

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
LICENCIATURA EN LABORATORIO CLÍNICO**



**IDENTIFICACIÓN DEL USO DE COMPETENCIAS DE FORMACIÓN EN EL
DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS GRADUADOS DE LICENCIATURA EN
LABORATORIO CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR EN 2017.**

**SEMINARIO DE GRADUACION PREVIA OPCION AL TITULO DE
LICENCIADO EN LABORATORIO CLÍNICO**

Presentado por:

Jaqueline Marlene González Hernández

Jessica Stephania Huevo Villegas

Zulma Karina Sánchez de Urías

Docente Asesor

Licda. Delmy Patricia Pineda de Soriano

Ciudad Universitaria, agosto de 2017

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

Autoridades académicas

Rector

Msc. Roger Armando Arias

Vicerrector Académico

Dr. Manuel de Jesús Joya

Vicerrector Administrativo

Ing. Agr. Nelson Bernabé Granados Alvarado

FACULTAD DE MEDICINA

Decana

Dra. Maritza Mercedes Bonilla Dimas

Vicedecana

Licda. Nora Elizabeth Abrego de Amado

ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA

Directora

Licda. Dálide Ramos de Linares

LICENCIATURA EN LABORATORIO CLÍNICO

Msp. Miriam Cecilia Recinos de Barrera

Agradecimientos.

A Dios Todopoderoso por haber iluminado mi camino, escuchar mis oraciones y permitirme culminar un triunfo más.

A mis padres, por su apoyo moral y económico.

A mis compañeras de tesis y a la vez amigas Jessica Stephania Huevo Villegas y Zulma Karina Sánchez de Urías por su apoyo, paciencia y dedicación.

A mis amigos del alma, Xiomara Beatríz Guzmán Sandoval, Oscar Xavier Sosa Villegas, Nataly Iliana Aguilar Arias, por su paciencia, apoyo, cariño, comprensión y amistad incondicional durante estos 5 años.

A los licenciados que laboran en el Laboratorio Clínico del Hospital Nacional Rosales, en especial a Elena Morán, por su apoyo moral y consejos que permitieron terminar la presente tesis.

A mis compañeros y amigos de servicio social por su amistad y consejos.

Jaqueline Marlene González Hernández

Agradecimientos.

Le doy gracias primeramente a Dios Todopoderoso, por permitirme llegar a este momento tan importante de mi vida, que es la finalización de mi carrera, por darme sabiduría para culminar la presente tesis y fortaleza para enfrentar esos momentos difíciles que se me presentaron en el camino y por ser la luz que guía mi vida.

A mis padres Mirna del Carmen Villegas de Huevo y Guillermo Antonio Huevo Herrera por estar siempre a mi lado, brindándome su apoyo incondicional, les agradezco mucho ya que con mucho amor, sacrificio y esfuerzo, me han dado una carrera universitaria, por animarme a seguir adelante en aquellos momentos de fragilidad, por nunca dudar de mis capacidades, gracias por el cariño y comprensión, este logro se los debo a ustedes, los amo.

A Juan Manuel Zepeda, por ayudarme con sus consejos, a vencer esos obstáculos que se presentaron en el transcurso de mi carrera y por animarme a luchar para alcanzar este gran logro, de ser una profesional.

A mis compañeras y amigas Jaqueline Marlene González Hernández y Zulma Karina Sánchez de Urías por la paciencia y esfuerzo que han tenido en la realización de este trabajo y por su disposición a ayudarme cuando lo he necesitado.

A mis demás seres queridos, por el apoyo que siempre me han brindado día a día en el transcurso de estos años de mi carrera universitaria.

Jessica Stephania Huevo Villegas

Agradecimientos.

Agradezco a Dios por sobre todas las cosas, ya que sin su ayuda no hubiera sido posible este logro; por su fidelidad, por tomar el control de mi vida en todo aspecto y guiarme siempre en la dirección correcta. Tengo una inmensa gratitud porque sé que jamás me abandono y siempre estuvo cuidando de mí y dándome toda la sabiduría necesaria en mis estudios, eres lo más importante en mi vida y a ti te lo debo todo, a ti sea la gloria y la honra por este triunfo.

A mis padres Zulma Jeannette Ruiz de Sánchez y Noé Eliseo Sánchez Huevo por ayudarme en todo momento y darme su apoyo incondicional cuando más lo he necesitado. Gracias porque siempre me han dado todo lo necesario para desarrollarme en la vida y para culminar con éxitos mi carrera. Gracias por la paciencia y el amor que me han brindado, los amo.

Agradezco a mi esposo Eli Urías que me animó a seguir adelante y no detenerme ante los obstáculos, sino que con esfuerzos luchar por alcanzar el objetivo propuesto. Por creer en mí y apoyarme en los momentos más difíciles, mil gracias, te amo.

A mi hermoso hijo Christian Eli Urías Sánchez por ser mi motor en la vida y ayudarme a sacar las fuerzas de donde no había para salir adelante. Gracias por todo tu amor eres mi ángel en esta Tierra, te amo mi niño.

A mis hermanos Daniel Sánchez y Gabriel Sánchez por apoyarme en todo momento. Gracias por todo su amor son muy importantes en mi vida.

Agradecer a mis compañeras de tesis por todo el esfuerzo realizado y por la dedicación para la realización de esta tesis. Son unas excelentes profesionales y deseo que cosechen más éxitos.

Zulma Karina Sánchez de Urías

INDICE.

I.	INTRODUCCIÓN	3
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
III.	JUSTIFICACIÓN	5
IV.	OBJETIVOS	6
V.	MARCO TEÓRICO	7
VI.	METODOLOGÍA	21
VII.	RESULTADOS	25
VIII.	ANALISIS DE DATOS	55
IX.	CONCLUSIONES	87
X.	RECOMENDACIONES.....	88
XI.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	90
XII.	ANEXOS	

I. INTRODUCCIÓN

El presente informe de investigación trató sobre el seguimiento a egresados y graduados de la carrera de Laboratorio Clínico de La Universidad de El Salvador con el fin de apoyar la gestión universitaria de la carrera y brindar mejores servicios para mejorar la formación de los estudiantes.

Teniendo en cuenta que los egresados y graduados hacen parte de la comunidad educativa y por lo tanto pueden aportar a la carrera, además de sus opiniones y sugerencias sobre la formación que recibieron, información que resulta valiosa para identificar aquellos aspectos en los cuales la Universidad debe mejorar. Se consultó a un grupo de egresados y graduados acerca de su experiencia académica y laboral, y su nivel de satisfacción con la Universidad mientras fueron estudiantes.

Las instituciones de educación superior incluyendo a la Universidad de El Salvador, hoy en día se enfrentan a nuevos retos ya que constantemente hay cambios tecnológicos, sociales y económicos y la presente investigación pretendió por medio del seguimiento a egresados y graduados identificar nuevas demandas formativas y así contribuir a forjar un mejor perfil del profesional de Laboratorio Clínico.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La evaluación continua y sistemática de las instituciones universitarias es una actividad esencial para mejorar los programas de estudio y así innovar, descubrir nuevos métodos de enseñanza-aprendizaje y optimizar recursos, que puedan contribuir a mejorar la calidad de la formación académica acorde a las exigencia laborales actuales.

En la Universidad de El Salvador, la carrera de Laboratorio Clínico actualmente no cuenta con estudios sistemáticos sobre el Seguimiento de egresados y graduados lo que hace que surja la necesidad de estudiar e indagar acerca del tema.

Por tal razón se plantearon las siguientes interrogantes:

1. ¿Cuál fue la opinión de los egresados acerca del perfil profesional de la Licenciatura en Laboratorio Clínico del año 2016?
2. ¿Cuál fue la opinión de los graduados acerca del perfil profesional de la Licenciatura en Laboratorio Clínico del año 2016?

III. JUSTIFICACIÓN

La Misión de la Universidad de El Salvador (UES) en nuestro país es ser una institución eminentemente académica, rectora de la educación superior, formadora de profesionales con aloreos éticos firmes, garante del desarrollo, de la ciencia, el arte, la cultura y el deporte. Crítica de la realidad, con capacidad de proponer soluciones a los problemas nacionales a través de la investigación filosófica, científica artística y tecnológica; de carácter universal

La visión es ser una universidad transformadora de la educación superior y desempeñar un papel protagónico relevante, en la transformación de la conciencia crítica y prepositiva de la sociedad salvadoreña, con liderazgo en la innovación educativa y excelencia académica, a través de la integración de las funciones básicas de la universidad: la docencia, la investigación y la proyección social.

La UES busca que sus egresados tengan una oportunidad de empleo y que pongan en práctica los conocimientos obtenidos; ahí radica la importancia de la funcionalidad de la educación, procesando ideas que sean pertinentes para el estudiante al momento de finalizar sus estudios.

Los estudios de seguimiento de personas graduadas, revisten gran importancia para la educación superior pues sus principales objetivos consisten en conocer su situación laboral, su satisfacción con diferentes aspectos de la carrera o programa, de la institución y de su trabajo, así como sus características socioeconómicas.

Esta investigación tuvo la finalidad de conocer la opinión y sugerencias que tienen los egresados y graduados con respecto a las habilidades adquiridas en su proceso de formación personal y así evaluar el perfil de desempeño del profesional de la carrera de Laboratorio Clínico impartida en la Universidad de El Salvador, y con ello mejorar los procesos académicos, teniendo en cuenta cual es la misión y visión de la misma

IV. OBJETIVOS

Objetivo general.

Conocer la opinión de los egresados y graduados del año 2016 acerca del perfil profesional de la Licenciatura en Laboratorio Clínico en el año 2017.

Objetivos específicos.

1. Conocer la opinión de los egresados y graduados de la carrera de Laboratorio Clínico en cuanto a las habilidades adquiridas en la realización de análisis clínicos.
2. Indagar si los egresados y graduados de la carrera de Laboratorio Clínico investigan la incidencia de agentes patógenos en la comunidad.
3. Determinar si los egresados y graduados de la carrera de Laboratorio Clínico establecen valores de referencia de resultados de análisis clínicos propios de nuestra población.
4. Conocer si los egresados y graduados de la carrera de Laboratorio Clínico desarrollan técnicas de control de calidad, elaboran productos biológicos usados para fines preventivos o de diagnóstico, determina la presencia o ausencia de sustancias o microorganismos en productos destinados al consumo humano.
5. Establecer si los egresados y graduados de la carrera de Laboratorio Clínico interpretan estadística y epidemiológicamente los hallazgos de laboratorio.
6. Conocer si los egresados y graduados de la carrera de Laboratorio Clínico administran laboratorios.

V. MARCO TEÓRICO

La Universidad de El Salvador fue fundada en 1841, actualmente es la única universidad estatal que funciona en la República de El Salvador. Son 173 años que ha trabajado por el desarrollo y el cambio socio-cultural y económico del país. El modelo napoleónico de universidad bajo el cual ha funcionado y una concepción positivista decimonónica de la ciencia, entre otras características, han determinado que su proceso de enseñanza aprendizaje haya tenido a una educación profesionista, con nulo o endeble desarrollo de la investigación científica. (GLOWER, 2014, 37).

Durante este largo tiempo, muy poco se ha hecho para repensar el modelo educativo que como universidad pública resulta más adecuado para una realidad salvadoreña y global cambiante. Vale la pena señalar que algunas facultades o carreras han venido revisando sus planes de estudio, sin embargo, se trata de esfuerzos aislados que no forman parte de una estrategia académica de todas las facultades o de una política académica institucional. (GLOWER, 2014, 37).

Con todos estos procesos ha sido posible establecer un conjunto de situaciones importantes:

- En primer lugar se tiene conciencia de que la universidad funciona con estructuras académicas rígidas, dominadas por una visión mono disciplinar, con currículos rígidos y exclusivamente profesionalizantes, ausencia de troncos comunes, sistemas de bloques de asignaturas por semestre y desvinculados de las funciones de investigación y proyección social de la universidad. (GLOWER, 2014, 41).
- En segundo lugar, no existe un número de horas para investigación u otras actividades extracurriculares; aparte de eso, en algunas carreras se ponen asignaturas optativas o "selectivas", que a la larga terminan siendo de carácter obligatorio; no se fomenta la movilidad estudiantil, se separan áreas del conocimiento en vez de integrarlas, las modalidades de enseñanza son en su

mayoría presencial. (GLOWER, 2014, 41).

- En tercer lugar, algunos de los Planes de Estudio de las carreras que imparten las facultades han sido actualizados, sin embargo, todavía hay casos de Planes de Estudio con más de veinte años de haber sido formulados, los cuales sólo han sido objeto de algunas reformas parciales. Además algunos de ellos han sido reelaborados, pero no incorporan las técnicas más recientes que abogan por un currículo inclusivo, flexible, abierto y con base en competencias y métodos de enseñanza- aprendizaje centrados en el desarrollo de la persona. (GLOWER, 2014, 42).
- En cuarto lugar, existe conciencia entre las autoridades y docentes sobre la necesidad del mejoramiento de la calidad de la docencia, sin embargo, hay limitantes de parte de la institución y de los mismos docentes para cualificarse. Aunque hay casuísticamente una clara tendencia a la introducción de métodos más activos de docencia en los cuales se incorporan seminarios, grupos de discusión, asignación de trabajos ex-aula o de investigación, es muy cierto que sigue dominando la cátedra magistral o meramente expositiva, por lo que el Proceso de Enseñanza/ Aprendizaje (PEA) descansa más en la transmisión de conocimientos que en los aprendizajes que el estudiante realmente incorpora creativamente a su experiencia. (GLOWER, 2014, 42).
- En quinto lugar, es necesario que la Universidad trabaje y cuente con un sistema de créditos académicos. La concepción del currículo y de manera importante los elementos que se subrayan, exigen de la universidad la búsqueda permanente de los mejores instrumentos que faciliten su concreción. En tal sentido, es importante la propuesta de un sistema de créditos académicos que favorezca la realización de una estructura que vendría a dinamizar y enriquecer la formación y propiciar la independencia de los estudiantes. (GLOWER, 2014, 43).

A pesar de lo anterior, la UES se encuentra en una nueva etapa de su desarrollo histórico, por lo que se le exige reorientar su quehacer para fortalecerse

institucionalmente y poder honrar efectiva y eficientemente su misión social. En tal sentido encuentra pertinente y muy justificado proponer un nuevo modelo educativo congruente con su función social de universidad pública que se oriente a la formación integral, humanista y centrada en el desarrollo de la persona. Esto significa llevar a cabo una reconversión del modelo educativo tradicional, adaptándolo a los principios pedagógicos enmarcados en las teorías críticas del aprendizaje significativo. (GLOWER, 2014, 43).

Historia de la fundación de la carrera de Laboratorio Clínico.

En 1904, el Dr. Francisco G. de Machón fungiendo como director del Hospital Nacional Rosales, en conjunto con la directiva, decidió nombrar al Dr. Gustavo S. Barón director del laboratorio químico bacteriológico de ese establecimiento. Posteriormente la dirección de salud, ahora Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MINSAL), decidió entrenar a una persona en el uso del microscopio para realizar exámenes directos de heces, debido al problema que había a nivel nacional de desnutrición y anemias causadas por Uncinariasis. (ALAS, 2004, 11).

En 1912 el presidente de la República, Dr. Manuel Enrique Araujo, se comprometió a construir un nuevo edificio a la Facultad de Medicina por el de Escuela de Medicina; y el 1 de marzo de ese mismo año se inauguró el edificio de medicina (rotonda). (ALAS, 2004, 11).

En los años 20 el Dr. Luis V. Velasco, entonces decano de la Facultad de Medicina de la UES, se interesó en la formación de profesionales en laboratorio clínico, con la idea de establecer la enseñanza de esta disciplina y por ello envió a Francia a tres estudiantes de la carrera de medicina. Posteriormente, regresaron graduados del Instituto Pasteur de París, pero, para ese tiempo las autoridades de la facultad habían cambiado, y las políticas de dirección eran otras, por ello se perdió la oportunidad de iniciar en la Universidad esta área de la medicina. (ALAS, 2004, 12).

En la década de 1930 se decidió reforzar el laboratorio del Ministerio de Salud como un apoyo a la campaña contra la enfermedad de Chagas y la Malaria (Campaña Nacional

Antipalúdica), lo que llevó a que se ampliara el laboratorio y se nombrara más personal. Durante un lapso de cinco años, todo lo relacionado al laboratorio clínico tuvo un gran auge porque se sintió la necesidad y la utilidad que tenía. (ALAS, 2004, 12).

En 1935 el Consejo Superior Universitario, declara que “había plétora de médicos” y acuerda determinar “las nuevas facultades o labores docentes y culturales con que la UES debe multiplicar sus actividades de manera de ser más útil a las necesidades del país. Constituye este acuerdo el inicio de una inquietud que más tarde fructificaría: la diversificación de carreras dentro de la facultad de medicina. Sin embargo, no fue sino hasta 1957 que los Doctores George Knabe, Max Bloch y Fabio Castillo empiezan a reunirse para tratar de elevar el nivel de preparación del personal que laboraba en los laboratorios de todos los hospitales del país. Es así como deciden organizar cursos, especialmente diseñados para técnicos en laboratorio clínico. (ALAS, 2004, 15).

El 13 de marzo de 1958, se da la aprobación de un plan de dos años de estudio para la carrera de “Técnico de Laboratorio Médico”. Esta fecha marca el comienzo de la enseñanza formal de la tecnología del laboratorio clínico en el país, iniciándose la carrera con un grupo limitado de 4 estudiantes. (ALAS, 2004, 15).

En 1962, se reorganizó nuevamente el plan de estudio y se incluyó 1 año de práctica de laboratorio, y cambiándose el título a: “Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico”, con una duración total de 4 años. En 1964 se reestructura el plan de estudios, agregándose algunas asignaturas básicas en la enseñanza, impartidas por el entonces departamento de Ciencias, de la Universidad. Alargándose la duración de la carrera a cuatro años y medio. (ALAS, 2004, 16).

En 1968, se reforma nuevamente el plan, incluyendo nuevas asignaturas y eliminando otras, pero manteniéndose siempre el mismo tiempo de duración (4 años y medio), al llegar al área diferenciada los estudiantes tenían la oportunidad de cursar asignaturas optativas. (ALAS, 2004, 16).

En 1972, el gobierno ordena cerrar la universidad; con este cierre la Escuela de Tecnología Médica termina una etapa durante la cual solo graduó a Tecnólogos

Médicos en Laboratorio Clínico. Para 1973, en la carrera de Laboratorio Clínico existían dos opciones: “Tecnólogo en laboratorio Clínico”, que comprendía 3 años y medio de duración y “Licenciatura en Laboratorio Clínico” con una duración de 5 años. (ALAS, 2004, 18).

Presupuesto universitario

Como se mencionó anteriormente la visión de la UES es ser una institución transformadora de la educación superior que desempeña un papel protagónico relevante en la transformación de la conciencia crítica y prepositiva de la sociedad salvadoreña, con liderazgo en la innovación educativa y excelencia académica, a través de la integración de las funciones básicas de la universidad: la docencia, la investigación y la proyección social. Estas funciones se han visto afectadas debido a la falta de presupuesto, lo que conlleva a la no contratación de nuevos docentes.

A lo largo de su historia, la UES ha tenido un presupuesto que ha limitado, significativamente, el desarrollo de sus planes, proyectos estratégicos y áreas prioritarias. Existe una disparidad entre los presupuestos que la UES solicita y el que es asignado por parte de las autoridades gubernamentales. El rumbo que ha tomado la distribución de los recursos concedidos a la UES ha mostrado una clara tendencia hacia el gasto corriente de manera mucho más clara; en promedio se ha asignado aproximadamente un 97% de los fondos totales percibidos por la institución.

Esto se debe a que dentro de este componente se encuentra el rubro de remuneraciones, que como se ha señalado con anterioridad es el que absorbe el porcentaje mayor de dinero de todos los rubros presupuestarios. También el hecho de la aplicación o nivelación del escalafón para todos los empleados, ha contribuido a que este rubro haya aumentado su asignación en los últimos años, por lo tanto no es extraño observar que gran parte del aumento que las autoridades logran negociar con el gobierno central se destine para el pago de planillas y sus correspondientes prestaciones laborales.

Los gastos considerados como de inversión son consecuentemente los que reciben el restante 3% del presupuesto universitario, este puede que no sea el mejor de los escenarios, sin embargo, hay que hacer referencia que dentro de los gastos corrientes que lleva a cabo la UES, también se incluyen algunos que contribuyen directa o indirectamente en la inversión y desarrollo institucional tales como: mobiliario y equipo, que son necesarios para algunas investigaciones, capacitaciones o asesoramiento técnico para ejecutar diversos proyectos y los servicios básicos que son necesarios para los mismos, entre otros. (Cruz, 2013, 30)

En este último año el presupuesto asignado a la UES fue de 70 millones 544 mil 270 dólares, equivalente al 1.5% del Presupuesto General de la Nación. La UES recibirá un incremento del 0.5% a su presupuesto general y alcanzará el 2% histórico, esto como resultado de la gestión realizada por las autoridades universitarias. (Sol, 2016)

El incremento al presupuesto de la UES permitirá fortalecer siete áreas estratégicas:

1. Investigación, Innovación y Transferencia de conocimiento científico
2. Desarrollo Académico
3. Proyección Social
4. Acceso a la educación superior para jóvenes en condiciones de pobreza
5. Conservar, fomentar y difundir el Arte, la Cultura y el Deporte con inclusión
6. Mejora de la infraestructura, la administración y tecnología universitaria
7. Ampliar el acceso a la Educación Superior

Además de estos programas estratégicos, otro elemento que justifica el incremento al presupuesto es que, la UES, como única universidad pública y la más importante del país, posee el presupuesto más bajo, comparado con el que reciben el resto de universidades públicas de la región. (Sol, 2016)

Valoración del proceso académico.

Para algunos autores como Orozco (2010), las instituciones de educación superior, se debaten en medio de un escenario cambiante, intentando ser pertinente y ofrecer un servicio de calidad acorde con sus funciones sustantivas. No obstante las turbulencias actuales en su entorno ponen en tela de juicio la imagen que ellas han venido pregonando sobre sí mismas y sobre la misión que están llamadas a cumplir. Entre estas turbulencias se pueden identificar: las nuevas demandas de mercados laborales, las nuevas formas de producción y gestión del conocimiento, los efectos de la globalización en la educación superior, la conformación de espacios de educación superior y el interés creciente que el sector externo está poniendo en las universidades. (BENAVIDES, 2014, 16).

Según Moreno-Olivo (2010) las prácticas de evaluación actuales afrontan diversos problemas, y cita a Carrión (2005) quien identifica algunos de los más relevantes: la ausencia de un método o sistema de recopilación de información, confiable y válido, que pueda servir de base a los juicios valorativos, la carencia de efectos de las evaluaciones para diseñar planes de mejoramiento de las instituciones que tengan como base un mejor conocimiento del estado en el que se encuentran. (BENAVIDES, 2014, 17-18).

La autoevaluación se compone de dos momentos: la evaluación institucional y la evaluación de programas académicos. El propósito más importante de una evaluación no es demostrar, sancionar, o validar, sino hacer emerger aquel conocimiento y los aprendizajes que hagan posible reorientar y mejorar lo planificado e implementado a fin de conseguir los resultados y efectos buscados y requeridos. (BENAVIDES, 2014, 18-19).

La autoevaluación es el proceso de análisis crítico de una carrera realizado por todos los actores con el propósito de valorar su situación para una toma de decisiones orientada a su mejoramiento. El Sistema Centroamericano de Evaluación y Armonización de la Educación Superior (SICEVAES) fundamenta la autoevaluación en

el principio de participación en el proceso de análisis por parte de todos los actores de la carrera. (CSUCA, 2014, 102)

Factores para la valoración de la calidad

- Desarrollo curricular

En él se evalúa el plan de estudios, su fundamentación, la estructura de la disciplina, perfiles, diseño curricular y otros aspectos fundamentales, metodología, las actividades extra curriculares y la vinculación docencia-extensión-investigación. (CSUCA, 2014, 22)

- Estudiantes

Se valora las condiciones que ofrecen la carrera y la institución para favorecer el desempeño de los estudiantes. Se evalúan los mecanismos de selección, retención en un marco de calidad y equidad. En este factor se considera el seguimiento a egresados. (CSUCA, 2014, 22)

- Profesores y personal de apoyo.

Se valora la selección, inducción, capacitación, retención, asignación de carga laboral y elementos de coordinación. (CSUCA, 2014, 22)

- Gestión académica.

- Recursos.

La evaluación continua y sistemática de las instituciones universitarias es una actividad esencial para innovar, descubrir nuevos métodos de enseñanza-aprendizaje y optimizar recursos, a lo cual contribuyen los estudios de seguimiento a egresados y graduados. Estos estudios permiten conocer información acerca del desempeño profesional, opiniones y sugerencias acerca de la calidad de la educación recibida y de las nuevas demandas del mercado laboral y del medio social. (ALDANA, 2008, 62)

El propósito de los estudios de seguimiento de egresados es incorporar mejoras en los procesos de efectividad institucional de la universidad o institución de educación

superior, a través de la recopilación y análisis de información sobre el desempeño profesional y personal de los egresados. (RED GRADUA2, 2006, 17)

El seguimiento a egresados y graduados ha de evaluar, dentro de un período determinado y de acuerdo con unos parámetros preestablecidos, la eficiencia profesional en función de la formación recibida, la aceptación en el mercado laboral y la correspondencia entre las áreas de especialización y las necesidades del país; ha de dar cuenta del cumplimiento de las funciones de una institución educativa; es decir, determinar en qué medida se están alcanzando los fines de la educación y si los objetivos institucionales y curriculares se cumplen. (ALDANA, 2008, 62)

Los estudios de seguimiento de personas graduadas, revisten gran importancia para la educación superior, pues sus principales objetivos consisten en conocer la situación laboral de las personas graduadas, su satisfacción con diferentes aspectos de la carrera o programa, de la institución y de su trabajo, así como sus características socioeconómicas. Permiten comprobar, verificar y valorar las experiencias vividas a su paso por la institución y el impacto que los programas están teniendo en distintos ámbitos de su vida; Estos temas cobran relevancia y trascendencia pues permiten retroalimentar a las universidades respecto a los propósitos y objetivos con los que fueron planteados los diferentes programas. Permiten analizar la relación entre las competencias adquiridas con la educación superior y las requeridas por los empleadores con el fin de comprender los procesos de transición al mercado laboral de los graduados de la educación superior. (UNIVERSIDAD DE COSTA RICA, 2014)

Algunas de las estrategias que se emplean a nivel internacional para conocer el proceso de inserción laboral de los graduados y su trayectoria profesional son: Análisis del perfil de los graduados, estudios sobre su inserción en el mercado laboral y encuestas a los empleadores. (OBSERVATORIO LABORAL PARA LA EDUCACIÓN.)

Las Instituciones de Educación Superior llevan a cabo procesos de seguimiento a graduados no sólo para mejorar la oferta educativa en términos de pertinencia sino para facilitarle a sus graduados, el acceso a mayores oportunidades laborales producto de la

buena y adecuada formación a las necesidades del sector productivo y del graduado. (OBSERVATORIO LABORAL PARA LA EDUCACIÓN.)

Si una universidad desea comparar el desempeño de sus egresados al entrar al mercado laboral con el de los egresados de otras universidades, debe considerar variables tales como la política de admisión selectiva de la institución así como el contexto económico-productivo local. Por ejemplo, las capacidades de los aspirantes al ingresar a la universidad dependen del grado de selectividad impuesto por la política de admisión que a su vez puede explicar posteriormente las diferencias en la inserción laboral. (RED GRADUA2, 2006, 18)

Por otra parte, la heterogeneidad de los contextos locales dificulta la comparación del índice de inserción laboral de los egresados de dos universidades en áreas geográficas distintas. Un alto índice de desempleo en una universidad y un índice bajo en otra podría estar relacionado con el contexto y la situación financiera local más que con la efectividad de la formación. (RED GRADUA2, 2006, 19)

Objetivos de los estudios de seguimiento de egresados

- Acreditación/Evaluación

Los estudiantes futuros deben elegir entre diversas instituciones con respecto a sus direcciones futuras. Es necesario asegurar y garantizarles calidad en la formación y el valor de los títulos otorgados en las diversas instituciones. Muchas veces, las instituciones se ven obligadas a buscar la acreditación no sólo para ganar credibilidad en el mercado educativo, sino también para beneficiarse de los subsidios públicos o privados (fideicomisos). (RED GRADUA2, 2006, 19)

Para los empleadores, la acreditación garantiza las competencias de las personas y la calidad de los estudiantes egresados de una institución dada. Según estas perspectivas, los estudios de seguimiento de egresados son esenciales para proporcionar los datos necesarios para generar los registros de acreditación. Se puede llevar a cabo la evaluación de manera interna (es decir, la institución misma controla tanto el proceso

como las herramientas) o externa (una organización externa organiza el proceso). Estas dos evaluaciones pueden realizarse conjunta o independientemente. (RED GRADUA2, 2006, 19)

- Desarrollo curricular

Los estudios de seguimiento representarían un medio para desarrollar programas de grado, no sólo de acuerdo con los deseos y comportamientos del profesorado, sino también en cuanto a los resultados académicos y la transformación de las situaciones de empleo, tales como el contexto local. Por lo tanto, la información sobre el éxito profesional (profesión, estatus, ingresos) de los egresados como la información sobre la pertinencia de los conocimientos y las habilidades (la relación entre los conocimientos y habilidades y los requisitos de trabajo, área de empleo y posición profesional) son necesarias. (RED GRADUA2, 2006, 19)

- Información para los grupos de interés (estudiantes, padres de familia, empleadores)

Por lo general, los estudios y encuestas de seguimiento de egresados proporcionan a los estudiantes y sus padres quienes suelen estar preocupados por el empleo después de terminar algún nivel educativo, datos sobre: el empleo definido como un sector empresarial, un estatuto, una función, una profesión, un ingreso, movilidad geográfica, etc. Al volverse el acceso a las universidades más diversificado y democrático, los jóvenes de las clases sociales media baja y baja que están asistiendo a la universidad cuentan con menos información sobre las universidades y sobre el empleo para egresados. En algunos países la brecha entre la educación secundaria y superior es muy notable. Por lo tanto, las cuestiones de orientación están fuera del alcance de estos jóvenes que carecen de información sobre el mercado laboral. (RED GRADUA2, 2006, 20)

Los empleadores también se interesan por conocer los resultados de los estudios de seguimiento de egresados. El conocimiento de las carreras profesionales de los estudiantes también es pertinente para establecer vínculos con entidades externas.

Para los empleadores, el conocimiento de los resultados de los estudiantes representa uno de los elementos de la evaluación universitaria. (RED GRADUA2, 2006, 20)

- Afiliación universitaria

Un objetivo de las encuestas de seguimiento de egresados también podría ser la recopilación de datos para renovar, fomentar y fortalecer los vínculos entre los egresados y la universidad. Esto se puede lograr y mantener a través de la comunicación así como con la construcción y actualización de una base de datos para que dichas relaciones continúen después de egresar. De este modo, los estudios pueden identificar cualquier deficiencia importante señalada por los egresados. Sería importante renovar las investigaciones de manera periódica para conservar estos vínculos. Es esencial mantener a los ex alumnos informados de las actividades y ofertas actuales de la universidad. Desde la perspectiva de la administración de recursos humanos, las redes de egresados, establecidas y consolidadas por medio de los estudios de seguimiento de egresados, ayudan a mantener los vínculos con las empresas y a facilitar la inserción laboral de los recién egresados. (2006, RED GRADUA2, 20)

Un instrumento para la política social.

Todos los objetivos arriba mencionados muestran que los estudios de seguimiento son fundamentales para el desarrollo de la educación superior. Sin embargo, también ofrecen un medio para reducir e intentar abordar las desigualdades sociales. (2006, RED GRADUA2, 21)

Temas principales en el seguimiento de egresados

- Perfil del egresado

Para lograr los propósitos que se hayan definido para un estudio de seguimiento de egresados, un requisito inicial es conocer el perfil de los egresados de quienes se

desea analizar la información, ya que esto permitirá conocer su evolución profesional y personal, y permitirá establecer la relación entre diversas variables relacionadas con su situación social, familiar, económica y su trabajo, estudios, etc. El perfil del egresado incluye dos componentes: un componente estable, es decir, la información demográfica básica de cada individuo (género, lugar de nacimiento, fecha de nacimiento, formación preuniversitaria, etc.) y un componente dinámico, que es susceptible de cambiar a lo largo del tiempo (lugar de residencia, nivel de ingresos, estado civil, puesto de trabajo, etc.). La información del primer componente se obtiene generalmente de los registros estadísticos de las universidades, mientras que la información actualizada del segundo componente se obtiene a través de la aplicación de encuestas. El perfil del egresado incluye lo siguiente: (RED GRADUA2, 2006, 26)

- Datos sociodemográficos. Edad, género, estado civil, lugar de nacimiento, número de hijos y las edades de estos, procedencia de los padres, fecha de nacimiento, lugar de residencia, etc.
- Antecedentes educativos. Educación básica, secundaria, universitaria, educación post universitaria. Se puede recopilar información sobre la carrera que estudió.
- Otros estudios realizados. Estudios adicionales a la carrera universitaria, cambios en el nivel académico y profesional, en qué área fueron hechos los estudios posteriores, cuáles fueron los motivos por los que volvió a estudiar, quién pagó por dichos estudios complementarios, qué otras capacitaciones y entrenamiento le ha brindado la empresa o institución en donde trabaja.
- Fuente de financiamiento de los estudios universitarios. Personas o agencias que financiaron su educación universitaria. Si tuvo beca durante todos los años o durante algunos años de los estudios universitarios. Si los pagó personalmente, o la familia contribuyó, o si recibió créditos de alguna institución financiera para pagarlos después con intereses.
- Movilidad durante la formación. Si el egresado cambió su carrera en algún momento. Si cambió de campus universitario o de universidad. Cuáles fueron los

motivos. Los gastos en los que incurrió debido a los cambios. (RED GRADUA2, 2006, 26)

- Relación con la institución de egreso

En esta sección se presentan los principales contenidos a investigar para evaluar la satisfacción de los egresados en relación a los servicios que le ofreció la universidad, con el propósito de fortalecer la vinculación con ellos y para el mejoramiento continuo de la institución. (RED GRADUA2, 2006, 26)

- Satisfacción con la formación recibida:
 - Calidad de los docentes (nivel de conocimiento de los catedráticos, capacidades docentes o pedagógicas, vinculación de los docentes con los estudiantes).
 - Plan de estudios. Las universidades pueden recabar de sus egresados opiniones o recomendaciones para la mejora de los planes de estudios basados en su experiencia profesional.
 - Satisfacción con las condiciones de estudio (servicios, infraestructura). (RED GRADUA2, 2006, 26-27)

VI. METODOLOGÍA

Tipo de estudio.

Interrogacional, sincrónico, prospectivo, analítico.

Población, muestra.

Egresados y graduados de Licenciatura en Laboratorio Clínico de la Universidad de El Salvador del año 2016.

El total de egresados fue de 41, y de graduados 38. El instrumento se aplicó al total de egresados, sin embargo, con los graduados solamente 25 decidieron participar en la investigación; los restantes no mostraron interés.

Muestra: 66 egresados y graduados.

Metodología de recolección de datos.

Los resultados se obtuvieron a través de una encuesta (ver anexo 1) que se les proporcionó a los egresados de manera presencial y a los graduados se les envió vía online debido a la ubicación donde ellos se encuentran, y así facilitar la recolección de datos.

Los resultados se presentaron en tablas realizadas en el programa Microsoft Word. Para facilitar el análisis e interpretación de los resultados, las preguntas se categorizaron en las fases de laboratorio clínico, que son: pre analítica, analítica, post analítica, incluyendo la fase de gestión de calidad; esta última se incluyó ya que hay ciertos interrogantes que no se podían incorporar en una de las tres fases antes mencionadas.

Tabla 1. Fases de Laboratorio Clínico.

Fases	Variables	Forma en que se midió
Pre analítica	Establece científicamente los criterios para recibir y tomar muestras destinadas a análisis.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Toma muestras sanguíneas cutáneas y de secreciones en las condiciones requeridas para el/los análisis que se hará de ellos.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Prepara y conserva en condiciones adecuadas, materiales y reactivos usados en el laboratorio.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Selecciona con criterio científico donantes de sangre para fines transfusionales.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Controla la calidad del equipo, materiales y reactivos de uso en el laboratorio, el rendimiento y la calidad de métodos de laboratorio.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Orienta a los usuarios en la toma y manejo de muestras para análisis.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Imparte charlas educativas a pacientes.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Orienta a pacientes acerca de las condiciones para presentarse a toma de muestras.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.

Fases	Variables	Forma en que se midió
Analítica	Realiza exámenes parasitológicos	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Realiza exámenes bacteriológicos	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Realiza exámenes hematológicos	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Realiza exámenes de urianálisis	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Realiza exámenes químicos	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Realiza exámenes micológicos	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Realiza exámenes inmunológicos	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Realiza exámenes inmunohematológicos	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Elabora productos Biológicos, usados con fines preventivos o de diagnóstico.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Determina la presencia o ausencia de sustancias o microorganismos en productos destinados al consumo humano.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Elabora y desarrolla planes de control de calidad para el trabajo del laboratorio	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.

Fases	Variables	Forma en que se midió
	Investiga la incidencia de agentes patógenos o potencialmente patógenos en la comunidad.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Investiga valores de referencia de resultados de análisis clínicos propios de nuestra población.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Investiga sobre el grado de sensibilidad y especificidad, de precisión y exactitud de las diferentes pruebas de laboratorio.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
Post analítica	Interpreta con criterio científico los resultados de los análisis de laboratorio a la luz la condición fisiopatológica del paciente.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Interpreta estadística y epidemiológicamente los hallazgos de laboratorio	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
Gestión de calidad.	Administra laboratorios clínicos y de salud pública.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Planifica, organiza, controla, supervisa y evalúa el trabajo técnico realizado en el laboratorio.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Participa en la planificación y evaluación de la instalación de laboratorios en servicio de salud.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Controla la existencia y necesidades de aprovisionamiento de equipo, material y reactivo de laboratorio.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Participa en la formación de recursos humano en salud en áreas de su competencia.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.
	Asesora a profesionales de su disciplina en el desarrollo de proyectos de investigación.	Excelente; muy bueno, bueno; regular; deficiente; no lo recibí.

Fuente: elaboración propia del grupo de investigación.

VII. RESULTADOS.

FASE PREANALÍTICA

Tabla 2 a. Forma en que aprendieron los egresados de la Facultad de Medicina a establecer científicamente criterios para recibir y tomar muestras destinadas a análisis.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	12	29%
Muy bueno	23	56%
Bueno	5	13%
Regular	1	2%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2 b. Forma en que aprendieron los graduados de la Facultad de Medicina a establecer científicamente criterios para recibir y tomar muestras destinadas a análisis.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	6	24%
Muy bueno	12	48%
Bueno	7	28%
Regular	0	0%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3 a. Frecuencia con que los egresados aplican criterios científicos para recibir y tomar muestras destinadas al análisis en su práctica cotidiana.

Indicador	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	27	66%
Poca	14	34%
Ninguna	0	0%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3 b. Frecuencia con que los graduados aplican criterios científicos para recibir y tomar muestras destinadas al análisis en su práctica cotidiana.

Indicador	Frecuencia Absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	21	84%
Poca	4	16%
Ninguna	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4 a. Forma en que aprendieron los egresados por parte de la Facultad de Medicina a tomar muestras sanguíneas cutáneas y de secreciones en las condiciones requeridas para el/ los análisis que se hará de ellos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	9	22%
muy bueno	19	46%
Bueno	8	20%
Regular	3	7%
Deficiente	2	5%
No lo recibí	0	0%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4 b. Forma en que aprendieron los graduados por parte de la Facultad de Medicina a tomar muestras sanguíneas cutáneas y de secreciones en las condiciones requeridas para el/ los análisis que se hará de ellos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	9	36%
Muy bueno	6	24%
Bueno	7	28%
Regular	3	12%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 5 a. Frecuencia con que los egresados aplican la toma de muestras sanguíneas cutáneas y de secreciones en las condiciones requeridas para el/ los análisis que se hará de ellos en su práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	23	56%
Poca	15	37%
Ninguna	3	7%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 5 b. Frecuencia con que los graduados aplican la toma de muestras sanguíneas cutáneas y de secreciones en las condiciones requeridas para el/ los análisis que se hará de ellos en su práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia Absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	23	92%
Poca	2	8%
Ninguna	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 6 a. Forma en que aprendieron los egresados por parte de la Facultad de Medicina a preparar y conservar en condiciones adecuadas, materiales y reactivos usados en el laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	9	22%
Muy bueno	18	44%
Bueno	8	20%
Regular	4	10%
Deficiente	2	5%
no lo recibí	0	0%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 6 b. Forma en que aprendieron los graduados por parte de la Facultad de Medicina a preparar y conservar en condiciones adecuadas, materiales y reactivos usados en el laboratorio.

Indicador	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	9	36%
Muy bueno	5	20%
Bueno	7	28%
Regular	4	16%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 7 a. Frecuencia con que los egresados aplican en la práctica cotidiana la preparación y conservación en condiciones adecuadas, materiales y reactivos usados en el laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	16	39%
Poca	20	49%
Ninguna	5	12%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 7 b. Frecuencia con que los graduados aplican en la práctica cotidiana a preparación y conservación en condiciones adecuadas, materiales y reactivos usados en el laboratorio.

Indicador	Frecuencia Absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	21	84%
Poca	4	16%
Ninguna	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 8 a. Forma en que los egresados aprendieron en la Facultad de Medicina a seleccionar con criterio científico, donantes de sangre para fines transfusionales.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	14	34%
Muy bueno	14	34%
Bueno	4	10%
Regular	5	12%
Deficiente	2	5%
No lo recibí	2	5%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 8 b. Forma en que los graduados aprendieron en la Facultad de Medicina a seleccionar con criterio científico, donantes de sangre para fines transfusionales.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	6	24%
Muy bueno	11	44%
Bueno	4	16%
Regular	2	8%
Deficiente	1	4%
No lo recibí	1	4%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 9 a. Frecuencia con que los egresados aplican en la práctica cotidiana la selección con criterio científico, donantes de sangre para fines transfusionales.

Indicadores	Frecuencia absoluta	frecuencia relativa
Mucha	6	15%
Poca	22	54%
Ninguna	13	32%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 9 b. Frecuencia con que los graduados aplican en la práctica cotidiana a seleccionar con criterio científico, donantes de sangre para fines transfusionales

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	6	24%
Poca	9	36%
Ninguna	10	40%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 10a. Forma en que aprendieron los egresados por parte de la Facultad de Medicina a controlar la calidad del equipo, material y reactivos de uso en el laboratorio, el rendimiento y la calidad de métodos de laboratorio.

Indicador	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta
Excelente	7	17%
Muy bueno	13	32%
Bueno	6	15%
Regular	7	17%
Deficiente	6	15%
No lo recibí	2	5%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 10b. Forma en que aprendieron los graduados por parte de la Facultad de Medicina a controlar la calidad del equipo, material y reactivos de uso en el laboratorio, el rendimiento y la calidad de métodos de laboratorio.

Indicador	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	6	24%
Muy bueno	5	20%
Bueno	7	28%
Regular	7	28%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Elaboración propia.

Tabla 11 a. Frecuencia con que los egresados aplican en la práctica cotidiana el control de la calidad del equipo, material y reactivos de uso en el laboratorio, el rendimiento y la calidad de métodos de laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	18	44%
Poca	17	41%
Ninguna	6	15%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 11 b. Frecuencia con que los graduados aplican en la práctica cotidiana el control de la calidad del equipo, material y reactivos de uso en el laboratorio, el rendimiento y la calidad de métodos de laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	24	96%
Poca	1	4%
Ninguna	0	0%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 12 a. Forma en que aprendieron los egresados por parte de la Facultad de Medicina a orientar a los usuarios en la toma y manejo de muestras para análisis.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	17	41%
Muy bueno	11	27%
Bueno	4	10%
Regular	4	10%
Deficiente	3	7%
No lo recibí	2	5%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 12 b. Forma en que aprendieron los graduados por parte de la Facultad de Medicina a orientar a los usuarios en la toma y manejo de muestras para análisis.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	12	48%
Muy bueno	5	20%
Bueno	6	24%
Regular	2	8%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 13 a. Frecuencia con que los egresados aplican en la práctica cotidiana la orientación a usuarios en la toma y manejo de muestras para análisis.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	25	61%
Poca	11	27%
Ninguna	5	12%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 13 b. Frecuencia con que los graduados aplican en la práctica cotidiana la orientación a los usuarios en la toma y manejo de muestras para análisis.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	23	92%
Poca	2	8%
Ninguna	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 14 a. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a impartir charlas educativas a pacientes.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	9	22%
Muy bueno	6	15%
Bueno	9	22%
Regular	5	12%
Deficiente	10	24%
No lo recibí	2	5%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 14 b. Forma en que aprendieron los graduados en la Facultad de Medicina a impartir charlas educativas a pacientes.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	1	4%
Muy bueno	2	8%
Bueno	9	36%
Regular	9	36%
Deficiente	2	8%
No lo recibí	2	8%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 15 a. Frecuencia con que los egresados imparten charlas educativas a pacientes en la práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	13	32%
Poca	15	37%
Ninguna	13	32%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 15 b. Frecuencia con que los graduados imparten charlas educativas a pacientes en la práctica cotidiana,

Indicadores	Frecuencia Absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	8	32%
Poca	8	32%
Ninguna	9	36%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 16 a. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a orientar a pacientes acerca de las condiciones para presentarse a toma de muestras.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	19	46%
Muy bueno	15	37%
Bueno	3	7%
Regular	3	7%
Deficiente	1	2%
No lo recibí	0	0%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 16 b. Forma en que aprendieron los graduados en la Facultad de Medicina a orientar a pacientes acerca de las condiciones para presentarse a toma de muestras.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	14	56%
Muy bueno	5	20%
Bueno	4	16%
Regular	2	8%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 17 a. Frecuencia con que los egresados orientan a los pacientes acerca de las condiciones para presentarse a la toma de muestras en su práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	27	66%
Poca	12	29%
Ninguna	2	5%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 17 b. Frecuencia con que los graduados orientan a los pacientes acerca de las condiciones para presentarse a la toma de muestras en su práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	23	84%
Poca	8	16%
Ninguna	0	0%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia.

Fase Analítica.

Tabla 18 a. Forma en que los egresados aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes parasitológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	29	71%
Muy bueno	12	29%
Bueno	0	0%
Regular	0	0%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 18 b. Forma en que los graduados aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes parasitológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	12	48%
Muy bueno	9	36%
Bueno	4	16%
Regular	0	0%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 19 a. frecuencia con que los egresados aplican en su práctica cotidiana la realización de exámenes parasitológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	32	78%
Poca	9	22%
Ninguna	0	0%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 19 b. frecuencia con que los graduados aplican en su práctica cotidiana la realización de exámenes parasitológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	23	92%
Poca	2	8%
Ninguna	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 20 a. Forma en que los egresados aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes bacteriológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	23	56%
Muy bueno	14	35%
Bueno	3	7%
Regular	1	2%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 20 b. Forma en que los graduados aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes bacteriológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	10	40%
Muy bueno	7	28%
Bueno	4	16%
Regular	4	16%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 21 a. Frecuencia con que los egresados aplican en su práctica cotidiana la realización de exámenes bacteriológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	23	56%
Poca	17	42%
Ninguna	1	2%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 21 b. Frecuencia con que los graduados aplican en su práctica cotidiana la realización de exámenes bacteriológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	2	8%
Poca	15	60%
Ninguna	8	32%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 22 a. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a realizar exámenes hematológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	17	41%
Muy bueno	15	37%
Bueno	7	17%
Regular	1	2%
Deficiente	1	2%
No lo recibí	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 22 b. Forma en que aprendieron los graduados en la Facultad de Medicina a realizar exámenes hematológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	6	24%
Muy bueno	11	44%
Bueno	4	16%
Regular	3	12%
Deficiente	1	4%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 23 a. Frecuencia con que los egresados realizan exámenes hematológicos en su práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	30	73%
Poca	11	27%
Ninguna	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 23 b. Frecuencia con que los graduados realizan exámenes hematológicos en su práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	20	80%
Poca	4	16%
Ninguna	1	4%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 24 a. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a realizar exámenes de urianálisis.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	23	56%
Muy bueno	12	29%
Bueno	4	10%
Regular	2	5%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 24 b. Forma en que aprendieron los graduados en la Facultad de Medicina a realizar exámenes de urianálisis.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	10	40%
Muy bueno	12	48%
Bueno	3	12%
Regular	0	0%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 25 a. Frecuencia con que los egresados realizan exámenes de urianálisis en la práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	32	78%
Poca	9	22%
Ninguna	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 25 b. Frecuencia con la que los graduados realizan exámenes de urianálisis en la práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	23	92%
Poca	1	4%
Ninguna	1	4%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 26 a. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a realizar exámenes químicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	12	29%
Muy bueno	13	31%
Bueno	12	30%
Regular	4	10%
Deficiente	0	0
No lo recibí	0	0
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 26 b. Forma en que aprendieron los graduados en la Facultad de Medicina a realizar exámenes químicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	7	28%
Muy bueno	3	12%
Bueno	9	36%
Regular	6	24%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 27 a. Frecuencia con que los egresados realizan exámenes químicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	24	59%
Poca	17	41%
Ninguna	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 27 b. Frecuencia con que los graduados realizan exámenes químicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	19	76%
Poca	4	16%
Ninguna	2	8%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 28 a. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a realizar exámenes Micológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	15	37%
Muy bueno	9	22%
Bueno	12	29%
Regular	3	7%
Deficiente	2	5%
No lo recibí	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 28 b. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a realizar exámenes Micológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	13	52%
Muy bueno	7	28%
Bueno	4	16%
Regular	1	4%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 29 a. Frecuencia con que los egresados realizan exámenes micológicos en su práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	7	17%
Poca	22	54%
Ninguna	12	29%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 29 b. Frecuencia con la que los graduados realizan exámenes micológicos en su práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	0	0%
Poca	14	56%
Ninguna	11	44%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 30 a. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a realizar exámenes Inmunológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	19	46%
Muy bueno	15	36%
Bueno	3	7%
Regular	4	9%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 30 b. Forma en que aprendieron los graduados en la Facultad de Medicina a realizar exámenes Inmunológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	8	32%
Muy bueno	10	40%
Bueno	3	12%
Regular	4	16%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 31 a. Frecuencia con que los egresados realizan exámenes inmunológicos en la práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	15	37%
Poca	23	56%
Ninguna	3	7%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 31 b. Frecuencia con que los graduados realizan exámenes inmunológicos en la práctica cotidiana

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	12	48%
Poca	12	48%
Ninguna	1	4%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 32 a. Forma en que aprendieron que los egresados en la Facultad de Medicina a realizar exámenes inmunohematológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	19	46%
Muy bueno	15	37%
Bueno	5	12%
Regular	2	5%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 32 b. Forma en que aprendieron los graduados en la Facultad de Medicina a realizar exámenes inmunohematológicos.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	7	28%
Muy bueno	9	36%
Bueno	7	28%
Regular	1	4%
Deficiente	1	4%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 33 a. Frecuencia con que los egresados realizan exámenes inmunohematológicos en la práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	13	32%
Poca	23	56%
Ninguna	5	12%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 33 b. Frecuencia con que los egresados realizan exámenes inmunohematológicos en la práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	11	44%
Poca	14	56%
Ninguna	0	0%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 34 a. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a elaborar productos biológicos, usados con fines preventivos o de diagnóstico.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	0	0%
Muy bueno	5	12%
Bueno	4	10%
Regular	3	7%
Deficiente	7	17%
No lo recibí	22	54%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 34 b. Forma en que aprendieron los graduados en la Facultad de Medicina a elaborar productos biológicos, usados con fines preventivos o de diagnóstico.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	1	4%
Muy bueno	3	12%
Bueno	7	28%
Regular	5	20%
Deficiente	3	12%
No lo recibí	6	24%
Total	25	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 35 a. Frecuencia con que los egresados aplican en su práctica cotidiana la elaboración productos biológicos, usados con fines preventivos o de diagnóstico.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	0	0%
Poca	11	27%
Ninguna	30	73%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 35 b. Frecuencia con que los graduados aplican en su práctica cotidiana la elaboración de productos biológicos, usados con fines preventivos o de diagnóstico.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	0	0%
Poca	1	4%
Ninguna	24	96%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 36 a. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a determinar la presencia o ausencia de sustancias o microorganismos en productos destinados al consumo humano.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	4	10%
Muy bueno	7	17%
Bueno	5	12%
Regular	5	12%
Deficiente	4	10%
No lo recibí	16	39%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 36 b. Forma en que aprendieron los graduados en la Facultad de Medicina a determinar la presencia o ausencia de sustancias o microorganismos en productos destinados al consumo humano.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	0	0%
Muy bueno	1	4%
Bueno	4	16%
Regular	4	16%
Deficiente	5	20%
No lo recibí	11	44%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 37 a. Frecuencia con que los egresados determinan la presencia o ausencia de sustancias o microorganismos en productos destinados al consumo humano en la práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	1	2%
Poca	11	27%
Ninguna	29	71%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 37 b. Frecuencia con que los graduados determinan la presencia o ausencia de sustancias o microorganismos en productos destinados al consumo humano en la práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	0	0%
Poca	1	4%
Ninguna	24	96%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 38 a. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a elaborar y desarrollar planes de control de calidad para el trabajo del laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	3	7%
Muy bueno	8	20%
Bueno	7	17%
Regular	10	24%
Deficiente	5	12%
No lo recibí	8	20%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 38 b. Forma en que aprendieron los graduados en la Facultad de Medicina a elaborar y desarrollar planes de control de calidad para el trabajo del laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	2	8%
Muy bueno	5	20%
Bueno	13	53%
Regular	4	15%
Deficiente	1	4%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 39 a. Frecuencia con que los egresados elaboran y desarrollan planes de control de calidad para el trabajo del laboratorio en su práctica cotidiana.

indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	9	22%
Poca	21	51%
Ninguna	11	27%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 39 b. Frecuencia con que los graduados elaboran y desarrollan planes de control de calidad para el trabajo del laboratorio en su práctica cotidiana.

indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	14	56%
Poca	11	44%
Ninguna	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 40 a. Forma en que los egresados aprendieron en la Facultad de Medicina, a investigar la incidencia de agentes patógenos o potencialmente patógenos en la comunidad.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	3	7%
Muy bueno	5	12%
Bueno	9	20%
Regular	10	26%
Deficiente	8	20%
No lo recibí	6	15%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 40 b. Forma en que los graduados aprendieron en la Facultad de Medicina, a investigar la incidencia de agentes patógenos o potencialmente patógenos en la comunidad.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	1	4%
Muy bueno	4	16%
Bueno	15	60%
Regular	2	8%
Deficiente	2	8%
No lo recibí	1	4%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 41 a. Frecuencia con que los egresados investigan la incidencia de agentes patógenos o potencialmente patógenos en la comunidad en su práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	1	2%
Poca	14	34%
Ninguna	26	64%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 41 b. Frecuencia con que los graduados investigan la incidencia de agentes patógenos o potencialmente patógenos en la comunidad en su práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	1	4%
Poca	6	24%
Ninguna	18	72%
Total	25	100

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 42 a. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a investigar valores de referencia de resultados de análisis clínicos propios de nuestra población.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	8	20%
Muy bueno	10	24%
Bueno	8	20%
Regular	10	24%
Deficiente	3	7%
No lo recibí	2	5%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 42 b. Forma en que aprendieron los graduados en la Facultad de Medicina a investigar valores de referencia de resultados de análisis clínicos propios de nuestra población.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	1	4%
Muy bueno	4	16%
Bueno	5	20%
Regular	7	28%
Deficiente	7	28%
No lo recibí	1	4%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 43 a. Frecuencia con que los egresados investigan valores de referencia de resultados de análisis clínicos propios de nuestra población.

indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	4	10%
Poca	19	46%
Ninguna	18	44%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 43 b. Frecuencia con que los graduados investigan valores de referencia de resultados de análisis clínicos propios de nuestra población.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	2	8%
Poca	10	40%
Ninguna	13	52%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 44 a. Forma en que aprendieron los egresados en la Facultad de Medicina a investigar sobre el grado de sensibilidad y especificidad, de precisión y exactitud de las diferentes pruebas de laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	8	20%
Muy bueno	8	20%
Bueno	10	24%
Regular	8	20%
Deficiente	4	9%
No lo recibí	3	7%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 44 b. Forma en que aprendieron los graduados en la Facultad de Medicina a investigar sobre el grado de sensibilidad y especificidad, de precisión y exactitud de las diferentes pruebas de laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	2	8%
Muy bueno	3	12%
Bueno	5	20%
Regular	13	52%
Deficiente	1	4%
No lo recibí	1	4%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 45 a. Frecuencia con que los egresados investigan sobre el grado de sensibilidad y especificidad, de precisión y exactitud de las diferentes pruebas de laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	7	18%
Poca	17	41%
Ninguna	17	41%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 45 b. Frecuencia con que los graduados investigan sobre el grado de sensibilidad y especificidad, de precisión y exactitud de las diferentes pruebas de laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	8	32%
Poca	11	44%
Ninguna	6	24%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Fase post analítica.

Tabla 46 a. Forma en que los egresados aprendieron en la Facultad de Medicina a interpretar con criterio científico los resultados de los análisis de laboratorio a la luz la condición fisiopatológica del paciente.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	9	22%
Muy bueno	15	37%
Bueno	9	22%
Regular	5	12%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	3	7%
Total	41	100%

Fuente: elaboración propia.

Tabla 46 b. Forma en que los graduados aprendieron en Facultad de Medicina interpretar con criterio científico los resultados de los análisis de laboratorio a la luz la condición fisiopatológica del paciente.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	6	24%
Muy bueno	9	36%
Bueno	7	28%
Regular	3	12%
Deficiente	0	0%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 47 a. Frecuencia con que los egresados interpretan con criterio científico los resultados de los análisis de laboratorio a la luz la condición fisiopatológica del paciente.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	19	46%
Poca	15	37%
Ninguna	7	17%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 47 b. Frecuencia con que los graduados interpretan con criterio científico los resultados de los análisis de laboratorio a la luz la condición fisiopatológica del paciente.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	17	68%
Poca	8	32%
Ninguna	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 48 a. Forma en que los egresados aprendieron en Facultad de Medicina a interpretar estadística y epidemiológicamente los hallazgos de laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	6	15%
Muy bueno	16	39%
Bueno	6	15%
Regular	4	9%
Deficiente	6	15%
No lo recibí	3	7%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 48 b. Forma en que los graduados aprendieron Facultad de Medicina a interpretar estadística y epidemiológicamente los hallazgos de laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	4	16%
Muy bueno	5	20%
Bueno	9	36%
Regular	4	16%
Deficiente	3	12%
No lo recibí	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 49 a. Frecuencia con que los egresados interpretan estadística y epidemiológicamente los hallazgos de laboratorio en su práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	10	25%
Poca	19	46%
Ninguna	12	29%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 49 b. Frecuencia con que los egresados interpretan estadística y epidemiológicamente los hallazgos de laboratorio en su práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta
Mucha	7	28%
Poca	10	40%
Ninguna	8	32%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gestión de calidad.

Tabla 50 a. Forma en que los egresados aprendieron en la Facultad de Medicina a administrar laboratorios clínicos y de salud pública.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	6	15%
Muy bueno	7	17%
Bueno	10	24%
Regular	8	20%
Deficiente	7	17%
No lo recibí	3	7%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 50 b. Forma en que los graduados aprendieron en la Facultad de Medicina a administrar laboratorios clínicos y de salud pública.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	2	8%
Muy bueno	2	8%
Bueno	7	28%
Regular	8	32%
Deficiente	4	16%
No lo recibí	2	8%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 51 a. Frecuencia con que los egresados administran laboratorios clínicos y de salud pública en su práctica cotidiana.

Indicador	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	4	10%
Poca	8	20%
Ninguna	29	70%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 51 b. Frecuencia con que los graduados administran laboratorios clínicos y de salud pública en su práctica cotidiana.

Indicador	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	4	16%
Poca	8	32%
Ninguna	13	52%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 52 a. Forma en que los egresados aprendieron en la Facultad de Medicina a planificar, organizar, controlar, supervisar y evaluar el trabajo técnico realizado en el laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	5	12%
Muy bueno	5	12%
Bueno	7	17%
Regular	10	24%
Deficiente	6	15%
No lo recibí	8	20%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 52 b. Forma en que los egresados aprendieron en la Facultad de Medicina a planificar, organizar, controlar, supervisar y evaluar el trabajo técnico realizado en el laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	1	4%
Muy bueno	5	20%
Bueno	7	28%
Regular	6	24%
Deficiente	4	16%
No lo recibí	2	8%
Total	25	100%

Tabla 53 a. Frecuencia con que los egresados planifican, organizan, controlan, supervisan y evalúan el trabajo técnico realizado en el laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	4	10%
Poca	15	36%
Ninguna	22	54%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 53 b. Frecuencia con que los graduados planifican, organizan, controlan, supervisan y evalúan el trabajo técnico realizado en el laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	8	32%
Poca	10	40%
Ninguna	7	28%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 54 a. Forma en que los egresados aprendieron en la Facultad de Medicina a participar en la planificación y evaluación de la instalación de laboratorios en servicio de salud.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	1	2%
Muy bueno	4	10%
Bueno	7	17%
Regular	8	20%
Deficiente	9	22%
No lo recibí	12	29%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 54 b. Forma en que los graduados aprendieron en la Facultad de Medicina a participar en la planificación y evaluación de la instalación de laboratorios en servicio de salud.

Indicadores	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta
Excelente	1	4%
Muy bueno	5	20%
Bueno	7	28%
Regular	6	24%
Deficiente	4	16%
No lo recibí	2	8%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 55 a. Frecuencia con que los egresados participan en la planificación y evaluación de la instalación de laboratorios en servicio de salud.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	2	5%
Poca	10	24%
Ninguna	29	71%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 55 b. Frecuencia con que los graduados participan en la planificación y evaluación de la instalación de laboratorios en servicio de salud.

Indicadores	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta
Mucha	8	32%
Poca	10	40%
Ninguna	7	28%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 56 a. Forma como los egresados aprendieron en la Facultad de Medicina a controlar la existencia y necesidades de aprovisionamiento de equipo, material y reactivo de laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	3	7%
Muy bueno	3	7%
Bueno	3	7%
Regular	13	32%
Deficiente	10	25%
No lo recibí	9	22%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 56 b. Forma como los graduados aprendieron en la Facultad de Medicina a controlar la existencia y necesidades de aprovisionamiento de equipo, material y reactivo de laboratorio.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	1	4%
Muy bueno	1	4%
Bueno	5	20%
Regular	9	36%
Deficiente	3	12%
No lo recibí	6	24%
Total	25	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 57 a. Frecuencia con que los egresados controlan la existencia y necesidades de aprovisionamiento de equipo, material y reactivo de laboratorio.

Indicadores	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta
Mucha	6	15%
Poca	9	22%
Ninguna	26	63%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 57 b. Frecuencia con que los graduados controlan la existencia y necesidades de aprovisionamiento de equipo, material y reactivo de laboratorio.

Indicador	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	0	0%
Poca	11	44%
Ninguna	14	56%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 58 a. Forma en que los egresados aprendieron en la Facultad de Medicina a participar en la formación de recursos humanos en salud en áreas de su competencia.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	2	5%
Muy bueno	5	12%
Bueno	6	15%
Regular	3	7%
Deficiente	12	29%
No lo recibí	13	32%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 58 b. Forma en que los graduados aprendieron en la Facultad de Medicina a participar en la formación de recursos humanos en salud en áreas de su competencia.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	1	4%
Muy bueno	1	4%
Bueno	4	16%
Regular	15	60%
Deficiente	3	12%
No lo recibí	1	4%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 59 a. Frecuencia con que los egresados participan en la formación de recursos humanos en salud en áreas de su competencia.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	5	12%
Poca	12	29%
Ninguna	24	59%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 59 b. Frecuencia con que los graduados participan en la formación de recursos humanos en salud en áreas de su competencia.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	0	0%
Poca	4	16%
Ninguna	21	84%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 60 a. Forma en que los egresados aprendieron en la Facultad de Medicina a asesorar a profesionales de su disciplina en el desarrollo de proyectos de investigación.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	4	10%
Muy bueno	6	15%
Bueno	4	10%
Regular	5	12%
Deficiente	10	24%
No lo recibí	12	29%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 60 b. Forma en que los graduados aprendieron en la Facultad de Medicina a asesorar a profesionales de su disciplina en el desarrollo de proyectos de investigación.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Excelente	1	4%
Muy bueno	2	8%
Bueno	6	24%
Regular	9	36%
Deficiente	5	20%
No lo recibí	2	8%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 61 a. Frecuencia con que los egresados asesoran a profesionales de su disciplina en el desarrollo de proyectos de investigación en la práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	2	5%
Poca	9	22%
Ninguna	30	73%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 61 b. Frecuencia con que los graduados asesoran a profesionales de su disciplina en el desarrollo de proyectos de investigación en la práctica cotidiana.

Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mucha	0	0%
Poca	7	28%
Ninguna	18	72%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

VIII. ANÁLISIS DE RESULTADOS.

- Análisis de tabla 2 a y 2 b.

El 29 % de los egresados opinó que aprendieron en la Facultad de Medicina los criterios para recibir y tomar muestras destinadas a análisis de manera excelente, el 56% muy bueno, 12% bueno, un 2% regular, mientras que para los indicadores deficiente y no lo recibí se obtuvo un porcentaje de 0.

El 24% de los graduados opinó que aprendieron en la Facultad de Medicina los criterios para recibir y tomar muestras destinadas a análisis de forma excelente, 48% muy bueno, 28% bueno, mientras que para los indicadores deficiente y no lo recibí se obtuvo un porcentaje de 0.

- Análisis de tabla 3 a y 3 b

Los egresados afirmaron que la frecuencia con la que practican cotidianamente los criterios para recibir y tomar muestras destinadas a análisis fue: de un 66% mucha, 34% poca, 0% ninguna.

Los graduados afirmaron que la frecuencia con la que practican cotidianamente los criterios para recibir y tomar muestras destinadas a análisis fue: 84% mucha, 16% poca, 0% ninguna.

Discusión.

Ambos grupos evalúan a la Facultad de Medicina acerca de cómo les fue impartido este conocimiento de forma muy buena con mucha aplicación en la práctica cotidiana.

- Análisis de tabla 4 a y 4 b.

Los egresados opinaron que aprendieron en la Facultad de Medicina a tomar muestras sanguíneas cutáneas y de secreciones en las condiciones requeridas para el/ los análisis que se hará de ellos, con un 22% opinó excelente, 46% muy bueno, 20% bueno, 7% regular, 5% deficiente y 0% no lo recibió.

Los graduados opinaron que aprendieron en la Facultad de Medicina a tomar muestras sanguíneas cutáneas y de secreciones en las condiciones requeridas para el/ los análisis que se hará de ellos, con un 36% excelente, 24% muy bueno, 28% bueno, 12% regular, el 0% para el indicador deficiente y no lo recibí se obtuvo un 0% de opinión.

- Análisis de la tabla 5 a y 5 b.

La frecuencia con la que los egresados practican cotidianamente la toma de muestras sanguíneas cutáneas y de secreciones en las condiciones requeridas para el/ los análisis que se hará de ellos es mucha con un 56%, 37% poca y 7% ninguna.

La frecuencia con la que los graduados practican cotidianamente la toma de muestras sanguíneas cutáneas y de secreciones en las condiciones requeridas para el/ los análisis que se hará de ellos es mucha con un 92%, 8% poca y 0% ninguna.

Discusión.

Ambos grupos difieren en los resultados, ya que los egresados aprendieron este conocimiento de forma muy buena y los graduados de forma excelente. Y la frecuencia de aplicación para los graduados es mucha y para los egresados poca.

- Análisis de la tabla 6 a y 6 b.

Los egresados consideran que aprendieron en la Facultad de Medicina a preparar y conservar en condiciones adecuadas, materiales y reactivos usados en el laboratorio de forma excelente con un 22%, 44% muy bueno, 20% bueno, 10% regular, 5% deficiente y nadie opinó que no lo recibió

Los graduados consideran que aprendieron en la Facultad de Medicina a preparar y conservar en condiciones adecuadas, materiales y reactivos usados en el laboratorio de forma excelente con un 36%, 24% muy bueno, 28% bueno, 12% regular, 0% deficiente y nadie opinó que no lo recibió.

- Análisis de la tabla 7 a y 7 b.

La frecuencia con la que los egresados practican cotidianamente la preparación y conservación en condiciones adecuadas, los materiales y reactivos usados en el laboratorio es mucha con un 39%, 49% opina que poca y un 12% ninguna.

La frecuencia con la que los graduados practican cotidianamente la preparación y conservación en condiciones adecuadas, los materiales y reactivos usados en el laboratorio es mucha con un 84%, 16% opina que poca y un 0% ninguna.

Discusión

La opinión de los egresados y graduados difiere, tanto en la forma en que aprendieron y la frecuencia con la que aplican este conocimiento, ya que los egresados evaluaron la enseñanza de manera muy buena, mientras que los graduados de forma excelente; y la frecuencia con la que lo aplican en su práctica cotidiana es poca y mucha respectivamente.

- Análisis de la tabla 8 a y 8 b.

Los egresados opinan que la forma en que aprendieron en la Facultad de Medicina a seleccionar con criterio científico, donantes de sangre para fines transfusionales fue excelente con un 34%, muy bueno 34%, bueno 10%, regular 12%, deficiente 5% y 5% opinó que no recibió esa enseñanza.

Los graduados opinan que la forma en que aprendieron en la Facultad de Medicina a seleccionar con criterio científico, donantes de sangre para fines transfusionales fue excelente con un 24%, muy bueno 44%, bueno 16%, regular 8%, deficiente 4% y 4% opinó que no recibió esa enseñanza.

- Análisis tabla 9 a y 9 b.

La frecuencia con la que los egresados aplican en la práctica cotidiana la selección con criterio científico, de donantes de sangre para fines transfusionales es mucha con un 15%, poca con un 54% y 32% opina que ninguna.

La frecuencia con la que los graduados aplican en la práctica cotidiana la selección con criterio científico, de donantes de sangre para fines transfusionales es mucha con un 24%, poca con un 36% y 40% opina que ninguna.

Discusión

Los egresados opinaron en igual porcentaje que aprendieron de forma excelente y muy buena, mientras que los graduados opinaron que lo aprendieron de forma muy buena; y este conocimiento lo aplican en la práctica cotidiana con poca frecuencia para el caso de los egresados y los graduados no lo aplican

- Análisis de tabla 10 a y 10 b.

El 17 % de los egresados consideran que aprendieron en la Facultad de Medicina a controlar la calidad del equipo, material y reactivos de uso en el laboratorio, rendimiento y la calidad de métodos de laboratorio de manera excelente, un 32% muy bueno, 15% bueno, 17% regular, 15 % deficiente y un 5% opina que no lo recibió.

El 24 % de los graduados consideran que aprendieron en la Facultad de Medicina a controlar la calidad del equipo, material y reactivos de uso en el laboratorio, rendimiento y la calidad de métodos de laboratorio de manera excelente, un 20% muy bueno, 28% bueno, 28% regular, 0% deficiente y nadie opina que no lo recibió.

- Análisis de tabla 11 a y 11 b.

La frecuencia con la que los egresados controlan la calidad del equipo, material y reactivos de uso en el laboratorio, el rendimiento y la calidad de métodos de laboratorio es mucha con un 44%, poca 41% y 15% opina que ninguna.

La frecuencia con la que los graduados controlan la calidad del equipo, material y reactivos de uso en el laboratorio, el rendimiento y la calidad de métodos de laboratorio es mucha con un 96%, poca 4% y nadie opina que ninguna.

Discusión

Los egresados opinaron que aprendieron a controlar la calidad del equipo de forma muy buena y los graduados de manera buena; y ambos grupos coincidieron que aplican este conocimiento con mucha frecuencia en la práctica cotidiana

- Análisis de tabla 12 a y 12 b.

El 41% de egresados valora que aprendieron en la Facultad de Medicina a orientar a los usuarios en la toma y manejo de muestras para análisis, de manera excelente, 27% opina que muy bueno, 10% bueno, 10% regular, 7% deficiente y un 5% opina que no recibió esta enseñanza.

El 48% de los graduados valora que aprendieron en la Facultad de Medicina a orientar a los usuarios en la toma y manejo de muestras para análisis, de manera excelente, 20% opina que muy bueno, 24% bueno, 8% regular, y un 0% para los indicadores deficientes y no lo recibió.

- Análisis de tabla 13 a y 13 b.

La frecuencia con la que los egresados orientan a los usuarios en la toma y manejo de muestras para análisis en la práctica cotidiana es mucha con un 61%, 27% opina que es poca y 12% ninguna.

La frecuencia con la que los graduados orientan a los usuarios en la toma y manejo de muestras para análisis en la práctica cotidiana es mucha con un 92%, 8% opina que es poca y 0% ninguna.

Discusión

Ambos grupos evalúan que aprendieron de manera excelente este conocimiento en la Facultad de Medicina y lo aplican con mucha frecuencia en la práctica cotidiana

- Análisis de tabla 14 a y 14 b.

El 22% de los egresados opinó que aprendieron en la Facultad de Medicina a impartir charlas educativas a pacientes de forma excelente, 15% muy bueno, 22% bueno, 12% regular, 24% deficiente y un 5% opinó que no lo recibió.

El 4% de los graduados opinó que aprendieron en la Facultad de Medicina a impartir charlas educativas a pacientes de forma excelente, 8% muy bueno, 36% bueno, 36% regular, 8% deficiente y un 8% opinó que no lo recibió.

- Análisis de tabla 15 a y 15 b.

La frecuencia con la que los egresados imparten charlas educativas a pacientes en su práctica cotidiana es de 32% mucha, 37% poca y 32% ninguna.

La frecuencia con la que los graduados imparten charlas educativas a pacientes en su práctica cotidiana es de 32% mucha, 32% poca y 36% ninguna.

Discusión

Los egresados opinaron en su mayoría que el conocimiento recibido es deficiente; en comparación de los graduados que opinaron que aprendieron de forma buena. Y la frecuencia con la que aplican este conocimiento es poca para los egresados y ninguna para los graduados.

- Análisis de tabla 16 a y 16 b.

El 46% de los egresados considera que aprendieron en la Facultad de Medicina a orientar a pacientes acerca de las condiciones para presentarse a toma de muestras de una manera excelente, 37% muy bueno, 7% bueno, 7% regular, 2% deficiente y un 0% no lo recibió.

El 56% de los graduados considera que aprendieron en la Facultad de Medicina a orientar a pacientes acerca de las condiciones para presentarse a toma de muestras de una manera excelente, 20% muy bueno, 16% bueno, 8% regular, 0% deficiente y un 0% no lo recibió.

- Análisis de tabla 17 a y 17 b.

La frecuencia con la que los egresados orientan a los pacientes acerca de las condiciones para presentarse a la toma de muestras, es mucha con un 66%, 29% opina que poca y un 5% ninguna.

La frecuencia con la que los graduados orientan a los pacientes acerca de las condiciones para presentarse a la toma de muestras, es mucha con un 84%, seguida de un 16% que opina que es poca y un 0% ninguna.

Discusión.

Con respecto de este conocimiento adquirido en la Facultad de Medicina, ambos grupos concordaron que aprendieron de forma excelente; de igual manera, la frecuencia con la que lo aplican es mucha para ambos.

- Análisis 18 a y 18 b.

El 71% de los egresados considera que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes parasitológicos de manera excelente, un 29% opina que muy bueno y los indicadores bueno, regular, deficiente y no lo recibí obtuvieron un porcentaje de 0.

El 48% de los graduados considera que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes parasitológicos de manera excelente, un 36% opina que muy bueno, 16% bueno y los indicadores regular, deficiente y no lo recibí obtuvieron un porcentaje de 0.

- Análisis de tabla 19 a y 19 b.

La frecuencia con la que los egresados aplican en su práctica cotidiana la realización de exámenes parasitológicos es mucha con un 78%, poca con un 22%.

La frecuencia con la que los graduados aplican en su práctica cotidiana la realización de exámenes parasitológicos es mucha con un 92%, poca con un 8%.

Discusión.

Ambos grupos opinaron que aprendieron de forma excelente este conocimiento en la Facultad de Medicina y lo aplican con mucha frecuencia en la práctica cotidiana.

- Análisis de tabla 20 a y 20 b.

El 56% de los egresados opina que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes bacteriológicos de manera excelente, 35% muy bueno, 7% bueno y 2% regular, los indicadores deficiente y no lo recibí obtuvieron un porcentaje de 0.

El 40% de los graduados opina que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes bacteriológicos de manera excelente, 28% muy bueno, 16% bueno y 16% regular, los indicadores deficiente y no lo recibí obtuvieron un porcentaje de 0.

- Análisis de tabla 21 a y 21 b.

La frecuencia con la que los egresados aplican en su práctica cotidiana la realización de exámenes bacteriológicos es mucha con un 56%, 42% opina que es poca y 2% ninguna.

La frecuencia con la que los graduados aplican en su práctica cotidiana la realización de exámenes bacteriológicos es mucha con un 8%, 60% opina que es poca y 32% ninguna.

Discusión.

Ambos grupos coinciden que aprendieron de forma excelente esta enseñanza en la Facultad de Medicina; pero en la frecuencia con la que lo aplican difieren porque los egresados opinaron que lo realizan con mucha frecuencia y los graduados poca.

- Análisis de tabla 22 a y 22 b.

El 41% de los egresados valora que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes hematológicos de manera excelente, un 37% muy bueno, el 17% bueno, 2% regular, 2% deficiente y el 0% no lo recibió.

El 24% de los graduados valora que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes hematológicos de manera excelente, un 44% muy bueno, el 16% bueno, 12% regular y el 0% no lo recibió.

- Análisis de tabla 23 a y 23 b.

La frecuencia con la que los egresados realizan exámenes hematológicos en la práctica cotidiana es mucha con un 73%, seguido de un 27% que opina que es poca, mientras que nadie afirmó que ninguna.

La frecuencia con la que los graduados realizan exámenes hematológicos en la práctica cotidiana es mucha con un 80%, seguido de un 16% que opina que es poca, mientras que un 4% afirmó que ninguna.

Discusión.

El mayor porcentaje de egresados aprendió este conocimiento de forma excelente; mientras que los graduados de forma muy buena; pero ambos coinciden que este conocimiento lo aplican con mucha frecuencia en su práctica cotidiana.

- Análisis de tabla 24 a y 24 b.

El 56% de los egresados opina que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes de urianálisis de manera excelente, el 26% muy bueno, 10% bueno, 5% regular, y los indicadores deficiente y no lo recibí obtuvieron un 0% de opinión.

El 40% de los graduados opina que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes de urianálisis de manera excelente, el 48% muy bueno, 12% bueno y los indicadores regular, deficiente y no lo recibí obtuvieron un 0% de opinión.

- Análisis de tabla 25 a y 25 b.

La frecuencia con la que los egresados realizan exámenes de urianálisis en su práctica cotidiana, es mucha con un 78%, seguido de un 22% que opina que es poca y 0% ninguna.

La frecuencia con la que los graduados realizan exámenes de urianálisis en su práctica cotidiana, es mucha con un 92%, seguido de un 8% que opina que es poca y 0% ninguna.

Discusión.

El mayor porcentaje de los egresados opinaron que aprendieron de forma excelente este conocimiento en la Facultad de Medicina y los graduados de forma muy buena; y ambos aplican este conocimiento con mucha frecuencia en la práctica cotidiana.

- Análisis de tabla 26 a y 26 b.

El 29% de los egresados considera que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes químicos de manera excelente, un 31% muy bueno, 30% bueno, 10% regular y los indicadores deficiente y no lo recibí con un porcentaje de 0.

El 28% de los egresados considera que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes químicos de manera excelente, un 12% muy bueno, 36% bueno, 24% regular y los indicadores deficiente y no lo recibí con un porcentaje de 0.

- Análisis de tabla 27 a y 27 b.

La frecuencia con la que los egresados realizan exámenes químicos en su práctica cotidiana es mucha con un 59%, 41% poca y 0% ninguna.

La frecuencia con la que los graduados realizan exámenes químicos en su práctica cotidiana es mucha con un 76%, 16% poca y 8% ninguna.

Discusión.

El mayor porcentaje de los egresados opinaron que aprendieron de forma muy buena este conocimiento en la Facultad de Medicina y los graduados de forma buena; coincidiendo ambos en la frecuencia con la que lo aplican; siendo mucha para ambos.

- Análisis de tabla 28 a y 28 b.

El 37% de los egresados opinó que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes micológicos de manera excelente, un 22% muy bueno, 29% bueno, 7% regular, 5% deficiente y 0% no lo recibió.

El 52% de los graduados opinó que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes micológicos de manera excelente, un 28% muy bueno, 16% bueno, 4% regular, mientras que los indicadores deficiente y no lo recibí obtuvieron un 0%.

- Análisis de tabla 29 a y 29 b.

La frecuencia con la que los egresados realizan exámenes micológicos en la práctica cotidiana es mucha con un 17%, 54% poca y 29% ninguna.

La frecuencia con la que los graduados realizan exámenes micológicos en la práctica cotidiana es poca con un 54%, 44% ninguna, mientras que nadie opinó que es mucha la frecuencia.

Discusión.

El mayor porcentaje de ambos grupos opinaron que aprendieron de forma excelente este conocimiento en la Facultad de Medicina; pero en la frecuencia con la que lo aplican variaron, ya que los egresados lo realizan con poca frecuencia y los graduados de manera frecuente.

- Análisis de tabla 30 a y 30 b.

El 46% de los egresados considera que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes Inmunológicos de manera excelente, un 36% de forma muy buena, 7% buena, 9% regular y los indicadores deficiente y no lo recibí obtuvieron un porcentaje de 0.

El 32% de los graduados considera que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes Inmunológicos de manera excelente, un 40% de forma muy buena, 12% buena, 16% regular y los indicadores deficiente y no lo recibí obtuvieron un porcentaje de 0.

- Análisis de tabla 31 a y 31 b.

La frecuencia con la que los egresados realizan exámenes inmunológicos en la práctica cotidiana es de un 37% mucha, 56% poca y un 7% ninguna.

La frecuencia con la que los graduados realizan exámenes inmunológicos en la práctica cotidiana es de un 48% mucha, 48% poca y un 4% ninguna.

Discusión.

Los egresados opinaron que aprendieron de forma excelente este conocimiento; mientras que los graduados de forma muy buena; y la frecuencia con la que lo aplican es poca para los egresados y en el caso de los graduados, hubo un porcentaje igual, tanto como para los que opinaron que mucho como para los que opinaron poca.

- Análisis tabla 32 a y 32 b.

El 46% de los egresados opina que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes inmunohematológicos de manera excelente, un 37% muy bueno, 12% bueno, 5% regular y para los indicadores deficiente y no lo recibí se obtuvo un porcentaje de cero.

El 28% de los egresados opina que aprendieron en la Facultad de Medicina a realizar exámenes inmunohematológicos de manera excelente, un 36% muy bueno, 28% bueno, 4% regular, 4% deficiente y para el indicador no lo recibí se obtuvo un porcentaje de cero.

- Análisis de tabla 33 a y 33 b.

La frecuencia con la que los egresados realizan exámenes inmunohematológicos en la práctica cotidiana es mucha con un 32%, seguido de un 56% que opina que es poca y un 12% ninguna.

La frecuencia con la que los graduados realizan exámenes inmunohematológicos en la práctica cotidiana es mucha con un 44%, seguido de un 56% que opina que es poca y un 0% ninguna.

- Análisis de la tabla 34 a y 34 b.

Los egresados opinaron que la forma en que aprendieron a elaborar productos biológicos, usados con fines preventivos o de diagnóstico por parte de la Facultad de Medicina fue de 0% de manera excelente, 12% muy bueno, 10% bueno, 7% regular, 17% deficiente y un 54% afirma que no lo recibió.

Los graduados calificaron esta enseñanza de la siguiente manera: 4% de manera excelente, 12% muy bueno, 28% bueno, 20% regular, 12% deficiente y un 24% asegura que no lo recibió.

- Análisis de la tabla 35 a y 35 b.

Los egresados expresaron que la frecuencia con que aplican en su práctica cotidiana la elaboración de productos biológicos, usados con fines preventivos o de diagnóstico es: 0% mucha, 27% poca y un 73% ninguna.

Los graduados expresaron que la frecuencia con que aplican esta enseñanza es: 0% mucha, 4% poca y un 96% asegura que ninguna.

Discusión.

Los egresados afirman que no recibieron esta enseñanza en la Facultad de Medicina y los graduados que sí y que la aprendieron de forma buena; ambos grupos concuerdan que no aplican este conocimiento en la práctica cotidiana.

- Análisis de la tabla 36 a y 36 b.

Los egresados aseguraron que la forma en como aprendieron a determinar la presencia o ausencia de sustancias o microorganismos en productos destinados al consumo humano por parte de la Facultad de Medicina fue de 10% de manera excelente, 17% muy bueno, 12% bueno, 12% regular, 10% deficiente y un 39% afirma que no lo recibió.

Los graduados aseguraron que la forma en como aprendieron la enseñanza fue de 0% de manera excelente, 4% muy bueno, 16% bueno, 16% regular, 20% deficiente y un 44% no lo recibió.

- Análisis de la tabla 37 a y 37 b.

Los egresados expresaron que la frecuencia con que aplican la determinación de la presencia o ausencia de sustancias o microorganismos en productos destinados al consumo humano por parte de la facultad de medicina es: 2% mucha, 27% poca y el 71 % de los encuestados afirma ninguna.

Para el caso de los graduados, la frecuencia es: 0% mucha, 4% poca y el 96 % de los encuestados afirma ninguna.

Discusión.

Ambos grupos afirman que este conocimiento no se les fue impartido en la Facultad de Medicina; y en la práctica cotidiana no lo aplican.

- Análisis de la tabla 38 a y 38 b.

Los egresados afirmaron que la forma como aprendieron a elaborar y desarrollar planes de control de calidad para el trabajo del laboratorio de parte de la Facultad de Medicina fue de 7% de forma excelente, 20% muy bueno, 17% bueno, 24% regular, 12% deficiente y un 20% no lo recibió.

Los graduados aseguran lo aprendieron así: 8% de manera excelente, 20% muy bueno, 53% bueno, 15% regular, 4% deficiente y un 0% no lo recibió.

- Análisis de la tabla 39 a y 39 b.

Los egresados opinaron que la frecuencia con que aplican cotidianamente la elaboración y desarrollo de planes de control de calidad para el trabajo del laboratorio es 22% mucha, 51% poca, 27% ninguna.

La frecuencia en los graduados es 56% mucha, 44% poca, 0% ninguna.

Discusión.

Los egresados aprendieron de forma regular esta enseñanza y los graduados de forma buena; la frecuencia con la que aplican este conocimiento es poca para el caso de los graduados y mucha para los egresados.

- Análisis de la tabla 40 a y 40 b

Los egresados afirmaron que la forma como aprendieron a investigar la incidencia de agentes patógenos o potencialmente patógenos en la comunidad por parte de la Facultad de Medicina fue de un 7% de manera excelente, 12% muy bueno, 20%bueno, 26% regular, 20% deficiente y un 15% no lo recibió.

El 4% de los egresados opinó que la forma en que aprendieron esta temática es de manera excelente, 16% muy bueno, 60%bueno, 8% regular, 8% deficiente y un 4% no lo recibió.

- Análisis de la tabla 41 a y 41 b

Los egresados opinaron que la frecuencia con la que aplican esta enseñanza, en la práctica cotidiana es 2% mucha, 34% poca, 64% ninguna.

La frecuencia con que los graduados aplican la temática es 2% mucha, 24%poca, 72% ninguna.

Discusión.

Los egresados aprendieron de forma regular esta enseñanza y los graduados de forma buena; la frecuencia con la que lo aplican en la práctica cotidiana es ninguna.

- Análisis de la tabla 42 a y 42 b.

Los egresados afirmaron que la forma en que aprendieron a investigar valores de referencia de resultados de análisis clínicos propios de nuestra población por parte de la Facultad de Medicina fue de un 20% de forma excelente, 24% muy bueno, 20% bueno, 24% regular, 7% deficiente y un 5% no lo recibió.

Para el caso de los graduados, un 4% de forma excelente, 16% muy bueno, 20% bueno, 28% regular, 28% deficiente y un 4% aseguro que no lo recibió.

- Análisis de la tabla 43 a y 43b.

Los egresados aseguraron que la frecuencia con que investigan en su práctica cotidiana valores de referencia de resultados de análisis clínicos propios de nuestra población es: 10% mucha, 46% poca, 44% ninguna.

La frecuencia con que los graduados lo aplican es: 8% mucha, 40% poca, 52% ninguna.

Discusión.

Los egresados opinaron que aprendieron este conocimiento de forma muy buena y regular, mientras que los graduados de forma regular y deficiente; la frecuencia con la que lo aplican es poca y ninguna respectivamente.

- Análisis de la tabla 44 a y 44 b.

Los egresados aseguraron que la forma como aprendieron a investigar sobre el grado de sensibilidad y especificidad, de precisión y exactitud de las diferentes pruebas de laboratorio de parte de la Facultad de Medicina fue de 20% de forma excelente, 20% muy bueno, 24% bueno, 20% regular, 9% deficiente y un 7% no lo recibió.

En el caso de los graduados es: un 8% de forma excelente, 12% muy bueno, 20%bueno, 52% regular, 4% deficiente y un 4% no lo recibió.

- Análisis de la tabla 45 a y 45 b

Los egresados opinaron que la frecuencia con que aplican la enseñanza de investigación sobre el grado de sensibilidad y especificidad, de precisión y exactitud de las diferentes pruebas de laboratorio en su práctica cotidiana es: 18% mucha, 41% poca, y un 41% ninguna.

Para el caso de los graduados es: 32% mucha, 44% poca, y un 24% ninguna.

Discusión.

Los egresados aprendieron este conocimiento de forma buena y los graduados de forma regular; la frecuencia con la que lo aplican es poca y ninguna para los egresados y poca para los graduados.

Fase post-analítica

- Análisis de la tabla 46 a y 46 b.

Los egresados expresaron que la forma en que aprendieron a interpretar con criterio científico los resultados de los análisis de laboratorio a la luz de la condición fisiopatológica del paciente por parte de la Facultad de Medicina fue de un 22% de forma excelente, 37% muy bueno, 22%bueno, 12% regular, 0% deficiente y un 7% no lo recibió.

Los graduados expresaron que la forma como aprendieron a interpretar esta temática fue de un 24% de forma excelente, 36% muy bueno, 28%bueno, 12% regular, 0% afirma que fue deficiente y que no lo recibió.

- Análisis de la tabla 47 a y 47 b.

Los egresados opinaron que la frecuencia con que aplican la interpretación con criterio científico de los resultados de los análisis de laboratorio a la luz de la condición fisiopatológica del paciente en su práctica cotidiana es 46% mucha, 37% poca, 17% ninguna.

Los graduados opinaron que la frecuencia con la que aplican este conocimiento es de 68% mucha, 32% poca, 0% ninguna.

Discusión.

Los egresados aprendieron de forma excelente en la Facultad de Medicina y los graduados de forma muy buena; la frecuencia con la que la aplican en la práctica cotidiana es mucha para ambos grupos.

- Análisis de la tabla 48 a y 48 b.

Los egresados afirmaron que la forma en que aprendieron a interpretar estadística y epidemiológicamente los hallazgos de laboratorio por parte de la Facultad de Medicina fue de un 15% de manera excelente, 39% muy bueno, 15%bueno, 9% regular, 15% deficiente y un 7% no lo recibió.

Los graduados afirmaron que la forma en que aprendieron fue: 16% de forma excelente, 20% muy bueno, 36%bueno, 16% regular, 12% deficiente y un 0% no lo recibió.

- Análisis de la tabla 49 a y 49 b.

Los egresados aseguraron que la frecuencia con que interpretan estadística y epidemiológicamente los hallazgos de laboratorio en su práctica cotidiana es 25% mucha, 46% poca, 29% ninguna.

Los graduados aseguraron que la frecuencia es, 28% mucha, 40% poca, 32% ninguna.

Discusión.

Los egresados opinaron que aprendieron de forma muy buena este conocimiento y los graduados de forma buena; la frecuencia con la que lo aplican es poca para ambos grupos.

Gestión de calidad

- Análisis de la tabla 50 a y 50 b.

Los egresados opinaron que la forma en que aprendieron a administrar laboratorios clínicos y de salud pública por parte de la Facultad de Medicina fue de un 15% de manera excelente, 17% muy bueno, 24% bueno, 20% regular, 17% deficiente y un 7% no lo recibió.

Los graduados opinaron que la evalúan, 8% de manera excelente, 8% muy bueno, 28% bueno, 32% regular, 16% deficiente y un 8% no lo recibió.

- Análisis de la tabla 51 a y 51 b.

Los egresados expresaron que la frecuencia con que aplican la enseñanza de administración de laboratorios clínicos y de salud pública en su práctica cotidiana es: 10% mucha, 20% poca, 70% ninguna.

Los graduados aseguraron que la frecuencia con que aplican la enseñanza es: 16% mucha, 32% poca, 52% ninguna.

Discusión.

Los egresados aprendieron de forma buena y los graduados de forma regular este conocimiento impartido en la Facultad de Medicina; la frecuencia con la que lo aplican es ninguna para ambos grupos.

- Análisis de la tabla 52 a y 52 b.

Los egresados opinaron que la forma en que aprendieron a planificar, organizar, controlar, supervisar y evaluar el trabajo técnico realizado en el laboratorio de parte de la Facultad de Medicina fue: 12% de manera excelente, 12% muy bueno, 17%bueno, 24% regular, 15% deficiente y un 20% no lo recibió.

Los graduados expresaron que la forma como aprendieron fue: 4% de manera excelente, 20% muy bueno, 28%bueno, 24% regular, 16% deficiente y un 8% no lo recibió.

- Análisis de la tabla 53 a y 53 b.

Los egresados opinaron que la frecuencia con que planifican, organizan, controlan, supervisan y evalúan el trabajo técnico realizado en el laboratorio en su práctica cotidiana fue: 10% mucha, 36% poca, 54% ninguna.

Los graduados afirmaron que la frecuencia es: 32% mucha, 40% poca, 28% ninguna.

Discusión.

Los egresados aprendieron de forma regular y los graduados de forma buena este conocimiento en la Facultad de Medicina y la frecuencia con la que lo aplican es ninguna y poca respectivamente.

- Análisis de la tabla 54 a y 54 b.

Los egresados opinaron que la forma en que aprendieron participar en la planificación y evaluación de la instalación de laboratorios en servicio de salud de parte de la Facultad de Medicina fue de 2% de manera excelente, 10% muy bueno, 17%bueno, 20% regular, 22% deficiente y un 29% no lo recibió.

Los graduados expresaron que la forma como aprendieron fue: 4% de manera excelente, 20% muy bueno, 28%bueno, 24% regular, 16% deficiente y un 8% no lo recibió.

- Análisis de la tabla 55 a y 55 b.

Los egresados aseguraron que la frecuencia con que aplican en su práctica cotidiana la planificación y evaluación de la instalación de laboratorios en servicio de salud es: 5% mucha, 24% poca, 71% ninguna.

Los graduados aseguraron que la frecuencia con que la aplican es: 32% mucha, 40% poca, 28% ninguna.

Discusión.

Los egresados opinan que no recibieron esta enseñanza y los graduados que la recibieron de forma buena; la frecuencia con la que aplican este conocimiento en ninguna y poca respectivamente.

- Análisis de la tabla 56 a y 56 b.

Los egresados opinaron que la forma como aprendieron a controlar la existencia y necesidades de aprovisionamiento de equipo, material y reactivo de laboratorio por parte de la Facultad de Medicina fue, 7% de forma excelente, 7% muy bueno, 7%bueno, 32% regular, 25% deficiente y un 22% no lo recibió.

Los graduados opinaron que la forma como aprendieron es: 4% de manera excelente, 4% muy bueno, 20% bueno, 36% regular, 12% deficiente y un 24% no lo recibió.

- Análisis de tabla 57 a y 57 b.

Los egresados opinaron que la frecuencia con que aplican la enseñanza de control de existencias y necesidades de aprovisionamiento de equipo, material y reactivo de laboratorio en su práctica cotidiana es: 15% mucha, 22% poca y 63% ninguna.

Los graduados de la carrera Licenciatura en Laboratorio Clínico del año 2016 opinaron que la frecuencia con que aplican la enseñanza es: 44% poca y 56% ninguna.

Discusión.

Ambos grupos opinaron que aprendieron este conocimiento de forma regular y no lo aplican en la práctica cotidiana.

- Análisis de tabla 58 a y 58 b.

Los egresados opinaron que la forma en que aprendieron a participar en la formación de recursos humanos en salud en áreas de su competencia fue de un 5% excelente, 12% muy bueno, 15% bueno, 7% regular, 29% deficiente y un 32% opinó que no lo recibió.

Los graduados opinaron que la forma como aprendieron a participar en la formación de recursos humanos en salud en áreas de su competencia fue de un 4% excelente, 4% muy bueno, 16% bueno, 60% regular, 12% deficiente y un 4% opinó que no lo recibió.

- Análisis de tabla 59 a y 59 b.

La frecuencia con que los egresados participan en la formación de recursos humanos en salud en áreas de su competencia en su práctica cotidiana es de un 12% mucha, 29% poca y 59% ninguna.

La frecuencia con que los graduados participan en la formación de recursos humanos en salud en áreas de su competencia en su práctica cotidiana es de un 0% mucha, 16% poca y 84% ninguna.

Discusión.

Los egresados opinaron que no recibieron este conocimiento en la Facultad de Medicina; mientras que los graduados opinaron que sí y de forma regular; y lo aplican con ninguna frecuencia en la práctica cotidiana.

- Análisis de tabla 60 a y 60 b.

Los egresados opinaron que la forma en que aprendieron a asesorar a profesionales de su disciplina en el desarrollo de proyectos de investigación en la Facultad de Medicina fue de: 10% excelente, 15% muy bueno, 10% bueno, 12% regular, 24% deficiente y 29% opinó que no lo recibió.

Los graduados opinaron que la forma como aprendieron a asesorar a profesionales de su disciplina en el desarrollo de proyectos de investigación en la Facultad de Medicina fue de: 4% excelente, 8% muy bueno, 24% bueno, 36% regular, 20% deficiente y 8% opinó que no lo recibió.

- Análisis de tabla 61 a y 61 b.

La frecuencia con que los egresados asesoran a profesionales de su disciplina en el desarrollo de proyectos de investigación en la práctica cotidiana es mucha con un 5%, poca 22% y ninguna 73%.

La frecuencia con que los graduados asesoran a profesionales de su disciplina en el desarrollo de proyectos de investigación en la práctica cotidiana es mucha con un 0%, poca 28% y ninguna 72%.

Discusión.

Los egresados opinaron que no recibieron esta enseñanza y los graduados si y de forma regular; aplicando este conocimiento con ninguna frecuencia.

Discusión de fases.

Pre analítica.

La manera en que la población estudiada evaluó a la Facultad de Medicina acerca de cómo imparte el conocimiento en la fase pre analítica, para la mayoría de egresados y graduados fue muy buena, si bien, no es excelente; pero hay una opinión bastante aceptable.

Analítica.

La evaluación realizada por parte de la población estudiada, acerca de cómo se impartió el conocimiento de esta fase, fue de manera excelente y muy buena para los egresados y para los graduados muy buena y buena, habiendo también opiniones que no recibieron ciertas habilidades; por tal razón se deben realizar mejoras en estos aspectos en los cuales se está deficiente, con el fin de que en un futuro, tengan mayores oportunidades laborales.

Post analítica.

La forma en que los egresados y graduados evaluaron a la Facultad de Medicina acerca de cómo imparte el conocimiento de la fase post analítica, para ambos grupos es muy buena. Cabe enmarcar que las preguntas que englobaban esta fase son muy importantes ya que permiten dar un resultado seguro y confiable. La frecuencia de aplicación en la práctica cotidiana es mucha.

Hay que mejorar ciertos aspectos para cambiar la opinión a excelente, con ello se tendría una mejor calidad de la educación recibida ya que la aplicación es bastante significativa, se mejora el desempeño profesional y a su vez se satisfacen las nuevas demandas en el mercado laboral y el medio social

Es necesario proponer un nuevo modelo educativo y académico congruente con su función social que se orienta a la formación integral, humanista y centrada en el desarrollo de la persona.

Fase de gestión.

La fase de gestión enmarca las tres fases de laboratorio clínico. Está a sido valorada por parte de los egresados de regular a no lo recibieron. Para los graduados de muy bueno a regular. En el caso de la frecuencia de aplicación en la práctica cotidiana ambos grupos es de poca a ninguna.

Como podemos destacar la evaluación por parte de los egresados es muy baja, algunas de las causas por las cuales esta ha sido valorada así pueden ser la falta de apoyo por parte de la Escuela de Tecnología Médica, la falta de presupuesto, pero la más importante de todas es la falta de interés por parte de los estudiantes.

Entre otras causas pueden ser: Se trabaja con un plan de estudios con más de 20 años de haber sido formulado, que solo fue objeto de reformas parciales pero que no incorporan técnicas recientes que abogan por un currículo flexible, abierto y con base en competencias y métodos de enseñanza aprendizaje centrados en el desarrollo de la persona. Esto es relevante y trascendente porque no permite cumplir con los propósitos y objetivos con los que son planteados los diferentes programas siendo necesaria la incorporación de mejoras en los procesos de efectividad institucional

IX. CONCLUSIONES.

Se concluye que:

- La población estudiada evaluó que la forma en que se imparte el conocimiento de la fase pre analítica en la carrera de Laboratorio Clínico de la Facultad de Medicina es muy buena con mucha aplicación en la práctica cotidiana.
- La población estudiada evaluó que la forma en que se imparte el conocimiento de la fase analítica en la carrera de Laboratorio Clínico de la Facultad de Medicina es muy buena con poca aplicación en la práctica cotidiana
- La población estudiada evaluó que la forma en que se imparte el conocimiento de la fase post analítica en la carrera de Laboratorio Clínico de la Facultad de Medicina es muy buena con mucha aplicación en la práctica cotidiana.
- La población estudiada evaluó que la forma en que se imparte el conocimiento de la fase de gestión de calidad en la carrera de Laboratorio Clínico de la Facultad de Medicina es regular, con ninguna aplicación en la práctica cotidiana.
- El presupuesto destinado a la carrera de Laboratorio Clínico es poco.
- El tiempo destinado a las prácticas de cada enseñanza es poco.
- La falta de interés por parte de los estudiantes es una de las principales causas por las que no hay mejoras en el proceso enseñanza aprendizaje.

X. RECOMENDACIONES

A las autoridades de la Universidad de El Salvador:

- Destinar mayor presupuesto a la Facultad de Medicina para poder cumplir con la integración de las tres principales funciones de la universidad.

A las autoridades de la Facultad de Medicina:

- Destinar mayor presupuesto a la Escuela de Tecnología Médica.
- Modificar el plan de estudios con el que se está trabajando.
- Eliminar el sistema modular, e iniciar una nueva etapa a través de la enseñanza por materias.

A la Escuela de Tecnología Médica:

- Destinar mayor presupuesto a la carrera de Laboratorio Clínico.
- Modificar el plan de estudios con el que se está trabajando.
- Eliminar el sistema modular, e iniciar una nueva etapa a través de la enseñanza por materias.

A las autoridades de la carrera de Laboratorio Clínico.

- Modificar el plan de estudios con el que se está trabajando.
- Eliminar el sistema modular, e iniciar una nueva etapa a través de la enseñanza por materias.

A los docentes:

Brindar mayores oportunidades a los estudiantes para que desarrollen el método científico, tales como, fomentar la lectura de artículos científicos actualizados que permitan desarrollar dicho método, por medio de discusiones, investigaciones, entre otras.

XI. REFERENCIAS.

1. Alas García, Karla Marina; Hernández Anzora, Edith Violeta; Mejía Pérez, María Elizabeth. 2004. Origen, Desarrollo y Situación actual de la Carrera de Laboratorio Clínico en El Salvador. Pág. 11-12, 15-16, 18.
2. Aldana de Becerra, Gloria Marlen; Morales González, Fabián Andrés; Aldana Reyes, Jefferson Egidio, y otros. 2008. Seguimiento a Egresados, su importancia para las instituciones de educación superior. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3701001.pdf>. Pag.62, 63.
3. Benavides Gilda; Torres Tania; Orellana Núñez Mario; y otros. 2014. Plan para la autoevaluación con fines de mejora, gestión de la calidad y acreditación en la Universidad de El Salvador. San Salvador, El Salvador. Imprenta universitaria UES. Pág. 16-19.
4. Centro Virtual de Noticias (CVN). Seguimiento a egresados, información para la pertinencia. <http://www.mineduacion.gov.co/cvn/1665/article-136997.html>
5. Cruz Letona, Francisco; Solórzano, Oscar Alejandro; Tejada, Geovanny Alexander. 2013. Presupuesto de la Universidad de El salvador y desarrollo institucional: periodo 2002-2012. Pág.30
6. Glower de Alvarado, Ana María. 2014. Modelo Educativo y Políticas y lineamientos curriculares de la Universidad de El Salvador. Editorial Universitaria. San Salvador, El Salvador. Pág. 37- 41, 42, 43.
7. Observatorio Laboral para la Educación. Seguimiento a graduados. <http://www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/propertyvalue-36279.html>.
8. Red GRADUA2 / Asociación Columbus. 2006. Manual de Instrumentos y Recomendaciones sobre el Seguimiento de Egresados. Nuevo León, México. Programa editorial del tecnológico de monterrey con la colaboración de grupo

noriega editores.

9. Sol, Margarita. 2016. Universidad de El Salvador alcanzará presupuesto histórico en el 2017. El Universitario, Secretaria de comunicaciones.
10. Universidad de Costa Rica. 2014. Divulgación y Utilización de los Estudios de Seguimiento de Personas Graduadas. http://setimocongreso.ucr.ac.cr/sites/default/files/ponencias/QA-33_0.pdf.
11. Consejo Superior Universitario Centroamericano. 2012. documentos del CSUCA. Editorial universitaria, San Salvador, El Salvador. Pág. 102.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE TECNOLOGIA MÉDICA
LICENCIATURA EN LABORATORIO CLINICO

Instrumento N° 2

Evaluación del perfil del egresado y graduado

La presente es parte del proceso de evaluación de la curricula de la carrera de Licenciatura en Laboratorio Clínico, con el objetivo de reunir la opinión acerca del perfil profesional de nuestra Carrera.

Objetivo

El objetivo de la encuesta es conocer lo que piensan los graduados de esta carrera, respecto a las habilidades adquiridas en su proceso de formación profesional y la utilidad de las mismas en su desempeño laboral, los resultados servirán para mejorar esta formación

Indicaciones generales.

- Responda el cuestionario con sinceridad respetando su verdadero punto de vista; la información recopilada será maneja con absoluta confidencialidad.
- Por favor, no deje ninguna pregunta sin responder.
- Si quiere cambiar respuesta ya marcada, hágalo, dejando en claro su verdadero punto de vista.
- Por su tiempo y colaboración muchas gracias.

Datos Generales:

- Sexo: Masculino Femenino
- Año de Ingreso a la Facultad de Medicina: _____ Año de Egreso: _____
- Fecha de inicio de Servicio Social: _____ Fecha de Finalización: _____
- Lugar donde se encuentra realizando o realizo su servicio Social: hospital nacional rosales
- Lugar donde se encuentra laborando:

Nombre de la Institución	Departamento	Ubicación
		1. Rural <input type="checkbox"/> o
		2. Urbana <input type="checkbox"/>

- Condición laboral: Ad honorem Remunerada Media Plaza

AREAS DE FUNCIONAMIENTO.

Indicaciones

A continuación encontrará una serie de indicadores relativos a las habilidades que los graduados deben haber desarrollado durante su proceso de formación. Deseamos que usted responda, de acuerdo a su valoración personal de la siguiente manera:

- En la columna A, evalúe la forma que aprendió las habilidades en la Facultad de Medicina en sus diferentes campos de aprendizaje (aulas, comunidad, Hospitales, unidades de salud, etc.). utilice la escala de Excelente a deficiente, para cada una de ellas o especifique si no las aprendió
- En la columna B, marque la frecuencia con que la aplica en su práctica cotidiana, utilizando la escala respectiva.
- Si tiene alguna observación o sugerencia en algunas de las habilidades evaluadas, favor hacer las observaciones al final del instrumento.

Funciones		¿De qué forma las aprendí en la facultad de Medicina?					¿Con que frecuencia las aplica en su práctica cotidiana?			
		A					B			
		Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Deficiente	No lo Recibí	Mucha	Poca	Ninguna
9.	Establece científicamente los criterios para recibir y tomar muestras destinadas a análisis									
10.	Toma muestras sanguíneas cutáneas y de secreciones en las condiciones requeridas para el/los análisis que se hará de ellos									
11.	Prepara y conserva en condiciones adecuadas, materiales y reactivos usados en el laboratorio.									
12.	Realiza exámenes Parasitológicos									
13.	Realiza exámenes Bacteriológicos									
14.	Realiza exámenes Hematológicos									
15.	Realiza exámenes de Urianálisis									
16.	Realiza exámenes Químicos.									
17.	Realiza exámenes Micológicos									
18.	Realiza exámenes Inmunológicos									
19.	Realiza exámenes Inmunoematológicos									
20.	Selecciona con criterio científico donantes de sangre para fines transfusionales.									
21.	Elabora productos Biológicos, usados con fines preventivos o de diagnóstico.									
22.	Determina la presencia o ausencia de sustancias o microorganismos en productos destinados al consumo humano.									

23.	Interpreta con criterio científico los resultados de los análisis de laboratorio a la luz la condición fisiopatológica del paciente.									
24.	Controla la calidad del equipo, materiales y reactivos de uso en el laboratorio, el rendimiento y la calidad de métodos de laboratorio.									
25.	Elabora y desarrolla planes de control de calidad para el trabajo del laboratorio									

26.	Interpreta estadística y epidemiológicamente los hallazgos de laboratorio.									
27.	Administra laboratorios clínicos y de salud pública.									
28.	Planifica, organiza, controla, supervisa y evalúa el trabajo técnico realizado en el laboratorio.									
29.	Participa en la planificación y evaluación de la instalación de laboratorios en servicio de salud.									
30.	Controla la existencia y necesidades de aprovisionamiento de equipo, material y reactivo de laboratorio.									
31.	Orienta a los usuarios en la toma y manejo de muestras para análisis.									
32.	Imparte charlas educativas a pacientes.									
33.	Orienta a pacientes acerca de las condiciones para presentarse a toma de muestras.									
34.	Participa en la formación de recursos humano en salud en áreas de su competencia.									
35.	Asesora a profesionales de su disciplina en el desarrollo de proyectos de investigación.									
36.	Investiga la incidencia de agentes patógenos o potencialmente patógenos en la comunidad.									
37.	Investiga valores de referencia de resultados de análisis clínicos propios de nuestra población.									
38.	Investiga sobre el grado de sensibilidad y especificidad, de precisión y exactitud de las diferentes pruebas de laboratorio.									