

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

ESCUELA DE POSGRADO



TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE MAESTRA EN EDUCACIÓN
CON MENCIÓN EN DIDÁCTICA DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

“APLICACIÓN DEL APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS Y SU
INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ALUMNOS DEL
CURSO DE ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA DEL III
CICLO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES CHIMBOTE, 2019”

Autor:

Ms. De La Cruz Montoya Julia Tatiana

Jurado Evaluador:

Presidente: Ms. Walter Oswaldo Rebaza Vásquez

SECRETARIA: Dra. Elizabeth Díaz Peña

VOCAL: Dr. Edmundo Eugenio Arévalo

Asesor:

Dr. Jaime Alba Vidal.

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-5708-5840>

TRUJILLO - PERÚ

Fecha de sustentación: 2022/Diciembre/01

DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO

Esta tesis ha sido dedicada a Dios, quien fue el que logró permitir que culmine con satisfacción esta etapa de mi vida.

A mis 2 hijos: Bruno Fabián y Facundo Leonel, quienes son la parte fundamental de mi tesis, mi amor es infinito; gracias a Uds. por estar a mi lado siempre, por cada momento en familia, por comprender que el éxito demandaba ciertos sacrificios y ellos fueron parte de ese gran reto.

A mi compañero de Vida; mi amigo incondicional al que me dio el impulso de poder hoy culminar con mucha alegría un sueño más en mi Vida. Gracias Pedrito por tu apoyo y por estar a mi lado en todo momento; espero continuar siendo también parte de tus sueños y retos que te has propuesto. Dios te bendiga siempre.

También dedico a mis padres: Teresa y Manuel que estuvieron apoyándome en cada decisión que tomara, que la ayuda idónea de tus padres, siempre llega en el mejor momento. A mis hermanos Sandra, Lettsy, Manuel, Cecilia y a mi querida tía Silvita que han sido mi ejemplo y lucha para alcanzar mis metas gracias por tus consejos, todo lo que soy es gracias a Uds.

A mi querido asesor el Dr. Jaime Alba Vidal a quien siempre estaré muy agradecida por haber estado ahí a pesar del tiempo y las circunstancias además de darme la oportunidad de recurrir a su capacidad, discernimiento científico, y sobre todo brindarme su amistad y poder culminar algo anhelado por muchos años. SER MAESTRO.

RESUMEN

La presente tesis denominada “Aplicación del aprendizaje basado en problemas y su influencia en el rendimiento académico de los alumnos del curso de especialidad en Enfermería Oncológica del III ciclo de la Universidad Católica los Ángeles Chimbote, 2019” describe los resultados que posibilita el desarrollo de habilidades cognitivas, comparando, organizando a través de la emisión de juicios, análisis crítico y así poder tomar decisiones frente a los problemas que se nos presenten.

El método del aprendizaje activo, concentrado en estudiantes, como es el ABP, puede resultar de gran provecho y optimar el rendimiento académico sobre todo en las carreras de salud.

Se tuvo como objetivo determinar el impacto del uso de metodologías activas y dar una propuesta innovadora como es el Aprendizaje Basado en Problemas.

La metodología fue de nivel explicativo, diseño preexperimental, cuantitativo y temporal transversal. La población estuvo conformada por 20 alumnos del curso de Especialidad en Enfermería Oncológica; los instrumentos manipulados fueron la práctica calificada y la ficha de observación para determinar el rendimiento académico de los alumnos después de aplicar la metodología (ABP).

El nivel de rendimiento académico en los alumnos previa aplicación de la metodología (ABP), fue un 30% en categoría mínima, 55% en categoría media y en categoría excelente 0% observándose una tendencia de un rendimiento académico medio a mínimo.

El nivel de rendimiento académico posterior a la aplicación de la metodología (ABP), fue 30% en la categoría destacado y 60% en la categoría excelente.

Se ha llegado a concluir que la aplicación del ABP, mejora de manera significativa el rendimiento académico de los estudiantes de la Especialidad en Enfermería Oncológica con participación activa mediante instrumentos y exposiciones de carácter científico, sea grupal o individual permitiendo un cambio marcado en el proceso de evaluación.

Se sugiere efectuar metodologías activas en los diferentes cursos de la Especialidad en Enfermería Oncológica, considerando además otros factores necesarios para el aprendizaje.

Palabras claves: Aprendizaje basado en problemas, Enfermería oncológica y estrategias.

ABSTRACT

The present thesis called "Application of problem-based learning and its influence on the academic performance of the students of the specialty course in oncology nursing of the III cycle of the Los Angeles Chimbote Catholic University, 2019" describes the results that enable the development of skills cognitive, comparing, organizing through the issuance of judgments, critical analysis and thus be able to make decisions in the face of the problems that are presented to us.

The active learning method, focused on students, such as PBL, can be of great benefit and optimize academic performance, especially in health careers.

The objective was to determine the impact of the use of active methodologies and to give an innovative proposal such as Problem-Based Learning.

The methodology was explanatory level, pre-experimental, quantitative and transverse temporal design. The population consisted of 20 students from the specialty course in oncology nursing; the manipulated instruments were the qualified practice and the observation sheet to determine the academic performance of the students after applying the methodology (ABP).

The level of academic performance in the students prior application of the methodology (ABP), was 30% in the minimum category, 55% in the medium category and 0% in the excellent category, observing a trend of medium to minimum academic performance.

The level of academic performance after the application of the methodology (ABP) was 30% in the outstanding category and 60% in the excellent category.

It has been concluded that the application of the PBL eloquently important the academic performance of the students of the Oncology Nursing Specialty with participation through active instruments and scientific presentations, whether group or individual, allowing a marked change in the evaluation process.

It is suggested to implement active methodologies in the different courses of the Oncology Nursing Specialty, also considering other factors necessary for learning.

Keywords: Problem-based learning, Oncology Nursing and strategies.

ÍNDICE

| | |
|---|-----|
| Dedicatoria | ii |
| Resumen | iii |
| Abstrae | iv |
| I. Introducción | 1 |
| 1.1. Antecedentes de la Investigación | 3 |
| 1.2. Enunciado del Problema | 7 |
| 1.3. Hipótesis | 7 |
| 1.4. Objetivos | 8 |
| II. Marco Teórico | 9 |
| 2.1. Antecedentes Históricos del ABP | 9 |
| 2.2. Definición del ABP | 9 |
| 2.3. Técnicas de Enseñanza | 10 |
| 2.4. Teoría de Dewey | 10 |
| 2.5. Ventajas del ABP | 11 |
| 2.6. Desventajas del ABP | 14 |
| 2.7. Características del ABP | 15 |
| 2.8. Procesos y Metodología del ABP | 16 |
| 2.9. Rol del Docente | 16 |
| 2.10. Rol del Alumno | 17 |
| 2.11. Teoría que sustenta el ABP | 17 |
| 2.12. Etapas para Diseñar el ABP | 18 |
| 2.13. Rendimiento Académico | 20 |
| III. METODOLOGÍA | 22 |
| 3.1. Diseño de Estudio | 22 |
| 3.2. Diseño de la Investigación | 22 |
| 3.3. Población y Muestra | 23 |

| | |
|---|----|
| 3.4. Definición y Operacionalización de las Variables | 23 |
| 3.5. Cuadro de Operacionalización de las Variables | 26 |
| 3.6. Técnicas e Instrumentos | 28 |
| 3.7. Método de Análisis de Datos..... | 29 |
| 3.8. Plan de Análisis de Datos..... | 29 |
| 3.9. Consideraciones éticas | 30 |
| IV. Resultados | 30 |
| V. Análisis de los Resultados | 38 |
| VI. Conclusiones | 39 |
| VII. Recomendaciones | 40 |
| VIII. Referencias Bibliográficas | 41 |
| Anexos | 45 |

I. INTRODUCCIÓN

El régimen educativo, concentra su ejercicio en la transmisión de saber cultural, aprobados de acuerdo al tiempo y a los argumentos que se añade, además ha concurrido por las concepciones de los alumnos en su aprendizaje, un receptor, un individuo sin ninguna cualidad innata, a una persona como unidad biopsicosocial, cuyo conocimiento y habilidad es a causa de su aprendizaje mediante sus prácticas o discernimientos sensoriales (Cabalín Silva, D. et al; 2010).

Un factor relevante en la enseñanza - aprendizaje, es aquel uso de las diferentes metodologías, que ha generado un cambio en la metodología del docente en las últimas décadas, partiendo desde la necesidad de brindar capacitaciones tanto a los estudiantes como egresados, con el fin de llevar una vida profesional con mayor eficacia, seguridad y éxito.

En tal sentido, la introducción de metodologías en la actual enseñanza es aquel uso de la tecnología innovadora de informaciones y comunicaciones (TIC), en donde los estudiantes logran un rol activo y reflexivo de su misma formación, cuyo método de instrucción se basa en el trabajo de los miembros del aula, compartiendo habilidades y competencia cognitiva e integradora (Ferro Soto et al.2009).

Llevar a los estudiantes a través de la educación superior es un proceso complejo, donde los estudiantes tradicionalmente aprenden y anotan lo que sus maestros pueden explicar, luego retienen lo que han aprendido y responden a pruebas o evaluaciones escritas. En ese sentido, podemos señalar como un proceso complicado donde las estrategias que son útiles en otro nivel deben ser modificada y adaptadas a nuevas realidades para adquirir nuevos comportamientos y experiencias pedagógicas, tareas difíciles de interiorizar. Según el Centro Interuniversitario para el Desarrollo (2010), la institución de educación superior debe

considerar estas variables para evitar la deserción temprana de los alumnos de los primeros años (Arpí Miró et al 2012; Ministerio de Educación, 2018).

En la actualidad dentro de los ámbitos de la ciencia de salud se ve continuamente cierta, resultando imprescindible el cambio y mejora en la técnica tradicional de enseñanza – aprendizaje, favoreciendo en la continua motivación y rendimiento académico del estudiante. (Calzadilla, 2002).

Asimismo, la forma en que el profesional de la salud realiza su ejercicio, dicta la necesidad de averiguar nuevos enfoques y mejorar los horizontes de aprendizajes, donde los conocimientos teóricos puedan ser plasmados en las prácticas clínicas de enfermería (Morán-Barrios & Ruiz, 2010).

El estudio de grado en la carrera de enfermería, extienden la formación y se adecuan al proceso de Enseñanza Europea de Educación Superior (EEES), si el estudiante desarrolla la competencia necesaria para el futuro del ejercicio profesional, está preparado para el cambio que exige esta sociedad, la urgencia de las formaciones continuas y la relevancia del aprendizaje permanente. Así también, las enfermeras que decidan seguir su estudio con formaciones especializadas (sea maestría o doctorado) adquirirán las competencias necesarias para realizar estudios de posgrado.

No obstante, el papel del profesional de enfermería le urge desarrollar de acuerdo con la nueva demanda de la asistencia sanitaria, debido a que tienen mayor responsabilidad, ejercer independencia profesional y tener sólidas habilidades de gestión (Macia y Carratalá, 2010).

El estudio de esta nueva estrategia didáctica tal como ABP, ha reestructurado la enseñanza y ha pasado de un modelo compuesto por cursos teóricos y prácticos a un currículo más extenso donde los cursos se perfeccionan con taller o seminario, con una tutoría en grupo,

estudios y trabajos autónomos y en grupos. En la actualidad, cada vez que vemos aplicaciones de ABP en el aula, es claro que hay excelentes resultados en términos de rendimiento académico (Gonzales, 2012).

Se evidencia entonces que, los sistemas universitarios están en crisis, es así que la carrera de Enfermería, no son ajenos del problema en el entorno social, sino también se evidencian en los estudiantes del III ciclo de Enfermería Oncológica, pues estos evidencian un perfil cognoscitivo bajo, consecuencia del no tener conocimiento sobre el estudio y aprendizaje, aunado a ello, se puede observar una competencia entre el pensamiento y la comprensión vs. repetición y memorismo, percibiendo dificultades en los análisis y tomas de decisiones que le logre permitir al estudiante ser activos y eficaz en las prácticas para la resolución de conflictos de las dificultades que se le pueden presentar.

Por todo lo mencionado se aplicó una estrategia metodológica activa como es el ABP y poder contribuir en dar una solución a los problemas expuestos.

1.1.-Antecedentes de la Investigación :

Teniendo en cuenta lo antes mencionado y realizando la búsqueda bibliográfica se encontraron antecedentes a nivel mundial, nacional y local; los cuales se detallan a continuación:

Antecedentes a Nivel Mundial:

En un artículo publicado en mayo 2019 (Departamento de Educación de Puerto Rico); se brinda información acerca de un estudio cuya finalidad fue establecer los resultados del uso del ABP en el progreso de las habilidades de comprensión en alumnos del X grado en una escuela pública; el mismo que ha utilizado un diseño cuasi experimental.

Tal muestra fue compuesta por 48 estudiantes, quienes 25 de ellos establecieron los grupos de controles (GC) y 23 restantes los grupos experimentales (GE). La retribución del GE y del GC se hizo al azar. Se recopilaron los datos mediante una prueba acerca de estadísticas descriptivas. La investigación reunida se examinó por medio de una prueba t para un grupo independiente, prueba t pareada y regresión lineal. Este resultado ha demostrado que el uso del ABP obtuvo un resultado muy significativo en el perfeccionamiento de las prácticas de comprensión, así como también en el análisis de las estadísticas descriptivas. En tal sentido los alumnos del GE lograron tener una puntuación más satisfactoria en la pos prueba que los alumnos del GC.

Antequera, (2017); en su estudio respecto a la estrategia del ABP y actualización de las enseñanzas universitarias en artes; desarrollada en Barcelona (España); tal como lo demuestra la aclaración de trabajos anteriores; la estrategia de ABP fue abordada a través de temas relacionados con el conocimiento, con foco en las ciencias de la salud y el campo de las ciencias médicas; empero, su aplicación demuestra un beneficio en diferentes escenas académicas; incluyendo las artes y la humanidad, en este sentido el enfoque del ABP se encuentra entre los que participan activamente en la sistematización y objetivación de la información generando interacción y diálogo continuo; esta acción se ha reflejado en el debate estudiantil, profundizando la comprensión del caso y son fundamentales para el desarrollo del proceso académico, logrando así las metas trazadas por los sistemas educativos universitarios.

Fuentes (2015) en su trabajo denominado "En ABP y su influencia en los aprendizajes de sistema de ecuación lineal con 2 y 3 variables". Asimismo, se ha planteado un objetivo, el mismo que es encontrar la influencia del ABP en el aprendizaje de sistema

de ecuación lineal con 2 y 3 variables. Se ha empleado una prueba objetiva al inicio y al finalizar el procedimiento a los dos grupos; con el grupo experimental se ha empleado el uso del ABP y con el grupo control se ha utilizado el aprendizaje clásico. En la comprobación de la hipótesis se ha utilizado la prueba t-Student como un procedimiento estadístico, evidenciando la conformidad de la hipótesis alterna.

Antecedentes a Nivel Nacional:

Alcántara (2014) realizó una investigación relacionada a las consecuencias de la aplicación del ABP en el rendimiento académico del estudiante del ciclo 7 de la escuela de estomatología de la universidad Alas Peruanas – Lima”, el mismo que llegó a concluir que: 1. El uso del ABP tiene una mejor significativa en el estudiante del área de medicina estomatológica de dicha universidad. 2. El uso del ABP apoya al logro de un grado alto en el rendimiento académico del estudiante del área de medicina estomatológica de dicha universidad. 3. El uso del aprendizaje clásico asiste al logro de un grado inferior en el rendimiento académico en el estudiante de la universidad mencionada. Por otro lado, también refiere que al usar nuevas estrategias demanda un lapso de tiempo de organización de la clase; empero, se ha logrado comprobar su eficacia.

Antecedentes a Nivel local:

Luy (2019) realizó un estudio referente al análisis de las consecuencias del ABP en el progreso de la inteligencia emocional del estudiante del ciclo I en una universidad privada de Lima”. La metodología aplicada es de tipo aplicado, de diseño cuasiexperimental. Como muestra se ha tomado a 48 estudiantes, los mismos que se han separado en dos grupos. El primer grupo ha sido elegido de una población de 1281 ingresantes. Dicho esto, el autor ha llegado a la conclusión que, mediante los resultados

se ha podido demostrar una alta influencia del uso del ABP en el perfeccionamiento de dicha inteligencia.

Luján (2018), se planteó como objetivo en su trabajo de investigación establecer de qué forma influye el ABP en el Rendimiento Académico. Respecto al marco teórico se ha basado en la teoría psicológica de Ausbel y Piaget, 2011. El estudio ha tenido como muestra a 30 estudiantes, se ha utilizado el diseño cuasiexperimental, teniendo un grupo control y un grupo experimental. Del resultado obtenido, se ha podido evidenciar que el ABP ha actuado de forma efectiva y demostrativa en el aprendizaje del estudiante del área de Geriatria, exponiendo un 40% de progreso en el resultado académico.

Florián (2013) ha realizado un estudio respecto a la propuesta del uso del ABP para el progreso del pensamiento crítico en estudiante de medicina de la U.C.V. de Trujillo. El mismo que ha tenido como objetivo evaluar la influencia del ABP en el progreso del pensamiento crítico. El instrumento utilizado es la prueba de Watson y Glaser; tuvo como muestra a 80 alumnos, 40 del grupo experimental y 40 del grupo control. Ha empleado un pre y postest a los dos grupos; en relación a las destrezas planteadas por Watson y Glaser, el puntaje promedio del primer grupo fue 41.67 en el pretest y 48.25 en el postest, en el segundo grupo fue 44.20 y 44.22 para el pretest y postest correspondientemente; para realizar los cotejos del promedio total y parcial de las destrezas del pensamiento crítico, todos ellos han tenido un aumento superior en el grupo experimental respecto al grupo control, menos, en la destreza de estimación de demostraciones. Ha llegado a concluir que el uso del ABP ha influido elocuentemente en el progreso de las destrezas del pensamiento crítico del estudiante de la universidad mencionada.

Reyna (2014) en su informe denominado la técnica didáctica apoyado en la solución de dificultades con el fin del aumento del rendimiento académico en el curso de química

general, tiene el objetivo aprobar mediante la experimentación de la técnica didáctica apoyado en la solución de dificultades con el fin del aumento del rendimiento académico en el curso de química general. Respecto a la metodología aplicada, se usó el diseño cuasiexperimental. La muestra ha sido dividida en 2 grupos, uno de control y otro experimental, tomando en consideración las medidas de ciertas variables de ingreso tal como: las calificaciones promedio en la unidad 1 (sexo y otros aspectos). Se ha aplicado un test de inicio y fin; haciendo la comparación respectiva. El valor de las variables que han sido medidas fue cualitativa y cuantitativamente superior en el grupo experimental (BSP) que en el de control (ET). Aquellos estudiantes que formaron el grupo han logrado alcanzar niveles superiores de respuestas aciertas, teniendo un grado superior de conocimiento y generalidad. Los resultados y discusión han sido: La propuesta planteada se fundamenta en los materiales instruccionales a usar en este diseño, así también ha sido definida como un dispositivo de ilustración autosuficiente y autodidacta.

1.2.- Enunciado del problema:

¿La aplicación de la metodología Aprendizaje Basado en Problemas mejorará el rendimiento de los alumnos del curso de Especialidad en Enfermería Oncológica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019?

1.3.- Hipótesis:

1.3.1.-Hi: La aplicación del aprendizaje basado en problemas (ABP) mejora significativamente el rendimiento académico en alumnos del curso de Especialidad en Enfermería Oncológica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.

1.3.2.-Ho: La aplicación del aprendizaje basado en problemas (ABP) no mejorará el rendimiento académico en alumnos del curso de Especialidad en Enfermería Oncológica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.

1.4.- Objetivos

1.4.1.-Objetivo General:

- Determinar en qué medida la aplicación del Aprendizaje Basado en Problemas mejorará el rendimiento de los alumnos del curso de Especialidad en Enfermería Oncológica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.

1.4.2.-Objetivos Específicos:

- Identificar el rendimiento académico de los alumnos del III ciclo de Enfermería de la ULADECH-filial Trujillo mediante un pretest.
- Diseñar y aplicar el aprendizaje basado en problemas ABP en los alumnos del III ciclo de Enfermería de la ULADECH-filial Trujillo.
- Determinar la influencia de las habilidades de la toma de decisiones del aprendizaje basado en problemas en el rendimiento académico de los alumnos del III ciclo de Enfermería de la ULADECH-filial Trujillo.
- Evaluar la influencia de la aplicación del aprendizaje basado en problemas (ABP) como complemento de la enseñanza tradicional en el rendimiento académico de los alumnos del III ciclo de Enfermería de la ULADECH-filial Trujillo.

II. MARCO TEÓRICO:

2.1.- Antecedentes históricos del ABP:

El ABP como orientación pedagógica ha sido empleado desde los años 1960. Sus primeros estudios o aplicaciones fueron en la escuela de medicina de la Universidad de Case Western en EE.UU. y en la Universidad McMaster en Canadá en EE.UU.; el estudio académico donde se incorporó por primera vez en su currículo fue la Universidad de México, teniendo como líder a Howard Barrows. Jhon Evans, a lado de otros profesores han buscado una técnica para el desarrollo de un modo de aprendizaje, competencia para solución de dificultades, destreza de trabajos en equipos, contar con docentes orientadores (Araujo & Sastre, 2018).

En América Latina, este enfoque es aplicado ya en distintos centros universitarios, encontrándose la Universidad Estatal de Londrina, entre otros. Actualmente, en otros centros universitarios, mediante sus escuelas correspondientes, han aplicado este método pedagógico del ABP, ya sea de forma parcial o total en otras áreas del discernimiento; distintas organizaciones han defendido este enfoque, recomendando como un dispositivo eficaz este proceso (Roca Llobet, 2015).

2.2.- Definición del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP):

Es una técnica inductiva, en la cual el alumno tiene el rol de protagonismo de su adecuado aprendizaje y el educando cambia su función de transmisor de la investigación a un facilitador del proceso enseñanza - aprendizaje (Gil – Galván, 2018; Cabello Fernández et al, 2018).

Este método ha sido desarrollado con el fin de optimar la calidad de la formación en métodos ordinarios y principalmente en las áreas de medicina, dando un cambio a la

guía del currículum fundado en una recopilación de argumentos y exposiciones de los docentes, a uno más completo y constituido en dificultades de la vida real, donde coinciden los disímiles espacios del discernimiento que se sitúan en esparcimiento para solucionar los problemas (Vera Carrasco, 2016).

El ABP es una técnica pedagógica multimetodológica y multididáctica, orientado a la facilitación del proceso entre las enseñanzas y aprendizajes, además de las formaciones del alumno. Este método se destacan el autoaprendizaje y la autoformación facilitando las dinámicas de la técnica y su juicio constructivista selecta. En este método, se atiza la independencia cognitiva, se da una enseñanza y un aprendizaje desde las dificultades que sufre el estudiante, se usan los errores como oportunidades para tener un mayor aprendizaje y no para un castigo determinado, se le otorga además un valor significativo a la autoevaluación y a la valoración pedagógica, atributiva y concreta (Dueñas, Víctor 2001).

2.3.- Técnicas de Enseñanza:

En el progreso de este proceso, la mayor parte de las actividades tienen que seguir una serie de pasos o pautas y así poder lograr un resultado significativo haciendo uso de una o más destrezas de ilustración.

La estrategia de enseñanza es un conjunto de métodos, ejercicios, metodologías que los alumnos desarrollan y que admiten llevar a este proceso. Dependen de las habilidades de los profesores para adecuarlos a sus experiencias significativas.

2.4.-Teoría de Dewey:

Según Luy (2019) el ABP está fundamentado en una demostración conceptual y teórica. Jhon Dewey desarrolló una obra filosófica en donde recalcó su relevancia a través de

las experiencias del mundo existente, el estudiante encuentra una dificultad que incita su tendencia, se anuncian con el fin de formular posibles soluciones a los problemas y su aplicación coadyuva a la comprobación de su conocimiento. También, logra reconocer las actividades socializadoras de la educación, la misma que se debe enfocar en una elaboración para su aplicación en la vida diaria, y no solo ser tomada como una forma de adaptarse, sino como un proceso. El sistema educativo requiere no ser apartado de dicho proceso de innovación de las sociedades. Este método está enfocado en poder instruirse de las prácticas para su mejora.

2.5.-Ventajas del ABP

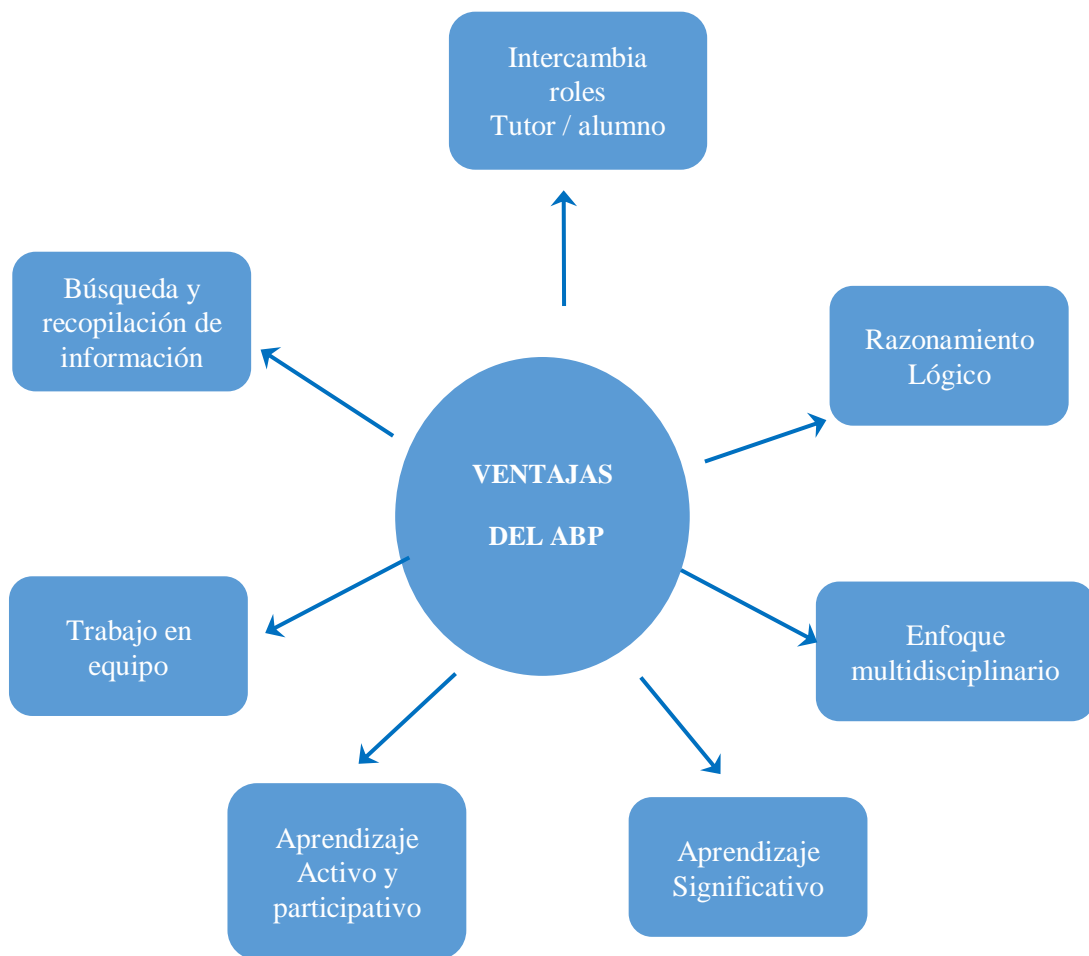
Carolina González-Hernando, Pedro; et al. Col. (2016); en su estudio cualitativo fenomenológico realizado a 256 estudiantes de Enfermería de la Universidad de Valladolid; el resultado se enmarcó a un estudio sobre las ventajas indicadas por el grupo de enfermeras que han aplicado la técnica del ABP, los mismos que se señalan a continuación:

- Los alumnos trabajaron en grupo: ‘se ha podido mejorar la comunicación y se han establecido tareas para cada uno de nosotros’, ‘al trabajar como equipo se ha mejorado las destrezas sociales’, ‘se han discutido distintos puntos, aunado a ello se hubo una reflexión entre nosotros’, ‘desarrolla los sentidos de las responsabilidades’, ‘el respeto nos ha ayudado a superarnos como persona’, ‘como equipo se ha dado aportes libres sobre algunas ideas que han surgido’, ‘nos permitió conocernos más y trabajar bien como equipo’, ‘se aprendió a ser positivos, el reparto de obligaciones ha sido importante para nosotros’.
- El alumnado adoptan un rol activo, al realizar una indagación de informaciones: ‘se ha recopilado abundancia de informaciones’, ‘se logrado aprender para la correcta busca de informaciones de fuentes confiables’, ‘hemos logrado promover el interés

para buscar una cierta información y así hacer un contraste en las distintas fuentes’, ‘se ha podido encontrar distintos catálogos que tengan información relevante’, ‘se ha preguntado particularmente a las personas de sexo femenino sobre la menopausia’, ‘fuimos a buscar a las bibliotecas’, ‘se ha podido realizar un desplazamiento a una cruz roja con el fin de absolver dudas sobre el caso en concreto’, ‘se ha podido pasar cuestionarios a los adolescentes’.

- El ABP ha supuesto cambios del rol tradicional en las enseñanzas, en este método los docentes es aquella persona que dirige y el estudiante es el responsable del aprendizaje propio: ‘incrementa los sentimientos de responsabilidades’, ‘se logró abandonar las sensaciones de espectadores’, ‘fue un reto’, ‘fue responsabilidad de nosotros sobre el trabajo del ABP, debido a que fuimos partícipes y resolutivos’.
- El ABP ha permitido aprendizajes mucho más intenso y relevante: se ha obtenido conocimientos nuevos en lo que se ha profundizado’, ‘al tener varias ideas que se han aportado brinda un trabajo más producido y relevante’, ‘el conocimiento se ha adquirido de una manera razonable y autocrítica’.
- El ABP ha aportado más satisfacciones por los procesos del aprendizaje: ‘resulta satisfactorio poder llegar a acuerdos como grupo’, ‘resulta cautivador y fácil de plantear’, ‘ha resultado amena y se ha podido disfrutar con todos los estudiantes del grupo’, ‘fue una enseñanza beneficiosa y distinta a lo común’, ‘aprende de esta forma es muy práctico y participativo’, ‘los casos fueron interesantes y se han involucrado como grupo’, ‘incita a las resoluciones de problemas de manera colaborativa’.
- Las perspectivas fueron multidisciplinares: ‘creemos que es relevante especificar el cuidado, desde su contenido y desde diversas disciplinas’, ‘se ha estudiado los casos de manera generalizada’.

- La lenidad al solucionar el inconveniente admite el progreso de la imaginación: ‘brinda un mejor raciocinio nomológico e imaginativo’, ‘se ha desarrollado las creatividades e imaginaciones’.

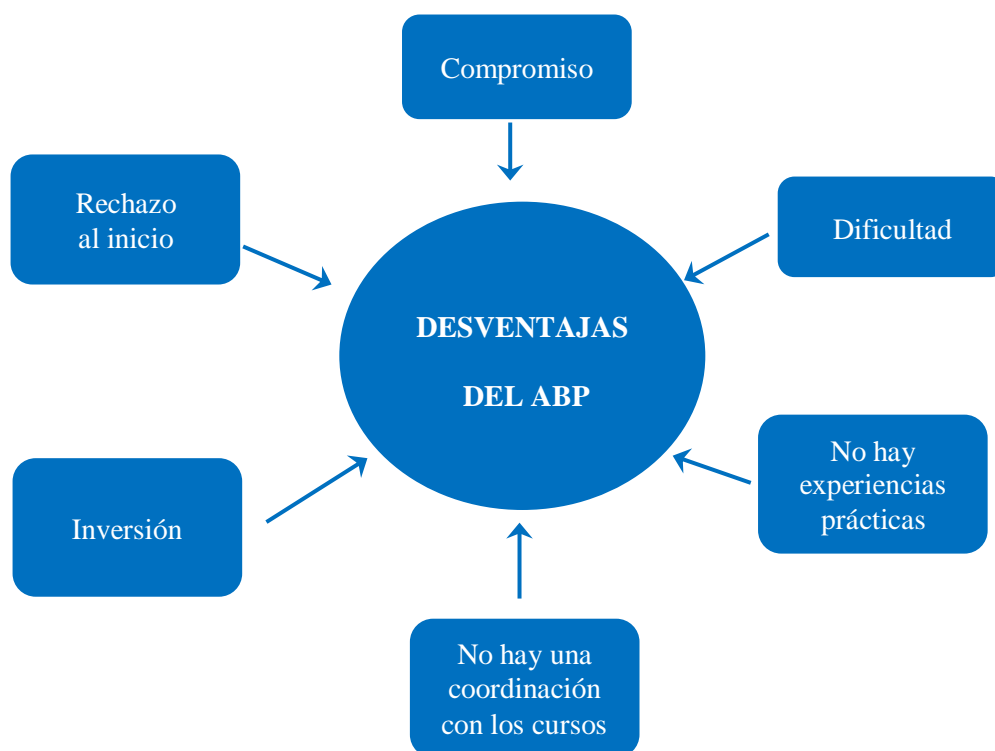


Realizado por Carolina González-Hernando, Pedro; et al. Col. (2016) y modificado por Julia De La Cruz, 2022

2.6.-Desventajas del ABP

Los resultados respecto a las desventajas mencionadas por las agrupaciones de los alumnos que han empleado el método del ABP son los siguientes (**Carolina González-Hernando, Pedro; et al. Col. (2016)**):

- Una de las mayores desventajas del uso del método del ABP es que requiere de un tiempo mayor para su aprendizaje: ‘es una técnica completa que va a requerir mayor tiempo’, ‘se requiere un lapso más para el alumno y el docente’, ‘son trabajos de mayores envergaduras y con una mayor libertad que va a provocar pérdidas de tiempo’, ‘requiere de un costo mayor y tiempo’, ‘para conseguir la comunicación y el consentimiento requieren de más tiempo’.
- Existen rechazos al inicio del cambio: “son complicados los cambios en la manera de aprender”, “es un método nuevo que no se está acostumbrado a usar y de enfocar”, “es un método no conocido y complejo de poder entender al inicio”, “es un gran cambio relevante en la manera de cómo se aprende”.
- Se requiere de una gran combinación del grupo y la asignatura: “resulta tedioso al ponernos de acuerdo al tomar una decisión”, “no existe una compatibilidad en los horarios para lograr reunirnos al finalizar las clases”, “hubo conflictos de opiniones que se han resuelto de manera correcta”.
- Aprendizaje más complicado: “es dificultoso resumir, segregar y orientar las soluciones de problemas”, “existe una confusión por la dificultad de los trabajos”, “el abordaje es dificultoso al ser multifacético”, “hemos tenido inconvenientes al determinar los problemas generales”.
- Existe una escasez de experiencias en la práctica: “no hubo un contacto directo con los pacientes”, “no existe una disposición de conocimientos para las soluciones de los casos, debido a que somos del segundo ciclo”



Realizado por Carolina González-Hernando, Pedro; et al. Col. (2016) y modificado por Julia De La Cruz, 2022

2.7.- Características del ABP:

- **Exley y Dennick (2007)**, da como resultado un aprendizaje dinámico, colaborativo y céntrico en los estudiantes asociados con un aprendizaje autónomo y activo.
- Responde a enfoques que se centren en los estudiantes y su aprendizaje. Mediante la autonomía y el trabajo en equipo, los alumnos tienen que completar las metas establecidas por un lapso determinado.
- El alumno trabaja en grupos pequeños y se recomienda que cada grupo esté formado por 5 y 8 estudiantes, permitiéndoles a estos a poder gestionar de forma eficaz los problemas que puedan surgir entre ellos y que todos sean responsables de alcanzar las metas previstas. Dichas responsabilidades asumidas por todos los integrantes del grupo coadyuvan a aumentar la motivación para realizar las tareas y adquirir un compromiso genuino y fuerte con su aprendizaje.

- Este método ayuda a favorecer las posibilidades de relacionarse con diferentes cursos académicos. Para el intento de solución de problemas, los estudiantes necesitan acudir a un conocimiento de diversos cursos que ha se ha obtenido.

2.8.-Procesos y metodología del ABP:

Al aplicar el ABP en pequeños grupos agiliza el aprendizaje, además mejora las fijaciones de los demonios del discernimiento, aunado a ello refuerza el valor del respecto por las demás personas, estimulando el autoaprendizaje y optimizando sus aptitudes al enfrentarlo a un inconveniente existente.

Barber et al (2015) describen que para los procesos del ABP requiere pasar por ocho fases:

1. Estudiar y examinar la escena de los problemas.
2. Lista de ideas
3. Hacer un inventario de lo que ya se tiene de conocimiento.
4. Escribir un inventario de lo no se ha conocido aún.
5. Realizar un inventario de lo que falta hacer para absolver cualquier inconveniente
6. Hay que definir los problemas
7. Indagación
8. Se tienen que presentar los resultados.

2.9.-Rol del Docente:

Bate et al (2013) respecto a las funciones de los docentes, da como resultado un aprendizaje dinámico, colaborativo y centrado en el alumno, asociado además con un aprendizaje autónomo y activo. Su papel es como facilitador o mentor, asumiendo un papel de guía en la identificación de temas clave. Es quien lidera la tarea del grupo, por lo que necesita ser capacitado para lograr lo que quiere llegar. Los mentores tienen que resaltar el mecanismo o la causa de los problemas, también tienen que considerar,

conservar la colaboración en el grupo, mantener al grupo activo, no expresar opiniones, traer siempre a colación temas previamente conocidos, incentivar un enfoque de grupo, hacer preguntas antes de discurrir cualquier intrusión; es decir, preguntarse particularmente, ¿mi retroalimentación ayudará a los estudiantes a un mayor aprendizaje? Se fomenta la discusión del tema sin salir de él, y para avanzar en el concepto, permitir que los estudiantes vean periódicamente cuánto han aprendido, ser específico y dar ejemplos (Bate, Hommes, Duvivier, & Taylor, 2013).

2.10.-Rol del Alumno:

Los roles del estudiante en el uso de la técnica del ABP están centrado. Según el experto, el estudiante que percibe una autonomía mayor, suele tener prácticas más significativas y percibe mejor esta estrategia metodológica. También, estos trabajos autónomos, fomentan aún más las responsabilidades que las técnicas de instrucción clásicas (Thomas, 2000).

Bate et al (2013) señala sobre los roles de los alumnos, que es el que debe de examinar el problema para poder discutirlo y poder entenderlo, crear un inventario de lo que ya se tiene conocimiento, enuncia el problema y da una alternativa para solucionar los problemas, haciendo un replanteamiento y poder presentar sus resultados.

2.11.-Teoría que sustenta el ABP.

Teoría Constructivista:

Algunos argumentan que esta teoría se define como dar a los alumnos la independencia de instruirse a su manera; el maestro no está involucrado en este proceso, solo brinda información para posterior permitir que el estudiante use el material sugerido y saquen

conclusiones. Algunos maestros llaman a esto construir un conocimiento. Este es un falso concepto constructivista, porque de este enfoque, en realidad propone la interacción entre profesor y alumno, el intercambio dialéctico de conocimientos entre profesor y alumno, de tal manera que sea posible una síntesis productiva de los dos y, por lo tanto, revisión de contenidos para posibilitar un aprendizaje demostrativo. Se cree que esta posición sitúa a los estudiantes en actividades a través de las cuales los estudiantes pueden ampliar su conocimiento de un tema, mediante la adquisición de información que los profesores desean compartir, lo que les ayudará a adaptarse a su entorno. En el proceso de formación se analizan y describen todos los aspectos del proceso de formación desde los aspectos de formulación de objetivos, contenido, método, tecnología y evaluación, que ayudan a comprender mejor este proceso. En cuanto a las metas, se piensa que son principalmente cambios cognitivos y afectivos que permitan a las personas alcanzar un nivel satisfactorio de adaptación a sus condiciones de vida. En cuanto al contenido, las personas reconocen la relevancia de conservar un orden lógico plano y erguido al presentar el contenido. Nuevamente, es necesario considerar su número y el tiempo requerido para revisarlos.

2.12.- Etapas para diseñar el enfoque pedagógico del ABP: (Dueñas; 2001)

a.- Identificación de la población destinataria.

Resulta necesario que el material impreso y la actividad de aprendizaje satisfaga las expectativas del alumno que expedirá la materia o problema central. Con ese fin, resulta pertinente tener conocimiento sobre cuál es la característica general de la población de los alumnos al cual está dirigido este curso. Dicha forma será factible construir cursos con lenguajes comprensibles para los estudiantes, donde las actividades de aprendizaje puedan ser realizadas por estos.

b. Definición de los objetivos del curso.

Pese a que el estudiante y el grupo que trabaja con este enfoque, instituyen sus objetivos y dinámicas de aprendizaje y trabajo, así también resulta necesario que los que diseñan las áreas creen los propios objetivos de cada propuesta de trabajo. Los objetivos deberán contemplar el conocimiento, aptitud y ventaja de capacidades.

c.- Definición de los métodos pedagógicos:

A través de este enfoque, se pueden integrar y desarrollar varios métodos de enseñanza. Los métodos más utilizados son la investigación individual independiente, los grupos de estudio autodirigidos, los estudios de casos, los experimentos, los métodos inductivos, deductivos y tutoriales. Estos tienen que estar bien diseñados en los cursos.

d.- Identificación de las actividades, tareas y ejercicios claves:

Todos los alumnos deben realizar actividades con el fin de adaptarse al contenido esencial del curso y desarrollar habilidades y actitudes que beneficien el aprendizaje autodirigido en el transcurso de su vida, además de realizar destrezas sociales que mejoren la identificación de las relaciones interpersonales.

Los ejemplos incluyen: lectura preliminar de preguntas o casos, refinamiento de árboles de temas de investigación, observaciones en video, visitas a páginas web, altercados grupales, registros guiados y experiencias de laboratorios.

e.- Identificación de los medios y recursos:

Se identifica el recurso logístico indispensable para el progreso de los cursos; es decir, el espacio para la discusión, bibliografía, campo de práctica, etc.

f.- Diseño de los problemas y caso de estudio:

El estudio de caso o el problema pueden ser tomadas en la vida cotidiana real, de libro, revistas, y se estructura en base a una clara intención de estudiar, y una manera fácil de

realizarlo es a través de narraciones de un episodio en donde se incluyan información de pacientes o problemas que han atravesado los estudiantes.

g.- Elaboración de guías de trabajo.

La guía de trabajo es un instrumento que tienen características o medios educacionales, los mismo que van a brindar al estudiante una sugerencia o recomendación que le permita desarrollar de forma sistematizada manera organizada.

h.- Diseño de propuestas e instrumentos de evaluación:

En este método se establece un instrumento, cuyo medio es otorgado al alumno las responsabilidades de evaluaciones sobre su proceso de aprendizaje. Esto involucra que se deba proponer nuevos métodos de evaluaciones distintas a los que ya se han usado en la enseñanza clásica, reemplazando al examen parcial y final por las discusiones con guías de observación con los estudiantes.

i.- Definición del papel de los tutores y elaboración de guías del tutor:

Los tutores vienen a cumplir un rol fundamental al momento de desarrollar el aprendizaje de sus alumnos a fin de poder crear destrezas y habilidades que podrá usar no solo en la Universidad sino a lo largo de su carrera profesional y su vida personal.

Para ello el maestro tutor debe cumplir el rol de ser el facilitador del proceso de aprendizaje, promoviendo que su pensamiento sea crítico, que tengan la capacidad para tomen decisiones y planteen la solución de los problemas.

2.13.- EL RENDIMIENTO ACADÉMICO:

García (2014), sostiene que es aquella cota alcanzada de adquisición de conocimientos que fuera demostrada bien sea a nivel de una materia o a nivel de una región, en observancia cronológicamente con la edad y el modelo académico.

En el área de la psicología el término rendimiento es usualmente utilizado para hacer

alusión a las capacidades del hombre o de una organización o unidad determinada puestos en acción, bien sea a la capacidad de afecto, de la capacidad para ejecutar o el grado de dominio demostrada a la hora de realizar una tarea. Así el rendimiento viene a constituir el resultado de una pluralidad de variables de carácter ambiental, interpersonal y personal.

Ahora bien, sistemáticamente es posible definir como la guía del rendimiento del sistema educativo en específico. (docente, administrativo, obrero) y receptores (alumnos y comunidad), a lo que se ve las realidades particularizadas de un determinado momento temporal de operación o de contextualizar el proceso.

En este orden de ideas podemos afirmar entonces que el rendimiento académico se encuentra compuesto por los rendimientos del alumno, del docente y de la institución, lo que necesariamente involucra las actividades de investigar, producir, extensión, administrar, pero por sobre todo la función de cómo es que se relacionan entre ellas con la función del docente.

La finalidad de la presente investigación se encuentra centrada en el hecho que el estudiante logre académicamente el nivel de rendimiento deseado con el uso de la metodología de estudio del ABP*, siendo que su finalidad coadyuvar a los alumnos y facilitar el desarrollo integro así como incrementar de manera cuantitativa los diversos factores que se ven involucrados dentro y fuera de este proceso, todo ello con la finalidad única de procurar lograr que se cumpla y se logre alcanzar la misión de la ULADECH.

(Navarro, 2003) Enfatiza que al abordar y procurar la evaluación del rendimiento académico y la forma de mejorarlo, corresponde analizar menor o mayor grado los diversos factores que pudieran influir en él, al respecto es común considerar, además de otros los factores socioeconómicos, los programas de estudios y su amplitud, la utilización de las metodologías utilizadas para la enseñanza, las dificultades encontradas al efectuar una enseñanza de carácter personalizado, las nociones o conocimientos que los estudiantes previamente ya poseen, así como el nivel de su pensamiento de los alumnos de carácter formal (Benítez, Giménez y Osicka, 2000). Sin embargo, Jiménez (2000) afirma que es posible contar con una buena capacidad intelectual, con buenas aptitudes, pero ello no necesariamente va a garantizar se obtenga u adecuado rendimiento por parte de los discentes.

III.- METODOLOGIA:

3.1.-Diseño de Estudio:

Este trabajo de carácter científico se materializó en la ULADECH durante el lapso del año de 2019, habiéndose procedido a plantear el enfoque de tipo cuantitativo, al ser una forma que permite acopiar información para con ello poder estudiar los resultados que se hallaron a partir de los distintos informantes. Además, consiste en determinar cantidades, pues viene del término “cuantificar” y es medible en número como la talla, edad, cantidad de estudiantes, etc. (Arias, 2012).

El estudio fue de tipo explicativo, pues se buscó describir el problema, habiéndose obtenido la razón del mismo que permite explicar la razón del porqué ocurre dicho fenómeno. Se explica porque dos variables se relacionan, la dependiente y la independiente, buscando una causa y la consecuencia entre estas dos instituciones. Por otro lado, es menester precisar que la presente investigación se encuentra circunscrito en un mismo tiempo y espacio.

3.2.-Diseño de la Investigación:

Por otro lado, se ha tenido a bien plantear el diseño de tipo pre Experimental, habiéndose formulado tanto una variable dependiente como independiente.

La persona investigadora puede realizar un control del tiempo que se llevará a cabo la observación al aplicar el instrumento; asimismo, tiene la libertad de aplicar en el tiempo, sujeto y qué acciones va a realizar con posterioridad. (Urbeira y otros, 2017)

Pre Experimental:

$O_1 \longrightarrow X \longrightarrow O_2$

O_1 : Rendimiento Académico antes ABP (Oncología 1)

X : Aplicación del ABP

O_2 : Rendimiento Académico después del ABP (Oncología 1)

3.3.- Población y muestra:

La población está constituida por los estudiantes del III ciclo enfermería de la ULADECH, que han acudido y seguido el curso de Especialidad en Enfermería Oncológica.

La presente investigación ha tomado como muestra al total de estudiantes del curso de Enfermería Oncológica.

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes que lleven la asignatura del Curso de Enfermería Oncológica
- Asistencia regular a clases.

Criterios de exclusión:

- Alumnos cuya asistencia no sea de forma regular a clases
- Alumnos inhabilitados.

3.4.-Definición y Operacionalización de las variables:

Variable Independiente:

APLICACIÓN DEL APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS

Definición Conceptual:

Metodología aplicada sobre una pluralidad de actividades realizadas alrededor de una situación, problema, cuya finalidad es procurar que el discente logre alcanzar la capacidad de analizar aquella información que se le presenta para posteriormente integrarla al conocimiento (Hernández – Huaripaucar, 2019)

Definición Operacional:

Cumplir estrictamente los criterios establecidos para la ficha de observación, el cual

comprende las siguientes tres dimensiones:

Formulación el problema, identificar las necesidades, buscar información y resolver los problemas.

Se utiliza indicadores: bueno, regular y malo.

Variable Dependiente:

RENDIMIENTO ACADÉMICO

Definición Conceptual:

García, (2014), en cuanto a esta variable, el autor afirma que viene a constituir aquella cota o peldaño de discernimiento que fue verificado en un área o material, en observancia a las edades cronológicas y el modelo académico generalizado.

Definición Operacional:

- Se evalúa los aspectos cognitivos, aspectos procedimentales, destrezas y aprendizajes básicos de la asignatura.
- La escala valorativa se formula en el sistema vigesimal (0 al 20).
- Se tiene como categorías:
 - Actividades formativas de carrera (AFC)
 - Practica hospitalaria (PH)
 - Actividades formativas de carrera (AFC)
 - Practica Hospitalaria (PH)
 - Actividades de Investigación Formativa (AIF)
 - Examen Final (EF)

- Rendimiento Académico (RA)
- Se caracteriza por niveles:
 - No apto ≤ 10
 - Insuficiente = 13
 - Medio 14 a 15
 - Destacado: 16 a 18
 - Excelente: 19 a 20

3.5.- CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE LAS VAIABLES

| Variables | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición |
|--|--|---|--|--|---|
| Variable independiente: Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) | Metodología aplicada sobre una pluralidad de actividades realizadas alrededor de una situación, problema, cuya finalidad es procurar que el discente logre alcanzar la capacidad de analizar aquella información que se le presenta para posteriormente integrarla al conocimiento (Hernández – Huaripaucar, 2019) | La presente investigación será medida a través de sus dimensiones rendimiento académico de los alumnos, observación directa e indirecta y participación. | Formulación del problema | Bueno | Los datos se analizarán con la escala nominal |
| | | | Identificación de las necesidades de aprendizaje y búsqueda de información | Regular | |
| | | | Resolución del problema | Malo | |
| Variable dependiente: Rendimiento de los alumnos del curso de | Es aquel grado de discernimiento que ha sido desarrollado en un área. | Se evalúa los aspectos cognitivos, aspectos procedimentales, destrezas y aprendizajes básicos de la asignatura. La escala valorativa es vigesimal (0 al 20). | 1. Actividades Formativas de Carrera 2. Practica hospitalaria 3. Examen final 4. Nota final (rendimiento) | No apto Insuficiente Medio Destacado Excelente | < =10 13 (mínimo) 14-15 16 -18 19 -20 |

| Variables | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Escala de medición |
|--|-----------------------|--------------------------------|-------------------------|--|
| Especialidad de Enfermería Oncológica de la ULADECH. | | Efectiva y la responsabilidad. | Aprendizaje sumativo | Los datos se analizarán con la escala, ordinal |
| | | | Conocimiento científico | |
| | | | | |

3.6.- Técnicas e Instrumentos:

Practica calificada (Rúbrica)

- Se obtuvo valoraciones de calificación de la primera (I) y tercera (III) unidad de acuerdo al plan curricular del año en curso.
- La nota promedio se ha alcanzó determinado el resultado de la actividad formativa (teóricas, prácticas, participaciones activas, informes grupales e informes).

Ficha de Observación

- Se determinó el rendimiento académico después del ABP:
- Para la presente se realizó 4 clases de aprendizaje de la tercera (III) unidad conforme lo estipula el sílabo; se desarrolló dentro de las horas que corresponden al curso, además de ellos se continuó con la secuencia y se obtuvo el resultado final.
- Se usó además una ficha de evaluación a fin de determinar la dinámica de trabajo.
- Para la Evaluación práctica se usó la ficha de Observación y ficha de coevaluación

3.7.-Método de análisis de Datos:

En cuanto al dato estadístico se efectuó echando de mano al uso de la estadística descriptiva, se muestra las tablas y gráficos diseñados en observancia a las variables tomando en cuenta sus dimensiones e indicadores.

El procesamiento de estos datos se obtuvo mediante el uso del software para tal fin, esto es el SPSS versión 2.4 para Windows; de tal manera que se usó el procesador de hojas electrónicas como es el Excel; en la que se procedió a realizar la tabulación de los datos en la investigación.

3.8.-Plan de análisis de datos:

En cuanto al análisis del acopio de la información obtenida, se procedió a ordenarlos en tablas y gráficos, lo que permitió su procesamiento estadístico echando mano al uso del programa estadístico SPSS versión 22.

Se procedieron a practicar pruebas estadísticas descriptivas con el hallazgo de medidas y viraje regular normalizado; y estadística inferencial mediante la aplicación de la Prueba T pareada (media de las diferencias) con la finalidad de determinar la existencia de indicios que resulten relevantes entre el pre y pos test en la unidad de estudio.

3.9.-Consideraciones éticas

En la presente tesis se ha respetado el derecho intelectual de los autores citando de manera adecuada los textos, se ha regido bajo la normativa del Comité de Ética de la Universidad Privada Antenor Orrego; la investigadora previamente ha solicitado consentimiento informado a los sujetos que conforman parte de la población.

IV.-Resultados:

4.1. Rendimiento académico en alumnos del III ciclo de Enfermería de ULALDECH Trujillo 2019: antes de la aplicación del ABP.

Tabla N 1°

| Categoría | Actividades Formativas De Carrera (AFC) | | Práctica Hospitalaria (PH) | | Actividades Investigación Formativa (AIF) | | Examen Final (EF) | | Rendimiento Académico (R.A) | |
|---------------------|--|------|----------------------------------|------|--|------|-------------------------|------|-----------------------------------|------|
| | F | % | F | % | F | % | F | % | F | % |
| No Apto | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Insuficiente | 5 | 25 | 3 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 10 |
| Mínimo | 4 | 20 | 4 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 20 |
| Medio | 5 | 25 | 8 | 40 | 10 | 50 | 14 | 70 | 11 | 55 |
| Destacado | 5 | 25 | 4 | 20 | 7 | 35 | 3 | 15 | 3 | 15 |
| Excelente | 1 | 5 | 1 | 5 | 3 | 25 | 3 | 15 | 0 | 0 |
| Total | 20 | 100% | 20 | 100% | 20 | 100% | 20 | 100% | 20 | 100% |

Fuente: resultados de la pre-encuesta (calificaciones del I Unidad)

Conforme se tiene el cuadro de la variable rendimiento académico no existe ni un solo caso dentro de la categoría no apto; se ha encontrado 4 en la categoría insuficiente; un 10% (2 alumnos) en la categoría mínimo; un 55% (11 alumnos) en la categoría medio; en la categoría destacado 15% (3); no se ha encontrado ni un solo caso en la categoría excelente; de un universo integral de 100%.

Respecto a las dimensiones: En la dimensión A.F.C. no se ha hallado ni un caso en la categoría no apto; un 25% (5 discentes) en la categoría insuficiente; un 20% (4 discentes) en la categoría mínimo; un 25% (5 discentes) en la categoría medio; un 25% (5 discentes) en la categoría destacado; un 5% (1 discente) en la categoría excelente; haciendo un total de 100% (20 discentes). En la dimensión Práctica Hospitalaria no se ha presentado caso alguno en la categoría no apto; un 15% (3 discentes) en cuanto a la categoría insuficiente; un 20% (4 discentes) en la categoría mínimo; un 40% (8 discentes) en la categoría medio; un 20% (4 alumnos) en la categoría destacado; un 5% (1 discente) en la categoría excelente; haciendo una totalidad de 100% (20 discentes). En la dimensión Actividades De Investigación Formativa nos e ha presentado caso alguno en torno a la categoría no apto; en la categoría insuficiente y en la categoría mínimo; un 70% (14 discentes) en la categoría medio; un 15% (3 alumnos) en la categoría destacado; un 15% (3 discentes) en la categoría excelente;

haciendo la totalidad de 100% En cuanto a la dimensión Examen Final existe una ausencia en la categoría no apto; en la categoría insuficiente se encontró 20%; en la categoría mínimo; un se encontró 20% en la categoría medio; un 55% en la categoría destacado; y no se presentó caso alguno en la categoría excelente; haciendo la integridad de 100%.

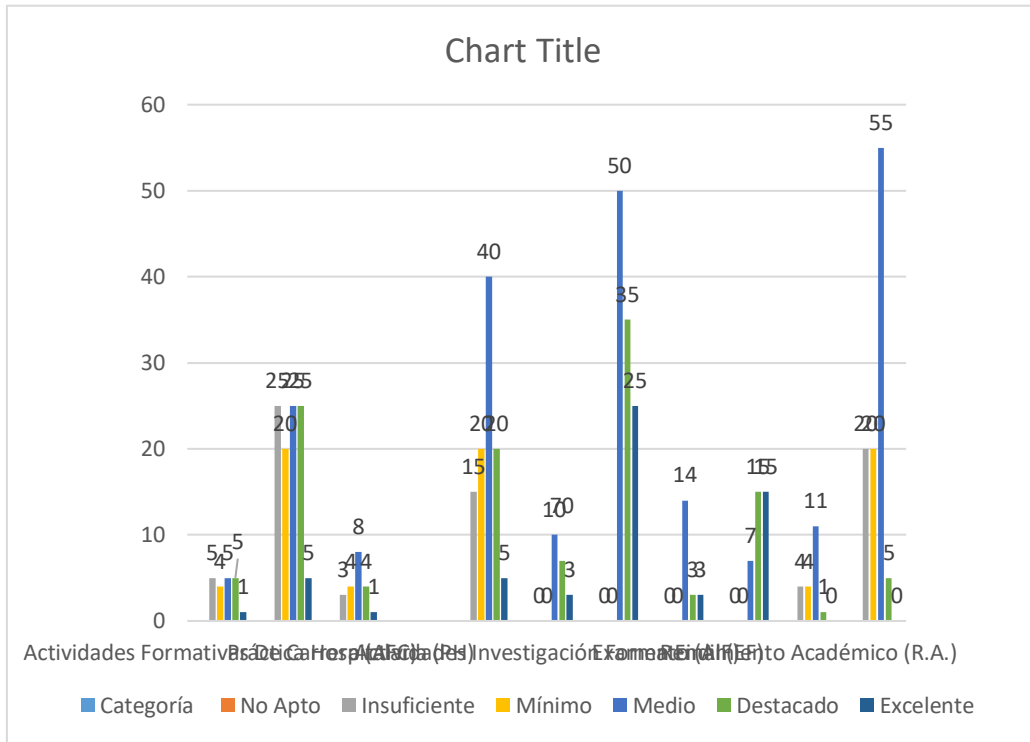
Para mejor ilustración mostramos los resultados:

Conforme se tiene el cuadro de la variable rendimiento académico no existe ni un solo caso dentro de la categoría no apto; se ha encontrado 4 en la categoría insuficiente; un 10% (2 alumnos) en la categoría mínimo; un 55% (11 alumnos) en la categoría medio; en la categoría destacado 15% (3); no se ha encontrado ni un solo caso en la categoría excelente; de un universo integral de 100% (20 discentes).

Respecto a las dimensiones: En la dimensión Actividades Formativas De Carrera no se ha hallado ni un caso en la categoría no apto; un 25% (5 discentes) en la categoría insuficiente; un 20% (4 discentes) en la categoría mínimo; un 25% (5 discentes) en la categoría medio; un 25% (5 discentes) en la categoría destacado; un 5% (1 discente) en la categoría excelente; haciendo un total de 100% (20 discentes). En la dimensión Práctica Hospitalaria no se ha presentado caso alguno en la categoría no apto; un 15% (3 discentes) en cuanto a la categoría insuficiente; un 20% (4 discentes) en la categoría mínimo; un 40% (8 discentes) en la categoría medio; un 20% (4 alumnos) en la categoría destacado; un 5% (1 discente) en la categoría excelente; haciendo una totalidad de 100% (20 discentes). En la dimensión Actividades De Investigación Formativa no se ha presentado caso alguno en torno a la categoría no apto; en la categoría insuficiente y en la categoría mínimo; un 70% (14 discentes) en la categoría medio; un 15% (3 alumnos) en la categoría destacado; un 15% (3 discentes) en la categoría excelente; haciendo la totalidad de 100% (20 discentes). En cuanto a la dimensión Examen Final existe una ausencia en la categoría no apto; en la categoría insuficiente se encontró 20% (4 docentes); en la categoría mínimo; un se encontró 20% (4 discentes) en la categoría medio; un 55% (11 discentes) en la categoría destacado; y no se presentó caso alguno en la categoría excelente; haciendo la integridad de 100% (20 discentes).

Para mejor ilustración mostramos los resultados:

Figura N°1



4.2.- Desarrollo y aplicación del Aprendizaje Basado en Problemas ABP en alumnos del III ciclo de Enfermería de la ULADECH-2019

Se aplicó la estrategia de ABP*, tal cual se encuentran detalladas en el anexo N° 3, los que se ha reducido de la siguiente forma:

Durante la I unidad del curso: “Cuidado Humanizado en la Atención del paciente oncológico” los alumnos fueron evaluados utilizando la metodología tradicional, durante los dos meses que se desarrollaba la unidad. Se aplica el primer Test de Evaluación y Rendimiento de los alumnos. (Tabla N°1).

Ya en la III unidad se aplicó el método ABP, se imprimió mayor importancia y tiempo en la práctica hospitalaria, así como su relación con el desarrollo de aquella la actividad destinada a la investigación formativa, o desarrollando el aprendizaje cooperativo, enriquecido por el aprendizaje social además del contacto paciente – personal de salud. Ahora estas Estos resultados venían siendo sistemáticamente monitoreados a través del indicador “información del aprendizaje, sintetizado, resumido, organizado, así como la participación en las sesiones de clases además de los informes de los resultados colaborativos”, que se han tomado en cuenta en la dimensión Actividades formativas de

carrera profesional, tal cual lo menciona el silabo que se acompaña y se encuentra anexado a la presente en el N°4.

Conforme a la presente unidad, el discente adquirió conocimientos mediante el uso del método ABP*, para lo cual se ordenó en agrupaciones, las técnicas de estudio, así como dinámicas de grupo, se ajustó el contenido con el fin de caminar paralelamente con la P.H. y las actividades formativas de carrera. En el que los estudiantes relacionaron las actividades formativas a las prácticas de práctica formativa a las prácticas de práctica hospitalaria.

En esta última unidad se utilizó la post observación del rendimiento académico de los discentes.

Las sesiones de Aprendizaje se detallan en el Anexo 02.

4.3.-Determinar el rendimiento académico después del aprendizaje basado en problemas ABP en alumnos del III ciclo de Enfermería de la ULADECH- Trujillo 20019.

Tabla N°2

| Categoría | Actividades Formativas De Carrera (AFC) | | Práctica Hospitalari a (PH) | | Actividades Investigación Formativa (AIF) | | Examen Final (EF) | | Rendimiento Académico (R.A) | |
|---------------------|---|-------|-----------------------------|------|---|------|-------------------|-------|-----------------------------|-------|
| | F | % | F | % | F | % | F | % | F | % |
| No Apto | 0 | 0 % | 0 | 0 % | 0 | 0 % | 0 | 0 % | 0 | 0 % |
| Insuficiente | 0 | 0 % | 0 | 0 % | 0 | 0 % | 0 | 0 % | 0 | 0 % |
| Mínimo | 0 | 0 % | 0 | 0 % | 0 | 0 % | 0 | 0 % | 0 | 0 % |
| Medio | 5 | 25 % | 4 | 20 % | 1 | 5 % | 1 | 5 % | 2 | 10 % |
| Destacado | 5 | 25 % | 5 | 25 % | 3 | 15 % | 3 | 15 % | 6 | 30 % |
| Excelente | 10 | 50 % | 11 | 55 % | 16 | 80 % | 16 | 80 % | 12 | 60 % |
| Total | 20 | 100 % | 20 | 100% | 20 | 100% | 20 | 100 % | 20 | 100 % |

Fuente: Resultado de la PNT encuesta (calificaciones de III)

F = Frecuencia

Conforme a la imagen detallada en el cuadro correspondiente a la variable rendimiento académico existe ausencia de casos en la categoría no apto; tampoco se presenta ni un caso en la categoría insuficiente y tampoco se presenta ni un solo caso en la categoría mínimo; un 10% en la categoría medio; un 30% en la categoría destacado; un 60% en la categoría

excelente; con un total de 100%.

En cuanto a las dimensiones, la dimensión actividades formativas de carrera existe ausencia de casos en la categoría no apto; tampoco se presentan casos en la categoría insuficiente; del mismo modo no se presentan casos en la categoría mínimo; un 25% en la categoría medio; un 25% en la categoría destacado; un 50% en la categoría excelente; con un total del 100 % (20 alumnos).

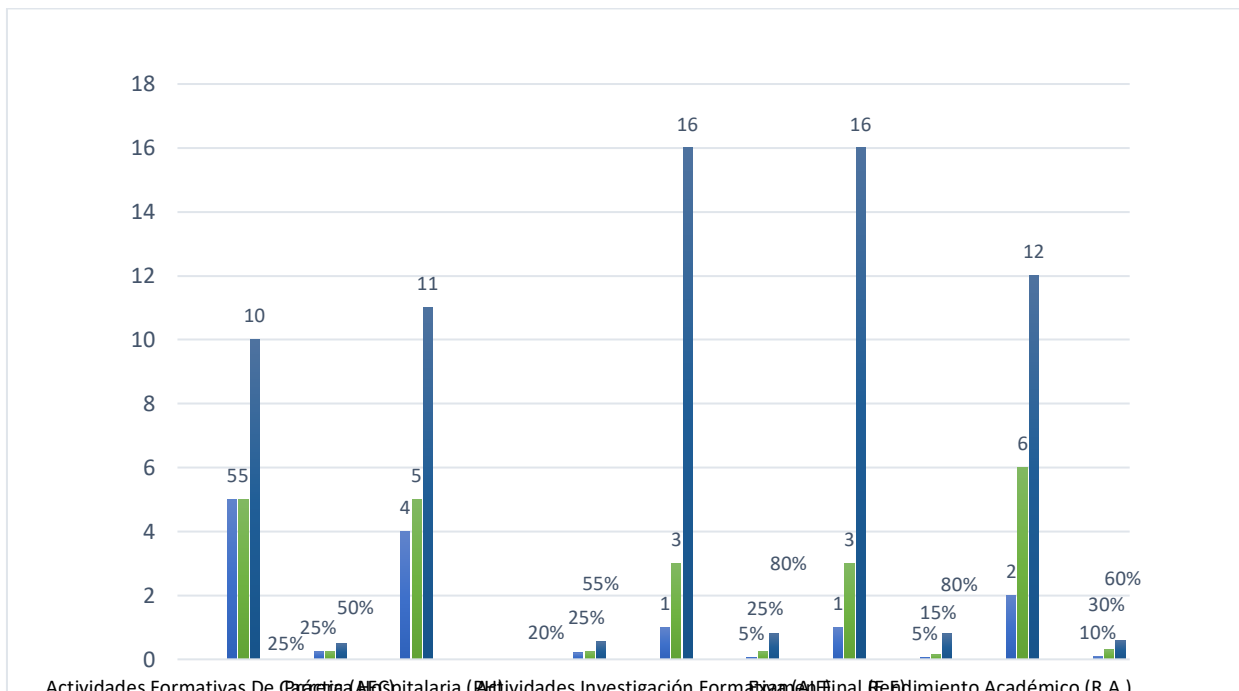
En torno a la dimensión practica hospitalaria no se ha presentado ningún caso en la categoría no apto; en igual sentido en cuanto a la insuficiente; tampoco se ha presentado caso alguno en la categoría mínimo; con un 20% en la categoría medio; con 25% (5 discentes) en la categoría destacado y con un 55% en la categoría excelente; haciendo un universo de 100% (20 discentes).

En la dimensión actividades de investigación no se presentan casos en la categoría no apto; de la misma manera en la categoría insuficiente; en igual sentido no se presentan casos en la categoría mínimo; con un 5% (1 discente) en la categoría medio; con 15% (3 discentes) en la categoría destacado y con un 80% (16 discentes) en la categoría excelente; haciendo un universo de 100% (20 discentes).

Finalmente, en cuanto a la dimensión examen final no ha existido caso alguno en la categoría no apto; tampoco hay caso alguno en la categoría insuficiente; en el mismo sentido tampoco se presentaron casos en la categoría mínimo; con un 5% (1 discente) en la categoría medio; con 15% (3 alumnos) en la categoría destacado y con un 80% (16 discentes) en la categoría excelente; haciendo un universo de 100% (20 discentes).

Tales resultados se proceden a mostrar y graficar conforme a la ilustración siguiente:

Figura N°2



4.4.-Validar el potencial del aprendizaje basado en problemas ABP en el rendimiento académico alumnos del III ciclo de Enfermería de la ULADECH - Trujillo 2019.

| Categoría | AFC Actividades Formativas de Carrera | | PH Practica Hospitalaria | | AIF Actividades Investigación Formativa | | EF Examen Final | | RA Rendimiento Académico | |
|--------------|--|------|--------------------------------|------|---|------|--------------------|------|--------------------------------|------|
| | Pre | Post | Pre | Post | Pre | Post | Pre | Post | Pre | Post |
| No Apto | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Insuficiente | 5 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Mínimo | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 |
| Medio | 5 | 5 | 8 | 4 | 10 | 1 | 14 | 1 | 11 | 2 |
| Destacado | 5 | 5 | 4 | 5 | 7 | 3 | 3 | 3 | 3 | 6 |
| Excelente | 1 | 10 | 1 | 11 | 3 | 16 | 3 | 16 | 0 | 12 |
| Total | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| No Apto | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Insuficiente | 25% | 0.0% | 15% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 10% | 0.0% |
| Mínimo | 20% | 0.0% | 20% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 20% | 0.0% |
| Medio | 25% | 25% | 40% | 20% | 50% | 5% | 70% | 5% | 55% | 10% |
| Destacado | 25% | 25% | 20% | 25% | 35% | 25% | 15% | 15% | 15% | 30% |
| Excelente | 5% | 50% | 10% | 55% | 25% | 80% | 15% | 80% | 0% | 60% |
| Total | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

Ahora bien en torno a la variable rendimiento académico una vez que se aplicó el ABP no se ha presentado caso alguno en cuanto a la categoría no apto, insuficiente y ni en la categoría mínimo, es decir todos tienen un mejor rendimiento académico después de aplicado el ABP; antes de ABP había 2 en categoría insuficiente, 4 en categoría mínimo, 3 en la categoría destacado y no se presentaron casos en la categoría excelente; después de haberse aplicado la metodología ABP se puede observar que en la categoría excelente hubo 12 alumnos que obtuvieron un buen rendimiento académico haciendo el 60 % del total de alumnos y además de ello con categoría destacado fueron 6 (30%) concluyendo que el 90% de ellos tuvieron un aprendizaje significativo al comparar con el método tradicional que se obtuvo sumando la tres categorías un total de 60% .

Tales resultados los mostramos ilustrativamente de la siguiente manera gráfica:

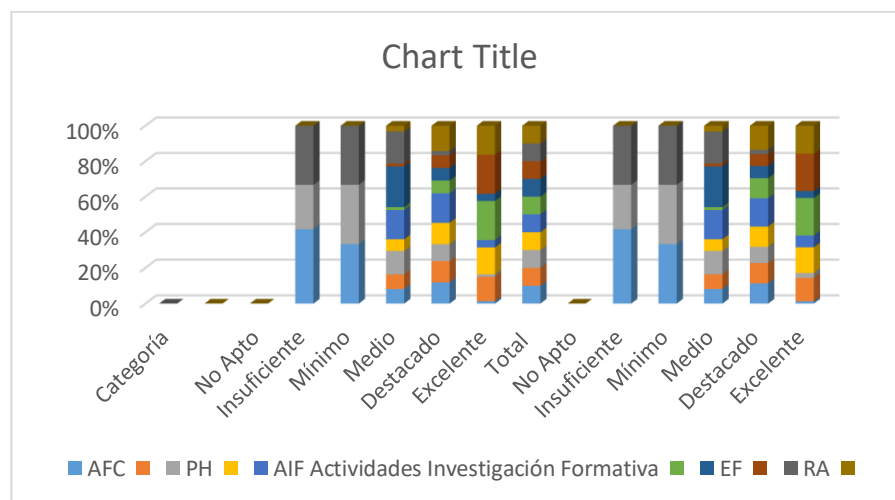


Figura 3: Potencial del aprendizaje basado en problemas ABP en el rendimiento académico, alumnos del III ciclo de Enfermería ULADECH-2019

Validación empírica de resultados

Hipótesis estadística

Ho:

No existe diferencia estadística significativa entre el rendimiento académico antes de la aplicación del método ABP y el e el rendimiento académico después de la aplicación del método ABP

Ha:

Si existe diferencia estadística significativa entre el rendimiento académico antes de la aplicación del método ABP y el rendimiento académico después de la aplicación del método ABP.

Prueba estadística de contraste:

Dado que son datos directos numéricos y por ser $n < 50$ se procedió al uso de la prueba de T-Student aplicada a aquellas muestras que se encuentran relacionadas a un grado de nivel de confianza de un 95%.

**PRUEBA DE MUESTRAS EMPAREJADAS
DIFERENCIAS EMPAREJADAS**

| MEDIA | DESVIACIÓN ESTANDAR | MEDIA DE ERROR ESTANDAR | 95% DE INTERVALO DE CONFIANZA DE LA DIFERENCIA | | t | gl |
|--------------------------------------|---------------------|-------------------------|--|----------|--------|----|
| | | | Inferior | Superior | | |
| Par 1 VAR 1,227270001 VAR 0002 | 1,15189 | ,24568 | -1,73799 | -,71856 | -4,799 | 21 |

Conclusión estadística.

Puesto que el p valor hallado es igual a 0.000 menor que 0.05 se descarta la hipótesis nula para proceder a aceptar la hipótesis alternativa: “Ha: Si existe diferencia estadística significativa después de la aplicación del método ABP”.

Implicancias en la investigación.

Después del proceder a analizar las estadísticas y de forma descriptiva se mostró antes del ABP una inclinación de rendimiento académico bajo - media y luego de haber aplicado el método ABP obtenemos con una inclinación hacia un rendimiento académico destacado y excelente, las resultados de la validación estadística conlleva y ha permitido demostrar que tal mejoría significativa a obedecido a la aplicación del ABP, de manera tal que queda demostrada la hipótesis general para la presente investigación alcanzándose de tal manera el objetivo principal.

V.- ANALISIS DE LOS RESULTADOS.

Después de este proceso de enseñanza en la especialidad de Enfermería Oncológica, de la ULADECH. Ha sido posible inferir lo siguiente:

- ✓ El rendimiento académico hallado fue marcadamente excelente (60%) al que le sigue el nivel destacado con un 30%; es decir la tendencia fue positiva. Resultados que no coinciden con el trabajo realizado por Alcolea y otros (2012), respecto a las habilidades y destrezas en la práctica clínica. Pero si coinciden con los trabajos realizado por Cónsul y Medina (2014) y Gonzáles et al (2013); asimismo, ha sido corroborado con el trabajo de Castro et al (2012) quienes afirman que el ABP permite mejorar los niveles de conocimientos además de promover y permitir el perfeccionamiento de las actitudes y valores.
- ✓ Los resultados tienen similitud con el trabajo realizado por Amancio (2012), quien encontró que el ABP amplía y actualiza los conocimientos en forma individual, potencia las capacidades intelectuales partiendo de problemas de la vida real. Igualmente coincide con los trabajos realizados por Hernández (2019) quien encontró que el ABP además de mejorar el logro de competencias también condujo al logro de nuevos conocimientos. De ello podemos aseverar que el ABP mejora el rendimiento individual de manera positiva.
- ✓ Los resultados que se han llegado a obtener en el trabajo investigativo tanto en el pre test y pos test, cuya comparación se muestra en el gráfico N°3, podemos observar nítidamente las bondades del método ABP para discentes de la Especialidad de Enfermería Oncológica, de la ULADECH. Estos resultados coinciden con los trabajos realizados por Aitziber (2021) que encontró que el 99% de los estudiantes inscritos completaron el proceso ABP, con una elevada tasa de éxito y excelencia académica. Igualmente coincide con Gonzáles et al (2013), que sostiene que al ABP además de mejorar el conocimiento desarrolla las habilidades y aprendizaje, pensamiento reflexivo, pensamiento crítico. De ello podemos inferir que al ABP además de mejorar el rendimiento académico individual también mejora el rendimiento grupal.

VI.-CONCLUSIONES:

Se concluye en lo siguiente:

1. Se evidenció al aplicar el pretest a los alumnos del curso de especialidad en Enfermería Oncológica que el nivel de conocimientos durante las dos primeras unidades desarrolladas con el método tradicional impartida en clase fue mínimo o insuficiente arrojando así un 30 % y de nivel medio un 55%.
2. Al haber realizado la aplicación de la metodología ABP en la asignatura de enfermería Oncológica se obtuvo el siguiente resultado: que el 60% obtuvo un nivel destacado de conocimientos; el 30% en un nivel excelente y solo un 10 % en un nivel medio, observando que ninguno de ellos obtuvo nota baja o nivel de conocimientos insuficiente.
3. El resultado de las habilidades metodológicas del ABP del curso de “Enfermería Oncológica” del III ciclo, tiene una mejora significativa, con un 90%; de tal manera que, la hipótesis de investigación planteada ha sido confirmada.

VII.-RECOMENDACIONES

1. Planteamos a las instituciones de formación superior que puedan apostar por el cambio y la innovación en el uso de aquellas metodologías o estrategias que brinden al alumno mejoras en su aprendizaje y poder ser parte vital en las distintas carreras profesionales de salud y porque no en todas las carreras profesionales.
2. Las instituciones de educación superior deben brindar las condiciones necesarias y el estímulo a sus docentes como son las capacitaciones continuas, permanentes y que en estos tiempos es necesario poder plasmarlos en el desarrollo de su plan de trabajo para el aprendizaje significativo del alumno.
3. Finalmente recomendamos a las instituciones de educación superior, efectúen evaluaciones periódicas en torno a la metodología de enseñanza-aprendizaje de sus docentes además de ellos tener en cuenta la opinión de sus alumnos, docentes y de sus egresados y poder realizar las reformas necesarias.

VIII.-REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aitziber, J. (2021). *Una experiencia de tipo aprendizaje basado en problemas en la asignatura farmacología médica. Revista de Fundación Médica, 24(1).*
- Alcolea-Cosín, M., Otter-Quintana, C., Martínez-Ortega, R., & Pedraz-Marcos, A. (2012). *Aprendizaje basado en problemas en la formación de estudiantes en enfermería. Impacto en la práctica clínica, 15(1).*
- Amancio, A. (2012). *Formación profesional mediante aprendizaje basado en problemas y la calidad de la atención de salud. Revista Cuidarte, 3(1).*
doi:<https://doi.org/10.15649/>
- Barber, W., King, S., & Buchanan, S. (2015). *Problem Based Learning and Authentic Assessment in Digital Pedagogy: Embracing the Role of Collaborative Communities. Electronic Journal of e-Learning, 59-67.*
- Bate, E., Hommes, J., Duvivier, R., & Taylor, D. C. (2013). *Problem-based learning (PBL): Getting the most out of your students – Their roles and responsibilities: AMEE Guide No. 84. Journal Medical Teacher, 2013. Obtenido de <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.3109/0142159X.2014.848269>*
- Bustos, A., & Coll, C. (2010). *Los entornos virtuales como espacios de enseñanza y aprendizaje. Revista mexicana de investigación educativa, 15(44), 163- 184. doi:ISSN: 1405-6666.*
- Cabalín Silva, D.; Navarro Hernández, N.; Zamora Silva, J. & San Martín González, S. *Thinking of students and teachers of good university teacher. Faculty of Medicine Universidad de La Frontera. Int. J. Morphol., 28(1):283-90, 2010.*

- Cabello Fernández, G.; Valenzuela, M.; Yañez, F.; Pagès, T. & Sayós, R. *Análisis comparativo del perfil docente del profesorado esperado por los estudiantes de la Universidad de Tarapacá y los de la Universidad de Barcelona*. *Interciencia*, 43(3):208-14, 2018
- Calzadilla, M. (2002). *Aprendizaje colaborativo y tecnologías de la información y la comunicación*. *Revista Iberoamericana de Educación*, 1-11. doi:ISSN
- Castro, M. y. (2012). *El aprendizaje basado en problemas en el Grado de Enfermería ¿es realmente útil?* *Revista de metas de enfermería*, 15(10), 25- 31.
- Gil-Galván, R. *El uso del aprendizaje basado en problemas en la enseñanza universitaria. Análisis de las competencias adquiridas y su impacto*. *Rev. Mex. Investig. Educ.*, 23(76):73-93, 2018. [[Links](#)]
- Dueñas R. Víctor Hugo. *El Aprendizaje Basado en Problemas como enfoque pedagógico en la educación en Salud*. *Revista Colombia Médica*. Vol 32 N°4,2001.pág:189-196.
- Luján, M. (2018). *Influencia del aprendizaje basado en problemas en el rendimiento académico de los alumnos del curso de geriatría del instituto Superior Tecnológico Franklin Roosevelt*. (Tesis de posgrado). Universidad Nacional de Huancavelica, Lima, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1828>
- Luy, C. (2019). *Problem Based Learning (PBL) in the Development of Emotional Intelligence of University Students*. *Propós. represent.*, 7(2), 353-383. Doi: <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n2.288>
- Morán-Barrios, J. & Ruiz, P. (2010). *¿Reinventar la formación de médicos especialistas?: Principios y retos*. *Nefrología*, 30(6), 604-612.

- Navarro, Rubén (2003) *El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo*.
Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación, vol. 1, núm. 2
- Gonzales–Hernando Carolina; Martín-Villamor, Millani Souza-De Almeida
(2016). *Ventajas e inconvenientes del aprendizaje basado en problemas percibidos por los estudiantes de Enfermería*. Revista de la Fundación Educación Médica · February 2016, pág.45-53.
- González, H., Villamor, M., Carbonero, M., & Lara, O. (2013). *Evaluación por competencias de los estudiantes de Enfermería a través de Aprendizaje Basado en Problemas*. *Revista de enfermería universitaria*, 10(4), 120-124. doi:ISSN: 1665-7063
- Hernández-Huaripaucar, E. (2019). *El aprendizaje basado en problemas (ABP) como estrategia didáctica innovadora en la enseñanza en la anatomía humana*. *Horizonte de la ciencia* , 10(19). doi: <https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2020.19.559>
- Herrera, A. (2013). *Aprendizaje Basado en Problemas, Una visión actual para la enseñanza*. Tesis de la Universidad Nacional de Colombia, Colombia. Obtenido
- Macia, L., & Carratalá, C. (2010). *Adaptación de los estudios de enfermería al espacio europeo de educación superior*. *Revista científica de enfermería*, 1- 5. doi: ISSN: 1989-6409
- Vera Carrasco, O. *El aprendizaje basado en problemas y la medicina basada en evidencias en la formación médica*. *Rev. Med. La Paz*, 22(2):78-86, 2016.
- Restrepo, B. (2005). *Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)*. *Revista de educación y educadores*, 8, 9-19. doi:ISSN: 0123-1294
- Rodríguez, N. S. (2017). *Aprendizaje basado en problemas en el desarrollo del pensamiento crítico y el rendimiento académico en Formación Ciudadana y Cívica*, 2016.

- Rodríguez, A., & Pérez, A. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Rev. esc .adm.neg.*, 1(82). doi:
<https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>
- Romero, A. (2012). Metodología docente de aprendizaje basado en problemas (ABP) en clases grandes: Eficacia y utilidad del apoyo de las herramientas virtuales (ABP) semi presencial. *CID*. doi:ISSN: 37/38 Cartagena
- Sánchez, F. (2014). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. *Revista digital en docencia universitaria.*, 13(1).
- Urbeira, D., Bravo, M., & Morales, J. (2017). Diseño cuasi experimental para la formación de habilidades profesionales. *Universidad y Sociedad*, 9(5). doi:ISSN: 2218-3620

ANEXOS

ANEXO 1

PROPUESTA DE LA METODOLOGÍA APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS (ABP)

Es una metodología usada en educación superior, debido a su potencialidad en la promoción del aprendizaje significativo y autónomo. No obstante, su puesta en marcha involucra una serie de factores que deben ser tenidos en cuenta para lograr con éxito la alfabetización científica requerida en los estudiantes que se forman en las distintas universidades del país y del mundo, sobre todo en las Ciencias de la Salud, considerando las diferentes especialidades dentro de las que se encuentra Enfermería, Medicina, etc.

Objetivo de la metodología

Mejorar el aprendizaje de los estudiantes de nivel superior mediante el uso de nuevas técnicas en diferentes áreas de la salud.

Características del Aprendizaje Basado en Problemas

Al respecto, Romero et al, en su trabajo realizado el 2009, consideran las siguientes características:

- Se basa en el estudiante y de igual manera es dirigido por el mismo.
- Consta de un inicio, un desarrollo y un final.
- Contenido significativo para los estudiantes; directamente observable en su entorno.
- Se basa en los problemas del mundo real.

- Investigación de primera mano.
- Sensible a la cultura local y culturalmente apropiado.
- Objetivos específicos relacionados directamente con el trabajo de investigación.

- Un producto tangible que se pueda compartir con la audiencia objetivo.
- Conexiones entre lo académico, la vida y las competencias laborales.
- Oportunidades de retroalimentación y evaluación por parte de expertos.
- Oportunidades para la reflexión y la autoevaluación por parte del estudiante.

Procesos en aplicación de la metodología ABP

Para aplicar el método “Aprendizaje Basado en Problemas” (ABP), seguimos lo propuesto por Romero et al (2009), que consideran, que el procedimiento seguido implica:

1. En primer lugar: dedicar al grupo completo una sesión de 10-15 minutos explicando los objetivos y la metodología de la práctica del Aprendizaje Basado en Problemas.
2. Segundo lugar: estarán constituidos por 6 a 8 alumnos.
3. Tercer lugar: Indicar el tema a tratar (Problema).

Fases de la metodología ABP

Tenemos los propuestos por, Campo et al (2009), el esquema de ABP es proporcionado por el tutor al grupo de estudiantes. El esquema se acompaña de los apuntes del tema y consta de las siguientes partes o fases:

| Fases | Actividades (Pasos) |
|----------------------------|--|
| Fase desencadenante | 1. Recogida de datos clave a partir del problema descrito. Identificación del problema. Identificación. |
| Fase de exploración | 2. Establecimiento del conocimiento existente sobre el problema. 3. Establecimiento de varias hipótesis ante la pregunta. Aportar cuantas hipótesis sean necesarias dentro del conocimiento existente. Generación (hipótesis) |

| | |
|----------------------------|---|
| | 4. Estrategia de búsqueda de conocimiento. Identificar los temas a estudiar. Priorización. |
| Fase de aprendizaje | 5. Búsqueda y obtención del conocimiento. Recopilación |
| | 6. Discusión de las diversas hipótesis establecidas anteriormente. Retroalimentación del conocimiento obtenido y la reestructuración de la estrategia si es necesario. Aportar evidencia científica a las afirmaciones. Descartar unas opciones y agrupar las posibles. |
| Fase de resolución | 7. Resolución del problema. Contestación razonada de la pregunta planteada. Se intenta recopilar el conocimiento obtenido a partir del problema planteado. Resolución. |

Fuente: Campo et al. Revista Colombia.

Anexo 2.

PROGRAMA: APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS: CUIDADO HUMANIZADO EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

I. INFORMACIÓN GENERAL:

- 1.1. ASIGNATURA** “Cuidado Humanizado en la Atención del paciente oncológico”
- 1.2. HORAS SEMANALES:** 8H
- 1.3. CICLO:** III
- 1.4. NATURALEZA DE LA ASIGNATURA:** Obligatoria
- 1.5. NIVEL DE ESTUDIOS:** Posgrado
- 1.6. CRÉDITOS:** 6
- 1.7 SEMESTRE ACADÉMICO 2019**

II. PRESENTACIÓN

Tomando en cuenta el perfil de la carrera de Enfermería que tiene el propósito desarrollar profesionales no solo con conocimientos, sino con competencias en las diferentes áreas, para poder lograrlo se ha planteado los siguientes objetivos.

En el curso de “Cuidado Humanizado en la Atención del paciente oncológico”, este compromiso obliga a revisar la metodología que se aplica para lograr aprendizajes significativos, vivenciales relacionados a su realidad problemática para que los estudiantes desarrollen competencia frente a los retos de la realidad de la profesión. Es así que bajo este compromiso, se busca mejorar el rendimiento académico de los estudiantes y potenciar el pensamiento crítico, para ello se aplicará el método Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), como metodología participativa, dinámica, cooperativa donde los estudiantes sean quienes construyan sus aprendizajes, investigando, reflexionando, emitiendo sus opiniones y críticas respecto a diferentes problemáticas presentadas para cada módulo de aprendizaje propuestas para la asignatura.

III. JUSTIFICACIÓN:

El Aprendizaje Basado en Problemas es una estrategia innovadora, centrado en los objetivos de los docentes, su preocupación se centra en el estudiante, es decir, cómo aprende, de qué manera construye su aprendizaje significativo, etc. haciendo que el estudiante tenga un papel activo al trabajar en grupos de trabajo.

IV. FINALIDAD:

Corroborar el efecto del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), logrando el pensamiento crítico y desarrollo de competencias de la asignatura.

Rasgo del Perfil

Aplica cuidado integral de enfermería al ser humano, familia y comunidad, en las fases del ciclo vital con conocimiento científico, responsabilidad ética, social y ciudadana.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PARTICIPANTES

El curso tiene un número de 20 estudiantes, entre varones y mujeres cuyas edades oscilan entre 23 a 37 años. Proviene de diversas realidades socioeconómicas, culturales de La Libertad, tienen la característica de ser profesionales en enfermería, muchos de ellos trabajan, estudian y algunos además son padres de familia, cuyas aspiraciones son ser profesionales. Los estudiantes tienen una formación básica y especializada en la carrera.

V.- ORGANIZACIÓN DE MÓDULO:

| MÓDULO | CONTENIDO TEMÁTICO | COMPETENCIAS CAPACIDADES | INDICADORES DE LOGRO |
|--------------------------------|--|---|---|
| 1 | Introducción a la problemática del cáncer | Saludo y recibimiento a los estudiantes. Registro de asistencia. Participación en una lluvia de ideas: Hacer revisión teórica del tema Declaración del tema | Cumplen indicadores de revisión teóricas y prácticas. |
| Prueba Parcial Módulo 1 | | | |
| 2 | Cuidado Humanizado del paciente paliativo. | Hacer revisión teórica del tema. Revisión y discusión generando el conflicto cognitivo Declaración del tema Clase audiovisual + presentación sin audio | Cumplen indicadores de revisión teóricas y prácticas |
| Prueba Parcial Módulo 2 | | | |
| 3 | Terapias dirigidas: anticuerpos monoclonales | Hacer revisión teórica del tema. Revisión y discusión del generando el conflicto cognitivo Declaración del tema Clase audiovisual + presentación sin audio | Cumplen indicadores de revisión teóricas y práctica |

| | | | |
|---|--|--|--|
| | | | |
| | Prueba Parcial Módulo 3 | | |
| 4 | Cuidados en cirugía oncológica de mama y colon | Saludo y recibimiento a los estudiantes. Registro de asistencia. Participación en una lluvia de ideas: Declaración del tema Hacer revisión teórica del tema | Cumplen indicadores de revisión teóricas y prácticas |
| | Prueba Parcial Módulo: 4 | | |
| | Examen Final integrador - recuperatorio | | |

VI.-SECUENCIA METODOLÓGICA

| |
|---|
| ¿Cuál es la situación problemática? Enuncie el problema en dos o tres líneas. |
| ¿Qué conocimientos previos tiene con respecto a esta problemática? |
| ¿Cuál es el reto a cumplir? |
| ¿Qué necesita aprender para cumplir el reto planteado? |

Introducción a la problemática del cáncer

1.- Definición:

El cáncer es el crecimiento de células anormales (que, por lo general, deriva de una sola célula anómala). Estas células pierden los mecanismos normales de control y, por lo tanto, se multiplican continuamente, invaden los tejidos cercanos, migran a otras partes del organismo y favorecen el crecimiento de nuevos vasos sanguíneos de los que se nutren. Las células malignas (cancerosas) pueden desarrollarse a partir de cualquier tejido del organismo.

A medida que crecen y se multiplican, forman una masa de tejido llamada tumor, que invade y destruye los tejidos normales adyacentes. El término tumor hace referencia a una masa o a un crecimiento anómalo. Pueden ser malignos o benignos. Las células malignas del centro original pueden extenderse a todo el cuerpo (metástasis).

2.-Tipos de Cáncer

Los tejidos cancerosos se dividen en:

- Tejidos hemáticos y hematopoyéticos (leucemias y linfomas)
- Tumores sólidos (una masa sólida de células), carcinomas o sarcomas.

Las **leucemias** y los **linfomas** son neoplasias malignas de tejidos hemáticos y hematopoyéticos y de las células del sistema inmunitario. Las leucemias surgen de las células que fabrican la sangre (células hematopoyéticas) y desplazan a la producción de células sanguíneas normales en la médula ósea. Estas células de los linfomas dilatan los ganglios linfáticos y producen grandes masas en las axilas, en las ingles, en el abdomen o en el tórax.

Los **carcinomas** son neoplasias malignas de las células que recubren la piel, los pulmones, el tubo digestivo y los órganos internos.

El cáncer de piel, de pulmón, de colon, de estómago, de mama, de próstata y de la glándula tiroidea. De modo característico, los carcinomas son más frecuentes a edad avanzada que en la juventud.

Los **sarcomas** son neoplasias malignas de las células mesodérmicas. Estas células forman los músculos, los vasos sanguíneos, los huesos y el tejido conjuntivo. Ejemplos de sarcomas son el leiomioma (cáncer de músculo liso que se encuentra en la pared de los órganos del aparato digestivo) y el osteosarcoma (cáncer de hueso). De modo característico, los sarcomas aparecen con más frecuencia en la juventud que en la edad avanzada.

3.- Iniciadores y promotores

- La iniciación es el primer paso del modelo de dos fases del desarrollo del cáncer
- Los iniciadores ocasionan cambios irreversibles (mutaciones) en el ADN, aumentando así el riesgo de desarrollar el cáncer
- La promoción es el segundo paso del modelo de dos fases
- Al pasar por los efectos mutantes del iniciador, una célula se expone a los efectos de los promotores
- Los promotores aumentan la proliferación celular. Existen dos tipos de promotores:
 - Específicos - interactúan con los receptores que se encuentran sobre o dentro de ciertas células
 - No específicos - alteran la expresión de un gen sin la presencia de un receptor

- Carcinógenos
- Ciertos químicos carcinogénicos están asociados con un riesgo elevado de desarrollar algunos cánceres como resultado de la exposición crónica

Virus y bacterias

- Algunos virus pueden causar el cáncer al afectar a la división celular de manera directa mientras que otros estimulan el cáncer al provocar inflamación crónica o reducciones en la actividad del sistema inmune

Inflamación crónica

- La inflamación crónica es un factor importante del desarrollo de tumores
- La inflamación puede provocar alteraciones en el comportamiento de las células y estimular el crecimiento de los vasos sanguíneos y la remodelación de los tejidos.
- La cantidad de marcadores de la inflamación está correlacionada con empeoramientos en los pacientes del



Exposición del docente con método tradicional Socialización de alumnos en grupos pequeños

CUIDADO HUMANIZADO DEL PACIENTE ONCOLOGICO

Introducción

La medicina actual ha puesto mucho énfasis en los procedimientos técnicos a la vez que ha minimizado el valor de las relaciones interpersonales en el marco de la asistencia clínica.

Humanizar la salud no es algo opcional en nuestra profesión, sino intrínseco a ella, es realizar acciones a favor de la dignificación de los seres humanos. Por ello debemos plantearnos una serie de actitudes, habilidades o, por qué no, un protocolo donde se dé unas pautas para acoger, cuidar, tratar, a una persona que le diagnostican una enfermedad cancerosa y necesita de nuestra profesionalidad.

Plan de cuidados de la Enfermera.

Humanización.

Acogida y ubicación en el hospital.

Cuando el paciente llega por primera vez a nuestro hospital, tenemos que tener en cuenta que llega asustado, angustiado, tiene miedo a lo desconocido.

Nuestro primer objetivo será transmitirle confianza y seguridad, mediante una adecuada información y trato afable.

Las actividades se pueden describir de la siguiente manera:

- Presentación como su enfermera/o de referencia.

- Mostrarle las dependencias que va a utilizar, la sala de espera, la sala de tratamiento, la habitación, etc.
- Acogerles en consulta de enfermería si se dispone de ella. • Darles una guía informativa de nuestro servicio.
- Informarles y hacerles partícipes del tratamiento que se le va a administrar.
- Orientarles sobre efectos secundarios que pueden aparecer y cómo paliarlos: qué hacer cuando se presenten o a quién acudir.
- Si es posible, ofrecerles un teléfono de referencia para consultas.
- Apoyarlos e intentar desdramatizar la circunstancia en la que se encuentran, presentando a otros miembros del equipo, a otros pacientes que hayan pasado por su experiencia y la estén superando.

Relación de ayuda y enfermería

Para poder llevar a cabo un protocolo de humanización necesitamos una serie de conocimientos, habilidades y actitudes para manejar con soltura y eficacia la relación con el paciente y familia y hacer que esta sea un instrumento de ayuda. En este orden de cosas, se puede decir que ayudar consiste en ofrecer recursos a una persona para que pueda superar o afrontar sanamente una situación difícil. Estos recursos pueden ser materiales, técnicos o de relación.

Conclusiones

La calidad de la relación del paciente con todos los profesionales que le atienden es vital para el afrontamiento de la enfermedad, tratamiento y evolución y somos conscientes de que a veces no se dan las condiciones ideales para lograr una buena comunicación por falta de

tiempo, espacio, estrés y demás condicionantes que nos llevan a dedicarnos casi exclusivamente a actividades que se cuantifican.

Como dijo Platón, “junto a los ungüentos para curar las heridas, no olvides dar el ensalmo, pues tu buen decir, tu bello discurso, también ayudarán a cicatrizar las heridas”. Nosotros como enfermeros prestamos un cuidado holístico y actuamos como defensores del paciente, colocando los intereses de este en primer lugar y trabajando en colaboración con ellos mismos), es por eso que debemos desarrollar nuestras habilidades de comunicación y reivindicar unas condiciones idóneas que nos permitan llevarlas a cabo.



Socialización del tema en grupos pequeños



Culminación del programa ABP

Anexo 3.

**LISTA DE COTEJO PARA EL METODO
APRENDIZAJE BASADO EN
PROBLEMAS (ABP)**

| N° | ACTIVIDADES | Valoración | |
|----|--|------------|----|
| | | SI | NO |
| 01 | El docente forma grupos y menciona el tipo de metodología ABP. | | |
| 02 | El docente plantea el problema que los alumnos deben resolver. | | |
| 03 | Los alumnos leen y analizan el contexto de problema. | | |
| 04 | Realizan lluvia de ideas. | | |
| 05 | El alumno hace una lista con aquello que se conoce. | | |
| 06 | El alumno hace una lista de contenidos necesarios para resolver el problema. | | |
| 07 | El alumno define el problema. | | |
| 08 | El alumno busca información sobre el problema planteado. | | |
| 09 | El alumno presenta sus resultados. | | |
| 10 | El docente plantea preguntas a los alumnos (Retroalimentación). | | |
| 11 | El docente coordina y aclara las dudas del alumno. | | |

Anexo 4

FICHA DE AUTOEVALUACIÓN

INSTRUCCIONES:

Estimado estudiante esta ficha tiene la finalidad de autoevaluar tu aprendizaje, por lo que te pedimos que respondas con sinceridad las preguntas planteadas. Esta ficha no es calificada pero tu aporte es necesario para mejorar tu aprendizaje.

ESCUELA PROFESIONAL.....

CICLO:

OBJETIVO:

Al concluir la unidad los estudiantes del III ciclo estarán en condiciones de aplicar los cuidados de enfermería al paciente oncológico.

| ¿Qué no sabía antes? | ¿Qué se ahora? | ¿Cómo lo aprendí? | ¿Para qué lo aprendí? |
|----------------------|----------------|-------------------|-----------------------|
| | | | |

Anexo 5.

INSTRUMENTOS ABP - FICHA DE OBSERVACIÓN DE PARTICIPANTE

Nombre:

| Dim. | Indicador | Escala | | |
|---|---|---------------|--------------|-------------|
| Enfoque de problema (Aprendizaje significativo) | | Bajo | Medio | Alto |
| Formulación del escenario del problema | Reconoce la utilidad del problema | | | |
| | Reconoce la incidencia del problema | | | |
| | Compara la incidencia que conoce con el caso presentado | | | |
| | Ubica los componentes de problema (factores, indicadores) | | | |
| | Pensamiento crítico | | | |
| | Plantea razonamiento del caso | | | |
| | Compara Marco teórico | | | |
| | Compara antecedentes y artículos científicos | | | |
| | Ubica los componentes de problema (factores, indicadores) | | | |
| | Obtiene la mayor información del paciente y su entorno | | | |
| Investigación – acción | | | | |
| Identificación de las necesidades de aprendizaje y búsqueda de información | Planifica la solución e indicadores | | | |
| | Ejecuta lo planificado monitoreando los indicadores | | | |
| | Observa evolución del paciente | | | |
| | Reflexiona y retroalimenta los resultados a su estrategia | | | |
| | Determina logro o control de situación | | | |
| | Psicogenética | | | |
| | Impacto en su conocimiento | | | |
| | Impacto en su actitud | | | |
| | Impacto en su personalidad | | | |
| | Impacto en la forma de afrontar las situaciones de la profesión | | | |
| | Impacto en su vocación | | | |
| Logro (teoría de la personalidad) | | | | |
| Resolución del problema | Capacidad investigativa teórica | | | |
| | Capacidad de análisis síntesis | | | |
| | Capacidad de solución a los problemas | | | |
| | Capacidad de logro de resultados. | | | |
| | Capacidad de adaptación a las circunstancias | | | |

Anexo 6.

FICHA DE OBSERVACIÓN: R. A

| | FICHA DE O.R.A | | | | |
|----------------|------------------------------------|-----|-------|-----|-----|
| | A.F.C | P.H | A.I.F | E.I | R.A |
| Alumn-''01 | | | | | |
| Alumn-''02 | | | | | |
| Alumn-''03 | | | | | |
| Alumn-''04 | | | | | |
| Alumn-''05 | | | | | |
| Alumn-''06 | | | | | |
| Alumn-''07 | | | | | |
| Alumn-''08 | | | | | |
| Alumn-''09 | | | | | |
| Alumn-''10 | | | | | |
| Alumn-''11 | | | | | |
| Alumn-''12 | | | | | |
| Alumn-''13 | | | | | |
| Alumn-''14 | | | | | |
| Alumn-''15 | | | | | |
| Alumn-''16 | | | | | |
| Alumn-''17 | | | | | |
| Alumn-''18 | | | | | |
| Alumn-''19 | | | | | |
| Alumn-''20 | | | | | |
| AFC | Actividades de Formación | | | | |
| PH | Practica Hospitalaria | | | | |
| AIF | Actividades de investigación | | | | |
| EF | Examen Final | | | | |
| RA | Nota Final (Rendimiento Academico) | | | | |
| PUNTAJE | | | | | |
| < 10 | NO APTO | | | | |
| 13 | INSUFICIENTE | | | | |
| 14-15 | MEDIO | | | | |
| 16-18 | DESTACADO | | | | |
| 19-20 | EXCELENTE | | | | |

Anexo 7 : Validación de Instrumentos :

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Yo, Julia Tatiana De la Cruz Montoya, me dirijo a los Magister: Karin Castañeda León; Milagros Vigo Valderrama; Alejandrina Zavala Alvez con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en la validación de los ítems que conforman los instrumentos que utilizaré para recalcar la información requerida en la elaboración de mi tesis. "El ABP para mejorar el rendimiento académico de las alumnas de la especialidad en Enfermería Oncológica 2019".

Por su experiencia profesional y méritos académicos me he permitido solicitarles la validación de los siguientes instrumentos:

Lista de cotejos N° 1: "ABP"

Ficha de Autoevaluación


Ficha de Coevaluación

Ficha de observación de participante

Ficha de Evaluación del Rendimiento Académico



Mg. Karín Castañeda León



Mg. Milagros Vigo Valderrama



Mg. Alejandrina Zavala Alvez