



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSGRADO

MAESTRIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR

TÍTULO DE LA TESIS:

**CONTRIBUCIÓN DE LA METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE SERVICIO A
LAS PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES DE LA CARRERA DE TERAPIA
FÍSICA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL.**

Previa a la obtención del Grado Académico de Magíster en Educación Superior

ELABORADO POR:

Lcda. TANIA ABRIL MERA

Guayaquil, noviembre 2015



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSGRADO

CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por **el Lcda. Tania Abril Mera**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de Magíster en Educación Superior.

Guayaquil, mes de noviembre 2015

DIRECTOR DE TESIS

Dr. Roberto Briones Mgs

REVISORES:

Psc. Ileana Velázquez Mgs (Contenido)

Ing. Alfonso Kuffo Mgs (Metodología)

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Mgs. Nancy Wong Laborde, MBA.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSGRADO

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Tania Abril Mera

DECLARO QUE:

La Tesis “**CONTRIBUCIÓN DE LA METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE SERVICIO A LAS PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES DE LA CARRERA DE TERAPIA FÍSICA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**” previa a la obtención del Grado Académico de Magíster, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico de la tesis del Grado Académico en mención.

Guayaquil, noviembre 2015

EL AUTOR

Lcda. Tania Abril Mera



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSGRADO

AUTORIZACIÓN

YO, Tania Abril Mera

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución de la Tesis de Maestría titulada: **“CONTRIBUCIÓN DE LA METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE SERVICIO A LAS PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES DE LA CARRERA DE TERAPIA FÍSICA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, noviembre 2015

EL AUTOR

Lcda. Tania Abril Mera

AGRADECIMIENTO

Siempre doy gracias a mi Dios por vosotros, por la gracia de Dios que os fue dada en Cristo Jesús, porque en todo fuisteis enriquecidos en El, en toda palabra y en todo conocimiento (1 Corintios 1: 4-5)

Gracias! padre amado por conservarme con vida y darme, fuerza, paciencia y sabiduría para no decaer y poder avanzar en este duro trayecto, lleno de dificultades y en el que solo tú Padre querido, fuiste el pilar del cual me sostuve para llegar a culminar esta nueva etapa de mi vida profesional.

A mi esposo y a mis hijos por comprenderme, apoyarme y regalarme esas horas que les correspondían.

A mi prima y colega María Fernanda por su apoyo incondicional en el campo laboral; pues se convirtió en mi mano derecha.

A todas aquellas personas que de una u otra manera siempre estuvieron apoyándome.

DEDICATORIA

El presente trabajo de titulación está dedicado a Dios por ser el dueño y Señor de mi vida.

A mi esposo y a mis hijos para quienes mi triunfo les pertenece, pues son mi fuente de inspiración diaria.

A mi madre y hermano que aunque a la distancia, son participes de cada una de mis tristezas, éxitos y alegrías.

Contenido

INTRODUCCIÓN.....	1
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	5
1.1 ANTECEDENTES	5
1.1.2 Artículo 87 Ley Orgánica de Educación Superior del Ecuador.....	7
1.1.3 Artículo 59 de la Ley Orgánica del Servicio Público.....	7
1.1.4 Las prácticas pre-profesionales en la carrera de Terapia Física de Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.....	8
1.1.5 Resultados de aprendizaje.....	9
1.2 JUSTIFICACIÓN	10
2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	12
3. OBJETIVOS.....	13
3.1. OBJETIVO GENERAL.....	13
3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:.....	13
CAPÍTULO I.....	14
MARCO TEÓRICO.....	14
1.1 EL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO Y LA TERAPIA FÍSICA.....	14
1.2. LA FILOSOFÍA DE LA CIENCIA Y LA CONCEPCIÓN EPISTEMOLÓGICA DE LA FISIOTERAPIA.....	16
1. 2.1 LA HISTORIA DE LA CIENCIA: CONCEPCIÓN HISTÓRICA DE LA FISIOTERAPIA.....	19
1. 2. 2. LOS “PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN”: (Lakatos, 1974).....	20
1. 3. CONCEPCIÓN SOCIAL DE LA FISIOTERAPIA: LA SOCIOLOGÍA DE LA CIENCIA.....	21
1. 4. EL ENFOQUE DE LA CIENCIA, TECNOLOGÍA Y SOCIEDAD.....	24
1.5 LA INVESTIGACIÓN COMO FUNCIÓN PROFESIONAL DEL TERAPISTA FÍSICO.....	25
CAPÍTULO II.....	28
2.1 La Carrera de Terapia Física de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil dentro del contexto actual de la Educación Superior en el Ecuador.....	28
2.2 La Carrera de Terapia Física en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.....	30
2.2 Perfil de Egreso	33

2.3 Malla Curricular	35
2.4. Resultados de Aprendizaje	38
2.5 .Modelo Pedagógico de la Licenciatura de la Carrera de Terapia Física	41
2.6 Aporte y Desarrollo de las Prácticas pre profesionales a la carrera.....	41
CAPÍTULO III	43
MODELOS PEDAGÓGICOS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR	43
3.2 Diferencia entre modelo educativo y pedagógico.....	44
3.3 El modelo Pedagógico Tradicional.....	44
3.4 La Pedagogía Conductista	45
3.5 Pedagogía Constructivista.....	46
3.6 Método de aprendizaje aplicado a las prácticas pre-profesionales	47
3.6.1 Aprendizaje Basado en Problemas (ABP).....	48
3.6.2 Comunidades de Aprendizaje	49
3.6.3. Comunidades de Práctica	49
3.6.4. Proyectos Integradores Comunitarios (PIC)	50
3.6.5 La Investigación Acción.....	50
CAPÍTULO IV	51
APRENDIZAJE SERVICIO (SERVICIE LEARNING)	51
4.1 Fundamentos conceptuales del aprendizaje servicio (Antecedentes, definiciones y complejidades).....	51
4.2 Los “cuadrantes” del aprendizaje y el servicio solidario.	53
4.2.1 El eje del servicio solidario.....	55
4.2.2 El eje de los aprendizajes vinculados al servicio.....	55
4.2.3 Cuadrante I	55
4.2.4 Cuadrante II.....	56
4.2.5 Cuadrante III.....	56
4.2.6 Cuadrante IV	57
4.3. Transiciones entre los cuadrantes del Aprendizaje - Servicio.....	58
4.3.1 Del Asistencialismo a la promoción social.....	59
4.3.2 Del servicio comunitario a los proyectos de aprendizaje-servicio	60
4.3.3 De las iniciativas solidarias asistemáticas al aprendizaje-servicio como proyecto institucional.	61
4.4. Aprendizaje-servicio frente a la calidad académica y su diferenciación con otros programas académicos de servicio.	62
4.4.1. Diferencias entre tres tipos de programas de servicio	62

4.5 Contribución del aprendizaje servicio a la formación de valores.	64
4.6 El aprendizaje-servicio en la Educación Superior	64
4.6.1 Sinergia de la Responsabilidad Social universitaria y aprendizaje servicio	64
4.7 El aprendizaje Servicio y la vinculación de la Teoría, la práctica y los resultados de aprendizaje	66
Capítulo V	68
METODOLOGIA	68
5.1 Tipo de Investigación	68
5.2 Enfoque metodológico	68
5.3 Instrumentos de la investigación	69
5.3.1 ENTREVISTA A EGRESADOS DEL SEMESTRE A 2013 DE LA CARRERA DE TERAPIA FISICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL70	
5.3.2 ENTREVISTA A DOCENTES DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALS DE LA CARRERA DE TERAPIA FISICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL	73
5.3.3. OBSERVACIÓN NO PARTICIPANTE	76
5.4. Universo y muestra poblacional	77
CAPÍTULO VI.....	78
ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE RESULTADOS	78
6.1 Resultado de entrevista a estudiantes	79
6.2 Resultados de Entrevistas a docentes	95
6.3. Observación no Participante	106
CAPÍTULO VII.....	113
CONCLUSIONES.....	113
CAPITULO VIII.....	118
RECOMENDACIONES.....	118
CAPÍTULO IX.....	120
PROPUESTA	120
9.2 Objetivo General	121
9.3. Estrategia de Gestión.....	121
9.4 Formatos de Evaluación	122
Bibliografía.....	128
ANEXOS	136

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.....	79
Gráfico 2.....	81
Gráfico 3.....	82
Gráfico 4.....	84
Gráfico 5.....	86
Gráfico 6.....	87
Gráfico 7.....	89
Gráfico 8.....	92
Gráfico 9.....	93
Gráfico 10.....	95
Gráfico 11.....	96
Gráfico 12.....	97
Gráfico 13.....	98
Gráfico 14.....	99
Gráfico 15.....	100
Gráfico 16.....	101
Gráfico 17.....	102
Gráfico 18.....	103
Gráfico 19.....	105
Gráfico 20.....	106
Gráfico 21.....	107
Gráfico 22.....	108
Gráfico 23.....	109
Gráfico 24.....	110
Gráfico 25.....	111
Gráfico 26.....	112

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	36
Figura 2	37
Figura 3	54
Figura 4	58

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Diferenciación de tipos de servicio	63
Cuadro 2.....	76

RESUMEN

El presente trabajo estuvo dirigido a Fundamentar la contribución de la metodología de aprendizaje servicio a la calidad de las prácticas pre-profesionales de los estudiantes de la carrera de Terapia Física de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. La misma que tiene un enfoque metodológico cualitativo y observacional; correspondiendo a una investigación aplicada y según su alcance descriptiva. El universo poblacional y muestra de estudio fue de 10 egresados de la carrera de Terapia física semestre A - 2013 y 6 docentes de prácticas pre profesionales; teniendo como instrumentos de investigación la entrevista semi estructurada y la observación no participante. Los resultados obtenidos demostraron la necesidad que existe a nivel docente y universitario de ampliar sus metodologías de enseñanza aprendizaje y modificar el sistema de las practicas pre profesionales; permitiéndonos conocer y demostrar que la metodología de Aprendizaje Servicio, sostiene la intención pedagógica de mejorar la calidad de los aprendizajes y la intención solidaria de ofrecer una respuesta participativa a una necesidad social. La misma que tiene que cumplir con el desarrollo de diferentes fases como: la identificación del desafío, el diseño del proyecto, su ejecución y finalmente la evaluación; cuyo método debe de ser replanteado, presentándose como contribución 3 formatos de evaluación para medir los resultados de aprendizaje en el estudiante, necesarios para reflexionar en la calidad de educación que brindamos y el rol que tenemos frente la Responsabilidad Social Universitaria.

Palabras claves: Aprendizaje Servicio, Practicas pre profesionales, Enseñanza Aprendizaje, Responsabilidad Social Universitaria.

ABSTRACT

The present work was aimed at basing the contribution of service learning methodology to the quality of pre-professional students in the Physical Therapy UCSG practices. It has a qualitative and observational methodological approach; corresponding to an applied and descriptive scope by research. The population universe and study sample was 10 graduates of Physical Therapy Career semester A 2013 and 6 teachers from pre-professional practice; as research tools taking the semi-structured interviews and non-participant observation. The results showed that there is a need college level teaching and expand their learning and teaching methodologies change the system of pre-professional practice; allowing us to know and show that the methodology Learning Service maintains the pedagogical intention of improving the quality of learning and joint intention to offer a participatory response to a social need. It has to meet the development of different phases as identification challenge, project design, implementation and finally evaluation; which method should be staked, appearing as 3 formats contribution of evaluation to measure learning outcomes in students needed to reflect on the quality of education we provide and the role we have in front University Social Responsibility.

Keywords: Service Learning, Professional pre Practices, Teaching Learning, Social Responsibility University.

INTRODUCCIÓN

Desde la última década del siglo XX e inicios este nuevo siglo, se han venido presentado una serie de cambios y transformaciones en el ámbito de la educación superior; todo gracias a las exigencias sociales, económicas, culturales y tecnológicas que nos han obligado a dar respuesta a las demandas y necesidades de las personas y sociedades. Cambios como los que atraviesa la Educación Superior en el Ecuador en pos de la excelencia y nos orienta a los docentes comprometidos con la tarea educativa a innovar y renovar metodologías y estrategias de enseñanza-aprendizaje; que permitan el mejoramiento del nivel de calidad del proceso y su vinculación efectiva con la docencia, investigación e interacción social.

Consecuentemente existe la necesidad de vincular a estos procesos de conocimiento y habilidad del pensamiento; la práctica de la “Responsabilidad social”, promoviendo como propósito académico la formación humana y profesional y como propósito de investigación la construcción de nuevos conocimientos, cuyo proceso se caracterice por ser subjetivo; implicando en ello al objeto a conocer como a quien conoce y su compromiso con la transformación social del país. Lo cual observamos en nuestro medio educativo y en particular de las practicas pre profesionales de la carrera de Terapia Física; de establecer mediaciones, contrastar y verificar hallazgos significativos, que nos permitan comprender ciertas manifestaciones lógicas que ordenan la vida de las persona y

que de una u otra manera contribuyen a la búsqueda responsable del conocimiento .

De acuerdo al Plan de Estudios de la carrera de Terapia Física de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la Licenciatura en Terapia Física; establece el cumplimiento de las prácticas pre-profesionales para la puesta en práctica del bagaje teórico-técnico adquirido durante la carrera en curso, permitiéndole a los y las estudiantes estar bien encaminado tanto en la teoría como en la práctica, aplicando los conocimientos recibidos a las realidades concretas y a los casos más variados que se enfrentarán en su vida profesional adquiriendo las habilidades y destrezas pertinentes que los obligan a que se adapten a las nuevas tendencias y exigencias que garantizan el buen vivir y que están establecidas en el Plan Nacional para el Buen Vivir (SEMPLEDES, 2013 - 2017) en el que la educación, entendida como formación y capacitación en distintos niveles y ciclos, es indispensable para fortalecer y diversificar las capacidades y potencialidades individuales y sociales y promover una ciudadanía participativa y crítica, adoptando políticas de fortalecimiento en la educación superior con visión científica y humanista.

Este proceso de enseñanza aprendizaje, sustentado bajo una metodología Aprendizaje-Servicio, busca a través de la práctica de servicio a la comunidad, mejorar la calidad de los aprendizajes, desarrollando en los estudiantes nuevos conocimientos, resultados de aprendizajes y la intensión solidaria de ofrecer una respuesta participativa a una necesidad social. Enfoque interdisciplinario, que surge como una necesidad de cambio a la educación tradicional y planteada desde el paradigma constructivista, en donde el estudiante es el protagonista de

su proceso de aprendizaje, ya que el conocimiento se construye a través de las experiencias. Momento de la formación que le permite al egresado interrogarse a sí mismo, reflexionando sobre la acción y dialogando con las situaciones que le toca atravesar en el marco de lo que (SCHÖN, 2011) llamaría “la formación de un profesional reflexivo”.

Explorando la realidad de las prácticas pre profesionales en Terapia Física y atendiendo a las tendencias de la educación superior; a la necesidad de obtener un mejor visión de la ejecución de las mismas y de verificar en qué medida los conocimientos y habilidades adquiridos durante la formación encuentran un espacio propicio para su aplicación en los centros de práctica. Es de gran importancia considerar el aporte que la metodología de Aprendizaje Servicio puede brindar a la Carrera de la especialidad, ya que mediante su aplicación; podría aportar en la solución de muchos problemas o vacíos educativos que se evidencian en el estudiante una vez que ha culminado su educación y que como profesional presenta al interactuar en su lugar de trabajo; uniéndome a la búsqueda de mejorar la calidad educativa en pro del paciente o usuario que requiere atención fisioterapéutica y la comunidad beneficiaria.

El objetivo fundamental de este estudio, es contar con un soporte para la curricula profesional tanto del docente como del estudiante en el área de la práctica; fusionando contenidos teóricos e implementando métodos de atención, satisfaciendo necesidades y resolución de problemas encontrados en cada caso a tratar o con el cual se va a interactuar y contribuir a la proyección social institucional y personal, acorde con las políticas de servicio comunitario tanto de

la Universidad como de los centro o instituciones de prácticas en las cuales se va a intervenir .

Dentro del contexto pedagógico, mantiene especial importancia en un momento en que se ha planteado un cambio curricular para la especialidad; esperando que sus resultados sean un gran aporte al desarrollo del quehacer profesional de cada uno de nuestros egresados de la carrera; haciendo que la metodología utilizada para el desarrollo de la misma, sea la propicia para evidenciar falencias y guiar al docente en la construcción de nuevos conocimientos pedagógicos, buen manejo interdisciplinario y estrategias motivadoras para la solución de problemas mediante la vinculación del estudiante a los procesos de investigación.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION.

1.1 ANTECEDENTES

Las Universidades del Ecuador, han asegurado un papel social pertinente e importante en cada momento histórico de su desarrollo, evolucionando constantemente y teniendo una permanente dinámica de reflexión y de acción responsable con la sociedad y con la academia; orientando sus esfuerzos a partir del análisis del contexto nacional e internacional y de las tendencias y retos que cada periodo le plantea a la educación superior. Pues estamos viviendo una época histórica de la globalización y este proceso se deja sentir en todas las esferas de la vida humana; ya sea desde los inicios de este nuevo siglo, de transformaciones continuas de la ciencia y la tecnología que le han impuesto al hombre nuevos retos sociales y económicos, a los que solo podrá responder exitosamente con una educación de calidad.

Ante estos tiempos de cambios dinámicos en el mundo y los que en la actualidad propone nuestro país; que sin lugar a dudas dan inicio a los grandes cambios y concreciones de los principios y directrices en la educación superior del Ecuador, que por medio del Consejo de Evaluación, Acreditación y Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior (CEAACES) ha iniciado la ambiciosa tarea de asegurar la calidad de la educación superior en el Ecuador; nuevas normas técnicas que regulan los convenios de pasantías y prácticas pre profesionales en el sector público y las acertadas propuestas del Plan para el Buen Vivir. Hacen al individuo hacia su entorno comunitario y hacia las

necesidades de la sociedad en la que vive, siendo un tema central que analizado desde el punto de vista de las universidades requieren propuestas educativas que combinen procesos de aprendizaje con servicios solidarios a la comunidad. (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2009).

Esto solo será posible si los profesionales, los ciudadanos y los universitarios saben integrar adecuadamente la práctica profesional para el desarrollo del ejercicio profesional con responsabilidad social y para llegar a esta integración, es necesario que el modelo formativo de cada universidad promueva, en su práctica-docencia, aprendizaje e investigación, espacios de convivencia de trabajo y situaciones que supongan implicación con la comunidad y que posibiliten la mejora de las condiciones de vida en el territorio. Para todo esto es necesario diseñar y planificar el proceso formativo del estudiante orientándolo a que logre el aprendizaje más significativo y complejo, respondiendo a los retos que les plantea los tiempos modernos, con visión holística o integral, haciendo énfasis en la solución de problemas que enfrente el educando en cada experiencia de aprendizaje, más aún cuando se trata de carreras en la que es indispensable el desarrollo de prácticas pre profesionales que contribuyan a la adquisición de experiencia en el campo laboral, desarrollo de criterios profesionales y toma de decisiones. Los mismos que con el método de aprendizaje-servicio podrían ampliarse y brindar otros campos de aprendizaje e investigación capaz de hacer que el o la estudiante, a más de valorar kinesicamente al paciente, elabore su protocolo de tratamiento, desarrolle las destrezas necesarias para el manejo del mismo y resuelva los problemas que se presenten durante el proceso de rehabilitación. Iniciando con ellas su inserción en

el mundo laboral por un periodo determinado, tendiéndose así un puente entre la teoría y la práctica, entre la etapa formativa y el ingreso al entorno laboral.

1.1.2 Artículo 87 Ley Orgánica de Educación Superior del Ecuador

Consciente de la importancia que hoy reviste este tema y el de la transformación del sistema de educación superior en nuestro país; la Ley Orgánica de Educación Superior en el Art. 87 estipula que como requisito previo a la obtención del título los y las estudiantes deberán acreditar servicios a la comunidad mediante prácticas o pasantías pre profesionales. Debidamente monitoreadas en los campos de su especialidad, de conformidad con los lineamientos generales definidos por el Consejo de Educación Superior. Dichas actividades se realizarán en coordinación con organizaciones comunitarias, empresas e instituciones públicas y privadas relacionadas con la respectiva especialidad.

1.1.3 Artículo 59 de la Ley Orgánica del Servicio Público

El artículo 59 de la Ley Orgánica del Servicio Público establece que: “Las instituciones del sector público podrán celebrar convenios o contratos de pasantías con estudiantes de institutos, universidades y escuelas politécnicas, respetando la equidad y paridad de género, discapacidad y la interculturalidad, así mismo, las instituciones del Estado podrán celebrar convenios de práctica con los establecimientos de educación secundaria. Por estos convenios o contratos no se origina relación laboral ni dependencia alguna, no generan derechos ni obligaciones laborales o administrativas, se caracterizan por tener una duración

limitada y podrán percibir un reconocimiento económico, establecido por el Ministerio de Relaciones Laborales.” (Registro oficial 910 Marzo 12 del 2013.)

Artículo que se sustenta en el artículo 1 de la siguiente norma técnica, en la cual se establece según las Directrices para la Celebración de Convenios de Pasantías y Prácticas Pre Profesionales en el Sector Público, publicada en el Registro Oficial N° 841 de 29 de noviembre de 2012 “Esta norma tiene como objetivo establecer la base normativa, técnica y procedimental para la vinculación de las y los estudiante y establecerá el reconocimiento económico que percibirán dentro de las pasantías y prácticas pre profesionales de las instituciones del sector público.” (Registro oficial 910 Marzo 12 del 2013)

1.1.4 Las prácticas pre-profesionales en la carrera de Terapia Física de Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

La carrera de Terapia física cuya vida académica se inicia en mayo de 2007, actualmente presenta algunas modificaciones en la estructura de su malla curricular; en donde las pasantías pre profesional que anteriormente se iniciaban desde segundo ciclo, en la actualidad se las realiza a partir del tercer ciclo del área básica y tienen un total de 45 créditos. Las mismas que constituyen una pieza clave en la formación de los profesionales de la Fisioterapia, permitiéndoles a los y las estudiantes fortalecer la aplicación de los conocimientos teóricos y prácticos, sentir la realidad social en las que estamos inmersos e intervenir en las diversas transformaciones.

Sin embargo este proceso a pesar de tener cambios favorables a la formación del estudiante, ameritan ser revisadas desde el punto de vista organizacional; puesto que si bien es cierto, nos da como opciones realizar dichas prácticas en varios centros y hospitales de la ciudad; también se ven coartadas por los cambios mencionados anteriormente en la Ley Orgánica del Ministerio Público y Laboral, donde muchos de los Centros Hospitalarios han cerrado las puertas a los pasantes por temor a que esto implique represente para ellos, pago de alguna remuneración. Ligado a esto también podemos observar ciertas restricciones por las nuevas políticas de asepsia y calidad a favor del paciente y la aceptación a que realicen sus prácticas, un número no mayor a 10 estudiantes.

1.1.5 Resultados de aprendizaje

Otro de los cambios que podemos observar dentro de la malla curricular y específicamente dentro del meso currículo, es el cambio del término competencias formativas por resultados de aprendizajes, que se prevén lograr al final de cada nivel de estudio y que serán fácil de conseguir gracias al a la aplicación de una buena metodología en enseñanza aprendizaje, el compromiso docente- estudiante y su vinculación con la comunidad.

1.2 JUSTIFICACIÓN

La propuesta pedagógica del aprendizaje-servicio apunta a mejorar la calidad educativa, enfatizando en una educación para la ciudadanía fundamentada en la práctica participativa y el aporte solidario al desarrollo local. Los proyectos de aprendizaje-servicio permiten a los estudiantes aplicar los conocimientos adquiridos en las aulas al servicio de necesidades concretas de la comunidad; pues cada vez más, las Universidades quieren promover y practicar la Responsabilidad Social Universitaria. Pero lamentablemente estas metodologías de enseñanza aprendizaje en muchas de la universidades, son desconocidas o aplicadas empíricamente.

La Universidad Católica de Santiago de Guayaquil y la Facultad de ciencias Médicas con la carrera de Terapia Física, debe de cumplir con todos estos retos. Planteándose que a más de capacitar al futuro profesional en el conocimiento y el manejo de la prevención, tratamiento y recuperación de la salud; tiene que brindarles a sus estudiantes una formación profesional éticos y proactivos en lo social, económico y político para la sociedad; y para ello es necesario conocer y poner en práctica, las metodologías de enseñanza aprendizaje que se alineen a los objetivos de la carrera y que por ende generen resultados de aprendizaje; pues si bien es cierto la carrera de Terapia Física apunta hacia todos estos objetivos, no son muy claros los parámetros valorados durante el desarrollo de su practicas pre profesionales y por lo tanto los resultados del aprendizaje; ya que hay muchos graduados que ya en la práctica profesional, obedecen a protocolos remitidos por el médico especialista y

muestran dificultad a la solución de problemas y más aún poco criterio para plantear un protocolo de tratamiento. Necesidad que con exigencia permanente en el estudio, el contacto con la comunidad y el sentido de la propia responsabilidad; generará, una actitud positiva hacia la investigación y necesidad de producir conocimientos innovadores y creativos en la construcción de saberes y su aplicación en la práctica profesional.

Como maestrante de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil (UCSG) y docente la carrera de Terapia física de la Facultad de Ciencias Médicas, que ha recibido el respaldo institucional y los conocimientos científicos, técnicos y humanos para el desarrollo de este proyecto, pretendo explorar la realidad de las prácticas pre profesionales en Terapia Física, atendiendo a las tendencias de la educación superior y a la necesidad de obtener un panorama de la ejecución de las prácticas y de verificar en qué medida los conocimientos y habilidades adquiridos durante la formación encuentran un espacio propicio para su aplicación en los centros de práctica.

La operatividad de este proyecto será la aplicación de cada uno de los componentes principales que son: el recurso humano, material y económico, que serán provistos por la maestrante, para planificar y desarrollar esta investigación. El tiempo es limitado lo que exige un estudio concreto eficiente y eficaz, que permita desarrollar las actividades necesarias para determinar y encontrar problemas y estrategias que brinden un aporte importante al quehacer académico de la Carrera de Terapia Física.

2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

En base lo anteriormente mencionado se formula las siguientes preguntas de investigación:

- ¿Existe una planificación integrada de los contenidos curriculares de aprendizaje e investigación en la que se atiendan las necesidades reales de los usuarios de un centro de prácticas o pasantías pre profesionales.
- ¿Qué piensan los estudiantes sobre la enseñanza y el aprendizaje adquiridos en los últimos años a través de las pasantías pre-profesionales?
- ¿Conocen los docentes de la carrera de Terapia Física la metodología de Aprendizaje Servicio y su aporte en el desarrollo y adquisición de competencias?
- ¿En que se fundamenta el aprendizaje servicio y cuáles son sus ventajas?
- ¿De qué manera los estudiantes se pueden involucrar participativamente en el planteamiento, desarrollo y evaluación de un proyecto de aprendizaje servicio y que parámetros se utilizaría para evaluar las destrezas adquiridas?

3. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

Analizar la contribución de la metodología de aprendizaje servicio a la calidad de las prácticas pre-profesionales de los estudiantes de la carrera de Terapia Física de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, como herramienta de enseñanza y desarrollo de experiencias en el campo operativo y formación integral.

3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Caracterizar las metodologías de enseñanza aprendizaje que utilizan los docentes en la prácticas pre-profesionales de la Carrera de Terapia Física.
- Determinar resultados de aprendizaje y habilidades adquiridas por los estudiantes durante el desarrollo de las prácticas pre- profesionales y su vinculación bidireccional con la teoría.
- Conceptuar la metodología de aprendizaje servicio y su importancia dentro de las pasantías pre profesionales.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 EL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO Y LA TERAPIA FÍSICA

Hablar de conocimiento científico es dedicar una mirada al desarrollo filosófico transitado por la humanidad y el cual emerge como resultado de la actividad práctica de los seres humanos, para satisfacer sus necesidades e interpretar la realidad; ya que todas las ciencias siguen un camino evolutivo muy semejante, donde si bien es cierto, tienen diferencias cronológicas, controversias ideológicas y problemas de índole socioeconómica, política y cultural. También tienen la necesidad de sustentarse bajo las mismas fuentes teóricas utilizadas en todas las ciencias y que provienen de la Historia, Sociología de la ciencia y la Filosofía.

Revisando los estadios pre científicos del conocimiento, podemos darnos cuenta que desde los tiempos primitivos el hombre siempre ha tenido la necesidad de manifestarse ante la naturaleza, influyendo en cada uno de los acontecimientos que esta gobierna y desencadena. Comenzando progresivamente a generar un segundo plano de conocimiento, “la generalización a partir de la experiencia”; ya que el ser humano comenzó en determinado momento a utilizar de forma más efectiva la observación, lo cual es sin duda alguna el paso previo a la abstracción, propia del pensamiento científico a partir del análisis de experiencias previas.

En este mismo proceso evolutivo del conocimiento pre-científico aparece la necesidad de la acción práctica, cuya intención es buscar cambios que modifiquen el mundo a beneficio de todos; las mismas que con el desarrollo de las profesiones y las artes, empezaron a establecer las normas, la técnica y las reglas de actuación, que hoy en día hacen que disciplinas como la Matemáticas, la Física y para algunos autores la Medicina; sean llamadas ciencias maduras. Las mismas que han asimilado perfectamente el desarrollo cognitivo de la humanidad, partiendo de estadios primitivos y modos corrientes de conocimiento, superando dichas etapas hasta constituirse en disciplinas cuyas actividad de pensamiento han alcanzado la madurez desde el punto de vista de la crítica y la reflexión.

Se cree que los médicos Hipócrates y Galeno fueron los primeros practicantes de la Terapia Física, quien como ciencia comenzó a ocupar su lugar entre las diferentes disciplinas científicas durante la segunda mitad del siglo XX, encontrándose en ese mismo momento en el camino de construcción de su contenido disciplinar. Tomás Gallego (2000-2007), cuyo planteamiento parte de la necesidad de ubicarla en el terreno del saber y hacer común con el del saber y hacer científico donde pasa de subjetividad a objetividad, del razonamiento práctico al teórico, de planteamientos descriptivos a planteamientos explicativos, del pensamiento acrítico al crítico, de lo asistemático a lo sistemático, de lo particular a lo universal. Donde el conocimiento científico debe ser objetivo superando las barreras de subjetividad en lo referente a conceptos, conocimientos propios y metodológicos.

La atención en fisioterapia y su procedimiento, tiene altas dosis de subjetividad, condición que liga claramente muchas de sus actuaciones al conocimiento común. Pues no es frecuente en la práctica asistencial diaria el uso de test validos, ya que en muchas ocasiones estos son utilizados exclusivamente para trabajos de investigación o publicaciones, por lo cual es muy poco común el uso sistematizado de evidencias científicas en el campo de la evaluación del paciente. Lo cual hace que la disciplina tenga un arduo trabajo a futuro en lo referente a la investigación y propuesta de test validados propios de la profesión y que se destinen al análisis de variables patológicas, susceptibles de tratamiento fisioterapéutico.

1.2. LA FILOSOFÍA DE LA CIENCIA Y LA CONCEPCIÓN EPISTEMOLÓGICA DE LA FISIOTERAPIA

La Filosofía de la Ciencia fundamenta y caracteriza al conocimiento científico en relación con otras formas de conocimiento humano; teniendo su origen en las reflexiones promovidas por diversos pensadores ante los significativos cambios de la ciencia a finales del siglo XIX y principios del XX.

La Filosofía de la Ciencia hace un análisis crítico de la naturaleza del conocimiento científico y sus formas de racionalidad científica; estudiando así las teorías y los hechos, los conceptos y las leyes científicas. Aplicaciones que se centran en las diversas corrientes del pensamiento que han caracterizado a la Fisioterapia y su dimensión epistemológica. Pues en el campo clínico del Fisioterapeuta, la práctica unida a la experiencia clínica, en muchas ocasiones ocupa el lugar del razonamiento teórico previo que debe sustentar toda actividad científica; lo cual puede acercarnos a una práctica empírica no sustentada en

evidencias científicas, que apoyándonos en las exigencias de la época actual y los trabajos de Popper, Kuhn, Lakatos y Merton, entre otros, sustentaremos científicamente la nueva forma de abordar y dimensionar el estudio de la Fisioterapia como ciencia.

Tesis de Popper: Lógica de la investigación científica

(Popper, 1935) Se abre camino con su principio de discusión crítica, afirmando que la observación siempre está llena de teoría; critica al inductismo y establece un criterio de demarcación científica, la “falsación de teorías científicas”, que se opone al criterio de “verificación” previamente establecido por el empirismo lógico. Pues según Popper, la mejor manera de analizar el problema del crecimiento del conocimiento es indagando en el propio conocimiento científico, mencionando que la ciencia es aquella forma de conocimiento en donde confluyen dos rasgos singulares que hacen posible este progreso: la posibilidad de la falsación y el recurso de crítica racional.

La falsación, se la entiende como la permanente posibilidad de encontrar algún hecho empírico que contradiga las afirmaciones sustentadas por una teoría, siendo el principio que permite fundamentar el conocimiento científico, lo cual por otro lado tiene su contrapartida conceptual en la idea de la corroboración, la misma que se define como la falta momentánea de alguna evidencia que refute lo formulado; permitiendo por un momento, pensar que la hipótesis ha sido contrastada empíricamente.

Falsación y corroboración que caracterizan el binomio conceptual del pensamiento popperiano y que es muy importante considerar en el proceso de construcción del conocimiento histórico-científico en la Fisioterapia del siglo XX, ya que en el camino los argumentos que aparezcan, se someterán permanentemente a una discusión crítica, que podrán ser verificadas por medio de la experiencia. Entendiéndose estas como redes conceptuales, donde podremos observar los denominados nudos (conceptos teóricos) y que son elementos clave para la conformación de la red conceptual. La misma que se conectan entre sí por los principios y leyes de la teoría, y su anclaje al mundo de la experiencia se da mediante la utilización de reglas semánticas llamadas principios puente, que contienen tanto conceptos teóricos como observacionales. Por lo cual afirmamos que la epistemología del conocimiento fisioterapéutico se encuentra íntimamente relacionada con la actividad investigadora, ya que a través de dicha función es posible verificar, generar y desarrollar un conjunto de conocimientos que pueda ser considerado científico y analizado desde la Filosofía de la Ciencia.

Este marco epistemológico define el proceso de construcción del conocimiento en donde los agentes físicos utilizados en fisioterapia, son producto fundamental de la práctica e investigación médica, fortalecidas con las teorías positivistas y neopositivistas en primer lugar y falsacionistas posteriormente, pues gracias a ello, las disciplinas de carácter experimental llegaron a obtener el máximo reconocimiento científico durante la mayor parte del siglo XX; lo cual influyó sobre su capacidad para ser reconocida y categorizada como ciencia.

1. 2.1 LA HISTORIA DE LA CIENCIA: CONCEPCIÓN HISTÓRICA DE LA FISIOTERAPIA

Tesis de T. S. Kuhn

(Kuhn, 1971) Con su obra más importante “Estructura de las Revoluciones Científicas”, propone cambios en la concepción de la epistemología contemporánea, argumentando que el contenido de una ciencia y sus métodos de razonamiento están directamente conectados con la secuencia de su desarrollo histórico. En otras palabras defendía y justificaba la necesidad de la historia de la ciencia y disciplinas afines para la filosofía de la misma; donde según Kuhn las ciencias no progresan siguiendo de manera uniforme la aplicación de un hipotético método científico, sino que lo hace atendiendo a la secuencia: ciencia normal, crisis, revolución científica, establecimiento de un nuevo paradigma. Conceptos y argumentos que conmovieron y, en muchos casos convulsionaron, las propuestas analíticas que hasta este momento se habían formulado y que a diferencia de las propuestas del empirismo lógico y de Popper, Kuhn se mueve en el terreno del contexto de descubrimiento, lo que supone observar a la ciencia desde una perspectiva fundamentalmente histórica y sociológica.

Para el autor los paradigmas son sustentaciones científicas, que durante cierto tiempo son reconocidas universalmente proporcionando modelos de problemas y soluciones a una comunidad científica, que representa los elementos básicos que configuran el marco teórico y práctico en torno al que establece dicha una comunidad. Constituyéndolo al paradigma en un logro científico que incluye: una teoría, la experimentación de acciones ejemplares y la observación;

quedando dicha tarea abierta, a investigaciones posteriores y por consiguiente una teoría recibida y que es aceptada por toda una comunidad científica. Las mismas que luego de un periodo de ciencia normal, se ve en su envuelta en lo que Kuhn denomina anomalías o situaciones problemas que debilitan el paradigma dando paso a un nuevo.

En Fisioterapia consideramos la tesis de Kuhn, como fundamental para comprender el avance y consolidación de la Fisioterapia como ciencia, creando modelos de intervención científico-profesional, que pueden ayudarnos a realizar cambios en las políticas educativas y sanitarias de un sistema de salud y que por ende van a permitir el avance de la misma.

1. 2. 2. LOS “PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN”: (Lakatos, 1974)

Siguiendo los lineamientos de Kuhn, T & Lakatos, I. (1971- 1974), ofrecen un destacado protagonismo a la historia de la ciencia. Mediante su “teoría de los Programas de investigación científica” en donde se puede observar que el crecimiento, el cambio y el progreso en la Ciencia, son producidos por una situación en la cual van a competir diferentes proyectos de investigación que trataran de ser lo más explicativos posibles. Basándose en la determinación de dos tipos de programas de investigación: los programas progresivos y los regresivos.

Programas de investigación que según el proceso de desarrollo histórico, pueden evidenciar, como la Fisioterapia se ha nutrido durante todo su proceso evolutivo de programas de tipo progresivo y regresivo. Pues podemos ejemplificar como programas progresivos: el desarrollo teórico

del magnetismo y su posterior aplicabilidad en Fisioterapia, los principios hidrostáticos y posterior avance de la Hidrokinesioterapia. Teniendo también programas regresivos que ha provocado el estancamiento y están determinados por el avance del conocimiento empírico: La Masoterapia, la evolución en el tratamiento de la espasticidad mediante la aplicación de varios métodos, el uso de un procedimiento de electroterapia para determinada patología; los mismos que deben corresponderse con diferentes áreas de conocimiento en fisioterapia.

1. 3. CONCEPCIÓN SOCIAL DE LA FISIOTERAPIA: LA SOCIOLOGÍA DE LA CIENCIA.

Haciendo un análisis al origen de la sociología de la ciencia, se la puede situar durante la década del 30 y 40 del siglo XX teniendo como autor más representativo a (Merton, 1977) quien inició un nuevo camino en relación con la concepción sociológica de la ciencia. Donde no solo generó, impulsó y constituyó un campo de problemas sociológicos que hasta los años cuarenta no existían, sino que también diseñó un programa de investigación basado en lo teórico y empírico; con lo que constituyó una nueva escuela del conocimiento: la Metorniana, que se convirtió en el paradigma que hasta mediados de los años sesenta centro su mirada en el campo el campo intelectual y social de la sociología de la ciencia.

Haciendo un análisis en el contexto, la Fisioterapia está íntimamente relacionada con el ámbito institucional y organizativo que permite su desarrollo, construyendo un marco teórico que sustente la interacción con los diferentes componentes y aspectos sociales, importantes para la formación profesional; como por ejemplo las prácticas en fisioterapia en los diferentes ambientes

sociales, los lineamientos éticos que se establecen en la práctica profesional investigadora, los rasgos epidemiológicos utilizados como referencia, modelos de atención, entre otros.

Podemos destacar algunas tradiciones y líneas de investigación dentro de las sociologías del conocimiento, entre las cuales están: el estudio macro social de la ciencia, el análisis micro social de la ciencia, la teoría de la red de actores y los estudios de ciencia y género. Dentro de la cual, la Fisioterapia como profesión, disciplina y ciencia del campo de la salud, trata de dar respuesta, a los problemas, necesidades y demandas de la sociedad, implícitas en el proceso de construcción científico, destacando a la teoría de la red de actores desarrollada a mediados de los ochenta y desarrollando un continuo proceso de retroalimentación con la sociedad que se ve influida por los diferentes modelos sociales, culturales, políticos y económicos que se vivan en ese momento histórico.

A partir de los años 70 la sociología como ciencia comienza a desarrollarse como una auténtica “sociología del conocimiento científico”, a través de la cual se establece que, tanto el contenido de la ciencia como su sistema de organización social deben ser objeto de estudio. Estableciendo que las características básicas de las sociologías del conocimiento son comunes a las diversas tendencias que se definen dentro de esta sociología; tales como:

- **La Naturalización:** que subraya la importancia de las variables sociales en las maneras de producción y validación del conocimiento científico.
- **El Relativismo:** que sostiene que todos estos procesos de producción de conocimiento son el resultado de procesos de interacción social entre científicos o entre ellos y el medio social circundante
- **El Constructivismo:** El conocimiento científico es una representación que no depende directamente de la realidad y sostiene que el conocimiento, y gran parte de la realidad, se considera socialmente construida.
- **Causación social:** Aquí se apoya en la idea de que la actividad científica la llevan a cabo grupos sociales concretos, denominados comunidades científicas.
- **Instrumentalización:** sostiene que el conocimiento científico cumple una función instrumental y pragmática al obtener determinados objetivos y satisfacer ciertos intereses.

Las aportaciones de King no permiten en Fisioterapia complementar el plano teórico de la observación y el análisis que hemos venido utilizando para el estudio de artículos científicos y el cómo se ha organizado la producción del conocimiento y al método que ha de llevar a cabo el fisioterapeuta en el desarrollo de su actividad profesional, cabe destacar, que ambos han de estar regidos y administrados por el método científico y las investigaciones que se derivan de su aplicación, conectándolas con las nuevas formas de construcción de conocimiento científico enfocadas desde la ciencia, tecnología y sociedad, consideradas de suma importancia para el análisis del saber fisioterapéutico.

1. 4. EL ENFOQUE DE LA CIENCIA, TECNOLOGÍA Y SOCIEDAD

La Ciencia, Tecnología y Sociedad constituye un paradigma alternativo de estudio para entender el fenómeno científico-tecnológico en el contexto social. Pues si bien es este un proceso social como otros en el cual se anudan teorías, datos empíricos con procedimientos técnicos y artefactos. Podemos decir entonces que la ciencia, sólo puede progresar persiguiendo el fin que el es propio, el descubrimiento sobre la naturaleza de las cosas, por lo cual análogamente es posible que la Tecnología pueda actuar de cadena transmisora en la mejora social, siempre y cuando se respete su autonomía, olvidándose de la sociedad para atender exclusivamente a un criterio interno de eficacia técnica.

En la Fisioterapia se asumen líneas temáticas de interés, que estén basados en los estudios sobre la ciencia, como es el estudio de las practicas afectivas de los profesionales y científicos de la Fisioterapia en todas sus campos; así como el consenso de los miembros que conforman la comunidad investigadora, los diseños de taxonomía utilizada y las herramientas de valoración y medida; que conllevan a analizar la influencia que tienen los instrumentos, equipos, elementos técnicos en la valoración, tratamiento y evaluación solicitadas y que han llevado a muchos hombres de ciencia, al descubrimiento e instrumentalización de agentes terapéuticos de avanzada para beneficio de la sociedad. Más aún si consideramos que los aportes desde la Filosofía, la Historia y la Sociología de la ciencia, son fundamentales para proponer la ciencia,

tecnología y sociedad como corriente y modelo de pensamiento y fundamento científico.

1.5 LA INVESTIGACIÓN COMO FUNCIÓN PROFESIONAL DEL TERAPISTA FÍSICO.

El método en la ciencia experimental, que conforma la dimensión epistemológica porque focaliza su atención en la organización del conocimiento; y surge cuando el investigador tiene conciencia del problema; ya que está íntimamente vinculado con la lógica interna de la práctica productora de conocimientos o investigación, de hecho implica un conjunto de técnicas de abordaje, que en la práctica investigativa constituye la forma ordenada y sistemática de conocer un fenómeno, situación o evento.

El método científico se caracteriza por ser un proceso destinado a explicar fenómenos, enunciar leyes y establecer relaciones, que nos permitan obtener conocimientos, confirmar lo que en origen es una hipótesis. Actividad sistemática dirigida al descubrimiento y desarrollo de conocimientos, dependientes de la existencia de teorías. Puesto que antes de que se realice un experimento, este debe de ser planeado teóricamente, lo que confiere sentido a la investigación científica.

Los principios básicos del método científico son:

- ✓ Naturaleza de la realidad: Objetiva, ordenada y regular.
- ✓ Determinismo: Basado en la relación causa- efecto que todos los fenómenos poseen pues la ciencia acepta el concepto de causas múltiples.

La investigación en fisioterapia se debe basar en un saber científico, no empírico; se ha de apoyar en un conocimiento clínico causal, fundamentado en la comprensión del proceso morboso, de manera que le permita comprender por qué aparece la enfermedad, qué alteraciones produce, tanto a nivel estructural como funcional, cómo se manifiesta, los fundamentos de la terapéutica y su implicación con la actuación, determinadas por la aparición de deficiencias e incapacidades y en la prevención de las mismas.

La fisioterapia a lo largo de estos años, ha tenido un gran reconocimiento y prestigio social a nivel mundial; lo cual nos debe empujar por necesidad, a abrir nuevas áreas de trabajo y estudio, teniendo que sustentar científicamente los logros o avances que alcancemos. Necesidad que nos impulsa a los fisioterapeutas a investigar, publicar artículos y no solo a limitarnos a la clínica; ya que una de los objetivos primordiales de la universidad es propiciar la creación de nuevos conocimientos a través de la investigación científica, tecnológica, humanística y social. Función que se ha convertido en el centro de la evaluación de las universidades en muchos países del mundo.

Esta profesión es histórica y socialmente reconocida, por el impacto que ha tenido tanto en el desarrollo social como en la salud a nivel mundial, presentando muchos avances significativos a nivel económico, tecnológico, organizacional, educativo y ocupacional. Ya que se debe basar en su saber científico y no empírico; apoyándose en un conocimiento clínico causal, dada la especificidad de la acción fisioterapéutica

CAPÍTULO II

2.1 La Carrera de Terapia Física de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil dentro del contexto actual de la Educación Superior en el Ecuador

Las distancias que existen entre una enseñanza basada en los contenidos y la magistralidad, la incorporación de los denominados “nativos digitales” cuyos alcances y características son diferentes frente a una Educación Superior con ansias de sobresalir y que junto a la crisis marcada por el elitismo, mercantilismo y condiciones precarias de la Universidad, plantearon la necesidad urgente de formar valores en las nuevas generaciones que tomen la posta frente a esta situación y que a nivel teórico y de política educativa expresan que tenemos que además de preparar profesionales para el mercado de trabajo. Contexto que hacen que la universidad asuma retos claves para su desarrollo, al poner en práctica propuestas docentes innovadoras dentro del proceso de enseñanza aprendizaje en cada una de las Instituciones de Educación Superior y que muchas veces hacen resistencia; así como la formación de los docentes comprometidos en llevar propuestas de gestión meso y micro curricular

En el Ecuador a partir de la promulgación de la nueva Constitución Política del año 2008, se da paso a una serie de transformaciones en el área social, cuyo objetivo es buscar una respuesta al mejoramiento de la Educación Superior y que como lo establece el “Art. 351. El sistema de educación superior estará

articulado al sistema nacional de Educación y al Plan Nacional de Desarrollo; la ley establecerá los mecanismos de coordinación del sistema de educación superior con la función ejecutiva” lo cual hace que la legislación del Sistema de Educación Superior inicie una serie de reformas al Sistema Universitario y sus funciones a nivel nacional. Los mismos que como lo indica el SENESCYT están claramente estipulados en el Artículo 8 de la LOES “Fomentar y ejecutar programas de investigación de carácter científico, tecnológico y pedagógico que coadyuven al mejoramiento y protección del ambiente y promuevan el desarrollo sustentable nacional” con el ideal de mejorar los niveles de desarrollo general.

Por consiguiente la Educación de Pregrado en nuestro País, está obligada a sumir nuevos retos sustentados en la competitividad, la tecnología y la multiculturalidad; situación que conlleva a regular los niveles académicos, orientándolos a contribuir con el desarrollo sostenible y mejoramiento de la calidad de vida de la sociedad por medio de la formación profesional por competencias que está vigente en el país buscando la renovación metodológica Universitaria y la integración pedagógica sistematizada entre la teoría y la practica tan necesaria para la formación del profesional. Principios de calidad estimulados en el Art. 93 de la LOES y que consiste en la búsqueda constante y sistemática de la excelencia, la pertinencia, producción óptima, transmisión del conocimiento y desarrollo del pensamiento mediante la autocrítica, la crítica externa y el mejoramiento permanente.

Por lo anteriormente mencionado, hay que destacar que dentro la búsqueda de la excelencia Académica; la Educación Superior Ecuatoriana tiene la misión de transformar día a día, la calidad en la formación de los encargados

de lograr un buen vivir del pueblo ecuatoriano, planteando nuevos retos orientados hacia la materialización y radicalización del proyecto de construcción de un Estado Plurinacionalidad e Intercultural y finalmente a alcanzar el Buen Vivir. (Plan Nacional para el Buen Vivir 2009-2013).

- **Objetivo 2 del Plan Nacional del Buen Vivir:**

Mejorar las capacidades y potencialidades de la ciudadanía

Este objetivo sustenta la necesidad de garantizar una educación de calidad favoreciendo la adquisición de saberes para la vida y fortalecer la capacidad de logros individuales y sociales. Área clave para reducir la brecha digital que profundiza desigualdades, Pues la educación superior es un poderoso agente de potenciación de las capacidades ciudadanas, cuándo genera contextos apropiados para el desarrollo de “libertades positivas”, con énfasis en la investigación científica y el desarrollo tecnológico, de manera que incida en la reconversión del régimen actual de desarrollo.

2.2 La Carrera de Terapia Física en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Considerando el proceso el objetivo 3 de Mejorar la calidad de vida de la población, la Educación Superior tiene como objetivos formar profesionales fisioterapeutas comprometidos con el mejoramiento de la calidad de vida de los ecuatorianos, ofreciendo servicios de formación en educación superior y básica en salud: promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación, con tecnología

adecuada y un recurso humano cálido, ético, sensible y respetuoso de la dignidad humana.

La Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a través de su Facultad de Ciencias Médica ha ejecutado algunos programas de tercer nivel de indiscutible importancia para transformar el estado de salud de las diversas poblaciones del país, entre las que se encuentra la Carrera de Licenciatura en Terapia Física, creada el 16 de Abril del 2007, mediante informe de Consejo Universitario de la Institución, iniciando su vida académica el 2 de mayo del mismo año y cuya propuesta metodológica está centrada en hacer del estudiante un ente con competencias suficientes para prevenir tratar o rehabilitar discapacidades y contribuir a que nuestro pueblo disfrute a plenitud su salud .

Misión

Formar profesionales en el área de Terapia Física con educación de alta calidad, relevancia, eficiencia, eficacia, pertinencia, trascendencia y equidad capaces de realizar trabajos colaborativos, multidisciplinarios en la prevención, intervención y rehabilitación del sujeto (U.C.S.G, 2012). *Plan de desarrollo curricular. Carreras de Terapia Física*

Visión

Ser una carrera universitaria líder e innovadora en el área de la Terapia Física, con amplia formación científica y humanística, aunado a un programa de

estudios con pertinencia social, sentido ético y capaz de responder a las demandas de la sociedad de manera eficiente con una visión sistémica. U.C.S.G. (2012). *Plan de desarrollo curricular. Carreras de Terapia Física*)

En la actualidad al igual que las otras carreras de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, está enfrascada en elevar sus estándares de calidad a tono con las exigencias actuales para lograr ser una carrera acreditada y con el compromiso continuar avanzando de forma ininterrumpida y satisfacer las crecientes expectativas de la sociedad.

La carrera de Licenciatura en Terapia Física cuenta con una duración de 9 semestres (9 ciclos) teniendo como dominios de la Universidad Católica de Santiago Guayaquil:

- 1- Generación de un sistema de conocimientos con diversidad de enfoques y tecnologías para el desarrollo de la salud integral y la preservación de la vida.
2. Desarrollo de modelos y procesos de gestión que articulen las dinámicas de los sistemas Políticos, Estatal, productivo y del conocimiento.
3. Generación y utilización de energías, Obras de infraestructura y materiales para el hábitat seguro en contextos de bio-pluralismo
4. Gestión de producción Agroalimentaria, Agropecuaria y Agroindustrial basada en la Genética y la Biotecnología. Articulación de de las dimensiones científico-técnico, humanísticas y espirituales del desarrollo humano integral para gestión ética del conocimiento y del Talento humano.

5. Desarrollo de los modelos educativos y sistemas innovadores de aprendizaje para una gestión social, productiva y cultural.

2.2 Perfil de Egreso

El Licenciado en Terapia Física de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, es un profesional con sólidas habilidades y destrezas clínico terapéuticas dentro del ámbito de su competencia en la prevención de los factores de riesgo de enfermedades que generan discapacidad U.C.S.G. (2012).

Plan de desarrollo curricular Carreras de Terapia Física)

Capaz de identificar, diagnosticar y atender de forma holística e integral, dentro de un marco de interdisciplinariedad a aquellas personas con discapacidad temporal o permanente que soliciten servicios de rehabilitación con el propósito de integrarlos a su entorno familiar, social y/o laboral de forma oportuna y solidaria.

El licenciado en terapia física además contara con las siguientes habilidades:(U.C.S.G. (2012). *Plan de desarrollo curricular Carreras de Terapia Física)*

1. Domina los principios de la biofísica, kinesiología y biomecánica, aplicables a la solución de las discapacidades, disfunciones y limitaciones del movimiento.
2. Evalúa los factores psicosociales como determinantes de la salud, tanto del individuo como de la familia y la comunidad, y su relación con la discapacidad.

3. Relaciona los fundamentos teóricos y filosóficos de la terapia física, el modelo de atención físico-terapéutico, las valoraciones y pruebas funcionales propias de la ciencia.
4. Analiza mediante la metodología de investigación y de evaluación, la integración de perspectivas teóricas y experiencias de investigación en el diseño e implantación de una terapia física basada en la evidencia.
5. Organiza los procesos de administración y gestión en salud, con especial interés en la terapia física.
6. Domina los fundamentos básicos de los sistemas de salud del país, niveles asistenciales y epidemiológicos, y su aplicación a la solución de problemas relacionados con la terapia física.
7. Diseña, aplica y evalúa, los planes de tratamiento de terapia física adecuado a las necesidades del paciente, priorizando los problemas de discapacidad física.
8. Desarrolla y propone, modelos alternativos de atención a la salud y de vinculación con los sectores social y productivo en el área de terapia física, que propicien el desarrollo de su profesión.
9. Integra sistemas de gestión y administración en terapia física en el campo de la salud pública y privada, en sus diferentes niveles de atención realizando sus actividades profesionales con un alto nivel de calidad.

10. Incorpora habilidades de investigación como un instrumento de aprendizaje.

11. Tiene un sentido de ética y de humanismo, comprometido con la ecología humana.

2.3 Malla Curricular

En la actualidad la Carrera de Licenciatura de Terapia Física cuenta con una nueva malla curricular con un total de 258 créditos, la misma que es utilizada en los estudiantes nuevos; manteniéndose malla anterior para los estudiantes antiguos, de reingresos o que requieren hacer homologación. (Fig.1 y 2)

Esta malla esta está estructurada por 3 niveles como son: el nivel básico, nivel específico y nivel pre profesional. Cada uno compuesto de varias materias que abarcan tanto el campo disciplinar: Área Morfo funcional; el campo profesional: área de Terapia Física, Pasantías y Salud Pública; campo de investigación: área de Gerencia e investigación y el campo humanístico. (U.C.S.G. (2012). *Plan de desarrollo curricular Carreras de Terapia Física*)

Figura1: Malla Curricular de la Carrera de Terapia Física

		CAMPOS					TOTAL CREDITOS	
NIVEL	CICLO	DISCIPLINAR	PROFESIONAL		INVESTIGACIÓN	HUMANÍSTICA		
		ÁREA MORFOFUNCIONAL	ÁREA TERAPIA FISICA	ÁREA DE PASANTÍAS	ÁREA SALUD PUBLICA			ÁREA GERENCIA EN INVESTIGACION
BÁSICO	I	ANATOMIA NH:7 NC:5 BIOLOGÍA NH:7 NC:5 BIOFISICA NH:7 NC:5 HISTOLOGIA NH:7 NC:5	INTRODUCCION A LA FISIOTERAPIA NH:4 NC:2			BIOETICA NH:2 NC:2	IDIOMA ESPAÑOL NH:3 NC:3 INFORMATICA I NH:2 NC:2 INGLES I NH:3 NC:3	32
	II	BIOQUIMICA NH:7 NC:5 FISIOLOGIA NH:7 NC:5	NEUROANATOMIA NH:6 NC:5 DESARROLLO DEL MOVIMIENTO HUMANO NH:5 NC:5	DESARROLLO DEL MOVIMIENTO HUMANO NH:6 NC:3	PSIC. APLICADA A LA DISCAPACIDAD I NH:3 NC:3		IPC NH:3 NC:3	29
	III	FISIOPATOLOGIA NH:6 NC:5 BASES DE FARMACOLOGIA Y TERAPEUTICA NH:6 NC:4	NEUROFISIOLOGIA NH:6 NC:5 SEMIOLOG APARATO LOCOMOTOR NH:10 NC:6 BIOMECANICA NH:6 NC:4	SEMIOLOGIA DEL APARATO LOCOMOTOR NH:6 NC:2		BIOESTADISTICA NH:3 NC:3	INGLES II NH:3 NC:3	32
	IV		KINESIOTERAPIA I NH:10 NC:6 KINESIOLOGIA DEPORTIVA NH:10 NC:6 FISIOTERAPIA I NH:10 NC:6 FISIOTERAPIA II NH:10 NC:6 KINESIOTERAPIA II NH:10 NC:6 CLINICA I NH:10 NC:6	KINESIOTERAPIA NH:3 NC:2 FISIOTERAPIA I NH:3 NC:2	EPIDEMIOLOGIA NH:3 NC:3	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION NH:3 NC:3	INFORMATICA II NH:2 NC:2	30
BÁSICO ESPECÍFICO	V			FISIOTERAPIA II NH:3 NC:3 CLINICA NH:3 NC:3			TEOLOGIA I NH:3 NC:3 INGLES III NH:3 NC:3	30
	VI		KINEFILAXIA NH:8 NC:5 CLINICA II NH:10 NC:6	KINEFILAXIA NH:3 NC:3 KINESIOLOGIA DEPORTIVA NH:3 NC:2	PSIC. APLICADA A LA DISCAPACIDAD II NH:3 NC:3		OPTATIVA DE FORMACION GENERAL II NH:3 NC:3	22
PRE PROFESIONAL	VII		IMAGENOLOGIA APLICADA NH:3 NC:3 TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA NH:4 NC:5 PEDIATRIA NH:4 NC:5	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA NH:3 NC:1 REHABILITACION DE BASES COMUNITARIAS NH:3 NC:1	REHABILITACION DE BASES COMUNITARIAS NH:3 NC:3	FORMULACION DE PROYECTOS NH:4 NC:3	INFORMATICA III NH:2 NC:2 TEOLOGIA II NH:3 NC:3 INGLES III	26
	VIII		ORTESIS Y PROTESIS NH:8 NC:5 NEUROLOGIA NH:8 NC:5 TERAPIA OCUPACIONAL NH:8 NC:5	TERAPIA FISICA OCUPACIONAL NH:3 NC:1 ORTESIS Y PROTESIS NH:3 NC:1	PROBLEMÁTICA DE LA DISCAPACIDAD NH:4 NC:3 REHABILITACION DE BASES COMUNITARIAS NH:5 NC:3	ADMINISTRACION Y GERENCIA DE PROYECTOS NH:3 NC:3	ESTUDIOS CONTEMPORANEOS NH:3 NC:3	32
	IX	UNIDAD CURRICULAR PARA EL EGRESO	SEMINARIO DE GRADUACIÓN + TRABAJO DE GRADUACIÓN					
							TÍTULO QUE OTORGA: LICENCIADO/A EN TERAPIA FISICA	258

Fuente: Carreras de Terapia Física UCSG, 2013.

Figura 2: Malla Curricular de la Carrera de Terapia Física

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
LICENCIATURA EN TERAPIA FÍSICA (MALLA 2)**

NIVEL	CARRERA	MULTIDISCIPLINARIA				PROFESIONAL				INVESTIGACIÓN				HUMANÍSTICA				CREDITOS	REQUISITOS											
		ÁREA MORFOFUNCIONAL				ÁREA TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN				ÁREA PRÁCTICA PRE-PROFESIONALES				ÁREA SERENCIA, INVESTIGACIÓN Y SALUD PÚBLICA																
		HT	MP	TR	EN	HT	MP	TR	EN	HT	MP	TR	EN	HT	MP	TR	EN													
I	I	ANATOMÍA BÁSICA	3	4	7	5	INDUCCIÓN A LA TERAPIA FÍSICA	3	0	3	3	TRABAJO FÍSICO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SALUD COMUNITARIA	3	0	3	3	IDIOMA ESPAÑOL	3	0	3	3	97	INGLÉS I							
		BIOLOGÍA CELULAR Y GENÉTICA	3	4	7	5											BIOTECNOLOGÍA DEL DESARROLLO HUMANO	3	0	3	3		INFORMÁTICA I							
		BIOLÓGICA	3	4	7	5																								
		BIOQUÍMICA BÁSICA	3	4	7	5	NEUROANATOMÍA	1	0	4	1						OPORTUNIDADES DE FORMACIÓN GENERAL	3	0	3	3	98	INGLÉS II							
		PSICOLOGÍA	4	0	4	4	DESARROLLO DEL MOVIMIENTO HUMANO	2	4	0	4													PROYECTO DE INVESTIGACIÓN- INNOVACIÓN CIENTÍFICA CURRICULAR NIVEL BÁSICO						
II	II	ANATOMÍA APLICADA A LA TERAPIA FÍSICA	2	4	0	4																								
		BIOFÍSICA EN TERAPIA FÍSICA	4	0	4	4	NEUROLOGÍA DEL APARATO LOCOMOTOR	2	4	0	4	PRÁCTICA NEUROLOGÍA DEL APARATO LOCOMOTOR Y DEL DESARROLLO DEL MOVIMIENTO HUMANO	0	0	0	3	NEUROLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	4	0	4	4	REHABILITACIÓN AL ZODONDIACÉFALO	3	0	3	3	99	INGLÉS III		
						NEUROFISIOLÓGICA	4	0	4	4							TECNOLOGÍA I	3	0	3	3									
						BIOMECÁNICA	2	4	0	4																				
						PROFARMACOLOGÍA	4	0	4	4	KINESOTERAPIA	2	4	0	4	PRÁCTICA KINESOTERAPIA	0	0	0	3	BIOMEDICINA	3	0	3	3	TECNOLOGÍA II	3	0	3	3
III	III					BIOMECÁNICA I	2	4	0	4	PRÁCTICA KINESOTERAPIA ESPECIALIZADA	0	0	0	3															
						OPORTUNIDADES DE PROFUNDIZACIÓN I	3	0	3	3																				
						FARMACOLOGÍA APLICADA A LA TERAPIA FÍSICA	3	0	3	3	PROFARMACOLÓGICA	2	4	0	4															
						TÉCNICAS KINESOTERAPÉUTICAS	2	4	0	4																				
						CLÍNICA EN TERAPIA FÍSICA	3	4	7	3																				
IV	IV					INTELIGENCIA	3	0	3	3																				
						ENTRELAZADA	3	0	3	3	PRÁCTICA KINESIOLOGÍA	0	0	0	3	MORFOLÓGICA	3	0	3	3	ESTEREOQUÍMICA DE FARMACOS	3	0	3	3	95	INFORMÁTICA II			
						CLÍNICA EN REHABILITACIÓN	3	4	7	3	PRÁCTICA KINESIOLÓGICA	0	0	0	3	BIOMEDICINA II	3	0	3	3										
						PROCESOS DE LA DEBILIDAD	3	0	3	3																				
						KINESIOLOGÍA DEPORTIVA	3	0	3	3	PRÁCTICA KINESIOLOGÍA DEPORTIVA	0	0	0	3	ADMINISTRACIÓN DE PRÁCTICAS DE SALUD Y BIENESTAR	4	0	4	4										
V	V					BASES DE NEUROLOGÍA	2	4	0	4	PRÁCTICA TRINOMIOLOGÍA Y ORTOPEDIA EN TERAPIA FÍSICA	0	0	0	3															
						TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA EN TERAPIA FÍSICA	2	4	0	4	PRÁCTICA ORDENAMIENTO DE CASOS COMPLEJOS	0	0	0	3															
						PREVENCIÓN EN TERAPIA FÍSICA	2	4	0	4																				
						OPORTUNIDADES DE PROFUNDIZACIÓN II	3	0	3	3																				
						ORIENTACIÓN PROFESIONAL	2	4	0	4	PRÁCTICA EN INVESTIGACIÓN DE CASOS COMPLEJOS	0	0	0	3	FORMULACIÓN Y ELABORACIÓN DE PROYECTOS CIENTÍFICOS	4	0	4	4	ÉTICA	3	0	3	3	95	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN- INNOVACIÓN CIENTÍFICA CURRICULAR NIVEL PRE-PROFESIONAL			
VI	VI					NEUROLOGÍA	3	4	7	3					FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DESARROLLO DE INNOVACIÓN SOCIAL	3	0	3	3											
						TRABAJO OCUPACIONAL	2	4	0	4																				
		TRABAJO DE TITULACIÓN																												
		UNIDAD DE TITULACIÓN																												
				PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD																										
				PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES EN FUNDAMENTOS BÁSICOS Y CLÍNICOS EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN																										
				APROBADO POR CONSEJO DIRECTIVO 7/09/2012																										
				APROBADO POR CONSEJO UNIVERSITARIO 09/09/2012																										
				TOTAL																	945									

Fuente: Carreras de Terapia Física UCSG, 2014

2.4. Resultados de Aprendizaje

Cada nivel tiene diferentes resultados de aprendizajes que en la malla anterior eran denominadas Competencias específicas; las mismas que se articulan con cada uno de los niveles de la siguiente manera:

➤ **Resultados de Aprendizaje del Nivel Básico.** (U.C.S.G. (2012). *Plan de desarrollo curricular Carreras de Terapia Física*)

1. Identifica las funciones vitales de los organismos para poder reconocer las alteraciones de las mismas
2. Reconoce la estructura y funcionamiento de los distintos órganos y sistemas que integran el cuerpo humano.
3. Relaciona el estado fisiológico del paciente y sabe cómo aplicar en base a ello si sus técnicas Fisioterapéuticas para aliviarlo e incluso le recomienda otras terapias para fomentar un estilo saludable.
4. Asocia las estructuras del ser humano. Así como las causa de las alteraciones morfo funcionales, para prevenir las alteraciones músculo esqueléticas.
5. Comprende los signos y síntomas de las alteraciones del aparato locomotor, para diferenciar las causas de las alteraciones patológicas.
6. Relaciona las habilidades de pensamiento con el proceso de investigación científica.
7. Enuncia las bases de la investigación científica que lo lleva a desarrollar Metodología de la recolección de datos para el posterior análisis del mismo.

➤ **Resultados de Aprendizaje del Nivel Básico Específico.** (U.C.S.G. (2012). *Plan de desarrollo curricular Carreras de Terapia Física*)

1. Contrasta los factores psicológicos y sociales relacionados con el estado de salud.
2. Ordena los factores implicados en el trabajo en equipo.
3. Experimenta las técnicas de comunicación adaptadas a la situación.
4. Interviene en los ámbitos promoción, prevención, protección y recuperación en salud.
5. Valora el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.
6. Categoriza la morfología, la fisiología, la patología y la conducta de las personas tanto sanas como enfermas en el medio natural y social.
7. Discrimina las causas que lleva a las alteraciones del aparato Osteo-muscular, para elaborar protocolos de tratamiento.
8. Calcula problemas estadísticos prácticos relacionados con el campo de la salud de su competencia.
9. Compara diagnósticos diferenciales, que permiten diseñar intervenciones terapéuticas adecuadas.
10. Diferencia la acción de los diferentes medios físicos para la correcta aplicación de los mismos en las diversas alteraciones clínicas.

➤ **Resultados de Aprendizaje del Nivel Pre-profesional.** (U.C.S.G. (2012).

Plan de desarrollo curricular Carreras de Terapia Física)

1. Establece los diferentes protocolos de tratamiento de acuerdo al caso presentado
2. Evalúa correctamente lo déficit neuro-sensoriales, para la elaboración de estrategias en miras de la Prevención y recuperación de los mismos.
3. Integra efectivamente aparato logia e instrumentación de su competencia para la prevención y corrección del déficit osteo-muscular.
4. Valora en base de sus habilidades desarrolladas, los problemas generados por la discapacidad.
5. Transfiere a la comunidad técnicas básicas de rehabilitación, para la prevención y tratamiento de lesiones Neuro-osteo-musculares.
6. Decide de manera competitiva las necesidades terapéuticas pediátricas en las distintas patologías que afectan este grupo etario.
7. Formula, ejecuta y evalúa las diferentes tipos de proyectos de investigación e intervención comunitaria.

2.5 .Modelo Pedagógico de la Licenciatura de la Carrera de Terapia Física

El modelo pedagógico con el que se trabaja en las Carrera de la Licenciatura de Terapia física dentro del proceso de enseñanza – aprendizaje, son tratados desde las dimensiones conceptual, motivacional procedimental y actitudinal en el estudiante, en base al aprendizaje basado el problemas (ABP) donde al ser una carrera en que la práctica pre profesional es la base para la adquisición de destrezas; se utilizan métodos como el clínico, estudio de casos, epidemiológico, investigativo y de intervención, fundamentados en los cuatro pilares de la educación:

- Aprender a conocer
- Aprender a hacer
- Aprender a ser
- Aprender a convivir

2.6 Aporte y Desarrollo de las Prácticas pre profesionales a la carrera.

La practica pre profesional en la formación de los Fisioterapeutas; es un Método básico, por medio del cual el estudiante va a desarrollar los conocimientos teóricos y hasta cierto punto abstractos que le han sido brindados desde el inicio de la formación; lo cual implica intervenir a nivel comunitario e institucional; lugares en el cual el estudiante confronta los elementos teóricos y prácticos desde el momento es que interactúa con la realidad del lugar, apropiándose de las técnicas e instrumentos de rehabilitación .

En muchas ocasiones este práctico pre profesional se ven condicionados por el contexto, las políticas nacionales, provinciales y locales, la especificidad del

campo profesional y las habilidades y destrezas propias de los involucrados en el proceso y en las que se encuentran implícitas los procesos de investigación, producción de conocimientos y sistematización. Buscando ubicar los aportes de la cátedra de acuerdo a las exigencias y transformaciones de la sociedad. Lo cual hace que estas prácticas estén sujetas a continuas construcciones, deconstrucciones y reconstrucciones que ayudan al estudiante a retroalimentarse permanentemente.

Los centros de prácticas en el cual los estudiantes realizan las mismas son:

- Hospital Roberto Gilbert
- Hospital Teodoro Maldonado Carbo (IESS)
- Hospital Guayaquil
- SERLI
- Centros privados de Rehabilitación
- Fundación AEI
- Comunidad (Rehabilitación de base comunitaria 2 ciclos)

Cabe señalar que las prácticas pre profesionales se inician partir del tercer ciclo y deben de contar con supervisores expertos que orienten el aprendizaje y al menos 10 % de los créditos curriculares deben corresponder a este ejercicio. Además se hace énfasis en la aplicación del método científico, con asignaturas que introducen a la estudiante a la búsqueda de información científica o para su aplicación en la solución de problemas y en el análisis de casos clínicos.

CAPÍTULO III

MODELOS PEDAGÓGICOS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Las mejoras en la Educación Superior han trascendido mundialmente, a tal punto que vivimos un proceso de mejoramiento académico; cuyas reformas necesitan generar nuevos modelos, que sean de beneficio para el estudiante en el campo tecnológico, del aprendizaje diario y de la formación integral.

Necesidades que con el paso de los años y cambios en la mentalidad de las nuevas generaciones, traen consigo nuevas propuestas y exigencias de un modelo productivo que sobresalga en la sociedad del conocimiento y la comunidad universitaria. Las mismas que requieren propuestas de nuevos modelos pedagógicos, la investigación e innovación permanente, el compromiso con la sociedad, creatividad, talento y criterios de calidad.

Cuando hablamos de modelos pedagógicos es importante recordar que este está fundamentado en la capacidad de recepción de la tarea enseñanza – aprendizaje, que los docentes debemos de utilizar para poder llegar al estudiante y satisfacer sus necesidades de conocimiento y magnitud de la práctica educadora. Lo cual nos ofrece la posibilidad de dotar al estudiante de herramientas conceptuales y analíticas que con el paso de los años han llevado a la Educación a construir prácticas educativas acordes al contexto de los involucrados.

Los modelos son unidades estructuradas e intermedias, íntimamente relacionada con la evolución de teorías pedagógicas y las prácticas de enseñanza, determinados por un conjunto de parámetros o dimensiones filosóficas, sociológicas, psicológicas, administrativas y curriculares, que deben dejar claro según (De Zubiria, 1994) qué se enseña y para qué se estudia; es decir, el ideal de formación que pretendemos lograr en el transcurso de los semestres académicos cursados.

3.2 Diferencia entre modelo educativo y pedagógico

El modelo educativo está vinculado a los factores sociales que intervienen en el desarrollo de la educación como proceso de enseñanza aprendizaje; consignados por objetivos y finalidades que tiene la Universidad, la filosofía educativa que esta sustenta y la dirección que se le quiera dar al proceso educativo y que están relacionadas con la visión de la sociedad, del hombre, el educando y educador. En cambio el modelo Pedagógico se describe por medio de que teorías, metodologías, procesos y técnicas los investigadores se acercan al objetivo educativo

3.3 El modelo Pedagógico Tradicional

Este modelo se basa en la función que cumple el maestro como transmisor o de expositor verbal; es decir el docente dicta la clase, es exigente, con autoridad y se vuelve protagonista de la enseñanza; mientras que el estudiante está atento, recepta la información y se muchas veces se vuelve memorístico. Siendo el aprendizaje un acto de autoridad ((De Zubiria, 1994, pág. 8) que aun se puede evidenciar o prevalece en algunas instituciones educativas; donde la

evaluación además de realizarse al final del periodo, se vuelve cuantitativa y memorística.

3.4 La Pedagogía Conductista

El conductismo y su metodología nacen a la mitad del siglo XX, de las concepciones materialistas e investigaciones psicológicas y filosóficas de Pavlov; quien basa el aprendizaje en las experiencias obtenidas por el mecanismo de estímulo respuesta o denominado condicionamiento clásico; en el que el aprendizaje es la respuesta de reflejos condicionados, presentes en el ser humano. Teoría que evolucionó con J.B.Watson, quien propone que esta teoría puede ganar un mejor nivel científico obviando un poco el estudio de la conciencia y los procesos mentales, que solo explican comportamientos elementales para crear situaciones de aprendizaje en los cuales se identifique la conducta y el aprendizaje. La misma que fue introduciéndola en el campo educativo y pedagógico, como un mecanismo de condicionamiento operante en el que ese aprendizaje obtenido se fortalece o debilita de acuerdo a las consecuencias que tengan estas respuesta y que determinan en qué medida podrán ser repetidas, hasta que se obtenga un patrón definido de comportamiento; siendo estos resultados medidos o evaluados al final del proceso desde una dimensión afectiva, psicomotora y cognitiva. Esta última conformada por seis niveles: Conocimiento, comprensión, aplicación, análisis, síntesis y evaluación.

La pedagogía Conductista busca que el maestro sea quien produzca aprendizaje, el estudiante los retenga y luego estos sean transferidos como resultados medibles, lógicos, analizados y sintetizados. Contenidos que en el

proceso formativo utilizan estrategias de enseñanza transmisioncita y una evaluación memorística y cuantitativa. Lo cual hace que esta teoría no permita conocer el estado interno del estudiante, ni los procesos mentales que podrían facilitar el aprendizaje.

B.F Skinner da paso a la tercera fase del conductismo, quien como su representante la denomina Neo conductismo, quien propone realizar preguntas claras y muy precisas en el que usemos métodos objetivos y de investigación.

3.5 Pedagogía Constructivista

El Constructivismo como modelo pedagógico se origina con la teoría sobre el desarrollo de la inteligencia (epistemología genética) de Jean Piaget; quien busca el desarrollo de habilidades del pensamiento en el ser humano interpretando la realidad y evidenciando el progreso y la evolución cognitiva, para así poder llegar a obtener un conocimiento mucho más definido. Teoría que es fortalecida con David Ausubel quien habla del constructivismo humano y de la necesidad de promover aprendizajes significativos, donde el estudiante construye su propio conocimiento, para luego relacionarlo con lo aprendido, sistematizarlo y aportar con la construcción de un nuevo conocimiento.

Otro representante de esta teoría es Lev Vigostsky, quien promovía el constructivismo social, que tiene como premisa que el desarrollo de cada individuo solo puede ser explicado desde la interacción con el medio y de las personas que lo rodean. Existiendo la participación activa de los actores (docente y estudiante) en el proceso de enseñanza aprendizaje, mediante la transferencia de conocimientos, las relaciones mediatizadas de cooperación

durante el aprendizaje; que harán que el estudiante cree, construya, reflexione, desarrolle destrezas y se haga responsable de su propio proceso de aprendizaje. Aprendizaje significativo.

Este modelo pedagógico de corriente constructivista a seguido su evolución, ampliando estrategias de complejidad y transdisciplinariedad que dan paso a otras innovaciones educativas para promover comportamientos socialmente responsables; en donde se combinen los cuatro pilares que propone en la UNESCO, la Comisión Internacional sobre educación para el siglo XXI y en los cuales debemos basarnos.

Pilares como el aprender a ser, el aprender a hacer, el aprender a conocer y el aprender a vivir juntos; que hacen de la educación un proceso constante de actualización y reentrenamiento que busque o contribuya a la solución de problemas humanas con una visión compleja del mundo y cuyas características este encaminadas a ser interdisciplinaria, holística, basada en valores, reflexión y capacidad de hallar soluciones, que utilice experiencias pedagógicas distintas y con experiencias de aprendizaje integradas a la vida cotidiana personal, profesional y social

3.6 Método de aprendizaje aplicado a las prácticas pre-profesionales

Entre estas estrategias de enseñanza como medios para desarrollar destrezas, habilidades y fomentar la formación social de los educandos, podemos mencionar algunas metodologías que tienen pertinencia a nivel de la Educación Superior y que pueden ser utilizadas en la docencia, la investigación y la extensión. Nos referimos al Aprendizaje Basado en Problemas o ABP, comunidades de aprendizaje, comunidades de práctica, Proyectos Integradores

Comunitarios (PIC), La Investigación Acción y el Aprendizaje Servicio o Service Learning.

3.6.1 Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)

El Aprendizaje Basado en Problemas como modelo o metodología de aprendizaje, fue desarrollado en la década de los 60 en la Escuela de Medicina de la Universidad de Case Western Reserve en EEUU y en la Universidad de McMaster en Canadá y ha ido evolucionando y adaptándose a las necesidades de las diferentes áreas de la educación; teniendo como objetivo dejar a un lado el método expositivo del profesor por el del estudiante como gestor del conocimiento, buscando desarrollar habilidades para la resolución de problemas que le permitan adquirir y aplicar el conocimiento en una variedad de contextos, identificando las necesidades de aprendizaje por medio de la investigación y trabajo en escenario reales, los mismos que son guiados y ayudados por el docente; preguntas, formulando problemas y explorando alternativas que le ayuden a tomar las decisiones correctas.

Esta metodología tiene un enfoque interdisciplinario y utiliza varias estrategias como son: el análisis de estructuras científicas, filosóficas, sociológicas, históricas y prácticas; las mismas que son desarrolladas dentro del proceso de enseñanza aprendizaje, motivando al estudiante a que interactúe con la realidad y posibilitando mayor retención de información al enfrentar situaciones de la vida diaria, haciendo que este aprendizaje se vuelva más significativo. Mejorando de esta manera, la comprensión y desarrollo de conocimiento y habilidades.

3.6.2 Comunidades de Aprendizaje

Esta metodología de aprendizaje, importante para fomentar la Responsabilidad Social Universitaria; tiene sus inicios en la década de los años 90, tiempo en el cual el Centre of Educational Research of Stanford University lo introduce como una nueva experiencia en donde se transforman las escuelas a un proceso de adaptación rápida, a la sociedad del conocimiento y de la información ((Elboj)). La misma que asume un proyecto educativo y cultural en el cual están inmersas muchas personas con una misma visión de propósitos, valores y compromiso de aprender juntos para entender y transformar una realidad; que genere conocimiento entre sus miembros; e involucre al estudiante en un proyecto educativo o cultural para educarse a sí mismo y a sus estudiantes. Rompiendo los esquemas ya que no hay un profesor y un alumno, sino personas que aprenden y enseñan mutuamente, produciendo conocimiento de manera concertada y corresponsable.

3.6.3. Comunidades de Práctica

Las comunidades de prácticas tienen sus inicios en el año 1998 con Etienne Wenger, quien manifiesta que el objetivo de la misma es hacer explícita la transferencia informal de conocimiento, ofreciendo una estructura formal que le permita adquirir más conocimiento a través de las experiencias compartidas dentro del grupo; con el fin de desarrollar un conocimiento especializado, compartiendo aprendizajes sobre interacciones y experiencias prácticas.

Esta metodología se caracteriza por poseer dominio, comunidad y práctica; fruto de una construcción social y de un proceso de multiplicación y no se genera

desde un experto y provocan nuevas construcciones de conocimiento y multiplicaciones de sus saberes.

3.6.4. Proyectos Integradores Comunitarios (PIC)

Esta estrategia de aprendizaje permite la vinculación de la docencia, investigación y extensión que están contempladas en la Educación Superior y en las que la universidad interactúa con la comunidad de manera participativa y de gestión compartida; analizando los problemas de desarrollo de una comunidad y estableciendo los ejes de vinculación, la elaboración de planes de trabajo y otros instrumentos necesarios en la búsqueda de sus causas y la resolución de los problemas detectados, así como el diseño de indicadores de impacto para el seguimiento y evaluación.

3.6.5 La Investigación Acción

Esta metodología surge en 1944 con su autor Kurt Lewin, quien la describía como una forma de investigación dinámica y enfoque socio crítico; sujeta a los detalles de cada momento histórico y cada sociedad.

Las características de este tipo de aprendizaje, contienen la intencionalidad de cambio social y de compromiso con los temas y actores que investigan, que articulan el conocimiento y la acción en el mismo proceso; favoreciendo a que tanto el docente como el maestro y el resto de actores, analicen de manera crítica las interrelaciones del tema en estudio con el entorno, fomentando el aprender a aprender y la solución de problemas que afectan a la sociedad en general.

CAPÍTULO IV

APRENDIZAJE SERVICIO (SERVICIE LEARNING)

4.1 Fundamentos conceptuales del aprendizaje servicio (Antecedentes, definiciones y complejidades)

La educación y búsqueda de conocimientos en nuestra sociedad, se ha convertido en un eje estratégico para el desarrollo de muchos países del mundo; dentro de los cuales la Educación Superior juega un rol de suma importancia; ya que relacionan a la economía de un país con la calidad de educación superior que reciben. Sin embargo, los cambios culturales y la influencia de las tendencias posmodernas, han traído como resultados el individualismo y la falta de solidaridad, haciendo que las Universidades se alejen o se muestren ajenos a estos objetivos, que lo único que buscan es que los estudiantes se conviertan en miembros contribuyentes de una sociedad más justa y democrática (Stephenson, 2002)

El Aprendizaje Servicio es una metodología pedagógica de enseñanza aprendizaje, que busca tener resultados contrario al individualismo y falta de solidaridad, desarrollando en los estudiantes conocimientos y competencias basadas en las experiencias que le brinda una práctica de servicio a la comunidad; integrando y aplicando los conocimientos académicos previos para alcanzar buenos resultados de aprendizaje, en los cuales la acción, reflexión crítica y la investigación son base fundamental para el diseño, planificación y

evaluación de las actividades docentes que bien articuladas buscan que los educandos aprendan a la vez que trabajen en escenarios con necesidades reales con la finalidad de mejorarlo .

Los antecedentes del Aprendizaje Servicio tuvieron su origen a partir de la corriente liderada por John Dewey (1916,1938) y William James (1984) quien dijo que el conocimiento adquirido en los libros y las clases pueden llegar a ser bastante, pero que podían ser fortalecidos a través de la experiencia. Para luego a finales de 1960 expandirse como expresión “aprendizaje-servicio”; el mismo que surge de un trabajo realizado por William Ramsay, Robert Sigmon y Michael Hart en las Universidades Asociadas de Oak Ridge, en Tennessee; en el que aplicaban un programa interno de ciencia nuclear de la Comisión de Energía Atómica, distribuyendo en puestos de servicio público a los estudiantes durante algunos meses, en los cuales recibían reportes que demostraban los logros de trabajo del estudiante y eran revisados por un supervisor diario y su consejero universitario.

En 1969 Ramsay y sus colegas, en una conferencia nacional, hicieron el lanzamiento de la metodología de Aprendizaje-Servicio en el cual demostraron el desarrollo y crecimiento de la misma en los y emitieron una declaración, que ha servido como guía para el desarrollo del Aprendizaje-Servicio en las décadas siguientes la cual desde entonces ha crecido con la Asociación Nacional de Directores de Enseñanza Secundaria asumiendo el liderazgo en la difusión del concepto y las prácticas en los colegios de este nivel y en la actualidad hay una red de aproximadamente 985 universidades agrupadas en Campus Compact en EEUU; siendo la Universidad de Berkeley en California y la Universidad de

Michigan, las principales en desarrollar estas metodologías de aprendizaje; además de otras 983 universidades. Así como en Latinoamérica, en Chile y en Argentina podríamos decir que está presente, diferenciándose de las otras actividades universitarias relacionadas con el servicio a la sociedad, que han consiguiendo una mejor percepción, de actitud y desarrollo hacia su formación y futura labor profesional; pues así consta en un documento de la UNESCO:

“La educación superior debe reforzar sus funciones de servicio a la sociedad, y más concretamente sus actividades encaminadas a erradicar la pobreza, la intolerancia, la violencia, el analfabetismo, el hambre, el deterioro del medio ambiente y las enfermedades, principalmente mediante un planteamiento interdisciplinario y transdisciplinario para analizar los problemas y las cuestiones planteados.” (UNESCO, 1998)

4.2 Los “cuadrantes” del aprendizaje y el servicio solidario.

Cuando hablamos de articular el saber científico y la acción social, es importante distinguir y diversificar las distintas acciones educativas que se desarrollan en los contextos comunitarios; pues no es fácil diferenciar las prácticas de aprendizaje-servicio en sentido estricto de otras prácticas de intervención comunitaria desarrolladas en ámbitos educativos. Para lo cual puede ser de suma utilidad recurrir a los “cuadrantes del aprendizaje y el servicio”.

Los “cuadrantes del aprendizaje-servicio” fueron desarrollados por especialistas de la Universidad de Stanford y son considerados muy útiles para distinguir las diversas acciones educativas desarrolladas en un contexto comunitario. El mismo que nos va a permitir caracterizar las actividades que se desarrollen en las comunidades, teniendo como consideraciones especiales: el

ámbito académico, los niveles de aprendizaje y el servicio de dichas acciones; las mismas que están ubicadas en cada cuadrante como apreciaremos en la Figura N°3

Figura 3.



Tomado de: Tomado de: CLAYSS, Centro de Latinoamericano de Aprendizaje y Servicio Solidario

4.2.1 El eje del servicio solidario: Estos criterios de calidad se desarrollan mediante:

- Tiempo destinado a la actividad
- Impactos positivos mensurables en la calidad de vida de la comunidad
- Efectiva satisfacción de los destinatarios
- Posibilidad de alcanzar objetivos de cambio social a mediano y largo plazo, y no sólo de satisfacer necesidades urgentes por única vez
- Constitución de redes interinstitucionales eficaces con organizaciones de la comunidad, ONGs e instituciones gubernamentales
- Sustentabilidad de las propuestas

4.2.2 El eje de los aprendizajes vinculados al servicio

Este eje está asociado a la mayor integración de los aprendizajes académicos formales con la actividad de servicio desarrollada, las mismas que permiten poner en juego los contenidos disciplinares, las competencias asociadas al perfil profesional, y los valores sustentados por el proyecto educativo de la Universidad.

4.2.3 Cuadrante I

Aquí se ubican las pasantías, las prácticas profesionales, los trabajos de campo y las prácticas comunitarias institucionales, las mismas tienen similitud con sus objetivos, al brindar un alto nivel de aprendizaje, con casi nada o poco de nivel de servicio. Las mismas que son actividades relacionadas con los estudiantes y las problemáticas sociales o ambientales de una comunidad que ha

sido considerada objeto de estudio; a través de las cuales se busca conocer la realidad pero sin planear modificarla, es decir hay aprendizaje, pero no tienen intencionalidad solidaria o de servicio.

4.2.4 Cuadrante II

En este cuadrante se caracteriza por su intencionalidad solidaria y poca o casi nada articulación con el aprendizaje formal o contenidos curriculares, haciendo que los estudiantes tengan la oportunidad de formarse en valores y actitudes auténticamente solidarios, pero también pueden conformarse con un asistencialismo improvisado y superficial.

Aquí podemos encontrar las Iniciativas solidarias asistemáticas, las caracterizadas por su carácter de actividades ocasionales, que se promueven y gestionan aisladamente, espontáneas y voluntarias, surgidas para atender necesidades puntuales, y no suelen exceder lo puramente asistencial, sin evaluación (ni formal, ni informal) del grado de participación de los voluntarios, ni de los aprendizajes desplegados.

4.2.5 Cuadrante III

Aquí se hallan la Extensión, el Servicio Comunitario Institucional y el Voluntariado Institucional, acciones que han sido muy desarrolladas por la mayoría de las Universidades latinoamericanas. Las mismas que se caracterizan por ser experiencias organizadas por la Universidad y orientadas a promover en los estudiantes actividades solidarias, de compromiso social y participación ciudadana como expresión de la misión que persigue la institución Universitaria; pero sin articulación con los aprendizajes disciplinares.

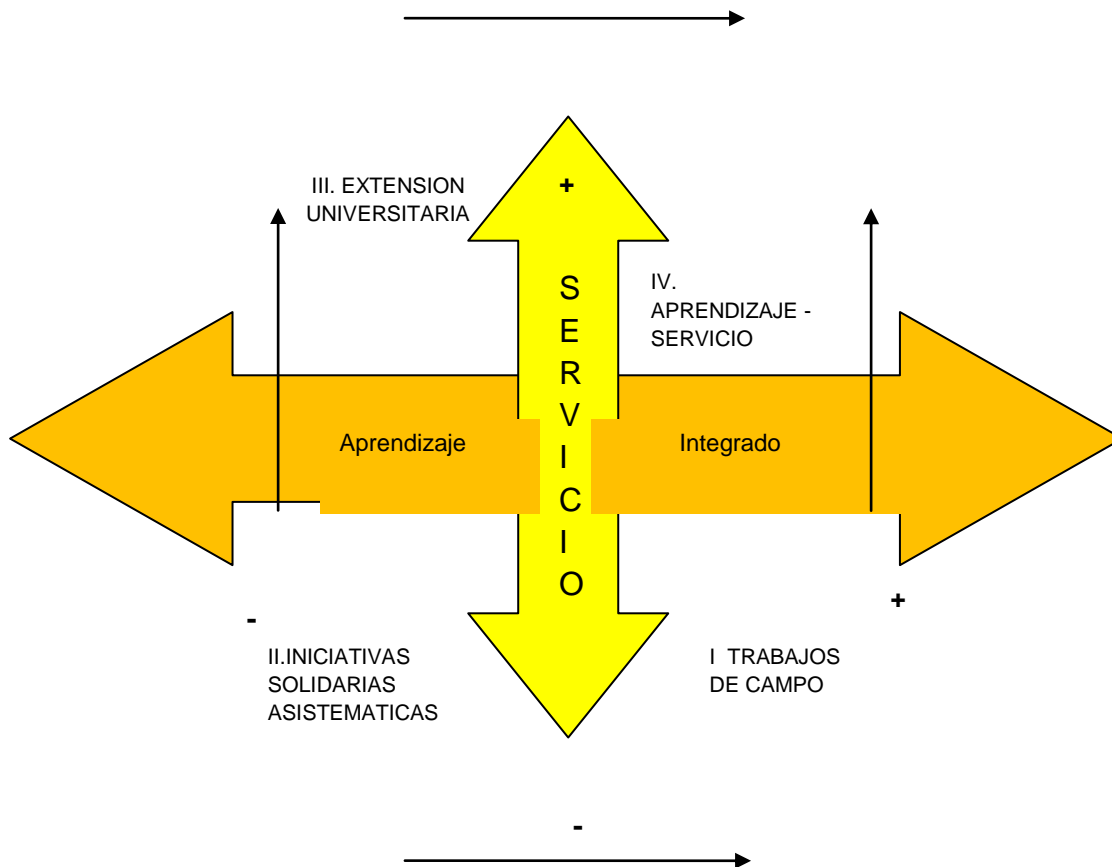
4.2.6 Cuadrante IV

En este cuadrante está ubicado el Aprendizaje Servicio, que se caracteriza por atender simultáneamente los objetivos de aprendizaje y de servicio efectivo a la comunidad; donde los estudiantes son simultáneamente proveedores y beneficiarios de servicios.

Este cuadrante ofrece de manera simultánea alta calidad en el servicio y un nivel de aprendizaje elevado, siendo la continuidad del cuadrante III con la articulación de acciones de servicio con los contenidos curriculares y la articulación con la docencia, investigación, extensión y gerencia como funciones institucionales. Pues una experiencia se convierte en Aprendizaje Servicio cuando el servicio a la comunidad es planificado en función del proyecto educativo institucional, y no solo de las demandas de la comunidad; en donde los beneficiarios del proyecto serán la población atendida y los estudiantes mediante la adquisición de aprendizajes y el mejoramiento de las condiciones de vida de una población o comunidad.

4.3. Transiciones entre los cuadrantes del Aprendizaje - Servicio

Figura 4.



Tomado de: CLAYSS, Centro de Latinoamericano de Aprendizaje y Servicio Solidario

Cuando hablamos de procesos de enseñanza - aprendizaje, tenemos que estar conscientes de que antes de llegar a obtener el resultado de aprendizaje, tenemos que atravesar y desarrollar diversas actividades que nos den la experiencia previa para la obtención de su resultado final.

Procesos que también tiene que cumplir el aprendizaje-servicio desde el lugar de la práctica que le permitirá obtener experiencia para lograr acciones más sólidas, aprendizajes más significativos, proyectos eficaces de alto impacto en la institución y en la comunidad.

Ese proceso de crecimiento desde experiencias dispersas, aisladas o simplemente desvinculadas de los aprendizajes a la formulación de proyectos de aprendizaje-servicio se denomina transición y puede efectuarse:

- Del asistencialismo hacia la promoción social
- Del servicio comunitario a los proyectos de aprendizaje-servicio
- De las iniciativas solidarias asistemáticas al aprendizaje-servicio como proyecto institucional.

A continuación detallaremos en qué consisten estas transiciones:

4.3.1 Del Asistencialismo a la promoción social.

Cuando hablamos de asistencial nos referimos a toda aquella actividad que presta ayuda momentánea y enfocada a una necesidad puntual; teniendo como observación; el que esta, no soluciona las raíces del problema y su posible repetición. Es más o menos como el refrán de que das pescado sin enseñar a pescar.

Por otro lado, la promoción social posibilita en los participantes y los beneficiarios, el desarrollo de sus potenciales como persona, grupo, organización, etc. le permitan ofrecer soluciones que ayuden o apunten a superar el origen del problema. La misma que constituye con frecuencia la primera fase para poder hacer frente a una acción promocional; por lo que es indispensable que los

proyectos de aprendizaje servicio vayan ampliando su objetivo de asistencialista al de promoción social.

4.3.2 Del servicio comunitario a los proyectos de aprendizaje-servicio

Esta segunda transición es de suma importancia para pasar de las iniciativas solidarias al aprendizaje-servicio; la misma que hace énfasis en el vínculo que existe entre la actividad comunitaria y los contenidos del aprendizaje formal, que muchas veces parten del contenido curricular y el desarrollo de un proyecto de investigación o intervención comunitaria; la misma que sería interesante integrarla con la tarea del aula. La misma que marca la diferencia entre el voluntariado y el aprendizaje - servicio propiamente dicho.

Desde el punto de vista de la calidad educativa, garantiza que las instituciones educativas desarrollen cualquier actividad solidaria en las que los estudiantes aprendan a participar en forma consciente y solidaria en su comunidad; fortaleciendo de esa manera los aprendizajes disciplinares y los resultados que la materia y la institución educativa ofrecen. Para lo cual se deben de diseñar estrategias que fortalezcan las relaciones entre la actividad solidaria desarrollada en la comunidad y los contenidos que se aprenden en el aula. Las mismas que en esta transición se podrá realizar tomando en cuenta lo siguiente:

- Los contenidos pedagógicos debe de ser identificados en todas sus dimensiones.
- Se debe realizar la selección de áreas o espacios de enseñanza – aprendizajes vinculados al proyecto.

- Hacer que los contenidos curriculares estén articulados con otras áreas o disciplinas, detallando el cómo se lo va a realizar y que contenidos serán los tratados y planificado proyectar hacia la comunidad, incorporando a dichas planificaciones nuevos contenidos y actividades.

4.3.3 De las iniciativas solidarias asistemáticas al aprendizaje-servicio como proyecto institucional.

Con frecuencia observamos en como en una institución educativa las iniciativas solidarias surgen de una necesidad puntual por iniciativa de alguna persona en común, las mismas que tal vez no tendrán continuidad o poco impacto institucional, lo cual ha ya sucedido en muchas instituciones educativas. Razón por la cual para que el aprendizaje-servicio se convierta en parte de la cultura universitaria, debe de incentivarse los proyectos de aprendizaje-servicio y su integración a los proyectos desarrollados por la Institución.

Cabe señalar que esta es una excelente oportunidad para revitalizar el trabajo en equipo de los docentes y articular los esfuerzos, dándole paso a la interdisciplinariedad propuesta dentro los procesos curriculares Universitarios del País y que permiten que la Universidad obtenga un nivel educativo superior que la convierta en garante de la continuidad del proyecto, estableciendo vinculaciones interinstitucionales; para lo cual es necesario la participación del personal administrativo, docentes y estudiantes para asegurar su sustentabilidad.

4.4. Aprendizaje-servicio frente a la calidad académica y su diferenciación con otros programas académicos de servicio.

La vinculación de un centro educativo de educación superior con las actividades sociales, garantizan en muchos de los casos excelentes métodos de práctica pre-profesional, de aprendizaje y aplicación de contenidos curriculares, y de desarrollo de la responsabilidad social Universitaria. Sin embargo hay que dejar claro que no todas las actividades que se llamen altruistas o solidarias constituyen una actividad que conducen al estudiante y la Universidad hacia la excelencia académica.

4.4.1. Diferencias entre tres tipos de programas de servicio

El aprendizaje-servicio tiene una doble intencionalidad, tanto pedagógica como social, la misma que propone formar al estudiante en valores y contenidos académicos al mismo tiempo que educa y da respuesta a problemáticas sociales, las mismas que están enmarcadas dentro de la RSU Responsabilidad Social Universitaria que plantea la CEAACES para la acreditación y excelencia educativa de todas las Universidades del País.

En este sentido resulta interesante hacer una diferenciación entre algunos de los tipos de servicio como son: las pasantías, servicio comunitario y aprendizaje-servicio.

CUADRO 1: Diferenciación de tipos de servicio

	PASANTIAS	SERVICIO A LA COMUNIDAD	APRENDIZAJE SERVICIO
DESTINATARIO PRIMARIO	Estudiante (Proveedor)	Comunidad (Receptor)	Receptor y Proveedor
FOCO PRINCIPAL	Aprendizaje	Servicio	Aprendizaje y Servicio
OBJETIVOS EDUCATIVOS	Desarrollo profesional Aprendizaje académico	Formación personal ética y ciudadana	Aprendizaje académico Formación personal ética y ciudadana
INTEGRACIÓN CURRICULAR	Actividad curricular o complementaria	Periférica o nula	Integrada
TIPO DE ACTIVIDAD	Basada en la actividad Productiva	Basada en una problemática social	Basada en contenidos académicos y problemática social

Fuente: De la Autora

4.5 Contribución del aprendizaje servicio a la formación de valores.

El aprendizaje servicio en la Educación Superior nos permite la formación de valores, desde el momento en que el estudiante tiene una concepción digna de la vida humana; lo cual la constituye en una alternativa pedagógica que busca la verdad, la satisfacción de las necesidades justa de la vida y la búsqueda de soluciones a los diferentes males que la amenazan. Convirtiéndose en una forma de crecimiento humano que debe marcar su objetivo hacia el bien común, cultivando motivación y habilidades desde etapas tempranas de la vida, potenciándolas en la adolescencia.

El aprendizaje – servicio nos permite valorar en los educandos una diversidad de estímulos cognitivos y de experiencia personales a través de los cuales surge la comprensión del mundo y el compromiso social; permitiéndoles relacionar la complejidad de los subsistemas y orienta la educación a la valoración del prójimo y otras realidades de la vida humana.

4.6 El aprendizaje-servicio en la Educación Superior

4.6.1 Sinergia de la Responsabilidad Social universitaria y aprendizaje servicio

El desarrollo de proyectos de Aprendizaje – Servicio en la Educación Superior constituye uno de los espacios más significativos, propicios y naturales para crear conciencia en cuanto a la responsabilidad que tienen las instituciones de Educación Superior de aportar con conocimiento y potencial humano a el bienestar de una comunidad, mediante un planteamiento interdisciplinario y

transdisciplinario para analizar los problemas y las cuestiones planteados, erradicar un sinnúmero de necesidades.

Aprendizaje que nos permite incidir sobre la realidad social, atendiendo de forma eficaz, las necesidades que tienen determinado grupo humano; por medio de la investigación, desarrollo de competencias, capacidad de gestión y de innovación, creatividad y compromiso personal y colectivo; que un examen escrito no te permiten comprender. Teniendo un gran impacto positivo en el rendimiento académico, pensamiento crítico y desarrollo cognitivo.

La propuesta de aprendizaje-servicio se centra justamente entre la Responsabilidad social y la calidad académica que es indudablemente parte primaria de la responsabilidad de las instituciones de Educación Superior hacia sus estudiantes y hacia el conjunto de la comunidad local, nacional y global, que ya no es vista como un cliente o destinatario pasivo; sino como un espacio donde el estudiante, maestro y comunidad aprende, investiga y construye alianzas institucionales, que nos permite verificar un movimiento dinámico entre el aprendizaje, la investigación y la intervención social .

El Aprendizaje – Servicio como parte de las prácticas pre profesionales de una determinada carrera, busca justamente un espacio que le permita involucrarse en la resolución de problemáticas reales de una comunidad, la misma que le permite al estudiante desarrollar competencias y habilidades como resultados del aprendizaje; y a la Universidad fortalecer estrategias educativas donde la interdisciplinariedad y la multidisciplinariedad sean estrategias de aprendizaje que le permita formar graduados sin estereotipos raciales y culturales, con sentido de responsabilidad, habilidades de comunicación y

liderazgo; conocedores y comprometidos solidariamente con las necesidades de su comunidad, de su país y de la comunidad internacional y no se constituya en ejercicio donde se desarrollen por separado las tres principales funciones de la Universidad: la teoría con la práctica, el aula con la realidad, y la formación con el compromiso.

4.7 El aprendizaje Servicio y la vinculación de la Teoría, la práctica y los resultados de aprendizaje

El concepto de aprendizaje para muchos de nosotros, es relacionarnos imaginariamente con las aulas, sesiones de instrucción, profesores, libros de texto, deberes y ejercicios. Lo cual si bien es la base científica del saber, no implica llegar a obtener un nivel de conocimiento o resultado de aprendizaje óptimo dentro del campo que nos formemos; ya que la experiencia o el aprender haciendo, es la parte fundamental e integral de nuestra vida y del entorno en el cual nos desenvolvemos .

Avanzar sin reflexionar sobre nuestros supuestos, es correr el riesgo de tener concepciones engañosas, en un mundo que cambia y que cada vez está interconectado con más complejidad y a un ritmo cada vez más acelerado; en el que la responsabilidad que tenemos ante el futuro, no obliga a que reflexionemos, replanteemos y organicemos nuestros propios discursos acerca como diseñar el aprendizaje; actuando como una guía que nos diga a que prestar atención, qué dificultades esperar y cómo abordar los problemas.

El aprendizaje servicio nos permite tomar las bases teóricas del saber, para por medio de la práctica podamos identificar los problemas que se presentan en el campo de acción o comunidad en la que nos desenvolvemos y que nos dará las variables del aprendizaje, alternativas de solución o protocolos de intervención; con visión integral e interdisciplinaria.

Capítulo V

METODOLOGIA

En este capítulo se describe la metodología adoptada para el desarrollo de la presente investigación.

5.1 Tipo de Investigación

La siguiente investigación es aplicada puesto que busca que una vez analizada la metodología de Aprendizaje - Servicio, sea utilizada para el proceso de enseñanza aprendizaje de las prácticas pre profesionales de la carrera de Terapia Física y según el alcance es descriptiva ya que se analizará y fundamentará las características o rasgos del Aprendizaje - Servicio como método innovador dentro del proceso educativo de las pasantías pre profesionales, conociendo o detectando factores que puedan condicionar su aplicación.

5.2 Enfoque metodológico

El enfoque metodológico del presente trabajo de investigación es cualitativo y observacional ya que; según (Hernandez R., 2014) la investigación cualitativa se apoya en los hechos, el investigador comienza examinando el mundo social y en este proceso desarrolla una teoría coherente con los datos, de acuerdo a lo que se observa; que nos permitirá conocer las ventajas y desventajas del actual proceso de enseñanza aprendizaje.

Es no experimental ya que se indagó para la construcción del conocimiento, partiendo de teorías y conceptos que logren profundizar la realidad.

Según el tiempo es transaccional ya que se analizó y describió los eventos, fenómenos observados o desarrollados en un solo momento.

5.3 Instrumentos de la investigación

Los métodos e instrumentos de investigación utilizados en la recolección y análisis de datos serán: observación no participante, entrevista semi-estructurada y análisis de documentos.

5.3.1 ENTREVISTA A EGRESADOS DEL SEMESTRE A 2013 DE LA CARRERA DE TERAPIA FISICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

La presente entrevista constituye un instrumento de investigación de la tesis previa a la obtención del título del grado de Maestría en Educación Superior y cuyo título es: “El aprendizaje servicio como propuesta metodológica a las prácticas pre profesionales de la Carrera de Terapia Física de la Facultad de Ciencias Medicas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil”. La misma que tiene como objetivo recabar la información necesaria por parte de los Egresados semestre A - 2013 en cuanto a lo relacionado con el desarrollo y resultados de aprendizaje de las prácticas pre profesionales; para lo cual se solicita su valiosa colaboración y confiabilidad al proporcionar las respuestas de cada una de las preguntas a realizar.

- 1. ¿Califica a las prácticas pre profesionales como vital dentro de su proceso de formación profesional? ¿Por qué?**
- 2. ¿Recibió usted por parte del docente de prácticas las indicaciones y acompañamiento necesarios para desarrollar las prácticas pre profesionales?**
- 3. ¿Considera usted que el entorno en el cual se desarrollan las pasantías pre-profesionales son los indicados de acuerdo a los contenidos a desarrollar en el syllabus? ¿Por qué?**
- 4. ¿En cuales de los siguientes lugares realizó sus prácticas pre profesionales a lo largo de su proceso de aprendizaje y cuantos ciclos?**

Laboratorios de simulación	<input type="checkbox"/>
Centros de Rehabilitación	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	
Fundaciones	<input type="checkbox"/>
Hospitales	
Comunidad	<input type="checkbox"/>

5 ¿.Las habilidades profesionales que posee las adquirió en el proceso de enseñanza aprendizaje de la carrera o las aprendió sobre la marcha de la practica?

6. ¿El docente le motivo la realización de actividades investigativas a beneficio de una comunidad? Mencione una

7. ¿Cual/es de los siguientes conocimientos, habilidades y destrezas clínico terapéuticas a nombrar y que están establecidas dentro del perfil de egreso de la Licenciatura de Terapia Física. Cree Usted poder dominar bien, Mao regular?

a. Domina los conocimientos sobre el movimiento corporal humano, técnicas y procedimientos fisioterapéuticos

b. Realiza evaluación y diagnostico fisioterapéutico con criterio científico

c. Diseña y elabora programas de intervención fisioterapéutica en promoción de la salud, prevención del a enfermedad, habilitación y rehabilitación

d. Aplica y evalúa, los planes de tratamiento de terapia física adecuado a las necesidades del paciente, priorizando los problemas de discapacidad física.

e. Domina los fundamentos básicos de los sistemas de salud del país, niveles asistenciales y epidemiológicos, y su aplicación a la solución de problemas relacionados con la terapia física.

f. Incorpora habilidades de investigación como un instrumento de aprendizaje.

g. Desarrolla programas de prevención y responsabilidad social ante una comunidad?

8. Al final del proceso formativo semestral a más del resultado de aprendizaje obtenido ¿Cuál es el aporte que esta práctica refleja en la comunidad o sociedad?

9. ¿Cree usted que la metodología utilizada por los docentes durante el desarrollo de las practicas preprofesinales son las adecuadas o requieren alguna modificación en especial?

5.3.2 ENTREVISTA A DOCENTES DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES DE LA CARRERA DE TERAPIA FÍSICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

La presente entrevista tiene constituyere un instrumento de investigación de la tesis previa a la obtención del título del grado de Maestría en Educación Superior y cuyo título es: “El aprendizaje servicio como propuesta metodológica a las Practicas pre profesionales de la Carrera de Terapia Física de la Facultad de Ciencias Medicas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil”. La misma que tiene como objetivo recabar la información necesaria por parte de los docentes de las practicas pre-profesionales de Terapia Física, en cuanto a lo relacionado con el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante; para lo cual se solicita su valiosa colaboración y confiabilidad al proporcionar las respuestas de cada una de las preguntas a realizar.

- 1. Las prácticas pre profesionales que Usted dirige ¿en qué lugar las realiza?**
- 2. ¿Labora Usted en el lugar donde dirige las prácticas pre-profesionales de los estudiantes de Terapia física o le facilitan el espacio físico para el desarrollo de la misma?**
- 3. ¿Qué funciones específicas cumplen los estudiantes de Terapia Física en el área designada para las prácticas pre-profesionales?**
- 4. ¿Qué metodología de enseñanza aprendizaje utiliza Usted para lograr las competencias y habilidades practicas establecidas en el programa de estudios de la carrera de Terapia Física?**

- Método explicativo-ilustrativo
- Método reproductivo
- Método de simulación: discusión y de grupos
- Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)
- Aprendizaje significativo
- Otro Método / cual?

5. ¿Bajo qué parámetros mide los Logros de Aprendizaje en el estudiante al final de cada semestre de las prácticas pre profesionales.

6. ¿En qué áreas considera usted que las prácticas pre profesionales le permite al estudiante adquirir conocimientos y habilidades?

7. ¿Al final del proceso formativo semestral a más del aporte que se deja al estudiante cual es el aporte que se refleja en la comunidad o sociedad?

8. ¿Conoce Usted en qué consiste el modelo de aprendizaje servicio y cuáles son sus objetivos?

9. Si consideramos que “El Aprendizaje Servicio es una propuesta educativa que combina procesos de aprendizaje y de servicio a la Comunidad en un único proyecto bien articulado en el que los participantes aprenden a la vez que trabajan en necesidades reales del entorno con la finalidad de

mejorarlo”. ¿Cree usted que la estructura de la malla curricular permite la aplicación del modelo servicio a través de algún eje estratégico?

10. ¿De qué manera los estudiantes se pueden involucrar participativamente en el planteamiento, desarrollo y evaluación de un proyecto de aprendizaje servicio y que parámetros se utilizaría para evaluar las destrezas adquiridas?

5.3.3. OBSERVACIÓN NO PARTICIPANTE

Cuadro 2

PARÁMETROS A EVALUAR	INDICADORES
Unidad o lugar donde realizan las prácticas	Nombre del Departamento / Casa Fundación o Comunidad
Áreas hospitalarias o comunitaria donde realizan las prácticas	Amplia/Cómoda /estrecha
Disponibilidad de equipos y materiales para realizar las prácticas	Suficiente/ Insuficiente
A cargo de quien estaba la dirección y supervisión de práctica	Docente- Encargado de área
Capacidad de estudiantes por área	Más de 10
	Menos de 10
	10 estudiantes
Evaluación de pacientes y manejo de fichas de evaluación	Realizan o no realizan
Manipulación y personalización en la atención del paciente	Observación Manipulación
Realizan la parte educativa o Prevención	Realizan / No realizan

Fuente: La Investigadora

5.4. Universo y muestra poblacional

El universo y muestra poblacional objeto de estudio corresponde a 10 egresados de la carrera de Terapia Física del semestre A - 2013 los que recientemente concluían sus ciclos de prácticas pre profesionales y 6 docentes del área de prácticas pre profesionales de la carrera a quienes también se les aplicó una entrevista.

CAPÍTULO VI

ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE RESULTADOS

Efectuadas y tabuladas los instrumentos de investigación utilizados, se procedió al análisis e interpretación de los datos obtenidos, para que estas experiencias no ayuden a poder justificar el objetivo del presente trabajo.

Para este proceso de se aplicó dos entrevistas semi estructuradas, una para los egresados de la carrera de Terapia física del semestre A - 2013 y otra para los docentes encargados de dirigir y supervisar las prácticas pre profesionales; así como la observación no participante a cada centro de práctica, donde a breves rasgos se observó algunas características de los lugares donde ellos de desarrollan sus prácticas y las facilidades tanto físicas como académicas que se les brinda en los mencionados lugares .

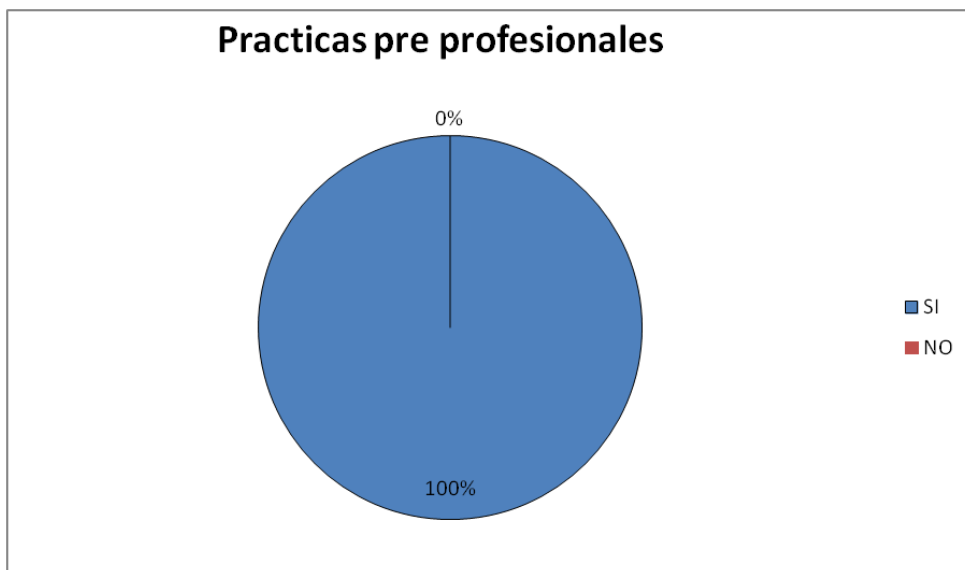
Cabe mencionar previo al análisis de cada resultado que la información recabada buscó descubrir cuáles son las falencias o dificultades que presentan los estudiantes durante el desarrollo de sus prácticas pre profesionales y las destrezas y habilidades que muchos de ellos aseguran a ver adquirido durante el periodo de prácticas y que consideran deben ser modificadas para una mejor enseñanza aprendizaje del futuro profesional en Terapia Física.

6.1 Resultado de entrevista a estudiantes

Gráfico 1.

¿Califica a las prácticas pre profesionales como vital dentro de su proceso de formación profesional? ¿Por qué?

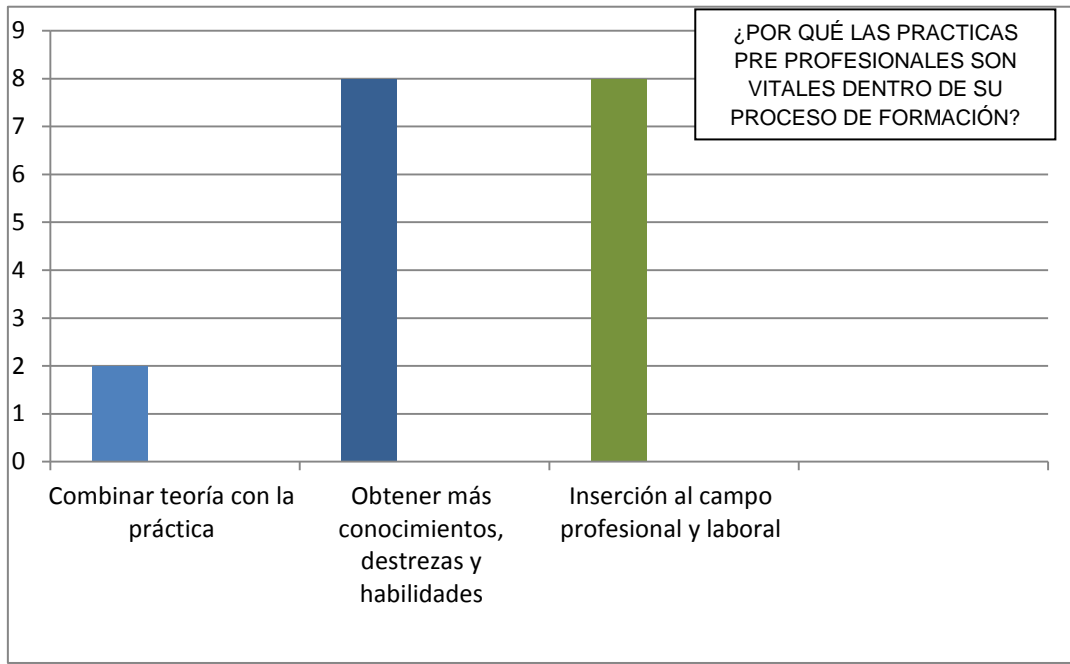
Gráfico 1.1



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A 2013

Elaboración: Investigadora

Gráfico 1.2



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A- 2013

Elaboración: Investigadora

Se observa en el gráfico 1.1 el 100 % de los entrevistados respondieron que si era vital para su formación, argumentando el 80% que su importancia radica en que les ayuda a obtener más conocimientos, destreza y habilidades e insertarse en el campo profesional y laboral, mientras que el 20 % restante atribuye su importancia a la combinación que hacen con la teoría.

Gráfico 2.

¿Recibió usted por parte del docente de prácticas las indicaciones y acompañamiento necesarios para desarrollar las prácticas pre profesionales?



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A- 2013

Elaboración: Investigadora

El 100 % de los estudiantes afirman que si han recibido las indicaciones y acompañamiento del docente durante el desarrollo de sus prácticas pre profesionales.

Gráfico 3.

¿Considera usted que el entorno en el cual se desarrollan las pasantías pre-profesionales son los indicados de acuerdo a los contenidos a desarrollar en el Syballus? ¿Por qué?

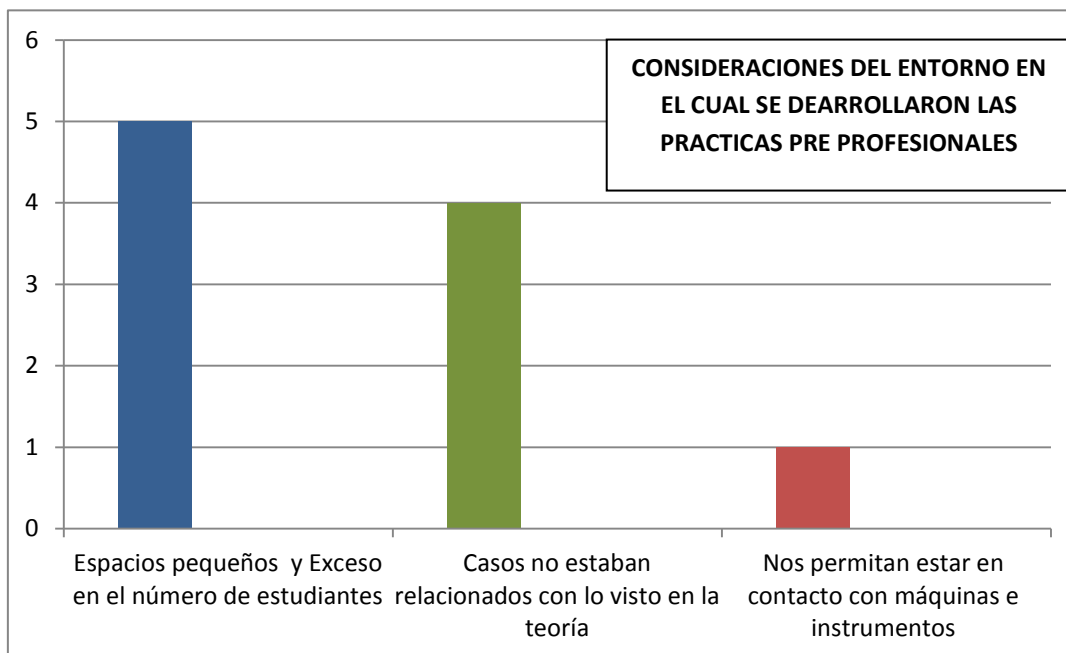
Gráfico 3.1



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A 2013

Elaboración: Investigadora

Gráfico 3.2



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A 2013

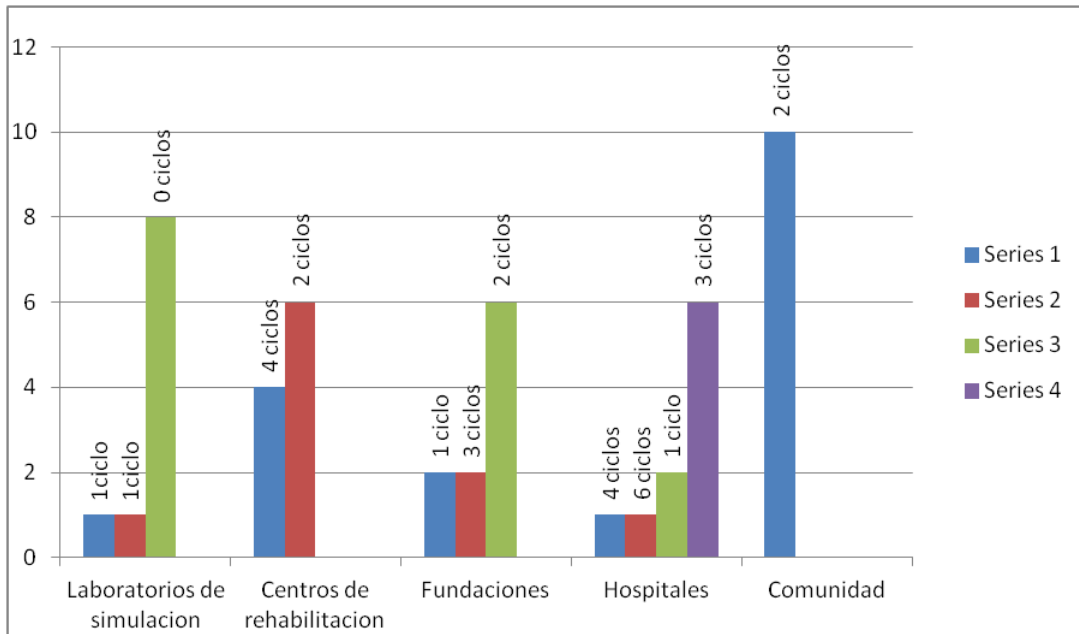
Elaboración: Investigadora

Aquí en esta pregunta se observa que en cuanto a satisfacción por el área -o entorno donde se desarrollan las prácticas el 60 % de los egresados manifiestan que no son los ideales y el 40 % restante dicen que sí, a pesar de que hubiera algunas inconformidades.

El 60 % de entrevistados inconforme con el entorno de práctica, manifestaron que esto se debía a que los espacios eran pequeños para el número de estudiantes que había (los grupos eran numerosos) y que lo visto en la práctica no tenía relación con lo estudiado en la teoría. Mientras que el 40 % restante basaba su satisfacción en el que estos lugares le permitían estar en contacto con las máquinas e instrumentos de rehabilitación.

Gráfico 4.

¿En cuales de los siguientes lugares realizó sus prácticas profesionales a lo largo de su proceso de aprendizaje? y cuantos ciclos?



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A - 2013

Elaboración: Investigadora

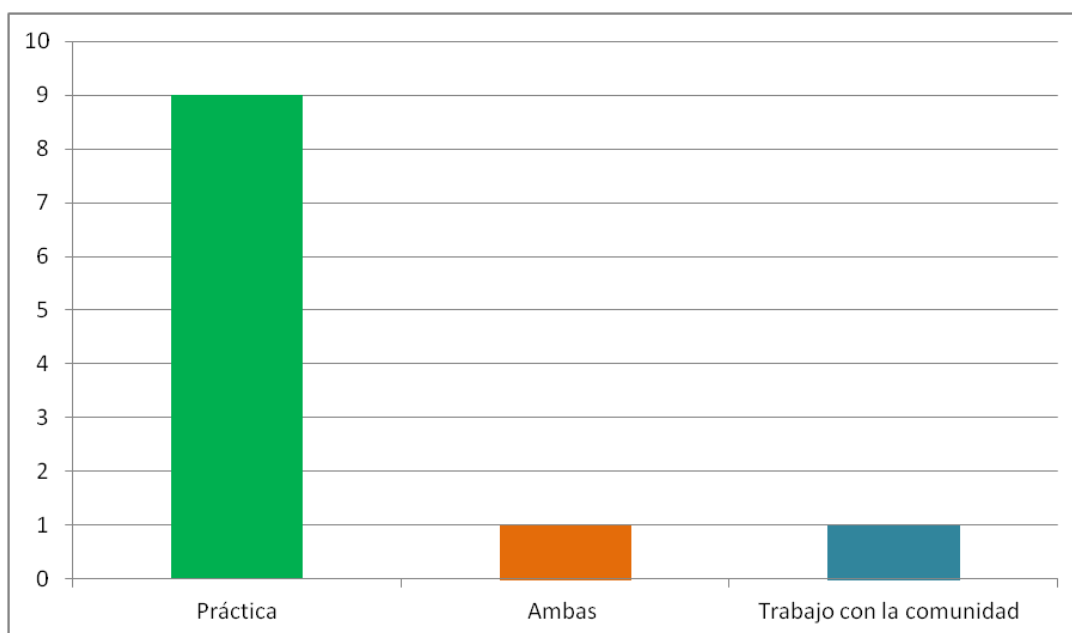
La respuesta a esta pregunta estaba totalmente dividida en cuanto al número de ciclos que habían estado en los lugares de prácticas mencionados, ya que al inicio eran un grupo numeroso y los hacían rotar. Teniendo que el 100% de los entrevistados habían pasado por los Centros de Rehabilitación, Hospitales, Fundaciones y Comunidad; y dos de ellos que a más de pasar los lugares antes mencionados, sí habían hecho sus prácticas en laboratorios de simulación. Sin embargo el número de ciclos que habían estado en cada uno de ellos variaba de la siguiente manera: en los Laboratorio de Simulación de los 2 egresados el uno había estado 2 ciclos de estudio y el otro 1 ciclo; en los Centros de Rehabilitación

tenemos que 4 de ellos habían estado 4 ciclos y 6 de los restantes solo 2 ciclos de estudio; en lo que corresponde a Fundaciones, de los 10 entrevistados 2 de ellos habían estado en 1 ciclo de estudio, otros 2 en 3 ciclos y los 6 restantes en 2 ciclos; Mientras que de los 10 que habían estado en hospitales el numero de ciclos de estudio era más variable porque uno había estado 4 ciclos, otro 6 ciclos de estudio, 6 de ellos 3 ciclos y los 2 restantes solo un ciclo de estudio .

Las prácticas realizadas en la comunidad fueron las únicas homogéneas; que 100% de los entrevistados solo estuvieron 2 ciclos de prácticas en esta localidad.

Gráfico 5.

¿Las habilidades profesionales que posee las adquirió en el proceso de enseñanza aprendizaje de la carrera o las aprendió sobre la marcha de la práctica?



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A - 2013

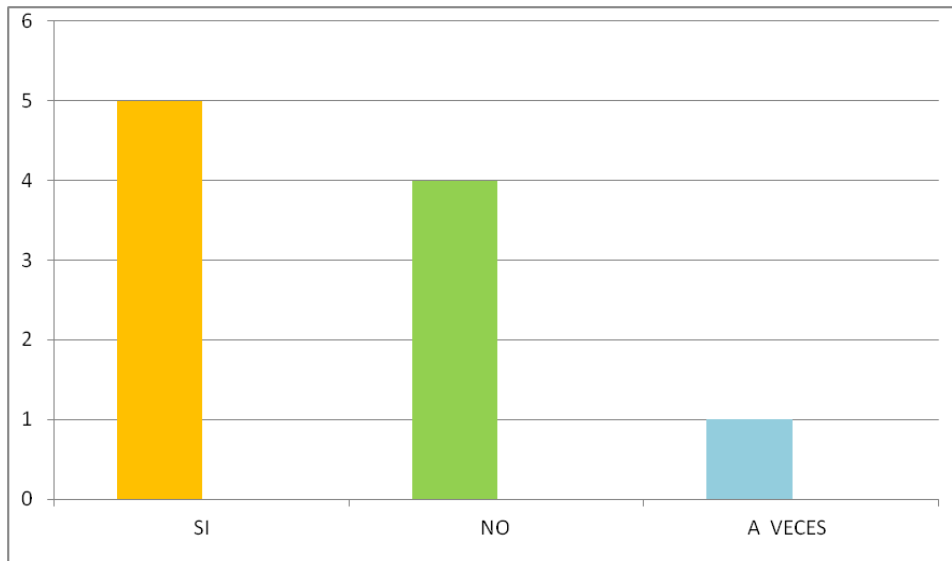
Elaboración: Investigadora

De esta pregunta 9 de los entrevistados respondieron que las habilidades que posee las adquirió durante la práctica, de los cuales 1 combino la práctica con el trabajo en la comunidad; mientras que el 1 % respondió que sus habilidades las adquirió en ambas; durante el proceso de enseñanza aprendizaje y las prácticas.

Gráficos 6

¿El docente le motivo la realización de actividades investigativas a beneficio de una comunidad? Mencione una.

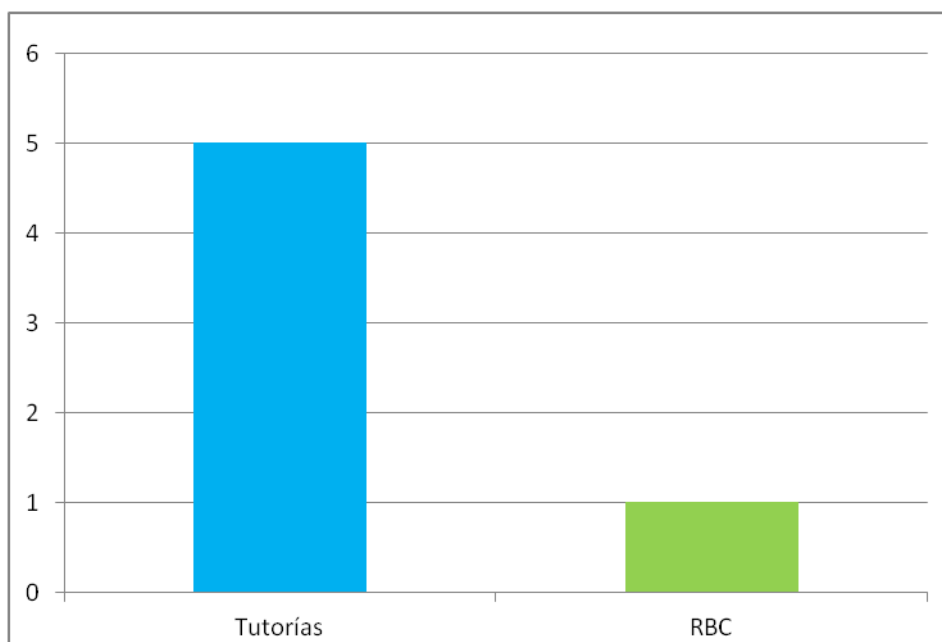
Gráfico 6.1



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A - 2013

Elaboración: Investigadora

Gráfico 6.2



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A - 2013

Elaboración: Investigadora

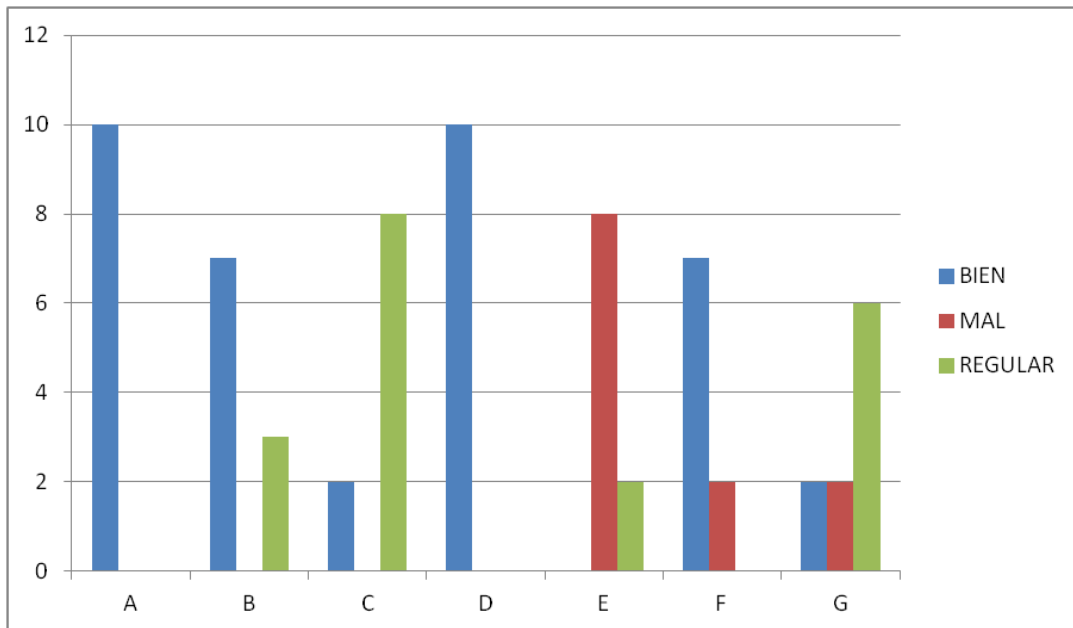
Podemos observar que las respuestas a esta pregunta es un tanto dividida en cuanto a si el docente motivó o no la investigación dentro del proceso de prácticas pre profesionales; el 50 % de ellos menciona que sí, el 40 % que no y un 1 % que a veces. En cuanto a mencionar una actividad investigativa tenemos que el 50 % que afirmó haber recibido motivación por parte del docente, realizaron actividades investigativas mediante tutorías y quien respondió a veces, lo hizo como parte de RBC (Rehabilitación de Base Comunitaria).

Gráfico 7

¿Cuál/es de los siguientes conocimientos, habilidades y destrezas clínico terapéuticas a nombrar y que están establecidas dentro del perfil de egreso de la Licenciatura de Terapia Física. Cree usted poder dominar bien, mal o regular?

A	¿Domina los conocimientos sobre el movimiento corporal humano, técnicas y procedimientos fisioterapéuticos?
B	¿Realiza evaluación y diagnóstico fisioterapéutico con criterio científico?
C	¿Diseña y elabora programas de intervención fisioterapéutica en promoción de la salud, prevención de la enfermedad, habilitación y rehabilitación?
D	¿Aplica y evalúa, los planes de tratamiento de terapia física adecuado a las necesidades del paciente, priorizando los problemas de discapacidad física?
E	¿Domina los fundamentos básicos de los sistemas de salud del país, niveles asistenciales y epidemiológicos, y su aplicación a la solución de problemas relacionados con la terapia física?
F	¿Incorpora habilidades de investigación como un instrumento de aprendizaje?
G	¿Desarrolla programas de prevención y responsabilidad social ante una comunidad?

Fuente: Entrevista a Egresados Semestre A – 2013



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A- 2013

Elaboración: Investigadora

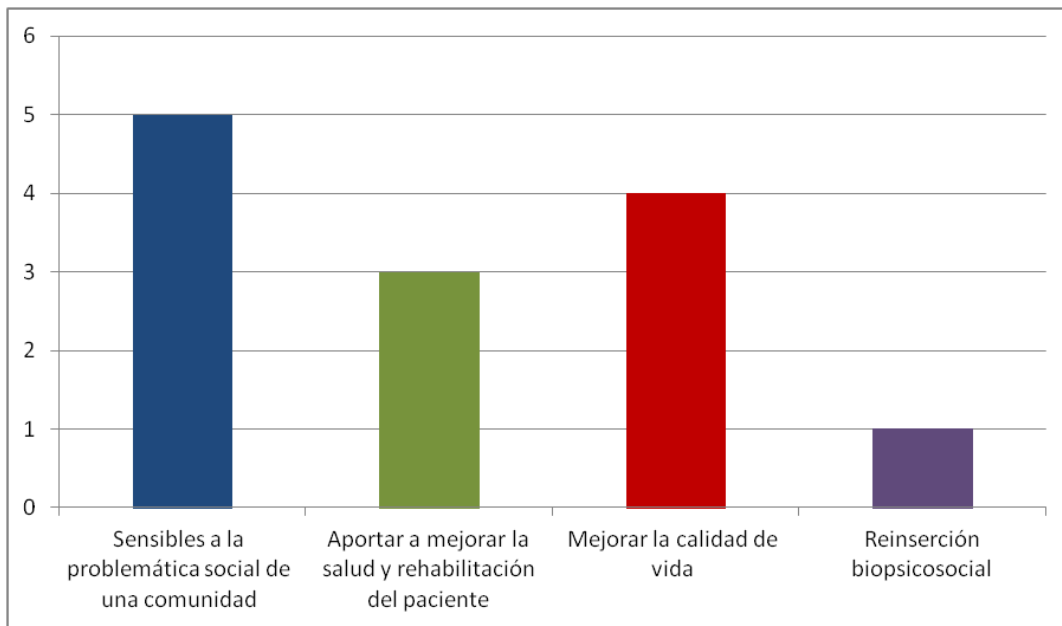
Las respuestas a esta pregunta podríamos decir que es muy variada debido a las alternativas que se planteaban; pero hay que destacar que de todos los conocimientos, destrezas y habilidades clínico terapéuticas que el egresado ya debe de haber adquirido, el 100 % domina bien los conocimientos sobre el movimiento corporal humano, técnicas y procedimientos fisioterapéuticos y aplica y evalúa, los planes de tratamiento de terapia física adecuado a las necesidades del paciente, priorizando los problemas de discapacidad física; mientras que el 70 % manifiesta realiza bien las evaluaciones y diagnóstico fisioterapéutico con criterio científico y un 3 % lo hace de manera regular.

Llama la atención que solo 2 % diseña y elabora bien programas de intervención fisioterapéutica en promoción de la salud, prevención de enfermedad, habilitación y rehabilitación y el 8 % lo hace de manera regular, lo cual es muy importante dentro del perfil profesional del mismo.

En cuanto a si dominan los fundamentos básicos de los sistemas de salud del país, niveles asistenciales y epidemiológicos, y su aplicación a la solución de problemas relacionados con la terapia física es preocupante que el 80 % no lo domine y el 20 lo realiza de forma regular; mientras que el 70 % maneja bien la incorporación de las habilidades de investigación como un instrumento de aprendizaje y un 20 % lo hace mal y un 10 % lo hace regular y finalmente tenemos que una competencia tan importante como es la de desarrollar programas de prevención y responsabilidad social ante una comunidad, solo el 20 % de los entrevistados la realicen bien, otro 20 % lo realiza mal y el 60 % lo hace de manera regular.

Gráfico 8

Al final del proceso formativo semestral a más del resultado de aprendizaje obtenido ¿cuál es el aporte que esta práctica refleja en la comunidad o sociedad?



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A - 2013

Elaboración: Investigadora

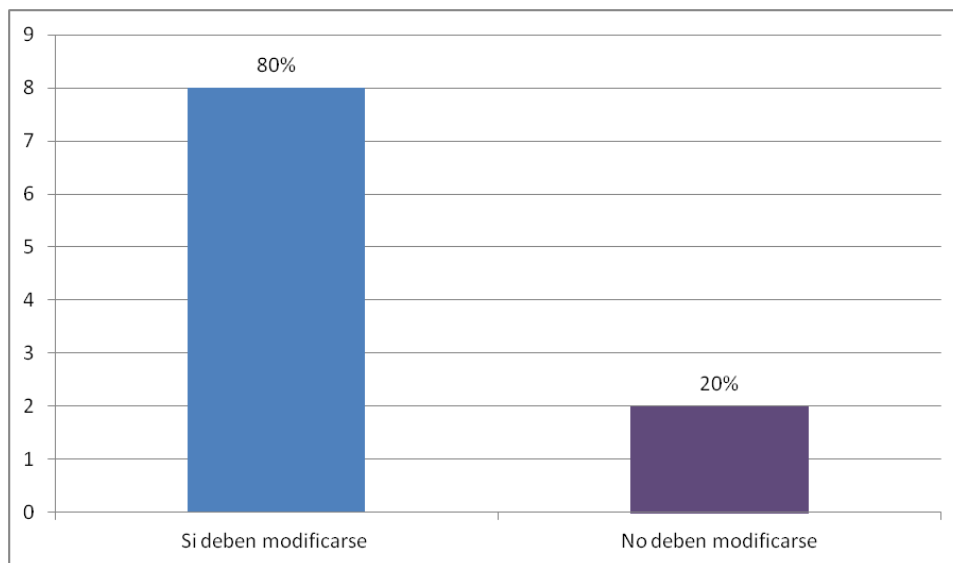
En esta pregunta no consideraremos la totalidad de porcentajes en una sola respuesta puesto que algunos de los entrevistados combinaron sus criterios de aporte; dentro de los cuales tenemos, que de los 10 entrevistados 5 manifiesten que el aporte que esta práctica refleja en la comunidad o sociedad es el hacerlos más sensibles a la problemática social de una comunidad, mientras que tres de ellos compartían que también con ello mejoraban la salud y rehabilitación del paciente; 4 consideraban que esta también aportaba al

mejoramiento de la calidad de vida de la población y una persona de manera aislada considera que aporta a la reinserción biopsicosocial del usuario o paciente.

Gráfico 9.

¿Cree usted que la metodología utilizada por los docentes durante el desarrollo de las prácticas preprofesionales son las adecuadas o requieren alguna modificación en especial

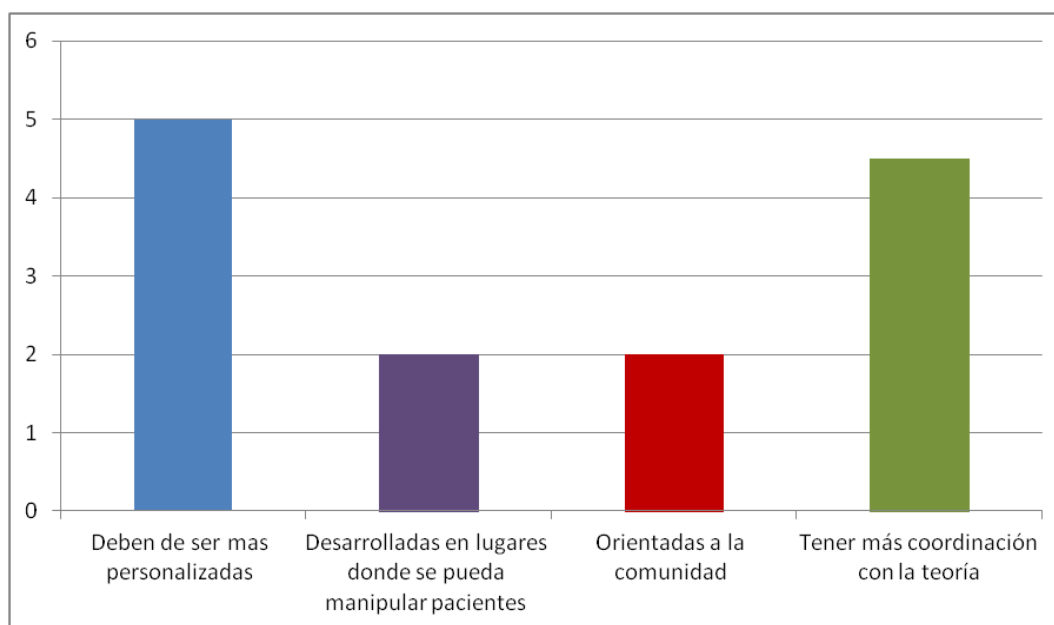
Gráfico 9.1



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A - 2013

Elaboración: Investigadora

Gráfico 9.2



Fuente: Entrevistas a Egresados semestre A-2013

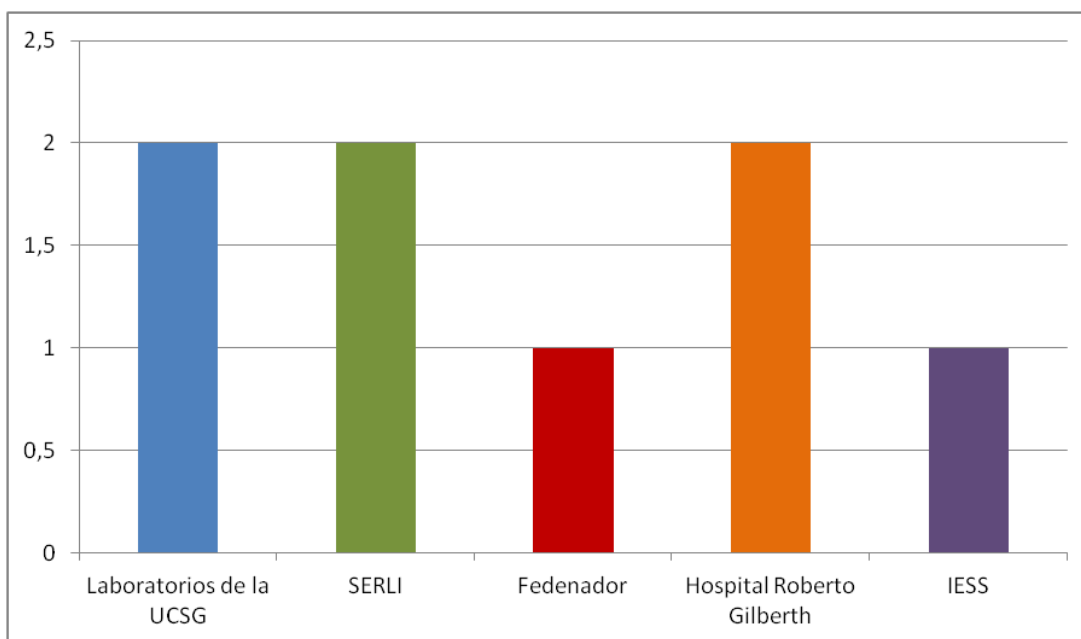
Elaboración: Investigadora

De esta última pregunta tenemos dos gráficos que un 80 % cree que si deben de ser modificadas y un 20 % que no. Del cual si observamos el siguiente grafico los 10 entrevistados dan algunas alternativas a modificarse y que deben de estar enfocadas como lo manifiestas 5 de ellos a ser personalizadas, en cuanto a la enseñanza aprendizaje del estudiante; agregándole 2 de los egresados que debes de también ser desarrolladas en lugares donde haya como manipular pacientes ya que este es un limitante que tienen; otros 2 creen que también deben dirigirse a la comunidad y 4 de ellos coinciden de que se debe de tener más coordinación con la teoría que la fundamenta.

6.2 Resultados de Entrevistas a docentes

Gráfico 10.

Las practicas pre profesionales que Usted dirige ¿en qué lugar las realiza?



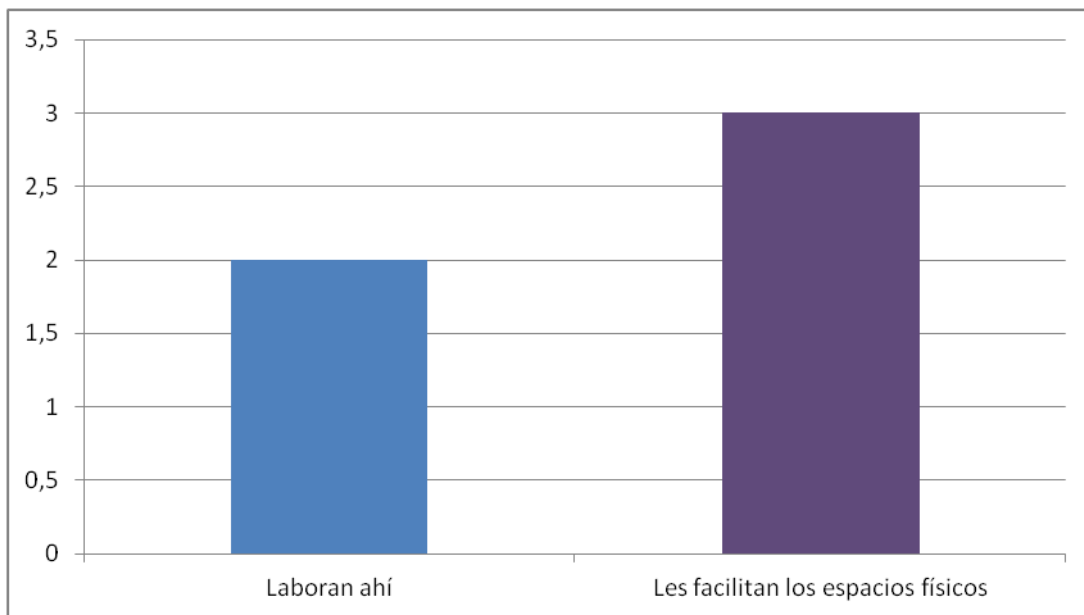
Fuente: Entrevistas a Docentes de prácticas pre profesionales U.C.S.G

Elaboración: Investigadora

Aquí podemos observar que de los 6 docentes entrevistados hay uno que dicta clases en tres lugares como son Laboratorio de la UCSG, Fedenador y SERLI; mientras que de los otros 5: 1 trabaja en SERLI, 2 en el Hospital Roberto Gilbert, 1 da clases prácticas en laboratorio de Terapia Física de la UCSG y el último de ellos en el Hospital del IESS. Razón por la cual observaremos 5 lugares diferentes, pero con docentes que trabajan en varios de los mismos.

Gráfico 11.

¿Labora Usted en el lugar donde dirige las prácticas pre-profesionales de los estudiantes de Terapia física o le facilitan el espacio físico para el desarrollo de la misma?



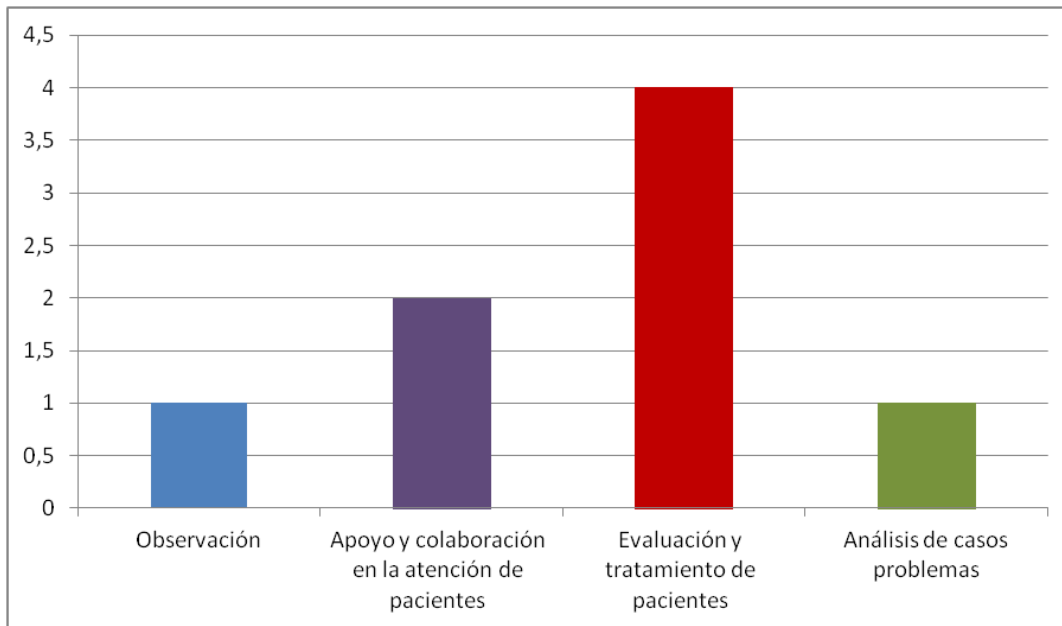
Fuente: Entrevistas a Docentes de prácticas pre profesionales U.C.S.G

Elaboración: Investigadora

Al analizar esta pregunta podemos darnos cuenta que el 80 % de los docentes entrevistados no laboran en el lugar donde dictan las clases prácticas mientras que el 20 % si labora ahí.

Gráfico 12.

¿Qué funciones específicas cumplen los estudiantes de Terapia Física en el área designada para las prácticas pre profesional?



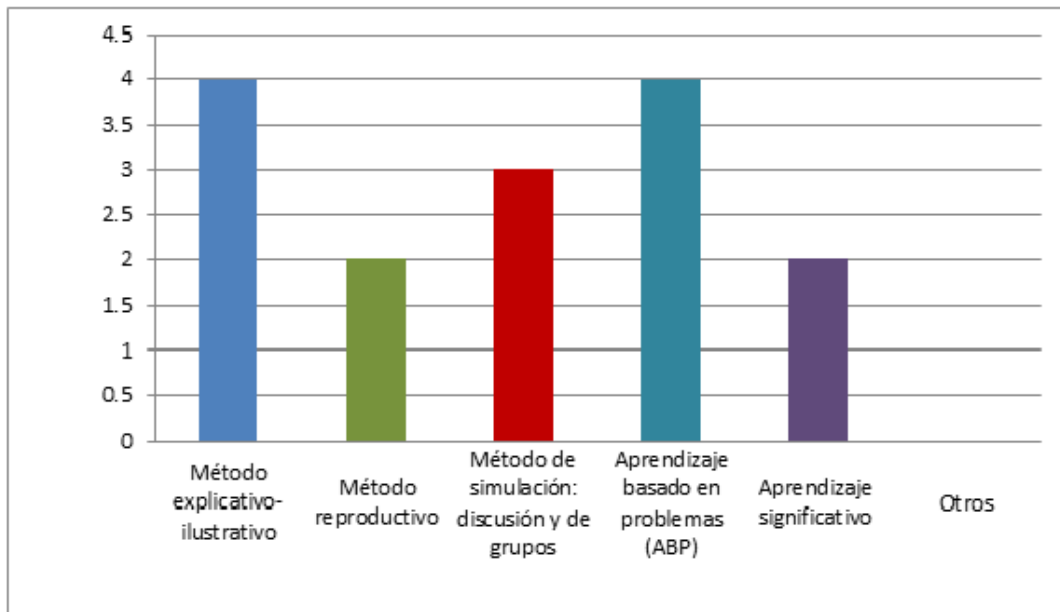
Fuente: Entrevistas a Docentes de prácticas pre profesionales U.C.S.G

Elaboración: Investigadora

Este cuadro nos ilustra cada una de las funciones que los docentes designan a sus estudiantes en las áreas de prácticas y en las que podemos observar que la evaluación y tratamiento de pacientes es una de las más utilizada por los docentes, seguida del apoyo y colaboración en la atención de pacientes y como última función esta la observación y análisis de casos problemas. Es importante también recalcar que 2 de los entrevistados combina las funciones de evaluación y atención de pacientes, por lo que se refleja un número mayor de actividades a la totalidad de entrevistados.

Gráfico 13.

¿Qué metodología de enseñanza aprendizaje utiliza Usted para lograr las competencias y habilidades prácticas establecidas en el programa de estudios de la carrera de Terapia Física?



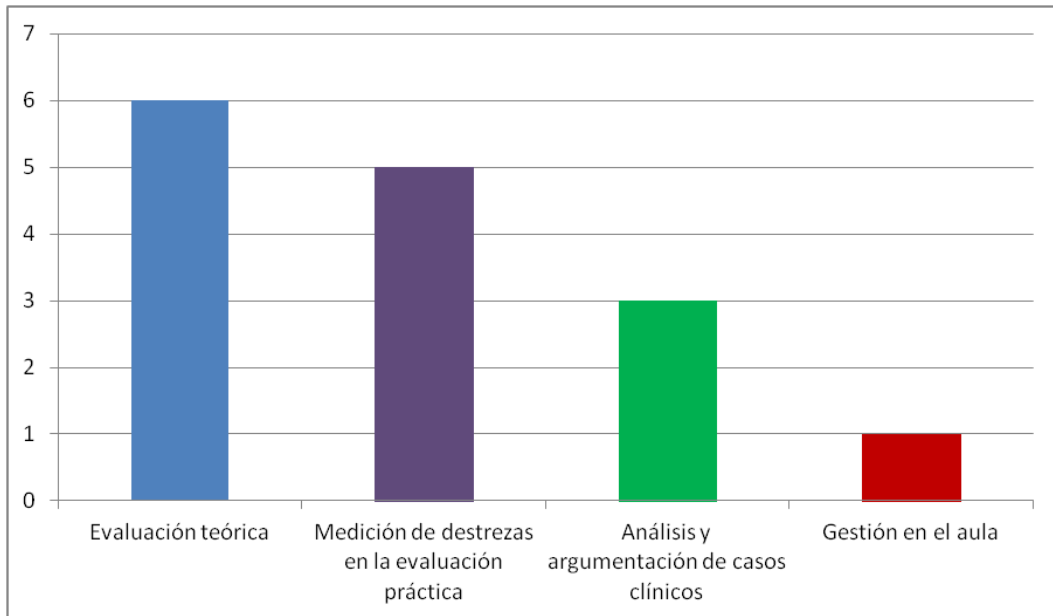
Fuente: Entrevistas a Docentes de prácticas pre profesionales U.C.S.G

Elaboración: Investigadora

En cuanto a esta pregunta que corresponde a la cuarta de la entrevista realizada a los docentes y que considero de suma importancia por ser la base de mi investigación; podemos observar que los maestros utilizan varias metodologías de enseñanza aprendizaje; pero la metodología mayor utilizada por 4 de ellos es el ABP y el método explicativo – ilustrativo, luego tenemos que 3 de ellos utilizan el de simulación y dos el reproductivo y de aprendizaje significativo.

Gráfico 14.

¿Bajo qué parámetros mide los Logros de Aprendizaje en el estudiante al final de cada semestre de las prácticas pre profesionales?



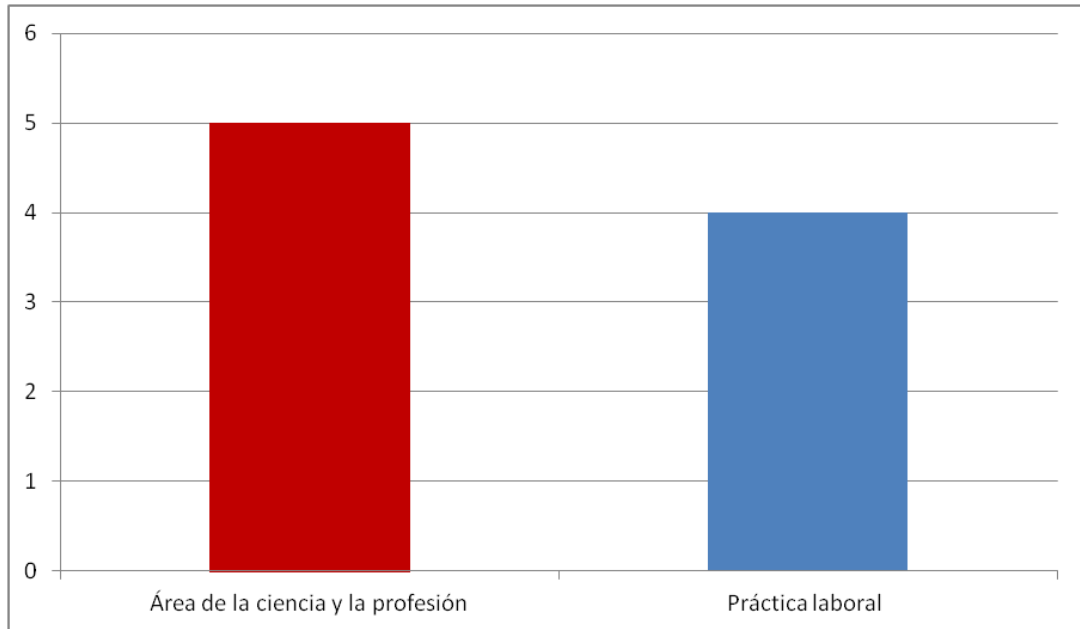
Fuente: Entrevistas a Docentes de prácticas pre profesionales U.C.S.G

Elaboración: Investigadora

La respuesta a esta pregunta nos muestra que los docentes utilizan diferentes parámetros para evaluar los logros de aprendizaje en los estudiantes; los mismos que son utilizados en el siguiente orden: La totalidad de los entrevistados utilizan la evaluación teórica, 5 de ellos la medición de destrezas en la evaluación práctica, 3 docentes el análisis y argumentación de casos clínicos o problemas y 1 de ellos basa mide los logros por gestión áulica.

Gráfico 15.

¿En qué áreas considera usted que las prácticas pre profesionales le permite al estudiante adquirir conocimientos y habilidades?



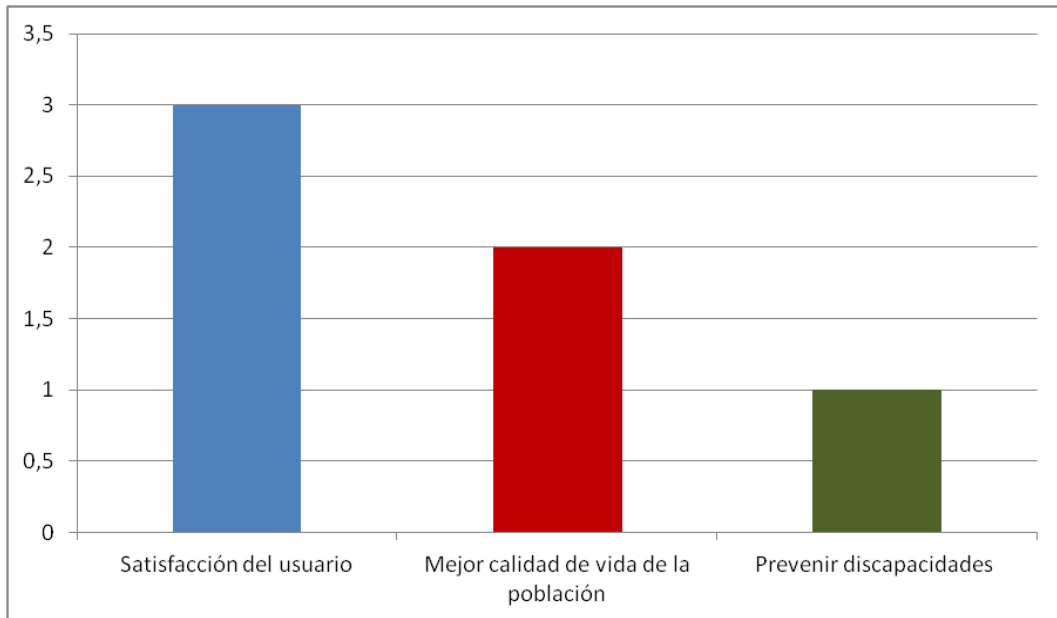
Fuente: Entrevistas a Docentes de prácticas pre profesionales U.C.S.G

Elaboración: Investigadora

En esta respuesta se observa que la mayoría de los docentes tienen criterios en común y combinan sus repuestas, por lo que se observa que 5 de ellos consideran que es en el área de la ciencia y la profesión de los cuales 4 la combinan con la practica laboral y el otro se inclina a la ciencia y la profesión exclusivamente; mientras que uno no argumenta nada.

Grafico 16.

Al final del proceso formativo semestral a más del aporte que se deja al estudiante ¿cuál es el aporte que se refleja en la comunidad o sociedad?



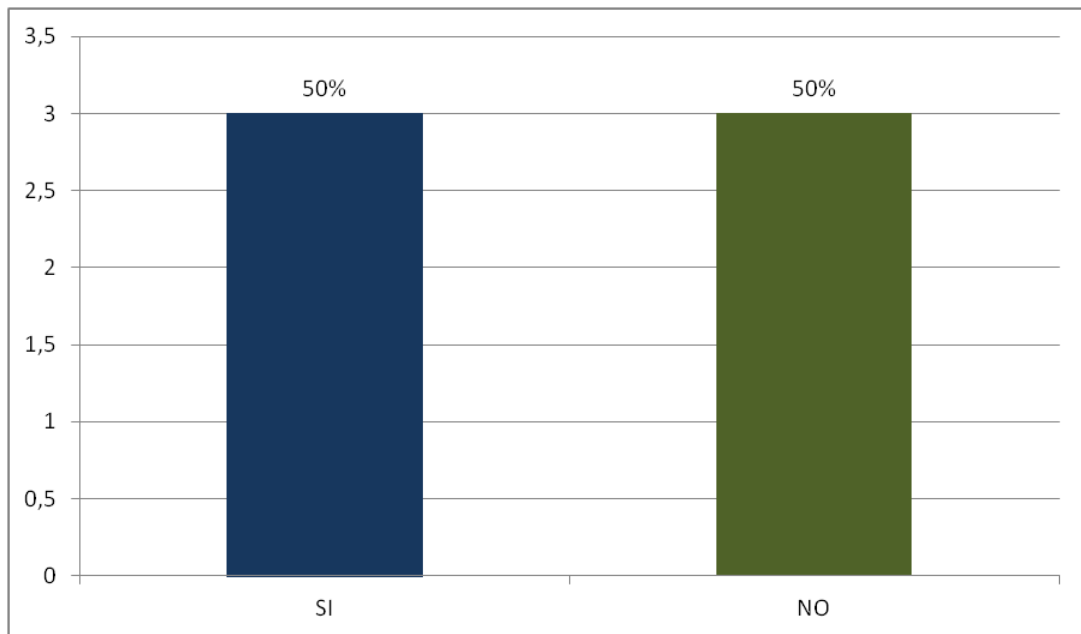
Fuente: Entrevistas a Docentes de prácticas pre profesionales U.C.S.G

Elaboración: Investigadora

El resultado de esta pregunta muestra que al final del proceso formativo semestral el aporte que se ve reflejado en la comunidad es a criterio de 3 docentes la satisfacción del usuario, 2 de ellos consideran que aportan a una mejor calidad de vida y 1 de ellos a la prevención de discapacidades.

Gráfico 17.

¿Conoce Usted en qué consiste el modelo de aprendizaje servicio y cuáles son sus objetivos?



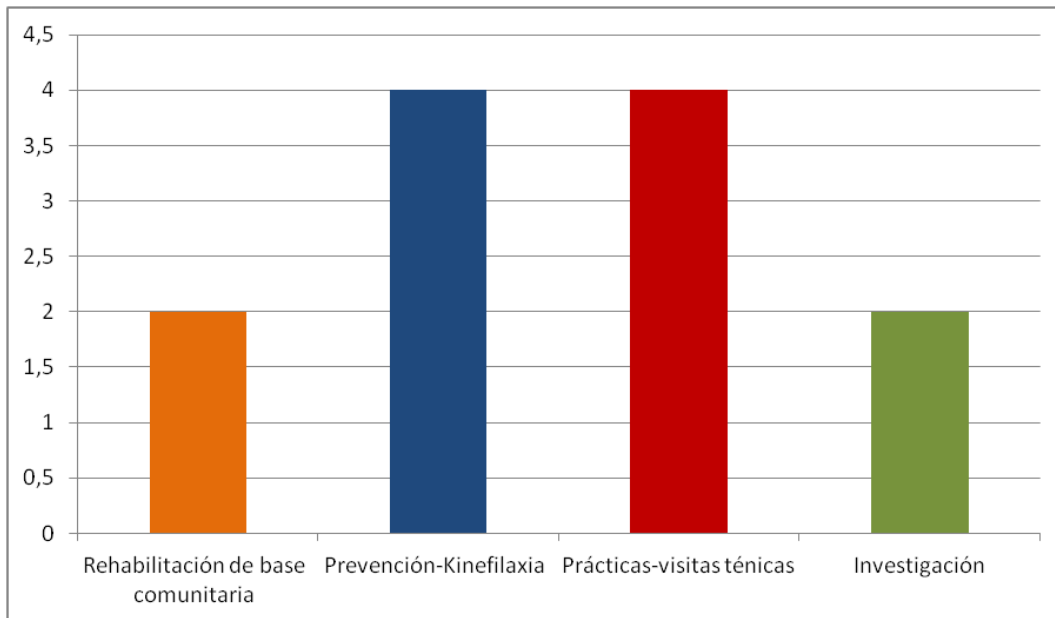
Fuente: Entrevistas a Docentes de prácticas pre profesionales U.C.S.G

Elaboración: Investigadora

En esta pregunta el 50 % de los entrevistados respondieron conocer sobre lo que es la metodología de Aprendizaje Servicio y el otro 50 % dijo no conocerlo.

Gráfico 18.

Si consideramos que “El Aprendizaje Servicio es una propuesta educativa que combina procesos de aprendizaje y de servicio a la Comunidad en un único proyecto bien articulado en el que los participantes aprenden a la vez que trabajan en necesidades reales del entorno con la finalidad de mejorarlo”. ¿Cree usted que La estructura de la malla curricular permite la aplicación del modelo servicio a través de algún eje estratégico?



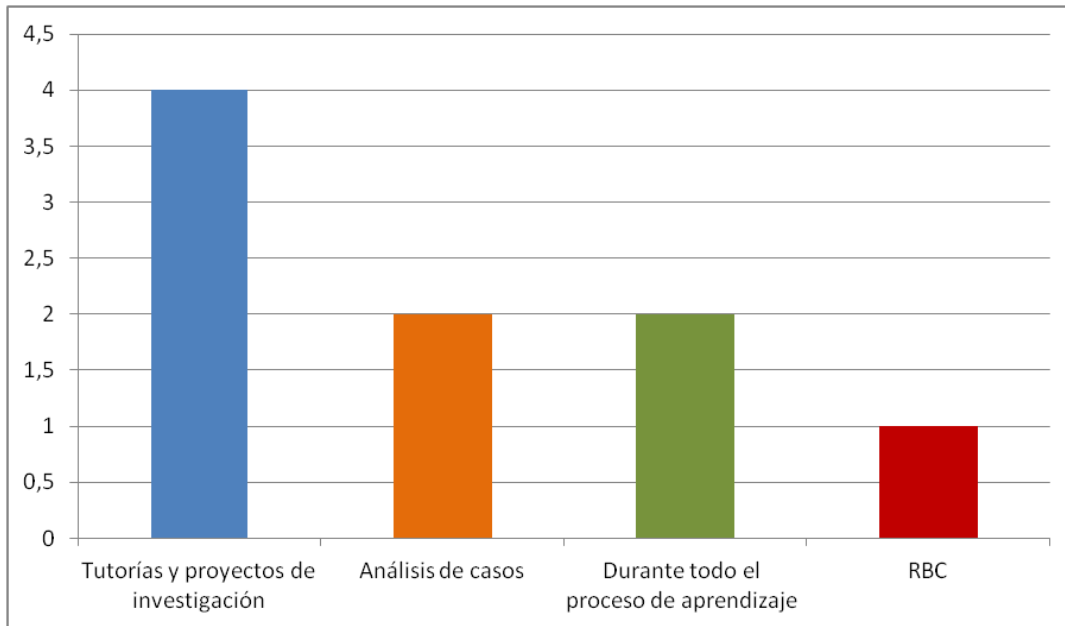
Fuente: Entrevistas a Docentes de prácticas pre profesionales U.C.S.G

Elaboración: Investigadora

Una vez que tuvieron claro el concepto de Aprendizaje Servicio y su objetivo pedagógico, el 100 % de los docentes entrevistados manifestaron que la malla curricular si les permitiría aplicar esta metodologías, 4 de ellos manifestaron que podría ser por medio de la prevención o Kinefilaxia y las visitas técnicas, 2 lo combinaron con RBC e investigación y uno respondió que primero le gustaría ser capacitado en esta área para poder verter una opinión.

Gráfico 19.

¿De qué manera los estudiantes se pueden involucrar participativamente en el planteamiento, desarrollo y evaluación de un proyecto de aprendizaje servicio?



Fuente: Entrevistas a Docentes de prácticas pre profesionales U.C.S.G

Elaboración: Investigadora

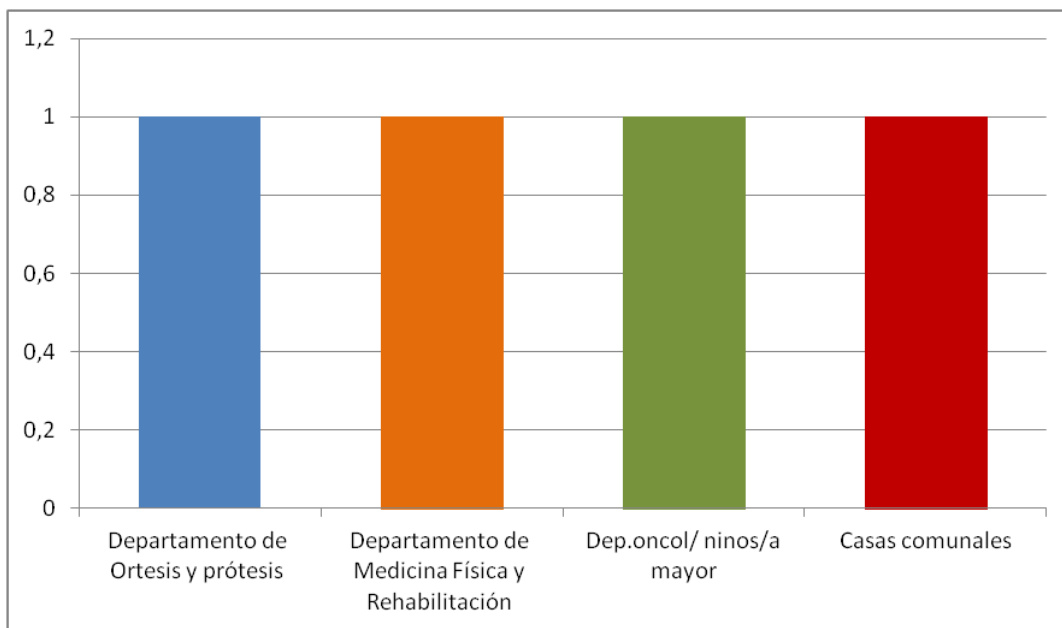
En esta última pregunta los docentes entrevistados combinaron sus respuestas manifestando 4 de ellos que podrían involucrarse por medio de tutorías y proyectos de investigación, otros 2 creen que se lo puede aplicar durante todo el proceso de aprendizaje y mediante el análisis de casos; mientras que hubo 1 manifestó involucrarlos por medio de la Rehabilitación de Base Comunitaria (RBC)

6.3. Observación no Participante

Aquí se realizó la visita a 4 lugares de prácticas, como son el Hospital de niños Roberto Gilbert Elizalde, El Hospital del IESS, la Fundación de Ayuda a Enfermos Incurables “AEI” y Centro de referencia R.B.C del cantón Pedro Carbo; donde se evaluaron por medio de la observación algunos parámetros entre los cual constan los siguientes:

Gráfico 20.

UNIDAD O LUGAR DONDE REALIZAN LAS PRÁCTICAS



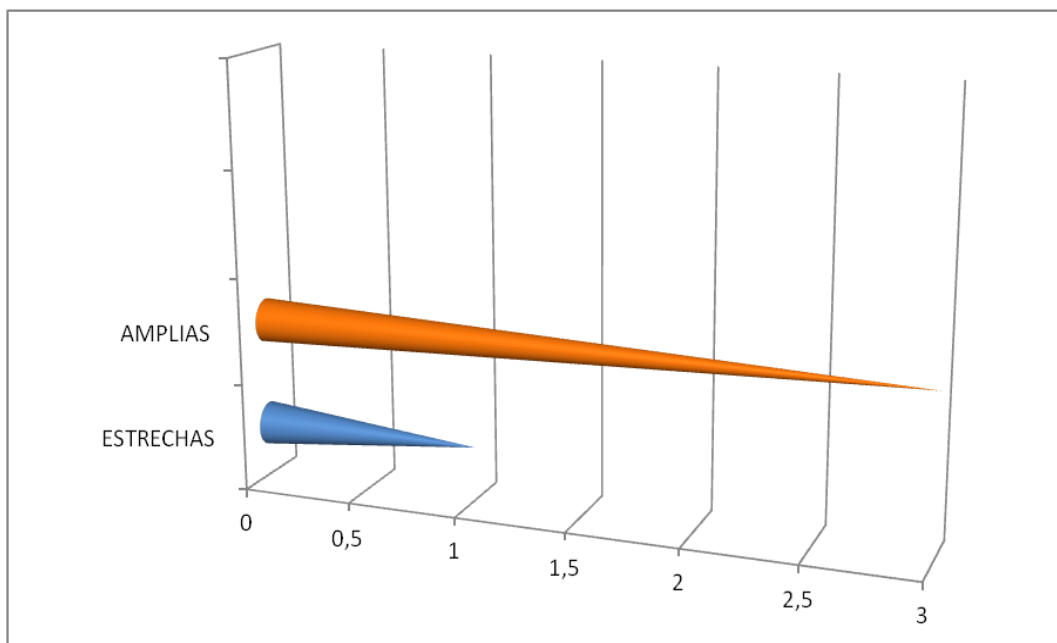
Fuente: Observación No participante en 4 lugares utilizadas para desarrollar la práctica pre profesional

Elaboración: Investigadora

El presente gráfico ilustra los diferentes departamentos y casa comunales que sirvieron para la observación como instrumento de investigación.

Gráfico 21.

ÁREAS HOSPITALARIAS O COMUNITARIA DONDE REALIZAN LAS PRÁCTICA



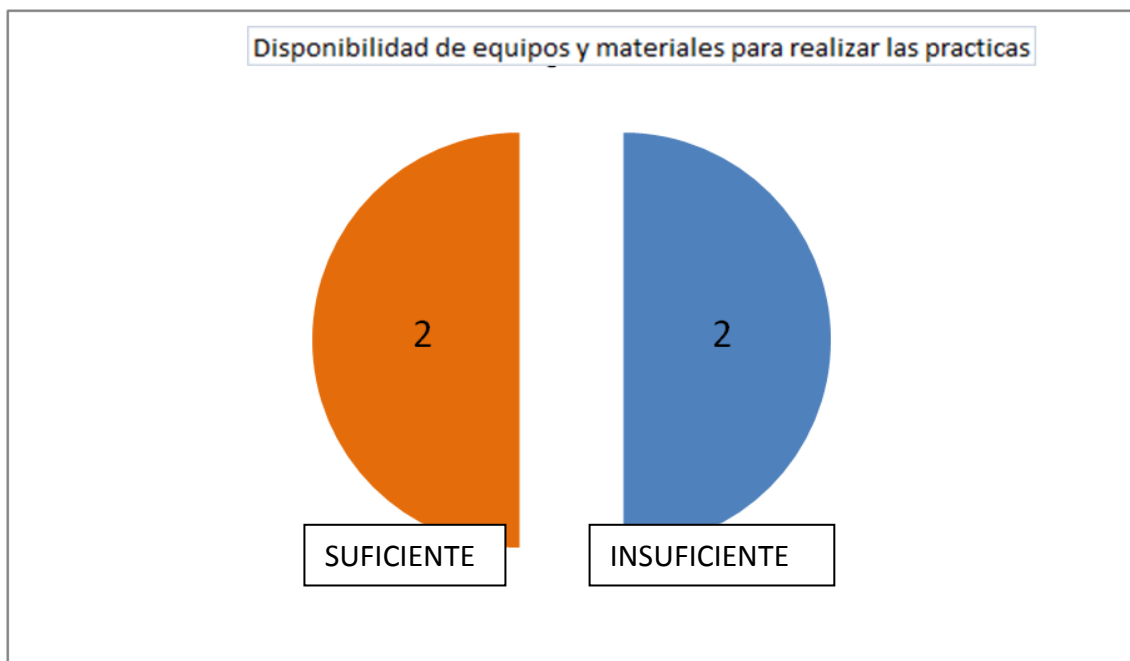
Fuente: Observación No participante en 4 lugares utilizadas para desarrollar la práctica pre profesional

Elaboración: Investigadora

Aquí se observa que 1 de los centros o lugares referidos tenían áreas de trabajos muy pequeñas y estrechas mientras que los otros 3 si tenían espacio amplio y adecuado para desarrollar las prácticas.

Gráfico 22.

DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS Y MATERIALES PARA REALIZAR LAS PRÁCTICAS



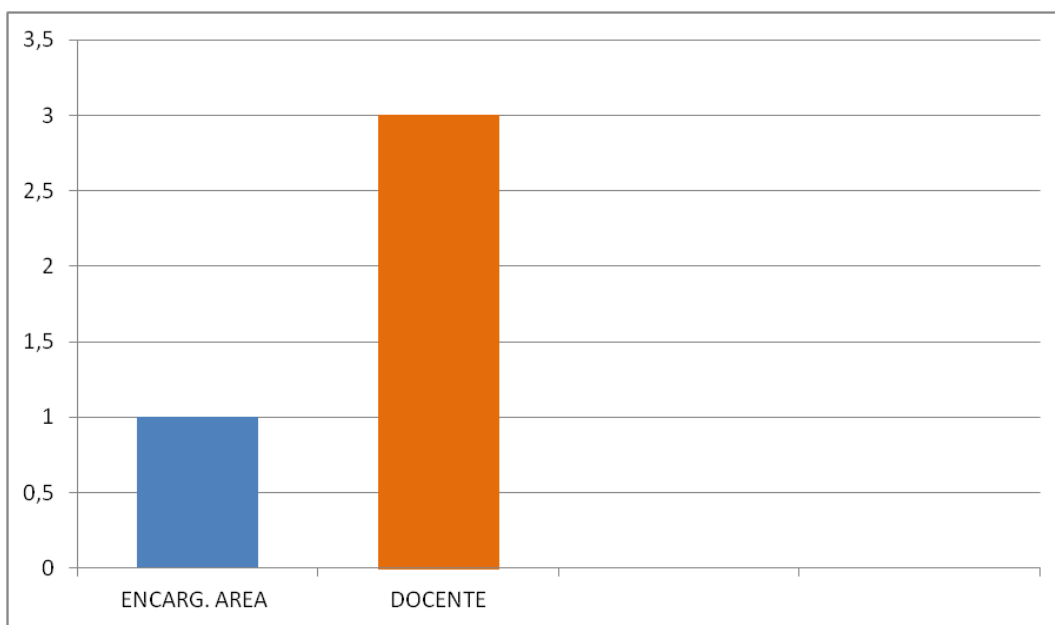
Fuente: Observación No participante en 4 lugares utilizadas para desarrollar la práctica pre profesional

Elaboración: Investigadora

Este gráfico demuestra que los equipos y materiales utilizados por los estudiantes durante la práctica en 2 de los lugares están suficientemente equipados y en los otros 2 es insuficiente pese a que si tienen algunos equipos, considerando que se trata de una fundación y la comunidad.

Gráfico 23.

A CARGO DE QUIEN ESTABA LA DIRECCIÓN Y SUPERVISIÓN DE PRÁCTICA



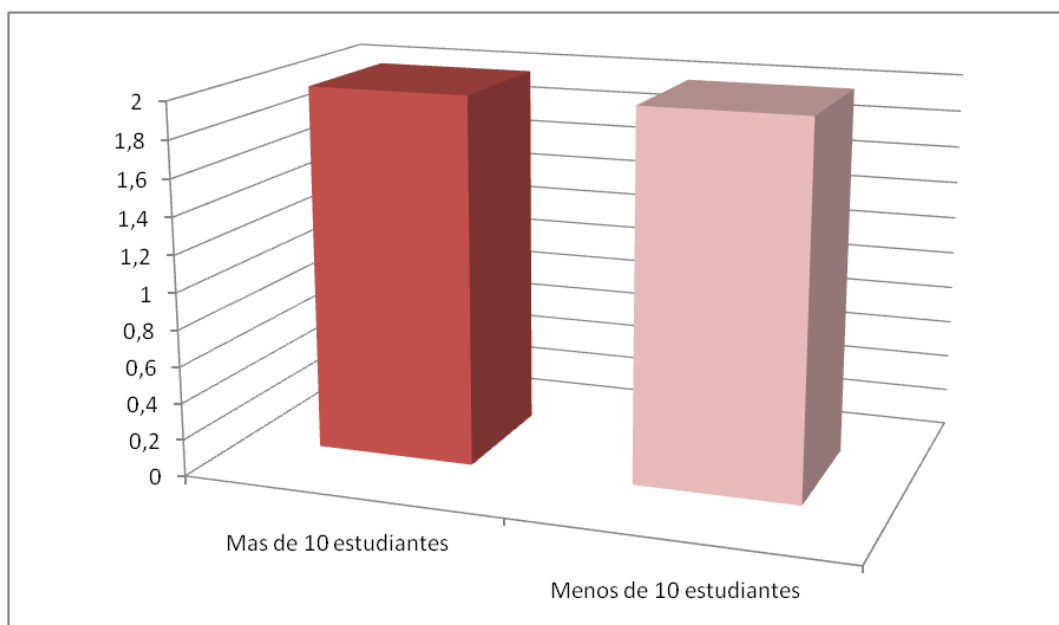
Fuente: Observación No participante en 4 lugares utilizadas para desarrollar la práctica pre profesional

Elaboración: Investigadora

El presente gráfico muestra que el 90 % de los lugares de prácticas los estudiantes estaban dirigidos por los docentes, pese a que no laboraban ahí; mientras que en el 10 % restante estaba a cargo de profesional del área.

Gráfico 24.

CAPACIDAD DE ESTUDIANTES POR ÁREA



Fuente: Observación No participante en 4 lugares utilizadas para desarrollar la práctica pre profesional

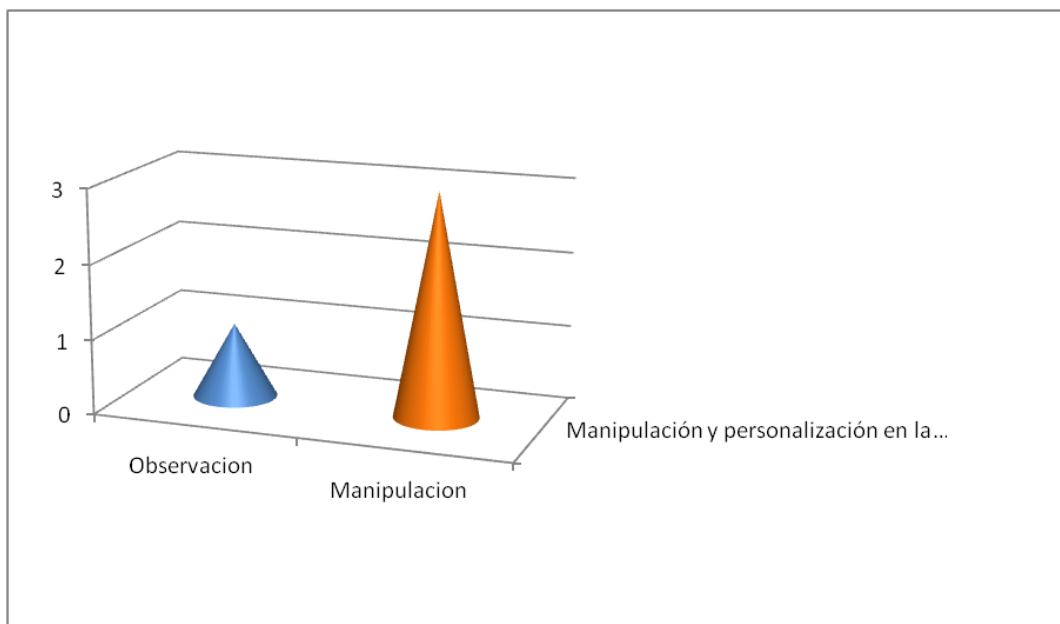
Elaboración: Investigadora

El resultado de este parámetro observado en es que de los 4 lugares de prácticas que sirvieron para la observación, 2 tenían el espacio suficiente para albergar a mas de 10 estudiantes mientras que los otros 2 para menos de 10 estudiantes, en el caso de una de ellas a pesar de contar con espacios amplios,

pero con áreas divididas. Estas no permitan más de 8 estudiantes, considerando 10 un exceso.

Gráfico 25.

EVALUACIÓN DE PACIENTES Y MANEJO DE FICHAS DE EVALUACIÓN



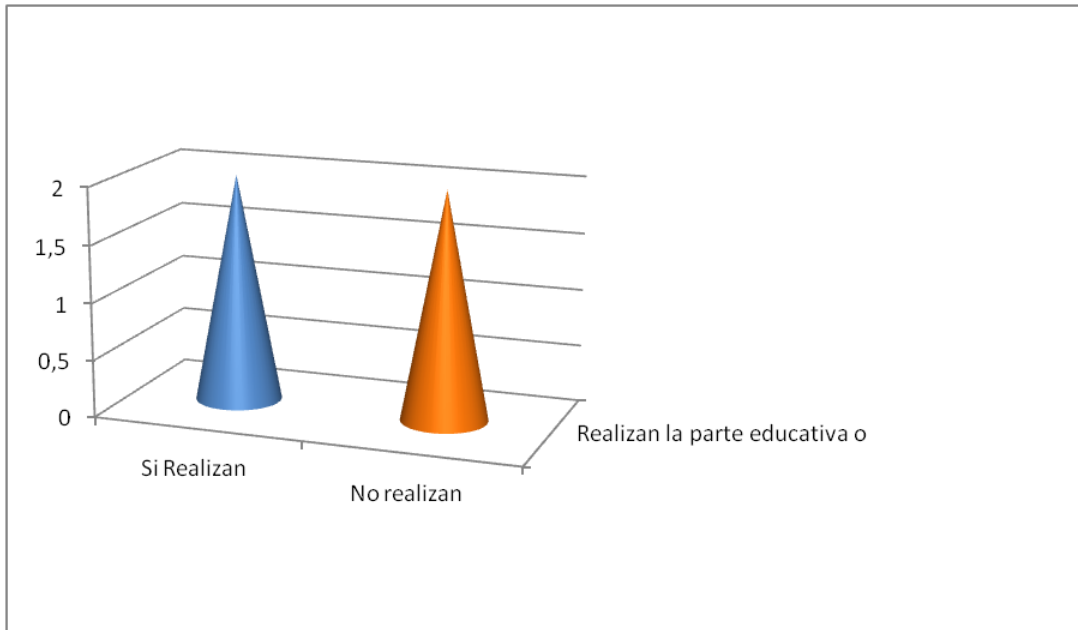
Fuente: Observación No participante en 4 lugares utilizadas para desarrollar la práctica pre profesional

Elaboración: Investigadora

Se observa en el gráfico que solo en 3 de los lugares de prácticas los estudiantes podían manipular a sus pacientes, mientras que en 1 de ellos solo realizaban observación.

Gráfico 26.

REALIZAN LA PARTE EDUCATIVA O PREVENCIÓN



Fuente: Observación No participante en 4 lugares utilizadas para desarrollar la práctica pre profesional

Elaboración: Investigadora

En este último parámetro ilustra que solo en 2 de los lugares de estudio (fundación y comunidad), se realizaba educación y prevención; mientras que en los otros 2 lugares no se lo realizaba.

CAPÍTULO VII

CONCLUSIONES

Una vez analizado los resultados obtenidos en las entrevistas realizadas a los egresados del semestre A 2013 de Terapia Física y a los docentes de prácticas pre profesionales de la Carrera; así como el análisis de los diferentes indicadores de la observación no participante a cuatro lugares de práctica, se ha llegado a las siguientes conclusiones; las mismas que están en relación con los objetivos del estudio:

Las metodologías de enseñanza aprendizaje utilizadas por los docentes de prácticas pre profesionales de la carrera de Terapia Física de UCSG, reúnen cualidades parecidas pero con diferentes enfoques ya que si bien utilizan métodos pedagógicos constructivistas que en mayor número se inclinan hacia el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), no dejan de lado métodos tradicionales como el explicativo y reproductivo; lo cual no es suficiente para poder desarrollar en el estudiante las destrezas y habilidades que requiere el perfil de la profesión; mientras que hay otros docentes que se inclinan por utilizar de manera aislada el aprendizaje significativo y el método de simulación.

Todas estas metodologías pueden tener un resultado efectivo siempre y cuando salgamos de lo tradicional y enfoquemos de manera correcta el objetivo

de las prácticas pre profesional; ya que hay algunas que llegan a convertirse en limitantes del proceso de enseñanza aprendizaje; lo cual hace que estos modelos utilizados no tengan coherencia con los demás parámetros evaluados. Pues si observamos en los resultados de las demás preguntas planteadas una gran mayoría de docentes no labora en el lugar donde dicta las prácticas, lo cual hace que no se tenga la libertad de poder manejar abiertamente los pacientes y por ende las patologías que son objeto de estudio en el syllabus planteado y funciones específicas e importantes que el estudiante debe cumplir dentro del lugar de prácticas; entre las que tenemos la evaluación y tratamiento de pacientes es una de las más utilizada por los docentes, seguida del apoyo y colaboración en la atención de pacientes y como última función esta la observación y análisis de casos problemas; este último considerado de gran importancia proceso de formación profesional; ya que es el que le permite al futuro profesional tener criterio a la hora de evaluar, modificar o medir resultados de los protocolos utilizados.

En cuanto a determinar resultados de aprendizaje y habilidades adquiridas por los estudiantes durante el desarrollo de las prácticas pre- profesionales y su vinculación bidireccional con la teoría; se puede concluir que tienen mucha coherencia con los resultados que reflejan los docentes en sus entrevistas; los mismos que presentan grandes falencias en áreas de aprendizaje básicas y necesarias de un profesional en Terapia Física. Así tenemos que el 100 % de los estudiantes domina conocimientos sobre movimiento corporal y los procedimientos fisioterapéuticos; el 70 % considera que realiza bien y con criterio científico las evaluaciones y diagnóstico Fisioterapéutico; mientras que un resultado de aprendizaje tan importante como es el de diseñar y elaborar

programas de intervención fisioterapéutica en promoción de la salud, prevención de enfermedad, habilitación y rehabilitación, solo lo puedan realizar bien el 20 % de los egresados entrevistados, lo cual se refleja en que a la hora de presentarse un caso problema, el profesional no tenga la capacidad de replantear el protocolo de tratamiento y crear nuevas estrategias terapéuticas; sin embargo todos consideran que aplican bien los planes de tratamiento en Terapia Física; preocupando de gran manera el escaso dominio que tienen los entrevistados de los fundamentos básicos de los sistemas de salud del país, niveles asistenciales y epidemiológicos, y su aplicación a la solución de problemas relacionados con la Terapia Física y solo dos consideran hacerlo de manera regular. Por otro lado el 70 % incorpora de manera adecuada las habilidades de investigación como un instrumento de aprendizaje. Otro resultado que llama la atención en los entrevistados es que solo el 20 % desarrolla bien programas de prevención y responsabilidad social ante una comunidad; siendo este un requisito fundamental en el perfil del Fisioterapeuta y uno de los objetivos importantes que la Educación Superior impulsa en nuestro País a través de la Responsabilidad Social Universitaria.

Cabe señalar que si analizamos otros ítems de la entrevista llegaremos a la conclusión, de que estos tienen mucha relación con lo antes mencionado; ya que los entrevistados en su mayoría manifiestan que la práctica no lleva relación con la teoría, por lo que el vínculo entre ambas no es al 100 % bidireccional. Lo cual deriva de otras necesidades, como son espacios físicos de los lugares donde realizan las prácticas y que no son los acordes para el número de estudiantes por grupo y creen en la necesidad de que se les permita vivenciar las prácticas en escenarios reales en los que se desarrolla el ejercicio de la profesión. Lo cual

también se ve reflejado en los resultados de la observación no participante que se realizó.

Hemos podido observar que los docentes quienes en un 50 % dicen conocer acerca de los objetivos del aprendizaje servicio, como metodología y consideran interesante su aplicación en el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes de la Carrera de Terapia Física, afianzando el trabajo en la comunidad y la investigación como base formativa lo cual también es criterio de los egresados, quienes en su entrevista manifiestan el deseo de poder trabajar más a nivel comunitario; ya que la experiencia vivida en RBC Pedro Carbo les ayudo a retroalimentarse de lo visto en la teoría, descubrir la realidad de la sociedades, apropiarse de la profesión , aprender nuevas técnicas y experiencia laboral.

El presente estudio y análisis de la Metodología de Aprendizaje Servicio, permite conocer y demostrar que este proyecto de enseñanza – aprendizaje; ya aplicado en muchos países de Latinoamérica, parte de la premisa de sostener simultáneamente dos intencionalidades: la intención pedagógica de mejorar la calidad de los aprendizajes y la intención solidaria de ofrecer una respuesta participativa a una necesidad social. La misma que para poder alcanzar sus objetivos de las prácticas pre profesionales, tiene que cumplir con el desarrollo de diferentes fases como: la identificación del desafío, el diseño del proyecto, su ejecución y finalmente la evaluación; cuyo método debe de ser replanteado.

Cabe mencionar que si bien el objetivo de este trabajo fue analizar de que manera la metodología de Aprendizaje Servicio podría contribuir a mejorar la calidad de prácticas pre profesionales de la carrera de Terapia Física, a medida que se fue fundamentando la metodología; también se pudo evidenciar las falencias que tenemos los docentes al momento de evaluar el grado de conocimiento y manejo de destrezas adquiridas por el estudiante. Las mismas que se dilucidaron durante el desarrollo de las entrevistas y que demostraron la no existencia de formatos ni parámetros de evaluación que sirvan para medir los resultados de aprendizaje obtenidos por los estudiantes al final de cada ciclo o semestre de estudio. Siendo estos es su mayoría evaluados muy subjetivamente, con un examen teórico que reposa en los archivos de la Carrera y una evaluación práctica sin soporte que lo evidencie.

Considerando lo anteriormente mencionado, se hace necesario crear formatos de evaluación con parámetros que nos ayuden a reflexionar en la calidad de educación que brindamos y el rol que tenemos frente la Responsabilidad Social Universitaria.

CAPITULO VIII

RECOMENDACIONES

Considerando la importancia que tienen las prácticas pre profesionales en el proceso formativo profesional de estudiante de Terapia Física de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, es necesario replantear el sistema utilizado para la asignación de lugares de prácticas y nuevas metodologías de enseñanza - aprendizaje que nos sirvan de estrategias pedagógicas para la vinculación bidireccional con la teoría

Los docentes deben de ser capacitados en la utilización de la Metodologías de enseñanza - aprendizaje, apropiadas para la planificación y desarrollo de destrezas y habilidades en el estudiante, donde el análisis de casos, la investigación y la vivencia con casos reales, ayuden al estudiante a tener más criterio en la evaluación, diagnóstico, prevención y tratamiento de los casos a tratar; así como su participación en la detección y solución de problemas de un determinado grupo social o comunidad.

Tomar la Alternativa del Aprendizaje – Servicio como una metodología que les ayude a ampliar los lugares de prácticas, buscando nuevas plazas en fundaciones y comunidad. Más aún cuando en nuestro País, no enfrentamos a nuevas normas técnicas que regulan los convenios de pasantías y practicas pre profesionales en el sector público y hacen que los Hospitales y Centros de Rehabilitación Física de la Ciudad, limiten el ingreso de los estudiantes debido a nuevas políticas de asepsia y calidad a favor del paciente, la aceptación a que

realicen sus prácticas un número no mayor a 10 estudiantes y el temor a que esto represente para ellos algún tipo de compensación salarial.

Crear formatos de evaluación a estudiantes en los cuales se pueda medir los resultados de aprendizaje durante y al final de cada ciclo, en los que los parámetros a evaluar sean los fundamentados en la teoría y aquellos que verdaderamente por medio de la práctica, le otorguen las habilidades y destrezas necesarias al futuro profesional en Terapia Física; propuesta que será presentada a continuación para su respectivo análisis.

CAPÍTULO IX

PROPUESTA

Elaboración de Formato de evaluación, con parámetros que permitan medir el aprendizaje adquirido por los estudiantes de la Carrera de Terapia Física de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante sus prácticas pre profesionales.

La carrera de Terapia Física dentro de su proceso formativo tiene como uno de sus principales objetivos, integrar al estudiante a escenarios donde ponga en práctica el bagaje teórico - técnico adquirido durante cada ciclo de la Carrera. Otorgándole de esta manera las herramientas necesarias para que los estudiantes y egresados desarrollen destrezas y habilidades que como futuro profesional de la Fisioterapia requiere. Instancia que puede resultar escasa y de acceso tardío para la integración adecuada de saberes y habilidades; debido a la intervención de varios factores que van desde la característica propia de cada estudiante hasta la de cada servicio o área de práctica.

Razón por la cual después de haber realizado el presente estudio donde se planteó la metodología de Aprendizaje Servicio como una excelente alternativa de enseñanza aprendizaje en la práctica pre profesional y se encontraran algunas falencias que determinaron la necesidad que los egresados de Terapia Física del

semestre B 2012 han tenido durante el desarrollo de sus prácticas; así como los escasos métodos de medición de resultados de aprendizajes y sus parámetros, que los docentes mencionaron utilizar para su evaluación; se procede a diseñar tres formatos diferentes donde podamos medir la experiencia hospitalaria comunitaria del estudiante o egresado de la carrera de Terapia Física. Las mismas que serían un excelente complemento de la metodología de Aprendizaje Servicio recomendada.

9.2 Objetivo General


Proponer un modelo de evaluación, con parámetros que permitan medir el aprendizaje adquirido, desde una comprensión más compleja y global de las problemáticas y situaciones en las que esté involucrado el estudiante dentro un Centro de prácticas o la comunidad.

9.3. Estrategia de Gestión

Para la implementación de estos formatos de evaluación es necesario:

- ✓ La difusión y socialización del contenido de los mismos tanto a docentes como estudiantes
- ✓ Capacitación de los docentes para el manejo del mismo

9.4 Formatos de Evaluación

 UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL CARRERA DE TERAPIA FISICA EVALUACION DE PRACTICAS PREPROFESIONALES ESTUDIANTES DE 3RO A 5TO CICLO						
NOMBRES Y APELLIDOS:			LUGAR DE PRACTICA:		HORAS A CUMPLIR EN LA PRACTICA :	
FECHA DESDE : HASTA :			SERVICIO:		HORAS CUMPLIDAS:	
PARAMETROS DE EVALUACION	VALORACION	TOTAL 8	VALOR DE CADA PARAMETRO	EVALUACION DEL DOCENTE	NOTA	OBSERVACION
ATENCION EN FISIOTERAPIA (4 puntos)						
REALIZA LA OBSERVACIÓN DEL PACIENTE	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
CONOCE DE LA ESTRUCTURA HISTORIA CLINICA /REALIZA HISTORIA CLÍNICA	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
REALIZA EVALUACIÓN , POSTURAL/ GONIO MÉTRICA / MUSCULAR	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
EJECUTA LAS POSICIONES FUNDAMENTALES Y DERIVADAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES INDIVIDUALES DEL PACIENTE	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
REALIZA TOMA ADECUADA DE SEGMENTO CORPORAL Y EJECUTA TÉCNICAS DE LOS DISTINTOS TIPOS DE MOVILIZACIONES, ASI COMO MÉTODOS DE DOSIFICACIÓN DE CARGAS DE PESO.	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
APLICA LOS IMPLEMENTOS MECANICOS Y LA TERAPEUTICA POR EL EJERCICIO TENIENDO EN CUENTA LA INDICACIÓN , PRECUIONES CONTRAINDICACIONES Y DOSIFICACIÓN DE LAS CARGAS DE PESO	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
EJECUTA TECNICAS DE REEDUCACION DE MARCHA ATENDIENDOLAS DIFERENTES FASES DEL ENTRENAMIENTO Y SUS PRECAUSIONES	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
RECONOCE : LOS MEDIOS FISICOS /EQUIPOS ELECTROMECHANICOS DE FSIOTERAPIA /CONOCE SUS INDICACIONES /METODOS DE APLICACIÓN / CONTRAINDICACIONES / DOSIFICACION	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		

EDUCACION (0.5 PUNTO)							
ORIENTA AL USUARIO Y LA FAMILIA SOBRE EL TRATAMIENTO A RECIBIR Y LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES O ANOMALIAS POSTURALES	SÍ	A MEDIAS	NO	0.3			
ENSEÑA AL PACIENTE, LAS MEDIDAS HIGIENICAS NECESARIAS PARA EVITAR LA TRANSMISION DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS/ MANEJO DE ADITAMENTOS	SÍ	A MEDIAS	NO	0.2			
INVESTIGACION (0.5 punto)							
EJECUTA TUTORIAS DE ANALISIS BIBLIOGRAFICO /ENSAYOS/ PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DIAGNOSTICA	SÍ	A MEDIAS	NO	0.3			
APLICA LA METODOLOGIA E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN DE MANERA CORRESTA Y DE ACUERDO AL NIVEL DE APRENDIZAJE	SÍ	A MEDIAS	NO	0.2			
DESTREZAS PERSONALES (3 PUNTOS)							
COMRENSION ORAL	SÍ	A MEDIAS	NO	0,2			
DISCIPLINA / INTERES / INICIATIVA	SÍ	A MEDIAS	NO	0,2			
TRABAJO EN EQUIPO	SÍ	A MEDIAS	NO	0,3			
ANALISIS Y PENSAMIENTO CRITICO	SÍ	A MEDIAS	NO	0,3			
APRENDIZAJE CONTINUO	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
RELACIONES HUMANAS (comunicarse de modo efectivo, afectivo y claro con los usuarios del sistema sanitario así como con otros profesionales)	SÍ	A MEDIAS	NO	0,5			

Nota de trabajo escrito: 2 puntos

Comentario del Practicante:

Sugerencias del docente tutor:

Firma del estudiante

Firma del Docente / tutor / supervisor



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
CARRERA DE TERAPIA FISICA
EVALUACION DE PRACTICAS PREPROFESIONALES
ESTUDIANTES DE 4TO A 8VO CICLO

NOMBRES Y APELLIDOS:		LUGAR DE PRACTICA:			HORAS A CUMPLIR EN LA PRACTICA :	
FECHA DESDE : HASTA :		SERVICIO:			HORAS CUMPLIDAS:	
PARAMETROS DE EVALUACION	VALORACION	TOTAL 9	VALOR DE CADA PARAMETRO	EVALUACION DEL DOCENTE	NOTA	OBSERVACION
ATENCION EN FISIOTERAPIA (3,5 puntos)						
TIENE CRITERIO Y DESTREZA PARA EVALUAR PACIENTES APLICANDO LOS DIFERENTES TEST DE EVALUACION: MUSCULAR, ARTICULAR, NEUROLOGICO Y FUNCIONAL	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
PARTICIPA EN LA ELABORACION Y REESTRUCTURACION DE PROTOCOLOS O PLANES DE TRATAMIENTOS	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
BRINDA CALIDAD DE ATENCION DE ACUERDO AL DIAGNOSTICO Y NECESIDADES DEL USUARIO / PACIENTE	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
ENSEÑA , DIRIJE Y EJECUTA ADECUADAMENTE LAS TECNICAS KINESICAS EN EL USUARIO /PACIENTE	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
MANEJA ADECUADAMENTE LOS MEDIOS FISICOS Y EQUIPOS DE FSIOTERAPIA	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
REALIZA SEGUIMIENTO DE AVANCES O EVOLUCION TERAPEUTICA	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
EJECUTA ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA RIESGOS QUE ATENTEN CONTRA LA INTEGRIDAD DE LOS PACIENTES	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5		
ADMINISTRACION (0.5 punto)						
CONOCE COMO ESTA ESTRUCTURADA LA UNIDAD DE TRABAJO	SÍ	A MEDIAS	NO	0.2		
DE SER NECESARIO:PRESENTA SOLUCIONES FACTIBLES PARA RESOLVER PROBLEMAS DENTRO DEL AREA DE SERVICIO	SÍ	A MEDIAS	NO	0.3		

EDUCACION (1 PUNTO)							
ORIENTA AL USUARIO Y LA FAMILIA SOBRE LAS INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES DEL TRATAMIENTO A SEGUIR	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
INTERVIENE EN LOS ÁMBITOS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, PROTECCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD.	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
INVESTIGACION (1 punto)							
COLABORA Y REALIZA INVESTIGACIONES QUE CONTRIBUYAN A MEJORAR EL SERVICIO.	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS ASISTENCIALES DE FISIOTERAPIA BASADA EN LA EVIDENCIA CIENTÍFICA, FOMENTANDO ACTIVIDADES PROFESIONALES QUE DINAMICEN LA INVESTIGACIÓN EN FISIOTERAPIA.	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
DESTREZAS PERSONALES (3 PUNTOS)							
COMPRESION ORAL/ LENGUAJE TECNICO	SÍ	A MEDIAS	NO	0,5			
JUICIO Y TOMA DE DECISIONES	SÍ	A MEDIAS	NO	0,5			
PENSAMIENTO CRITICO	SÍ	A MEDIAS	NO	0,5			
TRABAJO EN EQUIPO	SÍ	A MEDIAS	NO	0,5			
APRENDIZAJE CONTINUO	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
RELACIONES HUMANAS (comunicarse de modo efectivo, afectivo y claro con los usuarios del sistema sanitario así como con otros profesionales)	SÍ	A MEDIAS	NO	0,5			

Nota de trabajo escrito: 1 puntos

Comentario del Practicante:

Sugerencias del docente tutor:

Firma del estudiante

Firma del Docente / tutor / supervisor

NOMBRES Y APELLIDOS:		LUGAR DE PRACTICA:			HORAS A CUMPLIR EN LA PRACTICA :		
FECHA DESDE : HASTA :		SERVICO:			HORAS CUMPLIDAS:		
PARAMETROS DE EVALUACION	VALORACION	TOTAL 10	VALOR DE CADA PARAMETRO	EVALUACION DEL DOCENTE	NOTA	OBSERVACION	
ATENCION EN FISIOTERAPIA (3,5 puntos)							
TIENE CRITERIO Y DESTREZA PARA EVALUAR PACIENTES APLICANDO LOS DIFERENTES TEST DE EVALUACION: MUSCULAR, ARTICULAR, NEUROLOGICO Y FUNCIONAL	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
PARTICIPA EN LA ELABORACION Y REESTRUCTURACION DE PROTOCOLOS O PLANES DE TRATAMIENTOS	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
BRINDA CALIDAD DE ATENCION DE ACUERDO AL DIAGNOSTICO Y NECESIDADES DEL USUARIO / PACIENTE Y CON RECURSOS LOCALES (MATEIALES Y HUMANOS)	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
ENTRENA A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS FAMILIAS EN TÉCNICAS SIMPLIFICADAS DE REHABILITACIÓN A NIVEL DOMICILIARIA Y EN EL CENTRO DE REFERENCIA..	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
DISEÑA Y ELABORA APARATOS Y MATERIALES DE REHABILITACIÓN A BAJO COSTO UTILIZANDO LOS PROPIOS RECURSOS DE LA COMUNIDAD.	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
REALIZA SEGUIMIENTO DE AVANCES O EVOLUCION TERAPEUTICA	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
EJECUTA ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA RIESGOS QUE ATENTEN CONTRA LA INTEGRIDAD DE LOS PACIENTES	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
ADMINISTRACION (1 punto)							
PLANIFICA Y EVALUA ACTIVIDADES	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
PRESENTA SOLUCIONES FACTIBLES PARA RESOLVER PROBLEMAS DE LA LOCALIDAD O AREA DE SERVICIO	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			

EDUCACION (1,5 PUNTO)							
ORIENTA AL USUARIO Y LA FAMILIA SOBRE LAS INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES DEL TRATAMIENTO A SEGUIR	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
PARTICIPA EN LA FORMACIÓN DE PROMOTORES DE REHABILITACIÓN COMUNITARIA	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
INTERVIENE EN LOS ÁMBITOS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, PROTECCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
INVESTIGACION (1 punto)							
LOCALIZAR E IDENTIFICAR LAS PERSONAS DE LA COMUNIDAD QUE PRESENTAN DISCAPACIDADES Y AQUELLOS QUE SE BENEFICIARÍAN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS ASISTENCIALES DE FISIOTERAPIA BASADA EN LA EVIDENCIA CIENTÍFICA, FOMENTANDO ACTIVIDADES PROFESIONALES QUE DINAMICEN LA INVESTIGACIÓN EN FISIOTERAPIA Y QUE CONTRIBUYAN A MEJORAR EL SERVICIO A LA LOCALIDAD	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
DESTREZAS PERSONALES (3 PUNTOS)							
COMPRENSION ORAL/ LENGUAJE TECNICO	SÍ	A MEDIAS	NO	0,5			
JUICIO Y TOMA DE DECISIONES	SÍ	A MEDIAS	NO	0,5			
PENSAMIENTO CRITICO	SÍ	A MEDIAS	NO	0,5			
TRABAJO EN EQUIPO	SÍ	A MEDIAS	NO	0,5			
APRENDIZAJE CONTINUO	SÍ	A MEDIAS	NO	0.5			
RELACIONES HUMANAS Y RESPETO A DIFERENCIAS CULTURALES	SÍ	A MEDIAS	NO	0,5			

Comentario del Practicante:

Sugerencias del docente tutor:

Firma del estudiante

Firma del Docente / tutor / supervisor

BIBLIOGRAFIA

Bertalanffy, L. (2006). *Teoría General de los Sistemas: Fundamentos, Desarrollo y Aplicaciones*. México, D.F.: Fondo de Cultura Económica.

Brunner, J. (1990). *Educación Superior en América Latina*. Chile: Fondo de Cultura Económica

Cerda, H. (2008) *El Proyecto de Aula: El aula como un sistema de Investigación y construcción de conocimientos*. Ed. Magisterio.

Cohen, L. y Manion, L. (2011). *Métodos de Investigación Educativa*. Madrid: Ed. La Muralla

De Zubiria, J. (1994). *Los modelos Pedagógicos*. (19 ed.). Bogota: Fundación Alberto Merani.

Echevarría, J. (1998). *Filosofía de la ciencia*. Madrid: Akal.

Echeverría, J. (1999). *Introducción a la metodología de la ciencia. La Filosofía de la ciencia en el siglo XX*. Madrid: Cátedra.

Gallego, T. (2007). *Bases Teóricas y Fundamentos de la Fisioterapia*. Madrid Panamericana

Gómez, B. Colado, R. Rebollo, J. Villafaina, M. (1996). *Apuntes para una Historia de la Fisioterapia. Cuestiones de Fisioterapia*

Gómez, A. Martínez, M. (2001). *Fundamentación epistemológica en Fisioterapia desde la investigación*. Fisioterapia.

González, M. López, J. Luján, J. (1996). *Ciencia, Tecnología y Sociedad. Una Introducción al estudio social de la ciencia y la tecnología* Madrid: Tecnos.

Hernandez, R. Fernández, C. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: Ed. McGraw-Hill.

Kuhn, TS. (1971) *La estructura de las revoluciones científicas*. México: Fondo de Cultura Económica.

Lakatos, I. (1974). *Historia de la Ciencia y sus reconstrucciones racionales*.
Madrid: Tecnos.

Martínez M. (2008). *Aprendizaje servicio y responsabilidad social de las universidades*. Barcelona: ed. ediciones octaedro

Pacheco L. (2007) *La Universidad y las demandas sociales*. Ed. UCSG.

Perrenoud P. (2001). *La formación de los docentes en el siglo XXI*. Facultad
de Psicología y Ciencias de la Educación Universidad de Ginebra.

Rebollo, J. (1996). *Introducción a la investigación en Fisioterapia*. Cuestiones
de Fisioterapia; 5: 16 – 31

Schunk, D. (1997). *Teorías del aprendizaje*. México DF, México: Prentice Hall, In.
A Simon & Schuster Company.

Stephenson, M. W. (2002). Service Learning in the curriculum: a faculty guide. In *Service Learning in the curriculum: a faculty guide*.

Tedesco, J, (2008) *El aprendizaje servicio en la educación superior*. Buenos Aires: Ed. Universitaria S.E.M

Tobón, S. (2010) *Competencias en la Educación Superior*. Colombia: Eco ediciones.

Vygotsky, L. (1995). *Pensamiento y lenguaje*. Barcelona: Ed. Paidós.

Revistas y Artículos

Pavón M. (1998). *El problema de la interacción entre Ciencia, Tecnología y Sociedad. Una consideración crítica del campo de la CTS. En: Argumentos de razón crítica*. Revista española de Ciencia, Tecnología y Sociedad y Filosofía de la Tecnología.

Schön, D. (2011). UNA PRÁCTICA PROFESIONAL. *Compas Empresarial* , 56

Sladogna, M. (2000). *Una mirada a la construcción de las competencias Desde el sistema educativo. Competencias laborales en la*

formación profesional. Boletín Técnico Interamericano De Formación Profesional. N° 149 (pp. 115). Editorial Cinterfor.

Internet.-Revistas

Barrón, M. (2009). Docencia Universitaria y competencias didácticas. *Perfiles*.

Educativos. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/peredu/v31n125/v31n125a6.pdf>

Cerezo Huerta, H. (Julio de 2006). *Corrientes Pedagógicas Contemporáneas*.

Recuperado el Mayo de 2013, de ODISEO Revista Electrónica Pedagógica de México: <http://www.odiseo.com.mx/2006/07/cerezo-corrientes.html>

Elboj, C. (2000). *Comunidades de Aprendizaje*. Obtenido de scribb:

<https://es.scribd.com/doc/8753122/Carmen-Elboj-Saso-y>

OtrosComunidades-deAprendizaje-Transformar-La-Educacion

Websites

Álvarez, M. (2008). *La Tutoría Académica en el Espacio Europeo de la*

Educación Superior. Formación del Profesorado. Recuperado de:

<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2541040>.

Arnold, M. (2000). *Teoría de sistemas y sociología: Los desafíos epistemológicos del constructivismo*. *Revista de Ciencias Sociales (cl)*. Recuperado de: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/708/70801006.pdf>

Barrón, M. (2009). *Docencia Universitaria y competencias didácticas. Perfiles Educativos*. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/peredu/v31n125/v31n125a6.pdf>.

Benavides, D., Borda, M. & Durán, G. (2009) *Consejería y Seguimiento Estudiantil con responsabilidad social*. Recuperado de: http://www.ascolfa.edu.co/memorias/Ponencias/PRES_114.pdf.

Brunner, J. J. (1990). *Educación Superior en América Latina*. Chile: Fondo de Cultura Económica
Fielding, M. (1 de Abril de 2011). *La voz del alumnado y la inclusión educativa: una aproximación democrática radical para el aprendizaje*. (U. d. Zaragoza, Ed.) Recuperado el julio de 2013, de Redalyc.org Revista Interuniversitaria de Formación de Profesorado: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27419147003>

Duarte, J. (2003). *Ambientes de Aprendizaje: una aproximación conceptual*. Recuperadode:http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-07052003000100007&script=sci_arttext&tlng=pt

Font Ribas, A. (2004). *Lineas Maestras del Aprendizaje por Problemas*. (U. d. Barcelona, Ed.) Recuperado el 17 de junio de 2013, de Dialnet. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/ejemplar?codigo=102178>

Glaserfeld, E. (1996). *Aspectos del constructivismo radical*. Recuperado de: http://www.geocities.ws/bj0v/biblioteca/textos/constructivismo_radical.pdf

López, R. (2010). *Para una conceptualización del constructivismo*. Mad. Recuperado de: http://www.facso.uchile.cl/publicaciones./mad/23/lopez_03.pdf

Organo del Gobierno del Ecuador. *Ley Orgánica de Educación Superior*. Quito. http://uisrael.edu.ec/documentos/estructura/LOES_2010.pdf.

Piaget, J. (1959). *Epistemología genética e investigación psicológica*.
Recuperado de: http://148.201.94.3:8991/F?func=direct*tbase=ITEO1&doc_number-000071173

Popper, k. (1935). *La logica de la Investigacion Cientifica*. Obtenido de:
<https://es.scribd.com/doc/6827325/Karl-R-Popper-La-logica-de-la-investigacion-cientifica>

Secretaria Nacional de Planificacion Y Desarrollo, S. (2009). *PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR*. Obtenido de <http://www.planificacion.gob.ec/plan-nacional-para-el-buen-vivir-2009-2013/>

U.C.S.G. (13 de Septiembre de 2012). *Plan Estratégico de Desarrollo Institucional 2012-2016*. Guayaquil, Ecuador . Disponible en: <http://www2.ucsg.edu.ec/medicina/index.php?option=com>

U.C.S.G. (2012). *Plan de desarrollo curricular Carreras de Terapia Fisica*. Disponible en: http://www2.ucsg.edu.ec/medicina/index.php?option=com_content&view=article&id=78&Itemid=110

UNESCO. (1998). *Declaración Mundial sobre la Educación Superior UNESCO*. Obtenido de: http://www.unesco.org/education/educprog/wche/declaration_spa.htm

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

MAESTRIA EN EDUCACION SUPERIOR

**ENTREVISTA A EGRESADOS DEL SEMESTRE A 2013 DE LA CARRERA DE TERAPIA FISICA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

La presente entrevista constituye un instrumento de investigación de la tesis previa a la obtención del título del grado de Maestría en Educación Superior y cuyo título es: “ El aprendizaje servicio como propuesta metodológica a las Practicas pre profesionales de la Carrera de Terapia Física de la Facultad de Ciencias Medicas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil”. La misma que tiene como objetivo recabar la información necesaria por parte de los Egresados semestre A 2013 en cuanto a lo relacionado con el desarrollo y resultados de aprendizaje de las practicas pre profesionales ; para lo cual se solicita su valiosa colaboración y confiabilidad al proporcionar las respuestas de cada una de las preguntas a realizar.

Nombre:

.....

Fecha :

1. ¿Califica a las prácticas pre profesionales como vital dentro de su proceso de formación profesional? ¿Por qué?

R:

2. ¿Recibió usted por parte del docente de prácticas las indicaciones y acompañamiento necesarios para desarrollar las prácticas pre profesionales?

R.

3. ¿Considera usted que el entorno en el cual se desarrollan las pasantías pre-profesionales son los indicados de acuerdo a los contenidos a desarrollar en syballus? ¿Por qué?

R:

4. ¿En cuales de los siguientes lugares realizó sus prácticas pre profesionales a lo largo de su proceso de aprendizaje y cuantos ciclos?

Laboratorios de simulación	<input type="checkbox"/>
Centros de Rehabilitación	<input type="checkbox"/>
Fundaciones	<input type="checkbox"/>
Hospitales	<input type="checkbox"/>
Comunidad	<input type="checkbox"/>

5 ¿.Las habilidades profesionales que posee las adquirió en el proceso de enseñanza aprendizaje de la carrera o las aprendió sobre la marcha de la practica?

R:

6. ¿El docente le motivo la realización de actividades investigativas a beneficio de una comunidad? Mencione una

R:

7. ¿Cual/es de los siguientes conocimientos, habilidades y destrezas clínico terapéuticas a nombrar y que están establecidas dentro del perfil de egreso de la Licenciatura de Terapia Física. Cree Usted poder dominar bien, Mal o regular?

a. Domina los conocimientos sobre el movimiento corporal humano, técnicas y procedimientos fisioterapéuticos

b. Realiza evaluación y diagnostico fisioterapéutico con criterio científico.....

c. Diseña y elabora programas de intervención fisioterapéutica en promoción de la salud, prevención de la enfermedad, habilitación y rehabilitación.....

d. Aplica y evalúa, los planes de tratamiento de terapia física adecuado a las necesidades del paciente, priorizando los problemas de discapacidad física.....

e. Domina los fundamentos básicos de los sistemas de salud del país, niveles asistenciales y epidemiológicos, y su aplicación a la solución de problemas relacionados con la terapia física.

f. Incorpora habilidades de investigación como un instrumento de aprendizaje.

g. Desarrolla programas de prevención y responsabilidad social ante una comunidad?

8. Al final del proceso formativo semestral a más del resultado de aprendizaje obtenido ¿cuál es el aporte que esta práctica refleja en la comunidad o sociedad?

R:

9. ¿Cree usted que la metodología utilizada por los docentes durante el desarrollo de las practicas pre profesionales son las adecuadas o requieren alguna modificación en especial?

R:



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

MAESTRIA EN EDUCACION SUPERIOR

ENTREVISTA A DOCENTES DE PRACTICAS PRE-PROFESIONALS DE LA CARRERA DE TERAPIA FISICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

La presente entrevista constituye un instrumento de investigación de la tesis previa a la obtención del título del grado de Maestría en Educación Superior y cuyo título es: “ El aprendizaje servicio como propuesta metodológica a las Practicas pre profesionales de la Carrera de Terapia Física de la Facultad de Ciencias Medicas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil”. La misma que tiene como objetivo recabar la información necesaria por parte de los docentes de las practicas pre-profesionales de Terapia Física, en cuanto a lo relacionado con el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante; para lo cual se solicita su valiosa colaboración y confiabilidad al proporcionar las respuestas de cada una de las preguntas a realizar.

Nombre:.....

Ciclo en el que ejerce la docencia:

Fecha:.....

PREGUNTAS:

1. Las practicas pre profesionales que Usted dirige ¿en qué lugar las realiza?

R:

2. ¿Labora Usted en el lugar donde dirige las prácticas pre-profesionales de los estudiantes de Terapia física o le facilitan el espacio físico para el desarrollo de la misma?

R:

¿Qué funciones específicas cumplen los estudiantes de Terapia Física en el área designada para las prácticas pre--profesionales?

R:

4. ¿Qué metodología de enseñanza aprendizaje utiliza Usted para lograr las competencias y habilidades practicas establecidas en el programa de estudios de la carrera de Terapia Física?

- Método explicativo-ilustrativo
- Método reproductivo
- Método de simulación: discusión y de grupos
- Aprendizaje basado en problemas (ABP)
- Aprendizaje significativo
- Otro Método / cual?

5. ¿Bajo qué parámetros mide los Logros de Aprendizaje en el estudiante al final de cada semestre de las prácticas pre profesionales?

R:

6. ¿En qué áreas considera usted que las prácticas pre profesionales le permite al estudiante adquirir conocimientos y habilidades?

R:

7.. ¿Al final del proceso formativo semestral a más del aporte que se deja al estudiante cual es el aporte que se refleja en la comunidad o sociedad?

R:

8. ¿Conoce Usted en qué consiste el modelo de aprendizaje servicio y cuáles son sus objetivos?

R:

9. Si consideramos que “El Aprendizaje Servicio es una propuesta educativa que combina procesos de aprendizaje y de servicio a la Comunidad en un único proyecto bien articulado en el que los participantes aprenden a la vez que trabajan en necesidades reales del entorno con la finalidad de mejorarlo”. ¿Cree usted que La estructura de la malla curricular permite la aplicación del modelo servicio a través de algún eje estratégico?

R:

10. ¿De qué manera los estudiantes se pueden involucrar participativamente en el planteamiento, desarrollo y evaluación de un proyecto de aprendizaje servicio y que parámetros se utilizaría para evaluar las destrezas adquiridas?

R:

**MALLA CURRICULAR
CARRERA DE TERAPIA FISICA**

		CAMPOS						
NIVEL	CICLO	DISCIPLINAR	PROFESIONAL			INVESTIGACIÓN	HUMANÍSTICA	TOTAL CREDITOS
		ÁREA MORFOFUNCIONAL	ÁREA TERAPIA FISICA	ÁREA DE PASANTÍAS	ÁREA SALUD PUBLICA	ÁREA GERENCIA EN INVESTIGACION		
BÁSICO	I	ANATOMIA NH:7 NC:5 BIOLOGÍA NH:7 NC:5 BIOFISICA NH:7 NC:5 HISTOLOGIA NH:7 NC:5	INTRODUCCION A LA FISIOTERAPIA NH:4 NC:2			BIOETICA NH:2 NC:2	IDIOMA ESPAÑOL NH:3 NC:3 INFORMATICA I NH:2 NC:2 INGLES I NH:3 NC:3	32
	II	BIOQUIMICA NH:7 NC:5 FISIOLOGIA NH:7 NC:5	NEUROANATOMIA NH:6 NC:5 DESARROLLO DEL MOVIMIENTO HUMANO NH:5 NC:5	DESARROLLO DEL MOVIMIENTO HUMANO NH:6 NC:3	PSIC. APLICADA A LA DISCAPACIDAD I NH:3 NC:3		IPC NH:3 NC:3	29
	III	FISIOPATOLOGIA NH:6 NC: 5 BASES DE FARMACOLOGIA Y TERAPEUTICA NH:6 NC:4	NEUROFISIOLOGIA NH:6 NC:5 SEMIOLOG APARATO LOCOMOTOR NH:10 NC:6 BIOMECANICA NH:6 NC:4	SEMIOLOGIA DEL APARATO LOCOMOTOR NH:6 NC:2		BIOESTADISTICA NH:3 NC:3	INGLES II NH:3 NC:3	32
	IV		KINESIOTERAPIA I NH:10 NC:6 KINESIOLOGIA DEPORTIVA NH:10 NC:6 FISIOTERAPIA I NH:10 NC:6	KINESIOTERAPIA NH:3 NC:2 FISIOTERAPIA I NH:3 NC:2	EPIDEMIOLOGIA NH:3 NC:3	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION NH:3 NC:3	INFORMATICA II NH:2 NC:2	30
BÁSICO ESPECÍFICO	V		FISIOTERAPIA II NH:10 NC:6 KINESIOTERAPIA II NH:10 NC:6 CLINICA I NH:10 NC:6	FISIOTERAPIA II NH:3 NC:3 CLINICA NH:3 NC:3			TEOLOGIA I NH:3 NC:3 INGLES III NH:3 NC:3	30
	VI		KINEFILAXIA NH:8 NC:5 CLINICA II NH:10 NC:6	KINEFILAXIA NH:3 NC:3 KINESIOLOGIA DEPORTIVA NH:3 NC:2	PSIC. APLICADA A LA DISCAPACIDAD II NH:3 NC:3		OPTATIVA DE FORMACION GENERAL II NH:3 NC:3	22
PRE-PROFESIONAL	VII		IMAGENOLOGIA APLICADA NH:3 NC:3 TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA NH:4 NC:5 PEDIATRIA NH:4 NC:5	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA NH:3 NC:1 REHABILITACION DE BASES COMUNITARIAS NH:3 NC:1	REHABILITACION DE BASES COMUNITARIAS NH:3 NC:3	FORMULACION DE PROYECTOS NH:4 NC:3	INFORMATICA III NH:2 NC:2 TEOLOGIA II NH:3 NC:3 INGLES III	26
	VIII		ORTESIS Y PROTESIS NH:8 NC:5 NEUROLOGIA NH:8 NC:5 TERAPIA OCUPACIONAL NH:8 NC:5	TERAPIA FISICA OCUPACIONAL NH:3 NC:1 ORTESIS Y PROTESIS NH:3 NC:1	PROBLEMÁTICA DE LA DISCAPACIDAD NH:4 NC:3 REHABILITACION DE BASES COMUNITARIAS NH:5 NC:3	ADMINISTRACION Y GERENCIA DE PROYECTOS NH:3 NC:3	ESTUDIOS CONTEMPORANEOS NH:3 NC:3	32
	IX	UNIDAD CURRICULAR PARA EL EGRESO	SEMINARIO DE GRADUACIÓN + TRABAJO DE GRADUACIÓN					
TITULO QUE OTORGA: LICENCIADO/A EN TERAPIA FISICA								258

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
LICENCIATURA EN TERAPIA FÍSICA (MALLA 2)

CARRERA	SEMESTRE	CÁTEDRAS																				CREDITOS		
		MATEMÁTICA				HISTORIA				INGLÉS				FÍSICA				HUMANÍSTICA						
		ÁREA MATEMÁTICA				ÁREA HISTORIA (PASES Y TEMPORALIZACIÓN)				ÁREA PRÁCTICO PROFESIONAL				ÁREA FÍSICA (FUNDAMENTACIÓN Y APLICACIÓN)				HUMANÍSTICA						
HT	HP	HT	HP	HT	HP	HT	HP	HT	HP	HT	HP	HT	HP	HT	HP	HT	HP	HT	HP					
I	1	ANATOMÍA BÁSICA	5	1	2	5	INTRODUCCIÓN A LA TERAPIA FÍSICA	3	0	3	3	TERAPIAS BÁSICAS EN FONOPEDAGOGÍA Y SALUD COMUNITARIA	3	0	3	3	IDENEA DE PAIS	5	0	3	3	97		
		PSICOLOGÍA BÁSICA	5	1	2	5																		
		PSICOLOGÍA	5	1	2	5																		
II	2	ANATOMÍA BÁSICA	5	1	2	5	MEDICINA BÁSICA	4	0	4	4	INDICADORES DEL MANEJO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN	4	0	4	4	OPTATIVA DE FÍSICA GENERAL	5	0	3	3	95		
		FÍSICA	4	0	4	4	DESARROLLO DEL MOVIMIENTO PERIÓDICO	5	1	0	5													
		ANATOMÍA APLICADA A LA TERAPIA FÍSICA	2	1	0	4																		
III	3	TERAPIA ANTITRAUMÁTICA	4	0	4	4	NEUROLOGÍA DEL APARATO LOCOMOTOR	2	1	0	4	PRÁCTICA NEUROLOGÍA DEL APARATO LOCOMOTOR Y DESARROLLO DEL MOVIMIENTO HUMANO	0	0	0	3	NEUROLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	4	0	4	4	94		
		NEUROLOGÍA	4	0	4	4	NEUROFISIOLÓGICA	4	0	4	4													
		MECÁNICA	2	1	0	4																		
IV	4	NEUROLOGÍA	4	0	4	4	TRASTORNOS	2	1	0	4	PRÁCTICA NEUROLOGÍA	0	0	0	3	NEUROLOGÍA	3	0	3	3	92		
		NEUROLOGÍA	4	0	4	4	NEUROLOGÍA	2	1	0	4	PRÁCTICA NEUROLOGÍA ESPECIALIZADA	0	0	0	3	NEUROLOGÍA	3	0	3	3			
		OPILATIA DE FISIOPROFILAXIS	3	0	3	3																		
V	5	PSICOLOGÍA APLICADA A LA TERAPIA FÍSICA	3	0	3	3	PSICOPATÍA	2	1	0	4					PSICOPATÍA	3	0	3	3	93			
		PSICOPATÍA	2	1	0	4	TECNICAS ANESTÉSICAS/BIOMECANICAS	2	1	0	4					FISIOPATÍA DE LA INVESTIGACIÓN	3	0	3	3				
		CLINICA ANTITRAUMÁTICA	3	1	0	5																		
VI	6	ORTOPEDIA	3	0	3	3	ORTOPEDIA	3	0	3	3	PRÁCTICA ANESTÉSICA	0	0	0	3	ORTOPEDIA	3	0	3	3	90		
		ORTOPEDIA	3	0	3	3	ORTOPEDIA	3	0	3	3	PRÁCTICA ANESTÉSICA	0	0	0	3	ORTOPEDIA	3	0	3	3			
		CLINICA ANTITRAUMÁTICA	3	0	3	3																		
VII	7	ORTOPEDIA	3	0	3	3	ORTOPEDIA	3	0	3	3	PRÁCTICA ANESTÉSICA	0	0	0	3	ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y BIENESTAR	4	0	4	4	91		
		ORTOPEDIA	3	0	3	3	ORTOPEDIA	3	0	3	3	PRÁCTICA TRAUMATOLOGÍA Y FISIOPATÍA DE LA ORTOPEDIA	0	0	0	3								
		TRAUMATOLOGÍA Y FISIOPATÍA DE LA ORTOPEDIA	3	1	0	4																		
VIII	8	ORTOPEDIA	3	1	0	4	ORTOPEDIA	3	1	0	4	PRÁCTICA TRAUMATOLOGÍA Y FISIOPATÍA DE LA ORTOPEDIA	0	0	0	3								
		ORTOPEDIA	3	1	0	4																		
		OPILATIA DE FISIOPROFILAXIS	3	0	3	3																		
IX	9	ORTOPEDIA	3	1	0	4	ORTOPEDIA	3	1	0	4	PRÁCTICA TRAUMATOLOGÍA Y FISIOPATÍA DE LA ORTOPEDIA	0	0	0	3	ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y BIENESTAR	4	0	4	4	98		
		ORTOPEDIA	3	1	0	4																		
		ORTOPEDIA	3	1	0	4																		
UNIDAD DE TITULACIÓN		TRABAJO DE TITULACIÓN																		80				
		PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES EN ASESORAMIENTO EN SALUD																		3				
		PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES EN FUNDAMENTOS DE FISIOPATÍA DE LA TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN																		3				
		TOTAL																		90				

INGLÉS I
INFORMÁTICA I
INGLÉS II
PRÁCTICAS DE INVESTIGACIÓN EN LAS ÁREAS DE LA INVESTIGACIÓN
INGLÉS III
INGLÉS IV
INFORMÁTICA II
PRÁCTICAS DE INVESTIGACIÓN EN LAS ÁREAS DE LA INVESTIGACIÓN
INGLÉS V
INGLÉS VI
PRÁCTICAS DE INVESTIGACIÓN EN LAS ÁREAS DE LA INVESTIGACIÓN

OBSERVACION

Hospital Roberto Gilbert

PARÁMETROS A EVALUAR	INDICADORES
Tipo de Unidad donde realizan las practicas	Departamento de Ortesis y prótesis
Áreas hospitalarias o comunitaria donde realizan las practicas	Estrecha
Disponibilidad de equipos y materiales para realizar las practicas	Apropiado
Dirección y supervisión de practicas	Encargado del área
Cantidad de estudiantes por área	Resulta estrecho para 10 estudiantes
Evaluación de pacientes y manejo de fichas de evaluación	No realizan
Manipulación y personalización en la atención del paciente	OBSERVACION
Realizan la parte educativa o Prevención	NO REALIZAN

OBSERVACION

Hospital IESS

PARAMETROS A EVALUAR	INDICADORES
Tipo de Unidad donde realizan las practicas	Departamento de MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Áreas hospitalarias o comunitaria donde realizan las practicas	AMPLIAS
Disponibilidad de equipos y materiales para realizar las practicas	Apropiado
Dirección y supervisión de practicas	DOCENTE
Cantidad de estudiantes por área	10 estudiantes
Evaluación de pacientes y manejo de fichas de evaluación	No realizan
Manipulación y personalización en la atención del paciente	SI REALIZAN
Realizan la parte educativa o Prevención	NO REALIZAN

OBSERVACION

FUNDACION AEI

PARAMETROS A EVALUAR	INDICADORES
Tipo de Unidad donde realizan las practicas	Fundación de ayuda enfermos incurables
Áreas hospitalarias o comunitaria donde realizan las practicas	AMPLIAS PUESTO QUE TIENEN DIFERENTES SECCIONES
Disponibilidad de equipos y materiales para realizar las practicas	LO NECESARIO
Dirección y supervisión de practicas	DOCENTE
Cantidad de estudiantes por área	15 ESTUDIANTES 5 POR AREAS
Evaluación de pacientes y manejo de fichas de evaluación	SI EJECUTAN Y ELABORAN PROTOCOLOS
Manipulación y personalización en la atención del paciente	SI REALIZAN
Realizan la parte educativa o Prevención	SI REALIZAN

**OBSERVACION
RBC PEDRO CARBO**

PARÁMETROS A EVALUAR	INDICADORES
Tipo de Unidad donde realizan las practicas	COMUNIDAD
Áreas hospitalarias o comunitaria donde realizan las practicas	CASAS Y CENTRO COMUNAL
Disponibilidad de equipos y materiales para realizar las practicas	EN EL CENTRO COMUNAL SI EXISTE
Dirección y supervisión de practicas	DOCENTE
Cantidad de estudiantes por área	10 estudiantes DISTRIBUIDOS EN SECTORES
Evaluación de pacientes y manejo de fichas de evaluación	SI REALIZAN
Manipulación y personalización en la atención del paciente	SI REALIZAN
Educan o Prevención	SI REALIZAN

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SITEMA DE POSGRADO
TABLA DE ANALISIS DE DATOS CUALITATIVOS
ENTREVISTA A DOCENTES DE Las PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES

#	PREGUNTAS	ENTREVISTADO 1	ENTREVISTADO 2	ENTREVISTADO 3	ENTREVISTADO 4	ENTREVISTADO 5	ENTREVISTADO 6
1	1. Las practicas pre profesionales que Usted dirige ¿en qué lugar las realiza?	<u>Laboratorio de terapia física de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil</u>	<u>SERLI</u>	<u>Hospital de niños DR Roberto Gilbert Elizalde</u>	<u>SERLI FEDENADOR LABORATORIO T.F. UCSG</u>	<u>Hospital Roberto Gilbert</u>	<u>Servicio de medicina física y rehabilitación en el hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo IESS</u>
2	¿Labora Usted en el lugar donde dirige las prácticas pre-profesionales de los estudiantes de Terapia física o le facilitan el espacio físico para el desarrollo de la misma?	<u>Me facilitan el espacio físico</u>	No, <u>me facilitan el espacio físico</u>	Laboro en el hospital. <u>El hospital brinda la oportunidad a los estudiantes.</u>	<u>Me facilitan el espacio físico</u> Laboro en la UCSG	Si, <u>laboro ahí</u>	<u>Laboro en l lugar donde se dirige las practicas Pre-profesionales</u>
3	¿Qué funciones específicas cumplen los estudiantes de Terapia Física en el área designada para las prácticas pre-profesionales?	<u>Aplicar los conocimientos y practicas realizadas en el laboratorio de terapias física en beneficio a la comunidad de centros de rehabilitación hospitales o fundaciones</u>	<u>De apoyo y también colaboración</u> en la sala de Mecanoterapia, Electroterapia e Hidroterapia. En la sala de estimulación temprana <u>solo realizan trabajo de observación</u>	El estudiante realizara: <u>-Historias clínicas del paciente</u> <u>-Evaluaciones de las diferentes patologías pediátricas</u> <u>-Colaboración con los colegas en el manejo del paciente.</u>	<u>-Colaboración y apoyo en la atención de pacientes</u> <u>-Evaluación y tratamiento de pacientes asignados</u> <u>-Análisis de ciertos problemas</u> <u>-Elaboración de historias clínicas</u>	<u>Colaboración con colegas del área</u> <u>-Confeción de férulas</u>	<u>-Evalúan pacientes</u> <u>-Aplican técnicas kinésicas</u> <u>-Manejan Aparato logia</u> <u>-Elaboran historias clínicas</u>

4	¿Qué metodología de enseñanza aprendizaje utiliza Usted para lograr las competencias y habilidades prácticas establecidas en el programa de estudios de la carrera de Terapia Física?						
	Método explicativo-ilustrativo	X	X	X		X	
	Método reproductivo	X				X	
	Método de simulación: discusión y de grupos	X		X	X		
	Aprendizaje basado en problemas (ABP)	X	X	X	X		X
	Aprendizaje significativo	X	X				
	Otro Método / cual?						

5	<p>¿Bajo qué parámetros mide los Logros de Aprendizaje en el estudiante al final de cada semestre de las prácticas pre profesionales?</p>	<p>- <u>Evaluaciones teórica práctica</u> -<u>Medición de destrezas durante las practicas</u> -<u>Argumentación de los estudiantes frente a los casos clínicos.</u></p>	<p>- <u>Evaluaciones teórico prácticas</u> -<u>Medición de destrezas en la atención del paciente</u> -<u>Gestión áulica</u></p>	<p>Evaluación Diagnostica -<u>Argumentación</u></p>	<p>- <u>Evaluaciones teórico prácticas</u> -<u>Medición de destrezas durante el trabajo con pacientes</u> -<u>Argumentación del estudiante frente a la solución de un problema.</u></p>	<p><u>Lecciones escritas</u> -<u>Lecciones practicas</u></p>	<p><u>Mediante pruebas objetivas y aplicación de las enseñanzas y técnicas aprendidas.</u></p>
6	<p>¿En qué áreas considera usted que las prácticas pre profesionales le permite al estudiante adquirir conocimientos y habilidades?</p>	<p>-Hospitales -Centros de rehabilitación -Áreas de practica Pre-profesionales</p>	<p><u>Áreas de la ciencia y de la profesión</u> -<u>Practicas Pre-profesionales</u></p>	<p>-Pediatria -Adulto Mayor -Psiquiatria</p>	<p>-<u>Área de la ciencia y de la profesión</u> -<u>Áreas de practica Pre-profesionales</u></p>	<p>-<u>Áreas de prácticas Pre-profesionales</u> -<u>Áreas de la ciencia</u></p>	<p>Los conocimientos impartidos al ser aplicados <u>en la práctica diaria en escenarios reales</u>, con pacientes, en las salas de tratamientos <u>permite desarrollar las habilidades</u></p>

7	<p>¿Al final del proceso formativo semestral a más del aporte que se deja al estudiante cual es el aporte que se refleja en la comunidad o sociedad?</p>	<p><u>Satisfacción de los usuarios</u> atendido en los lugares donde realizaban la practica porque sientes seguridad y dominio de los estudiantes al aplicar los tratamientos respectivos.</p>	<p><u>Satisfacción del paciente</u> -<u>Mejoramiento de la condición de una población</u></p>	<p>El estudiante <u>adquirirá ciertas habilidades</u> que puede ser aplicada a la comunidad en pacientes pediátricos</p>	<p>-<u>Satisfacción del paciente</u> -<u>Mejoramiento de las condiciones</u> de la población.</p>	<p>El estudiante a pesar que la terapia ocupacional no es de su perfil les ayuda a poder <u>prevenir anomalías posturales</u> y corregir por medio del uso de férulas.</p>	<p>A través de las tutorías, se permite <u>entrelazar lo aprendido en concordancia con la comunidad.</u></p>
8	<p>¿Conoce Usted en qué consiste el modelo de aprendizaje servicio y cuáles son sus objetivos?</p>	<p>Sí , Es un proceso educativo que le permite al estudiantes aprender y aplicar, dar soluciones a los problemas y mejorar los problemas de salud de la comunidad</p>	<p>Sí , Proponer desde la práctica estudiantil un aporte a la comunidad que le permita incidir en la solución de problemas y mejorar las condiciones de la población.</p>	<p><u>No</u> , pero creo que mediante el mismo el estudiante pueda realizar una adecuada evaluación para cualquier síndrome.</p>	<p>Si, Proponer desde la práctica estudiantil un aporte a la comunidad que le permita incidir en la solución de problemas y mejorar las condiciones de la población.</p>	<p><u>No</u>, pero está relacionada con ayuda comunitaria</p>	<p><u>No</u></p>
9	<p>Si consideramos que “El Aprendizaje Servicio es una propuesta educativa que combina procesos de aprendizaje y de servicio a la Comunidad en un único proyecto bien articulado en el que los participantes aprenden a la vez que trabajan en</p>	<p><u>Kinefilaxia y visitas técnicas</u></p>	<p><u>Si</u>, en las materias de <u>Kinefilaxia, RBC, investigación y visitas técnicas.</u></p>	<p>La malla curricular sí , involucra al estudiante Adquirir conocimiento básico para una adecuada evaluación.</p>	<p>Si, <u>Kinefilaxia, RBC, y visitas técnicas.</u></p>	<p><u>Si</u>, en el <u>área de prácticas Pre-profesionales,</u> sobretodo en <u>investigación y prevención</u></p>	<p>Considero una interesante propuesta que debe ser implementada en la medida en que <u>los docentes sean capacitados lo suficientemente para la aplicación de este modelo.</u></p>

	necesidades reales del entorno con la finalidad de mejorarlo". ¿Cree usted que La estructura de la malla curricular permite la aplicación del modelo servicio a través de algún eje estratégico?						
10	¿De qué manera los estudiantes se pueden involucrar participativamente en el planteamiento, desarrollo y evaluación de un proyecto de aprendizaje servicio y que parámetros se utilizaría para evaluar las destrezas adquiridas?	<u>Tutorías, proyectos, problemas de investigación</u>	- <u>Bajo la modalidad de tutorías</u> - <u>Análisis de casos</u> - <u>Acompañamiento en el proceso en todas sus fases</u>	El estudiante puede participar a través de <u>talleres, seminarios y</u> se evaluarán las destrezas y habilidades adquiridas.	-Bajo la <u>modalidad de tutorías</u> - <u>Análisis de casos</u> - <u>Acompañamiento en el proceso en todas sus fases</u>	-Por medio <u>de las tutorías.</u> -En el <u>desarrollo de sus prácticas.</u>	<u>La rehabilitación de base comunitaria</u> en un inicio y la atención primaria en salud son alternativas validas para este tipo de proyectos de aprendizaje.

**TABLA DE ANALISIS DE DATOS CUALITATIVOS
ENTREVISTA A LOS EGRESADOS DE LA CARRERA TERAPIA FISICA SEMESTRE A 2013**

<p>Pregunta 1 Califica a las prácticas pre profesionales como vital dentro de su proceso de formación profesional? ¿Por qué?</p>	<p><u>Sí!</u> Porque el exponernos a <u>situaciones reales</u> nos permite <u>adquirir experiencias, nuevos conocimientos, habilidades y destrezas</u> que nos ayudan a prepararnos para <u>introducirmos al mundo laboral.</u></p>	<p><u>Si,</u> Ya que nos ayuda a <u>desenvolvernors frente a los pacientes</u> y adquirimos <u>confianza al aplicar nuestros conocimientos.</u></p>	<p><u>Si,</u> Porque así se <u>toma experiencia en el trabajo</u> y se <u>gana mayor conocimiento.</u></p>	<p><u>Si,</u> Porque gracias a las prácticas que realizamos pude tener <u>el conocimiento y la destreza</u> para poder <u>trabajar en algún consultorio.</u></p>	<p><u>Si,</u> porque nos ayuda a <u>prepararnos para la parte hospitalaria</u> y en nuestro ámbito de <u>ayudar a las personas discapacitadas</u></p>
<p>Pregunta 2 Recibió usted por parte del docente de prácticas las indicaciones y acompañamiento necesarios para desarrollar las prácticas pre profesionales?</p>	<p><u>Si!</u></p>	<p><u>Sí,</u> siempre hubo un docente guía en el lugar de practicas</p>	<p><u>Si</u></p>	<p><u>Si.</u></p>	<p><u>Si</u> porque así nos desenvolvemos con nuestro paciente y podemos dar una calidad de vida excelente</p>
<p>Pregunta 3 Considera usted que el entorno en el cual se desarrollan las pasantías pre- profesionales son los indicados de acuerdo a los contenidos a desarrollar en syballus? ¿Por qué</p>	<p><u>No! *</u> Porque a veces la <u>teoría va desligada de la práctica.</u> *El ambiente donde se desarrollan las</p>	<p><u>No,</u> ya que a veces <u>lo que se veía en teoría no era lo que encontrábamos en las practicas</u></p>	<p><u>Si,</u> porque son cursos de terapia y rehabilitación</p>	<p><u>Si</u> porque son áreas donde tenemos <u>contacto con los pacientes y las maquinas</u> e</p>	<p><u>Sí,</u> Porque <u>nos prepara para tener los conocimientos</u> e indicaciones para ayudar a los pacientes</p>

	<u>prácticas no cuentan con el espacio adecuado</u> y que deberían de tener por la cantidad de alumnos que hay , lo cual hace no saquemos provecho del estudio de caso que nos ponen , <u>lo cual no permite hacer la secuencia del mismo *deberían reorganizarse</u>			<u>instrumentos necesarios</u>	y poder integrarlo al ámbito social.
Pregunta 4 ¿En cuales de los siguientes lugares realizó sus prácticas pre profesionales a lo largo de su proceso de aprendizaje y cuantos ciclos? Laboratorios de simulación <input type="checkbox"/> Centros de Rehabilitación <input type="checkbox"/> Fundaciones <input type="checkbox"/> Hospitales <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	Laboratorios de simulación Centros de Rehabilitación 4 Fundaciones 2 Hospitales 4 Comunidad 2	Laboratorios de simulación Centros de Rehabilitación 2 Fundaciones 3 Hospitales 6 Comunidad 2	Laboratorios de simulación Centros de Rehabilitación 2 Fundaciones 2 Hospitales 1 Comunidad 2	Laboratorios de simulación 2 Centros de Rehabilitación 4 Fundaciones 3 Hospitales 3 Comunidad 2	Laboratorios de simulación Centros de Rehabilitación 1 Fundaciones 2 Hospitales 1 Comunidad 2

Comunidad					
<p>Pregunta 5</p> <p>¿.Las habilidades profesionales que posee las adquirió en el proceso de enseñanza aprendizaje de la carrera o las aprendió sobre la marcha de la práctica?</p>	<p><u>En ambas</u></p>	<p>Durante las <u>prácticas</u></p>	<p>En mi trabajo actual y <u>en la practica</u></p>	<p>Sobre la marcha de la <u>practica</u></p>	<p>De la <u>practica</u></p>
<p>Pregunta 6</p> <p>¿ El docente le motivo la realización de actividades investigativas a beneficio de una comunidad? Mencione una</p>	<p><u>Sí!</u> En la realización de <u>tutorías</u></p>	<p><u>Si,</u> como parte de la materia <u>de R. B. C.</u></p>	<p><u>Si,</u> en las <u>tutorías</u></p>	<p><u>Si</u> <u>En las tutorías</u></p>	<p>Si porque así nos desenvolvimos solos y pusimos en práctica nuestro conocimiento, <u>En las tutorías</u></p>

<p>Pregunta 7</p> <p>¿Cual/es de los siguientes conocimientos, habilidades y destrezas clínico terapéuticas a nombrar y que están establecidas dentro del perfil de egreso de la Licenciatura de Terapia Física. Cree Usted poder dominar bien, Mal o regular?</p> <p>a. Domina los conocimientos sobre el movimiento corporal humano, técnicas y procedimientos fisioterapéuticos</p> <p>b. Realiza evaluación y diagnóstico fisioterapéutico con criterio científico</p> <p>c. Diseña y elabora programas de intervención fisioterapéutica en promoción de la salud, prevención de la enfermedad, rehabilitación y rehabilitación.....</p> <p>d. Aplica y evalúa, los planes de tratamiento de terapia física adecuado a las necesidades del paciente, priorizando los problemas de discapacidad física.....</p> <p>e. Domina los fundamentos básicos de los sistemas de salud del país, niveles asistenciales y epidemiológicos, y su aplicación a la solución de problemas relacionados con la terapia física.</p> <p>f. Incorpora habilidades de investigación como un instrumento de aprendizaje.</p> <p>g. Desarrolla programas de prevención y responsabilidad social ante una comunidad?</p>	<p>a. bien</p> <p>b. bien</p> <p>c. Regular</p> <p>d. bien</p> <p>e. mal</p> <p>f. bien</p> <p>g. mal</p>	<p>a. bien</p> <p>b. bien</p> <p>c. Regular</p> <p>d. bien</p> <p>e. mal</p> <p>f. bien</p> <p>g. Regular</p>	<p>a. bien</p> <p>b. bien</p> <p>c. bien</p> <p>d. bien</p> <p>e. Regular</p> <p>f. bien</p> <p>g. mal</p>	<p>a. bien</p> <p>b. bien</p> <p>c. Regular</p> <p>d. bien</p> <p>e. mal</p> <p>f. bien</p> <p>g. Regular</p>	<p>a. bien</p> <p>b. bien</p> <p>c. Regular</p> <p>d. bien</p> <p>e. regular</p> <p>f. bien</p> <p>g. Regular</p>
--	---	---	--	---	---

<p>Pregunta 8</p> <p>Al final del proceso formativo semestral a más del resultado de aprendizaje obtenido ¿cuál es el aporte que esta práctica refleja en la comunidad o sociedad?</p>	<p>Considero el aporte de las practicas pre profesionales es la de <u>formar profesionales más capaces y al mismo tiempo más sensible a la problemática social</u>, al permitirnos un acercamiento con la realidad , que es lo que nos hace más aptos en el ejercicio de nuestra profesión.</p>	<p><u>Aporte en su rehabilitación y calidad de vida</u></p>	<p><u>La ayuda que puede brindar el estudiante en la comunidad.</u></p>	<p><u>Ayuda a la comunidad sobre la terapia física como se puede mejorar dependiendo de la patología que presente</u></p>	<p>Ayudo a la <u>reinserción biopsicosocial</u> de los pacientes discapacitados</p>
<p>Pregunta 9</p> <p>¿Cree usted que la metodología utilizada por los docentes durante el desarrollo de las prácticas preprofesinales son las adecuadas o requieren alguna modificación en especial?</p>	<p>Considero que si <u>necesitan de modificaciones</u>, deberían permitirnos <u>trabajar más con la comunidad.</u></p>	<p>Los lugares donde se realizan las practicas deben ser <u>lugares donde se pueda manipular el paciente</u></p>	<p><u>Están correctos</u></p>	<p>Creo que deberían ser de alguna manera <u>modificadas y personalizadas</u></p>	<p><u>Si.</u> <u>Y deben de ser mas personalizadas y en coordinación con la teoría</u></p>

**TABLA DE ANALISIS DE DATOS CUALITATIVOS
ENTREVISTA A LOS EGRESADOS DE LA CARRERA TERAPIA FISICA SEMESTRE A 2013**

<p>Pregunta 1 Califica a las prácticas pre profesionales como vital dentro de su proceso de formación profesional? ¿Por qué?</p>	<p><u>Sí</u> porque es solo así como se puede <u>concatenar la teoría con la realidad y adaptarnos al entorno profesional</u> desarrollando todos las aptitudes necesarias en el mismo</p>	<p><u>Sí.</u> porque son necesarios para <u>nuestra identidad profesional</u></p>	<p><u>Sí,</u> Debido a que en estas prácticas se entiende <u>lo aprendido en la teoría, podemos aplicar nuestros conocimientos y observar resultados.</u></p>	<p><u>Sí.</u> Porque nos muestra el panorama completo de nuestro <u>desempeño profesional a futuro</u></p>	<p><u>Sí.</u> Porque no dan la <u>destreza y conocimiento</u> necesario para manejo de paciente</p>
<p>Pregunta 2 Recibió usted por parte del docente de prácticas las indicaciones y acompañamiento necesarios para desarrollar las prácticas pre profesionales?</p>	<p><u>Si</u></p>	<p><u>Sí,</u> porque el docente trabaja en la misma institución</p>	<p><u>Si</u></p>	<p><u>Sí</u> Al inicio del ciclo ,realizando al final un informe de todas las actividades realizas y lo aprendido durante el tiempo de practicas</p>	<p><u>Sí</u></p>

<p>Pregunta 3 Considera usted que el entorno en el cual se desarrollan las pasantías pre- profesionales son los indicados de acuerdo a los contenidos a desarrollar en syballus? ¿Por qué</p>	<p>No, porque la mayoría de las veces la <u>cantidad de estudiantes es demasiada para el lugar de pasantías,</u> por lo que el provecho que puede sacarse es insuficiente</p>	<p>No, por <u>el exceso de estudiantes</u> en lugar de práctica y porque <u>no iban relacionada con la teoría en la practica</u></p>	<p>Si, la mayoría de prácticas se realizaron <u>en el ambiente adecuado</u> con los recursos correctos y los pacientes estudiados, sin embargo esto no se dio en todas las pasantías.</p>	<p>No, Porque habían algunos lugares en los que <u>no contábamos con suficientes pacientes o espacio</u> para desarrollar las practicas de acuerdo a lo estudiado</p>	<p>No, Porque <u>no tenía el espacio y los pacientes necesarios</u> para poner en práctica lo aprendido</p>																																																		
<p>Pregunta 4 ¿En cuales de los siguientes lugares realizó sus prácticas pre profesionales a lo largo de su proceso de aprendizaje y cuantos ciclos?</p> <p>Laboratorios de simulación <input type="checkbox"/></p> <p>Centros de Rehabilitación <input type="checkbox"/></p> <p>Fundaciones <input type="checkbox"/></p> <p>Hospitales <input type="checkbox"/></p> <p>Comunidad <input type="checkbox"/></p>	<table border="0"> <tr><td>Laboratorios de simulación</td><td>2</td></tr> <tr><td>Centros de Rehabilitación</td><td>4</td></tr> <tr><td>Fundaciones</td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospitales</td><td>3</td></tr> <tr><td>Comunidad</td><td>2</td></tr> </table>	Laboratorios de simulación	2	Centros de Rehabilitación	4	Fundaciones	2	Hospitales	3	Comunidad	2	<table border="0"> <tr><td>Laboratorios de simulación</td><td></td></tr> <tr><td>Centros de Rehabilitación</td><td>2</td></tr> <tr><td>Fundaciones</td><td>1</td></tr> <tr><td>Hospitales</td><td>3</td></tr> <tr><td>Comunidad</td><td>2</td></tr> </table>	Laboratorios de simulación		Centros de Rehabilitación	2	Fundaciones	1	Hospitales	3	Comunidad	2	<table border="0"> <tr><td>Laboratorios de simulación</td><td>1</td></tr> <tr><td>Centros de Rehabilitación</td><td>4</td></tr> <tr><td>Fundaciones</td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospitales</td><td>3</td></tr> <tr><td>Comunidad</td><td>2</td></tr> </table>	Laboratorios de simulación	1	Centros de Rehabilitación	4	Fundaciones	2	Hospitales	3	Comunidad	2	<table border="0"> <tr><td>Laboratorios de simulación</td><td></td></tr> <tr><td>Centros de Rehabilitación</td><td>2</td></tr> <tr><td>Fundaciones</td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospitales</td><td>3</td></tr> <tr><td>Comunidad</td><td>2</td></tr> </table>	Laboratorios de simulación		Centros de Rehabilitación	2	Fundaciones	2	Hospitales	3	Comunidad	2	<table border="0"> <tr><td>Laboratorios de simulación</td><td></td></tr> <tr><td>Centros de Rehabilitación</td><td>2</td></tr> <tr><td>Fundaciones</td><td>1</td></tr> <tr><td>Hospitales</td><td>3</td></tr> <tr><td>Comunidad</td><td>2</td></tr> </table>	Laboratorios de simulación		Centros de Rehabilitación	2	Fundaciones	1	Hospitales	3	Comunidad	2
Laboratorios de simulación	2																																																						
Centros de Rehabilitación	4																																																						
Fundaciones	2																																																						
Hospitales	3																																																						
Comunidad	2																																																						
Laboratorios de simulación																																																							
Centros de Rehabilitación	2																																																						
Fundaciones	1																																																						
Hospitales	3																																																						
Comunidad	2																																																						
Laboratorios de simulación	1																																																						
Centros de Rehabilitación	4																																																						
Fundaciones	2																																																						
Hospitales	3																																																						
Comunidad	2																																																						
Laboratorios de simulación																																																							
Centros de Rehabilitación	2																																																						
Fundaciones	2																																																						
Hospitales	3																																																						
Comunidad	2																																																						
Laboratorios de simulación																																																							
Centros de Rehabilitación	2																																																						
Fundaciones	1																																																						
Hospitales	3																																																						
Comunidad	2																																																						

<p>Pregunta 5</p> <p>¿Las habilidades profesionales que posee las adquirió en el proceso de enseñanza aprendizaje de la carrera o las aprendió sobre la marcha de la práctica?</p>	<p><u>Una parte la adquirí en la carrera</u>, la otra parte en diferentes lugares que he trabajado.</p>	<p>Parte durante la <u>práctica</u> y lo demás después de estar egresada</p>	<p>Sobre la <u>practica en su mayoría</u></p>	<p>En <u>la practica</u></p>	<p>En la <u>práctica y en La comunidad</u></p>
<p>Pregunta 6</p> <p>¿ El docente le motivo la realización de actividades investigativas a beneficio de una comunidad? Mencione una</p>	<p><u>Algunas veces</u> en <u>tutoría</u></p>	<p><u>No</u></p>	<p><u>No</u></p>	<p><u>No</u></p>	<p><u>No</u></p>

<p>Pregunta 7</p> <p>¿Cual/es de los siguientes conocimientos, habilidades y destrezas clínico terapéuticas a nombrar y que están establecidas dentro del perfil de egreso de la Licenciatura de Terapia Física. Cree Usted poder dominar bien, Mal o regular?</p> <p>a. Domina los conocimientos sobre el movimiento corporal humano, técnicas y procedimientos fisioterapéuticos</p> <p>b. Realiza evaluación y diagnóstico fisioterapéutico con criterio científico.....</p> <p>c. Diseña y elabora programas de intervención fisioterapéutica en promoción de la salud, prevención de la enfermedad, rehabilitación y rehabilitación.....</p> <p>d. Aplica y evalúa, los planes de tratamiento de terapia física adecuado a las necesidades del paciente, priorizando los problemas de discapacidad física.....</p> <p>e. Domina los fundamentos básicos de los sistemas de salud del país, niveles asistenciales y epidemiológicos, y su aplicación a la solución de problemas relacionados con la terapia física.</p> <p>f. Incorpora habilidades de investigación como un instrumento de aprendizaje.</p> <p>g. Desarrolla programas de prevención y responsabilidad social ante una comunidad?</p>	<p>A. Bien</p> <p>B. Bien</p> <p>C. Regular</p> <p>D. Bien</p> <p>E. Mal</p> <p>F. Bien</p> <p>G. Bien</p>	<p>A. Bien</p> <p>B. Bien</p> <p>C. Regular</p> <p>D. Bien</p> <p>E. Mal</p> <p>F. Bien</p> <p>G. Regular</p>	<p>A. Bien</p> <p>B.Regular</p> <p>C. Regular</p> <p>D. Bien</p> <p>E. Mal</p> <p>F. Regular</p> <p>G. Regular</p>	<p>A. Bien</p> <p>B. Regular</p> <p>C. Bien</p> <p>D. Bien</p> <p>E. Mal</p> <p>F. Mal</p> <p>G. Bien</p>	<p>A. Bien</p> <p>B. Regular</p> <p>C. Regular</p> <p>D. Bien</p> <p>E. Mal</p> <p>F. Mal</p> <p>G. Regular</p>
---	--	---	--	---	---

<p>Pregunta 8</p> <p>Al final del proceso formativo semestral a más del resultado de aprendizaje obtenido ¿cuál es el aporte que esta práctica refleja en la comunidad o sociedad?</p>	<p><u>Beneficios en salud y en el mejoramiento de su calidad de vida.</u></p>	<p><u>Beneficios en la salud del paciente y llegara ayudar donde no hay servicios de fisioterapias</u></p>	<p>En mi opinión, los docentes deberían aprovechar la ayuda de los estudiantes en las prácticas para <u>realizar más actividades con la comunidad y mejorar las terapias a pacientes.</u> En nuestra promoción considero que si conseguimos estos puntos en la comunidad.</p>	<p>Poder contribuir para mejorar la calidad de vida del paciente</p>	<p>Mejor calidad de vida</p>
<p>Pregunta 9</p> <p>¿Cree usted que la metodología utilizada por los docentes durante el desarrollo de las prácticas preprofesionales son las adecuadas o requieren alguna modificación en especial?</p>	<p><u>Deben personalizarse mas</u></p>	<p>No, son las adecuadas, deben de haber <u>coordinación en la parte teórica - práctica</u> y áreas donde se pueda <u>personalizar el tratamiento</u> de pacientes.</p>	<p>Yo creo que requieren más orden con respecto a la <u>relación de las prácticas con la parte teórica.</u> Además, <u>recibir prácticas en grupos grandes con un solo docente</u> no es para nada educativo.</p>	<p>Si está bien</p>	<p>Debe de ser modificada, de una forma que vayan <u>coordinada con la teoría</u> y en su mayoría <u>enfocadas a la comunidad</u></p>

