

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO



**LA PRÁCTICA EDUCATIVA DESDE LA
PERSPECTIVA DEL DOCENTE DE ENFERMERÍA.
UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE
MOGROVEJO -2013.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTORAS: Bach. Danitza Teodolinda Guerrero Villegas
Bach. Milagros Ysabel Hernández Huayhuas**

Chiclayo, Febrero del 2014

**LA PRÁCTICA EDUCATIVA DESDE LA
PERSPECTIVA DEL DOCENTE DE ENFERMERÍA.
UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE
MOGROVEJO -2013.**

POR:

Bach. Danitza Teodolinda Guerrero Villegas

Bach. Milagros Ysabel Hernández Huayhuas

Presentada a la Facultad de Medicina, de la Universidad Católica Santo
Toribio de Mogrovejo, para optar el Título de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

Dra. Rosa Jeuna Díaz Manchay
Presidente de Jurado

Lic. Aurora Violeta Zapata Rueda
Secretaria de Jurado

Dra. Elaine Lázaro Alcántara
Vocal/Asesor de Jurado

CHICLAYO, 2014

DEDICATORIA

A nuestros padres Ada y Jorge, Patty y Johnny; por su amor, paciencia y atinados consejos a lo largo del desarrollo de nuestra carrera profesional, por enseñarnos que el éxito solo se alcanza con esfuerzo y dedicación.

A los 10 largos años de amistad, cosechados en base a confianza y el apoyo incondicional. Gracias por hacer que mi risa sea más agradable.

Danitza y Milagros

AGRADECIMIENTOS

Es muy común recordar que alguien nos debe agradecimiento, pero es más común no pensar en quienes le debemos nuestra propia gratitud. Por ello, llegado este momento queremos agradecer a quienes nos ayudaron a culminar con éxito esta investigación:

- A Dios, por darnos la sabiduría y la constancia necesaria para que el camino aun que difícil, no resulte imposible.
- A la Dra. Elaine Lázaro Alcántara, nuestra asesora por sus sabios y asertados consejos, que permitieron encaminar el rumbo de la investigación; por ser nuestra guía y mentora en la evolución de nuestros conocimientos.
- A los miembros del jurado, por sus grandes aportes que contribuyeron al desarrollo de esta investigación.
- A los participantes de esta investigación, enfermeras docentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, quienes ofrecieron parte de su tiempo para contribuir al desarrollo de este estudio.
- A nuestros padres, por dedicar su vida a nuestro cuidado y formación personal y académica, porque sin ellos nuestros objetivos trazados no hubieran sido posibles.

Danitza y Milagros

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	12
1.1. Antecedentes	12
1.2 Bases teórico- conceptuales	13
CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO	18
2.1 Tipo de investigación	18
2.2 Abordaje metodológico	18
2.3 Sujetos de la Investigación	20
2.4 Escenario	20
2.5 Instrumentos de recolección de los datos	21
2.6 Procedimiento	22
2.7 Análisis de los datos	23
2.8 Criterios éticos	25
2.9 Criterios de rigor científico	26
CAPÍTULO III: RESULTADOS Y ANÁLISIS	27
Consideraciones Finales	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	73
ANEXOS	76

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo: describir, analizar y discutir la práctica educativa del docente en la formación de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Las bases conceptuales fueron propuestas por García (2008) y Waldow (2008). La metodología fue cualitativa, con diseño de estudio de caso, los sujetos de investigación fueron 10 docentes de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; el instrumento de recolección de datos fue: la entrevista semi-estructurada a profundidad y cuestionario de caracterización de los sujetos. Los datos fueron tratados con Análisis de contenido respetando los criterios de rigor científico y principios de la ética personalista. Los resultados fueron organizados en tres categorías: (1) Del contexto a la estrategia: la génesis de proceso educativo, detalla como el docente de enfermería traslada la realidad sanitaria al contexto pedagógico que le permitan renovar estrategias educativas para el logro de competencias en los estudiantes, siendo coherentes con la axiología de la universidad; (2) La expresión de la práctica educativa: el reto de hacer docencia, esta categoría determina el desafío que constituye para el profesional enfermero ejercer docencia sin haber sido preparado para ello, adaptando y empleando estrategias de enseñanza dinámicas que le permitan motivar al estudiante; (3) Las dificultades de la evaluación en la práctica educativa, donde se trabajó las dificultades del docente para realizar la evaluación a los estudiantes, lo considera como la etapa más difícil de su práctica educativa, evitando involucrar aspectos subjetivos y emitir una evaluación objetiva.

Palabras Claves: Práctica Educativa/Docentes, Formación en Enfermería.

ABSTRACT

The research aimed to: describe, analyze and discuss the educational practice of teachers in the training of students of the School of Nursing at the Santo Toribio de Mogrovejo Catholic University. The conceptual bases were proposed by Garcia (2008) and Waldow (2008). The methodology was qualitative in design case study, research subjects were 10 teachers of Santo Toribio de Mogrovejo Catholic University, the instrument of data collection was: the semi - structured in-depth interview and questionnaire characterization of subjects. Data were treated Content analysis respecting the criteria of scientific rigor and ethical principles of personalistic. The results were organized into three categories: (1) the context of the strategy: the genesis of educational process, details such as nursing faculty moved the health situation to the pedagogical context that allow renew educational strategies for achieving competence in students being consistent with axiology college, (2) the term of educational practice: the challenge of teaching, this category determines the challenge is for professional nursing practice teaching without being prepared for it, adapting and using strategies dynamic education that will allow motivate students, (3) the difficulties of evaluation in educational practice, where the difficulties of teaching worked for evaluating students, considered as the most difficult stage of their educational practice, involve avoiding subjective aspects and make an objective assessment.

Keywords: Practice Education / Teaching, Training in Nursing.

INTRODUCCIÓN

La educación ha sido comprendida en el ámbito de la Enfermería, como una práctica social, compleja y diversa, gracias a las demandas del contexto socio cultural que enfrenta y los requerimientos de los modelos de enseñanza que se han venido desarrollando en los últimos tiempos. De esa forma surge la necesidad de cambiar el proceso de enseñanza-aprendizaje, reconstruyendo prácticas pedagógicas, propiciando que la educación superior, en su intento por el cambio, vire de un enfoque tradicional a un enfoque constructivista en el que docente y discente son el centro del proceso, el docente se comporta como un guía y ambos forman el conocimiento, buscando incentivar principalmente el pensamiento crítico, mediante estrategias como: el trabajo colaborativo, el aprender a aprender, la investigación documental, así como el análisis y la solución de problemas.

Estos momentos se tornan de difícil dominio para el docente de Enfermería, porque en el desarrollo de sesiones educativas no ha logrado desterrar aun la concepción del modelo pedagógico tradicional existiendo un predominio de las clases magistrales mediante la aplicación de la metodología expositiva. Además de ello, el docente de enfermería, en el ámbito de las prácticas de los estudiantes adquiere un nuevo rol que supone un valor agregado al desempeño de la docencia en aula, puesto que se convierte en guía y mediador entre la escuela universitaria y el centro hospitalario. En general, en ambos escenarios de ejercicio de la práctica educativa se requiere de la elaboración de documentos de gestión educativa como sílabos de contenido, sílabos de prácticas, guías de estudio, instrumentos de evaluación y otros.

Frente a esta situación entra a tallar la siguiente condición, que emana de la consecuencia de haber recibido una formación profesional netamente en Enfermería desvinculada de la pedagogía, entendiéndose así que el profesional de enfermería que ejerce la docencia en su mayoría no cuenta con

el dominio de las habilidades para ejercerla, motivo para que en algunas ocasiones no logre desarrollar en los estudiantes las competencias necesarias debido fundamentalmente a las limitaciones que presenta como pedagogo a la hora de transmitir el conocimiento.

Para la enseñanza de Enfermería se debe contar con académicos competentes, que además de ser buenos conocedores de su materia, sean capaces de reflexionar de forma crítica sobre la práctica educativa que se encuentran ejecutando, ya que el profesor interesado por perfilar mejor su trabajo docente no deja de reflexionar y evaluar cada actividad que realiza, con la finalidad de identificar deficiencias en su gestión y buscar soluciones de mejora frente al ejercicio de una labor enmarcada en un entorno de constante cambio, que necesita de planes y programas de estudio, métodos y procedimientos de enseñanza - aprendizaje y estrategias de carácter innovador. Los Enfermeros que se dedican a la enseñanza reconocen sus deficiencias en pedagogía, aceptando que ellos no son docentes y que ello constituye su principal dificultad para desempeñarse como tal, en especial en el momento de seleccionar la estrategia adecuada para el desarrollo de la sesión de clase y la correcta aplicación de los instrumentos de evaluación.

Para menguar estas dificultades los docentes realizan un ejercicio reflexivo evaluativo de las actividades ejecutadas en su práctica educativa, cuyo desenlace debe responder en esencia en el reconocimiento y emisión de las necesidades de autocapacitación, haciendo que el profesional de enfermería acuda a ella con el deseo de recibir una formación pedagógica, que le permita mitigar sus dudas respecto a la pertinencia de sus acciones como docente, y estrategias para dominar los procesos de interacción entre estudiante - docente, en el que el alumno es un sujeto activo y consciente que transcurre en un proceso de aprendizaje, que involucra el desarrollo integral de su personalidad¹, es decir las capacitaciones hacen posible dirigir el proceso de enseñanza - aprendizaje con herramientas acorde a las nuevas exigencias. Pero, el cuestionamiento radica en determinar si es esa la

principal motivación del docente o qué trasfondo existe en torno a su participación en ellas.

Se percibe el deseo por mejorar la práctica educativa, producto de los nuevos requerimientos de la demanda en educación y en este caso específico en salud, sin embargo esta continuará limitándose, si es que los profesionales de enfermería involucrados, vuelcan su interés en perfeccionarse como enfermeros asistenciales, especializándose en actividades que se verán únicamente reflejadas en el quehacer hospitalario descuidando así su trabajo como docentes, y con ello, dejando sin solución las dificultades en la enseñanza. Es imprescindible que el docente que enseña enfermería se formule, día a día, la siguiente pregunta: ¿Cuál es el Enfermero que necesita el Perú? acercándose de esa forma a las verdaderas necesidades sociales en materia de salud.

Por todos los hechos descritos surgen cuestionamientos respecto a la práctica educativa de los docentes, lo cual nos llevó a la formulación del siguiente problema de investigación ¿Cómo es la práctica educativa de los docentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2013?

Para ello la metodología que utilizó esta investigación, es un estudio de caso, que tiene por objetivos describir, analizar y discutir la práctica educativa del docente, y sus implicancias para la formación en Enfermería. La investigación surgió del interés de las investigadoras por abordar el contexto pedagógico en el que se desarrolla la carrera profesional de Enfermería en la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, con miras a dar respuesta a las múltiples interrogantes que surgen frente a la cercanía de enfrentarnos a una realidad laboral y competitiva, que exige volcar todas las habilidades, capacidades y destrezas que se construyeron con ayuda de los docentes a lo largo de la formación profesional. El periodo de transición en el que se desarrolla la Escuela de Enfermería, responde a las crecientes y

diversas necesidades que surgen del contexto, sin embargo este periodo trae consigo fortalezas y debilidades que se expresan en el ejercicio de la práctica educativa del docente y que influyen directamente en la preparación del estudiante.

La ejecución de esta investigación tiene el propósito de contribuir a mejorar la formación de las generaciones futuras en enfermería, además de dar indicios que permitan el progreso y perfeccionamiento de las habilidades para el ejercicio de la práctica educativa del docente. Con ello además se pretende dar pie a futuras investigaciones que aborden el tema de la formación en enfermería, partiendo del hecho de que asegurar excelentes profesionales requiere de una preparación universitaria de calidad, coherente con los cambios que experimenta el contexto.

La práctica educativa del docente, es un tema abordado generalmente de forma cuantitativa, debido a la complejidad del objeto de estudio, la descripción cualitativa permite ahondar en la temática y detallarla desde la perspectiva de los sujetos de acción, esta investigación constituye un nexo que permitió al estudiante involucrarse en la ejecución, planificación y evaluación de la práctica educativa, permitiendo conocer los tres vértices del proceso formativo: estudiante-docente-metodología. Enfermería es una profesión que requiere habilidad práctica y un respaldo teórico de su quehacer, por ello resulta no tan fácil para un docente en enfermería educar en esa profesión.

CAPITULO I: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

En Brasil, Almeida y Soares². Realizó en el 2011 la investigación Educación en salud: análisis de la enseñanza en la graduación en enfermería, su objetivo fue analizar cómo se procesa en la contemporaneidad la enseñanza de educación en salud en cursos de graduación en Enfermería. Las Instituciones de Enseñanza fueron seleccionadas de manera a representar al sector público y al privado. Los sujetos, docentes responsables por el desarrollo de la temática, fueron identificados a partir de la indicación de los Coordinadores de los Cursos. Se realizó una investigación de carácter exploratorio, descriptivo y analítico, de abordaje cualitativo, que se utilizó del análisis documental, de entrevista semiestructurada, con base en un guión, cuyo análisis siguió los pasos del análisis de contenido e identificación de núcleos temáticos. Los resultados evidenciaron que la enseñanza desarrollada permanece mayoritariamente vinculada al modelo biomédico preventivo, y que las concepciones de educación crítica y las prácticas educativas ‘populares’ son escasas, debido a la deficitaria formación política de los docentes, y más ampliamente, como consecuencia del enfrentamiento de un contexto académico de implementación del ideario neoliberal.

En Brasil De Araújo Madeira y Soares Barbosa³. Realizó la investigación en el 2007 La práctica pedagógica de las maestras de enfermería y los conocimientos. Este trabajo tiene como objetivo investigar los conocimientos que sustentan la práctica pedagógica de los docentes enfermeras, maestros, vislumbrando entender el significado de esta práctica social en relación con proceso de convertirse en un maestro de profesión. El estudio cualitativo, con énfasis en la metodología en la Historia Oral, y como instrumentos de recolección de entrevistas semiestructuradas de datos y análisis los datos de contenido. Entre los resultados obtenidos por el

análisis, es evidente que el conocimiento del profesor y la práctica pedagógica se relacionan positivamente con el proceso de consolidación para convertirse en un maestro de la profesión docente en enfermería supuesto.

2.2 BASE TEÓRICO-CONCEPTUAL

Se desarrollaron dos conceptos fundamentales: El primero, práctica educativa/docente fundamentada en García⁴ y el segundo formación en enfermería basada en Waldow.⁵ La educación superior se enfrenta en todas partes a desafíos y dificultades relativos a la financiación, la igualdad de condiciones de acceso a los estudios, hacer frente a los retos que suponen las nuevas oportunidades que abren las tecnologías, que mejoran la manera de producir, organizar, difundir y controlar el saber y de acceder al mismo.⁶

García⁴ plantea la necesidad de distinguir entre la práctica docente desarrollada en las aulas y una práctica más amplia, llevada a cabo por los profesores en el contexto institucional, denominada práctica educativa. Esta va más allá de las interacciones entre profesores y alumnos en el salón de clases, sino que abarca también factores contextuales, antes tratados como variables ajenas al proceso de enseñanza y de aprendizaje.

Por medio de esta definición se separan los conceptos de práctica educativa y práctica docente, dejando en claro que la práctica educativa constituye un proceso que sobrepasa el desarrollo de la clase y la interacción entre maestro y alumno, sino constituye el proceso de gestión de la educación, planificación y desarrollo de la sesión educativa y proceso de evaluación. De ese modo se rompe con los conceptos antiguos que definían la práctica educativa como un proceso ejecutado únicamente dentro del salón de clase. Se asume entonces que la práctica docente se halla inmersa en la práctica educativa.

Coll y Solé⁷ añaden a esta definición el concepto de triángulo

interactivo: Refiriéndose a lo sucedido en el contexto del salón de clase, donde interactúan el profesor, los alumnos y el contenido. Tomando en cuenta los objetivos que se pretenden alcanzar con esta investigación se puede afirmar que el análisis del triángulo interactivo nos permitirá determinar la dirección que tendrá el instrumento de recolección de datos, es decir se entrevistó a docentes a fin de rescatar sus percepciones en relación a la práctica educativa que ejecutan.

La educación está dando un giro debido a la formación basada en competencias; la metodología tradicional se caracteriza, por tener aprendizajes fragmentados, partir de contenidos, los cuales el docente explica, evalúa con exámenes de contenidos y el proceso es dirigido sólo por el docente. A diferencia de ello, hoy en día se puede hablar de la formación por competencias, la cual busca que las personas se formen para afrontar los retos de los diversos contextos con los saberes necesarios, con compromiso por la calidad, actitud de mejora y ética.

La práctica actual del docente de Enfermería desde una formación basada en competencias, se hace evidente en el desempeño del estudiante, en el que se encuentra dificultades para desenvolverse, entorno a los saberes, en el contexto de la práctica y desarrollo de talleres, esto a causa de continuar impartiendo una educación por objetivos bajo el rótulo de un enfoque por competencias, que no hace más que continuar con un método tradicional de enseñanza. Se definen las competencias como desempeños integrales para interpretar, argumentar y resolver problemas del contexto, con creatividad, idoneidad, mejoramiento continuo y ética, desarrollando y poniendo en acción de forma articulada el saber ser, el saber convivir, el saber conocer.^{8,9}

Esta investigación asume que las competencias preparan a las personas para enfrentarse a situaciones en distintos contextos, apoyándose sobre sus conocimientos y habilidades, pero siempre dejando apertura a seguir aprendiendo y no aferrarse a un solo concepto, sin dejar de lado los

componentes de la ética.

Waldow⁵ respecto a la formación en enfermería refiere, que las nuevas tendencias y orientaciones curriculares que surgen en este siglo XXI se deben acomodar en una educación centrada en el cuidado y respaldar nuevos tiempos, nuevos pensamientos, nuevas actitudes a los que actualmente se debe hacer frente. Educación y salud, acaban convirtiéndose en una sola al concebir la enfermería como una de las disciplinas del área de la salud, que tiene su expresión en el cuidado, el cual se formaliza a través de las prácticas pedagógicas en el escenario académico. Por ello las escuelas de enfermería son convocadas a reformular sus proyectos pedagógicos, incluyendo la cuestión de las competencias.

Otro ámbito que abordar es la formación humanística en la enfermería, la cual suele estar más presente; los alumnos muestran una preocupación por los valores éticos, las relaciones interpersonales y por las emociones en el proceso de cuidar que involucran alumno/paciente/profesor y equipo de salud.⁵ Por esa razón las universidades deben formar profesionales preparados para enfrentar el mundo competitivo, capacitados en conocimientos, en el caso de la enfermería no se debe pasar por alto, el concientizar a los estudiantes respecto a la importancia del trato humano para el desarrollo de nuestra profesión, ello constituye en ocasiones una tarea difícil, en un mundo donde los valores y consideraciones hacia el prójimo han virado en su esencia y trascendencia. La evidencia que indica que se está llevando a cabo una educación bajo este tipo de modalidad encuentra su expresión formal en el desarrollo de la práctica.

La Comisión Internacional de Educación para el Siglo XXI, emitió los Cuatro Pilares de la Educación para el Nuevo Siglo y que, en síntesis se constituyen en aprendizajes fundamentales que son: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a convivir y aprender a ser.¹⁰ El saber hacer, en Enfermería, se encuentra representado en el desarrollo de la práctica,

Waldow⁵ hace referencia a ello, bajo la recomendación de asociar el desarrollo teórico con la práctica. Ellas se informan mutuamente; la teoría informa a la práctica y esta, a su vez, informa a la teoría. Es ese sentido, se recomienda que el aprendizaje sea contextual, basado en la realidad, o como refiere Bevis, una teoría vivida.⁴

Por ello, la práctica clínica y comunitaria además de constituir un medio de enseñanza- aprendizaje, es un momento que permite al docente la evaluación del estudiante, mediante indicadores que van desde lo teórico, el perfeccionamiento de habilidades, sin olvidar la parte ética y moral con que aplicó los cuidados de enfermería. Las situaciones vividas por los estudiantes, se convertirán en lecciones que podrán reutilizar en futuras oportunidades. Una condición, que surgió de la necesidad de hacer más fructífero el desarrollo de la práctica del estudiante, es la inserción de simuladores a la enseñanza de enfermería.

Waldow⁵ refiere que es necesario que el cuerpo docente identifique el cuidado como un valor, reconociendo y explorando sus significados, y esté de acuerdo con incorporar un ambiente de cuidado, en que los alumnos se sientan confiados y habilitados para mostrar comportamientos de cuidado con los pacientes. Asumiendo esta propuesta, se puede afirmar que el cuidado humano no sólo se da de enfermera a persona de cuidado, es necesario que los docentes, acepten que el cuidado no constituye una sesión dentro del desarrollo de los cursos, sino debe representar una constante, que se lleve a cabo en su práctica educativa y de forma más explícita en desarrollo de su práctica docente, con esa consideración se podrá ofrecer a los estudiantes un ambiente de confianza, donde se perciba que la humanización del cuidado es un hecho que debe acompañar su vida diaria, ya sea dentro o fuera del centro de práctica, propiciando así el desarrollo del saber hacer unido al saber ser.

Dos razones justifican el cuidado en las relaciones académicas entre

docentes y alumnos. Primero, para que los estudiantes de enfermería incluyan prácticas y comportamientos de cuidar, es necesario que los estudiantes experimenten el cuidado, tanto en la vida personal como en el ambiente educativo⁴ y como segunda sugerencia, se requiere que, para que los estudiantes de enfermería demuestren comportamientos de cuidado, sean autónomos, decididos y responsables, además de crear un ambiente de confianza y respeto; también es necesario optimizar el desarrollo del pensamiento crítico.⁵ En la Escuela de Enfermería constituye un reto inculcar a los estudiantes un pensamiento crítico reflexivo, para lo cual se agencia de metodologías que al no ser aplicadas de forma correcta terminan siendo inútiles. El docente sabe que construir el pensamiento crítico en el estudiante es un trabajo constante, sin embargo se omite la participación del mismo inclusive desde la preparación de los sílabos.

Una educación orientada al cuidado humanizado, no es una educación que modela o impone determinantes reglas o entrena, sino una educación que permite empezar a ser, el convertirse en. El cuidado humano constituye un proceso de adquisición de poder, de crecimiento y de realización de nuestra humanidad.⁵ En esa línea de formación, se modelarán profesionales plenamente concientizados respecto al verdadero significado del cuidado humano, porque su experiencia como alumnos los respalda, de ese modo con lo mencionado por el autor se reafirma la idea de experimentar el cuidado para conocerlo y aplicarlo, por lo que las universidades deberían formar en este marco de acción, garantizando desde el inicio de la formación en pregrado, una educación en valores, respetando la individualidad y dignidad de cada ser, fortaleciendo el saber ser, saber convivir y saber hacer de las competencias.

CAPITULO II: MARCO METODOLÓGICO

3. MARCO METODOLÓGICO:

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación que se realizó fue de tipo cualitativa, esta estudia las ciencias sociales en nivel de una realidad que no puede ser cuantificada, y se presenta como una posibilidad de crear un conocimiento partiendo de la realidad.¹¹ Esta investigación estudió la práctica educativa de los docentes de la Escuela de Enfermería, constituyendo esta una situación particular de índole social que hace imposible su representación numérica, sino requiere una descripción y análisis de sus principales elementos, en este caso los docentes y su labor frente a los estudiantes y los nuevos modelos educativos.

Respecto a ello la investigación cualitativa, se define como un enfoque que busca comprender la perspectiva de los participantes¹², es decir la forma en que perciben subjetivamente la realidad. La descripción que se elaboró se construyó en base a la experiencia de los docentes, principales elementos en el desarrollo de la práctica educativa; por otro lado el tema en estudio corresponde una realidad, si bien es cierto, estudiada, pero que presenta la peculiaridad de ser flexible y cambia de acuerdo al contexto y las necesidades en que se desarrolle, ello amerita la ejecución de estudios constantes que incluyan información más actualizada.

3.2 ABORDAJE METODOLÓGICO

Fue un abordaje de Estudio de Caso¹³, consiste en una descripción y análisis detallado de unidades sociales o entidades educativas únicas; esta metodología permitió dar respuesta al problema de estudio, explicando con los resultados un fenómeno poco estudiado. Representó un buen instrumento metodológico para obtener información veraz, partiendo de percepciones y críticas de los docentes. Se obtuvo una calificada información de la propia realidad de la enseñanza, desde el interior de la

misma, así como examinar de un modo interactivo la práctica educativa del docente.

Para el desarrollo de la metodología¹⁴, fue necesario una adecuada interpretación del contexto, que permitió retratar la realidad en forma compleja y profunda, enfocando las dimensiones del fenómeno en cuestión, para ello el análisis de los datos se desarrolló teniendo en cuenta el análisis de contenido, que develó información trascendental respecto a las tres etapas del desarrollo de la práctica educativa, que constituye el objeto de esta investigación.

Las fuentes de información de distinto tipo y origen, hicieron posible la descripción mesurada de los actores sociales, es decir los docentes, y el escenario de acción, sin duda la revisión bibliográfica se desarrolló a lo largo de toda la investigación. Se revelaron experiencias secundarias pero importantes que permitieron generalizaciones naturales, produciendo en el lector puntos de vista diferentes a cerca del objeto de investigación. Este principio acompañó uno de los criterios de rigor científico en esta investigación denominado transferencia, siendo estos los principios en los que sustenta el abordaje del estudio de caso.

Por otro lado, se trabajó en secuencia de tres fases¹⁵: la primera la fase exploratoria, la segunda de delimitación del estudio y la tercera de análisis sistemático y elaboración del informe. La fase exploratoria, se reflejó en la elaboración del marco teórico que se construyó conforme se llevó a cabo la revisión bibliográfica oportuna. La fase de delimitación estuvo dada por la metodología a utilizar, su elaboración permitió seleccionar los sujetos de estudio, la muestra y elaborar el instrumento necesario de recolección de datos, todo ello tomando en cuenta los objetivos de la investigación. Por último la fase de análisis sistemático y elaboración del informe, constó básicamente de presentar el estudio a los participantes para que emitan su

conformidad frente a la información suministrada y aseguren la veracidad de los resultados.

3.3 SUJETOS DE INVESTIGACIÓN

Lo constituyeron los docentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. La muestra fue delimitada según criterios de saturación y redundancia¹⁶, se trabajó con 10 docentes considerándose los siguientes criterios de inclusión: ser docentes de tiempo completo, que haya tenido la coordinación de la asignatura de carrera del I al IX ciclo de estudios, con especialidad o grados académicos y con una experiencia docente mínimo de tres años.

Los docentes de Enfermería USAT tienen Maestrías en Ciencias de Enfermería, así como Especialidades que guardan relación al trabajo que desempeñan en un ambiente asistencial, en su mayoría tienen una experiencia docente de más de 5 años, respecto a sus capacitaciones estas oscilan en intervalos de 1 mes y 1 año. Así mismo solo dos participantes de esta investigación tienen Especialidad en Docencia Universitaria.

3.4 ESCENARIO

La Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT)¹, constituyó el campo de desarrollo de la investigación, la cual se ubica en la ciudad de Chiclayo, departamento de Lambayeque, su dirección es Kilometro 8.5 carretera a Lambayeque, Panamericana Norte. Cuenta actualmente con 74 docentes adscritas al departamento de Ciencias de la salud de la Facultad de Medicina. Se cuenta con 5 doctoras en enfermería y 69 profesoras que han realizado estudios de maestría. Son 578 los estudiantes matriculados en la Escuela de Enfermería.

¹¹ A partir de este momento se tomarán las siglas USAT cuando se haga referencia a la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

El modelo educativo de esta casa superior de estudios es flexible predominando el enfoque de competencias que se viene trabajando desde el año 2006 en las diferentes escuelas y facultades de la USAT. Al respecto existe una comisión directiva a nivel universitario y también a nivel de Escuela, son un equipo de profesoras que trabajan la ejecución e implementación del modelo de competencias. Este modelo viene involucrando cambios de infraestructura, capacitaciones y un extenso proceso de sensibilización.

3.5 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizó la entrevista semi-estructurada¹², que permitió entablar una comunicación interpersonal entre el investigador y el sujeto de estudio a fin de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema propuesto, siendo posible rescatar las visiones de los docentes seleccionados, así como recoger información necesaria para la investigación a realizar, otorga al investigador la libertad de repreguntar en caso considere necesario y también brinda a los entrevistados la oportunidad de negarse a responder las preguntas.

Para ello se utilizó una entrevista dirigida a los docentes de Enfermería de la USAT, constó de dos partes, la primera donde se registra un pseudónimo y una introducción, segundo se encuentran las 8 preguntas orientadas al desarrollo de la práctica educativa, formuladas en función al marco teórico. (Anexo N° 4). Así mismo se tomó en cuenta la aplicación del cuestionario de caracterización de los sujetos. (Anexo N°3)

3.6 PROCEDIMIENTO

Para poder ejecutar el proyecto, se realizaron los permisos correspondientes a la institución, en primer lugar se pidió el permiso pertinente a la escuela de enfermería de la USAT. Se desarrolló un cuestionario de caracterización de los sujetos, junto a la entrevista, se llevó a cabo la validación mediante una prueba piloto planteada a dos profesores,

que hayan dirigido la coordinación de las asignaturas de formación troncal, que cumplieron con los criterios de inclusión descritos, con el propósito de identificar la claridad de las preguntas y si las respuestas nos permitieron llegar a los objetivos planteados, el desarrollo de la misma estuvo programada para un tiempo de 30 a 40 min, se llevó a cabo en un ambiente adecuado y libre de interferencias. Los resultados obtenidos de la prueba piloto fueron de carácter orientador, permitiendo modificar el cuestionario, agregando cuatro preguntas haciendo un total de ocho, apuntando a obtener resultados más explícitos.

Para la participación de los sujetos de estudio se realizó la firma de un consentimiento informado (ANEXO N° 2) para luego proceder a realizar la entrevista y el cuestionario de caracterización de los sujetos, las cuales tuvieron un tiempo de duración entre 20 a 40 min. Durante toda la recolección de datos se respetó el anonimato de los participantes para el análisis de los relatos. Las entrevistas se realizaron con un grabador de audio, para posteriormente ser transferidas al computador a través del programa Microsoft Word 2010, previo consentimiento del entrevistado, el cual fue identificado bajo un pseudónimo.

Las entrevistas se realizaron desde el 25 de Marzo del 2013 hasta el 15 de Mayo del 2013, en su mayoría en las instalaciones de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, otras se desarrollaron en las instituciones de trabajo de las participantes, para lo cual se realizaron las coordinaciones vía teléfono celular, se elaboró un directorio tomando en cuenta el listado de docentes con que cuenta la Escuela de Enfermería y sus respectivos horarios. Algunas docentes que cumplían con los criterios de inclusión se negaron a conceder la entrevista, porque se consideraban poco expertos en el tema.

3.7 ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de los datos cualitativos es considerado como el proceso por

el cual vamos más allá de los datos para acceder a la esencia del fenómeno de estudio, es decir, es el proceso por medio del cual el investigador expande los datos más allá de la narración descriptiva.^{16,17}

Se establece que el análisis de datos, no solo es analizar la información obtenida de los instrumentos de recolección de datos¹⁸, este proceso se inicia desde el primer instante de la formulación del proyecto de investigación, hasta la presentación del informe final, lo que hace de este un proceso dinámico, que permite agregar mayor información a medida que se va avanzando en el desarrollo de la investigación. Este consistió en inmiscuirse en la realidad del fenómeno a estudiar; se evitó emitir prejuicios e interpretaciones, que puedan añadir subjetividad a la investigación. Para ello, el procesamiento y análisis de datos se ejecutó de forma ordenada recopilando información objetiva, que fue seleccionada de forma veraz.

Esta investigación empleó para el análisis de datos, el análisis de contenido¹⁹, que se caracteriza por ser un conjunto de técnicas de análisis de las comunicaciones que busca la obtención de indicadores cuantitativos y cualitativos de descripción del contenido de mensajes, a través del empleo de procedimientos sistemáticos y objetivos, metódicamente explícitos y replicables, ello permite la inferencia de conocimientos relativos a las condiciones de reproducción y de recepción de esos mensajes.

Berelson²⁰ sostiene que el análisis de contenido es una técnica de investigación para la descripción objetiva, sistemática y cuantitativa del contenido manifiesto de la comunicación. Según esta definición el análisis de contenido ha de someterse a ciertas reglas, la objetividad se refiere al empleo de procedimientos que puedan ser utilizados por otros investigadores de modo que los resultados obtenidos sean susceptibles de verificación. La “sistematización” hace referencia a pautas ordenadas que abarquen el total del contenido observado, estos dos elementos como indica Krippendorff²¹

confluyen en el requisito de “reproductividad” de todo instrumento de investigación científica, es decir, que las reglas que lo gobiernen sean explícitas (objetivas) y aplicables a todas las unidades de análisis (sistemáticas).

El análisis de datos cualitativos¹² consta de tres etapas: descripción, análisis e interpretación. Descripción: aquí el investigador se familiarizó con los datos realizando la revisión completa de audios que contienen más que palabras, contiene sentimientos, percepciones, énfasis, los cuales son importantes para la interpretación del mensaje. Una vez realizadas las diez entrevistas a los sujetos de estudio se procedió a la transcripción de los discursos, lectura y relectura respectiva para familiarizarse con el contenido de los mismos, buscando obtener el mensaje de fondo de estos discursos, y así se encontraron 43 unidades significativas en relación al objeto de estudio. Se realizó la transferencia de un lenguaje emic a etic.

Posterior a ello las entrevistas fueron tratadas con una matriz, en tres rubros, separándolos por fragmentos, texto de la entrevista y elemento de significado al que este hacía referencia. Posteriormente se usaron métodos para transformar los datos, a través de este proceso el investigador con el análisis identificó las características y la interrelación entre ellas, es decir una vez determinadas las unidades de significado se procedió a agruparlas según la similitud de contenidos.

Interpretación: durante esta etapa el investigador se centró en la comprensión de los datos y la explicación del más allá de lo que puede ser establecido con fiabilidad. En la interpretación de los datos el investigador conoció e interpreto la realidad reflexionada. Es así que el análisis de contenido consistió en determinar los pasos para el tratamiento de los datos obtenidos, reducir, categorizar, clarificar y comparar la información mediante la lectura y relectura de los discursos para comprender los resultados de la información y dar respuesta al problema planteado en la

presente investigación.

Concluido en tratamiento de las diez entrevistas se obtuvieron tres categorías en relación a la práctica educativa de los docentes de Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo las cuales fueron denominadas de la siguiente manera: Del contexto a la estrategia: la génesis de proceso educativo, La expresión de la práctica educativa: El reto de hacer docencia, Las dificultades de la evaluación en la práctica educativa.

3.8 CRITERIOS ÉTICOS

Los criterios de la bioética personalista¹² son relevantes, por cuanto rescatan la condición y la concepción ontológica. En la investigación se ha considerado como primer principio el respeto a la vida, puesto que los instrumentos que se escogieron para esta investigación como la entrevista y el cuestionario de caracterización de sujetos, no dañan en lo absoluto a la persona, sin embargo se respetó la negativa de los sujetos, protegiendo en todo momento su intimidad, autonomía y decisión libre de acceder o no.

En segundo lugar, el Principio de libertad y responsabilidad, el cual hace mención que la libertad debe hacerse cargo responsablemente de la vida humana propia o ajena, por ello se afirma que para ser libres, se requiere estar vivos y por esto la vida es la condición indispensable para ejercer la libertad. Las investigadoras tomaron a consideración este principio, porque a todos y cada uno de los participantes de la presente investigación se les dio la oportunidad de elegir si desean participar del proyecto o no, asumiendo con responsabilidad cada una de las intervenciones desde el inicio de la investigación, por ello se les entregó un consentimiento informado, previo a las entrevistas, garantizando así el ejercicio de su libertad. Se empleó seudónimos para garantizar su anonimato.

3.9 CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICO

Para Hernández ¹² el rigor científico de la investigación cualitativa se encuentra sustentado en los siguientes criterios: dependencia, credibilidad y transferencia. El criterio de dependencia, es una especie de confiabilidad cualitativa, que asegura que la investigación se ha realizado bajo un contexto real; bajo este criterio las autoras evitaron durante todo el proceso que las propias opiniones se inmiscuyan, y alteren la verdadera interpretación de los resultados. Del mismo modo, las conclusiones fueron emitidas únicamente después de haber procesado y analizado todos los datos obtenidos, impidiendo la aparición de conjeturas y falacias en el proceso de investigación. Otro aspecto importante es la especificidad a la hora de describir las razones de haber escogido el tipo de investigación y el abordaje metodológico, así como la explicación a detalle del proceso de análisis de los datos y los instrumentos a utilizar.

La credibilidad de la investigación se logró en la conexión y relación entre las unidades de estudio, hecho que se halla presente en el desarrollo del marco teórico, y la consideración de importancia a todos los datos obtenidos sin distinción, dejando de lado el criterio personal, otro punto que respalda e incrementa la credibilidad de la investigación se encuentra en la selección y manipulación de los diez sujetos de investigación, a quienes se escogió cumpliendo rigurosamente con los criterios de inclusión establecidos.

La transferencia, se refiere a que el usuario de la investigación determine el grado de similitud ente el contexto del estudio y otros contextos¹⁵. Para ello las investigadoras a medida que emplearon las referencias bibliográficas, realizaron la trasferencia adecuada. De ese modo el lector fue capaz de comprender la situación descrita, analizar su realidad y compararla con el fenómeno en cuestión.

CAPITULO III: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Partiendo de nuestro objeto de estudio, se dio inicio al tercer capítulo de esta investigación, en el que se analiza y cuestiona lo que se encontró en la realidad estudiada contrastándolo con lo mencionado por los autores, tratando en todo momento de retratar de forma simple y entendible los resultados que se encontraron respecto al objeto en estudio. Es así que siendo el objetivo fundamental de esta investigación describir, analizar y discutir la práctica educativa del docente de enfermería, el presente capítulo muestra el análisis de los resultados obtenidos durante el proceso de desarrollo de la investigación.

La cual se desarrolló empleando como instrumento una entrevista, aplicada a 10 docentes; posterior a su recolección y tratamiento de datos realizados, se dio inicio al análisis exhaustivo y minucioso de los datos obtenidos, de las cuales se obtuvieron 3 categorías, que permitieron el ordenamiento y comprensión de la información referida al objeto de estudio. Las cuales se presentan a continuación:

1. Del contexto a la estrategia: la génesis de proceso educativo.
2. La expresión de la práctica educativa: El reto de hacer docencia
3. Las dificultades de la evaluación en la práctica educativa

1. DEL CONTEXTO A LA ESTRATEGIA: LA GÉNESIS DE PROCESO EDUCATIVO

El contexto es el reflejo de una realidad que está impregnada de una serie de elementos que vistos desde la práctica educativa del docente se configuran a partir de un contexto sanitario, contexto laboral y necesidades de salud de una población. A partir del contexto, se planifican y seleccionan las estrategias apropiadas para la ejecución del proceso de enseñanza –

aprendizaje, por ende las estrategias no pueden ir desvinculadas de ese contexto, es como surge la denominación de esta categoría.

En esta categoría se pretende discutir la importancia, que tiene para el educador de enfermería trasladar la realidad sanitaria al contexto pedagógico, para planificar una programación educativa que guarde coherencia con el modelo educativo que plantea la universidad, su axiología, el perfil del egresado y los requerimientos de un mundo globalizado, esto involucra la renovación del conocimiento para ejecutar estrategias educativas, que permitan el logro de competencias en los estudiantes.

Referirse a la génesis del proceso educativo, es tratar con la primera etapa de la práctica educativa del docente: la planificación, esta hace referencia al hecho de diseñar, concretar en un proyecto unas intenciones educativas y la forma de llegar a ellas. Planificar la enseñanza significa tomar en consideración las determinaciones legales, los contenidos básicos de la disciplina las “common places”, aquello que suelen incluir los manuales de la disciplina), el marco curricular en que se ubica la disciplina (en qué plan de estudio, en relación a qué perfil profesional, en qué curso, con qué duración), la visión del docente y de su didáctica (la experiencia docente y el estilo personal), las características del alumno (número, preparación anterior y posibles intereses) y los recursos disponibles²².

Vista de este modo se considera la planificación como una etapa crucial, de la cual depende la eficacia de todo el proceso educativo, para ello es necesario contar con docentes capacitados y conocedores del contexto social, educativo, cultural y sobre todo de las necesidades del país y de los estudiantes.

“Cuando se reformuló el plan de estudios tuvimos en cuenta el contexto, nuestra realidad que es cambiante, el contexto de fuera respecto a salud, para podernos enmarcar. La globalización mucho tiene que ver en esto, tenemos en cuenta también los avances tecnológicos y luego pensar que estas estudiantes van a ir fuera” E6

“Deben haberse tomado en cuenta las necesidades de la sociedad, las exigencias que tiene la sociedad en relación a los profesionales, que busca que desempeñe su labor en ella, también el perfil de los estudiantes que ingresan a la carrera de enfermería en esta universidad” E7

De los discursos traídos a colación resalta la importancia que para el docente tiene dirigir su práctica educativa en relación a la realidad que en el futuro enfrentará laboralmente el egresado. Es así que, el contexto educativo en enfermería involucra la realidad sanitaria, las exigencias educativas y la particular filosofía de la universidad católica. Las investigadoras comprenden el contexto como aquellas circunstancias del exterior, sumamente cambiantes, que influyen en el desarrollo de una realidad o un hecho concreto.

El marco institucional universitario orienta los planes de estudios que, según Castillo y Cabrerizo²³ constituyen una respuesta a necesidades, requerimientos de la vida educativa y, en general, de la sociedad en que está inmerso. Es un planteamiento normativo que acerca las distancias entre lo que es el país, la educación, la institución educativa, etc., y lo que debería ser. Por supuesto en el marco de acción y análisis de la entidad institucional que realiza el diagnóstico correspondiente sea cual sea la forma definitiva que asuma el Plan de Estudios, debe contener una imagen lo suficientemente clara del espectro socio – institucional que le proporcione ubicación, así como una información precisa sobre lo que es, y lo que debería ser el espacio social pertinente. Esto es particularmente importante, en el nivel de Educación superior, donde la conexión educación – sociedad es imperativa, no porque en los otros niveles no lo sea, sino por tratarse de un medio donde todo el espectro de protagonistas tiene o debe tener opinión respecto a cosas tales como, la sociedad y el Estado, el destino laboral de los egresados, la institución educativa, el marco teórico conceptual y práctico disciplinario correspondiente, etc.

Retomando la importancia del contexto para la planificación de la

práctica educativa Medina²⁴ refiere que, planificar la enseñanza es elaborar un proyecto en el marco de una determinada realidad social, cultural, económica y política, que siempre plantea problemas reales y que parte de las experiencias del alumnado y profesorado. Las demandas y necesidades en salud de las personas, la práctica enfermera, las políticas de salud, los valores sociales y culturas imperantes, la estructura social, los factores determinantes de la salud son fuentes sociales de información para detectar necesidades educativas. Tal como se evidencia en los siguientes discursos:

“Para la elaboración del plan de estudios se tomaron en cuenta los cambios epidemiológicos a nivel regional porque la enfermera o el enfermero tiene que ir acorde a la situación de salud y a esos cambios que se dan a nivel de región, para que sea un profesional actualizado, conociendo la situación que se da a nivel regional, nacional y mundial” E3

“Yo creo que para el plan de estudios indudablemente entra a tallar la realidad sanitaria , el contexto regional, el contexto local, evalúa también las condiciones laborales de igual manera el desempeño del futuro profesional para cumplir y responder a las expectativas del mercado donde se va desempeñar” E8

Se deduce entonces que la práctica educativa del docente de Enfermería USAT se caracteriza por ser actualizada, flexible por que toma como referentes el contexto global sanitario para planificar las estrategias de enseñanza a brindar a sus estudiantes preocupándose por cumplir con las exigencias que impone el mercado laboral nacional e internacional.

El caso que se discute implica hacer mención de un contexto institucional que para la USAT se caracteriza por una filosofía particular orientada hacia una formación humana. Tal como se representa en el Modelo Educativo, la universidad es considerada una comunidad académica, que de modo riguroso y crítico, contribuye a la tutela y desarrollo de la dignidad humana y de la herencia cultural mediante la investigación, la enseñanza y los diversos servicios ofrecidos a las comunidades locales, nacionales e internacionales. Posee características que la hacen particular: una inspiración cristiana, reflexión continua a la luz de la fe católica, la fidelidad al mensaje

cristiano y el esfuerzo institucional a servicio del pueblo de dios y la familia humana, todas ellas encaminan su actuar en aras de lograr el objetivo de instaurar la presencia cristiana en el mundo universitario frente a los grandes problemas de la sociedad y de la cultura.

De modo que la USAT, se caracteriza por ser paralelamente Universidad y católica, por ello sus integrantes mediante todas las actividades universitarias promueven y contribuyen con responsabilidad a reforzar el carácter católico de la institución.²⁵ Son tres aspectos que hacen disímil a la USAT, frente a otras universidades, estas son: el énfasis en la búsqueda de la verdad, la importancia de la dignidad humana y la persona y el mensaje de Cristo.²⁵ Tal como se evidencian en los siguientes discursos:

“Tiene que ir orientado con la axiología de la universidad católica, con principios éticos y que deben estar enmarcados en todo lo que es el desarrollo de la formación del profesional. Para la universidad como dice su eslogan formamos personas (...) porque prioridad es persona y mejores profesionales, a diferencia de otras unidades formadoras que más se abocan a la formación del profesional y se olvidan de lo que es persona, USAT hace a la inversa”. E3

“Se trabaja en base a un modelo que va de acuerdo a la axiología de la universidad, quiere decir que se tiene en cuenta los valores cristianos en la formación y es un eje transversal en toda la formación de enfermería”. E4

“USAT tiene inmersa en su axiología la práctica de valores, que es un sello distintivo de nuestra universidad (...)”. E5

Este discurso deja entrever la importancia que tiene para el docente de enfermería la condición humana de sus estudiantes. En la ejecución de la práctica educativa se prioriza la formación de persona, inculcando a los estudiantes principios y valores que le permitan construir un código de ética personal, dando pie al desarrollo de una vida profesional dirigida por una adecuada conducta moral. Aportan mayores referencias los siguientes discursos:

“...Nosotros no solo nos preocupamos por que el estudiante reciba conocimientos que le van a servir para su carrera profesional, sino también preocuparnos por aquellos valores que nos aseguran o por lo menos nos ayudan a lograr ese lema que tenemos en nuestra universidad: formar

personas y mejores profesionales” E5

“La filosofía del modelo educativo nos permite direccionar el conocimiento hacia la verdad haciéndolo con humanidad, eso nos permite elaborar nuestros sílabos marcando tres aspectos: cognitivo, habilidad y actitudes”.E6

De estos discursos se entiende que la enseñanza en Enfermería va dirigida a descubrir un conocimiento- científico que le otorgue el sustento necesario para desarrollar las habilidades para el ejercicio del cuidado. La práctica educativa del docente no descuida el aspecto actitudinal y es consciente de que está educando personas para que brinden cuidado humano, por lo cual haciendo uso de los referentes que le da el Modelo Educativo USAT, enseña rescatando la humanidad de los estudiantes y sobre todo expresando “cuidado humano” en su enseñanza.

La formación científica - profesional en Enfermería, desde la perspectiva del docente, estaría vinculada a una educación en valores, porque para el docente de la Escuela de Enfermería, el aspecto cristiano es un componente fundamental, que debe desarrollarse en la preparación profesional, tal como lo evidencian sus discursos, los estudiantes son continuamente involucrados en actividades que refuercen su espiritualidad y vocación. De ahí, se desprende la condición que enfatiza el docente respetando la axiología que la universidad promueve.

Otro aspecto que se asocia a una formación ligada a una axiología cristiana y ética sería la fundamentación filosófica de la disciplina que configurada al cuidado humano define a la persona como un ser totalitario, holístico, no únicamente como un conjunto de partes o de sistemas, por tanto hablar de la totalidad del ser y del cuidado de la persona desde esta perspectiva promueve la integralidad, que consiste en reconocer la condición de persona en el otro, como un ser único, dotado de características propias y particulares; un ser digno y libre. Por esa razón, el profesional de la salud debe mostrar un alto sentido de compromiso, lealtad, valores y humanismo en la aplicación del cuidado a todo ser humano. En este sentido, la labor del docente de enfermería consiste en fomentar, reforzar y engrandecer la

espiritualidad de sus estudiantes, que es aquella dimensión del ser básica y trascendente formada por creencias y valores. El modelo que plantea USAT para la formación de profesionales aporta herramientas que le permiten trabajar adecuadamente la espiritualidad en los profesionales de enfermería, otorgándole capacidades y habilidades para actuar empáticamente en determinados momentos y circunstancias de la vida, como la enfermedad y la muerte.

Para Waldow el cuidado constituye una expresión humanizadora, que se hace presente en la educación en Enfermería, refiriendo que es necesario que el cuerpo docente identifique el cuidado como un valor, reconociendo y explorando sus significados, y esté de acuerdo con incorporar un ambiente de cuidado, en que los alumnos se sientan confiados y habilitados para mostrar comportamientos de cuidado con los pacientes.⁵ El cuidado humano no sólo se da de enfermera a paciente, es necesario que los docentes, acepten que el cuidado no constituye una sesión dentro del desarrollo de los cursos, sino debe representar una constante, que se lleve a cabo en su práctica educativa y de forma más explícita en el desarrollo de su práctica docente, con esa consideración se podrá ofrecer a los estudiantes un ambiente de confianza, donde se perciba que la humanización del cuidado es un hecho que debe acompañar su vida diaria, ya sea dentro o fuera del centro de práctica, propiciando así el desarrollo del saber hacer unido al saber ser.

La educación para el desarrollo moral pretende, lograr en el educando forjar una progresiva autonomía moral, que supere el hecho del cumplimiento de normas preestablecidas, el estudiante debe construir un pensamiento crítico reflexivo de las diferentes opciones o actuaciones, en situaciones que lo lleven a “ponerse en lugar de otro”. Son personas las que ejercen las profesiones, y las personas son sujetos con derechos y con deberes, que no actúan mecánicamente, sino que deben actuar con unos fines que sirvan tanto a la realización de cada individuo como a la de todos los miembros de la colectividad en la que se inserta cada profesional.²⁶

Se persiguen tres propósitos coherentes, mediante la educación en valores: proporcionar criterios fundamentales éticos en su campo profesional; despertar una conciencia moral en todo profesional y crear una cultura profesional de la que forma parte la moral propia.²⁶ Lo cual se respalda en los testimonios obtenidos:

“...al estudiante considerarlo como persona, para que el egresado sea no solamente competitivo a nivel profesional sino sea una persona buena para la sociedad” E1

“... la USAT hace a la inversa cree que si no hay un cambio en lo que es la persona pues es difícil que sea un buen profesional por eso es que se trata de remarcar en la formación del futuro profesional, que empiece el cambio por el mismo...” E3

En la descripción de estos testimonios se entiende que la docencia ejercida en la Escuela de Enfermería, se caracteriza por la preocupación de lograr en sus estudiantes la interiorización de valores, siendo este el valor agregado que diferencia al egresado USAT del resto de sus semejantes. Para una profesión como la Enfermería es necesario que estos aspectos estén cimentados, debido a que el quehacer diario implica el contacto directo con personas humanas.

Con ello queda establecida la importancia del conocer la axiología USAT para ejercer una docencia acorde con las consideraciones de la Universidad Católica, para llegar a los fines instituidos y formar profesionales preparados para enfrentar el mundo laboral de forma competente, con conocimiento y actitud moral propia del Egresado de Enfermería USAT. Sin embargo, pese a que los discursos anteriores apuntaron a recalcarlo, no se puede pasar por alto el siguiente discurso:

“El modelo es algo que nos presentaron el ciclo antepasado si no me equivoco, nos explicaban como era y decían que nosotros teníamos que manejar este tema de la enseñanza aprendizaje según el modelo educativo USAT, ¿por qué te digo eso?, porque si a mí me dices ¿usted aplica ahorita el modelo educativo USAT?, yo te diría que sí, pero si me dices ¿recuerda ud cómo está establecido? no acuerdo pero estoy intentando recordar , nunca lo he revisado pero si lo vi

en el campus, incluso nos dieron un ejemplar... Sin embargo considero que nos ayuda la experiencia que uno tiene de docencia pero si debemos revisar el Modelo Educativo de vez en cuando para saber si estamos siendo consecuentes con lo que dice, con lo que quieren que obtengamos del estudiante". E10

Este discurso denota falta de interés, por parte de la docente, en dirigir su práctica educativa acorde con las exigencias pedagógicas de la institución a la que pertenece, de modo que la docencia que ejerce se encuentra desorientada, sin metas precisas y sobre todo sin parámetros que la condicionen, afectando así la organización de la enseñanza y el trabajo en equipo de docentes, produciendo quiebres en la ejecución de la práctica educativa perjudicando directamente a los estudiantes. Tomando en cuenta los factores de contexto social y contexto institucional pedagógico, es que se establece la génesis de la práctica educativa del docente, dando pie a la construcción de planes de estudio, sílabos y sesión educativa.

En los planes de estudio se establecen relaciones determinadas entre individuos y cultura, en un marco determinado por los hechos y la realidad junto a las aspiraciones y las ideas. De modo que constituye una forma particular de organización del conocimiento estructurado, que supone un diseño curricular complejo, pues regula la actividad de muchos docentes y unidades organizativas dentro de la institución universitaria.²³ Como se describe en los siguientes discursos:

"Para la elaboración del plan de estudios se tomó en cuenta la realidad regional sanitaria, la presencia o la ocurrencia de daños que pueden haberse presentado en nuestra realidad regional y el mercado laboral por ejemplo, en el plan curricular está la salud ocupacional como un enfoque visionario de un espacio que puede ser ocupado por un profesional de enfermería". E1

"Para estructurar el plan de estudios se tomó en cuenta el contexto en el cual ahora vivimos, se tiene en cuenta el desempeño laboral de las estudiantes, ahora se está haciendo un análisis del perfil de las egresadas para ver de acuerdo a ello cuales son aquellas actividades o aquellas áreas en las cuales deben desempeñarse y de acuerdo a eso ir rigiendo las nuevas asignaturas". E9

En estos discursos se distingue la relación que existe entre el aspecto real, que incluye los hechos y realidad sentida, y el aspecto ideal que trae

consigo lo que se espera o precisa de los profesionales de enfermería, en respuesta de las necesidades del contexto. Esta unión entre lo real y lo ideal, en la elaboración de los planes de estudios, permite estructurar el conocimiento de forma que este corresponda a utilizar adecuadamente los recursos y estrategias para conseguir los objetivos. Se entiende entonces, que el plan de estudios es un producto intelectual intencionado, regulado y controlado, el cual debe buscar provocar coherencia entre la realidad y los objetivos propuestos, entre la realidad y los contenidos educativos, entre la realidad y los métodos pedagógicos, en síntesis, entre realidad y producto educativo.²³

La coherencia a la que se hace mención debe guardarse en la elaboración de los sílabos, que según, Sarramona²³ la define como una programación curricular que constituye un conjunto de pasos que deben tenerse en cuenta para alcanzar unas metas propuestas en un espacio de tiempo, con un cierto contenido formado en su globalidad o en un área de conocimiento y tiene que ver con el diseño curricular. Es así, que no podemos desligar el modelo educativo, el plan de estudios y el sílabo para la práctica educativa del docente, en referencia a ello los siguientes discursos:

“Es consecuente, una depende de la otra. Esta relación debe ser coherente el uno con el otro, porque si el modelo de estudio habla de una cosa y mi sílabo dista mucho de eso, se reflejará esa incoherencia posteriormente en los egresados (...) la universidad nos exigen bastante esa coherencia que tiene que haber entre el modelo, el plan y el sílabo. Porque el plan de estudios es la construcción de todas las asignaturas en lo cual el estudiante se va ir formando a medida que va avanzando en el semestre y cada una de estas asignaturas tiene un sílabo pero sin perder nuestro punto central que está basado en el modelo educativo...”. E6

“El sílabo, el plan de estudios y el modelo educativo, todo eso obedece a una malla curricular que va direccionado no solamente por la escuela, todo eso ya está en el modelo educativo, entonces el sílabo es la parte operativa, y el orden en que se desprende una de la otra es el siguiente: el modelo educativo, la malla curricular y después el sílabo. Entonces el sílabo es el nivel operativo donde se logran los objetivos del plan de estudio y del perfil del egresado que obedece también a toda es malla curricular, se establecen los cursos que se van a llevar, que creditaje tienen, etc y todo en base al modelo educativo y la axiología de la universidad, entonces hay una relación estrecha”. (E4)

Por lo que mencionan los sujetos en estudio, las investigadoras

entienden que evidentemente existe una estrecha relación entre el modelo educativo, el plan de estudios y el sílabo, de producirse falencias en la relación coherente de estos, las consecuencias se percibirán en la calidad de egresados. Se puede decir que el Modelo Educativo es una hoja de ruta que establece pautas para desarrollar la docencia universitaria, que permite estructurar y organizar de forma adecuada la práctica educativa del docente, ya que está considerado dentro del macro currículum, que guarda relación estrecha con el plan de estudios el cual se hace operativo a través de un sílabo en cada asignatura establecida, este no solo constituye la parte “operativa” de la ejecución de la práctica educativa del docente en aula sino al mismo tiempo es la evidencia de su trabajo de planificación, cuando asume la responsabilidad de una asignatura. Es usado también como un medio de información para el estudiante, debido a que contiene la información temática, metodológica y básica del curso. Asimismo cabe resaltar los siguientes discursos mencionados por los sujetos de estudio

“Los planes de estudio han ido cambiando de acuerdo a la evaluación que se ha ido haciendo en los comités internos y comité curricular, por eso se ha añadido o también se han retirado algunas asignaturas, por ejemplo se ha retirado primeros auxilios de los cursos electivos y se han agregado otros cursos que se creía que ayudaban mejor en la formación del estudiantes, por ejemplo ahora se da énfasis en lo que es salud mental dentro de todas asignaturas según las etapas del ciclo vital y en los ciclos inferiores, para ello se ha tenido en cuenta lo que decían los egresados y los requerimientos y necesidades a nivel nacional e internacional”. (E4)

“... anteriormente teníamos un plan 2003, ahora estamos en el plan 2006, cuando lo reformulamos, tuvimos que tener en cuenta el mismo contexto, nuestra realidad que es cambiante... Se hizo todo una encuesta respecto a si ¿estaban contentos o no con el plan? ¿Qué piensan ellas? ¿Qué está faltando? Se tomó en cuenta esa opinión para formular en una junta los cambios en los planes. Pero principalmente es la filosofía con que nos direcciona en el lugar donde estamos, el contexto, las opiniones de expertos también, de enfermera que laboran o trabajamos partiendo de sus experiencias, de las experiencias de estudiantes y el contexto de salud y contexto sociopolítico porque en esa es la base ¿Qué? y ¿Cómo? voy a formar y ¿cómo van a salir a enfrentar su trabajo?”. (E6)

“... Se hace un análisis actividades o áreas en los cuales las estudiantes deben de desempeñarse y de acuerdo a eso ir rigiendo las nuevas asignaturas, por ejemplo anteriormente teníamos otras asignaturas que actualmente no se dan como por ejemplo antes teníamos la enfermería tradicional o la medicina tradicional que ahora bueno esta suplida por la educación en enfermería donde se da mucho más énfasis a las actividades preventivo promocionales...” (E9)

En referencia a los cambios de planes de estudio, Amaya²³ menciona que son cambios mediáticos que generalmente se hacen con una visión particular de la disciplina y casi siempre varían únicamente en tiempos y espacios y en algunas oportunidades se centran en cambios mínimos de las estrategias didácticas sin perder la orientación disciplinar de la asignatura. Hablar de currículo implica la búsqueda del bien de la sociedad con el tipo de profesional que se forma y la búsqueda continua de los caminos que nos determinan esa óptima formación esperada, por lo tanto, es algo dinámico, nunca es estático y por eso siempre debe ser susceptible de transformaciones o reformas.

De lo mencionado por el autor y los sujetos en estudio se puede afirmar que la práctica educativa del docente de enfermería USAT es flexible y cambiante de acuerdo a los tiempos, espacios y oportunidades que surgen para el profesional enfermero, haciendo de este un proceso dinámico, enriquecedor que permite el crecimiento de la profesión y por ende de los egresados que donará a la sociedad. La constancia de los cambios en los planes de estudios y sílabos de asignaturas están directamente influenciados por los cambios del contexto y las necesidades que surgen junto al fenómeno llamado globalización; es en esta situación donde radica su importancia, pues de no modificarse y adaptarse a la nueva realidad se pasaría a formar profesionales que en su quehacer no responderán a las necesidades sentidas. Las propuestas en su mayoría son dadas por los egresados, que reconocen en la práctica diaria del cuidado de enfermería dificultades y debilidades, que le hacen pensar en propuestas para la mejora en la preparación de las nuevas generaciones, estas son tomadas por las autoridades pertinentes y responsables, quienes levantan las propuestas para la modificación en el macro y micro curriculum. Otro elemento que se considera para la génesis del proceso educativo lo constituye el perfil de ingreso y egreso del estudiante de enfermería, como se evidencia en los siguientes discursos:

“Deben haberse tomado en cuenta las necesidades propias de la sociedad, las exigencias que tiene la sociedad en relación a los profesionales que busca que desempeñe su labor en ella, también el perfil de los estudiantes que ingresan a la universidad...”.E7

“Es necesario contribuir al perfil de los estudiantes de enfermería, para que estos respondan verdaderamente a la realidad nacional y a la realidad local con la que se está formando...”. E8

“Se analiza el perfil de las egresadas para evaluar las actividades o áreas en los cuales ellas se desempeñaran y de acuerdo a eso ir rigiendo las nuevas asignaturas...”. E9

La práctica educativa del docente considera el perfil de ingreso como un medio de diagnóstico que le permitirá planificar un bosquejo de trabajo en aula, sin descuidar el perfil del egresado como una meta a alcanzar al finalizar la preparación pre- profesional de los estudiantes, así asegura profesionales en capacidad y habilidad para responder a las necesidades de la sociedad. Respecto a ello el modelo educativo USAT²⁵, estipula el perfil como una de las etapas que se define en el diseño curricular y comprende un conjunto de rasgos que caracterizan al ingresante o egresado de la universidad. Precisa que el perfil del ingresante registra las características, necesidades y expectativas del estudiante en el momento de su inserción en los estudios universitarios. Incluye aspectos familiares, laborales, académicos y tecnológicos. Tener visión de ese perfil contribuye a la toma de decisiones institucionales y curriculares, pues determina el punto de partida: cómo es el estudiante, que capacidades se debe potenciar, cuáles son sus limitaciones y cuáles son sus intereses; de manera general plantea que el ingresante USAT debe poseer capacidad de comunicarse, de inferir y argumentar, apertura de aprender a aprender y a la formación universitaria.

En cuanto al perfil del egresado este constituye la descripción de lo que espera que un estudiante logre o desarrolle, en todas sus dimensiones, al término de un proceso educativo en todos sus niveles. Expresa el cómo debe ser. Comprende aspectos de carácter cognoscitivo, actitudinal y valorativo. La escuela de enfermería USAT define el perfil de su egresado²⁷ contemplando las siguientes características: El enfermero(a) egresado de la USAT, posee una sólida formación académica que implica una base científica, técnica,

humana y ética, lo que permite exhibir competencias para el cuidado directo, administrativo, docente y de investigación según los niveles de complejidad y los niveles de prevención y atención de salud. La formación que recibe el(la) estudiante de Enfermería, le permite asumir un desempeño profesional consciente de las implicancias y repercusiones sociales, políticas y económicas, asumiendo con responsabilidad la transformación de su realidad social y especialmente de la salud de la persona y la comunidad que cuida.²⁷

Es reconocido(a) a nivel nacional e internacional, por su capacidad de liderazgo en la investigación y sus habilidades en la gestión y gerencia del cuidado a la persona, asumiendo una actitud basada en la práctica de valores cristianos.²⁷ Respecto a lo mencionado las autoras de la presente investigación consideran, el perfil del ingresante como una herramienta que permite la selección adecuada de estudiantes con potencialidades, que con una adecuada formación y uso de estrategias acertadas, adquirirán y reforzarán sus cualidades, habilidades y competencias de un profesional de calidad que será insertado en la sociedad respondiendo a las exigencias del mercado laboral, donde se recalca la importancia del contexto cambiante. Para ello la práctica educativa del docente debe estar encaminada a lograr los objetivos enmarcados en el perfil del egresado, que en realidad es la forma en que el docente avizora las características del profesional que quiere donar a la sociedad.

Es en función a esa sociedad, que la educación superior, debe estar orientada a la preparación profesional, creando una comunidad de personas con pensamiento crítico, que busquen la verdad más allá de las barreras de clases, género y nacionalidad, que respeten la diversidad y la humanidad de otros. La formación integral que persigue la docencia universitaria, debe incluir al menos, tres grandes componentes: conocimientos especializados del campo en cuestión, habilidades técnicas de actuación y un marco de conducta en la actuación profesional.²⁸

Entendiéndose así que la enseñanza – formación no es una fantasía o

entelequia sino más bien se da en un tiempo concreto, una circunstancia social y cultura determinada y se dirige a personas determinadas, este es el verdadero origen múltiple y complejo de las necesidades y aprendizaje, que obliga a contextualizar las acciones educativas formativas.²⁴

Esta es la forma en que se une el contexto a la estrategia, mediante el análisis de la realidad sentida y aquello que la sociedad requiere de los profesionales que ejercen Enfermería; preparando de ese modo Enfermeros con sólidos conocimientos, habilidades y conducta moral.

2. LA EXPRESIÓN DE LA PRÁCTICA EDUCATIVA: EL RETO DE HACER DOCENCIA

La expresión de la práctica educativa se da fundamentalmente en el salón de clase, que es donde el docente vuelca todos sus conocimientos y habilidades para la enseñanza de la ciencia de Enfermería; sin embargo tiene que enfrentar las particularidades de cada grupo de estudiantes y adaptar a ello la estrategia de enseñanza a utilizar para motivar al estudiante y conseguir los objetivos, ese constituye el principal reto para el Enfermero que ejerce docencia. En esta etapa suceden una serie de acciones y decisiones que deben adoptar los profesores y demás responsables académicos con respecto a la puesta en práctica de los planteamientos y elementos que constituyen el desarrollo de la enseñanza.²³

Si bien es cierto los docentes de enfermería llegan al aula con un determinado plan de acción a ejecutar, encarar la realidad resulta un reto que debe ser enfrentado con decisiones acertadas que concluyan en la

consecución de los objetivos planteados inicialmente; por ello se recalca la importancia de capacitar a los docentes en cuanto a habilidades que denoten en la versatilidad, adaptación y toma de decisiones, para que el ejercicio de la práctica educativa finalice en la transmisión de conocimientos, habilidades y competencias en los estudiantes. El primer paso es motivar al estudiante por medio de la promoción y sensibilización.²⁹ Al llegar al salón de clases el docente posee objetivos y se plantea metas, al igual que el alumno. El primero intenta construir un espacio interactivo para comunicar conocimiento, el segundo una estructura para receptorlo. ³⁰

Con la intención de generar ese espacio interactivo es que la motivación de los estudiantes se hace más necesaria que nunca, no sólo porque aporta el “empuje” necesario para hacer frente a los mayores niveles de esfuerzo asociados a un aprendizaje más autónomo y significativo, sino también, porque constituye la clave para responder a las actuales necesidades formativas centradas en el desarrollo de competencias.³¹ Resaltando la importancia de la motivación en el ejercicio de la práctica educativa del docente se encontraron los siguientes testimonios:

“Los alumnos deben estar motivados, es importante que tengan interés sobre el tema para lograr su participación activa...” (E1)

“Es importante primero motivarlos, hacerlos leer, reflexionar para luego empezar con el tema...” (E2)

“Mi grupo es de cuidados fundamentales de enfermería sé que son estudiantes del segundo ciclo la clase tiene que ser bastante motivadora por el tipo de estudiantes que tengo al frente, es una asignatura nueva que está llevando el estudiante... En esta se da su primera conexión con la práctica hospitalaria y comunitaria, entonces tiene que ser dinámica para el grupo...” (E3)

Los sujetos de estudio de la presente investigación reconocen la importancia de la motivación en el desarrollo de su práctica educativa para conseguir la participación activa, el compromiso para/con el desarrollo del tema e inculcar un carácter participativo y voluntario en los estudiantes, con la finalidad de lograr que ellos asuman un papel diligente en su formación profesional. El tercer discurso denota que el docente de enfermería USAT

toma en cuenta ciertos factores para generar motivación en sus estudiantes, los cuales le permiten discernir entre una u otra estrategia motivacional, entre ellos: el tema a tratar, el grupo al que va dirigido, las características de los estudiantes, el nivel de conocimientos y experiencias de los mismos. Lo cual se respalda con lo mencionado por Míguez³², la motivación es un fenómeno complejo que está condicionado por innumerables factores. Se asocia la motivación con la forma en que la conducta se inicia, se dirige y con el tipo de reacción subjetiva que está presente cuando realizamos una actividad.

De modo que es únicamente el estudiante quien da los indicios para reconocer si la motivación está siendo efectiva o no. Sin embargo, es imprescindible recalcar que existe una gran diferencia entre las respuestas que se pueden producir entre una estudiante que cursa su primer año en la carrera y una estudiante a punto de egresar, debido a que los factores que condicionan su formación varían según el tiempo y la experiencia.

En la categoría del contexto a la estrategia se trató sobre la influencia de la globalización, los cambios sociales, las modificaciones de los modelos de enseñanza y de que forma el contexto de salud y el contexto laboral repercute en la formación de los profesionales de salud; en el tema de motivación se trae a acotación esa situación descrita por que se considera que la ausencia de interés por aprender en los estudiantes en el trascurso de su formación, se hace especialmente crítica en el momento presente, donde los modelos educativos están evolucionando para adaptarse a la promoción de habilidades de autoaprendizaje y de formas de conocimiento más complejas, asociadas al desarrollo de competencias. El creciente nivel de especialización científica y la implementación de las tecnologías de la información y la comunicación en todos los ámbitos de la vida cotidiana están provocando importantes cambios culturales y laborales, con repercusiones significativas en las formas organizativas y en el tipo de competencias de la demanda social y profesional; esta situación invita a los

docentes, que preparan a los futuros profesionales, a trabajar constantemente en inculcar un espíritu motivacional que lo acompañe a lo largo de toda su formación en pre grado y que se extienda a su vida personal.

Por ello se recalca la importancia de la motivación durante la práctica educativa del docente y más aún en esta nueva forma de trabajo en base al modelo educativo constructivista, en la que, como ya se hizo mención el estudiante es quien forma su conocimiento y el docente es su guía, por ello es más difícil lograr que el estudiante de hoy coja un libro y decida aprender por sí solo, o llegue a clase leyendo el tema a tratar; es así que la motivación debe ser considerada tanto al inicio como durante el desarrollo de los cursos, el alumno debe estar motivado desde la lectura que se le brinda virtual hasta el momento mismo de la clase en aula, para ello la motivación a realizar debe estar inmersa en este mundo globalizado y tecnológico en el que se encuentran los jóvenes del siglo XXI pues la falta de consideración de la motivación intrínseca sostenida puede convertirse en un obstáculo para el buen desarrollo de la acción didáctica, es imprescindible motivar a quien quiere aprender. Referente a ello se hace mención a los siguientes discursos:

“Aplicamos estrategias para desarrollar la clase...inclusive tomamos fotos de los resultados las colgamos en Facebook también en la página, porque esas cosas los motivan... Las chicas sacan muy buenos aportes y se les queda mejor, por ejemplo se les encomendó elaborar un video de la temática de principios bioéticos de la investigación cualitativa... entonces cuando les pregunto ¿chicas que tal les pareció? ”Bien profesora bien” y a la hora que las intervienes en el foro te das cuenta que les queda mejor la clase...”. (E5)

“Estamos trabajando bastante con el tema del campus virtual a través de este les facilitamos lecturas y les damos problemas para que ellos puedan ir resolviendo, y lleguen con un aporte a clase...”. (E10)

En los discursos mencionados se puede ver que el docente de enfermería trata de emplear estrategias de motivación inmersas en el mundo globalizado en el que se encuentran los jóvenes universitarios, con la finalidad de llegar a ellos de la mejor manera y puedan adquirir los conocimientos, habilidades, competencias que se desea lograr en ellos.

Por otro lado, no basta solo con mantenerlo motivado, es importante también seleccionar la estrategia adecuada para transmitir el conocimiento a los estudiantes y extender el efecto motivador hasta el último momento del desarrollo de la clase; a fin de comprenderlo es necesario situarnos en un ambiente físico donde se conceptualiza el aula como un espacio social donde el proceso comunicacional es vital, las posiciones relativas de docente y estudiante conformarán los estilos de comunicación observables. En el aula universitaria por lo general se instituyen formas vacías de relación entre profesores y estudiantes, y este es uno de los factores que influyen en el carácter estereotipado que tiene la enseñanza.³² Esta circunstancia no propicia un ambiente a fin con el objetivo que se persigue: educar. Es allí donde entra a tallar la habilidad del docente para que antes de iniciar la clase motivar al grupo con estrategias que faciliten la necesidad en el alumno por alcanzar un determinado aprendizaje, ya que si el objeto de estudio es agradable e interesante para él, esto hará que aumente su necesidad, creando una fuerza interna consistente y fuerte en la que el individuo busca su propia gratificación personal.²⁹

En su papel motivador, el docente tiene que buscar estrategias congruentes con su propia personalidad al mismo tiempo que sean susceptibles de aplicarse al tipo de estudiantes al que trata de motivar. Estas estrategias deben cumplir con determinadas condiciones para el logro de una actitud grupal capaz de potenciar las individualidades y establecer un marco de automotivación, toda vez que el grupo constituido alcance los objetivos previstos.³⁰ Aplicar la estrategia adecuada requiere no solo de altos índices de eficacia descritos por experiencia de otros sujetos, es necesario que el docente que la seleccione conozca y domine la técnica de aplicación de la misma, ello garantiza el cambio de actitud, en mayor o menor medida en el grupo de estudiantes a los que va dirigido, cuyas características son también imprescindibles al momento de planificar la estrategia. En relación a ello se precisan los siguientes discursos:

“Las técnicas que utilizamos son dinámicas grupales por ejemplo la región habla, trabajar con el cuerpo habla, trabaja con dinámicas creativo sensible, collage, sociodrama, temas expositivos grupales...”. (E2)

“Estrategias que empleamos y que me ha dado muy buenos resultados en la asignatura de Anatomía y fisiología es el trabajo con plastinado les ayuda mucho a los chicos le dedican más tiempo pero les llama la atención...Otra estrategia metodológica que a mí me ha dado muy buenos resultados en la asignatura de Investigación Cualitativa es el video foro, cuya preparación también demanda más tiempo para los estudiantes pero me ha dado buenos resultados y las chicas sacan muy buenos aportes y se les queda mejor... ellas utilizan su creatividad para elaborar en cada principio sus ejemplos...Sin embargo ambas estrategias tienen su debilidad en el factor económico...pero la mayoría de estudiantes se desempeña muy bien en el área de la tecnología...”.(E5)

Los discursos reflejan el interés del docente de enfermería USAT por aplicar estrategias de enseñanza cada vez más dinámicas, creativas que generen en el estudiante no solo motivación y entusiasmo por realizar sus tareas si no también le permitan adquirir mayores niveles de comprensión, lo cual se ve reflejado en los aportes que realizan durante el desarrollo de las sesiones educativas.

Así mismo el siguiente discurso hace hincapié en el reconocimiento de logros como una forma de motivar e inculcar en el estudiante constancia en su actuar, enaltecer los aciertos produce en los seres humanos un sentimiento gratificante de satisfacción por la meta alcanzada y provoca el deseo de continuar alerta y dedicado a superarse así mismo en el proceso de aprendizaje.

“Durante la evaluación el estudiante que tiene calificación aprobado también se le reconoce se le felicita, se le motiva...”. (E3)

Las estrategias de enseñanza que utiliza el docente de enfermería USAT, presentan una singularidad, en su mayoría son ejecutadas en grupos de trabajo, referente a ello en el 2005 Agueda³³ describe el aprendizaje mediante el trabajo en equipo, es un método docente que utiliza el trabajo conjunto de los miembros de pequeños grupos de alumnos para maximizar el aprendizaje. El profesor planifica la tarea a realizar y los alumnos la desarrollan de forma colectiva, coordinada e interdependiente. El núcleo de

esta estrategia consiste en que los alumnos trabajen juntos para completar una tarea donde se preocupan tanto de un aprendizaje como el de sus compañeros.

Este enfoque reúne todas las características de un enfoque de la enseñanza centrada en el alumno. Es este el que tiene que actualizar sus recursos y sus conocimientos para resolver una tarea en la que va a tener que contar con los recursos de otros compañeros. Este elemento garantiza el desarrollo de habilidades básicas de relación importantes para el desempeño laboral, y además exige del alumno que se comprometa con su propio proceso de aprendizaje alejado del papel pasivo al que está más acostumbrado. De ello se hace mención en los siguientes relatos:

“Tomamos en cuenta el trabajo en grupo ¿Cómo se desarrolla? ¿Cómo se da? Si hay realmente esa interacción grupal, a pesar de que no estamos sentados directamente con ellos en el momento en que interaccionan, a veces no interaccionan todas, entonces es allí donde es importante la participación del profesor...” (E7)

“Para ello se evalúa el número de estudiantes, se forman los equipos de estudiantes, teniendo en cuenta también las características del estudiante, porque no todos tienen la misma capacidad para el aprendizaje, por eso algo muy simple que hago también es intercambiar equipos, que lo alumnos no siempre trabajan con los mismos equipos...”(E10)

De los discursos en mención, se puede extraer que los docentes de Enfermería USAT emplean estrategias que aplicadas a un conjunto estimulen el aprendizaje de cada estudiante de forma individual mediante el empleo de una metodología activa como el trabajo en equipo, para un enfermero que ejerce docencia, el trabajo en equipo representa la principal técnica para fomentar e ir adaptando al estudiante al medio laboral que tendrá que enfrentar, debido a que Enfermería es una profesión que se desempeña en todas sus áreas de aplicación dentro de un ambiente multidisciplinario y se requiere en todo momento de la cooperación de cada uno de los miembros que conforman el equipo. USAT busca formar no solo personas si no mejores profesionales para ser insertados en una sociedad diversa donde la responsabilidad, tolerancia, el respeto a la opinión de los

demás, la capacidad para tomar decisiones acertadas y el desarrollo de habilidades interpersonales constituyen normas de conducta a seguir. Además, los relatos extraídos de la entrevistas, hacen mención que la importancia del trabajo en equipo para el docente USAT radica en estimular en los estudiantes la interacción interpersonal, a ello se refiere Águeda como una de las ventajas que ofrece la aplicación de esta estrategia en la enseñanza, atribuyéndole además que permite el desarrollo de habilidades de alto nivel, promueve el desarrollo profundo frente a lo superficial o memorístico, genera responsabilidad, entusiasmo, motivación, flexibilidad y autoestima, además de que ofrece la oportunidad formar redes de apoyo para los alumnos en “riesgo”.

Por otro lado, fomentar el pensamiento crítico en los estudiantes de enfermería, constituye una de las prioridades en el proceso de enseñanza – aprendizaje; porque en un mundo rápidamente cambiante, el futuro pertenece a aquellos que aprenden a obtener el máximo de su poder mental, es decir aquellos que piensan críticamente; que incluye tener más conocimientos que los usuales relacionados con el desempeño de la profesión permitiendo así la adaptación a las nuevas situaciones, la toma de decisiones competentes y el aprendizaje autónomo.³⁴

La importancia de fomentar el pensamiento crítico surge de la premisa, que afirma que pensar es un acto inherente al ser humano, está siempre relacionado con contenidos, es decir se piensa en algo o acerca de algo, sin embargo mucho de nuestro pensamiento es arbitrario, parcializado, desinformado o prejuiciado. Así tanto la calidad de vida como la calidad de lo que hacemos o producimos en nuestro ejercicio profesional dependen precisamente de la calidad de nuestro pensamiento. Por lo tanto desarrollar un pensamiento crítico es una tarea que debemos ejercitar de manera sistemática para otorgar un cuidado enfermero de excelencia.³⁵

El pensamiento crítico aplicado a enfermería es un pensamiento

deliberado, dirigido al logro de objetivos, que pretende emitir juicios basados en evidencias (hechos) en vez de conjeturas (suposiciones). Basándose en los principios de la ciencia y el método científico, el pensamiento crítico requiere desarrollar estrategias que maximicen el potencial humano y compensen los problemas causados por la naturaleza humana.³⁴ En relación al fomento del pensamiento crítico en los estudiantes de enfermería USAT, los docentes emiten los siguientes discursos:

“..Mi asignatura es muy teórica a veces un poco tediosa para el estudiante, entonces para desarrollar los contenidos del silabo tratamos de aplicar metodologías donde ellos tengan que participar, donde ellos tengan que hacer un buen raciocinio tratando de incentivar a que tengan pensamiento crítico...”
(E10)

Del testimonio en mención y en relación a lo descrito por el autor, se puede decir que el docente de enfermería USAT se preocupa por aplicar metodologías activas para fomentar el pensamiento crítico, compartiendo experiencias que le permitan al estudiante situarse dentro de un determinado escenario de acción, generando así la necesidad de transferir sus conocimientos teóricos al campo práctico de desarrollo profesional. Ello se encuentra respaldado por Aguilera, Zubizarreta y Castillo³⁶ que mencionan que para fortalecer la educación en el trabajo en la adquisición progresiva de las habilidades del pensamiento crítico por los estudiantes, los profesores de Enfermería deben lograr una correcta integración de los aspectos teóricos con la práctica profesional, cada vez con más frecuencia y así estimular un aprendizaje progresivo en el que la contradicción del pensamiento favorezca la solución de problemas reales y evite los potenciales. Los siguientes discursos al respecto:

“Lo que más estamos utilizando son las preguntas problematizadoras, tratando de crear un conflicto, las reseñas históricas, también aquellas cosas que el estudiante pueda remontar a través de experiencias previas o digamos vivencias anteriores que hayan tenido y que le permitan traer a aquí alguna motivación, se están utilizando algunos videos...” (E7)

“Siempre hago referencia la experiencia que yo tengo en mi campo como enfermera asistencial, si es un tema que yo toco por ejemplo, un niño con cardiopatía, siempre hay un niño con cardiopatía que cuido como enfermera asistencial, siempre hago ese... esa referencia lo que pasa, lo que sucede, inclusive los libros nos ilustran cosas muy bellas pero en el campo o en la

práctica es lo contrario por el tipo de personas, o por la patología es más compleja de lo que hemos podido alcanzar a leer". (E2)

Lo referido por los sujetos de estudio guarda estrecha relación con lo mencionado por el autor, el docente de enfermería USAT reconoce en la transmisión de experiencias a sus estudiantes un instrumento necesario para fomentar el pensamiento crítico, con ello logra enfrentar el conocimiento teórico a la realidad, generando así dudas, contradicciones, "conflicto" respecto a la práctica de enfermería en cualquiera de las áreas, finalmente la búsqueda de soluciones adecuadas con fundamento científico y en equilibrio entre la teoría y la práctica, son la expresión del pensamiento crítico aplicado al proceso de enseñanza - aprendizaje en enfermería.

Como otro aspecto a analizar en esta categoría se encuentra la Tutoría que recibe el estudiante universitario, reflejado en los discursos de los entrevistados. La tutoría al estudiante universitario se ha convertido en una de las exigencias de las instituciones de enseñanza superior. Representa un indicador de calidad de las instituciones universitarias modernas. Para la educación universitaria moderna, la función del docente no acaba con la planificación, ejecución y posterior evaluación de la sesión de clase, la atención individualizada o tutoría es una estrategia que permite retroalimentar a los actores inmersos en el proceso educativo sobre las dificultades y logros presentados con el afán de establecer mejoras en las prácticas educativas. Constituye una acción integradora que debe influir sobre diversas áreas de formación del estudiante, de tal forma que se generan actividades dirigidas a la solución de problemas académicos y personales, al desarrollo de valores, actitudes y habilidades, al desarrollo de capacidades críticas, creativas y de innovación.³⁷

La tutoría es muchas veces entendida como una nueva función del docente, sin embargo es parte de la responsabilidad docente, donde se establece una interacción más personalizada entre el profesor y el estudiante, con el objetivo de guiar su aprendizaje, adaptándolo a sus condiciones

individuales y a su estilo de aprender, de modo que cada estudiante alcance el mayor nivel de dominio posible. Referente a ellos los sujetos de estudio expresan:

“El estudiante está informado... se cuelgan las notas con anticipación, él va viendo sus calificaciones y si tiene algún problema en alguna nota pues nosotros lo llamamos y conversamos y pasamos a la tutoría...hacemos el seguimiento”.
(E3)

“Buscamos que el estudiante nos vea como personas que estamos guiando su formación y que pueden confiar y también participar dentro de que es el proceso de sesión de enseñanza, un proceso que es recíproco que no va más allá de mantener distancias o diferencias y que sea un aprendizaje significativo principalmente”. (E7)

“...Yo entiendo que los alumnos vienen con miles de problemáticas que nosotros no sabemos, hay algunos que viene cansados de la mañana, que no tuvieron para el pasaje, no almorzaron... todo eso también hay que tener en cuenta”.
(E9)

De los discursos se puede entender que el docente de enfermería USAT, identifica su función de tutor en la ejecución de su práctica educativa, preocupándose por dos aspectos fundamentales que son el desarrollo académico y los factores que pueden afectar en él, sean estos de índole académico o personal. Es así que el docente de enfermería USAT adopta el rol de guía y gestor del proceso académico, realizando el seguimiento a aquellos estudiantes que experimentan deficiencias en su desempeño académico; planifican así entrevistas para conocer el trasfondo de la situación, al rol de gestor del proceso educativo se le añade el de orientador personal y generador de un ambiente propicio, basándose en un diagnóstico y análisis previo de las necesidades de sus estudiantes, es así que la práctica educativa deja de ceñirse únicamente a buscar un alto nivel académico, y pasa a interesarse por aquellas situaciones que influyen en la actitud y desempeño de cada estudiante, para ello debe promover un ambiente que ofrezca confianza, para que todo aquel que desee expresarse pueda hacerlo con la seguridad de que en el docente encontrara un guía y facilitador para la solución de problemas académicos y/o personales.

Sin embargo la tutoría y atención personalizada requiere del desempeño

de algunos otros roles, tales como: dar soporte humano, ser proveedor de información y recursos, motivar y facilitar el aprendizaje y finalmente supervisar y evaluar el progresivo avance de cada estudiante. La intención final de la tutoría a nivel universitario es fomentar no solo la adquisición de habilidades netamente académicas, sino fomentar el logro de competencias que conlleven al éxito en la vida profesional y personal.³⁷

Se afirma entonces que, la habilidad para ejercer la docencia es la actividad central de esta etapa, donde la principal labor del docente es la apropiación de estrategias para la enseñanza, priorizando la necesidad de motivar al estudiante, de principio a fin de la clase, haciendo uso de estrategias modernas, creativas y que generan impacto suficiente como para incentivarlo a la consecución de las competencias planificadas. Otro aspecto a mencionar es el de las tutorías, que finalmente son la forma de hacer un acompañamiento al desempeño del estudiante, esta a su vez constituye un método que permite acercarse al estudiante a fin de conocer su entorno, los factores que influyen en su aprendizaje y las expectativas que tiene del curso y de lo que desea aprender, generando así un ambiente de confianza propicio para el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje.

3. LAS DIFICULTADES DE EVALUACIÓN EN LA PRÁCTICA EDUCATIVA

La evaluación constituye la etapa final de la práctica educativa del docente donde fundamentalmente se emite un juicio de valor respecto a los resultados obtenidos. La subjetividad y la objetividad se enfrentan en esta etapa, donde la principal dificultad la representa la duda de saber si son realmente objetivos al momento de emitir un juicio de valor, donde entrar a tallar aspectos como la justicia, la igualdad y la pertinencia. La evaluación va desde un diagnóstico netamente cognitivo de los estudiantes que permite identificar las necesidades de enseñanza de estos, hasta la expresión de un valor cuantificable que mide aspectos tales como los conocimientos teóricos, actitudes y habilidades; que en el caso de Enfermería se desarrollan en dos escenarios: el salón de clase y los centros de prácticas pre profesionales.

Los testimonios obtenidos además de describir una evaluación al estudiante, narran una autoevaluación docente, es decir, ellos buscan evaluar constantemente su trabajo con la intención de reconocer sus aciertos y debilidades en el desarrollo de su práctica educativa docente, lo que da pie a la búsqueda de capacitaciones constantes.

La evaluación al estudiante es uno de los elementos clave del proceso de enseñanza aprendizaje, por el volumen de información que facilita al profesor y por las consecuencias que tiene para el docente, el alumnado, el sistema educativo en que está integrado y la sociedad. La evaluación tiene una función reguladora del aprendizaje, puesto que las decisiones que toman los estudiantes para gestionar el estudio están condicionadas por las demandas de la evaluación a las que tienen que enfrentarse. No es una simple actividad técnica, sino que constituye un elemento clave en la calidad de los aprendizajes, condicionando la profundidad y el nivel de los mismos. Es el aspecto de la educación superior que más ansiedad produce entre los estudiantes y más inseguridad entre el profesorado.³⁸ En referencia a ello los

siguientes discursos:

“La evaluación siempre han sido un aspecto difícil para el profesor por lo que no debe primar en ningún momento aspectos subjetivos, si no que la calificación debe ser lo más justa posible de acuerdo a los aspectos de evaluación que estén consignados solamente en el silabus...” (E1)

“La evaluación del estudiante, yo siempre he considerado que es una parte importante pero a la vez difícil en la labor del docente, porque nosotros realizamos una evaluación cuantitativa generalmente medimos conocimientos pero hay una parte muy importante en la evaluación que es la evaluación cualitativa, entonces demanda más tiempo y son aspectos que no se pueden medir... habría que trabajar en elaborar un instrumento de evaluación que también considere esas cosas...”(E5)

“Consideramos justo e importante que la medición del aprendizaje del estudiante sea evaluada en forma objetiva tratando de evitar las subjetividades...” (E7)

De acuerdo a los discursos mencionados, se puede decir que el docente de enfermería USAT considera la evaluación como una de las etapas que representa mayor dificultad dentro de su práctica educativa, debido a dos razones fundamentales: la escases de instrumentos de evaluación para los aspectos actitudinales que generalmente se miden de forma cualitativa y el límite de relaciones interpersonales con los estudiantes y cómo puede llegar a influir en un calificativo. El rol de tutor que adopta el docente, pueda que constituya la causa para que esta dificultad se haga presente, porque es desempeñando la función de guía y orientador que el docente experimenta cierta cercanía con algunos estudiantes. Así mismo, son conscientes de las limitantes en la preparación de instrumentos adecuados y oportunos, que en sus items de evaluación conciernen aspectos que valoren el desempeño actitudinal sin caer en calificativos injustos. Sin embargo reconocen el uso de instrumentos de evaluación para sus estudiantes como se puede apreciar en los siguientes discursos en mención:

“Nosotros tenemos y contamos con instrumentos de evaluación, es un registro que yo personalmente he elaborado tengo un instrumento de evaluación”. (E2)

“Yo creo que en las evaluaciones nosotros consideramos, unos instrumentos, que son conocidos como los instrumentos de evaluación de desempeño, buscamos que el estudiante responda a un proceso para ver si ha logrado o no su competencia, por ejemplo en un caso muy particular, para elaborar un plan

operativo, para elaborar un plan estratégico, para elaborar un plan de capacitación, para elaborar un MOF, queremos ver si logra un esquema". (E8)

"El profesor tiene que tener como evaluar, como va evaluar toda esa sesión educativa, cuáles son sus instrumentos que considera para evaluación, para que después cada estudiante tiene un nota que está sujeta a un trabajo que se colgó con anticipación, que está sujeta a su participación en clase, que está sujeto a esa motivación que ha tenido pero al final refleja una nota". (E3)

En referencia a lo mencionado en los discursos se puede afirmar que los docentes de enfermería USAT emplean instrumentos de evaluación para sus estudiantes, elaborados por ellos mismos y a pesar de las deficiencias que hacen mención, buscan en todo momento el bienestar de sus estudiante mediante el logro de competencias, habilidades y actitudes. Además se puede extraer del segundo discurso, que buscan una evaluación continua del desempeño de los estudiantes a lo largo del desarrollo de la asignatura, que va más allá de un examen, sino de todo un proceso en el que el discente demuestre todo lo que aprendió teóricamente en la práctica. Sin embargo como toda evaluación se necesita una nota cuantificable al esfuerzo del estudiante, considerando el docente este como un medio de motivación para este.

Como es de conocimiento la evaluación tiene por objetivo la valoración del grado de aprendizaje conseguido por el estudiante, sin embargo, como consecuencia del proceso de convergencia la evaluación adquiere una nueva dimensión al girar el aprendizaje en torno al estudiante. En este sentido, debe estar correctamente diseñada para que permita valorar si el estudiante ha alcanzado, como objetivo, no solo los conocimientos sino también las competencias previamente definidas por el profesor para una materia concreta. Tradicionalmente, la evaluación se ha centrado en etapa final del proceso de aprendizaje la asimilación de conocimientos y el desarrollo de competencias por parte de los estudiantes, sino que a lo largo del curso debe poner con cierta periodicidad actividades de carácter evaluable, que faciliten la asimilación y el desarrollo progresivo de los contenidos de la materia y de las competencias que deben alcanzarse, respectivamente. De esta forma la evaluación se convierte en continua o progresiva, y el profesor puede realizar

un mayor y mejor seguimiento del progreso en el aprendizaje del estudiante, ya que permite una valoración integral. Se trata en suma, siguiendo con las teorías constructivistas del conocimiento, de apostar por un conocimiento significativo.³⁹ Referente a ello los siguientes discursos en mención:

“La evaluación es desde inicio generalmente o de diagnóstico, para ver como egresan los estudiantes que se hace como un pre test y al finalizar igualmente también se va haciendo una sumativa, desde que ingresan hasta finalizar la asignatura”. (E4)

“Las evaluaciones se realizan al terminar la clase, al fin de cada unidad, s durante las prácticas, esta tiene que estar también coherente con el conocer y el hacer, porque puede conocer y muchas veces cuando va a la práctica tiene dificultades y viceversa, el conocer y el hacer debe estar de la mano y uno se da cuenta allí si ha logrado o no la competencia, cuando le preguntas ¿Por qué haces esto? Y responde, entonces tú ves que ha logrado la competencia”. (E6)

De ambos discursos traídos a acotación y en relación con lo mencionado por el autor, se puede decir que la evaluación realizada por el docente de enfermería USAT es continua y de inicio a fin, como lo mencionan los sujetos de estudio de la presente investigación, realizan un diagnóstico mediante un pre test para ver en qué condiciones se encuentran los estudiantes con los cuales trabajaran su asignatura y también al termino de ella para evaluar si lograron sus propósitos establecidos durante la planificación de su práctica educativa.

Así mismo rescatar un punto importante del cual hace mención el autor y que se halla ejemplificado en el segundo discurso, Hoy en día se ha desterrado el concepto de la evaluación tradicional que se realizaba al final de la asignatura mediante un examen que evaluaba netamente aspectos teóricos y que orillaba al estudiante a lo coloquialmente se puede decir “volverse memorista”, tratando de captar conocimientos solo para el momento del examen. Ahora, se puede afirmar que ya no se realiza aquello, sino que a lo largo de la asignatura, se evalúa constantemente al estudiante, y como se evidencia en el discurso, el docente de enfermería evalúa al término de cada sesión educativa, de cada unidad en la que ha planificado su asignatura para culminar en una evaluación final, todo esto le permite tener

un seguimiento del desempeño de su estudiante y al mismo tiempo evaluar si está llevando a cabo un buen trabajo, con todo esto se puede afirmar que el docente de enfermería USAT realiza una evaluación progresiva e integral de sus estudiantes, favoreciendo la asimilación y el desarrollo progresivo de los contenidos y de esta manera el logro de las competencias que desea que logre.

Hacer hincapié en un aspecto importante que menciona el sujeto en estudio en el segundo discurso, y es la preocupación por que el estudiante logre la transferencia de los conocimientos, que pueda aplicar lo que aprendió teóricamente en la práctica, pues como se sabe enfermería es una profesión que requiere tener habilidad práctica, arte en las manos, en los sentidos, pero todo de la mano con el respaldo teórico, un fundamento, una base que respalde su actuar. Lo mencionado se refuerza con el siguiente discurso:

“Si el estudiante realiza un determinado procedimiento se evalúa la técnica, la parte cognitiva, se les pregunta a veces porque está realizando dicho procedimiento, la definición, los objetivos, su fundamento, entonces ahí se evalúa criterios de actitud, criterio de habilidades y criterios de cognición, de conocimientos”. (E4)

Se entiende también la evaluación como una función reguladora del aprendizaje, un proceso no improvisado que requiere, por tanto de una labor previa de planificación. La evaluación no se puede identificar con un único acto de pasar por un cuestionario o pasar una prueba de rendimiento, sino con un proceso o mejor dicho, con un conjunto de procesos no improvisados ni espontáneos. La evaluación se planea en función a los objetivos que el docente desea que consiga el estudiante. Por consiguiente, no solo se enfoca en función de los contenidos del programa de la asignatura. Los objetivos de la asignatura constituyen la finalidad del proceso de aprendizaje y pueden referirse a contenidos conceptuales, a habilidades y actitudes que los estudiantes deben desarrollar. Así pues, los objetivos concretan las competencias generales o específicas que deben desarrollar. Así pues, los

objetivos concretan las competencias generales o específicas que deben desarrollarse en todas las asignaturas (cognoscitivas, habilidades, actitudes). Deben estar bien definidos y deben ser objetivos que realmente puedan alcanzarse a lo largo del periodo lectivo.³⁹ Referente a ello los siguientes discursos en mención:

“La evaluación parte de las competencias, nosotros vemos el conocimiento que pueden tener, la seguridad al hacer el procedimiento, la práctica las habilidades prácticas es lo que, y claro lo que también rige bastante a lo largo de todo el ciclo es la responsabilidad, la dedicación que el alumno le da a la asignatura”. (E9)

“Nuestra evaluación está basada, en examen de conocimientos, el examen práctico, en el proceso de enfermería y las actitudes, habilidades”. (E9)

Referente a los discursos en mención se puede ver en la presente investigación que el docente de enfermería realiza un evaluación en base a las competencias que se propuso cuando asumió la responsabilidad de tomar a cargo la asignatura, con ello se puede afirmar que el docente planifica, programa, la evaluación que realizará a sus estudiantes. Así mismo los aspectos que considera para su evaluación no son netamente cognitivos, sino recalca la importancia de una evaluación cognitiva, actitudinal y de habilidades, mediante la realización de exámenes teóricos, prácticos sin dejar de lado la dedicación, el esfuerzo del estudiante, su responsabilidad para con la asignatura, con ello una vez más se reafirma que la evaluación realizada por el docente enfermería USAT es continua, progresiva e integral. De esta forma en relación a lo que menciona el autor, la evaluación que se lleva a cabo está en función a los objetivos del docente, asegurando así el éxito del aprendizaje del estudiante.

Por otro lado, también debe efectuarse el cálculo del esfuerzo que debe realizar el estudiante para superar la asignatura. Esta no es una tarea fácil y está condicionado por los métodos de enseñanza y de aprendizaje y de evaluación utilizados, así como para otros factores como la diversidad actual de los estudiantes.

En este punto, podemos afirmar que, si se aplica el sistema de evaluación continua, en principio el esfuerzo y la dedicación horaria del estudiante serán mayores. Ahora bien, debe tenerse en cuenta que, dependiendo del tipo de actividad que se proponga, la dedicación del estudiante y el consecuente esfuerzo será variable (no es lo mismo resolver un test que un caso práctico), al igual que la forma de preparar tales actividades y la utilización de recursos que pueda implicar también es diferente. Todo ello sin olvidar que el tiempo y dedicación del estudiante “no se deriva directamente del enunciado de la actividad, sino de las actividades de aprender, que concretan los propósitos asignados a la actividad general”.³⁹ En referencia a ello los siguientes discursos:

“Para realizar la evaluación del estudiante considero necesario también tomar en cuenta la iniciativa, la participación, el compromiso del estudiante con la tarea encomendada, si ellos saben que tiene un tema determinado deben venir leyendo sobre ese tema...”. (E1)

“Evaluamos también la asistencia, su puntualidad, la atención en su clase, la participación en clase que el estudiante tiene, sus inquietudes que también el muestra son los principales lo que se considera”. (E3)

“Un porcentaje que le denominamos actitud, en ese porcentaje de actitud, nosotros que le decimos a los chicos que le vamos a evaluar la formación de los valores: la puntualidad, la honestidad, la responsabilidad el respeto y la solidaridad que también fomentamos mucho en los chicos, el valor de la solidaridad y les explicamos que puntos específicos demuestran esos valores”. (E5)

De los discursos en mención y en contraste con lo referido por el autor el aspecto actitudinal también juega un papel muy importante en la evaluación del estudiante, sin embargo también es una de las partes más difíciles de evaluar por el docente, pues tiene que evitar en todo momento subjetividades. Sin embargo tiene un valor muy importante pues como dice el autor en mención la dedicación del estudiante “no se deriva directamente del enunciado de la actividad, sino de las actividades de aprender, que concretan los propósitos asignados a la actividad general”, es decir importa mucho más el intento, la iniciativa por realizar cierta actividad, sin tener miedo a equivocarse y que a pesar de estar bien o mal vale la pena, porque

durante el proceso de realizar aquella actividad aprende, y para una próxima las cosas saldrán mejor pues de los errores y aciertos se aprende mucho más. De todos los discursos en mención se puede ver reflejada que para el docente de enfermería USAT no solo es importante el aspecto actitudinal, sino también los valores que tiene el estudiante y lo consideran dentro de su evaluación.

Además de la evaluación docente – estudiante, el ejercicio de la práctica educativa del docente hace uso de la llamada autoevaluación, que es la evaluación que realiza el docente de su propio trabajo, consiste en una actividad estimativo-orientadora del proceso y resultados de las concepciones y prácticas socio-educativas, realizadas por los propios actores, con la finalidad de configurarse y tomar las decisiones más adecuadas para la mejora. Representa un proceso complejo que requiere una apuesta sincera por autoconocerse y adquirir los compromisos apropiados para avanzar en el saber y hacer profesional, dando cuenta de las posibilidades de mejora que se han de asumir y la proyección de las mismas en la transformación de las Instituciones educativas.⁴⁰

La autoevaluación es un juicio creativo y contrastado que se apoya en criterios fundamentados y que se amplía con el autoanálisis de la práctica de los participantes, conscientes de los procesos de estimación y de sus dificultades, al valorar la complejidad de las acciones educativas en los contextos universitarios. La práctica autoevaluadora de los agentes educativos y de las instituciones es una cultura emergente, que requiere a la vez del compromiso de la Institución Universitaria en su conjunto y de la autoaceptación crítica de los resultados por los propios implicados, abriendo así una posibilidad y un gran marco de responsabilidad para cada participante.⁴⁰ Teniendo en cuenta estas consideraciones, es que los sujetos de estudio de esta investigación identifican dentro de su labor docente dos aspectos fundamentales, los cuales se repiten constantemente al realizan su autoevaluación: La problemática en la aplicación de los instrumentos de

evaluación y la connotación de las capacitaciones para mejorar la práctica educativa docente.

Partiendo del tema de los instrumentos de evaluación, se debe entender que los instrumentos que se utilicen para la evaluación han de ser objetivos, claros, comprensibles por las partes, preferiblemente cuantitativos, fiables y válidos. No obstante, conviene aclarar desde el principio que un instrumento métricamente adecuado es condición necesaria, pero no suficiente para llevar a cabo una evaluación exitosa, en ese punto es que radica la problemática del docente de Enfermería de la USAT, atribuyendo cierta dificultad para su correcta aplicación, así lo evidencian los siguientes discursos:

“Para lograr que la evaluación sea más integral, que se evalúe realmente una competencia, necesitamos más tiempo para lograr aplicar el instrumento adecuadamente y de forma individual, ese es el gran obstáculo que tenemos, para poder mejorar nuestra evaluación...El instrumento de evaluación que manejamos actualmente responde no completamente, porque solo nos dedicamos a medir conocimientos pero para lograr la competencia en general, además de conocimientos incluye otros aspectos que se deben tener en cuenta del estudiante, entonces todavía nos falta trabajar para poder lograr cumplir a cabalidad con eso, esa parte que pienso yo necesitamos trabajarlo más...”
(E5)

“Estamos evaluando cada semestre cada una de las asignaturas, vamos evaluando los instrumentos y cuando se van haciendo también vamos aplicando, al momento de evaluar decimos por ejemplo: este instrumento se tiene que modificar en tal cosa y le vamos cambiando, igual que en la teoría a veces el orden de los temas no es tan secuencial de lógico y lo vamos cambiando, entonces cada profesor va opinando y así hemos ido cambiando”.
(E4)

“Entonces hay formatos que si los tenemos pero hay unos que tenemos que ir modificando porque nos vamos dando cuenta que a veces no mide lo que queremos. Entonces como les digo ese es un trabajo que no lo hace una en la asignatura somos 8 profesoras y cambiar un formato no es porque yo lo diga si no nos tenemos que juntar las 8 y cambiarlo”. (E9)

Los discursos emitidos por los docentes de enfermería USAT evidencian que la principal dificultad a la que deben enfrentarse en el desarrollo de su práctica educativa es la aplicación de instrumentos de evaluación integrales que reflejen en su totalidad las competencias que se pretenden alcanzar, atribuyen a esta problemática fundamentalmente la falta

de tiempo para lograr cuantificar los aspectos concernientes a la evaluación, donde reconocen que no es suficiente evaluar los conocimientos sino también es importante darle valor cuantificable a la parte actitudinal, a la que hacen mención específica en discursos anteriores. Los docentes de Enfermería USAT asumen su papel de evaluadores de su propio trabajo cuando identifican en los instrumentos de evaluación, que ellos mismo elaboran, ciertos detalles que deben ser modificados para lograr una evaluación del estudiante más integral, verás y aproximada a su desempeño en el proceso de aprendizaje.

Por otro lado, el tema de las capacitaciones constituye una situación de importancia para el docente de enfermería USAT, debido a que el desarrollo profesional es una responsabilidad que se alude no sólo al ámbito institucional, es también personal e individual. Es decir, el proceso de capacitación de los profesores universitarios no debe seguir siendo uno voluntario. Sin embargo, aquella responsabilidad la asumen aquellos que constituyen una verdadera comunidad universitaria; es decir, los que tienen dedicación suficiente para hacer vida comunitaria en la universidad: tiempo completo y dedicación exclusiva. La importancia de este desarrollo profesional mediante las capacitaciones surge, entre otros factores, de la necesidad de mejorar la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje y de la docencia de los profesores universitarios. Esto está motivado, fundamentalmente, por los cambios sociales constantes que exigen el desarrollo de unos planes de estudio actualizado, flexible y homologado con otros países.⁴¹ Respecto a ello los siguientes discursos mencionan:

“Como profesora siempre en las encuestas de evaluación que nos hacen a los profesores siempre he pedido que me capaciten para hacer docencia. Para ser docente para ser pedagoga, porque yo hago lo que aprendí de mis profesoras porque la mayoría de ellas han sido mis profesoras, de lo que veo en el día a día del contacto con ellas lo que vivo en clase, este pero nadie me dice oye mira esto tienes que hacer, el alumno es así, hay ciertas metodologías que puedes utilizar...etc”. (E9)

“Nos deberían también poner un curso y enseñarnos un poco más la profundidad que tiene el modelo educativo, porque el modelo educativo particularmente no lo he leído todo, pero me han dicho que es muy interesante

que es muy bueno pero sería mejor que nos reúnan a todas y nos expliquen y vayamos por partes y todas comprendiendo el modelo, así como fue las competencia". (E9)

Los sujetos de estudio de esta investigación, mediante los discursos manifiestan su preocupación por ser capacitados en aquellos temas en los que presentan mayor dificultad, y asumen las deficiencias y limitaciones en el desarrollo de su práctica educativa como necesidades que deben ser fortalecidas. El docente de Enfermería USAT experimenta una situación evidente de cambios en los diferentes contextos, producto de la globalización, ello también hace imprescindible las capacitaciones constantes para lograr no solo el desarrollo profesional respecto a conocimientos, sino también reforzar las habilidades en cuanto a metodologías de enseñanza, manejo de las tecnología, y en el caso de USAT la aplicación del Modelo Educativo, todo ello en mejora de la calidad de la enseñanza que se brinda. Los discursos además evidencian una motivación intrínseca y responsabilidad, en los docentes por implementar mejoras en el desarrollo de su práctica educativa. Es importante resaltar que el cuestionario de caracterización de sujetos aplicado junto a la entrevista permitió comprender las necesidades de capacitación que experimentan los docentes en función de su experiencia ejerciendo docencia y la preparación de post grado a la que hicieron referencia.

Respecto a ello, Sánchez⁴¹ menciona, la formación tendrá interés siempre que se adapte a las necesidades de los propios profesores. No obstante, hay que tener en cuenta que el estar constantemente formándose y actualizándose es difícil ya que, por una parte, el conocimiento pedagógico no se desarrolla al mismo ritmo que los cambios sociales, y por otra, es complicado superar la desconfianza que existe en el ámbito universitario con respecto a la utilidad de la Pedagogía.

En definitiva, la evaluación es considerada como la etapa de la práctica educativa que presenta mayores dificultades pero al mismo tiempo la más

enriquecedora puesto que de ella surgen las pautas para corregir las debilidades tanto de los instrumentos como de las técnicas de evaluación. La subjetividad que pueda influir sobre el calificativo del estudiante representa la mayor preocupación para el docente, ellos buscan en todo momento una evaluación justa, equivalente al desempeño del estudiante. Respecto a la autoevaluación, esta constituye el reflejo de sus necesidades de capacitación, los docentes de enfermería USAT reconocen que ellos se formaron como Enfermeros y no como docentes, como tal, reconocen sus dificultades para ejercer la docencia.

Después de analizar cada discurso y categorizar la información se entiende que la práctica educativa del docente de Enfermería USAT se caracteriza por describir 3 etapas, la primera considerada como la génesis de proceso educativo, en la cual se detalla como el docente de enfermería traslada la realidad sanitaria al contexto pedagógico y de esta manera formula estrategias educativas que permitan el logro de competencias en los estudiantes, en coherencia con la axiología de la universidad y las necesidades sociales actuales. La segunda etapa define la expresión pura de la práctica educativa a manera de desafío, determinando que para el profesional de Enfermería constituye un reto ejercer docencia sin haber sido preparado para ello, adaptando y empleando estrategias de enseñanza dinámicas que le permitan mantener motivado al estudiante de principio a fin propiciando con ello la comprensión del conocimiento que se quiere transmitir, e incluye además agregar a su función docente la tarea de convertirse en guía cumpliendo con un rol de tutoría; por último la etapa final describe la evaluación en la práctica educativa abordando la evaluación del estudiante como la etapa de mayor dificultad, puesto que el docente de Enfermería al emitir el calificativo se preocupa por no involucrar aspectos subjetivos y emitir una evaluación objetiva, evaluación que cuenta con instrumentos que en ocasiones no cumplen con los parámetros y condiciones limitando así una evaluación veraz. En la misma línea surge la inquietud por la autoevaluación convirtiéndola en una herramienta generadora de cambio

mediante la renovación de deficiencias autoobservables en el desempeño de los docentes, quienes finalmente aceptan la necesidad de capacitación constante para poder enfrentar las situaciones que la práctica educativa les presenta.

CONSIDERACIONES FINALES

En esta parte de la investigación se presentan los resultados obtenidos a partir de los relatos de los docentes respecto al ejercicio de su práctica educativa, partiendo de la aproximación conceptual de su significado, y sus implicancias en el proceso de enseñanza aprendizaje en el pre grado. Esta comprensión va más allá de aquellos enfoques teóricos respecto a la pedagogía y formación en enfermería, es una comprensión que nace de la creación colectiva que experimentan los docentes de la Escuela de Enfermería USAT en la enseñanza.

- La práctica educativa tiene inmersa a la práctica docente, y ambas se desarrollan en el marco de un triángulo interactivo docente-contenido- estudiante. Esta abarca los procesos de: preparación de los documentos de gestión educativa: planes de estudios, sílabos, guías de clase; material educativo; ejecución de estrategias metodológicas coherentes con los objetivos y criterios establecidos en el Modelo Educativo de la Universidad, implicando además la evaluación pertinente, justa y coherente.

- La práctica educativa del docente en la formación de enfermería se caracteriza por estar estrechamente ligada al contexto que involucra las necesidades sanitarias, pedagógicas, la normativa de la universidad católica y los nuevos espacios laborales, considerándola así como punto de partida o génesis del proceso educativo; que bajo un análisis minucioso de esos aspectos conllevan a la descripción de una realidad que definirá los parámetros del proceso de enseñanza aprendizaje y los medios que permiten llegar a objetivos previamente planteados. Este por encontrarse dentro de un contexto de salud variado y sumamente cambiante, se caracteriza por ser flexible y requiere de constante actualización, respondiendo oportunamente a las necesidades emergentes.

- La práctica educativa del docente de Enfermería USAT se caracteriza por ir dirigida a inculcar en sus estudiantes un conocimiento-científico que otorgue el sustento necesario para desarrollar habilidades que permitan el ejercicio y formación en el cuidado, además es consciente que educa a personas para brindar cuidado humano por ello busca enseñar expresándolo en cada una de sus sesiones de aprendizaje, se encuentra orientada por una educación en valores

- La motivación y la comprensión constituyen el principal reto de la práctica educativa del docente de Enfermería USAT, que aplica estrategias modernas, creativas y de gran impacto para propiciar un efectivo proceso de enseñanza aprendizaje, fundamentalmente estas responden a las características del grupo de estudiantes al que se dirige, a la temática que abordara, el tiempo y espacio físico con el que cuenta, y sobre todo los objetivos que quiere lograr; estas consideraciones definen la estrategia más idónea utilizar en cada sesión de clase.

- El docente de Enfermería USAT recalca la importancia de la motivación durante el desarrollo de su práctica educativa enfocada desde un modelo constructivista, donde en su papel de guía, considerada la motivación desde principio a fin, es decir, desde la lectura que se brinda en el campus virtual hasta el momento mismo de la clase en aula. Así mismo reconoce que, la falta de motivación puede convertirse en un obstáculo para el buen desarrollo de la práctica docente.

- El docente de Enfermería USAT recalca la importancia de la motivación durante el desarrollo de su práctica educativa enfocada desde un modelo constructivista, donde en su papel de guía, considerada la motivación desde principio a fin, es decir, desde la

lectura que se brinda en el campus virtual hasta el momento mismo de la clase en aula. Así mismo reconoce que, la falta de motivación puede convertirse en un obstáculo para el buen desarrollo de la práctica docente.

- El docente de enfermería USAT aplica estrategias de enseñanza cada vez más dinámicas, creativas que generen en el estudiante motivación y entusiasmo por realizar sus tareas así como la adquisición de mayores niveles de comprensión, reflejado en la participación activa de los estudiantes durante el desarrollo de las sesiones educativas. Las estrategias seleccionadas por los docentes son de conocimiento y dominio de los mismos, para lograr mayores niveles de efectividad.
- Los docentes de Enfermería USAT fomentan el trabajo en equipo, lo que constituye un metodología activa que aplicada a un conjunto estimulan el aprendizaje de cada estudiante de forma individual, para un enfermero que ejerce docencia, el trabajo en equipo representa la principal técnica para fomentar e ir adaptando al estudiante al ambiente multidisciplinario que tendrá que enfrentar en el contexto laboral, además de que fortalece las relaciones interpersonales, fomenta la cohesión, el compañerismo, y el pensamiento crítico.
- Para el docente de Enfermería USAT fomentar el pensamiento crítico constituye una prioridad, encaminada a generar un pensamiento de calidad. Aplicado a enfermería, propicia un pensamiento deliberado, dirigido al logro de objetivos, que pretende emitir juicios basados en evidencias, engarzando la teoría con la práctica para resolver problemas en contexto reales y prevenir los problemas potenciales.
- La práctica educativa del docente de enfermería USAT en función al desarrollo de las tutorías constituye un acompañamiento al desempeño del estudiante, que le permite promover ambientes de

confianza, así como obtener información respecto a los factores que influyen en el desempeño académico de cada estudiante, y en base a ello tomar decisiones oportunas en cuanto a la preparación de la clase y la estrategias para transmitir conocimientos en los estudiantes con mayores dificultades.

- Para el docente de enfermería USAT, la etapa evaluativa es considerada la más difícil de la práctica educativa, debido al enfrentamiento entre la subjetividad y la objetividad en el momento de emitir un calificativo, sin embargo esta representa para ellos una forma de enriquecer los procesos de la práctica educativa del docente, puesto que genera mejoras en su trabajo a partir del reconocimiento de debilidades y aciertos.

- La autoevaluación docente representa un método para identificar las necesidades de capacitación, que resultan finalmente de las deficiencias encontradas en el desarrollo de la práctica educativa y que el docente considera como dificultades, que atribuyen a su escasa preparación como pedagogos y a los recientes cambios en materia de educación haciendo énfasis en la educación por competencias.

- La práctica educativa del docente de Enfermería USAT se caracteriza por esquematizarla en 3 etapas fundamentales: la primera considerada como la génesis de proceso educativo, en la cual se detalla como el docente de enfermería traslada la realidad sanitaria al contexto pedagógico y de esta manera formula estrategias educativas que permitan el logro de competencias en los estudiantes, en coherencia con la axiología de la universidad y las necesidades sociales actuales, la segunda etapa define la expresión de la práctica educativa como un reto, determinando que para el profesional de Enfermería constituye un reto ejercer docencia sin haber sido preparado para ello, adaptando y empleando estrategias de enseñanza

dinámicas que le permitan mantener motivado al estudiante de principio a fin propiciando con ello la comprensión del conocimiento que se quiere transmitir, e incluye además agregar a su función docente la tarea de convertirse en guía cumpliendo con un rol de tutoría; finalmente la última etapa describe la evaluación en la práctica educativa bajo dos enfoques, la primera aborda la evaluación del estudiante definiéndola como la etapa de mayor dificultad, puesto que el docente de Enfermería al emitir el calificativo debe lidiar con no involucrar aspectos subjetivos y emitir una evaluación totalmente objetiva, a esto se suma la pertinencia y eficacia de los instrumentos de evaluación que en ocasiones no cumplen con los parámetros y condiciones para emitir una evaluación veraz. Por otro lado surge la autoevaluación como una herramienta para generar cambio mediante la renovación de aquellas deficiencias observables en el mismo desempeño, que culminan en la necesidad de capacitación constante para poder enfrentar los cambios en materia de educación y salud.

RECOMENDACIONES

- Los docentes de Enfermería USAT deben mantener una continua capacitación acorde con los cambios del contexto pedagógico y sanitario y que respondan en la evidencia a las dificultades que experimentan en el momento de llevar a cabo su práctica educativa, para propiciar mejoras

en los procesos de enseñanza aprendizaje.

- Los docentes de Enfermería USAT deben continuar en el análisis minucioso de los instrumentos de evaluación, con la finalidad de hallar mejoras en su preparación y posterior aplicación, buscando guardar la coherencia, especificidad y objetividad de los resultados obtenidos.
- Los docentes de Enfermería USAT deben trabajar con mayor énfasis el tema de la tutoría a los estudiantes, empleándolas no solo en los estudiantes que muestran dificultades sino también en aquellos que denotan un buen desempeño, analizando los factores que propician ambos resultados buscando mejoras en su práctica educativa.
- Los docentes de Enfermería USAT deben incluir en sus estrategias de enseñanza herramientas de la Web: Google Calendar, Google Docs, Google Académico, Bases de datos, Facebook, Twitter, etc, esto le permitirá extender el desarrollo de su práctica docente, llevándola a escenarios más allá del salón de clases, rompiendo de ese modo el carácter estereotipado de la enseñanza.
- Se deben formular investigaciones que aborden la práctica educativa del docente de Enfermería, como objeto de estudio, profundizando en cada uno de los elementos del triángulo interactivo docente–contenido–estudiante, permitiendo un panorama más amplio de comprensión de esta temática culminando en el aporte de mejoras para el desarrollo de la práctica educativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cervantes Nuñez C. La formación docente y la estabilidad laboral. Universidad de Guadalajara; México. Acceso: 04 de julio del 2013. Disponible en: http://www.congresoretosyexpectativas.udg.mx/Congreso%201/Mesa%20G/mesa-g_4.pdf
2. Almeida AH, Soares CB. Educación en salud: análisis de la enseñanza en la graduación en enfermería. Rev. Lat i no-Am. Enf er magem [Internet] . mayo-j un. 2011 [acceso: 07 de Julio del 2013]; 19(3) : [08 pant al l as] . Disponible

- en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n3/es_21.pdf
3. Araújo M; Soares M. La práctica pedagógica de las maestras de enfermería y los conocimientos. Rev. bras. Enferm [Internet] jul.-ago. 2007 [acceso: 11 de – Agosto del 2013]; 60(4):400-404, Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672007000400008.
 4. García-Cabrero Cabrero, B., Loredó, J. y Carranza, G. Análisis de la práctica educativa de los docentes: pensamiento, interacción y reflexión. Revista Electrónica de Investigación Educativa Redie,(2008). Especial. Consultado [21 de setiembre del 2012], disponible en: <http://redie.uabc.mx/NumEsp1/contenido-garcialoredocarranza.html>
 5. Waldow Vera R. Cuidar expresión Humanizadora de Enfermería. Editorial Nueva Palabra; 2008: México.
 6. Ministerio de Educación. Informe sobre Educación Superior [artículo en internet]Lima: 2002[Acceso22deagostodel2012].Disponible en.disde.minedu.gob.pe/xtras/Informe_Final_Per.pdf
 7. Coll, C. y Solé, I. Enseñar y aprender en el contexto del aula. En C. Coll, J. Palacios y A. Marchesi (Comps.), Desarrollo psicológico y educación Psicología de la educación escolar (pp.357-386). Madrid: Alianza. 2002.
 8. Tobón Tobón S. Aspectos básicos de la formación basada en competencias. Proyecto Mesesup; 2006: Talca.
 9. Tobón Tobón S. El Enfoque socioformativo y las competencias: Ejes claves para transformar la educación. CIFE: México; 2012
 10. Delors J. Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la Educación para el Siglo XXI. La educación en cierra un tesoro. Santillana Ediciones UNESCO: Paris. 2002
 11. Minayo De Souza M. Investigación Social. Teoría Método y creatividad. Editorial Lugar. Argentina: Buenos Aires. 2003.
 12. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. Editorial McGraw Hill Interamericana. México: 2010.
 13. Robert K. Yin. Investigación sobre estudio de casos: diseño y métodos. SAGE Publications (Londres). 2007
 14. Rodríguez Gómez G. Gil Flores J., García Jiménez E. Metodología de la Investigación Cualitativa. Editorial Aljibe. Málaga. 1996.
 15. Aranda L. Estudio de Caso. En: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Facultad de Enfermería. 2012.
 16. Gil T, Cano A. Introducción al análisis de datos en investigación cualitativa: concepto y características. Nure Investigación (Esp), 2010; N°44.
 17. Coffey A, Atkinson P. Encontrar el sentido a los datos cualitativos. Estrategias complementarias de investigación. Alicante: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Alicante; 2005.
 18. Taylor SJ, Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Barcelona: Paidós; 1987.
 19. Portal, Silva M. La investigación cualitativa: El Análisis de Contenido en la investigación educativa. Universidad Nacional de la Patagonia Austral; Mar del plata: 2003.
 20. Berelson, B. y Laszarsfeld P.F. The analysis in Communications Content University of Chicago and Columbia University. 1948
 21. Krippendorff, K. Metodología de análisis de contenido. Teoría y Práctica. Paidós Comunicación. 1990
 22. Zabalza Beraza M.A. Guía Para La Planificación Didáctica De La Docencia Universitaria En El Marco Del EEES. España: Universidad Santiago de

- Compostela; 2004.
23. Castillo Arredondo S, Cabrerizo Diago J. Formación del profesorado en Educación Superior. Didáctica y Currículum. Vol .1. Madrid: España; 2006.
 24. Medina Moya. JL. La pedagogía del cuidado. De los reduccionismos pedagógicos a los enfoques reflexivos de la complejidad. Barcelona: Universidad de Barcelona; Agosto Setiembre; 2006.
 25. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Modelo educativo USAT, Primera Edición; 2011.
 26. García Hoz V. Tratado de Educación Personalizada: La educación personalizada en la universidad. Ediciones RIALP S.A. Madrid: 1996.
 27. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo [Página Principal en Internet] Perú: HapCanny - USAT; 2013 c. [Actualizado: 2013; Citado: Julio 2013]. [aprox. 3 pag]. Disponible en: <http://www.usat.edu.pe/enfermeria-informacion-academica/perfil-profesional>
 28. Bolívar A. El lugar de la ética profesional en la formación universitaria. COMIE: Revista mexicana de investigación educativa. 2005. Vol 10 (24); 93-123.
 29. Polanco Hernández A. La motivación en los estudiantes universitarios. Revista Electrónica “Actualidades Investigativas en Educación”. [Internet] Junio-Agosto 2005 [Acceso: Octubre del 2013]; 5 (2). Disponible en : http://revista.inie.ucr.ac.cr/uploads/tx_magazine/motivacion.pdf
 30. Montico S. La motivación en el aula universitaria ¿Una necesidad pedagógica? Rev. Ciencia, Docencia y Tecnología. [Internet] Noviembre 2004 [Acceso: Octubre del 2013] 29 (105 - 112). Disponible en : http://www.revistacdyt.uner.edu.ar/pdfs/Cdt29_Montico.pdf
 31. Romero Ariza M, Pérez Farra M. Motivar a aprender en la Universidad: una estrategia fundamental contra el fracaso académico. Aportaciones de la investigación y la literatura especializada. Revista Iberoamericana de Educación [Internet] 10 de Octubre del 2009 [Acceso: Setiembre 2013]; 50 (5). Disponible en: <http://www.rieoei.org/deloslectores/3067Ariza.pdf>
 32. Míguez, M. El núcleo de una estrategia didáctica universitaria: motivación y comprensión. Revista ierRed: Revista Electrónica de la Red de Investigación Educativa [Internet] Julio-Diciembre de 2005 [Acceso: Octubre del 2013]. 1(3). Disponible en: <http://revista.iered.org>
 33. Águeda, B, Cruz. Nuevas Claves para la Docencia Universitaria. En el Espacio Europeo de Educación Superior. Madrid, España: 2005.
 34. Alfaro LeFevre, R. El pensamiento crítico en enfermería. Un enfoque práctico. Masson; S.A. Barcelona; España: 1995.
 35. Añorve Gallardo A. El pensamiento crítico en enfermería. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica [Internet] Setiembre – Diciembre 2008 [Acceso: Octubre del 2008]; 16 (3) (pp. 81 -82). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2008/en083a.pdf>
 36. Aguilera Serrano Y, Zubizarreta Estevez, M, Castillo Mayedo JA. Estrategia para fomentar el pensamiento crítico en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. Educ Med Super [Internet] 2005[Acceso: Octubre del 2013]; 19 (4). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v19n4/ems05405.pdf>
 37. García Nieto N. Asensio Muñoz I. Carballo Santaolalla R. García García M. Guardia González S. La tutoría universitaria ante el proceso de armonización europea. España: Estudiantes Mentores en la Universidad Complutense en Proyecto de Innovación Educativa UCM. PIE; 2004
 38. Villardon Gallego L. Evaluación del aprendizaje para promover el desarrollo de competencias. Educatio siglo XXI. Revista de la –universidad de Murcia. [Internet] 2006 [Acceso: Setiembre del 2013]; 24 (pp. 57-76). Disponible en:

- <http://revistas.um.es/index.php/educatio/article/viewFile/153/136>
39. Delgado AM, Oliver R. La evaluación continua en un nuevo escenario docente. Revista de Universidad y Sociedad del Conocimiento (RUSC) [Internet] Abril del 2006 [Acceso: Setiembre del 2013]; 3 (1). Disponible en: http://www.uoc.edu/rusc/3/1/dt/esp/delgado_oliver.pdf
 40. Medina Revilla A. La autoevaluación de docencia universitaria. UNED [Internet] 2001 [Acceso: Setiembre 2013]. Disponible en: http://redaberta.usc.es/aidu/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=616&Itemid=8
 41. Sánchez Núñez JA. El desarrollo profesional del docente universitario [Acceso: Agosto 2013]. Disponible: <http://www.udual.org/CIDU/Revista/22/DesarrolloProfesional.htm>

ANEXOS

ANEXO N°1

HOJA INFORMATIVA PARA EL PARTICIPANTE DE LA INVESTIGACIÓN
 TÍTULO DEL PROYECTO: “La Práctica Educativa desde la perspectiva del Docente de Enfermería. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo - 2013.”

NOMBRE DE LOS INVESTIGADORES: Danitza Teodolinda Guerrero Villegas y Milagros Ysabel Hernández Huayhuas.

NOMBRE DEL ASESOR: Dra. Elaine Lázaro Alcántara

- Las investigadoras y docente asesora pertenecen a la Escuela de Enfermería de la USAT y tienen autorización de Dirección de Escuela para ejecutar el proyecto.
- Se detallan las siguientes características del proyecto:
 - Las investigadoras aseguran que la información emitida durante el proceso será de conocimiento solo de ellas y su asesora, quienes garantizan el secreto y respeto a la privacidad y al anonimato.
 - El participante ejerce la función de colaborador de la investigación.
 - No existen riesgos conocidos asociados con este tipo de estudios.
 - No obstante las investigadoras asumen la responsabilidad de cualquier acontecimiento inesperado.
 - La participación en la investigación es totalmente gratuita.
 - La colaboración que Ud. brinda a la presente investigación es de carácter VOLUNTARIO, su decisión de participar en el proyecto es enteramente suya. Si decide ser parte del proyecto, puede suspender su colaboración en cualquier momento. No se le tratará en forma diferencial si Ud. Decide no participar o decide detener su colaboración.
- Cualquier consulta de parte de Ud. sobre la investigación puede hacérselos saber por mensaje vía internet a los correos elazaro@usat.edu.pe, danitv_2112@hotmail.com o giguz_20@hotmail.com, a los números celulares 979313081 / 9798777128. La asesoría de esta investigación se encuentra bajo el cargo de la Dra. Elaine Lázaro Alcántara.

ANEXO N°2
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha planteado participar de la investigación titulada: “La Práctica Educativa desde la perspectiva del Docente de Enfermería. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo -2013.”

Yo,..... He leído la hoja de información que me ha entregado las investigadoras Danitza Teodolinda Guerrero Villegas y Milagros Ysabel Hernández Huayhuas.

He podido hacer preguntas sobre el estudio.

He recibido suficiente información sobre el estudio.

He aceptado que los resultados obtenidos de la investigación sean publicados.

He hablado con las investigadoras: Danitza Teodolinda Guerrero Villegas y Milagros Ysabel Hernández Huayhuas.

Comprendo que mi participación es voluntaria, y puedo retirarme del estudio:

- Cuando quiera.
- Sin tener que dar explicaciones.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Fecha:

Firma del participante

DNI:



ANEXO N°03

CUESTIONARIO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS SUJETOS.

Introducción: A continuación se formulan preguntas para obtener datos de los(as) docentes de enfermería de la USAT, ello permitirá caracterizar a los participantes por ello se le solicita marque con un aspa(x) los recuadros que contengan la respuesta elegida.

I.DATOS:

a) Grado académico

Especialidad Maestría Doctorado

Mención:

b) Modalidad de contrato

Teoría Práctica Ambos

c) Tiempo de ejercicio docente

1-2 años 3-4 años 5 a+ años

d) ¿Cuándo fue su última capacitación?

_____ años



Fecha:...../...../20.....

Seudónimo:.....

ANEXO N°4 ENTREVISTA A DOCENTE

I. Introducción: A continuación se formulan preguntas para obtener datos de los (as) docentes de enfermería de la USAT, ello permitirá el estudio del objeto de esta investigación.

II.DATOS ESPECIFICOS

1. ¿Podría explicar usted cómo el modelo educativo USAT direcciona la formación en enfermería?
2. ¿Qué aspectos cree Ud. Que se tomaron en cuenta para la elaboración del plan de estudios 2006 de la carrera profesional de Enfermería?
3. ¿Qué aspectos toma en cuenta Ud. para elaborar el sílabo de la asignatura?
4. ¿Describa, cómo se relaciona la elaboración del silabo con el plan de estudios y el modelo educativo USAT?
5. ¿Qué criterios toma en cuenta para planificar su clase?
6. ¿Qué aspectos toma en cuenta para realizar la evaluación del estudiante?
7. ¿Considera Ud. Que los métodos e instrumentos de evaluación responden a enseñanza impartida?
8. ¿Desea Ud. agregar algo más?

ANEXO N°5

CATEGORIAS: PRACTICA EDUCATIVA DEL DOCENTE

CATEGORIAS	UNIDADES DE SIGNIFICADO	CODIGOS
DEL CONTEXTO A LA ESTRATEGIA: LA GÉNESIS DE PROCESO EDUCATIVO	Analiza el contexto actual y evalúa necesidades	4
	Se preocupa por alcanzar el perfil del egresado	5
	Evalúa requisitos de la asignatura	34
	Actúa y promueve valores personales y Profesionales	2
	Enmarcado en un enfoque de competencias	3
	Elaboración del silabo por competencia/ Deficiencias en la elaboración de silabo por competencias.	26
	Define, planifica y organiza el curso	19
	Resalta la importancia de tener un silabo de practica	38
	Reconoce la importancia de la teoría ligada a la práctica para lograr el aprendizaje.	13
	Investigación eje central de la docencia.	1
	Utilización del modelo educativo	16
	Actúa con sentido de responsabilidad y compromiso personal, profesional e institucional	17
	Relación estrecha y dependiente de los procesos de planificación	27
	Mantiene un trabajo articulado con instituciones representativas de la profesión	30
EL RETO DE HACER DOCENCIA: LA EXPRESIÓN DE LA PRÁCTICA EDUCATIVA	Fomenta la participación de los estudiantes, oportunidades equitativas de participación, Reconoce logros.	6
	Selecciona y desarrolla materiales didácticos	8
	Desarrollo de sesión educativa	12
	Reconoce los beneficios del aprendizaje visual.	31
	Promueve la investigación operativa en los estudiantes	37
	Conduce hacia la verdad.	33
	Involucra al estudiante en la elaboración de su propio conocimiento	10

	Se preocupa por brindar conocimientos básicos	35
	Utiliza la tecnología para la difusión de actividades educativas	21
	Considera la tecnología y lo científico como complementos en la formación.	23
	Trabajo docente	22
	Práctica docente	18
	Reconoce que el docente debe tener dominio del área que imparte	39
	Brinda asesoría personalizada	24
	Se preocupa por el aspecto integral del estudiante	42
LAS DIFICULTADES DE EVALUACIÓN EN LA PRACTICA EDUCATIVA	Realiza un diagnóstico de ingreso y egreso del estudiante.	11
	Evaluación integral	9
	Instrumentos de evaluación/ Deficiencias en el diseño de instrumentos de evaluación cualitativos.	14
	Exigencia en el desempeño de acuerdo a la experiencia adquirida.	29
	Evalúa deficiencias en el proceso	28
	Desconocimiento del docente sobre la parte teórica actúa empíricamente	43
	Reconoce dificultades en el ejercicio del a práctica docente: falta de capacitación en pedagogía	41
	Aporta opciones para la mejora de la estructura de la malla curricular	36
	Diseña y rediseña sus instrumentos en base a resultados.	31
	Reconoce dificultades en la etapa de evaluación	15
	Reconoce dificultades para afianzar la parte práctica y teórica	40
	Capacitaciones	25

UNIDADES SIGNIFICATIVAS

1. Investigación eje central de la docencia.
2. Actúa y promueve valores personales y Profesionales : “Saber ser” , con visión humana, con valores cristianos, con criterios éticos y bioéticos
3. Enmarcado en un enfoque de competencias: Relación educativa basada en el aprendizaje, Identifica competencias por sesión educativa, Competencias dirigidas por valores, Estructura contenidos en base a competencias.
4. Analiza el contexto actual y evalúa necesidades: Contexto social, Referentes de expertos, Uso de experiencias laborales para la enseñanza, Considera experiencias en asignaturas anteriores, Compara situaciones en contextos similares.
5. Se preocupa por alcanzar el perfil del egresado: Relaciona la malla curricular con el mercado laboral actual, Toma en cuenta los espacios de ejercicio de la profesión.
6. Motivación: Fomenta la participación de los estudiantes, oportunidades equitativas de participación, Reconoce logros.
7. Sitúa al estudiante en una problemática: de acuerdo al contexto social.
8. Selecciona y desarrolla materiales didácticos: de acuerdo a las necesidades, según perfil del estudiante, según temática de desarrollo, emplea metodologías creativas sensibles, promueve el trabajo en equipo, considera factor socioeconómico, busca el beneficio del estudiante.
9. Evaluación integral: Continua, sumativa, objetiva, planificada, flexible, individual y en equipo; evalúa conocimientos previos; evalúa transferencia de conocimientos; Involucra al estudiante en la evaluación; depende de los objetivos; revisión exhaustiva de los trabajos; Evalúa aspecto actitudinal, parte cognitiva – práctica y habilidades; se da por unidades de contenido; deficiencias en relación a la enseñanza, participación como principal medio de evaluación, está en constante mejora.
10. Involucra al estudiante en la elaboración de su propio conocimiento: con pensamiento crítico reflexivo, haciendo uso de la tecnología.
11. Realiza un diagnóstico de ingreso y egreso del estudiante.
12. Desarrollo de sesión educativa: Realiza la retroalimentación, El tiempo su principal dificultad, Reestructura su plan de trabajo de acuerdo a las limitantes que se presentan, identifica competencias, manejo de guía de clase, según temática a realizar Organiza y distribuye correctamente el tiempo de instrucción de la clase, Organiza su trabajo con antelación
13. Reconoce la importancia de la teoría ligada a la práctica para lograr el aprendizaje.
14. Instrumentos de evaluación/ Deficiencias en el diseño de instrumentos de evaluación cualitativos.
15. Reconoce dificultades en la etapa de evaluación
16. Utilización del modelo educativo: diferente en cada docente, se unifican en el silabo, el silabo su parte funcional.
17. Actúa con sentido de responsabilidad y compromiso personal, profesional e institucional: Involucra la filosofía, misión y visión de la universidad / desconocimiento total de la historia, procesos curriculares y demás de su institución
18. Práctica docente: única, exclusiva, conductista, Transformadora, orientadora, generadora de cambio, dirigida por el modelo educativo.
19. Define, planifica y organiza el curso: Programa contenidos temáticos, Estructura su trabajo tomando en cuenta el ciclo vital, flexible, Considera malla curricular para definir y estructurar temas en unidades, Incluye la opinión de estudiantes y docentes, Parte de investigaciones para planificar su curso, toma en cuenta el tiempo de duración del curso, realiza proyección social.

20. Adapta referentes bibliográficos al contexto de desarrollo.
21. Utiliza la tecnología para la difusión de actividades educativas: Produce documentos con apoyo de la tecnología (TIC), Emplea medios y materiales virtuales de apoyo a su docencia
22. Trabajo docente: en equipo, coordinado, distribuido de forma lógica, según el perfil del profesor, unifican criterios, requiere constante autoevaluación.
23. Considera la tecnología y lo científico como complementos en la formación.
24. Brinda asesoría personalizada: Acompaña y asesora al estudiante, trabaja con estudiantes que presentan dificultades, da seguimiento a la trayectoria del estudiante.
25. Capacitaciones: constantes, a la vanguardia de los conocimientos.
26. Elaboración del silabo por competencia/ Deficiencias en la elaboración de silabo por competencias.
27. Relación estrecha y dependiente de los procesos de planificación: modelo educativo, plan de estudios y silabo.
28. Evalúa deficiencias en el proceso: debilidades, dificultades en el ejercicio de su trabajo.
29. Exigencia en el desempeño de acuerdo a la experiencia adquirida.
30. Mantiene un trabajo articulado con instituciones representativas de la profesión: Colegio de Enfermeros, ASPEEFEN.
31. Diseña y rediseña sus instrumentos en base a resultados.
32. Reconoce los beneficios del aprendizaje visual.
33. Conduce hacia la verdad.
34. Evalúa requisitos de la asignatura
35. Se preocupa por brindar conocimientos básicos
36. Aporta opciones para la mejora de la estructura de la malla curricular
37. Promueve la investigación operativa en los estudiantes
38. Resalta la importancia de tener un silabo de practica
39. Reconoce que el docente debe tener dominio del área que imparte
40. Reconoce dificultades para afianzar la parte práctica y teórica
41. Reconoce dificultades en el ejercicio del a práctica docente: falta de capacitación en pedagogía
42. Se preocupa por el aspecto integral del estudiante
43. Desconocimiento del docente sobre la parte teórica actúa empíricamente

ANEXO N°8

ANÁLISIS DE LA PRÁCTICA EDUCATIVA DEL DOCENTE DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA USAT

