica , como experiencia preliminar a la práctica clínica.

En las exposiciones teóricas, el material didáctico es en ocasiones insuficiente para cubrir las necesidades de aprendizaje. Por lo anterior vale la pena rescatar el esquema pedagógico llamado demostración y devolución del procedimiento como una estrategia para garantizar una experiencia de aprendizaje lo más cercana a la realidad.

Es deseable estimar las necesidades de existencias del material de laboratorio para que sea proporcional al número de alumnos que constituyen cada grupo.

Para el alumno de 6° y 8° semestre la mejor forma de aprendizaje durante la práctica clínica es por iniciativa propia y muy pocas veces consulta al docente. Con esto se hace evidente que el alumno, si bien reconoce la labor docente, no se apoya en el como fuente primaria de retroalimentación. Lo que adquiere relevancia ya que el realizar un procedimiento sólo por iniciativa pudiera tener implicaciones legales no identificadas por el estudiante ni por el profesor .

En otro orden de ideas, los entrevistados reconocen que los conocimientos adquiridos en la escuela son aún insuficientes para su formación profesional . Raúl Rojas Soriano, reafirma que los conocimientos que se obtienen en las aulas son de poca utilidad, que se conocen diversas teorías pero no saben como aplicarlas en la práctica. Dice también que la práctica profesional se impone, y la preparación académica tiene que ajustarse a las necesidades y exigencias del lugar de trabajo. Y por último menciona que muchos egresados no están preparados para enfrentar los problemas concretos que se plantean en el medio

profesional. La formación académica sufre en ese momento un fuerte desequilibrio.

El alumno enfoca sus intervenciones hacia el paciente como una atención integral, aunque esto no queda demostrado, porque como se ha mencionado anteriormente el alumno expresa que dedica poco tiempo al paciente. Hinhliff, nos dice que el estudiante aprenderá mejor si es él quien se encarga por completo del paciente, para esto se requiere tiempo, de manera que lo conocerá mejor y podrá formar un cuadro completo de las necesidades físicas, psicológicas y social del paciente.

Los conocimientos básicos del alumno para valorar clínicamente al paciente son regulares. Por lo que se hace notar que es importante la habilidad del alumno en valoración clínica, elaboración de diagnóstico y definición de intervenciones de enfermería.

Hinhliff, expone que la experiencia que se obtiene en el cuidado del paciente es muy valiosa, el estudiante tiene la oportunidad de aplicar sus conocimientos para percatarse de qué es lo que necesita y luego hacer un plan, llevarlo a cabo y, por fin, evaluar los cuidados prestados.

Según el alumno de 6° y 8° semestre los fracasos que confronta en la práctica clínica se deben principalmente a la falta de oportunidades en los servicios y a la falta de asesoría y de supervisión.

Hinhliff, también dice que durante los servicios es importante la supervisión y el apoyo, hasta que el alumno sea competente para llevar a cabo los diversos procedimientos a la vez perfecciona sus habilidades, en su estudio debe de aprender a adaptarlas según las necesidades de cada paciente y a entender que papel juegan los procedimientos en el cuidados integral.

En cuanto a asesoría interdisciplinaria y la relación que tienen los alumnos con otros profesionales de la salud, ésta se establece más con el personal de enfermería ya que en su opinión, es el mayor apoyo para la enseñanza clínica.

Hinhliff, que en el servicio el estudiante tiene la oportunidad de trabajar en estrecho contacto con los especialistas de todos los campos. Además de lo anterior es destacable el papel de otro profesional, de la misma área, como guía y tutor en el proceso de transmisión del conocimiento. Tal vez ya es hora de reflexionar en el tipo de interacciones entre enfermera estudiante.

El alumno manifiesta con frecuencia deficiencias en el conocimiento y dominio de la materia de Farmacología, esto es sin duda un factor que fortalece, o debilita, según el caso, la calidad de la práctica clínica.

En cuanto a los conocimientos que se adquieren en fundamentos de enfermería los alumnos los consideran regulares. Tal vez esto tenga relación con las características del docente, los campos clínicos elegidos y la iniciativa de los alumnos.

En cuanto los conocimientos de Anatomía y fisiología se consideran que son escasos para enfrentar la práctica clínica.

Todo lo mencionado anteriormente confirma que los alumnos de 6° y 8° semestre dicen que las materias de mayor dificultad para el aprendizaje son: en primer lugar Farmacología posteriormente Anatomía y Fisiología continuando con Proceso Salud-Enfermedad y Administración de los servicios de enfermería.

Y las materias que los alumnos consideran de mayor importancia son Farmacología, Enfermería del A.A.A., Anatomía y Fisiología y Proceso Salud-enfermedad.

Según los alumnos de 6° y 8° semestre la enseñanza teórico-práctica impartida por el docente muchas veces no despierta el interés de los estudiantes. Dada la trascendencia se debe de recordar que el alumno que es motivado aprende con mayor facilidad que otro que no lo está, es importante que el docente utilice estrategias de aprendizaje para despertar el interés en el aula y sobre todo sobre la práctica clínica.

Se observa que en opinión de los alumnos el docente muestra un mínimo interés para actualizarse en el área clínica, es importante resaltar que el docente debe mantenerse al tanto de los avances que se presentan día con día en su área de desempeño.

5. SUGERENCIAS

1. De acuerdo a la experiencia obtenida durante la realización de la práctica clínica, es deseable que el docente tome cursos de actualización clínica periódicamente para que enriquezca sus conocimientos y sobre todo mantenga sus habilidades clínicas.
2. Incluir en los programas de estudio todos los procedimientos y técnicas que se realizan a nivel hospitalario; es decir, incorporar los avances clínicos a los programas de estudios.
3. Dar mantenimiento al material de laboratorio y asegurar el "STOK" para las necesidades reales.
4. Favorecer la integración de la materia de Farmacología para que el alumno tenga un mayor rendimiento en sus prácticas, ya que esta materia es fundamental para la definición de intervenciones de enfermería, haciendo énfasis en fármacos de alto riesgo.
5. Motivar a los alumnos para que experimenten nuevas técnicas y métodos de aprendizaje en su práctica.
6. Evaluar específicamente los principios pedagógicos aplicables a la asesoría clínica.
7. Realizar un inventario de habilidades y destrezas en los egresados para confrontar el plan de estudio con el perfil del Licenciado en Enfermería y Obstetricia a fin de satisfacer las demandas del mercado.
8. Proveer los recursos necesarios de laboratorio para un mejor entendimiento de los procedimientos y técnicas.

9. En la previa iniciación de la práctica se sugiere hacer un análisis de correlación sobre los conocimientos teóricos y prácticos que posee el alumno.
10. Actualizar el material didáctico, específicamente el material audiovisual (videos, películas y diapositivas), para apoyar la práctica análoga.
11. Fomentar los hábitos de investigación documental para que el estudiante para reafirmar conocimientos teóricos que sustenten la práctica.
12. Es deseable que el docente haga una buena supervisión y así mismo apoye a los alumnos en la realización de los procedimientos y técnicas.
13. Hacer una correlación sobre los conocimientos y técnicas de la práctica clínica con el plan de estudios vigente.
14. El docente debe de fomentar el aprendizaje, en la práctica clínica ya que es un punto básico para la formación profesional.
15. Ampliar los horarios de la teoría dentro de la práctica clínica para reafirmar los conocimientos o aclarar dudas que se pudieran presentar.
16. Fomentar actitudes en el alumno para que se preocupe en proporcionarle una mejor atención al paciente; es decir haga una práctica clínica de excelencia.
17. Conservar una actitud dinámica hacia los alumnos en el actuar del docentes provocando un interés mayor en el estudiante.
18. El docente debe de anticiparse a los procedimientos y técnicas de acuerdo al semestre establecido y al campo clínico seleccionado.

- 19.El alumno debe de estar sensibilizado ante las carencias de la institución, improvisando algunos recursos inexistentes, pero conservando la técnica.
- 20.Seleccionar campos clínicos en donde en donde el alumno tenga mayor oportunidad en desenvolverse en la realización de procedimientos y técnicas.
- 21.El docente tomará en cuenta para la evaluación de la práctica clínica los conocimientos teóricos además de las habilidades y destrezas del alumno desarrolladas en cada etapa.
- 22.Se debe de insistir al personal docente, la importancia de su asistencia en el horario de prácticas y de teoría a fin de que correlacione, en el momento de asesorar la práctica.
- 23.El docente que imparte la materia de fundamentos de enfermería debe de tener bien establecido un vínculo con la teoría y la práctica para saber identificar y valorar clínicamente al paciente.
- 24.Es fundamental la relación que tiene el personal de enfermería y el alumno, de igual manera es necesario que se establezca dicha relación con los demás profesionales de la salud, por ejemplo: Trabajo Social, Nutrición, etc. Lo anterior siempre será un elemento que beneficie la práctica clínica.
- 25.El docente se asegurará de que el alumno tenga siempre presente la fundamentación científica en la realización de cualquier procedimiento o técnica de enfermería antes del acto de ejecución.
- 26.Contar con manuales de procedimientos y técnicas desde los primeros semestres de la carrera que funcionen como fuentes de consulta inmediata, apoyándose así la practica clínica.

27. Correlacionar los conocimientos de Anatomía y Fisiología apuntalando con éstos, la práctica clínica.
28. Recordar al docente que su asesoría es un factor muy importante en el éxito del alumno, esto implica las áreas intelectuales como las afectivas.
29. Dado que las materias de mayor dificultad son casi las mismas que tienen mayor importancia para la formación profesional. Se sugiere revisar y evaluar el nivel de dominio que el alumno tiene de éstas, antes de irse a la práctica clínica.

6 ANEXO

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

Objetivo de la investigación : El presente formulario tiene la finalidad de identificar algunos aspectos asociados a la práctica clínica.

Gracias por tus respuestas

INSTRUCCIONES : De acuerdo a tu criterio subraya la respuesta que creas correcta.

1. El docente está capacitado y actualizado para asesorar en los diferentes servicios hospitalarios.

- a) Siempre
- b) A veces
- c) No se actualiza

2. La frecuencia del asesoramiento del personal docente es de:

- a) 100%
- b) 90%
- c) 80%
- d) 70%
- e) 60%

3. La intervención del docente de enfermería al estar realizando un procedimiento de da:

- a) Seguridad
- b) Te incomoda

c) Te es indiferente

4. Como calificas al docente en enfermería con respecto a la enseñanza teórico-práctica: (selecciona sólo una opinión)

- a) Es capaz de despertar y conservar el interés de los estudiantes
- b) Tiene amor a su profesión
- c) Una persona que su único interés es dar los temas del programa de estudio.
- d) Se preocupa por alcanzar eficiencia profesional
- e) Tiene un papel decisivo en el proceso de profesionalización

5. La asistencia del docente es de:

- a) 100%
- b) 90%
- c) 80%
- d) 70%
- e) 60%

6. Los procedimientos y técnicas que se abordan en los programas de estudio son suficientes para enfrentar la práctica clínica.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Acuerdo
- c) Ni acuerdo, ni desacuerdo
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente desacuerdo

7. Las técnicas y procedimientos que se enseñan en el laboratorio de tu escuela, cubren los objetos del plan de estudios.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Acuerdo
- c) Ni acuerdo, ni desacuerdo
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente desacuerdo

8. Los procedimientos y técnicas que realizas dentro de la práctica clínica son los mismos que se te enseñaron en la teoría:

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Acuerdo
- c) Ni acuerdo, ni desacuerdo
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente desacuerdo

9. Los procedimientos que realiza el docente para la enseñanza clínica, se ajustan al programa de estudio.

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Poco

10. Al realizar un procedimiento o técnica de enfermería la seguridad que tienes es:

- a) 100%
- b) 90%
- c) 80%
- d) 70%
- e) 60%

11. El equipo de laboratorio clínico es actualizado y funcional:

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Acuerdo
- c) Ni acuerdo, ni desacuerdo
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente desacuerdo

12. El material existente en el laboratorio de la escuela es el necesario para realizar tu práctica análoga de enfermería.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Acuerdo
- c) Ni acuerdo, ni desacuerdo
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente desacuerdo

13. La disponibilidad del material y equipo en la práctica hospitalaria es:

- a) Suficiente
- b) Escasa
- c) Hay carencia

14. Mi nivel de conocimientos de farmacología aplicada a la práctica clínica es:

- a) Suficiente
- b) Regular
- c) Poco

d) Muy poco

15. Consideras que los conocimientos teóricos que posees son los adecuados para enfrentar tu práctica clínica.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Acuerdo
- c) Ni acuerdo, ni desacuerdo
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente desacuerdo

16. Los conocimientos adquiridos en la escuela son suficientes para la formación profesional:

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Acuerdo
- c) Ni acuerdo, ni desacuerdo
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente desacuerdo

17. Tus conocimientos teóricos en este momento son:

- a) Muy buenos
- b) Buenos
- c) Regulares
- d) Deficientes

18. Los conocimientos básicos que posees para valorar clínicamente a tu paciente son:

- a) Suficiente
- b) Regular
- c) Poco
- d) Muy poco
- e) Deficientes

19. Cómo enfocas la atención a tu paciente?

- a) Atención integral
- b) Hacia la patología que se presenta
- c) Necesidades físicas, psicológicas de él
- d) A la sintomatología
- e) Ninguna de las anteriores

20. Los fracasos en la práctica clínica se atribuyen a:

- a) Carencias de objetivos claros de la práctica
- b) Desconocimiento de la metodología de la práctica
- c) Falta de asesoramiento y supervisión
- d) Falta de oportunidades hacia el paciente
- e) Todas las anteriores

21. Tu forma de aprendizaje es:

- a) Saber leer libros o artículos de periódico
- b) Ver películas y cintas educativas.
- c) Consultar al docente
- d) Por su propia iniciativa
- e) Ninguna de las anteriores

22. El material didáctico de tu escuela es adecuado a tus necesidades:

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Acuerdo
- c) Ni acuerdo, ni desacuerdo
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente desacuerdo

23. ¿Cómo ha sido el aprendizaje durante las diferentes prácticas clínicas asignadas?

- a) He adquirido habilidades y destreza
- b) He adquirido más conocimientos
- c) He adquirido seguridad
- d) Es insuficiente

24. A que atribuyes el éxito del aprendizaje clínico:

- a) Asesoramiento y supervisión continua
- b) Apoyo de personal hospitalario
- c) A tu esfuerzo y habilidades
- d) A intentar con mayor esfuerzo después de una experiencia de fracaso

25. Si has revisado los programas de estudio encuentras que:

- a) Hay demasiado contenido
- b) Son mal planeados
- c) Son preparados sin conocimientos de verdaderas necesidades
- d) Van de acuerdo a las necesidades y a los objetivos del profesional de enfermería.

26. El tiempo que dedica a la investigación de un tema de estudio es:

- a) Más de dos horas diarias
- b) Dos horas diarias
- c) Menos de una hora
- d) No le dedico tiempo

27. El horario de la teoría dentro de la práctica hospitalaria es:

- a) Suficiente
- b) Regular
- c) Insuficiente
- d) Deficiente

28. La relación que tienes con el personal de enfermería para el aprendizaje clínico es:

- a) Muy buena
- b) Buena
- c) Regular
- d) Poca
- e) Muy poca

29. La relación enfermera - alumno influye en tu aprendizaje clínico:

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Acuerdo
- c) Ni acuerdo, ni desacuerdo
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente desacuerdo

30. Mi evaluación de la práctica clínica fue por:

- a) Exámenes parciales
- b) Examen final
- c) Trabajo escrito
- d) Excento por participar
- e) Exposición por un trabajo de investigación.

31. Se realizó o se contó con algún manual de procedimiento y/o técnicas de enfermería para el desarrollo de tu práctica clínica.

Si

No

No respondió

32. El tiempo que le dedicas a cada uno de tus pacientes es de:

- a) Más de 20 min.
 - b) De 15 a 20 min.
 - c) De 10 a 15 min.
 - d) De 5 a 10 min.
- Menos de 5 min.

33. Menciona las asignaturas que más se te complican para el aprendizaje (mínimo 5)

34. Menciona las asignaturas de mayor importancia par tu formación profesional (mínimo 5)

35. Anota tres alternativas o propuestas para mejorar la práctica clínica a futuros estudiantes.

36 ¿Cuál fue tu mejor experiencia?

37 ¿Cuál fue tu peor experiencia?

DOCUMENTO ELABORADO POR:

**RÁMIREZ SÁNCHEZ LETICIA
SOLÍS CONTRERAS JOSÉ BRAULIO**

Junio 1997.

6. BIBLIOGRAFÍA

BEIHLER, Robert. Psicología Aplicada a la Enseñanza. Ed. Limusa, 793 pp.

BORDENAVE, Juan. Estrategias de Enseñanza Aprendizaje. Instituto Interamericano de Cooperación para la Agricultura. San José Costarica 1986, 250 pp.

CIBANAL, Juan. Interrogatorio Clínico. Ed. Doyma, Ed. 2ª Barcelona, España 1991, 166 pp.

COHEN, Helen. A. La enfermera y su Identidad Profesional. Ed. Grijalbo, Barcelona. 1988 336pp.

CROWFORD, Annie. L. Enfermería Psiquiátrica y Salud Mental. Ed. El Manual Moderno. México. 1991 190pp.

CRUZ, P. Jesús. Propedéutica Clínica Veterinaria. Compañía Editorial continental. México. 1991, 190 pp.

DATHIEEN, F. Guine. Enseñanza de la Enfermería, Objetivos y Métodos. Ed. Interamericana 1967, 205 pp.

División de Estudios Superiores de la UNAM. La Articulación y la Estructuración de la Enseñanza, Julio 1976, 80 pp.

DONABEDIHN, Avendis. La Calidad de Atención Médica. Definición y Método de Evaluación. Ed. Científicas. 155 pp.

GARCIA, G. Enrique. El Maestro y los Métodos de Enseñanza. Ed. Trillas. México 1987, 175pp.

GARFIEL, L. Sol. Psicología Clínica (Estudio de la Personalidad y Conducta.) Ed. Manual Moderno, México, D.F. 1987. 416 pp.

Guía de Autoevaluación. Aprender a Aprender. Ed. Trillas, 5ª Ed. México, D.F. 1979, 112 pp.

HINCHLIFF, Susana. Enseñanza de enfermería Clínica. Ed. Interamericana 4ª Ed. México, D.F. 1982, 214 pp.

KENNETH, R. La Docencia en Medicina. Ed. Doyma, 283 pp.

KYES, Juan. Enfermería Psiquiátrica. Ed. Interamericana. 620 pp.

La Articulación y la Estructuración de la Enseñanza. División de Estudios Superiores UNAM. Ciudad Universitaria. Julio 1976, 80 pp.

LANCASTER, Janett. Enfermería Comunitaria. Ed. Interamericana, 269 pp.

PACHECO, Jesús. Propedéutica Veterinaria. Ed. Continental México, D.F. 1991. 177 pp.

PRADA, G. Introducción a la Clínica. Ed. Trillas. México, D.F. 1989. 489 pp.

Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia. ENEO-UNAM. México, D.F., 1992, 333 pp.

Programa de Estudios del I.P.N.Secretaría Académica, Dirección de Estudios Profesionales.

Programa de Estudios. Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud CICS.

R.R.D. y Kstra. Higiene Animal y Prevención de Enfermedades. Ed. Labor, Barcelona 376pp.

ROJAS. S. Raúl. Teoría y Praxis. Ed. Ciencia y Sociedad, 1986.

RHEBA, de Tornayar. Enseñanza de la Enfermería. Ed. Trillas. 207 pp.

SANCHEZ, J. Adolfo. Filosofía de la Praxis. Ed. Grijalbo, México 1980.

SKINNER, B.F. Tecnología de la Enseñanza. Ed, Labor Barcelona 1970. 256 pp.

TIETZ, Norberto. Química clínica moderna. Ed. Interamericana. Filadelfia. 1970, 918 pp.

UNAM. Seminario de educación, Médica.

WHITTAKER, Janeso. Psicología. Ed. Interamericana. México, 1977, 816 pp.

WERNER, David. Aprendiendo a promover la Salud. México, D.F., 1984, 605 pp.

VIVIR

LUCHA POR VIVIR, IGNORA AQUEL QUE TE BLOQUEA EN TUS IDEAS. RESPETA DE QUIEN APRENDES DE SUS EXPERIENCIAS. LLEGA HASTA EL FIN DEL MUNDO SI ES NECESARIO PARA LOGRAR TUS OBJETIVOS Y METAS.

SE FELIZ... Y TRANSMITE ESA FELICIDAD A TUS SERES QUERIDOS Y AMIGOS. DATE UN TIEMPO PARA REFLEXIONAR DE TODOS LOS LOGROS Y FRACASOS, QUE SON EXPERIENCIAS QUE TE AYUDAN A VIVIR. NUNCA LE NIEGUES LA MANO A UN AMIGO O CUALQUIER PERSONA QUE NECESITE DE TU AYUDA, PORQUE POSIBLEMENTE ALGUNA VEZ ESTUVISTE EN LA OSCURIDAD Y NADIE LO TOMO EN CUENTA.

LUCHA POR SEGUIR ADELANTE Y OBSERVA QUE LA VIDA ES MUY HERMOSA. NUNCA TE ARREPIENTAS DE LAS COSAS QUE NO LOGRASTE, PORQUE QUIZÁ TUVISTE UNA OPORTUNIDAD EN ESE MOMENTO Y NO LE DISTE IMPORTANCIA.

SI TE DAS CUENTA ESTE MUNDO ESTA LLENO DE SORPRESAS QUE PUEDEN INTERVENIR EN TU VIDA. TOMATE UN TIEMPO PARA QUE ANALICES CADA DECISIÓN Y SERÁS UN TRIUNFADOR. NO RENIEGUES DE LA VIDA PORQUE A FIN DE CUENTAS TIENES QUE VIVIRLA, MEJOR APROVÉCHALA Y DISFRÚTALA CADA INSTANTE. OLVIDA LAS ENVIDIAS QUE TE ENFERMAN EL CEREBRO Y MEJORA TU CONDUCTA.

RECUERDA QUE HAY MUCHAS COSAS TAN BELLAS QUE TE ESTAN ESPERANDO EN LA PUERTA DE TU ALMA, COMPÁRTELAS SIN EGOÍSMO Y ESFUÉZATE POR CADA DÍA SER MEJOR.

JOSÉ BRAULIO SOLÍS