



Actualidades Investigativas en Educación

Revista Electrónica publicada por el
Instituto de Investigación en Educación
Universidad de Costa Rica
ISSN 1409-4703
<http://revista.inie.ucr.ac.cr>
COSTA RICA

**PERCEPCIONES ESTUDIANTILES EN LOS AÑOS 2006 Y 2007
SOBRE EL PROCESO DE FORMACIÓN FARMACÉUTICO EN LA
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

STUDENTS' PERCEPTION IN THE 2006 AND 2007 OF THE PHARMACEUTICAL
EDUCATION IN THE UNIVERSITY OF COSTA RICA

Volumen 8, Número 2
pp. 1-37

Este número se publicó el 30 de agosto 2008

Tatiana Aguiar Montealegre
Luis Guillermo Jiménez Herrera

La revista está indexada en los directorios:

[LATINDEX](#), [REDALYC](#), [IRESIE](#), [CLASE](#), [DIALNET](#), [DOAJ](#), [E-REVIST@S](#),

La revista está incluida en los sitios:

[REDIE](#), [RINACE](#), [OEI](#), [MAESTROTECA](#), [HUASCARAN](#)

Los contenidos de este artículo están bajo una licencia [Creative Commons](#)



PERCEPCIONES ESTUDIANTILES EN LOS AÑOS 2006 Y 2007 SOBRE EL PROCESO DE FORMACIÓN FARMACÉUTICO EN LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

STUDENTS' PERCEPTION IN THE 2006 AND 2007 OF THE PHARMACEUTICAL
EDUCATION IN THE UNIVERSITY OF COSTA RICA

Tatiana Aguiar Montealegre¹
Luis Guillermo Jiménez Herrera²

Resumen: Esta investigación permitió explorar campos no incursionados hasta la fecha sobre la opinión de los/las estudiantes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Costa Rica (UCR), con respecto al comportamiento interno de la unidad académica, identificando los factores presentes y evidenciando tendencias. Con esta aproximación se pueden visualizar nuevas estrategias para la formación integral de profesionales en Farmacia, dispuestos a adquirir una posición de liderazgo en el campo de la salud, que fortalezca la promoción de la misma y prevenga la enfermedad. Se utilizó un diseño metodológico cualitativo basado en la Teoría Fundamentada, luego de que los/las participantes habían expresado sus opiniones en torno cuatro preguntas generadoras accesibles en el campus virtual UCR Interactiva. Las principales categorías de análisis fueron la caracterización de la facultad, el estudiantado, el personal docente y el/la profesional en Farmacia; además de las percepciones positivas y negativas con respecto a los cuatro grupos anteriores. Los principales resultados fueron expuestos mediante esquemas y cuadros-resumen. De ellos, destacan el imaginario que se tiene actualmente del/la profesional en Farmacia, algunos elementos dentro del proceso de enseñanza aprendizaje que no han sido atendidos a pesar su persistencia, la auto percepción estudiantil crítica y las manifestaciones (depresión, estrés y ansiedad) producto de su vivencia.

Palabras clave: PERCEPCIONES, CARACTERIZACIONES, ESTUDIANTES, DOCENTES, PROFESIONALES EN FARMACIA, FACULTAD DE FARMACIA

Abstract : This research allowed the exploration of new fields in the Faculty of Pharmacy of the University of Costa Rica (UCR), from within the student's opinions about the internal behavior of their academic unit; identifying factors and demonstrating tendencies. With this approach, new strategies for the development of professionals in Pharmacy can be visualized, arranged to acquire leadership in the health field, promotion of wellbeing and the prevention of disease. This study used a qualitative design based on Grounded Theory. The participants expressed their opinions towards four questions in the virtual campus of the Interactive UCR. The main analysis categories were the characterization of the faculty, the students, the teachers and the pharmacists; in addition to the positive and negative perceptions of these four categories. The most important results are shown using schemes and summaries. Some important ideas regarding the current pharmacist's image, the educational process faults that have been ignored so far and the students' critical self-perception and its manifestations (depression, stress and anxiety), are described in the article.

Key words: PERCEPTIONS, DESCRIPTIONS, STUDENTS, TEACHERS, PHARMACY PROFESSIONALS, FACULTY OF PHARMACY

¹ Egresada de la Licenciatura en Psicología, Universidad de Costa Rica (UCR). Bachiller de Honor en Psicología, Escuela de Psicología, UCR. Ha sido instructora del curso de Análisis de Datos Cualitativos con Atlas.ti en dos ocasiones. Trabaja independientemente como transcriptor y en corrección de trabajos de investigación en su área. Actualmente es analista y moderadora de estudios cualitativos en CID-Gallup Latinoamérica. Dirección electrónica: tatiana_24_a@yahoo.cm

² Magíster Scientiae en Salud Pública por el Posgrado que lleva dicho nombre, Magíster en Economía con Énfasis en los Medicamentos, Licenciado y doctor en Farmacia, todos los títulos de la Universidad de Costa Rica. Se desempeña como docente e investigador en la Facultad de Farmacia y es colaborador en el Centro Centroamericano de Población (CCP), ambos de la Universidad de Costa Rica. Actualmente es el director del programa de Posgrado en Farmacia. Dirección electrónica: luis.jimenezherrera@ucr.ac.cr, lgjhfa@gmail.com

Artículo recibido: 17 de enero, 2008

Aprobado: 25 de agosto, 2008

1. Introducción

En Costa Rica y en otras partes del mundo, el papel del/la profesional en Farmacia ha cambiado en los últimos años, pasando únicamente de la preparación y dispensación de medicamentos a una actividad con más ingerencia clínica (Das & Das, 2002), donde la interacción con otros/as profesionales del área de la salud y directamente con los/las pacientes adquiere cada día mayor importancia (Cipolle, Strand & Morley, 2000; Federación Internacional Farmacéutica, 2003; Fumero, 1998; Kenreigh & Tim, 2006; Planas, Kimberlin, Segal, Brushwood, Hepler & Schelenker, 2005). Es por esto que el/la profesional en Farmacia es una pieza clave en la obtención de resultados efectivos en tratamientos medicamentosos, así como en su uso racional y seguro; donde el seguimiento farmacoterapéutico contribuye con la sistematización de la práctica centrada alrededor del/la paciente y en el que confluyen e interactúan un conjunto de factores propios o externos de las personas (Foppe, Schulz & Dick, 2004; OMS, 2006; Rollason & Vogt, 2003; Tafur & García, 2006).

Desde la práctica habitual, dicho/a profesional también posee un papel importante en la formación académica, aunque en menor grado, que aquellos/as cuya actividad principal es la docencia. De esta manera se ejerce cierto grado de influencia sobre los/las estudiantes pues, de una u otra forma, se modela el comportamiento futuro (Robers, 1989) que estos/as deberán asumir en su ejercicio profesional. Asimismo, la formación recibida durante su tránsito temporal, hasta lograr el título universitario que lo/la certifica como doctor/a profesional, afectará el perfil ocupacional y profesional ejercido por estas personas en su quehacer diario en las diferentes áreas del campo laboral (CEA, 1983; Rollason & Vogt, 2003). De ahí que las universidades y los planes curriculares de las diversas carreras adquieran una responsabilidad social, por cuanto deben complementar la formación profesional, de modo que sea lo suficientemente integral (Das & Das, 2002) como para que responda a las necesidades del contexto en el que tendrán que desarrollarse los/las estudiantes al finalizar su ciclo universitario (Díaz, Lule, Pacheco, Rojas & Saád, 1997; López, 2001; Madrid, Velásquez y Fefer, 1998).

Para la adaptación a los cambios tecnológicos, históricos, sociales, culturales y políticos que se interrelacionan con la práctica profesional (DeBenedette, 2007), la carrera de Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Costa Rica (UCR) fue acreditada en el año 2003 y se encuentra actualmente (2008) en el proceso de re-acreditación.

Esta facultad, a lo largo de su historia, ha contado con un plan de estudio que se ha ido modificando con la intención de actualizarlo; pero para ello no se ha utilizado hasta la fecha un mecanismo exclusivamente de tipo cualitativo para adquirir información y de una manera tal que el estudiantado se autoevalúe.

Por lo tanto, el desarrollo de este trabajo se constituyó en un canal en el que dicha población pudo externar su opinión con amplitud por primera vez en el ámbito de la investigación formal de la unidad académica; además sus opiniones serán relevantes para continuar con el monitoreo y los planes de mejoramiento y seguimiento, como parte del proceso de re-acreditación, en el cual se busca la mejora continua y la construcción de aquellos elementos que contribuyen a fortalecer el proceso de formación profesional.

Este trabajo también responde a algunas de las políticas institucionales aprobadas por el Consejo Universitario de la UCR para el año 2008, entre las cuales destacan las siguientes: el fortalecimiento de valores, un ambiente laboral y académico libre de desigualdades, la re-acreditación, el fomento de la investigación, garantizar la permanencia del estudiantado y la mejora del proceso de enseñanza-aprendizaje (Das & Das, 2002) y la gestión de los currículos (Comisión de Política Académica, 2007).

Asimismo, cabe destacar que es la primera vez que se realiza un estudio de tipo cualitativo de esta magnitud en esta unidad académica, en la que participó un importante número de la población estudiantil y para el cual se seleccionó el diseño de la Teoría Fundamentada, elección debida, principalmente, a que es la más pertinente para tratar de explicar los comportamientos y las percepciones en este contexto específico. Esta corriente teórica permite, mediante la obtención de los datos, descubrir, desarrollar y crear lineamientos teóricos que no han sido elucidados anteriormente (Iñiguez, 2004) en una relación bidireccional de retroalimentación (Menin, 2001).

Lo anterior dio paso a la interrogante en la cual se enmarcó el estudio para contestar ¿Cómo caracterizan, los/las estudiantes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Costa Rica, la unidad académica, el personal docente, el estudiantado y los/las profesionales farmacéuticos/as en el ámbito nacional?

2. Referente teórico

La imagen del/la farmacéutico/a se ha ido enmarcando en áreas específicas y limitadas del accionar profesional; esto en parte por su actitud y por la pasividad que le caracteriza (OMS/OPS, 1993) en el ámbito nacional, a pesar del vasto campo en el cual puede contribuir, pues *"el número de farmacéuticos trabajando (...) en roles no tradicionales se ha incrementado dramáticamente desde 1985"* (Fraher, Smith, Dyson & Ricketts, 2002, p. 47) en muchas partes del mundo. Así, se han documentado estudios que incluyen algunas de estas temáticas asociadas al desempeño profesional, tales como cuidados paliativos (Gilbar & Stephaniuk, 2002; Needham, 2002), enfermedades mentales (Finley, Crismon & Rush, 2003) y atención farmacéutica (Cipolle, Strand & Morley, 2000; Foppe, Schulz & Dick, 2004; Rollason & Vogt, 2003).

En Costa Rica existen algunos trabajos de carácter investigativo para clarificar el perfil ocupacional y profesional que demanda la sociedad costarricense en el área de Farmacia. De esta manera, se ha evidenciado que se debe salir de esa pasividad que le ha caracterizado fomentando su liderazgo, con creatividad y una mayor participación en los diferentes escenarios de atención a la salud integral de las personas (CEA, 1983; Comisión de Auto-evaluación de la Facultad de Farmacia, 1997; OMS, 1988; OMS/OPS, 1993).

En el caso particular de la Facultad de Farmacia de la UCR, la formación y capacitación de los/las farmacéuticos/as está fundamentada en alcanzar objetivos educativos en respuesta al perfil laboral y profesional que se necesita en el país. Esto mediante un plan de estudios amparado en los principios de continuidad, secuencia e integración en el cual deben darse las condiciones que permitan a los/las estudiantes adquirir progresivamente su experiencia profesional (Díaz, 1992). Esto ampliaría el vínculo entre los conocimientos teóricos, la práctica desde los primeros años (Das & Das, 2002; Levin, Kane & Fortin, 1996) y la motivación hacia la resolución de problemas de una manera profesional (Gilbar & Stephaniuk, 2002).

Este plan requiere de una revisión constante e involucra a todas las partes interesadas (Menin, 2001; OMS, 1988, OMS/OPS, 1993), con el apoyo de diversos mecanismos diagnósticos que exploren aspectos relacionados con el ámbito en qué se encuentran las personas que conducen los procesos de formación universitaria.

Dentro de estos aspectos, la actitud y habilidad del personal académico desempeña un papel transcendental (Katajavuori, Lindblom-Ylänne & Hirvonen, 2005), pues los/las estudiantes aprenden a comportarse moral y profesionalmente mediante la toma de decisiones y el modelaje docente (Austin, Simpson & Reynen, 2005). Este componente humano es uno de los más difíciles de valorar y, por ende, de modificar. En la Universidad de Costa Rica, en los últimos tiempos el desempeño docente se ha evaluado mediante un cuestionario que se aplica usualmente al final del semestre, y en el cual el estudiantado selecciona respuestas que corresponden a sus percepciones con respecto a aspectos didácticos, respeto hacia las/los estudiantes, dominio y aplicación de la temática, cumplimiento de reglamentos y aspectos de evaluación. A pesar de estos procesos, las innovaciones sugeridas por los/las estudiantes no han recibido el valor que merecen por parte de la unidad académica, dejando de lado la riqueza que estas conllevan para el cambio en el proceso de enseñanza-aprendizaje (Barnett & Matthews, 1997).

Existen diversas teorías que explican el proceso de aprendizaje y que reconocen como las personas tienen diferentes estilos para aprender, explicitándose así la utilización de diversas técnicas y herramientas conducentes a enriquecer el aprendizaje significativo de los/las estudiantes; en el que un elemento muy importante para esa construcción del conocimiento, la constituyen aquellos espacios que permiten la puesta en práctica de los mismos. Esto permite generar un nuevo sentido para comprender y asimilar contenidos teóricos que no son fácilmente aprehensibles, al tiempo que se refuerza la motivación hacia la labor farmacéutica.

Las transformaciones que deben aplicarse para asegurar la calidad de la enseñanza teórico-práctica ameritan forzosamente, la cooperación entre los espacios universitarios y los entes externos vinculados al área de la salud (Katajavuori, Lindblom-Ylänne & Hirvonen, 2005).

Esos ámbitos contribuyen con el conjunto de características deseables para el quehacer profesional, tema que ha sido anteriormente (Biles, 1991; Gould, Wasylkiw, Rogers & MacPherson, 2006), y es así como se destacan como deseables el rol social (Harding & Taylor, 2006), la interacción con la comunidad (Holder, Lewis, Kirksey & Harris, 1998), la empatía con los/las pacientes (Wright & Miederhoff, 1999), el rol activo en las distintas áreas de acción (Biles, 1991), la expertisse, entre otros. *"Se espera que los/las farmacéuticos/as del futuro aprendan activamente, resuelvan problemas y tengan pensamiento crítico"* (Das &

Das, 2002, p. 2), integrando sus habilidades y conocimientos prácticos en un todo coherente (Katajavuori, Lindblom-Ylänne & Hirvonen, 2005, 2006).

Estas cualidades contrastan muchas veces con percepciones menos favorecedoras, ya que a pesar de la importancia que tiene este/a profesional en el área de la salud (contribuyendo en la mejora de la calidad de vida de los/as pacientes), pasa cada vez más inadvertido/a ante los/las integrantes de la sociedad (Tafur & García, 2006).

Los componentes del rol farmacéutico han sido estudiados, junto con la importancia del entrenamiento práctico en los primeros años de formación (Hatoum y Smith, 1987). Este favorece el conocimiento teórico y la motivación hacia el aprendizaje. Asimismo, Cavaco, Chettiar & Bates (2003) realizaron un estudio con estudiantes de Farmacia para profundizar en las dimensiones de la motivación y la percepción de la autoeficacia. Los resultados sugieren que las reformas curriculares necesitan no solo actualizar los contenidos temáticos, sino incorporar a los métodos de enseñanza las opiniones con respecto a desempeños pasados.

Estas reformas no deben ir en detrimento de la calidad de vida de los/las estudiantes, pues la lucha constante por ofrecer cada vez más conocimiento, demandando más esfuerzo académico por parte del estudiantado, al grado que puede constituir una importante fuente de estrés (Gupchup, Borrego & Konduri, 2004) en perjuicio del desempeño académico. También se cuenta con las tecnologías de la información y la comunicación (TICS) como herramienta didáctica. Por esto, los foros en internet han sido una opción para el estudio de la insatisfacción estudiantil en estudiantes de Farmacia (Letendre, 2002).

3. Metodología

Este proyecto de investigación inició a partir de la vivencia personal de uno de los investigadores. De esta forma, se puntualizó el tema y las razones para explorar el fenómeno. El estudio se definió de la siguiente manera:

- Exploratorio pues examina ejes temáticos poco estudiados en el ámbito nacional.
- Transversal debido a que los datos son tomados en un momento específico.

- Cualitativo pues no se fundamenta en la estadística, analiza la realidad subjetiva, posee riqueza interpretativa y contextualiza el fenómeno (Hernández, Fernández & Baptista, 2006).

Para dicho proceso se habilitó un espacio tipo foro en el campus virtual o UCR Interactiva de la Vicerrectoría de Docencia de la Universidad de Costa Rica, en la dirección <http://interactiva.ucr.ac.cr>. De esta manera, puede comprobarse que los datos cualitativos no surgen únicamente de la interacción directa con los/las participantes, sino de datos textuales (Ulin, Robinson & Tolley, 2006).

Se invitó a los/las estudiantes matriculados en el curso FA-5021 (Elementos de Salud Pública) durante el período comprendido entre I Ciclo – 2006 y I Ciclo – 2007, a expresar sus opiniones con respecto a los ejes del estudio. Se logró gran diversidad estudiantil debido a que se obtuvieron opiniones de estudiantes ubicados en segundo, tercero, cuarto y quinto año, utilizando cuatro preguntas generadoras:

- En un mundo cambiante, ¿qué actitud debe tener el o la profesional en farmacia para responder a la demanda de atención integral en salud?
- ¿Qué hay que cambiar o mejorar en la Facultad de Farmacia (UCR) para lograr una formación de profesionales activos, creativos (otras más), dispuestos a asumir los cambios que demanda la sociedad actual?
- ¿Qué hay que cambiar o mejorar en el gremio profesional que ejerce actualmente en las diferentes áreas de la profesión?
- ¿Cuáles estrategias deben ser implementadas para lograr los cambios que se buscan?

Luego de la participación de cada estudiante, se recopilaron las opiniones de manera textual desde el sitio virtual y se creó un archivo de texto (equivalente a las notas de campo) que mantenía el anonimato de los/las informantes, mediante la utilización de códigos alfanuméricos. Por tanto, durante el proceso de análisis fueron suprimidos los nombres y todo dato que pudiera identificar a las personas participantes y a los sujetos que se mencionan en las opiniones. En el momento en que la muestra voluntaria accedió al foro, cada quien tenía la posibilidad de observar las intervenciones previas; no obstante, los posibles sesgos se controlaron aumentando el número de interventores.

Para efectos de este documento, los resultados se dividieron de acuerdo con el nivel en que cada participante cursaba en la carrera de Farmacia, así como por sexo para estipular si existían opiniones contrapuestas entre hombres y mujeres.

Para el análisis cualitativo de los datos se consideraron los niveles de interpretación del texto que estipulan Ulin, Robinson y Tolley (2006, p. 140):

- El contenido primario del mensaje.
- Las actitudes valorizadoras del informante clave hacia el mensaje.
- El contenido del mensaje y su propósito de reflejar percepciones individuales y colectivas.
- El grado en que la persona presenta su experiencia real, en contraste con una hipotética.

Precisamente para realizar ese análisis se utilizó el paquete de análisis Atlas.ti, tomando en consideración la dependencia, credibilidad, transferencia y confirmabilidad necesarias en la investigación cualitativa.

Para asegurar la dependencia o consistencia lógica, considerada como el grado en que diferentes investigadores que recolectan datos similares y efectúan los mismos análisis generan resultados equivalentes, se tomaron en cuenta las consideraciones de Hernández, Fernández y Baptista (2006). Los principales señalamientos son los siguientes: evitar la intrusión de creencias propias que afecten la coherencia y sistematización de la información, analizar los datos antes de realizar conclusiones y tomar en consideración la totalidad de opiniones estudiantiles.

Asimismo, la credibilidad fue vista como la construcción de explicaciones congruentes con los datos recolectados y con el lenguaje adecuado para que los/las participantes puedan, en futuros estudios, asimilar de mejor manera el fenómeno (Ulin, Robinson & Tolley, 2006). De esta forma, se pudieron "traducir" las ideas del estudiantado para el análisis. Ante todo se tuvo cuidado de no distorsionar ningún dato que pudiera constituir un sesgo al estudio, considerar toda la información igualmente importante y buscar, tanto percepciones positivas como negativas.

Como tercer aspecto importante, la transferencia ha sido definida en términos de "que el usuario de la investigación determine el grado de similitud entre el contexto del estudio y otros contextos" (Hernández, Fernández & Baptista, 2006, p. 668). Esta se ha considerado útil para establecer pautas que determinen futuros proyectos de investigación. Un aspecto a destacar para la transferencia es la utilización de participantes de niveles distintos y de ambos sexos.

Por último, la confirmabilidad que contempla la subjetividad de los/las investigadores en el grado de se pudiera minimizar los efectos que estos puedan tener en el análisis de la información, "con lo cual [se permitió] a los participantes expresar sus experiencias, valores y expectativas sin restricciones" (Ulin, Robinson & Tolley, 2006, p. 160).

Por otra parte, de los datos surgieron tres categorías centrales: caracterización, percepción positiva y percepción negativa. Estas, a su vez, se dividen en cuatro dimensiones: estudiantado, facultad, personal docente y profesionales farmacéuticos/as activos/as.

Para cada una de las dimensiones anteriores se definieron las siguientes propiedades, respectivamente:

- aptitudes o valores interpersonales, valores académicos, valores sociales y valores personales.
- ejes, proceso formativo, desafíos, espacios y plan de estudios.
- valores sociales, valores académicos, valores personales y aptitudes docentes.
- valores personales, valores sociales y aptitudes profesionales.

Finalmente, un resumen de los pasos básicos del proceso de análisis cualitativo es el siguiente (Ulin, Robinson & Tolley, 2006):

- La lectura: familiarizarse con el contenido, observar la calidad de la información y determinar los patrones de ideas.
- La codificación: identificar los temas centrales, rotular los aspectos relevantes del texto, agrupación de los códigos similares.
- Revisión de los resultados: examinar aspectos reiterativos, evaluar la importancia de cada cita textual y evitar mensajes que expresen la misma idea con palabras distintas.

Para la presentación de los resultados se eligieron dos técnicas: las tablas de resumen donde se señala el sexo y el nivel de la carrera de la persona, los cuales se constituyeron en la base para la codificación alfa (M = mujer, H = hombre) numérica según el nivel de la carrera (02 = segundo año, 03 = tercer año, 04 = cuarto año, 05 = quinto año) utilizada en las citas textuales que aparecen en algunas partes de este documento; y los esquemas que muestran los elementos conceptuales destacados de las percepciones de las/los estudiantes participantes. Estos últimos fueron construidos utilizando el apoyo de la herramienta del Institute for Human and Machine Cognition (Cañas, 2007), recurso importante comúnmente usado en la construcción de mapas conceptuales.

4. Resultados y Discusión

Caracterización de la población estudiantil del estudio

La riqueza de las diversas opiniones expresadas por parte de la población estudiantil que colaboró en la realización de este estudio es producto en parte por la variabilidad en las variables que caracterizan de dicha población; se logró la participación entre los años 2006 y 2007 de 144 estudiantes (24%), de un total de 600 estudiantes activos/as en la Facultad de Farmacia de la UCR.

Del total de estudiantes participantes como informantes claves, un 72,3% fueron mujeres y un 27,7% hombres (ver Tabla 1 en anexos); el mayor porcentaje de estudiantes ingresaron a la universidad hace más de cuatro años, entre el 2002 y 2003; en menor porcentaje hay estudiantes cuyo carné de ingreso corresponde a hace más de veinte años, lo que evidencia el rango de ingreso a la universidad de las/os estudiantes activos.

Como parte de la población estudiantil participante, hay opiniones que representan a todos los niveles de la carrera, principalmente desde el segundo y hasta el quinto año (ver Tabla 2 en anexos); los mayores porcentajes corresponden a estudiantes de quinto año (27,05%) y tercer nivel (24,3%); en menor grado son quienes se encontraban en el segundo año (4,9%).

Según se observa en la Tabla 3 (ver anexos), conforme aumenta la edad en años que tiene la persona, disminuye el porcentaje de estudiantes según su carné de ingreso a la universidad; entre los 20 y 23 años se encontraban la mayoría de estudiantes participantes; un 6% de las personas no indicó su edad.

La tabla 4 (ver anexos) muestra como la carrera de Licenciatura en Farmacia es predominantemente para las personas residentes en el Gran Área Metropolitana, por cuanto según la provincia de procedencia y no residencia durante el periodo tiempo lectivo así lo evidencia, el 50,7% son personas que residen permanentemente en San José; 18% en Alajuela, 11,8% en Cartago y Heredia; los menores porcentajes corresponden a las costas Limón (3,5%) y Puntarenas (2,1%).

Las percepciones de la población estudiantil del estudio

Los resultados considerados más relevantes luego del proceso sistemático de condensación de la información, lo cual implicó que muchas citas no estén reproducidas textualmente en las siguientes páginas, aunque sí fueron consideradas para la elaboración del presente reporte pues su mensaje está implícito en otras citas similares que se seleccionaron por su profundidad y calidad valorativa, antecedidas por una codificación alfanumérica según sexo y nivel de la carrera de la persona.

En las siguientes tablas se resumen los planteamientos más destacados en las categorías de Percepción Positiva (estudiante, facultad, docente y profesional) y Percepción Negativa (estudiante, facultad, docente y profesional) clasificadas por categoría de análisis, nivel de la carrera y sexo; las citas textuales utilizan la codificación alfanumérica en la que letra en mayúscula indica el sexo y los dos dígitos, el nivel de carrera. Para las categorías de Caracterización (estudiante, facultad, docente y profesional) se utilizó la técnica de esquemas.

TABLA # 1.

Nivel	Sexo	Percepción Positiva del/la Estudiante
02	M	- Creen que la superación es posible
02	H	- Hay estudiantes preocupados por el cambio - Confirman que las opiniones de otros estudiantes son veraces - Los/las estudiantes pueden llegar a superar a los/las profesores/as - El cambio comienza en uno/a y se promueve en los/as demás
04	M	- Tienen el privilegio de interactuar con otras personas - Durante su formación, contribuyen con el quehacer farmacéutico
05	M	- Saben que pueden cambiar de actitud - Se preocupan porque, en su futuro, el principal objetivo sea mejorar la calidad de vida del paciente

Fuente: Elaboración propia.

TABLA # 2.

Nivel	Sexo	Percepción Positiva de la Facultad
02	M	- Esta es una facultad de prestigio
03	M	- Se brinda una formación académica con buenas bases teóricas
03	H	- Tiene acreditada la carrera de Licenciatura en Farmacia
04	M	- Tiene 110 años de trayectoria en la formación de profesionales
04	H	- Tiene el mejor ambiente académico en el ámbito nacional - Es la primera Facultad de Farmacia en el país
05	M	- En ella, hay preocupación por la capacitación estudiantil - Su formación se centra en la atención farmacéutica - Concienciar acerca del trato y la atención adecuada hacia el paciente

Fuente: Elaboración propia.

TABLA # 3.

Nivel	Sexo	Percepción Positiva del/la Docente
02	H	- Tienen buena preparación académica
05	M	- Son profesionales con experiencia - Son accesibles para el estudiante

Fuente: Elaboración propia.

TABLA # 4.

Nivel	Sexo	Percepción Positiva del/la Profesional
02	M	- Da seguimiento y atención en salud - Tiene actitud analítica en la atención al/la paciente - Es idóneo/a para capacitar sobre el uso y manejo de los medicamentos
02	H	- Tiene capacidad para ampliar sus campos de acción
05	M	- Ayuda al/la paciente a tener una mejor calidad de vida - Pionero/a en la atención farmacéutica a nivel nacional - Tiene mayor contacto con el/la paciente por su servicio gratuito - Tiene importancia social y económica en el país (figura pública) - Asume su profesión activamente - Busca servir antes que ser servido/a

Fuente: Elaboración propia.

TABLA # 5.

Nivel	Sexo	Percepción Negativa del/la Estudiante
02	M	- Sin ánimo por falta de recursos técnicos y económicos - Pasivos e interesados únicamente por terminar la carrera - Se sienten amenazados por estudiantes de universidades privadas - Se enferman como consecuencia de su estilo de vida - Tienen preocupación constante por tener demasiada materia y poco tiempo

02	H	<ul style="list-style-type: none"> - Sienten poca preparación para trabajar con ciertos grupos poblacionales - Existe poca comunicación entre estudiantes de los distintos niveles - El aburrimiento y decepción les llevan a desertar o a cambiar de carrera
03	M	<ul style="list-style-type: none"> - Se dejan influir por estados de ánimo negativos de los/as docentes - Se encierran en la facultad y no participan de actividades universitarias - Hay competencia destructiva y rivalidad estudiantil y/o docente - Entran con entusiasmo por estudiar algo que les gusta, y lo pierden - Atribuyen problemas a la facultad y a los/as docentes, no se autoanalizan
03	H	<ul style="list-style-type: none"> - Se perciben como individuos: desinteresados, desorganizados, individualistas, inactivos, conformistas, frustrados, apáticos y sin liderazgo - Desvinculados en cierto grado de su futura profesión - Se aprovechan de profesores/as para buscar el favoritismo
04	M	<ul style="list-style-type: none"> - Se perciben como: mediocres, despreocupados/as por el aprendizaje significativo, negativos/as, pesimistas y con falta de vocación - Algunos/as consideran que el cambio requiere esfuerzos sobrenaturales
04	H	<ul style="list-style-type: none"> - Aprenden a pasar los cursos, aunque no aprendan nada - Les falta mayor sentido de pertenencia - Algunos/as consideran el paso por la carrera una pérdida de tiempo
05	M	<ul style="list-style-type: none"> - No encuentran el potencial de lo que están aprendiendo - Inseguridad para ingresar al campo laboral

Fuente: Elaboración propia.

TABLA # 6.

Nivel	Sexo	Percepción Negativa de la Facultad
02	M	<ul style="list-style-type: none"> - Carencia de espacios que favorezcan la comunicación docente-estudiante - Educación poco integral y carente de actividades extracurriculares - Plan de estudios que requiere de un gran sacrificio personal - La remuneración compite con la esencia de la profesión - Falta difusión de la información
02	H	<ul style="list-style-type: none"> - Han formado profesionales que fallan en diversos campos - Existen cursos coladeros y poca flexibilidad curricular - Se incentiva la deserción pues no se valora el potencial estudiantil
03	M	<ul style="list-style-type: none"> - Existe un currículum implícito y otro explícito - Textos, laboratorios y equipos desactualizados - Atmósfera negativa de competencia, rivalidad, desunión - Enfoque educativo rígido y obsoleto, centrado solo en la acreditación - Favoritismo para la selección del recurso humano - Faltan horas teórico-prácticas en los primeros años de carrera - Falta discusión de temáticas nacionales - Hay carencia de cursos relacionados con el área de visita médica

03	H	<ul style="list-style-type: none"> - Maltrato a estudiantes y poca consideración de sus opiniones - Hay cursos que se perciben como menos importantes - Poca vinculación docente-estudiante - Faltan alianzas e intercambios con entidades externas - Poco apoyo a la investigación
04	M	<ul style="list-style-type: none"> - Formación profesional sin evolución, en la que no se refuerza otro idioma - Evaluaciones al docente deficientes y sin medidas correctivas - Faltan mecanismos para cultivar la vocación - Faltan bases éticas para afianzar honestidad, dignidad y compromiso
04	H	<ul style="list-style-type: none"> - Desorden administrativo - Restricción de cupos que repercuten en las becas estudiantiles - Hay docentes obsoletos en ideas y acciones
05	M	<ul style="list-style-type: none"> - Promueve hábitos contra la salud física y mental, como: el fumar, la mala alimentación, gastritis y ambiente de mucho estrés - No se enseña a ser líder activo y a defender los derechos - Falta de aprendizaje significativo - Poco interés en mejorar o corregir pues se enfatizan los errores - Formación excesivamente teórica
05	H	<ul style="list-style-type: none"> - Falta incursionar estudiantes en el ambiente laboral

Fuente: Elaboración propia.

TABLA # 7.

Nivel	Sexo	Percepción Negativa del/la Docente
02	M	<ul style="list-style-type: none"> - No promocionan la salud mental - Promueven estudiantes frustrados - Tienen muchos conocimientos pero carecen de pedagogía y carisma - Evalúan la materia siempre de la misma manera - No hacen integración teórico-práctica
02	H	<ul style="list-style-type: none"> - Poco activos/as y creativos/as; creen que todo lo saben - Métodos de evaluación inapropiados; prefieren cantidad y no calidad - Desconocen las dificultades que enfrentan los/as estudiantes
03	M	<ul style="list-style-type: none"> - Hay diferencia de criterio entre docentes - Exigen muchas responsabilidades al mismo tiempo pero no dan el ejemplo - A veces menosprecian y rivalizan con estudiantes y colegas - No ayudan al/la estudiante ni lo/a motivan - No enseñan sobre liderazgo, trabajo en equipo e inteligencia emocional - No establecen vínculos con la realidad contemporánea - Aprovechan la información de estudiantes para hacer trabajos de ellos/as - Hay indisposición para enseñar (responden irónicamente a algunas dudas)

03	H	<ul style="list-style-type: none"> - Maltratan, son descorteses y algunos/as carecen de ética y profesionalismo - Algunos/as están despreocupados/as de su profesión - La mayoría no interactúan con los/as estudiantes - Pocos/as logran expresar bien sus pensamientos e ideas
04	M	<ul style="list-style-type: none"> - No aportan experiencias a sus lecciones y utilizan contenidos obsoletos - Han perdido la confianza y el respeto entre colegas - Provocan que el estudiantado tenga miedo a ser humillado y ridiculizado - Tienen dificultades en las relaciones interpersonales - Algunos/as son mal-encarados/as - Tienden a quitarle al/la estudiante oportunidades
04	H	<ul style="list-style-type: none"> - Saturan al/la estudiante de información - Algunos/as son irresponsables - Abusan de la autoridad, parecen intocables y siempre tienen la razón - Los/as de mayor antigüedad laboral tienen pocas ideas y no cambian
05	M	<ul style="list-style-type: none"> - Enseñan cosas que no saben o no aplican - Algunos/as utilizan los fracasos estudiantiles para reafirmarse - Transmiten mensajes poco claros y utilizan un léxico muy elevado - Metodologías de evaluación poco diversificadas
05	H	<ul style="list-style-type: none"> - No hacen nada para eliminar el estrés que provocan en los/as estudiantes - No fortalecen el análisis de casos, la investigación y la discusión sino hasta el final de la carrera

Fuente: Elaboración propia.

TABLA # 8.

Nivel	Sexo	Percepción Negativa del/la Profesional
02	M	<ul style="list-style-type: none"> - Su papel en la sociedad está distorsionado y limitan su quehacer - Falta de claridad en sus funciones - Se da poco seguimiento farmacoterapéutico - Transmiten la imagen de simples expendedores de medicamentos - Son personas pasivas que permanecen sentadas detrás del mostrador - Falta mayor relación con el paciente pues son poco sensibles y egoístas - Falta trabajo interdisciplinario y especialización en su área - Sin ánimo y con falta de recursos para su ejercicio - No toman decisiones gerenciales y administrativas - Sin liderazgo y con dificultad para el trabajo en equipo - Se dejan llevar por sus intereses personales, interponen el lucro al servicio
02	H	<ul style="list-style-type: none"> - Tienen poca participación en los cambios sociales - Investigan poco - Les falta humanismo e iniciativa
03	M	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de interés para incursionar en otros ámbitos - Provocan falta de credibilidad en su quehacer - Cosifican a las personas - Buscan la manera de explotar a sus pacientes - Son "serrucha-pisos", conformistas, estáticos/as, desactualizados/as - Falta calidad y sensibilidad humana - Falta de iniciativa para especializarse - Dedicados a cumplir un horario - Incumplen la legislación - No se involucran en actividades comunitarias
03	H	<ul style="list-style-type: none"> - Falta fiscalización, vocación, profesionalismo, seguimiento farmacoterapéutico, trabajo interdisciplinario, sentido de pertenencia, compromiso y motivación - Falta mayor defensa de la profesión - Inadecuado manejo de información sobre medicamentos - Se carece de estándares e indicadores para valorar el grado de formación
04	M	<ul style="list-style-type: none"> - No tienen metas claras y hay falta de posicionamiento - Subvalorizan su autoridad - Se sienten inseguros/as cuando están recién graduados/as - Falta de vocación - No profundizan en los temas
04	H	<ul style="list-style-type: none"> - Sin sentido de solidaridad gremial
05	M	<ul style="list-style-type: none"> - Pérdida de credibilidad e interés - Falta de protagonismo - Práctica irresponsable y poco integral
05	H	<ul style="list-style-type: none"> - No actúan frente a la automedicación - Delegan funciones en personas no autorizadas

Fuente: Elaboración propia.

A efecto de concretar ideas, seguidamente se destacan los resultados esenciales para cada código en la categoría de Percepciones Positivas y Negativas.

PERCEPCIÓN POSITIVA DEL ESTUDIANTE

- a. El cambio y la superación son posibles (surgen de cada persona, hay preocupación al respecto).
- b. Promueven interacciones con otras personas, profesionales, pacientes y espacios.
- c. Existe identificación grupal estudiantil.

PERCEPCIÓN POSITIVA DE LA FACULTAD

- a. Tiene las siguientes cualidades: prestigiosa, acreditada, con buenas bases teóricas y amplia trayectoria.
- b. Formación y mejoramiento continuo, cuya filosofía es la adecuada atención farmacéutica.

PERCEPCIÓN POSITIVA DE/LA DOCENTE

- a. Destacable perfil académico (preparación y experiencia).
- b. Algunos/as profesores/as están dispuestos/as a interactuar con estudiantes.
- c. Hubo muy pocos comentarios en este código.

PERCEPCIÓN POSITIVA DE/LA PROFESIONAL

- a. A nivel personal, es visto como una persona innovadora, activa, con actitud analítica y expertisse.
- b. Se describen como con proyección exterior, por su espíritu de servicio e importancia social.

PERCEPCIÓN NEGATIVA DEL/LA ESTUDIANTE

- a. Algunos/as se perciben como personas: pasivas, desinteresadas, decepcionadas, desorganizadas, individualistas, conformistas, sin liderazgo, despreocupadas, pesimistas e inseguras.
- b. Causas atribuidas a las anteriores características: falta de recursos, insuficiente desarrollo humano, exceso de carga académica, poca vinculación con otras personas y con su futuro campo profesional.

PERCEPCIÓN NEGATIVA DE LA FACULTAD

- a. El currículum es descrito con mensajes implícitos, con carencia de actividades extracurriculares, con cursos coladeros y cupos restringidos, poco flexible, desactualizado, centrado en la teoría y con poca práctica e investigación; esto desfavorece el aprendizaje significativo.
- b. El ambiente relacional es visto con rivalidad, competencia, desunión, sacrificio personal, problemas de comunicación, poca vinculación externa, gran estrés y pérdida de valores.
- c. A nivel administrativo se destaca la falta de medidas correctivas y el desorden.
- d. Infraestructura y equipamiento obsoleto y limitado.

PERCEPCIÓN NEGATIVA DE/LA DOCENTE

- a. Algunos/as son descritos/as como individuos rígidos y resistentes al cambio, abusadores de su autoridad, irresponsables, malencarados, indispuestos, con dificultades para relacionarse, con mala comunicación, con divergencia de criterios, pasivos y sin pedagogía o carisma.
- b. Con respecto a su relación con los/las estudiantes: no valoran su potencial, se da maltrato y poca consideración de sus opiniones, no promocionan la salud pues causan estrés, no motivan ni ayudan al/la estudiante en sus labores académicas.

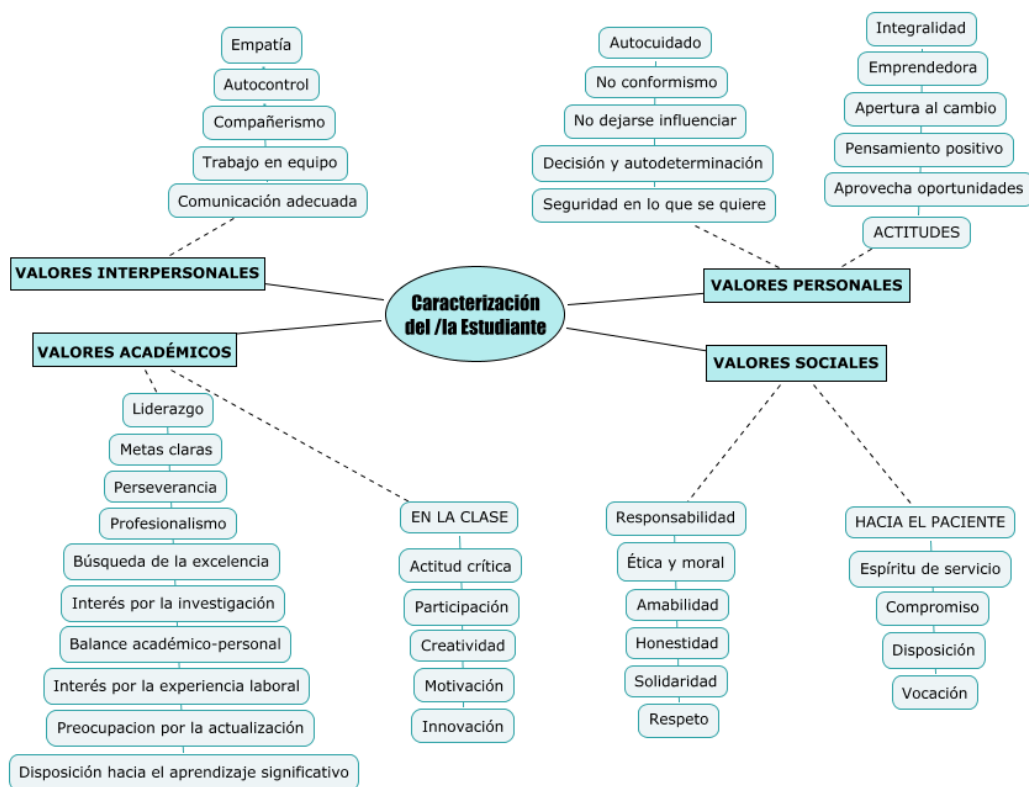
PERCEPCIÓN NEGATIVA DEL/LA PROFESIONAL

- a. Tienen un papel distorsionado en la sociedad (imagen de simples expendedores/as de medicamentos) y, por ello, limitan su quehacer profesional y su vinculación con el/la paciente.
- b. Se mencionan gran cantidad de cualidades que se contraponen a un desempeño profesional adecuado.

Por otra parte, en los siguientes esquemas se presentan las conceptualizaciones de las/los estudiantes

Esquema # 1.

Caracterización del/la Estudiante



Fuente: Elaboración propia.

Al observar la caracterización del/la estudiante (ver esquema # 1), se encuentra que ésta se divide en cuatro grupos: valores académicos, interpersonales, personales y sociales. El rubro con más conceptos es el primero, el cual hace referencia a comportamientos adecuados en el contexto inmediato de las aulas universitarias y a cualidades esperadas en el ámbito académico general en el que se desarrollan las actividades cotidianas. El valor académico central es la búsqueda de la excelencia, la cual se lleva a cabo mediante comportamientos que denotan liderazgo y con la ayuda de metas claras y respaldadas constantemente, con perseverancia y con ciertas acciones profesionales como: investigación, actualización y aprendizaje significativo. Además a esta lista se le agrega el balance entre el ámbito académico y el personal.

En lo que se refiere al comportamiento en el aula, destaca el papel que se le otorga a la motivación, a pesar de que en la Percepción Negativa del/la Estudiante, ellas/ellos se

describen como estudiantes pasivos, decepcionados, frustrados, pesimistas, apáticos y aburridos; lo que se opone por completo al ideal de estudiantes que participan en las clases con un pensamiento innovador y crítico.

La subcategoría interpersonal es la que cuenta con menor número de valores; aunque se destacan como importantes la empatía, el autocontrol, el compañerismo, el trabajo en equipo y la comunicación adecuada. Esta escasez de conceptos reafirma lo expuesto en la Percepción Negativa del/la Estudiante, donde se comenta que éstos/as se encuentran desvinculados de actividades universitarias, aislados de otras personas y con una escasa comunicación a lo interno de la Facultad. Sin embargo, en la Percepción Positiva se comenta que los/las estudiantes promueven la interacción, lo cual contradice la descripción negativa que ellos/as hacen de sí mismos/as.

Por otra parte, los valores personales giran en torno a la autodeterminación, el autocuidado y el no conformismo. Estas cualidades van ligadas a un pensamiento positivo que permite la apertura al cambio cuando éste sea visto como necesario. Es importante recordar que en la Percepción Positiva del/la Estudiante se había mencionado que la superación y el cambio son posibles, por lo que la idea de aprovechar oportunidades resulta sumamente coherente tanto en la Caracterización del/la Estudiante como en su Percepción Positiva.

La subcategoría de valores sociales muestra cualidades esperadas en nuestra sociedad: ética y moral, honestidad, solidaridad, espíritu de servicio, vocación y compromiso. Muchas de éstas son consideradas en diversos ámbitos como necesarias para el ejercicio de todas las ramas del conocimiento.

Esos valores personales, sociales, académicos e interpersonales las/los estudiantes los quisieran ver consolidados en algún momento de sus vidas, ya sea que esto lo hayan logrado de previo a su ingreso a la universidad o durante la misma, de ahí que se infiera como pueden ser útiles las técnicas de enseñanza-aprendizaje adecuadas, con las cuales se pueda desarrollar o potenciar dichos valores durante su época estudiantil.

Las/los estudiantes se visualizan como personas con grandes cualidades por desarrollar, con valores que responden precisamente al perfil que demanda la sociedad de la/del profesional en Farmacia y que hasta la fecha parece que no se está logrando satisfactoriamente; por eso

anhelan tener una actitud más crítica, creativa e innovadora y de mayor participación; reclamando así una formación integral que les permita llegar a concretar todos sus ideales, desde el punto de vista de conocimiento teórico y también del práctico, tanto desde los aspectos personales como los de proyección hacia la/el paciente y la sociedad.

La población estudiantil para lograr crecer como personas y como profesionales demandan de una facultad que contemple cinco subcategorías: ejes, plan de estudios, espacios, desafíos y proceso formativo. Los principales ejes que la Facultad debería seguir, debe estar cimentada en una cultura de valores que busque particularmente la ética, la promoción del desarrollo humano (salud, motivación e incentivación) y una formación integral (investigación y educación continua). Los/las estudiantes hacen ver como en los últimos años se ha marcado la pérdida de valores y una cultura que genera cada vez más estrés; contribuyendo con los problemas de mala alimentación, gastritis y consumo de tabaco.

El plan de estudios de la carrera de Farmacia ideal se califica como equilibrado, estratégico, actualizado y flexible, contrario a cómo es visto en la Percepción Negativa: desactualizado e inflexible pues tiene cupos limitados y cursos "coladero". Por tanto, el plan de estudios necesita gran apertura al cambio y debe contar con una división de materias de acuerdo a los distintos campos de acción farmacéutica y a los gustos y preferencias estudiantiles.

Por su parte, en la descripción de los espacios de la Facultad (ver esquema # 2) se destacan tres rubros: la infraestructura apropiada, pese a que la actual es vista como limitada y con equipamiento obsoleto; los espacios de socialización, que considere el incentivar vínculos y manejar conflictos que surgen de la competencia y la desunión, y los canales de comunicación que faciliten el poder expresar opiniones y la correcta divulgación de información relevante para quienes comparten actividades en la Facultad. Con respecto a estos temas, destaca como en la Percepción Negativa se subraya el maltrato verbal a estudiantes y la poca consideración de sus opiniones lo cual puede estar dando al traste en la consecución de estos elementos.

Dentro del proceso que se realiza en la Facultad se necesita contar con una apropiada capacitación, nuevas herramientas e intercambios, una guía vocacional y una inducción que fortalezca la identidad profesional, así como un adecuado manejo del estrés. Precisamente este es un aspecto que surge en la Percepción Positiva de la Facultad, en la cual se expresa

que ésta cuenta con buenas bases teóricas, prestigio y trayectoria, y un mejoramiento continuo. Este último aspecto debe considerarse cuidadosamente pues muestra una gran contradicción: una Facultad que aparentemente se modifica positivamente pero que, a la vez, necesita una mayor apertura al cambio y una formación con más práctica desde los primeros años pero sin descuidar las bases teóricas. Estos aspectos, retomados de la Percepción Negativa de la Facultad, muestran también que se desfavorece el aprendizaje significativo.

Dentro de los desafíos a enfrentar en esta época aparecen dos principalmente: el encontrar técnicas educativas motivantes e introducir pedagogías versátiles e innovadoras. Lo anterior desde la Caracterización de la Facultad, en la que se destaca la importancia del cambio o la renovación, el progreso mediante la innovación, la interrelación o vinculación en diversos ámbitos y la motivación personal como medio de lucha constante contra el estrés, con ejes transversales y verticales que versen sobre un contexto, unos espacios y estructuras propicias para las relaciones humanas y el desarrollo del conocimiento, habilidades y destrezas a lo largo del proceso de formación que se enriquece con la docencia, la investigación y la acción social, organizada de una manera adecuada en el currículum, con una estructura organizativa tal que considere el ambiente humano y físico.

Ciertamente la Caracterización del/La Docente (ver Mapa # 3) es una categoría sumamente amplia que se desarrolla mediante el análisis de cuatro subcategorías: aptitudes docentes (pedagogía y didáctica, aptitudes y vinculación estudiantil), valores sociales, valores académicos y valores personales.

Los valores sociales principales se refieren a la labor de los/as farmacéuticos/as docentes de promover la salud mediante un enfoque de prevención, de conocer y respetar leyes, normas y regulaciones y de llegar a tener experiencia extrauniversitaria para enriquecer su quehacer profesional. Estos conceptos también se asocian a los requisitos personales más importantes para los/las docentes de Farmacia: compromiso, adaptabilidad, liderazgo, innovación, respeto, inteligencia emocional, proactividad y responsabilidad.

En cuanto a los valores académicos, se enfatiza la necesidad de contar con herramientas interdisciplinarias que permitan la búsqueda de la excelencia mediante la promoción de cambios en cada una de las labores cotidianas; además de tener buenas relaciones

interpersonales, buen manejo del estrés y aceptar las críticas constructivas. Tampoco hay que olvidar que la actualización y la preparación académica sólida, aspecto retomado en la Percepción Positiva del/la Docente, son indispensables. Por otro lado, el valor de promover cambios se contrapone a la descripción de individuos rígidos, resistentes al cambio y abusadores de su autoridad que se encuentran en la Percepción Negativa.

Otras cualidades que forman parte de las aptitudes docentes ideales también son retomadas en la Percepción Negativa del/la Docente. Esto hace visible la presencia de una contradicción que brinda mayor importancia a las características mencionadas: buen comunicador, que aplica técnicas de enseñanza atractivas, auto-evaluador de sus métodos, enseñanza teórico-práctico y promoción del pensamiento crítico. Otras aptitudes docentes son el promover valores, tener empatía, ser carismático/a y motivar a otros. En la Percepción Positiva se comenta que ciertos/as docentes son una guía y apoyo para sus estudiantes, y por eso son accesibles y permiten interacción alumno/a-profesor/a.

En esta Caracterización del/la Docente se atinan claras contradicciones entre la imagen ideal que se tiene del/la docente y la descripción negativa que se hace de éste/a. Uno de los ejes centrales que se puede derivar es la indisposición que aparentemente tienen algunas personas para enseñar y para vincularse con estudiantes u otros/as colegas. Se observan comentarios en la Percepción Negativa en torno a la poca comunicación, maltrato y promoción de estrés innecesario en estudiantes de Farmacia. Esto establece un panorama disímil a lo que se esperaría de individuos que se dedican a la labor educativa.

Es por eso que las/los estudiantes reconocen que merecen contar con los elementos que les permita su salud dentro de un proceso formativo continuo estratégico, planificado y sistemático, que a la vez debe ser controlado y evaluado, en el que se aprovechen las oportunidades y fortalezas, que se encuentran presentes y que no han sido explotadas al máximo, por eso las visualizan como verdaderos desafíos.

Esquema # 2.

Caracterización de la Facultad

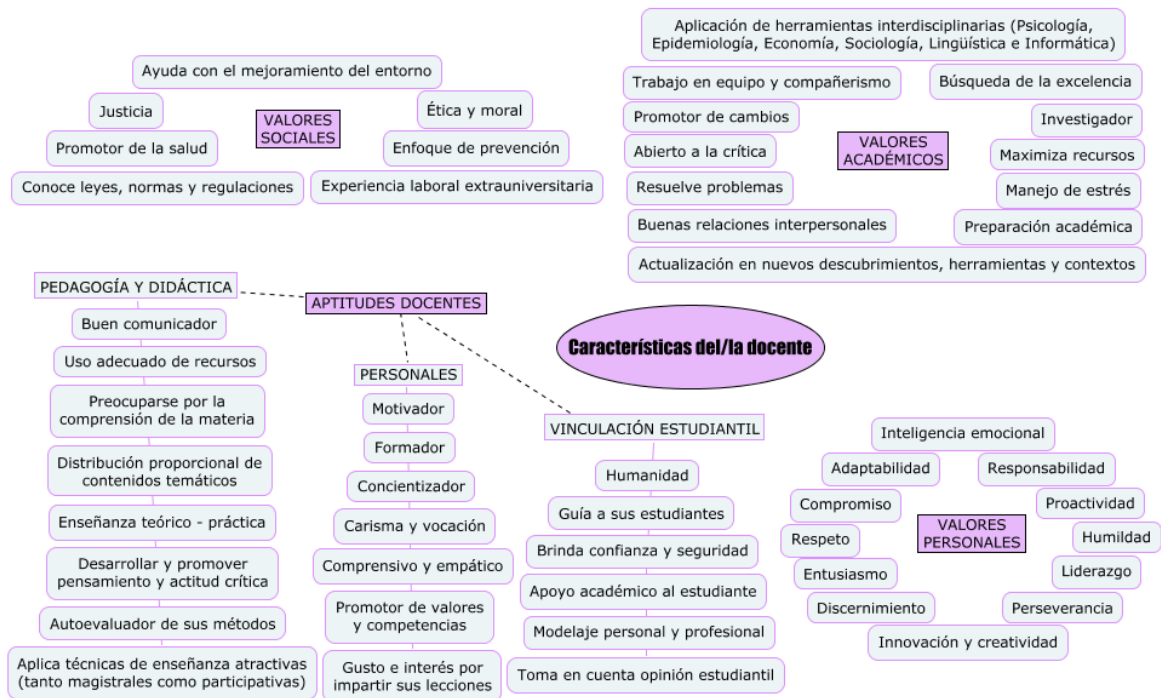


Fuente: Elaboración propia.

En acierto es que dentro de la estructura que caracteriza a la facultad, debe considerarse siempre el elemento humano conductor del proceso de formación, para que el personal docente se convierta en una pieza clave y que la población estudiantil le valore bajo esa serie de valores personales, académicos y sociales muy acordes con las tendencias actuales que debe aprehender y poner en práctica el personal docente; valores que deben asumir las/los formadores dentro de un mundo globalizado, con competencias dignas de ser emuladas por sus estudiantes.

Esquema # 3.

Caracterización del/la Docente



Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, las caracterizaciones de la población estudiantil, la facultad y el personal docente se amalgaman y confluyen hasta llegar a concretar un producto final o profesional a lo largo de un periodo de crecimiento durante la consecución del plan de estudios.

La Caracterización del/la Profesional (ver Mapa # 4), cuenta con el mayor número de nociones. Ésta se subdivide en aptitudes profesionales (con 29 conceptos), valores personales (con 25 conceptos) y valores sociales (con 27 conceptos).

Las aptitudes profesionales giran en torno a brindar una atención integral, lograr unión gremial, tener gran vocación, responsabilidad, accesibilidad y siempre buscar la excelencia en todo lo que se hace. A raíz de estos temas recalcan la necesidad de una actualización constante de los/as profesionales en Farmacia mediante la investigación y la formación teórico-práctica, sin olvidar el pensamiento crítico y la posibilidad de innovar en nuevos campos vinculados al quehacer profesional. Precisamente la innovación es una característica que se retoma en la Percepción Positiva del/la Profesional, al igual que el espíritu de servicio

que todo profesional necesita, más allá del afán de lucro explicitado en la Percepción Negativa.

Por otra parte, en los valores personales destacan la apertura al cambio, la creatividad, la auto-superación, la inteligencia emocional, la empatía, el liderazgo y la motivación. Muchos de estos conceptos han sido ya destacados en categorías anteriores, lo cual les brinda aún más importancia cuando se piensa en un/a profesional ideal en Farmacia.

Los valores sociales se ven estrechamente ligados con las leyes, normas y regulaciones que cada país y organización define para sus farmacéuticos/as. De ahí que la ética y la moral deban ser consideradas en todo momento, asimismo, no hay que olvidar la función que cumple el trabajo en equipo, para el cual es imprescindible una buena comunicación cuando se ejerce la profesión farmacéutica.

Tomando en consideración todo lo expuesto en cuanto a esta categoría, se considera de gran relevancia el retomar algunas ideas que se asocian al/la farmacéutico/a en la Percepción Negativa, en la cual se describe un/a profesional que no lucha por cambiar su imagen distorsionada de simple expendedor/a de medicamentos, a la vez que se sumerge en una pasividad que le impide salir de su estado estático.

Es por eso que la sociedad actual demanda de un profesional que debe contar con valores personales que le permitan ser mejores cada día en cualquier de las áreas dentro de su quehacer profesional; con un conjunto de valores sociales que les proyecte hacia el ámbito comunitario y social; y con unas aptitudes profesionales que enriquezcan y hagan ver realmente visible y palpable el lema que tratan de promocionar como "especialistas en medicamentos".

Hay que tener presente como en un momento de gran transformación social, los/las estudiantes rescatan la importancia de buscar la superación, aprovechando las oportunidades de cambio que inician internamente en cada persona, tal y como se destaca cuando dicen: "De nosotros depende cambiar la situación" (M05), y se traducen en acciones y actitudes positivas para el ámbito personal y profesional; así lo confirman en la siguiente frase: "Somos los profesionales del mañana" (M05).

En respuesta a lo anterior, y de cara a los procesos a los que se continúa enfrentando la Facultad y su personal docente, entre ellos: las modificaciones curriculares, la auto-evaluación, la acreditación y re-acreditación (Das & Das, 2002); estas personas enfatizan aquellos valores y elementos que han prevalecido en la misma durante su reconocida trayectoria a lo largo de cien años de formación de profesionales que representan y deben tener un importante rol social y económico.

Sin embargo, los/as estudiantes consideran que los/as profesionales han cedido "su espacio de trabajo a otros profesionales de la salud que sí están dispuestos a realizarlo y desarrollarlo en forma debida" (M02). Y, aunque son percibidas/os como "máquinas que almacenan información" (M02), "se vuelven mediocres con el paso del tiempo" (M03). Esta gran pasividad hace que muchos/as no visualicen a estos individuos desempeñándose adecuadamente en algunas de sus áreas de ejercicio profesional; e incluso hay quienes creen que "los dependientes de la farmacia son los farmacéuticos" (M03).

Aproximadamente el 50% de estos/as profesionales activos/as al año 2008 se han egresado de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Costa Rica (Fumero, 1998; Viales, 2003); y, a pesar de que en ésta hay preocupación constante por mejorar y estar a la vanguardia, existen factores que se contraponen a la imagen positiva que se tenía hace algún tiempo de este/a y "por la experiencia, se sabe que seguiremos así durante muchos años" (H03).

Asimismo, las personas participantes mencionan que durante su proceso de formación experimentaron "frustraciones, estrés y malos ratos" (M02) y llegaron incluso a sentirse como una "máquina de tragar materia" (M05), a pesar de que su deseo de aprender iba "más allá de leer unas diapositivas o de responder a un quiz" (M05).

Por otra parte, hacen una personificación de la facultad, a la cual le atribuyen cualidades humanas que la convierten en culpable de muchas problemáticas, dejando de lado su recurso humano. Este último desempeña un papel decisivo en el proceso de enseñanza-aprendizaje; aunque, lamentablemente, algunos/as lo visualizan como atrapado en la burocracia, y dentro de él existen "profesionales frustrados [y] autoridades monótonas" (H04). Los/las estudiantes se preguntan lo siguiente: "¿Acaso nadie se ha dado cuenta de que los docentes se dedican a meter materia a como puedan?" (H05).

Asimismo, el proceso de evaluación docente se ha visto como inadecuado pues "falta mayor compromiso por enseñar" (H05) y, al parecer, una de sus causas es que "los puestos son fijos y entonces [los/las profesores/as] se vuelven mediocres" (M05) y "logran aburrirnos y decepcionarnos" (H02). Es lamentable descubrir que algunas personas piensan que "sólo nos transmiten un amargamiento increíble" (M02); y los comentarios llegan, incluso, a reflejar que "sería más fácil aprender de un libro" (M05).

Debido a esta situación, se percibe que existe una competencia solapada entre docentes y estudiantes, por lo que se expresa lo siguiente: "Yo no entiendo esa actitud de los profesores de transmitirnos miedo, de querer todo textual y no algo creativo, de hacernos sufrir" (M02). Estas inconformidades son compartidas por el grupo de estudiantes participantes en el presente proyecto, aunque "pocos las dicen por miedo a represalias" (H03).

El ambiente académico hace que los/las estudiantes se sientan "ahogados por el exceso de responsabilidades" (M03); por ello "pierden la iniciativa, la energía y la confianza" (M03) y optan por aprender lo necesario para pasar una materia; dejando de lado la importancia del aprendizaje significativo. Estas debilidades no atendidas en el proceso, han provocado que algunos/as estudiantes utilicen medicamentos para sus "problemas de depresión y ansiedad" (M03) (Sansgiry, Bhosle & Dutta, 2005); mientras que otros/as perciben que están perdiendo el "amor por nuestra facultad y, por consiguiente, por nuestra profesión" (M02).

A pesar del nivel de estrés y demanda académica que se percibe en la población estudiantil y que vive a diario en las aulas, los/las participantes del estudio no mencionan en ningún momento dentro de su código de Percepción Negativa, el que se lleven a cabo actos de deshonestidad a la hora de realizar las evaluaciones sumativas en los diferentes cursos. No

obstante, existen estudios recientes que han demostrado que hay un alto índice de fraude en las pruebas que realizan estudiantes de Farmacia (Harries & Rutter, 2005).

Por otra parte, las categorías de caracterización se vinculan entre sí pues el ideal profesional necesariamente requiere de una formación idónea que facilite cualidades, destrezas y conocimientos en la población estudiantil. De ahí que los/las participantes mencionen valores interpersonales, académicos, sociales y personales cuando describen al/la estudiante que ellos/as quisieran ser según lo resumen en el esquema 1. Estas cualidades se perpetúan en el discurso hasta el nivel profesional según se observa en los esquemas 4; no obstante, hay dos características que no trascienden hasta dicho ámbito y estas son la honestidad y el profesionalismo o sea que al comparar las características de las/los estudiantes con las de las/los profesionales, son las mismas excepto por esas dos que se mencionaron previamente, de modo que al parecer en su subconsciente para las/los estudiantes esas características no son visibles en el campo profesional actual o se pierden en algún momento durante su transición de estudiante a profesional.

Los valores estudiantiles, a partir de las preguntas generadoras, se constituyen en parte del imaginario social del/la estudiante de Farmacia y, desafortunadamente, se contraponen a los aspectos deficientes que posteriormente fueron vistos como la percepción negativa de estos/as y que les hace sentir frustradas/os, estresadas/os, desorientadas/os y sin identidad. Para transformar dichos valores negativos, existe una demanda implícita de contar con una facultad que se enmarque bajo un Plan Estratégico y prosiga los lineamientos estipulados en las dimensiones de Caracterización de la Facultad. Por ende, este proceso requiere de una misión clara en esta unidad académica, traducida en una visión acorde con el contexto social y económico operacionalizado en sus docentes y sus recursos físicos y ambientales.

5. Conclusiones

Este trabajo rescata las opiniones de hombres (27,7%) y mujeres (72,3%) desde segundo hasta quinto año de la carrera de Farmacia de la UCR, aunque predominaron los de tercero y quinto. La distribución por año de ingreso a la universidad comprende desde 1985 hasta el 2005, con un marcado predominio (50%) de estudiantes con residencia permanente en la provincia de San José.

En concordancia con los planteamientos metodológicos, se buscó incursionar en las percepciones más profundas de quienes conviven gran parte de su tiempo en el seno del ambiente universitario, específicamente en la unidad académica estudiada. Se encontró que ellos/ellas no habían tenido un espacio previo similar en el cual se permitiera la expresión de las más diversas opiniones con tal grado de confianza. Esto permitió la sistematización de ideas y frases con gran contenido emocional y un trasfondo de pensamientos deliberados que demandan atención.

Las opiniones fueron sumamente coherentes y mostraron líneas comunes de pensamiento, excepto dentro de la Percepción Negativa del/la Docente y la del/la Profesional. Estos contaron con un amplio número de comentarios, en contraposición con las citas referidas a las percepciones positivas, respectivamente. Por ejemplo, se destaca la capacidad que tiene el/la profesional de servir antes de ser servido, contrario a su afán de lucro; junto con sus tendencias de pasividad y actividad.

Una de las ideas centrales que se desprende de las opiniones estudiantiles es la pérdida del rol social que perciben del/la farmacéutico/a. Este/a profesional llega a verse como un/a simple vendedor/a, despachador/a, empacador/a, manufacturero/a y pastillero/a; invisibilizando así su potencial de acción. Asimismo, de las cualidades incluidas en el código de Caracterización del/la Estudiante, las únicas dos que no trascendieron hacia el plano profesional fueron la honestidad y el profesionalismo. Por tanto, estas son vistas como necesarias para el/la estudiante pero no para su desempeño futuro.

Este/a profesional en ejercicio es el resultado de un proceso de formación en la centenaria Facultad de Farmacia. Con respecto a este proceso de enseñanza-aprendizaje, surgieron cuatro factores centrales que tienen elementos negativos y que debieran ser atendidos pues influyen en el perfil de salida de los/las profesionales: currículo, ambiente relacional, aspectos administrativos e infraestructura y equipamiento.

Es claro que la documentación bibliográfica respalda los esfuerzos que se han hecho a lo largo de la historia para transformar el Plan de Estudios de la carrera de Farmacia; no obstante, las actuales deficiencias muestran que aún hay elementos ausentes necesarios para obtener profesionales acordes con las máximas expectativas dentro de la opinión estudiantil. Por otra parte, los problemas académicos pueden subsanarse mediante diversos

métodos, tales como la revisión de la currícula y de las diversas políticas de la Facultad (evaluación, admisión, contratación docente y administrativa, entre otras).

Los problemas de ansiedad y depresión que manifiestan los/las estudiantes mediante stress podrían tener relación con una cultura de antivalores a lo interno de la unidad académica que coincide con algunas de las características negativas que se le atribuyen a los/las profesionales y docentes actuales. Estas situaciones, aparentemente no atendidas, requieren de adecuadas intervenciones para que el éxito académico no se vea afectado (Sangiry, Bhosle & Dutta, 2005).

Finalmente, la lucha interna por iniciar cambios que conlleven una mayor coherencia entre el ideal y la percepción de esta facultad, implica un alto en el camino para, de alguna forma, iniciar un ajuste a las exigencias percibidas. Así, surgen cuestionamientos importantes para que en posteriores proyectos investigativos pueda ahondarse en algunos tópicos y ampliar el marco en el cual se circunscribe el fenómeno de enseñanza-aprendizaje en Farmacia.

6. Referencias

- Austin, Zubin; Simpson, Stephanie y Reynen, Emily. (2005). The Fault Lies Not in Our Students, but in Ourselves: Academic Honesty and Moral Development in Health Professions Education – Results of a Pilot Study in Canadian Pharmacy. **Teaching in Higher Education**, **10** (2), 143-156. Recuperado el 9 de enero del 2008 de la base de datos ERIC.
- Barnett, Candance W. y Matthews, Hewitt W. (1997). Student Evaluation of Classroom Teaching: A Study of Pharmacy Faculty Attitudes and Effects on Instructional Practices. **American Journal of Pharmaceutical Education**, **61** (4), 345-350. Recuperado el 9 de enero del 2008 de la base de datos ERIC.
- Barnett, Candance W. y Matthews, Hewitt W. (1998). Current Procedures Used to Evaluate Teaching in Schools of Pharmacy. **American Journal of Pharmaceutical Education**, **62** (4), 388-391. Recuperado el 9 de enero del 2008 de la base de datos ERIC.
- Biles, John A. (1991). Beyond Our Walls: Part II. Culture-Science-Profession. **American Journal of Pharmaceutical Education**, **55** (4), 345-348. Recuperado el 9 de enero del 2008 de la base de datos ERIC.
- Cañas, Alberto J. (2007). CMap Tools, Versión 4.11. **Universidad de West Florida. IHMC**. Recuperado el 18 de setiembre del 2007 de <http://cmap.lhmc.us>.
- Cavaco, Alfonso Miguel.; Chettiar, Vissen y Bates Ian (2003). Achievement, Motivation and Self-Efficacy Perception amongst Portuguese Pharmacy Students. **Pharmacy**

Education, 3 (2), 109-116. Recuperado el 9 de agosto del 2007 de la base de datos EBSCO.

CEA (Centro de Evaluación Académica), Vicerrectoría de Docencia, Universidad de Costa Rica. (1983). **La enseñanza de la farmacia en Costa Rica y su contexto de 1849 a 1982: Informe técnico del estudio y diagnóstico realizado en el marco del Programa de Planificación y Evaluación Curricular de la Facultad de Farmacia, Ciudad Universitaria Rodrigo Facio**. San José: Universidad de Costa Rica.

Cipolle, Robert J.; Strand, Linda y Morley, Peter. (2000). **El ejercicio de la atención farmacéutica**. Madrid: McGraw-Hill Interamericana.

Comisión de Auto-Evaluación de la Facultad de Farmacia, Universidad de Costa Rica. (1997). **Informe del proyecto de auto-evaluación-auto-regulación**. San José: Universidad de Costa Rica.

Comisión de Política Académica, Universidad de Costa Rica. (2007). **Dictamen CPA-DIC-07. Emisión de políticas institucionales para el 2008**. San José: Universidad de Costa Rica.

Das, Nandita G. y Das, Sudip K. (2002). An Approach to Pharmaceutics Course Development as the Profession Changes in the 21st Century. **Pharmacy Education**, 1, 159-171. Recuperado el 9 de agosto del 2007 de la base de datos EBSCO.

DeBenedette, Valerie. (2007). Change is the Only Constant. Drug Topics. **Pharmacy education**, 151 (6), 38. Recuperado el 9 de agosto del 2007 de la base de datos EBSCO.

Díaz, Ángel. (1992). **Ensayos sobre la problemática curricular**. México D.F.: Trillas.

Díaz, Frida; Lule, María de Lourdes; Pacheco, Diana; Rojas, Silvia y Saád, Elisa. (1997). **Metodología de diseño curricular para educación superior**. México: Trillas.

Federación Internacional Farmacéutica. (2003). Declaración de FIP sobre estándares profesionales del rol del farmacéutico en el estímulo del cumplimiento terapéutico en tratamientos de larga duración. **63 Congreso Internacional de Sidney**. Recuperado el 9 de agosto del 2007 de <http://www.cofa.org.ar/declaracion4.doc>.

Finley, Patrick; Crismon, Lynn y Rush, John. (2003). Evaluating the Impact of Pharmacists in Mental Health: A Systematic Review. **Pharmacotherapy**, 23 (12), 1634-1644.

Fraher, Erin P.; Smith, Laura M.; Dyson, Susan y Ricketts, Thomas C. (2002). **The Pharmacist Workforce in North Carolina**. Carolina del Norte: Editorial de Cecil G. Sheps Center.

Fumero, Patricia. (1998). **Centenario de la Facultad de Farmacia. Universidad de Costa Rica de 1897 a 1997**. San José: Universidad de Costa Rica.

Gilbar, Peter y Stephaniuk, Kimberly. (2002). The Role of Pharmacist in Palliative Care: Results of a Survey Conducted in Australia and Canada. **J Palliative Care**, 18 (4), 287-292.

- Gould, Odelte; Wasyliw, Louise; Rogers, Erin y MacPherson, Miranda. (2006). Pharmacist of Physician: Age Differences in Satisfaction with Medical Advice. **Canadian Journal on Aging**, **25** (2), 207-218. Recuperado el 9 de enero del 2008 de la base de datos ERIC.
- Gupchup, Gireesh V.; Borrego, Mathew E. y Konduri, Niranjan. (2004). The Impact of Student Life Stress on Health Related Quality of Life Among Doctor of Pharmacy Students. **College Student Journal**, **38** (2), 292. Recuperado el 9 de enero del 2008 de la base de datos ERIC.
- Harding, Geoffrey y Taylor, Kevin M. (2006). Teaching Social Pharmacy: The UK Experience. **Pharmacy Education**, **6** (2), 125-131. Recuperado el 9 de agosto del 2007 de la base de datos EBSCO.
- Harries, Robert y Rutter, Paul. (2005). Cheating by Pharmacy Students: Perceptions, Prevalence and Comparisons. **Pharmacy Education**, **5** (1), 53-60. Recuperado el 9 de agosto del 2007 de la base de datos EBSCO.
- Hatoum, Hind T. y Smith, Mickey C. (1987). Identifying Patterns of Professional Socialization for Pharmacists during Pharmacy Schooling and after One Year in Practice. **American Journal of Pharmaceutical Education**, **51** (1), 7-17. Recuperado el 9 de enero del 2008 de la base de datos ERIC.
- Hernández, Roberto; Fernández, Carlos y Baptista, Pilar. (2006). **Metodología de la investigación**. México D.F.: McGraw-Hill.
- Holder, Maurice S.; Lewis, Henry; Kirksey, Otis W. y Harris, Cynthia. (1998). Campus to Community Linkages: Roles, Commitments, and Responsibilities of a Pharmacy Program. **Journal of Public Services & Outreach**, **3** (2), 70-82. Recuperado el 9 de enero del 2008 de la base de datos ERIC.
- Íñiguez, Lupicinio. (1995). Métodos cualitativos en psicología social: Presentación. **Revista de Psicología Social Aplicada**, **5** (1-2), 5-26.
- Katajavuori, Nina; Lindblom-Ylänne, Sari y Hirvonen, Jouni. (2005). Pharmacy Mentor's Views of Practical Training. **Research in Science Education**, **35** (2-3), 323-345. Recuperado el 9 de enero del 2008 de la base de datos ERIC.
- Katajavuori, Nina; Lindblom-Ylänne, Sari y Hirvonen, Jouni. (2006). The Significance of Practical Training in Linking Theoretical Studies with Practice. **Higher Education: The International Journal of Higher Education and Educational Planning**, **51** (3), 439-464. Recuperado el 9 de agosto del 2007 de la base de datos EBSCO.
- Kenreigh, Charlotte A. y Timm, Linda. (2006). Pharmacists' Role in Healthcare Still Evolving. **Pharmacy Practice**, **8** (2), 1-4. Recuperado el 9 agosto del 2007 de <http://www.medscape.com/viewarticle/546717>.
- Letendre, William. (2002). Evaluation of a Discussion Forum in an Online Class. **Journal of Instruction Delivery Systems**, **16** (4), 18-21. Recuperado el 11 de agosto del 2007 de la base de datos ERIC.

- Levin, Gary M.; Kane, Michael P. y Fortin, Louis. (1996). Preclinical Exposure in a Baccalaureate Program in Pharmacy. **American Journal of Pharmaceutical Education**, **60** (2), 179-182. Recuperado el 9 de enero del 2008 de la base de datos ERIC.
- López, Nelson. (2001). **La de-construcción curricular**. Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio.
- Madrid, Ivette; Velásquez, Germán y Fefer, Enrique. (1998). **Reforma del sector farmacéutico y del sector salud en las Américas: una perspectiva económica**. Washington, D.C.: OMS/OPS.
- Menin, Ovide. (2001). **Pedagogía y Universidad. Currículum, didáctica y evaluación**. Buenos Aires: Homo Sapiens Ediciones.
- Needham, DS; Wong, Ian; Champion, PD y Hull and East Riding Pharmacy Development Group. (2002). Evaluation of the Effectiveness of UK Community Pharmacists' Interventions in Community Palliative Care. **Palliative Medicine**, **16** (3), 219-225.
- OMS (Organización Mundial de la Salud). (1988). **El papel del farmacéutico en el sistema de atención de salud. Informe de un grupo de consulta de la OMS**. Nueva Delhi: OMS.
- OMS (Organización Mundial de la Salud). (2006). Uso racional de los medicamentos: progresos realizados en la aplicación de la estrategia farmacéutica de la OMS. **EB**, **118** (6), 1-7.
- OMS/OPS (Organización Mundial de la Salud / Organización Panamericana de la Salud). (1993). **Estudio sobre la enseñanza y el ejercicio profesional de la farmacia en el marco de las metas de salud para todos en el año 2000**. San José: Universidad de Costa Rica.
- Planas, Lourdes; Kimberlin, Carole; Segal, Richard; Brushwood, David; Hepler, Charles y Schlenker, Barry. (2005). A Pharmacist Model of Perceived Responsibility for Drug Therapy Outcomes. **Social Science & Medicine**, **60**, 2393-2403.
- Robers, Pamela A. (1989). The Externship Experience: A Comparison of Externs' and Preceptors' Beliefs about Professionalism. **American Journal of Pharmaceutical Education**, **53** (1), 24-27. Recuperado el 9 de enero del 2008 de la base de datos ERIC.
- Rollason, Victoria y Vogt, Nicole. (2003). Reduction of Polypharmacy in the Elderly: A Systematic Review of the Role of the Pharmacist. **Drugs y Aging**, **20** (11), 817-832.
- Sansgiry, Sujit S.; Bhosle, Monali y Dutta, Arjum P. (2005). Predictors of Test Anxiety in Doctor Pharmacy Students: An Empirical Study. **Pharmacy Education**, **5** (2), 121-129. Recuperado el 9 de agosto del 2007 de la base de datos EBSCO.
- Tafur, Edith y García, Emilio. (2006). Aproximación del rol del farmacéutico en la calidad de vida relacionada con la salud. **Pharmacy Practice**, **4** (1), 18-23.

- Ulin, Priscilla R.; Robinson, Elizabeth T. y Tolley, Elizabeth. E. (2006). **Investigación aplicada en salud pública. Métodos cualitativos**. Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud.
- Van Mill, Foppe; Schulz, Martin y Dick, Tromp. (2004). Pharmaceutical Care, European Developments in Concepts, Implementation, Teaching, and Research: A Review. **Pharmacy World & Science**, 26 (6), 303-311.
- Viales, Ronny J. (2003). **El colegio de farmacéuticos y la institucionalización de la farmacia en Costa Rica. De 1902 al 2002**. San José: Materlitho, S.A.
- Wright, Sandra S. y Miederhoff, Patrick A. (1999). Selecting Students with Personal Characteristics Relevant to Pharmaceutical Care. **American Journal of Pharmaceutical Education**, 63 (2), 132-138. Recuperado el 9 de enero del 2008 de la base de datos ERIC.

7. Agradecimientos

Los autores del estudio desean agradecer profundamente a los y las participantes (informantes claves) que tan abierta y auténticamente permitieron dar un vistazo a lo que piensan y sienten con respecto a la unidad académica. Sin su valiosa colaboración este estudio no se hubiera podido llevar a cabo. Asimismo, se quiere agradecer al personal del campus virtual que tan amablemente permitió que la recolección de la información se diera de la mejor manera posible. A todos, muchísimas gracias.

8. Anexos Caracterización de la población estudiantil del estudio

Tabla 1. Distribución de estudiantes según carné de ingreso a la UCR y sexo. 2006-07

85	1	0,96%	0	0	1	0,7%
89	1	0,96%	0	0	1	0,7%
93	0	0	1	2,5%	1	0,7%
94	0	0	1	2,5%	1	0,7%
96	0	0	2	5,0%	2	1,4%
97	1	0,96%	0	0	1	0,7%
98	2	1,92%	0	0	2	1,4%
99	2	1,92%	4	10,0%	6	4,2%
A0	7	6,73%	4	10,0%	11	7,6%
A1	11	10,58%	5	12,5%	16	11,1%
A2	24	23,08%	11	27,5%	35	24,3%
A3	28	26,92%	10	25,0%	38	26,4%
A4	26	25,00%	2	5,0%	28	19,4%
A5	1	0,96%	0	0	1	0,7%
Total	104	100,0%	40	100,0%	144	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2. Distribución de estudiantes según carné y nivel de carrera. 2006-07

85	0	0	0,7%	0	0	0	0	0
89	0	0	0	0	0	0	0,7%	0
93	0	0	0	0,7%	0	0	0	0
94	0	0	0,7%	0	0	0	0	0
96	0	0	0	0	0	1,4%	0	0
97	0	0	0	0	0,7%	0	0	0
98	0	0	0	0	0,7%	0	0,7%	0
99	0	0,7%	0	0	0,7%	0,7%	2,1%	0
A0	0	0	0	1,4%	0,7%	2,7%	2,7%	0
A1	0	0	0,7%	2,1%	2,1%	6,25%	0	0
A2	0,7%	0,7%	0,7%	3,5%	1,4%	2,8%	14,6%	0
A3	0	1,4%	2,8%	8,3%	2,8%	4,9%	6,25%	0
A4	0	1,4%	7,6%	8,3%	0,7%	0,7%	0	0,7%
A5	0	0,7%	0	0	0	0	0	0
Total	0,7%	4,9%	13,2%	24,3%	9,8%	19,45%	27,05%	0,7%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3. Distribución de estudiantes según carné y edad en años. 2006-07

85	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,69%	0
89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,69%	0
93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,69%	0
94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,7%	0	0
96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,4%	0	0	0
97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,7%	0	0	0
99	0	0	0	0	0	0	0	1,4%	0	0	0	0	0
A0	0	0	0	0	0	0	2,1%	2,1%	0	0	0	0	0,7%
A1	0	0	0	0	0	4,9%	0,7%	1,4%	0	0	0	0	0,7%
A2	0	0	0,7%	0,7%	6,3%	2,8%	0,7%	0	0	0	0	0	0,7%
A3	0	1,4%	16,7%	16,0%	4,9%	1,4%	0	0	0,7%	0	0	0	2,8%
A4	0,7%	13,2%	4,2%	4,9%	0,7%	0	0	0	0	0	0	0	1,4%
A5	0,7%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1,4%	14,6%	21,5%	21,5%	11,8%	9,0%	3,5%	4,9%	0,7%	2,1%	0,7%	2,07%	6,25%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4. Distribución de estudiantes según carné y provincia de procedencia. 2006-07

85	0,7%	0	0	0	0	0	0	0
89	0,7%	0	0	0	0	0	0	0
93	0,7%	0	0	0	0	0	0	0
94	0,7%	0	0	0	0	0	0	0
96	0,7%	0,7%	0	0	0	0	0	0
97	0,7%	0	0	0	0	0	0	0
98	0,7%	0	0	0,7%	0	0	0	0
99	1,4%	1,4%	0	0,7%	0,7%	0	0	0
A0	3,5%	0,7%	0	1,4%	0	0	0,7%	1,4%
A1	7,6%	0,7%	1,4%	0,7%	0	0	0	0,7%
A2	13,1%	3,5%	0,7%	4,9%	0,7%	0	1,4%	0,7%
A3	11,7%	4,9%	0,7%	0,7%	0,7%	4,2%	1,4%	2,1%
A4	7,6%	6,3%	2,07%	2,8%	0	0	0	0,7%
A5	0,7%	0	0	0	0	0	0	0
Total	50,5%	18,1%	4,87%	11,8%	2,1%	4,2%	3,5%	5,62%

Fuente: Elaboración propia.