



## **EVALUACIÓN CURRICULAR DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA UTILIZANDO LA METODOLOGÍA DEL ANÁLISIS PROSPECTIVO DOCENTE ASISTENCIAL (PRIMER MOMENTO).**

Mendoza de Graterol, Eva <sup>(p)</sup> (LUZ, Venezuela, [evadegraterol@yahoo.com](mailto:evadegraterol@yahoo.com))

González de Uzcategüi, Ana (LUZ, Venezuela, [anamu@hotmail.com](mailto:anamu@hotmail.com))

Villalobos, Emma, (LUZ, Venezuela [javierinformatica@cantv.net](mailto:javierinformatica@cantv.net))

Mendoza, Gregoriana (LUZ, Venezuela, [gregoriana4333@gmail.com](mailto:gregoriana4333@gmail.com))

### **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) programó cubrir el momento I mediante la ejecución de unas jornadas de reflexión y análisis con mira a realizar el proceso evaluativo en tres (3) 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. Se aplicaron tres 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 preliminares 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.

Palabras clave: Autoevaluación institucional, análisis prospectivo, educación de enfermería

### **Abstract**

The pattern of curricular prospective analysis and of academic administration it has been conceived in order to diagnosing politics' current situation and curricular strategies, not with a static approach but in function of what is aspired as the “duty to be” in a desirable and possible future situation, to which is denominated “image objective.” The objective was to know the current location of the subsystems teaching and services with regard to the possible socio-economic, political scenarios and of health futures, using the methodology of the prospective analysis. The School of Infirmary of the Ability of Medicine of the University of the Zulia (LUZ) it programmed to cover the moment I by means of the execution of some reflection days and analysis with aim to carry out the process evaluation in three (3)



you size: to) The school like a training institution; b) The sector health like organism employer borrower of the services of health to the collective and practice laboratories for the pre-teaching and graduate degree and c) The effective curriculum of the infirmery career. Three instruments were applied to a representative sample of actors of the sectors: teaching, service, union, active students, graduate and the organized community. The information rotated around four categories: context, structures, function and integrity. For their purpose the investigation was applied, of cross section and descriptive. According to the preliminary results obtained by consent of the first moment the number of answers for indicators it located predominantly to the institution in the scenario “B” of moderate changes or in transition. Weaknesses were detected referred to: the interdisciplinary integration, weakness in the establishment of a politics institutional intern for the upgrade and training of the educational personnel, publication of the investigation works, and inconsistency among the teaching-attendance, investigation and extent.

Key words: Institutional self-evaluation, prospective analysis, nurse education.

## 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, y 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 piensa están creadas las condiciones para someterse a un proceso de auto evaluación dado que el actual diseño curricular tiene once (11) años de implementación, por lo tanto, es necesario profundizar 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.

Para esto, es necesario entender que el instrumento de análisis prospectivo que se propone 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 auditoría 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. \*\*

\*González, A. (1995). *Documento cunicular de la Escuela de Enfermería*. Maracaibo. pp. 176

\*\* Rodríguez, M. Florez, C. (1990). *Desarrollo de la enfermería venezolana. Momento II*. Caracas. pp. 8-18

La Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia (LUZ) programo en el mes de noviembre del año 2006 en su primer momento, la ejecución de unas jornadas de reflexión y análisis con mira a realizar este proceso evaluativo en tres (3) 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.

Para llevar adelante este cometido se ha asumido como estrategia la aplicación del análisis prospectivo, metodología que posibilita las transformaciones sustanciales de las organizaciones educativas y asistenciales.

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 mantener coherencia interna y equilibrio entre esos aspectos. 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 y sus respectivas normas operativas sino, que para garantizar su eficiente ejecución, control, retroalimentación y ajustes continuos, es indispensable prever y establecer una idónea y efectiva administración académica. Este enfoque se organizo de manera integral en cuatro (4) categorías que se denomina: 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 éstos con el atributo respectivos y de los atributos entre sí, a la vez que mantener, en conjunto, una coherencia capaz de conferir unidad a la categoría correspondiente.

Los indicadores se presentaron en una escala de 1 a 10, que comprende 3 escenarios “A”, “B” Y “C”, cada uno corresponde a una tendencia, que respectivamente se designa como “incipiente” o “no deseable”, “intermedia” o “medianamente deseable” y “avanzada” o “deseable”. Aquéllos que en la escala tengan una posición inferior a cinco (5) se identificaron como “indicadores críticos”, es decir, como “situaciones problemas”.

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

A la vez, el acuerdo también 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 una planificación estratégica para el cambio, sentido como necesario y propuesto como alternativa válida y realizable para la solución de los problemas representados por esos indicadores, en lo concerniente a la política y estrategias curriculares, a su diseño y ejecución.

En esta forma el currículo de la Escuela podrá dejar de ser un documento teórico, un planteamiento retórico o una expectativa irrealizable. Se convertirá en una planificación fruto del aporte de todos los sectores participantes en el proceso enseñanza-aprendizaje.

Su realización contará con el compromiso e intervención de actores corresponsables; se caracterizará por la elasticidad que le confiere un control y retroalimentación continuos, de los cuales dependerán ajustes oportunos, todo en función de la formación integral del egresado, con una concepción holística del aprendizaje y la contribución integradora de programas y actividades intra y extramurales, formales e informales.



## 2.-MATERIALES Y MÉTODOS

Tal como lo describe la literatura, el “Análisis prospectivo curricular y 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.\* 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. \*Morón, A, Rincón, M, Santana, Y *et al.* *Análisis prospectivo de la educación odontológica en la Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia.* OD, ene. 2005, vol.2, no.1, p.7-21. ISSN 1317-8245.

La estrategia para el estudio fue descriptivo, evaluativo del diseño curricular. El método seleccionado para la ejecución del primer momento del modelo análisis situacional fue la observación indirecta tipo cuestionario.

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

- 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 III Jornadas de Evaluación Curricular en su primer momento, para los días 07, 08 y 09 de noviembre de 2006.

- Revisión y Adaptación de los Instrumentos de Análisis para Docencia – Servicios y para la revisión del currículo vigente de la Carrera de Enfermería en LUZ.

- Esta metodología se sustentó para su aplicación en instrumentos de análisis para evaluar la escuela y los servicios de enfermería, los mismos surgieron de la revisión y actualización de los documentos originales producidos por la OPS/OMS– Venezuela (1989). La tarea de adaptación fue delegada a la Comisión Permanente de Currículo de la Escuela de Enfermería de LUZ, como instancia técnico-académica, la cual conjuntamente con la Dirección de Enfermería Regional, se abocó a efectuar los ajustes requeridos a los citados instrumentos. \*

- Y además elaboró un glosario para explicar los términos utilizados en el instrumento.



Estas jornadas sirvieron como espacio de análisis reflexivo y proactivo que cubrió el momento I el cual fue el análisis situacional docencia-servicios y obtenidos los resultados producir en el contexto transectorial el plan estratégico y la operacionalización del mismo.

- Preparación en los talleres y conformación de los grupos representativos de los Sectores Docencia y Servicios, para los cuales se establecieron las siguientes condiciones:

Participantes por Docencia: Directora, personal, docente, estudiantes y egresados de la Escuela de Enfermería de LUZ.

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); representantes de la Junta Directiva del Colegio de Enfermería (os) del estado Zulia y representantes por la comunidad organizada.

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 y una de la comunidad organizada. 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.

- Exposición: con explicaciones sobre la Metodología del Análisis Prospectivo, los Instrumentos (Docencia – Servicios y de Currículo) y la dinámica de trabajo en cada Taller, durante tres días de trabajo, (es decir, un instrumento por día, durante el mes de noviembre de 2006)

- 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, y 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 logro 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.
- 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.
- Conformación del Grupo regional Docente - Asistencial, responsable de continuar el proceso de análisis y propuestas de cambio. Este equipo estará conformados por los Directores de las Organizaciones (Docente – Servicios y Gremio) y el personal de ambos sectores, con el compromiso firme de culminar el análisis y la propuesta estratégica de cambio / 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 cuatros (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 cuatros (4) categorías y comprendió once (11) atributos y cuarenta y dos (42) indicadores.

El plan de análisis estadístico fue efectuado por el paquete estadístico SPSS 12.0 para Windows en español, para las estadísticas descriptivas e inferencial. En la estadística descriptiva muestra como están distribuidos los datos; se utiliza las frecuencias, las medidas de tendencia central y de variabilidad. Las frecuencias (absolutas y porcentuales) se presentan en tablas, donde se observa el porcentaje y el número de veces que apareció cada evento.



Con las tendencias centrales (la media aritmética y moda) se observa 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\*.

Luego, se emplea la estadística inferencial paramétrica por tener una muestra mayor de 30 unidades en estudio. Se muestra el estadístico t, el 95% de confianza para la diferencia y los significados bilaterales. La estadística inferencial paramétrica seleccionada fue la prueba T de Student, con una probabilidad de 0,05.

\*Macchi, R. (2001). *Introducción a la estadística en ciencias de la salud*. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana. p. p. 81-951

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 indicadoras de cada caso y contrasta si la media difiere de 0.

### **3.-RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Nótese 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 “B” de cambios moderados o en transición.

Es decir, en la tabla 2 el 100% representado por las 6 mesas de trabajo opinan que la categoría contexto está en el escenario de transición, con el menor promedio 21,79; en segundo lugar, el 83,3% representado por las 5 mesas de trabajo opinan que la categoría integralidad del perfil de la Escuela de Enfermería está igualmente en el escenario de transición con el mayor promedio 37,50; es decir que se han dado cambios moderados en la acción educativa, las prácticas en Enfermería, en la comunidad universitaria y en la interrelación interna –externa de la Escuela de Enfermería de LUZ.

Obsérvese en la tabla 3 y 4 la correlación del perfil de la Escuela de Enfermería más cercana a 1 la obtuvo las categorías: contexto y función con un 0,88; seguido con la función y la integralidad con un 0,78; en tercer lugar el contexto e integralidad con un 0,77; es decir, hay disparidad en relación del ambiente total y el conjunto de acciones de todos los elementos que conforma la Escuela; así como





entre la organización de la escuela específicamente la integración interdisciplinaria así como la flexibilidad estructural, en cuanto a la facilidad para generar procesos de cambios académicos-administrativos se evidencian muy débil, para que, responda como un todo ante la demanda de la sociedad venezolana, de la profesión de Enfermería y del desarrollo científico- tecnológico.

Asimismo, obsérvese en la tabla 5, 6 y 7 respectivamente, con una probabilidad  $<$  de 0,05 en las categorías del perfil de la Escuela de Enfermería: contexto y estructura; contexto y función; contexto e integralidad; estructura y función; estructura e integralidad; de hecho se deduce que la Escuela de Enfermería considera para la planificación y organización en su diseño curricular.

Así como para la gerencia académico-administrativa del mismo, lo correspondiente al contexto socio-económico- político y de salud de la región y el país aún cuando dichos elementos no sean determinantes para la toma de decisiones reconoce la influencia de la globalización en el desarrollo sustentable del Sistema de salud y de Enfermería, asumiendo un lugar de dependencia y débil posicionamiento académico - administrativo en la toma de decisiones técnicas y políticas, para la creación de modelo de atención que influyan significativamente en el rol social de los profesionales de enfermería en servicios.

En la tabla 8 El 100% representado por las 6 mesas de trabajo opinan que las categorías contexto y estructura del perfil de los Servicios de Enfermería Región Zuliana están en el escenario de transición, con los mayores promedio 20,69 y 24,95 respectivamente; en segundo lugar, el 83,3% representado por las 5 mesas de trabajo opinan que las categorías integralidad y función del perfil de los Servicios Región Zuliana están igualmente en el escenario de transición con los menores promedios 19,12 y 16,52 respectivamente; es decir que se han dado cambios moderados en las prácticas en Enfermería, en las personas que la ejecutan y en la organización técnico-administrativa de los servicios. (Ver tabla 9)

Obsérvese en la tabla 10 y 11 que la correlación del perfil de los Servicios de Enfermería Región Zuliana más cercana a 1 la obtuvo las categorías: contexto y estructura con un 0,86; seguido con la función y estructura con un 0,80; es decir, existe una mediana relación de los ambientes de los servicios con su organización interna –externa y entre la organización y el conjunto de acciones que genera todos los elementos que conforma los servicios de Enfermería para lograr su finalidad de manera coordinada y coherente.



Igualmente, visualícese en la tabla 12 y 13 con una probabilidad  $<$  de 0,05 en las categorías del perfil de los Servicios de Enfermería Región Zuliana: contexto y estructura; estructura y función; es decir, enfermería en servicios reconoce la influencia de los factores socio-económicos sobre la salud, integrando la información predominantes en la planificación de los programas; pero, no programa las acciones de salud en equipo interdisciplinarios y con los consejos comunales.

En la tabla 14 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 “B” de cambios moderados o transición.

Obsérvese en la tabla 14 y 15. El 83.3% representado por las 5 mesas de trabajo 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% representado por 4 mesas de trabajo 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% representado por cinco (5) mesas de trabajo llegaron al consenso que el atributo programa de asignatura de la categoría estructura del currículo se ubica en el escenario “C” o 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. (Ver tabla 14)

En cuanto a la categoría funcionalidad del currículo representado por tres atributos, obsérvese en la tabla 14 que el 66,7% representado por cuatro (4) mesas de trabajo 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% con el bajo promedio 13,24. (Ver tabla 15).

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 en la tabla 14 que los tres (3) atributos a saber: planificación y organización, coordinación e integración y evaluación y control fueron ubicados en el escenario B o de transición con el 83,3% para los dos primeros atributos y el 66,7% para el último atributo; no obstante, se visualiza que entre una y dos mesas de trabajo ubicaron los atributos de la categoría administración académica del currículo en el escenario incipiente entre el 16,7% y el 33,3% respectivamente; con el menor promedio de 9,39; (ver tabla 15)

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.

Obsérvese en la tabla 16 que la correlación del perfil curricular de la Escuela de Enfermería más cercana a 1 la obtuvo las categorías: contexto y estructura con un 0,761; seguido con la función y administración académica con un 0,763; es decir, existe una mediana relación de los ambientes de la Escuela con su organización interna –externa y el conjunto de acciones y entre la administración académica del currículo.

Además, obsérvese en la tabla 17, 18 y 19 con una probabilidad  $<$  de 0,05 en las categorías del perfil curricular de la Escuela de Enfermería: contexto y estructura; función y administración académica; contexto y función, estructura y administración académica, contexto y administración, estructura y función es decir, enfermería reconoce la influencia de los factores socio-económicos-políticos y educacionales en la formulación de su diseño curricular y el mismo en su contexto responde y se ajusta a la políticas de salud, la política educativa y las reglamentaciones de la Universidad del Zulia definidas para tal efecto.



La Escuela de Enfermería ha adelantado positivamente en lo que corresponde al diseño con un currículo con un modelo integral e integrador, sustentado en las normativas vigentes delineadas por los organismos empleadores así como la Asociación Venezolana de Educación Superior en Enfermería (ASOVESE) a nivel nacional y la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE) y la Red de Enfermería de América Latina (REAL) a nivel internacional.

En cuanto a la categoría funcionalidad y administración académica del currículo atributo integración con los sectores servicio y gremio deberá diseñarse programas interdisciplinarios destinados a las tres (3) grandes funciones: la docencia, la extensión y la investigación fundamentalmente orientadas a satisfacer los requerimientos de la población para solucionar los problemas de salud. Además, la Escuela de Enfermería toda 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.

#### **4.-CONCLUSIONES**

Expresan el resultado preliminar o del primer momento de la evaluación curricular de la Escuela de Enfermería, con base en el modelo de análisis prospectivo Docente-Asistencial.

En la autoevaluación realizada, se obtuvo un alto nivel de consenso en cuanto a aquellos indicadores que posibilitan identificar la situación actual de la Escuela de Enfermería en torno a su proceso curricular y del subsistema servicios de la región zuliana.

El consenso se produjo mayormente en el escenario B, 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 permiten 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.

Se evidencian 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 toda 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.

Enfermería en el subsistema servicio reconoce poco la influencia de la globalización en el desarrollo sustentable del sistema público nacional de salud a nivel regional y nacional, además, 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.



## Referencias

González, A. (1995). *Documento cunicular de la Escuela de Enfermería*. Maracaibo. p.p. 176

Rodríguez, M. Florez, C. (1990). *Desarrollo de la enfermería venezolana. Momento II*. Caracas. pp. 8-18

Morón, A, Rincón, M. Santana Y et al. *Análisis prospectivo de la educación odontológica en la Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia*. OD, ene. 2005, vol.2, no.1, p.7-21. ISSN 1317-8245.

Rodríguez. M. C. y Coehlo. N. (1989). *Desarrollo de la enfermería Venezolana: análisis prospectivo docente-asistencial*. Maracaibo. pp. 125

Macchi. R. (2001). *Introducción a la estadística en ciencias de la salud*. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana. p. p. 81-951

Moreno. J. Tyler. L, Krauskopf, M y otros. (1999). *La universidad ante el siglo XXI*. Caracas. Ediciones Cendeco. p.p.13-29

Hernández, R. Fernández, C. Baptista, P. (1999). *Metodología de la investigación*. 2<sup>da</sup> ed. México. p.p.341-384.

UNESCO. (1998). *Declaración mundial sobre la educación superior en el siglo XXI*. Visión y acción. Paris

Peñalosa, W. (1995). *El currículo integral*. Universidad del Zulia. Vicerrectorado Académico. Talleres Graficolor, C.A. Venezuela

República Bolivariana de Venezuela. Constitución Nacional. Caracas. Venezuela 1999.

## 6.-Curriculum Vitae

Licenciada en Enfermería. LUZ. Magíster en Gerencia de Recursos Humanos UNERMB. Doctoranda de Ciencias Gerenciales UNEFA Profesora asociado de la Universidad del Zulia, Escuela de Enfermería.

Licenciada en Enfermería. LUZ. Magíster en Ciencias de la Enfermería. Profesora Emeritus de la Universidad del Zulia, Escuela de Enfermería.



Licenciada en Enfermería. LUZ. Profesora Emeritus de la Universidad del Zulia, Escuela de Enfermería.

Licenciada en Enfermería. LUZ. Especialista en metodología de la investigación. Doctoranda en innovaciones educativas UNEFA Profesora asociado de la Universidad del Zulia, Escuela de Enfermería.

Tabla 1  
Perfil Escuela de Enfermería de LUZ

<b>Categorías</b>	<b>Escenario</b>	<b>fa</b>	<b>f%</b>
Contexto	En transición	6	100
<b>Total</b>		6	100
Estructura	Consolidado	4	66.7
	En transición	2	33.3
<b>Total</b>		6	100
Función	Consolidado	3	50
	En transición	3	50
<b>total</b>		6	100
Integralidad	Consolidado	1	16.7
	En transición	5	83.3
<b>total</b>		6	100

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 2  
Perfil de la Escuela de Enfermería de LUZ. Valores Promedios

		Contexto	Estructura	Función	Integralidad
N	Válidos	6	6	6	6
	Perdidos	0	0	0	0
Media		21,79	31,33	36,57	37,50
Moda		22	34	34	40
Desv. típ.		1,66	2,50	1,52	3,83

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 3

Perfil Escuela de Enfermería de LUZ.  
Correlaciones de muestras relacionadas

		N	Correlación	Sig.
Par 1	Contexto y Función	6	,887	,018
Par 2	Estructura e Integralidad	6	,563	,245

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006



Tabla 4

Perfil Escuela de Enfermería de LUZ.  
Correlaciones de muestras relacionadas

		N	Correlación	Sig.
Par 1	Contexto y Estructura	6	,248	,636
Par 2	Función e integralidad	6	,781	,066

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 5

Perfil Escuela. Prueba de muestras relacionadas

	Error típ. de la media	Diferencias relacionadas		t	Sig. (bilateral)
		95% Intervalo de confianza para la diferencia			
		Inferior	Superior		
Par 1 Contexto y estructura	1,08	-12,31	-6,77	-8,854	,000
Par 2 Función e integralidad	1,15	-3,87	2,02	-,807	,456

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 6

Perfil Escuela Prueba de muestras relacionadas

	Error típ. de la media	Diferencias relacionadas		t	Sig. (bilateral)
		95% Intervalo de confianza para la diferencia			
		Inferior	Superior		
Par 1 Contexto y función	,31	-15,59	-13,98	-47,069	,000
Par 2 Estructura e integralidad	1,30	-9,51	-2,82	-4,737	,005

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 7

Categorías	Escenario	Fa	F%	Perfil
Contexto	En transición	6	100	
<b>total</b>		6	100	
Estructura	En transición	6	100	
<b>total</b>		6	100	
Función	Avanzado	1	16.7	
	En transición	5	83.3	
<b>total</b>		6	100	
Integralidad	Avanzado	1	16.7	
	En transición	5	83.3	
<b>total</b>		6	100	

Escuela. Prueba de muestras relacionadas

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 8  
Perfil Servicios Región Zuliana

	Diferencias relacionadas			t	Sig. (bilateral)
	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia			
		Inferior	Superior		
Par 1 Contexto e integralidad	1,12	-18,60	-12,82	-13,971	,000
Par 2 Estructura y función	1,07	-7,99	-2,49	-4,897	,004

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 9  
Perfil Servicios Región Zuliana Valores promedios

		Contexto	Estructura	Función	Administración Académica
N	Válidos	6	6	6	6
	Perdidos	0	0	0	0
Media		20,67	24,95	16,52	19,12
Moda		15 <sup>a</sup>	26	13 <sup>a</sup>	13 <sup>a</sup>
Desv. típ.		3,67	3,08	3,73	3,58

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 10  
Perfil Servicios Región Zuliana Correlación

	N	Correlación	Sig.
Par 1 Contexto y Estructura	6	,869	,025
Par 2 Función e integralidad	6	,355	,490

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 11  
Perfil Servicios Región Zuliana Correlación

	N	Correlación	Sig.
Par 1 Contexto e Integralidad	6	,603	,025
Par 2 Estructura y Función	6	,800	,056

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 12  
Perfil Servicios Región Zuliana. Prueba de muestras relacionadas

	Diferencias relacionadas			t	Sig. (bilateral)
	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia			
		Inferior	Superior		
Par 1 Contexto y Estructura	,74	-6,19	-2,37	-5,755	,002
Par 2 Función e Integralidad	1,70	-6,96	1,75	-1,536	,185

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Categorías	Atributos	Escenario	fa	f%				
Contexto	Político-económico-social	Avanzado	1	16,7				
	Educativo	Diferencias relacionadas		5	83,3			
		Integral	95% intervalo de confianza para la diferencia	6	Sig. 100 (bilateral)			
		Diseño curricular	Inferior	2	33,3			
		Superior	4	66,7				
Par 1	Contexto e Integralidad	total	1,32	-1,85	4,94	16	171	100
Par 2	Estructura y Función	Plan de estudios	6,08	avanzado	10,78	9	209	50,00
Estructura	Estructura	en transición		3	50,0			
		<b>total</b>	<b>6</b>	<b>100</b>				
	Programa de asignatura	avanzado		5	83,3			
		en transición		1	16,7			
	<b>total</b>	<b>6</b>	<b>100</b>					
	Integralidad	avanzado		2	33,3			
		en transición		4	66,7			
	<b>total</b>	<b>6</b>	<b>100</b>					
	Funcionalidad	Coordinación	avanzado		2	33,3		
			en transición		3	50,0		
incipiente		1	16,7					
<b>total</b>		<b>6</b>	<b>100</b>					
Integración	incipiente		1	16,7				
	en transición		5	83,3				
<b>total</b>	<b>6</b>	<b>100</b>						
Administración Académica Fases	Planificación-organización	en transición		5	83,3			
		incipiente		1	16,7			
	<b>total</b>	<b>6</b>	<b>100</b>					
	Coordinación-integración	incipiente		1	16,7			
		en transición		5	83,3			
<b>total</b>	<b>6</b>	<b>100</b>						
Evaluación-control	en transición		4	66,7				
	incipiente		2	33,3				
<b>total</b>	<b>6</b>	<b>100</b>						

Tabla 13  
Perfil Servicios Región Zuliana. Prueba de muestras relacionadas

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 14  
Perfil Curricular y la Gerencia Académica de la Escuela de Enfermería de LUZ



Fuente. III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 15  
Perfil Curricular y la Gerencia Académica. Valores promedios

		Contexto	Estructura	Función	Administración Académica
--	--	----------	------------	---------	--------------------------

N	Válidos	6	6	6	6
	Perdidos	0	0	0	0
Media		19,37	41,48	13,24	9,39
Moda		19	35	14	2
Desv. típ.		1,76	4,65	2,31	4,03

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 16  
Perfil Curricular y la Gerencia Académica. Correlación

	N	Correlación	Sig.
Par 1 Contexto y Estructura	6	,761	,079
Par 2 Función y Administración Académica	6	,763	,078

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 17  
Perfil Curricular y la Gerencia Académica. Prueba de muestras relacionadas

	Error típ. de la media	Diferencias relacionadas		t	Sig. (bilateral)
		95% Intervalo de confianza para la diferencia			
		Inferior	Superior		
Par 1 Contexto y Estructura	1,43	-25,79	-18,44	-15,474	,000
Par 2 Función y Administración Académica	1,11	1,00	6,70	-3,474	,018

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 18  
Perfil Curricular y la Gerencia Académica. Prueba de muestras relacionadas



	Diferencias relacionadas			t	Sig. (bilateral)
	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia			
		Inferior	Superior		
Par 1 Contexto y Función	1,38	2,57	9,69	4,429	,007
Par 2 Estructura -Administración Académica	3,19	23,89	40,30	10,057	,000

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006

Tabla 19  
Perfil Curricular y la Gerencia Académica. Prueba de muestras relacionadas

	Diferencias relacionadas			t	Sig. (bilateral)
	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia			
		Inferior	Superior		
Par 1 Contexto –Administración Académica	2,28	4,12	15,83	4,379	,007
Par 2 Estructura y Función	2,33	22,25	34,24	12,112	,000

Fuente: III Jornadas de Evaluación Curricular 2006