

INFORME DE RESULTADOS PROYECTO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA

I. DATOS GENERALES PROYECTO

- 1.1. Nombre del proyecto:
Virtualización estratégica del componente teórico para fortalecer la práctica clínica en Servicio Social Formativo SF102.
- 1.2. Modalidad de participación: Individual
- 1.3. Autora: Brenda Elizabeth Sandoval Raudales
- 1.4. Centro Regional: Ciudad Universitaria
- 1.5. Facultad de Ciencias Médicas, Departamento de Salud Pública
- 1.6. Asignatura a la que está dirigido el proyecto: Servicio Social Formativo SF 102
- 1.7. Línea temática del proyecto:
Aprendizaje híbrido con virtualización componente teórico.
Evaluación formativa y práctica clínica supervisada en entornos reales.
- 1.8. Fecha de inicio del proyecto: 07 Julio 2025
- 1.9. Fecha de finalización del proyecto: 25 septiembre 2025

II. DESARROLLO DEL PROYECTO

Virtualización estratégica del componente teórico para fortalecer la práctica clínica en Servicio Social Formativo SF102.

2.1. Resumen

El problema que se encontró fue La limitación en el tiempo asignado para rotaciones prácticas en áreas clave como preclínica, inyecciones y vacunas impide a los estudiantes de la asignatura SF102 desarrollar adecuadamente sus competencias clínicas, debido al peso de los contenidos teóricos presenciales, por lo cual se desarrolló el siguiente proyecto de innovación que fue Virtualización estratégica del componente teórico para fortalecer la práctica clínica en Servicio Social Formativo SF102.

Se estableció como objetivo general incrementar el tiempo de las rotaciones prácticas en las diferentes áreas del establecimiento de salud, a través de la virtualización de los contenidos teóricos. Se obtuvo como resultado principal el incremento de 1 a 2 días de rotación en las áreas seleccionadas.

Los resultados obtenidos fueron: el 100% de los estudiantes que son los 10 matriculados han demostrado dominio práctico en toma de signos vitales, medidas antropométricas e inyecciones, validado por tutores clínicos. En el mes de julio se logró el ingreso a la plataforma virtual de la UNAH en 100% de los contenidos teóricos y se duplicó el tiempo de rotación en las áreas de preclínica y tratamiento (Curaciones e inyecciones) incrementó de 1 día a 2 días de práctica. Como conclusión de este proyecto de innovación se tiene que al utilizar efectivamente el aula virtual se logró incrementar el tiempo de rotación en las



áreas de preclínica y tratamiento (curaciones e inyecciones), teniendo en cuenta que esta estructura de rotaciones solo se puede realizar con secciones de estudiantes de máximo de 10, ya que con la limitante de tener que compartir los espacios de rotación con otros recursos en formación solo se pueden asignar 2 estudiantes por cada área por día.

2.2. Palabras Clave

Virtualización estratégica, Rotaciones prácticas.

2.3. Introducción

La limitación en el tiempo asignado para rotaciones prácticas en áreas clave como preclínica, inyecciones y vacunas impide a los estudiantes de la asignatura SF102 desarrollar adecuadamente sus competencias clínicas, debido al peso de los contenidos teóricos presenciales.

Se considera un problema ya que los estudiantes refieren que les gustaría rotar más tiempo para desarrollar de manera más eficiente la parte práctica en la toma de signos vitales, medidas antropométricas, aplicación de inyecciones y vacunas, en las evaluaciones de las asignaturas los estudiantes refieren que un punto a mejorar es aumentar el tiempo de las rotaciones.

Para resolver esta situación se desarrolló un proyecto de innovación educativa, para aumentar el tiempo de las rotaciones garantizando una práctica más eficiente y mejores competencias para los estudiantes.

Se implementó un modelo de aprendizaje híbrido mediante la virtualización de los contenidos teóricos en la plataforma virtual institucional, liberando tiempo presencial para ampliar la práctica intensiva en áreas de rotaciones clínicas prioritarias, mejorando así la competencia operativa de los estudiantes.

El desarrollar esta estrategia de aprendizaje ayudó a que los estudiantes puedan realizar actividades de forma virtual que serán la base del conocimiento para desarrollar la parte práctica y de esta forma desarrollaron una mejor competencia ya que se duplicó el tiempo en las áreas de rotaciones sobre todo en las áreas de preclínica, tratamiento (Curaciones e inyecciones) y vacunas.

Este proyecto se realizó en el Centro Integral de Salud El Manchen donde se imparte la clase de Servicio Social Formativo durante el II PAC 2025.



2.4. Fundamentación teórica y metodología

De acuerdo con el Centro de Desarrollo Docente e Innovación Educativa del ITESM, el aprendizaje híbrido nace con el fin de incorporar mejoras enriqueciendo las experiencias del aprendizaje de los estudiantes, donde se consideren las expectativas, características y necesidades de los estudiantes. Si nos referimos al aprendizaje híbrido, como tal podemos definir el mismo como una mezcla de dos espacios de aprendizaje, donde por un lado se cuenta con el espacio de presencialidad y por otro lado se tiene el espacio mediado por las tecnologías de la información y la comunicación donde se hace uso de todos los recursos que brinda el internet para enriquecer la experiencia de aprendizaje.

Las posibilidades que ofrece el “blended learning” se comprenden muy bien hoy en día, así como su flexibilidad, facilidad de acceso e integración de elementos multimedia y tecnologías sofisticadas se encuentran en lo alto de su lista de atractivos. Las instituciones de educación superior están subiendo la apuesta de la innovación en estos entornos digitales, que son ampliamente considerados como maduros para nuevas ideas, servicios y productos. Los avances en el análisis del aprendizaje, el aprendizaje adaptativo y una combinación de herramientas síncronas y asíncronas de vanguardia seguirán mejorando el estado del aprendizaje híbrido y lo mantendrá convincente, aunque muchos de estos métodos se sigan experimentando e investigando por parte de proveedores de aprendizaje en línea e instituciones de educación superior. (Informe Horizon, 2016).

Por lo tanto, el aprendizaje híbrido ayuda a los estudiantes a obtener exactamente lo que necesitan cuando lo necesitan, con una revisión regular de su progresivo académico por parte del él mismo y del profesor o tutor.

El desarrollar esta estrategia de aprendizaje ayudará a que los estudiantes puedan realizar actividades de forma virtual que serán la base del conocimiento para desarrollar la parte práctica y de esta forma desarrollar una mejor competencia al aumentar el tiempo en las áreas de rotaciones sobre todo en las áreas de preclínica, tratamiento (Curaciones e inyecciones) y vacunas.

Metodología

Se propone hacer el proceso de virtualización de los contenidos teóricos de la asignatura de Servicio Social Formativo, continuación se describen cada una de ellas:

1. Realizar un diagnóstico y selección de los temas que son prioritarios y que se puedan virtualizar de la asignatura de Servicio Social Formativo.
2. Elaborar el material en base al diagnóstico y selección de los temas, entre el material a virtualizar están las presentaciones, guías de estudio, material de apoyo y videos didácticos.
3. Realizar programación didáctica que incluya todas las actividades, guías y tareas que se van a desarrollar de forma virtual



4. Implementación de virtualización de la evaluación por medio de pruebas cortas y de exámenes parciales.
5. Aumentar el tiempo de rotación poniendo como requisito la lectura previa de los contenidos virtuales previo a rotación.

2.5. Resultados obtenidos

Este proyecto se desarrolló con 1 sección de la asignatura de servicio social formativo con un total de 10 estudiantes matriculados

En base a los resultados esperados que se mencionan a continuación:

- Al menos el 80% de los estudiantes demuestran dominio práctico en toma de signos vitales, medidas antropométricas e inyecciones, validado por tutores clínicos.
- El 100% de los contenidos teóricos críticos virtualizados en plataforma institucional antes de julio 2025.
- Incremento en un 30% del tiempo de práctica efectiva en áreas clínicas respecto a ciclos anteriores.
- Reducción del 25% en errores de procedimiento clínico por estudiante en el segundo parcial, comparado con la línea base.

Se obtuvieron los siguientes resultados:

- El 100% de estos estudiantes que son los 10 matriculados han demostrado dominio práctico en toma de signos vitales, medidas antropométricas e inyecciones, validado por tutores clínicos.
- En el mes de julio se logró el ingreso a la plataforma virtual de la UNAH en 100% de los contenidos teóricos.
- Se duplicó el tiempo de rotación en las áreas de preclínica y tratamiento (Curaciones e inyecciones) incrementó de 1 día a 2 días de práctica.
- Durante el tiempo de rotación no se han reportado errores de procedimiento clínico por estudiantes de la asignatura de servicio social formativo, en el establecimiento de salud, no se han observado problemas con los procedimientos realizados por los estudiantes, esto se debe a que durante su práctica ellos están supervisados por la docente.



Se lograron cumplir los siguientes indicadores de resultado

Indicadores de resultado		
Resultados esperados	Indicadores para medir	Fuente de verificación o Instrumento para obtener la información o medir lo que se desea
Contenidos virtualizados	% de temas cargados en plataforma vs. total	Informe del aula virtual
Evaluaciones aplicadas	Número de pruebas por módulo	Reporte de calificaciones
Práctica incrementada	Horas efectivas por área vs. histórico	Cuaderno de registros clínicos
Competencias alcanzadas	% de procedimientos ejecutados correctamente	Lista de cotejo de tutores clínicos

Productos obtenidos:

- Aumento de tiempo de práctica en las diferentes áreas del establecimiento de salud
- Contenidos teóricos virtualizados en la plataforma (Presentaciones y manuales)
- Trabajos y tareas (Guía de vacunas, Esquema nacional de vacunación, tarea de signos vitales, cuadro de conversiones, trabajo de parenterales y cuadro de ángulos y vías de administración de los documentos)

Inicialmente se intento hacer el proyecto con las 2 secciones de pero al final solo se definió en una sección ya que los espacios donde actualmente se rota en el CIS El Manchen son pequeños y se deben compartir con recursos de diferentes escuelas de auxiliares de enfermería, estudiantes de diferentes áreas de la salud de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras y de universidades privadas , lo que limita a que solo se puedan realizar práctica 2 estudiantes en cada área y turnar en ocasiones para realizar los procedimientos .

2.6. Conclusiones

- 1) Al utilizar efectivamente el aula virtual se logró incrementar el tiempo de rotación en las áreas de preclínica y tratamiento (curaciones e inyecciones), teniendo en cuenta que esta estructura de rotaciones solo se puede realizar con secciones de estudiantes de máximo de 10, ya que con la limitante de tener que compartir los espacios de rotación con otros recursos en formación solo se pueden asignar 2 estudiantes por cada área por día.
- 2) Al asignar algunas de las tareas y trabajos para que se desarrollen en casa, facilitó la lectura del contenido antes de las clases presenciales y de las rotaciones lo permite un mejor desempeño de los estudiantes al momento de realizar sus actividades prácticas, las cuales en todo momento son supervisadas por el docente de la asignatura.



- 3) Ver la evolución que tienen de pasar de la parte teórica a la parte práctica es muy satisfactorio ya que se logra que desarrollen estos procedimientos de una forma exitosa sin producir ningún tipo de dolo al paciente y con resultados de calidad, teniendo en cuenta que se debe dar un trato digno al paciente.

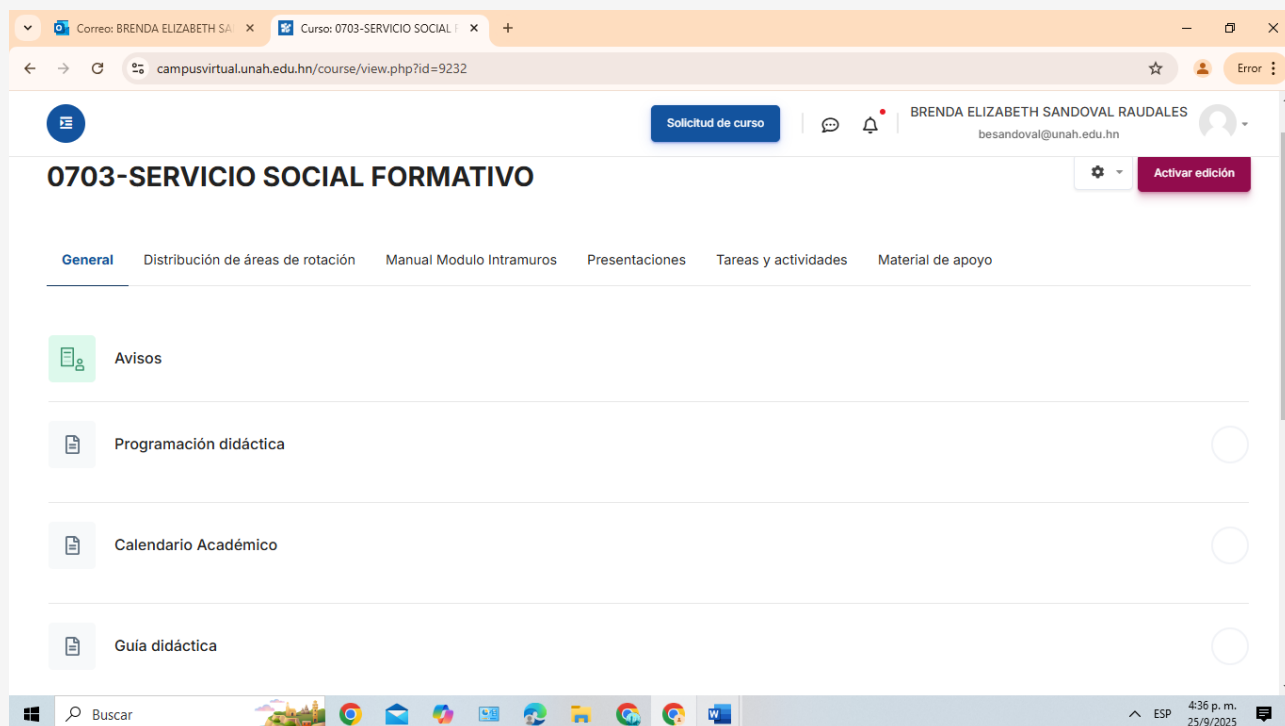
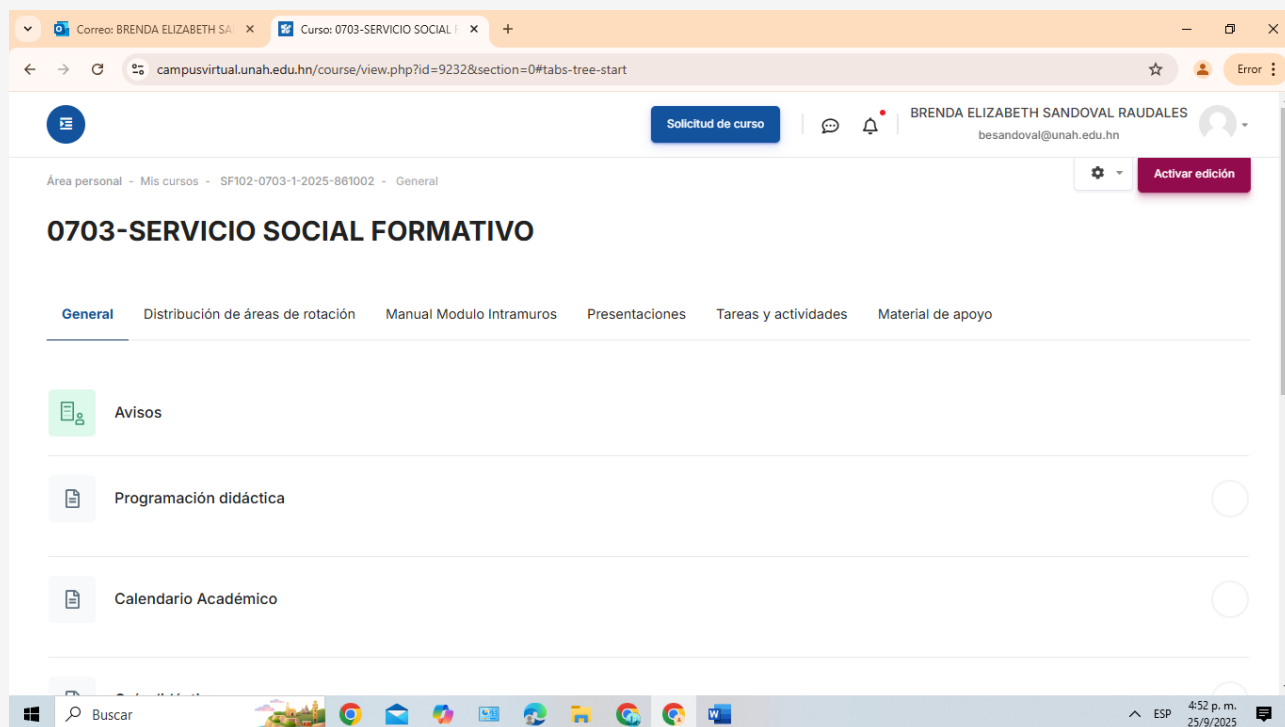
2.7. Referencias bibliográficas

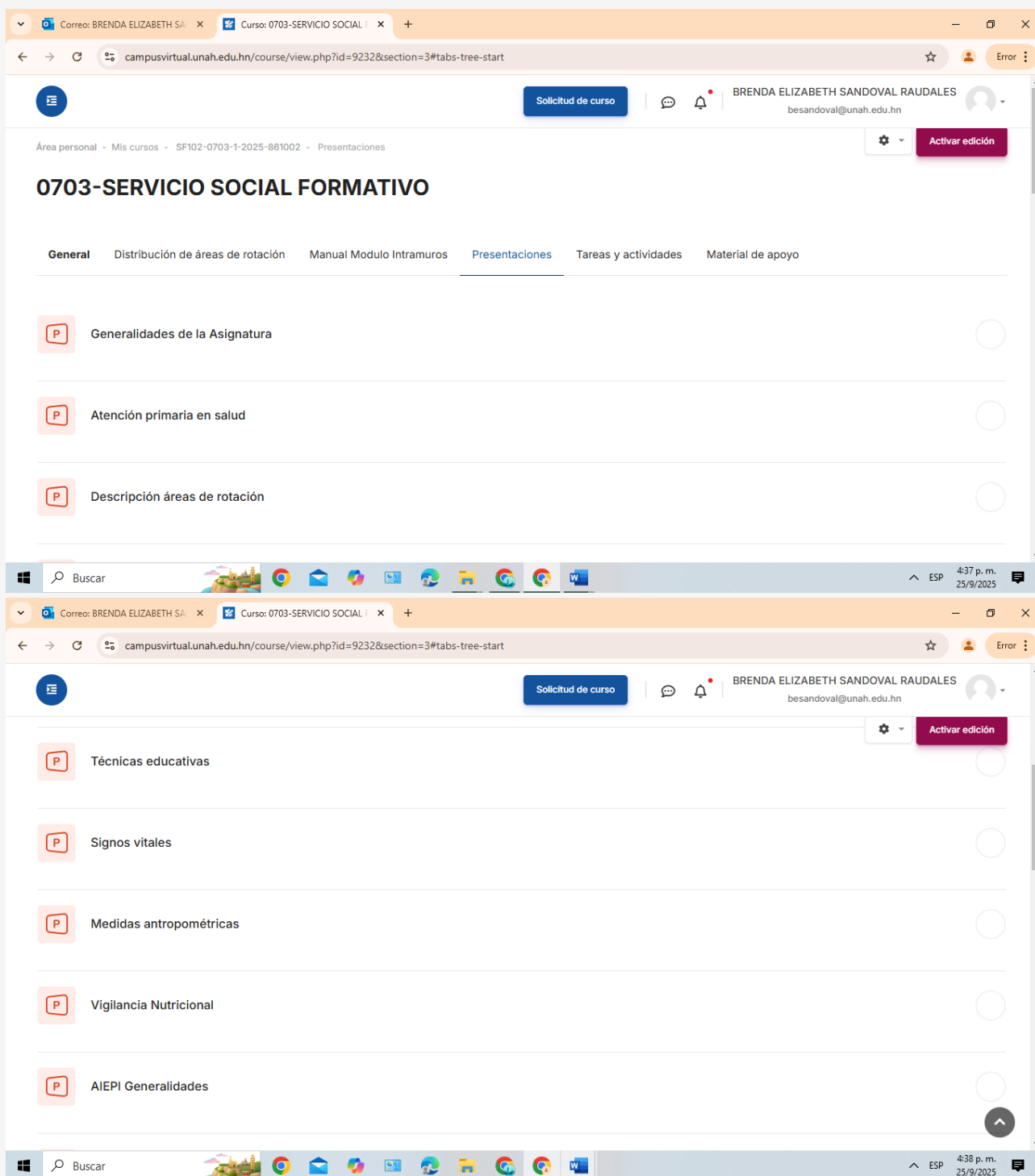
- Enseña Chile. (2015). Aprendizaje Basado en Proyectos. Área de Formación. Recuperado de <http://www.ensenachile.cl/wpcontent/uploads/2015/05/Aprendizaje-basado-proyectos.pdf>
- Johnson, L., Adams Becker, S., Cummins, M., Estrada, V., Freeman, A., y Hall, C. (2016). NMC Informe Horizon 2016 Edición Superior de Educación. Austin, Texas: The New Media Consortium. Recuperado de <http://cdn.nmc.org/media/2016-nmc-horizonreport-HE-ES.pdf>
- ITESM. (2016). Observatorio de Innovación Educativa. Reporte EduTrends Innovación Educativa de Preparatoria. Monterrey, México. Recuperado de <http://eduteka.icesi.edu.co/pdfdir/edutrends-radar-innovacion-educativa.pdf>
- -ITESM. (s.f.). Centro de desarrollo docente e innovación educativa. Aprendizaje Híbrido. Recuperado de <http://micampus.csf.itesm.mx/rzmcm/index.php/tutorials/cursos-hibridos>



2.8. Anexos

Capturas de pantalla aula virtual





The screenshot displays the virtual campus interface for the course '0703-SERVICIO SOCIAL FORMATIVO'. The user is logged in as BRENDA ELIZABETH SANDOVAL RAUDALES. The interface shows a list of presentation topics under the 'Presentaciones' tab.

0703-SERVICIO SOCIAL FORMATIVO

General | Distribución de áreas de rotación | Manual Modulo Intramuros | **Presentaciones** | Tareas y actividades | Material de apoyo

- Generalidades de la Asignatura
- Atención primaria en salud
- Descripción áreas de rotación
- Técnicas educativas
- Signos vitales
- Medidas antropométricas
- Vigilancia Nutricional
- AIEPI Generalidades



Encuentra toda la información necesaria en:
<https://die.unah.edu.hn/proyectos-educativos/>

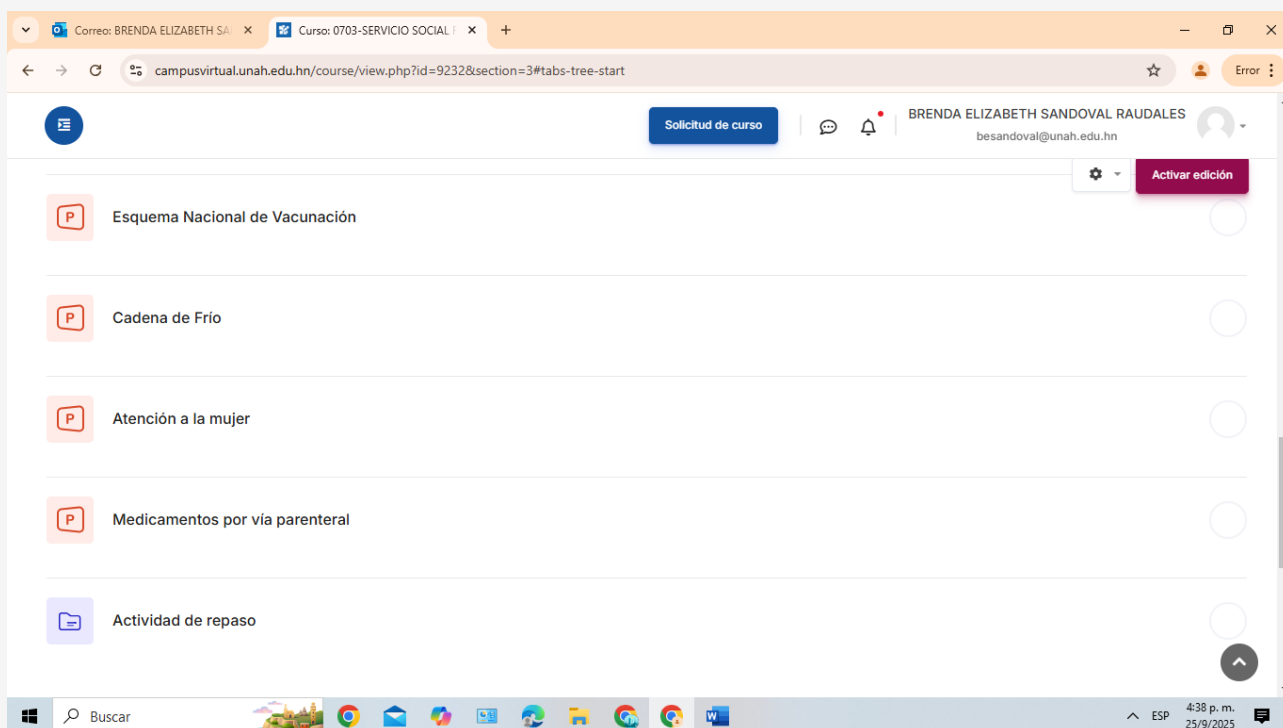
Dirección de
Innovación
Educativa



VRA
Vicerrectoría
Académica



UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS



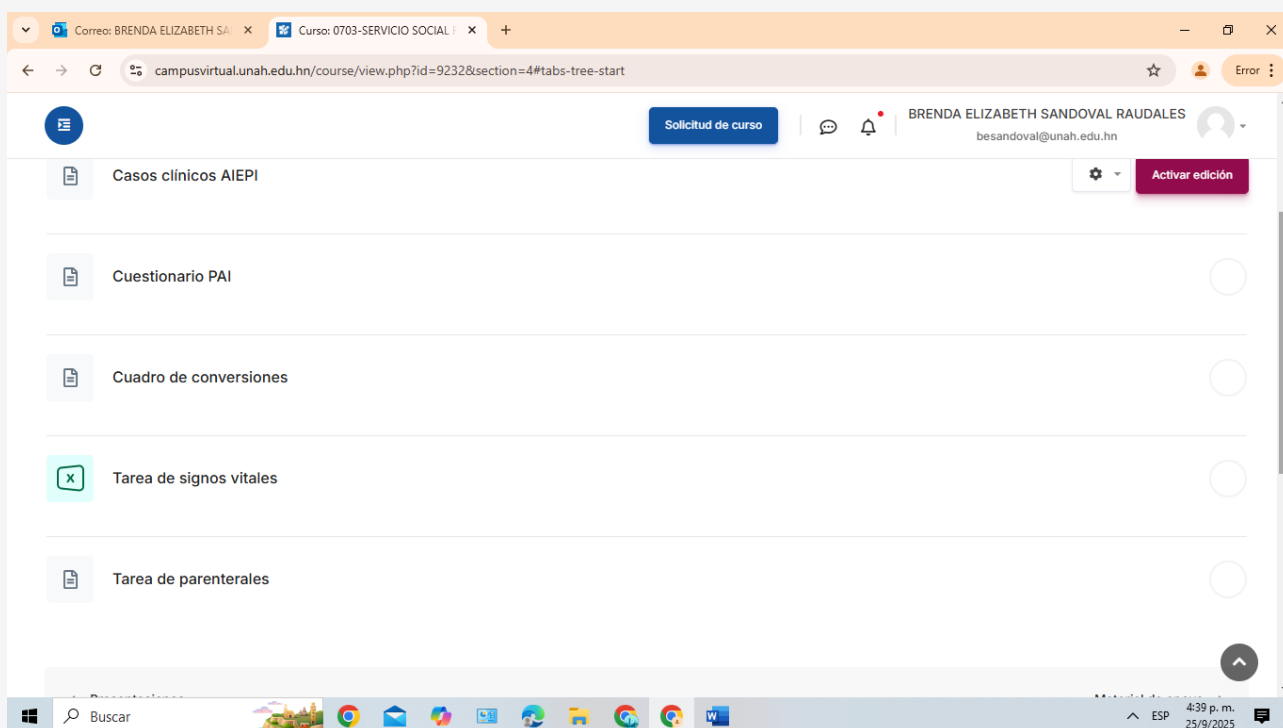
Correo: BRENDA ELIZABETH SANDOVAL RAUDALES | Curso: 0703-SERVICIO SOCIAL | campusvirtual.unah.edu.hn/course/view.php?id=9232§ion=3#tabs-tree-start

BRENDA ELIZABETH SANDOVAL RAUDALES
besandoval@unah.edu.hn

Solicitud de curso | Activar edición

- Esquema Nacional de Vacunación
- Cadena de Frío
- Atención a la mujer
- Medicamentos por vía parenteral
- Actividad de repaso

4:38 p. m. 25/9/2025



Correo: BRENDA ELIZABETH SANDOVAL RAUDALES | Curso: 0703-SERVICIO SOCIAL | campusvirtual.unah.edu.hn/course/view.php?id=9232§ion=4#tabs-tree-start

BRENDA ELIZABETH SANDOVAL RAUDALES
besandoval@unah.edu.hn

Solicitud de curso | Activar edición

- Casos clínicos AIEPI
- Cuestionario PAI
- Cuadro de conversiones
- Tarea de signos vitales
- Tarea de parenterales

4:39 p. m. 25/9/2025



Ejemplos de Trabajos y tareas

Asignatura Servicio Social Formativo SF 102

II PAC 2025

Nombre del estudiante: _____

No. de cuenta: _____ Fecha: _____

Cuadro de conversiones de Penicilina benzatinica y procalnica



No.	Cantidad	Penicilina benzatinica contiene 1,200,000 UI se diluye en 4 ml de agua destilada 1,200,000 en 5 ml después de la dilución	Penicilina procalnica contiene 4,000,000 UI se diluye en 8 ml de agua destilada 4,000,000 en 10 ml después de la dilución
1	4,000,000		
2	2,000,000		
3	1,200,000		
4	1,000,000		
5	900,000		
6	800,000		
7	700,000		
8	600,000		
9	500,000		
10	400,000		
11	300,000		
12	250,000		
13	200,000		
14	150,000		
15	100,000		



Asignatura Servicio Social Formativo II PAC 2025

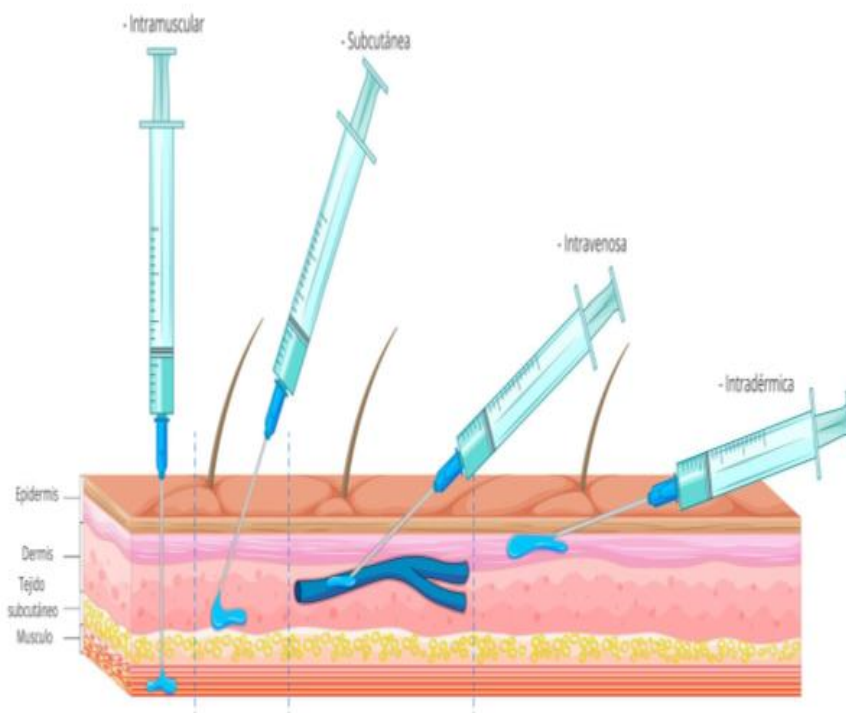
Nombre del estudiante: _____ Número de cuenta: _____



Vías y ángulos de aplicación de los medicamentos parenterales

Tipo de Vía de administración	Angulo de aplicación	Sitio anatómico de aplicación	Medicamento/vacuna que se aplica por esta vía	Descripción de la aguja a utilizar

Vías y ángulos de aplicación de los medicamentos parenterales



Programación de las rotaciones

Fecha de rotación /Area de rotación Seccion 0701 SF 102 II PAC 205											
No.	Nombre	25 de agosto	27 de agosto	01 de	03 de	08 de septiembre	10 de	22 de	24 de	06 de octubre	08 de octubre
1	Allan Omar Betanco Rodríguez	Archivo	Preclínica	Preclínica	Clínica	Farmacia	Nebulizaciones, TRD y Post Clínica	Laboratorio	Inmunizaciones (Vacunas)	Tratamiento	Tratamiento
2	Eun Bee Koh Valladares	Preclínica	Preclínica	Clínica	Farmacia	Nebulizaciones, TRD y Post Clínica	Laboratorio	Inmunizaciones (Vacunas)	Tratamiento	Tratamiento	Archivo
3	Henry Alejandro Flores Licona	Preclínica	Clínica	Farmacia	Nebulizaciones, TRD y Post Clínica	Laboratorio	Inmunizaciones (Vacunas)	Tratamiento	Tratamiento	Archivo	Preclínica
4	Ariana Lizeth Ramos Cantarero	Clínica	Farmacia	Nebulizaciones, TRD y Post Clínica	Laboratorio	Inmunizaciones (Vacunas)	Tratamiento	Tratamiento	Archivo	Preclínica	Preclínica
5	María Fernanda Láinez Láinez	Farmacia	Nebulizaciones, TRD y Post Clínica	Laboratorio	Inmunizaciones (Vacunas)	Tratamiento	Tratamiento	Archivo	Preclínica	Preclínica	Clínica
6	Maria Jose Yañez Duarte	Nebulizaciones, TRD y Post Clínica	Laboratorio	Inmunizaciones (Vacunas)	Tratamiento	Tratamiento	Archivo	Preclínica	Preclínica	Clínica	Farmacia
7	Jair Lionel Madrid Mendoza	Laboratorio	Inmunizaciones (Vacunas)	Tratamiento	Tratamiento	Archivo	Preclínica	Preclínica	Clínica	Farmacia	Nebulizaciones, TRD y Post Clínica
8	Emanuel Isaac Guillén Ilovaes	Inmunizaciones (Vacunas)	Tratamiento	Tratamiento	Archivo	Preclínica	Preclínica	Clínica	Farmacia	Nebulizaciones, TRD y Post Clínica	Laboratorio
9	Carlos David Valladares Rosales	Tratamiento	Tratamiento	Archivo	Preclínica	Preclínica	Clínica	Farmacia	Nebulizaciones, TRD y Post Clínica	Laboratorio	Inmunizaciones (Vacunas)
10	Cristy Malena Alvarado Amador	Tratamiento	Archivo	Preclínica	Preclínica	Clínica	Farmacia	Nebulizaciones, TRD y Post Clínica	Laboratorio	Inmunizaciones (Vacunas)	Tratamiento