



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.**



**La importancia de la formación del Licenciando en Enfermería con técnicas
innovadoras para desarrollar competencias en educación para la salud
mental en el adolescente.**

TESIS

**Para obtener el grado de:
Licenciada en Enfermería.**

Presenta:

Carapia Fierros Paloma

Directora de Tesis:

Dra. Diana Cecilia Tapia Pancardo.

Los Reyes Iztacala, Edo. Mex. 2018.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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

Agradecimientos:.....	4
Dedicatorias:.....	5
Resumen	6
Introducción:.....	1
Justificación:.....	4
Problematización.....	8
Objetivos:.....	10
Objetivo General:.....	10
Objetivos específicos:.....	10
Capítulo I. Marco referencial.	11
1. Evolución de la Enfermería en México en materia de Educación: Necesidades, tendencias y desafíos.	11
1.1 Evolución de la enfermería en México.....	11
1.1.2 Historia de la enfermería en materia de educación.....	11
1.1.3 Tendencias.....	14
1.1.4 Desafíos.....	15
2. Curriculum del Licenciado en Enfermería: Ciencia, tecnología y sociedad.	18
2.1 Curriculum del Licenciado en Enfermería.....	18
2.1.1 Curriculum.....	18
2.1.2 Ciencia:.....	21
2.1.3 Tecnología:.....	23
2.1.4 Sociedad:.....	25
3. Salud mental en el adolescente.	29
3.1 Salud mental en el adolescente.....	29
3.1.1 Salud mental.....	29
3.1.2 Calidad de vida.....	30
3.1.3 La vulnerabilidad.....	32
3.1.4 Pobreza.....	33
3.1.5 Educación.....	33
3.1.6 Violencia y trauma.....	33
3.1.7 Población rural.....	33

3.1.8 Madres adolescentes.....	34
3.2 El adolescente:	36
4. Las TIC y las nuevas estrategias de educación para la Salud Mental (Videos/podcast).	37
.....	37
4.1 Las TIC.	37
4.1.2 Las nuevas estrategias de educación para la Salud Mental (Videos/podcast).....	40
4.1.3 Editor de videos: Cyber Link Power Director 10.	41
4.1.4 Editor Sencillo:.....	42
4.1.5 Windows Movie Maker.....	43
4.1.6 Editor sencillo:.....	43
4.2 Tecnologías innovadoras (Plataformas educativas, Facebook, youtube y videojuegos).....	44
Capítulo II. MARCO METODOLÓGICO.	47
Tipo de Investigación: Cualitativa.....	47
Método:.....	47
Características de los participantes o informantes:	47
Escenario.....	48
Estrategia de recolección de datos:	49
Capítulo III. ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES.	51
Consentimiento informado.....	53
Recursos y apoyos logísticos:.....	54
Capítulo IV. HALLAZGOS.	56
Capítulo V. DISCUSIÓN.	65
Capítulo VI. CONCLUSIÓN.	83
Referencias.....	84
Anexos.....	91

Agradecimientos:

Hoy termina una parte importante en mi carrera, pero no la última porque esto sigue, cada desvelo, cada ayuno prolongado, cada dolor de cabeza han valido la pena, aquí puedo ver los frutos de mi enseñanza, hoy puedo decir que estoy preparada para dar nuevos pasos en mi vida de estudiante, estoy orgullosa de mi porque a pesar de cada tropiezo, eso fue mi fuerza para salir adelante.

Hoy quiero dar las gracias a cada uno de mis maestros por estar conmigo en cada una de mis etapas como estudiante, por estar ahí brindándome sus conocimientos llevándome por el camino del triunfo y ayudarme a ser quien soy ahora, una gran enfermera. Cada una de mis experiencias las llevaré en mi corazón y mente porque mi misión es llevar lo que me inspira enfermería humildad y valentía ante las adversidades.

También no quiero olvidar la parte más importante en mi camino, mis padres y hermanos, gracias porque estuvieron ahí cuando más los necesite cuando pensé que ya no podía y ustedes siempre me dieron las armas para seguir adelante. Mami hoy tu esfuerzo a rendido frutos aquí estoy parada demostrando que si puedo y que tu amor me ayudo a seguir, papi, hoy quiero que sepas que si lo logre y que quiero que estes orgulloso de mi, hermanita, gracias infinitas por siempre estar ahí y ser mi ejemplo a seguir eres la mejor medico y hermanito muchas gracias por siempre ayudarme y darme consejos, tu vas a ser un gran medico te lo aseguro. A mi pareja sentimental, gracias porque tu fuiste mi inspiración para terminar esto que comencé, te quiero y siempre estaras en mi corazón.

Ahora no me queda más que agradecer en especial a mi directora de tesis. Dra. Diana Cecilia Tapia Pancardo, porque además de estar conmigo en este proyecto me ayudo a ver la vida de otra forma a siempre salir adelante y no ser conformista, gracias por haber estado en cada etapa de este trabajo y siempre orientarme en mis errores, nunca terminare de agradecer el que haya sido parte de este proyecto tan grande para mi, de corazón gracias.

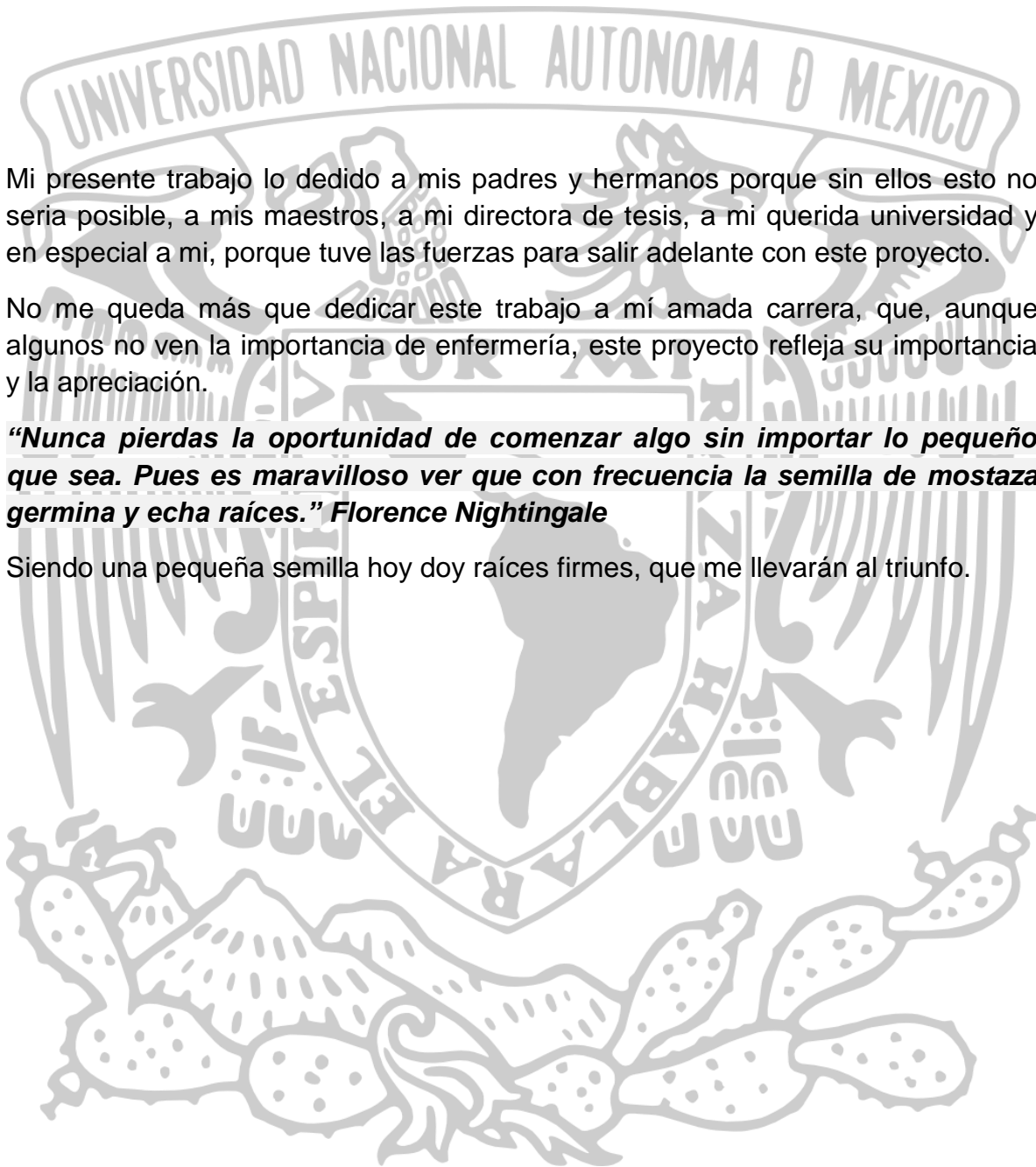
Dedicatorias:

Mi presente trabajo lo dedico a mis padres y hermanos porque sin ellos esto no sería posible, a mis maestros, a mi directora de tesis, a mi querida universidad y en especial a mi, porque tuve las fuerzas para salir adelante con este proyecto.

No me queda más que dedicar este trabajo a mi amada carrera, que, aunque algunos no ven la importancia de enfermería, este proyecto refleja su importancia y la apreciación.

“Nunca pierdas la oportunidad de comenzar algo sin importar lo pequeño que sea. Pues es maravilloso ver que con frecuencia la semilla de mostaza germina y echa raíces.” Florence Nightingale

Siendo una pequeña semilla hoy doy raíces firmes, que me llevarán al triunfo.



Introducción: El abordar el tema sobre la formación en enfermería, responde a una inquietud ya que se necesita conocer y comprender las tendencias en torno a la modernización de la educación en adolescentes y el currículo universitario que necesita el licenciado en enfermería para poder desarrollar las competencias necesarias que lo lleven al éxito, en el campo de la salud, las diferentes carreras involucradas, entre ellas Enfermería, se han dado ya a la tarea de incorporar modelos pedagógicos innovadores (tecnología) que promueven el éxito de un aprendizaje significativo.

Objetivo: Establecer la importancia de la formación del Licenciado en Enfermería con técnicas innovadoras para desarrollar competencias en educación para la salud mental del adolescente.

Metodología: Investigación cualitativa, donde se incluyeron a un total de 6 alumnos cursantes del Módulo de “Atención a las Adicciones en el Área de la Salud”, cubriendo con las siguientes características: Alumnos de 20 a 25 años de edad, ambos sexos, estudiantes de la Lic. en Enfermería, aceptaron participar en la investigación, implementaron las nuevas herramientas de inmersión en el módulo de Atención a las Adicciones. Como técnica para la recolección de los datos se utilizó la entrevista semiestructurada conformada por 4 preguntas guía, el respaldo de los datos se realizó mediante el uso de un teléfono con grabadora de voz, que registro fidedignamente la conversación con una duración aproximada de 1 hora.

Hallazgos: Emergieron 5 categorías con sus respectivas subcategorías.

Categoría 1. Estrategias educativas innovadoras: herramientas de inmersión.

Subcategoría 1.1 Favorecen el proceso de mostrar, comprender, explicar y sintetizar. **Categoría 2.** Estrategia innovadora para tratar temas complejos.

Subcategoría 2.1 Atractivo para el manejo de temas delicados, invita al pensamiento crítico, analítico y reflexivo.

Categoría 3.Técnicas innovadoras que favorecen la educación para la salud:

Subcategoría 3.1 Favorecen la retención del mensaje: Audiovisuales (películas/videos), Imágenes de alto impacto, tecnología (internet, editores de video, redes sociales saludables), hexagramas, juegos didácticos y testimonios.

Categoría 4. La importancia de la actualización del profesional en enfermería.

Subcategoría 4.1 Escuela Tradicional vs Escuela Nueva, vanguardia e innovación, educación continua.

Categoría 5. Importancia de la educación para la salud mental del adolescente con innovación. Subcategoría 5.1 Que favorece aprendizaje significativo, con mayor participación del adolescente.

Conclusiones: Se concluye que el Licenciado en Enfermería logra establecer la importancia de la formación con técnicas innovadoras para desarrollar competencias en educación para la salud mental en el adolescente. Ya que la evaluación y control de los sistemas de enseñanza en general y en particular los de enfermería, llevan implícitos la apreciación de constantes presiones de variado orden (demandas sociales, económicas y tecnológicas), para cuya atención precisan disponer de métodos educativos, de investigación y evaluativos adecuados, que le permitan mejorar los urgentes requerimientos de actualizar la formación de nosotros los profesionales para brindar una mejor educación para la salud en el adolescente, donde el mundo globalizado exige un personal innovador y actualizado en las nuevas tecnologías pedagógicas, para alcanzar un aprendizaje significativo.

Introducción:

El aprendizaje significativo de Ausubel propone defender y practicar aquel aprendizaje en el que se provoca un verdadero cambio auténtico en el sujeto. Si nos remitimos al concepto de aprendizaje: “Es el proceso a través del cual, se adquieren o se modifican ideas, habilidades, destrezas, conductas o valores, como resultado del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento o la observación.”

El abordar el tema sobre la formación en enfermería, responde a una inquietud ya que se necesita conocer y comprender las tendencias en torno a la modernización de la educación en adolescentes y el currículo universitario que necesita el licenciado en enfermería para poder desarrollar las competencias necesarias que lo lleven al éxito, específicamente en lo que respecta a la formación en donde se utiliza el diseño curricular por competencias, las cuales son planteadas como innovación por instancias externas, políticas y económicas que llevan a la universidad a tomar una posición frente a ellas. Si bien el tema de las competencias no es nuevo, en el ámbito del diseño curricular, especialmente por los cambios en la sociedad, países desarrollados proponen implementar sus modelos en otras regiones del mundo como por ejemplo en países de América Latina y en este caso Costa Rica no es la excepción. En el campo de la salud las diferentes carreras involucradas, entre ellas Enfermería, se han dado ya a la tarea de incorporar modelos pedagógicos innovadores (tecnología) que promueven el éxito de un aprendizaje significativo. (Chiodelli, 2012).

La incorporación de la tecnología al salón de clases, se trata de que tanto maestros como alumnos, puedan convivir con un contexto en el cual esté presente la tecnología y puedan utilizarla para crecer como individuos críticos y analíticos, en otras palabras, la tecnología debe estar al servicio del aula y de la escuela y no debe sacrificar a ésta por la tecnología, por lo que debemos concebirla como el fin que orienta los propósitos educativos de la institución: la tecnología es un medio mas no un fin. Se trata entonces de usar las TIC, para la obtención de resultados significativos en el aprendizaje, ya que esto implica la aplicación de varios

principios, tales como: contar con objetivos claros, tener una buena estructuración de los materiales de aprendizaje, congruencia entre las necesidades curriculares y de los alumnos, entre otros, ofreciendo a éstos la individualidad con respecto al abordaje de los recursos disponibles. Los nuevos cambios ha sido la integración del internet, el cual a permitido nuevas formas de trabajar de comunicarnos, relacionarnos, de aprender, de pensar y en suma de vivir dichos cambios requieren un apoyo especializado que permita dicho objetivo. En la actualidad la población que se encuentra más inmersa en la tecnología, es la de los jóvenes la moda hace que ellos se adentren aún más a las tendencias tecnológicas, por tanto para lograr que el adolescente logre tener un pensamiento crítico, reflexivo y analítico es necesario adoptar un conjunto de herramientas tecnológicas sociales adaptadas para la necesidad formativa que la persona necesita.

La adolescencia puede considerarse una época de riesgos y también de oportunidades, en ella se experimentan transformaciones y cambios que pueden implicar la aparición de conductas de riesgo, peligrosas para ellos mismos y en etapas futuras, en ella influyen factores sociales, económicos y culturales que repercuten a nivel personal, familiar, comunitario y social. Entre las conductas de riesgo más frecuentes se encuentran el consumo de bebidas alcohólicas, el hábito de fumar, la conducta sexual de riesgo, la conducta suicida y la violencia, entre otras. El presente trabajo revisa estudios que se han publicado, relacionados con las razones a tener en cuenta para brindar una mejor atención a este grupo poblacional, centrándose en aquellas cuestiones conceptuales que pueden definir su futuro desarrollo.

- Los adolescentes (edades entre los 10 y los 19 años) representan aproximadamente una sexta parte de la población mundial (1200 millones de personas).
- Se calcula que en 2015 murieron 1,2 millones de adolescentes, es decir, más de 3000 al día, en su mayoría por causas prevenibles o tratables.
- La mayoría de los jóvenes goza de buena salud, pero la mortalidad prematura, la morbilidad y las lesiones entre los adolescentes siguen siendo considerables.

- El consumo de drogas entre los jóvenes de 15 a 19 años también es una fuente de preocupación importante a nivel mundial. El control de las drogas puede centrarse en la reducción de la demanda, de la oferta o de ambas, y los programas con éxito suelen incluir intervenciones estructurales, comunitarias e individuales.



Justificación:

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) y sus asociados, cada día fallecen más de 3000 adolescentes (es decir, 1,2 millones de muertes anuales) por causas que en su mayor parte, podrían evitarse, entre ellos, destacan los trastornos mentales, principalmente la depresión, el abuso de alcohol, de sustancias psicotropicas, la violencia, las sensaciones de pérdida y diversos entornos culturales y sociales. Es aquí donde se ve reflejada la importancia de la prevención de accidentes con nuevos métodos de enseñanza innovadores que llamen la atención de nuestros adolescentes.

Ya que la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) considera el suicidio como un problema grave de salud pública, cada año, a nivel mundial, aproximadamente 800 000 personas se quitan la vida. Para el año 2015 se colocó al suicidio como la segunda causa de defunción en el grupo de 15 a 29 años. Dentro de las causas que lo provocan, se indican diversos factores biológicos, psicológicos, sociales, ambientales y culturales.

En el mundo, los trastornos mentales constituyen un serio problema de salud pública con un alto costo social que afecta a las personas sin distinción de edad, sexo, nivel socioeconómico o cultura. La enfermedad mental participa del 13% de la carga global de enfermedad, constituye una de las tres primeras causas de mortalidad de personas entre 15-35 años, esto último influido por el suicidio (INEGI, 2015). Se sabe que al menos el 10% de los adultos experimentan algún trastorno mental y el 25% de los mismos desarrollará algún problema relacionado durante su vida. A nivel mundial, se ha estimado que las tasas de prevalencia de trastornos mentales en el curso de la vida oscilan entre 12,2% y 48,6%, mientras que la prevalencia anual fluctúa entre 8,4% y 29,1%. El 14% de la carga de morbilidad en todo el mundo, medida en años de vida ajustados en función de la discapacidad, es atribuible a este tipo de padecimientos y es aún más patente en los países de ingreso bajo y mediano. Los trastornos mentales y neurológicos psiquiátricos representaban casi la cuarta parte de la carga total de enfermedad en América Latina y el Caribe.

Las personas que padecen un trastorno mental afrontan una disminución considerable de su funcionamiento, presentando tasas de mortalidad desproporcionadamente elevadas. Por ejemplo, la probabilidad de muerte prematura entre las personas con depresión grave y esquizofrenia es de 40% a 60% mayor que en la población general, debido a problemas de salud física que a menudo no son atendidos (como el cáncer, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes y la infección por el VIH). El suicidio es la segunda causa de muerte a escala mundial más común entre los jóvenes (INEGI, 2015). Hay una influencia mutua entre los trastornos mentales y otras enfermedades crónicas como el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y la infección por el VIH y el sida. Asimismo, también hay una importante aparición conjunta de los trastornos mentales y los trastornos por **abuso de sustancias**.

Considerados en conjunto, los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias suponen un costo elevado para los resultados en materia de salud. La depresión por sí sola, representa 4 % de la carga global de enfermedad y se encuentra entre las principales causas de discapacidad en el mundo (11% de todos los años vividos con discapacidad a escala mundial).

En el caso de niños y adolescentes según los reportes epidemiológicos en el mundo, la prevalencia de enfermedad mental es 20 %, de este porcentaje, entre el 4 y 6 % requiere intervención clínica, pero pocos tienen acceso a servicios, y aunque la falta de servicios especializados es un fenómeno mundial, la región de América muestra una brecha del 26 % en los servicios de salud mental para niños y adolescentes. Los sistemas de salud en el mundo no han respondido aún a la carga de los trastornos mentales. Se estima que 4 de 5 personas con trastornos mentales importantes no reciben atención, en los países de ingreso bajo y medio, comprometiendo con ello su salud física y mental, así como sus relaciones interpersonales y productividad (Secretaría de Salud, 2016).

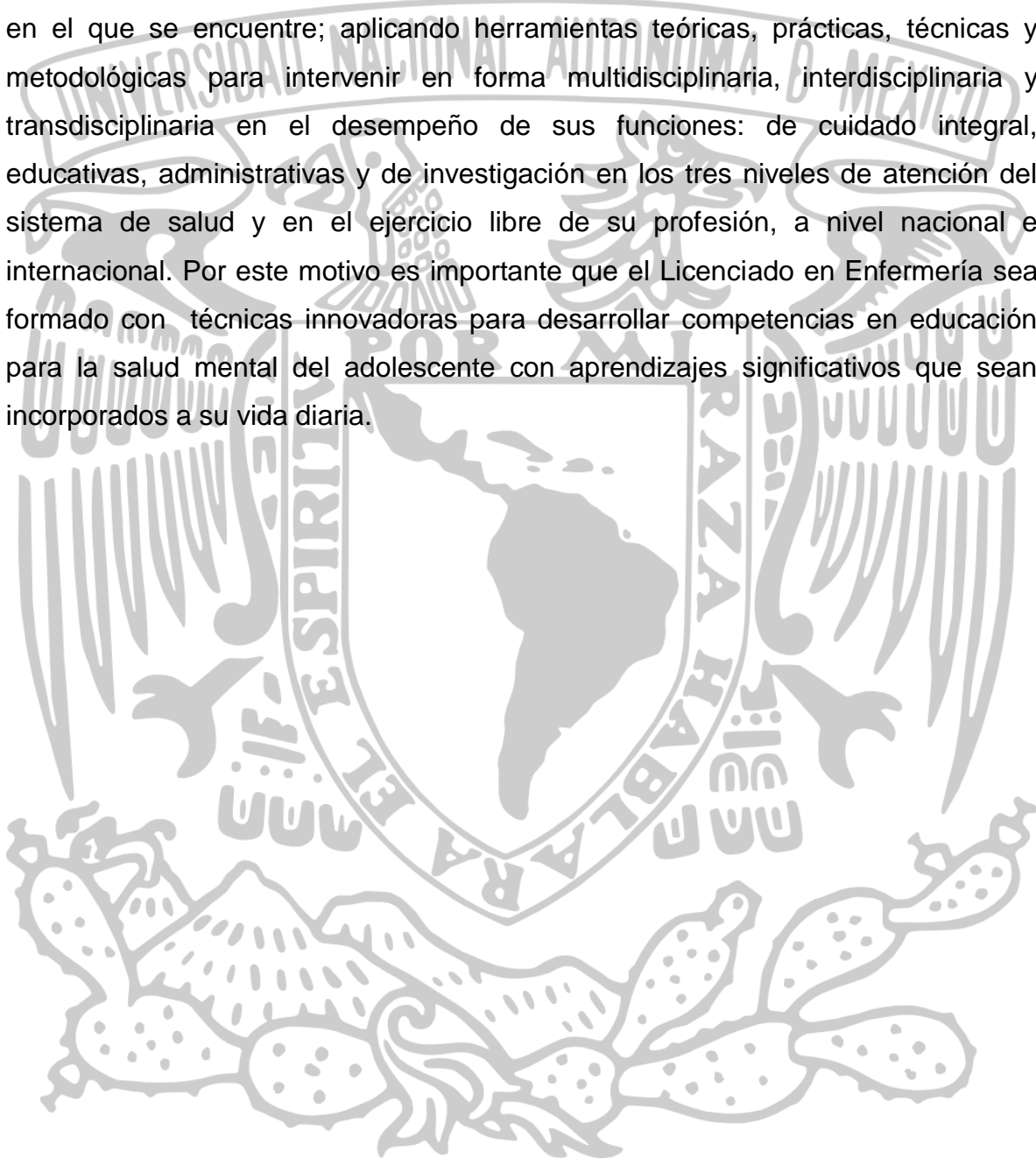
Por ello se hace necesario intervenciones desde el primer nivel de atención mediante educación para la salud física y mental, prevención del uso y abuso de

drogas legales e ilegales en grupos vulnerables, tarea promordial del licenciado en enfermería, en combinación con un equipo multidisciplinario.

Con base en la afirmación de que la adolescencia y los primeros años de la adultez son etapas que implican grandes cambios físicos y emocionales, con gran exposición a factores de riesgo individuales, familiares y sociales para el abuso de drogas, debido a carencia de habilidades sociales y asertividad, en algunos casos, los jóvenes pueden llegar a sentir malestar emocional ante las diversas situaciones y factores estresantes que se les presentan, por ejemplo, ante los procesos normales de maduración, la influencia de las hormonas sexuales y a los conflictos con los padres, lo que los lleva a tomar decisiones equivocadas (Tapia et al., 2017). De acuerdo con la INEGI, 2015 ocurrieron 2 599 fallecimientos por lesiones autoinfligidas de jóvenes de 15 a 29 años, lo que representa una tasa de 8.2 suicidios por cada 100 000 jóvenes de este grupo de edad (mayor a la nacional). Por sexo, las tasas de suicidio de este grupo poblacional, son de 12.6 en hombres y 3.9 en mujeres (por cada 100 000).

Por lo que las estrategias de educación en salud mental y prevención de trastornos mentales deben incrementarse e innovarse y los recursos humanos en estas áreas deben contar con los conocimientos y habilidades para contar con este perfil y cubrir los objetivos que como profesionales deben tener para responder a las necesidades de salud del país, los adolescentes en la actualidad se sumergen en las nuevas tecnologías, pero lamentablemente no siempre lo hacen para un buen fin, es aquí donde el Licenciado en Enfermería cuenta con un gran campo de acción, ya que el adolescente se encuentra inmerso en este tipo de tecnologías (móvil, video juegos, Facebook, apps, etc.) por lo que es posible llegar a él para brindarle educación para su salud física y mental que finalmente le ayude a tomar decisiones asertivas y a desarrollar habilidades sociales que favorezcan relaciones interpersonales sanas, mediante aprendizajes significativos, porque finalmente como se mencionó anteriormente debemos concebir la tecnología como la herramienta que orienta los propósitos educativos: la tecnología es un medio mas no un fin, por lo que el objetivo del uso lo debemos

trazar los usuarios, la formación del Licenciado en Enfermería contempla competencias genéricas y específicas, para que al egresar proporcione cuidado humano, información, orientación, consejería y canalización a los individuos, familia y comunidad, considerando el proceso vital y el proceso salud-enfermedad en el que se encuentre; aplicando herramientas teóricas, prácticas, técnicas y metodológicas para intervenir en forma multidisciplinaria, interdisciplinaria y transdisciplinaria en el desempeño de sus funciones: de cuidado integral, educativas, administrativas y de investigación en los tres niveles de atención del sistema de salud y en el ejercicio libre de su profesión, a nivel nacional e internacional. Por este motivo es importante que el Licenciado en Enfermería sea formado con técnicas innovadoras para desarrollar competencias en educación para la salud mental del adolescente con aprendizajes significativos que sean incorporados a su vida diaria.



Problematización.

En el mundo, los trastornos mentales constituyen un serio problema de salud pública con un alto costo social que afecta a las personas sin distinción de edad, sexo, nivel socioeconómico o cultura. La enfermedad mental participa del 13% de la carga global de enfermedad, constituye una de las tres primeras causas de mortalidad de personas entre 15-35 años, esto último influido por el suicidio (OMS, 2017).

Debido a la situación actual que se vive a nivel mundial y tomando en cuenta el panorama social, político y económico en el que se encuentra nuestro país es preocupante ya que la población más afectada es la de los adolescentes. La depresión es la tercera causa principal de morbilidad y discapacidad, el suicidio es la tercera causa de defunción entre 15 y 19 años. La violencia, la pobreza, la humillación y el sentimiento de desvalorización pueden aumentar el riesgo de padecer problemas de salud mental.

Al menos la mitad de los casos de trastornos mentales ocurren antes de que las personas cumplan 21 años. La Encuesta Mexicana de Salud Mental en Adolescentes identificó que 7.2% de los jóvenes de la Ciudad de México, que tienen entre 12 y 17 años, sufrieron un trastorno depresivo en el último año, con prácticamente la mitad de los casos (54.7%) calificados como graves.

Propiciar el desarrollo de aptitudes para la vida en los niños y adolescentes y ofrecerles apoyo psicosocial en la escuela y otros entornos de la comunidad son medidas que pueden ayudar a promover su salud mental. También desempeñan una función importante los programas que brindan apoyo para fortalecer los lazos entre los adolescentes y sus familiares mejorando su comunicación. Si surgen problemas, deben ser detectados y manejados por equipos multidisciplinarios competentes y con empatía para limitar daños oportunamente (OMS, 2017, Guzmán et al., 2016; Caltenco y García, 2017).

Existe evidencia sólida respecto a que la formación del profesional de enfermería en el área de salud mental, es limitada (Zavala, MO. Klijn, Paravic. 2011); por lo que se requiere modificar la currícula a fin de brindar los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que posibiliten un mejor desempeño en la prevención y atención a personas con problemas de salud mental este fenómeno es complejo y requiere la activa participación del profesional de enfermería como parte de un equipo interdisciplinario y multidisciplinario. Para fundamentar la modificación curricular incorporando contenidos con tecnología innovadora para desarrollar competencias vigentes que ayuden al adolescente.

La actividad docente requiere cambios en sus estrategias de enseñanza-aprendizaje, tiene que utilizar diferentes estrategias y herramientas que le permitan facilitar el aprendizaje en los alumnos, quienes viven dependientes de la tecnología, pero que en la mayoría de las ocasiones desconocen el potencial de las TIC para el mejoramiento de su aprendizaje. El enseñar basado en evidencias requiere que los alumnos desarrollen habilidades de búsqueda de la información, de las investigaciones previas sobre el tema, con el objetivo de obtener artículos o evidencias confiables y de calidad elegidas con un pensamiento crítico y objetivo que les permita tomar las mejores decisiones en la formación de los recursos humanos abocados a la educación para la salud física y mental de grupos vulnerables (Guzmán et al., 2016; Rivera y Fuentes, 2016; Caltenco y García, 2017; Rodríguez et al., 2017; Jerónimo, 2012). Con base en lo expuesto se presenta la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la importancia de la formación del Licenciado en Enfermería con técnicas innovadoras para desarrollar competencias en educación para la salud mental del adolescente?

Objetivos:

Objetivo General:

- ✓ Establecer la importancia de la formación del Licenciado en Enfermería con técnicas innovadoras para desarrollar competencias en educación para la salud mental del adolescente.

Objetivos específicos:

- ✓ Identificar los problemas de Salud Mental a los que el adolescente se está enfrentando según lo refieren los estudiantes de la Lic en enfermería.
- ✓ Reconocer las nuevas tecnologías que el Lic. en enfermería puede utilizar para la educación mental del adolescente.
- ✓ Aplicar técnicas innovadoras mediante los estudiantes de la Lic en Enfermería para crear conciencia en el adolescente sobre su autocuidado de la salud mental y así lo aplique en su vida diaria.

Capítulo I. Marco referencial.

1. Evolución de la Enfermería en México en materia de Educación: Necesidades, tendencias y desafíos.

1.1 Evolución de la enfermería en México.

1.1.2 Historia de la enfermería en materia de educación.

En sus inicios, la formación académica de la enfermería fue incierta y empírica, sin sustento teórico, la enfermera administraba brebajes, ponía lavados intestinales, curaba dando fricciones, colocaba férulas, vigilaba los temaxcalli (baños de vapor para que sudando se alejaran los malos humores). La situación de las enfermeras era distinta. En primer lugar cabe aclarar que con el nombre de “enfermera”(o) se denominan las actividades que mujeres y hombres realizaban en los hospitales fundados desde el siglo XVI en la Nueva España. En la mayoría de las ordenanzas aparecen en la categoría de “sirvientes” porque además de atender a los enfermos se especifica su ubicación laboral: “enfermera lavandera”, “enfermera cocinera”, “enfermera mandadera”. En esa misma estratificación, las parteras se ubicaban dentro del personal “científico” o del “administrativo” y su salario era tres veces mayor que el de las enfermeras. Aun cuando la partera tenía una situación social superior a la de la enfermera, se encontraba en condiciones desfavorables en relación con el médico, tratando de conservar las funciones que le fueron propias hasta mediados del siglo XX. Fue en 1907 que se crea la Escuela de Enfermería, abriendo sus puertas a las alumnas que habían terminado la educación primaria completa para cursar la “carrera de enfermería”, para 1908 la Escuela de Enfermería pasa a la Secretaría de Educación y el 30 de diciembre de 1911, la Universidad de México aprueba su integración a la Escuela de Medicina, siendo éste el antecedente de la actual Escuela Nacional de Enfermería y

Obstetricia (ENEO) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Es en esta institución académica donde se proyecta el primer Plan de Estudios para la Carrera de Enfermeras y Parteras, el cual incluía dos años para estudiar enfermería y otros dos años para partos; iniciándose la enseñanza bajo este plan en 1912. La creación de las escuelas de enfermería constituyó un logro de madurez para las enfermeras, al adquirir una conciencia moral que implícitamente contribuyó al perfilar la profesión hacia su despegue a un alto nivel, siendo esto posible a mediados del siglo XX cuando las enfermeras asumieron, en algunas escuelas, la dirección y organización del propio modelo educativo. Un hecho trascendental en el ámbito de la salud fue la planeación de la atención médica desarrollada en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Desde su fundación en el año 1944, nació el concepto de la enfermería moderna en México.

De 1994 al 2003, la ENEO se convierte en Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud (OMS); se inician estudios de posgrado entre los años de 1997 a 2002 con el Plan Único de las Especialidades de Enfermería; en 2002 se aprueba el Plan de Estudios del Programa de Maestría en Enfermería, además de iniciarse los Programas de Alta Exigencia Académica (PAEA): PRONABES y PROBETEL; se inaugura el laboratorio de Fundación UNAM. Se establecen convenios con el Sector Salud para profesionalizar a la enfermería a través del SUA, además de lograr la proyección internacional de la enfermería mexicana. Actualmente se logra la consolidación de los estudios de Licenciatura mediante la exigencia de un alto rendimiento académico y la formación de profesionales con sólidos conocimientos científicos, técnicos y humanísticos; lo anterior mediante el desarrollo de un Plan de Estudios para la Licenciatura en Enfermería y la creación de la Unidad de Investigación y Posgrado. **(Figura 1.)**



Figura 1. Evolución de la Enfermería como profesión.

En el momento en el que se da el encuentro de dos mundos vemos que se inicia en México una nueva etapa histórica, y con esto una nueva manera de practicar la enfermería que ha llegado en nuestros días hasta su profesionalización, el aprendizaje estuvo orientado con base en las necesidades del grupo médico y de enfermeras que pertenecían a grupos culturales con valores y antecedentes históricos totalmente distintos a las necesidades que el paciente demandaba. Los avances que se han generado respecto a la educación en enfermería, durante la segunda mitad del siglo XX, están sustentados en su propia evolución histórica, así como de los cambios sociales, económicos y epidemiológicos acordes a las innovaciones tecnológicas y a los procesos de globalización y universalidad del conocimiento científico. (Torres, 2010)

La profesión de enfermería por tradición, ha sido identificada como una práctica realizada por mujeres centrada en el cuidado del enfermo y con una connotación humanística; estas concepciones se relacionan con su origen, su historia y su evolución. Actualmente la enfermería responde con intervenciones autónomas, interdependientes y dependientes del cuidado de la salud de la población, mediante enfoques académicos innovadores, para llegar a este punto, se tuvo que pasar por una serie de modelos educativos que fueron marcando pequeños y

grandes avances para generar un cuerpo de conocimiento propio de la profesión. En el ámbito educativo, es importante hacer un recorrido en el pasado, para conocer la evolución pedagógica y los futuros diseños instruccionales y curriculares en la disciplina, conocer así como se van adecuando a los cambios socioculturales de México. La educación en el ámbito de enfermería se inició con las escuelas de parteras, debido a que en esas épocas, las mujeres morían principalmente por complicaciones en el embarazo, parto y puerperio, esta problemática de salud, trajo consigo la necesidad de atención sustentada en aspectos médicos tecnológicos. Con lo anterior podemos ver que la enfermería ha evolucionado a grandes pasos para dar un mejor cuidado y satisfacer las necesidades que el paciente nos demanda, es por esto la importancia de que el Licenciado en Enfermería este actualizado en las nuevas herramientas de inmersión. (Sena, 2010)

1.1.3 Tendencias

Actualmente las tendencias educativas se orientan a programas instruccionales flexibles y asequibles, acordes a las necesidades de los educandos. Esto implica el reto de una evaluación constante de los planes y programas curriculares de manera sistemática y periódica, vinculando los programas educativos con la práctica, incluyendo el entorno sociocultural, económico y tecnológico. Es indispensable reconsiderar los requisitos de ingreso y el perfil de egreso para los diferentes niveles educativos poniendo especial énfasis en la proyección de las Maestrías y Doctorados en enfermería con el propósito de obtener la visión incluyente característica del grado y lograr una perspectiva de acercamiento a la realidad de los procesos de enfermería. El propósito final de los cambios históricos en la profesionalización del personal de enfermería ha sido en todo momento la formación de enfermeras científicas, competentes, aptas, comprometidas y con un alto sentido humanístico con el objetivo de proporcionar cuidados enfermeros de alta calidad. (Mora, 2012).

1.1.4 Desafíos

La enfermería tiene como desafío superar la estratificación de la escuela tradicional ya que en oposición a la escuela nueva esta pedagogía estaba basada en el formalismo y la memorización, en el didactismo y la competencia, en el autoritarismo y la disciplina, sin embargo con la nueva educación reivindica la significación, el valor y la dignidad de la infancia, se centra en los intereses espontáneos del niño y aspira a fortalecer su actividad, libertad y autonomía y se dé como resultado un aprendizaje significativo, que lo ayude a modificar sus conductas en la vida cotidiana. **(Figura 2).**

Figura 2. Cuadro comparativo entre los modelos pedagógicos. “Escuela tradicional vs Escuela nueva”.

ESCUELA TRADICIONAL	VS	ESCUELA NUEVA
<ul style="list-style-type: none"> • Fundadores: Comedio y Ratichius 		Surge en el último cuarto del S.XIX-Primeras décadas siglo XX
<ul style="list-style-type: none"> • Este tipo de escuela significa “Método y Orden”. 		Grupo de movimientos pedagógicos de carácter progresista
<ul style="list-style-type: none"> • Surgió en Europa antes del siglo XVII durante los movimientos de Renacimiento y reforma protestante. 		Surgió tras el crecimiento de los sistemas educativos.
<ul style="list-style-type: none"> • En contra de la escolarización en manos del estado, sin distinción del sexo o la condición social. 		Búsqueda de nuevos métodos que se preocuparan por la educación del niño con la realización de Congresos en Europa y América.
<ul style="list-style-type: none"> • La escuela tradicional es autoritaria 		Tiende a ser general: pilar importante para el Estado del Bienestar en la educación obligatoria.
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de enseñanza enciclopédica y centrada en la instrucción 		Defiende el concepto de individualización: atiende a las necesidades específicas de cada alumno.
<ul style="list-style-type: none"> • El alumno asumía un rol pasivo durante su aprendizaje 		Reúne diversas ideas, métodos y experiencias de diferentes partes del mundo (Estados Unidos, Rusia, España, Argentina, Alemania, Suiza, Bélgica...).
<ul style="list-style-type: none"> • Educación sustentada en métodos y órdenes 		
<ul style="list-style-type: none"> • Tres factores: <ul style="list-style-type: none"> A) <u>El Magistrocentrismo</u>: El maestro es el cimiento en el cual se sustenta el éxito en la educación y es quien organiza y elabora el conocimiento guiando a sus alumnos en la educación. B) <u>El Enciclopedismo</u>: La clase y la vida colectiva son organizadas, ordenadas y programadas. El manual escolar es la expresión de esta organización, orden y programación; todo lo que el niño tiene que aprender se encuentra en él, graduado y elaborado, si se quiere evitar la distracción y la confusión nada debe buscarse 		<ul style="list-style-type: none"> - Etapas: <ul style="list-style-type: none"> o Etapa romántica: individualista, idealista y lírica. Surgen posturas extremistas. o Los grandes sistemas: más realista que la anterior o Después de la guerra de 1914-1918: surgen nuevos planes experimentales en educación o Los planteamientos de la Escuela Nueva han ido alejándose del individualismo y del idealismo. Sus argumentos se sostienen sobre la dialéctica y la

Pero la marca conservadora que todavía predomina en sus escuelas y las prácticas pedagógicas antiguas de sus programas y cursos, hace que el alumno no retenga información, es ahí donde enfermería toma una estrategia de aprendizaje donde se pueda captar la atención del educando y que mejor manera de hacerlo sino que con herramientas tecnológicas innovadoras. (Mora, 2012).

El aprendizaje aparece eminentemente activo e implica un flujo asimilativo de dentro hacia afuera. El estudiante no se limita a copiar el conocimiento, sino que lo construye (constructivismo) a partir de elementos personales, experiencia e ideas previas e implícitas, para atribuir significado (esos es ahora comprender) y representarse el nuevo conocimiento con sentido adquirido (el contenido del aprendizaje). Como consecuencia cambia el papel del profesor, que pasa de de suministrar conocimientos, a participar (a ayudar según los casos) en el proceso de construir el conocimiento junto con el estudiante o como una ayuda, se trata pues de un conocimiento construido y, según los modelos teóricos, compartido o ayudado.

Pero dentro de la metáfora del aprendizaje como construcción de significado se incluyen distintos enfoques teóricos: El primero de ellos coincidiendo en el tiempo con las corrientes conductistas es la Psicología de la Gestalt. Fue fundada por Von Wertheimer a fines del siglo XIX, pero los trabajos más importantes sobre aprendizaje se deben a Köhler, en Alemania, entre 1913 y 1917. Para Jean Piaget, David Ausubel, Jerome Bruner, Robert Gagné y Jon Anderson, con énfasis en distintos aspectos, el cambio de conductas en el aprendizaje no es más que el reflejo de un cambio interno, que tiene su origen y centro en el propio aprendizaje. En este sentido Piaget lo concibe en función de un desarrollo de los procesos mentales, que tiene como rasgos más importantes ser espontáneo y continuo. Y que se produce en función de dos variables interrelacionadas: Maduración y experiencia. Lo cual conlleva a la adquisición de nuevas estructuras de proceso de las ideas.

Bruner introduce el planteamiento del aprendizaje como un proceso de descubrimiento. Los conocimientos se le presentan al individuo como un reto, una situación de desafío que lo índice, le provoca, el desarrollo de estrategias para la resolución de problemas y la transferencias de estas resoluciones a nuevas situaciones problemáticas de rasgos semejantes pero en contextos distintos. Otro autor, con otra variante en la construcción del conocimiento como apropiación es Ausubel. Para él, el aprendizaje debe ser significativo. Ello comporta que el nuevo contenido de aprendizaje se ensamble en su estructura cognitivas previa: Alcance significatividad. El aprendiz incorpora así lo aprendido al conocimiento que ya posee y lo transforma en un nuevo conocimiento. Incrementado así su capacidad de aplicarlo a nuevas situaciones. Otra aportación de Ausubel es que el conocimiento se organiza, en los individuos, en estructuras jerárquicas. De tal manera que los conceptos menos generales o subordinados se incluyen bajo en conceptos más generales de niveles superiores. De esta forma La estructura cognoscitiva proporciona un soporte (andamiaje cognitivo) que favorece el almacenamiento, el proceso y la interpretación del conocimiento. Otro psicólogo del aprendizaje de conocimiento imprescindible es Robert Gagné. Según sus trabajos, el aprendizaje tiene una naturaleza social e interactiva, se produce a partir de la interacción de la persona con su entorno, pero pone énfasis igualmente en los procesos internos, de elaboración, y en tal sentido señala que hay un cambio en las capacidades del aprendiz, produciendo maduración en el desarrollo del individuo. Los trabajos de Gagné tienen bastante repercusiones instruccionales ya establece una relación relevante entre el aprendizaje y las acciones organizadas en un proceso o en un entorno instruccional. (Jeronimo, 2014).

2. Curriculum del Licenciado en Enfermería: Ciencia, tecnología y sociedad.

2.1 Curriculum del Licenciado en Enfermería.

2.1.1 Curriculum

Guzmán, (2010) nos habla en su artículo de como el curriculum fue cambiando hasta llegar a lo que hoy conocemos. Fue Bobit (1918) quien lo define como un “Conjunto de experiencias que permiten que los alumnos se adapten a la vida de los adultos en sociedad”, aprender a vivir repitiendo el modelo existente, el aprendizaje centrado en los adultos, al igual que Caswell y Campell(1935) quienes definen el currículo como “el conjunto de experiencias que los alumnos realizan bajo la orientación de la institución escolar”, pues nos indican cómo la educación está dirigida a perpetuar el modelo de sociedad existente y los adultos son responsables de transmitir el mensaje a las siguientes generaciones.

A mediados de siglo XX, el panorama no es tan diferente, cuando se propicia la formación por objetivos; en ese caso, Johnston (1967) y Nassif (1980) entienden por currículo una sucesión estructurada de objetivos del aprendizaje que se deben lograr, el currículo señala los resultados de la instrucción; de igual manera se identifica como un acumulado de prácticas educativas programadas por la escuela en función de los objetivos y experiencias vividas por el alumno bajo la tutela de los maestros.

Para finales de los años noventa y ante los grandes cambios provocados por el avance de la globalización y la posmodernidad autores como Torre(1993) lo definen como “un conjunto de conocimientos reflexivos aplicativos que permiten comprender, guiar y mejorar la acción formativa”. La reflexión sobre la práctica es un elemento novedoso, pues ya no se limita al programa o a las temáticas de los textos sino que resalta la experiencia, de modo que las vivencias empiezan a ser consideradas como espacios para el aprendizaje. En otro sentido cambiar el concepto de formación por el de programación anula la idea de que las

personas pueden ser condicionadas a aprender de determinada manera y abre las puertas para comprender la educación como un proceso continuo.

Al respecto Marchesi y Marín (1998) dicen que “El currículum no es solamente la definición de intenciones educativas que un sistema tiene para con su alumnado, sino que es ante todo la experiencia real que finalmente tiene de ellas los docentes y los alumnos” estos autores —ratifican a su vez la importancia de atender a la realidad del contexto en que se desenvuelven profesores y estudiantes, para ellos la realidad es fuente de aprendizaje. La planeación y la programación no cabe duda que son importantes pero no se pueden forzar los procesos para cumplir con un objetivo. Se incorpora así la flexibilidad en el que hacer para comprender los altibajos de la cotidianidad de una institución educativa, de un grupo o de una persona. Esta expresión evidencia un criterio básico de la educación actual, que es aprender en y del contexto.

Finalmente la opinión de Gimeno Sacristán (2002) se resume así:

“El currículum es el cruce de practicas diversas, es una realidad que se puede observar a partir de comportamientos didácticos, políticos, administrativos, y económicos y donde se ocultan también (o son muy evidentes,) teorías parciales, supuestos, esquemas de racionalidad, creencias, valores que condicionan la teorización sobre el currículum.

Esta definición si bien no es concluyente, para esta autora, es una visión amplia e integradora de elementos internos y externos del proceso educativo, así como de los desafíos de la época, que permite proponerla como punto de referencia para el análisis, pues la realidad a la que nos enfrentamos está enmarcada en diversas tendencias políticas, transformaciones económicas y una gran incertidumbre en cuanto al futuro de los nuevos profesionales. (Figura 3).



Figura 3. Evolución del currículo a partir de las necesidades de la sociedad- nuevos retos.

Sin embargo Mora, (2012) nos da otra opinión acerca del cambio que existe en el currículum de enfermería nos dice que la profesión de enfermería se enfrenta a nuevos retos en la formación del recurso humano, generados por los continuos y acelerados avances de la ciencia, la tecnología y la repercusión de la revolución científica técnica en el área de la salud. Por ello es necesario adecuar los currículos para lograr una formación integral, humana y de calidad que le permita al futuro profesional, enfrentar con éxito el encargo social que se espera de éste. En este sentido es necesario entender el estrecho vínculo entre currículum y sociedad, pues es en la sociedad donde surgen los temas de la educación, ya que estos se generan como resultado de los múltiples problemas que la sociedad globalizada y modernizante está enfrentando y de los cuales la educación y el currículum debe hacerse cargo, si su objetivo principal es el social, es decir la educación como un agente fundamental de socialización.

La concepción de reconstrucción social, plantea la necesidad de hacer del currículum una instancia para reconstruir la sociedad, para actuar sobre ella de suerte que se contribuya a la solución de los múltiples problemas que la afectan. Los diseñadores de currículos parten de la premisa de que la supervivencia de la sociedad está amenazada por una serie de problemas como la pobreza, el sexismo, las adicciones, el abuso infantil, la corrupción, la explosión demográfica, etc. Son las concepciones críticas del currículum las que intentan penetrar en las contradicciones culturales y sociales con el fin de explicar los mecanismos de reproducción de las desigualdades económicas, culturales y sociales que se perpetúan en la escuela a través del currículum.

2.1.2 Ciencia:

Enfermería se define como una ciencia y como un arte, que tiene como objetivo fomentar y promover la salud y el bienestar, buscando el balance y armonía entre el hombre y su entorno. Se centra en la totalidad de la persona de modo humanístico, juicioso y compasivo sin perder la creatividad en cada intervención.

Ahora bien, la ciencia es el resultado de la elaboración intelectual de los hombres, que resume el conocimiento de la naturaleza, la sociedad y el pensamiento de

estos sobre el mundo que los rodea y surge en la actividad conjunta de los individuos en la sociedad; es el producto de la investigación científica. Contribuye a la solución de problemas que enfrenta el hombre en su relación con su medio a partir de los principios, categorías, leyes y teorías, contenido fundamental de toda ciencia y permite explicar de forma lógica un fenómeno específico que es el objeto del conocimiento científico. La ciencia es un factor destacado de influencia sociocultural, como es el caso de los cambios tecnológicos en la actualidad, se encuentra condicionada por las demandas del desarrollo histórico, económico y cultural de la sociedad. La tecnología surge como resultado de la combinación de la ciencia y la técnica, por tanto ciencia y tecnología son interdependientes.

La ciencia es el sistema de conocimientos que se adquiere como resultado del proceso de investigación científica, la cual surge de la necesidad que tiene el hombre de darle solución a los problemas que se manifiestan en su vida cotidiana, en su relación con los demás en la sociedad y con la naturaleza, de conocer ésta para transformarla y ponerla en función de satisfacer sus necesidades e intereses. La Ciencia de la enfermería, genera sus propias teorías para la capacitación de los enfermeros y el control de la práctica profesional, es un sistema dinámico que interactúa con el medio ambiente, con la persona, la comunidad, la escuela y la familia. Los elementos que la constituyen son la educación, teoría, práctica e investigación.

La educación brinda al profesional en las experiencias necesarias para construir conocimientos, mientras que la teoría proporciona al egresado los argumentos necesarios para dirigir la práctica de la enfermería mediante la aplicación del conocimiento. La práctica suministra el ambiente necesario para aplicar y someter a prueba los conocimientos de enfermería y desarrollar teorías y la investigación procura los medios necesarios para examinar las teorías y generar nuevos conocimientos. (Mora, 2012). La ciencia y la tecnología en este mundo globalizado nos permitira llegar de mejor manera al educando, para asi tener una practica profesional exitosa, donde el aprendizaje sea mas interesante y este lo pueda dijerir aun mejor, llevandolo a la realidad. **(Figura 4).**



Figura 4. Vinculación de la ciencia y la tecnología para una práctica exitosa.

2.1.3 Tecnología:

La tecnología comenzó a utilizarse como herramienta del conocimiento que se iba obteniendo a través de la ciencia, como un elemento neutro; sin embargo las actuaciones de la persona, son las que establecen la mayor o menor deshumanización de la aplicación de una tecnología. Por lo tanto, la educación determinará como construir el significado del enfermero y su relación con la tecnología y la técnica.

Utilizar la tecnología para brindar el cuidado, exige entrenamiento y conocimientos sólidos, ya que ofrece beneficios a la persona sana o enferma pero si hablamos de la segunda lleva consigo una carga de incertidumbre, ansiedad, estrés, culpabilidad y frustración, por la posibilidad de ocasionar un daño involuntario e indeseado en caso de mal funcionamiento y no es que la herramienta no sirva, sino que muchas veces el profesional no está capacitado para utilizarlo de una manera correcta. Debe ser considerada como una herramienta que ayuda al profesional, es importante pero no imprescindible, es decir este solo va a ser el vínculo para poder llegar a la persona, nunca puede sustituir el contacto del

enfermero y debe primar el juicio y la valoración del enfermero sobre la tecnología aplicada. (Figura 5).



Figura 5. Ciencia, tecnología Investigación y Sociedad.

Otro aspecto de la influencia de la tecnología en la enfermería es respecto al desarrollo de la profesión como disciplina, su utilización es percibida como una oportunidad de crecimiento de la enfermería y de la propia enfermera y de ayuda para mejorar la opinión de la sociedad, ya que existe una creencia social de prestigio con base en los conocimientos que se poseen y el manejo de la tecnología..

La investigación en enfermería, es incipiente, por múltiples factores, falta de formación, estímulos, y recursos; sin embargo, el impacto y los beneficios económicos y sociales de los conocimientos producidos y aplicados en la práctica de la enfermería son un desafío para los investigadores de esta área de la salud, ya que su aporte es indispensable para el mejoramiento de la salud la calidad de vida y para contribuir al desarrollo de los países.

Es sabido que los países líderes en conocimiento, son los más ricos del mundo, es decir que la riqueza es directamente proporcional al desarrollo y generación del conocimiento. El crecimiento de la economía, depende en gran medida de la generación de ciencia y tecnología, a mayor desarrollo científico y tecnológico, mayor riqueza. Los países más ricos invierten 56% del PIB(10) en educación y producción de conocimiento. En este sentido se enmarca Ciencia y Enfermería que con una mirada amplia de la sociedad desde la disciplina de la Enfermería, debe fortalecer la investigación con el fin de producir conocimiento, cuyo fin último es preservar el bien máspreciado de cada ser humano, “su salud”.

Para lograr que el programa educativo del profesional en Enfermería responda a los retos y expectativas que de ellos tiene la sociedad, se hace necesario desarrollar a cabalidad los elementos que constituyen la ciencia en enfermería, de esta manera egresará un profesional capaz de transformar y dinamizar el desempeño de esta profesión, en bien de la humanidad. Así las cosas, es necesario revisar la vinculación de la Ciencia – Tecnología – Sociedad con un Modelo formativo en Enfermería innovador y de vanguardia. (Mora, 2012).

2.1.4 Sociedad:

La educación en enfermería es un proceso de formación cultural, moral, y ética que se interrelaciona con la ciencia, el arte y las tecnologías para la sociedad en que se desarrolla. Entre los desafíos del desarrollo científico y tecnológico de la Educación en enfermería, está la rapidez en la movilidad de los conocimientos, la velocidad en la aparición de nuevos conocimientos, la globalización y el exceso de información. Es así como la nueva educación de profesionales debe responder a los retos tecnológicos del siglo, la suficiencia para garantizar cobertura y acceso a toda la población a los máximos avances tecnológicos y la calidad es decir brindar un trato respetuoso al sujeto de cuidado, preservar los valores de la profesión y otorgar el máximo beneficio con el menor riesgo y costo.

La modernización en la formación profesional se afianza en el desarrollo del pensamiento y en la creatividad en relación con el desempeño y con la práctica

profesional; esto indica que dicho proceso no se refiere únicamente a los aspectos de automatización de la tecnología sino que asume a la persona como ser humano, como actor social y destinatario del desarrollo científico, social, económico y cultural. Un proceso de modernización curricular efectivo y con posibilidades de éxito tendrá que basarse en una docencia renovada y en un docente innovador.

Es necesario enseñar para el cambio, para lo nuevo y lo desconocido y para ello hay dos caminos: uno es enseñar para el cambio, enseñando a producir conocimientos; aparece entonces el profesor –investigador, que enseña lo que investiga y hace de su práctica el objeto de estudio; y dos, se enseña para el cambio, enseñando críticamente los saberes propios de la profesión; es la figura del profesor–profesional en ejercicio, que enseña lo que practica y transmite criterios, principios, valores, metodologías y procedimientos para superar su propio ejercicio profesional.

En el proceso de modernización en la formación del profesional en enfermería se plantean dos objetivos:

1. Formar un profesional dentro de una concepción pedagógica de construcción en el marco del conocimiento, que le permita apropiarse permanentemente de la ciencia y la tecnología efectiva para su aplicación en el desempeño laboral actual y futuro.
2. Generar y desarrollar en este profesional principios y valores de acuerdo con su dignidad y actitudes de compromiso frente a sí mismo, a la comunidad, al trabajo, al progreso y al medio ambiente.

Para que este proceso se mantenga en continuo desarrollo y se modernice, es necesario establecer un modelo de recuperación crítica de las experiencias acumuladas históricamente, para que con base en el análisis de esta práctica profesional sea posible extraer nuevos conocimientos, retroalimentar metodologías y sistemas operativos del trabajo profesional, haciéndolos más dinámicos, flexibles, participativos, oportunos y pertinentes. La acción educativa moderna

debe considerar las tendencias y retos para la formación teórica-práctica del profesional del nuevo milenio.

Hablaremos en este apartado sobre una etapa en especial de la vida y que es la adolescencia. La adolescencia es una etapa que merece una atención especial con respecto a sus relaciones con las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), sobre todo porque es un colectivo muy sensible al momento y al entorno social en el que vive y también porque estas tecnologías están especialmente presentes en su vida. Los adolescentes, fascinados por Internet, el móvil y los videojuegos, han encontrado en estas tecnologías un medio extraordinario de relación, comunicación, aprendizaje, satisfacción de la curiosidad, ocio y diversión. Poco a poco, esto conlleva que las TIC se conviertan en un elemento importante e imprescindible en sus vidas. **(Figura 6).**

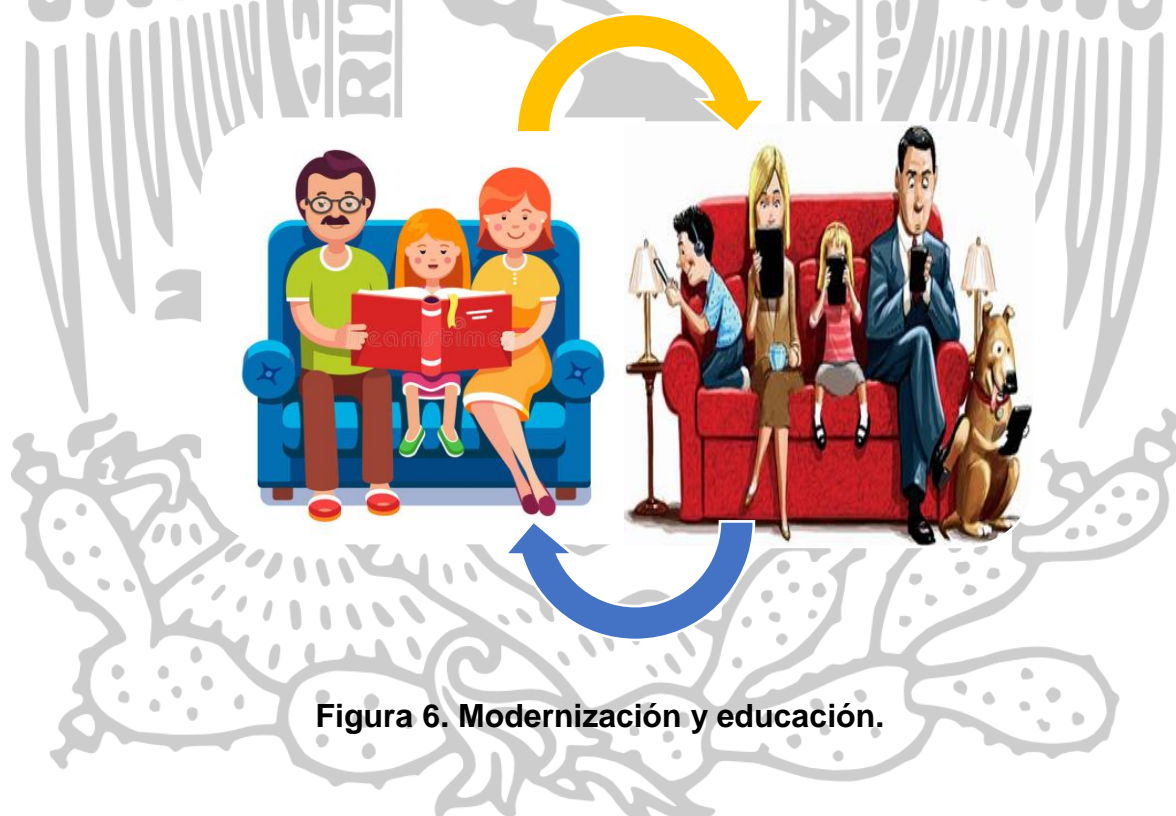


Figura 6. Modernización y educación.

Las TIC generan profundos cambios en nuestra sociedad. Como esta influencia es especialmente notable en los adolescentes, se hace imprescindible describir posibles desadaptaciones para evaluar el impacto en el desarrollo psicosocial,

concretamente en el proceso de socialización y adquisición de la identidad personal. Así mismo no cabe duda de la importancia de implicar en la prevención a los agentes socializadores en tanto que personas significativas porque está demostrada su influencia en los usos que hace el adolescente de las TIC, especialmente de Internet, móvil y videojuegos. Se proporcionan orientaciones preventivas. Se concluye haciendo hincapié en la necesidad de definir criterios diagnósticos sobre el comportamiento adictivo y promoción de hábitos saludables, especialmente en la adolescencia. Es aquí donde el Licenciado en enfermería podrá llegar al adolescente mediante la ciencia y la tecnología, para educar y prevenir acciones a las que el adolescente se enfrenta y que finalmente se pueden ser prevenibles. (Castellana, 2010).

En la última década, los severos problemas de salud pública que aquejan a nivel internacional y nacional a grupos vulnerables, en este caso podemos hablar de los adolescentes, ha motivado que la investigación psicoeducativa y de salud se enfoque en estas problemáticas como son el uso y abuso de drogas y/o el bullying, fenómenos que comparten factores de riesgo individuales, familiares y sociales, con el objetivo de prevenir o limitar las experiencias en este sentido y con el objetivo de acotar mediante herramientas digitales estos factores que repercuten en el bienestar emocional, la calidad de las relaciones interpersonales, la salud, el rendimiento académico, entre otros aspectos de los adolescentes, las características psicosociales que los rodean y el bombardeo de los medios de comunicación que los mantiene en riesgo constante. Esta estrategia posibilita un aprendizaje interactivo que combina el uso de tecnologías, historias de simulación, realidad aumentada, para construir entornos de colaboración, en donde los individuos pueden participar a través de una idealización de sí mismos, que ofrece la posibilidad de un aprendizaje en comunidad sin riesgos. Esta nueva perspectiva resalta que el desarrollo y la puesta en práctica de estas herramientas digitales son de vital importancia para la adaptación del adolescente a su entorno y contribuyen sustancialmente al bienestar físico y psicológico, al crecimiento personal del mismo, y a la transición de la adolescencia a la vida adulta de una manera más asertiva. (Tapia et al; 2018).

3. Salud mental en el adolescente.

3.1 Salud mental en el adolescente.

3.1.1 Salud mental.

Salud mental es más que la mera ausencia de trastornos mentales. La dimensión positiva de la salud mental ha sido subrayada en la definición de salud de la OMS, tal cual consta en la constitución misma: «La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». Los conceptos de salud mental incluyen bienestar subjetivo, autonomía, competencia, dependencia intergeneracional y reconocimiento de la habilidad de realizarse intelectual y emocionalmente. También ha sido definido como un estado de bienestar por medio del cual los individuos reconocen sus habilidades, son capaces de hacer frente al estrés normal de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera, y contribuir a sus comunidades. Salud mental se refiere a la posibilidad de acrecentar la competencia de los individuos y comunidades y permitirles alcanzar sus propios objetivos. Salud mental es materia de interés para todos, y no sólo para aquellos afectados por un trastorno mental.

En efecto, los problemas de la salud mental afectan a la sociedad en su totalidad, y no sólo a un segmento limitado o aislado de la misma y por lo tanto constituyen un desafío importante para el desarrollo general. No hay grupo humano inmune, el riesgo es más alto en los pobres, los sin techo, el desempleado, en las personas con poco nivel de escolaridad, las víctimas de la violencia, los migrantes y refugiados, los adolescentes, las poblaciones indígenas, las mujeres maltratadas y el anciano abandonado.

En todos los individuos, la salud mental, la física y la social están íntimamente imbricadas. Con el creciente conocimiento sobre esta interdependencia, surge de manera más evidente que la salud mental es un pilar central en el bienestar general de los individuos, sociedades y naciones. Desafortunadamente, en la

mayor parte del mundo, no se le acuerda a la salud mental y a los trastornos mentales la misma importancia que a la física; en rigor, han sido más bien objeto de ignorancia o desatención. (OMS, 2010). En concreto; Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud mental es el “bienestar que una persona experimenta como resultado de su buen funcionamiento en los aspectos cognoscitivos, afectivos y conductuales, y, en última instancia el despliegue óptimo de sus potencialidades individuales para la convivencia, el trabajo y la recreación”. (Sandoval, 2010). Y ¿Cómo podemos tener una buena salud mental? Para esto hablaremos de los factores que pueden ayudar o perjudicar a la misma.

3.1.2 Calidad de vida.

Al hablar de calidad de vida' no existe un consenso acerca de qué significa ésta ni de cómo debe medirse, aunque la literatura existente en el tema ha puesto de manifiesto que la calidad de vida puede abordarse como un concepto teórico que se basa en el planteamiento de la pregunta de lo que significa una “buena vida” y de los medios para lograrla. El concepto de calidad de vida ha sido estudiado desde el campo de la psicología y de la sociología. Desde estas disciplinas existen dos acercamientos al significado de calidad de vida. Por un lado está el movimiento de indicadores sociales, en el cual se buscaba tener indicadores objetivos de tipo económico y social para describir el nivel de vida en una sociedad.

Así, la respuesta tradicional a la pregunta de qué es vivir bien se planteaba en términos de indicadores objetivos de tipo económico. Un país vive mejor que otro si su ingreso per cápita es mayor, o una familia vive mejor que otra si su ingreso familiar es mayor. La idea que subyace a esta afirmación es que el ingreso es el mecanismo a partir del cual es posible adquirir una serie de bienes para satisfacer las necesidades de una persona, por ejemplo, alimentación, vestido y salud. Posteriormente, se agregaron también indicadores sociales como el nivel educativo y las condiciones de salud, entre otros.

Desde esta perspectiva, para medir la calidad de vida y, por tanto, para juzgar qué tan bien viven las personas, es necesario obtener las percepciones de las mismas acerca de su vida. Esto se aborda principalmente a través de las preguntas que contienen tanto elementos cognitivos como afectivos, como la satisfacción con la vida, por lo que no debe entenderse únicamente como un estado de ánimo sino como una evaluación global de la vida. Pero si la persona en alguna de las necesidades no se siente completamente satisfecho puede que adquiera una enfermedad mental como la depresión que a su vez va a propiciar un abuso en el consumo de sustancias. (García, 2011).

La Pirámide de Maslow es una teoría psicológica propuesta por Abraham Maslow en su obra: Una teoría sobre la motivación humana de 1943. Maslow formula en su teoría una jerarquía de necesidades humanas y defiende que conforme se satisfacen las necesidades más básicas, los seres humanos desarrollan necesidades y deseos más elevados. Jerarquía de necesidades de Maslow. La jerarquía de necesidades de Maslow se describe a menudo como una pirámide que consta de cinco niveles: los cuatro primeros niveles pueden ser agrupados como «necesidades de déficit»; al nivel superior lo denominó «auto-actualización», «motivación de crecimiento», o «necesidad de ser». «La diferencia estriba en que mientras las necesidades de déficit pueden ser satisfechas, la necesidad de ser es una fuerza impelente continua». La idea básica de esta jerarquía es que las necesidades más altas ocupan nuestra atención sólo cuando se han satisfecho las necesidades inferiores de la pirámide. Las fuerzas de crecimiento dan lugar a un movimiento ascendente en la jerarquía, mientras que las fuerzas regresivas empujan las necesidades prepotentes hacia abajo en la jerarquía. Es aquí donde el individuo visualiza lo que tiene y si quiere crecer o finalmente se estanca y no realiza acciones que lo hagan subir a otro nivel donde se sienta más satisfecho. **(Figura 7.)**



Figura 7. Pirámide de Maslow.

3.1.3 La vulnerabilidad.

La necesidad de que todos los miembros de la familia se integren al mercado laboral, incluyendo a madres con niños pequeños y los niños mismos, así como la migración internacional, aún cuando representan oportunidades para el progreso económico, incrementan los riesgos para los problemas mentales, ya que en las familias se cambian los roles tradicionales de la mujer y el hombre, además de crear un ambiente poco propicio para la comunicación y supervisión de todos los miembros de la familia, provocando estrés adicional que puede llevar a la depresión y la ansiedad.

3.1.4 Pobreza.

La pobreza como problema de mala nutrición, carencia de servicios básicos, marginalidad acceso limitado a los servicios educativos y de salud, repercute directamente en las condiciones de vida de la familia y de la sociedad. Este es un problema complejo, en el que la dimensión de la carencia, la privación o la marginalidad son los rasgos que habitualmente se destacan. Encuestas recientes han demostrado que las familias pobres tienen una mayor prevalencia de depresión y trastornos de ansiedad; los niños que viven en la pobreza se encuentran más expuestos a enfermedades médicas, estrés familiar, apoyo social inadecuado y a la depresión de los padres. La pobreza se asocia con la falta de apoyo y de estimulación, ambientes caóticos, estrés psicológico y bajo control en las familias. Hablar de los trastornos mentales significa hablar de la pobreza: ambos están encerrados en un círculo vicioso

3.1.5 Educación

Varios estudios han demostrado una asociación significativa entre la prevalencia de “trastornos mentales comunes” y el bajo nivel educacional. Más aún, un bajo nivel de educación dificulta el acceso a la mayoría de trabajos profesionales, aumenta la vulnerabilidad e inseguridad y contribuye al mantenimiento de un capital social disminuido. El analfabetismo o el escaso nivel educacional y la enfermedad están íntimamente ligados en el ámbito de la pobreza.

3.1.6 Violencia y trauma.

En comunidades afectadas por la pobreza, la violencia y el abuso son frecuentes. Ellas afectan el bienestar mental general y pueden inducir trastornos mentales en los más vulnerables.

3.1.7 Población rural.

Las características de la vida rural en México, como la falta de oportunidades de trabajo, la falta de infraestructura básica, de servicios de salud, de satisfactores, alimentación deficiente y mal balanceada, oportunidades limitadas para contraer matrimonio fuera del círculo familiar, incrementando los factores genéticos de

riesgo, aunados al abuso en el *consumo del alcohol, embarazos adolescentes, depresión y limitaciones en el desarrollo de las funciones cerebrales superiores, son factores que favorecen la prevalencia de pacientes mentales.*

3.1.8 Madres adolescentes.

La maternidad y paternidad adolescentes son fenómenos de actualidad que cuentan cada vez con mayor atención por parte de las políticas públicas en México. Son innumerables los factores involucrados en el embarazo en la adolescencia: falta de información sobre educación sexual y reproductiva, familias disfuncionales, consumo de drogas, reproducción de patrones culturales, falta de oportunidades de desarrollo para los jóvenes y la presencia de problemas mentales como el trastorno por déficit de atención, entre otras. Las mujeres que inician la maternidad en esta etapa de su vida van reducidas las posibilidades de permanecer en el sistema educativo o de incorporarse al mercado de trabajo. La mayoría de las madres adolescentes tiene que abandonar sus estudios, sea por cuestiones personales, presiones familiares o por discriminación escolar. Enfrentan situaciones de conflicto, que le significa cambios fundamentales en su condición y las exponen a experiencias de vida con soledad, dolor emocional, intolerancia y tensiones emocionales fuertes que las afectan tanto a ellas como a sus hijos. (Sandoval, 2010). **(Figura 8).**



Figura 8. Vulnerabilidad y transtornos mentales un circulo vicioso.

La persona que puede manejar sus emociones y que tiene una estabilidad emocional, económica y física es capaz de mantener una buena salud mental, ya que como se mencionó anteriormente se siente completo como en la pirámide que nos habla Maslow, ya que contribuye con la sociedad, es resiliente a pesar de las adversidades que se le presentan y trabaja de forma productiva, ayudando con esto a que la persona no caiga en problemas de tipo mental. (Figura 9.)

Salud Mental

La salud mental es el fundamento del bienestar individual y del funcionamiento eficaz de la comunidad.

Además es un estado de bienestar en el que la persona:

- Realiza sus capacidades
- Contribuye a su comunidad
- Es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida
- Trabaja de forma productiva

(Organización Mundial de la Salud)

Problemas en salud mental
Los más comunes a nivel mundial son:

- Depresión
- Ansiedad
- Adicciones como el alcoholismo y tabaquismo

Primera ayuda psicológica:
Respuesta humana de apoyo a otro ser humano que está sufriendo y puede necesitar ayuda.
Dirigida a personas angustiadas, afectadas recientemente por un acontecimiento crítico grave y pueden ser tanto en niños(as) como adultos.

Última actualización: 10 de octubre del 2016 / Diseño: Dirección General de Información en Salud

Fuentes: SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

SALUD SECRETARÍA DE SALUD

Figura 9. Salud mental: Problemas y Primera ayuda Psicológica.

3.2 El adolescente:

La adolescencia es un fenómeno cultural y social; por tanto, el delimitarla no es fácil, ya que abarca características físicas (pubertad) y psicológicas (adolescencia). La palabra deriva del significado latino del verbo *adolescere* “crecer.” Se ha llegado a definir como “La etapa de la vida durante la cual el individuo busca establecer su identidad adulta, apoyándose en las primeras relaciones objetales-parentales internalizadas y verificando la realidad que el medio social le ofrece, mediante el uso de elementos biofísicos en desarrollo a su disposición y que a su vez tienden a la estabilidad de la personalidad en un plano genital, lo que sólo es posible si se hace el duelo por la identidad infantil”, siendo la identidad un continuo (León-Rubio, 2001; Rice, 2000). La adolescencia es la etapa de transición entre la niñez y la edad adulta, representa una etapa vital con características particulares. Etapa de la vida donde aparecen cambios bio-psico-sociales que transforman la conducta del individuo con el mundo de los adultos (Tessier, 2004; Trianes-Torres, 2002). Durante esta etapa, el adolescente llega a tener una elevada tendencia a situaciones de riesgo, adicciones, violencia o accidentes (Trianes-Torres, 2007; Wertsch, 2001). Según la OMS, la adolescencia es la etapa comprendida entre los 10 a los 19 años, dicha clasificación está basada en el comportamiento de la morbilidad y mortalidad de este grupo poblacional. (Guzman et al, 2016; Fuentes y Rivera, 2016).

4. Las TIC y las nuevas estrategias de educación para la Salud Mental (Videos/podcast).

4.1 Las TIC.

Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) son todos aquellos recursos, herramientas y programas que se utilizan para procesar, administrar y compartir la información mediante diversos soportes tecnológicos, tales como: computadoras, teléfonos móviles, televisores, reproductores portátiles de audio y video o consolas de juego. (UNAM, 2018)

Para Echeburúa, (2010) los nuevos retos que los profesionales de enfermería deben enfrentar son los nuevos escenarios de práctica resultado de los avances científicos, desde la perspectiva de la enfermería como ciencia, es decir como un sistema de conocimiento producto de la investigación y las implicaciones del uso de las nuevas tecnologías condicionadas por las demandas del desarrollo histórico, económico y cultural de la sociedad.

Las tecnologías de la información y de la comunicación (TIC) están llamadas a facilitarnos la vida, pero también pueden complicárnosla. En algunas circunstancias, que afectan sobre todo a adolescentes, Internet y los recursos tecnológicos pueden convertirse en un fin y no en un medio. Si hay una obsesión enfermiza por adquirir la última novedad tecnológica (por ejemplo, en móviles o en soportes de música) o las TIC se transforman en el instrumento prioritario de placer, el ansia por estar a la última puede enmascarar necesidades más poderosas. Asimismo las redes sociales pueden atrapar en algunos casos a un adolescente porque el mundo virtual contribuye a crear en él una falsa identidad y a distanciarle (pérdida de contacto personal) o a distorsionar el mundo real.

Las TIC simplifican considerablemente nuestros quehaceres cotidianos. El atractivo de Internet para los jóvenes es que se caracteriza por la respuesta rápida, las recompensas inmediatas, la interactividad y las múltiples ventanas con diferentes actividades. El uso es positivo, siempre que no se dejen de lado el

resto de las actividades propias de una vida normal (estudiar, hacer deporte, ir al cine, salir con los amigos o relacionarse con la familia). Otra cosa es cuando el abuso de la tecnología provoca aislamiento, induce ansiedad, afecta a la autoestima y le hace perder al sujeto su capacidad de control.

Las motivaciones para hacerse con un Iphone, que permite reproducir y almacenar música e integra teléfono, cámara de fotos y acceso a Internet en un único dispositivo de diseño exclusivo, o para tener cuenta en las redes sociales virtuales (Tuenti o Facebook), que permiten localizar a personas, chatear, mandar mensajes tanto privados como públicos, crear eventos y colgar fotos y vídeos, son múltiples: ser visibles ante los demás, reafirmar la identidad ante el grupo, estar conectados a los amigos. Así, en las redes se puede acceder a contenidos pornográficos o violentos o transmitir mensajes racistas, proclives a la anorexia, incitadores al suicidio o a la comisión de delitos (carreras de coches prohibidas). Asimismo existe el riesgo de crear una identidad ficticia, potenciada por un factor de engaño, autoengaño o fantasía. (Echeburúa, 2010).

Es aquí donde el Licenciado en Enfermería, entra en acción con técnicas innovadoras, ya que como podemos observar para los adolescentes las TIC son una herramienta de la vida diaria, con la cual el Licenciado en Enfermería podría trabajar para captar su atención y así esto volverse una estrategia de aprendizaje para el adolescente y con esto tenga una salud mental favorable que lo ayude a desarrollarse en esta etapa de la vida. **(Figura 10)**

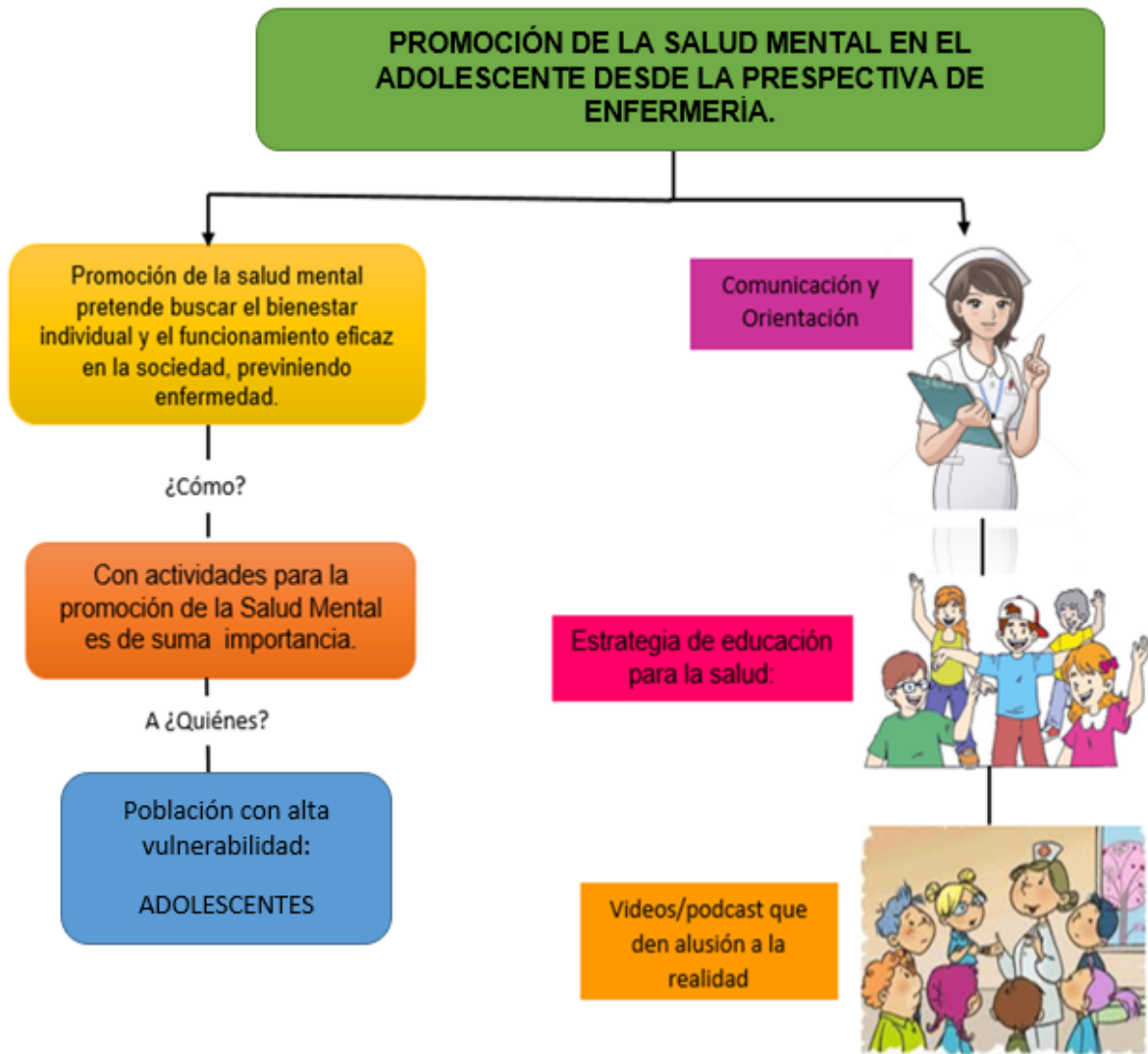


Figura 10. Educación para la Salud Mental: con nuevas estrategias de aprendizaje.

4.1.2 Las nuevas estrategias de educación para la Salud Mental (Videos/podcast).

Se puede definir la educación virtual, como un proceso de enseñanza y aprendizaje que se lleva a cabo con el apoyo de las ayudas interactivas que brinda el internet, como los foros, chat, wikis, audios, vídeos, entre otros. Todas estas ayudas se integran en una plataforma de educación para permitir que tutores/as y participantes se junten en un espacio virtual.

El rol del docente cambiará significativamente, desarrollando funciones de liderazgo al proponer ideas, teorías y métodos colaborativos virtuales para incursionar en la sociedad del conocimiento. Ellos se transformarán en guías del aprendizaje, tutores y promotores de debates virtuales, consejeros, impulsores de las redes, en los cuales ellos también aprenden durante la interacción con todos los miembros del grupo virtual, al tiempo que sintetizarán, articularán, evaluarán y publicarán resultados de la actividad académica e investigativa, los cuales deben estar estrechamente ligados al aprendizaje, enriqueciendo permanente el debate, generando y poniendo a disposición materiales para consulta y estudio, a través de las redes. La validación social del modelo de educación virtual, depende de la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje, el cual se refleja en la incorporación de nuevos modelos pedagógicos de conducir el aula de clase que se convertirá en un campo abierto al conocimiento sin fronteras.

El podcast es un fichero de audio, generalmente en formato comprimido MP3, que puede contener voz, música, o una combinación de ambas cosas. En cuanto al contenido concreto del podcast, dependerá del locutor concreto y no hay límite alguno a la imaginación. La finalidad que se persigue con el podcast puede ser también muy amplia, aunque los principales son la educación y la publicidad, enfocándonos más en este caso en educación para la salud.

El concepto de podcast ha sido escasamente tratado hasta ahora en el ámbito educativo. No es la primera vez que las diversas modalidades de aprendizaje en línea incorporan archivos de audio a la enseñanza. Primero apareció la radio escolar y las grabaciones en casete; posteriormente, la audioconferencia se

convirtió en uno de los servicios de la telenseñanza; por otro lado, la voz por IP representa una de las fases más reciente en experiencias de aprendizaje con herramientas simultáneas de comunicación, pero ha sido en los últimos años con los archivos de podcast cuando se ha dado un salto cualitativo ya que éstos pueden ser escuchados o vistos (en el caso de los vodcast) en cualquier dispositivo móvil o fijo y permiten el acceso, compartición y edición libre por parte de cualquier usuario. Podríamos definir el podcast educativo, como un medio didáctico que supone la existencia de un archivo sonoro con contenidos educativos y que ha sido creado a partir de un proceso de planificación didáctica. Puede ser elaborado por un docente, por un alumno, por una empresa o institución. (Perez, Juan. 2013). Por mencionar algunas herramientas de edición hablaremos a continuación de dos que son fáciles de manejar y de acceso gratuito. A continuación te doy a conocer algunos editores de video:

4.1.3 Editor de videos: Cyber Link Power Director 10.

Es un completo editor de videos donde puedes crear clips tipo profesionales y puedes mezclar todo tipo de elementos multimedia, incluyendo grabaciones, imagenes, efectos de transición, textos, musica de fondo, etc. La interfaz se divide en 4 secciones (Grabación, Edición, producción y creación del disco), también contiene una biblioteca para navegar por toda tu colección y una línea del tiempo donde puedes arrastrar todos los elementos y lo mejor de todo es que este editor es gratuito.

Es un editor fácil de usar donde el Licenciado en Enfermería va a poder editar videos que se vean reales y así poder captar la atención del adolescente, que finalmente es lo que se pretende con este tipo de educación innovadora, aprovechando que el adolescente está inmerso en las tecnologías. El proceso de edición es claro y sencillo, lo importante aquí de este programa es que una vez terminado se puede publicar en YouTube, que a su vez puede ser compartido en

Facebook o finalmente pasarlo a Videocámara y volverlo DVD. Es aquí donde nos podemos dar cuenta que está al alcance de todos nuestros adolescentes.

Este editor incluye todas las herramientas necesarias para dar rienda suelta a la creatividad de videos, dando calidad y realismo a la grabación a través de toques finales de un menú personalizado al estilo DVD. **(Figura 11)**



Figura 11. Editor de video CyberLink Power Director 10: Herramientas.

4.1.4 Editor Sencillo:

Puede elegir entre tres modos de edición diferentes: Editor con todas las características, editor sencillo y creador de presentaciones. Añade marcadores de línea de tiempo, para una colocación más precisa del contenido multimedia en sus proyectos de vídeo.

Puede importar archivos de proyectos de CyberLink PowerDirector directamente a la línea de tiempo. Use detección de ritmo de música* para añadir marcadores de ritmo que puede usar para la edición detallada con música añadida.

4.1.5 Windows Movie Maker.

Es un editor de video que viene incorporado a Windows. Te permite crear películas con fotos y videos sin ninguna complicación. Puedes agregar transiciones, musica sonidos, subtítulos y otros efectos basicos para hacer películas casi reales. Contienen todos los elementos basicos de edición, es recomendable para quien esta iniciandose en la creación de videos. **(Figura 12)**



Figura 12. Editor de videos Movie Maker: Herramientas.

4.1.6 Editor sencillo:

Movie Maker es un programa que sirve para capturar y editar medios digitales en el equipo, de tal manera que luego puedas utilizar este material en tus sesiones de aprendizaje o quizás compartir las películas guardadas por correo electrónico, CD, etc. Su manejo no es muy complicado, a continuación te presento una guía para el manejo del Movie Maker, sigue los pasos de manera secuenciada y todo te saldrá muy bien.

4.2 Tecnologías innovadoras (Plataformas educativas, Facebook, youtube y videojuegos).

En un principio la Web fue un receptáculo de información desplegable a solicitud de los usuarios, un proceso informativo emisor-receptor, es decir, un modelo de comunicación unidireccional. Posteriormente, con la Web 2.0 se convirtió en un escenario comunicativo interactivo de reconstrucción social que posibilita la modelación y la renovación colectiva de la información digital (textos, imágenes, videos y audios). A medida que la Web 2.0 se consolidó como un conjunto de tecnologías y medios de comunicación a disposición del público en general, inició su repercusión en el ámbito educativo y configuró un nuevo campo de investigación denominado la Comunicación Mediada por Computadora.

Es necesario que los docentes independientemente de que ser expertos en contenidos temáticos, puedan cubrir funciones relacionadas con las TIC, es decir, seleccionar el material y planificar su utilización desde un enfoque didáctico, facilitar y mediar las actividades para las cuales está preparado el estudiante, utilizado computadoras de escritorio, laptops, videojuegos, etc. y asesorarlos en el uso de la televisión y otros medios audiovisuales que existan en sus hogares, que finalmente lo ayude a su educación.

Lo anterior no significa que se debe dejar todo al uso frío de las TIC, sino más bien ser promotores del desarrollo de la creatividad, del fomento a la lectura, de la imaginación, de la participación, de la reflexión, de la actividad lúdica, del uso adecuado del tiempo libre y otros; y que a través de la experiencia y mediación docente, la interacción con los recursos tecnológicos, se convierta en una experiencia de aprendizaje significativo para el alumno y le permita la interactividad, en otras palabras, la construcción social del conocimiento. Resulta importante mencionar que la revolución del acto educativo se orienta a combatir dos aspectos, en primera instancia modificar el sentido de la docencia tradicional, lo cual implica el empleo de recursos tecnológicos para la educación, para intentar convertirlos de transmisores de conocimientos a

educadores; y posteriormente, capacitarlos para cumplir cada vez mejor con su cometido. (Ramirez, 2016).

Una plataforma educativa virtual, es un entorno informático en el que nos encontramos con muchas herramientas agrupadas y optimizadas para fines docentes. Su función es permitir la creación y gestión de cursos completos para internet sin que sean necesarios conocimientos profundos de programación.

Las plataformas educativas tienen, normalmente, una estructura modular que hace posible su adaptación. Cuentan, estructuralmente, con distintos módulos que permiten responder a las necesidades de gestión de los centros a tres grandes niveles: gestión administrativa y académica, gestión de la comunicación y gestión del proceso de enseñanza aprendizaje. Para ello, estos sistemas tecnológicos proporcionan a los usuarios espacios de trabajo compartidos destinados al intercambio de contenidos e información, incorporan herramientas de comunicación (chats, correos, foros de debate, videoconferencias, blogs, etc.) y, en muchos casos, cuentan con un gran repositorio de objetos digitales de aprendizaje desarrollados por terceros, así como con herramientas propias para la generación de recursos.

El funcionamiento de las plataformas se orienta a dar servicio a cuatro perfiles de usuario: administradores de centro, padres, alumnos y profesores. Cada uno de estos perfiles está identificado mediante un nombre de usuario y una contraseña, a través de los cuales se accede a la plataforma. Esta estructura de funcionamiento supone la creación de un espacio de trabajo e interacción cerrado y controlado. El Lic en enfermería podría emplear en este tipo de plataformas los videos ya editados, para reforzar el conocimiento visto en clase y así llevar a la imaginación y reflexión al adolescente. (Perez, Juan. 2013).

Youtube es una herramienta que conjuga características mediáticas básicas, como son su manipulación simbólica, formal, flexible y reforzadora. Además, es dinámica permite el cambio de parámetros de orden perceptivo (velocidad, calidad, modo y despliegue en pantalla) y cognitivo (opciones de transferencia e inserción en otros medios). Como podemos ver esta herramienta cuenta con los

aspectos básicos que requiere el Lic. en enfermería para poder llegar a los adolescentes de una manera didáctica y que esta al alcance de manera fácil y rápida.

Las escuelas y los docentes suelen ser muy conservadores a la hora de integrar nuevas prácticas educativas. Probablemente, en el pasado, esto no se notaba demasiado porque los cambios eran más lentos. En la actualidad la revolución tecnológica está provocando cambios tan dramáticos que cada día se está ampliando la brecha entre las formas de enseñar y las formas de aprender.

Las redes sociales han abierto un espacio significativo en las prácticas comunicativas de nuestros jóvenes porque, a través de ellas, se relacionan, participan en conversaciones, asumiendo causas y realizando, por cierto, un aprendizaje social.

Facebook nos sirve para compartir presentaciones y anotaciones, que puedan ser material de consulta, además de posibilitar que los alumnos y otros colegas puedan aportar más contenidos. Por otro lado, es el medio a través del cual podremos responder a cuestiones que los alumnos puedan plantear mientras están haciendo sus tareas. Para esto es conveniente fijar un horario extra escolar para realizar este trabajo. Por definición, esta red es una “vitrina” donde se pueden compartir fotografías o archivos, producidos por los estudiantes. Es una forma de validar el trabajo realizado en clase o que si finalmente quedo una duda en clase esta se pueda responder y llegar a un aprendizaje más significativo. (Cabullan, 2015).

Capítulo II. MARCO METODOLÓGICO.

Tipo de Investigación: Cualitativa

Método:

Esta investigación fenomenológica interpretativa. La cual consiste en la medición en las ciencias sociales, donde radica las características del comportamiento de la gente, sus creencias, su visión del mundo y su cultura, ya que esto no pueden ser segmentado cuantitativamente, tienen que ser comprendidos como una totalidad y darle significado a los actos humanos, donde se valora la realidad como es vivida y percibida, con las ideas, sentimientos y motivaciones de sus participantes.

Por consiguiente se seleccionó como método interpretativo la fenomenología basada en la pregunta de investigación. Husserl como Heidegger definen a la fenomenología como el estudio de los fenómenos (o experiencias) tal como se presentan y la manera en que se vive por las propias personas. Enfermería, como disciplina humanística, necesita métodos de investigación que la acerquen a su objeto de estudio (el cuidado de la persona). (Trejo, 2012).

Características de los participantes o informantes:

En esta investigación se incluyeron a un total de 6 alumnos cursantes del Módulo de “Atención a las Adicciones en el Área de la Salud”, los participantes de dicha investigación cubrieron con las siguientes características: Alumnos de 20 a 25 años de edad, ambos sexos, estudiantes de la Lic. en Enfermería, aceptaron participar en la investigación, implementaron las nuevas herramientas de inmersión en el módulo de Atención a las Adicciones. El planteamiento del material didáctico fue realizado por la pasante de la Licenciatura en Enfermería, quien conoce del contenido y definio de la mejor manera el abordaje, con base en experiencia.

N°	Nombre	Sexo	Edad
E1	TULIPAN	M	24
E2	ROSA	F	23
E3	LIRIO	M	20
E4	AZUCENA	F	22
E5	CLAVEL	F	25

Escenario

FES IZTACALA con domicilio Avenida de Los Barrios, Colonia Los Reyes Ixtacala Barrio de los Árboles/Barrio de los Héroes, C.P. 54090 Tlalnepantla, Estado de México.



Estrategia de recolección de datos:

Como técnica para la recolección de los datos se utilizó la entrevista semiestructurada conformada por 4 preguntas guía, el respaldo de los datos se realizó mediante el uso de un teléfono con grabadora de voz, que registro fidedignamente la conversación con una duración aproximada de 1hra. Respetando la confidencialidad del informante, se le proporcionó previamente a la entrevista un consentimiento informado, hablado y firmado, donde se estipuló la privacidad de sus datos personales así como la información proporcionada por el informante y el uso que se le daría a esta. Así mismo se agregaron notas de campo hechas por el investigador durante la entrevista, donde se logró describir las observaciones o suposiciones acerca de lo que se estaba observando o escuchando, durante el encuentro particular. Posteriormente para el proceso de análisis de datos, cada una de las entrevistas fueron transcritas sin ninguna modificación, se presentaron a los informantes para corroborar la información, se trabajo de acuerdo con De Souza (2011) con base a semejanzas y diferencias de temáticas, dando lugar a que emergieran las categorías de mayor trascendencia.

Procedimiento para la implementación de los materiales didácticos innovadores:

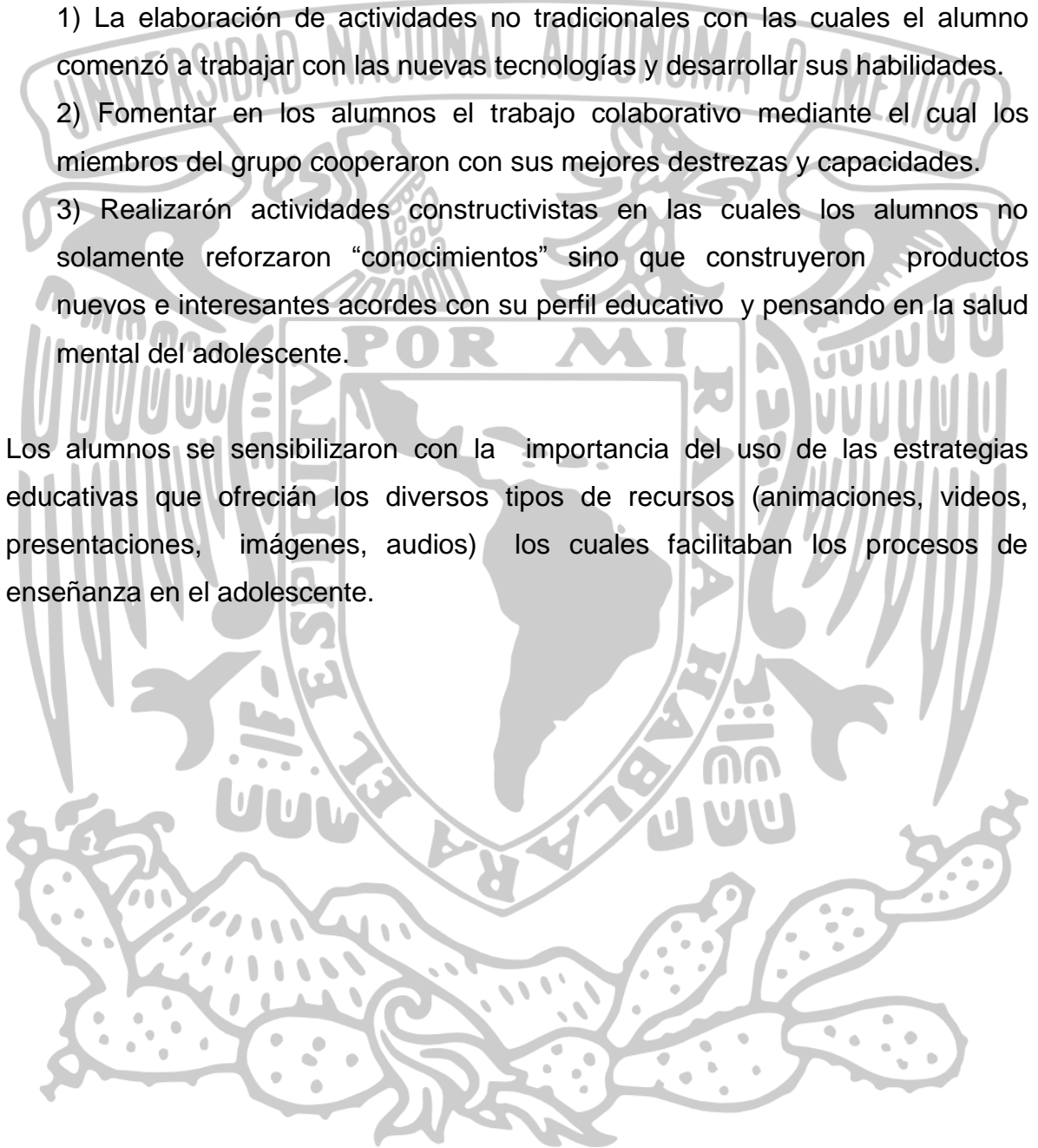
Los materiales estuvieron compuestos por la explicación teórica y práctica del tema, las actividades a desarrollar fueron: **Hexagramas, películas, documentales, testimonios, juegos didácticos, historieta con imágenes y diálogos significativos** con diversos soportes tecnológicos (**computadora, programas editores, celular, videojuegos, etc.**) y una autoevaluación de el alumno (**entrevistas**).

Con esta dinámica se buscó promover no sólo el apoyo a la clase, sino el repaso y autoestudio por parte de los estudiantes.

La lógica de la planeación de las actividades consistió en 3 objetivos:

- 1) La elaboración de actividades no tradicionales con las cuales el alumno comenzó a trabajar con las nuevas tecnologías y desarrollar sus habilidades.
- 2) Fomentar en los alumnos el trabajo colaborativo mediante el cual los miembros del grupo cooperaron con sus mejores destrezas y capacidades.
- 3) Realizar actividades constructivistas en las cuales los alumnos no solamente reforzaron “conocimientos” sino que construyeron productos nuevos e interesantes acordes con su perfil educativo y pensando en la salud mental del adolescente.

Los alumnos se sensibilizaron con la importancia del uso de las estrategias educativas que ofrecían los diversos tipos de recursos (animaciones, videos, presentaciones, imágenes, audios) los cuales facilitaban los procesos de enseñanza en el adolescente.



Capítulo III. ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES.

Esta investigación es de tipo cualitativo y requirió de un consentimiento informado el donde se explico el procedimiento a seguir para la realización de la entrevista y los cuidados que se conservaron para mantener la privacidad de los datos obtenidos.

Los datos proporcionados por el participante fueron procesados exclusivamente por los investigadores, manteniendo en todo momento el respeto a la privacidad de sus datos con base al marco jurídico legal estipulado en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en su artículo el cual establece, que toda persona tiene derecho al libre acceso a información plural y oportuna, así como a buscar, recibir y difundir información e ideas de toda índole por cualquier medio de expresión agregando en su apartado I, que la información en posesión de cualquier autoridad, entidad, órgano y organismo de los Poderes Ejecutivo, Legislativo y Judicial, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos públicos, así como de cualquier persona física, moral o sindicato que reciba y ejerza recursos públicos o realice actos de autoridad en el ámbito federal, estatal y municipal, es pública y sólo podrá ser reservada temporalmente por razones de interés público y seguridad nacional, en los términos que fijen las leyes. En la interpretación de este derecho deberá prevalecer el principio de máxima publicidad. Los sujetos obligados deberán documentar todo acto que derive del ejercicio de sus facultades, competencias o funciones, la ley determinará los supuestos específicos bajo los cuales procederá la declaración de inexistencia de la información y en su artículo 16, donde menciona que toda persona tiene derecho a la protección de sus datos personales, al acceso, rectificación y cancelación de los mismos, así como a manifestar su oposición, en los términos que fije la ley, la cual establecerá los supuestos de excepción a los principios que rijan el tratamiento de datos, por razones de seguridad nacional, disposiciones de orden público, seguridad y salud pública o para proteger los derechos de terceros.

De la misma forma la Ley Federal de protección de datos personales en posición de los particulares en sus artículos 7° establece, que los datos personales deberán recabarse y tratarse de manera lícita conforme las disposiciones establecidas por esta ley, la obtención de datos personales no debe hacerse a través de medios engañosos o fraudulentos, así como en su artículo 15° menciona que, el responsable tendrá la obligación de informar a los titulares de los datos, la información que se recaba de ellos y con qué fines a través del aviso de privacidad.

Mientras que en su artículo 16° donde estipula que el aviso de privacidad debe estar conformado por identidad y domicilio del responsable, finalidad del tratamiento de los datos, las opciones y medios que el responsable ofrezca a los titulares para la limitación del uso o divulgación de los datos.

El artículo 19° establece que, todo responsable que lleve tratamiento de datos personales deberá establecer y mantener medidas de seguridad administrativa, técnica y físicas que permitan proteger los datos personales contra daño, pérdida, alteración, destrucción o el uso, acceso o tratamiento no autorizado.

NORMA Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos. Se le explicara al participante que la publicación de resultados, que será con fines académicos.

Dentro de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, la cual establece, las recomendaciones para guiar a los médicos en la investigación biomédica en personas, la cual se basa en la aseveración “La salud de mi paciente será mi empeño principal”.

La declaración establece dentro sus aspectos básicos que, todo proyecto de investigación biomédica que implique a personas debe basarse en una evaluación minuciosa de los riesgos y beneficios previsibles tanto para las personas como

para terceros. La salvaguardia de los intereses de las personas deberá prevalecer siempre sobre los intereses de la ciencia y la sociedad (aspecto 5°), el investigador debe respetar siempre el derecho de las personas a salvaguardar su integridad. Deben adoptarse todas las precauciones necesarias para respetar la intimidad de las personas y reducir al mínimo el impacto del estudio sobre su integridad física y mental y su personalidad (aspecto 6°).

En su tercer apartado, donde se establece los lineamientos en la investigación biomédica no terapéutica que implique a personas (Investigación biomédica no clínica), menciona que, la aplicación puramente científica de la investigación médica realizada en personas, es deber del investigador seguir siendo el protector de la vida y la salud de la persona participante en la investigación biomédica (aspecto 1) y que el investigador o el equipo investigador debe suspender la investigación si estimasen que su continuación podría ser dañina para las personas (aspecto 3).

Consentimiento informado.

Villanueva, 2016 define al consentimiento informado como *“Un principio de comunicación y clarificación que cumple diversas funciones importantes en el contexto de la relación clínica entre los usuarios y los profesionales de la salud, tales como:*

- 1. La promoción de la autonomía, individual y como valor social general.*
- 2. La protección de los usuarios.*
- 3. Evitar el fraude y la coacción.*
- 4. Fomentar el autocuidado por los profesionales de la salud*
- 5. Promover las decisiones racionales.*

Es un proceso clínico de comunicación continua, en el que el personal de Salud y el usuario, tienen la disposición recíproca para hacer ejecutable el derecho de una persona a decidir aceptar o no un procedimiento.”

Recursos y apoyos logísticos:

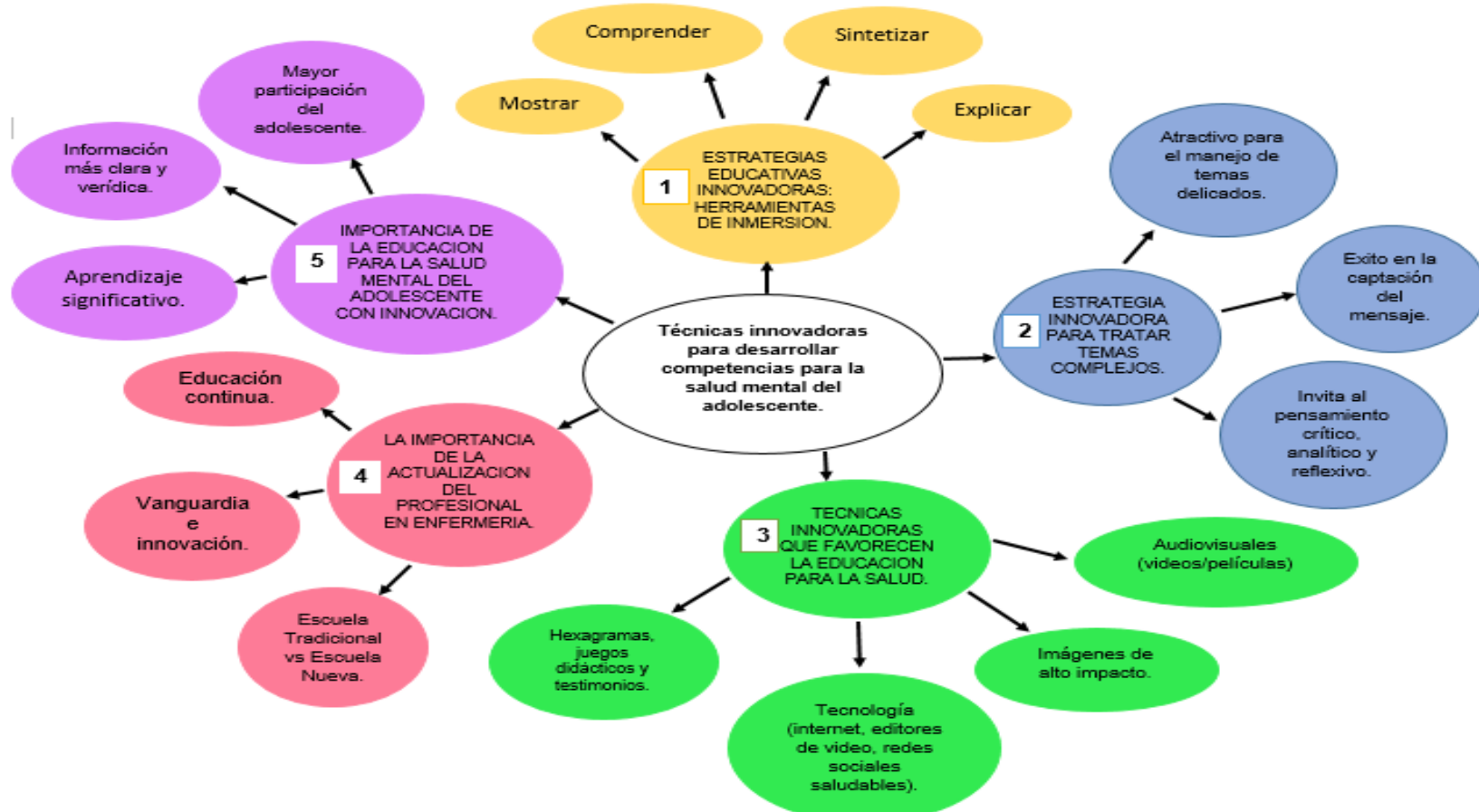
HUMANOS:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Asesora: Dra. Diana Cecilia Tapia Pancardo. ✓ Investigador: Paloma Carapia Fierros. 		
EQUIPO TECNICO:	<p>Computación:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Laptop 1 USB 1 Celular Programa editor Videos 		
MATERIAL DE CONSUMO	<ul style="list-style-type: none"> 100 Impresiones. 5 Plumas. 12 Colores. 100 Hojas blancas. 1 Cuaderno Carteles 		
		C/U	
FINANCIEROS:	Impresiones	\$50.00 centavos	X 100= 50 pesos
	Plumas	\$3.00 pesos.	X 5= 15.00 pesos
	Beca de tesista por parte del papime 301118	\$2830.00 mes	X11=31,130.00
	Pasajes	\$ 100.00 pesos x dia.	X 25= 2,500
	Hojas	\$50 pesos/paquete	X1=50 pesos
	Cuaderno	\$40 pesos	X1=40 pesos

RECURSOS FÍSICOS:	Instalaciones de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala		
--------------------------	--	--	--



Capítulo IV. HALLAZGOS.

Posterior al análisis de datos emergieron las siguientes categorías cada una cuenta con sus respectivas subcategorías.



Categoría	Subcategoría	Discursos
<p>1. ESTRATEGIAS EDUCATIVAS INNOVADORAS: HERRAMIENTAS DE INMERSIÓN.</p>	<p>1.1 Favorecen el proceso de Mostrar, comprender, explicar y sintetizar.</p>	<p><i>[...] Es una técnica de aprendizaje didáctica, donde la finalidad es dar explicar un contenido, esta debe de ser clara y sintetizada, para que la información sea entendida por la persona a la que se le va a transmitir. E2</i></p> <p><i>[...] Una herramienta de inmersión son técnicas que utilizamos para mostrar o comprender mejor un tema en específico. E3</i></p> <p><i>[...] Para mí una herramienta de inversión es una facilidad que tenemos para poder sintetizar, organizar y mostrar información para poderla digerir de una manera más fácil. E4</i></p> <p><i>[...] Son aquellas estrategias didácticas innovadoras que nos van a ayudar a tener</i></p>

		<p><i>mejores conocimientos y poder comprender y sintetizar algunos temas que son nuevos y complejos para nosotros. E5</i></p>
<p>2. ESTRATEGIA INNOVADORA PARA TRATAR TEMAS COMPLEJOS</p>	<p>2.1 Atractivo para el manejo de temas delicados, invita al pensamiento crítico, analítico y reflexivo.</p>	<p><i>[...] A los adolescentes hay que dirigirse de muchas formas, no ir directamente y enseñarles un cartel o un tríptico para que ellos se informen, sino que nosotros tenemos que encontrar esas formas para que ellos acepten ese conocimiento y lo hagan parte de sus vidas. E1</i></p> <p><i>[...] A los adolescentes es fácil aburrirlos con textos y libros, sin embargo las nuevas formas de aprendizaje son muy atractivas y llama la atención del adolescente y de esta manera se queda más clara la información en ellos. E4</i></p> <p><i>[...] Creo que es su mejor modo enseñanza-aprendizaje ya que se sintetiza mejor, con las imágenes y esquemas ya no es necesario tanta letra,</i></p>

		<p>ya que esto pierde mucho la atención de nuestros adolescentes y como sabemos es muy fácil de lograrlo sin embargo esto invita al pensamiento crítico, analítico y reflexivo de este. E3</p> <p>[...] Si considero que es un nuevo modo de enseñanza porque es algo que les va ayudar y que no se les va a complicar tanto el entender el tema porque a veces el estar leyendo por ellos mismos es aburrido, entonces si empleas algo más que les llame la atención para poder llegar a ellos es algo que los va a hacer tener un pensamiento crítico de su vida diaria. E5</p>
<p>3.TÉCNICAS INNOVADORAS QUE FAVORECEN LA</p>	<p>3.1 Favorecen la retención del mensaje: Audiovisuales (películas/videos), Imágenes de alto impacto, tecnología</p>	<p>[...] El hexagrama, es una herramienta que no había utilizado como tal, para mi es nueva y de una u otra manera el sintetizar toda la información para poder plasmarla es una forma mas fácil de transmitir el mensaje que se quiere dar y no que solo sea un texto sino que también con ayuda de imágenes y mapas nos ayudan a</p>



EDUCACIÓN PARA LA SALUD

(internet, editores de video, redes sociales saludables), hexagramas, juegos didácticos y testimonios.

que el espectador tenga más interés por el tema. E1

[...] El hexagrama y los testimonios son nuevas estrategias de aprendizaje que nos pueden ayudar a favorecer la educación para la salud, porque el testimonio es algo más real que hace que el mensaje llegue más directo a la persona ya que la manera en que ellos lo cuentan te hacen vivir lo que pasaron y te hacen meterte más a su historia y así poder ver cómo se corren muchos riesgos ya que nadie está exento a este tipo de situaciones. E2

[...] La modalidad de película me gustó mucho porque muestra de alguna manera la vida real de una persona en este caso con adicciones y la situación por la que llegan a pasar, dándote un pensamiento reflexivo y crítico. E3

[...] Anteriormente se ponían organizadores muy antiguos que ya no llaman la atención del Adolescente y esto que es nuevo modo

		<p><i>enseñanza-aprendizaje, en lo particular me llama más la atención y se es menos difícil realizarlo, además que capta más la información el adolescente que finalmente esa es la meta. E4</i></p> <p><i>[...] Para mi los mas significativos y los que yo más utilizaría para la educación para la salud son los videos y juegos, porque es algo que les ayuda, les atrae y les divierte; realmente el que tú los pongas a jugar con la información aprenden y se divierten y por otro lado los videos pues también los entretienes viéndolos, relacionando la realidad con su vida diaria. E5</i></p>
<p>4. LA IMPORTANCIA DE LA ACTUALIZACIÓN DEL PROFESIONAL EN ENFERMERÍA.</p>	<p>4.1 Escuela Tradicional vs Escuela Nueva, vanguardia e innovación, educación continua.</p>	<p><i>[...] La mayoría del personal de enfermería no esta actualmente a la vanguardia y lo que se debe de hacer es que todo el personal desde las nuevas generaciones hasta las antiguas se actualice, porque muchas personas se quedan con lo que aprendieron hace años, pero es necesario que haya una educación continua para</i></p>



poder ser mejores en nuestra profesión y que el mensaje que se quiere dar a los adolescentes llegue como se desea. E1

[...] La enfermera actual no esta capacitada paramanejar este tipo de estrategias, porque como se ha visto en los hospitales la enfermera antigua no sabe de este tipo de herramientas, un ejemplo en la realización de videos las enfermeras antiguas no están capacitadas, ya que apenas saben cómo usar el celular, se dudaría que pudieran realizar algún tipo de video o este tipo de herramientas para el aprendizaje y esto se debe a que no tienen una innovación en las nuevas tecnologías. E3

[...] La realidad es que están estancados en la educación antigua, porque nosotros como personal nuevo llegamos a los hospitales con otras ideas y el personal no es tan accesible, pues se van más a lo antiguo y no aplican nuevas formas de educación para el adolescente. E4

5. IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD MENTAL DEL ADOLESCENTE CON INNOVACIÓN.

5.1 Que favorece aprendizaje significativo, con mayor participación del adolescente.

[...] Es de suma importancia que nosotros como personal de salud manejen este tipo de innovaciones porque nos van a ayudar a nosotros como personal para poder no solamente dar información sino volver a retomarla y que nosotros también comprendamos y sintetizemos de manera más fácil la información y que las personas la comprendan y tengan un aprendizaje significativo. E1

[...] En realidad es importante que nosotros como personal de salud estemos inmersos en la educación para la salud con innovación ya que esto sería de mucha ayuda, podríamos ayudar a nuestros adolescentes para que tengan una mejor información y así mismo nosotros también adentrarnos con este tipo de temas en los cuales no estamos muy inmersos es decir que exista un dinamismo de participación. E2

[...] Es importante porque el principal labor de enfermería es prevenir y al prevenir se informa sobre todos factores de riesgo que tiene una persona y usar este tipo de herramientas es una forma más fácil de que los adolescentes nos entiendan sin tener que explicar toda la situación, sólo si quedan dudas se acercaran a preguntarnos y así tenemos una participación activa del adolescente. E4

[...] Es importante que el personal este inmerso en este tipo de estrategias, porque te ayudan a ver la realidad de una forma didáctica realmente las películas y videos si te impactan, pero los testimonios son los que hacen que pienses más las cosas porque en realidad no sabes lo que están viviendo ese tipo de personas y si llegáramos a mostrar esto en los adolescentes podríamos llegar a dejar un mensaje significativo para ellos con una participación activa de ellos.

E5

Capítulo V. DISCUSIÓN.

Una herramienta de inmersión es toda aquel recurso didáctico que facilite la realización del proceso enseñanza-aprendizaje, contribuyendo a que el alumno tenga un mejor dominio de un contenido determinado y dominando así sus habilidades que le van a crear un interés por el contenido a estudiar. Esta herramienta va a permitir mostrar más claramente el tema del que se está hablando, para que el alumno comprenda y aclare sus dudas, así mismo el docente también tenga un apoyo con esta herramienta, para explicar y sintetizar la información brindada y no sea tan difícil de asimilar para el alumno (Caltenco y García, 2017; Gutierrez, Martinez y Rivera, 2017).

Bonifacio et al; (2013), nos dice que los recursos didácticos son una herramienta que permite organizar y sintetizar información en forma fácil recreativa divertida y espontanea, para ser asimilada y recordada por el cerebro. A si mismo ayuda a ejercitar habilidades de los estudiantes y también desarrollarlas creando un interés por el contenido a estudiar y asi permitir evaluar los conocimientos de los alumnos en cada momento ya que se requiere que el alumno reflexione (Bonifacio, Gómez, y Gutierrez, 2013), lo que coincide con los discursos que dieron lugar a la

Categoría 1. Estrategias educativas innovadoras: herramientas de inmersión.

Subcategoría 1.1 Favorecen el proceso de mostrar, comprender, explicar y sintetizar.

[...] Es una técnica de aprendizaje didáctica, donde la finalidad es dar explicar un contenido, este debe de ser claro y sintetizado, para que la información sea entendida por la persona a la que se le va a transmitir. E2

[...] Una herramienta de inmersión son técnicas que utilizamos para mostrar o comprender mejor un tema en específico. E3

[...] Para mí una herramienta de inversión es una facilidad que tenemos para poder sintetizar y organizar y mostrar información para poderla digerir de una manera más fácil. E4

[...] Son aquellas estrategias didácticas innovadoras que nos van a ayudar a tener mejores conocimientos y poder comprender y sintetizar algunos temas que son nuevos y complejos para nosotros. E5

Las estrategias implican todos aquellos enfoques y modos de actuar que hacen que el docente dirija con pericia el aprendizaje de los estudiantes. La estrategia se refiere al conjunto de actividades mentales que emplea el sujeto en una situación de instrucción para facilitar la adquisición de conocimiento. Siendo instrumentos que el profesor debe aprovechar para lograr el aprendizaje significativo en los alumnos, las cuales deben ponerse en práctica y así motivar al adolescente y conseguir el fin propuesto. Por consiguiente, las estrategias didácticas establecen una serie de acciones que permiten interesar al alumno, a su vez, propiciar la creatividad, obtener un acabado perfecto en sus trabajos, donde se logra la interacción entre el docente, los materiales y los medios, que tienen por finalidad el logro de un aprendizaje significativo (Tapia, Ostiguín, Villalobos y Cadena, 2018) . Las estrategias constituyen la relación directa entre el docente y el alumno, incluyen las de enseñanza y aprendizaje. Ellas permiten redimensionar la praxis pedagógica llevada a cabo por el profesor, implica así ser mediador, facilitador, guía, diseñador de experiencias significativas. Es importante mencionar que las nuevas estrategias de aprendizaje favorecen el proceso de mostrar, comprender, explicar y sintetizar información de alta complejidad o de difícil comprensión para el alumno (Jeronimo et al; 2014; 2008; 2007; López y Rosales, 2018)

Es aquí donde el Licenciado en enfermería podrá llegar al adolescente mediante la ciencia y la tecnología, para educar y prevenir acciones a las que se enfrenta y que finalmente estas puedan ser prevenibles.

Es ampliamente reconocido el impacto de las TIC en todos los escenarios de la sociedad actual, y la escuela no es la excepción. Su impacto puede verse tanto en maestros como en alumnos. Para los estudiantes ha generado liderazgo que se va mostrando en los diferentes procesos de la vida cotidiana, a la vez insentivando su capacidad crítica frente a diferentes situaciones ya sea fuera o dentro del aula de clase, hasta llegar a resolver problemas dentro de la institución como en el

ambiente familiar. Finalmente esto es lo se busca, que el alumno tenga un pensamiento crítico, reflexivo y analítico, que lo ayude a enfrentarse día con día de forma asertiva (López y Rosales, 2018; Gutierrez et al; 2017).

Para los estudiantes el resultado de la inmersión en mundos dinámicos que motivan a la exploración, es el sentirse estimulados por aprender, con lo que se logra un entendimiento más rápido. La “vivencia” les ayuda a asimilar conceptos, a comprobar resultados e incluso, a lidiar con el fracaso (como en el uso de simuladores, juegos, videojuegos, etcétera). (Del Rio y Olvera, 2016; Gutierrez et al; 2017; Mendoza y Herrera, 2012) Como se muestra en los siguientes discursos que dieron lugar a la **Categoría 2. Estrategia innovadora para tratar temas complejos. Subcategoría 2.1 Atractivo para el manejo de temas delicados, invita al pensamiento crítico, analítico y reflexivo.**

[...] A los adolescentes hay que dirigirse de muchas formas, no ir directamente y enseñarles un cartel o un tríptico para que ellos se informen, sino que nosotros tenemos que encontrar esas formas para que ellos acepten ese conocimiento y lo hagan parte de sus vidas. E1

[...] A los adolescentes es fácil aburrirlos con textos y libros, sin embargo las nuevas formas de aprendizaje son muy atractivas y llama la atención del adolescente y de esta manera se queda más clara la información en ellos. E4

[...] Creo que es su mejor modo enseñanza-aprendizaje ya que se sintetiza mejor, con las imágenes y esquemas ya no es necesario tanta letra, ya que esto pierde mucho la atención de nuestros adolescentes y como sabemos es muy fácil de lograrlo sin embargo esto invita al pensamiento crítico, analítico y reflexivo de este. E3

[...] Si considero que es un nuevo modo de enseñanza porque es algo que les va ayudar y que no se les va a complicar tanto el entender el tema porque a veces el estar leyendo por ellos mismos es aburrido, entonces si empleas algo más que les llame la atención para poder llegar a ellos es algo que los va a hacer tener un pensamiento crítico de su vida diaria. E5

De acuerdo con Alvarez y Martínez (2013), la percepción e interpretación de la información dependerá de la experiencia previa del individuo así como sus intereses personales y su interpretación con otras personas. Existirá un proceso perceptivo mediante el cual el individuo selecciona, organiza e interpreta los estímulos con el fin de adaptarlos mejor a sus niveles de comprensión, que finalmente este proceso nos lleva a un pensamiento crítico analítico y reflexivo que le lleve a tomar decisiones acertivas o negativas según la percepción que el adolescente tenga. (Alvarez y Martínez, 2013).

Y yo por otra parte encontré que efectivamente si el alumno tiene interacción con alguna TIC que obviamente que sea atractiva para él, él rápidamente va a relacionarlo con la realidad y así sumergirse en la realidad de un fracaso que lo va a empujar a que reflexione, sea crítico y analice el problema que se le está presentando.

Las TIC, con toda seguridad, representan una oportunidad para la versatilidad en los procesos de enseñanza-aprendizaje y configuran un nuevo paradigma para adaptarse a las nuevas necesidades educativas. Estos cambios implican que el profesor debe dejar de ser un orador o instructor que domina los conocimientos, para convertirse en un asesor, orientador, facilitador y mediador del proceso de enseñanza-aprendizaje. El proceso de enseñanza-aprendizaje en la Educación Secundaria se ha reducido a que los estudiantes copien una información que debe ser memorizada, para luego reproducirla en las diversas evaluaciones; manifestando por tanto, apatía, rechazo y desinterés por esta asignatura al considerarla aburrida y tediosa. La ciencia debe ser más activa y dinámica por lo que el uso de las nuevas tecnologías de la información y comunicación, y una adecuación más eficaz de los procesos de aprendizaje a la evolución intelectual del alumno, son aspectos indispensables para alcanzar el cambio metodológico que requiere la enseñanza. (Tapia et al; 2018; Gonzalez, Delgado y Rosa, 2012).

Si la herramienta que el docente está manejando es atractiva para el alumno este va a captar más el mensaje que se le quiere brindar, sin en cambio si se quiere llegar con libros o escrituras que solo se repitan y memoricen, será más tedioso y

aburrido para el alumno y este finalmente va a terminar abandonándolo y no relacionándolo con la realidad.

Los profesionales en enfermería tenemos un papel crucial a la hora de promover la salud en los adolescentes, reconociendo que es un área prioritaria del trabajo de enfermería en nuestro país, e intentando valorar si la intervención de enfermería realizada es eficaz para poderla implantar sistemáticamente y elevar así el nivel de salud. Llegar con los adolescentes para brindarles la información que ellos necesitan no es un trabajo fácil y mucho menos cuando el mensaje que se les quiere dar se quede en cada uno de ellos, es por esto que las herramientas que se utilicen para el proceso de enseñanza- aprendizaje deban de ser atractivas (Gutierrez et al; 2017; López y Rosales, 2018).

De acuerdo con Caltenco y García (2017), el uso de Internet, más concretamente las redes sociales, se han introducido de forma dominante en la vida cotidiana de jóvenes y adultos hasta convertirse en un elemento casi indispensable, que ha provocado cambios relevantes en su esfera social y personal. Muchos han sido los intentos de utilizar esta herramienta en la docencia aunque en su mayor parte se han circunscrito al nivel universitario o a actividades académicas aisladas, siendo prácticamente inexistente su uso en la Educación Secundaria obligatoria. Con objeto de explorar las posibilidades que ofrecen las redes sociales para la enseñanza y aprendizaje en las aulas, se analiza la capacidad de Facebook por ser la más conocida y usada entre los adolescentes como herramienta didáctica para la docencia en la Educación Secundaria. Como se muestra en los siguientes discursos que dieron lugar a la **Categoría 3. Técnicas innovadoras que favorecen la educación para la salud: Subcategoría 3.1 Favorecen la retención del mensaje: Audiovisuales (películas/videos), Imágenes de alto impacto, tecnología (internet, editores de video, redes sociales saludables), hexagramas, juegos didácticos y testimonios.**

[...] El hexagrama, es una herramienta que no había utilizado como tal, para mi es nueva y de una u otra manera el sintetizar toda la información para poder plasmarla es una forma mas fácil de transmitir el mensaje que se quiere dar y no

que solo sea un texto sino que también con ayuda de imágenes y mapas nos ayudan a que el espectador tenga más interés por el tema. E1

[...] El hexagrama y los testimonios son nuevas estrategias de aprendizaje que nos pueden ayudar a favorecer la educación para la salud, porque el testimonio es algo más real que el mensaje llegue más directo a la persona ya que la manera en que ellos lo cuentan te hacen vivir lo que pasaron y te hacen meterte más a su historia y así poder ver cómo se corren muchos riesgos ya que nadie está exento a este tipo de situaciones. E2

[...] La modalidad de película me gustó mucho porque muestra de alguna manera la vida real de una persona en este caso con adicciones y la situación por la que llegan a pasar, dándote un pensamiento reflexivo y crítico. E3

[...] Anteriormente se ponían organizadores muy antiguos que ya no llaman la atención del Adolescente y esto que es nuevo modo enseñanza-aprendizaje, en lo particular me llama más la atención y se es menos difícil realizarlo, además que capta más la información el adolescente que finalmente esa es la meta. E4

[...] Para mí los más significativos y los que yo más utilizaría para la educación para la salud son los videos y juegos, porque es algo que les ayuda, les atrae y les divierte; realmente el que tú los pongas a jugar con la información aprenden y se divierten y por otro lado los videos pues también los entretienes viéndolos, relacionando la realidad con su vida diaria. E5

En una investigación realizada por Martínez en 2011; mencionan que mediante una investigación cuantitativa, cuasi-experimental, aplicando métodos didácticos interactivos (Ángeles y Diablitos, Pintuteale y Memorama con información sobre causa y efecto del consumo de drogas, los factores de riesgo individuales, familiares y sociales con los que interactúa el estudiante para el consumo de drogas, riesgo sobre las drogas de inicio (alcohol y tabaco). Los resultados arrojaron que la percepción sobre el consumo antes de la intervención era muy baja y aumento significativamente la percepción del riesgo para consumir alguna sustancia cuando se aplicaron los juegos didácticos. Por tanto como conclusión se

obtuvo que los materiales didácticos Pintuteale y Memorama aplicados al 5° y 6° de primaria la intervención fue significativa se logro el incremento en ambos sexos de la percepción de riesgo. (Martinez, 2011).

Con esto podemos afirmar que con las herramientas utilizadas (juegos didácticos) los alumnos tienen un aprendizaje significativo y por tanto una retención de mensaje exitosa que los va a llevar a la crítica, la reflexión y al análisis antes de entrar en el mundo de las drogas, así mismo que puedan identificar los factores de riesgo que se encuentran en su entorno y que estos llevar a un consumo de drogas con facilidad. Que las herramientas sean atractivas y didácticas puede ser de gran ayuda para que el alumno tome conciencia y es aquí donde el Lic. en Enfermería puede entrar en la educación asertiva, teniendo bases de las nuevas tendencias en educación, por tal motivo es de suma importancia estudiar nuevas formas de aprendizaje que faciliten y ayuden a dar educación para la salud mental del adolescente.

De todos los instrumentos disponibles en internet, podemos destacar las redes sociales como una herramienta útil para la enseñanza, porque es probablemente, la que más posibilidades de adaptación posee, pues dentro del mundo adolescente, se trata del recurso más utilizado. Estas herramientas son capaces de ofrecer innumerables posibilidades para la docencia con el fin de motivar y mejorar las relaciones alumno-profesor, permitiendo esa interacción e indirectamente favorecer el proceso de aprendizaje-enseñanza. (Gonzalez, Delgado y Rosa, 2012).

Efectivamente los informantes mencionan que la mayoría del personal de enfermería no tiene un conocimiento innovador y mucho menos están capacitados para manejar herramientas innovadoras para los adolescentes, así mismo que aplican técnicas antiguas para la educación, también mencionan que están **“estancados en la educación antigua”** y que para los adolescentes es un tanto tedioso el poner atención sobre el tema del que se les está hablando y con esto no captar su atención, sin embargo, si el profesional en enfermería esta actualizado y

utiliza las nuevas tendencias de enseñanza-aprendizaje, se le brindara información más clara, que los ayudara a dejar un mensaje significativo.

Gouveia en su artículo nos dice que el hexagrama es una representación visual que permite tener una visión global del contenido. En él se combina la representación gráfica (el mapa mental sugerido) texto (un resumen y preguntas (Pre-pregunta, intercalada y Post-pregunta, nos indica que el hexagrama “es una representación visual que permite tener una visión global del contenido. Se combina una representación gráfica (el Mapa Mental es el sugerido), texto (un resumen) y preguntas (pregunta, intercalada y postpregunta)”. Igualmente, hace referencia que esta estrategia puede adoptar dos posiciones en la secuencia de enseñanza: como organizador previo, presentado antes del nuevo contenido y como organizador posterior, presentado o elaborado después de recibida la información.

La utilización del hexagrama en las diferentes áreas académicas es un recurso para el alumno muy eficiente como método de planificación y organización del material didáctico dentro del proceso enseñanza-aprendizaje que el docente ejerce en su proceso educativo, el hexagrama es un instrumento que evoca con mayor facilidad los eventos de la memoria y se obtiene excelentes resultados en los alumnos. (Bonifacio, Gómez y Gutierrez, 2013)

La utilización de los hexagramas en las diferentes áreas del desarrollo académico es un recurso para el alumno y muy eficiente como método de planificación y organización del material didáctico dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje que el docente ejerce en su proceso educativo. También pueden facilitar que el docente concluya el tema dado con la elaboración individual o grupal de un hexagrama, cuya finalidad será que el estudiante pueda precisar de forma clara y esquematizada las ideas principales discutidas. (Gouveia, Atencio, y Nobrega, 2017).

Encontré que efectivamente para los informantes es una herramienta que permite que el alumno capte mejor la información y sea más fácil de digerir, además que para el docente es muy fácil de manejar, porque contiene representaciones

graficas muy puntuales que hacen que la información se vea como una representación visual y la forma tradicional quede atrás.

Por otro lado de acuerdo a la investigación realizada por Chipia y Contreras en 2015, menciona que el desarrollo de la experiencia educativa se concretó en la producción de un podcast y un videocast, los cuales se escucharon en un encuentro educativo posterior a su entrega y alojamiento en internet, estas actividades permitieron enriquecer el proceso de enseñanza y de aprendizaje, con la constante intervención, aportación y colaboración de los estudiantes en las diferentes asignaciones, buscando utilizar las TIC como un medio potenciador de la actividad.

El videocast es una estrategia educativa que motiva al estudiante de múltiples maneras, pues permite el desarrollo de ideas propias puesta en concepto, teorías o prácticas permitiendo obtener producciones acordes a los requerimientos mínimos educativos, y el podcast permitió obtener una clase muy dinámica al escuchar los productos finales, donde ellos observaron las fallas propias, así como la creatividad entre sus compañeros. Entre las sugerencias realizadas por los estudiantes se puede mencionar la solicitud de tener herramientas como grabadora digital y cámara de vídeo, las cuales permitan dar producciones con mejor calidad, pues las grabaciones se realizaron con teléfonos inteligentes de los mismos estudiantes, aunque con todas las dificultades presentadas la creatividad afloró en todas las producciones. Finalmente los estudiantes manifestaron su agrado por las estrategias de enseñanza aplicados durante los curso (primer y sexto semestre), pues en el caso del audio, los participantes no habían tenido experiencia con esta herramienta y aunque expresaron su inquietud y preocupación por lo desconocido, al mirar los resultados finales, indicaron que apreciarían que este tipo de actividades se realizara en otras cátedras. (Chipia y Contreras, 2015)

Es aquí donde podemos hablar de los entrevistados ellos nos refieren que los videos y películas son de mucha ayuda para el aprendizaje significativo del adolescente ya que son de su agrado y con esto muestran más interés sobre el

tema a tratar, aparte que para el Lic. en Enfermería este tipo de herramientas es fácil de usar ya que se está familiarizado con las tecnologías.

Según Mora, (2012). La enfermería tiene como desafío superar la estratificación de la escuela tradicional ya que en oposición a la escuela nueva esta pedagogía esta basada en el formalismo y la memorización, en el didactismo y la competencia, en el autoritarismo y la disciplina, sin embargo con la nueva educación reivindica la significación, el valor y la dignidad de la infancia, se centra en los intereses espontáneos del adolescente y aspira a fortalecer su actividad, libertad y autonomía y se dé como resultado un aprendizaje significativo, que lo ayude a modificar sus conductas en la vida cotidiana.

El proceso educativo acompaña al ser humano desde su origen, es parte integrante de la vida y ocurre de manera continua, dinámica y en diferentes tiempos y espacios. Durante muchos años el proceso educativo en enfermería se ha basado en el conductismo, con un aprendizaje por repetición y de esencia autoritaria; sin embargo, la tendencia actual responde a una teoría constructivista, donde las enfermeras sean críticas y analíticas en el ejercicio profesional. Esto requiere de la aplicación de un proceso educativo revolucionario, que permita amalgamar el aprendizaje previo, la experiencia y las características personales e institucionales. (Caltenco y García, 2017; Gutierrez, Martinez y Rivera, 2017).

Para pensar en una propuesta educativa que enseñe a “aprender a aprender”, es necesario pensar en un cambio no sólo en lo educativo, sino también en lo político, económico, social, ecológico, espiritual y cultural, entre otros; que permita una comprensión de la realidad. (Torres, M. 2010). Como se muestra en los siguientes discursos que dieron lugar a la **Categoría 4. La importancia de la actualización del profesional en enfermería. Subcategoría 4.1 Escuela Tradicional vs Escuela Nueva, vanguardia e innovación, educación continua.**

[...] La mayoría del personal de enfermería no está actualmente a la vanguardia y lo que se debe de hacer es que todo el personal desde las nuevas generaciones

hasta las antiguas se actualice, porque muchas personas se quedan con lo que aprendieron hace años, pero es necesario que haya una educación continua para poder ser mejores en nuestra profesión y que el mensaje que se quiere dar a los adolescentes llegue como se desea. E1

[...] La enfermera actual no está capacitada para manejar este tipo de estrategias, porque como se ha visto en los hospitales la enfermera antigua no sabe de este tipo de herramientas, un ejemplo en la realización de videos las enfermeras antiguas no están capacitadas, ya que apenas saben cómo usar el celular, se dudaría que pudieran realizar algún tipo de video o este tipo de herramientas para el aprendizaje y esto se debe a que no tienen una innovación en las nuevas tecnologías. E3

[...] La realidad es que están estancados en la educación antigua, porque nosotros como personal nuevo llegamos a los hospitales con otras ideas y el personal no es tan accesible, pues se van más a lo antiguo y no aplican nuevas formas de educación para el adolescente. E4

Encontrando que para poder hablar de la educación continua en el profesional de enfermería es necesario recordar dos grandes teorías pedagógicas, el conductismo y el constructivismo. Para (Rivero y Guzman, 2013) en su tesis nos mencionan que el conductismo consiste en modificar directa o indirectamente conductas en la persona y su fundamentación teórica se sustenta en que a cada estímulo le sigue una respuesta. De esta manera el aprendizaje se define mediante el desempeño en una actividad determinada, un ejemplo es estudiar para un examen y obtener una buena calificación, sin que esto signifique un proceso de aprendizaje significativo, crítico y analítico. Fue Skinner quien sentó las bases psicológicas para la llamada «enseñanza programada», que consiste en una educación lineal, donde el alumno es pasivo y sólo repite secuencias. Por otro lado, tenemos a la teoría pedagógica denominada constructivismo, cuyo principal exponente fue Vigotsky; en esta teoría se resalta la importancia de una enseñanza que mediante el análisis y el pensamiento crítico, se obtenga un aprendizaje significativo, ya que el conocimiento se construye activamente a partir

de la propia experiencia, logrando un proceso educativo recíproco. Diversos estudios han demostrado la importancia de la educación continua y la capacitación en el personal de enfermería, reflejados en un aumento en la productividad, menor número de accidentes y errores en el trabajo, mejor clima organizacional y mejores resultados en el paciente. Y en esta investigación se ve reflejado, ya que lo que se busca es evitar que el adolescente llegue a consumir alguna sustancia, con la ayuda de una orientación y educación adecuada del personal de enfermería para un mejor resultado.

Durante muchos años el proceso educativo en enfermería se ha basado en el conductismo, con un aprendizaje por repetición y de esencia autoritaria. El riesgo de una educación conductual, es que se sigan las normas al pie de la letra y no se analice la situación específica a resolver, sin embargo, la tendencia actual responde a una teoría constructivista, donde las enfermeras sean críticas y analíticas en el ejercicio profesional y pueda ser aplicado en el paciente.

Yo encontré que de acuerdo a los informantes, el Lic. en Enfermería debe de tener una educación conductista, ya que es esta teoría hace que el profesional avance y no se quede estancado en la educación antigua y aplique nuevos métodos pedagógicos para que el adolescente tenga un pensamiento reflexivo y crítico de las cosas que se le presentan en la vida diaria.

Puntunet y Domínguez, 2012. En su artículo, nos mencionan que la educación continua al ser un proceso de formación y/o actualización en conocimientos y habilidades al que las personas se someten con el propósito de mejorar su desempeño profesional, debe estar basada en una teoría pedagógica que le permita construir y reforzar el conocimiento, sin olvidar que es una actividad académica dirigida a modificar actitudes, conductas y hábitos, con la finalidad de mejorar el desempeño profesional y erradicar rutinas. Mientras que la capacitación se define como un proceso de enseñanza-aprendizaje que facilita el desarrollo de conocimientos, habilidades y destrezas de trabajo sobre una unidad de competencia laboral. La capacitación no sólo implica pensamientos sino también

afectividad y únicamente cuando se consideran en conjunto se enriquece el significado de la experiencia.

El desarrollo del currículo, Guzmán, 2012, nos dice que, es fluido y dinámico ya que va siendo reconstruido por los agentes, profesores, estudiantes y contextos, lo que provoca un conjunto de discontinuidades y fracturas, por lo que no se puede interpretar como un proceso lineal. También significa poder interpretar las distintas señales que anuncian esas transformaciones, vacíos, o continuidades.

Como referencia tenemos los nuevos desafíos que plantea la globalización, entre ellos abrir espacios para nuevas propuestas educativas innovadoras en cuanto a la formación por competencias. Se dice que estas innovaciones curriculares deben fundamentarse en criterios que impulsen el desarrollo integral del ser humano además de la excelencia profesional. El modelo de formación por competencias requiere una reflexión crítica a partir de los enfoques epistemológicos del currículo, y en Enfermería es necesario que el cuerpo docente reflexione sobre el futuro de esta profesión.

Las estrategias para la enseñanza en enfermería se elaboran partiendo de la anterior premisa, pero sabiendo que al enseñar bajo la metodología educativa constructivista, el educando ocupa una posición protagónica en su propio aprendizaje y el docente es un facilitador del proceso. En otras palabras, en el proceso formativo el estudiante expresa ideas, resuelve dudas, va adquiriendo experiencias y construyendo su propio conocimiento. (Puntunet y Dominguez, 2012).

Claro podemos decir que los informantes refieren que el proceso educativo se encuentra influenciado por la educación continua, las necesidades académico-formativas y con esto de manera pertinente y oportuna los profesionales de enfermería tienen un conocimiento más amplio de la nueva formación educativa, ya que además de ser una estrategia de fortalecimiento, el personal que cuenta con capacitación continua, valoriza su trabajo, es proactivo, analítico, mejora la productividad y, lo más importante de todo, proporciona cuidados seguros y de calidad que se reflejan en mejores resultados en los pacientes. Hay que

mencionar que este no es un proceso que se lleve a cabo fácil y de manera rápida, como se dijo hay que crear conciencia en el personal, para que apliquen mejores técnicas de aprendizaje y se vea reflejado el trabajo del docente (enfermera) y el alumno (adolescente).

El proceso educativo en Enfermería, sea en la educación académica o en la educación continua, está centrado en la adquisición de habilidades técnicas y manuales para la ejecución de procedimientos técnicos, de modo automatizado y rutinario. Este aspecto encaja en el modelo de la escuela tradicional, en la que los aspectos cognitivos son supervalorados y los afectivos y culturales subestimados. Las tendencias pedagógicas tradicionales contribuyen a la preservación de esa práctica asistencial reacia al análisis crítico, separando teoría/práctica de una forma rígida e inflexible que frena la ejecución de acciones efectivas de cambio. De hecho, la educación muchas veces está dissociada de la realidad y la utilización de sus resultados ha sido extremadamente valorizada cuantitativa y no cualitativamente. Lo contrario a la escuela nueva, donde el alumno es parte de su conocimiento, él lo construye y es capaz de analizar la situación, sin dejar atrás que el docente va a de la mano con su aprendizaje. (Chiodelli y Lenise, 2012)

De este modo podemos decir que la educación en enfermería es un proceso en conjunto que va a ayudar al docente y el alumno, para desarrollarse de una forma eficaz con calidad y que finalmente oriente de manera asertiva al alumno. ¿Y cómo se va a realizar un aprendizaje significativo? Fácil, con la vanguardia e innovación en técnicas de enseñanza-aprendizaje que a su vez sean atractivas, didácticas para el adolescente y que estén vinculadas con la tecnología.

Según en su tesis Vazquez, Bribiesca y Santiago, 2012.) La educación para la salud es una estrategia de intervención en la que a través de un verdadero proceso educativo y dinámico de enseñanza-aprendizaje, tiene como objetivo la promoción a la salud, así como la prevención a enfermedad a fin de mejorar la calidad de vida de la población a la que va dirigida, para llevar a cabo este proceso se requiere la participación de la sociedad en este caso encontramos a los profesionales de

salud que son los que se encargaran de difundir la información y la comunidad en general que la reciba con el fin de promover el autocuidado.

Y Torres, en 2010 nos menciona, que la globalización y los cambios que estamos viviendo son grandes y existen retos para mejorar la educación, que ésta tenga un efecto transformador y que contribuya al desarrollo. Para ello es necesario que los alumnos cuenten con ambientes de aprendizaje más efectivos y didácticos y entornos educativos que les permitan desarrollar sus habilidades para pensar y desarrollar su capacidad de aprender. Pero cuando el diseño de estos ambientes educativos se realiza sin un sustento científico adecuado y sin una propuesta didáctica claramente definida, los beneficios pueden verse disminuidos. Por ello, los docentes de ciencias debemos tener claridad sobre las directrices que orientan nuestra práctica profesional, de tal forma que se acople a las necesidades de la diversidad y la complejidad. Es decir, el docente debe ver el hecho educativo como un propósito de construcción de sujetos, diversos y creativos en sociedades complejas que basan su desarrollo según el nivel tecnológico. De acuerdo con esta concepción, el docente consolida las actuaciones desde su reflexión y su comprensión de la realidad educativa, y promueve la defensa de su actuación profesional, en la formación humana. De ahí que el saber y la práctica educativa necesitan de una reforma rápida y profunda que permita que las interacciones ciencia, tecnología y sociedad ayuden a la construcción de un mundo más justo.

En décadas anteriores, las preocupaciones curriculares se centraban, casi exclusivamente, en la adquisición de conocimientos científicos, con el fin de familiarizar a los estudiantes con las teorías, los conceptos y los procesos científicos, pero a fines de la década del 90 del siglo xx, con el desarrollo de la Internet, se plantea la idea de diseñar un marco de referencia para la creación de los sistemas educativos desarrollados en la llamada sociedad de la información. En este contexto, las tecnologías educativas deben adaptarse a las nuevas tecnologías, con el fin de facilitar el acceso de los ciudadanos a la educación, en el marco del desarrollo tecnológico de la informática y de las telecomunicaciones. En este sentido, el aprendizaje implica un proceso de construcción y reconstrucción

en el que las aportaciones de cada estudiante juegan un papel decisivo, y le atribuyen sentido a lo que aprende en relación con su realidad. Es el resultado de un proceso dinámico, individual y social, en el que se construyen conocimientos, se desarrollan valores, actitudes, aptitudes y habilidades, se acomodan y reorganizan nuevos esquemas de conocimiento (modificación de las estructuras cognitivas) que le permiten al estudiante comprender, reconstruir y enfrentar la realidad, y desarrollar sus potencialidades utilizando la tecnología como un medio. (Torres, 2010). Como se muestra en los siguientes discursos que dieron lugar a la **Categoría 5. Importancia de la educación para la salud mental del adolescente con innovación. Subcategoría 5.1 Que favorece aprendizaje significativo, con mayor participación del adolescente.**

[...] Es de suma importancia que nosotros como personal de salud manejen este tipo de innovaciones porque nos van a ayudar a nosotros como personal para poder no solamente dar información sino volver a retomarla y que nosotros también comprendamos y sintetizemos de manera más fácil la información y que las personas la comprendan y tengan un aprendizaje significativo. E1

[...] En realidad es importante que nosotros como personal de salud estemos inmersos en la educación para la salud con innovación ya que esto sería de mucha ayuda, podríamos ayudar a nuestros adolescentes para que tengan una mejor información y así mismo nosotros también adentrarnos con este tipo de temas en los cuales no estamos muy inmersos es decir que exista un dinamismo de participación. E2

[...] Es importante porque el principal labor de enfermería es prevenir y al prevenir se informa sobre todos factores de riesgo que tiene una persona y usar este tipo de herramientas es una forma más fácil de que los adolescentes nos entiendan sin tener que explicar toda la situación, sólo si quedan dudas se acercaran a preguntarnos y así tenemos una participación activa del adolescente. E4

[...] Es importante que el personal este inmerso en este tipo de estrategias, porque te ayudan a ver la realidad de una forma didáctica realmente las películas y videos si te impactan, pero los testimonios son los que hacen que pienses más las cosas

porque en realidad no sabes lo que están viviendo ese tipo de personas y si llegáramos a mostrar esto en los adolescentes podríamos llegar a dejar un mensaje significativo para ellos con una participación activa de ellos. E5

De acuerdo con lo que se encontró los informantes nos mencionan que efectivamente las tecnologías juegan un papel importante en la actualidad de nuestros jóvenes ya que se dice es una sociedad con tecnología, los tiempos han cambiado y con esto nuestros adolescentes. Investigaciones demuestran que el adolescente ya está inmerso en la tecnología y que esta puede ser utilizada finalmente con un bien común, para que el adolescente obtenga un aprendizaje significativo.

Para Gouveia Organizar el proceso de enseñanza en un mundo con los cambios actuales, es una labor del educador que a veces crea incertidumbre e insatisfacción. Se dice que cuando se pregunta sobre qué aprendizajes promover, cómo organizar la enseñanza y cómo evaluar su desarrollo en un determinado contexto es siempre una tarea compleja en la cual se reconoce que es el docente quien debe saber cuándo, dónde y por qué utiliza dichas estrategias de enseñanza. El docente debe de crear las condiciones necesarias para optimizar y enriquecer el aprendizaje ayudando al estudiante en la construcción personal del conocimiento siendo de vital importancia que emplee en su praxis pedagógica estrategias didácticas de forma flexible y no aisladas sino en el contexto de sus interrelaciones con los otros elementos del diseño instruccional. (Gouveia, Atencio, y Nobrega, 2017)

De acuerdo con los informantes se obtuvo que la gran mayoría de docentes no ponen en práctica diversas técnicas que le permitan a los estudiantes desarrollar procesos mentales que le ayuden a construir sus propias concepciones de las diferentes temáticas abordadas. Ya que como se ha mencionado el personal de Enfermería se encuentra estancado en la educación antigua. El docente debe utilizar las estrategias didácticas por medio de distintas formas, con la utilización de recursos o medios y técnicas, para que los estudiantes de aprendan o capten la

realidad, reflexionen, tomen decisiones, participen y aporten soluciones a los problemas que enfrenta la Sociedad.

Las estrategias constituyen la relación directa entre el docente y el alumno, incluyen las de enseñanza y aprendizaje. Ellas permiten redimensionar la praxis pedagógica llevada a cabo por el profesor, implica así ser mediador, facilitador, guía, diseñador de experiencias de significativas. Estas deben ser seleccionadas de acuerdo con los objetivos, ambiente escolar, aspectos biopsicosociales del estudiante, los recursos didácticos. (Gouveia, Atencio y Nobrega, 2017).

Con esto podemos decir que se va a tener un mejor manejo del adolescente ya que se tendrá una mejor comunicación y podremos plantear de una mejor manera el tema del que se está tratando.

Gouveia nos dice que la enseñanza encierra un plan de acción o secuencia de actividades perfectamente organizadas que se diseña para favorecer el aprendizaje significativo, motivado e independiente, está en manos del educador, tener las herramientas cognitivas conjuntamente con la disposición óptima y establecer mecanismos que hagan posible la adquisición de conocimientos por parte de los educandos; cada estudiante es un ser individual con características propias, condiciones e intereses particulares, es ahí donde el docente debe mezclar recetas, crear y producir situaciones a fin de lograr que el contenido programático sea asimilado por el educando.

Los informantes mencionan que las actividades pedagógicas antiguas ya no funcionan pues no captan la atención del adolescente además que es más aburrida para ellos, es aquí donde el Lic. en Enfermería toma ciertas técnicas pedagógicas que apoyen al aprendizaje del adolescente y este tenga un mensaje más significativo, claro sin olvidar que la información sea verídica y clara para ellos.

Capítulo VI. CONCLUSIÓN.

En el presente trabajo de investigación se obtuvo el alcance de los objetivos trazados los cuales fueron, como objetivo general: Establecer la importancia de la formación del Licenciado en Enfermería con técnicas innovadoras para desarrollar competencias en educación para la salud mental del adolescente, lográndose establecer la misma entre los alumnos de la carrera de enfermería del Módulo de Atención a las Adicciones, así mismo como objetivos específicos se identificaron los problemas de Salud Mental a los que el adolescente se está enfrentando, lográndose que se reconocieran las nuevas tecnologías que el Lic. en enfermería puede utilizar para la educación mental del adolescente, aplicando así técnicas innovadoras que favorezcan un aprendizaje significativo en el autocuidado de la salud mental y lo aplique en su vida diaria.

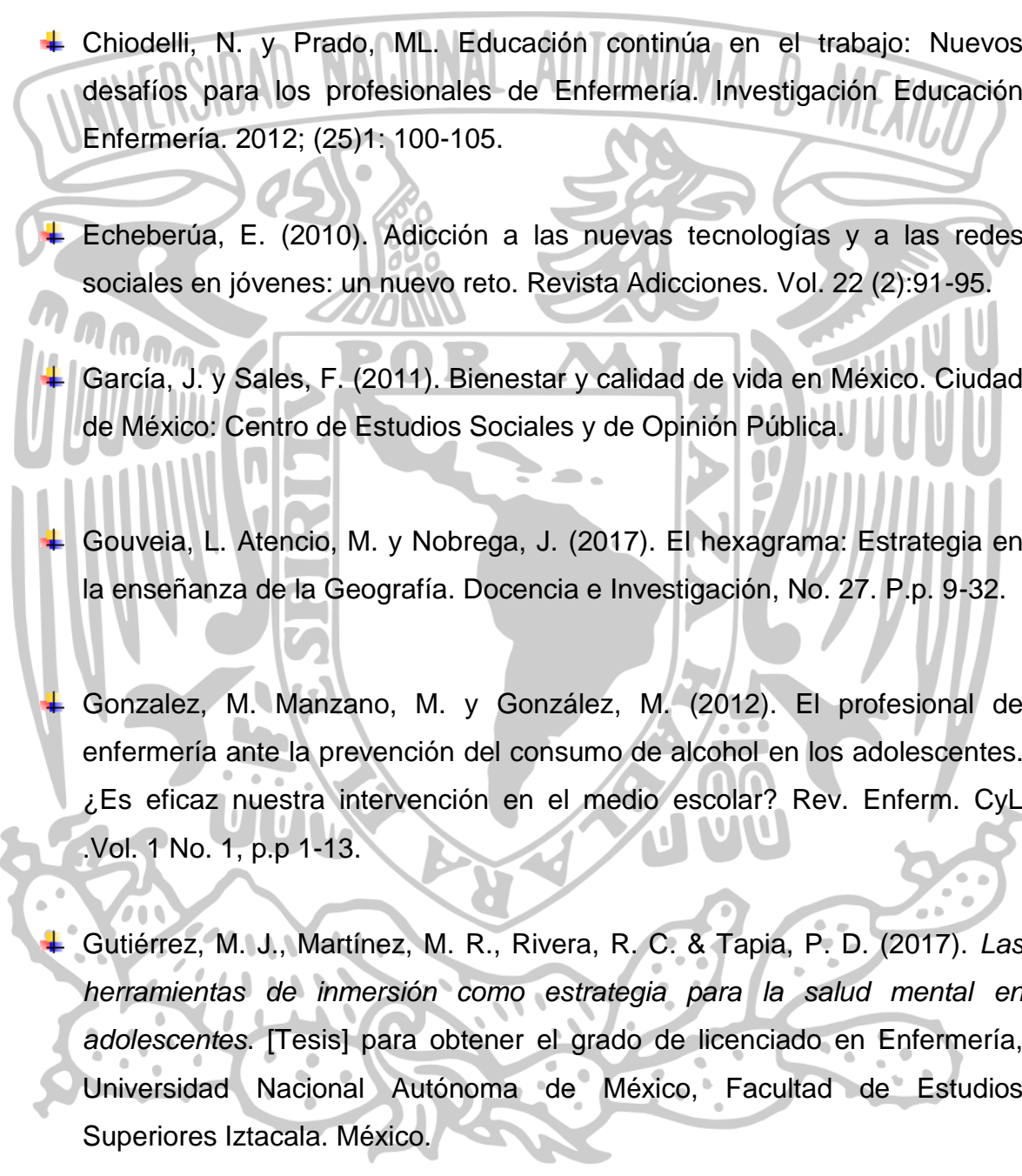
Las nuevas estrategias pedagógicas facilitan el aprendizaje y hacen que el alumno sea más reflexivo y crítico con las situaciones que se presentan en la sociedad. El vínculo que se tiene docente-alumno es muy grande con este tipo de herramientas ya que los dos interactúan con un mismo fin.

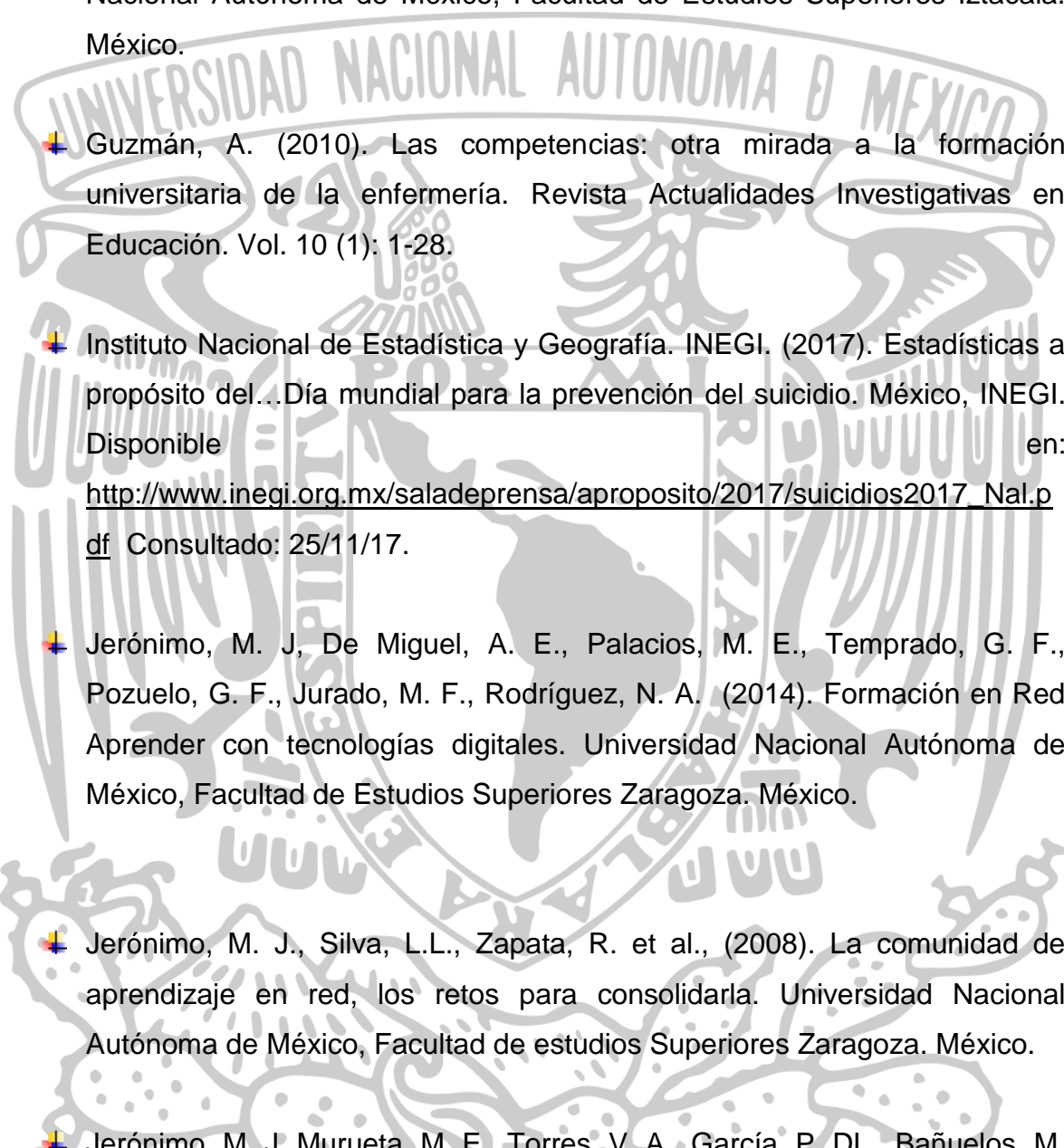
La evaluación y control de los sistemas de enseñanza en general y en particular los de enfermería, llevan implícitos la apreciación de constantes presiones de variado orden (demandas sociales, económicas y tecnológicas), para cuya atención precisan disponer de métodos educativos, de investigación y evaluativos adecuados, que le permitan mejorar los urgentes requerimientos de actualizar la formación de nosotros los profesionales para brindar una mejor educación para la salud en el adolescente, donde el mundo globalizado exige un personal innovador y actualizado en las nuevas tecnologías pedagógicas, para alcanzar un aprendizaje significativo.

Es importante saber que cada individuo es distinto, por lo tanto hay que saber que tipo de herramientas utilizar para garantizar el aprendizaje. La modernización no es un proceso fácil que el personal de enfermería maneje, pero con ayuda de la educación continua esto se puede lograr y llegar al punto que se requiere, que es un aprendizaje significativo, verídico y con información más clara.

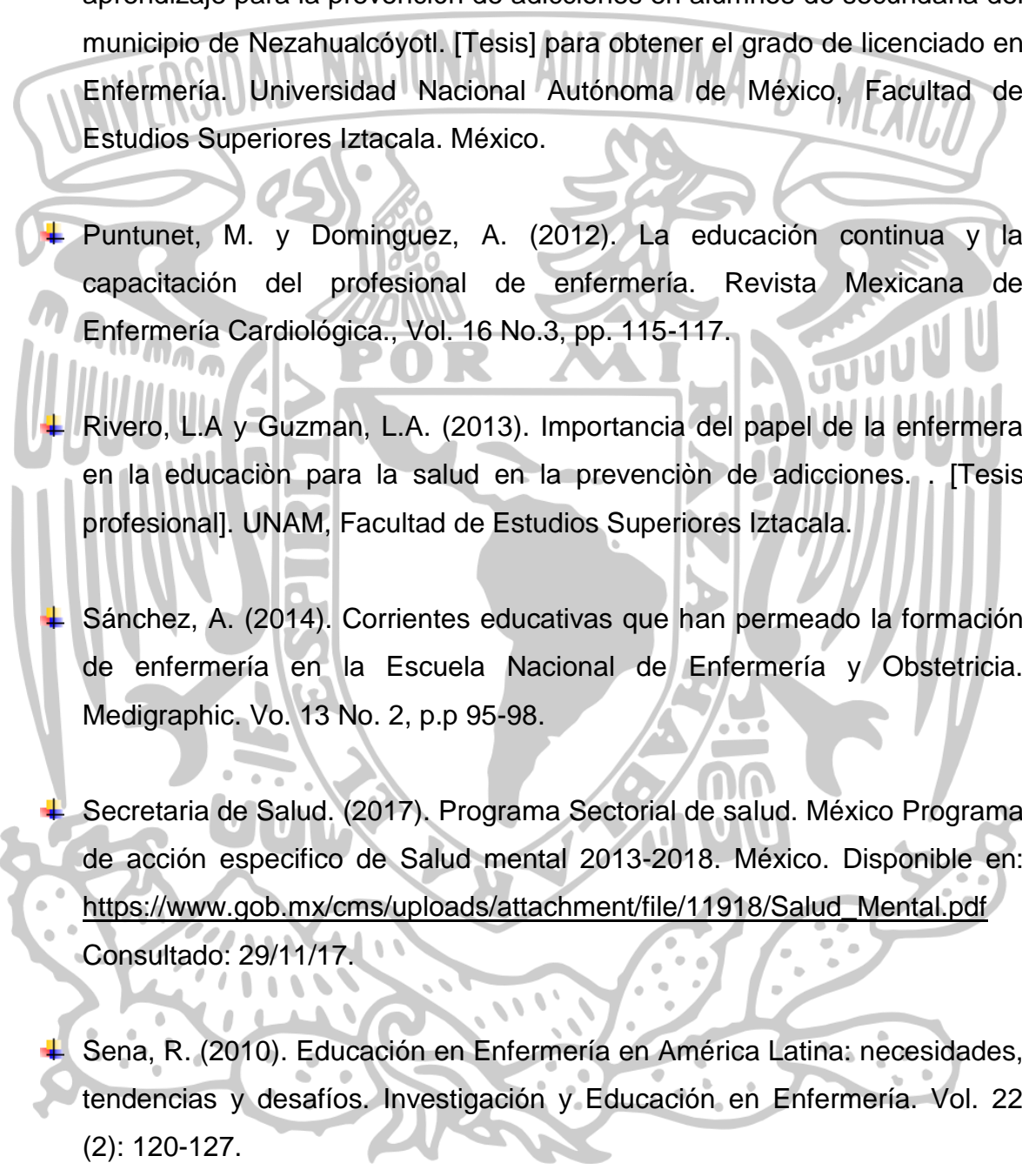
Referencias

- ✚ Alvarez, A.K; Martinez, L.A. (2013) Percepción de los estudiantes de enfermería sobre la enseñanza de la promoción a la salud. [Tesis profesional]. UNAM, Facultad de Estudios Superiores Iztacala.
- ✚ Arratia, A. (2012). LA INNOVACIÓN EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR EN ENFERMERÍA Y LOS APORTES DEL DISEÑO DE INSTRUCCIÓN. Rev.latino-enfermagem. Vol. 7 No. 2. P.p. 5-7.
- ✚ Berenzon, S., Lara, MA., Robles, R y Medina, ME.(2013). Depresión: estado de conocimiento y la necesidad de las políticas publicas y planes de acción en México. Rev. Salud Publica en México.Vol.55 (1): 74-80.
- ✚ Bonifacio, A; Gomez, G.B y Gutierrez, G.A. (2013). Influencia del uso del hexagrama y los mapas mentales en la prevención de adicciones en adolescentes. . [Tesis profesional]. UNAM, Facultad de Estudios Superiores Iztacala.
- ✚ Caltenco, H.R., Del Rio, G. K., García, M. J., Gutiérrez, M. J.C., Martínez, M.R., Olvera, M. S., Rivera, R.C.G, y Tapia, P. DC. (2017). Escapando de mi prisión. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- ✚ Caltenco, H. R, y García, M. J. (2017). Desarrollo de la inteligencia emocional mediante herramientas de inmersión para la prevención de adicciones y /o bullying en adolescentes. [Tesis] para obtener el grado de licenciado en Enfermería, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, México.

- 
- ✚ Cartellana, M., Sanchez, X., Graner, C., y Beranuy F. (2010). El adolescente ante las tecnologías de información y comunicación: internet, móvil y videojuegos. Redalgy.org. Vol. 28 (3): 196-204.
 - ✚ Chiodelli, N. y Prado, ML. Educación continua en el trabajo: Nuevos desafíos para los profesionales de Enfermería. Investigación Educación Enfermería. 2012; (25)1: 100-105.
 - ✚ Echeberúa, E. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. Revista Adicciones. Vol. 22 (2):91-95.
 - ✚ García, J. y Sales, F. (2011). Bienestar y calidad de vida en México. Ciudad de México: Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública.
 - ✚ Gouveia, L. Atencio, M. y Nobrega, J. (2017). El hexagrama: Estrategia en la enseñanza de la Geografía. Docencia e Investigación, No. 27. P.p. 9-32.
 - ✚ Gonzalez, M. Manzano, M. y González, M. (2012). El profesional de enfermería ante la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes. ¿Es eficaz nuestra intervención en el medio escolar? Rev. Enferm. CyL. Vol. 1 No. 1, p.p 1-13.
 - ✚ Gutiérrez, M. J., Martínez, M. R., Rivera, R. C. & Tapia, P. D. (2017). *Las herramientas de inmersión como estrategia para la salud mental en adolescentes*. [Tesis] para obtener el grado de licenciado en Enfermería, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala. México.

- 
- ✚ Guzmán, A.L., Rivero, C.L. & Tapia, D. C. (2013). *Importancia del papel de la enfermera en la educación para la salud en la prevención de adicciones*. [Tesis] para obtener el grado de licenciado en Enfermería, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala. México.
 - ✚ Guzmán, A. (2010). Las competencias: otra mirada a la formación universitaria de la enfermería. *Revista Actualidades Investigativas en Educación*. Vol. 10 (1): 1-28.
 - ✚ Instituto Nacional de Estadística y Geografía. INEGI. (2017). Estadísticas a propósito del...Día mundial para la prevención del suicidio. México, INEGI. Disponible en: http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2017/suicidios2017_Nal.pdf Consultado: 25/11/17.
 - ✚ Jerónimo, M. J., De Miguel, A. E., Palacios, M. E., Temprado, G. F., Pozuelo, G. F., Jurado, M. F., Rodríguez, N. A. (2014). *Formación en Red Aprender con tecnologías digitales*. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. México.
 - ✚ Jerónimo, M. J., Silva, L.L., Zapata, R. et al., (2008). *La comunidad de aprendizaje en red, los retos para consolidarla*. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de estudios Superiores Zaragoza. México.
 - ✚ Jerónimo, M. J. Murueta, M. E., Torres, V. A., García, P. DL., Bañuelos, M. A. (2008). *Investigación de la formación en red, indagando en la virtualidad*. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de estudios Superiores Zaragoza. México.

- 
- ✚ Jerónimo, M. J., Ovelar, B. R., Kearney, N., Silva, L. L., Seoane, P. A., Zapata, R., et al. (2008). Construyendo la comunidad de aprendizaje en red, una experiencia. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de estudios Zaragoza. México.
 - ✚ Jerónimo, M. J., Martínez, R. r., Fainhole, B., Murueta, R. M., Barberá, E., Silva, L.L. (2007). Aprendizaje en red, en busca de la comunidad virtual. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de estudios Superiores Zaragoza. México.
 - ✚ López MB., Rosales R S. (2018). Las herramientas de inmersión y la inteligencia emocional como estrategias para desarrollar conductas asertivas en adolescentes. [Tesis profesional]. UNAM, Facultad de Estudios Superiores Iztacala.
 - ✚ Martínez, E. (2011) Percepción del riesgo en adolescentes de bachillerato sobre el consumo de drogas y el impacto de materiales didácticos (pintutealee, memorama, angeles y diablitos) en la misma. [Tesis profesional]. UNAM, Facultad de Estudios Superiores Iztacala.
 - ✚ Mora, R. (2012). Desafíos en la Enfermería: Ciencia, Tecnología y Sociedad. Revista Actualizaciones en Enfermería. Vol. 15(3):14-20.
 - ✚ Organización Mundial de la Salud OMS (2013). Plan de acción sobre Salud mental 2013- 2020. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/97488/1/9789243506029_spa.pdf?ua=1. Consultado: 9/11/17.
 - ✚ Peralta, W. (2015). El docente frente a las estrategias de enseñanza aprendizaje. Disponible en <http://www.teacherperalta.blogspot.com/>. Consulta 16/07/2018.

- 
- ✚ Percastegui, I., Tamayo D. y Tapia, P.D. (2014). Comparación de mapas mentales y hexagramas con el uso de testimonio real como estrategia de aprendizaje para la prevención de adicciones en alumnos de secundaria del municipio de Nezahualcóyotl. [Tesis] para obtener el grado de licenciado en Enfermería. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala. México.
 - ✚ Puntunet, M. y Domínguez, A. (2012). La educación continua y la capacitación del profesional de enfermería. *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica.*, Vol. 16 No.3, pp. 115-117.
 - ✚ Rivero, L.A y Guzman, L.A. (2013). Importancia del papel de la enfermera en la educación para la salud en la prevención de adicciones. . [Tesis profesional]. UNAM, Facultad de Estudios Superiores Iztacala.
 - ✚ Sánchez, A. (2014). Corrientes educativas que han permeado la formación de enfermería en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. *Medigraphic.* Vo. 13 No. 2, p.p 95-98.
 - ✚ Secretaría de Salud. (2017). Programa Sectorial de salud. México Programa de acción específico de Salud mental 2013-2018. México. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/11918/Salud_Mental.pdf
Consultado: 29/11/17.
 - ✚ Sena, R. (2010). Educación en Enfermería en América Latina: necesidades, tendencias y desafíos. *Investigación y Educación en Enfermería.* Vol. 22 (2): 120-127.
 - ✚ Tapia-Pancardo, D.C, Villalobos-Molina, R., Valera-Mota, M.M., Anguiano-Cadena, J.L., Ramirez-Estrada, J.F. (2013). Adicciones en el Adolescente,

prevención y atención desde un enfoque holístico. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, México.

- ✚ Tapia-Pancardo, D.C, Villalobos-Molina, R., Ostiguín-Meléndez, R., Cadena-Anguiano, J.L, Ramírez-Estrada, J.F. (2018). Educación, Tecnología y Salud para adolescentes: Modelos de pensamiento, aprendizaje, emociones y prevención de uso y abuso de sustancias adictivas. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, México.
- ✚ Tapia-Pancardo, D.C y Valera, M.M (2012). Influencia de un material didáctico interactivo sobre la percepción de riesgo hacia el consumo de las drogas en los alumnos del Municipio de Tlalnepantla, Estado de México. Disponible en https://www.esenfc.pt/event/event/abstracts/exportAbstractPDF.php?id_abstract. Consulta 24/07/18.
- ✚ Torres, S. y Zambrano, E. (2010). Breve historia de la educación de la enfermería en México. Revista Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social. Vol. 18 (2): 105-110.
- ✚ Torres, M. (2010). La enseñanza tradicional de las ciencias versus las nuevas tendencias educativa. Revista Electrónica Educare., Vol. 14 No. 1. pp. 131-142.
- ✚ Universidad Nacional Autónoma de México. (2018). Estrategia de Aprendizaje.2018,deUNAM-CCH.Sitioweb: <http://tutorial.cch.unam.mx/bloque4/>

✚ Vazquez, C.I & Bibriesca, L.A (2012) Educación y promoción a la salud en la prevención de factores de riesgo para el bullying en estudiantes de bachillerato. [Tesis profesional]. UNAM, Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

✚ Villanueva, L. (2016). *Consentimiento Válidamente Informado*. 2nd ed. [ebook] Ciudad de México: Secretaria de Salud, p.9. Available at: http://www.dgdi-conamed.salud.gob.mx/files/pdf/cvi/libro_cvi2aEd.pdf [Accessed 9 Nov. 2017].





Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

Licenciatura en Enfermería



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

TESIS

**“LA IMPORTANCIA DE LA FORMACIÓN DEL LICENCIANDO EN
ENFERMERÍA CON TÉCNICAS INNOVADORAS PARA DESARROLLAR
COMPETENCIAS EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD MENTAL DEL
ADOLESCENTE”**

En el presente documento se describen las características del estudio, con la finalidad de que pueda decidir voluntariamente si desea participar.

Edad: _____ Sexo: _____ Grupo: _____ Fecha: _____

La Presente Investigación “La importancia de la formación del Licenciando en Enfermería con técnicas innovadoras para desarrollar competencias en educación para la salud mental del adolescente” es conducida por *Carapia Fierros Paloma* pasante de la Licenciatura en Enfermería, inscrita en el programa del Servicio Social : Atención al consumo de Tabaco, Alcohol y otras drogas y su asociación con la violencia Escolar, de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, a cargo de la Dra. Diana Cecilia Tapia Pancardo.

El propósito de la investigación es: Conocer la relación que existe entre la importancia de la formación del licenciando en enfermería con técnicas

innovadoras para así poder desarrollar competencias en educación para la salud mental del adolescente.

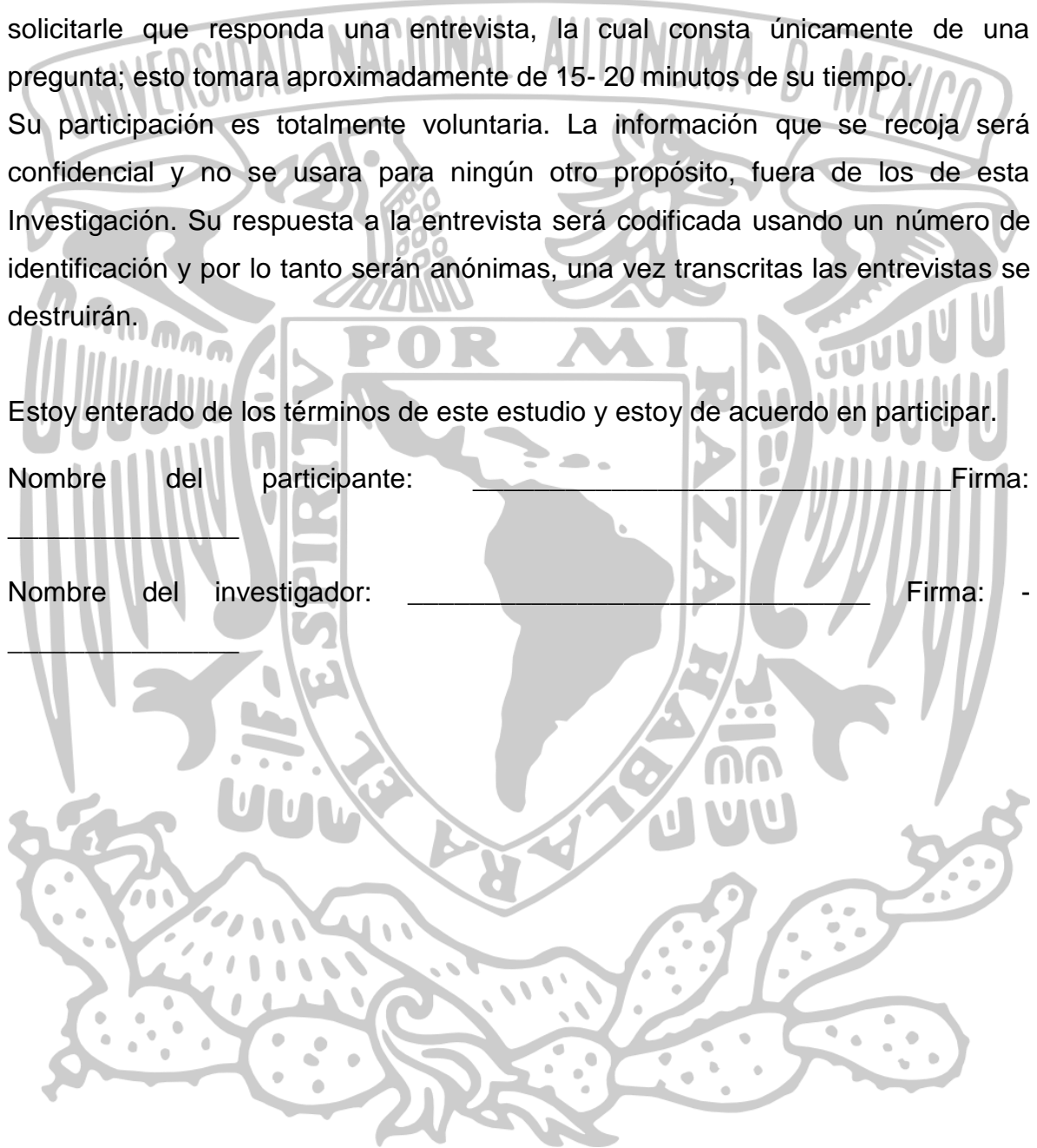
Si usted acepta participar en esta Investigación, el procedimiento consistirá en solicitarle que responda una entrevista, la cual consta únicamente de una pregunta; esto tomara aproximadamente de 15- 20 minutos de su tiempo.

Su participación es totalmente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro propósito, fuera de los de esta Investigación. Su respuesta a la entrevista será codificada usando un número de identificación y por lo tanto serán anónimas, una vez transcritas las entrevistas se destruirán.

Estoy enterado de los términos de este estudio y estoy de acuerdo en participar.

Nombre del participante: _____ Firma: _____

Nombre del investigador: _____ Firma: _____



Instrumento de investigación.

¿Para ti que es una herramienta de inmersión?

¿Consideras que es un nuevo modo de aprendizaje- información para los adolescentes?

¿Tú crees que el adolescente retiene más el mensaje dado por un audiovisual, imágenes o música?

¿Cuáles fueron las herramientas de inmersión que se ocuparon durante el modulo?

¿Tu considerarías implementar una herramienta de inmersión para dar información a los adolescentes de secundaria?

¿Crees que es un buen vínculo de comunicación adolescente-docente?

¿Qué herramienta de inmersión fue más significativa para ti?

¿Crees que es importante que las herramientas vistas en el módulo sean agregadas al plan curricular de enfermería?

¿Es importante que el personal de enfermería maneje este tipo de herramientas?

¿Crees que el personal de enfermería actualmente está actualizado en estas técnicas?