



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR**



**PERCEPCIÓN ESTUDIANTIL DE LA UNIDAD CURRICULAR CLÍNICA
OBSTÉTRICA Y GINECOLÓGICA I EN LA CARRERA DE MEDICINA.**

Un estudio en la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo

Autora: Med. Eileén Andreina Medina F.

C.I.: V- 13.890.875

Tutor: Dr. Miguel Rodríguez Lissirt

C.I.: V-7.152.136

Marzo 2025



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE ASUNTOS ESTUDIANTILES



ACTA DE DISCUSIÓN DE TRABAJO DE ESPECIALIZACIÓN

En atención a lo dispuesto en los Artículos 127, 128, 137, 138 y 139 del Reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo, quienes suscribimos como Jurado designado por el Consejo de Postgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación, de acuerdo a lo previsto en el Artículo 135 del citado Reglamento, para estudiar el Trabajo de Especialización titulado:

**PERCEPCIÓN ESTUDIANTIL DE LA UNIDAD CURRICULAR CLÍNICA
OBSTÉTRICA Y GINECOLÓGICA I EN LA CARRERA DE MEDICINA. UN
ESTUDIO EN LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD DE
CARABOBO**

Presentado para optar al grado de **ESPECIALISTA EN DOCENCIA PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR** por la aspirante:

EILEEN ANDREINA MEDINA FERNÁNDEZ
C.I.: V- 13.890.875

Realizado bajo la tutoría del Prof. MIGUEL RODRÍGUEZ titular de la cédula de identidad N° 7.151.136

Una vez evaluado el trabajo presentado, se decide que el mismo está **APROBADO**.

En Bárbula, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil veinticinco.


Prof. María de Castro
C.I.: V-12.107.485
Fecha: 19-05-2025


Prof. Miguel Rodríguez
C.I.: V- 7.151.136
Fecha: 19-05-2025
GB/km




Profa. Sindy Molina
C.I.: V- 19.426.265
Fecha: 19-05-2025

DEDICATORIA

Mi primera dedicatoria y agradecimiento es, sin lugar a dudas, para Jesús, solo él encendió en mí la pasión por enseñar y me brindó la oportunidad abriendo el camino para que yo iniciara mi andar como profesora universitaria hace 5 años. Su apoyo incondicional e insistente se reflejan aquí en la elaboración de este Trabajo de Grado.

A Sadala José porque sabe lidiar día a día con paciencia, amor y comprensión con todas mis ocupaciones y el estrés que éstas pueden generarme.

A Sadala Enrique que acepta que el tiempo para él sea compartido con compromisos laborales y académicos, igual sabes que eres el motor de mi vida y quiero ser ejemplo para ti. Todo puede lograrse hijo.

A Amparito que mas especial, única y solidaria no puede ser.

A todos y cada uno de mis profesores, compañeros de clase y mi tutor del PEDES, junto a ustedes este andar fue satisfactorio y enriquecedor.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS.....	¡Error! Marcador no definido.
ÍNDICE GENERAL	iii
LISTA DE TABLAS	vi
LISTA DE FIGURAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	3
EL PROBLEMA	3
Planteamiento del Problema	3
Objetivos de la Investigación.....	7
Objetivo General.....	8
Objetivos Específicos	8
Justificación	8
CAPÍTULO II	10
MARCO TEÓRICO	10
Antecedentes de la investigación.....	10
Antecedentes Internacionales	10
Antecedentes Nacionales	13
Referentes teóricos.....	14
Teorías andragógicas	14
Formación basada en Competencias.....	16
Educación médica	19
Referente Conceptual.....	20
La percepción.....	20
Práctica Clínica	21
Obstetricia y Ginecología	21
Bases Legales.....	22

CAPÍTULO III.....	25
MARCO METODOLÓGICO	25
Paradigma y Enfoque de la investigación.....	25
Diseño y Tipo de Investigación	25
Población y muestra.....	26
Técnicas e instrumentos de recolección de información	27
Validez y confiabilidad del instrumento	27
Análisis de los datos	29
Codificación de datos.....	30
Técnica de presentación y discusión de datos	30
CAPÍTULO IV.....	32
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	32
Codificación de los datos.....	32
Técnicas de presentación y discusión de datos.....	33
Análisis e Interpretación de resultados	33
Análisis de resultados: Ítems No. 1 y 2	34
Análisis de resultados: Ítems No. 3 y 4	37
Análisis de resultados: Ítem No. 5	40
Análisis de resultados: Ítem No. 6	42
Análisis de resultados: Ítem No. 7	44
Análisis de resultados: Ítem No. 8	46
Análisis de resultados: Ítem No. 9	48
Análisis de resultados: Ítem No. 10	50
Análisis de resultados: Ítem No. 11	51
Análisis de resultados: Ítem No. 12	53
Análisis de resultados: Ítem No. 13, 14 y 15	54
Análisis de resultados: Ítem No. 16	58
Análisis de resultados: Ítem No. 17	59
Análisis de resultados: Ítem No. 18	61
Análisis de resultados: Ítem No. 19	63
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	66

Conclusiones	66
Recomendaciones	67
REFERENCIAS.....	69
ANEXOS.....	75

LISTA DE TABLAS

No.	Descripción	Pp
2.1	Criterio de decisión para la confiabilidad.....	28
4.1	Codificación de Datos Cuestionario Politómico.....	32
4.2	Ética Profesional.....	34
4.3	Responsabilidad profesional, empatía y sensibilidad humana.....	37
4.4	Comunicación efectiva.....	40
4.5	Colaboración Interdisciplinaria.....	42
4.6	Resolución de conflictos.....	44
4.7	Habilidades clínicas y procedimentales.....	46
4.8	Toma de decisiones en el ámbito clínico.....	48
4.9	Uso de tecnología.....	50
4.10	Conocimientos de conceptos básicos.....	51
4.11	Capacidad de análisis y síntesis.....	53
4.12	Aplicación de Habilidades clínicas.....	55
4.13	Importancia.....	58
4.14	Calidad en la formación.....	60
4.15	Acompañamiento y supervisión docente.....	62
4.16	Relevancia en la formación profesional.....	64

LISTA DE FIGURAS

No.	Descripción	pp
4.1	Ética Profesional.....	35
4.2	Responsabilidad profesional, empatía y sensibilidad humana.....	38
4.3	Comunicación efectiva.....	40
4.4	Colaboración Interdisciplinaria.....	42
4.5	Resolución de conflictos.....	44
4.6	Habilidades clínicas y procedimentales.....	46
4.7	Toma de decisiones en el ámbito clínico.....	48
4.8	Uso de la Tecnología.....	50
4.9	Conocimientos de conceptos básicos.....	52
4.10	Capacidad de análisis y síntesis.....	53
4.11	Aplicación de Habilidades clínicas.....	55
4.12	Importancia.....	58
4.13	Calidad en la formación.....	60
4.14	Acompañamiento y supervisión docente.....	62
4.15	Relevancia en la formación profesional	64



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR



**PERCEPCIÓN ESTUDIANTIL DE LA UNIDAD CURRICULAR CLÍNICA
OBSTÉTRICA Y GINECOLÓGICA I EN LA CARRERA DE MEDICINA.**

Un estudio en la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo

Autor: Med. Eileén Andreina Medina F.

Tutor: Dr. Miguel Rodríguez Lissirt

Fecha: 2025

RESUMEN

La educación universitaria es una formación mayoritariamente académica, así como de valores donde se alcanzan a afianzar lazos emocionales que se perpetúan por toda la vida. El propósito general de la investigación es analizar la percepción estudiantil ante la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I en la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo. El presente trabajo se enmarcó en el paradigma positivista, se realizó bajo un enfoque cuantitativo, con características de una investigación no experimental, con un diseño de campo tipo descriptivo, enmarcada en la teoría andragógica, la formación basada en competencias y la educación médica. El estudio se llevó a cabo en la Escuela de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud, del Departamento Clínico integral del Sur de la Universidad de Carabobo, en una población correspondiente a los estudiantes de cuarto año de la carrera constituidos por 171 estudiantes de los cuales, se selecciona una muestra estadísticamente representativa de 60 estudiantes, utilizando la expresión para tamaño de muestra para una población finita. Se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta empleando como instrumento de recolección de datos el cuestionario con 19 ítems con alternativas de respuesta tipo Likert. La validez del contenido, criterio y constructo se realizó a través del juicio de tres (3) expertos: (1) facilitador con estudios de IV nivel, (1) experto en metodología y (1) Médico especialista, la confiabilidad del instrumento se evaluará a través del coeficiente Alfa de Cronbach. Para el análisis de los datos se realizarán tablas de distribución de frecuencias. Como conclusión se obtuvo que los estudiantes valoran positivamente varios aspectos de su educación, como la promoción de habilidades clínicas, la colaboración interdisciplinaria, y el uso de herramientas digitales para el diagnóstico y seguimiento de casos clínicos.

Palabras clave: percepción, obstetricia, ginecología, medicina, competencias.

Línea de Investigación: Formación Docente.



**UNIVERSITY OF CARABOBO
FACULTY OF EDUCATION SCIENCES
POSTGRADUATE DIRECTION
SPECIALIZATION IN TEACHING FOR
HIGHER EDUCATION**



**STUDENT PERCEPTION OF THE OBSTETRIC AND GYNECOLOGICAL
CLINICAL CURRICULAR UNIT I IN THE MEDICINE COURSE.**

A study at the Faculty of Health Sciences, University of Carabobo.

Author: Med. Eileén Andreina Medina F.

Tutor: Dr. Miguel Rodríguez Lissirt.

Date: 2025

ABSTRACT

University education is mostly academic training, as well as values where emotional ties are strengthened that are perpetuated throughout life. The general purpose of the research is to analyze the student perception of the Obstetric and Gynecological Clinic I curricular unit in the Medicine degree at the University of Carabobo. The present work is framed by the positivist paradigm, it will be carried out under a quantitative approach, with characteristics of a non-experimental research, with a descriptive field design, framed in andragogical theory, competency-based training and medical education. The study will be carried out in the School of Medicine of the Faculty of Health Sciences, of the Comprehensive Clinical Department of the South of the University of Carabobo, in a population corresponding to fourth-year students of the degree consisting of 171 students from which, a statistically representative sample of 60 students is selected, using the expression for sample size for a finite population. The survey will be used as a data collection technique using the questionnaire with 19 items with Likert type response alternatives as a data collection instrument. The validity of the content, criteria and construct will be carried out through the judgment of three (3) experts: (1) facilitator with level IV studies, (1) expert in methodology and (1) specialist doctor, the reliability of the instrument will be evaluated through Cronbach's Alpha coefficient. For data analysis, frequency distribution tables will be made. In conclusion, it was found that students positively value several aspects of their education, such as the promotion of clinical skills, interdisciplinary collaboration, and the use of digital tools for the diagnosis and monitoring of clinical cases.

Keywords: perception, obstetrics, gynecology, medicine, skills.

Research Line: Teacher Training.

INTRODUCCIÓN

La educación es una herramienta fundamental para que las personas alcancen su máximo potencial, al promover el pensamiento crítico, la creatividad y la capacidad para resolver problemas, como lo comenta en su obra Dewey (1916) en la cual enfatiza la importancia en una educación progresista. Durante los años de formación, el docente desempeña un papel crucial en el desarrollo cognitivo y humano del estudiante, ejerciendo una influencia que trasciende el ámbito académico.

Por otro lado, la praxis educativa ha evolucionado significativamente, adaptándose no solo a los avances tecnológicos, sino también a las necesidades del ámbito humanitario. Es importante reconocer que el estudiante, más allá de ser un receptor de conocimiento, es un ser humano con necesidades específicas que deben ser consideradas en los procesos de enseñanza. En este contexto, Rogers (1969) subraya la importancia de considerar al estudiante como un ser integral con emociones y necesidades únicas, se busca garantizar que la educación no solo forme profesionales competentes, sino también ciudadanos empáticos y conscientes de su entorno.

Desde esta visión, la unidad curricular Clínica Obstetricia y Ginecología, integrada en el plan de estudios de la carrera de Medicina, constituye un pilar fundamental en la formación médica; su enfoque abarca el estudio, diagnóstico, tratamiento y prevención de las afecciones relacionadas con la salud reproductiva de la mujer. De esta forma, las actividades a desarrollar por parte del profesional de la salud conllevan no solo a prevenir, sino también a detectar y controlar oportunamente las enfermedades. Es así, que el contenido de la asignatura prepara a los estudiantes para abordar los desafíos clínicos que esta área requiere, para afrontar con profesionalismo y sensibilidad las necesidades de las pacientes.

De lo anterior surge el proyecto de investigación, centrado en analizar la percepción estudiantil de la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I en la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo, está estructurada en tres capítulos. Iniciando con el Capítulo I, donde se realizará una descripción detallada acerca de la problemática actual en torno a interrogante ¿cuál será la percepción de los estudiantes del cuarto año cursantes de Clínica Obstétrica y Ginecológica I a nivel de pregrado en la carrera de Medicina? Además, se presentan los objetivos de la investigación y su justificación.

Seguidamente el Capítulo II, donde se presentan los antecedentes más relevantes que se relacionan con este estudio y se pone de manifiesto los referentes teóricos y legales, los cuales fundamentarán el proyecto. Posterior a ello, se tiene el Capítulo III, denominado marco metodológico, donde se indica el paradigma, enfoque, tipo, diseño, población y muestra, procedimiento, técnicas e instrumentos de recolección de información, así como también validez y confiabilidad del instrumento, y la técnica a emplear para el análisis de los datos, culminando con los aspectos bioéticos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

La educación, tal como lo enfatiza la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2008) es “un elemento clave del desarrollo en la medida en que permite a las personas alcanzar su pleno potencial (...) es un derecho de todos los ciudadanos”. (p.5); de hecho, es mucho más que una simple adquisición de conocimientos; es un motor fundamental para el desarrollo individual y colectivo. Al permitir que las personas se empoderen, fomentando así el pensamiento crítico, la creatividad y la capacidad de resolver problemas. Esta transformación individual se traduce en un impacto positivo a nivel social, ya que una población educada es más propensa a participar activamente en su comunidad, a tomar decisiones informadas y a contribuir al progreso de su país y por ende en la región.

En tal sentido, la transición bidireccional de conocimientos y valores es una actividad humana donde interactúa un educador y un educando. En igual forma, se tiene la importancia de la educación médica a nivel de pregrado, la cual constituye una base fundamental para la formación de los futuros profesionales en ciencias de la salud. Por ello, este nivel educativo se caracteriza por una sólida formación en ciencias básicas, como anatomía, fisiología, bioquímica y patología, que proporciona los conocimientos teóricos necesarios para comprender los procesos fisiológicos y patológicos del cuerpo humano. Además, se enfatiza en el desarrollo de habilidades clínicas a través de la práctica de carácter asistencial en centros de salud, donde los estudiantes adquieren experiencia en la atención directa a pacientes bajo la supervisión de médicos especialistas. En este orden de ideas, Fajardo et al. (2019) señalan que:

la educación médica tuvo cambios significativos en el siglo XX, entre los que destacan la organización curricular en una etapa básica y otra clínica sugeridas por Flexner en 1910; la incorporación del enfoque comunitario propuesto en 1988 por la Declaración de Edimburgo y el desarrollo de competencias profesionales acordado en la Declaración de Bolonia de 1999. (p.649)

De hecho, destacan los autores antes mencionados que la formación de médicos es compleja porque depende de factores externos o contextuales, así como de principios propios de un sistema educativo, como los mecanismos de planificación y regulación, los recursos, los procesos y el diseño de un perfil de egresado que se ajuste a las necesidades del mercado laboral. En igual forma, un aspecto distintivo de la educación médica en pregrado es su carácter altamente estructurado y reglado. Los programas de estudio suelen estar diseñados en torno a un currículo preestablecido que cubre una amplia gama de temas relacionados con la medicina. Los estudiantes deben cumplir con una serie de requisitos académicos y clínicos para avanzar en sus estudios y obtener el título de médico. Según Patiño (s/f):

se deben cumplir con los requisitos mínimos esenciales para educación médica de grado; donde se debe consolidar la competencia como desarrollo de capacidades/destrezas, valores/actitudes, por medio de contenidos y métodos, relacionada con las ciencias básicas de la medicina, la práctica clínica, el comportamiento profesional y los valores que han de poseer los médicos para garantizar que está preparado para comenzar a recibir educación médica postgraduada (p.35).

De manera pues, las instituciones educativas implementan sistemas de evaluación continuos para monitorear el progreso de los estudiantes y garantizar la calidad de la formación. Por esta razón, es que el hecho de impartir docencia conlleva un gran compromiso personal, social y global pues de este acto dependerá la entrega a la sociedad

profesionales íntegros en todos los ámbitos no solo el intelectual y de destrezas, sino también en el ámbito humano.

Ahora bien, es totalmente relevante considerar también la percepción de los estudiantes de medicina hacia las unidades curriculares las cuales son cruciales para su formación; por ejemplo, a nivel mundial se ha evidenciado que esta percepción puede influir significativamente en el desempeño académico, la elección de la especialidad y, en última instancia, en la calidad de la atención al paciente. Almazor (2020) hace referencia a los factores que intervienen en la percepción del proceso de aprendizaje en las prácticas clínicas, específicamente en el grado de enfermería en las clínicas en atención primaria, realizando análisis de estudios en universidades de Barcelona, España.

Concerniente a la percepción de los estudiantes de las diferentes universidades venezolanas en referencia a la praxis andragógicas en unidades curriculares, es un tema que ha tomado auge a partir de los avances en los procesos de enseñanza y aprendizaje, donde el docente toma el rol de facilitador y/o guía y el estudiante adquiere, procesa, retiene y construye su conocimiento. Sin embargo, el papel tradicional del docente, en el cual, éste imparte sus clases, marcando una distancia con los estudiantes, sigue implementándose en diversas unidades curriculares, en las universidades venezolanas. Terán (2021) en su trabajo de investigación reflexiona sobre el papel del docente, considera importante la dinámica entre el profesor y los estudiantes, donde debe prevalecer la empatía que permite un mejor entendimiento de los contenidos del programa.

En el caso de la carrera de Medicina en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo, los estudiantes además de obtener un conocimiento teórico también ameritan obtener un conocimiento práctico; por lo cual realizan actividades de guardia que en diferentes maternidades del estado. Allí ellos entran en contacto con la atención obstétrica, la realización del examen físico ginecológico con la introducción del

tacto vaginal, la valoración de los genitales externos, internos con espéculo y también la intervención del estudiante durante el trabajo de parto exponiéndose a múltiples secreciones que pueden llegar a ser desagradables para ellos.

Además, existen estudiantes que comprenden la importancia del contacto del profesional con la mujer embarazada, estos futuros médicos reconocen la necesidad de una atención médica adecuada. Sin embargo, la realidad es otra desde la perspectiva como investigadora y facilitadora en la carrera de medicina de la Universidad de Carabobo a nivel del 4to año por más de 5 años en la cátedra de Ginecología y Obstetricia I; ya que los estudiantes deben estar en la capacidad de clasificar y conducir bajo el enfoque de riesgo el proceso de gestación, parto, puerperio y recién nacido de bajo riesgo; manejar la consulta de ginecología básica, realizar la historia clínica perinatal y ginecológica, aplicar exploraciones rutinarias y decidir las referencias a un nivel superior de atención cuando las condiciones así lo ameriten; de acuerdo a las exigencias del programa analítico establecido en esta unidad curricular.

No obstante, con frecuencia se pueden observar diversos síntomas o situaciones las cuales son posibles indicadores del problema, como lo son: dificultad por parte de los estudiantes para identificar factores de riesgo, inseguridad en la toma de decisiones, limitaciones en la exploración física, dificultad para documentar la atención, ansiedad y estrés al enfrentarse a situaciones clínicas reales. Así también lo destacan García et al. (2019) quienes señalan que sus estudiantes “refieren que al comienzo de sus prácticas tuvieron mayor dificultad para integrar teoría y práctica, pero con el paso del tiempo han ido encontrando sentido a todos sus conocimientos”. (p. 266).

De hecho, es probable que una de la causa sea la presencia de una desarticulación entre la teoría y la práctica clínica; ya que a menudo existe una brecha significativa entre los

conocimientos teóricos adquiridos durante la formación y su aplicación en centros clínicos reales. Pero todo esto incide también en el rendimiento estudiantil o académico el cual es un elemento importante a investigar; pues el mismo puede manifestar o dar una aproximación a las capacidades cognoscitivas o competencias adquiridas a lo largo del proceso de enseñanza y aprendizaje.

Según De Natale (citado por Maquilón y Hernández, 2011) define el rendimiento académico como “el conjunto de habilidades, destrezas, hábitos, ideales, aspiraciones, intereses, inquietudes y realizaciones que aplica el estudiante para aprender. El rendimiento académico ya se considera como el indicador del nivel de aprendizaje que ha alcanzado el estudiante” (p. 10).

Otro elemento clave podría ser el desplazamiento de la formación en habilidades blandas, puesto que, según la experiencia de la investigadora como docente en esta cátedra, se subestima la importancia de competencias esenciales como la comunicación efectiva, el trabajo en equipo, el liderazgo y la empatía no solo entre sus pares, sino también hacia las pacientes.

Por lo anterior, se plantea la interrogante ¿cuál será la percepción de los estudiantes del cuarto año cursantes de Clínica Obstétrica y Ginecológica I a nivel de pregrado en la carrera de Medicina? Para dar respuesta a tal interrogante, se plantean los siguientes objetivos de investigación:

Objetivos de la Investigación

Partiendo de la necesidad de darle sentido de orientación a la presente investigación se hace necesario establecer una serie de objetivos que sirvan como lineamientos y sobre lo cual Hernández Sampieri y otros (2010), al respecto señalan lo siguiente: “son las guías del

estudio y durante todo el desarrollo del mismo deben tenerse presentes. Evidentemente, los objetivos que se especifiquen han de ser congruentes entre sí” (p.11). Al basarse en esto se hace necesario concretar un objetivo general y crear su vez los lineamientos u objetivos específicos de la investigación.

Objetivo General

Analizar la percepción estudiantil de la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I en la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo.

Objetivos Específicos

1. Examinar la opinión de los estudiantes de cuarto año de Medicina sobre las competencias esenciales en la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I, en la Universidad de Carabobo.

2. Determinar la percepción de los estudiantes del cuarto año de Medicina sobre la praxis andragógica de la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I.

3. Evaluar la relación entre la percepción estudiantil y las competencias esenciales de la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I, a nivel de pregrado en la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo en el periodo 2024-2025.

Justificación

La percepción del estudiante es utilizada ampliamente en investigación educativa ya que el educando es considerado como una fuente de información que permite medir constructos relevantes para este proceso, tales como, “autoeficacia para aprender, expectativas de resultados, motivación intrínseca, percepción de autodeterminación, uso de

estrategia persistencia, comportamientos de búsqueda de ayuda, entre otros; así lo señalan Cáceres, Rodríguez y Luzardo (2024, p. 2).

Por esta razón, analizar la percepción estudiantil ante la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I en la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo, es de gran importancia ya que, al obtener información precisa, contribuirá en la optimización de la formación profesional de futuro médico cirujano. De hecho, la adecuada formación de médicos depende de la coordinación eficaz entre los sectores de salud y educación, por lo que la Organización Panamericana de la Salud recomienda que las instituciones de salud y de educación superior sumen esfuerzos para mejorar la formación de personal que permita lograr la cobertura universal en salud.

Asimismo, este proyecto se justifica ya que los profesionales docentes deben investigar sobre aspectos relacionados con el proceso de enseñanza y aprendizaje, tanto de las metodologías didácticas y evaluativas; como de la experiencia de aprendizaje de los estudiantes, durante las prácticas clínicas en especial Clínica Obstétrica y Ginecológica I. Finalmente, este proyecto se circunscribe a la Línea de Investigación Formación docente, específicamente de la Especialización en Docencia para la Educación Superior del postgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad de Carabobo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

De acuerdo con Tamayo y Tamayo (2012), el marco teórico “consiste en integrar el tema de la investigación con las teorías, enfoques teóricos, estudios y antecedentes en general que se refieren al problema de investigación” (p. 46). Es por ello que en su desarrollo se amplía la descripción del problema, para luego integrar la teoría con la investigación y exponer sus relaciones mutuas.

Antecedentes de la investigación

Para Balestrini (2005, p 27), “todo hecho anterior a la formulación del problema que sirve para aclarar, juzgar e interpretar el problema planteado, constituyen los antecedentes de la investigación”. Sobre la base de estas consideraciones, en este apartado se reflejan una serie de investigaciones previas en las que se desarrolla la variable objeto de estudio, las cuales constituyen los antecedentes para abordar esta problemática y establecer su pertinencia teórica, práctica o metodológica con la presente investigación.

Antecedentes Internacionales

Parra (2022) en el trabajo de investigación para obtener el título de especialista en docencia universitaria de la Universidad Piloto de Colombia, titulado “Percepción de los estudiantes de medicina en la enseñanza de la fisiología cardiovascular”, plantea como objetivo conocer la percepción del estudiante de medicina frente a la enseñanza de la unidad curricular fisiología cardiovascular. La metodología empleada para el desarrollo del trabajo consistió en un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, utilizo una encuesta basada en instrumentos capaces de evaluar la satisfacción del impacto de la enseñanza. La población estudiada se compuso de 20 estudiantes de medicina a quienes se les aplico el instrumento

utilizando la plataforma Google Form. Los resultados más relevantes obtenidos en el estudio se enfocaron en los aspectos de contenido, tiempo y metodología usado.

En referencia a la percepción de la población estudiada presenta una variedad de opiniones, un 45% consideró que el docente no tomaba en cuenta la opinión de los estudiantes en aspectos que consideran mejoran su proceso de aprendizaje, aun cuando el 90% consideran que se sienten motivados en participar para resolver dudas. El aporte a la presente investigación es la forma como la autora abordó la recolección y tratamiento de la información, su enfoque en conocer la percepción de los estudiantes, utilizando la encuesta que le permitió mediante diferentes preguntas conocer las experiencias personales de la población estudiada, así como, la clasificación de los ítems que son de interés para el proceso andragógico en general y su análisis a través de un método estadístico.

Por otra parte, Gutiérrez, Rodríguez, López, Alfonso, Monteagudo y Jacinto (2020), abordaron en el artículo publicado, “La percepción de los estudiantes de la carrera de Medicina sobre su formación profesional”, el propósito de su investigación se basó en la descripción de la percepción de los estudiantes del 5to año de la carrera de Medicina, en la Facultad de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, sobre la calidad de su formación profesional.

En el desarrollo del trabajo, los autores realizaron un estudio descriptivo en un lapso de tres meses, seleccionando una población constituida por 402 estudiantes, tomando una muestra de 267 personas, en donde el 62% es de sexo femenino y el 38% masculino, seleccionados de manera aleatoria. Asimismo, los investigadores realizaron un análisis de documentos que norman el proceso educativo, adicional, realizaron encuestas usando el cuestionario como herramienta de recolección de datos. Los resultados más resaltantes evidencian deficiencias en actividades como el examen físico en algunas áreas de

conocimiento, así como, en la organización en la docencia, y la gran cantidad de estudiantes que hace insuficiente alcanzar las habilidades prácticas de todos los participantes.

El aporte al presente trabajo, es la forma como los autores abordan el estudio de la situación, iniciando con una revisión y análisis de documentos, entre ellos el plan de estudio y el reglamento docente para la Educación Superior; igualmente las técnicas y herramientas para la recolección de datos que permiten indagar sobre la percepción de los estudiantes, lo cual fue dividido en bloques que indagaban sobre la valoración del estudiante sobre su preparación y las competencias para el logro de habilidades.

De igual forma, Almazor (2020), desarrolló su trabajo de investigación para obtener el título de Doctor en Educación y Sociedad de la Universidad de Barcelona, titulado “Percepción de los estudiantes del grado de enfermería del proceso de aprendizaje en las prácticas clínicas en atención primaria”. El propósito de la investigación fué conocer la percepción de los estudiantes de enfermería del Campus Docent Sant Joan de Déu-Fundación Privada y en la escuela de Enfermería de la Universidad de Barcelona. Se utilizó como herramienta de recolección de datos el cuestionario para medir el nivel de percepción del proceso de aprendizaje, se realizó un análisis psicométrico del instrumento diseñado.

Asimismo, en el trabajo se realizó la revisión de 103 artículos para identificar al profesional enfermero, al tutor de prácticas, al propio papel que desempeña el estudiante en las prácticas, a las asignaturas teóricas asociadas a las prácticas, al ambiente de aprendizaje y el grado de satisfacción en relación a este periodo formativo, como los elementos que influyen de una forma más significativa en la percepción de los estudiantes sobre su proceso de aprendizaje en las prácticas clínicas.

Concerniente a los resultados que arrojó la investigación generaron las siguientes conclusiones: la percepción de los estudiantes del Grado de Enfermería del proceso de

aprendizaje de las prácticas clínicas en Atención Primaria se sitúa entre buena y muy buena. Las puntuaciones más altas se han identificado en las categorías tutorización del profesional enfermero, tutorización del tutor de prácticas, ambiente de aprendizaje y valoración de las prácticas, seguidas de las categorías el estudiante frente a su propio rol y asignaturas relacionadas con las prácticas clínicas. Se toma como aporte al presente trabajo la forma como el autor aborda los elementos que influyen en el nivel de percepción de los estudiantes sobre el proceso de aprendizaje.

Antecedentes Nacionales

Vásquez, Beaujon y Ramírez (2022), desarrollaron un trabajo de investigación con el propósito de determinar la percepción de los estudiantes cursantes de la asignatura Anatomía III, en una situación diferente al implementar la virtualidad en el proceso de enseñanza. Este estudio, titulado “Percepción del estudiante de la asignatura Anatomía III, Anatomía Clínica funcional. Programa basado en competencias. Escuela de Bioanálisis. Facultad de Medicina. Universidad Central de Venezuela”, fue publicado en la Acta Científica de la Sociedad Venezolana de Bioanalistas Especialistas.

Con un enfoque cuantitativo, se seleccionó una población de 26 estudiantes, siendo la muestra el 100% de la población; a quienes se le aplicó una encuesta con 7 preguntas cerradas y 1 abierta, relacionadas con la percepción del estudiante respecto al contenido y competencias, así como la evaluación de la participación del facilitador. Los resultados mostraron que más del 80% de los estudiantes aceptaron positivamente la inclusión de la virtualidad en su formación, concluyendo que esta modalidad permite integrar conocimientos previos y adquirir habilidades y destrezas que enriquecen el perfil del egresado en la Escuela de Bioanálisis, basados en un proceso de enseñanza virtual.

El aporte del presente trabajo de investigación radica en las técnicas y herramientas para la recolección de datos y el análisis de la información, desarrollada por los autores, sobre la

percepción de los estudiantes y la implementación de programas basados en competencias en el ámbito de la educación.

Por otro lado, Uzcátegui, Guariglia y Pérez (2021) desarrollan un trabajo de investigación realizado en la Universidad Central de Venezuela, titulado “Propuesta de un Curriculum del programa de postgrado para la especialización en Obstetricia y Ginecología basado en la competencia profesional”. El objetivo de su estudio es elaborar una propuesta de un modelo educativo que contemple un cambio del enfoque de la enseñanza hacia el aprendizaje, basado en el desarrollo de capacidades, destrezas, actitudes y valores sustentado en los contenidos y métodos de enseñanza.

Se realizó una investigación documental, para elaborar un perfil de competencia profesional del egresado de los postgrados de obstetricia y ginecología en Venezuela, que sirva como modelo para un diseño curricular adaptados a los cambios que la nueva sociedad exige. Asimismo, destacan la importancia de buscar el desarrollo de capacidades de autoaprendizaje e investigación en los estudiantes, así como la formación del profesional, enfocado en un proceso de enseñanza donde se priorice el desarrollo de capacidades y actitudes de estos, es el aporte de este trabajo. Asimismo, la necesidad de reforzar el desarrollo del pensamiento crítico para que este cuente con herramientas que le permitan comprometerse en la construcción de las competencias.

Referentes teóricos

Teorías andragógicas

La Andragogía según Knowles, M., Holton, F. y Swanson, R. (2001), ofrece los principios fundamentales que permiten el diseño y conducción de procesos docentes más eficaces, en el sentido que remite a las características de la situación de aprendizaje, y por tanto, es aplicable a diversos contextos de enseñanza de adultos. En este contexto, la Andragogía trasciende la formación inicial orientada al desempeño profesional, abarcando una amplia gama de ofertas

de formación continua. Por otra parte, esta debe diseñarse pensando en adultos que tienen responsabilidades laborales y familiares, con el propósito de capacitarse para mantenerse activos e integrados en la sociedad en la que se desenvuelven.

Asimismo, la teoría andragógica de Knowles se ve influenciada por otros autores, entre ellos Rogers (1969) afirma que enseñar es una actividad relativamente poco significativa y excesivamente sobrevalorada. Esta afirmación se fundamenta en la idea de que la enseñanza tradicional, basada en la transmisión de conocimientos, resulta adecuada únicamente en contextos estáticos, lo que explica su preponderancia a lo largo de los siglos (p. 104-105). Sin embargo, en el mundo contemporáneo, caracterizado por el cambio constante, el verdadero propósito de la educación debe ser facilitar el aprendizaje. En este sentido, el autor redefine el rol del docente, concibiéndolo como un facilitador del aprendizaje. Según él, la clave para desempeñar este papel radica en la calidad de la relación personal entre el facilitador y el estudiante.

En este contexto, Rogers (1969) proporciona unas orientaciones sobre el perfil de un facilitador de aprendizaje, resaltando la influencia del docente en la experiencia de las clases y el ambiente dentro del aula, Así mismo, su rol de asesor y proveedor de los recursos para el aprendizaje. En igual forma, Knowles (1984), considera que el clima en los programas de formación profesional debe generar satisfacción en los alumnos, así como despertar el interés en el aprendizaje, definiendo unas características, entre las cuales se destaca el sentimiento de seguridad y apoyo del estudiante, el respeto, la libertad intelectual, estimular la experimentación y a creatividad, fomentar la participación de los estudiantes.

Concerniente al rol del profesor andragógico, este debe ser según Knowles (1990) un facilitador, consultor y agente de cambio; que prepara de antemano una serie de procedimientos para facilitar la adquisición de contenidos, se convierte en un diseñador y gestor del proceso para facilitar el aprendizaje.

Por otra parte, Marrero (2004), define la Andragogía como “un proceso de es un proceso de desarrollo integral del ser humano para acceder a la autorrealización, a la transformación propia y del contexto en el cual el individuo se desenvuelve” (p. 7). Sostiene, además que la Andragogía “busca movilizar y potenciar en cada uno de nosotros conocimientos, valores, aptitudes de compromiso solidario, social y que la producción de conocimientos en el espacio universitario sea de creación, no de repetición” (p. 6). Es así, que la Andragogía va más allá de la simple adquisición de conocimientos y el perfeccionamiento de habilidades; se concibe como un proceso de desarrollo integral que promueve el crecimiento del individuo en todas sus facetas.

En este contexto, la andragogía tiene una gran influencia en la percepción que tienen los estudiantes sobre la forma en que el docente aborda los contenidos de la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I. Además, esta teoría ofrece los fundamentos que permiten el desarrollo de procesos docentes eficaces y contribuyen significativamente a la comprensión de asignatura.

Formación basada en Competencias

Existen diversas razones por las cuales resulta esencial analizar, entender y poner en práctica el enfoque de formación basado en competencias. Es así, que este enfoque proporciona los fundamentos necesarios para estructurar el currículo, la enseñanza, el aprendizaje y la evaluación bajo un estándar de calidad, ofreciendo principios, indicadores y herramientas que mejoran la educación.

De acuerdo con Tobón (2006), las competencias se focalizan en aspectos específicos de la docencia, el aprendizaje y la evaluación; como lo son:

a. Integración de conocimientos, procesos cognoscitivos, destrezas, habilidades, valores y las actitudes en el desempeño ante actividades y problemas.

b. Construcción de los programas de formación acorde con los requerimientos disciplinares, investigativos, profesionales, sociales, ambientales y laborales.

c. Orientación de la educación por medio de estándares e indicadores de calidad en todos sus procesos.

En este sentido, Tobón (2005) expone que el enfoque de competencias puede llevarse a cabo desde cualquiera de los modelos pedagógicos existentes, o también desde una integración de ellos. El enfoque basado en competencias implica profundas transformaciones en los diversos niveles educativos, requiriendo un compromiso con una docencia de calidad que asegure el aprendizaje significativo de los estudiantes.

De acuerdo con Tobón (2006) propone concebir las competencias como:

Procesos complejos de desempeño con idoneidad en determinados contextos, integrando diferentes saberes (saber ser, saber hacer, saber conocer y saber convivir), para realizar actividades y/o resolver problemas con sentido de reto, motivación, flexibilidad, creatividad, comprensión y emprendimiento, dentro de una perspectiva de procesamiento metacognitivo, mejoramiento continuo y compromiso ético, con la meta de contribuir al desarrollo personal, la construcción y afianzamiento del tejido social, la búsqueda continua del desarrollo económico-empresarial sostenible, y el cuidado y protección del ambiente y de las especies vivas (p. 5).

En este contexto, se puede plantear que la definición anterior abarca seis aspectos esenciales en el concepto de competencias desde una perspectiva compleja: procesos, complejidad, desempeño, idoneidad, metacognición y ética. Cada competencia implica un análisis de estos seis aspectos centrales para orientar tanto el aprendizaje como la evaluación, lo cual tiene repercusiones en la didáctica, así como en las estrategias e instrumentos de evaluación.

Asimismo, las competencias pueden abordarse desde diversos enfoques, dependiendo de las fuentes, perspectivas y epistemologías implícitas en la educación y en las organizaciones. Entre estos enfoques se encuentra el conductual, que enfatiza las competencias como comportamientos clave de las personas para la competitividad de las organizaciones. También está el enfoque funcionalista, que destaca las competencias como conjuntos de atributos necesarios para cumplir con los objetivos de los procesos laborales y profesionales, enmarcados en funciones definidas. El enfoque constructivista resalta las competencias como habilidades, conocimientos y destrezas necesarias para resolver problemas en los procesos laborales y profesionales desde un marco organizacional. Por último, el enfoque complejo considera las competencias como procesos complejos de desempeño ante actividades y problemas, integrando idoneidad y ética, y buscando la realización personal, la calidad de vida, y el desarrollo social y económico sostenible en equilibrio con el medio ambiente.

De acuerdo con lo expresado por Tobón (2010):

Es importante diferenciar cuatro aspectos en las competencias: el término, el concepto, los enfoques y el currículo. El término “competencias” tiene una larga historia y no es nuevo. En español viene del latín “competentia” (competente), que significa lo que le incumbe o corresponde hacer a una persona con idoneidad. En la Grecia Antigua, el término empleado era “Ikanotis”, para dar cuenta de la idoneidad, mientras que el término “agon” era para describir la rivalidad o competitividad (p. 246)

En referencia a la formación basada en competencia aplicado al trabajo de investigación, se sustenta en el aprendizaje significativo y orientado a la formación integral, donde la teoría debe fortalecerse con la práctica. La práctica docente debe orientar el aprendizaje por competencias a partir de la formación humana integrando el saber ser, el saber hacer, el saber

conocer y el saber convivir; que se ven influenciado por la forma de abordar este modelo por parte del docente.

Educación médica

La Educación Médica va más allá de la sola instrucción de los residentes en materia médica. En términos generales el concepto de “educación” es mucho más amplio que la sola adquisición de conocimientos. Para formar un buen médico se requiere de la adquisición de los conocimientos y las destrezas necesarias según la especialidad. Es necesario que el médico en su formación adquiera una preparación humanística que le permita comprender al individuo que padece una enfermedad, ser solidario con su sufrimiento y tener presente que todas las acciones que tome como médico deben ser sólo motivadas por la necesidad de curar, aliviar y consolar al enfermo.

En función a esto, la Educación Médica se define como el proceso en el que estudiante adquiere los conocimientos y la conciencia de que debe seguirlos renovando en forma continua, para desarrollar las destrezas en su especialidad.

Asimismo, en la Declaración de Granada (2001), se consideró a la educación médica como un instrumento esencial para la globalización y para modelar el ejercicio de la medicina en los nuevos contextos, orientado hacia la satisfacción de las necesidades sociales en materia de salud y asumiendo las facultades de medicina la responsabilidad que les corresponde en el servicio al ciudadano y a la sociedad. Se busca formar graduados de calidad, altamente calificados desde un punto de vista científico y técnico, capacitados humana, social y éticamente, para enfrentar los desafíos de la práctica médica en un mundo globalizado. Además, se preserva la identidad y diversidad necesarias en un contexto geopolítico variado.

Concerniente al perfil de un médico, se busca que este profesional sea capaz de integrar la atención de la persona enferma, la prevención y la promoción de la salud, además de trabajar

en equipos interdisciplinarios. Asimismo, deben ser capaces de educar, aconsejar y guiar a los pacientes, familias y a la comunidad en temas relacionados con la salud, las enfermedades, los factores de riesgo y los estilos saludables de vida. Es fundamental que sean capaces de adaptarse a los cambios en la presentación de las enfermedades, los nuevos requisitos y condiciones de la práctica médica, la tecnología de la información y comunicación aplicadas a la medicina, a los avances de la ciencia y a los cambios en los sistemas de salud, todo ello manteniendo los más elevados estándares en la ética y valores de la profesión.

Referente Conceptual

La percepción

La Real Academia Española define percepción como la sensación interior que resulta de una impresión producida en los sentidos corporales; es la imagen mental que se forma con ayuda de la experiencia y necesidades, y es resultado de un proceso de selección, organización e interpretación de sensaciones. Esta consiste en captar la realidad; bien sea hechos, sucesos, objetos o cambios que nos rodean a través de los sentidos. Se puede afirmar que es la manera como se interpreta la información externa e interna, recibida a través de nuestros sentidos, de manera que adquiera un significado, por lo tanto, es la forma en la que el cerebro humano interpreta las sensaciones que recibe a través de los sentidos para formar una impresión inconsciente o consciente.

En el mismo orden de ideas, la percepción es básica para la supervivencia del ser humano, ya que posibilita el entendimiento de una situación, permite recordar y memorizar o a detectar peligros, cambiando en función de las necesidades que vayan surgiendo. La acción de percibir no resulta ser más que adquirir el primer conocimiento de una cosa por medio de las impresiones que comunican los sentidos de la vista, la audición, el gusto, el olfato o el tacto. Respecto a ello, Vygotsky (1960) afirma que la percepción es la interpretación de lo

qué se siente. "Es un proceso activo de búsqueda de la correspondiente información, distinción de las características entre sí, creación de una hipótesis apropiada a partir de datos originales".

Práctica Clínica

Las prácticas clínicas son un conjunto de recomendaciones que se basan en la revisión sistemática de las evidencias y en la evaluación de los riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes, se refiere a evaluar las distintas opciones disponibles en el ámbito de la salud y cómo cada una puede aportar ventajas. Esto se hace con la finalidad de mejorar la calidad del servicio que reciben los pacientes y asegurar que obtengan la mejor atención posible.

Respecto a estas, abarcan la forma como un ensayo clínico se diseña, realiza, observa, revisa, registra, analiza y finalmente se notifica.

Obstetricia y Ginecología

Originalmente, la obstetricia era una rama independiente de la medicina y la ginecología era una división de la cirugía. Con el tiempo, un aumento del conocimiento de la fisiopatología del aparato reproductor de la mujer llevó a la integración natural de estos dos campos, y la obstetricia y la ginecología se fundieron en una única especialidad. Después de terminar un programa de residencia aprobado, los especialistas en obstetricia y ginecología pueden ejercer la obstetricia general (atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio) y ginecología (atención tradicional de los órganos reproductores femeninos y las glándulas mamarias, pero ahora implica el cuidado integral de la salud femenina desde la pubertad hasta después de la menopausia). También pueden elegir un programa de subespecialidad al completar una beca en cualquiera de las cuatro áreas de subespecialidad reconocidas dentro de la obstetricia y ginecología.

Actualmente, muchos ginecólogos también proporcionan atención médica general rutinaria a las mujeres durante toda su vida. De este modo, los ginecólogos deben poseer conocimientos y técnicas adicionales en las necesidades de atención primaria y preventiva de salud de las mujeres y deben ser capaces de discriminar entre las situaciones donde pueden brindar la atención y aquellas en las que es adecuada la derivación a otro especialista.

Bases Legales

Palella y Stracruzzi (2017) indican que las bases legales "son las normativas jurídicas que sustenta el estudio desde la carta magna, las leyes orgánicas, las resoluciones decretos entre otros" (p.55).

En este sentido, la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV, 1999) expresa en su artículo Nro. 102:

Artículo 102: La educación es un derecho humano y un deber social fundamental, es democrática, gratuita y obligatoria. El Estado la asumirá como función indeclinable y de máximo interés en todos sus niveles y modalidades, y como instrumento del conocimiento científico, humanístico y tecnológico al servicio de la sociedad. La educación es un servicio público y está fundamentada en el respeto a todas las corrientes del pensamiento, con la finalidad de desarrollar el potencial creativo de cada ser humano y el pleno ejercicio de su personalidad en una sociedad democrática basada en la valoración ética del trabajo y en la participación activa, consciente y solidaria en los procesos de transformación social consustanciados con los valores de la identidad nacional, y con una visión latinoamericana y universal. El Estado, con la participación de las familias y la sociedad, promoverá el proceso de educación ciudadana de acuerdo con los principios contenidos de esta Constitución y en la ley.

La importancia de una educación de calidad y accesible para todos, como lo contempla el artículo, es esencial para formar profesionales de salud competentes y comprometidos. La percepción estudiantil sobre la unidad curricular de Obstetricia y Ginecología puede reflejar hasta qué punto esta educación cumple con los principios establecidos en el artículo. Si los estudiantes perciben que la educación es de alta calidad, democrática y accesible, es probable que estén más satisfechos y motivados en su formación.

Por otra parte, en el Estatuto del estudiante universitario de la Universidad de Carabobo (2016), en su artículo Nro. 2 se lee que:

Artículo 2. La educación como derecho humano y deber social fundamental, es democrática, gratuita y obligatoria. El Estado la asume como función indeclinable y de máximo interés en todos sus niveles y modalidades, y como instrumento del conocimiento científico, humanístico y tecnológico al servicio de la sociedad. La educación es un servicio público y está fundamentada en el respeto a todas las corrientes del pensamiento, con la finalidad de desarrollar el potencial creativo de cada ser humano y el pleno ejercicio de su personalidad en una sociedad democrática basada en la valoración ética del trabajo y en la participación activa, consciente y solidaria en los procesos de transformación social, consustanciados con los valores de la identidad nacional y con una visión latinoamericana y universal. El Estado, con la participación de las familias y la sociedad, promoverá el proceso de educación ciudadana, de acuerdo con los principios contenidos en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y en las leyes venezolanas.

La formación en la clínica de obstetricia y ginecología debe integrar una visión ética y humanística, preparando a los futuros médicos no solo en conocimientos científicos y

técnicos, sino también en habilidades sociales y éticas. Los alumnos deben percibir su formación como un proceso que contribuye a su realización personal y profesional, y que les permite participar activamente en el desarrollo social y económico sostenible, en equilibrio con el ambiente.

Respecto a la Ley de Universidades con su reglamento. Gaceta Oficial Extraordinaria No. 1429 de 1970, en su artículo 3 expresa:

Artículo 3: Las Universidades deben realizar una función rectora en la educación la cultura y la ciencia. Para cumplir esta misión, sus actividades se dirigirán a crear, asimilar y difundir el saber mediante la investigación y la enseñanza; a completar la formación integral iniciada en los ciclos educacionales anteriores; y a formar los equipos profesionales y técnicos que necesita la Nación para su desarrollo y progreso. (1970:p.3)

En este contexto, la percepción de los estudiantes de la Unidad Curricular Clínica de Obstetricia y Ginecología de la Escuela de Medicina es fundamental para evaluar cómo los estudiantes ven que están recibiendo una educación, si esta integra la investigación y la enseñanza, y completa su formación integral.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

El siguiente capítulo devela la ruta metodológica del proyecto de investigación, pues se define como la serie de métodos y técnicas de carácter científico que se aplican durante un proceso de investigación, con el objetivo de alcanzar un resultado válido y comprobable. Al respecto, Balestrini (2006), señala que el marco metodológico es “la instancia referida a los métodos, las diversas reglas, registros, técnicas y protocolos con los cuales una teoría y su método calculan las magnitudes de lo real” (p. 125).

Paradigma y Enfoque de la investigación

Es importante resaltar, que este proyecto titulado: Percepción estudiantil ante la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I en la carrera de Medicina; se enmarca dentro del paradigma positivista, por ser una manera de representar objetivamente un conocimiento; para Hernández, Fernández y Baptista (2004), “el enfoque cuantitativo se fundamenta en un esquema deductivo y lógico que busca formular preguntas de investigación e hipótesis para posteriormente probarlas” (p. 58); todo esto, con el objetivo de recoger y analizar los datos cuantitativos sobre determinadas variables. Al respecto, Rodríguez (2010), señala; “el método cuantitativo se centra en los hechos o causas del fenómeno social, con escaso interés por los estados subjetivos del individuo”. (p.32).

Diseño y Tipo de Investigación

El diseño de la investigación se refiere a la estrategia utilizada para responder al problema; en este sentido, se consideró el diseño no experimental, ya que no se manipularán de forma deliberada ninguna variable. Al respecto, Kerlinger y Lee (2002) la definen “como la búsqueda empírica y sistemática en la cual el científico no posee control directo de las

variables independientes, pues sus manifestaciones ya han ocurrido, o son inherentemente manipulables” (p.152). Asimismo, es importante tomar en cuenta el tipo de investigación a realizar, pues cada una tiene estrategias para su aplicación metodológica. Este trabajo se ubicó dentro de un tipo de investigación descriptiva, con un diseño de campo.

De allí su carácter de investigación no experimental, pues en este estudio se pretende establecer la percepción de los estudiantes del cuarto año de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo en el periodo 2024-2025, sobre sus competencias esenciales inherentes a Ginecología de bajo riesgo. En este sentido, la misma será de carácter transeccional descriptivo, pues se desarrollará en un tiempo determinado y específicamente en el contexto educativo universitario. En este sentido, Hernández, Fernández y Baptista (2004), lo denomina de alcance descriptivo, ya que “busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población”. (p. 92).

Población y muestra

La población estuvo caracterizada por un conjunto finito de individuos representada por la población total la cual está integrada por los Estudiantes de la Escuela de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud, del Departamento Clínico integral del Sur de la Universidad de Carabobo. Ahora bien, la población se conformó por ciento setenta y un (171) estudiantes que actualmente cursan estudios en el cuarto año de la carrera de Medicina. En este sentido, Barrera (2012, p. 87), señala que la selección de la muestra se debe realizar cuando: “La población es tan grande o inaccesible que no se puede estudiar toda, entonces el investigador tendrá la posibilidad de seleccionar una muestra”.

De esta forma, la investigadora tomó una muestra no probabilística por conveniencia; es decir, se selecciona de acuerdo con la intención. Según Hernández (2014) “las muestras no

probabilísticas, también llamadas muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización (p. 189). Después de realizar un análisis de la población, la muestra quedó constituida por 60 estudiantes de la Escuela de Medicina del Departamento Clínico integral del Sur de la Universidad de Carabobo, en el periodo 2024-2025, lo que representa un 30% de la población.

Técnicas e instrumentos de recolección de información

Para la obtención de los datos se utilizará la técnica de encuesta como instrumento un cuestionario con 19 ítems con alternativas de respuesta tipo Likert con opciones de respuesta: Totalmente de acuerdo, medianamente de acuerdo, me es indiferente, escasamente de acuerdo y en desacuerdo. Para Hernández, Fernández y Baptista (2004) un cuestionario se define como “un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir” (p. 217). En la aplicación de la encuesta, se utilizó el consentimiento informado a fin de guardar con las normas de bioética en la investigación.

Validez y confiabilidad del instrumento

En una investigación con enfoque cuantitativo, se conoce como validez a la ausencia de sesgo, es por ello, Palella y Martins (2012) consideran, “representa la relación entre lo que se mide y aquello que realmente se quiere medir” (p.160). En relación con el instrumento es necesario considerar el grado; en que los ítems miden lo que se pretende. Por consiguiente, se realiza la validez de contenido, criterio y constructo a través del juicio de tres (3) expertos: (1) facilitador con estudios de IV nivel, (1) experto en metodología y (1) Médico especialista; a fin de validar los criterios de contenido, redacción y pertinencia de cada ítem, de acuerdo a los objetivos del estudio, así como en realizar sus respectivas recomendaciones.

En lo que respecta a la confiabilidad del instrumento, Hernández, Fernández y Baptista (2004), consideran como el “grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes” (p. 200). Se sometió el instrumento al proceso de confiabilidad utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, un requisito mínimo de un instrumento de medición presentado con una escala tipo Likert (Totalmente de acuerdo, medianamente de acuerdo, neutral, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo), donde se determina la consistencia interna que estima la confiabilidad del instrumento.

En este sentido Palella y Martins (2012) mencionan el coeficiente Alfa de Cronbach “se utiliza para evaluar la confiabilidad a partir de la consistencia interna de los ítems. El alfa de Cronbach varía entre 0 y 1 (0 es ausencia total de consistencia y 1 es consistencia perfecta). (p. 169). Para efectos de esta investigación el cálculo de la confiabilidad fue de 0,85 considerada como muy alta.

Tabla N° 1.

Criterio de decisión para la confiabilidad.

RANGO	CONFIABILIDAD
0,81 a 1,00	Muy alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy baja

Fuente: Palella y Martins (2012, p.169).

Análisis de los datos

Los datos obtenidos al aplicar el cuestionario se analizaron gráficamente, se presentan reagrupados según los indicadores, mostrados en cuadros o en tablas de frecuencia.

Según Talaya (2008: 302):

El análisis de los datos, teniendo en cuenta las características de los objetos específicos, las variables estudiadas y los instrumentos aplicados, se organizan por ítems, tabulador, el número de respuesta, frecuencia, calculando el porcentaje de respuestas dada por la muestra seleccionada y finalmente se grafica en esta etapa de la investigación cualitativa y cuantitativa de los porcentajes de respuestas de los distintos ítems, orientado siempre al análisis en el contexto de los objetivos de la investigación.

De igual forma, Hurtado (2012:181) afirma que el análisis de datos “son las técnicas de análisis que se ocupan de relacionar, interpretar y buscar significado a la información expresada en códigos verbales e icónicos”.

En este contexto, el análisis e interpretación de los datos consiste en examinar la información recolectada mediante la aplicación de técnicas estadísticas y métodos de análisis apropiados; constituyendo una etapa de vital importancia en la investigación. Esta fase esencial posibilita la obtención de conclusiones fundamentadas, orientadas tanto a responder la pregunta de investigación como a generar aportes sustanciales en el área de estudio, transformando la información recolectada en conocimiento significativo.

Codificación de datos

Según Palella y Martins (2012, p. 172), la codificación de datos tiene como propósito principal la simplificación y organización de la información obtenida en los cuestionarios. Este proceso se lleva a cabo mediante la agrupación de respuestas en categorías, lo que permite su clasificación y posterior análisis de manera estructurada.

En este sentido, la codificación cumple la función de categorizar los datos recopilados para facilitar su análisis e interpretación, es una forma de simplificar la información recopilada a través de los instrumentos aplicados mediante la creación de categorías o grupos, lo que permite un análisis más eficiente y sistemático.

Técnica de presentación y discusión de datos

En la búsqueda de garantizar la comprensión de los hallazgos de la investigación, es fundamental la implementación de técnicas adecuadas de presentación y discusión de los datos recopilados, permitiendo transformar la información recolectada en conocimiento comprensible y significativo.

En función a lo expuesto, Palella y Martins (2012: 188) las técnicas de presentación y discusión de datos “tiene por objeto, además de resumir la información, producir un impacto visual... a la vez que facilita una interpretación objetiva y detallada”. Es decir, estas técnicas están diseñadas para asegurar a los lectores la comprensión clara de los hallazgos presentados, para facilitar una comunicación efectiva de los resultados obtenidos.

Mas aún la discusión de los datos implica un análisis crítico en el que se interpretan los datos, se contrastan con la teoría y se extraen conclusiones relevantes para el estudio. De esta forma Palella y Martins (2012: 182) señalan que “la discusión de los datos permite asignar un significado mucho más amplio a los resultados provenientes de la investigación porque al plantear discusiones se establecen relaciones entre aspectos, factores, variables y conocimientos afines al estudio realizado”.

Con respecto a la técnica utilizada para la presentación de los datos de la presente investigación, se selecciona las tablas de distribución de frecuencias, que permiten una representación organizada, con el objeto de mostrar la frecuencia de ocurrencia de los diversos valores o categorías en un conjunto de datos. En este contexto Palella y Martins (2006: 282) expresan: “Una distribución de frecuencias es un conjunto de puntuaciones respecto de una variable ordenadas en sus respectivas categorías y generalmente se presenta como una tabla”.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Una vez que se tiene la información, es decir terminada la recolección de datos, se procede al análisis e interpretación mediante la aplicación de los instrumentos, según Hurtado (2012: 181) estas “son las técnicas de análisis que se ocupan de relacionar, interpretar y buscar significado a la información expresada en códigos verbales e icónicos.”

Codificación de los datos

A continuación, se presenta el proceso de asignar códigos o etiquetas a las respuestas o datos recopilados durante la investigación, de acuerdo con Palella y Martins (2012: 172) “La codificación tiene por objeto sistematizar y simplificar la información procedente de los cuestionarios... consiste en el establecimiento de grupos que permitan clasificar las respuestas.” En este caso de investigación se aplicó un cuestionario politómico, el cual presenta cinco opciones de respuesta y la codificación de los datos se puede representar de la siguiente

forma. Ver Tabla 4.1

Tabla 4.1

Codificación de Datos Cuestionario Politómico

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	2	3	4	5

Nota: Fuente Medina. E. (2025)

Técnicas de presentación y discusión de datos

Las técnicas de presentación y discusión de datos utilizados para comunicar los resultados obtenidos de la investigación son distribuciones de frecuencias, como representación organizada de los datos, mostrando la frecuencia con la que ocurrieron los distintos valores.

Por otra parte, se utilizan los gráficos de barras, que permite representar los datos de una tabla.

Análisis e Interpretación de resultados

Con la finalidad de analizar los datos recogidos al aplicar el instrumento, se utilizó la herramienta Excel, la cual según González y Orlando (2006: 68):

Es una buena opción para los investigadores. La captura de datos tiene múltiples facilidades, así como la edición de estos y cuando el investigador logra disponer de una base de datos puede con facilidad aplicarles el tratamiento estadístico basado en las posibilidades existentes disponibles.

Seguidamente al análisis de los resultados, se procede a interpretar los datos obtenidos a partir del instrumento aplicado, los cuales tienen el objetivo de reunir información de valor que contribuya al caso de estudio, mediante el análisis de los indicadores planteados en el cuadro de operacionalización del constructo.

En el desarrollo de la investigación, se aplicó el cuestionario politómico compuesto por (19 diecinueve ítems según los indicadores establecidos a una muestra de 60 estudiantes, de la Escuela de Medicina del Departamento Clínico integral del Sur de la Universidad de Carabobo, en el periodo 2024-2025.

Con respecto a los valores a expresar en los cuadros, es necesario definir la frecuencia absoluta (FA) y la relativa (FR). En primer lugar, la frecuencia absoluta se refiere al número de veces que un valor aparece en un conjunto de datos (Hernández Sampieri et al., 2004). Por

otro lado, la frecuencia relativa es la proporción de veces que un valor aparece en relación con el total de observaciones (Anderson et al., 2016).

A continuación, se presenta el análisis de resultados para cada ítem o premisa.

Análisis de resultados: Ítems No. 1 y 2

Constructo: Competencias

Dimensión: Saber Ser

Indicador: Ética Profesional

Ítems:

1. Perciben los estudiantes que en la unidad curricular se valora la importancia de la ética en la práctica obstétrica y ginecológica.
2. Consideran que los docentes promueven la reflexión ética en la toma de decisiones clínicas al enfrentar al estudiante a casos de estudio.

Tabla 4.2

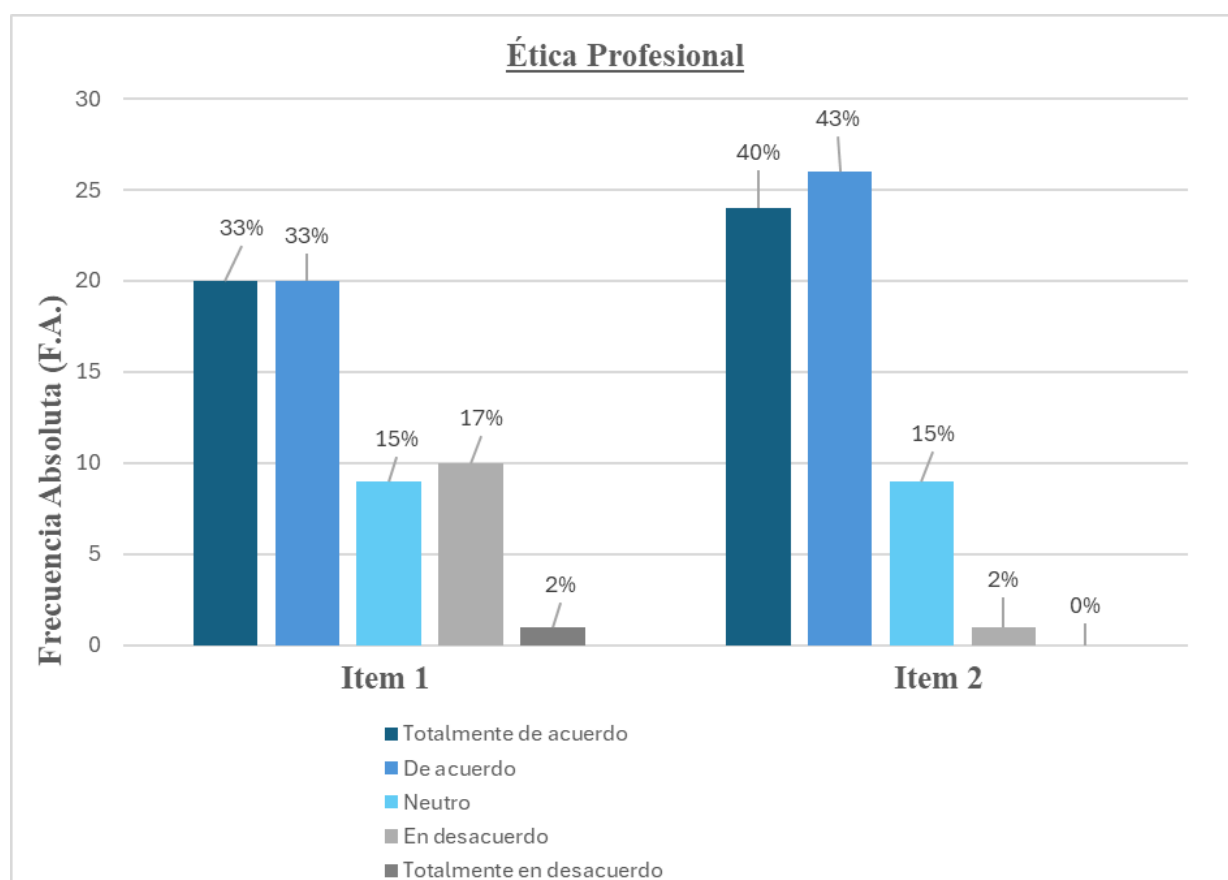
Ética Profesional

Opciones	Ítem 1		Ítem 2	
	F.A.	F.R (%)	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	20	33%	24	40%
De acuerdo	20	33%	26	43%
Neutro	9	15%	9	15%
En desacuerdo	10	17%	1	2%
Totalmente en desacuerdo	1	2%	0	0%
Total	60	100%	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.1

Ética Profesional



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

De acuerdo con la información obtenida en el ítem 1, se observa que la mayoría de los estudiantes (66%) está de acuerdo o totalmente de acuerdo en que se valora la importancia de la ética en la práctica obstétrica y ginecológica en la unidad curricular. Asimismo, un 15% de los estudiantes se muestra neutral, lo que puede indicar una falta de opinión firme o una percepción de insuficiente énfasis en el tema. Y finalmente, un 19% de los estudiantes (17% en desacuerdo y 2% totalmente en desacuerdo) no perciben que se valore suficientemente la ética en esta práctica.

En función a lo anterior, en la unidad curricular, el estudiante en su mayoría percibe la importancia de la ética en esta práctica médica, donde los principios éticos son relevantes debido a la vulnerabilidad de los pacientes y la naturaleza íntima de la atención por parte del

personal médico. De acuerdo con lo propuesto por Gracia (1989), son de relevancia los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia; donde la autonomía implica el respeto de la mujer como ser capaz de tomar decisiones informadas, la beneficencia se refiere el actuar en el mejor interés de la paciente, la no maleficencia evitando daños innecesarios y por último la justicia para garantizar la equidad en el acceso de la atención clínica.

Para comprender mejor los datos obtenidos, se percibe que hay un reconocimiento adecuado de la ética, lo que sugiere que en la unidad curricular se aborda de forma efectiva, sin embargo, la indecisión o neutralidad sugiere la necesidad de reforzar o abordar más profundamente los temas éticos; así como, el desacuerdo debe evocar al docente la implementación de estrategias diversas, en la búsqueda que todos los estudiantes comprendan la importancia de la ética en su desarrollo profesional.

Por otro lado, la gran mayoría de la muestra encuestada (83%), percibe que los docentes promueven la reflexión ética en la toma de decisiones clínicas al enfrentar a los estudiantes con casos de estudio, un 15% se muestran neutral, lo que puede ser indicio de que no tienen una opinión firme o que no han tenido suficiente exposición a los casos de estudio que les permite tener una opinión clara. Y sólo un 2 % está en desacuerdo, siendo un porcentaje bastante bajo.

De lo expuesto se puede interpretar, que la estrategia del docente ha generado que la mayoría de los estudiantes reconozcan el valor de los casos de estudio para la reflexión ética, es decir, la percepción de que los docentes promueven eficazmente la reflexión ética en la toma de decisiones clínicas mediante casos de estudio. Se puede observar que los métodos de enseñanza están alineados con los objetivos educativos en término de ética profesional. En este contexto, Pellegrino (1988) enfatiza la importancia de la virtud en la práctica clínica. En

los casos de estudio, argumentaba que los docentes debían fomentar la reflexión sobre las cualidades de un médico virtuoso: compasión, integridad y prudencia. Los casos de estudio podían utilizarse para explorar cómo estas virtudes se aplican en situaciones obstétricas y ginecológicas complejas.

Análisis de resultados: Ítems No. 3 y 4

Constructo: Competencias

Dimensión: Saber Ser

Indicador: Responsabilidad profesional, empatía y sensibilidad humana

Ítems:

3. El docente guía a los estudiantes en la responsabilidad de su propio aprendizaje fomentando la responsabilidad en la atención del paciente.
4. En la praxis, los docentes promueven reflexionar sobre la importancia de escuchar y comunicarse asertivamente con los pacientes.

Tabla 4.3

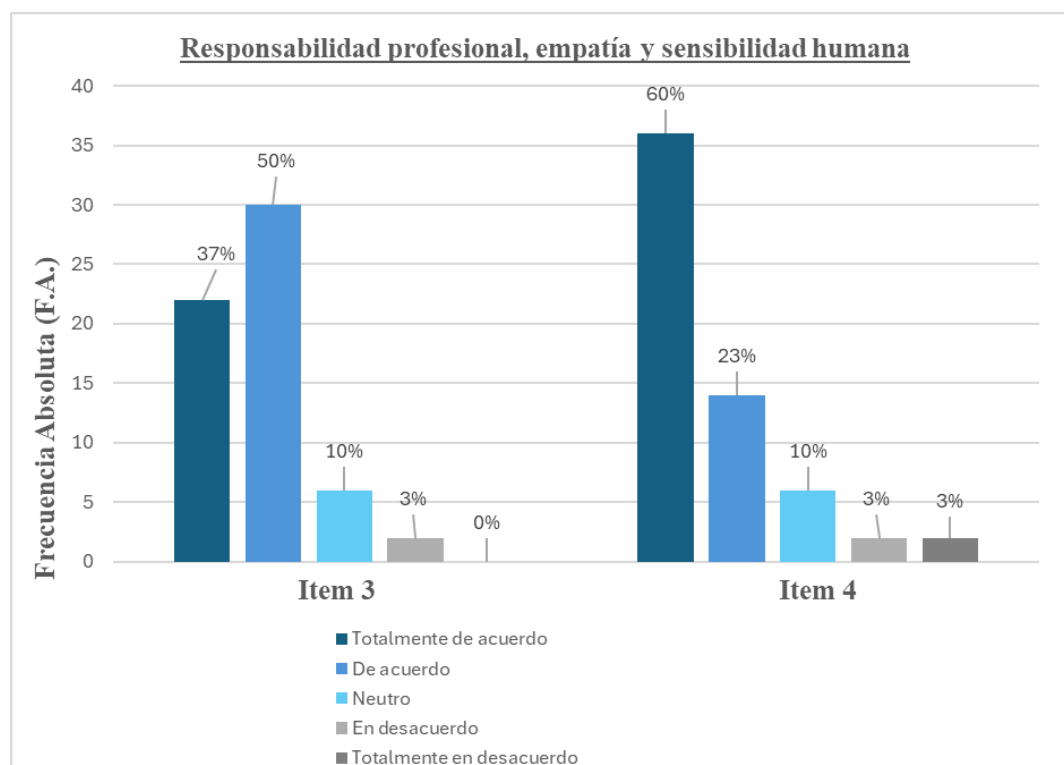
Responsabilidad profesional, empatía y sensibilidad humana

Opciones	Ítem 3		Ítem 4	
	F.A.	F.R (%)	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	22	37%	36	60%
De acuerdo	30	50%	14	23%
Neutro	6	10%	6	10%
En desacuerdo	2	3%	2	3%
Totalmente en desacuerdo	0	0%	2	3%
Total	60	100%	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.2

Responsabilidad profesional, empatía y sensibilidad humana



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

De acuerdo al resultado de la premisa sobre la guiatura del docente para fomentar la responsabilidad en la atención del paciente en los estudiantes, donde son responsables de su propio aprendizaje, se observa que la mayoría de los encuestados (87%) está de acuerdo o totalmente de acuerdo en el papel eficaz que desempeñan los docentes en la transmitir los conocimientos referente a la responsabilidad profesional, un porcentaje muy bajo 3% no percibe adecuadamente la orientación de los profesores en este aspecto. Lo que es un indicador positivo de que existe una percepción generalizada de que los docentes si están guiando a los estudiantes. Por otro lado, un 10% de los participantes se muestran neutrales, lo que puede indicar que no tienen una opinión firme o que no han tenido suficiente experiencia con la metodología utilizada por los docentes para formar una percepción clara.

Concerniente a los resultados, estos indican una percepción generalmente positiva de la guía docente en la responsabilidad. Según Garduño (2020), un enfoque pedagógico que promueve la autonomía y la responsabilidad en los estudiantes es fundamental para el desarrollo de competencias profesionales. Asimismo, la formación de la voluntad y la autonomía en la educación son esenciales para que los estudiantes asuman la responsabilidad de su propio aprendizaje y, por ende, de su futura práctica profesional.

En función a praxis docente y su papel en la reflexión sobre la importancia de que los futuros profesionales escuchen y se comuniquen de forma asertiva, se obtuvo, al aplicar la encuesta un resultado mayormente significativo, donde un 83% de los estudiantes está de acuerdo o totalmente de acuerdo en el papel del docente promoviendo la reflexión sobre la integración de la comunicación asertiva, así como la escucha activa a los pacientes. Asimismo, un 10% de los estudiantes mantiene una actitud neutral, lo que podría indicar que no han formado una opinión sólida sobre el tema o que no han sido lo suficientemente expuestos a prácticas de comunicación asertiva para formarse una opinión clara. Y, por último, un 6% de los estudiantes (3% en desacuerdo y 3% totalmente en desacuerdo) no percibe que los docentes fomenten adecuadamente la reflexión sobre la importancia de la comunicación asertiva. Aunque este porcentaje es relativamente bajo, sigue siendo relevante y puede señalar la necesidad de mejoras en algunas áreas.

En este contexto, Perdomo y Vásquez (2020) destacan la importancia de la empatía en la pedagogía como una estrategia de mediación pedagógica que fortalece las relaciones intrapersonales e interpersonales. Los autores subrayan que la empatía es esencial para una educación inclusiva y de calidad, y que promueve competencias socio-personales en los estudiantes.

Análisis de resultados: Ítem No. 5

Constructo: Competencias

Dimensión: Saber Convivir

Indicador: Comunicación efectiva

Ítem:

5. Fomenta el docente, el desarrollo de habilidades de comunicación efectiva, sirviendo como modelo a seguir por los estudiantes en su interacción con pacientes y colegas.

Tabla 4.4

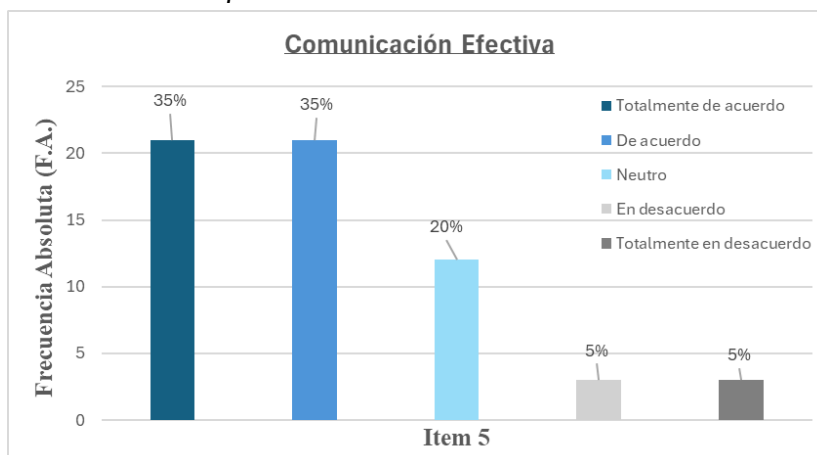
Comunicación efectiva

Opciones	Ítem 5	
	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	21	35%
De acuerdo	21	35%
Neutro	12	20%
En desacuerdo	3	5%
Totalmente en desacuerdo	3	5%
Total	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.3

Comunicación efectiva



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

La premisa del este ítem se centra en el papel del docente como modelo a seguir para el desarrollo de habilidades de comunicación efectiva entre los estudiantes, especialmente en su interacción con pacientes y colegas, según lo arrojado por la investigación un tercio (35%) de los encuestados considera que los docentes fomentan efectivamente el desarrollo de habilidades de comunicación, actuando como modelos a seguir; asimismo, un 35% está de acuerdo, aunque no totalmente, lo que sugiere que ven cierto potencial en el papel del docente pero quizás no lo consideran completamente efectivo; el 20% de los encuestados se muestra neutral, lo que podría indicar que no tienen una opinión clara sobre el papel del docente en este aspecto o que no han observado suficientemente este comportamiento.

Un pequeño porcentaje está en desacuerdo (5%) y el otro 5% está totalmente en desacuerdo, lo que sugiere que ven limitaciones en el papel del docente como modelo de comunicación efectiva, y una percepción negativa sobre la capacidad del docente para fomentar habilidades de comunicación efectiva.

En función a lo expuesto, los datos obtenidos sugieren que, aunque hay un apoyo significativo a la idea de que los docentes pueden fomentar habilidades de comunicación efectiva, también existen áreas de mejora. La neutralidad y el desacuerdo expresados por algunos encuestados podrían deberse a la falta de modelos claros o a la necesidad de más formación en este ámbito. En este contexto, Ruiz (2003) identifica la comunicación como “elemento nuclear del acto médico por sus influencias en el diagnóstico y en la terapéutica”. La comunicación clínica es una competencia del médico que debe estar presente en el proceso diagnóstico y terapéutico. Centra su opinión en la importancia de la comunicación medico paciente, entendiéndola como una parte clave de la interacción humana que posibilita la construcción intersubjetiva inherente al acto médico y a la relación médico paciente.

Análisis de resultados: Ítem No. 6

Constructo: Competencias

Dimensión: Saber Convivir

Indicador: Colaboración Interdisciplinaria

Ítem:

6. Propicia el docente en su praxis la colaboración con otros profesionales de la salud relacionados con la clínica obstétrica y ginecológica, para impulsar el trabajo en conjunto.

Tabla 4.5

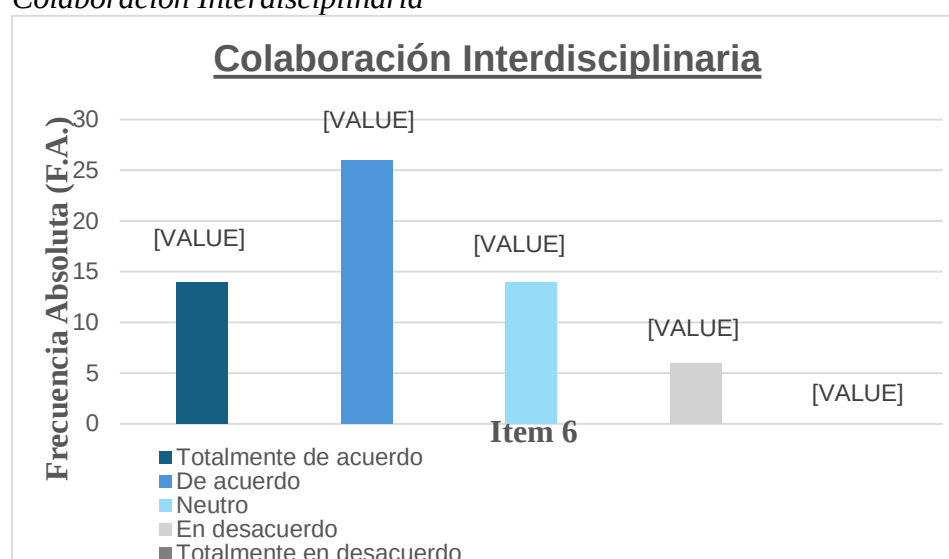
Colaboración Interdisciplinaria

Opciones	Ítem 6	
	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	14	23%
De acuerdo	26	43%
Neutro	14	23%
En desacuerdo	6	10%
Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.4

Colaboración Interdisciplinaria



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

De acuerdo con los datos obtenidos en el análisis del papel del docente en la promoción de la colaboración interdisciplinaria con otros profesionales de la salud en el ámbito de la clínica obstétrica y ginecológica, se observa que el 23% de los encuestados está en total acuerdo con que los docentes promueven la colaboración interdisciplinaria, lo que sugiere un reconocimiento claro de esta práctica en algunos contextos educativos, el 43% está de acuerdo, aunque no totalmente, lo que puede sugerir que consideran generalizado el nivel de colaboración; así como un 23% se muestra neutral a la premisa encuestada, no tienen una visión clara sobre la colaboración interdisciplinaria, y finalmente un 10% está en desacuerdo, lo que sugiere que ven limitaciones o insuficiencias en la promoción de la colaboración interdisciplinaria por parte de los docentes.

En función a los datos obtenidos, estos sugieren que existe un apoyo significativo a la idea de que los docentes pueden promover la colaboración interdisciplinaria, también existen áreas de mejora. La neutralidad y el desacuerdo expresados por algunos encuestados podrían deberse a la falta de modelos claros o a la necesidad de más formación en este ámbito. Los resultados generales pueden inducir una percepción positiva de la promoción de la colaboración interdisciplinaria por parte de los docentes.

En este contexto, autores como Blanco, Díaz y Cárdenas (2011), consideran que la interdisciplinariedad en lo académico es donde se correlacionan diferentes disciplinas, vinculándose para el logro de objetivos docentes y educativos priorizados. Por otra parte, enfocarlo en la unidad curricular práctica obstétrica y ginecológica, contribuiría a profundizar los conocimientos con el objetivo de formar profesionales con un alto nivel científico.

Análisis de resultados: Ítem No. 7

Constructo: Competencias

Dimensión: Saber Convivir

Indicador: Resolución de conflictos

Ítem:

7. Perciben que la unidad curricular brinda las herramientas que les permite abordar y resolver conflictos que puedan surgir en la práctica clínica de manera efectiva.

Tabla 4.6

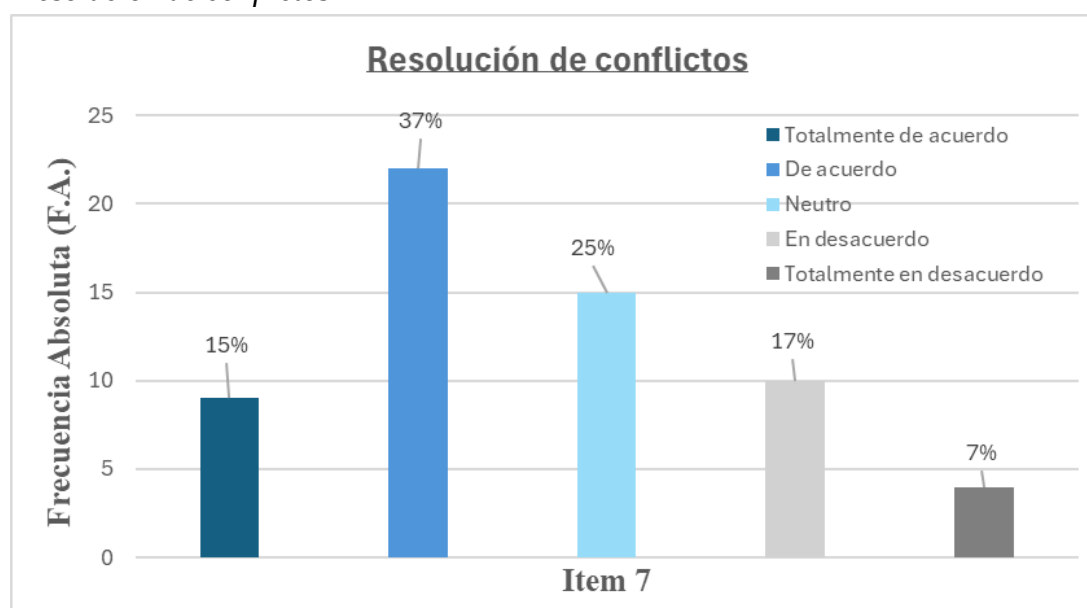
Resolución de conflictos

Opciones	Ítem 7	
	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	9	15%
De acuerdo	22	37%
Neutro	15	25%
En desacuerdo	10	17%
Totalmente en desacuerdo	4	7%
Total	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.5

Resolución de conflictos



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

El análisis de la percepción de la unidad curricular, en tanto proporciona herramientas para abordar y resolver conflictos en la práctica clínica, arroja que un 15% de los encuestados manifiesta estar totalmente de acuerdo y un 37% de acuerdo, sumando un 52% de respuestas favorables, lo que sugiere que más de la mitad de los estudiantes, consideran que la práctica obstétrica y ginecológica, cumple de manera efectiva con su propósito de brindar herramientas prácticas para la resolución de conflictos. Asimismo, el 25% de los participantes muestra una posición neutral, lo que puede reflejar incertidumbre al opinar, o falta de claridad de las herramientas proporcionadas. Finalmente, un 24% expresa desacuerdo (17% en desacuerdo y 7% totalmente en desacuerdo), indicando limitaciones o percepción negativa sobre la capacidad para preparar a los estudiantes para la resolución de conflictos.

De acuerdo con los datos obtenidos en la premisa, se observa que existe un apoyo de que la práctica obstétrica y ginecológica, puede brindar herramientas para la resolución de conflictos, sin descartar la implementación de mejoras en el enfoque andragógico, de igual forma, el papel de la neutralidad y el desacuerdo expresados por algunos encuestados podrían deberse a la falta de modelos claros o a la necesidad de más formación en este ámbito.

Concerniente al conflicto, Kaufman (2011) expresa que desde un contexto educativo debe existir una dinámica cambiante de formación que reconozca las aptitudes o habilidades prioritarias para la mediación y solución de conflictos. Por otra parte, Lee, et al. (2008) define el conflicto como "un estado de falta de armonía entre personas, ideas o intereses incompatibles", por lo cual es casi inevitable la existencia de estos, en función a que las personas por sus culturas, valores, necesidades y comunicación tienen posturas diferentes y es necesario poseer las herramientas que permitan resolver los mismos.

Análisis de resultados: Ítem No. 8

Constructo: Competencias

Dimensión: Saber Hacer

Indicador: Habilidades clínicas y procedimentales

Ítem:

8. Cree que en la unidad curricular se alcanzan las competencias inherentes a realización de procedimientos médicos básicos en la clínica obstétrica y ginecológica.

Tabla 4.7

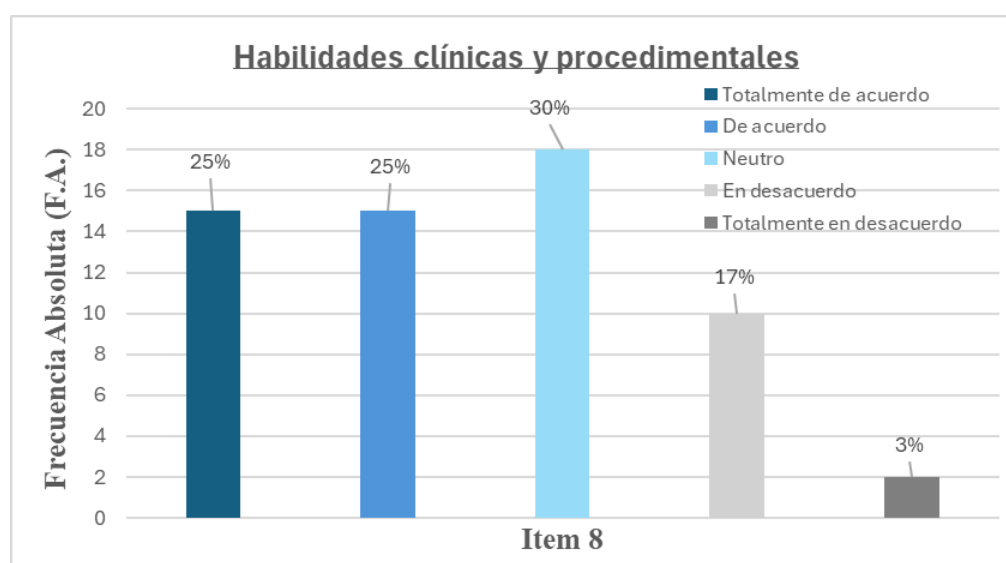
Habilidades clínicas y procedimentales

Opciones	Ítem 8	
	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	15	25%
De acuerdo	15	25%
Neutro	18	30%
En desacuerdo	10	17%
Totalmente en desacuerdo	2	3%
Total	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.6

Habilidades clínicas y procedimentales



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

De acuerdo con los encuestados, se tiene que un 25% de los encuestados manifestó estar totalmente de acuerdo y otro 25% de acuerdo, sumando un 50% de respuestas favorables. Este resultado sugiere que la mitad de la muestra percibe que la unidad curricular logra desarrollar de manera efectiva las competencias necesarias para ejecutar procedimientos médicos básicos en el área obstétrica y ginecológica, evidenciando que la formación práctica y la integración de métodos didácticos han contribuido significativamente a la adquisición de estas habilidades en la práctica obstétrica y ginecológica.

Sin embargo, un 30% de los participantes se mantuvo en una postura neutral, lo que representa un porcentaje significativo que puede interpretarse como una señal de incertidumbre o de experiencias formativas que no han permitido a estos estudiantes consolidar una percepción definida sobre el impacto real del programa en el desarrollo de competencias procedimentales. De igual forma, un 20% de los encuestados manifiestan estar en desacuerdo con la premisa (17% expresó en desacuerdo y un 3% totalmente en desacuerdo), indicando una proporción considerable de los estudiantes que perciben limitaciones en la formación práctica ofrecida en la unidad curricular para prepararlos a realizar procedimientos médico básicos.

De acuerdo con las habilidades clínicas y procedimentales en las prácticas obstétricas y ginecológicas, es relevante lo expresado por Kolb (1984) donde enfatiza la importancia del aprendizaje experiencial en el desarrollo de habilidades, lo que implica la práctica supervisada de procedimientos. En la actualidad, existen herramientas computacionales como simuladores que pueden ser ingresados en las estrategias de enseñanza, evaluando la capacidad de los estudiantes para realizar procedimientos de manera segura en un ambiente controlado.

Análisis de resultados: Ítem No. 9

Constructo: Competencias

Dimensión: Saber Hacer

Indicador: Toma de decisiones en el ámbito clínico

Ítem:

9. Impulsa a los estudiantes a evaluar situaciones, y tomar decisiones para resolver problemas en entornos clínicos obstétricos y ginecológicos.

Tabla 4.8

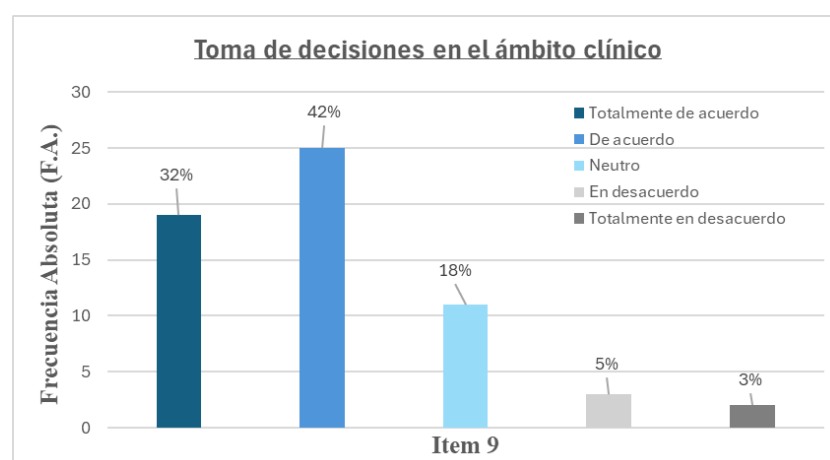
Toma de decisiones en el ámbito clínico

Opciones	Ítem 9	
	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	19	32%
De acuerdo	25	42%
Neutro	11	18%
En desacuerdo	3	5%
Totalmente en desacuerdo	2	3%
Total	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.7

Toma de decisiones en el ámbito clínico



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

En el presente ítem el análisis se centra la capacidad de la unidad curricular para impulsar a los estudiantes a evaluar situaciones y tomar decisiones para resolver problemas en entornos clínicos obstétricos y ginecológicos, los datos obtenidos presentan una distribución de opiniones donde el 32% de los encuestados está totalmente de acuerdo, el 42% esta de acuerdo, lo que sugiere que una tercera parte de los estudiantes percibe una preparación completa en este aspecto y el mayor porcentaje considera que la preparación no es completamente efectiva o generalizada. Asimismo, El 18% se muestra neutral, lo que podría indicar que no tienen una opinión clara sobre la preparación que reciben para tomar decisiones en entornos clínicos o que requieren mayor experiencia en este ámbito. Finalizando con, un porcentaje global de 8% que está en desacuerdo (5% en desacuerdo y 3% totalmente en desacuerdo), lo que indica que los estudiantes ven insuficiencias en su preparación para la toma de decisiones en entornos clínicos.

Los resultados obtenidos sugieren que existe un apoyo significativo en referencia a que los estudiantes perciben que son impulsados por el docente a evaluar situaciones, y tomar decisiones para resolver problemas en entornos clínicos obstétricos y ginecológicos. En referencia a los porcentajes que están en desacuerdo o se mantienen neutral podrían considerarse como la necesidad de fortalecer la toma de decisiones. En este ámbito, Altamirano et al., (2024), analiza la toma de decisiones durante las prácticas clínicas desde la neuroeducación, concluyendo que la toma de decisiones es un proceso complejo que implica una serie de procesos mentales que se interrelacionan y que es recomendable fomentar una docencia en comprender los procesos mentales de los estudiantes, favorecer un clima educativo armónico y fortalecer las competencias pedagógicas.

Análisis de resultados: Ítem No. 10

Constructo: Competencias

Dimensión: Saber Hacer

Indicador: Uso de tecnología

Ítem:

10. Propicia el uso de herramientas digitales como apoyo en el proceso de enseñanza y aprendizaje para el diagnóstico y seguimiento de casos clínicos.

Tabla 4.9

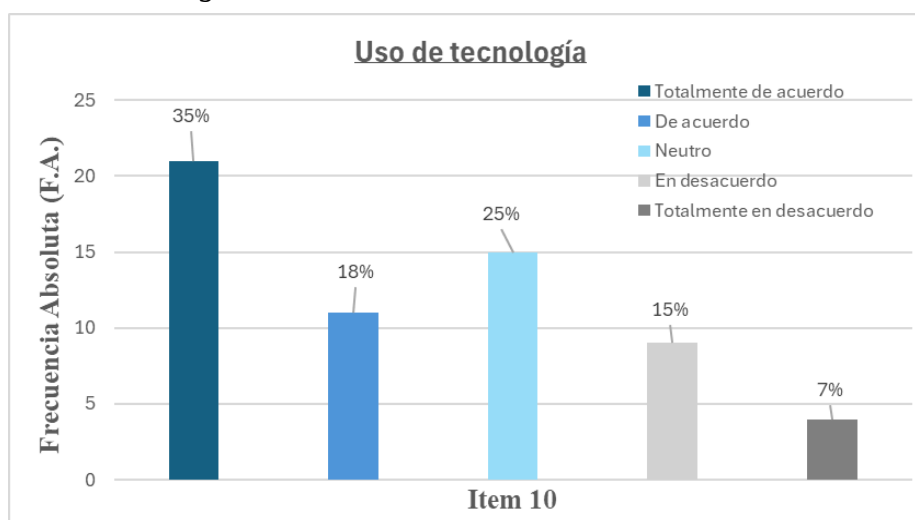
Uso de tecnología

Opciones	Ítem 10	
	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	21	35%
De acuerdo	11	18%
Neutro	15	25%
En desacuerdo	9	15%
Totalmente en desacuerdo	4	7%
Total	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.8

Uso de tecnología



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

En referencia a la premisa sobre el uso de la tecnología en el proceso de enseñanza y aprendizaje para el diagnóstico y seguimiento de los casos clínicos, los encuestados perciben que el 35 % están totalmente de acuerdo en que el docente propicia el uso de las herramientas digitales, un 18% está de acuerdo, lo que indica que perciben de forma generalizado el uso de la tecnología; asimismo, una cuarta parte de los estudiantes se muestran neutrales no teniendo una opinión clara en referencia a la utilización de estas herramientas y el resto (22% en total) de los encuestados están en desacuerdo sobre el uso de las herramientas digitales en este contexto. En este contexto, Amoroso y Serrano (2024) establecen “la educación médica, la revolución digital denota el cambio de las metodologías de aprendizaje tradicionales a digitales, posibilitando un aprendizaje flexible sin restricciones de tiempo y ubicación, incorporando diversas herramientas digitales para mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje”.

Análisis de resultados: Ítem No. 11

Constructo: Competencias

Dimensión: Saber conocer

Indicador: Conocimientos de conceptos básicos

Ítem:

11. Perciben que la praxis educativa en la unidad curricular capacita al estudiante en la aplicación de los conceptos teóricos fundamentales en la práctica clínica.

Tabla 4.10

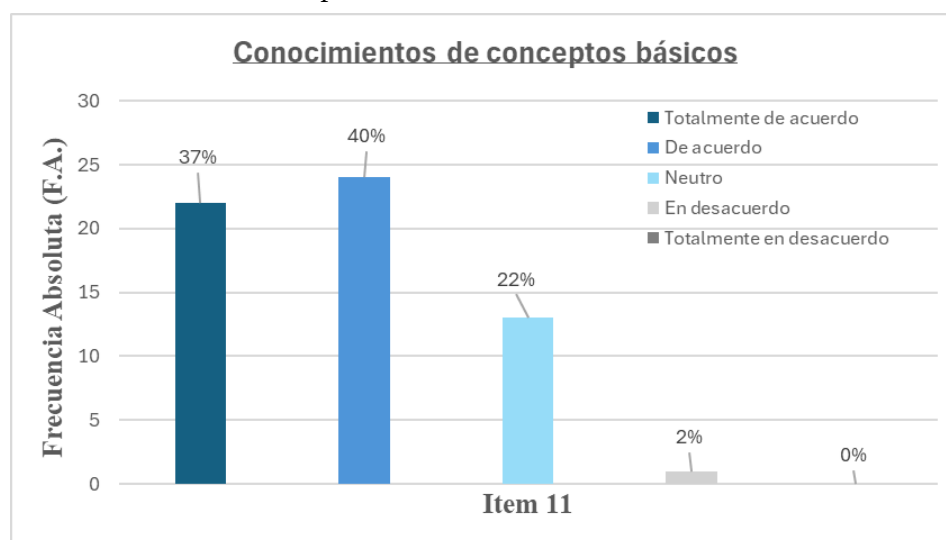
Conocimientos de conceptos básicos

Opciones	Ítem 11	
	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	22	37%
De acuerdo	24	40%
Neutro	13	22%
En desacuerdo	1	2%
Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.9

Conocimientos de conceptos básicos



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

Esta premisa evalúa la percepción de la capacidad de la unidad curricular para capacitar a los estudiantes en la aplicación de conceptos teóricos fundamentales en la práctica clínica, obteniéndose los resultados que indican que un 77% de los encuestados (37% totalmente de acuerdo y 40% de acuerdo) informan estar de acuerdo con la competencia de la unidad curricular en el desarrollo de las capacidades e integración de la teoría y la práctica. Un 22% presenta una posición neutral que puede deberse a que los estudiantes no se sienten completamente seguros en la práctica clínica, o una falta de claridad en la percepción sobre la conexión entre los conceptos teóricos y su aplicación en la práctica.

Estos datos indican una percepción positiva de la praxis educativa en la unidad curricular que capacita al estudiante en la aplicación de los conceptos teóricos fundamentales en la práctica clínica. En referencia a lo expresado, Shön (1983) considera que los docentes deben estar capacitados para fomentar un ambiente de aprendizaje que busque promover la reflexión

crítica sobre las experiencias clínicas, invitando a los estudiantes a realizar análisis y aplicar los conocimientos teóricos adquiridos.

Análisis de resultados: Ítem No. 12

Constructo: Competencias

Dimensión: Saber conocer

Indicador: Capacidad de análisis y síntesis

Ítem:

12. Consideran que los docentes promueven el desarrollo de habilidades para interpretar casos clínicos con base en los conocimientos dictados en clase.

Tabla 4.11

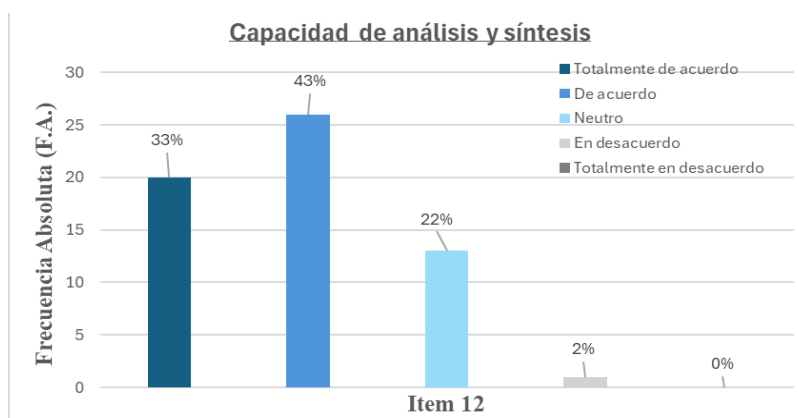
Capacidad de análisis y síntesis

Opciones	Ítem 12	
	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	20	33%
De acuerdo	26	43%
Neutro	13	22%
En desacuerdo	1	2%
Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.10

Capacidad de análisis y síntesis



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

De acuerdo con los datos obtenidos, se tiene una visión de como se percibe la promoción de habilidades para interpretar los casos clínicos por parte de los estudiantes, es así como el 76% de los encuestados (33% totalmente de acuerdo y 43% de acuerdo) perciben que los docentes promueven el desarrollo de habilidades para interpretar casos clínicos, lo cual es una percepción positiva en cuanto a la efectividad del docente en este contexto. En este ámbito, se observa que el 22% se muestra neutral lo que puede ser indicativo de la falta de seguridad del estudiante sobre sus capacidades, o la existencia de una conexión débil entre los conocimientos teóricos y los casos clínicos. De acuerdo con Kolb (1984), el ciclo de aprendizaje experiencial incluye la experiencia concreta, la observación reflexiva, la contextualización abstracta y la experimentación activa. En función a este contexto, la interpretación de casos clínicos permite a los estudiantes aplicar conocimientos teóricos a situaciones concretas y reflexionar sobre sus decisiones. Los docentes, al presentar y discutir casos clínicos, facilitan un proceso de aprendizaje experiencial.

Análisis de resultados: Ítem No. 13, 14 y 15

Constructo: Percepción

Dimensión: Atención primaria

Indicador: Aplicación de habilidades clínicas

Ítems:

13. Plantea la posibilidad de que los estudiantes aprendan los procedimientos a seguir al realizar el examen físico ginecológico en las pacientes.
14. Guía a los estudiantes en alcanzar las competencias inherentes a realización de examen físico ginecológico, tacto vaginal, reconocer clínicamente signos semiológicos para diagnóstico de embarazo, diagnóstico de trabajo de parto y otras maniobras semiológicas en obstetricia.

15. Plantea la posibilidad de que los estudiantes utilicen las herramientas para hacer diagnóstico clínico de embarazo y cálculo clínico de edad gestacional.

Tabla 4.12

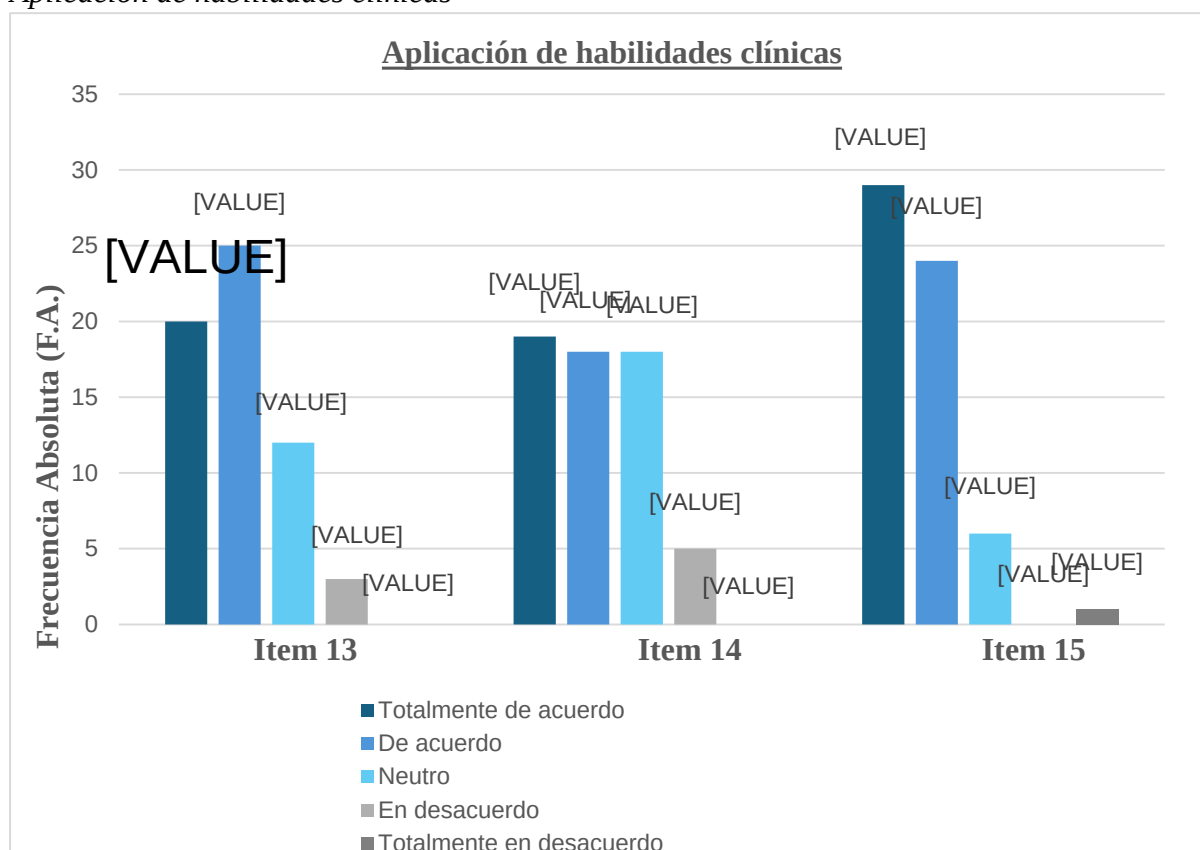
Aplicación de habilidades clínicas

Opciones	Ítem 13		Ítem 14		Ítem 15	
	F.A.	F.R (%)	F.A.	F.R (%)	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	20	33%	19	32%	29	48%
De acuerdo	25	42%	18	30%	24	40%
Neutro	12	20%	18	30%	6	10%
En desacuerdo	3	5%	5	8%	0	0%
Totalmente en desacuerdo	0	0%	0	0%	1	2%
Total	60	100%	60	100%	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.11

Aplicación de habilidades clínicas



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

La premisa centrada en la percepción de los estudiantes sobre la posibilidad de aprender los procedimientos para realizar un examen físico ginecológico en pacientes, arrojó una distribución de opiniones donde el 75% de los encuestados dicen estar de acuerdo (33% totalmente de acuerdo y 42% de acuerdo), lo que sugiere una percepción positiva de la efectividad de las prácticas obstétricas y ginecológicas en la enseñanza de habilidades clínicas, los estudiantes consideran que pueden aprender los procedimientos para realizar un examen físico ginecológico. Asimismo, un 20% de los encuestados tienen una posición neutral, lo que podría indicar que no tienen una opinión clara sobre la preparación que reciben para realizar exámenes físicos ginecológicos o que no han tenido suficiente experiencia en este ámbito, Y, por último, un 5% está en desacuerdo, lo que sugiere que ven limitaciones o insuficiencias en la preparación que reciben para realizar estos exámenes.

Los datos sugieren que, aunque hay un apoyo significativo a la idea de que los estudiantes pueden aprender a realizar exámenes físicos ginecológicos, también existen áreas de mejora. La neutralidad y el desacuerdo expresados por algunos encuestados podrían indicar la necesidad de fortalecer la práctica supervisada y así garantizar que todos los estudiantes desarrollen esta habilidad esencial.

En otro contexto, al analizar la premisa sobre la percepción de los estudiantes sobre si la guía educativa les permite alcanzar las competencias necesarias para realizar exámenes físicos ginecológicos y obstétricos, incluyendo el tacto vaginal y el reconocimiento de signos semiológicos para diagnóstico de embarazo y trabajo de parto, se recogieron los siguientes datos, un 62% de los encuestados, divididos en 32% expresaron estar totalmente de acuerdo y 30% de acuerdo evaluaron de forma moderadamente positiva la eficiencia de la guía del docente en las áreas consultadas. Asimismo, un 30% se muestra neutral, lo que indica una opinión no tan clara sobre la preparación que reciben para realizar exámenes físicos ginecológicos y obstétricos o que no han tenido suficiente experiencia en este ámbito.

Finalmente, un 8% sugiere que presenta insuficiencias en la preparación que reciben para realizar los exámenes físicos y, por lo tanto, están en desacuerdo con la premisa.

Se puede interpretar de los datos obtenidos que los estudiantes perciben cierto nivel de preparación para realizar los exámenes físicos ginecológicos y obstétricos, pero también destaca la necesidad de fortalecer estos aspectos en la praxis educativa.

Por otra parte, al evaluar la percepción de los estudiantes sobre la capacidad de la unidad curricular para facilitar el aprendizaje y la aplicación de herramientas diagnósticas específicas en obstetricia, la encuesta dio como resultado que un 88% de los participantes (48% totalmente de acuerdo y 40% de acuerdo) perciben que la unidad curricular utiliza las herramientas en la enseñanza de las habilidades clínicas específicas. Un 10% tiene una opinión neutra, que puede interpretarse como falta de claridad en la eficacia de las herramientas y no están seguro de utilizarlas. Finalmente, sólo un 2% está totalmente en desacuerdo, lo que indica una percepción minoritaria sobre la capacidad de los estudiantes al utilizarlas.

Estos datos, permiten interpretar que existe un conocimiento en el uso de las herramientas para el diagnóstico clínico de embarazo y el cálculo de la edad gestacional, asimismo, existe la necesidad de fortalecer este aspecto en la educación.

De ahí que, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, especifican que La Atención Primaria (APS) tiene como objetivo garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar mediante la atención centrada en las necesidades de la gente. Es la APS el primer nivel de contacto entre los pacientes y el médico. Es por esto, que en la unidad curricular Prácticas Obstétricas y Ginecológicas, el desarrollo de habilidades clínicas es fundamental, siendo el docente y su praxis de gran relevancia para que el futuro profesional y su desenvolvimiento en el ámbito de la medicina.

Análisis de resultados: Ítem No. 16

Constructo: Percepción

Dimensión: Atención primaria

Indicador: Importancia

Ítem:

16. Durante los encuentros en el aula, se incentiva a los estudiantes en los procesos de diagnóstico de una fase activa del trabajo de parto.

Tabla 4.13

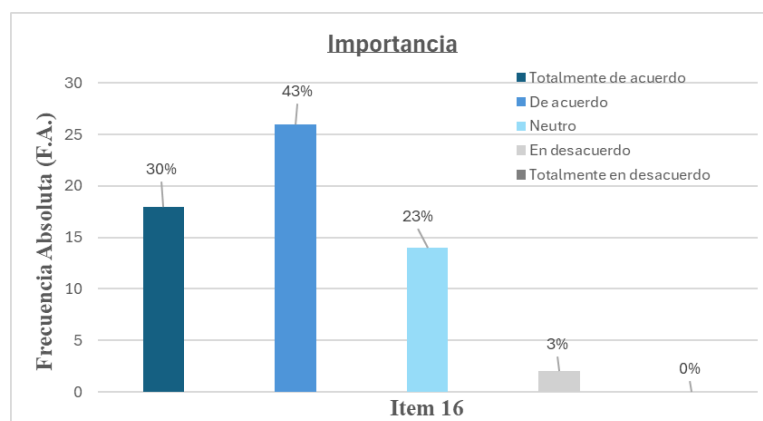
Importancia

Opciones	Ítem 16	
	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	18	30%
De acuerdo	26	43%
Neutro	14	23%
En desacuerdo	2	3%
Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.12

Importancia



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

Sobre la importancia del incentivo de los docentes en el aula, con respecto al diagnóstico de la fase activa del trabajo de parto, los datos obtenidos indican que un 73% (30% totalmente de acuerdo y 43% de acuerdo) de las opiniones están en acuerdo con que el docente mantiene una posición de incentivo, motivando a los estudiantes, adicional a capacitarlos para la realización de diagnósticos críticos en la atención obstétrica. Asimismo, un 23% posee una posición neutral, lo que podría indicar que no tienen una opinión clara sobre el incentivo que reciben para el diagnóstico de la fase activa del trabajo de parto. Finalmente, solo un 3% está en desacuerdo, que puede deberse a diferencias en la percepción entre estudiantes y docentes sobre la efectividad de la motivación.

De acuerdo Hanley et al. (2016), el diagnóstico del inicio del trabajo de parto permite a los profesionales de la salud tomar decisiones informadas sobre la gestión del trabajo de parto. Hay evidencia convincente de que la duración de la fase activa y latente del trabajo de parto son clínicamente importantes y requieren enfoques consistentes para su medición.

Análisis de resultados: Ítem No. 17

Constructo: Percepción

Dimensión: Prácticas clínicas

Indicador: Calidad en la formación

Ítem:

17. Considera que las prácticas clínicas le permiten aplicar los conocimientos adquiridos, fortaleciendo el aprendizaje y obtener una retroalimentación adecuada del docente.

Tabla 4.14

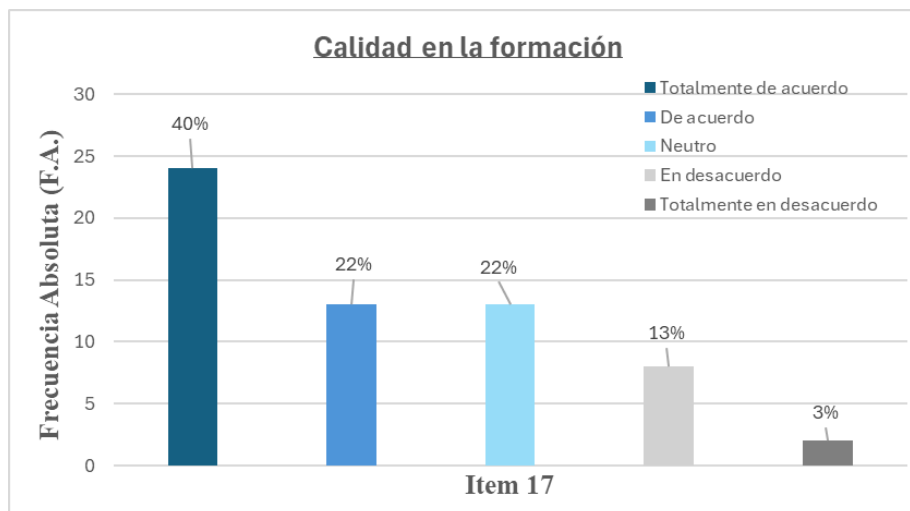
Calidad en la formación

Opciones	Ítem 17	
	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	24	40%
De acuerdo	13	22%
Neutro	13	22%
En desacuerdo	8	13%
Totalmente en desacuerdo	2	3%
Total	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.13

Calidad en la formación



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

Los datos obtenidos indican que un 40% de los encuestados están totalmente de acuerdo con que las prácticas clínicas les permiten aplicar los conocimientos adquiridos y fortalecer el aprendizaje, lo que sugiere que dos quintos de los estudiantes perciben un beneficio significativo en este aspecto. Mientras que un 22% está de acuerdo en la percepción de que las prácticas clínicas cumplen con los criterios de calidad, midiendo de forma positiva la efectividad de las prácticas clínicas, al tener un 62% de los encuestados de acuerdo con la

premisa consultada. Por otro lado, un 22% se mantiene neutral, lo que puede indicar la existencia de experiencias diversas con las prácticas clínicas que no permiten definir una clara percepción de la calidad de la retroalimentación. Y, por último, existe un desacuerdo del 16% (13% en desacuerdo y 3% totalmente en desacuerdo), que sugiere mejorar la supervisión y retroalimentación en las prácticas clínicas o no existen suficientes oportunidades para aplicar los conocimientos adquiridos.

En este contexto, Vygotsky (1978) expresa que el aprendizaje es un proceso social que ocurre a través de la interacción con otros y con el entorno. Las prácticas clínicas proporcionan un contexto en el que los estudiantes pueden interactuar con pacientes y profesionales de la salud, lo que enriquece su aprendizaje. De igual forma, Piaget (1970) considera que el aprendizaje ocurre cuando los estudiantes enfrentan desafíos que requieren la adaptación de sus esquemas mentales. La retroalimentación del docente durante las prácticas clínicas ayuda a los estudiantes a identificar áreas de mejora y a ajustar sus enfoques, lo que promueve un aprendizaje más efectivo.

Análisis de resultados: Ítem No. 18

Constructo: Percepción

Dimensión: Prácticas clínicas

Indicador: Acompañamiento y supervisión docente

Ítem:

18. Fomenta un ambiente de aprendizaje donde el docente establece relaciones entre los conceptos teóricos y los escenarios clínicos mediante explicaciones claras y prácticas efectivas

Tabla 4.15

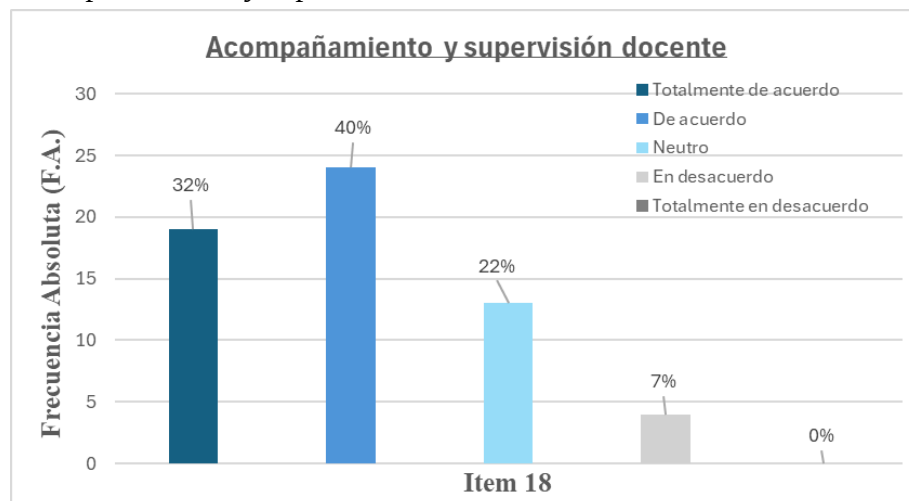
Acompañamiento y supervisión docente

Opciones	Ítem 18	
	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	19	32%
De acuerdo	24	40%
Neutro	13	22%
En desacuerdo	4	7%
Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.14

Acompañamiento y supervisión docente



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

La premisa analizada se centra en la percepción de los estudiantes sobre si el docente establece un ambiente de aprendizaje donde se fomentan relaciones claras y prácticas entre conceptos teóricos y escenarios clínicos. Los datos obtenidos de la encuesta aplicada muestran un porcentaje de un 72% de los encuestados (32% totalmente de acuerdo y 40% de

acuerdo) perciben que los docentes fomentan un ambiente de aprendizaje que integra teoría y práctica. Asimismo, un 22% tiene una opinión neutra, que puede ser inseguridad de los estudiantes en las habilidades de acompañamiento que deben prestar los docentes, o una falta de claridad entre los conocimientos teóricos y prácticos. Para el 7% restante, su opinión decanta hacia el desacuerdo con la premisa.

Los datos sugieren que, los estudiantes perciben cierto nivel de efectividad en el enfoque del docente para establecer relaciones entre conceptos teóricos y escenarios clínicos, se hace necesario de fortalecer las estrategias docentes para garantizar que todos los estudiantes se beneficien de un ambiente de aprendizaje efectivo. En este sentido, Maureira (2015), plantea el acompañamiento docente como una modalidad de trabajo que busca “caminar junto con los actores escolares en un diálogo horizontal y permanente, y en un contexto de confianza mutua con el fin de enfrentar, en conjunto, desafíos profesionales y educativos que son significativos.”

De igual forma, Kilminster et al., (2007) considera que la supervisión efectiva incluye la provisión de orientación y retroalimentación sobre el desarrollo personal, profesional y educativo en el contexto de la experiencia del estudiante en la prestación de atención segura y adecuada al paciente. La retroalimentación constructiva y frecuente es esencial para el aprendizaje efectivo.

Análisis de resultados: Ítem No. 19

Constructo: Percepción

Dimensión: Prácticas clínicas

Indicador: Relevancia en la formación profesional

Ítem:

19. Propicia socializar los conocimientos obtenidos en el desarrollo como profesional de la salud en las prácticas clínicas obstétricas y ginecológicas.

Tabla 4.16

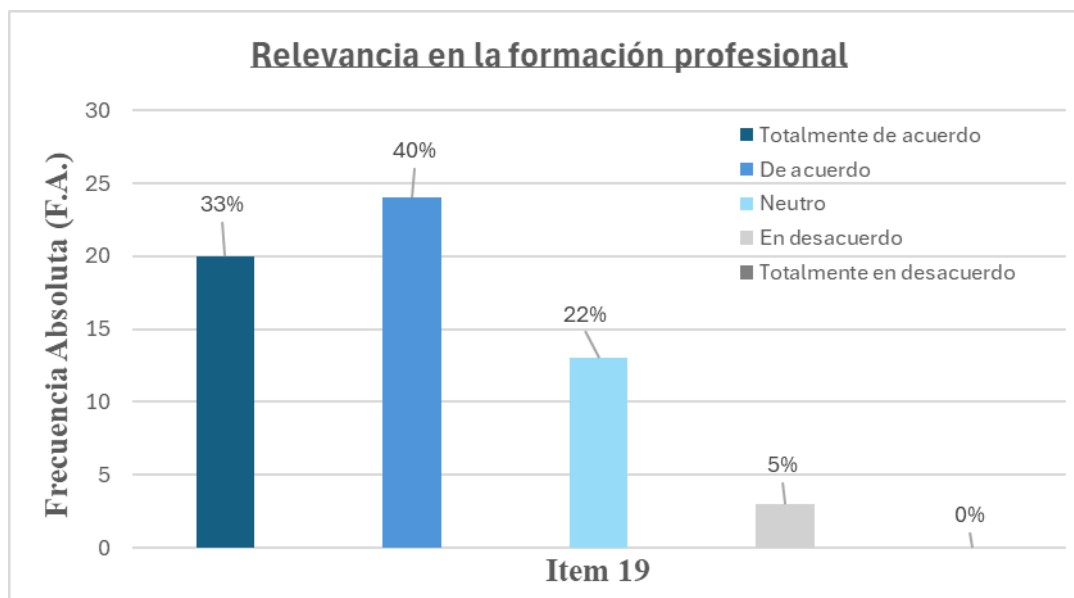
Relevancia en la formación profesional

Opciones	Ítem 19	
	F.A.	F.R (%)
Totalmente de acuerdo	20	33%
De acuerdo	24	40%
Neutro	13	22%
En desacuerdo	3	5%
Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total	60	100%

Nota: datos obtenidos por Medina. E. (2025)

Gráfico 4.15

Relevancia en la formación profesional



Nota: elaborado por Medina. E. (2025)

Los datos obtenidos muestran una tendencia positiva en referencia a propicia socializar los conocimientos obtenidos en el desarrollo como profesional de la salud en las prácticas

clínicas obstétricas y ginecológicas, el 73% de los encuestados (33% totalmente de acuerdo y 40% de acuerdo) perciben que se propicia la socialización de conocimientos, lo que sugiere una percepción positiva de la importancia que se le da a esta actividad en las prácticas clínicas. Asimismo, un 22% se mantiene neutral, lo que puede indicar una variabilidad en las oportunidades de socialización durante las prácticas clínicas, o inseguridad de los estudiantes en participar en las actividades. Y, por último, se presenta un desacuerdo mínimo de un 5 % que se puede deber a diferencias en la percepción entre estudiantes y docentes sobre la efectividad de las actividades de socialización.

Estos datos se pueden interpretar como un apoyo significativo a la idea de que las prácticas clínicas propician la socialización de conocimientos. En este contexto, según un estudio de Schön (1983), el aprendizaje a través de la práctica es un proceso reflexivo en el que los estudiantes interactúan con sus compañeros y supervisores, compartiendo y discutiendo sus experiencias y conocimientos. Este enfoque colaborativo fomenta el desarrollo de competencias clínicas y enriquece la formación profesional.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El siguiente capítulo está compuesto por las conclusiones y recomendaciones. Según Rodríguez (2018: 218) establece que “Las conclusiones validan el logro de los objetivos... y las recomendaciones son todas aquellas sugerencias que el investigador realiza con base en su experiencia y conocimiento.” Dicho esto, en este apartado de la investigación se van a resumir y sintetizar los hallazgos más importantes, así como también efectuar sugerencias o propuestas dirigidas a acciones específicas que pueden tomarse en base a los mismos.

Conclusiones

Acorde con el objetivo examinar la opinión de los estudiantes de cuarto año de Medicina sobre las competencias esenciales en la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I, en función a los datos obtenidos se puede concluir que los estudiantes valoran positivamente varios aspectos de su educación, como la promoción de habilidades clínicas, la colaboración interdisciplinaria, y el uso de herramientas digitales para el diagnóstico y seguimiento de casos clínicos. La percepción general es que los docentes fomentan el desarrollo de habilidades esenciales para la práctica clínica, pero se requiere un fortalecimiento en la aplicación de conocimientos teóricos a situaciones prácticas.

Dentro del mismo orden de ideas, con respecto al objetivo específico planteado para determinar la percepción de los estudiantes del cuarto año de Medicina sobre la praxis andragógica de la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I, se percibe que si los estudiantes están inmersos en un ambiente de aprendizaje que fomenta la autonomía, la experiencia práctica y la motivación intrínseca, valorarán positivamente la aplicación de principios andragógicos en su formación; siendo capaces de dirigir su propio aprendizaje. La valoración positiva de la aplicación de conocimientos en prácticas clínicas y la integración de

teoría y práctica refleja un enfoque andragógico que reconoce la importancia de la aplicabilidad inmediata del aprendizaje.

Asimismo, para el objetivo específico evaluar la relación entre la percepción estudiantil y las competencias esenciales de la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I, a nivel de pregrado en la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo, los estudiantes que perciben una alta calidad en la enseñanza y las prácticas clínicas también reportan un mayor desarrollo de habilidades clínicas y conocimientos teóricos. El acompañamiento docente se asocia con una percepción positiva del desarrollo de habilidades clínicas. Esto sugiere que cuando los estudiantes perciben que la enseñanza es relevante y efectiva, se sienten más capaces de adquirir las competencias necesarias.

Para concluir, la investigación realizada proporciona una base para el desarrollo de competencias esenciales en la unidad curricular Clínica Obstétrica y Ginecológica I, al abordar las áreas de mejora identificadas en la encuesta, la unidad curricular se fortalecerá en función de la relación entre percepción y competencias, asegurando que los estudiantes estén bien preparados para su futuro desempeño profesional.

Recomendaciones

Por otra parte, establecidas las conclusiones de la investigación, el investigador propone las siguientes recomendaciones:

En primer lugar, el investigador recomienda promover el fortalecimiento de la práctica supervisada y la retroalimentación docente, es decir, evaluar continuamente la competencia clínica, así como mejorar la integración de la tecnología en los procesos de enseñanza y aprendizaje de la unidad curricular.

Por otro lado, reforzar las áreas de desarrollo de las habilidades blandas, y la ética. Es necesario implementar estrategias de enseñanzas activas y participativas para fomentar discusiones de casos clínicos.

De igual forma, fomentar un ambiente de aprendizaje seguro y participativo, donde la socialización de conocimientos en las prácticas clínicas y la promoción de la interpretación de casos clínicos se encuentren en un ambiente que fomente la participación activa y el intercambio de experiencias, principios esenciales de la andragogía.

Adicional, es importante fortalecer la retroalimentación docente, aumentar las oportunidades para la reflexión y el aprendizaje autodirigido, y asegurar que las actividades de aprendizaje sean claramente relevantes para las necesidades y experiencias de los estudiantes; así como asegurar que las prácticas clínicas expongan a los estudiantes a una amplia gama de escenarios clínicos y procedimientos.

REFERENCIAS

- Almazor, A. (2020). *Percepción de los estudiantes del Grado de Enfermería del proceso de aprendizaje en las prácticas clínicas en Atención Primaria*. (Doctorado) Universitat de Barcelona. España.
- Altamirano, J., Goset, J., Campillay, N., Castro, M., Letelier, A. y Robledo, B., (2024). La toma de decisiones durante las prácticas clínicas: análisis desde la neuroeducación. *Revista Médica Clínica Las Condes*. Vol. 35 No. 5-6 pp (445-451). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-la-toma-decisiones-durante-practicas-S0716864024000701>
- Anderson, D. R., Sweeney, D. J., & Williams, T. A. (2016). *Estadística para negocios y economía* (13a ed.). México: Cengage Learning.
- Asamblea Nacional Constituyente. (1999, 20 diciembre). *Constitución de la República Bolivariana de Venezuela*. Gaceta Oficial de la República de Venezuela, 36.860 (Extraordinario).
- Balestrini, M. (2006). *Cómo se elabora el proyecto de investigación*. (7^a ed.). Venezuela: Consultores Asociados B.L.
- Blanco Aspiazu O, Díaz Hernández L, Cárdenas Cruz M. (2011). El método científico y la interdisciplinariedad en el abordaje del Análisis de la Situación de Salud. *Educ Med Super*. 25(2): 29-39. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000200003&lng=es
- Declaración de Granada sobre estándares en la Educación Médica de Pregrado (2001). Educación Médica Superior, 18(1) Recuperado de:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412004000100008&lng=es&tlng=es.

Fajardo, G., Otorr, M., Santacruz, J., Lara, E., García, E. & Zermeno, A. (2019). Características generales de la educación médica en México. Una mirada desde las escuelas de medicina. *Rev. Salud pública de México* 61(5) 648-656. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/669138303/Caracteristicas-generales-de-la-educacion-medica-en-mexico>.

Garduño, T. (2020). *El Enfoque Pedagógico*. Instituto de Investigaciones Pedagógicas. Recuperado de <https://www.learndev.org/dl/EnfoquePedagogico.PDF>

Gracia, D. (1989). *Fundamentos de bioética*. Eudema.

Gutiérrez, A., Rodríguez, K., López, D., Alfonso, L., Méndez, I. y Jacinto, L. (2020). Percepción de los estudiantes de la carrera de Medicina sobre su formación profesional. *Revista electrónica EDUMECENTRO* 12(3) 182-202. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2077-28742020000300182&script=sci_arttext

Hanley, G. E., Munro, S., Greyson, D., Gross, M. M., Hundley, V., Spiby, H., & Janssen, P. A. (2016). Diagnosing onset of labor: A systematic review of definitions in the research literature. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 16, 71. Recuperado de: <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-016-0857-4>

Hurtado, J. (2012). *Metodología de la investigación holística*. (7^a ed.) Quirón.

- Kaufman J. C, (2011) Conflict management education in medicine: considerations for curriculum designers. *J Workforce Educ Develop*. V(1): 1-17. Disponible en: <https://opensiuc.lib.siu.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1101&context=ojwed>
- Kilminster, S., Cottrell, D., Grant, J., & Jolly, B. (2007). AMEE Guide No. 27: Effective educational and clinical supervision. *Medical Teacher*, 29(1), 2-19. Recuperado de <https://deptmedicine.utoronto.ca/sites/default/files/assets/files/effectiveclinsupervision-amee27-mt07-2.pdf>
- Kolb, D. A. (1984). *Experiential learning: Experience as the source of learning and development*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall.
- Hernández, S. Fernández, C. y Baptista, P. (2004). Metodología de la Investigación. (6ta ed.). México. McGraw-Hill. INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Knowles, M. S. & Associates (1984) *Andragogy in Action. Applying modern principles of adult education*. San Francisco: Jossey Bass
- Knowles, M. S. (1990) *Adult Learner. A neglected species*. (4ta ed.) Houston: Gulf
- Knowles, M., Holton, F. y Swanson, R. (2001). *Andragogía: el aprendizaje de los adultos*. México: Mexicana.
- Lee L, Berger DH, Awad SS, Brandt ML, Martinez G, Brunicardi FC. Conflict resolution: Practical principles for surgeons. *World J Surg*. 2008; 32(11): 2331-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18787896/>
- Loaiza, V., & Serrano, K. (2024). La Revolución digital en la educación médica: explorando el papel transformador de las herramientas digitales. *Sinergias Educativas*, 9(2). Recuperado de: <https://sinergiaseducativas.mx/index.php/revista/article/view/443>
- Marrero, T. (2004). Hacia una educación para la emancipación. Núcleo Abierto UNESR.

Maquilón, J. y Hernández, F. (2011). Influencia de la motivación en el rendimiento académico de los estudiantes de formación profesional. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, vol. 14(1), pp. 81-100.

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=217017192007>

Maureira, V. (2015). El acompañamiento docente desde la supervisión escolar. Recuperado de <https://es.slideshare.net/slideshow/el-acompanamiento-docente-desde-la-supervision-escolar-pptx/273570444>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2008, enero 8). [Transcripción en línea]. Disponible:

http://portal.unesco.org/es/ev.php/URL_ID=41553&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html.

Organización Mundial de la Salud, & UNICEF. (n.d.). Atención primaria de salud: Informe de la conferencia internacional sobre atención primaria de salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Ginebra: OMS

Parra, A (2022). Percepción de los estudiantes de medicina en la enseñanza de la fisiología cardiovascular. Universidad Piloto de Colombia.

Palella S, & Martins F. (2012). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. (4ta ed.) Venezuela. FEDUPEL.

Patiño, M. (s/f). Modelo Socio-Cognitivo: Curriculum nuclear para la educación médica de Postgrado de Medicina Interna en el marco de la Sociedad del Conocimiento y la Globalidad. Universidad Central de Venezuela.

Pellegrino, E. D., & Thomasma, D. C. (1988). For the patient's good: The restoration of beneficence in health care. Oxford University Press.

Perdomo, V. & Vásquez, D. (2020). La Empatía en la Pedagogía, viaje hacia una Pedagogía de la Empatía a favor de la Educación Inclusiva. *Universidad Nacional Abierta y a Distancia-UNAD*. Recuperado de

<https://repository.unad.edu.co/jspui/bitstream/10596/40191/3/djvasquezp.pdf>

- Piaget, J. (1970). *Science of Education and the Psychology of the Child*. New York: Viking Press.
- Rogers, C. (1969) *Freedom to learn*. Ohio: Merrill.
- Rodríguez, M. (2010). *Métodos de investigación*. México: Editorial de la Universidad Autónoma de Sinaloa.
- Ruiz R., (2003) Programas de formación en comunicación clínica: Una revisión de su eficacia en el contexto de la enseñanza médica. *Educ Médica*; 6(4):159–167. Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1575-18132003000500009}
- Schön, D. A. (1983). *The reflective practitioner: How professionals think in action*. New York: Basic Books.
- Tamayo y Tamayo, M. (2012). *El Proceso de la Investigación Científica*. Venezuela: Limusa
- Terán, J. *Percepciones de los estudiantes sobre la estadística en la Licenciatura de Comunicación Social de la Universidad Fermín Toro*. (Magister en Educación). Universidad Fermín Toro. Barquisimeto, Venezuela.
- Tobón, S. (2005). *Formación basada en competencias. Pensamiento complejo, diseño curricular y didáctica*. Bogotá. ECOE Ediciones.
- Tobón, S. (2006). *Aspectos Básicos de la formación basada en competencias*. Bogotá. ECOE Ediciones.
- Tobón M (2010). *Formación integral y competencia, Pensamiento Complejo, diseño curricular y didáctica*. ECOE. Bogotá Colombia.
- Uzcátegui O., Guariglia D. y Pérez M. (2021). Propuesta de un currículo del programa de posgrado para la especialización en Obstetricia y Ginecología basado en la competencia profesional. *Revista DEDE Venezuela*. 81:1-71. Recuperado de: <https://doi.org/10.51288/>
- Vásquez, A., Beaujon, O., & Ramírez, A. (2024). Percepción del estudiante de la asignatura Anatomía III, Anatomía clínica funcional. programa basado en competencias. escuela de bioanálisis. facultad de medicina. universidad central de Venezuela. *Acta Científica*

De La Sociedad Venezolana De Bioanalistas Especialistas, 25(1), 12. Recuperado a partir de http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_ACSVBE/article/view/29446

Vygotsky, L. S. (1978). *Mind in Society: The Development of Higher Psychological Processes*. Cambridge, MA: Harvard University Press.

ANEXOS

ANEXO 1. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO																				
Sujetos	Items																			Xi
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1	1	3	3	2	5	2	5	2	4	3	3	2	4	2	1	3	5	2	4	56
2	1	3	2	1	2	3	2	3	3	5	2	3	2	4	1	3	5	2	5	52
3	2	2	3	2	3	3	2	4	3	1	4	3	3	4	2	3	1	3	3	51
4	4	3	4	1	5	2	4	2	5	4	1	2	3	3	5	2	4	2	3	59
5	1	1	2	1	2	1	2	2	2	3	1	2	1	3	1	3	2	1	2	33
6	2	3	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	32
7	5	2	1	3	2	2	4	5	3	5	2	3	3	4	3	2	4	2	3	58
Sumatoria	16	17	17	11	20	14	21	20	23	22	14	16	17	21	15	18	22	14	23	131,238095
Media	2,29	2,43	2,43	1,57	2,86	2	3	2,86	3,29	3,14	2	2,29	2,43	3	2,14	2,57	3,14	2	3,29	48,7142857
Desv. Est.	1,6	0,79	0,98	0,79	1,57	0,82	1,29	1,21	0,95	1,68	1,15	0,76	1,13	1,15	1,46	0,53	1,77	0,58	0,95	11,4559197
Varianza	2,57	0,62	0,95	0,62	2,48	0,67	1,67	1,48	0,9	2,81	1,33	0,57	1,29	1,33	2,14	0,29	3,14	0,33	0,9	26,0952381
	[k/(k-1)]				1,06															
TA= 4	Varianza Interna				26,1															
MA=3	Varianza Exter				131															
EA=2	Fraccion				0,2															
ED=1	Corchete				0,8															
	Alpha				0,85															

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s_i^2}{s_t^2} \right]$$

ANEXO 2. ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO



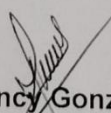
_Libro de Actas del P.E.D.E.S No. 077-2024

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO

La Comisión Coordinadora del Programa de la Especialización en Docencia para la Educación Superior – PEDES, en uso de las atribuciones que le confiere el Artículo Nro. 20 Del Reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo; hace constar que una vez evaluado el Proyecto de Trabajo de Grado titulado: **PERCEPCION ESTUDIANTIL DE LA UNIDAD CURRICULAR CLINICA OBSTETRICA Y GINECOLOGICA I EN LA CARRERA DE MEDICINA. UN ESTUDIO EN LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD DE CARABOBO** Presentado por la ciudadana **EILEEN MEDINA**, titular de la Cédula de Identidad N°: **V- 13.890.875**, y elaborado bajo la dirección del Tutor: **MIGUEL E. RODRIGUEZ**, titular de la Cédula de Identidad N°: **V-7.152.136** es **APROBADO**. Línea de Investigación: Formación Docente.

En Valencia, a los 11 días del mes de diciembre del año 2024

**POR LA COMISIÓN COORDINADORA DE LA ESPECIALIZACIÓN EN
DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR – PEDES.**


Dra. Glancy González
Coordinadora del PEDES



GG/gg

Archivado en actas de aprobación 2024.doc

ANEXO 3. OPERACIONALIZACIÓN DEL CONSTRUCTO

OPERACIONALIZACIÓN DEL CONSTRUCTO					
Título: PERCEPCIÓN ESTUDIANTIL DE LA UNIDAD CURRICULAR CLÍNICA OBSTÉTRICA Y GINECOLÓGICA I EN LA CARRERA DE MEDICINA. Un estudio en la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo.					
Constructo	Definición del constructo	Dimensiones	Indicadores	Técnicas e Instrumentos	Items
COMPETENCIAS	Procesos complejos de desempeño con idoneidad en determinados contextos, integrando diferentes saberes (saber ser, saber hacer, saber conocer y saber convivir), para realizar actividades y/o resolver problemas con sentido de reto, motivación, flexibilidad, creatividad, comprensión y emprendimiento, dentro de una perspectiva de procesamiento metacognitivo, mejoramiento continuo y compromiso ético. (Tobón, 2006, p. 5).	Saber ser	Ética Profesional	Encuesta Cuestionario	1
			Responsabilidad Profesional		2
			Empatía y sensibilidad humana		3
					4
		Saber convivir	Comunicación Efectiva		5
			Colaboración Interdisciplinaria		6
		Saber hacer	Resolución de Conflictos		7
			Habilidades clínicas y procedimentales		8
Saber hacer	Toma de decisiones en el ámbito clínico	9			
	Uso de tecnología	10			
	Saber conocer	Conocimientos de conceptos básicos	11		
		Capacidad de análisis y síntesis	12		
PERCEPCIÓN	Vygotsky (1960) es la interpretación de lo que se siente. Es un proceso activo de búsqueda de la correspondiente información, distinción de las características entre sí, creación de una hipótesis apropiada a partir de datos originales. (p.61)	Atención primaria	Aplicación de habilidades clínicas	Encuesta Cuestionario	13
			Importancia		14
					15
					16
		Prácticas clínicas	Calidad en la formación		17
			Acompañamiento y supervisión docente		18
	Relevancia en la formación profesional	19			

ANEXO 4. INSTRUMENTO

Nº	ÍTEMS	TOTALMENE DE ACUERDO	DE ACUERDO	NEUTRAL	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
1	Perciben como estudiantes que en la unidad curricular se valora la importancia de la ética en la práctica obstétrica y ginecológica					
2	Consideran que los docentes promueven la reflexión ética en la toma de decisiones clínicas al enfrentar al estudiante a casos de estudio					
3	El docente guía a los estudiantes en la responsabilidad de su propio aprendizaje, fomentando la responsabilidad en la atención de las pacientes					
4	En la praxis, los docentes promueven reflexionar sobre la importancia de escuchar y comunicarse asertivamente con las pacientes					
5	Fomenta el docente el desarrollo de habilidades de comunicación efectiva, sirviendo como modelo a seguir por los estudiantes en su interacción con pacientes y colegas					
6	Propicia el docente en su praxis la colaboración con otros profesionales de la salud relacionados con la clínica obstétrica y ginecológica, para impulsar el trabajo en conjunto					
7	Perciben que la unidad curricular brinda las herramientas que les permite abordar y resolver conflictos que puedan surgir en la práctica clínica de manera efectiva					
8	Cree que en la unidad curricular se alcanzan las competencias inherentes a realización de procedimientos médicos básicos en la clínica obstétrica y ginecológica					
9	Impulsa a los estudiantes a evaluar situaciones, y tomar decisiones para resolver problemas en entornos clínicos obstétricos y ginecológicos					
10	Propicia el uso de herramientas digitales como apoyo en el proceso de enseñanza y aprendizaje para el diagnóstico y seguimiento de casos clínicos					
11	Perciben que la praxis educativa en la unidad curricular capacita al estudiante en la aplicación de los conceptos teóricos fundamentales en la práctica clínica					
12	Consideran que los docentes promueven el desarrollo de habilidades para interpretar casos clínicos con base en los					

	conocimientos dictados en clase					
13	Plantea la posibilidad de que los estudiantes aprendan los procedimientos a seguir al realizar el examen físico ginecológico en las pacientes.					
14	Guía a los estudiantes en alcanzar las competencias inherentes a realización de examen físico ginecológico, tacto vaginal, reconocer clínicamente signos semiológicos para diagnóstico de embarazo, diagnóstico de trabajo de parto y otras maniobras semiológicas en obstetricia					
15	Plantea la posibilidad de que los estudiantes utilicen las herramientas para hacer diagnóstico clínico de embarazo y cálculo clínico de edad gestacional					
16	Durante los encuentros en el aula, se incentiva a los estudiantes en los procesos de diagnóstico de una fase activa del trabajo de parto					
17	Considera que las prácticas clínicas le permiten aplicar los conocimientos adquiridos, fortaleciendo el aprendizaje y obtener una retroalimentación adecuada del docente					
18	Fomenta un ambiente de aprendizaje donde el docente establece relaciones entre los conceptos teóricos y los escenarios clínicos mediante explicaciones claras y prácticas efectivas					
19	Propicia socializar los conocimientos obtenidos en el desarrollo como profesional de la salud en las prácticas clínicas obstétricas y ginecológicas					