

## EVALUACIÓN CURRÍCULAR Y DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA.

**Matheus, Milagros**

mila.matheus44@gmail.com

**Mendoza de Graterol, Eva**

evadegraterol@yahoo.com

**González de Uzcategui, Ana**

anadeuzcategui@gmail.com

**Villalobos, Emma**

emma.villalobos@hotmail.com

**Mendoza, Gregoriana**

gregoriana4333@gmail.com

**Fernández, Sol Celina**

sol-fernandez@hotmail.com

**Abreu, Magaly**

magasela@hotmail.com

**Tello de Herrera, Manuela**

tello-50@hotmail.com

**Fernández, Gerardo.**

escuelapreventiva@yahoo.com

Escuela de Enfermería

Universidad del Zulia - Venezuela

### RESUMEN

El modelo de análisis prospectivo curricular y de administración académica se ha concebido con el objeto de diagnosticar la situación actual de política y estrategias curriculares, no con un criterio estático sino en función de lo que se aspira como el “deber ser” en una situación futura deseable y posible, a la que se denomina “imagen objetivo”. El objetivo fue conocer la ubicación actual de los subsistemas docencia y servicios con respecto a los posibles escenarios socio-económicos, políticos y de salud futuros, utilizando la metodología del análisis prospectivo, luego de once años de implementación del actual currículo. La Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia (LUZ) llevo a cabo unas jornadas de reflexión y análisis para realizar el proceso evaluativo en cinco dimensiones: a) La escuela como institución formadora; b) El sector salud como organismo empleador prestatario de los servicios de salud a la colectividad y laboratorios de práctica para la docencia; c) El currículo vigente de la carrera de enfermería; d) la evaluación de las asignaturas y e) la evaluación de los docentes. Se aplicaron cinco instrumentos a una muestra representativa de actores de los sectores: docencia, servicio, gremio, estudiantes activos, egresados y la comunidad organizada. La información giró alrededor de cuatro categorías: contexto, estructura, función e integralidad. Por su propósito la investigación fue aplicada, de corte transversal y descriptiva. Conforme a los resultados obtenidos por consenso del primer momento el número de respuestas por indicadores ubicó a la institución predominantemente en el escenario “B” de cambios moderados o en transición. Se detectaron debilidades referidas a: la integración interdisciplinaria, debilidad en el establecimiento de una política institucional interna para la actualización y capacitación del personal docente, publicación

de los trabajos de investigación, y desajuste entre la docencia-asistencia, investigación y extensión.

**Descriptores:**\_\_ Autoevaluación institucional, análisis prospectivo, educación en enfermería

## **1.- Introducción**

En su devenir histórico, la Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia, (EE LUZ) ha realizado importantes esfuerzos para formular propuestas que permitan minimizar la brecha que existe entre su marco conceptual epistemológico y su praxis como institución de educación superior responsable de la formación de talento humano en enfermería capaz de contribuir científica y humanísticamente con el desarrollo social venezolano.

Sin embargo, Uzcategui (1995) expresa que a pesar de haberse realizado con anterioridad experiencias transformadoras esa búsqueda ha estado sometida a la influencia de factores intrínsecos y extrínsecos que en determinados momentos han limitado los cambios sustanciales requeridos por su modelo educativo. En este sentido, hoy día, la institución pensó que estaban creadas las condiciones para someterse a un proceso de auto evaluación, donde se profundizara la pertinencia de su quehacer, mejorar los niveles de excelencia académica, sobre la base de una visión prospectiva del deber ser de la educación de enfermería en la sociedad postmoderna.

El currículo, ya sea en su concepción, organización y gestión, es un proceso dinámico, que siempre es susceptible de transformación y mejoramiento. Sin embargo, esa transformación y mejoramiento sólo es posible en la medida en que el currículo pueda ser evaluado en su concepción, organización y gestión. Esta evaluación es intrínseca a todas las etapas del currículo, y es lo que se considera como evaluación curricular.

Para llevar adelante este cometido se asumió como estrategia la aplicación del análisis prospectivo, metodología que posibilita las transformaciones sustanciales de las organizaciones educativas y asistenciales. Para esto, es necesario entender que el instrumento de análisis prospectivo que se utilizó no corresponde a una estrategia de evaluación; por tanto, no trata ni intenta medir o calificar. Con su aplicación no interesa establecer juicios, como tampoco una auditoria para cuantificar lo que se hizo o se dejó de hacer. Su interés está centrado en el franco y sincero intercambio grupal de opiniones y criterios para llegar a un compromiso colectivo de realizar acciones que permitan proyectar la situación presente hacia el logro de ese futuro que se acepte como necesario y factible.

La Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia (LUZ) programó en el mes de noviembre del año 2006, marzo 2007 y enero 2008 en su primer momento, la ejecución de unas jornadas de reflexión y análisis con mira a realizar este proceso evaluativo en cinco (5) dimensiones: a) La escuela como institución formadora; b) El sector salud como organismo empleador prestatario de los servicios de salud a la colectividad y laboratorios de práctica para la docencia de pre y postgrado y c) El currículo vigente de la carrera de enfermería; d) la evaluación de las asignaturas y e) la evaluación de los docentes.

Con este criterio el instrumento de análisis prospectivo curricular (APC) parte de la consideración general de los componentes, características y factores del contexto, luego enfoca lo concerniente a la estructura y función del currículo, cuidando de mantener coherencia interna y equilibrio entre esos aspectos. (Morón, A y otros, 2005) En concordancia con esto, se aborda la interacción e integración de la función a la estructura y de éstas al contexto del currículo. Se concluye con la consideración conceptual y operativa del rol de la administración académica curricular, lo cual constituye una innovación al modelo original que no contempla este aspecto.

Esto, por considerar que no basta con diseñar un currículo adecuado sino, que para garantizar su eficiente ejecución, control, retroalimentación y ajustes continuos, es indispensable prever y establecer una idónea administración académica. Este enfoque se organizó de manera integral en cuatro (4) categorías que se denominaron: contexto, estructura, funcionalidad y administración académica del currículo.

Esta organización considera a la escuela como sistema integral y a los departamentos y asignaturas como subsistemas integradores, para lo cual, al modelo en referencia cada categoría comprende atributos e indicadores. Los atributos se refieren a los aspectos generales del contexto, la estructura, funcionalidad y administración académica; en tanto, que los indicadores, a contenidos específicos cuidando mantener entre ellos una efectiva interrelación de estos con el atributo respectivos, y de los atributos entre si, a la vez mantener, en conjunto una coherencia para conferir unidad a la categoría correspondiente

Los indicadores se presentaron en una escala de 1 al 10, que comprende 3 escenarios "A", "B" y "C", cada uno corresponde a una tendencia, respectivamente como

“incipiente” o “no deseable, “intermedia” o “medianamente deseable” y “avanzada” o “deseable. Los indicadores que en la escala tengan una posición inferior a cinco (5) se identificaron como “críticos”, es decir, como “situaciones problema”.

Con esta concepción el Análisis Prospectivo Curricular y de Administración Académica esta orientado a cumplir un rol inicial que consiste en establecer el diagnostico situacional de la Escuela, el cual es la resultante colectiva del intercambio grupal de apreciaciones, opiniones y experiencias.

A la vez, el acuerdo colectivo, de lo que se acepta como imagen objetivo a lograr y, de la relación objetiva y de consenso, entre el punto de partida y meta identificados, el compromiso de todos a intervenir en la adopción y operatividad de acciones conducentes a superar los indicadores críticos identificados, como parte de la planificación estratégica para la transformación curricular pertinente.

De manera que el currículo de la Escuela pueda dejar de ser un documento teórico, un planteamiento retórico o una utopía. Para convertirse en una planificación fruto del aporte de todos los sectores involucrados en el proceso. En miras de la formación integral de los estudiantes, con una concepción holística del aprendizaje y la contribución integradora de programas y actividades intra y extramuros, formales e informales.

## **2.- Materiales y Métodos**

Así como lo describe Rodrigues M y Coehlo N (1989) el “Análisis Prospectivo Curricular y de administración Académica”, constituye una metodología para el estudio del crecimiento institucional interno y su capacidad de respuesta a los problemas que en materia de enfermería afectan a las poblaciones a las cuales sirve y servirán en el futuro.

De esta manera el análisis prospectivo establece la siguiente secuencia metodológica: análisis tendencial del proceso evaluado, proyección del probable escenario de la educación en enfermería, construcción de la imagen objetivo y aplicación del instrumento para la autoevaluación.

El método seleccionado para la ejecución de todas las fases del primer momento del modelo análisis prospectivo curricular fue la observación indirecta tipo cuestionario. Para la instrumentación de la primera fase en su primer momento se realizaron las siguientes actividades:

- ❖ Discusión sobre la aplicación de la metodología del Análisis Prospectivo Docente – Asistencial por parte de la Comisión permanente de Currículo de la Escuela de Enfermería de LUZ, para analizar la viabilidad del mismo.
- ❖ Planificación y Organización de las Jornadas de Evaluación Curricular.
- ❖ Revisión y Adaptación de los Instrumentos de Análisis para Docencia – Servicios para la revisión del currículo vigente de la Carrera de Enfermería en LUZ y preparación en los talleres y conformación de los grupos representativos de los Sectores Docencia y Servicios. Quedando como participantes por la Docencia: Directora, Personal Docente, estudiantes y egresados de la Escuela de Enfermería de LUZ. Y participantes por Servicios: Enfermera Jefe del Departamento Regional de Enfermería del estado Zulia, representantes de los distintos niveles jerárquicos, de otras Instituciones de Salud de la Región Zuliana (IVSS – Privados y Otros); y representantes de la Junta Directiva del Colegio de Enfermeras (os) del Zulia. La representación numérica de los tres (3) Sectores fue: treinta y seis (36) personas de Docencia; veintinueve (29) de Servicios y tres (3) de Gremio. Los Subgrupos de trabajo para el análisis y discusión se conformaron de forma proporcional a la representación por Sector.

El número de participantes por grupo no excedió de quince (15) personas, y se seleccionó un Coordinador y un Relator por subgrupo.

El desarrollo de cada Taller comprendió tres (3) partes combinadas atendiendo al programa establecido:

1. Exposición: con explicaciones sobre la Metodología del Análisis Prospectivo, los Instrumentos (Docencia – Servicios y de Currículo) y la dinámica de trabajo en cada Taller.
2. Sesiones de Trabajo: se planificó una (1) individual y tres (3) grupales de una hora y treinta minutos de duración por sesión, en la siguiente secuencia.
  - Cada participante analizó cada instrumento en forma individual anotando sus respuestas en un formato de “Hoja de respuesta individual”
  - En dinámica grupal, utilizando la técnica de consenso, se fue analizando cada una de las categorías y escenarios hasta lograr el consenso grupal en torno al

perfil organizacional de Docencia y Servicios; luego fue presentado en la Plenaria, donde se analizó las discrepancias significativas entre todos los grupos. Además se obtuvo un relato con detalles cualitativos del análisis aportado por todos los participantes.

- Análisis de los resultados del perfil integrado de la Escuela y los Servicios. Una vez que se logró el consenso, los grupos realizaron el análisis de la frecuencia de respuestas a los Indicadores y su expresión en porcentajes por: escenarios y categorías. Una vez establecidos en forma definitiva, se representó gráficamente, con el fin de visualizar los puntos críticos de la Organización, la tendencia y las inconsistencias dentro de la Categoría y los puntos de mayor desarrollo.

3. Plenaria: en este espacio, cada grupo presentó los resultados obtenidos en el Análisis de la Organización con base en el INSTRUMENTO trabajado con la finalidad de dar a conocer a los participantes, el análisis situacional de ambos subsistemas (Docencia – Servicio) para generar nuevas reflexiones y aportes al proceso de transformación.

El Instrumento para el análisis prospectivo de la escuela de enfermería estuvo estructurado por las cuatro (4) categorías establecidas y comprendió veinticinco (25) atributos y sesenta y cinco (65) indicadores. El Instrumento para el análisis del sector servicios estuvo conformado por las cuatro (4) categorías y comprendió treinta y cuatro (34) atributos y cuarenta y nueve (49) indicadores. Y el Instrumento para el análisis prospectivo curricular y de administración académica estuvo conformado por las cuatro (4) categorías y comprendió once (11) atributos y cuarenta y dos (42) indicadores.

Para la instrumentación de la segunda fase del primer momento se realizaron las actividades siguientes:

- ❖ Distribución de los participantes, en mesas de trabajo, constituida por Departamentos de la Escuela, a saber: tres (3) mesas para el Departamento de Enfermería Clínico-Comunitaria; dos (2) para Gerencia y Salud, una (1) para Ciencias Básicas Aplicadas a Enfermería y una (1) para la Formación General, Autodesarrollo y Orientación. La distribución por mesas de trabajo aglutinó las asignaturas que estaban adscritas al mismo.

- ❖ -Distribución de los participantes en grupos con la particularidad que se constituyeran subgrupos para cada asignatura del Plan de Estudio, estructurado por: docente(s) responsables de la cátedra, estudiantes (2), egresados (1) y representantes del sector Salud (1), comunidad organizada (1) y organización gremial (1). De no ser posible tener esta representación intersectorial, cada subgrupo actuará, mínimo, con el personal docente, estudiante(s) y egresado(s).

1.- Las sesiones de trabajo para el análisis del instrumento, se llevó a efecto, conforme a esta metodología dispuesta:

2.- Lectura del instructivo, análisis y clarificación de la metodología a utilizar, con intervención de un representante de la Comisión de Currículo y Asesoras.

3.- Lectura del instrumento por el integrante de cada subgrupo representativo por asignatura, quienes luego de un proceso de reflexión y análisis, de acuerdo a su criterio personal, encerrarán en un círculo el número de la escala que considera representa la situación actual de cada uno de los Indicadores del Instrumento. Esta información deberá vaciarse en la hoja de respuesta individual para obtener la opinión personal de cada participante.

4.- Interacción grupal por asignatura que comprende el cotejo, análisis y conciliación de la actividad individual, en la búsqueda de consenso respecto a la ubicación en la escala numérica de cada uno de los indicadores. En este momento aquel participante que tuviese opiniones discrepantes significativas tendrá la oportunidad de razonar y justificar su punto de vista. La discusión y análisis del instrumento se fundamenta en la participación colectiva de la población seleccionada para su aplicación.

Tiene como propósito fundamental, generar la intervención sinérgica y proactiva de los participantes, quienes, a través de un enfoque cualitativo, deberán establecer, por CONSENSO, el diagnóstico situacional del Programa de Asignatura y de su gerencia académica, lo que constituye el punto de partida de la planificación estratégica que se conciba para la solución de los problemas que se identifiquen.

En el caso de imposibilidad absoluta de alcanzar el consenso grupal, se utilizará el método estadístico del “valor de moda” o “modo” para establecer la ubicación del (los) indicadores que se encuentren en ese caso. Se recomienda este método para evitar el



efecto de la dispersión de valores extremos que pueden presentarse al recurrir al “promedio” o “media aritmética”.

1. Una vez concluida esta actividad, en cada grupo de trabajo, se procedió a reunirlos para el intercambio de conclusiones y consolidación, a fin de elaborar el relato final de la actividad cumplida, que incluyó la tendencia del perfil de la programación y gerencia académica del Programa de cada Asignatura, con la identificación de los “INDICADORES CRÍTICOS”. Para esto, fue necesario:

- ❖ Trasladar gráficamente a una matriz cada uno de los valores asignados a los indicadores.
- ❖ Identificar en el trazado el perfil por asignatura, los indicadores con un valor igual o menor a 5 que corresponden a los “INDICADORES CRÍTICOS”. Esta identificación sirvió para abordar, posteriormente; el inicio de la Planificación Estratégica que condujo a las acciones y operaciones necesarias para superar la situación actual de esos indicadores y llevarlos al escenario de tendencia “DESEABLE” o “AVANZADA”.

2. Cada subgrupo por asignatura debió presentar sus resultados a la mesa de trabajo a la cual estaba adscrito, a fin de preparar y organizar el relato parcial por mesa, así como la presentación de los resultados obtenidos en la plenaria planificada para tal fin.

3. Correspondió al Coordinador(a) y relator(a) de cada una de las mesas de trabajo, organizar los resultados para ser entregado a la Comisión Permanente de Currículo. Esto incluyó:

- ❖ Perfil consolidado por asignatura
- ❖ Análisis parcial de causas y alternativas de solución para aquellos indicadores considerados “Críticos”.
- ❖ Listado de participantes con asistencia a cada sesión de trabajo.

Para la instrumentación de la tercera y última fase del primer momento se realizaron las siguientes actividades: La comisión permanente de currículo le asignó un número a los cuarenta y dos (42) profesores así como también se buscaron los pares para la coevaluación y por último se seleccionaron y se convocaron los estudiantes desde el primer semestre al décimo semestre, y se planificó tres (3) días para la ejecución de la

actividad. En los días seleccionados se distribuyó el Instrumento a cada docente para efectuar la AUTOEVALUACIÓN. Además, se distribuyó el Instrumento a docentes que fueron seleccionados previamente para ejecutar la evaluación de pares o COEVALUACIÓN.

Asimismo se distribuyó el Instrumento a los Estudiantes seleccionados previamente para ejecutar la HETEROEVALUACIÓN. Para el proceso de Evaluación se mantuvo la CONFIDENCIALIDAD a través de: El Instrumento se entregó en sobre cerrado. El Instrumento no fue firmado en caso de la Coevaluación y la Heteroevaluación. Los resultados del análisis realizado, a través de la Hoja de Respuesta Individual y de Análisis de Indicadores Críticos, se conservaron apócrifas para Coevaluación y Heteroevaluación.

Los resultados se analizaron por la comisión de currículo, conjuntamente con el (la) profesor (a) respectiva, de manera privada. La presentación de los mismos se hizo como parte del informe consolidado, sin detallar, identificación específica. Para determinar posteriormente el plan de formación permanente del personal docente para cubrir, las debilidades detectadas, todo ello, en aras de garantizar el ejecútese del nuevo diseño curricular de esta disciplina.

El plan de análisis estadístico fue efectuado por el paquete estadístico SPSS 12.0 para Windows, para las estadísticas descriptivas e inferencial. En la estadística descriptiva se mostró como estuvieron distribuidos los datos; se utilizó las frecuencias, las medidas de tendencia central y de variabilidad. Las frecuencias absolutas y porcentuales se presentaron en tablas, donde se observó el porcentaje y el número de veces que apareció cada evento.

Con las tendencias centrales (la media aritmética y moda) se observó el promedio de las unidades estudiadas y el aspecto que se repitió significativamente en el fenómeno. Con la desviación estándar se observó la variabilidad y la dispersión de los valores o datos con respecto a la media aritmética. La estadística descriptiva es aquella que está llamada a estudiar la forma en que se distribuyen los datos, sin hacer inferencia a la población, empleando los estadísticos: la frecuencia, las medidas centrales y las medidas de variabilidad Pagano (1999). Luego, se utilizó la estadística inferencial paramétrica por tener una muestra mayor de 30 unidades en estudio. La estadística inferencial

paramétrica seleccionada fue la prueba T de Student. La prueba t con los grupos formados por las variables indicadoras, con una probabilidad de 0,05.

Se compararon las medias de los dos grupos para cada variable cuantitativa, utilizando el estadístico t de Student. Los grupos se determinaron en función de si la variable indicadora está codificada como presente o como pérdida. Se muestran el estadístico t, los grados de libertad, los recuentos de valores perdidos y no perdidos y las medias de los dos grupos. También se pudo mostrar todas las probabilidades bilaterales asociadas con los estadísticos t, si bien su interpretación puede ser problemática. El procedimiento Prueba T para muestras relacionadas compara las medias de dos variables de un solo grupo; calcula las diferencias entre los valores de las dos variables de cada caso y contrasta si la media difiere de 0.

### **3.- Resultados y Discusión.**

En primer orden, se muestran los resultados arrojados en tablas de distribución de frecuencia (absoluta y porcentual) y de análisis cualitativo de cinco instrumentos de medición; el primer formulario con el cuestionario el perfil de la Escuela de Enfermería (ver tabla 1); el segundo formulario con el cuestionario el perfil del sector servicios (ver tabla 2); el tercer formulario con el cuestionario el perfil del currículo de la Escuela de Enfermería (ver tabla 3); el cuarto formulario con el cuestionario de la programación y gerencia académica de la asignatura (ver tabla 5) y el quinto formulario con el cuestionario el perfil del docente de la carrera de enfermería (ver tabla 4); además, se reseñaron los estadísticos descriptivos arrojados.

En la tabla 1, conforme a los resultados obtenidos por la técnica de consenso sobre el perfil de la Escuela de Enfermería el mayor número de respuestas a los indicadores ubicó a esta institución predominantemente en el escenario de cambios moderados o en transición.

En la tabla 2, los resultados fueron similares a los anteriores, predominando el escenario en transición.

En la tabla 3, conforme a los resultados obtenidos por la técnica del consenso sobre el perfil curricular y la gerencia académica del mismo, el mayor número de respuestas a los indicadores ubicó al diseño curricular en el escenario de cambios moderados o transición. El 83.3% opinan que la categoría contexto, atributo educacional

del perfil curricular de la Escuela de Enfermería están en el escenario de transición, con el mediano promedio 19,37; esto representa que las respuestas de los participantes evidenciaron un débil desarrollo en lo referente al indicador administración de la escuela, lo cual puede explicarse por la exigente centralización de los procesos en la toma de decisiones académico-administrativos. Mientras que, el 66,7% opinan que la categoría estructura del currículo, atributo diseño curricular, se encuentra igualmente en el escenario de transición.

Sin embargo, el 50% de las opiniones se encuentra dividido entre el escenario de avanzado y transición en el atributo plan de estudios de la categoría estructura del currículo, mientras que el 83,3% llegaron al consenso que el atributo programa de asignatura de la categoría estructura del currículo se ubica en el escenario avanzado con los mayores promedios 41,48. Es decir, estas respuestas permiten señalar que la Escuela de Enfermería ha adelantado positivamente en lo que corresponde al diseño con un currículo con un modelo integral e integrador.

En cuanto a la categoría funcionalidad del currículo representado por tres atributos, el 66,7% opinan que el atributo integralidad se encuentra en el escenario de transición; pero, las opiniones se encuentran divididas en el atributo de coordinación, sin embargo, se observa que el 50% la ubican en el escenario igualmente de transición visualizándose el mismo escenario de transición en el atributo de integración con el 83,3%.

Es decir, que se han dado cambios moderados en las redes orgánicas de coordinación intracátedra e intercátedra tanto horizontal como vertical para una utilización eficiente de los recursos humanos, materiales e insumos; igualmente, en cuanto a la integración con los sectores servicios y gremio. En relación con la categoría administración académica del currículo obsérvese que los tres (3) atributos a saber: planificación y organización, coordinación e integración y evaluación y control fueron ubicados en el escenario de transición con el 83,3% para los dos primeros atributos y el 66,7% para el último atributo; no obstante, los atributos de la categoría administración académica del currículo se ubicaron en el escenario incipiente entre el 16,7% y el 33,3% respectivamente.

Es decir, se evidencia limitaciones para que la Escuela de Enfermería ejerza el control efectivo y eficaz del diseño estructural y funcional del currículo y de su plan de estudios específicamente en lo que respecta a la planificación y organización del currículo, del plan de estudios y del programa de las asignaturas.

Sobre el análisis Prospectivo de la evaluación de las asignaturas, se realizó un Consolidado de Los Programas de las Asignaturas, para condensar los resultados obtenidos donde se evidencia que las mismas se ubican en primer lugar en el escenario en transición, en segundo lugar en el escenario de consolidado y en tercer lugar en el escenario incipiente. La cátedra deberá proveer el requerimiento de los recursos instruccionales y hacer uso adecuado de los mismos, para el oportuno, eficiente y eficaz desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Se presenta los resultados de la Evaluación Curricular del Docente de Enfermería, utilizando la metodología del análisis prospectivo. Se evidencia que el docente en relación a cada rol con respecto a las dimensiones del saber, saber hacer y ser lo ubican en el escenario de transición para el primer lugar, en el segundo lugar en el escenario de consolidado y en el tercer lugar para el escenario incipiente. Es de observar que solamente el rol de investigador para el escenario incipiente aparece en segundo lugar.

#### **4.- Conclusiones**

Se presentan los resultados de la evaluación curricular de la Escuela de Enfermería utilizando el modelo de análisis prospectivo Docente-Asistencial. Con relación al primer objetivo planteado, identificar la situación actual de la Escuela de Enfermería de LUZ, con referencia a los escenarios socio-económicos, políticos y de salud se pudo observar que en la autoevaluación realizada, se obtuvo un alto nivel de consenso en cuanto los indicadores.

El consenso se produjo mayormente en el escenario en transición, reflejo de que la Escuela de Enfermería muestra indicadores cualitativos críticos aun sin superar porque la transición debe tener una temporalidad, para la aproximación al escenario normativo a la imagen objetivo que estableció en su Plan de Desarrollo Institucional en el año 1990.

Los resultados permitieron identificar debilidades referidas principalmente a los siguientes aspectos: débil desarrollo en lo referente a la administración de la

escuela, quizás por la exigente centralización de los procesos en la toma de decisiones académico-administrativa. La Escuela de Enfermería para dar funcionalidad a su diseño curricular debe generar internamente redes orgánicas de coordinación entre cátedras tanto horizontal como vertical para una utilización eficiente del talento humano y los recursos materiales e insumos.

En cuanto al segundo objetivo, describir la ubicación actual de los servicios de salud de la región Zuliana, con respecto a los posibles escenarios socio-económicos, políticos y de salud. Enfermería en el subsistema servicio reconoce que su participación es poca en el análisis del contexto social, económico, político y de salud del país, esta realidad conduce a la necesidad perentoria de redefinir la participación de Enfermería en el subsistema servicios, teniendo como eje el análisis del contexto como vía para inducir las transformaciones de la práctica social de enfermería.

Escasa participación de Enfermería en la toma de decisiones en la planificación, organización y evaluación de los servicios de salud. Debilidad para las políticas claras de investigación en el sector, déficit de literatura, textos, folletos, revistas, actualizada y expedita. Inadecuación de los campos de prácticas que sirven de laboratorios para la formación de los recursos de Enfermería a nivel de pre y postgrado. La integración docencia-servicio-gremio carece de consolidación y afecta a la Enfermería como profesión que sustenta su quehacer en la actualización y generación de nuevos conocimientos

Equivalentemente con relación al tercer objetivo, analizar la situación actual del currículo vigente de la carrera de Enfermería de LUZ; se evidenciaron limitaciones para que la Escuela de Enfermería ejerza el control efectivo y eficaz del diseño estructural y funcional del currículo y de su plan de estudios, específicamente en lo que respecta a la planificación y organización del currículo, del plan de estudios y del programa de las asignaturas, planificación y organización de los recursos, y evaluación y control de los recursos.

Esta situación plantea que la Escuela de Enfermería cada vez que establezca la administración académica del currículo deberá definir los métodos y procedimientos de evaluación y control del diseño curricular para así garantizar el monitoreo permanente y el redireccionamiento oportunos de los procesos.

Con respecto al cuarto objetivo, examinar la situación actual de los programas de asignaturas del currículo vigente de la carrera de Enfermería de LUZ, los resultados obtenidos por la técnica de consenso sobre la evaluación de los programas de asignaturas; el mayor número de respuestas a los indicadores ubicaron a las asignaturas predominantemente en el escenario de cambios moderados o en transición relacionados con: el contexto sociopolítico, económico, educacional, estructura y diseño de las asignaturas, estructura del sistema lógico de prelación, función formativa de las asignaturas, función operativa de las asignaturas, gerencia académica estratégica de las asignaturas, gerencia académica, disponibilidad y uso racional de los recursos instruccionales de las asignaturas.

Acerca del quinto objetivo, analizar el perfil del docente de la carrera de enfermería de LUZ; se concluyó que en el rol de orientador dimensión del saber y del saber hacer del docente de la escuela de enfermería de LUZ se encuentra en el escenario moderado o de transición; es decir, solamente veintiuno (21) docentes de cuarenta y dos (42) saben y saben hacer moderadamente el rol de orientador.

Además, con un promedio de ejecución del rol de investigador (dimensiones del saber y del saber hacer) de los cuarenta y dos (42) sólo diez (10) docentes saben y saben hacer moderadamente investigación.

Igualmente, con un promedio de ejecución del rol de facilitador (dimensiones del saber y del saber hacer) treinta y tres (33) de los cuarenta (42) docentes saben y facilitan moderadamente el proceso enseñanza aprendizaje.

Asimismo, con un promedio de ejecución del rol de promotor (dimensiones del saber y del saber hacer) once (11) de los cuarenta y dos (42) docentes promueve moderadamente el proceso enseñanza aprendizaje.

También, con un promedio de ejecución del rol de gerente educativo (dimensiones del saber y del saber hacer) treinta y cinco (35) de los cuarenta y dos (42) docentes moderadamente gerencian el proceso enseñanza aprendizaje.

De igual forma, con un promedio de ejecución del rol de evaluador (dimensiones del saber y del saber hacer) veintinueve (29) de los 42 docentes moderadamente evalúan el proceso enseñanza aprendizaje.

De la misma manera, con un promedio de ejecución de la dimensión del ser y coniviabilidad ciudadana del docente de la Escuela de enfermería de LUZ; veintiuno (21) de los cuarenta y dos (42) docentes moderadamente son y saben convivir ciudadanamente

## **5.- Bibliografía**

Flores. C. V. y Rodríguez. M. V. (1990). *Desarrollo de la Enfermería Venezolana. Análisis Prospectivo Docente-Asistencial*. Momento II Plan Estratégico Nacional y Regional. Bajo el auspicio de O.P.S./O.M.S. Caracas.

González, Ana (1995). *Documento cunicular de la Escuela de Enfermería*. Maracaibo: LUZ

Hernández, R. Fernández, C. Baptista, P. (1999). *Metodología de la investigación*. 2<sup>da</sup> ed. México. Trillas.

Morón, A., Rincón, M. C., Santana, Y. Pirona, M., Cuauro, A., y García, J., D. (2005) Análisis Prospectivo de la Educación Odontológica en la Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia. *Ciencia Odontológica*. ISSN 1317-8245 *versión impresa* OD v. 2 n. 1 Maracaibo: LUZ.

Organización Panamericana de la Salud (1989). *Análisis prospectivo de la educación en enfermería*. Educación Médica y Salud. México.

Pagano Robert. (1999). *Estadísticas en las ciencias del comportamiento*. México: International Thomson.

Rodríguez, M. Florez, C. (1990). *Desarrollo de la enfermería venezolana. Momento II*. Caracas.



**Tabla 1**  
**PERFIL ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LUZ**

<b>Categorías</b>	<b>Escenario</b>	<b>f%</b>
Contexto	En transición	100
<b>Total</b>		100
Estructura	Consolidado	66.7
	En transición	33.3
<b>Total</b>		100
Función	Consolidado	50
	En transición	50
<b>Total</b>		100
Integralidad	Consolidado	16.7
	En transición	83.3
<b>Total</b>		100

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

**Tabla 2**  
**PERFIL DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA REGIÓN ZULIANA**

<b>Categorías</b>	<b>Escenario</b>	<b>f%</b>
Contexto	En transición	100
<b>Total</b>		100
Estructura	En transición	100
<b>Total</b>		100
Función	Consolidado	16.7
	En transición	83.3
<b>Total</b>		100
Integralidad	Consolidado	16.7
	En transición	83.3
<b>Total</b>		100

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

**Tabla 3**  
**PERFIL CURRICULAR Y LA GERENCIA ACADÉMICA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LUZ**

<b>Categorías</b>	<b>Atributos</b>	<b>Escenario</b>	<b>f%</b>
<b>Contexto</b>	Político, Económico, Social, Educativo	Avanzado	16,7
		En transición	83,3
	<b>Total</b>		<b>100</b>
<b>Estructura</b>	Diseño curricular	Avanzado	33,3
		En transición	66,7
	<b>Total</b>		<b>100</b>
	Plan de estudios	Avanzado	50,0
		En transición	50,0
	<b>Total</b>		<b>100</b>
	Programa de asignatura	Avanzado	83,3
		En transición	16,7
<b>Total</b>		<b>100</b>	
<b>Funcionalidad</b>	Integralidad	Avanzado	33,3
		En transición	66,7
	<b>Total</b>		<b>100</b>
	Coordinación	Avanzado	33,3
		En transición	50,0
		Incipiente	16,7
	<b>Total</b>		<b>100</b>
	Integración	Incipiente	16,7
		En transición	83,3
	<b>Total</b>		<b>100</b>
Administración Académica Fases	Planificación-organización	En transición	83,3
		Incipiente	16,7
	<b>total</b>		<b>100</b>
	Coordinación- integración	Incipiente	16,7
		En transición	83,3
	<b>total</b>		<b>100</b>
	Evaluación-control	En transición	66,7
		Incipiente	33,3
<b>total</b>		<b>100</b>	

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

**Tabla 4**  
**EVALUACIÓN DEL DOCENTE**  
**CONSOLIDADO EN FUNCIÓN DE LOS ROLES, ESCENARIOS Y DIMENSIONES.**

Dimensiones Escenarios Roles	SABER			SABER HACER			SER		
	I	T	C	I	T	C	I	T	C
<b>Orientador</b>	3	1	2	3	1	2	3	1	2
<b>Investigador</b>	2	1	3	2	1	3	3	1	2
<b>Promotor</b>	3	1	2	3	1	2	3	1	2
<b>Gerente</b>	3	1	2	3	1	2	3	1	2
<b>Facilitador</b>	3	1	2	3	1	2	3	1	2
<b>Evaluador</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular Marzo 2008. Adaptado Matheus, 2010.

Leyenda  
**I:** Incipiente  
**T:** Transición  
**C:** Consolidado

**Tabla 5**  
**EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE LAS ASIGNATURAS**

Escenarios	INCIPIENTE	EN TRANSICIÓN	CONSOLIDADO
<b>Asignaturas</b>			
<b>Departamento de Ciencias Básicas</b>	3	1	2
<b>Departamento Clínico Comunitario</b>	3	1	2
<b>Departamento Gerencia y Salud</b>	3	1	2

Fuente: Jornadas de Evaluación Programas de Asignaturas 2007. Adaptado. Matheus, 2010