



Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes
de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador,
periodo 2023 - 2026.

TESIS DOCTORAL

que, para obtener el Grado de Ph.D.

DOCTOR EN EDUCACIÓN E INNOVACIÓN

PRESENTA

Mirian Rocío Túquerres Guamán

ASESOR

Clara Ninfa Almada

México, 2026

La presente Tesis Doctoral debe ser citada como:

Túquerres Guamán, Mirian (2026). *Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2024 - 2026*.
[Tesis de Doctorado de la Universidad de Investigación e Innovación de México - UIIX]



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

Se permite la reproducción total o parcial y la comunicación pública de la obra con reconocimiento de la autoría y mención de la Universidad de Investigación e Innovación de México - UIIX.

No se permite el uso comercial ni la creación de obras derivadas.

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo, diseñar un modelo didáctico para fortalecer el proceso de enseñanza en la carrera de enfermería, Universidad Técnica del Norte, Ecuador. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo de nivel propositivo con un diseño de estudio no experimental de tipo descriptivo. La población estuvo conformada por 62 docentes catedráticos y docentes tutores de prácticas y 206 estudiantes de segundo a séptimo semestre. Para la recolección de datos se empleó como instrumento una encuesta de cuestionario de evaluación, para docentes estructurado de preguntas que abordan estrategias metodológicas de enseñanza de 42 ítems y para estudiantes estructurado de preguntas que abordan formación teórico práctica y nivel de satisfacción estudiantil de 25 ítems; preguntas cerradas y de escala tipo Likert. Se estableció su validez mediante la revisión de especialistas (cinco expertos). Para la medida de la fiabilidad se realizó debido a Cronbach obteniendo un valor 0,94 por lo que, se concluyó que el instrumento es altamente fiable. Se utilizaron estadísticas descriptivas para analizar los resultados. En particular, se analizan la tendencia central, la dispersión y las posibles asimetrías, lo que ofrece una primera aproximación al comportamiento de los datos y la coherencia de los mismos con el modelo teórico propuesto. En general, la percepción generada a lo largo de poder educativo fue de carácter positivo respecto a los mismos. Las valoraciones fueron de media a altas en cuanto a lo que hace referencia a la capacitación, los procesos y el aprendizaje, lo que llevaría a concluir que existe un sistema educativo articulado. A pesar de ello, el ambiente de la capacitación y las estrategias didácticas serían los puntos débiles, al considerar que existe una diferencia de percepción de estudiantes y docentes que influye desfavorablemente en la calidad educativa.

Palabras claves: modelo didáctico, enfermería, enseñanza.

Abstract

This research aims to design a didactic model to strengthen the teaching process in the nursing program at “Técnica del Norte” University in Ecuador. It was developed using a quantitative, propositional approach with a non-experimental, descriptive study design. The population consisted of 62 full-time teaching professors, as well as clinical practice tutors, and 206 students from the second to seventh semesters. Data collection was carried out using an evaluation questionnaire: a structured questionnaire for professors with 42 items addressing methodological teaching strategies, and a structured questionnaire for students with 25 items addressing theoretical and practical training and student satisfaction levels; both questions were closed-ended and used on a Likert scale. Its validity was established through expert review (five experts). Reliability was measured using Cronbach's alpha, yielding a value of 0.94, thus concluding that the instrument is highly reliable. Descriptive statistics were used to analyze the results. Overall, the perception generated throughout the educational process was positive. Ratings ranged from medium to high regarding training, processes, and learning, leading to the conclusion that an articulated educational system exists. However, the training environment and teaching strategies were identified as weak points, given the perceived differences between students and teachers that negatively impact educational quality.

Keywords: didactic model, nursing, teaching.

Agradecimientos

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud, sabiduría para lograr mis objetivos, además por su infinita bondad y amor.

En este momento de logro y satisfacción, deseo expresar mi más profundo agradecimiento a mi padre por ser mi ejemplo de perseverancia y por enseñarme el valor del esfuerzo y dedicación.

También gratitud a mi hermana Emily por el apoyo incondicional en todo este recorrido, mi hermano Alexander por ser un canal de bendición.

A la directora de Tesis Dra. Clara Almada, por su calidad humana y por asumir con disposición y compromiso en la dirección de esta tesis doctoral. Sus aportes y motivación provocaron mejoras sustanciales en este trabajo.

Me gustaría agradecer a los docentes y directivos de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador. Por brindarme la oportunidad de crecer académicamente y profesionalmente.

Un sincero agradecimiento a mis queridas amigas: Margoth, Anita, Caterine, Marthita y compañeros/as que estuvieron conmigo en los momentos de estrés y de alegría durante este largo y retador camino. Cada uno de ustedes ha contribuido a mi fortaleza y ánimo de una manera u otra. Gracias por ser mi equipo, la familia que Dios me permitió encontrar a lo largo de mi vida.

A todos, gracias por ser parte de este viaje.

Dedicatorias

Madre querida,

Esta tesis es el resultado de tu amor, apoyo y sacrificio en mi vida educativa. Tus consejos sabios, palabras de aliento, y tu ejemplo de mujer “diseño de Dios” han sido mi inspiración.

Desde el inicio, has estado a mi lado, en los momentos de incertidumbre y desánimo tu dedicación para escucharme y comprender mis inquietudes ha sido invaluable. Siempre has estado dispuesta para ayudarme en cada paso, tu paciencia y disposición para adaptarme a mis horarios y necesidades, han sido un gran alivio en los momentos de mayor presión.

Gracias por creer en mí, por recordarme constantemente que soy capaz de lograr cualquier meta que me proponga, bajo la voluntad de Dios.

Hoy, al finalizar mi tesis, quiero dedicar este logro. Cada página escrita, cada palabra plasmada en este trabajo, es un reflejo de tu influencia en mi vida. Sin ti, nada de esto hubiera sido posible.

Gracias por ser mi guía en el camino de Dios, mi apoyo inquebrantable y mi mayor motivación.

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	16
CAPÍTULO 1. Proyección de la investigación	23
1.1. Línea de investigación de la Universidad de Innovación e Investigación de México y su ámbito de estudio	23
1.2. Planteamiento del problema	24
1.3. Formulación del problema (Pregunta de investigación)	26
1.4. Justificación	26
1.5. Objeto de estudio	30
1.6. Campo de acción	31
1.7. Objetivos	32
1.7.1. Objetivo General.	32
1.7.2. Objetivos específicos.	32
1.8. Hipótesis	33
1.9. Alcance temático	33
1.10. Delimitación Espacial y Temporal	34
CAPÍTULO 2. Fundamentos Teóricos Referenciales	35
2.1. Estado del arte (Marco Histórico y Actual)	35
Modelos didácticos en educación superior.	37
Las prácticas de enseñanza en la Educación Superior.	38
Formación del docente de Enfermería en metodologías activas de aprendizajes.	39
Importancia de la retroalimentación formativa en el proceso de enseñanza – aprendizaje.	41

	7
2.2. Marco Teórico	41
Modelo.	41
Didáctica.	43
Estrategias.	44
Competencias.	46
Proceso enseñanza.	47
Teorías educativas generales.	49
Modelos didácticos y enfoques pedagógicos.	50
Habilidades y competencias necesarias para ser un docente efectivo.	53
Contexto y características de la enseñanza en enfermería.	56
Mejora de recursos educativos en enfermería.	57
2.3. Marco Conceptual	57
2.3.1. Definición conceptual de la variable 1: Estrategias metodológicas de enseñanza.	58
2.3.2. Definición conceptual de la variable 2: Formación teórico práctico.	62
2.3.3. Definición conceptual de la variable 3: Nivel de satisfacción estudiantil.	63
2.4. Marco Contextual	63
Cambios en el enfoque pedagógico en la enseñanza de enfermería.	67
Modelos didácticos utilizados en el pasado para mejorar la enseñanza de enfermería, evaluando su efectividad y aplicabilidad en el contexto actual.	59
2.5. Marco Legal y Normativo	68
CAPÍTULO 3. Fundamentos metodológicos y resultados de investigación	74
3.1. Cuadro Operacionalización de variables	74
3.2. Diseño metodológico	79

	8
3.2.1. Definición del enfoque, diseño y tipo de investigación de la tesis.	79
3.2.2. Definición de métodos, técnicas e instrumentos de obtención de datos.	82
3.2.3. Desarrollo de los instrumentos de obtención de datos.	84
3.2.4. Determinación de la muestra y su criterio de selección.	87
3.3. Trabajo de campo	90
3.3.1. Aplicación de los instrumentos.	91
3.3.2. Procesamiento de la información.	97
3.4. Análisis de los resultados en los datos obtenidos	99
3.4.1. Análisis de resultados de los docentes.	99
3.4.2. Descriptivos generales de los indicadores de base docentes.	127
3.4.3. Pruebas de normalidad de los docentes.	128
3.4.4. Correlación no paramétricas.	129
3.4.5. Fiabilidad interna de la escala docente.	130
3.4.6. Análisis de resultados de los estudiantes	131
3.4.7. Descriptivos generales de los indicadores de base estudiantes	145
3.4.8. Correlación entre indicadores	146
3.4.9. Análisis de fiabilidad de la escala estudiantes	148
3.5. Redacción de resultados y discusión.	149
3.5.1. Redacción general del análisis docente.	149
3.5.2. Redacción de resultados de base estudiantes.	150
3.5.3. Presentación general de los hallazgos.	152
3.5.4. Análisis comparativo entre estudiantes y docentes.	153
3.5.5. Discusión.	154

CAPÍTULO 4: Propuesta de Transformación	158
4.1. Fundamentación de la propuesta de transformación	159
Fundamento Pedagógica.	159
Fundamento Curricular.	161
4.2. Estructura de la propuesta de transformación	162
4.2.1. Nombre de la propuesta.	162
4.2.2. Objetivos.	162
4.2.3. Aparato teórico conceptual.	163
4.2.4. Cuerpo operacional instrumental constituido por actividades y pasos.	171
4.3. Valoración/ evaluación de la propuesta de transformación	195
4.3.1. Matriz de diseño operativo.	196
4.3.2. Componentes de diseño de secuencias didácticas innovadoras.	197
4.3.3. Diseño de la propuesta.	203
4.3.4. Validación técnica de la propuesta.	203
4.3.5. Reflexión general de la propuesta.	207
CONCLUSIONES	209
RECOMENDACIONES	213
BIBLIOGRAFÍA	215
ANEXOS	227

Índice de figuras

Figura 1 . Puntos en las escalas de likert	83
Figura 2 . Interpretación de un coeficiente de confiabilidad	94
Figura 3 . Rangos del Alfa de Cronbach	94
Figura 4 . Indicador 4: Modelo pedagógico	104
Figura 5 . Los métodos de enseñanza utilizados para los diferentes estilos de aprendizaje de los estudiantes	110
Figura 6 . Indicador 9: Rol de docente	113
Figura 7 . Área de especialización	116
Figura 8 . Categoría profesional que ocupa en la Universidad Técnica del Norte	117
Figura 9 . Formación técnica en docencia / educación	119
Figura 10 . Indicador 14: Publicaciones y presentaciones académicas	121
Figura 11 . Indicador 15: Actualización y perfeccionamiento continuo	124
Figura 12 . Indicador 16: Impacto de las prácticas profesionales	124
Figura 13 . Modelo gráfico sugerido del modelo didáctico	202
Figura 14 . Gráfico del esquema teórico funcional de la propuesta	203
Figura 15 . Análisis de la validación por expertos	206

Índice de gráficas

Gráfica 1 . Indicador 1: Coordinación entre teoría y práctica	100
Gráfica 2 . Indicador 2: Integración de contenidos durante la enseñanza	101
Gráfica 3 . Indicador 3: Aplicación de estrategias metodológicas planificadas	103
Gráfica 4 . Indicador 5: Conocimiento de modelos de enfermería	105
Gráfica 5 . Percepción sobre la aplicación de los modelos de enfermería en la enseñanza	106
Gráfica 6 . Indicador 6: Métodos de enseñanza utilizados	108
Gráfica 7 . Aplicación de los métodos de enseñanza	109
Gráfica 8 . Indicador 7: Recursos de enseñanza	111
Gráfica 9 . Indicador 8: Métodos de evaluación	111
Gráfica 10 . Indicador 10: Enfoque en competencias	114
Gráfica 11 . Nivel de educación más alto	116
Gráfica 12 . Indicador 12: Experiencia docente	118
Gráfica 13 . Nivel de conocimiento posee en pedagogía / andragogía	120
Gráfica 14 . ¿Fuente del conocimiento actual en pedagogía y andragogía?	121
Gráfica 15 . Apoyo financiero	123
Gráfica 16 . Indicador 17: Pertinencia de contenidos prácticos	125
Gráfica 17 . Indicador 18: Calidad del entorno de aprendizaje práctico	126
Gráfica 18 . Indicador 1: Satisfacción general con el plan de estudios de su carrera	132
Gráfica 19 . Indicador 2: Utilización de recursos didácticos adecuados	134
Gráfica 20 . Recursos de enseñanza que utiliza el tutor con el estudiante	135
Gráfica 21 . Indicador 3: Percepción de la relación teoría-práctica	135

Gráfica 22 . Indicador 4: Modelo pedagógico	137
Gráfica 23 . Indicador 5: Métodos de enseñanza utilizados por el docente que alinean con las mejoras práctica pedagógicas	137
Gráfica 24 . Métodos de enseñanza que utiliza el tutor con el estudiante	138
Gráfica 25 . Aplicación de los métodos de enseñanza durante las tutorías	139
Gráfica 26 . Indicador 6: Métodos de evaluación que se aplica durante las tutorías de enfermería	140
Gráfica 27 . Indicador 7: Conocimiento de modelos de enfermería por los estudiantes	141
Gráfica 28 . Percepción de los estudiantes de la aplicación de los modelos de enfermería por los docentes en las tutorías	142
Gráfica 29 . Indicador 8: Nivel de aprendizaje autopercebido en las tutorías de enfermería	144

Índice de tablas

Tabla 1 . Operacionalización de variables	76
Tabla 2 . Resultados de validación de instrumentos por especialistas	93
Tabla 3 . Confiabilidad del instrumento de cuestionario estudiantes	95
Tabla 4 . Confiabilidad del instrumento de cuestionario docente	95
Tabla 5 . Estadísticos descriptivos de los indicadores construidos	127
Tabla 6 . Pruebas de normalidad (Shapiro–Wilk)	128
Tabla 7 . Matriz de correlaciones Rho de Spearman	129
Tabla 8 . Fiabilidad de la escala docente	130
Tabla 9 . Estadísticos descriptivos de los indicadores construidos	145
Tabla 10 . Matriz de correlaciones de Pearson	146
Tabla 11 . Matriz de correlaciones de Spearman	147
Tabla 12 . Fiabilidad global	148
Tabla 13 . Comparación general de indicadores entre estudiantes y docentes	153
Tabla 14 . Competencias del docente y tutor de enfermería	164
Tabla 15 . Ámbitos de aprendizaje y contenidos en prácticas de enfermería	166
Tabla 16 . Aplicación del ABP para los ámbitos de aprendizaje	174
Tabla 17. Componentes de formación docente en estrategias innovadoras	196
Tabla 18 . Especialistas de validación	204
Tabla 19 . Resultados de valoración de la propuesta	207

Índice de anexos

Anexo 1 . Cuestionario de encuesta a docentes	227
Anexo 2 . Cuestionario de encuesta a estudiantes	238
Anexo 3 . Aplicación del instrumento a docentes a través de las TIC	245
Anexo 4 . Aplicación del instrumento a estudiantes través de las TIC	245
Anexo 5 . Codificación de respuestas en Excel	246
Anexo 6 . Modelo omega del constructo analizado	246
Anexo 7 . Validación del instrumento primer experto.	247
Anexo 8 . Validación del instrumento segundo experto.	249
Anexo 9 . Validación del instrumento tercer experto.	251
Anexo 10 . Validación del instrumento cuarto experto	253
Anexo 11 . Validación del instrumento quinto experto	255
Anexo 12 . Solicitud de autorización para la aplicación del instrumento	257
Anexo 13 . Autorización de aplicación del instrumento de investigación	258
Anexo 14 . Solicitud de envío de encuesta para trabajo de integración curricular	259
Anexo 15 . Cuestionario para la validación de la propuesta de transformación	260
Anexo 16 . Validación de la propuesta de transformación primer experto	263
Anexo 17 . Validación de la propuesta de transformación segundo experto	265
Anexo 18 . Validación de la propuesta de transformación tercer experto	267
Anexo 19 . Validación de la propuesta de transformación cuarto experto	269
Anexo 20 . Validación de la propuesta de transformación quinto experto	271
Anexo 21 . Validación de la propuesta de transformación sexto experto	273

Anexo 22 . Validación de la propuesta de transformación séptimo experto	275
Anexo 23 . Validación de la propuesta de transformación octavo experto	277
Anexo 24 . Resultados estadísticos método Delphi	279
Anexo 25 . Cronograma de actividades	280

INTRODUCCIÓN

La enseñanza en el ámbito universitario exige un nivel de calidad en su preparación cada vez mayor en los docentes, que responden a las exigencias de la sociedad, en el afán de garantizar la calidad educativa por integrar profesionales preparados. En ello, por la gran relevancia que tiene la intervención del docente en la formación de las generaciones futuras de profesionales, lo cual debe llevar a reconsiderar y revalorizar la trascendencia que tiene el trabajo docente y la forma en que se puede apoyar su mejora. La formación universitaria, en determinadas carreras es impartida por los profesionales con experiencias en dichos campos, sin embargo, esto puede generar un enfoque hacia profesionalizar y no hacia la formación bajo una perspectiva de pedagogía universitaria.

Parte de este problema es el profesional docente que no está capacitado en el ámbito pedagógico, o su preparación no se encuentra actualizada para responder a los retos de la sociedad actual inmersa en la transformación y modernización de metodologías educativas. Parte de la respuesta a este problema, se encuentra en la innovación pedagógica, que implica nuevas formas de transmitir el conocimiento y apoyar la generación de competencias. Por tal motivo, para el presente estudio se consideran las estrategias de innovación pedagógicas para la formación de las profesionales de enfermería que actúan como docentes y tutores en las prácticas de la carrera de enfermería.

La problemática no es reciente, y estudios de hace más de dos décadas muestran evidencias de dificultades en la enseñanza universitaria. Analizando las observaciones realizadas en 1998, según Martínez et al. (2009) mencionan que los docentes de educación superior suelen orientar su enfoque de enseñanza a partir de sus propias experiencias de aprendizaje. Fondón et

al. (2010) mencionan que encontraron una problemática en los docentes principiantes con relación a la formación pedagógica, en sí dificultades en la enseñanza y la acción tutorial. Fabara (2016) en cambio, menciona que existe la ausencia de requerimientos de formación pedagógica para el ejercicio de la docencia en las universidades ecuatorianas, constituyendo actualmente en uno de los vacíos que tiene la normativa en vigencia. Además una baja cultura en investigación, como también en la participación de congresos, seminarios y conferencias para la presentación de avances y resultados de las investigaciones por el docente universitario, Guerrero (2018). La misma que por falta de apoyo de las autoridades institucionales, falta de presupuesto y poca información académica en metodologías de la investigación.

Varios estudios han surgido con referencia a la innovación en la enseñanza universitaria, en los cuales se valora nuevas metodologías; Escandell et al. (2021) manejaron un MOOC sobre la seguridad de paciente para estudiantes de enfermería, y observaron una baja participación de los estudiantes, pero se valora como una opción útil para ajustarse al ritmo del aprendizaje y como material de soporte. Otras propuestas incluyen la adopción de modelos de aprendizaje ubicuo (Zapata, 2021), realidad virtual y realidad aumentada (Cabrero et al., 2021), Blended learning (Rodríguez, 2021), entre otros. Varios de estos estudios mencionan la necesidad de innovar y, como también, problemas en el ámbito de la pedagogía en los entornos universitarios.

En la formación de profesionales de enfermería, de la misma manera se puede señalar varios estudios centrados en andragogía, como Hbyak y de Oliveira (2021) evaluaron las competencias andragógicas en profesores de enfermería; según de Almeida et al. (2021) para la educación de enfermería abordaron el uso de tecnología educativas basadas en andragogía, Piña y Ponce (2020) aplicaron una autoevaluación a tutores en enfermería, donde evidenciaron que sus competencias tutoriales están en desarrollo; Hechavarría y Torres (2020) también

diagnosticaron el grado de preparación de los tutores en enfermería, y observaron deficiencia en aspectos metodológicos y en funciones docentes por la falta de preparación en pedagogía.

De acuerdo a los antecedentes mencionados, se puede considerar que existen problemas en cuanto a la formación de docentes universitarios en el campo de la pedagogía y andragogía, por tanto, su forma de enseñar puede limitarse a un método de enseñanza basada en las experiencias que tuvieron como aprendices. Los docentes universitarios son expertos en área, pero gran parte de la enseñanza se basa en empirismo y no en el conocimiento real de las metodologías, pedagogía, andragogía o didáctica por su poco compromiso con la formación pedagógica, siendo el docente que tiende a aplicar un método de enseñanza similar al que estuvo expuesto cuando aprendió en sus años universitarios. A partir de esto, unos de los aspectos más importantes que se puede observar con respecto a los estudios realizados en formación de docentes universitarios y en la innovación pedagógica, la investigación y la capacitación en pedagogía. Los docentes, en el ámbito de su formación puede deberse a diversos factores, sin embargo, el presente estudio se considera el grado de innovación pedagógica.

La presente investigación se alinea a la innovación educativa, y propone un enfoque sistémico y contextualizado que permite comprender, analizar, transformar la enseñanza docente a través de competencias didácticas. El presente estudio tiene un aporte teórico y práctico en el campo de la educación superior en la carrera de enfermería, al ofrecer una propuesta metodológica adaptable y sustentada en fundamento pedagógico actual.

El docente en la carrera de enfermería no se limita a la transmisión de conocimientos técnicos, sino que implica la formación de competencias éticas, comunicativas y críticas que permiten brindar atención de calidad y calidez. En esta línea, surge la necesidad de diseñar un modelo didáctico que fortalezca el proceso de enseñanza en los docentes de la carrera de

enfermería de la Universidad Técnica del Norte. El modelo propuesto es una respuesta a las exigencias propias del siglo XXI que integra educación y práctica reflexiva como ejes esenciales para una mayor calidad de la docencia universitaria.

El objetivo de esta investigación es la producción de un modelo para que los estudiantes de enfermería conozcan el funcionamiento, estructura y otras características que generalmente sólo tienen acceso los profesionales del área. Lo que no es apropiado, ya que las universidades deben darles un campo práctico. A partir de ahí los estudiantes de enfermería de la UCV, que es la universidad donde se van a hacer las observaciones.

Este estudio está considerado para una propuesta en la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, en la que existe 73 docentes y 413 estudiantes; aunque el estudio tomará 62 docentes y 206 estudiantes de segundo a séptimo semestre y los internos rotativos de enfermería legalmente matriculados; el personal de enfermería que adopta el rol de docentes son profesionales activos de manera constante, de forma que su tiempo se distribuye en la práctica y en la enseñanza. Además, la carga laboral les deja poco tiempo para llevar a cabo la formación pedagógica, pero en su mayoría de docentes buscan alternativas durante su enseñanza a estrategias metodológicas alineadas a la innovación pedagógica, tales como metodologías activas de enseñanza insertando soportes digitales.

Considerando los elementos descritos, se propone como objetivo general:

- Diseñar un modelo didáctico para fortalecer el proceso de enseñanza en los docentes y tutores de la carrera de enfermería, a partir del análisis de necesidades y prácticas docentes, Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 - 2026.

En relación con el objetivo enunciado, se define los siguientes objetivos específicos:

- Identificar las estrategias metodológicas utilizadas por los docentes en el proceso de enseñanza, en relación con las teorías y modelos disciplinares de enfermería, en la carrera de enfermería, Universidad Técnica del Norte, periodo 2023 – 2026.
- Determinar las necesidades y demandas formativas de los estudiantes de enfermería en relación con su formación teórico – práctico, como insumo para el diseño de un modelo didáctico pertinente.
- Analizar las competencias didácticas teórico-prácticas de los docentes y tutores de la carrera de enfermería, Universidad Técnica del Norte, periodo 2023 – 2026.
- Estructurar un modelo didáctico contextualizado que articule estrategias metodológicas y recursos pedagógicos, con el fin de fortalecer el proceso de enseñanza de los docentes y tutores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

El propósito de esta investigación es reforzar los métodos de instrucción empleados en el programa de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, por lo que, en este sentido, la investigación inicialmente propone, identificar las estrategias metodológicas que los docentes aplican en su práctica educativa, con el fin de establecer la relación con las teorías y modelos disciplinares propios de la enfermería. En segundo lugar, se pretende determinar las necesidades y demandas formativas de estudiantes, considerando su preparación teórico - práctico, como base para el diseño de un modelo didáctico contextualizado.

De igual forma, analizar las competencias didácticas teóricos - prácticos de los docentes y tutores que intervienen en la formación de profesionales; finalmente, se busca estructurar un modelo didáctico contextualizado que articule estrategias metodológicas y recursos pedagógicos, con el fin de fortalecer el proceso de enseñanza de los docentes y tutores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

Para llevar a cabo todo el proceso, se consideró desarrollar una investigación de diseño no experimental de tipo descriptivo, de enfoque cuantitativo de nivel propositivo. Se utilizará encuesta en línea para el levantamiento de información mediante un cuestionario, para los docentes estructurado de preguntas que abordan estrategias metodológicas de enseñanza, y un instrumento para estudiantes estructurado de preguntas que abordan formación teórico - práctica y nivel de satisfacción estudiantil; el cuestionario es de preguntas cerradas y/o de escala Likert, diseñado a partir de las dimensiones e indicadores para las variables de estudio. El instrumento es sometido a un proceso de validación mediante técnica de juicios de experto. A partir de estos elementos, se propone finalmente el diseño de un modelo didáctico específico que permita fortalecer el proceso de enseñanza en la carrera de enfermería.

La tesis está estructurada en los siguientes capítulos:

El primer capítulo presenta proyección de la investigación, donde se describe que este estudio se encuentra dentro del marco de investigación en la educación e innovación de México, además se desarrolla un planteamiento de problema y su formulación del problema; como también una justificación para iniciar la presente investigación.

En el segundo capítulo presenta fundamentos teóricos referenciales, en el que se desarrolla el estado del arte describiendo el marco histórico y actual; el marco teórico, en el que se desarrolla las diversas teorías, educación en salud, y rol de los docentes en la educación de enfermería; marco conceptual, en el que se desarrolla conceptos centrados en la educación; marco contextual, se desarrolla el modelo pedagógico en la enseñanza de enfermería y modelo didáctico en educación superior. También se desarrolla los aspectos relacionados con Marco legal y normativo, la misma que son extraídos de la ley de Educación del Ecuador y de la ley de Educación superior.

En el tercer capítulo presenta fundamentos metodológicos y resultados de la investigación, para desarrollar se realiza un cuadro de operacionalización de variables y luego el diseño metodológico, en la que se detalla paradigmas amplios que ampara el enfoque, diseño y tipo de investigación, los métodos, técnicas e instrumentos de obtención de datos; además, desarrollo de los instrumentos, determinación de la muestra y su criterio de selección. También, se presenta el trabajo de campo, la aplicación de los instrumentos y el procesamiento de la información; los resultados recopilados a través de la investigación de campo y el análisis; y, se finaliza con la redacción de resultados y discusión de estos datos con investigaciones previas en temáticas similares, lo que lleva a hallazgos necesarios para construcción de la propuesta de transformación.

El cuarto capítulo contiene el diseño de un modelo didáctico específico para fortalecer el proceso de enseñanza en la carrera de enfermería, a partir del análisis de necesidades y prácticas docentes, Universidad Técnica del Norte.

Por último, se presentan las conclusiones y recomendaciones desde el punto de vista metodológico, académico y prácticas para futuras investigaciones en este ámbito. Además se presentan las referencias bibliográficas y anexos respectivos.

CAPÍTULO 1. Proyección de la investigación

1.1. Línea de investigación de la Universidad de Innovación e Investigación de México y su ámbito de estudio

Línea de investigación: Innovación educativa y perspectivas tecnológicas

Ámbito: Diseño e innovación de recursos didácticos.

El presente trabajo constituye una respuesta a los grandes desafíos del siglo XXI; el mundo de la educación se encuentra en continuo cambio, son muchos los avances que están surgiendo en torno a la actividad educativa. Además el país demanda de una innovación educativa en función de los intereses, necesidad que demanda la actual sociedad del conocimiento para garantizar una educación de calidad convirtiéndose así un reto para las universidades.

Es de vital importancia en el contexto de la educación superior y la formación de profesionales de la salud; este enfoque tiene como objetivo mejorar la calidad de la enseñanza en la carrera de enfermería a través de estrategias pedagógicas innovadoras y adaptadas a las necesidades cambiantes del campo de la salud.

En este contexto, se plantea la necesidad de diseñar un modelo didáctico que sirva de fortalecimiento del proceso de enseñanza en los docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte. El modelo que se presenta busca responder a las exigencias del siglo XXI y que incorpora una educación y en calidad de la práctica reflexiva para mejorar la calidad de la docencia universitaria.

De igual forma, la investigación tiene como objetivo que el modelo propuesto sea de utilidad en la formación de los estudiantes de enfermería, como una herramienta útil de mejora

continúa en la calidad educativa, que propicie un aprendizaje activo, significativo y ético; en sintonía con los desafíos y retos contemporáneos de la educación y la salud.

Este tema es importante ya que claramente tiene el potencial de fortalecer la calidad de la enseñanza de enfermería. Un modelo didáctico bien fundamentado, a su vez, ofrece una oportunidad para que los docentes de enfermería incorporen metodologías de enseñanza que satisfagan las necesidades actuales de enseñanza. Es entonces posible formar graduados que sean capaces de brindar atención de calidad, asegurando así la salud de toda la sociedad.

Desarrollar un modelo didáctico para mejorar el proceso de enseñanza de los docentes de enfermería es un proyecto importante. Se refiere a los problemas actuales y futuros en salud, proporcionando una educación de calidad que influye directamente en la formación de personal calificado que se dedica a la salud de los individuos y de la comunidad en su conjunto.

1.2. Planteamiento del problema

Con los desafíos actuales y futuros en el campo de la salud, se necesita promover la formación de profesionales competentes y comprometidos con la atención de calidad a los usuarios; los profesionales de enfermería estén equipados con habilidades actualizadas y una comprensión profunda de las últimas tendencias y tecnologías en el campo de la salud. Además las diversidades de estudiantes, que se observa en las aulas de enfermería acogen a estudiantes con una amplia gama de habilidades, estilos de aprendizaje y experiencias previas.

Todo esto conlleva que la educación en enfermería debe promover un aprendizaje que vaya más allá de la transmisión pasiva de información y se necesita de manera urgente un enfoque que fomente la participación activa de los estudiantes, la resolución de problemas, la aplicación práctica de conceptos y la integración efectiva de la tecnología en la enseñanza; la

misma puede mejorar el acceso al conocimiento y proporcionar herramientas innovadoras para el aprendizaje.

El objetivo de la didáctica universitaria es perfeccionar los enfoques de enseñanza en la educación superior. Estas mejoras se desarrollan a través de las acciones directas del profesor universitario en el aula, pero también mediante la observación, reflexión y análisis crítico de la práctica docente y las creencias pedagógicas del educador que, de manera más indirecta, dan forma al aprendizaje de los estudiantes. (Prieto y Navarro, 2007, citado en Casasola, 2020) La enseñanza universitaria también se caracteriza por la ausencia de una autoimagen del profesional de la docencia, incluso si el profesional docente afirma ser profesor o docente universitario. De hecho, en muchas ocasiones, no existe un alcance suficiente en la formación docente dirigida a la enseñanza universitaria (Zabalza y Beraza, 2005, citado en Casasola, 2020).

Como afirman los autores, “No todos los profesores universitarios piensan que la docencia sea algo realmente fundamental para la formación universitaria” (Zabalza & Beraza, 2005, como se citó en Casasola, 2020, pp. 64-69). Los docentes en su mayoría, consideran que el proceso de enseñanza se aprende enseñando, que es una cuestión artística y depende de las cualidades particulares de cada docente.

La didáctica universitaria se relaciona directamente con la práctica pedagógica, orientada a la planificación y aplicación de estrategia de enseñanza en el aula de clases, las cuales están vinculadas con la importancia de los aprendizajes significativos en la formación de los futuros profesionales (Díaz, 2001 como se citó en Casasola, 2020).

Un modelo didáctico es toda herramienta teórico práctica que se tiene con el fin de transformar una realidad educativa, la cual siempre ha de estar orientada hacia los protagonistas del hecho de la enseñanza, que son los alumnos y profesores. Figueroa y Bernar (2017, p. 36,

como citan Guerra et al., 2022) El presente trabajo propone un modelo didáctico que además de su finalidad docente, puede nutrir a la carrera de enfermería. No se ofrece la propuesta como algo rígido y que hay que aplicar tal como se presenta. En oposición a la anterior, se considera que, con elementos como serán el contexto y los intereses particulares de los estudiantes, se hallará el camino a seguir para su aplicación.

Los docentes en enfermería deben estar en constante actualización para brindar una educación relevante y de calidad; para aquello se necesita un modelo didáctico que facilite la formación continua de los docentes y promueva la adopción de nuevas prácticas pedagógicas. En esta investigación se busca dar respuesta a estos interrogantes, mediante el diseño y desarrollo de un modelo didáctico que potencie el proceso de enseñanza de los docentes de la carrera de enfermería. Se procederá a la adaptación de este modelo de acuerdo a los cambios que se dan en el área de la salud, con el fin de fomentar un aprendizaje significativo y activo, así como de dotar a los futuros profesionales en enfermería.

1.3. Formulación del problema (Pregunta de investigación)

¿Cómo fortalecer el proceso de enseñanza en los docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, durante el periodo 2023 - 2026?

1.4. Justificación

En la Universidad Técnica del Norte, en la facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería se desarrollan proceso formativo profesional llevado a cabo por un contingente docente que en su gran mayoría son profesionales del campo de conocimiento de la salud; sin embargo, la gran mayoría tiene limitada experiencia en el campo pedagógico, educativo y didáctico.

Las competencias profesionales de los docentes de la salud deben ser complementadas a

través de una formación permanente sobre los contextos pedagógicos, metodológicos y didácticos. Esto permitiría que en el momento de realizar la gestión del proceso de enseñanza se puedan garantizar mejores aprendizajes ya que las estrategias metodológicas brindadas por la Universidad tendrían mejores efectos con las competencias didácticas que dominarán los profesionales de la salud.

Se fundamenta en la importancia crítica de mejorar la formación de los futuros profesionales de enfermería en respuesta a los desafíos cambiantes en el campo de la salud mediante modelos didácticos innovadoras adaptadas y, por ende, garantizar una educación de calidad. Para ello los docentes deben estar preparados para impartir conocimientos y habilidades que reflejan estas tendencias y aseguren que los futuros profesionales sean competentes y puedan adaptarse eficazmente a los cambios en la práctica clínica.

Los docentes de enfermería enfrentan grandes retos con la enseñanza a los estudiantes cuya generación posee un estilo de aprendizaje cambiante, además de requerir habilidades clínicas y técnicas complejas. Un modelo didáctico que se ajuste a las circunstancias y que esté respaldado por investigaciones, generará un impacto directo en la calidad de la educación y, por ende, en la calidad de la atención por parte de los egresados.

Los alumnos del presente muestran variedad de estilos de aprendizaje por su contacto con tecnologías digitales desde la infancia. Un modelo didáctico, a fin de cuentas, debe contemplar métodos de enseñanza activos, interactivos y tecnológicos que maximicen la participación y el compromiso.

La investigación y las mejores prácticas en materia de educación evolucionan con gran rapidez, así las cosas, los docentes de enfermería deben adoptar las últimas tendencias en pedagogía y en métodos de enseñanza. La indagación puede contribuir al desarrollo profesional

de los docentes de enfermería. Al respecto, puede ofrecerles material actualizado. Esto puede mejorar su capacidad para adaptarse a los cambios en la atención médica y en la educación superior, y también promover una cultura de aprendizaje continuo entre los educadores.

Desde el punto de vista teórico, el presente trabajo justifica el estudio por su aporte al cuerpo de conocimiento en el área de la didáctica universitaria, en formación docente en enfermería, al presentar un modelo didáctico fundamentado en el análisis crítico de necesidades formativas y de las prácticas asistenciales docentes, así como a contribuir el fortalecimiento en el proceso de la enseñanza en contextos de educación superior de salud, con fundamentos pedagógicos. Puede consultarse por otros educadores, instituciones y programas de formación a la hora de crear y mejorar sus propios enfoques pedagógicos y sobre el impacto que tiene en la educación en enfermería.

La investigación amplía el marco conceptual existente sobre modelos didácticos aplicados a la educación en ciencias de salud. Además, sistematiza componentes, principios y estrategias pedagógicas que favorecen la articulación teoría-práctica clínica-desarrollo de competencias profesionales. En este sentido, aporta una construcción teórica contextualizada, genera evidencia teórica relevante a nivel local, nacional e internacional.

Desde un aspecto práctico, la presenta investigación por su potencial transformador en corto y mediano plazo, al diseñar un modelo didáctico específico y contextualizado para el fortalecimiento del proceso de enseñanza en la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, permitirá optimizar la planificación, ejecución y evaluación del proceso de enseñanza, favoreciendo la coherencia pedagógica entre los componentes curriculares, las estrategias metodológicas y los resultados de aprendizaje esperados. El modelo se basa en el estudio

sistemático de necesidades formativas y prácticas, al que se orienta para producir una propuesta operativa, aplicable y de valor en universidades del área de la salud.

Por consiguiente, se trata de un estudio innovador, ya que se anclan las estrategias de enseñanza actuales en el ámbito de la formación en enfermería, con el objetivo de articular la teoría, la práctica clínica y la toma de decisiones. Ello repercute directamente en la mejora de la calidad del proceso formativo y en el desarrollo de competencias profesionales pertinente al contexto sanitario a nivel institucional e internacional.

En el ámbito social, la investigación se justifica por el impacto directo e indirecto que genera en la formación de profesionales de enfermería, quienes desempeñan un rol estratégico en los sistemas de salud y en el bienestar de la población. El fortalecimiento del proceso de enseñanza de los educadores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte permite mejorar la calidad de la formación tanto académica como profesional en los futuros enfermeros repercutiendo así en la atención sanitaria, seguridad del paciente y en la respuesta de las necesidades de salud del pueblo. De modo indirecto, favorece a los usuarios del sistema de salud, a las instituciones sanitarias y a la sociedad en su conjunto, a la formación de profesionales con mejores competencias pedagógicas.

Desde una perspectiva metodológica, la investigación se apoya en un enfoque cuantitativo que conjuga análisis estadísticos. En un diseño metodológico no experimental de tipo descriptivo, sustentado en teorías educativas la misma que posibilita la identificación de relaciones entre prácticas pedagógicas, contextos institucionales y requerimientos formativos, ofreciendo una estructura como referencia para investigaciones similares; como también constituye una contribución metodológica transferible, susceptible de ser adaptado y validado en otros programas de formación en ciencias de la salud o en contextos universitarios con

características afines orientados a la innovación educativa y al fortalecimiento de la docencia universitaria.

Desde el punto de vista del individuo, tanto personal como profesionalmente, la investigación se considera útil ya que ayuda en el avance académico del investigador en educación en enfermería, mejorando sus habilidades en investigación, enseñanza y análisis. También ayuda a comprender la dinámica de enseñanza-aprendizaje en la educación superior y en la aplicación del conocimiento a los temas relacionados con la universidad.

La relevancia del tema en cuestión para la finalización del trabajo se justifica por la necesidad de contar con un marco teórico que sustente el desarrollo de la propuesta. En este sentido, se ha elegido este tema en particular por su importancia para la producción de conocimiento y para su aplicación en la realidad de los profesionales de enfermería.

Se, por lo tanto, un trabajo que se puede considerar un compromiso ético y académico por parte del investigador para mejorar la calidad de la educación, a lo que se suma una línea de trabajo vinculada a la innovación pedagógica y un impacto social de la educación superior.

1.5. Objeto de estudio

El objeto de estudio de esta investigación está centrado en el fortalecimiento en el proceso de enseñanza de los docentes y tutores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte 2023 - 2026, a través de un modelo didáctico que pueda favorecer a una calidad de educación. La idea surge de la necesidad de establecer un enfoque didáctico basado en las metodologías activas, que puedan influir de forma positiva en el desarrollo de un pensamiento crítico, habilidades, competencias y autonomía. En forma particular se pretende asimilar metodologías activas como aprendizaje basado en problemas, estudios de caso,

aprendizaje colaborativo, aprendizaje invertido, en el desarrollo de la enseñanza en la carrera de enfermería.

Es relevante identificar las estrategias metodológicas utilizadas por los docentes en el proceso de enseñanza, en relación con las teorías y modelos disciplinares de enfermería, para llevar a cabo estrategias pedagógicas que puedan favorecer positivamente en el rendimiento de los aprendizajes y promover la autonomía en el mismo, al pensamiento crítico.

De este modo el objeto de estudio es configurado como un fenómeno complejo y hace una relación con las teorías y modelos disciplinares de enfermería, en donde la investigación puede dar aportes valiosos en la innovación educativa de la educación superior y las decisiones pedagógicas realizadas en contexto en el ámbito de la enseñanza del área de salud de la carrera de enfermería, Universidad Técnica del Norte.

1.6. Campo de acción

El campo de acción del estudio se encuentra dentro del ámbito de la educación, en forma específica en la enseñanza de los docentes y tutores de la carrera de enfermería, este campo incluye las estrategias utilizadas por los docentes en relación con las teorías y modelos disciplinares de enfermería; la investigación también determina las necesidades y demandas formativas de los estudiantes de enfermería en relación con su formación teórico – práctico, lo que permite un análisis integral de la enseñanza de los docentes de la Universidad Técnica del Norte.

De esta manera como el campo de acción del presente estudio no es tan solo de carácter educativo donde se desarrolla el fenómeno de la investigación, también abarca los componentes de las metodologías y la formación que se ven inmersos en la transformación del conocimiento en el campo de la enfermería. Al ubicar el centro de atención en este campo, la investigación

pretende proponer alternativas de solución a través de un modelo didáctico que pueda ser pertinente y aplicable para hacer una contribución al desempeño eficiente del rol de docente.

1.7. Objetivos

Esta investigación se enfoca al fortalecimiento del proceso de enseñanza en la carrera de enfermería, de acuerdo a los estándares de calidad educativa que necesita la sociedad, por ello se plantea la necesidad de diseñar un modelo didáctico del proceso de enseñanza en los docentes y tutores de la carrera de enfermería; por tanto para llevar a cabo el objetivo general se procede con la intervención de los objetivos específicos, con la finalidad de diseñar un modelo didáctico que responda a la necesidades formativas en el proceso de la enseñanza, en el contexto actual..

Los objetivos específicos de la presente investigación, busca analizar de manera integral las estrategias metodológicas, las competencias didácticas, y las demandas teórico-práctico de docentes y estudiantes, con la finalidad de tener antecedentes y fundamentar la construcción de una propuesta innovadora y pertinente que contribuya al mejoramiento continuo en la educación superior.

1.7.1. Objetivo General.

Diseñar un modelo didáctico para fortalecer el proceso de enseñanza en los docentes y tutores de la carrera de enfermería, a partir del análisis de necesidades y prácticas docentes, Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 - 2026.

1.7.2. Objetivos específicos.

- Identificar las estrategias metodológicas utilizadas por los docentes en el proceso de enseñanza, en relación con las teorías y modelos disciplinares de enfermería, en la carrera de enfermería, Universidad Técnica del Norte, periodo 2023 – 2026.

- Determinar las necesidades y demandas formativas de los estudiantes de enfermería en relación con su formación teórico – práctico, como insumo para el diseño de un modelo didáctico pertinente.
- Analizar las competencias didácticas teórico-prácticas de los docentes y tutores de la carrera de enfermería, Universidad Técnica del Norte, periodo 2023 - 2026.
- Estructurar un modelo didáctico contextualizado que articule estrategias metodológicas y recursos pedagógicos, con el fin de fortalecer el proceso de enseñanza de los docentes y tutores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

1.8. Hipótesis

Hi: La implementación de un modelo didáctico fortalecerá el proceso de enseñanza de los docentes y tutores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador.

H0: La implementación de un modelo didáctico, no fortalecerá el proceso de enseñanza de los docentes y tutores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador.

1.9. Alcance temático

La finalidad de esta investigación científica es alcanzar mediante un estudio descriptivo un análisis detallado de las estrategias metodológicas identificadas que son utilizadas por los docentes en el proceso de enseñanza, en relación con las teorías y modelos disciplinares de enfermería, determinar las necesidades y demandas formativas de los estudiantes de enfermería en relación con su formación académica que tiene en la actualidad la Universidad Técnica del Norte, posterior a eso analizar las competencias didácticas teórico-prácticos de los docentes y tutores de la carrera de enfermería.

Con este antecedente, se procede a diseñar un modelo didáctico específico para fortalecer la enseñanza en la carrera de enfermería y proponer en los docentes de enfermería de la Universidad Técnica del Norte; de esta manera se llegaría a un cambio, a alcanzar mejoras y llegar a que los docentes y autoridades de la institución sean gestoras de calidad al servicio de la sociedad demandante. Con la transformación que se de en esta institución sería una respuesta a los grandes desafíos del siglo XXI.

1.10. Delimitación Espacial y Temporal

La presente investigación tiene su espacio temporal en el periodo comprendido entre 2023 y 2026, tiempo en el cual se llevó a cabo la recolección y análisis de los datos obtenidos, además del diseño del modelo didáctico. Por otro lado, la delimitación se centra en la Universidad Técnica del Norte, seleccionado por formar parte de la institución; las posibles limitaciones que tenga para desarrollar la investigación a nivel del tema como tal es el factor económico, además es el área como es la carrera de enfermería de la Universidad donde realizará investigación.

CAPÍTULO 2. Fundamentos Teóricos Referenciales

Formar profesionales de enfermería se encuentra en un contexto de cambios relacionados con las nuevas tendencias en Educación Superior, el avance del conocimiento científico, tecnológico y globalización de sistemas de comunicación en red (Beneitone et al., 2007, como se citó en Vega et al., 2021) demanda a instituciones de educación, procesos de adaptación permanente.

Los curriculums han ido evolucionando basándose en lineamientos del Espacio Europeo en Educación Superior, que ha homogeneizado los objetivos y líneas filosóficas orientados hacia la formación por competencias, destacando como eje vertebrador el pensamiento crítico. Por tanto, lleva a replantear actividades docentes con el fin de posicionar al futuro profesional en un rol activo, creativo, reflexivo y crítico (Cejas et al., 2019).

Según Ruffinelli (2017) el profesional es práctico reflexivo, distingue tres componentes: conocimientos, reflexión y deliberación sobre la reflexión en la acción. La práctica reflexiva ha cobrado mayor significación y relevancia en la formación de enfermería, establece visión dialéctica entre teoría y práctica Olate y Castillo (2016, como se citó en Vega et al., 2021) para lograr capacidades de auto-conciencia, auto-conocimiento, comprensión del alcance y límites de la labor profesional, la que debe intencionar durante la formación profesional.

“Desde la didáctica reflexiva se han utilizado variadas metodologías: aprendizaje basado en problemas, estudio de casos, simulación clínica, actividades de razonamiento lógico con pequeño grupo y estudios reflexivos” (Vega et al., 2021, p.3).

2.1. Estado del arte (Marco Histórico y Actual)

Un estudio realizado en Chile por Vega et al. (2021), sobre las características del proceso

enseñanza aprendizaje vinculado al pensamiento crítico desde la mirada de docentes y estudiantes de enfermería, demuestran que durante su formación de pre grado desarrollan competencia genérica y específica de pensamiento crítico y reflexivo; la misma que nos permite formar excelentes profesionales para brindar cuidados holísticos.

El pensamiento crítico es complejo, proceso vital en la formación de los estudiantes de enfermería, por este motivo los docentes deben estar preparados en un proceso reflexivo para mejorar el proceso de enseñanza; ya que, es de gran importancia para desarrollar habilidades integrales. Desde lo metodológico se utiliza estrategias activas como: aprendizaje basado en problema, estudio de casos, simulaciones de baja y alta fidelidad, trabajo colaborativo, seminarios, clases interactivas, aula invertida; y, en el proceso de evaluación se enmarca en lo oral y escrito, usando pautas y rúbricas.

Estudios de algunos autores lo demuestran, según Roca (2014) en Barcelona, específica que los mejores niveles de razonamiento de pensamiento crítico alcanzados por estudiantes de enfermería son aquellos que participaron en aprendizaje basado en problema, en segundo lugar, estudio de caso y finalmente estudios reflexivos, los cuales mejoran las habilidades de interpretación, indagación, construcción, evaluación de argumentos y toma de decisiones, fomentando actitudes de seguridad en el estudiante.

Vargas et al. (2018) en un estudio realizado en Chile, al evaluar el desarrollo del pensamiento crítico en enfermería, indica que el uso de metodologías activas; destacando aprendizaje basado en problemas, seguido de estudios de casos, herramientas claves y determinantes para el desarrollo educativo.

Martínez y Matus (2015) en México, estudió el desarrollo de las habilidades con simulación clínica de alta fidelidad, precisando que los estudiantes de enfermería adquirieron

más confianza para realizar cuidados a pacientes en las prácticas pre-profesionales y sin poner en riesgo, auto-control y seguridad para manejar situaciones reales, habilidades esenciales para lograr mayor autonomía; indudablemente, realizar los laboratorios de práctica con simulaciones clínicas de alta fidelidad influye en gran medida no solo desarrollo de habilidades técnicas, sino, también una comunicación efectiva y vinculación entre teoría y la práctica, y esto nos permite trabajo en equipo de salud. Jong - Kim et al. (2017, como se citó en Vargas et al., 2021) comprobaron que la práctica de simulación integrada contribuye a mejorar la disposición de pensamiento crítico, habilidades para resolver problemas y desempeño laboral de los estudiantes.

Modelos didácticos en educación superior.

Perera et al (2002) afirman que la efectividad del proceso didáctico se ve positivamente afectada por el modelo de enseñanza basado en la indagación (concurrente con el constructivismo) y por los sentimientos de satisfacción que experimentan los docentes con su trabajo.

De los autores presentados, Porlán et al (2020) es el único en España que, durante el proceso de formación docente, identificó cambios de un modelo centrado en el docente y la materia que se enseña (tradicionalismo) a uno centrado en los estudiantes y su aprendizaje constructivista activo, lo cual representa una mejora notable en el aula.

Noben et al (2021) de Groningen en los Países Bajos reconoce el impacto de un programa de desarrollo profesional con docentes universitarios en el contexto de cambios conceptuales, procedimentales y actitudinales en la autoeficacia y la reflexión didáctica. Aunque no es concluyente, los hallazgos subrayan la mejora didáctica de los docentes, que es necesaria para la mejora cualitativa de su práctica.

En el contexto del aprendizaje constructivista, Otting et al (2010) encontraron que la mayoría de los estudiantes apoyan el estudio autodirigido y el modelo de Aprendizaje Basado en Problemas.

En América Latina, el ámbito docente es la única área con una situación investigada de manera comparable, con dos estudios ubicados, uno por (García, 2020) en Argentina, y el otro por (Figueiró et al, 2017) en Colombia. En ambos estudios, las orientaciones constructivistas practicadas eran, en realidad, tradicionalistas.

No se encontraron estudios de esta naturaleza en el contexto de Ecuador, por lo que se sugirió determinar el modelo de enseñanza para fortalecer el proceso de enseñanza de los estudiantes de enfermería.

Las prácticas de enseñanza en la Educación Superior.

Un estudio realizado en Argentina, sobre las prácticas de enseñanza, el enfoque teórico que adoptaron fue la reflexión en la acción, trabajado en las pasantías profesionales, con ello lograron plantear “tres innovaciones didácticas del equipo docente: 1) elaboración de estudios de caso matemáticos relacionados con las actividades profesionales de los estudiantes; 2) tutorías en formatos distintos al tradicional; y 3) el enfoque de aula invertida” (Alegre & Silva, 2020). En este marco, las metodologías activas mencionadas por los autores, son estrategias para el fortalecimiento en el proceso de enseñanza por docentes de enfermería.

En Chile, los nuevos roles docentes se correlacionan con cambios de una enseñanza centrada en la instrucción hacia una enseñanza centrada en el aprendizaje, enfocada en preparar a los estudiantes para acciones socialmente competentes, junto con la integración de las tecnologías de la información y la comunicación. (Lago, 2007, citado en Alegre y Silva, 2020).

En las aulas de educación superior, particularmente en disciplinas de salud como la enfermería, el desarrollo de estudios de casos ayuda a contextualizar cada situación de enseñanza, e impone una mayor atención al valor para los estudiantes en las estrategias de intervención elegidas; el aprendizaje basado en problemas y las simulaciones son metodologías que ayudan a la integración de la teoría y la práctica en estudiantes de enfermería. La evaluación crítica y autocrítica de la práctica docente fomenta la reflexión sobre aspectos relevantes o nuevas circunstancias que están presentes en la propia realidad, la cual se enriquece con la experiencia personal.

Propuesta metodológica. Concepción didáctica pedagógica en la formación continua de profesionales de enfermería en docencia. Una práctica demandante de docentes con formación continua, sobre conocimientos pedagógicos, didácticos, tecnológicos y psicológicos que contribuyan con el proceso formativo de profesionales de la salud, para cumplir con los fines y objetivos de una Educación de calidad, que debe responder a vincular de manera estrecha y con evidencias, la docencia, la investigación y la proyección social, según lo demanda la Ley Orgánica de educación superior (LOES) 2010.

Los profesionales encargados de la docencia de enfermería se enfrentan actualmente a múltiples desafíos provenientes de un entorno inmerso en transformaciones socioculturales, epidemiológicas. Este panorama se enmarca en un contexto social exigente de altos niveles de compromiso, dentro de un modelo educativo centrado en la transmisión y acumulación de conocimientos técnicos, disciplinares, además los docentes tienen la responsabilidad integral de planear, ejecutar y evaluar el proceso de enseñanza aprendizaje (Posada, 2021).

Formación del docente de Enfermería en metodologías activas de aprendizajes.

Un estudio realizado en dos instituciones de Perú y Ecuador, según Jiménez et al. (2021)

la formación del docente de Enfermería tiene ante sí el reto de su profesionalización, en un mundo caracterizado por la globalización, un acelerado desarrollo de la ciencia, las tecnologías y complejos procesos de cambios que requieren de nuevas transformaciones del conocimiento; es una necesidad la actualización de saberes más avanzados en metodologías activas en el docente de enfermería como un proceso continuo y simultáneo para alcanzar multihabilidades y valores. Los autores consideran que la identificación de necesidades de aprendizaje reales y sentidas es indispensable para poder garantizar la calidad de la formación académica continua y de esta manera transformar de profesionales competentes hacia una sociedad laboral competitiva.

En Cuba, según Salas R, Salas A y Salas L, (2018), la formación docente es un proceso de aprendizaje pedagógico desde las potencialidades de los sujetos implicados, sistemático, investigativo y dialógico, de configuración y auto-transformación, que abarca componentes educativos, el vínculo cognitivo- afectivo, orientado al aprendizaje significativo y desarrollador que responde a las necesidades de desarrollo personal de sí y de sus estudiantes, donde la cultura, la comunicación e interacción social son mediadores esenciales; se organiza desde la intencionalidad e interdisciplinariedad en función del cambio de la sociedad.

Un estudio realizado en Ecuador por Jiménez et al. (2021) No se evidenció la existencia de una formación académica especializada para enfermería por parte de las instituciones de educación superior que facilite el desarrollo de las metodologías activas de aprendizaje. Es necesaria su implementación de manera insoslayable para dotar al personal enfermero, dedicado a la docencia de capacidades cognitivas, actitudinales y procedimentales que les proporcionen las herramientas para brindar docencia de excelencia, propio de la vocación y virtud para ejercerla y el valor de afrontamiento que exigen los tiempos en los diferentes saberes.

Importancia de la retroalimentación formativa en el proceso de enseñanza – aprendizaje.

Observación directa de la actividad del estudiantado y de las diferentes formas de evaluación, se genera la información sobre el nivel de conocimientos, habilidades y actitudes del aprendiz en un momento dado, la que es analizada por el docente, quien determina los logros y deficiencias, que luego son transmitidos al estudiante mediante un diálogo constructivo, positivo y reflexivo con el propósito de lograr encaminar las estrategias metodológicas y didácticas.

Un estudio en Ecuador, según Espinoza (2021) menciona la importancia de la retroalimentación formativa en el proceso de enseñanza - aprendizaje, sustentada en la hermenéutica y el análisis de contenido. La retroalimentación es un factor relevante en el logro del aprendizaje significativo toda vez que permite reestructurar el sistema de conocimientos, preparando así las estructuras cognitivas del aprendiz para la aprehensión significativa de los nuevos saberes, habilidades y actitudes; es un proceso que contribuye a reducir la distancia que existe entre el nivel actual de conocimientos y el nivel al que se aspira.

2.2. Marco Teórico***Modelo.***

Modelo didáctico. Esta herramienta es un modelo que busca cambiar una determinada realidad educativa que se centra en los actores principales del acto pedagógico: estudiantes y docentes. Por un lado, proviene de teorías, principios y paradigmas que le ofrecen ciertas bases, y por otro lado, cuenta con algunas directrices y/o patrones para su desarrollo y para intervenir en una situación educativa específica. Los modelos didácticos son sistemas organizados que sirven para diseñar la estructuración curricular, los materiales educativos y el proceso de enseñanza en el aula (Orozco et al., 2018).

Modelos pedagógicos y didácticos. El Modelo Pedagógico de las instituciones educativas del nivel superior se asocia a la actitud y el compromiso que adquieren en su filosofía de impartir educación.

Procedimiento del Modelo Pedagógico hace referencia a un procedimiento pedagógico que permite desarrollar el proceso enseñanza-aprendizaje, es decir, la forma cómo se adquieren los conocimientos, los saberes y las experiencias en el aula de clase.

Modelo didáctico en la educación superior. El Espacio Europeo de Educación Superior (EEES, 2010) dentro de sus aspectos para promover una universidad de calidad, se ha manifestado por reconsiderar las formas de enseñar y aprender, es decir, que los actores de la educación adopten modelos centrados en el estudiante y dejar de lado los tradicionales que impiden potenciar las características del nuevo aprendiz.

En Ecuador, no está exento de las transformaciones educacionales, ya que la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT, 2007) y la Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (SENPLADES, 2004) han ido generando leyes y políticas de Estado encaminadas a mejorar el sistema educativo, reto que compromete a todos los actores de la sociedad, sobre todo a los profesores y estudiantes a adoptar nuevos roles que se acoplen a los desafíos contemporáneos.

Según un estudio de la Universidad Nacional de Chimborazo (2012), se plantea la propuesta de implementar proyectos de contingencia con el propósito de facilitar cambios en el ámbito educativo. Las iniciativas tuvieron resultado en el 2008 con la presentación del Modelo Pedagógico “Aprender investigando, para un desarrollo sustentable” que se sustentó en un enfoque por Competencias. Este modelo se basa en la teoría Porlán, que distingue cuatro

modelos fundamentales de prácticas educativas: el tradicional, el tecnológico, el espontaneísta o activo, y el constructivista o alternativo - investigativo.

Didáctica.

La didáctica permite la reflexión sobre el proceso de enseñanza-estudio-aprendizaje. Guerra et al. (2022) incluyen la categoría intermedia de "estudio" ya que ayudaría al proceso didáctico como una actividad intencional, consciente, interactiva, situada cultural e históricamente. Por otro lado, también reconocen que es cierto, “enseñar” es también un proceso intencional y consciente situado en una institución educativa. El aprendizaje también requiere la actividad intencional del propio alumno y, de hecho, señalan el hecho de que a veces el aprendizaje no es necesariamente consciente.

La didáctica desempeña un papel importante en el fortalecimiento del pensamiento pedagógico del docente, y contribuye en la estructura del proceso de enseñanza – aprendizaje desde una perspectiva que integra la teoría con la práctica. Por esta razón, resulta fundamental en la aplicación de la propuesta metodológica, ya que constituye un componente esencial dentro del programa de formación continua dirigido a los profesionales de enfermería que ejercen funciones docentes en las instituciones educativas que poseen carreras de la Salud (Posada, 2021).

Didáctica en la educación superior. Desde mi punto de vista como educador, aunque la didáctica es de suma importancia en la educación superior debido al ambiente en el que se valoran mucho el conocimiento y la investigación, sigue siendo inexistente; en las universidades, los profesionales toman clases para enseñar, y no necesariamente están formados como educadores.

En mi juicio, la educación universitaria es un área con poca identidad profesional, los docentes universitarios no parecen haber sido capacitados como educadores. Como dice Casasola

(2020, pp. 64-69), "No todos los docentes universitarios consideran que dar clases es algo importante en la educación universitaria. Muchos docentes suponen que enseñar es una de esas cosas que se aprenden haciendo, que es un arte, y que su práctica depende del talento particular del profesor."

En el contexto de la educación universitaria, los procesos de enseñanza y aprendizaje de manera didáctica implican que los docentes deben considerar una enseñanza activa, así como otras estrategias que promuevan la comprensión de nuevas ideas y el pensamiento crítico por parte de los estudiantes. Si los docentes universitarios son facilitadores del aprendizaje, entonces se espera que los estudiantes asuman la responsabilidad de su aprendizaje.

Por último, pero no menos importante, la didáctica universitaria debería promover la enseñanza con el propósito de brindar a los estudiantes una cualificación profesional y, en ese sentido, debería centrarse en métodos alternativos de enseñanza.

Estrategias.

Estrategias Pedagógicas en procesos de enseñanza y aprendizaje en la Educación Superior incluyendo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, es la interacción entre los elementos docente, estudiante, contenido, estrategias, medio, contexto y ambiente (Sánchez et al., 2019)

Estrategias metodológicas en la educación superior. Las estrategias metodológicas son herramientas que permiten reclutar estrategias didácticas de enseñanza y aprendizaje con un objetivo determinado; el aprendizaje significativo (Bonilla et al., 2020).

Estrategias metodológicas en la educación superior se consideran relevantes porque proporcionan a los docentes la enseñanza de manera eficiente, las herramientas necesarias para el desarrollo de los contenidos, de forma ordenada, comprensiva, creativa, visual, dinámica,

motivadora y participativa actuando como facilitadores del aprendizaje, donde los estudiantes aprenden a través de técnicas y procedimientos, adquieran habilidades y destrezas que les permita resolver diversas situaciones que se les presentan, construcción de su propio conocimiento, faciliten la comprensión y consolidación del proceso enseñanza-aprendizaje.

Metodologías activas en la educación superior. En la actualidad existe una transformación de la sociedad y esto genera una transición de paradigma en educación. La misma que conlleva a las universidades a modificar sus modelos educativos y formar profesionales capaces de responder a las necesidades del entorno. Cambiar las estrategias tradicionales de enseñanza-aprendizaje a metodologías activas e innovadoras (Zúñiga et al., 2017).

Los estudiantes de educación superior necesitan cada vez más desarrollar, durante su viaje académico, un conjunto de habilidades personales, sociales y profesionales para permitir su rápida integración en el mercado profesional.

La utilización de metodologías activas de aprendizaje fortalece al estudiante y propicia una formación para el cuidado como un proceso interpersonal, dinámico y comprensivo que combina armónicamente las dimensiones humanistas, científicas y académicas. Contribuyen potencialmente a la educación de individuos autónomos y participativos que implican dimensiones cognitivas, comunicativas y estéticas en un trabajo eminentemente colaborativo, comprometidos con las transformaciones sociales (Jiménez et al. 2021).

Nuevo enfoque de aprendizaje activo indica una mayor participación, una menor percepción de aburrimiento y la necesidad de abandonar la zona de confort y la satisfacción de resolver un problema real; las prácticas de uso de metodologías activas son herramientas facilitadoras en la enseñanza- aprendizaje (Rosa et al. 2019 como se citó en Jimenez et al. 2021).

Competencias.

Las competencias son procesos complejos que se configuran en su propio desarrollo, integran en su estructura conocimientos, habilidades, actitudes, valores, estrategias, que se relacionan y combinan según las condiciones, características y potencialidades de cada sujeto, del contexto y de la actividad específica para la que se requieren, los cuales al ser movilizados permiten un desempeño autorregulado, independiente, flexible, responsable y reflexivo, la toma de decisiones, el enfrentamiento a conflictos y la reconstrucción de sus estrategias para actuar en la solución de tareas y problemas profesionales y de la vida (Montes de Oca & Machado., 2014).

Competencias de los docentes en la educación superior. Dentro de las competencias profesionales pedagógicas, se encuentra la competencia didáctica, la cual debe desarrollarse en el docente para enfrentar los actuales desafíos de excelencia, calidad e importancia que demanda la sociedad.

No son frecuentes los cursos de superación con el enfoque dirigido al desarrollo de la competencia didáctica en los profesores encargados de la formación de recursos humanos en salud, ya que en este ámbito, en la mayoría de los casos, se priorizan las competencias asistenciales e investigativas (Horruitiner P, 2008, como se citó en Montes de Oca & Machado., 2014).

La competencia didáctica del docente es fundamental para guiar eficazmente en el proceso de enseñanza-aprendizaje, dado que a través de esto se transmite al estudiante la adquisición de destrezas y habilidades profesionales para comprender y aplicar los contenidos.

Esto contribuye significativamente a mejorar su formación integral, preparándolo para enfrentar y solucionar los problemas esenciales y comunes que surgen en el ámbito laboral.

La universidad necesita recursos más calificados para que los docentes estén a la altura de las necesidades de la sociedad, con funciones básicas sobre lo que debe conocer, hacer, ser y convivir en la dirección del proceso enseñanza-aprendizaje. Por lo tanto, en nuestro país es necesario realizar gestión universitaria: formación de los recursos humanos, cultura de la profesión que es la docencia; tratando de mejorar la calidad de las instituciones educativas, a través de los esfuerzos de sus profesores y directivos. Debido a esto, agencias como la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) adoptaron un papel diferente para enseñar a los profesores a adaptarse a las necesidades de la comunidad.

La competencia didáctica del docente en la educación superior está sustentada por teorías diferentes, que los autores toman para esta construcción operativa, al asumir el desarrollo de competencias desde una posición integradora de componentes tales como: conocimientos, habilidades, capacidades y motivaciones, que se vinculan dialécticamente en el desempeño profesional competente de los profesores del sector de la salud.

Proceso enseñanza.

La educación universitaria, considerando los cambios en la ciencia, la tecnología y la globalización, exige una transformación en la manera en que los docentes enseñan y en cómo se administran las instituciones de educación superior. El papel del docente universitario debe cambiar de ser la única fuente de conocimiento, tarea para la cual ella/o se vuelve menos competente día a día. Los docentes universitarios deben ampliar sus horizontes didácticos y aceptar los cambios en la tecnología educativa. El proceso de globalización no debe ser contraproducente; más bien, debe redirigirse con un enfoque en la educación universitaria (Roldán, 2004, citado en Casasola, 2020).

Calidad de la enseñanza. Casasola (2020) afirma que la calidad de la enseñanza debe ser alcanzable en la enseñanza universitaria no solo a través de las acciones directas del docente en el aula, sino también gracias a la observación y análisis de las acciones pedagógicas y creencias del docente, que pueden influir en el aprendizaje. La calidad de la enseñanza universitaria es de suma importancia, ya que influye en la efectividad del aprendizaje en los casos.

Formación docente en educación superior. Actualmente se hace continua referencia a la necesidad de la formación de profesionales capaces de pensar y actuar en correspondencia con los valores más genuinos de la sociedad, competentes según los retos y tendencias que demanda el presente siglo, lo cual debe ponerse de manifiesto en las tareas y actividades que desarrollan para resolver los complejos problemas del mundo contemporáneo.

El modelo de universidad actual se caracteriza por la universalidad y la necesidad de dar respuestas a las demandas de la sociedad del conocimiento y las tecnologías en un mundo globalizado. En particular, la formación de profesionales se enfrenta a nuevos retos derivados del desarrollo científico tecnológico, la expansión infinita del conocimiento y su rápida obsolescencia (Montes de Oca & Machado, 2014).

Todo lo relacionado con la enseñanza va de la mano con la investigación. No podemos ser docentes universitarios sin formación pedagógica junto con formación profesional en una disciplina. Las actividades instructivas en un aula universitaria no deben considerarse actividades profesionales, ya que las actividades profesionales pueden realizarse fuera del aula. Por lo tanto, el uso del lenguaje técnico profesional debe sustituirse por un lenguaje pedagógico. Aunque un título universitario es un requisito previo para enseñar, la formación en docencia universitaria es

especialmente importante en el desarrollo positivo de competencias en beneficio del estudiante (Casasola, 2020).

Enseñar no es sólo una vocación, sino también formación formal. Es importante tener vocación, pero no suficiente. Para ejercer un impacto real sobre una profesión, la formación inicial no es suficiente. Hay que seguir aprendiendo, investigando y siendo práctico. Esto se repite para la enseñanza (Casasola, 2020).

Es crucial que la enseñanza se haga bien para el buen funcionamiento de una universidad y el éxito del alumno. A lo largo de todo el ciclo de formación, los docentes deben asumir el papel de guías en el aprendizaje como poseedores del conocimiento, habilidades y capacidades. El docente universitario se enfoca en los objetivos de aprendizaje de los estudiantes diseñando diversas actividades curriculares y extracurriculares que promuevan un aprendizaje significativo y transformador.

Teorías educativas generales.

Constructivismo. Teoría de Piaget y Bruner, el constructivismo surgió entre los años 1970 y 1980, dando lugar a la idea que los estudiantes no son receptores pasivos de información, sino que construyen activamente su conocimiento en interacción con el medio ambiente y a través de la reorganización de sus estructuras mentales. Por tanto, los aprendices son vistos como los responsables de interpretar y darle sentido al conocimiento y no simplemente como individuos que almacenan la información dada. Este punto de vista del aprendizaje condujo al cambio de la “adquisición de conocimiento” a la metáfora “construcción-conocimiento”.

Aprendizaje activo. Abordan la capacidad del estudiante de resolver problemas y buscar información, en pos de la construcción de su propio conocimiento. El aprendizaje activo implica mayor interactividad y oportunidades de control sobre la experiencia, los métodos, y contenidos

del aprendizaje. El aprendiz tiene la oportunidad de escoger la información que considera necesaria y de procesarla siguiendo su propia lógica (Busch & Legare, 2019 como se citó en Aloma et al., 2022)

La investigación en Cuba según Aloma et al. (2022) confirma que el aprendizaje activo (AA) desde la psicología cognitiva se ha centrado en escenarios de resolución de problemas. La resolución de problemas se refiere a determinada situación en la que queremos alcanzar una meta y debemos encontrar los medios para hacerlo.

Modelos didácticos y enfoques pedagógicos.

Modelos como el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP). Es un método activo de enseñanza-aprendizaje para contribuir al desarrollo de competencias, lo que implica conocimientos, habilidades, actitudes y valores; ello ha llevado a su utilización progresiva en el proceso docente de varios centros universitarios del mundo.

El ABP se basa en el principio de plantear problemas como un punto de partida para la adquisición e integración de nuevos conocimientos, trabajando en pequeños grupos de estudiantes y docentes se analizan y resuelven problemas seleccionados o diseñados especialmente para el logro de ciertos objetivos de aprendizaje.

Los problemas presentados a los estudiantes deben estimular la toma de decisiones y la formulación de juicios fundamentados en evidencia concreta, información lógica y bases sólidas. Es indispensable que estos desafíos exigen a los alumnos identificar las hipótesis subyacentes, justificar sus pertenencias, seleccionar la información relevante y determinar los procedimientos o acciones necesarias para alcanzar una solución efectiva al problema.

El Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) es uno de los métodos de enseñanza aprendizaje que ha tomado más arraigo en las instituciones de educación superior en los últimos

años. Un estudio en Santiago de Cuba, García (2018, como se citó en Guerra et al., 2022) demuestra la satisfacción de los estudiantes respecto a la experiencia con la utilización del método de ABP, donde se establecen las interrelaciones entre estudiantes - estudiantes del grupo docente y del equipo de trabajo y entre estudiante – profesor; en cuanto a los resultados estadísticos demuestra que la percepción por parte de los estudiantes sobre el aprendizaje adquirido es de 82,4%, considerando estar entre totalmente y parcialmente de acuerdo.

“El ABP es uno de los métodos que permite combinar la adquisición de conocimientos con el aprendizaje de competencias” (Vizcarro & Juárez, 2016, p.10), mediante el trabajo colaborativo.

Aprendizaje Basado en Proyectos (ABPr). Desde la perspectiva de Toledo y Sánchez (2018), el ABPr es una estrategia que planifica, implementa y evalúa proyectos en el mundo real por considerar el entorno como una unidad de aprendizaje temporal, al existir interacción importante entre profesores y alumnos, al facilitar la comunicación, el trabajo colaborativo, dinamizar el liderazgo, crear capacidad crítica y autocrítica. Se trata de formar profesionales de calidad, que estimule a la comunidad laboral, además de escalar en conocimientos, y de esta manera promover la extensión universitaria, aprovechar los recursos humanos activos, la aplicación de la ciencia con metodologías y métodos que contribuyan a cambios sustanciales en las formas de aprender, producir, transformar e innovar.

Desde este enfoque, el docente universitario debe poseer el conocimiento, manejo didáctico y la información cotidiana de las condiciones académicas de los estudiantes que permita la generación de conocimiento significativo a través de planificar, escuchar, negociar, evaluar, plantear innovaciones y desarrollar comportamientos en una situación real (Martínez, 2022).

La acción del docente debe estar dirigida principalmente al estudiante, lo que implica una continua reflexión sobre los componentes psicosocial, pedagógico, didáctico y social que organizan su práctica, y, por tanto, tener una mirada crítica sobre los mismos para poder generar propuestas inclusivas y de calidad, así como ambientes formativos innovadores, participativos y democráticos, que favorecen la búsqueda, la creativa y el desarrollo de sujetos activos y pensantes

Aprendizaje Cooperativo. Marcado por el intercambio social debido a la habilidad social y a la integración objetiva, el estudiante pasa de ser un supuesto sujeto activo a co-diseñador de su identidad de aprendizaje y desarrollo (Barajas, 2022).

Barajas (2022) sintetiza (Johnson et al, 1999) y lista 5 ideas clave del aprendizaje: 1. interdependencia positiva. Cada miembro apoya el éxito de los demás para entender el éxito del grupo; 2. Responsabilidad individual. Cada miembro comprende que su contribución y apoyo son cruciales para el éxito del grupo; 3. La comunicación cara a cara es el proceso de explicar, discutir y enseñar a otros para aprender; 4. El grupo debe monitorear y regular sus funciones para alcanzar su meta común, y mantener relaciones efectivas que permitan trabajar de la manera más constructiva. La esencia del aprendizaje cooperativo está en la atmósfera de aprendizaje ideal que promueve el trabajo en equipo.

Aprendizaje Autónomo. Un aprendizaje autónomo es un proceso que se presenta como complejo y de carácter intencional. Así, hace referencia a la autorregulación de las propias acciones y reflexiones del estudiante. Esto se da a partir de sus experiencias y el ambiente en el que se desarrolla. De acuerdo con Romero et. al (2022), este tipo de aprendizaje promueve la autogestión crítica de conocimiento que permite descubrir sus fortalezas, debilidades, así como reconocer en qué es capaz y en qué debe mejorar en el contexto educativo. Los hallazgos

demuestran, que el aprendizaje autónomo influye significativamente al desarrollo de competencias, construye su propio conocimiento con la finalidad de garantizar el desarrollo personal y una adecuada adaptación en la sociedad actual; generando capacidades de iniciativa, actitud crítica, reflexiva, empleo de habilidades metacognitivas, permitir autorregulación, liderazgo, motivación, creatividad e innovación en el estudiante como también la práctica de la sinergia, asertividad y cooperación en el aula y la comunidad.

El aprendizaje autónomo es el conjunto de actividades de aprendizaje individuales o grupales desarrolladas de forma independiente por el estudiante sin contacto con el personal académico o el personal de apoyo académico. Las actividades planificadas y/o guiadas por el docente se desarrollan en función de su capacidad de iniciativa y de planificación; de manejo crítico de fuentes y contenidos de información; planteamiento y resolución de problemas; la motivación y la curiosidad para conocer, investigar e innovar; la transferencia y contextualización de conocimientos; la reflexión crítica y autoevaluación del propio trabajo, entre las principales (Consejo de educación superior de la constitución de la república de Ecuador, 2022, Artículo 24, p8).

Habilidades y competencias necesarias para ser un docente efectivo

Habilidades:

Aprendizaje continuo y humildad. En el contexto de una sociedad en constante transformación, resulta imprescindible que el docente mantenga una actitud de aprendizaje permanente y disposición al cambio. El docente debe dominar a la perfección los contenidos de la asignatura; además actualizarse frente a los nuevos enfoques metodológicos y avances pedagógicos que surgen de manera continua. En la actualidad, esta capacidad de adaptación ha resultado fundamental en la práctica docente (Cazorla, 2022).

La conducta y el lenguaje del docente son elementos que deben ajustarse al contexto en el que se desenvuelve. Al contrario de lo que se podría pensar, no es un ser moderno, ni cosmopolita, ni banal. Al contrario, es un profesional comprometido. Actualización constante que permite el perfeccionamiento de la enseñanza y la consolidación de la experticia en un área (Cazorla, 2022).

Escucha, empatía y creatividad. Un docente comprometido con la formación integral debe desarrollar la capacidad de escucha activa y mostrar empatía hacia las necesidades de sus estudiantes. El programa académico debe considerarse una guía flexible, nunca un límite; la verdadera finalidad de la enseñanza es promover aprendizajes significativos que el estudiante pueda aplicar en su ejercicio profesional y en su vida cotidiana. En este sentido, también la creatividad docente es un recurso esencial para mantener el interés y la motivación en el aula; enseñar con dinamismo, variedad y originalidad, las mismas que contribuye a generar experiencias educativas memorables y evita la monotonía que puede obstaculizar el aprendizaje (Cazorla, 2022).

Flexibilidad, perseverancia y humor. La enseñanza requiere de una actitud flexible ante los cambios y de la capacidad para ajustar los contenidos a las características del grupo y del contexto educativo. Para ello, es necesario que los programas rígidos deban adaptarse para facilitar la comprensión, integrando ejemplos y experiencias que resulten significativas para el alumnado; para sostener este proceso y acompañar de manera constante el desarrollo de las competencias del estudiante es clave la perseverancia docente. El humor pedagógico, por su parte, se considere una herramienta valiosa que favorece el clima de aprendizaje, promoviendo un ambiente ameno para fortalecer la conexión interpersonal y facilitar la comprensión de los

contenidos; para la cual, es necesario durante el proceso de enseñanza – aprendizaje el respeto (Cazorla, 2022).

Foco en el alumno. El docente debe centrar su labor en garantizar el aprendizaje real del estudiante, más allá de la simple aprobación de una evaluación. Para ello, mantener un contacto cercano permite identificar las dificultades individuales y orientar el proceso con tutorías de manera personalizada, y de esta forma, el estudiante se convierte en el verdadero protagonista del proceso educativo y en el eje de la asignatura y diseño curricular (Cazorla, 2022).

Amor por la profesión docente. La educación, especialmente en el ámbito de la enfermería constituye una vocación profundamente humana, por tanto, quien decide dedicarse a la docencia debe sentir pasión por formar y acompañar a otros en su desarrollo profesional. El educador debe ser feliz con el trabajo que realiza a diario, transmitir entusiasmo, compromiso y valores, de esta manera contribuye a moldear las futuras generaciones de profesionales que cuidarán de la salud y la vida de las personas (Cazorla, 2022).

Las competencias docentes. Las competencias docentes para desarrollar las prácticas profesionales integran un conjunto de condiciones relacionadas con la investigación, la difusión, el manejo del quehacer educativo, la calidad de la función docente, la cooperación y el liderazgo tanto en la institución y el aula como en el contexto del ejercicio de la docencia misma. Los maestros deben conocer los desafíos del modelo de la formación docente basada en competencias, trabajarlos y no eludirlos. Estos desafíos se encuentran en dimensiones como la pedagogía, el diseño de una diversidad de estrategias didácticas construidas a partir de las necesidades y estilos de aprendizaje de los jóvenes y la investigación continua de múltiples fuentes que faciliten la integración de los saberes de varias disciplinas, para que los alumnos

aprendan a resolver problemas y a tomar decisiones que respondan a las exigencias de la sociedad del conocimiento.

El docente requiere ser flexible y diseñar estrategias que se adapten no sólo a las características individuales del estudiantado, sino a su entorno; dichas estrategias deben también considerar los impulsores de la globalización, el conocimiento como motor de transformación, el cambio, la incertidumbre y la ambigüedad y promover la innovación, la creatividad, la ética y el humanismo mediante un modelo educativo basado en competencias que garantice el desarrollo económico de una nación inmersa en la dinámica del mercado globalizado.

Contexto y características de la enseñanza en enfermería.

Preparar a la próxima generación de profesionales de enfermería es un desafío para el personal docente. La preparación requiere una planificación anticipada y habilidades. La planificación realizada para preparar un currículo de enseñanza es un aspecto significativo en la enseñanza de la enfermería.

Es igualmente importante que el educador de enfermería emplee hábilmente el conocimiento de la enfermería para personalizar un currículo. Los educadores deben tener conocimientos contemporáneos del mundo de la enfermería. El conocimiento actualizado de la enfermería permite al educador atender las necesidades de los estudiantes y emplear las mejores ayudas didácticas. (Carmona y Ponce, 2011)

Los educadores de enfermería también deben estar versados en metodología de enseñanza. Se espera que los educadores de enfermería tengan conocimientos en enseñanza activa. Además del conocimiento y la metodología, los educadores de enfermería deben ser hábiles de manera integral. Que el personal de enfermería sea educador simplemente significa considerarlos desde una dimensión diferente. Esto también implica preparación.

La formación del educador, en última instancia, depende de sus habilidades en enfermería y enseñanza. Integral en el sentido de factores externos también. Los estudiantes de enfermería y el personal profesional deben ser buenos educadores. Se espera que su enseñanza sea buena y nutritiva. Cuando utilizamos el conocimiento esperado del tema y la metodología para enseñar, simplemente estamos entrenando.

Otra competencia importante del educador de enfermería es la enseñanza colaborativa. Esta metodología ayuda a mejorar los resultados académicos, fomenta habilidades sociales y nutre la empatía con otros profesionales como médicos, enfermeros y otros, de modo que los estudiantes obtengan una educación completa y actualizada, y ayuda a los estudiantes a intercambiar ideas y recursos para elevar la educación en enfermería. (Mateo et al., 2023)

Mejora de recursos educativos en enfermería.

Para concluir, la educación de calidad y la preparación para los desafíos de la enfermería comienzan con una buena planificación didáctica. Una excelente planificación por parte de los educadores moldea al estudiante, brindándole el contenido y las habilidades para impulsarlo en su carrera. Además, los métodos activos y la evaluación continua favorecerán la retención y la comprensión.

2.3. Marco Conceptual

A continuación se da paso a la presentación de algunas dimensiones de las variables de estudio brindando un perfil de aquellos aspectos conceptuales que hacen una delimitación de los espacios en los que actúa la investigación y que profundiza la literatura desde la parte teórica, la misma que se relaciona con los antecedentes, de esta manera las estrategias metodológicas de enseñanza pueda hacer transformaciones en las políticas educativas institucionales par generar alternativas de solución al problema.

2.3.1. Definición conceptual de la variable 1: Estrategias metodológicas de enseñanza.

Enfoque planificado y sistemático que los docentes de enfermería emplean para facilitar el aprendizaje de los estudiantes en el campo de la enfermería.

Modelo. Torres et al. (2020) menciona el modelo es un “compendio de estrategias educativas seleccionadas a partir de los contenidos (declarativos, procedimentales y actitudinales) de la asignatura, que su uso en conjunto da como resultado una alternativa muy importante en el proceso de formación en competencias” (p4.).

Modelo didáctico. Es una herramienta teórico-práctica destinada a promover la transformación de la realidad educativa, centrado su atención en los principales actores del proceso pedagógico los estudiantes y docentes, a fin de alcanzar un aprendizaje significativo en el contexto de la educación superior. Los modelos didácticos constituyen esquemas organizados que permiten estructurar el currículo, elaborar recursos de enseñanza y orientar el proceso educativo dentro del aula (Basantes, 2023).

Didáctica. Peñafort y Bastiani (2022), señala que en los antiguos griegos la didáctica presenta una relación con palabras (didaktiké, didaskalia, didaktikos y didasko) que tienen que ver qué arte enseñar o enseñar. Si bien la raíz griega ya expresaba la idea de enseñanza, fue en el siglo XVII cuando autores como Wolfgang Ratke y, sobre todo, Juan Amos Comenio – autor de la famosa Didáctica Magna (1657) – empiezan a demandar reformas pedagógicas.

Estrategias didácticas. Las secuencias didácticas son las acciones, estructuras o pasos planeados por un docente para desarrollar actividades buscando propiciar la formación y conseguir la meta de aprendizaje. (Sanchez et al., 2019) Los diferentes tipos de estrategias han sido analizados en función de la educación y los estudiantes. En este sentido, se usan para

mejorar la calidad. Como así también el rendimiento académico. Esto se encuentra registrado en diferentes tipos de teorías del aprendizaje.

Metodología. Conjunto de estrategias de enseñanza docente para ayudar en el proceso de formación del estudiante.

Métodos participativos. Se trata de un proceso de enseñanza-aprendizaje dinámico que pretende la interacción de forma constante entre docente, estudiantes, materiales y entorno; así, se busca que el estudiante asuma el rol protagónico en su aprendizaje, el compromiso ético y la responsabilidad social; además, reflexiona en la construcción del conocimiento, promueve la autonomía, el pensamiento crítico y la capacidad de relación con los saberes adquiridos en su práctica profesional (Santillán, 2020).

Tecnologías educativas. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 1984) define como el “... modo sistemático de concebir, aplicar y evaluar el conjunto de procesos de enseñanza y aprendizaje teniendo en cuenta los recursos técnicos y humanos y las interacciones entre ellos, como forma de obtener una más efectiva educación” (p. 43-44).

Retroalimentación. Es un sistema mediante el cual se pueden optimizar significativamente los procesos enseñanza-aprendizaje, para lo cual es necesario que alumno y docente se involucren de manera recíproca. El alumno, por un lado, recibirá la información relativa a sus errores, para ser corregidos, y de sus aciertos, para ser reforzados, mientras que el profesor, por otro, obtendrá también de esta información relevante sobre los aspectos a los que debe dirigir más la atención en el aula. (Espinoza, 2021)

Mejora continua. La Comisión Nacional para la Mejora Continua de la Educación (2020) señala que la mejora continua de la educación es un proceso multifacético, contextual y participativo, que garantiza la plena realización del derecho a la educación de todos.

Actividades de enseñanza. Es una tarea planificada que se ejecuta en un aula de clases para facilitar el aprendizaje, fomentando la adquisición de conocimientos y habilidades en los estudiantes (Fernández et al., 2020)

Participación activa de estudiantes. La interacción de los estudiantes en clases en los entornos de aprendizaje, puesto que aumenta la satisfacción de los alumnos con relación a sus clases y amplía las experiencias positivas, disminuyendo las probabilidades de deserción (Flores & Duran, 2022).

Evaluación formativa. Es un proceso permanente y sistemático en el que se recoge y analiza información para conocer y valorar los procesos de aprendizaje y los niveles de avance en el desarrollo de las competencias.

Vinculación con la práctica profesional. Es una praxis pre-profesional orientada a la vinculación con la sociedad, desarrollando en un entorno compartido que favorece el análisis, la comprensión y aprendizaje colaborativo, este espacio constituye el escenario donde se organizan y consolidan los aprendizajes profesionales al integrar la teoría adquirido en las aulas de clases con la realidad laboral en la que se desenvuelven los futuros profesionales.

Docente. Profesional que necesariamente debe estar preparado en pedagogía, que contempla el proceso de enseñanza aprendizaje acorde a las exigencias de la sociedad, avances y teorías educativas tecnológicas. “Docencia proviene de la palabra latín docentia: cualidad del que enseña” (López, 2022).

Formación docente. Engloba todas las políticas y procedimientos enfocados en preparar a los profesores para que puedan adquirir los conocimientos, actitudes y habilidades necesarios para desarrollar de manera eficaz su labor en el aula y la comunidad escolar.

Rol docente. Se orienta a acompañar al estudiante en su proceso formativo, ayuda a desarrollar capacidades sociales, emocionales e intelectuales. Además, orienta a la resolución de problemas reales y al logro de competencias alineadas con los estándares educativos.

Asesoramiento pedagógico. Se entiende como una forma de acompañamiento orientada a los procesos de formación, la asesoría aborda distintas dimensiones del proceso educativo, en ocasiones se centra en los aspectos vinculados con la enseñanza y a práctica didáctica de lo pedagógico; en otras, se focalice en el proceso aprendizaje del estudiantado. También se encamina en las relaciones interpersonales que se establecen dentro del ámbito educativo, otras como en la dimensión ética ya sea de carácter social, profesional, religiosa, política que guían y otorgan sentido al proceso formativo en su conjunto (Fernández, 2017).

Trabajo colaborativo. Enfoque de trabajo en modalidad de organización en la que un grupo de personas se articula de manera coordinada para alcanzar una meta compartida y/o un objetivo en común. En el ámbito educativo, esta estrategia pertenece a las metodologías activas con el propósito de que los estudiantes desarrollen actividades y proyectos que favorezcan la construcción de conocimientos, fortalecimiento de competencias, desarrollo de aprendizaje profundo, pensamiento crítico, a través de la interacción y cooperación mutua.

Enseñanza. Es una práctica ética que exige conocimiento pedagógico, apertura al aprendizaje continuo y capacidad para innovar; Bruner (1972) menciona que es un proceso intencional, consciente y desarrollado en una institución educativa.

Proceso de enseñanza. Es un proceso dinámico e interactivo que implica la transmisión de conocimientos, habilidades y valores por parte del docente hacia los estudiantes, con el fin de promover su desarrollo intelectual, social y emocional (Torres et al., 2022).

Desarrollo social. Permite la reflexión acerca del papel transcendental de la educación en el desarrollo de una sociedad y que en definitiva la calidad de la educación no sólo es responsabilidad del docente, también es responsabilidad política del Estado, así como de las condiciones económicas, sociales y culturales de los pueblos (Blancas, 2018).

2.3.2. Definición conceptual de la variable 2: Formación teórico práctico.

Enfoque educativo que integra tanto el conocimiento teórico como las habilidades prácticas necesarias para la práctica profesional de la enfermería.

Formación teórica. Se centra en principios conceptuales y las ideas abstractas que explican un campo de estudio. El objetivo es adquirir comprensión y conocimiento conceptual.

Formación práctica. Implica la aplicación del conocimiento en situaciones reales y la experiencia directa. Refuerza, válida, perfecciona la teoría y desarrolla habilidades.

Desarrollo de habilidades. Es el proceso continuo de adquirir, mejorar y perfeccionar capacidades profesionales para ejecutar eficazmente en situaciones reales de práctica.

Aprendizaje práctico. Se refiere al aprendizaje integral, busca fomentar las capacidades de los estudiantes a través de simulaciones clínicas, aprendizaje basado en proyectos y problemas de situaciones reales, el estudiante tiene la oportunidad de emplear el conocimiento adquirido a la práctica.

2.3.3. Definición conceptual de la variable 3: Nivel de satisfacción estudiantil.

Es un indicador para la gestión de la calidad educativa para mejorar el rendimiento académico; expectativas académicas que percibe el estudiante de la enseñanza, infraestructura y servicios que brinda la institución.

Calidad de enseñanza. La educación superior es un proceso multifacético y complejo, para alcanzar metas de enseñanza y tener características positivas en un sistema educativo, que busca que los estudiantes logren un pensamiento crítico, creativo y desarrollen habilidades complejas.

Calidad de proceso formativo. Cumplimiento de los indicadores de calidad que permite un impacto directo en la satisfacción y éxito académico de los estudiantes mediante la implementación de métodos pedagógicos innovadores.

Percepción de métodos de enseñanza. Los estudiantes interpretan y evalúan las técnicas de enseñanza utilizados por los docentes, el aprendizaje recibido.

Nivel de aprendizaje autopercebido. Es una evaluación subjetiva, implica la capacidad para autogestionar el proceso de aprendizaje.

Rol estudiante. Implica participación activa en el proceso educativo, como parte de una comunidad de aprendizaje, el alumno asume la responsabilidad central de aprender, interactuar con los contenidos y transferir los conocimientos en situaciones reales con los pacientes durante el trayecto de prácticas pre profesionales.

2.4. Marco Contextual

El diálogo de la enfermería comienza desde la Razón Griega, debido a que fue la primera civilización en cultivar la faceta intelectual del ser humano, y de donde surgieron los personajes más notables del mundo intelectual y artístico, como Aristóteles, cuya insaciable curiosidad por

el proceso de la vida lo llevó a la disección de animales, y así inició las ciencias de la biología y la anatomía comparada; y Hipócrates, quien es el padre de la medicina moderna; y Sócrates y Platón que iniciaron la filosofía del estado político. La civilización griega ha inyectado al mundo una nueva forma de pensar y nuevas formas de mirar la realidad, y en salud, una nueva forma de diferenciar entre salud y enfermedad (Carmona y Ponce, 2011 como se cita en Santo, 2017).

Los comienzos de la Enfermería Moderna en el siglo XIX se atribuyen al proyecto de Florence Nightingale, quien, a muy corta edad, debido al deplorable estado de la profesión de enfermería en los hospitales de Inglaterra, decidió convertirse en enfermera. Nightingale inició una reforma de la enfermería en 1860 estableciendo la primera escuela de enfermería (Santo, 2017).

En el Hospital de St. Thomas en Londres, se unió a una de las escuelas médicas más acomodadas y poderosas, Nightingale inició un proyecto educativo por primera vez en la historia, formando estudiantes de enfermería (residentes hospitalarios) para atender la necesidad urgente de una fuerza laboral que brinda el cuidado diario y constante de los enfermos, ancianos, leprosos, etc. (Alligood, 2022). Es aquí donde comenzó la preparación de los estudiantes para realizar tareas diarias con técnicas eficientes dirigidas principalmente a actividades manuales o tareas que requerían un mínimo de pensamiento.

Relacionándose con el orden laboral de la era marxista, los inspectores de fábricas, algo paradójicamente, identificaron rápidamente que los niños y adolescentes sometidos a este régimen educativo (Marx y Engels lo analizaron en 1848) aprendían tanto, o más, que los estudiantes en las escuelas convencionales. El sistema denominado medio trabajo y medio escuela, que integraba educación con producción, ya era una idea aceptada universalmente desde finales del siglo XVIII.

La demanda de escuelas de enfermería, incluida la renombrada escuela Nightingale, se propagó rápidamente por Inglaterra, Europa y Norteamérica, y lamentablemente, en la carrera por graduar más enfermeros, la imitación eficiente de la llamada formación en estas escuelas tuvo prioridad sobre la enseñanza clínica al lado de la cama, como había pedido Nightingale. Incluso en ausencia de expertos docentes reales, desde el segundo año de estudio, los estudiantes asumen roles, principalmente de trabajo manual, en la atención a gran escala, aún sin reflexionar, de los enfermos (Carmona y Ponce, 2011 como se cita en Santo, 2017).

Cambios en el enfoque pedagógico en la enseñanza de enfermería.

Por más de un siglo, la práctica pedagógica en enfermería se estableció a partir del modelo biomédico, que no responde a las necesidades humanistas que plantea la educación actual. Es un reto para el docente repensar y reflexionar si el modelo pedagógico tradicional conductista sobre el que realiza la formación profesional logra potenciar capacidades, habilidades, competencias cognoscitivas y emocionales en un estudiante reconocido como un ser único, autónomo y responsable de su aprendizaje (Noreña et al., 2013, como se citó en Moreno & Barragan, 2020).

El sistema educativo promueve el enfoque constructivista mediante la implementación de diversos modelos, metodologías y estrategias pedagógicas orientadas al desarrollo integral del profesional de enfermería.

Porlán (1987) y Sacristán (1991) comprenden la práctica pedagógica como una acción dotada de sentido y de razones que permiten comprender, innovar, investigar, profundizar y transformar el proceso de enseñanza-aprendizaje, al crear condiciones adecuadas para que el estudiante, en interacción con el maestro como mediador, estimula el pensamiento creativo, crítico y reflexivo en la autoconstrucción del conocimiento. En la práctica cotidiana, se generan

recursos y experiencias compartidas que emergen de las particularidades del contexto; las mismas propician el diálogo, la autonomía y la libertad de los participantes, quienes son reconocidos como sujetos únicos inmersos en una sociedad y cultura que buscan transformar. Todo ello se orienta hacia la formación integral, el desarrollo humano y la respuesta a los cambios que surgen en el entorno (Moreno & Barragan, 2020).

La evolución de este concepto dentro de los programas de formación en enfermería favorece el tránsito de la *techné* a la *phrónesis*, a través de una práctica reflexiva, consciente y guiada por la prudencia; este proceso implica asumir un rol del enfermero como docente mediador, comprometido con la dignificación del otro, la apertura de oportunidades, el diálogo y la escucha activa en el contexto del estudiante. Además, exige una sólida base teórica, metodológica y práctica que sustenta la enseñanza en un currículo que, conforme a lo planteado por Martín y Porlán, promueva el “desaprender para aprender” de forma activa y experiencial, estimulando en el estudiante la construcción de sus propias estrategias cognitivas y su reconocimiento como protagonista de su proceso de aprendizaje (Moreno & Barragan, 2020).

En el plan de estudios de los programas de enfermería, el proceso de enseñanza aprendizaje se fundamenta en un enfoque constructivista y holístico, en contraposición al modelo tradicional sustentado en perspectivas racionalistas y positivistas. En este sentido, se buscó reconocer la diversidad de prácticas pedagógicas implementadas por el docente y analizar su posible vínculo con una visión constructivista que favorezca el desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo, en el que permite comprender tanto la realidad y las necesidades del estudiante como las del propio docente, al fomentar la construcción del aprendizaje (Moreno & Barragán, 2020).

Modelos didácticos utilizados en el pasado para mejorar la enseñanza de enfermería, evaluando su efectividad y aplicabilidad en el contexto actual.

En el pasado, utilizaban el modelo tradicional, donde las clases teóricas se recibían según el itinerario del docente, y se basaba en la transmisión verbal continua y acumulativa de la misma, explicando el significado correcto a los estudiantes (Porlán y Martín, 1998).

Uno de los problemas más relevantes de este enfoque es la falta de consideración de los estudiantes por parte del profesor, lo que hace imposible definir las relaciones entre la lógica del conocimiento científico y la lógica del conocimiento de los estudiantes. El estudiante es un sujeto pasivo que se limita a la mera acumulación de conocimientos. Desde una perspectiva de enfermería, esto desprecia el conocimiento previo que los estudiantes tienen sobre la materia, no en vano los estudiantes de enfermería comienzan a crear conceptos incluso antes de iniciar sus estudios. La influencia de la sociedad y los medios de comunicación en los temas relacionados con la salud es innegable.

Modelo Tecnológico. Desde un enfoque científico y tecnológico, esta es una versión del Modelo Tradicional que trae contenidos escolares desde los frentes científicos más recientes. Metodológicamente, está respaldado por otras disciplinas y, como novedad, se señala la inclusión de conocimientos que no son estrictamente disciplinares, pero están vinculados a problemáticas sociales. De este modo, representa una tendencia muy conocida entre las enfermeras y que guio muchas de las clases prácticas y talleres que componen y son parte de la carrera; se trata del uso de teorías del aprendizaje conductista, que, en contraste con el Modelo Tradicional, es un proceso de asimilación del conocimiento que es gradual y en cada paso aumenta el nivel de complejidad y el grado del mismo (Porlán, 1993 según Fernández, 2021).

Se centra en la enseñanza de los contenidos procurando vincularlos con la realidad, y otorga un valor al desarrollo de habilidades, destrezas y competencias formales que permiten al estudiante alcanzar los objetivos planteados. En la educación en enfermería, este modelo se aplica típicamente en lo que se denominan los talleres teórico-prácticos y durante la práctica clínica. En el contexto del primero, una parte significativa de los contenidos se basa en la consecución de un conjunto de objetivos que a menudo se logran si el estudiante es capaz de ejecutar una técnica y demostrar su habilidad y destreza en su ejecución en maniqués, junto con un discurso teórico previo.

Modelo de Investigación. Desde el punto de vista de la didáctica de la enfermería, el modelo se erige como la manifestación de una filosofía disciplinar con una concepción holística, integral y global del ser humano, abarcando su dimensión personal y su contexto sociocultural. En la actualidad, la escuela de enfermería debe ser cada vez más transformadora socialmente y no sólo dar aula, sino que se debe reconocer el contexto social en el que los estudiantes y futuros profesionales estarán inmersos. Por ello, la realidad social y su reflejo deben estar presentes de manera constante en el proceso de enseñanza – aprendizaje, como parte esencial de una práctica educativa orientada a la integración y la formación humana integral (Fernández, 2021).

2.5. Marco Legal y Normativo

Externa.

UNESCO. Sistemas de garantía de calidad.

El Sistema de Educación Superior en nuestro país, al igual que en otros países de América Latina, experimenta una situación “transicional”, y está sujeto a una serie de desafíos y tendencias que muestran procesos convergentes, pero también diferenciados.

Documentos como la Declaración Mundial sobre Educación Superior (UNESCO, 2009), resaltan la importancia de la evaluación y la acreditación, en el marco de una política pública. Estos procesos pretenden fortalecer la gestión de las instituciones de educación superior, en términos de calidad. De ahí que “garantizar”, como un bien público, es precisamente el principal reto de la Universidad como organización social

República del Ecuador. RPC-SE-08-No.023-2022, EL CONSEJO DE EDUCACIÓN SUPERIOR.

Que, el artículo 353 de la Constitución de la República del Ecuador, indica: “El sistema de educación superior se regirá por: 1. Un organismo público ejecutivo para la planificación del sistema, regulación, coordinación interna y relaciones de los actores del sistema y la Función Ejecutiva (...);

El artículo 123 de la Ley Orgánica de Educación Superior (LOES) establece: “El Consejo de Educación Superior aprobará el Reglamento del Régimen Académico que corresponda a las titulaciones y grados académicos, duración, número de créditos para cada opción y otros asuntos relacionados con las titulaciones y grados, con el objetivo de regular y potenciar la movilidad estudiantil, así como la movilidad de docentes, profesores e investigadores” (Consejo de Educación Superior, 2022, p. 1).

Reglamento general a la ley orgánica de educación superior. El Sistema de Educación Superior tiene como finalidad la formación académica y profesional con visión científica y humanista; la investigación científica y tecnológica; la innovación, promoción, desarrollo y difusión de los saberes y las culturas; la construcción de soluciones para los problemas del país, en relación con los objetivos del régimen de desarrollo.

Consejo de Educación Superior (CES).

Que, el artículo 169, literal g) de la LOES, determina que es atribución y deber del Consejo de Educación Superior (CES): "g) Expedir la normativa reglamentaria necesaria para el ejercicio de sus competencias y lograr el cumplimiento de los objetivos establecidos en el Plan de Desarrollo de la Educación Superior (...)" (Reglamento de régimen académico, 2019, p.9).

Reglamento de régimen académico.

Es un instrumento normativo que el CES crea para la regulación de la educación superior. Reglamento de régimen académico establece los mecanismos y régimen de excepción que permitan la obtención del grado a los egresados que no hayan podido hacerlo en los períodos ordinarios definidos

Artículo 3.- Objetivos.- Los objetivos del presente Reglamento son:

a) Garantizar una formación de calidad, excelencia y pertinencia, de acuerdo con las necesidades de la sociedad; asegurando el cumplimiento de los principios y derechos consagrados en la Constitución, la Ley Orgánica de Educación Superior (LOES) y demás normativa aplicable;

Artículo 4.- Funciones sustantivas.-

a) Docencia.- La docencia es la construcción de conocimientos y desarrollo de capacidades y habilidades, resultante de la interacción entre profesores y estudiantes en experiencias de enseñanza-aprendizaje; en ambientes que promueven la relación de la teoría con la práctica y garanticen la libertad de pensamiento, la reflexión crítica y el compromiso ético (Reglamento de régimen académico, 2019, pp 3-4).

La educación superior tiene como finalidad la enseñanza de todos los estudiantes para que alcancen y produzcan resultados de aprendizaje específicos básicos para la formación integral de los profesionales, críticos, socialmente responsables y activos en la transformación de su ambiente. Forma parte de un modelo educativo-pedagógico y de un sistema de gestión curricular en revisión permanente para dar respuesta a las necesidades del siglo XXI, guiado por la pertinencia, diversidad, interculturalidad y el diálogo de saberes.

La enseñanza incluye las disciplinas, cuerpos de conocimiento y teorías que informan el desarrollo de la investigación, habilidades y compromiso social, y, a su vez, sustenta el diseño, articulación y consolidación del currículo.

Ministerio de Salud Pública. Que, el Ministerio de Salud Pública y el Consejo de Educación Superior (CES), cada uno dentro de sus respectivas competencias, han decidido coordinar acciones que contribuyan a la formación de profesionales de la salud, para que luego de su preparación académica éstos presten su contingente para satisfacer las necesidades de salud de la población; y, (Norma Técnica para unidades Asistenciales – Docentes, 2015, p.1).

Interna.

La Norma Técnica de Unidades Asistenciales Docentes. Constituye un proyecto de relevancia para el Ecuador, resultado del trabajo articulado entre el Ministerio de Salud Pública (MSP) y el Consejo de Educación Superior (CES), esta normativa establece los lineamientos que orientan proceso de enseñanza – aprendizaje en entornos asistenciales, garantizando una correcta interacción entre estudiantes y pacientes, la aplicación de indicadores académicos y de control de calidad, así como una estructura que fomente la investigación dentro del pedagógico.

El Reglamento para viabilizar el Establecimiento de Jornadas Especiales de trabajo en las Unidades Operativas de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) expedido mediante Acuerdo Ministerial No.1849 del Ministerio de Salud Pública, del 10 de septiembre del 2012, en el artículo 8 establece que el 20% de la jornada semanal de los profesionales de la salud, podrá ser utilizado para actividades tutoriales en el servicio de investigación científica, participación en comités, revisión de casos, actividades administrativas y serán debidamente autorizadas por la Dirección Médica de Hospitales (Norma Técnica para unidades Asistenciales – Docentes, 2015, p.7)

La presente norma posee carácter de cumplimiento obligatorio para todos los establecimientos de la Red Pública Integral de Salud (RPIS), en la Red Complementaria, así como para los demás prestadores que conforman el Sistema Nacional de Salud (SNS) y las Instituciones de Educación Superior (IES) del país.

Modelo educativo de la Universidad Técnica del Norte. La Universidad Técnica del Norte es una institución de educación superior, desarrolla su labor académica e investigativa, para contribuir al desarrollo nacional e internacional y de manera especial de la zona 1 del Ecuador.

El modelo educativo institucional de la UTN (2013), parte de la reflexión de los contextos externos e internos en que se desarrolla, y concibe cuatro ejes didácticos fundamentales: transición pedagógica, la enseñanza para la comprensión, modelo didáctico por Investigación y aprendizaje basado en problemas.

Reglamento de la carrera de Enfermería. La Carrera de Enfermería, en armonía con lo establecido en el artículo 3 del estatuto de la Universidad Técnica del Norte, orienta sus objetivos hacia la formación de profesionales competentes, críticos, innovadores y con un profundo

sentido de compromiso nacional. Además, promueve la investigación científica como medio para generar conocimiento científico y tecnológico con el propósito de responder a las necesidades sociales y contribuir al progreso de la ciencia universal; de igual manera, impulsa la gestión de convenios nacionales e internacionales que fortalezcan el desarrollo académico e institucional (Reglamento de la carrera de enfermería, 2024).

CAPÍTULO 3. Fundamentos metodológicos y resultados de investigación

En esta sección se abordará de manera detallada todo el proceso del desarrollo de la presente investigación, enfocándose en la relación entre los objetivos planteados y el objeto de estudio definido; tiene como finalidad proporcionar una visión clara y sistemática del proceso que se llevará a cabo para alcanzar los objetivos de la investigación, asegurando que cada fase del proyecto esté alineada con los objetivos generales y específicos del estudio. El desarrollo de la investigación no solo implica una revisión teórica o conceptual, sino que también requiere una planificación rigurosa de la metodología que será empleada para dar respuesta a la pregunta de investigación formulada previamente.

Las acciones propuestas en este apartado metodológico han sido planteadas de manera prolija con el objetivo de mantener una coherencia absoluta con la idea central de la investigación y su estructura general, desde la línea de investigación hasta la construcción de cada capítulo. Durante las etapas del proceso de investigación se ha mantenido alineado entre los objetivos y la pregunta planteada, además con la necesidad de generar una respuesta a la problemática mediante una propuesta de un modelo didáctico en el ámbito de proceso de enseñanza teórico práctico de los docentes tomando en cuenta como base las teorías y modelos disciplinares de enfermería, de esta manera se contribuye a la mejora continua en la praxis de la enseñanza.

3.1. Cuadro Operacionalización de variables

Para el presente estudio, y teniendo en cuenta que se diseñó bajo el enfoque cuantitativo, se formularon dos categorías de variables de estudio para facilitar una respuesta a la pregunta de

investigación formulada y cumplir los objetivos propuestas a través del diseño metodológico planteado.

Las categorías de estudio se plantean, una vez realizado la revisión los supuestos teóricos, a continuación, se menciona:

- Variable independiente: proceso metodológico de enseñanza
- Variable dependiente: formación teórico - práctica y nivel de satisfacción estudiantil

Las variables de estudio se han formulado una vez realizado la revisión bibliográfica, con la finalidad de llevar a cabo el proceso de investigación de manera organizada y sistemática, además permite una observación al fenómeno de estudio y su comprensión de manera holística y así generar un nuevo conocimiento más confiable y relevante. Siguiendo con las secuencias del proceso investigativo, a continuación, se presenta la matriz de variables (Tabla 1), esta matriz da una mirada general estructural de los procesos metodológicos que se instauran en esta investigación.

Tabla 1.*Operacionalización de variables*

Operacionalización de Variables							
Tema: Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería, Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 - 2026.							
Pregunta de investigación	Objetivo general	Objetivos específicos	Hipótesis	Variables estudiadas	Dimensiones	Indicadores	
¿Cómo fortalecer el proceso de enseñanza en los docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, durante el periodo 2023-2026?	Diseñar un modelo didáctico para fortalecer el proceso de enseñanza en los docentes y tutores de la carrera de enfermería, a partir del análisis de necesidades y prácticas docentes, Universidad Técnica del Norte, periodo 2023 - 2026	1. Identificar las estrategias metodológicas utilizadas por los docentes en el proceso de enseñanza, en relación con las teorías y modelos disciplinares de enfermería, en la carrera de enfermería, Universidad Técnica del Norte, periodo 2023 – 2026	La implementación de un modelo didáctico fortalecerá el proceso de enseñanza de los docentes y tutores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador.	Variable independiente: Estrategias metodológicas de enseñanza	Proceso metodológico de enseñanza	Coordinación entre teoría y práctica	
		2. Determinar las necesidades y demandas formativas de los estudiantes de				Integración de contenidos durante la enseñanza	
						Aplicación de estrategias metodológicas planificadas	
					Bases de enseñanza	Modelo pedagógico	
						Conocimientos de modelo de enfermería	
					Praxis de la enseñanza	Métodos de enseñanza utilizadas	

		enfermería en relación con su formación teórico – práctico, como insumo para el diseño de un modelo didáctico pertinente.				Recurso de enseñanza		
						Métodos de evaluación		
						Enfoque de enseñanza	Rol de docente	
							Enfoque en competencias	
						Experiencias docente	Noveles expertos	
							Experiencia docente	
						Variables dependientes: Formación teórico - práctica	Conocimiento teórico	Participación en programas de formación académica
								Publicaciones y presentaciones
		Actualización y perfeccionamiento continuo						
		Desarrollo de habilidades prácticas		Impacto de las prácticas profesionales				
				Pertinencia de contenidos prácticos				
				Calidad del entorno de aprendizaje práctico				
		Nivel de satisfacción estudiantil		Calidad de la enseñanza teórica	Satisfacción general con el plan de estudios de su carrera			
					Utilización de recursos didácticos adecuados			
				Percepción sobre la calidad del proceso formativo	Percepción de la relación teórica – práctica			
Modelo pedagógico								
3. Analizar las competencias didácticas teórico-prácticas de los docentes y tutores de la carrera de enfermería, Universidad Técnica del Norte, periodo 2023 - 2026								

			Percepción de los métodos de enseñanza utilizados por docentes	Métodos utilizados
			Nivel de aprendizaje autopercebido	Métodos de evaluación
				Conocimiento de modelos de enfermería
				Nivel de aprendizaje autopercebido de las tutorías
		4. Estructurar un modelo didáctico contextualizado que articule estrategias metodológicas y recursos pedagógicos, con el fin de fortalecer el proceso de enseñanza de los docentes y tutores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.		

Nota. Elaboración propia (2025).

3.2. Diseño metodológico

El diseño metodológico es un plan estructurado que guía al investigador en el proceso de búsqueda y análisis, cada paso se encuentra alineado y lleva a la resolución de un problema central, a continuación, se presentará una explicación detallada del diseño metodológico empleado en la investigación, con el objetivo de cumplir con los objetivos planteados y proporcionar respuestas adecuadas a la pregunta de investigación.

El diseño metodológico se concibió como un conjunto de acciones lógicas y fundamentadas que permitieron seleccionar la técnica y herramienta adecuada para la recolección y análisis de los datos. Además, se determina el instrumento de investigación como es la encuesta, análisis documental, con base en la capacidad para ofrecer una visión completa del fenómeno en cuestión.

Mediante el estudio se pretende recopilar la información que permite describir el perfil sociodemográfico del personal de enfermería que labora como docentes en la Universidad Técnica del Norte, tanto del docente catedrático, y de docentes supervisor de prácticas, determinar las estrategias didácticas pertinentes e identificar los métodos, estrategias de enseñanza tomando en cuenta como base las teorías y modelos de enfermería que utilizan con mayor frecuencia. Por consiguiente, la investigación se define por los siguientes aspectos:

3.2.1. Definición del enfoque, diseño y tipo de investigación de la tesis.

Enfoque de investigación. Para desarrollar la investigación se sigue el enfoque cuantitativo de nivel propositivo, permite una precisa y amplia comprensión del fenómeno de investigación, mediante la utilización del método cuantitativo, para obtener un abordaje integral.

Sampieri, R., et al. (2014) sostiene que cuando se emplea el enfoque cualitativo, los investigadores generalmente formulan sus preguntas e hipótesis, y luego proceden a probarlas,

siguiendo un marco deductivo y lógico. En cambio, el enfoque cuantitativo sigue un marco inductivo, y la metodología de investigación respectiva es interpretativa, contextual y etnográfica.

Según, Ñaupas et al. (2018), menciona que el enfoque cuantitativo, se caracteriza por utilizar métodos y técnicas cuantitativas y por ende tiene que ver con la medición, el uso de magnitudes, la observación y medición de las unidades de análisis, el muestreo, el tratamiento estadístico. Este enfoque o perspectiva fue desarrollado por Augusto Comte, Emilio Durkheim y Herbert Spencer, representantes del positivismo y luego por el neopositivismo, positivismo lógico, el realismo crítico, representado por Alfred Ayer, Ernest Nagel, Carl Hempel y Karl Popper.

El enfoque cuantitativo utiliza la recolección de datos y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis formuladas previamente, además confía en la medición de variables e instrumentos de investigación, con el uso de la estadística descriptiva e inferencial, en tratamiento estadístico y la prueba de hipótesis; la formulación de hipótesis estadísticas, el diseño formalizado de los tipos de investigación; el muestreo, etc.

En esta investigación, el análisis de este tipo de datos consiste en analizar estadísticamente las puntuaciones recopiladas, en caso del tema propuesto a través de encuestas, para responder a la pregunta de investigación o probar las hipótesis. Al desarrollar el método cuantitativo existe la posibilidad de hacer compatible el programa de análisis cuantitativo como es el SPSS, los datos recolectados por el instrumento son codificados como números.

Diseño de investigación. El diseño del estudio es no experimental; sustentado en teorías educativas que reflejan una intencionalidad y describen las características de un determinado ambiente de aprendizaje. Este enfoque permite abordar tanto la efectividad del modelo didáctico propuesto en términos de resultados académicos como la comprensión en profundidad de las experiencias y percepciones de los docentes y estudiantes, lo que llevaría a una comprensión

completa del tema y a la generación de recomendaciones prácticas para su implementación y mejora.

Tipo de investigación. La presente investigación es de tipo descriptivo, para el autor Bernal (2010) un estudio descriptivo permite identificar la percepción que tienen las personas que laboran en las organizaciones objeto del estudio. Lo que ayuda a alcanzar un conocimiento integral y general del mismo. El tener una visión global del problema es importante para comprender cómo se comportan las variables. Para este estudio la investigación descriptiva apunta a identificar las características y aspectos de la formación pedagógica de los docentes universitarios; la cual conlleva a encontrar soluciones a problemas que tenga la universidad, los propios afectados participan en la misma para el fortalecimiento de enseñanza en los docentes de la carrera de enfermería.

Desde el enfoque de la investigación, el tipo de investigación descriptiva es lo más apropiado para hacer una primera aproximación al tema. Se destaca la necesidad de estar al tanto del estado actual de los avances en la carrera de enfermería y la necesidad de un modelo didáctico. Además, se caracterizan las variables relevantes en el estudio, el nivel de competencia de los docentes (decreto 1432 de 2017), la metodología que se enseña actualmente, los recursos que permiten comprender el contexto donde se aplicará el modelo didáctico.

La investigación descriptiva permite identificar las necesidades y los desafíos específicos que enfrentan los docentes y tutores en el proceso de enseñanza en la carrera de enfermería; y, esto puede incluir aspectos como la falta de recursos, la brecha en las habilidades pedagógicas o las barreras para la implementación de nuevas metodologías.

3.2.2. Definición de métodos, técnicas e instrumentos de obtención de datos.

Método de obtención de datos en la presente investigación es de recolección de datos primarios de categoría cuantitativo; los datos cuantitativos implican un levantamiento de datos de los indicadores estudiados, análisis estadísticos mediante uso de software especial SPSS.

A través de técnicas descriptivas, como la encuesta, permite recopilar información detallada sobre las percepciones, experiencias y opiniones de los docentes y tutores con respecto al proceso de enseñanza. Por tanto, es una elección apropiada para este tema porque permite explorar, caracterizar, identificar necesidades, recopilar información y establecer bases sólidas para la evaluación.

Encuesta en línea, de acuerdo con Díaz de Rada (2012) es considerada como la heredera de la encuesta por correo electrónico. Entre sus ventajas más importantes se encuentran: su gran rapidez de aplicación y acopio de la información, permitiendo una reducción significativa de tiempo y esfuerzo en cuanto al trabajo de campo; no es necesario transcribir la información; mejora las respuestas al permitir la introducción de controles automatizados, como candados o trayectos diferenciados según las respuestas, así como la posibilidad de incorporar elementos audiovisuales, códigos Qr y en general multimedia, que enriquecen el instrumento y facilitan la interacción del encuestado con éste. Asimismo, implica un menor costo de la investigación, debido a la eliminación de los encuestadores.

No obstante, es preciso también dimensionar sus desventajas, entre las que se encuentran: la escasa aleatoriedad de las muestras, otro inconveniente es que no toda la población está conectada a Internet, por lo que, dependiendo del perfil de los sujetos que nos interesen, no siempre será posible llegar a ellos a través de un instrumento en línea (Zúñiga et al., 2022).

Cuestionario de evaluación del modelo didáctico es un instrumento para docentes estructurado de preguntas que abordan estrategias metodológicas de enseñanza, y un instrumento

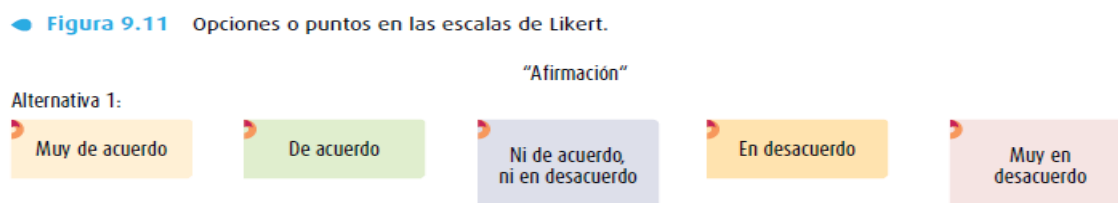
para estudiantes estructurado de preguntas que abordan formación teórico - práctica y nivel de satisfacción estudiantil; el cuestionario es de preguntas cerradas y de escala tipo Likert para recopilar datos cuantitativos. Un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir (Hernández et al., 2014).

Zuñiga et al. (2022), las preguntas cerradas brindan a los encuestados un número limitado de opciones de respuesta, por lo cual estos elementos son más fáciles de administrar y analizar. No obstante, hay que considerar que los encuestados pueden no ser capaces de entenderlas o de elegir una que haya sido proporcionada, (Boparai *et al.*, 2018; Tsang *et al.*, 2017). En la presente investigación los ítems a utilizar son de tipo cerradas, además algunas en algún ítem se utilizará la escala tipo likert.

Hernández et al. (2014), menciona que el escalamiento de likert es el conjunto de ítem que se presentan en forma de afirmaciones para medir la reacción del sujeto en tres, cinco o siete categorías. El presente trabajo investigativo emplea escala de likert, según el gráfico que presenta;

Figura 1.

Puntos en las escalas de likert



Nota. Adaptado de *Metodología de Investigación* (p.239), por Hernández et al, 2014, McGraw Hill Education

3.2.3. Desarrollo de los instrumentos de obtención de datos.

Zúñiga et al. (2022), menciona que el diseño de los cuestionarios constituye la operacionalización del marco de referencia, donde se identifican y justifican cada uno de los conceptos involucrados en la abstracción del tema de estudio.

Para desarrollar el instrumento de obtención de datos para el tema de investigación se diseña un instrumento de cuestionarios de evaluación, una para docentes y otro para estudiantes, para el cuestionario de evaluación docente se adaptó a un instrumento de recolección de datos (anexo 1) fue elaborado por PHD. Byron Santiago Cóndor Chano en el año 2023, seleccionado junto con un breve cuestionario específico al objeto de estudio; la misma que se realizará la validación por cinco expertos, docentes de enfermería.

Hernández et al. (2014), señala que la validez puede ser determinada por diversos autores a través de la denominada validez de expertos o face validity, la cual hace referencia al nivel en que un instrumento parece medir adecuadamente la variable de interés, de acuerdo con el criterio de un especialista en el tema.

Posteriormente, con las correcciones efectuadas, se realiza una prueba piloto. Zúñiga et al. (2022), define una prueba piloto como la aplicación de un cuestionario a una pequeña muestra de encuestados para identificar y eliminar los posibles problemas en la elaboración de dicho cuestionario.

Hernández et al. (2014), proceso para construir un instrumento;

FASE 1, Redefinición. Realizar una redefinición de todas las variables. Esto incluye mantener, cambiar o eliminar variables en un proyecto de investigación, determinar la ubicación de recopilación de datos, el propósito de la recopilación de datos, la identidad del sujeto, el marco temporal, definiciones operacionales y el tipo de datos recopilados (respuestas verbales, respuestas escritas, observaciones, escalas, etc.).

FASE 2, Revisión preliminar de la literatura. El propósito de este paso es identificar, mediante una revisión de literatura previa, las herramientas o sistemas de medición aplicados en estudios anteriores y cómo se recopilaban los datos respecto a las variables de interés. Esto proporcionará orientación para establecer qué instrumentos pueden ser útiles.

FASE 3, Definición del dominio de las variables a medir y sus indicadores. Este paso se centra en identificar y delimitar los componentes, dimensiones o aspectos que, en un sentido teórico, constituyen la variable en cuestión. Asimismo, los indicadores asociados a cada dimensión deben ser claramente definidos.

FASE 4, Toma de decisiones principales. En esta etapa, se deben tomar tres decisiones clave respecto al instrumento o sistema de medición:

1. Decidir si se utilizará, adaptará o desarrollará un nuevo instrumento de medición.
2. Si es nuevo, determinar su tipo y estructura.
3. Especificar el contexto de medición.

FASE 5, Desarrollo del instrumento. En este paso, se deben producir todos los ítems de medición, indicadores y/o categorías, junto con sus niveles de medición, codificación e interpretación.

FASE 6, Desarrollo de una versión preliminar del instrumento de evaluación. En esta fase, la versión preliminar del instrumento de evaluación se administra a un pequeño número de casos, lo que permite evaluar la relevancia, eficacia, instrucciones, condiciones de aplicación y todos los procedimientos relacionados con el instrumento. A partir de esta prueba piloto, se realiza una evaluación inicial de confiabilidad y validez.

FASE 7, Versionado. Consiste en aceptar el instrumento de evaluación o la versión del cuestionario y formulario utilizados en la administración, reflejando un conjunto de cambios con propósito (eliminar/agregar ítems, modificar instrucciones, tiempo para responder, etc.) y

preparar una versión del documento con todos los requisitos. Esta etapa también incluye el desarrollo de un diseño más atractivo y efectivo.

FASE 8, Capacitación del administrador. La capacitación consiste en guiar e inspirar a las personas que administrarán la puntuación, registro o respuestas y valoraciones del instrumento de evaluación o sistema de medición.

FASE 9, Obtención de permisos. En esta fase, el enfoque está en obtener todos los permisos necesarios para el uso de este instrumento de evaluación o sistema de medición, (incluyendo las personas u organizaciones involucradas en el estudio y los participantes); por lo tanto, el evaluador proporciona todos los documentos de respaldo.

FASE 10, Aplicación del instrumento. Fase de aplicación del(s) instrumento(s) de medición o del sistema de evaluación.

FASE 11, Preparación de datos para análisis

a) Asignar códigos. La codificación de datos significa asignar un número, signo o símbolo para representar un valor o opción de respuesta en particular.

b) Limpieza de datos.

c) Colocarlos en una base de datos (matriz). (p. 210)

En el instrumento de medición, de la investigación en curso se aplicará todas las fases que menciona Hernández, excepto la fase 8. El cuestionario de evaluación permitirá obtener datos completos que contribuirán a una evaluación exhaustiva del modelo didáctico del proceso de enseñanza en los docentes y tutores de la carrera de enfermería.

Propuesta de desarrollo. El cuestionario de evaluación para recopilar datos cuantitativos de los docentes y tutores de enfermería; y estudiantes. (Ver cuestionario en el anexo 1 y 2).

- Portada.
- Introducción: Una breve introducción que explique el propósito del cuestionario, la confidencialidad de las respuestas, instrucciones iniciales claras y sencillas y un agradecimiento.
- Objetivo docente. Identificar las estrategias metodológicas utilizadas por los docentes en el proceso de enseñanza, en relación con las teorías y modelos disciplinares de enfermería, en la carrera de enfermería.
- Objetivo estudiante. Determinar las necesidades y demandas formativas de los estudiantes de enfermería en relación con su formación teórico – práctico, como insumo para el diseño de un modelo didáctico pertinente

3.2.4. Determinación de la muestra y su criterio de selección.

En la investigación a desarrollar, el tamaño de la población es grande y no me es posible analizarla en su totalidad por los costos elevados que demandaría.

El universo tipo finito. Porque es aquel donde los elementos que lo constituyen pueden ser delimitados y cuantificados. El universo de estudio en este caso serían todos los docentes catedráticos que enseñan en la carrera de Enfermería y docentes tutores en las prácticas de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, que corresponde a un número total de 73; además la población total de estudiantes que abarcan desde segundo semestre al séptimo semestre y el internado rotativo corresponde a un total de 412.

La muestra. Para determinar el tamaño de la muestra, se utiliza un método de muestreo probabilístico, donde el total de la muestra para el estudio la integra 62 docentes y 206 estudiantes; de esta manera se obtiene una muestra representativa de la población objetivo y lo suficientemente grande como para obtener resultados significativos y generalizables. Adicional se

toma en cuenta los docentes y tutores que estén dispuestos y disponibles para participar en el estudio, lo que garantizará una tasa de respuesta adecuada y la calidad de los datos recopilados.

Criterios de Inclusión.

- Estudiantes matriculados legalmente durante el período y semestre correspondiente al estudio, de ambos sexos y que aceptaron participar de forma voluntaria en el estudio.
- Profesionales de enfermería: Catedrático de la universidad, docente titular de la universidad y docente asociado a la universidad

Criterios de Exclusión

- Estudiantes que no correspondan con la cohorte de estudio.
- Estudiantes que no tengan legalizada su matrícula.
- Otros profesionales.

Para el estudio se trabajará con una muestra, para la cual se aplicará la fórmula de muestreo aleatorio probabilístico;

Dónde:

- Z = nivel de confianza
- p = probabilidad de éxito, o proporción esperada
- q = probabilidad de fracaso
- Me = error máximo permitido en términos de proporción, margen de error 5% (0.05)
- N = Población o universo de estudio

Formula con corrección por población finita (para encontrar el tamaño de la muestra):

$$n = \frac{Z^2 \cdot p(1 - p) \cdot N}{ME^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p(1 - p)}$$

Sustituyendo con los datos de la siguiente manera:

$$N=412$$

$$Z=1.96$$

$$p=0.5$$

$$ME=0.0483$$

Fórmula para el cálculo del margen de error de un tamaño de la muestra

Sustituyendo con los datos de la siguiente manera:

$$N=412$$

$$Z=1.96$$

$$p=0.5$$

$$ME=0.0483$$

Fórmula para el cálculo del margen de error de un tamaño de la muestra

Para calcular el margen de error de un tamaño de muestra, se puede usar la siguiente fórmula clásica para proporciones

$$\text{Margen de error (ME)} = Z \cdot \sqrt{\frac{p(1 - p)}{n}}$$

Margen de error con un nivel de confianza 1.96, para una población finita.

Formula sin corrección por población finita:

$$ME = Z \cdot \sqrt{\frac{p(1 - p)}{n}} = 1.96 \cdot \sqrt{\frac{0.5(1 - 0.5)}{412}}$$

$$ME = 1.96 \cdot \sqrt{\frac{0.25}{412}} = 1.96 \cdot \sqrt{0.0006068}$$

$$ME = 1.96 \cdot 0.02462 = 0.04825$$

$$\boxed{ME = 4.83\%}$$

3.3. Trabajo de campo

Para llevar a cabo el trabajo de campo y garantizar el cumplimiento de los objetivos de la investigación, se realizaron tres reuniones con los docentes adscritos a la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte. Una reunión con el decano de la facultad ciencias de la salud y una reunión con la coordinadora de la carrera de enfermería para llegar con el instrumento a los estudiantes.

Los docentes fueron seleccionados como participantes directos del estudio, ya que desempeñan un papel crucial en los procesos educativos que se busca analizar y mejorar. A través de estas reuniones, se estableció un espacio de diálogo y colaboración donde se explicaron los objetivos del estudio y se les invitó a participar en el proceso de recolección de datos.

El instrumento empleado para esta tarea fue una encuesta de cuestionario de evaluación de preguntas cerradas y de escala tipo Likert para recopilar datos cuantitativos que permite identificar las estrategias metodológicas utilizadas por los docentes en el proceso de enseñanza, en relación con las teorías y modelos disciplinares de enfermería de manera profunda y contextualizada las experiencias. Posteriormente, una vez recolectados los datos, estos fueron analizados e interpretados, en atención a las preguntas de investigación, y a los objetivos formulados, obteniendo unas conclusiones que contribuyen al conocimiento y a la mejora de la práctica educativa.

Se utilizaron estrategias específicas para mejorar el proceso de investigación. Por otra parte, la información recogida en la investigación permitió tomar decisiones sobre el objeto de estudio en sí. Es decir que este estudio se basó en las categorías de análisis de los entrevistados y se uniforman la interpretación de la información. Además, las categorías de análisis fueron uno de los ejes de la investigación. En este sentido, la categorización facilitó la comprensión

progresiva del fenómeno educativo analizado, al posibilitar la identificación sistemática de significados, regularidades y relaciones conceptuales emergentes.

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, sustentado en procedimientos metodológicos orientados al análisis estadístico de los datos recopilados, lo que permitió establecer relaciones consistentes entre los resultados obtenidos y los referentes teóricos, que fundamentan al estudio, favoreciendo una evaluación objetiva del fenómeno analizado. Asimismo, la organización de la información mediante categorías y subcategorías posibilitó desagregar los datos en unidades de análisis, facilitando la identificación de características y tendencias, comunes relevantes para el fortalecimiento del proceso de enseñanza.

Este procedimiento contribuyó a una estructuración sistemática y rigurosa de la información, dando lugar a una interpretación congruente, sólida y teóricamente fundamentada, acorde con el enfoque cuantitativo, el diseño no experimental tipo descriptivo que caracteriza a la investigación.

En este sentido, Martínez (1999), sostiene: que la categorización, es clasificar, conceptualizar, o codificar con un término o expresión que sea claro e inequívoco, cada investigador, tendrá que elaborar su propia lista, que contendrá el mayor número posible de categorías descriptivas

3.3.1. *Aplicación de los instrumentos.*

Una vez seleccionado el objeto de estudio, que para este caso fue los docentes de enfermería y estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte. Y, la muestra seleccionada fue de 62 docentes, una de las fortalezas y aspectos positivos fue, que el investigador también es docente tutora de enfermería y pudo establecer fácilmente comunicación con los docentes a indagar, y una prueba piloto con 20 docentes tutores de la práctica formativa de enfermería mediante un cuestionario con preguntas cerradas y de tipo likert. Y, 206

estudiantes de enfermería a partir del segundo al séptimo semestre e Internado Rotativo de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

En cuanto a factores negativos, inicialmente, la carrera de enfermería colocaba barreras para la encuesta a los estudiantes por el temor a quedar mal como institución.

Validación de instrumentos. Se utilizó la técnica de juicios de expertos para validar la encuesta diseñada para identificar las estrategias metodológicas utilizadas por los docentes en el proceso de enseñanza, en relación con las teorías y modelos disciplinares de enfermería, y determinar las necesidades y demandas formativas de los estudiantes de enfermería en relación con su formación teórico – práctico, de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

En este caso, se conformó un grupo de cinco expertos en el área de la enseñanza de enfermería, quienes evaluaron la encuesta diseñada tanto de los docentes y del estudiante, que después de darles a conocer las variables de interés, la matriz de congruencia y el cuestionario. Los expertos evaluaron con pertinencia cada ítem de la encuesta, los aspectos que se pretendía investigar; quienes emitieron su opinión sobre la claridad, pertinencias y relevancia de los 34 ítems de la encuesta de docentes y 19 ítems de la encuesta de estudiantes. A partir de los resultados obtenidos en la evaluación de los expertos, se realizaron ajustes en la encuesta para garantizar su validez y confiabilidad.

Resultados de validez de contenido

- Se hizo la observación de redacción.
- Se sugirieron eliminar 2 ítems, sub categorizando de manera más clara en relación a la variable independiente de la encuesta de docentes.
- Se ajustaron los ítems para que se obtuviera un puntaje equilibrado.

- Se sugirieron emplear palabras de fácil comprensión en la encuesta para docentes.

Tabla 2.

Resultados de validación de instrumentos por especialistas

Experto	Grado académico	Especialidad	Instrumento de investigación utilizados	
			Cuestionario a docentes	Cuestionario a estudiantes
PhD. Vaca Auz Adela Janet	Doctor	Ciencias de la Educación	Aplicable luego de levantar las observaciones	Aplicable luego de levantar las observaciones
Mg. Montalvo Guerra Andrea Jazmín	Magister	Máster universitario en dirección y gestión de unidades de enfermería	Aplicable	Aplicable
Mg. Tutillo Rodríguez Cristina Yolanda	Magister	Máster universitario en cuidados de enfermería en urgencias y emergencias	Aplicable	Aplicable
Mg. Pambaquishpe Valles Catherine Gabriela	Magister	Salud pública con mención en enfermería familiar y comunitaria	Aplicable luego de levantar las observaciones	Aplicable
Mg. Anrrango Salazar Mirian Consuelo	Magister	Gerencias en servicios de salud	Aplicable	Aplicable

Nota. Elaboración propia (2025).

Confiabilidad. Cálculo de la confiabilidad o fiabilidad

Todos utilizan procedimientos y fórmulas que producen coeficientes de fiabilidad. La mayoría oscilan entre cero y uno, donde un coeficiente de cero significa nula confiabilidad y uno representa un máximo de confiabilidad (fiabilidad total, perfecta). Cuanto más se acerque el coeficiente a cero, mayor error habrá en la medición (Hernández et al., 2014). Esto se ilustra en la siguiente figura de interpretación de confiabilidad

Figura 2.

Interpretación de un coeficiente de confiabilidad

Figura 9.4 Interpretación de un coeficiente de confiabilidad.



Nota. Adaptado de *Metodología de Investigación* (p.207), por Hernández et al, 2014, McGraw Hill

Education

Figura 3.

Rangos del Alfa de Cronbach

Rangos del Alfa de Cronbach	
Alfa de Cronbach	Consistencia Interna
$\alpha \geq 0,9$	Excelente
$0,8 \leq \alpha < 0,9$	Buena
$0,7 \leq \alpha < 0,8$	Aceptable
$0,6 \leq \alpha < 0,7$	Cuestionable
$0,5 \leq \alpha < 0,6$	Pobre
$\alpha < 0,5$	Inaceptable

Nota. Rangos interpretativos del coeficiente alfa de cronbach. Adaptado de Pérez León (2022).

Para estimar la confiabilidad del instrumento tanto los estudiantes y docentes, se estimó por medio del paquete estadístico como psych en R, a continuación, detalle;

Tabla 3.

Confiabilidad del instrumento de cuestionario estudiantes

Alpha	0.94
G. 6	0.99
Omega Hierarchical	0.5
Omega H asymptotic	0.51
Omega Total	0.97

Nota. Elaboración propia (2025).

Tabla 4.

Confiabilidad del instrumento de cuestionario docente

Alpha	0.95
H. 6	0.94
Omega Hierarchical	0.55
Omega H asymptotic	0.56
Omega Total	0.98

Nota. Elaboración propia (2025).

Prueba Piloto. Una vez validado el instrumento de investigación por los expertos y haber realizado las modificaciones y ajustes pertinentes, se realiza una prueba piloto, con previo consentimiento informado, los días 19 al 23 del mes marzo de 2025, se aplicó a 20 docentes en un tiempo promedio de 15 minutos, la cual es parte de la población definitiva en estudio.

Lo anterior con el fin de asegurar la validez de contenido del instrumento de medición, detectar si la redacción de las preguntas es adecuada para una buena comprensión por parte de los

sujetos de estudio e identificar si alguna variable tiene dato incorrecto y superar dificultades que puedan presentarse en el proceso de comunicación, de esta manera concretar una versión final.

Al obtener los resultados de la prueba piloto se realizaron algunas modificaciones como fue eliminar un ítem, ya que la respuesta no arrojaba datos relevantes, además se modificó una sub-categoría por que la redacción era confusa.

Aspectos éticos y legales. Para mantener la integridad de los participantes en el estudio, se tomaron en cuenta los siguientes aspectos éticos y legales.

- La declaración de Helsinki para proteger la vida, la salud, la integridad, la intimidad y la confidencialidad de la información de las personas que participan en la investigación (Serra, 2025).
- La aplicación de los cuatro principios bioéticos que fueron: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia.
- La confiabilidad del estudio estará dada por la anonimización de los datos con códigos alfanuméricos, que serán guardados en un CD de uso exclusivo de las investigadoras y guardados durante 1 año, al término del cual será destruido. Me comprometo a tomar en cuenta las normativas nacionales e internacionales de investigación en seres humanos y a guardar los principios de bioética que amerita una investigación como la propuesta.
- La participación en el proyecto es voluntaria y la solicitud de participación es realizada como una propuesta de investigación de Educación. A los participantes se les informará la naturaleza de la investigación y del uso que se va a hacer de la información que se obtenga y garantizar los derechos de riesgo mínimo, autonomía y confidencialidad, del modo que toda la información será utilizada para los fines descritos en el estudio. Para garantizar la confidencialidad de la información, todos los datos recogidos en este

proyecto serán registrados de forma anónima, siguiendo estrictamente las leyes y normas de protección de datos en vigor. Se procurará utilizar un lenguaje no sexista durante todo el desarrollo del proyecto.

- El estudio respetará los principios de bioética para el desarrollo de investigaciones educativas, no buscará hacer daño a ninguna población, la importancia de este tema radica en su capacidad para elevar la calidad de la educación en enfermería y un modelo didáctico bien fundamentado puede empoderar a los docentes de enfermería al proporcionarles herramientas y enfoques pedagógicos que se alineen con las necesidades actuales de la profesión. Esto se traduce en graduados mejor preparados y más capaces de brindar atención de alta calidad, asegurando así la salud y el bienestar de la sociedad en su conjunto.

3.3.2. Procesamiento de la información.

El procesamiento de los resultados, consiste en la transformación de la información aportada por los indagados y presentar resultados, sea mediante gráficas, tablas o textos en narrativa; aquella transformación se realiza mediante fases que permite aportar datos comprensibles, sintéticos y que aporten a la investigación dando respuesta a las preguntas planteadas y con el cumplimiento de los objetivos. Las fases planteadas fueron las siguientes:

- Recopilación de datos
- Preparación de los datos
- Categorización de los datos
- Codificación de los datos
- Interpretación de los datos.

Una vez que se organizó la información, se codifican las respuestas que arrojó el cuestionario en excel con los números 1, 2, 3, 4 y 5 (Anexo 5) para identificar las opciones de respuestas que los sujetos han proporcionado y se establecieron en su orden como:

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

Posterior, se procedió a introducir los datos en el paquete estadístico SPSS y se organizó las variables para determinar el nivel de confiabilidad, seguidamente se realizó análisis factorial exploratorio con el propósito de establecer el número de interacciones en las que se distribuía los indicadores obtenidos, las dimensiones propuestas por el análisis. En este proceso se eliminaron los indicadores con puntuaciones bajas hasta obtener un número de interacciones con buenos coeficientes de correlación, organizando de esta forma los 6 indicadores con los que se relacionan las variables de estudio.

El uso de esta herramienta TIC no solo agiliza el proceso de análisis, sino que también aumentó la precisión y coherencia en la interpretación de los resultados, asegurando que ningún detalle relevante se pasara por alto. Además, los datos cuantitativos aseguraron que los resultados fueran tratados de manera sistemática y organizada, contribuyendo de manera significativa al cumplimiento de los objetivos de la investigación y a la respuesta de las preguntas planteadas.

Posteriormente, se procedió con el análisis de datos, con el fin de evaluar si los datos recolectados se ajustaban al modelo teórico que propuso la investigación, y a través de sus frecuencias absolutas y porcentajes, se generaron automáticamente los gráficos en cada uno de los indicadores.

3.4. Análisis de los resultados en los datos obtenidos

El siguiente análisis de resultados, se visualiza a través de diferentes gráficos estadísticos y matrices los hallazgos encontrados al aplicar las herramientas estadísticas pertinentes para hacer una descripción de su contenido. Este análisis se divide en dos partes, en primera instancia se realizará de los docentes, posteriormente con respecto a los estudiantes. En cada uno de ellas, se inicia con el análisis exponiendo la información demográfica descrita en forma gráficas, seguidamente según las dimensiones con sus indicadores correspondientes.

3.4.1. Análisis de resultados de los docentes.

Perfil enfermero/a docente. Para conocer el perfil enfermero general se abordaron 3 temas al inicio de la encuesta. A continuación, se presenta un resumen, que permiten conocer de manera general:

Género: 84% de quienes respondieron la encuesta son mujeres, mientras 14% corresponde al género masculino y 2% no binario. Este resultado muestra una clara tendencia de componente femenino en esta profesión de la enfermería.

Edad: cerca del 52% de los profesionales dijo tener entre 26 - 35 años, mientras que el 24 % es mayor a ese rango, 14% corresponde 1 46 - 55 años y el 10% supera los 55 años de edad. Es decir, la mayor parte de los docentes de enfermería tienen alrededor de 30 años.

Auto-identificación étnica: 93% de enfermeros se auto-identifican de etnia mestizo, 5% corresponde a indígena y un porcentaje muy bajo 2% (1 afroecuatoriano).

Objetivo 1: Identificar las estrategias metodológicas utilizadas por los docentes en el proceso de enseñanza, en relación con las teorías y modelos disciplinares de enfermería, en la carrera de enfermería, Universidad Técnica del Norte, periodo 2023 – 2026.

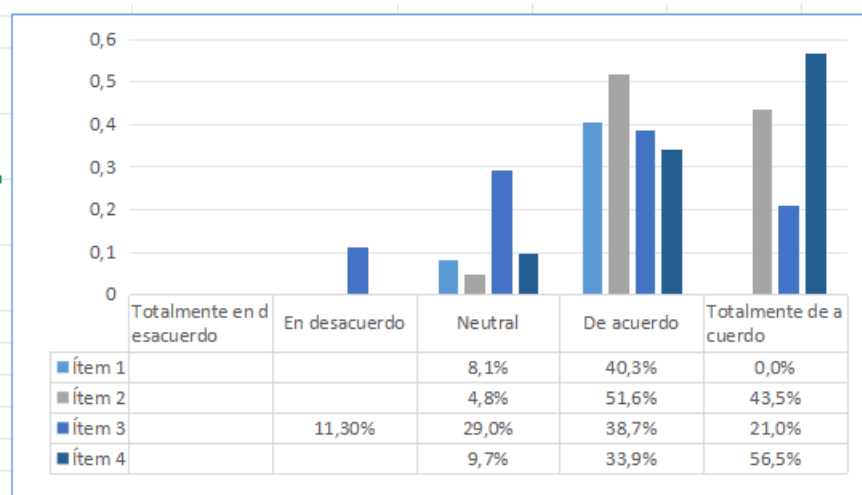
Variable independiente: Estrategias metodológicas de enseñanza

Dimensión 1. Proceso metodológico de enseñanza

Este eje del proceso metodológico de enseñanza está compuesto por 3 indicadores, que consta de 10 preguntas, las mismas valorado por escala de likert de totalmente en desacuerdo a totalmente de acuerdo, a continuación, se detalla

Gráfica 1.

Indicador 1: Coordinación entre teoría y práctica



Nota. Elaboración propia (2025).

Coordinación entre teoría y práctica, la mayoría de los docentes (91,9%) perciben que fomentan activamente la integración entre la teoría aprendida y la práctica en los hospitales o centros de salud, lo cual es fundamental para el desarrollo profesional en enfermería. Por otra parte, un 8,1% menciona que están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo.

Según la encuesta realizada los docentes en 95,1%, también consideran que el contenido teórico tiene relevancia y aplicación directa en la práctica, lo cual sugiere que el plan de estudios está bien articulado para la formación integral; tan solo el 4,8% menciona que están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo.

Un análisis con respecto a la seguridad que tienen los estudiantes de los conocimientos teóricos para iniciar prácticas profesionales, se obtuvo respuesta con 59,7% de forma positiva, un

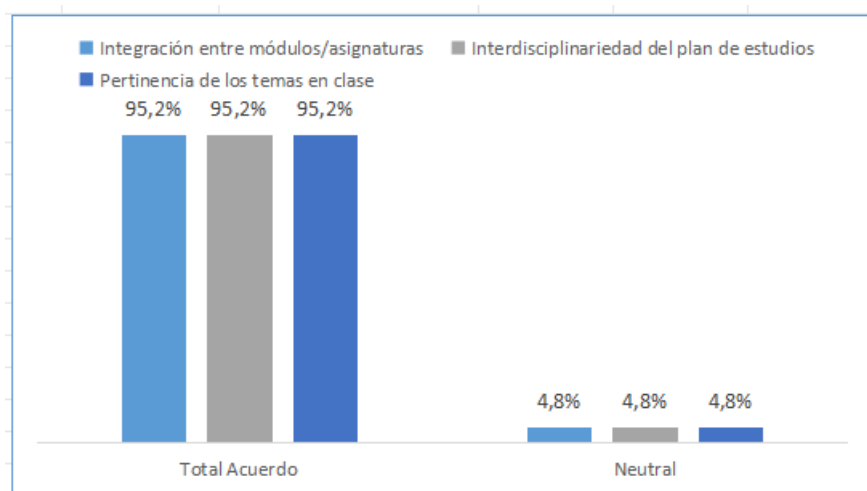
porcentaje significativo 40,3% que no están completamente seguro o se mantienen neutral, esto indica que se debe reforzar la confianza y preparación teórica previa a la práctica.

De acuerdo al resultado (90,4%), los docentes perciben que el ambiente de aprendizaje práctico es adecuado y promueve el desarrollo de habilidades, en esto incluye lo siguiente: (simulaciones, laboratorios, prácticas en hospitales), lo que es crucial para la adquisición de competencias clínicas. Y una minoría está en desacuerdo y totalmente en desacuerdo (9,7%).

Los datos indican una percepción muy positiva respecto a la coordinación entre teoría y práctica dentro del proceso metodológico de enseñanza en la carrera de enfermería, se observa que destacan con un porcentaje mayor al 90%, la aplicación práctica del contenido teórico. Sin embargo, el ítem relacionado con la seguridad de los estudiantes en sus conocimientos teóricos al iniciar la práctica profesional presenta un área potencial de mejora, dado que el 29% se mantiene neutral y un 11% en desacuerdo. Con estos resultados obtenidos, sugiere que, pese a que la estructura curricular y los métodos pedagógicos son efectivos, se puede fortalecer el apoyo teórico o las estrategias para incrementar la confianza de los estudiantes previo al ingreso a las prácticas.

Gráfica 2.

Indicador 2: Integración de contenidos durante la enseñanza



Nota. Elaboración propia (2025).

En la pregunta, los distintos módulos o asignaturas de la carrera de enfermería están adecuadamente integrados y forman una estructura coherente para el aprendizaje del estudiante, el 95,2% de los docentes perciben una clara integración, lo que indica una alta coherencia estructural en el currículo.

De manera similar al ítem anterior, con un porcentaje 95,2%, refleja que el plan de estudios promueve la interdisciplinariedad, permitiendo a los estudiantes conectar conocimientos de distintas áreas de la salud, este es un indicador clave en la calidad educativa.

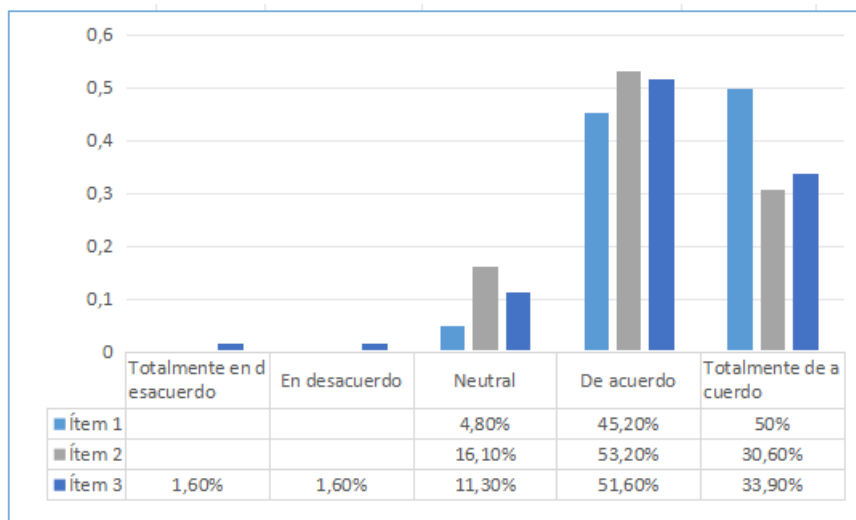
Según las respuestas obtenidas sobre los temas tratados en clase si son pertinentes y reflejan las necesidades actuales del campo de la enfermería, se obtuvo una respuesta positiva con un 95,2%. Esto nos indica que los planes de estudio se mantienen actualizados y alineados de acuerdo a la demanda del campo profesional de enfermería.

Los resultados en general reflejan una elevada percepción positiva de la integración curricular en el proceso formativo, la interdisciplinariedad es un elemento que fomenta a que el plan de estudios facilite conexiones horizontales entre asignaturas, la actualización y pertinencia de los contenidos responde a las necesidades reales del campo profesional y de esta manera

potencia la adaptabilidad del egresado. Un bajo porcentaje 4,8% refleja neutralidad, con respecto a totalmente en desacuerdo o desacuerdo, no existe en la integración de contenidos durante la enseñanza.

Gráfica 3.

Indicador 3: Aplicación de estrategias metodológicas planificadas



Nota. Elaboración propia (2025).

Los resultados de este indicador de la aplicación de estrategias metodológicas planificadas dentro de la carrera de enfermería, con respecto a la siguiente pregunta, las estrategias de enseñanza empleadas en la carrera contribuyen a una formación integral de los estudiantes, tanto en conocimientos como en habilidades prácticas y actitudinales, se obtuvo la respuesta positiva de un 95,2% que si están de acuerdo y totalmente de acuerdo. Tan solo 4,8% menciona la respuesta neutral.

De la siguiente pregunta, el plan de estudios incluye escenario de laboratorio para la formación práctica profesional, y existe un espacio suficiente en los laboratorios para satisfacer la necesidad de enseñanza, los docentes mencionaron en un 83,8% que están de acuerdo y totalmente de acuerdo. El 16,2% mencionaron una respuesta neutral.

Con respecto, a los contenidos prácticos, si están suficientemente desarrollados para que los estudiantes adquieran las competencias necesarias, el 85,5% de docentes están de acuerdo y totalmente de acuerdo, un porcentaje 11,3% mantiene postura neutral, y un 3,2% están en desacuerdo.

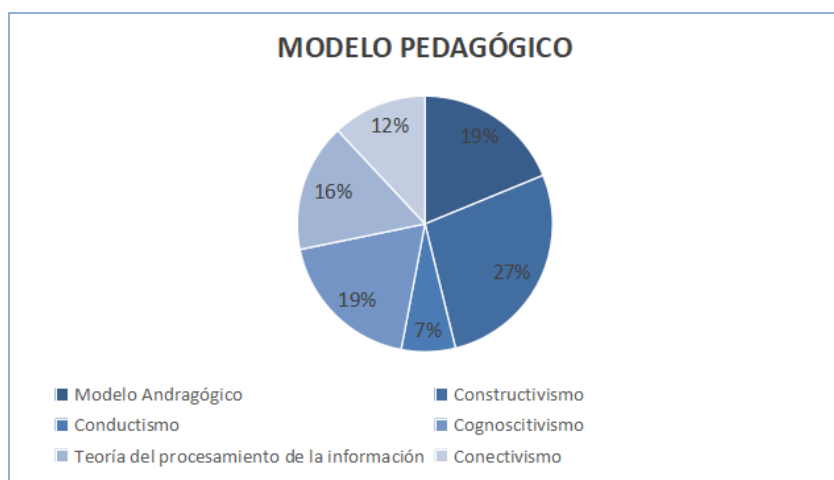
En conclusión, los resultados evidencian una valoración positiva sobre la efectividad de la aplicación de estrategias metodológicas, los contenidos prácticos en sí están bien desarrollados, existe un poco de desacuerdo con respecto a la infraestructura y recursos disponibles para la enseñanza práctica.

Dimensión 2. Bases de enseñanza

La segunda dimensión que corresponde a la base de enseñanza de la investigación se incluyó dos ejes temáticos, el primero sobre modelo pedagógico y en segundo lugar modelos de enfermería. Este eje abarca 3 preguntas, cuyo resultado se muestra de la siguiente manera.

Figura 4.

Indicador 4: Modelo pedagógico



Nota. Elaboración propia (2025).

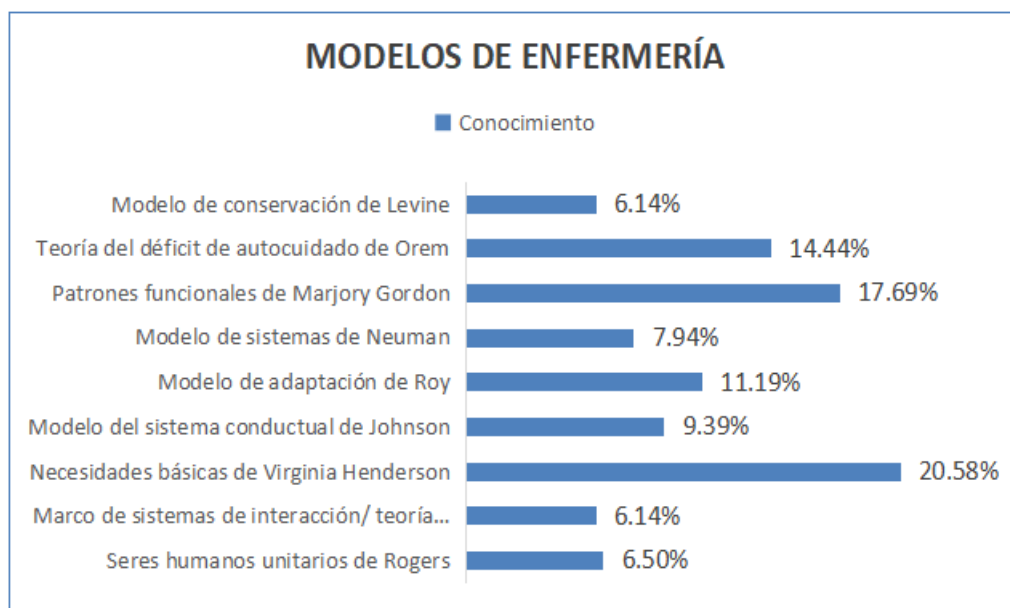
Docentes de la Universidad Técnica del Norte, el modelo pedagógico durante las tutorías utiliza como la primera alternativa es el constructivismo en 27%, en segundo lugar, se eligieron

los modelos andragógicos y cognoscitivismo en un 19%. De estas tres alternativas es el 65% del total a la pregunta, por lo que son mayoría. Los enfoques que se encuentran en un nivel inferior en términos de selección son el conductismo, el conectivismo y la teoría del procesamiento de la información.

Según los resultados expuestos en esta pregunta, el constructivismo resulta ser sin duda el modelo que más se aplica en las tutorías de enfermería y, aunque en segundo lugar estuvieron los modelos andragógicos y cognoscitivismo, su puntuación es similar; por lo que se comprende que estas dos alternativas se aplican con menor frecuencia, en las tutorías. Según un estudio de cóndor, el porcentaje en las tutorías utilizadas por enfermería en Ecuador en los hospitales de ciudad de Quito, es el modelo constructivista.

Gráfica 4.

Indicador 5: Conocimiento de modelos de enfermería



Nota. Elaboración propia (2025).

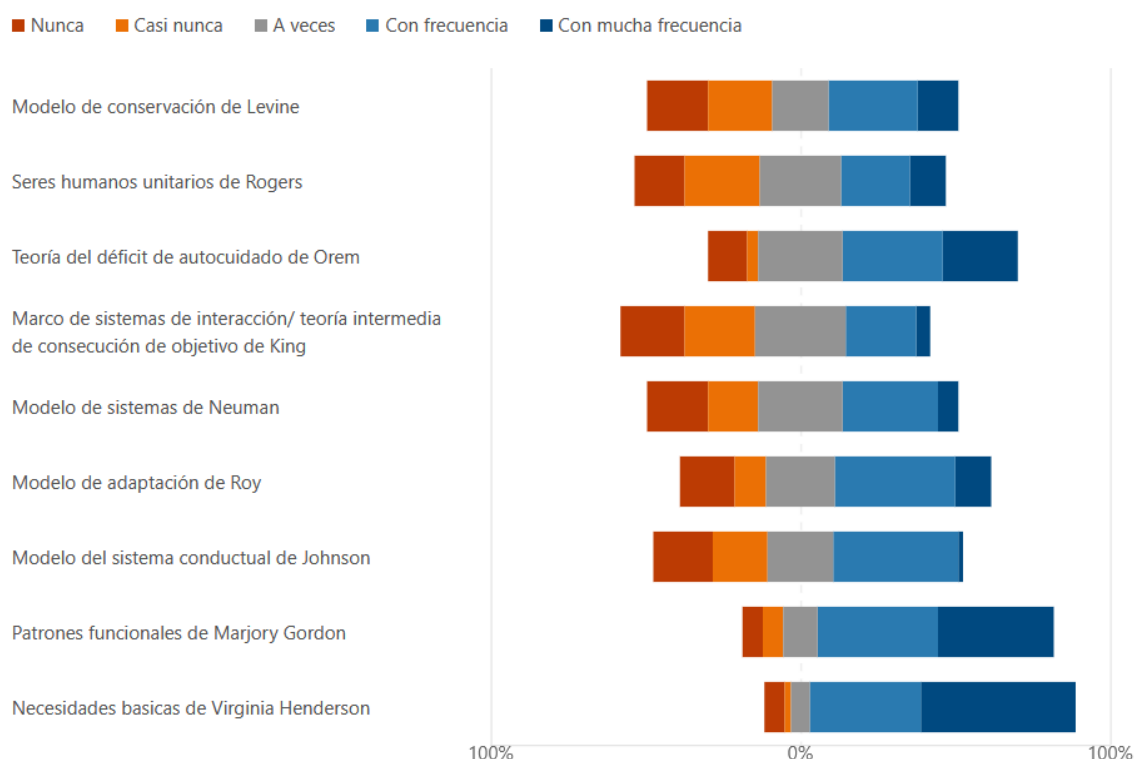
Docentes de la Universidad Técnica del Norte, con respecto al conocimiento del modelo de enfermería, como dominante es el modelo de Necesidades Básicas de Virginia Henderson, lo

que indica que es el más utilizado o mencionado en el contexto del estudio; en segundo lugar, los patrones funcionales de Marjory Gordon y en tercer lugar la teoría del déficit de autocuidado de Orem. En un porcentaje menor e igual son: Marco de sistemas de interacción/ teoría intermedia de consecución de objetivo de King y Modelo de conservación de Levine, posiblemente usados de forma muy limitada.

Los demás modelos están relativamente cercanos, lo que refleja cierta diversidad en la utilización de modelos en enfermería.

Gráfica 5.

Percepción sobre la aplicación de los modelos de enfermería en la enseñanza



Nota. Elaboración propia (2025).

El uso de los Modelos de Enfermería. Como parte de la base de la enseñanza en las tutorías a estudiantes de enfermería, se preguntó la frecuencia de uso de los modelos de enfermería, para la que se incluyeron nueve alternativas de respuesta, como se observa en la

gráfica precedente, en la que se puede ver que existe mayor utilización de dos alternativas que son: las Necesidades básicas de Virginia Henderson y los Patrones funcionales de Marjory Gordon.

Se lleva a cabo el cálculo de la cantidad de aplicación que se tiene de cada uno de las alternativas de esta respuesta; tomando en cuenta los resultados y el grado de aplicación; así como también el sumatorio de todos los resultados y el comparativo con el total máximo, se concluye con un nivel de 85,5% para el modelo de las necesidades básicas de Virginia Henderson; y 75,8% para Patrones funcionales de Marjory Gordon.

Con menor nivel de aplicación, se encuentra en tercer lugar la Teoría del déficit de autocuidado de Orem (56,6%), el Modelo de Marco de sistemas de interacción/ teoría intermedia de consecución de objetivo de King (51,6 %) o Modelo de Seres humanos unitarios de Rogers (50%). Sin embargo, los cuatro modelos restantes tuvieron un grado bajo con un porcentaje de 19,4% que corresponde a los siguientes modelos (Modelo del sistema conductual de Johnson, Modelo de sistemas de Neuman, Modelo de conservación de Levine) y un 17,7% Modelo de adaptación de Roy.

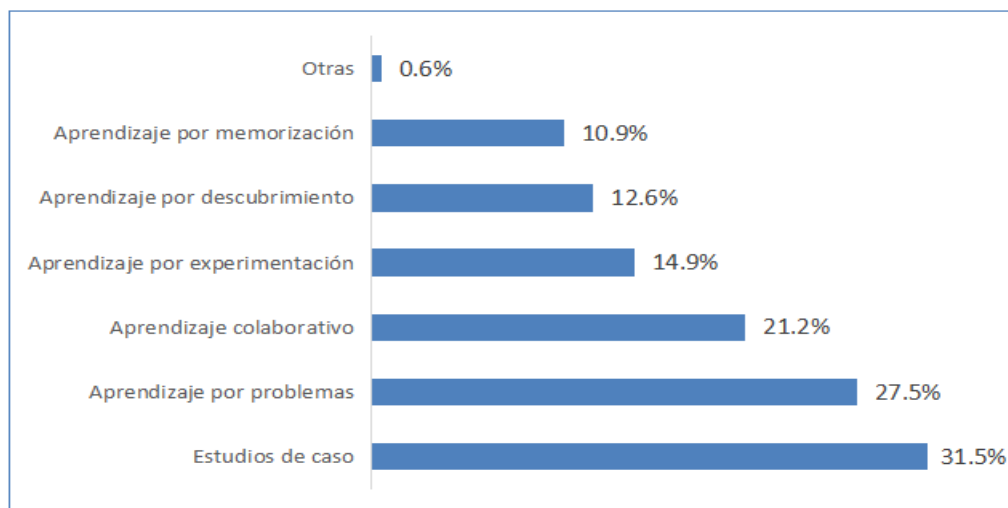
Los datos obtenidos no sólo indican la tendencia hacia los recursos y modelos más utilizados para las tutorías, sino que también nos permiten entender que los enfermeros tutores intentan aplicar varios modelos en su labor de formación.

Dimensión 3. Praxis de la enseñanza

El tema de estudio designado como “La Aplicación de la Docencia de la Enfermería en la Tutoría a los Estudiantes”, se compone de 3 indicadores. Asimismo, se vale de cinco preguntas que abordan la temática antes mencionada. Es así que a continuación se presentan los resultados referidos a la metodología, recursos y modos.

Gráfica 6.

Indicador 6: Métodos de enseñanza utilizados



Nota. Elaboración propia (2025).

Se preguntó a los docentes sobre los métodos de enseñanza que conocen y utilizan en su práctica pedagógica, a continuación, se presenta;

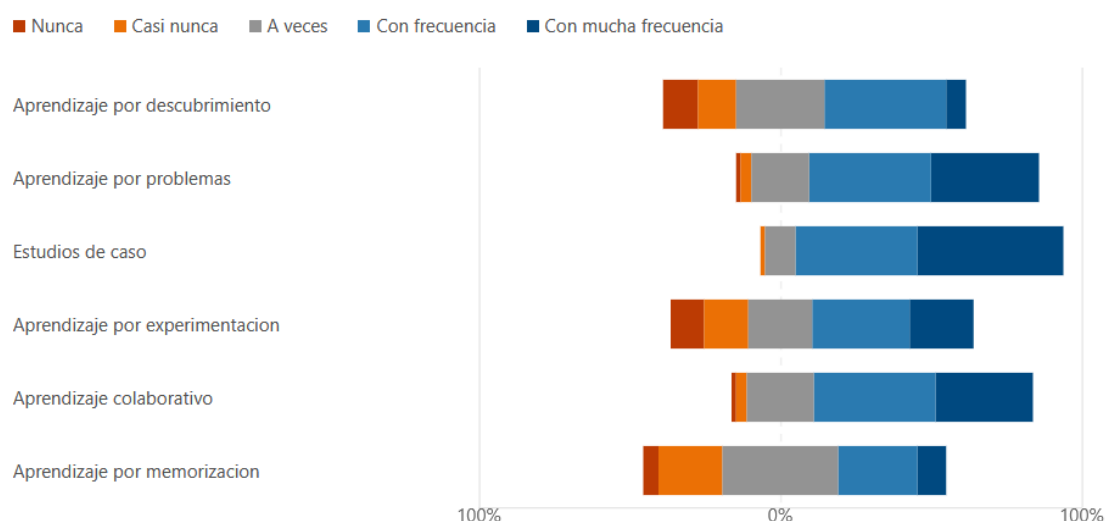
El estudio de caso es el método de enseñanza más reconocido por los docentes, con un 31,5% de respuesta, esto nos lleva a una orientación hacia estrategias que vinculan entre teoría y práctica mediante análisis y resoluciones reales o simulaciones. Seguidamente el método de aprendizaje por problemas con un 27,5%, esto también destaca significativamente que los docentes se centran en resolución de problemas para favorecer el pensamiento crítico y la autonomía. En tercer lugar, con 21,2% mencionaron conocer el aprendizaje colaborativo, esto demuestra que los docentes ponen hincapié en la importancia del trabajo en equipo y la construcción conjunto de conocimiento, esto es muy importante en el área de la salud.

Por otra parte, los métodos tradicionales mencionan con menor frecuencia, como el aprendizaje por experimentación (14,9%), aprendizaje por descubrimiento (12,6%) y aprendizaje por memorización (10,9%), esto refleja una tendencia a metodologías activas y participativas.

Se llega a un análisis, evidenciando a los docentes por métodos activos y centrados en estudiantes, esto es positivo para el desarrollo de competencias profesionales en enfermería. Sin embargo, existe un porcentaje considerable de métodos tradicionales, y esto indica la necesidad de fomentar estrategias innovadoras, para la cual también es importante la formación continua de docentes en métodos innovadoras y diversificación metodológica, y de esta manera poder responder a desafíos contemporáneos de la educación en campo de la salud.

Gráfica 7.

Aplicación de los métodos de enseñanza



Nota. Elaboración propia (2025).

Se consultó sobre la utilización de cinco métodos de enseñanza, ante lo que, los enfermeros que cumplen el papel de tutorías de enfermería, seleccionaron una mayor frecuencia de aplicación para tres que fueron: Estudio de caso, Aprendizaje por problemas y Aprendizaje colaborativo, se obtuvo un 88,7%, 75,8% y 72,6 respectivamente.

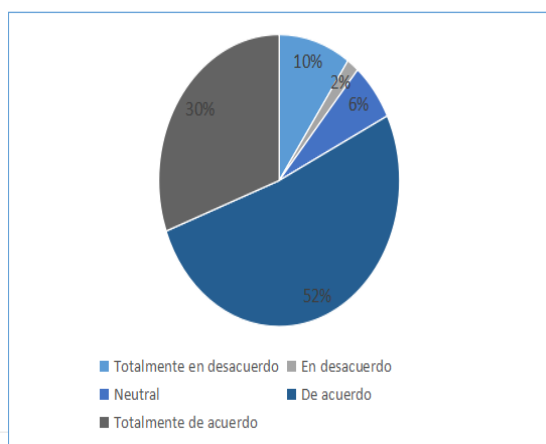
En cuarto lugar, se encuentra el método de aprendizaje por memorización con 38%, seguido de aprendizaje por experimentación y aprendizaje por descubrimiento. Sin dudas estos resultados ponen de manifiesto que los enfermeros prefieren aplicar métodos más pragmáticos y

dinámicos en los que el estudiante desempeña un rol más protagónico, lo cual resulta valioso en la educación superior para un mejor desarrollo de las destrezas.

Tanto el estudio de casos como el aprendizaje colaborativo y aprendizaje colaborativo son metodologías que, a través de hechos supuestos o reales, tratan de inducir el compromiso y la creatividad del alumnado, para que aporte soluciones que, además de sustentarse en aprendizaje teórico, promuevan el desarrollo de destrezas que le capaciten para tomar iniciativas conforme a la necesidad de la enfermería.

Figura 5.

Los métodos de enseñanza utilizados para los diferentes estilos de aprendizaje de los estudiantes

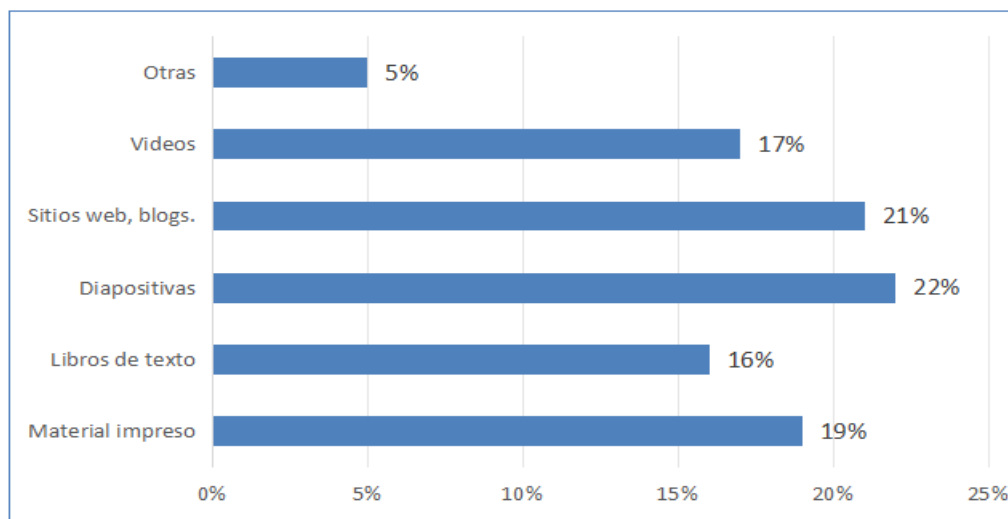


Nota. Elaboración propia (2025).

La mayoría de los docentes (92,2%) expresaron un grado favorable respecto a los métodos de enseñanza utilizados en la carrera de enfermería son variados y adecuados para atender a los diferentes estilos de aprendizaje de los estudiantes, no obstante, un 13,2% menciona (descuerdo y totalmente desacuerdo), percepción negativa, es un indicador para una posible área de mejora en la adaptación de las estrategias didácticas inclusivas para responder a distintas necesidades de los estudiantes.

Gráfica 8.

Indicador 7: Recursos de enseñanza



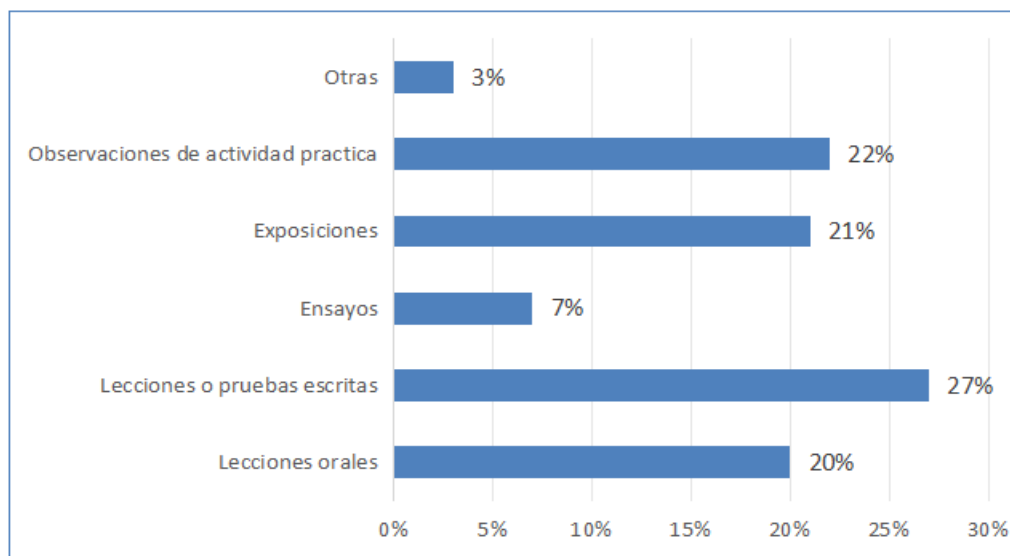
Nota. Elaboración propia (2025).

Se consultó sobre la utilización de recursos de enseñanza, ante lo que, los enfermeros que cumplen el papel de docentes y tutores de enfermería de estudiantes, seleccionaron más de una respuesta, en función de los diferentes implementos que usan, entre los que primó las diapositivas (22%), en segundo lugar, Sitios web, blogs (21%); en tercer lugar, el material impreso (19%), mientras que apenas 5% la alternativa de otros, que fue seleccionada por menos profesionales.

Según la gráfica, todavía continúa siendo usado un libro de texto, que marca un 16%; sin embargo, con un grado elevado de uso, se encuentran materias de tecnología e Internet, la que constituye un puntal en la enseñanza de las tutorías de los enfermeros.

Gráfica 9.

Indicador 8: Métodos de evaluación



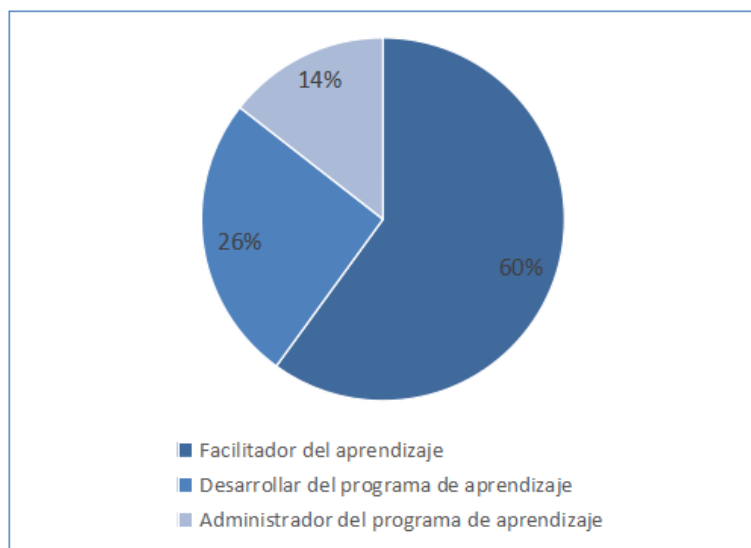
Nota. Elaboración propia (2025).

Se desprende que, de las cinco alternativas presentadas, un método de evaluación tiene un porcentaje alto de 27%, que corresponde a las lecciones o pruebas escritas, sería la más empleada. Mientras que tres alternativas presentaron porcentajes similares y, por último, casi no es empleada por los enfermeros que cumplen el rol de tutor de estudiantes.

Se concluye que la observación de actividad práctica es una segunda forma de evaluar a los estudiantes durante las tutorías. Igualmente, las exposiciones son esta forma de averiguar si los estudiantes han aprendido, de acuerdo a los resultados de los profesionales encuestados. En cuarto lugar, las lecciones orales son otro medio de evaluación. Los docentes tutores opinan que los estudiantes de enfermería casi nunca utilizan el ensayo como forma de evaluación que les permita poner en práctica sus conocimientos teóricos.

Dimisión 4. Enfoque de enseñanza

El quinto eje consultado, que corresponde al enfoque de la enseñanza, está compuesto de dos preguntas, por medio de las que sustrajo la información respecto al rol de docente, enfoque en competencias de dominio. A continuación, se presentan los resultados por medio de gráficas análisis.

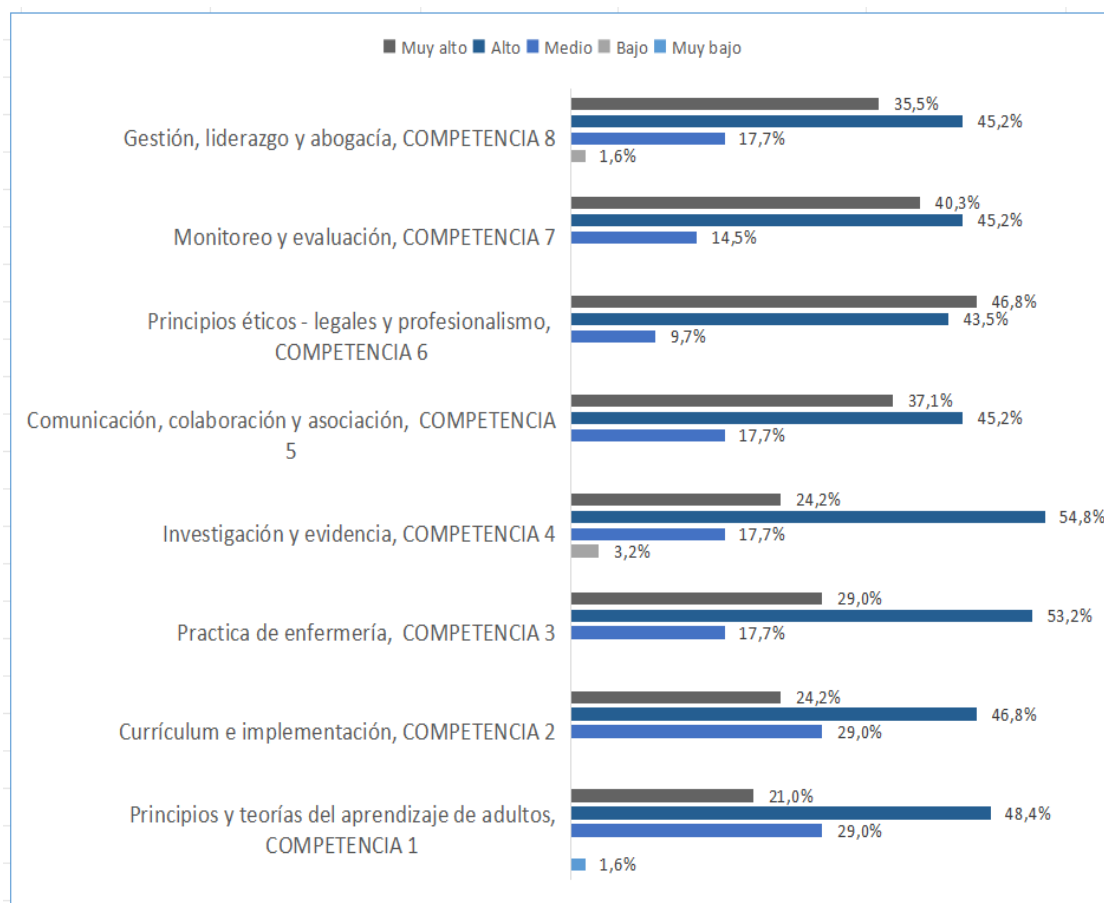
Figura 6.*Indicador 9: Rol de docente*

Nota. Elaboración propia (2025).

En la figura anterior se puede observar que la principal función aplicada por los docentes de enfermería en las tutorías es la de facilitador del aprendizaje. Se presenta el análisis conceptual y teórico del aprendizaje por el docente, diseño y aplicación de experiencias del aprendizaje; se ayuda al alumno a autogestionarse. Selección de método, técnica y material.

En segundo lugar, bajo un margen significativo del primero, se escogió al rol de desarrollar del programa de aprendizaje, que se refiere al planteamiento del proceso de enseñanza, planifica e implementa programas y planes de enseñanza. En esta segunda alternativa se hace más hincapié en el rol del profesor para la planificación de las tutorías.

Por último, un porcentaje menor que el anterior de los docentes se consideran administradores del programa de aprendizaje. El docente, en este sentido, comprende y gestiona los programas y/o planes de aprendizaje; de este modo se convierte en un guía para que el alumno logre su aprendizaje a través de los recursos y pautas que se le entregan.

Gráfica 10.*Indicador 10: Enfoque en competencias*

Nota. Elaboración propia (2025).

Se le pidió a cada encuestado que califique el dominio que posee respecto de las 8 competencias centrales definidas por la OMS, relacionadas con el conocimiento, habilidades, ética, comunicación, monitoreo y liderazgo de los educadores de enfermería.

La respuesta se clasifica en cinco niveles, que se indican en porcentajes. En las competencias que poseen un dominio global alto y muy alto los porcentajes son superiores al 80%, tomando en conjunto la distribución de categorías, lo que evidenciaría que existió un dominio percibido generalmente alto por parte de los educadores en casi todas las competencias.

La cotización se muestra en la gráfica anterior, en las que se ubica a la competencia 6 y 7 con mayor dominio por parte de los profesionales que fungen papel de tutores.

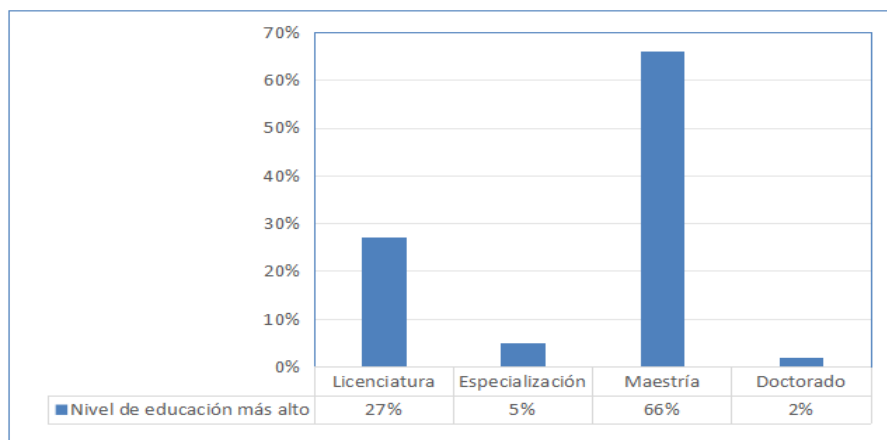
El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de competencia profesional del personal asistencial y no asistencial del Hospital de Apoyo de Cañete, la hipótesis fue que el personal asistencial cuenta con un adecuado nivel de competencia profesional. La investigación se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, tipo básico, con diseño no experimental y nivel descriptivo. Las metodologías utilizadas fueron: entes de estudio, población, muestra, y tiempo y lugar del estudio. En cuanto a nuestros resultados, se puede ver que sí, el personal del HAP Cañete sí presenta adecuada competencia profesional donde los principales resultados que se encontraron fueron que el personal asistencial y no asistencial del HAP Cañete fue que hubo un 80,9%.

Con dominios menores relativamente comparados con otras competencias, se identificaron competencia 4 de investigación y evidencia (79%) y la competencia de principios y teorías de aprendizaje de adultos (69,4%).

Aunque los resultados de la autoevaluación dan cuenta de un alto nivel de dominio percibido en la mayoría de las competencias centrales para el educador en enfermería, que se alinean con los estándares internacionales; se muestra que, si bien existe fortaleza de los docentes en algunas de las competencias, que son necesarias para garantizar una buena enseñanza que deben tener durante las tutores, preocupa el hecho que la enseñanza para adultos es la competencia que menos dominan los profesionales, cuya repercusión es en la enseñanza de la enfermería a adultos.

Dimensión 5. Experiencias docentes

Indicador 11: Noveles expertos

Gráfica 11.*Nivel de educación más alto*

Nota. Elaboración propia (2025).

Nivel de educación: 66% de los profesionales de enfermería tienen título de cuarto nivel que poseen título de maestrías, 2% (1 doctorado); lo que indica un alto nivel de formación académica. Mientras el 27% posee un título de tercer nivel de licenciatura, lo que podría vincularse con los docentes en etapas más iniciales de su carrera.

Según formación académica, el indicador se clasifica en nóveles por su formación inicial o intermedia como es la licenciatura y especialización que corresponde a un promedio de 32% y en conclusión dos tercios (68%) de los docentes se clasifican como expertos por su formación avanzada.

Figura 7.*Área de especialización*

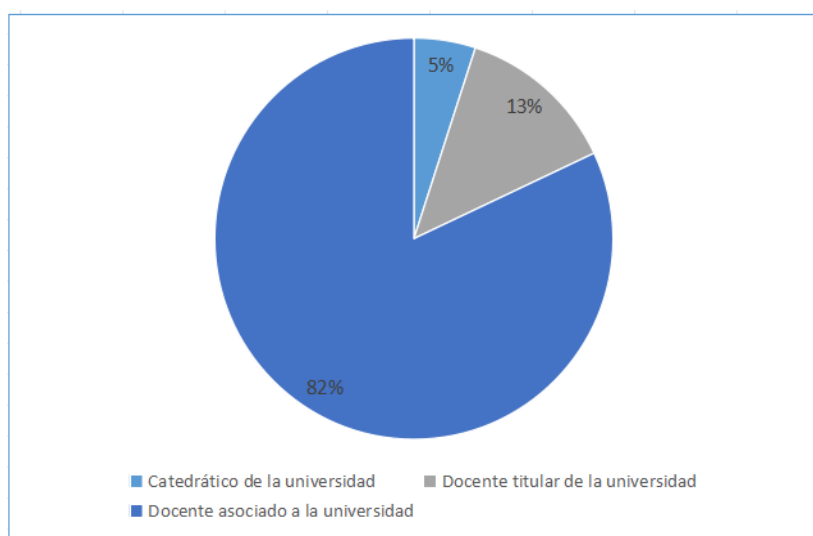


Nota. Elaboración propia (2025).

Área de especialización: 75% de la población no posee una formación técnica en docencia o educación, mientras el restante 25% dijo que si tiene. Es decir, la mayoría de los profesionales enseñan desde los conocimientos técnicos de la enfermería, y no posee una instrucción formal sobre pedagogía.

Figura 8.

Categoría profesional que ocupa en la Universidad Técnica del Norte



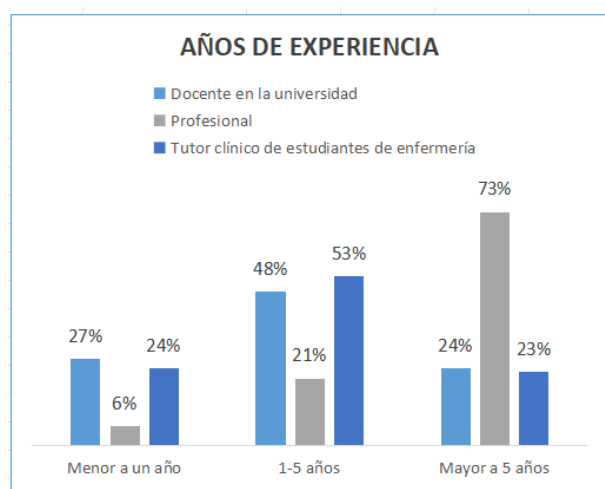
Nota. Elaboración propia (2025).

La mayoría de los docentes (82,26%) se ubican en categoría de noveles, tomando en cuenta el cargo académico, de acuerdo al gráfico anterior que corresponde a docente asociado a la universidad, que generalmente se asocia a etapas iniciales o intermedios de carrera de docente. Tan solo un 17,74% ocupa los cargos tradicionalmente asociados con mayor experiencia, antigüedad que labora como docente titular de la universidad o catedrático.

En conclusión, de acuerdo a la información cruzada se puede interpretar que la formación académica es elevada con más del 68% tienen títulos de cuarto nivel, la experiencia laboral como tal reflejada en el cargo actual, tiene un porcentaje alto de 80% en las categorías de docente asociados, pero en etapas noveles. Por otro lado, una baja proporción de cargos de mayor jerarquía universitaria. Esto permite inferir que la planta docente se encuentra en procesos de transición hacia una consolidación de perfiles expertos, y que el sistema universitario posee en su mayoría profesionales académicamente calificados.

Gráfica 12.

Indicador 12: Experiencia docente



Nota. Elaboración propia (2025).

De acuerdo al análisis, la mitad de los docentes (48%) tienen entre 1 y 5 años de experiencia, el 27% tiene menos de un año, lo que evidencia un porcentaje significativo de docentes nóveles; tan solo el 24% tiene más de 5 años de experiencia como docente la universidad, lo cual limita a la institución la acumulación de experiencia docente a largo plazo.

El 72,5% de los docentes tienen más de 5 años de experiencia profesional, esto nos refleja un nivel elevado de prácticas clínicas y conocimiento aplicado en el área de la salud, además es un indicador de que muchos docentes son relativamente nuevos en la docencia, lo que sí se debe tomar en cuenta que su experiencia profesional es extensa y esto enriquece a la enseñanza. Tan solo un 6% tiene menos de un año de experiencia profesional.

Según la gráfica anterior se puede observar, un porcentaje alto de 53% tiene entre 1 y 5 años como tutor clínico, un 24% tiene menos de un año; esto es un indicador alto que muestra que los docentes están en fase de incorporación al rol de docente tutor, lo que refleja poco de experticia en supervisión clínica estudiantil.

Años de experiencia como docente en la universidad, años de experiencia posee en enfermería, años de experiencia posee como tutor de estudiantes de enfermería

Objetivo 2: Determinar las necesidades y demandas formativas de los estudiantes de enfermería en relación con su formación teórico – práctico, como insumo para el diseño de un modelo didáctico pertinente

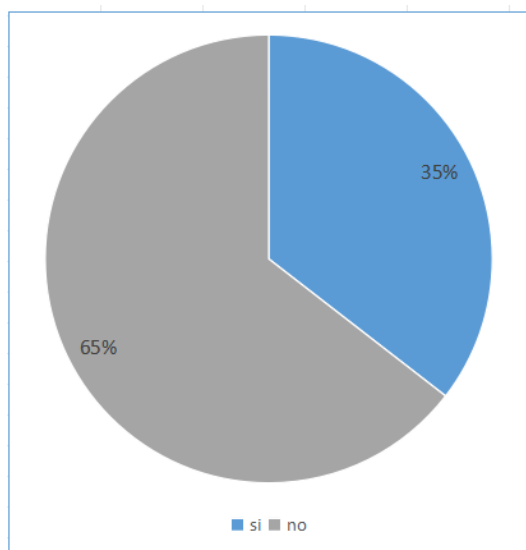
Variable dependiente 1: Formación teórico - práctica

Dimensión 6. Conocimiento Teórico

Indicador 13: Participación en programas de formación académica

Figura 9.

Formación técnica en docencia / educación

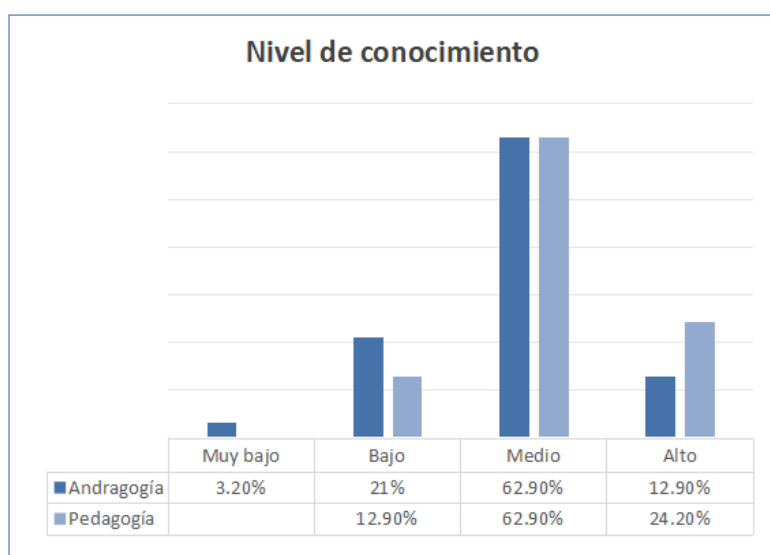


Nota. Elaboración propia (2025).

EL 35,48% de los docentes posee formación técnica específica en docencia o educación, por otra parte, un 64,52% no han recibido formación técnica en docencia, y esto es un indicador de necesidad de fortalecer o formación continua para mejorar las competencias pedagógicas para optimizar su desempeño académico y didáctico.

Gráfica 13.

Nivel de conocimiento posee en pedagogía / andragogía



Nota. Elaboración propia (2025).

Se determinará el nivel de conocimientos en andragogía y pedagogía de los docentes. En los resultados se muestra una tendencia de nivel medio en ambos casos en un 62,9%. Un 12,9% a nivel alto en andragogía y un 24,2% en conocimiento de pedagogía. Se tomó en cuenta la puntuación de 5 para el muy alto, 4 para el alto, 3 para el medio, 2 para el bajo y 1 para muy bajo al calcular el nivel de resultados de andragogía.

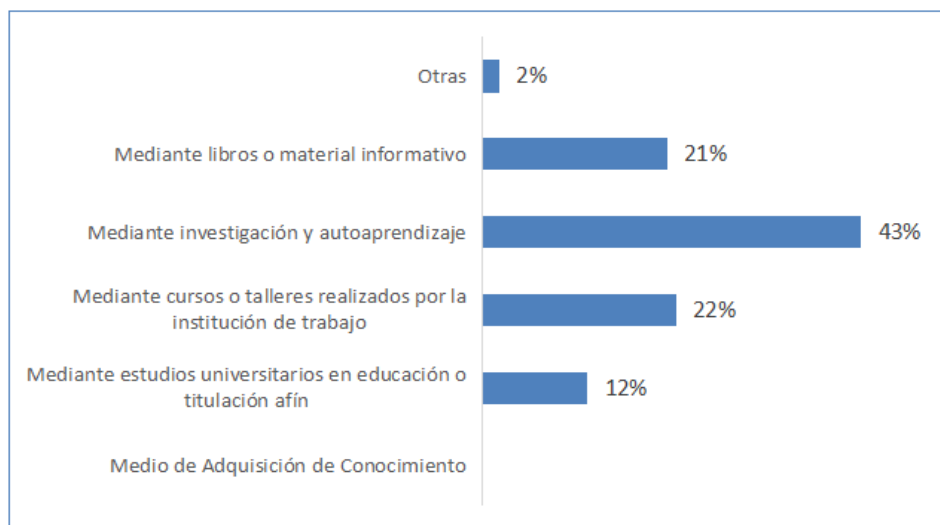
Según análisis, con respecto al nivel de conocimientos tanto en pedagogía y andragogía se utilizó una escala de likert de muy bajo a muy alto, la mayoría de los docentes, dominante en ambos casos (62,9%) se encuentran en nivel medio, lo que indica una autopercepción de conocimiento aceptables, 21% reconoce tener un dominio bajo y un porcentaje 3,2% lo considera muy bajo en andragogía. Tan solo 12% posee un nivel alto en andragogía y 24,2% en conocimiento pedagogía.

La autopercepción de los docentes, es de nivel intermedio de conocimientos tanto en pedagogía como en andragogía, esto nos indica una base teórica funcional pero que no alcanza niveles avanzados de dominio. Cabe recalcar se observa un indicador llamativo que en ninguno de los dos existe un conocimiento nivel muy alto, lo que demuestra la falta de profundización en principios de andragogía y pedagogía. Este resultado, indica la necesidad de implementación de formación continua para mejorar la calidad educativa.

Según el informe de Cóndor, el 51% de docentes tiene un conocimiento medio sobre andragogía, el 40% tiene un bajo conocimiento y sólo el 9% tiene un alto conocimiento. Respecto a la pedagogía, el 62% expresó que su nivel es medio, el 31% que es bajo y el 6% alto. Este estudio es congruente con lo que se investigó.

Gráfica 14.

¿Fuente del conocimiento actual en pedagogía y andragogía?

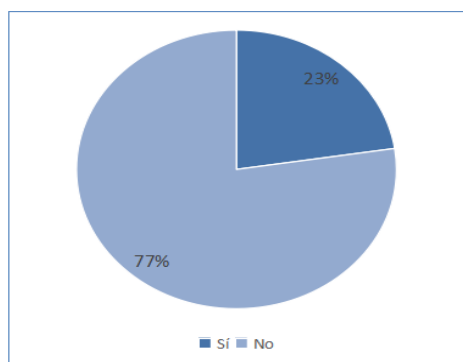


Nota. Elaboración propia (2025).

La principal fuente de aprendizaje es el autoaprendizaje e investigación personal, con el 43,56% de las respuestas por los docentes. Esto indica una tendencia hacia la autonomía en la formación profesional. En segunda instancia se encuentra los cursos ofrecidos por la institución (21,78%) y el uso de libros o materiales (20,79%), lo que muestra una combinación de aprendizaje formal e informal. Tan solo el 11,8% adquirió conocimientos mediante estudios universitarios o títulos afines; un porcentaje poco representativo 1,98% pertenece a otra categoría.

Figura 10. Indicador 14:

Publicaciones y presentaciones académicas

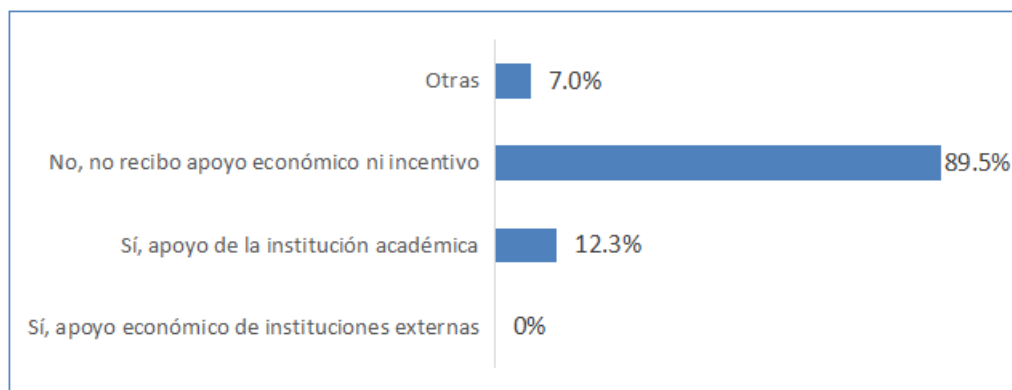


Nota. Elaboración propia (2025).

De acuerdo a los resultados obtenidos, se observa una minoría de docentes (22,6%) participan activamente en la publicación de trabajos académicos y/o presentaciones de investigaciones en eventos científicos, significativamente (77,4%) no realiza este tipo de actividades. Esto es un hallazgo relevante para la formación teórico práctico en la carrera de enfermería, ya que la actualización y generación de conocimientos científicos contribuye directamente a la calidad de la enseñanza teórica y su vinculación con la práctica profesional. La baja tasa de participación activa en producción y difusión de conocimiento académico limita en la mejora continua e innovación

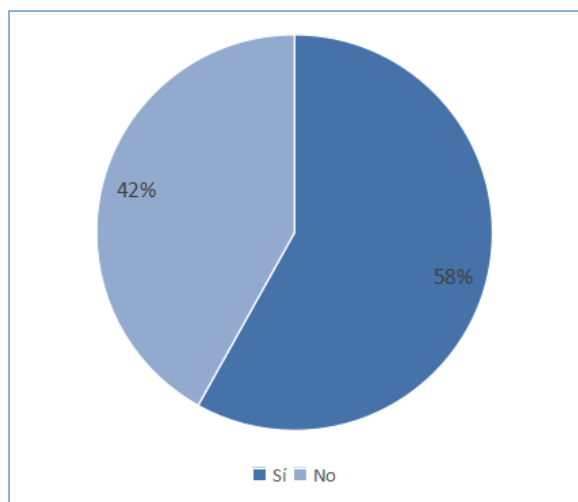
Gráfica 15.

Apoyo financiero



Nota. Elaboración propia (2025).

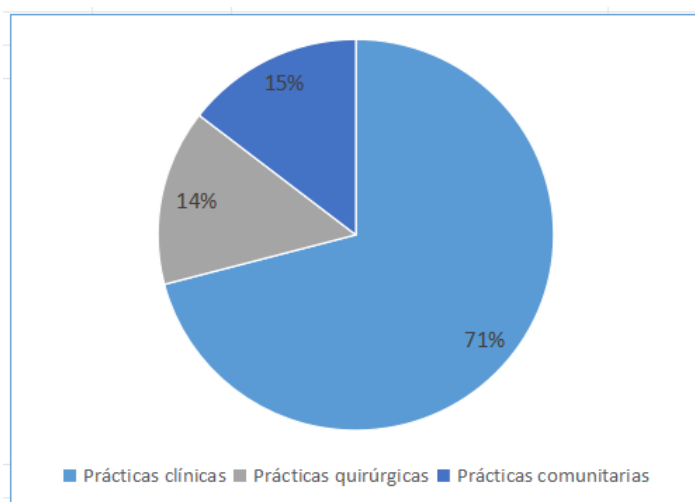
La alta tasa de no realizar publicaciones de trabajos académicos y/o presentaciones de investigaciones en eventos científicos, los docentes (89,5%) mencionan que es debido a no recibir ningún tipo de apoyo económico ni incentivos (como becas, fondos de investigación, subvenciones o premios), evidenciando una carencia importante en los mecanismos institucionales y externos que faciliten la producción científica. Solo un 12,3%, recibe apoyo directamente de la institución donde labora, mientras que no se registraron apoyos provenientes de instituciones externas.

Figura 11.*Indicador 15: Actualización y perfeccionamiento continuo**Nota.* Elaboración propia (2025).

Los datos muestran que el 58,1% de los docentes afirman recibir formación continua en procesos de formación continua para actualizar conocimientos y habilidades pedagógicas. Por otra parte, 41,9% menciona no recibir formación continua, esto es un indicador significativo que afecta negativamente la calidad del proceso formativo. En el contexto de la educación superior, en el área de la salud, los avances en pedagogía son constantes, la actualización docente es esencial para una enseñanza pertinente, efectiva y alineada con las demandas del entorno profesional de enfermería. Para ello, se debe desarrollar un plan de desarrollo docente orientadas a la mejora de la praxis educativa.

Dimensión 7. Desarrollo de Habilidades Prácticas

Figura 12.*Indicador 16: Impacto de las prácticas profesionales*

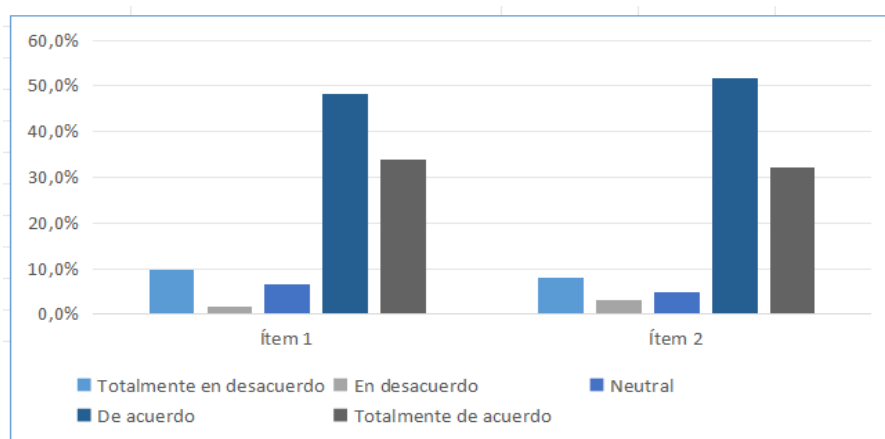


Nota. Elaboración propia (2025).

De acuerdo a los resultados de la encuesta, en su mayoría los docentes (68,8%) consideran que las prácticas clínicas son las que desarrollan mayor habilidad y competencias relacionadas con la futura labor profesional en enfermería. Las prácticas quirúrgicas y prácticas comunitarias, con un porcentaje similar del 14,1%, son consideradas menos determinantes en el desarrollo de habilidades por los docentes, lo que refleja una percepción de menor impacto formativo.

Gráfica 16.

Indicador 17: Pertinencia de contenidos prácticos

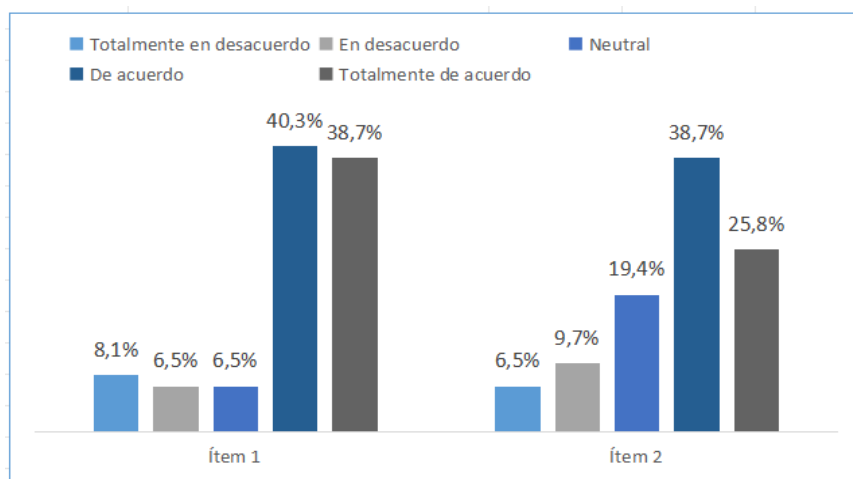


Nota. Elaboración propia (2025).

El 82,3% de los encuestados opina que lo que se encuentra en el plan de estudio permite que el profesional de enfermería posea las competencias y habilidades requeridas, mientras que solo el 11,3% se muestra en desacuerdo. En lo que respecta al currículo, un 83,9% afirman que está actualizado y responde a las necesidades actuales del campo de la enfermería, sólo un 11,3% está de desacuerdo. Estas cifras evidencian que, según las respuestas obtenidas, el plan de estudios es coherente con los requerimientos profesionales actuales y contribuye al desarrollo de habilidades prácticas relevantes para el ejercicio de la profesión de enfermería y además respaldan al currículo que se encuentra vigente y alineado con las demandas del contexto profesional y de esta manera la institución cumple con los estándares de formación en cuanto a los contenidos prácticos.

Gráfica 17.

Indicador 18: Calidad del entorno de aprendizaje práctico



Nota. Elaboración propia (2025).

De acuerdo con el gráfico, se evidencia que los docentes tienen una valoración positiva de la calidad del ambiente de aprendizaje práctico, aunque diferencian entre el espacio disponible y la adecuación de la infraestructura y equipamiento. El 79 por ciento de los encuestados afirma que hay suficientes espacios para que los alumnos apliquen, en prácticas profesionales o

simulaciones, los conocimientos teóricos aprendidos. Bajo un poco el porcentaje con respecto a la opinión sobre la infraestructura y equipamiento de los laboratorios, un 64,5% menciona que son adecuados para que los estudiantes puedan realizar las prácticas profesionales. Tan solo 19,4% mencionan respuesta de neutral y un 16,2% de desacuerdo sobre las posibles deficiencias en la dotación, o modernización del laboratorio.

En conclusión, según los resultados obtenidos la carrera de enfermería cuenta con espacios físicos destinados a la práctica y además con escenarios para la práctica profesional.

3.4.2. Descriptivos generales de los indicadores de base docentes.

Antes de proceder con las correlaciones y pruebas inferenciales, es indispensable caracterizar la distribución de los indicadores principales. Los estadísticos descriptivos permiten identificar tendencias centrales, dispersión y posibles asimetrías, ofreciendo una primera aproximación al comportamiento de los datos y su coherencia con el modelo teórico planteado.

Tabla 5.

Estadísticos descriptivos de los indicadores construidos

Indicador	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Proceso Metodológico (IND Proceso Metodológico)	62	1.75	4.50	3.4718	0.6024
Estrategias Pedagógicas (IND_B2)	62	1.00	5.00	3.0134	1.0619
Formación Docente (IND F3)	62	1.75	5.00	3.7539	0.6489
Calidad del Entorno Formativo (IND Calidad)	62	2.67	5.00	3.5752	0.5929
Procesos Formativos (IND_ProcForm)	62	2.40	5.00	4.1839	0.5942
Aprendizaje Autorreportado (IND Aprendizaje)	62	2.60	5.00	4.1613	0.5653

Nota. Elaboración propia (2025).

Interpretación descriptiva

- Los puntajes medios se concentran entre 3,01 y 4,18, lo cual indica valoraciones predominantes medias a altas entre los docentes, particularmente en los ámbitos de formación, proceso formativos y aprendizaje
- El indicador IND ProForm (4.18) es el mejor valorado, evidenciando percepciones favorables sobre la aplicación de actividades, modelos de cuidado, teorías y metodologías en el proceso formativo
- El indicador con menor promedio es IND B2 (3,01), lo que sugiere heterogeneidad en la implementación de estrategias pedagógicas y en el uso de recursos y métodos de enseñanza
- Las desviaciones estándar inferiores a 1 en la mayoría de indicadores evidencian baja dispersión, lo que indica una percepción relativamente homogénea dentro del profesorado.

3.4.3. Pruebas de normalidad de los docentes.

Para determinar la pertinencia de aplicar correlaciones paramétricas o no paramétricas, se utilizaron las pruebas de Kolmogorov–Smirnov y Shapiro–Wilk. En todos los casos, el valor de significancia fue $p < .05$, lo que indica que ninguno de los indicadores sigue una distribución normal.

Tabla 6.

Pruebas de normalidad (Shapiro–Wilk)

Indicador	Estadístico	gl	Sig.
IND Proceso Metodológico	.917	62	.000
IND_B2	.943	62	.019

IND_F3	.949	62	.013
IND Calidad	.949	62	.012
IND_ProcForm	.952	62	.042
IND Aprendizaje	.949	62	.012

Nota. Elaboración propia (2025).

Interpretación

- Todos los indicadores presentan asimetría significativa respecto a la normalidad teórica.
- Dado que la escala de medición es ordinal (tipo Likert) y la distribución no es normal, resulta adecuado utilizar correlaciones no paramétricas, específicamente los coeficientes Tau_b de Kendall y Rho de Spearman.

3.4.4. Correlación no paramétricas.

El objetivo es analizar las relaciones entre los indicadores del modelo docente: procesos metodológicos, estrategias, formación, calidad, procesos formativos y aprendizaje.

Tabla 7.

Matriz de correlaciones Rho de Spearman

Indicador	Proceso	IND_B2	IND_F3	Calidad	ProcForm	Aprendizaje
	Método.					
IND Proceso	1.000	.166	.262	.418**	.447**	.119
Metodológico						
IND_B2	.166	1.000	.716**	.544**	.122	.064
IND_F3	.262	.716**	1.000	.435**	.401**	.377**
IND Calidad	.418**	.544**	.435**	1.000	.456**	.159
IND_ProcForm	.447**	.122	.401**	.456**	1.000	.611**

IND Aprendizaje	.119	.064	.377**	.159	.611**	1.000
------------------------	------	------	--------	------	--------	-------

(**) $p < .01$

Nota. Elaboración propia (2025).

Interpretación de correlaciones

- Las asociaciones más fuertes emergen entre:

IND_ProcForm y Aprendizaje ($\rho = .611$, $p < .01$)

IND_B2 y Formación Docente ($\rho = .716$, $p < .01$)

IND Calidad y ProcForm ($\rho = .456$, $p < .01$)

Las correlaciones entre Proceso Metodológico y otros indicadores son moderadas, lo que implica que la coordinación teoría-práctica es un componente transversal, pero con variabilidad entre docentes.

- Las correlaciones débiles, como IND_B2 con Aprendizaje, sugieren que no todas las estrategias implementadas garantizan mejoras en el aprendizaje percibido.

3.4.5. *Fiabilidad interna de la escala docente.*

Para evaluar la consistencia de los indicadores construidos, se aplicó un análisis de fiabilidad mediante Alfa de Cronbach.

Tabla 8.

Fiabilidad de la escala docente

Estadístico	Valor
Alfa de Cronbach	0.744
N° de elementos	6

Nota. Elaboración propia (2025).

Interpretación

- Un valor de $\alpha = .744$ indica una fiabilidad aceptable, adecuada para instrumentos en ciencias sociales.
- La escala presenta coherencia interna, por lo que los seis indicadores representan adecuadamente el constructo global de calidad formativa desde la perspectiva docente.
- Los elementos con mayores correlaciones inter-ítem fueron IND_F3 y IND_B2, confirmando que la formación docente influye fuertemente en la aplicación de estrategias educativas.

3.4.6. Análisis de resultados de los estudiantes.

El segundo instrumento usado para recoger la información fue el cuestionario dirigido a los estudiantes. Este se basó en un total de 25 preguntas cerradas. Las cuales están vinculadas a la variable dependiente: el nivel de satisfacción estudiantil. También se basó en sus cuatro dimensiones;

- Calidad de la enseñanza teórica
- Percepción sobre la calidad del proceso formativa
- Percepción de los métodos de enseñanza utilizados por docentes
- Nivel de aprendizaje autopercebido

Perfil general del estudiante de enfermería. En primera instancia se plantearon 4 preguntas para tener una idea general del perfil del estudiante de enfermería, a continuación, se presenta el resumen:

El 77% de los encuestados son de sexo femenino y el 23% son de sexo masculino, lo que implica que se mantiene la tendencia de una gran mayoría femenina. Además, en los estudiantes

de enfermería hay más participación de varones que en el caso de docentes. Las personas encuestadas tienen una edad media de 22 años y 1 mes. Las edades que se pueden observar con frecuencia son de 18 a 25 años (93,1).

Semestre de la carrera de enfermería: un poco más de la tercera parte de los estudiantes mencionaron estar en las primeras etapas de la carrera, segundo y tercer semestre (35,8%). 12,4% cursa el cuarto semestre, 10,6% el quinto semestre, 21,1% el sexto semestre, mientras el 20,2% restante, menciona estar en séptimo semestre e internado rotativo. Es decir que, 64,3% de los estudiantes encuestados, está desde cuarto semestre de la carrera, lo que nos refleja un dato confiable.

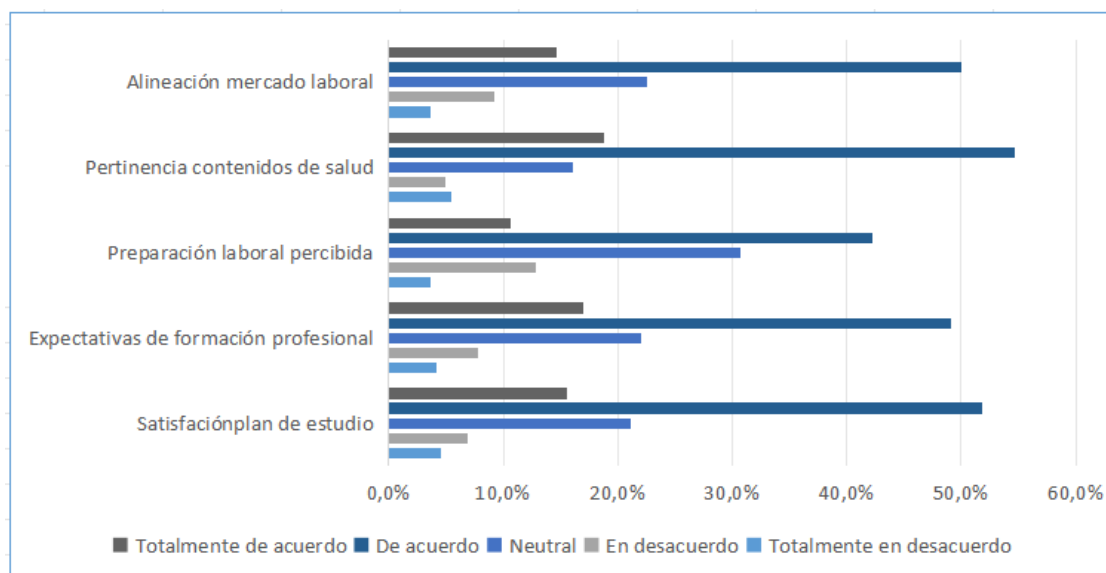
Auto-identificación: la mayoría de los encuestados se auto-identificaron como mestizos (77,5%), en segundo lugar, corresponde a la población indígena (15,6%), seguido por los afroecuatorianos (5,5%).

Variable dependiente 2: Nivel de satisfacción estudiantil

Dimensión 1. Calidad de la enseñanza teórica

Gráfica 18.

Indicador 1: Satisfacción general con el plan de estudios de su carrera



Nota. Elaboración propia (2025).

De acuerdo a la encuesta realizada, los estudiantes un 67,4%, mencionan estar satisfecho/a respecto al plan de estudios de la carrera de enfermería. 21,2% mencionaron su respuesta neutral. Solo un 11,5% manifiesta un desacuerdo.

Un porcentaje considerable 66,1% de los encuestados mencionaron que el plan de estudios cubre adecuadamente las expectativas de formación profesional, un 22% permanece neutral y tan solo 11,9% indicó un desacuerdo. Esto refleja que la mayoría de estudiantes percibe que el plan de estudios cumple sus expectativas profesionales.

Según la gráfica se puede observar, 52,8% de los estudiantes indicaron estar preparados para enfrentar los desafíos del entorno laboral gracias al plan de estudios de la carrera de enfermería. Un grupo considerable 30,7% permanecen neutral, esto es un indicador que los estudiantes no perciben estar preparados. 16,5% manifestó desacuerdo.

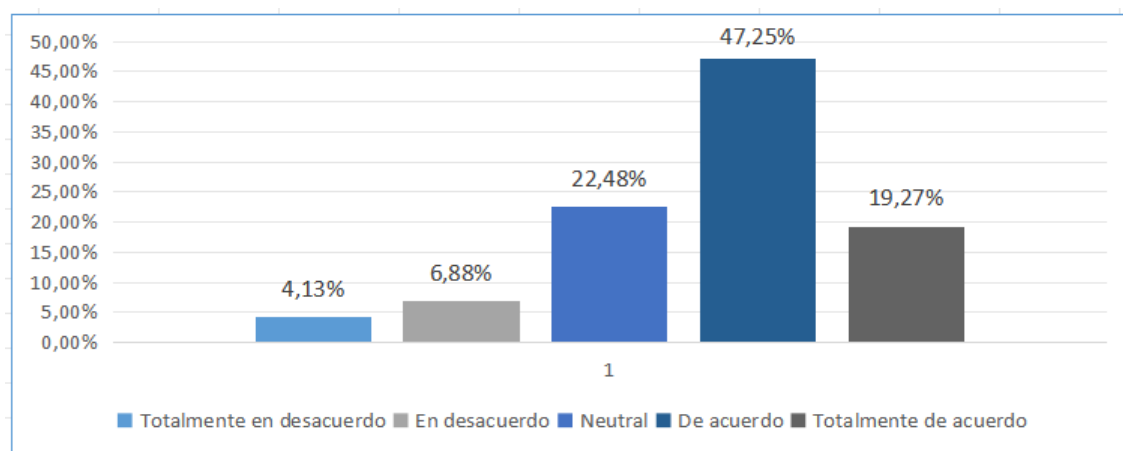
Con respecto a la pregunta, si los temas tratados en las clases son pertinentes y están relacionados con las necesidades del ámbito de la salud, los estudiantes indicaron 73,4% que están de acuerdo y totalmente de acuerdo. Solo un 10% expresó desacuerdo.

El 64,7% de estudiantes indicaron que los contenidos del plan de estudio están alineados con las exigencias del mercado laboral en el área de la enfermería, 22,5% mantiene su postura neutral, un 12,9% manifiesta un desacuerdo

En conclusión, los resultados refleja un nivel alto de satisfacción estudiantil de forma positiva con respecto al plan de estudios de la carrera de enfermería, un porcentaje considerable que se mantiene neutral o en desacuerdo como en el tema de preparación laboral percibida y alineación con el mercado laboral, este hallazgo indica la necesidad de un modelo didáctico innovador para fortalecer la preparación práctica y la pertinencia de la formación para enfrentar a los requerimientos del sector salud.

Gráfica 19. Indicador 2:

Utilización de recursos didácticos adecuados

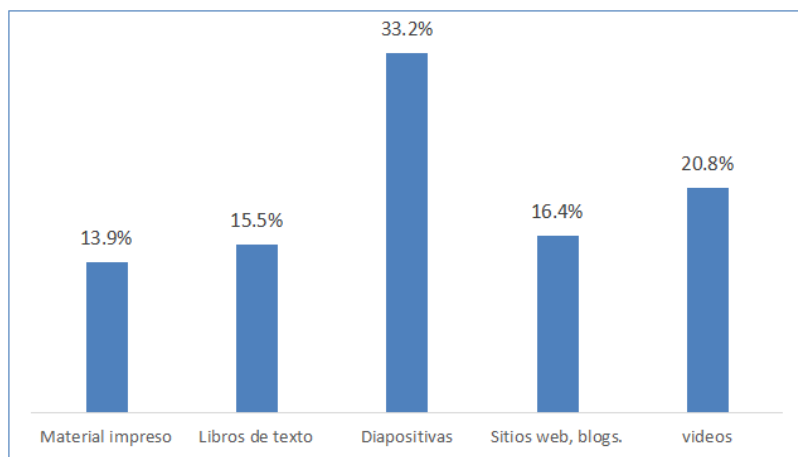


Nota. Elaboración propia (2025).

Como se puede observar en la gráfica anterior, los estudiantes 66,52% indican que los docentes utilizan recursos didácticos adecuados (material audiovisual, tecnología, simuladores.) mencionando que están de acuerdo o totalmente de acuerdo que facilita el aprendizaje. El 22,48% se mantiene neutral, indicando que no tienen opinión clara sobre el uso correcto de recursos, un porcentaje bajo 11,01% indican un desacuerdo.

Gráfica 20.

Recursos de enseñanza que utiliza el tutor con el estudiante



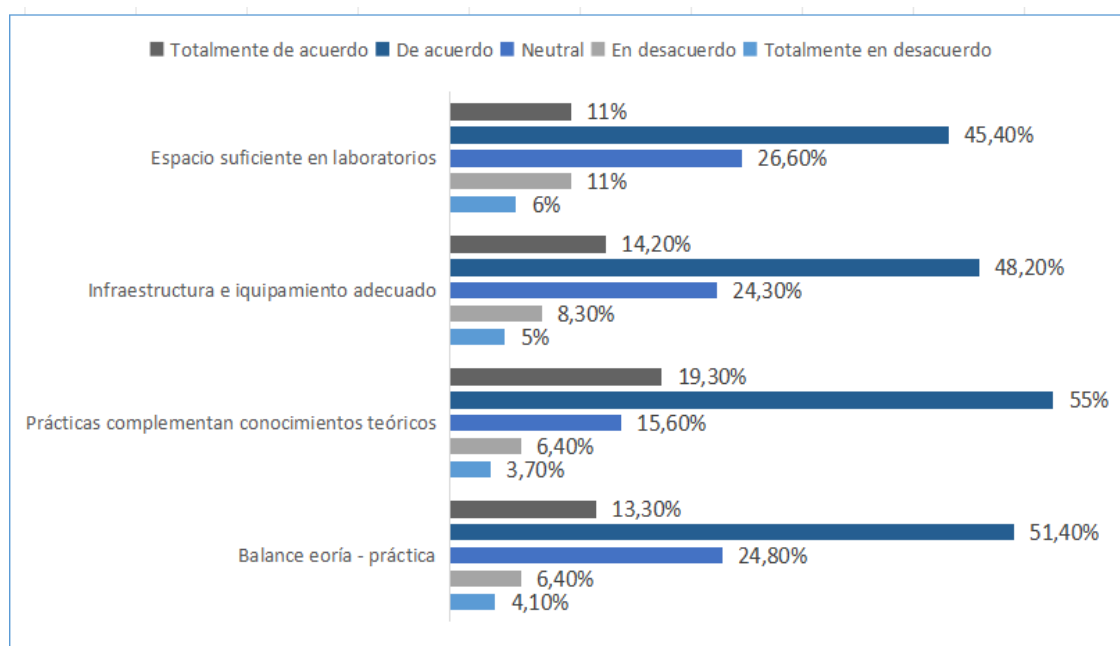
Nota. Elaboración propia (2025).

De alguna manera coincide en primer lugar de ambos cuestionarios, en que el recurso más utilizado para la enseñanza práctica de la enfermería son las diapositivas, la percepción de los estudiantes y la siguiente alternativa utilizada son los videos. Con respecto del material impreso existe una contradicción ya que los docentes mencionaron en porcentaje alto y los estudiantes es un porcentaje bajo tan solo 13,9%. En conclusión, los estudiantes mencionan que el recurso más utilizado por los docentes es diapositivas, la misma que complementa la enseñanza con recursos tecnológicos y multimedia un 20,8% de videos y 16,4% de sitio web, blogs. Los recursos tradicionales (libros de texto y material impreso) también lo combinan para la enseñanza.

Dimensión 2. Percepción sobre la calidad del proceso formativo

Gráfica 21.

Indicador 3: Percepción de la relación teoría-práctica



Nota. Elaboración propia (2025).

Los estudiantes mencionan una percepción positiva sobre los indicadores, 74,3% indican que las asignaturas prácticas complementan efectivamente los conocimientos teóricos adquiridos en la institución, y un 64,7% mencionan que el plan de estudios con respecto al balance entre la teoría y la práctica es adecuado. 62,4% indica que la infraestructura y equipamiento de los laboratorios son adecuados para realizar las prácticas profesionales y 56,4% un porcentaje menor mencionan de forma positiva que existe un espacio suficiente en los laboratorios para realizar las prácticas profesionales.

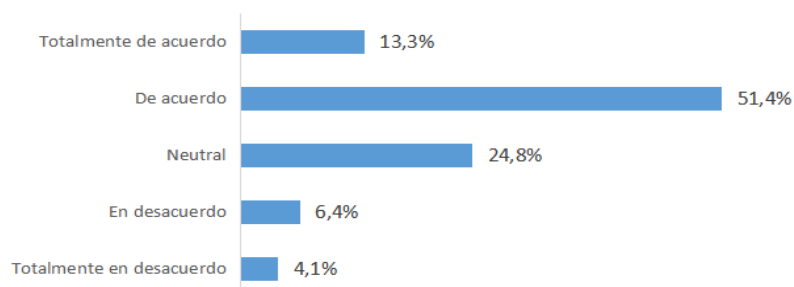
Con respecto a las opiniones neutrales, oscila entre 15,6% y 26,6%, indicando que un segmento importante de estudiantes no tiene opinión clara. Con respuesta negativa, los encuestados en un rango entre 9,2% y 17% tienen percepción negativa.

Un análisis que se llega, todos los indicadores muestran una percepción positiva con promedios ponderados entre 3,39 y 3,80, tomando en cuenta que la valoración se realizó en

escala de likert de 1 totalmente en desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo. Esto indica que la mayoría de estudiantes perciben adecuados estos aspectos durante su proceso formativo.

Gráfica 22.

Indicador 4: Modelo pedagógico



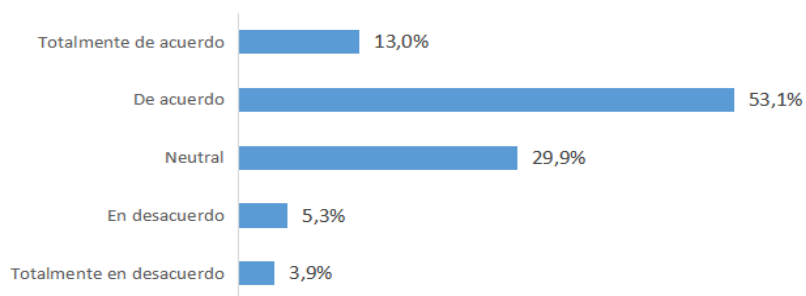
Nota. Elaboración propia (2025).

Los datos reflejan una percepción predominante positiva sobre el indicador de modelo pedagógico, ya que el 48,6% de estudiantes indican estar totalmente de acuerdo con lo que los docentes integran la teoría con actividades prácticas que favorecen la aplicación del conocimiento en situaciones reales. El 39,4% de los estudiantes mantienen en su respuesta de forma neutral, un 12% indicaron un desacuerdo, esto implica una respuesta negativa, la misma que sería un área potencial para la mejora pedagógica, ya que la integración efectiva entre teoría y práctica es un pilar fundamental para la calidad del proceso formativo

Dimensión 3. Percepción de los métodos de enseñanza utilizados por docentes

Gráfica 23.

Indicador 5: Métodos de enseñanza utilizados por el docente que alinean con las mejoras práctica pedagógicas

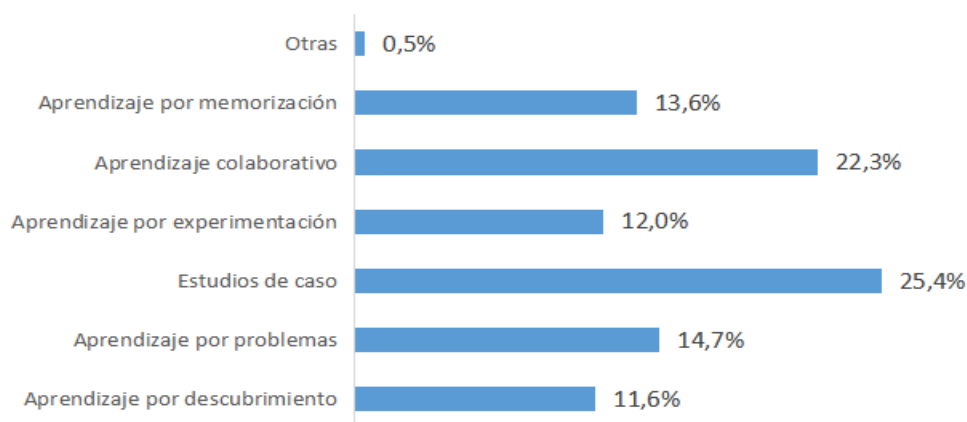


Nota. Elaboración propia (2025).

Los estudiantes (62%) mencionaron estar de acuerdo o totalmente de acuerdo en que los docentes utilizan métodos de enseñanza actualizados y alineados con las mejores prácticas pedagógicas. 28,4% mantienen su posición neutral, quiere decir que no tiene opinión definida. Tan solo el 8,72% tienen percepción negativa. En su mayoría de los estudiantes perciben positivamente la utilización de métodos de enseñanza actualizados por parte de los docentes, además se puede observar en la gráfica una valoración favorable hacia el alineamiento entre la práctica docente y las mejores prácticas pedagógicas reconocidas a nivel internacional, sin embargo, una respuesta (neutral) en porcentaje considerable destaca la necesidad estratégica institucionales para los docentes con respecto a la calidad pedagógica.

Gráfica 24.

Métodos de enseñanza que utiliza el tutor con el estudiante



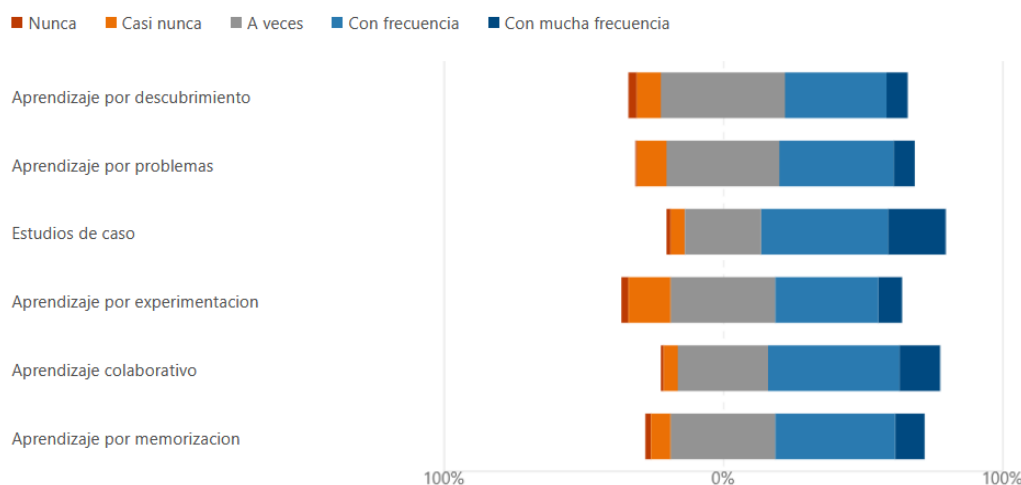
Nota. Elaboración propia (2025).

Según la gráfica anterior, los estudiantes mencionan que el estudio de caso es el método de enseñanza más utilizado con un 25,4%, seguidamente el aprendizaje colaborativo con un 22,3%, reflejando la importancia que tienen las actividades en equipo para desarrollar las habilidades sociales y cognitivas, en tercer lugar, tenemos el aprendizaje por problemas (14,7%), esto nos indica que los estudiantes buscan solución de situaciones reales a través del pensamiento crítico y analítico. Los métodos tradicionales como aprendizaje por memorización, aprendizaje por experimentación y aprendizaje por descubrimiento coinciden con porcentaje en un rango entre 11 y 13%.

Los resultados reflejan una diversidad metodológica, predominaron los métodos centrados en aprendizaje activo y colaborativo, esta tendencia es un indicador que los docentes utilizan modelos pedagógicos actuales, la misma que busca promover la participación activa del estudiante y el desarrollo de competencias transversales.

Gráfica 25.

Aplicación de los métodos de enseñanza durante las tutorías

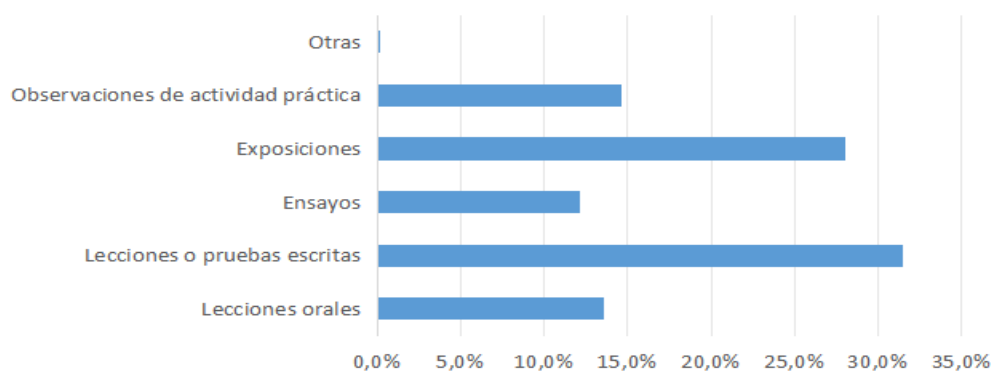


Nota. Elaboración propia (2025).

En general los niveles de aplicación de los 5 métodos incluidos en la pregunta mencionan de forma positiva, los estudiantes indicaron estudio de caso (66,1%) como método de enseñanza utilizado con frecuencia por los docentes, en segundo lugar, aprendizaje colaborativo (62,5%), también se obtuvo un porcentaje similar entre aprendizaje por problemas y métodos tradicionales, mientras que el resultado de los docentes fue 10% puntos porcentuales mayor. De alguna manera la memorización no es la primera opción, pero según la percepción de los estudiantes, es más utilizada que lo indicado por los tutores.

Gráfica 26.

Indicador 6: Métodos de evaluación que se aplica durante las tutorías de enfermería



Nota. Elaboración propia (2025).

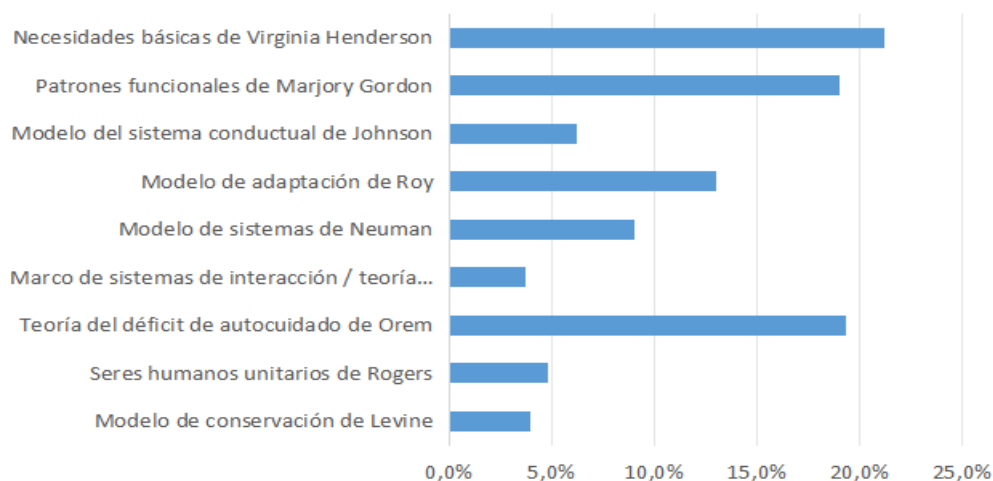
Según los alumnos, tal y como se aprecia en la figura anterior, las clases o exámenes escritos son la principal forma en la que los docentes les evalúan en las tutorías prácticas. La segunda forma son las exposiciones; luego, las observaciones de actividad práctica; y después, las lecciones orales. Al igual que la primera, la segunda alternativa de evaluación, ensayos, es muy poco usada. Se asemejan los resultados sobre la forma de evaluar a los estudiantes durante las tutorías, tanto en la percepción del alumno como de los docentes. Hay una gran medida de que se aplican lecciones o pruebas escritas, exposiciones y observación de la actividad práctica.

Los alumnos mencionan como segundo método de evaluación las alternativas de exposiciones y los docentes mencionaron como tercer método, el método de observación de actividad práctica, los alumnos lo señalan como tercera opción y los educandos lo mencionan como segunda opción: aunque no existe una gran diferencia en el porcentaje de elección entre las dos encuestas, la percepción de los alumnos es algo diferente a la de sus docentes; justamente presentan menor uso el método como las observaciones prácticas, los mismos son las que favorecen el desarrollo de habilidades y competencias clínicas, esto es lo valioso de ver cada elemento desde dos perspectivas distintas para poder fortalecer y mejorar el operativo para los que se forman como futuros profesionales de la enfermería.

Dimensión 4. Nivel de aprendizaje autopercebido

Gráfica 27.

Indicador 7: Conocimiento de modelos de enfermería por los estudiantes



Nota. Elaboración propia (2025).

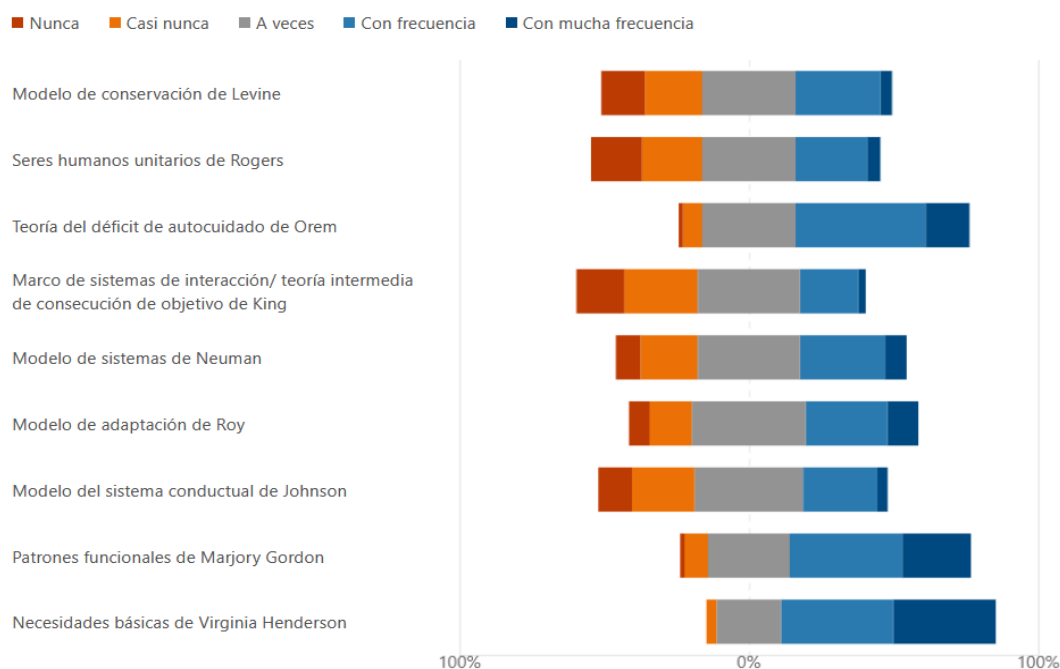
Los estudiantes indicaron en la encuesta, modelos más reconocidos son Virginia Henderson (21,2%), lo que indica más utilizados en la formación básica, en segundo lugar, Dorothea Orem (19,3%) y Maryory Gordon (19%), evidenciando su inclusión activa en el

currículo y prácticas clínicas. Los tres modelos están centrados en necesidades humanas, autocuidado y valoración funcional, con lo que se llega a la conclusión que el aprendizaje autopercibido se vincula con enfoques clásicos y clínicamente aplicables.

Los modelos medianamente aplicados y menos conocidos se encuentran Callista Roy (13%) y Betty Neuman (9%) son modelos con presencia significativa, pero no dominante. Esto puede reflejar que se necesita fortalecer la formación de los docentes en teorías menos utilizadas, pero igualmente valiosas, para ampliar el marco conceptual del estudiante y fomentar un aprendizaje más integral.

Gráfica 28.

Percepción de los estudiantes de la aplicación de los modelos de enfermería por los docentes en las tutorías



Nota. Elaboración propia (2025).

Se les realizó a los estudiantes la misma pregunta que a los docentes, si conocen los modelos de enfermería, entendiéndose que ha trabajado estos modelos en las tutorías. Según lo

que indican los modelos de Virginia Henderson y Maryory Gordon, los docentes no ven en la primera opción los modelos del diploma de la Universidad de Chile, sino que sólo un 20% de los docentes presentes en este modelo del modelo.

El modelo de 14 necesidades básicas de Virginia Henderson presenta un nivel del 74,3%. En efecto, el docente de enfermería aplica con frecuencia o con mucha frecuencia el modelo. Es el modelo más utilizado y reconocido en la práctica de las tutorías. A continuación, se tienen a los patrones funcionales de Marjory Gordon con un 62,4% de aceptación, siendo también uno de los modelos más aplicados y, en tercer lugar, con un porcentaje de 59,6, se ubicó el modelo de Teoría del déficit de autocuidado de Orem, muestra una notable presencia en las tutorías.

Los modelos tuvieron un nivel menor al 50%, teoría de King (41,8%), la teoría del ser Humano Unitario de Martha Rogers (38%), Modelo de conservación de Levine y Modelo del sistema conductual de Johnson (más del 30%). Esto es un indicador, que existe un menor familiarización o utilización en las tutorías, lo que puede incidir en menor aprendizaje auto percibido en estos enfoques.

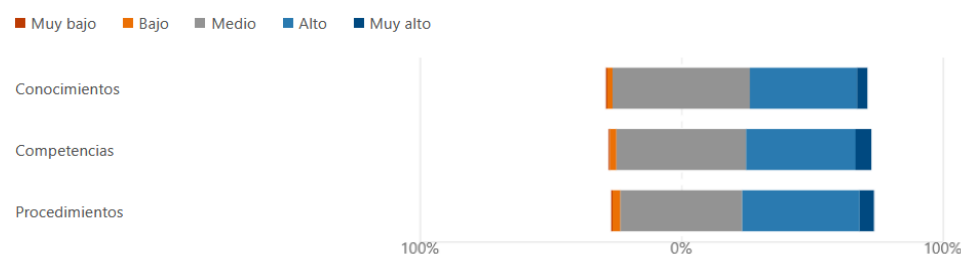
Los hallazgos nos dicen que hay 3 modelos de tutorías prácticas de enfermería que se han llevado a cabo con mucha frecuencia, que son los que más han respondido casi todos los encuestados. El cataclismo que acabó con la vida de decenas de miles de personas y la devastación de innumerables viviendas no se debe al desarrollo de la naturaleza, según un investigador.

Se calculó el nivel de aplicación de cada uno de las alternativas de esta respuesta, sumando los resultados según el grado de aplicación, y comparando el total con el máximo puntaje, se determinó un nivel de 85,5%, para el modelo de las necesidades básicas de Virginia Henderson; y 75,8% para Patrones funcionales de Marjory Gordon.

Con menor nivel de aplicación, se encuentra en tercer lugar la Teoría del déficit de autocuidado de Orem (56,6%), el Modelo de Marco de sistemas de interacción/ teoría intermedia de consecución de objetivo de King (51,6 %) o Modelo de Seres humanos unitarios de Rogers (50%). Sin embargo, los cuatro modelos restantes tuvieron un grado bajo con un porcentaje de 19,4% que corresponde a los siguientes modelos (Modelo del sistema conductual de Johnson, Modelo de sistemas de Neuman, Modelo de conservación de Levine) y un 17,7% Modelo de adaptación de Roy

Gráfica 29.

Indicador 8: Nivel de aprendizaje autopercebido en las tutorías de enfermería



Nota. Elaboración propia (2025).

En la gráfica anterior, se observa que los tres ámbitos de esta interrogante presentan un resultado similar, donde se evidencia que los estudiantes poseen un nivel medio alto de conocimiento, competencias y procedimientos que se transmiten en las tutorías prácticas de enfermería.

Para los estudiantes de la carrera de enfermería, las competencias con el 97,2% se sitúa en los niveles medio a muy alto, seguidamente los procedimientos con un 95,5% y por último el conocimiento (93.2%). Se concluye, la percepción por los estudiantes del nivel de aprendizaje en las tutorías, es en general positiva, con la mayoría de estudiantes que mencionan de nivel medio a alto. En todas las categorías, los niveles bajo y muy bajo suman menos del 4%, lo cual indica una valoración positiva del proceso formativo.

3.4.7. Descriptivos generales de los indicadores de base estudiantes.

Antes de proceder con las correlaciones y pruebas inferenciales, es indispensable caracterizar la distribución de los indicadores principales. Los estadísticos descriptivos permiten identificar tendencias centrales, dispersión y posibles asimetrías, ofreciendo una primera aproximación al comportamiento de los datos y su coherencia con el modelo teórico planteado.

Tabla 9.

Estadísticos descriptivos de los indicadores construidos

Indicador	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Proceso Metodológico (IND Proceso Metodológico)	206	1,00	5,00	3,5890	0,9025
Estrategias Pedagógicas (IND_B2)	206	1,83	5,00	3,6936	0,8551
Formación Docente (IND F3)	206	2,07	5,00	3,5924	0,6924
Calidad del Entorno Formativo (IND Calidad)	206	1,50	5,00	3,0485	0,9352
Procesos Formativos (IND_ProcForm)	206	2,33	5,00	3,6195	0,7228
Aprendizaje Autoreportado (IND Aprendizaje)	206	1,83	5,00	3,6752	0,6029

Nota. Elaboración propia (2025).

Interpretación descriptiva

- Los puntajes medios se concentran entre 3,0 y 3,7, lo que indica valoraciones moderadas a altas sobre los procesos pedagógicos y el aprendizaje.
- El indicador IND Calidad (3.04) es el más bajo, sugiriendo percepciones menos favorables sobre el entorno formativo

- Los indicadores IND B2 (3,69) y IND Aprendizaje (3,67) muestran las evaluaciones más altas revelando mayor satisfacción con las estrategias pedagógicas y el aprendizaje logrado.

3.4.8. Correlación entre indicadores.

3.4.8.1. Correlación de Pearson (Paramétricas).

Tabla 10.

Matriz de correlaciones de Pearson

Indicadores	Proc.Metod.	B2	F3	Calidad	ProcForm	Aprendizaje
Proc. Metodológico	1	0,866	0,349	0,165	0,375	0,491
IND_B2	—	1	0,362	0,163	0,390	0,512
IND_F3	—	—	1	0,690	0,559	0,572
IND Calidad	—	—	—	1	0,564	0,391
IND_ProcForm	—	—	—	—	1	0,733
IND Aprendizaje	—	—	—	—	—	1

Todas las correlaciones son **significativas ($p < 0.01$)**.

Nota. Elaboración propia (2025).

Interpretación Pearson

- El proceso metodológico (IND Proceso Metodológico) se correlaciona fuertemente con IND_B2 ($r=0,866$), lo cual indica que mejores estrategias metodológicas se asocian a una mejor valoración del proceso metodológico global.
- El aprendizaje (IND Aprendizaje) tiene mayor relación con IND_ProcForm ($r=0,733$), demostrando que cuanto mejores son los procesos formativos, mayor es el aprendizaje auto reportado.

- La calidad (IND Calidad) se relaciona especialmente con el IND F3, con $r = 0,690$; esto sugiere que la calidad se relaciona con la formación experiencia docente.

3.4.8.2. Correlación de Spearman (no paramétricas).

Antes de presentar los coeficientes obtenidos por la prueba de correlación de Spearman, resulta pertinente señalar que se utilizó esta prueba no paramétrica pues todas las variables analizadas incumplieron los supuestos de normalidad evidencia que se obtuvo de las pruebas de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk ($p < 0,05$ en todos los casos). Bajo esta condición metodológica, Spearman permite estimar relaciones monotónicas entre las variables sin exigir distribución normal, garantizando así un análisis más robusto y adecuado al comportamiento real de los datos.

Tabla 11.

Matriz de correlaciones de Spearman

Variables	IND Proceso Metodológico	IND_B 2	IND_ F3	IND Calidad	IND_Proc Form	IND Aprendizaje
IND Proceso Metodológico	1.000	.804**	.377**	.263**	.408**	.513**
Sig. (bilateral)	—	.000	.000	.000	.000	.000
IND_B2	.804**	1.000	.422**	.271**	.452**	.590**
Sig. (bilateral)	.000	—	.000	.000	.000	.000
IND_F3	.377**	.422**	1.000	.700**	.522**	.554**
Sig. (bilateral)	.000	.000	—	.000	.000	.000
IND Calidad	.263**	.271**	.700**	1.000	.569**	.417**
Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	—	.000	.000
IND_ProcForm	.408**	.452**	.522**	.569**	1.000	.731**
Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	—	.000
IND	.513**	.590**	.554**	.417**	.731**	1.000

Aprendizaje						
Sig. (bilateral)	.000	.000	.000	.000	.000	—

Nota. Los coeficientes marcados con ** indican significancia estadística al nivel de 0,01 (bilateral).

Nota. Elaboración propia (2025).

Los resultados muestran que todas las variables del estudio se relacionan entre sí de forma positiva y estadísticamente significativa. Las variables que poseen la mayor valoración, o mayor asociación, son IND_PROCFORM e IND APRENDIZAJE ($\rho = .731$), e IND_F3 e IND_CALIDAD ($\rho = .700$) lo que concluye que la calidad de la formación y el tipo de proceso que se aplica influye considerablemente en el nivel de aprendizaje.

De manera similar, IND_B2 está fuertemente correlacionado con muchas dimensiones. En particular, es relevante con las dimensiones del Proceso Metodológico IND ($\rho = .804$) y el Aprendizaje IND ($\rho = .590$). Refleja el hecho de que el flujo metodológico y la experiencia tienen un impacto decisivo en el logro académico.

Estos resultados reflejan un sistema educativo articulado, donde la mejora en una dimensión analizada tiende a impactar positivamente en el resto, en particular en los procesos formativos y el aprendizaje final del estudiante.

3.4.9. Análisis de fiabilidad de la escala estudiantes.

Tabla 12.

Fiabilidad global

Escala	Alfa de Cronbach	Nº de ítems
Todas las variables	0,933	31

Nota. Elaboración propia (2025).

Según el análisis estadístico, da resultados de un alfa de 0.93 indica excelente consistencia interna, y el cuestionario es estadísticamente fiable para medir los constructos establecidos.

3.5. Redacción de resultados y discusión

3.5.1. Redacción general del análisis docente.

El análisis del perfil docente revela una valoración globalmente positiva del modelo pedagógico, con especial énfasis en la solidez de los procesos formativos y en la percepción de aprendizaje alcanzado por el estudiantado. No obstante, esta imagen favorable convive con ciertos focos de tensión que se traducen en oportunidades claras de mejora institucional.

Como primer punto, el indicador de estrategias pedagógicas (IND B2) se ubica como el componente relativamente más débil. Cabe destacar que, pese a que el profesorado posee el dominio de los contenidos disciplinares que debe impartir, presenta limitaciones en cuanto a la diversificación de metodologías activas, en el uso sistemático de recursos innovadores y en la adecuación de la estrategia a la heterogeneidad del estudiantado. Se confirma con este resultado la viabilidad de diseñar programas de formación continua, en el que se utiliza el aprendizaje basado en problemas (ABP), el estudio de casos, la simulación clínica y el uso pedagógico de tecnologías. No se confirma la realización de cursos expositivos.

La calidad del entorno formativo tiene un importante efecto sobre los procesos formativos y los resultados de aprendizaje. El estudio evidencia que cuando la institución garantiza laboratorios equipados, espacios suficientes para la práctica y recursos didácticos adecuados, el docente puede llevar a cabo con más eficiencia lo que se planificó y el estudiante percibe en forma más positiva su logro académico. Por fin, la mejora de la infraestructura no debe ser concebida con un aspecto accesorio, sino por un componente estructural del modelo educativo.

Se sugiere que el marco que sirve de articulador entre teoría y práctica, tercero de los hallazgos, está desprovisto de la continuidad que hace posible el refuerzo de la coherencia curricular. Una mayor conexión entre el aprendizaje teórico, el espacio clínico y la práctica clínico-supervisada sería la manera de acercar el aprendizaje a lo que se enseña y aprende y a lo

que se requiere en el ejercicio de enfermería. Se incluye revisar el currículum, las secuencias y los criterios de evaluación a partir de experiencias de aprendizajes situados y reflexivos

La escala cuenta con una consistencia interna aceptable que da cuenta de la pertinencia de los indicadores que se propone. Según la confiabilidad, las dimensiones bajo estudio constituyen un sistema coherente de factores pedagógicos. Se justifica así el empleo del instrumento para el seguimiento y la toma de decisiones referidas a la actividad académica en la disciplina.

En general, los resultados permiten concluir que la institución posee la docencia necesaria para asegurar procesos formativos de calidad; Sin embargo, es necesario llevar a cabo acciones estratégicas en tres frentes: actualización metodológica del profesorado, fortalecimiento de las condiciones materiales del ambiente de aprendizaje e integración más profunda entre teoría y práctica.

Mejorar esta sección ayudará al equipo formador a optimizar la experiencia formativa del estudiantado y fortalecer el modelo pedagógico en el contexto de una enfermería en creciente demanda profesional.

3.5.2. Redacción de resultados de base estudiantes.

Valoración estudiantil de los procesos pedagógicos, la formación docente y el aprendizaje. En general, los alumnos demuestran una percepción moderada-alta de los procesos pedagógicos que viven en la carrera de enfermería. Las medias de los indicadores se sitúan en el rango alto de la escala de respuesta, lo que sugiere que se reconoce que hay planificación, claridad metodológica y pertinencia de los recursos que se utilizan en eso. Del mismo modo, se ven efectivos en su formación y ejercicio docente, sobre todo en lo que respecta al dominio disciplinar y la capacidad para guiar el aprendizaje. El propio aprendizaje auto reportado también alcanza niveles favorables, lo que sugiere que el estudiantado siente que progresa, consolida competencias y se prepara para el ejercicio profesional.

Debilidad relativa dentro del entorno de formación. A pesar de un equilibrio general positivo, el entorno de formación se considera el elemento más débil del sistema pedagógico. Esto genera puntuaciones promedio bajas, así como una mayor dispersión, ilustrando las desigualdades en cuanto a infraestructura, material, aspectos cuantitativos y prácticas pedagógicas, así como las condiciones organizativas y espaciales de las aulas. El entorno de formación sigue siendo un desequilibrio en el sistema pedagógico.

Desde el ámbito institucional, el resultado manifiesta que se deben establecer prioridades de inversión, ajustes logísticos y políticas de apoyo que contribuyan a garantizar mejores ambientes de aprendizajes que se ajusten a las exigencias de la educación superior en enfermería. Cuando se mejora el entorno formativo no sólo se contribuye a la mejora de la experiencia del estudiante sino que también se potencia el impacto de unas estrategias ya valoradas.

Sistema coherente de correlaciones pedagógicas. Se pudo comprobar que todos los indicadores tienen significación estadística, por ende, es un sistema pedagógico coherente. La conexión que existe entre la educación, las prácticas del docente, la calidad percibida y el aprendizaje es muy fuerte. Esto por su relación es relevante en el vínculo mutuo que tiene con los mismos. Esta estructura relacional sugiere que la carrera no funciona como un conjunto de acciones aisladas, sino, por el contrario, como una red de prácticas formativas que se refuerzan unas a otras. Lo ideal sería que las intervenciones de mejora se piensen de manera global y no como aislada que no prueben su comprensión de acciones de que las dimensiones del proceso educativo son interdependientes.

La dependencia del aprendizaje a los procesos formativos y la calidad docente. Se analiza que el aprendizaje auto reportado está asociado de forma especialmente fuerte con los procesos formativos (IND_ProcForm), así como con indicadores de calidad y desempeño docente. Esto quiere decir que el alumno aprende más y mejor cuando se da cuenta de que la

enseñanza es planificada, actualizada, coherente con la actuación y se lleva a cabo en un entorno estructurado. En línea con los modelos pedagógicos que son contemporáneos y centrados en el estudiante, la calidad de la mediación docente y se afirma que la calidad de las experiencias de aprendizaje es un predictor directo del rendimiento académico y el desarrollo de competencias. En la práctica, ello apoya la pertinencia del modelo didáctico que se propone y da indicios que su fortalecimiento puede traducirse en aumentos del rendimiento del estudiante.

El cuestionario es confiable y sus resultados son válidos para la toma de decisiones.

El coeficiente alfa de Cronbach que se ha obtenido para el cuestionario, tanto en el total de ítems como en los indicadores, se encuentra en rangos de excelente confiabilidad interna. Esta coherencia sugiere que los ítems miden de forma estable y homogénea las dimensiones teóricas que busca evaluar el instrumento. En consecuencia, son considerados sólidos y suficientemente robustos como para que sirvan de base para adoptar decisiones académicas de interés, como son la modificación de los planes de estudio, diseño de programas de formación docente o prioridades de inversión en infraestructura. Su alta confiabilidad permite su uso en otras cohortes en futuro, convirtiéndolo en un instrumento para el seguimiento longitudinal de la calidad de proceso de enseñanza-aprendizaje de la carrera de enfermería.

3.5.3. *Presentación general de los hallazgos.*

El presente capítulo integra y compara los resultados obtenidos en las dos poblaciones evaluadas: docentes y estudiantes. El análisis estadístico permitió identificar patrones comunes, diferencias significativas y correlaciones relevantes que explican el funcionamiento del modelo pedagógico de la carrera. Estos hallazgos se interpretan a la luz de literatura científica reciente, lo cual aporta rigor metodológico y sustenta la validez del estudio.

3.5.4. Análisis comparativo entre estudiantes y docentes.

La comparación de medias entre ambos grupos permitió identificar coincidencias y divergencias importantes en la percepción de la calidad educativa. En términos generales, los docentes expresan niveles más altos de satisfacción, mientras que los estudiantes tienden a evaluar con mayor criticidad los procesos de enseñanza, la infraestructura y la integración entre teoría y práctica. La siguiente tabla resume la relación entre indicadores.

Tabla 13.

*Comparación general de indicadores entre estudiantes y docentes***

Dimensión / Indicador	Estudiantes	Docentes	Comparación	Interpretación
Procesos metodológicos	Alta	Alta	Coinciden	El enfoque metodológico es percibido como adecuado y consistente.
Estrategias pedagógicas (IND_B2)	Media	Media-baja	Diferencia leve	Los estudiantes perciben más variabilidad en las prácticas docentes.
Formación docente	Media-alta	Alta	Diferencia moderada	Se observa desigualdad en la calidad de la mediación docente.
Entorno formativo	Media-baja	Media	Diferencia significativa	Se puede decir que los estudiantes son más sensibles a deficiencias de infraestructura.
Relación teoría–práctica	Media	Media	Coinciden	La integración existe, pero hay que fortalecerla.
Aprendizaje auto reportado	Alta	Alta	Coinciden	La enseñanza y el aprendizaje son coherentes.
Confiabilidad del instrumento	Excelente	Excelente	Coinciden	Asegura la validez del análisis estadístico.

Nota. Elaboración propia (2025).

En dimensiones relevantes como la formación y las estrategias, el alumnado muestra evaluaciones más críticas. Sin embargo, los docentes están más de acuerdo con su propia práctica

y actividad institucional. Se considera que esta discrepancia de percepción tiene un impacto negativo en la calidad educativa.

3.5.5. *Discusión.*

El análisis comparativo evidencia un modelo pedagógico que opera de manera coherente, pero que presenta áreas susceptibles de mejora. La coincidencia entre docentes y estudiantes en indicadores como procesos metodológicos, relación teoría-práctica y aprendizaje autorregulado sugiere que la estructura curricular es funcional y significativa. No obstante, las diferencias en torno al entorno formativo y a las estrategias pedagógicas revelan tensiones que afectan la experiencia educativa.

Los autores contemporáneos respaldan estas brechas. Para Darling-Hammond et al. (2020) el indicativo sobre los profesores de los estudiantes es un insumo que indica la efectividad del docente de forma directa. Por otro lado, Hattie (2021) argumenta que la claridad, el feedback y las metodologías activas son los principales determinantes del aprendizaje, por lo que la percepción crítica estudiantil en estrategias pedagógicas se ajusta a la evidencia.

El lugar y estructuras educativas son un factor que incide. La influencia del ambiente en el desempeño académico y la satisfacción de los estudiantes de carreras de la salud que requieren prácticas supervisadas es relevante. Conforme a Schleicher (2022), la afirmación se adhiere a los resultados del estudio, puesto que los estudiantes destacan insuficiencias de ámbitos y recursos que afectan la calidad de la experiencia formativa.

Al respecto de la relación teoría-práctica, estos resultados coinciden con los mostrados en estudios recientes de la educación en enfermería. La simulación clínica, las actividades situadas y la práctica temprana son fundamentales para la consolidación de competencias profesionales, explican Rosenberg y Silva (2023), hecho que hace que haya una significativa correlación entre las estrategias metodológicas, el entorno formativo y el aprendizaje.

Las correlaciones significativas que aparecieron en ambas poblaciones ratifican que el modelo pedagógico funciona del modo que se piensa. Que se trata de un interdependiente, a tal punto que la debilidad de una dimensión impacta el rendimiento en forma general. Coincide esta interpretación con múltiples visiones sistémicas de la educación superior que consideran necesaria la articulación coherente de metodologías, contenidos, didáctica e infraestructura.

Los hallazgos sobre las técnicas pedagógicas deben ser valorados críticamente en la condición actual del sistema educativo. Según Darling-Hammond et al. (2020) la efectividad docente, planificación, currículo y mediación cognitiva se articulan como un sistema lo cual coincide con las relaciones significativas identificadas. Según Hattie (2021), el 50% del impacto en el rendimiento académico proviene de la claridad del docente, del feedback y de las metodologías de instrucción, lo que reitera la relación entre las estrategias pedagógicas y el aprendizaje que vemos en los datos estadísticos.

Los entornos en el que se forman a los alumnos marcan la diferencia sobre el compromiso y el desempeño de estos en la propia clase (Schleicher, 2022). Esto quiere decir que los entornos se relacionan con la percepción docente de las aulas y el aprendizaje autorreportado por el alumnado. Rosenberg y Silva (2023), a partir del diseño de una práctica simulada de 6 sesiones para estudiantes de Medicina, sugieren que la práctica simulada y la integración teoría – práctica mejoran la adquisición de competencias profesionales. De esta manera, resalta la confirmación de la relación que existe entre prácticas, recursos y rendimiento. El presente estudio es capaz de poner en estado interdependiente a sus indicadores o dimensiones; lo que a final de cuentas es capaz de explicar sobre lo formativo.

La función del docente como mediador del aprendizaje implica reconocer los saberes previos de los estudiantes respecto al tema que se abordará, pues esta información permite orientar de manera pertinente el proceso formativo. Es necesario que el docente defina con

claridad los objetivos de aprendizaje, en la medida en que a partir de ellos se elegirán contenidos, y se podrá facilitar que el alumnado amplíe o consolide sus comprensiones.

A través de un enfoque considerablemente innovador se realizó un análisis pormenorizado de los saberes disponibles en los alumnos respecto a contenidos clínicos, éticos y procedimentales que se deben enseñar en la Educación Universitaria en Enfermería. Este diagnóstico pedagógico resulta indispensable, ya que permite orientar con precisión la planificación didáctica y asegurar que las experiencias de aprendizaje respondan a las necesidades formativas reales del futuro profesional de la salud.

Para que el docente pueda guiar adecuadamente el proceso enseñanza - aprendizaje, es imprescindible que disponga de objetivos claros, pertinentes y alineados al perfil profesional del enfermero. Esto facilita la selección adecuada de contenidos, el diseño de actividades situadas y la construcción de escenarios didácticos que favorezcan la ampliación, consolidación y transferencia del conocimiento hacia contextos clínicos auténticos.

A pesar de que el modelo pedagógico posee particularidades propias, todos comparten un elemento central: el uso de situaciones problemáticas como recurso para estructurar propuestas didácticas que favorezcan no solo el desarrollo cognitivo, sino también dimensiones afectivas y motivacionales vinculados al compromiso ético y al cuidado humanizado. En el campo de la enfermería la incorporación de problemas o situaciones clínicas como eje articular de la enseñanza, promueve el desarrollo de habilidades cognitivas complejas como el razonamiento clínico, la toma de decisiones y el pensamiento crítico.

Desde esta perspectiva, los problemas dejan de ser meros ejercicios de aplicación mecánica frecuentes en los enfoques tradicionales de enseñanza científica para convertirse en situaciones auténticas, contextualizadas en escenarios propios de la práctica de Enfermería,

esenciales para formar profesionales capaces de enfrentar la complejidad de los entornos clínicos actuales.

A lo largo de la historia, en la enseñanza de las ciencias, los problemas se han trabajado como ejercicios numéricos o como actividades con única respuesta que implicaba hacer uso repetido de fórmulas o algoritmos memorizados. Por el contrario, los enfoques actuales de la enseñanza de las ciencias de la salud insisten en la mirada a situaciones abiertas o problemáticas, como indica Garret (1998). Se incurre en situaciones que generan preguntas derivadas de la práctica, que no tienen respuestas simples o directas. El propósito de esta materia es cultivar una actitud de indagación activa, reflexiva y crítica en el estudiante, que le permita construir de forma autónoma el conocimiento clínico y fortalecer su juicio profesional.

Garret distingue distintos tipos de situaciones problémicas:

- Preguntas o inquietudes provenientes de la vida cotidiana, que requieren respuestas inmediatas y pueden tener soluciones únicas o múltiples.
- Problemas sin solución evidente o inmediata, que desafían el conocimiento disponible y obligan al estudiante a profundizar y cuestionar sus ideas.

Es este segundo tipo el que se considera especialmente pertinente para la formación en enfermería, debe ser priorizado en el aula, pues potencia el desarrollo de autorreflexión, el análisis crítico de la práctica y la capacidad para reconocer la efectividad de las decisiones clínicas adoptadas.

CAPÍTULO 4: Propuesta de Transformación

La propuesta consiste en el diseño de un modelo didáctico innovador dirigido a los docentes y tutores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, con el objetivo de fortalecer su práctica pedagógica y mejorar los procesos de enseñanza.

La formación de profesionales en Enfermería exige procesos de enseñanza altamente pertinentes, dinámicos y orientados al desarrollo de competencias clínicas, investigativas y humanísticas acordes con las demandas actuales del sistema de salud, en este contexto, el rol del docente se convierte en un factor determinante para garantizar aprendizajes significativos que respondan a los desafíos científicos, tecnológicos y sociales que caracterizan al ámbito sanitario contemporáneo.

No obstante, el diagnóstico realizado previamente en la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte evidencia limitaciones en las prácticas pedagógicas utilizadas por los docentes; entre los hallazgos más relevantes se identifican el predominio de métodos tradicionales centrados en la transmisión de contenidos, el uso insuficiente de estrategias innovadoras y la falta de articulación entre teoría y práctica; la misma que afectan la calidad del proceso de enseñanza, reducen la participación activa de los estudiantes y dificultan el desarrollo de habilidades esenciales para el ejercicio profesional. Para esta problemática se observa la necesidad de actualizar las estrategias metodológicas y promover enfoques más interactivos y centrados en el estudiante

La transformación de estos procesos resulta indispensable frente a un contexto educativo que exige enfoques más dinámicos, flexibles y centrados en el aprendizaje autónomo y pensamiento crítico. Diversas investigaciones destacan que la incorporación de modelos didácticos innovadores contribuye de manera significativa a enriquecer la experiencia educativa,

promover metodologías activas y fortalecer las competencias docentes en escenarios universitarios vinculados a las ciencias de la salud. Teniendo en cuenta esta perspectiva, se hace necesario proyectar una propuesta que pueda dar respuesta a las necesidades detectadas y que pueda contribuir al fortalecimiento de la práctica docente.

En esta línea, la presente tesis doctoral pretende proyectar un modelo didáctico basado en estrategias de enseñanza innovadoras que respondan a la mejora del proceso de enseñanza de los docentes de la carrera de Enfermería. Este estudio no apunta solamente a contribuir a la solución contextualizada del problema detectado, sino que en la línea de la transferencia, busca también la creación de un modelo pedagógico transferible y transferido a otras Instituciones y Programas de Formadores de la Salud.

Este trabajo se estructura en torno a fundamentos teóricos actualizados, un análisis riguroso del diagnóstico inicial y la correspondiente propuesta metodológica. En consecuencia, este estudio pretende contribuir al desarrollo del conocimiento en el ámbito de la didáctica universitaria y a fortalecer la calidad formativa en los procesos de formación de enfermeros y enfermeras.

4.1. Fundamentación de la propuesta de transformación

Fundamento Pedagógica.

La fundamentación pedagógica de la propuesta se sustenta en los principales enfoques contemporáneos de la educación superior, la enseñanza de enfermería requiere modelos formativos centrados en la integración teórica práctica, la resolución de problemas, el pensamiento crítico y la toma de decisiones clínicas.

El modelo didáctico planteado se alinea en los enfoques de enseñanza de carácter innovador, orientadas hacia el aprendizaje de los estudiantes, con el propósito de favorecer resultados formativos de mayor calidad; cuando la labor del docente se limita principalmente a la

transmisión de información, los estudiantes tienen más probabilidades de adoptar un enfoque superficial del aprendizaje y centrarse en la reproducción del conocimiento recibido. Los métodos de enseñanza que se centran en el estudiante tienen que ver con el aprendizaje profundo del estudiante. Esto tiene como objetivo proporcionar al estudiante una visión profunda de los fenómenos que estudia.

1. Enfoque de construcción. El aprendizaje se define como un proceso activo en el que el aprendiz incorpora y utiliza experiencias del pasado. Tanto el proceso reflexivo como el contexto son fundamentales para el desarrollo de competencias clínicas en Enfermería. Esto se produce a través de la reflexión, la práctica y el análisis de la vida real. Este modelo didáctico incluye estrategias como el aprendizaje basado en problemas; el aprendizaje colaborativo; y la simulación clínica a través de las cuales se construye un conocimiento significativo y contextualizado.

2. Teoría del aprendizaje significativo. Para que el aprendizaje sea significativo debe haber una integración entre lo que se va a aprender y lo que el alumno ya sabe, intuye David Ausubel. El implante es considerado un sistema complejo del cuerpo humano, como parte del currículo académico de ciencias de la salud. Se hace necesario que los docentes utilicen organizadores avanzados, metáfora clínica, mapa conceptual y mediaciones didácticas que generen apropiación. El modelo incluye todos estos instrumentos para ayudar a la claridad y a la relevancia.

3. Análisis crítico y pedagógico. Freire inspira a la pedagogía crítica y propone a los educadores como facilitadores de los procesos reflexivos acerca de la profesión. En enfermería, este enfoque resulta determinante en la solución de dilemas, humanización de la atención y juicio autónomo. Según el modelo didáctico, se plantean actividades que permiten el análisis crítico de casos, discusiones reflexivas y retroalimentación dialógica entre docente-estudiante.

4. Sistema guiado por competencias. La educación por competencias ya se encuentra en todos los programas de ciencia de la salud. Este modelo implica un desarrollo conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes y valores. Se presume que la actividad de aprendizaje es programada por el docente y permite establecer la forma como sería estructurado el aprendizaje de los alumnos.

5. Modelo pedagógico de aprendizaje social en espacios simulados. La simulación clínica es una estrategia educativa convalidada para la enseñanza de enfermería, desde el enfoque socio-constructivista permite el aprendizaje en un escenario seguro, contextualizado y colaborativo. El uso de simuladores, role-playing y prácticas controladas, contribuye a la habilidad procedimental y a la decisión clínica.

Fundamento Curricular.

La presente propuesta didáctica está fundamentada en la Ley Orgánica de Educación Superior, con objeto garantizar la calidad de la educación. A través de su artículo 93, que el principio de la calidad de educación superior implica una búsqueda constante y reflexiva de mejor, donde toda la comunidad educativa participa para construir una cultura de calidad. Esta calidad se logra equilibrando docencia, investigación e innovación. Además, en el Consejo de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior, quien supervisa la calidad a través de la evaluación y acreditación; y establece cuáles son los requisitos para que las universidades funcionen y regula que se cumplan los estándares de calidad.

El modelo educativo de la presente Universidad Técnica del Norte, comprende contextos externos e internos. Externamente, contexto mundial y hace referencia en la globalización, reforma de pensamiento, desarrollo sustentable, y en el contexto nacional guarda relación con sistemas de garantía de la calidad, plan nacional del buen vivir, nuevas visiones de la transformación social y nueva normativa constitucional y legal. Prioriza la obtención de

resultados de aprendizaje propio de cada profesión y vinculado al conocimiento científico, también promueve una formación integral que permite a los estudiantes descubrir y fortalecer sus capacidades personales y sociales, dentro de las comunidades.

Entre los componentes del modelo educativo, se reconoce la formación de una profesional pertinente como núcleo; y, para aquello se implementan proyectos de docencia innovadora orientados a obtener resultados de aprendizaje de alta calidad, en consonancia de las demandas de la sociedad contemporánea.

4.2. Estructura de la propuesta de transformación

4.2.1. Nombre de la propuesta.

Modelo didáctico para fortalecer el proceso enseñanza en los docentes y tutores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

4.2.2. Objetivos.

Objetivo general. Diseñar un modelo didáctico sustentado en estrategias de enseñanza innovadoras que contribuya al fortalecimiento de la práctica docente en la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

Objetivos específicos.

- Proporcionar a las docentes estrategias didácticas innovadoras que les permitan fortalecer su desempeño en la formación de los estudiantes de enfermería.
- Fomentar el aprendizaje activo y significativo de los estudiantes de enfermería, a través de la utilización de estrategias didácticas innovadoras que les permitan adquirir las competencias necesarias para su desempeño como futuros profesionales de la enfermería.

- Facilitar el proceso de evaluación del desempeño de los estudiantes de enfermería durante su proceso de prácticas, a través de la utilización de métodos y técnicas de evaluación que permitan a los tutores proporcionar un feedback efectivo y útil a los estudiantes.

4.2.3. Aparato teórico conceptual.

Perfil de docente de enfermería. El perfil de docente y tutor de las prácticas de enfermería se refiere al conjunto de competencias y habilidades que deben poseer para desempeñar su labor de manera eficaz. En este sentido, se establecen las siguientes competencias:

Competencias técnicas: los tutores de prácticas de enfermería deben contar con un amplio conocimiento y experiencia en la práctica de la enfermería, y estar actualizados en las últimas tendencias y avances de la profesión.

Competencias pedagógicas y andragógicas: En cuanto a las competencias pedagógicas, es necesario que los docentes y tutores puedan guiar y orientar el proceso de aprendizaje de los estudiantes, utilizando técnicas y estrategias didácticas innovadoras y adaptadas a las necesidades individuales de cada estudiante.

Aparte de eso, los tutores requieren que tengan competencias andragógicas que les permitan entender a los alumnos e involucrarse y facilitar su autonomía y participación.

El aula alterna una situación de trabajo en la que, tras la exposición del tema por parte del docente, se abre un espacio donde los postulantes y, en especial, los alumnos pueden intervenir de acuerdo a sus intereses.

Las competencias sociales son cualidades que permiten a los docentes o tutores relacionarse con interacciones mayores a un grupo que genera una relación, así como más duradera y basada en el respeto. En este sentido, el docente podrá transmitir la importancia de construir un equipo de trabajo que respete el origen cultural de cada uno de sus integrantes. Los

docentes y tutores de las prácticas deben poseer competencias éticas y deontológicas, que les permita una actuación responsable en el ejercicio de la tutoría de las prácticas de enfermería.

Tabla 14.

Competencias del docente y tutor de enfermería

Categoría	Descripción de competencias
Competencias técnicas	Dominio actualizado de procedimientos clínicos y administrativos
	Habilidad para aplicar métodos de valoración y diagnóstico de pacientes
	Capacidad de diseñar, implementar y supervisar planes de cuidados de enfermería
Competencias pedagógicas y andragógicas	Elaboración y organización de programas formativos
	Selección de estrategias didácticas acordes con las necesidades del estudiantado
	Promoción del aprendizaje activo y significativo
	Evaluación eficaz del progreso y desempeño del estudiante
Competencias comunicativas	Comunicación clara, directa y adecuada con estudiantes y pacientes
	Práctica de la escucha atenta y demostración de empatía
	Gestión de conflictos y de situaciones complejas en el intercambio comunicativo.
Competencias sociales	Capacidad para cooperar y trabajar de manera integrada con otros profesionales
	Habilidad para motivar, orientar y acompañar al estudiante
	Sensibilidad intercultural y actitud respetuosa frente a la diversidad
Competencias éticas y deontológicas	Conocimiento y aplicación de los principios éticos y normativos en el ejercicio profesional
	Protección de la privacidad y manejo responsable de la información confidencial del paciente
	Compromiso con un enfoque asistencial centrado en la persona y su bienestar integral

Nota. Elaboración propia (2025).

Competencias a desarrollar en el estudiantado de enfermería. El desarrollo de competencias en el estudiante de enfermería es uno de los ejes a tener en cuenta de cara a su formación profesional. Las competencias se entienden como saberes, conocimientos, actitudes y destrezas que permitirán al estudiante de enfermería realizar su ejercicio en el entorno laboral, convirtiéndose en necesarias para un correcto ejercicio de este. En este epígrafe de la presente obra se presentan las competencias a desarrollar en el estudiante de enfermería en el contexto de su práctica profesional.

Competencias técnicas. Se entienden como competencias técnicas aquellas habilidades específicas que se deben desarrollar en el estudiante de enfermería en el transcurso de su formación. Las competencias técnicas, entonces, incluyen capacidades para realizar procedimientos y técnicas propios de la enfermería, como ser la administración de medicamentos, la colocación de sondas, los curativos, la monitorización de signos vitales y para realizar técnicas invasivas y no invasivas de cuidados de enfermería. Por tanto, el estudiante de enfermería necesitará, en el transcurso de su formación ya partir del contexto de la práctica profesional, conseguir un desarrollo efectivo de la competencia técnica. Esto significa que deberá tener que desarrollar la competencia técnica respetando, en primer lugar, la seguridad del paciente y la calidad de la atención que se les proporciona.

Habilidades de comunicación. A medida que los estudiantes de enfermería desarrollan habilidades relacionadas con la comunicación, aprenden cómo comunicarse con los pacientes, sus familias y el equipo de atención médica. Además de desarrollar habilidades de comunicación verbal y no verbal, un estudiante de enfermería debe desarrollar empatía hacia los pacientes y su entorno, así como habilidades de escucha activa.

Habilidades de liderazgo. Mientras cursan estudios en enfermería, se requiere que los estudiantes desarrollen habilidades de liderazgo para ejecutar su trabajo en el campo de la

enfermería con éxito. Algunas de las habilidades incluyen la toma de decisiones, trabajo en equipo, resolución de problemas y resolución de conflictos.

Capacidades de administración. Las competencias gerenciales son sumamente esenciales para el desempeño del estudiante de enfermería debido a que les permiten programar, organizar y supervisar. Las destrezas son el uso de todos los recursos disponibles, gestión de todos los riesgos posibles y toma de decisiones basadas en hechos.

Habilidades legales y morales. Los profesionales y estudiantes de enfermería deben contar con una serie de competencias éticas y legales para hacer su trabajo con éxito.

Entre los principios éticos de las profesiones sanitarias se encuentra el respeto a los derechos humanos. Esto incluye el respeto a la integridad, la dignidad y la capacidad humana de tomar decisiones informadas.

Tabla 15.

Ámbitos de aprendizaje y contenidos en prácticas de enfermería

Ámbitos de aprendizaje	Contenidos
	Realizar procedimientos técnicos de enfermería
Procedimientos técnico administrativo	Aplicación de protocolos y normativas institucionales de atención
	Elaboración y actualización de registros en la historia clínica
	Control adecuado de la administración y documentación de medicamentos.
	Manejo y registro de la gestión de medicamentos
	Conocimiento de los procesos vinculados al manejo de desechos hospitalarios
Historia clínica y valoración	Realización de la valoración inicial del paciente y su correspondiente registro en la historia clínica.

	Identificación y documentación de signos y síntomas relacionados con diversas patologías.
	Reconocimiento de exámenes y pruebas diagnósticas y de su utilidad clínica.
Administración de medicamentos	Reconocimiento de los distintos grupos farmacológicos
	Administración segura de medicamentos
Curaciones, vendajes y terapias	Realización de curaciones y colocación de vendajes
	Aplicación de diferentes modalidades terapéuticas según requerimientos clínicos
	Dominio en conocimiento en la gestión de materiales y equipos médicos
Ética médica	Entender e implementar principios éticos específicos y normas deontológicas enfermeras.
	Reconocer y abordar cuestiones morales.
	La capacidad de decidir ante situaciones adversas.
Comunicación empática	Crear relaciones terapéuticas con las pacientes basadas en la confianza y el entendimiento
	Se debe utilizar técnicas empáticas y comunicativas para que los pacientes se involucren.
	Manejar situaciones comunicativas complejas y sensibles.

Nota. Elaboración propia (2025).

Principios de Pedagogía. El modelo esquemático está respaldado por un conjunto de principios pedagógicos que describen su construcción, uso y coherencia interna. Estos principios aseguran que las estrategias metodológicas, recursos y actividades aborden las necesidades formativas del programa de Enfermería y estén situados dentro de marcos actualizados en la educación superior. A continuación, se presenta una descripción completa:

El aprendizaje activo se basa en la acción del estudiante en la construcción del conocimiento mediante un compromiso intelectual, físico y afectivo con la materia que se

estudia. La metodología de aprendizaje activo en enfermería resulta ser especialmente pertinente dado que la formación profesional de los estudiantes se realiza mediante experiencias formativas significativas y contextualizadas; las más relevantes son las que tienen que ver con las habilidades clínicas y éticas, así como de la comunicación. El modelo didáctico es un complemento de otras metodologías, como el aprendizaje basado en problemas (ABP), estudios de caso, simulación clínica y colaboración, y permite al alumno abordar situaciones sanitarias reales o simuladas. En este sentido, el docente ya no es un transmisor de conocimientos, sino un mediador y facilitador del aprendizaje.

Reflexión crítica. Existe un proceso de reflexión crítica en la intersección de las metodologías empleadas para formar a los profesionales de Enfermería. Como tal, la reflexión crítica fomenta tanto a estudiantes como a instructores a estudiar situaciones clínicas y éticas y el contexto social de manera analítica, crítica y profunda, inspira una reflexión sobre la práctica y ayuda a la toma de decisiones fuera de lo convencional.

El modelo incorpora espacios sistemáticos de reflexión, tales como:

- Debriefing posterior a la simulación,
- Discusiones ético-clínicas,
- Análisis reflexivo de experiencias en el aula y en laboratorios,
- Retroalimentación dialogada.

A través de estos mecanismos se promueve que el joven valore su desempeño, reconozca sus logros y se enfoque en la mejora de las áreas clave de atención profesional.

Conjunción de teoría y práctica. El principio que sostiene este hecho, en enfermería, la educación exige la unión de la teoría y la práctica. La educación profesional no puede quedar sólo

en conceptos; debe facilitar la experiencia vinculando lo aprendido a contextos reales o simulados.

El modelo didáctico integra actividades que conectan ambos espacios, tales como:

- Simulaciones clínicas de alta fidelidad,
- Análisis de casos basados en evidencia,
- Aplicación de protocolos de atención,
- Actividades que combinan contenidos biomédicos con intervenciones de cuidado.

La integración teoría - práctica garantiza que los estudiantes desarrollen no solo conocimientos declarativos, sino también habilidades procedimentales y actitudes que fortalezcan la calidad del cuidado de enfermería.

Desarrollo de competencias. El enfoque por competencias orienta, el diseño de las secuencias didácticas y las estrategias de enseñanza. En enfermería, las competencias constituyen la unidad estructural del aprendizaje profesional, abarcando conocimientos, habilidades técnicas, pensamiento crítico, comunicación, valores éticos y actitudes humanistas.

El modelo didáctico se dirige al desarrollo progresivo de competencias tales como:

- Juicio clínico
- Toma de decisiones
- Trabajo en equipo
- Comunicación terapéutica
- Pensamiento crítico
- Seguridad del paciente
- Investigación y evidencia científica

Las actividades propuestas están diseñadas para promover estas competencias de forma integral, mediante aprendizajes auténticos y evaluaciones centradas en el desempeño.

El uso didáctico y pertinente de tecnologías educativas. Es un principio clave del modelo. Más allá de incorporar tecnología por sí misma, se busca emplearla como mediadora del aprendizaje, potenciando la interacción, la visualización de contenidos complejos y la simulación de escenarios clínicos.

Entre las tecnologías consideradas se encuentran:

- Plataformas de aprendizaje virtual (LMS)
- Simuladores digitales de anatomía y fisiología
- Herramientas interactivas (H5P, Genially, Kahoot)
- Simulación clínica con maniqués o software especializado
- Video grabaciones para análisis de desempeño.

La implementación de tales tecnologías expande el abanico de posibilidades pedagógicas, facilita la personalización de los aprendizajes, y contribuye al desarrollo de destrezas tanto clínicas como digitales propias del contexto sanitario actual.

El proceso de evaluación constante. El seguimiento es clave para monitorear el progreso del estudiante y ajustar la enseñanza cuando sea necesario. A diferencia de las evaluaciones que son únicamente sumativas, este principio subraya la importancia del feedback incesante, la autoevaluación y el acompañamiento reflexivo.

El modelo propone:

- Listas de cotejo
- Rúbricas clínicas

- Estaciones OSCE
- Evaluación durante simulaciones
- Portafolios de aprendizaje
- Retroalimentación dialogada inmediata

Este enfoque permite a los estudiantes reconocer sus avances y áreas de mejora, y brinda a la docente información para ajustar sus estrategias de enseñanza. Asimismo, fomenta un aprendizaje autónomo, responsable y orientado al desarrollo de competencias reales.

Los principios pedagógicos constituyen el sustento epistemológico y metodológico del modelo didáctico innovador, su interacción posibilita una enseñanza contextualizada, dirigida a la formación integral del profesional de enfermería, con la capacidad de responder a las exigencias del sistema de salud con excelencia, ética y competencia profesional.

4.2.4. Cuerpo operacional instrumental constituido por actividades y pasos.

Componentes del modelo didáctico innovador para docentes de enfermería. El modelo didáctico innovador se estructura en dos componentes interrelacionados, diseñados para fortalecer la práctica docente, cada componente responde a una necesidad identificada en el diagnóstico institucional y está sustentado en los enfoques pedagógicos contemporáneos aplicados en las ciencias de la salud.

Estrategias didácticas innovadoras.

- ABP
- ABPr
- Simulaciones clínicas
- Aprendizaje colaborativo

- Aprendizaje entre pares
- Aprendizaje cooperativo
- Flipped classroom
- Evaluaciones por competencias

Aprendizaje basado en problemas (ABP). Es una metodología de enseñanza que involucra a los estudiantes en la solución de problemas del mundo real en lugar de simplemente presentar información. Según Barrows y Tamblyn (1980), los creadores del ABP, el objetivo principal de esta metodología es fomentar el pensamiento crítico y la resolución de problemas en los estudiantes a través de un proceso de aprendizaje activo.

La metodología ABP supone que los estudiantes aprenden mejor cuando muestran un interés activo en el contenido y participan en el proceso de aprendizaje. Se utiliza a menudo en la formación de enfermeros y otras profesiones relacionadas con la salud. Por ejemplo, en las profesiones de la salud, el tutor asigna a los estudiantes en grupo a un caso profesional real o problema de su futura práctica profesional. El caso o problema se utiliza para guiar a los estudiantes a identificar y establecer algunos objetivos de aprendizaje. Luego, los estudiantes trabajarán en grupo para identificar, investigar, analizar y formular posibles soluciones al problema. Durante este proceso, se espera que los estudiantes integren y sintetizen los componentes teóricos y prácticos relevantes del conocimiento que adquirieron durante su formación.

Esta metodología es sin duda la que más consume tiempo y labor para los profesores. La preparación y evaluación de estudios de caso llevará una cantidad significativa de tiempo y esfuerzo por parte de los profesores. Es posible que algunos estudiantes tengan dificultades en la

metodología PBL debido a los altos niveles de autoaprendizaje que implica, lo que suele ser sinónimo de una elevada cantidad de trabajo fuera del horario habitual de las clases.

Por complicado que sea, se puede afirmar que el PBL en la educación de la enfermería está justificado, si no más que otros métodos de enseñanza, es porque las consecuencias positivas sobre la evolución de la práctica clínica de la enfermería han sido importantes. Más allá del aprendizaje de lo que son las habilidades profesionales, resulta competitivo el hecho de que los estudiantes de enfermería desplieguen la enseñanza de cómo tomar decisiones clínicas y resoluciones de problemas, así como también la enseñanza del pensamiento crítico y del pensamiento analítico.

Como método de enseñanza, el PBL ofrece a los estudiantes la posibilidad de adquirir habilidades de resolución de problemas y el pensamiento crítico, que es uno de los valores de la metodología; junto con ellas, también hay aspectos negativos que se pueden y se deben reducir. Para la aplicación del aprendizaje basado en problemas el tutor puede hacer lo siguiente:

1. Selección del Problema/Caso: El instructor elige un problema/caso relevante/significativo para la práctica de enfermería y un problema/caso para desarrollar las competencias y objetivos de aprendizaje.
2. Establecimiento de Objetivos de Aprendizaje: Después de haber elegido el problema/caso, el instructor especifica los objetivos de aprendizaje que se espera que los estudiantes alcancen al finalizar la actividad. Los objetivos han de corresponder a los estándares y competencias del programa de enfermería.
3. Agrupación de estudiantes: el profesor crea grupos de 4 o 5 estudiantes y reparte el problema/caso seleccionado entre los mismos.

4. En este paso, los estudiantes deben investigar, analizar y estudiar el problema/caso en cuestión. Cuando lo comprenden, identifican las causas y efectos del problema, y proponen cómo deben ser abordados.
5. Debate en grupo: Después de completar la investigación y análisis requeridos sobre el problema/caso dado, el profesor organizará y conducirá un debate en grupo y los estudiantes presentarán sus hallazgos junto con las soluciones sugeridas.
6. Se espera que los estudiantes demuestren su capacidad para identificar el problema/caso y utilizar tanto el conocimiento como las habilidades (teoría y práctica) necesarias para resolverlo.
7. Evaluación y retroalimentación: El profesor revisa los trabajos de los estudiantes y da sugerencias para ayudarles a corregir errores y mejorar su aprendizaje.

La tabla a continuación ofrece algunos ejemplos para la implementación del PBL en las áreas de aprendizaje mencionadas.

Tabla 16.

Aplicación del ABP para los ámbitos de aprendizaje

Ámbito de aprendizaje	Aplicación del ABP
Procedimientos técnico administrativos	• Proporcionar a los estudiantes casos reales de procedimientos técnicos administrativos que hayan tenido lugar en las instituciones de salud. • Deben analizar el caso y desarrollar una estrategia para mejorar o solucionar el problema. • Pedir a los estudiantes que diseñen un proceso de gestión administrativa para un departamento específico de una institución de salud pública o privada. • Deben identificar los problemas y las oportunidades, y desarrollar un

	plan de acción para implementar el proceso de gestión
Historia Clínica	• Proporcionar a los estudiantes un caso clínico de un paciente, con información relevante sobre su historia clínica y su estado actual de salud. • Deben proceder a analizar la información y hacer una valoración inicial del paciente, identificando signos y síntomas de posibles enfermedades o patologías. • Construir desde ese punto para responder cómo diseñaría un plan de cuidado y tratamiento para el paciente. • Los estudiantes, en algún momento, deben reconocer e implementar las leyes y protocolos de cuidado apropiados. • A los estudiantes se les debe presentar un escenario que involucre a un paciente que presenta una cierta condición. • El plan de cuidado, basado en las taxonomías NANDA, NIC, NOC, es la parte más difícil. • Un plan de cuidados debe incluir qué intervenciones se requieren y cómo se va a evaluar al paciente en su evolución.
Administración de medicamentos	• Con el fin de que los estudiantes presenten un caso clínico donde el profesional deberá administrar un medicamento particular a un paciente. • Los alumnos deben buscar información referida al fármaco y a la forma de aplicación, que incluya efectos adversos y posibles complicaciones. • A lo largo del curso de estudio, el estudiante ha de utilizar el manual de seguridad del paciente para guiarse sobre el método correcto de administración de medicamentos. • Se debe reconocer e implementar por parte de los alumnos, los protocolos de atención que necesitan.
Curaciones, vendajes y terapias	• Ofrecer un caso clínico a los estudiantes que requiera la realización de un curativo o un vendaje en un paciente. • Se debe investigar sobre el tipo de curado o vendaje que se le va a realizar y sus complicaciones y efectos secundarios.

	• Luego, deberán realizar la curación o vendaje al paciente, aplicando técnicas adecuadas y gestionando los materiales y equipos médicos correspondientes. • A lo largo de la experiencia, los estudiantes deben reconocer e implementar los protocolos de atención relevantes. • Hacer que los estudiantes preparen un proyecto de investigación sobre un tema relacionado con la seguridad del paciente, como el lavado de manos o la prevención de infecciones. • Se espera que los líderes del sistema de atención médica diagnostiquen problemas y reconozcan oportunidades, investiguen estrategias óptimas y creen un plan para mejorar la seguridad del paciente en el entorno de atención.
Ética Médica	• Los estudiantes se familiarizarán con ejemplos clínicos en los que se presentan problemáticas éticas en la práctica de la enfermería, así como la toma de decisiones situacionales complejas, así como dilemas éticos en la práctica de la enfermería. • Los estudiantes debatirán las soluciones posibles, estudiarán en grupo el caso y detectarán los principios éticos y deontológicos que les son aplicables. • Por último, los alumnos crearán un plan de acción a partir de un enfoque de toma de decisión ética y justificada.
Comunicación empática	• Dar a los estudiantes un ejemplo donde un `paciente y/o un familiar que muestre ansiedad y/o depresión • Necesitan crear un plan de comunicación que haga que el paciente/familia tenga confianza y se sienta cómodo. • Hacer que los estudiantes realicen una simulación en la que encuentren a un paciente que habla un idioma diferente al suyo. • Deben mostrar capacidad para comunicarse en contextos de barrera lingüística.

Nota. Elaboración propia (2025).

Constancia del aprendizaje. Una estrategia que propicia la unión entre los estudiantes, permitiendo el trabajo en conjunto para realizar la práctica de una misma asignatura. Los alumnos tienen la posibilidad de aprender unos de otros y de adquirir conocimientos y experiencia. Se puede indicar a los estudiantes que se reúnan, y a partir de esta conversión, se les puede proporcionar una tarea que se basa en la atención de enfermería en la vida real.

La principal característica de esta estrategia didáctica es el trabajo conjunto hacia un objetivo común. Esto implica que el docente decide que el alumnado va a formar equipos para trabajar de manera cooperativa en la resolución de un problema, producción de un trabajo, examen y crítica de una situación particular; y su posterior presentación frente a la clase. Así pues, los alumnos se benefician de su compromiso, del aprendizaje de sus iguales y desarrollan competencias de trabajo en grupo y comunicación.

Este método se basa en la idea de que el aprendizaje es una actividad social y que los estudiantes se benefician de la colaboración y del intercambio de conocimientos y habilidades. Según Johnson y Johnson (1994) el beneficio de aprender en equipo se debe a que fomenta la reflexión crítica, el intercambio de ideas, la resolución de problemas y la retroalimentación mutua, lo que a su vez promueve la retención y el uso efectivo de la información.

El aprendizaje colaborativo, fomenta el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, como la capacidad de escuchar y respetar las ideas de los demás, trabajar en equipo, y resolver conflictos de manera constructiva. Por otro lado, se produce también el efecto de andamiaje en el que los estudiantes con menor desarrollo de competencias y conocimientos, se apoyan en los estudiantes con mayor desarrollo de estos aspectos, para mejorar la manera en que aprenden.

Cabe señalar que el aprendizaje colaborativo puede manejarse como una metodología de apoyo o complemento, aplicándola simultáneamente con otras estrategias como el aprendizaje basado en casos o problemas.

Los pasos que puede seguir el docente de enfermería para llevar a cabo actividades colaborativas son los siguientes:

1. Definir objetivos de aprendizaje: El tutor debería tener claridad en los objetivos de aprendizaje que se pretenden lograr con la actividad colaborativa. Los objetivos deberían orientarse hacia las habilidades y competencias que los practicantes deben adquirir.
2. Una vez establecidos los objetivos de aprendizaje, el docente debe formar grupos de trabajo entre practicantes. Se debe tener en cuenta que la heterogeneidad es fundamental en estos grupos.
3. El encargado de diseñar la actividad colaborativa es el tutor, quien tendrá que proponer una acción que requiera la participación del total o casi total de los miembros del grupo y que contemple los estilos diferentes de los practicantes.
4. . Se pueden utilizar técnicas de enseñanza como el estudio de casos, la resolución de problemas o la discusión en grupo.
5. Proporcionar orientación y apoyo: Es importante que el tutor brinda orientación y apoyo a los estudiantes durante todo el proceso de aprendizaje colaborativo. El docente debe estar disponible para resolver dudas, guiar el trabajo de los grupos y brindar retroalimentación
6. Promover la reflexión: El tutor debe promover la reflexión y el análisis crítico de los practicantes sobre la actividad colaborativa. Esto les permitirá identificar fortalezas y áreas de mejora, lo que favorecerá el aprendizaje y el crecimiento profesional.
7. Evaluar el aprendizaje: Finalmente, el tutor debe evaluar el aprendizaje de los practicantes a través de instrumentos que permitan medir el logro de los objetivos de aprendizaje. La evaluación debe ser formativa y sumativa, y se puede utilizar una combinación de autoevaluación, coevaluación y evaluación del docente. En ese sentido, el docente puede

utilizar las mismas actividades basadas en problemas, y aplicarlas como actividades cooperativas, manejando equipos de estudiantes.

Aprendizaje basado en proyectos. El aprendizaje basado en proyectos es un método de enseñanza activo que promueve el aprendizaje mediante la colaboración y el desarrollo de proyectos. Es una interacción educativa y social de aprendizaje donde los estudiantes analizan la aplicación del conocimiento que adquirieron a través de las lecciones. Este método fomenta el aprendizaje dirigido por el estudiante al requerir que los estudiantes exploren, analicen y sintetizen la información, creando así un estudiante autodirigido y autónomo.

En esta situación, el aprendizaje basado en proyectos pertenece al paradigma constructivista. El enfoque de este paradigma es el aprendizaje por descubrimiento a través de la construcción del propio conocimiento mediante la experiencia. El aprendizaje basado en proyectos promueve la colaboración mediante la construcción de proyectos; y, el trabajo en equipo y la resolución de conflictos fomentan el desarrollo de habilidades sociales y emocionales; y, la comunicación cooperativa mejora las habilidades para resolver problemas.

El enfoque del aprendizaje basado en proyectos es más complejo que el aprendizaje tradicional, ya que la evaluación se concentra tanto en los procesos como en el producto. Por lo tanto, una evaluación del aprendizaje basado en proyectos es más compleja que la evaluación del aprendizaje tradicional.

Los pasos que puede seguir un docente, para aplicar el aprendizaje por proyectos, son los siguientes:

1. Identificar un problema o situación real: El tutor puede identificar un problema o situación real que los estudiantes puedan abordar en su proyecto. Esto puede ser algo que

se haya observado en las instituciones de salud o algo que sea relevante para la práctica de enfermería. Esto facilita trabajar mediante aprendizaje basado en casos o problemas.

2. Establecer objetivos de aprendizaje interdisciplinario: Una vez que se ha identificado el problema, el tutor debe establecer los objetivos de aprendizaje para el proyecto, los cuales deben estar alineados con los conocimientos y habilidades que los estudiantes deben adquirir para resolver el problema.
3. Creación de equipos de trabajo: El tutor puede crear equipos de trabajo con el objetivo de que el aprendizaje se produzca mediante el trabajo compartido en el proyecto. Las habilidades y conocimientos de los miembros del equipo deben estar equilibrados.
4. Se requiere asesoría por parte del tutor para organizar el proyecto. Es decir, hay que establecer una línea de tiempo, asignar funciones y seleccionar los materiales.
5. Es importante que los proyectos no sean demasiado extensos o complejos, sino que sean realizables y no consuman mucho tiempo.
6. Realización del proyecto: después de haber elaborado el plan del proyecto, los estudiantes son libres de llevarlo a cabo si se han cumplido los criterios necesarios y cuentan con el permiso de los hospitales. En esta fase, el docente debe supervisar el avance de los equipos y asesorarlos y asistirlos durante el proceso.
7. Evaluación del proyecto. Cuando los estudiantes se presentan, corresponde al tutor hacer un balance del proyecto de los estudiantes. La evaluación debe alinearse con los resultados de aprendizaje y el tutor debe ofrecer retroalimentación que ayude a los estudiantes a mejorar.
8. La evaluación puede ser tanto formativa como sumativa y de diversos tipos.

Algunas actividades para la tutoría de enfermería utilizando aprendizaje basado en proyectos, se sugieren a continuación:

Se pretende llevar a cabo un proyecto de manual para el uso y mantenimiento adecuado de los equipos médicos en la unidad de enfermería. Se recomienda llevar a cabo una investigación acerca de las mejores prácticas existentes y los requerimientos regulatorios, añadir entrevistas a expertos y personal de salud y luego aplicar sus conocimientos y habilidades técnicas para el diseño del manual.

Se ha diseñado un plan para crear programas de simulación clínica con el fin de formar futuros profesionales. A tal efecto, pueden indagar en situaciones críticas propias de la unidad de enfermería, desarrollar estrategias y habilidades para su manejo y aplicar estas habilidades en el desarrollo de un programa de simulación e intervención.

Simulaciones clínicas. Es una técnica de enseñanza utilizada en la formación de profesionales de la salud para mejorar las habilidades clínicas y la toma de decisiones en un entorno seguro y controlado; las mismas pueden ser, a través del uso de tecnología de alta fidelidad y equipos médicos.

La simulación clínica comenzó a incorporarse en los programas de formación en ciencias de la salud a partir de los años sesenta y, con el tiempo, se ha consolidado como una estrategia fundamental en la preparación de profesionales de enfermería. Su valor pedagógico reside en la posibilidad de entrenar tanto de competencias técnicas, como la administración de medicamentos, la colocación de catéteres y la ejecución de procedimientos invasivos; y para las habilidades no técnicas con la comunicación, el razonamiento clínico y la toma de decisiones.

Además, la simulación clínica ofrece la posibilidad de ejecutar múltiples veces los escenarios prediseñados, lo que favorece el fortalecimiento tanto de habilidades cognitivas como

de capacidades técnica; en caso de ser necesario, existe la opción de proporcionar retroalimentación inmediata al estudiante en tiempo real, de manera que puedan identificar y corregir los errores que cometen a medida que actúan y deciden. Sin embargo, la estrategia no puede sustituir por completo la experiencia directa con pacientes reales; aun así, contribuye significativamente a que los futuros profesionales consoliden conocimientos y destrezas, facilitando una transición más sólida y segura hacia el entorno del escenario de prácticas de una institución de salud.

Para realizar la simulación clínica el docente puede aprovechar los recursos como un Maniquí de prácticas para cuidados de enfermería, simulaciones escritas mediante el estudio de casos clínicos, realizar juego de roles con los propios estudiantes asumiendo el rol de pacientes para trabajar competencias específicas relacionadas con la comunicación, entre otros aspectos.

Se sugieren los siguientes pasos para aplicar la estrategia de simulación clínica:

1. Determinar el plan de estudios y el nivel de desarrollo de los alumnos según los objetivos de aprendizaje: el docente debe tener claro los objetivos de aprendizaje que se buscan alcanzar con la simulación clínica. Las metas pueden estar vinculadas con la obtención de competencias o habilidades técnicas concretas, la elección de opciones clínicas o el trabajo en equipo, etc.
1. En el presente escenario de simulación clínica, el docente ha decidido implementar un procedimiento relacionado con el malestar respiratorio, seleccionando a dos pacientes que se encuentran en riesgo. Esto puede incluir la reproducción de designaciones clínicas comunes o situaciones que son difíciles de simular en la vida real.
2. El educador debe verificar que dicho entorno de simulación esté en óptimas condiciones para poder retirarse a la actividad. La planificación del próximo aprendizaje puede

referirse a cómo se prepara el objeto físico de las instalaciones donde va a tener lugar el aprendizaje, o el aula o sala donde tendrá lugar la instrucción.

3. El profesor tiene que capacitar a los alumnos sobre los aspectos significativos de la actividad. Que puede incluir la revisión de protocolos clínicos, la enseñanza de habilidades técnicas o la preparación para el trabajo en equipo y prácticas profesionales.
4. Se lleva a cabo la simulación clínica, etapa en la que el docente debe procurar que el estudiante encuentre la mayor seguridad y comodidad en la simulación.
5. Los educadores tienen que observar el progreso del alumno y dar feedback en el momento.

Retroalimentación. Al completar el ejercicio de simulación clínica, se recomienda que los instructores conduzcan discusiones reflexivas con los participantes para que puedan ayudarles a asimilar la experiencia en su aprendizaje. Esto puede incluir una recapitulación de la simulación clínica, algunas de las cosas que salieron bien, aspectos a mejorar y cómo esto puede ser útil en el futuro.

Aprendizaje entre pares. Es un método que abarca la cooperación de los estudiantes en los procesos de construcción del conocimiento, resolución de problemas y desarrollo de habilidades mediante la interacción cara a cara.

Los estudiantes en esta estrategia pueden aprender de manera significativa cuando explican, discuten, enseñan o acompañan a otros compañeros en el proceso de aprendizaje. Además, se considera una estrategia que fomenta habilidades cognitivas, desarrolla competencias sociales y emocionales, facilita la comprensión profunda, es flexible, adaptable y desplaza el rol del estudiante desde receptor pasivo a participante activo.

El aprendizaje entre pares se fundamenta en el constructivismo social, en la teoría de Vygotsky ya que permite superar límites individuales, como también en el aprendizaje colaborativo, que resulta el diálogo para generar comprensión profunda.

En el campo de la salud, el aprendizaje entre pares facilita la integración de estudiantes nuevos a entornos clínicos, reduce la carga laboral del docente en escenarios de práctica, favorece el aprendizaje práctico de procedimientos y habilidades de comunicación, y con ello el estudiante desarrolla seguridad y confianza antes de enfrentar situaciones reales con pacientes.

Modalidades frecuentes de aprendizaje entre pares utilizadas incluyen:

- Tutorías entre iguales (peer tutoring), donde los estudiantes más avanzados apoyan a los estudiantes que necesitan refuerzo
- Instrucción recíproca, los participantes alterna los roles de tutor y aprendiz
- Grupos de estudio auto dirigidos, en esta modalidad los estudiantes organizan sesiones para resolver dudas y construir conocimientos conjuntamente
- Resolución colaborativa de problemas, el docente puede formar grupos de 3 o 4 estudiantes para abordar tareas complejas que requiere discusión y consenso
- Revisión por pares (peer assessment), aquí los estudiantes evalúan y retroalimentan el trabajo de sus compañeros

Se sugieren los siguientes pasos para aplicar la estrategia de aprendizaje en pares:

1. Establecer las competencias clínicas y formativas a desarrollar: el docente debe definir las competencias específicas que los estudiantes necesitan desarrollar para fortalecer medianamente el trabajo entre pares; las mismas puede ser en razonamiento clínico, comunicación terapéutica, técnica de cuidados o toma de decisiones.

2. Determinar qué deseas que se enseñe: Antes de realizar la actividad, debemos saber qué habilidades, conocimientos y competencias aprenderán los estudiantes.
3. Determinar el orden de emparejamiento por experiencia: Es recomendable considerar agrupamientos físicos, ya que algunos miembros del grupo pueden trabajar mejor o lograr una mejor colaboración que otros.
4. Declarar la razón de la actividad y lo que se espera de cada estudiante: Es importante que los estudiantes sepan cuál es el propósito de la actividad, las tareas, en qué consiste el rol, el valor del intercambio entre pares y lo que se espera de ellos.
5. Tener los materiales de los estudiantes y darles alguna orientación para comenzar: El docente debe procurar proporcionar a los estudiantes materiales, guías para trabajar y criterios suficientes y claros para promover un desarrollo autónomo de la actividad.
6. Iniciar la actividad colaborativa: En la actividad, los estudiantes del grupo deben intercambiar roles y se debe desempeñar las funciones de tutor y alumno según la modalidad predominante.
7. Llevar el control de la actividad y brindar apoyo: Los estudiantes pueden tomar la iniciativa, pero el docente tiene un papel más de apoyo y debe ofrecer ayuda cuando observe que los estudiantes se desvían del curso o para resolver conflictos.
8. Fomentar la retroalimentación bidireccional: Debemos promover la retroalimentación tanto para los estudiantes como para el instructor, con el fin de ayudar a cada participante a determinar qué está haciendo bien, en qué necesita trabajar, qué falta y cómo están aprendiendo.
9. Evaluar y contemplar la experiencia: Considerar una forma de evaluación antes de que los estudiantes reflexionen sobre el proceso es constructivo ya que los estudiantes entienden qué han logrado, qué tan exitosa fue la técnica y qué tienen para ofrecer.

El aprendizaje activo es un método de enseñanza que se centra en que los estudiantes participen directamente en su aprendizaje a través de su propia construcción del conocimiento, autoevaluación y autorregulación. Se anima a los estudiantes a analizar, experimentar, resolver problemas y aplicar conceptos a situaciones del mundo real o simulaciones clínicas.

El aprendizaje activo se sustenta en principios pedagógicos como es el constructivismo, aprendizaje significativo, aprendizaje experiencial y pedagogía centrada en el estudiante. Una de las características es el fomento del trabajo colaborativo, la interacción entre estudiantes permite contrastar perspectivas, corregir errores y generar aprendizajes colectivos; además, la adaptabilidad y uso de tecnología educativas.

Uno de los beneficios del aprendizaje activo en la formación de las enfermeras es que los aprendices pueden practicar diversos procedimientos y tomar decisiones en un ambiente seguro que se encuentra separado de un paciente real. El aprendizaje activo facilita el desarrollo del pensamiento crítico, lo cual resulta relevante para la toma de decisiones clínicas; favorece la comunicación y el trabajo en equipo intercultural; promueve la transición a la práctica clínica y conlleva la elaboración de un profesional independiente y responsable.

Se sugieren los siguientes pasos para aplicar la estrategia de aprendizaje activo:

1. Definir claramente las competencias clínicas y profesionales a fortalecer: El docente comienza identificando qué habilidades deben desarrollar los estudiantes; puede ser la valoración integral del paciente, razonamiento clínico, toma de decisiones, comunicación terapéutica o dominio de procedimientos básicos y avanzados para orientar las actividades de aprendizaje activo hacia objetivos concretos.
2. El diseño de situaciones o tareas cuya resolución demande un aporte constante del estudiante, en lugar de centrarse en el mecanismo de exposición magistral, plantea por

parte del profesor, la utilización de casos clínicos, preguntas guía, simulaciones, análisis de situaciones reales, resolución de problemas, o actividades prácticas que obligan al estudiante a pensar, argumentar, actuar y reflexionar.

3. Promoting a Leading Role for the Student in Knowledge Construction: Active learning implies that the student ceases to be a passive recipient. El maestro anima a que indaguen, expongan, argumenten, reconozcan alternativas de cuidado y fundamenten decisiones en evidencia.
4. Fomentar en los alumnos la relación entre ellos para potenciar la colaboración clínica. Para ello, es posible emplear pequeños grupos, debates, aprendizaje entre pares o discusiones de casos, de forma tal que los alumnos contrasten opiniones, practiquen la comunicación profesional y desarrollen habilidades colaborativas necesarias para el trabajo en equipos de salud.
5. 5. Diversidad en los Recursos de Enseñanza y Aprendizaje: Además del uso de guías clínicas y materiales audiovisuales/recursos digitales, los docentes pueden emplear simuladores de baja y alta fidelidad, pizarras digitales, plataformas virtuales que permiten la participación y el análisis, etc.
6. Observar, acompañar y guiar sin invadir el espacio de toma de decisiones del estudiante: Durante la modalidad activa, el docente observa el trabajo de los estudiantes, formular preguntas reflexivas, corrige errores conceptuales y ofrece orientación cuando los estudiantes se quedan atascados en algún punto, sin eliminar su rol activo en el proceso de aprendizaje.
7. Se espera que los docentes ofrezcan críticas que sean constructivas y relevantes, apropiadas y fundamentadas en la mejora de habilidades técnicas, razonamiento clínico, toma de decisiones y actitud profesional.

8. Incluir momentos de reflexión privada y en grupo en los que los estudiantes piensen sobre su trabajo. El proceso, los objetivos de la actividad y lo que aprendieron o lo que podrían haber hecho mejor. La reflexión y la autoevaluación al respecto son un testimonio del trabajo del docente.
9. Revisar evaluaciones de los aprendizajes por medio de instrumentos que sean coherentes a la metodología que se aplica: De análisis de caso o examen clínico objetivo y estructurado.

Aprendizaje cooperativo. Es un método descrito como un proceso de organización de los estudiantes en pequeños grupos heterogéneos para permitirles resolver tareas/proyectos/problemas y lograr metas colectivas, optimizando el aprendizaje de cada miembro del grupo, rompiendo con la convención de que el docente asuma todo el control. También es innovador en que promueve la responsabilidad compartida y la autonomía, y ayuda a desarrollar las habilidades cognitivas y socio-emocionales de los estudiantes.

El aprendizaje cooperativo se sustenta en fundamentos teóricos del constructivismo social, teoría de Vygotsky que corresponde a la colaboración entre estudiantes, además enfatiza la interdependencia positiva, la responsabilidad individual y la evaluación grupal para fomentar el compromiso y la participación. También fomenta el aprendizaje activo y significativo: los estudiantes aplican conocimientos y habilidades en situaciones reales o simuladas y, la flexibilidad metodológica que puede implementarse en clases teóricas, prácticas, simulaciones clínicas o proyectos interdisciplinarios.

Pasos sugeridos para que el docente implemente el aprendizaje cooperativo en estudiantes de enfermería:

1. Definir objetivos y competencias a desarrollar: El docente identifica claramente las habilidades clínicas, comunicativas y de razonamiento que se espera fortalecer mediante la cooperación grupal, tales como evaluación de pacientes, toma de decisiones, procedimientos técnicos y trabajo interdisciplinario.
2. Crear grupos con antecedentes diversos: Composición equitativa de los grupos en cuanto a la experiencia, la edad y otros. Combinar a los alumnos de diversas experiencias, conocimientos y estilos de aprendizaje.
3. Denotar los roles, las tareas y los objetivos que deben conseguir los alumnos. Así como en el documental, los miembros individuales del grupo (líder, coordinador y secretario) tienen una tarea a realizar. También se detallan los criterios de la evaluación individual y la evaluación grupal.
4. Elaboración de actividades y tareas que generen interés y que incorporen trabajo colectivo y potencialicen el desarrollo del pensamiento crítico.
5. Se entregan líneas guías, instrucciones clínicas y protocolos para el diseño y la reflexión. De esta manera, las actividades se realizarán de forma segura e independiente.
6. Se espera que el instructor supervise la actividad y brinde al grupo holgura, para que dentro del cumplimiento de los objetivos de aprendizaje se pueda cumplir la actividad según el progreso grupal.
7. Se debe tener presente por parte del facilitador o capacitador que hace la conducción y gestión del aula, evaluar y reflexionar sobre la calidad del proceso, señalar las condiciones de tiempo y recursos material y humano.
8. Al finalizar la actividad los grupos deben reflexionar sobre lo que han conseguido y lo que les ha costado, lo que aprendieron y de qué manera podrían revisar su práctica clínica y trabajo en equipo para mejorar en el futuro.

Las aulas invertidas emplean un sistema de enseñanza único que reestructura el proceso de enseñanza-aprendizaje. En lugar de que los componentes teóricos de las lecciones tengan lugar dentro del aula, los componentes teóricos se realizan fuera del aula. Luego, el tiempo en el aula se reserva para actividades colaborativas, prácticas y centradas en el estudiante. Con este sistema, los roles de tanto el docente como el estudiante cambian. Los docentes básicamente se convierten en facilitadores de actividades y discusiones, mientras que los estudiantes se convierten en preparadores y participantes activos en las lecciones y actividades complejas.

La clase invertida se sustenta en fundamentos teóricos del constructivismo, aprendizaje activo, aprendizaje autónomo y teorías del aprendizaje multimedia mediante el uso de videos, podcasts y recursos digitales que favorece la adquisición inicial del contenido. Además, se puede mencionar que existe una mayor motivación y participación de los estudiantes, retroalimentación inmediata del docente al estar presente en el trabajo práctico puede corregir, orientar y ajustar el aprendizaje.

En la formación de enfermería la relevancia de Flipped classroom en áreas clínicas, este enfoque permite usar el tiempo en aula para simulaciones, prácticas guiadas y análisis de casos, favorece el razonamiento clínico, ya que el estudiante llega preparado para discutir situaciones complejas, incrementa la seguridad del estudiante antes de enfrentar pacientes reales, mejora la capacidad para integrar teoría y práctica y promueve habilidades profesionales como trabajo en equipo, comunicación y toma de decisiones.

Pasos sugeridos para que el docente implemente el Flipped Classroom en la formación de estudiantes de enfermería:

1. Identificar los contenidos que pueden abordarse mediante estudio previo: El docente selecciona los temas teóricos que el estudiante puede revisar antes de la clase por ejemplo los fundamentos de valoración, principios farmacológicos, protocolos de cuidado.

2. Crear y organizar materiales didácticos accesibles: Los recursos deben ser claros, breves y variados, mediante videos explicativos, lecturas, infografías, presentaciones interactivas o podcasts. Es necesario que se suban con antelación a la plataforma institucional.
3. Un cuestionario corto y otras actividades guían el estudio previo de los alumnos. Hay que realizar una lectura, visionado o reflexión breve que deberá tener lugar antes del aula presencial. Estas actividades pueden ser tipo test, foros de discusión, reflexiones.
4. Proponer actividades presenciales para el aprendizaje de tipo activo. Durante la clase, el profesor sugiere actividades como simulaciones en clínicas, resolución de casos reales, práctica, debates, demostraciones de procedimientos, etc. Revisar el material que ha sido estudiado.
5. El docente comprobará y corregirá la técnica, hará preguntas clínicas, y reforzará el aprendizaje conceptual y la toma de decisiones basadas en evidencia.
6. Se aconseja utilizar el trabajo en pequeños grupos para el aprendizaje colaborativo, en particular en el análisis de casos, la discusión de cursos alternativos de atención y la práctica de técnicas.
7. Mediante el uso de la clase invertida, se permite proporcionar retroalimentación inmediata acerca del desempeño técnico, el razonamiento clínico y las habilidades comunicativas.
8. Es importante combinar entre rúbricas de desempeño, cuestionarios formativos, evaluaciones prácticas o discusiones reflexivas para mejorar el estudio anterior como el trabajo en clase.
9. Iniciativa final de reflexión del aprendizaje: a los alumnos se les invita a reflexionar sobre qué aprendieron, cómo lo aplicaron y en qué pueden mejorar.

Métodos de evaluación en la práctica de enfermería. La evaluación es un elemento clave en todo proceso de formación, y específicamente en la práctica de enfermería permite determinar el nivel de conocimiento y habilidades adquiridos por el estudiante, situación relevante para establecer si está o no capacitado para atender a un paciente sin supervisión, o para actuar en situaciones clínicas reales. Por lo tanto, el docente debe utilizar diferentes métodos y técnicas de evaluación para medir el progreso y el desempeño del estudiante.

Entre los métodos de evaluación más comunes en la práctica de enfermería se encuentran la observación directa, la retroalimentación y las pruebas escritas.

1. La observación directa permite al tutor evaluar las habilidades y competencias del estudiante durante la realización de una tarea específica para identificar áreas de mejora.
2. La retroalimentación facilita al estudiante conocer su desempeño y recibir recomendaciones para mejorar su trabajo.
3. Las pruebas escritas son una técnica de evaluación común que permite al tutor evaluar el conocimiento teórico del estudiante.
4. Simulación clínica, es una técnica de evaluación utilizada en la práctica de enfermería; misma que puede funcionar como estrategia de aprendizaje tal como se discutió previamente, y como estrategia de evaluación. Mediante la simulación clínica el tutor puede observar el desempeño del estudiante en diferentes escenarios clínicos, y de esta forma determinar su capacidad para tomar decisiones y actuar en situaciones de alta presión.

Evaluaciones basadas en competencias. Las evaluaciones basadas en competencias, desde una perspectiva didáctica, son formativas y sistemáticas. No solo consideran el conocimiento teórico del alumno, sino que también evalúan la capacidad del alumno para integrar funcionalmente sus conocimientos, habilidades y actitudes en escenarios reales o simulados. El

elemento innovador de este enfoque es el énfasis en el rendimiento auténtico, la resolución profesional de problemas y el juicio clínico, además de la eliminación de las evaluaciones convencionales que dependen únicamente de pruebas escritas.

Se fundamenta en enfoque constructivista, el modelo de desempeño profesional integra conocimientos, habilidades técnicas, pensamiento crítico, comunicación y valores éticos. Además, evaluación auténtica con tareas similares a las que el estudiante enfrentará en su campo laboral y evaluación formativa orientada a retroalimentar y mejorar la práctica.

La evaluación permite que el estudiante reflexione sobre sus logros y áreas de mejora, mediante la utilización de instrumentos objetivos, como rúbricas, lista de cotejos, portafolios y examen clínico objetivo y estructurado. En términos de salud, la evaluación basada en competencias tiene las siguientes ventajas: permite medir habilidades clínicas cruciales en situaciones seguras, fomenta el uso de evidencia en la toma de decisiones, valora la comunicación terapéutica, la colaboración y la ética profesional, ayuda a identificar vacíos en la preparación antes de practicar con pacientes reales y refuerza la conexión entre la educación académica y la práctica clínica.

Acciones propuestas para los educadores de enfermería para introducir la evaluación basada en competencias con los estudiantes de enfermería;

1. En este sentido, se trata de identificar cuáles son los conocimientos, destrezas, actitudes y otros elementos transversales que se espera que el estudiante demuestre, participando en una situación concreta, normalmente clínica o bien, en simulación.
2. Se debe traducir cada competencia en indicadores de desempeño medibles. O sea, de acuerdo con el autor las competencias deben ser redefinidas por comportamientos en

particular como precisión técnica y juicio clínico. Así también, uso adecuado de instrumentos o trato humanizado y priorización de la atención.

3. Instrumentos de evaluación que son los que permiten observar si el paciente presenta la sintomatología con la que establece el diagnóstico o los falsos positivos que pueden modificar la relación correcta entre el test y la enfermedad.
4. El diseño de actividades que evidencien el desempeño real del estudiante, en escenarios como: casos clínicos simulados, procedimiento en laboratorio, role-playing de comunicación, planes de cuidado y resolución de problemas complejos.
5. El docente dice a los estudiantes qué y cómo se va a evaluar: los criterios, los instrumentos y las expectativas, lo que reduce la ansiedad y mejora la preparación.
6. Llevar a cabo la evaluación durante diversas actividades que supongan un entrenamiento práctico o simulado del entorno escolar, en el que el sujeto evaluador observa el desempeño, recoge evidencias y evalúa cómo ha sido capaz de integrar conocimientos, habilidades y actitudes.
7. La retroalimentación debe ser específica, orientada a mejorar el desempeño y deberá ser objetivo inmediato y constructiva. Se pueden incluir apreciaciones técnicas, análisis de decisiones clínicas o comunicativas.
8. Fomentar la autoevaluación y la coevaluación, que fortalecen la metacognición, la autonomía y la identificación por parte del estudiante de sus fortalezas y debilidades.
9. Obliga a revisar y planificar individualmente las mejoras al registrar los progresos como docente y planificar los apoyos para el alumno que necesite refuerzo.
10. La evaluación por competencias es dinámica. Debe ser revisada y ajustada de forma continua de acuerdo a los resultados, a la evidencia científica y a las necesidades del contexto clínico.

4.3. Valoración/ evaluación/ validación de la propuesta de transformación

La propuesta denominado modelo didáctico para fortalecer el proceso de enseñanza en los docentes y tutores de la carrera de enfermería se estructura a partir de un diseño que articula objetivos, fases, actividades, recursos y criterios de evaluación, orientados a transformar la práctica docente fundamentado en los resultados obtenidos a partir del análisis de la información.

Indicadores.

De acuerdo con el objetivo general y los objetivos específicos, la propuesta contempla los siguientes indicadores y criterios de evaluación:

- Indicadores de proceso. Nivel de participación docente, aplicación de estrategias didácticas innovadoras, incorporación de metodologías activas en el aula y en los escenarios de práctica, y uso sistemático de técnicas de evaluación formativa.
- Indicadores de resultado. Mejora del desempeño docente y tutores, fortalecimiento del aprendizaje activo y significativo de los estudiantes, desarrollo de competencias profesionales en enfermería y calidad del feedback proporcionado durante las prácticas pre profesionales en las instituciones de salud.

Las distintas herramientas, que se usan para evaluar, se basan en criterios que se pueden ver mediante un cuestionario de escala Likert, una lista de verificación, una rúbrica de rendimiento, una encuesta de percepción o un análisis de la práctica docente reflexiva. Se contempla el diseño e implementación de guías de enseñanza, herramientas para la evaluación formativa, planes de lecciones e informes de retroalimentación que incorporen estrategias innovadoras y que sigan modelos disciplinarios de enfermería.

Fases y actividades del diseño instrumental.

La propuesta se organiza en fases secuenciales e interrelacionadas:

1. Fase diagnóstica, orientada a identificar el estado inicial del proceso de enseñanza y necesidades formativas mediante instrumentos cuantitativos.
2. Fase de diseño y capacitación, centrado en la formación de los docentes y tutores en estrategias didácticas innovadoras y evaluación formativa.
3. Fase de implementación, que implica la aplicación del modelo en la práctica docente.
4. Fase de evaluación y retroalimentación, destinada a valorar los resultados y realizar ajustes pertinentes.

Cada fase integra actividades específicas, tareas y pasos metodológicos que garantizan la coherencia entre los objetivos propuestos y los resultados esperados.

Recursos necesarios para la aplicación de la propuesta.

Para la implementación del modelo se requieren recursos humanos, como docentes académicos, tutores de prácticas, recursos materiales y tecnológicos, tales como aulas equipadas, plataformas virtuales, material didáctico y herramientas de evaluación; y recursos institucionales. Los recursos se ajustan al contexto territorial y a las condiciones reales de la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte asegurando la viabilidad de la propuesta.

4.3.1. Matriz de diseño operativo

Tabla 17.

Componentes de formación docente en estrategias innovadoras

Actividades	Recursos	Responsables	Productos	Evaluación
Diseño de módulos de formación (ABP, ABPr, simulación, aprendizaje colaborativo, aprendizaje entre pares, aprendizaje cooperativo, Flipped	Equipo pedagógico, software, bibliografía científica	Coordinador académico, comité pedagógico	Programa de formación docente estructurado	Revisión por pares

classroom, evaluación por competencias)				
Realización de talleres presenciales y virtuales	Aula, proyector, plataformas virtuales (Zoom, Moodle)	Facilitadores expertos, docentes participantes	Registros de asistencia, materiales de taller	Encuestas de satisfacción, rúbricas de participación
Laboratorios pedagógicos con simulación.	Simuladores, laboratorio clínico	Instructor de simulación	Evidencias de práctica docente innovadora.	Lista de cotejo de desempeño docente
Mentoría entre pares (observación y retroalimentación)	Formatos de observación, guía de retroalimentación	Docentes mentores	Informe de mentoría	Valoración cualitativa del progreso docente

Nota. Elaboración propia (2025).

4.3.2. Componentes de diseño de secuencias didácticas innovadoras.

Este componente busca transformar directamente la planificación docente mediante la elaboración de secuencias didácticas estructurales, acorde a los enfoques por competencias y con los lineamientos del modelo pedagógico institucional.

Elementos claves de las secuencias

- Resultados de aprendizaje por competencias
- Organizadores previos que relacionan conocimientos teóricos y prácticos.
- Actividades innovadoras, como:
 - Análisis de casos clínicos
 - Simulación
 - Trabajo colaborativo

- Aprendizaje por descubrimiento
- Técnicas de aula invertida.
- Integración de TIC: videos, simuladores virtuales, plataformas interactivas.
- Evaluaciones formativas, sumativas.

Resultados esperados del diseño operativo.

- Docentes capacitados en metodologías activas
- Planificaciones docentes transformadas y coherentes.
- Mejora observable en el proceso de enseñanza.
- Modelo probado en situaciones reales de aula y laboratorio.

Nivel de cumplimiento de la propuesta.

La propuesta constata un alto nivel de cumplimiento de los requisitos que debe poseer una propuesta de transformación educativa:

Pertinencia. La propuesta presenta un alto nivel de pertinencia, en tanto se fundamenta en necesidades reales y objetivamente identificadas del proceso de enseñanza - aprendizaje y de la formación práctica en enfermería. Dichas necesidades emergen del análisis cuantitativo del desempeño docente, así como de los resultados obtenidos en la formación de competencias profesionales de los estudiantes. El modelo didáctico propuesto se orienta a atender brechas evidenciadas en la aplicación de estrategias de enseñanza innovadoras, e la articulación entre teoría y práctica y en los procesos de evaluación del desempeño de estudiantes, respondiendo de manera contextualizada a las demandas académicas e institucionales de la Universidad Técnica del Norte. En este sentido, la propuesta cumple con las nuevas demandas de la educación superior

relacionada con la salud, mejorando la calidad de la formación y reforzando la definición de la profesión de enfermería.

Validez. El modelo logra uno de sus objetivos de fortalecer la práctica docente y supervisar, en cierta medida, la incorporación de algunas estrategias didácticas innovadoras, dada la coherencia interna de los objetivos, contenido y estrategias metodológicas. Los resultados obtenidos evidencian que dichas estrategias inciden positivamente en el desempeño de los docentes, mejoran la calidad del acompañamiento durante las prácticas formativas y favorecen el logro de aprendizaje significativo en los estudiantes. De este modo, la propuesta demuestra la capacidad para generar resultados consistentes, garantizando su validez como intervención educativa.

Factibilidad. Su aplicación es viable considerando los recursos disponibles y las condiciones institucionales. El modelo didáctico considera la disponibilidad de recursos humanos, materiales y tecnológicos existentes en la carrera de Enfermería, así como la estructura organizativa y normativa de la Universidad Técnica del Norte. Por tanto, las actividades propuestas no demandan inversiones extraordinarias, sino que optimizan el uso de los recursos disponibles mediante una planificación eficiente de las fases de capacitación, aplicación y evaluación. Esta condición favorece la ejecución progresiva del modelo y asegura su sostenibilidad en el tiempo, sin generar sobrecarga académica ni administrativa para los actores involucrados.

Aplicabilidad. Puede ser utilizada por otros docentes y tutores de la carrera, así como adaptada a contextos similares. El modelo didáctico posee un alto grado de aplicabilidad, en tanto su estructura metodológica y sus estrategias: la claridad en la definición de las fases, actividades e instrumentos facilita su comprensión y replicabilidad por parte de distintos actores educativos. Asimismo, la flexibilidad del modelo permite su implementación en contextos educativos afines,

conservando sus principios de base y redirigiendo procedimientos de acuerdo con las características de cada institución. La propuesta se considera como un recurso que puede ser utilizado para facilitar la mejora continua del proceso de enseñanza - aprendizaje en los espacios académicos y de práctica profesional.

Generalización. El modelo se puede extender a otras carreras del área de la salud que tengan características similares. La posibilidad de realizar comparaciones de resultados es el resultado de tener instrumentos estandarizados de medición y de contar con indicadores claros. Asimismo, los hallazgos pueden ser extrapolados a otras carreras del área de la salud. Así, se incluyen medicina, obstétrica, fisioterapia, entre otros. En un orden de ideas, el modelo didáctico no se circunscribe a un contexto específico. Al contrario, resulta ser un referente susceptible de generalización, y coadyuva al fortalecimiento de la práctica docente de la educación superior en la salud.

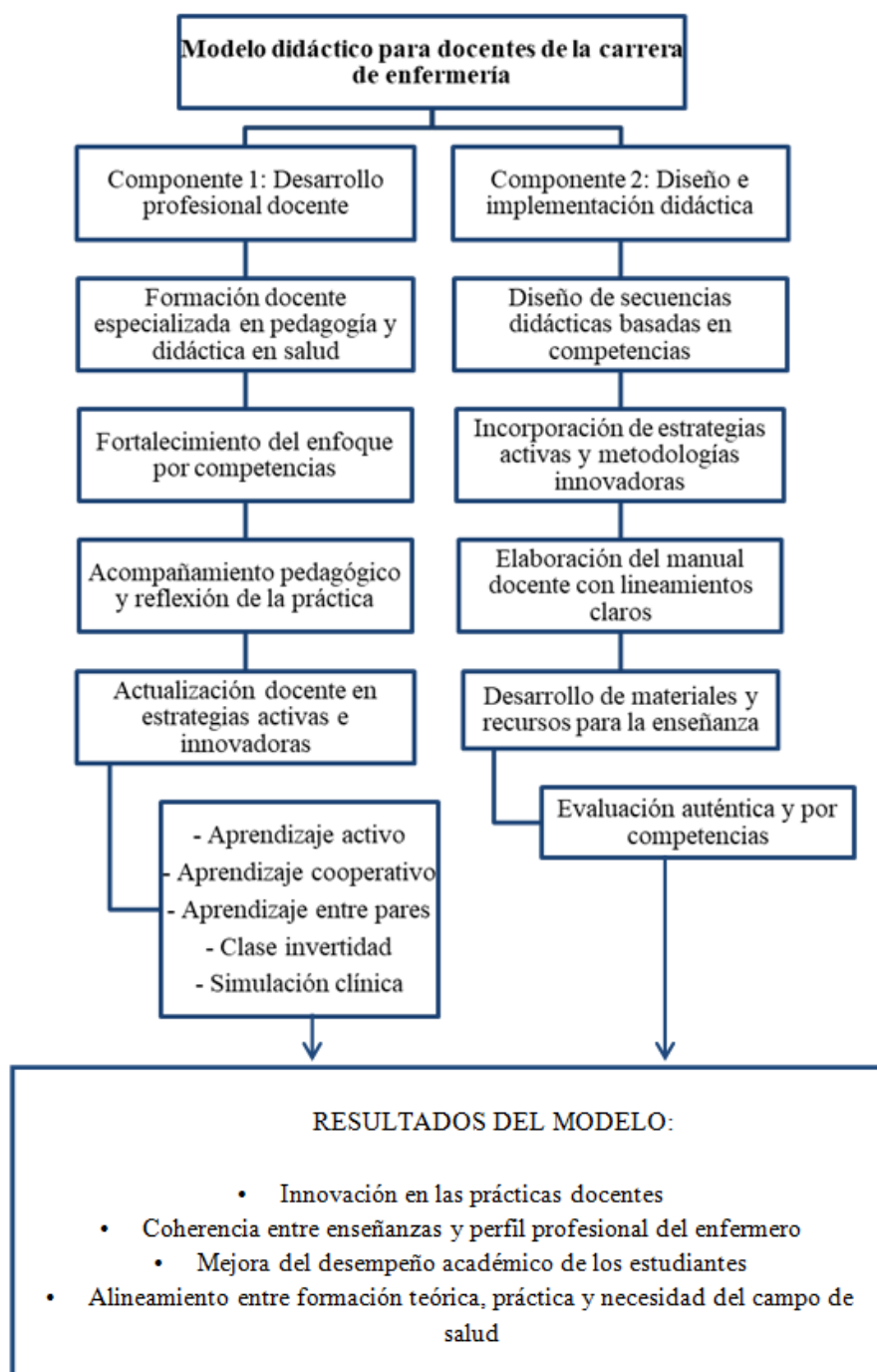
Innovación y Singularidad. La propuesta se presenta con novedad y originalidad, pues se contempla en ella un uso de estrategias didácticas novedosas que, a su vez, se acompaña de un sistema de evaluación formativa contextualizada, el cual se encuentra respaldado por evidencias de la cuantitativa. A diferencia de las prácticas tradicionales que se centran en metodologías tipo expositivo y evaluación sumativa, el modelo promueve el aprendizaje activo, la reflexión sobre la práctica y el uso de retroalimentación estructurada. La integración metodológica referida a la planificación de las enseñanzas en el campo de la didáctica en enfermería es una alternativa que se ha fundamentado empíricamente. Así, responde a las exigencias del presente en lo que se refiere a la formación de profesionales en el área de la salud.

La ejecución del modelo didáctico sugerido con la inclusión de estrategias de enseñanza innovadoras facilita establecer aprendizajes activos y significativos en los estudiantes, optimizando su desempeño en los escenarios de práctica. De este modo, la propuesta no solo

transforma el proceso de enseñanza - aprendizaje en la muestra seleccionada, sino que establece bases sólidas para la mejora continua de la calidad educativa en la formación de profesionales de enfermería.

Figura 13.

Modelo gráfico sugerido del modelo didáctico



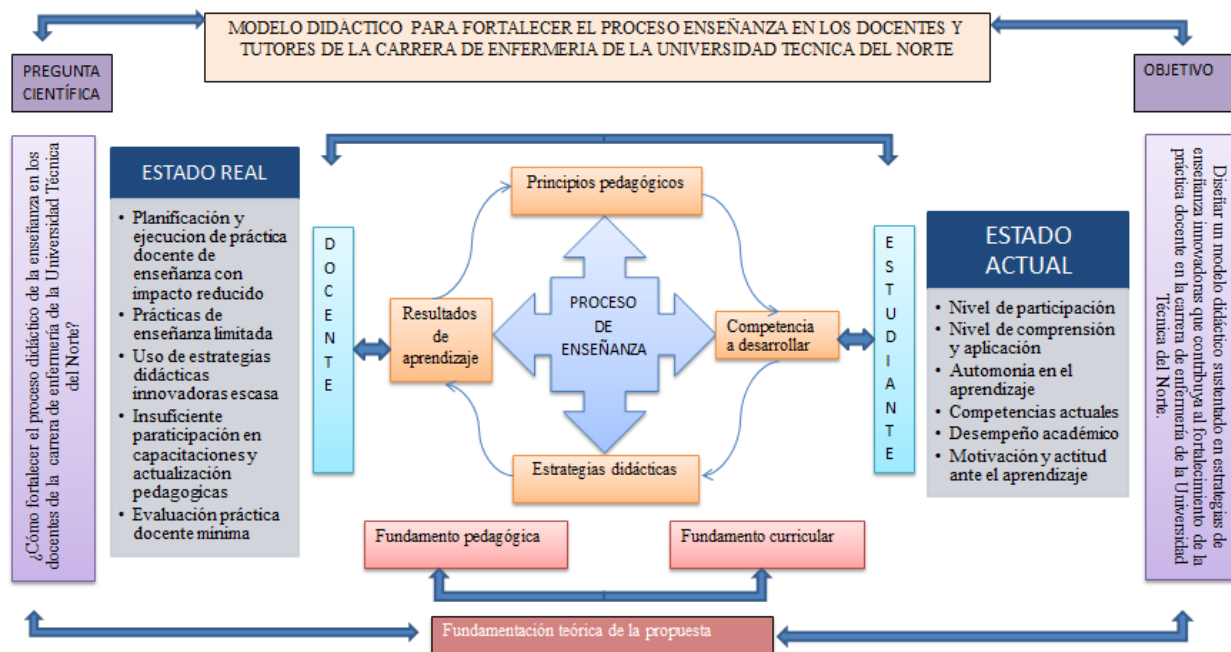
Nota. Elaboración propia (2025).

4.3.3. Diseño de la propuesta.

La presente estrategia didáctica propuesta está compuesta por el siguiente esquema teórico funcional.

Figura 14.

Gráfico del esquema teórico funcional de la propuesta



Nota. Elaboración propia (2025).

4.3.4. Validación técnica de la propuesta.

En la presente investigación, la validación teórica y empírica subjetiva de la propuesta de transformación que es el modelo didáctico para fortalecer el proceso enseñanza en los docentes y tutores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, se realizó mediante la aplicación de método Delphi, una técnica estructurada y sistemática de consulta a expertos, dado que la presente investigación tiene carácter eminentemente teórico.

El criterio de expertos (Delphi), el cual constituyó un importante método para la obtención de criterios especializados acerca de la propuesta de modelo didáctico, ya que permite

contrastar la pertinencia pedagógica, coherencia interna, aplicabilidad contextual y potencial impacto en el fortalecimiento de la práctica docente en la carrera de enfermería en las condiciones actuales; así como, sus recomendaciones y sugerencias para la investigación planteada.

Dentro de las consideraciones éticas, la participación de los expertos fue voluntaria, garantizando la confidencialidad, el anonimato de las respuestas y el uso exclusivo de la información con fines académicos y de investigación.

El proceso Delphi se desarrolló; el modelamiento de la propuesta inició con la selección de panel de ocho expertos, conformado por especialistas en el ámbito de la educación superior y la formación de enfermería, seleccionado mediante criterios de idoneidad académica y experiencia profesional, ejercen la labor docente en una institución de educación superior; lo cual da soporte para analizar y valorar la propuesta de la investigación. Esta diversidad de perfiles aseguró una evaluación integral del modelo y alcanzar un nivel adecuado de consenso.

Tabla 18.

Especialistas de validación

N°	Experto	Grado académico	Especialidad
1	MSc. Palacios Heredia Nancy Eliazbeth	Magister	Magíster en gestión del cuidado con mención en unidades de emergencias y unidades de cuidados intensivos
2	MSc. Cando Rendon Maila Milisenjoset	Magister	Magister en emergencias médicas
3	MSc. Montalvo Guerra Andrea Jazmín	Magister	Máster universitario en dirección y gestión de unidades de enfermería
4	MSc. Tutillo Rodríguez Cristina Yolanda	Magister	Máster universitario en cuidados de enfermería en urgencias y emergencias

5	MSc. Enriquez Tobar Fabricio Stalin	Magister	Máster universitario en cuidados de enfermería en urgencias y emergencias
6	MSc. Pambaquishpe Valles Caterine Gabriela	Magister	Salud pública con mención en enfermería familiar y comunitaria
7	MSc. Ramirez Cumba Carlos Javier	Magister	Magíster en enfermería con mención en cuidados críticos
8	MSc. Anrrango Salazar Mirian Consuelo	Magister	Gerencias en servicios de salud

Nota. Elaboración propia (2025).

Para la aplicación de este método, se utilizó una encuesta que aparece en el anexo 15, con el objetivo de recopilar información empírica acerca del modelo didáctico que se propone, a su vez nos permite conocer el nivel de importancia de los expertos conceden a los aspectos comprendidos en la propuesta y por tanto enriquecerla.

En la primera ronda se presentó a los expertos la documentación relativa de la propuesta con la descripción del modelo didáctico, fundamentos, objetivos, componentes del modelo didáctico innovador. Con ello, se solicitó la valoración de distintos aspectos mediante un cuestionario estructurado con escala tipo Likert de cinco niveles, adicional a un ítem de sugerencias.

En la segunda ronda se remitió a los expertos los resultados de la primera ronda de manera anónima, para lograr una ratificación en consenso general. Posteriormente se presentó la versión ajustada del modelo, incorporando las sugerencias derivadas de la primera ronda, solicitando la reevaluación de los ítems que no alcanzaron un nivel óptimo de consenso con el propósito de consolidar la validación final de la propuesta. De esta manera, se garantiza un alto grado de confiabilidad de la valoración.

Técnica de análisis de la información. El método Delphi se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, dado que integró el análisis estadístico de las valoraciones emitidas por los expertos.

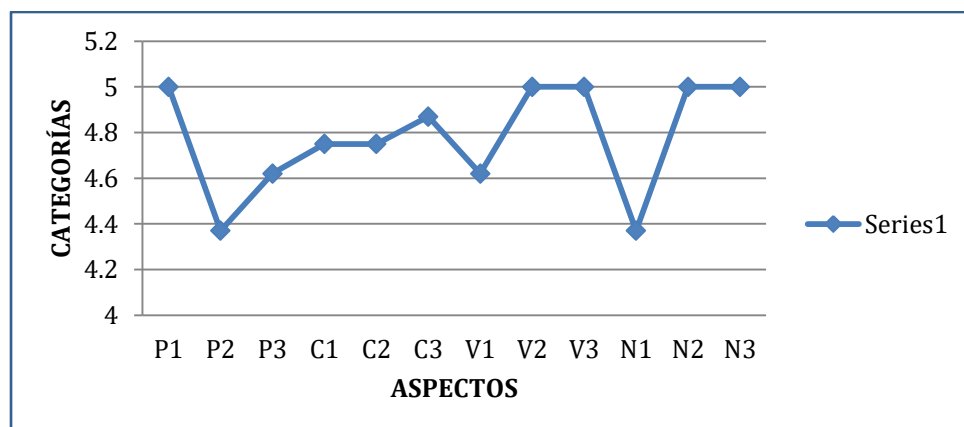
Las respuestas dadas por los expertos de la segunda ronda (ver anexos del 16 al 23), donde se observó un aumento en los ítems P2 y N1, en comparación a la primera ronda, lo que refleja mayor confianza tras la revisión grupal. Los datos cuantitativos fueron analizados mediante estadística descriptiva, considerando medidas como media y porcentaje de acuerdo, para ello se estableció como criterio de consenso un nivel de aceptación igual o mayor al 80% o una media igual o mayor a 4 en la escala de Likert. Las aportaciones cualitativas fueron analizadas mediante categorización temática, lo que me permitió identificar oportunidades de mejora y fortalecer la coherencia del modelo didáctico.

Los expertos coincidieron en la importancia de que el desarrollo del modelo didáctico en los futuros docentes se fortalezca desde la formación de pregrado. Los juicios aportados, estuvieron asociados a la necesidad de elevar la calidad del proceso de enseñanza en los docentes y tutores de la carrera de enfermería

Análisis de los resultados evidencia que los aspectos del modelo didáctico sometidos a consulta están totalmente de acuerdo, todos los ítems alcanzaron puntuaciones superiores a 4.0, lo que indica una valoración robusta y consistente de la propuesta.

Figura 15.

Análisis de la validación por expertos



Nota. Elaboración propia (2026)

Tabla 19.

Resultados de valoración de la propuesta

Sumatoria de la valoración total	Promedio de la valoración	Valoración
57.35	4.78	Totalmente de acuerdo

Nota. Elaboración propia (2025).

4.3.5. Reflexión general de la propuesta.

Las competencias didácticas es una competencia del profesional de enfermería de gran importancia para su desempeño como docente, que le permite la dirección sistemática y personalizada del proceso de enseñanza, desempeños flexibles e independientes, propiciar el acceso a los educandos al contenido, y sus resultados en correspondencia con el modelo del profesional socialmente deseable.

El modelo didáctico que se propone constituye una alternativa pedagógica para la dirección del desarrollo de competencia didáctica del docente de la carrera de enfermería, además una contribución a la elevación de calidad de la formación de profesionales de enfermería.

De acuerdo al análisis cuantitativo realizado de los resultados obtenidos a través de la aplicación del criterio de expertos (Delphi), se concluye que la valoración de la propuesta del modelo didáctico es muy adecuado, aplicable y viable en las condiciones actuales a los docentes de la carrera de enfermería, sustentado en fundamentos teóricos y metodológicos para el desarrollo de la competencia didáctica.

CONCLUSIONES

El estudio da cuenta de que el panorama general de la calidad docente y de los procesos formativos es positivo, no obstante, se identifican aspectos estructurales susceptibles de mejora. Los docentes y los alumnos han notado un importante avance en varios aspectos del aprendizaje. Sin embargo, los estudiantes reportaron faltantes en cuanto a recursos, equipamiento, implementación de tecnologías y oportunidades prácticas.

Desde una perspectiva metodológica del IND, existen correlaciones significativas entre indicadores que confirman que la calidad de la educación no se basa en un solo factor, sino en el resultado de la interacción dinámica entre la formación de los docentes, los métodos de enseñanza, las situaciones prácticas y la gestión de las instituciones. En este sentido, la institución se encuentra en un punto de inflexión y tiene la oportunidad de realizar cambios para armonizar el proceso de enseñanza y aprendizaje con el estado actual del arte en la educación superior en ciencias de la salud.

De este modo, el modelo didáctico innovador se articula para transformar la enseñanza en la carrera de enfermería desde un enfoque holístico: en primer lugar, se desarrolla capacidades de los docentes, luego la transformación de la planificación posterior y la implementación de la propuesta en la práctica. Este proceso asegura un impacto significativo, sostenible y alineado con los estándares internacionales de educación en salud.

Los modelos didácticos constituyen un marco que organizan la variedad de acciones, recursos y métodos que emplea el docente. Lo relevante de ello radica en que son motores que transforman la experiencia educativa. La inclusión del trabajo por competencias en entornos virtuales, articulado con prácticas de aprendizaje colaborativo y las actividades desarrolladas en el aula, configura una propuesta híbrida que potencia tanto la autonomía del estudiante como el

trabajo grupal. La incorporación de modelos y estrategias constituye tanto una dificultad profesional como una oportunidad para la renovación pedagógica.

La preparación pedagógica y andragógica del personal de enfermería que asume el rol de tutores en los procesos de enseñanza es un elemento fundamental para asegurar la calidad de la atención en salud. No obstante, la falta de competencias formativas específicas en formación y educación impide el uso pleno de su amplia experiencia clínica, conocimiento técnico y saber práctico acumulados a lo largo de su trayectoria profesional. Aunque la mayoría de quienes ejercen como docentes tutores son expertos clínicos, las exigencias laborales y la carga asistencial dificultan que puedan acceder a una capacitación formal en pedagogía o didáctica, lo que repercute en la eficacia con que acompañan el desarrollo de competencias en los estudiantes.

La solución a esta problemática no puede consistir en sustituir al tutor clínico por profesionales de la educación, ya que lo más valioso de la formación práctica reside precisamente en el cúmulo de experiencias, habilidades y valores construidos en el ejercicio real del cuidado. Por ello, el propósito central de este trabajo doctoral fue generar recursos de apoyo que fortalezcan en el proceso didáctico de la enseñanza en los docentes de la carrera de enfermería, potenciando la capacidad pedagógica implícita que ya poseen. En este marco, uno de los principales aportes de la investigación es la elaboración de un modelo didáctico sustentado en estrategias de enseñanza innovadoras que contribuya al fortalecimiento de la práctica docente en la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

Se identificó, en primer lugar, que, aunque los simuladores y maniqués clínicos ofrecen oportunidades de acercamiento al conocimiento, también pueden, en ciertos casos, desplazar la experiencia directa y supervisada propia del entorno clínico auténtico, que constituye el núcleo de la práctica profesional. En segundo lugar, la formación del personal de enfermería en pedagogía y

andragogía enfrenta la limitación estructural de la sobrecarga laboral y las demandas asistenciales, lo que hace complejo llevarla a cabo.

Otro fenómeno ampliamente documentado fue el caso en que varios tutores supervisores enseñan imitando las mismas estrategias en las que fueron capacitados. Este fenómeno explica el caso en el que existen muchas prácticas intuitivas o empíricas y pocas, o ninguna, práctica pedagógica explícita. La ausencia de prácticas empíricas de apoyo podría abordarse con este fenómeno. Los estudios realizados en la formación en el lugar de trabajo confirmaron que durante la capacitación educativa, un número considerable de tutores no poseen títulos formales en pedagogía o enseñanza. Esto muestra que la enseñanza se deriva debido a los aspectos técnicos de la profesión en lugar de la disciplina de la enseñanza.

Surge la necesidad evidente en la realidad de las clínicas de enseñanza de que los tutores tengan acceso a recursos relevantes que les permitan adquirir algunas habilidades pedagógicas básicas en la enseñanza de enfermería. Un modelo didáctico basado en estrategias simples e innovadoras promueve una enseñanza más organizada y orientada técnicamente. Con respecto a los objetivos específicos que se centraron en identificar las estrategias metodológicas de los instructores de enfermería, se reveló que los tutores aplican algunas metodologías, como estudios de casos, metodologías basadas en problemas e incluso aprendizaje por descubrimiento, aunque no en la mayoría de las situaciones, de manera más arbitraria que sistemática. El uso de materiales en video, materiales impresos e incluso presentaciones en diapositivas se realiza con bastante frecuencia.

Frente a este panorama, el modelo didáctico elaborado se diseñó considerando el perfil del docente de enfermería, las competencias que deben desarrollarse en los docentes y tutores de enfermería, y en el estudiante; y, un conjunto de estrategias didácticas innovadoras que, aunque en algunos casos ya forman parte de la práctica, requieren de un respaldo pedagógico sólido para

su aplicación. Se trata de una herramienta valiosa en la enseñanza de la carrera de Enfermería, presenta un marco conceptual y operativo que permite a los docentes seleccionar la estrategia adecuada y ejecutarlas. Es importante que los docentes de enfermería cuenten con ese recurso para mejorar su calidad de docencia.

Al final, su implementación busca establecer una formación más amplia y superior para que genere mejores prácticas asistenciales y, por ende, una mejor salud de las personas. El modelo didáctico se basa en evidencias actuales que se producen en la educación de Enfermería. Y también se centra en las competencias que el alumno debe desarrollar. Esto se da así en sus prácticas clínicas.

RECOMENDACIONES

Desde el punto de vista metodológico

- A partir del análisis efectuado, para la docencia, se recomienda establecer programas formativos obligatorios en formación docente continua en los siguientes temas: modelos teóricos de enfermería y su aplicación en escenarios clínicos y didáctica universitaria avanzada, mediación pedagógica y su uso de tecnologías educativas para favorecer la estandarización de prácticas de enseñanza.
- Fomentar la adopción de metodologías activas, la introducción de plataformas digitales para simulaciones virtuales, laboratorios de habilidades, realidad aumentada para procedimientos, la creación de repositorios institucionales donde los docentes almacenan casos clínicos, guías y videos realizados por ellos mismos.
- Mejorar la integración de la teoría y la práctica mediante simulación clínica de alta fidelidad, laboratorios equipados, escenarios estandarizados con pacientes simulados y la reducción del exceso de memorización de contenidos. Para aquello es necesario diseñar guías tutoriales y planes de práctica que articulen explícitamente los contenidos teóricos con los modelos de enfermería y los procedimientos clínicos
- Establecer un sistema de evaluación, equilibrar entre lo teórico y práctica, incluyendo rúbricas para procedimientos clínicos reales o simulados, evaluaciones con retroalimentación continua e integrar evaluaciones de razonamiento clínico basados en modelos de enfermería.

Desde el punto de vista académico

- Sugerencias para próximas investigaciones, ampliar la muestra a otras cohortes o universidades para comparaciones nacionales e internacionales.
- Implementación institucional del modelo didáctico en la carrera de enfermería, actualizar plan de estudio para mejorar la pertinencia profesional, hacia un enfoque basado en habilidades clínicas avanzadas, razonamiento crítico y toma de decisiones en escenarios reales.
- Continuar investigaciones sobre el impacto del modelo didáctico, evaluar periódicamente la efectividad del modelo implementado, mediante estudios longitudinales que permita ajustar y perfeccionar el proceso formativo, de acuerdo a las demandas del entorno laboral.

Recomendaciones prácticas

- Mejorar y ampliar la infraestructura de los laboratorios, se recomienda gestionar la ampliación de espacios, actualización de simuladores y dotación de insumos para la práctica, con el fin de fortalecer el aprendizaje procedimental y reducir la percepción de insuficiencia reportada por los estudiantes.
- Optimizar la organización de las prácticas clínicas, garantizando distribución equitativa de estudiantes por tutor, reducir sobrecarga en escenarios clínicos, cronograma que aseguren el tiempo necesario para realizar procedimientos.
- Establecer protocolos de tutorías clínicas estandarizados, para mejorar la calidad y disminuir la variabilidad entre tutores.

BIBLIOGRAFÍA

- Alegre, M., & Silva, M. (2020). Las prácticas de enseñanza en la Educación Superior: Análisis didáctico de las jornadas institucionales en el I.E.S. de Puerto Tirol - Chaco, Argentina. *Revista en estudios y experiencias en educación*, 19(39), pp. 287 – 304.
<https://doi.org/10.21703/rexe.20201939alegre17>
- Alligood, M. R. (2022). *Modelos y teorías en enfermería*. (10.ª ed.). Elsevier.
- Alomá Bello, M., Crespo Díaz, L., González Hernández, K., & Estévez Pérez, N. (2022). Fundamentos cognitivos y pedagógicos del aprendizaje activo. *Mendive. Revista de Educación*, 20(4), 1353-1368.
- Barajas Arroyo, G. (2022). Aprendizaje cooperativo en odontología. Su importancia en la formación profesional. *Revista cubana de educación superior*. 41(1).
<https://orcid.org/0000-0001-6356-845>
- Basantes Baños, M. (2023). *Desarrollo de un modelo didáctico de aprendizaje basado en problemas y el uso de laboratorios virtuales en la asignatura de educación cultural y artística del segundo año BGU paralelo “D” de la unidad educativa Pedro Vicente Maldonado periodo 2021-2022* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Chimborazo]. Repositorio institucional - Universidad Nacional de Chimborazo.
<https://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/11325>
- Bautista García, A., Porlán Ariza, R., Jiménez Aleixandre, M. (1992). *Teoría y práctica del currículo*. Subdirección General de Formación del Profesorado.
- Blancas Torres, E. K., (2018). Educación y desarrollo social. *Horizonte de la Ciencia*, 8(14), 113-121. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=570960866008>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación* (3.ª ed.). Pearson Educación.

- Bonilla, M., Cárdenas Benavides, J., Arellano Espinoza, F., Pérez Castillo, D. (2020). Estrategias metodológicas interactivas para la enseñanza y aprendizaje en la educación superior. *Revista científica UISRAEL*, 7(3). <https://doi.org/10.35290/rcui.v7n3.2020.282>
- Boparai JK, Singh S, Kathuria P. (2018). How to Design and Validate A Questionnaire: A Guide. *Curr Clin Pharmacol*, 13(4):210-215. doi: 10.2174/1574884713666180807151328.
- Cabrero Almenara, J., et al. (2021). La innovación en el aula universitario a través de la realidad aumentada. Análisis desde la perspectiva del estudiante español y latinoamericano. *Revista electrónica Educare*, 25(3), 1-17. <https://doi.org/10.7440/res64.2018.03>
- Carmona Mejía, B., & Ponce Gómez, G. (2011). La enseñanza de enfermería, un análisis desde las teorías de la reproducción. *Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*. 8(3), 36-42.
- Casasola Rivera, W. (2020). El papel de la didáctica en los procesos de enseñanza y aprendizaje universitarios. *Revista Comunicación*, 29(1), 38-51. <http://dx.doi.org/10.18845/rc.v29i1-2020.5258>
- Cajamarca Guzmán¹, P., Sangurima Quinde, E., y Samaniego Chalco, M. (2023), Autoestima y felicidad en estudiantes universitarios en condición de migración interna en Cuenca - Ecuador, 2023, 7(12), 23 – 34. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol7iss12.2023pp23-34p>
- Castillo, R., Anaya, J., & Espinel Jara, V. (2019). Plan estratégico carrera de enfermería 2019 - 2023 [Documento institucional]. Universidad Técnica del Norte.
- Cazorla, S. (5 de octubre de 2022). ¿Qué habilidades debe tener un buen docente?. Magisterio. <https://www.magisnet.com/2022/10/que-habilidades-debe-tener-un-buen-docente/>

- Cejas Martinez, M., Rueda Manzano, M., Cayo Lema, L., & Villa Andrade, L. (2019). Formación por competencias: Reto de la educación superior. *Revista de ciencias Sociales*, XXV(1).<https://www.redalyc.org/journal/280/28059678009/html/>
- Comisión Nacional para la Mejora Continua de la Educación. (2020). *La mejora continua de la educación: Principios, marco de referencia y ejes de actuación*. Ciudad de México: autor.
- Condor Chano, B. S. (2023). *Propuesta de estrategias didácticas innovadoras para las enfermeras y enfermeros que actúan como tutores en las prácticas de la carrera de enfermería*: [Tesis de Doctorado, Universidad Nacional de Cuyo].
- Consejo de educación superior [CES]. (2022, 27 de julio). Resolución, RPC-SE-10No028-2022. <https://www.ces.gob.ec/>
- Darling Hammond, L., Flook, L., Cook Harvey, C., Barron, B., y Osher, D. (2020). Implications for educational practice of the science of learning and development. *Applied Developmental Science*, 24(2), 97–140. <https://doi.org/10.1080/10888691.2018.1537791>
- De Almeida Franco, C. (2021). Uso de tecnologias educacionais baseadas na andragogia para educação de enfermeiros nefrologistas. *Saúde Coletiva (Barueri)*, 11(68), 7671–7678. <https://doi.org/10.36489/saudecoletiva.2021v11i68p7671-7678>
- Delgado, R., Tarango, J., Machin Mastromatteo, J., Montaña Sanchez, L., Duarte Cruz, J., Parraguez Gonzalez, M., Guerra Martinez, R., Lezaman Andalón, F., Astudillo Vásquez, A., Guerra Trejo, A., Berdeja Martinez, B., Cardona e Hinojosa, M., Gonzalez Cruz, M., Herrera Villegas, G., Jimenez Juárez, R., Reyes Arellano, A., Rodriguez Páez, I., & Garcia Morales, I. (2023). Dimensiones de la enseñanza, el aprendizaje y la investigación educativa en escenarios diversos. *Revista Iberoamericana de Innovación y Conocimiento Científico del CSIC y UNIVERSIA*, 23(91).

- Díaz de Rada, V. (2012). Ventajas e inconvenientes de la encuesta por internet. *Papers. Revista De Sociología*, 97(1), 193–223. doi.org/10.5565/rev/papers/v97n1.71
- Ecuador. (2011). *Reglamento general a la ley orgánica de educación superior (LOES)* [Decreto ejecutivo 865]. *Registro Oficial*, Suplemento 526, 02 de septiembre de 2011.
- Ecuador. (2015). *Normas técnicas para unidades asistenciales - docentes*. [Acuerdo Ministerial 4604]. *Registro Oficial*, Suplemento 377, 18 de noviembre de 2014. Última modificación: 23 de junio 2015.
- Ecuador. (2019). *Reglamento de régimen académico* [Resolución del Consejo de Educación Superior 111]. *Registro Oficial* 473, 23 de abril de 2019.
- Espinoza Freire, E. (2021). Importancia de la retroalimentación formativa en el proceso de enseñanza aprendizaje. *Universidad y Sociedad*, 13(4), 389-397. <https://orcid.org/0000-0001-5879-5035>
- Espacio Europeo de Educación Superior (EEES). (2010). *Declaración de Bolonia*. <https://delegacion.umh.es/files/2023/05/Espacio-Europeo-de-Educacion-Superior-DEUMH.pdf>.
- Escandell Rico, F.M., et al. (2021). Los MOOC: innovación educativa universitaria en seguridad del paciente para alumnos de enfermería durante tres ediciones. Editorial Universidad de Alicante. Instituto de Ciencias de la Educación. <http://hdl.handle.net/10045/11950>
- Fabara Garzón, E. (2016). La formación y el ejercicio de la docencia universitaria en Ecuador. *Revista de educación*, 11(2), 170-181. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=467749196003>
- Fernández Hawrylak, M., Sánchez Ibáñez, A., & Heras Sevilla, D. (2020). Las actividades de enseñanza-aprendizaje en el Espacio Europeo de Educación Superior: las actividades

prácticas con herramientas web 2.0. *Academia y virtualidad*, 13(1), 62-79. DOI:

<https://doi.org/10.18359/ravi.4260>

Figueiró, P., Neutzling, D., & Lessa, B. (2022). Education for sustainability in higher education institutions: A multiperspective proposal with a focus on management education. *Journal of cleaner production*, 339, <https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2022.130539>

Figueroa Molina, R., Bernal Martinez, M., & Salazar Díaz, C. (2018). *Modelos didácticos de los docentes de las universidades públicas de la región Caribe colombiana para la enseñanza de las Ciencias Naturales*. Editorial Universidad del Atlántico.

Flores Fernández, Ch., & Durán Riquelme, A. (2022). Participación activa en las clases. Factores que intervienen en la interacción de los estudiantes en clases online sincrónicas. *Información, Cultura y sociedad: revista del instituto de investigaciones Bibliotecológicas*, 46, 129-142. <https://doi.org/10.34096/ics.i46.11069>

Fondón, I., Madero, M., & Sarmiento, A. (2010). Principales problemas de los profesores principiantes en la enseñanza universitaria. *Revista formación universitaria*, 3(2), 21-28. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062010000200004>.

García, M.B. (2020). *Ciencia enseñanza y aprendizaje: concepciones de los profesores universitarios*. Editorial Eudem.

Guerrero Gallardo, H. (2018). Problemáticas en la función investigativa desde la perspectiva del profesor novel universitario. *FIGEMPA: Investigación y Desarrollo*, 5 (1), 79-86. <https://doi.org/10.29166/revfig.v1i1.818>

Guerra Reyes, F., Basantes Andrade, A., Naranjo Toro, M., & Guerra Dávila, E. (2022). Modelos didácticos en educación superior: desde las concepciones de los profesores a las ecologías didácticas. *Formación universitaria*, 15(6). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062022000600011>.

- Habyak Prado, R., & de Oliveira Freitas, N. (2021). Evaluación de las competencias andragógicas de los profesores del nivel técnico de enfermería. *PESQUISA*, 25(3).
<https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0376>
- Haruni Pillinos, J., & Santa Cruz, F. (2021). Metodologías constructivistas en educación superior: impulsoras del pensamiento divergente. *Revista de educación*, 23.
- Hattie, J. (Ed.). (2017). *Aprendizaje visible para profesores. Colección: didáctica y desarrollo*. Ediciones Paraninfo, S.A. ISBN-13: 9788428338608
- Hechavarría Melendez, M., Torres Añel, A. (2020). *Diagnóstico de tutores de enfermería para la ETP*. VI Simposio Científico Cuidar conciencia 2020.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Pilar Baptista, M. (2014). *Metodología de Investigación* (6.ª ed.) [Archivo PDF]. McGraw Hill Education. ISBN: 978-1-4562-2396-0
- Jimenez Barrera, M., Rodríguez Díaz, J., & Cabrera Olvera, J. (2021). Formación del docente de Enfermería en metodologías activas de aprendizajes: ¿Es necesario en los saberes?. *Revista Habanera de ciencias médicas*, 20(3), 1-9.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180467416008>
- Johnson, D. W., Johnson, R. T., & Holubec, E. (1999). *El aprendizaje cooperativo en el aula*. Editorial Paidós. <https://www.ucm.es/data/cont/docs/1626-2019-03-15-JOHNSON%20El%20aprendizaje%20cooperativo%20en%20el%20aula.pdf>
- López Cabrera, M. (2022). El docente ecuatoriano que requiere la educación del siglo XXI. *Revista ciencia y tecnología*, 22(34), 84-93. <https://orcid.org/0000-0002-7753-9333>
- Martínez Valdés, M. (2022). Aprendizaje basado en proyectos como estrategia de formación profesional. *RIDE. Revista Iberoamericana para la investigación y el desarrollo educativo*. 12(23). <https://doi.org/10.23913/ride.v12i23.1093>

- Martínez Martín, M., Gros, B., & Romañá, T. (2009). El problema de la formación en la enseñanza universitaria en su dimensión docente, tutorial y organizativa. *Teoría De La Educación. Revista Interuniversitaria*, 10. <https://doi.org/10.14201/2804>
- Martínez Castillo, F., & Matus Miranda, R. (2015). Desarrollo de habilidades con simulación clínica de alta fidelidad. Perspectiva de los estudiantes de enfermería. *Revista Enfermería Universitaria*, 12(2), 93-98.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741843008>
- Mateo Crisóstomo, Y., Posadas Luna, G., Aguilar Zavala, H., Flores Arias, M., Herrera Paredes, J. (2023). Competencias del Docente en Enfermería en la Elaboración de la Planeación Didáctica. *ACC CIETNA: Revista de la escuela de enfermería*, 10(1), 28-39. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v10i1.878>
- Montes de Oca Recio, N., & Machado Ramirez, E. (2014). Formación y desarrollo de competencias en la educación superior Cubana. *Revista Humanidades Médicas*, 14(1), 145-159.
- Moreno Mojica, C., & Barragán Becerra, J. (2020). La práctica pedagógica del docente de enfermería: del conductismo al constructivismo. *Praxis & saber*, 11(26), e10255.
<https://doi.org/10.19053/22160159.v11.n26.2020.10255>
- Noben, I., Deinum, J. F., Douwes-van Ark, I., & Hofman, A. (2021). How is a professional development programme related to the development of university teachers' self-efficacy beliefs and teaching conceptions? *Studies in Educational Evaluation*, 68.
<https://doi.org/10.1016/j.stueduc.2020.100966>
- Ñaupas Paitán, H., Valdivia Dueñas, M., Palacios Vilela, J., & Romero Delgado, H. (2018). *Metodología de la Investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis*. (5.a ed.). Ediciones de la U.

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO).

(1984). *Glossary of Educational Technology Terms*. París: UNESCO.

Orozco Cazco, G., Sosa Olalla, M., & Martinez Abad, F. (2018). Modelos didácticos en la educación superior: una realidad que se puede cambiar. *Revista de Currículum y formación del profesorado*, 22(2), 447-469.

<https://doi.org/10.30827/profesorado.v22i2.7732>

Otting, H., Zwaal, W., Tempelaar, D., & Gijssels, W. (2010). The structural relationship between students' epistemological beliefs and conceptions of teaching and learning. *Studies in Higher Education*, 35(7), 741–760.

<https://doi.org/10.1080/03075070903383203>

Peñafort Camacho, L., & Bastiani Gómez, J. (2022). Didáctica: desde su definición e historia hasta su fundamento en el diálogo. *Revista Research Society and Development*, 11(7).

DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v11i7.29783>

Perera, H., Maghsoudlou, A., Miller, C., McIlveen, P., Barber, D., Parte, R., & Reyes, A. (2022). Relaciones entre la auto eficiencia en la enseñanza de las ciencias, las prácticas instructivas, el rendimiento y el apoyo a los estudiantes y la satisfacción laboral de los docentes. *Psicología Educativa Contemporánea* 69, 102041.

<https://doi.org/10.1016/j.cedpsych.2021.102041>

Pérez León, G. (2022). Rangos de alfa de cronbach. ¿ Qué es y para qué sirve el alfa de cronbach? GPL Research consultores. https://gplresearch.com/wp-content/uploads/2022/10/Que-es-y-para-que-sirve-el-Alfa-de-Cronbach-PDF.pdf?utm_source=chatgpt.com

- Piña Jimenez, I., & Ponce Gomez, G. (2020). Análisis y autoevaluación de las competencias tutoriales en un programa de posgrado en enfermería. *Revista enfermería universitaria*, 17(2). <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.2.774>
- Porlán Ariza, R., Delord, G., Hamed, S., y Rivero, A. (2020). El cambio de las concepciones y emociones sobre la enseñanza a través de ciclos de mejora en el aula: un estudio con profesores universitarios de ciencias. *Revista Formación universitaria*, 13(4), 183-200. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062020000400183>
- Posada de Ayala, L. (2021). Propuesta metodológica: concepción didáctica pedagógica en la formación continua de profesionales de enfermería en docencia. *VARONA, Revista científico metodológica*, 73, 61-73. URL <https://orcid.org/0000-0002-2511-4763>
- Roca Llobet, J. (2014). *El desarrollo del Pensamiento Crítico a través de diferentes metodologías docentes en el Grado en Enfermería* [Tesis de Doctorado, Universidad Autónoma de Barcelona]. Repositorio Institucional - Universidad Autónoma de Barcelona.
- Romero Carrión, V., Campos Pérez, R., García Flores, S., Zavala Zavala, E., Escandón García, J., & Pantoja Chihuan, G. (2022). El Podcast: un recurso virtual para el aprendizaje autónomo en estudiantes universitarios. *Revista Ibérica de sistema de tecnologías de la información*. DOI: 10.17013/risti.46.21–33
- Rodriguez Núñez, J. (Ed.). (2021). Reseña del libro Blended Learning en Educación Superior: Perspectivas de innovación y cambio. *Cuaderno de pedagogía Universitaria*, 18(5), 125-128. <https://doi.org/10.29197/cpu.v18i35.419>
- Ruffinelli, A. (2017). Formación de docentes reflexivos: un enfoque en construcción y disputa. *Educação e Pesquisa* 43(1), 97-111. <https://doi.org/10.1590/S1517-9702201701158626>

- Salas Perea, R., Salas Mainegra A., & Salas Mainegra L. (2018). El profesor de la Educación Médica contemporánea. *Revista Educación Médica Superior* 32(4).
<http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1570>
- Sanchez Otero , M., Garcia Guiliany, J., Steffens Sanabria, E., & Hernández Palma, H. (2019). Estrategias Pedagógicas en Procesos de Enseñanza y Aprendizaje en la Educación Superior incluyendo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones. *Información tecnológica*. 30(3), 277-286.
- Santo Tomas, M. (2017). La Historia en la enseñanza de enfermería. *Revista Iberoamericana de educación e investigación en enfermería*, 7(1), 4-8.
- Santillán Aguirre, J., Santos Poveda, R., Jaramillo Moyano, E., Cadena Vaca, V. (2020). STEAM como metodología activa de aprendizaje en la educación superior. *Polo del conocimiento*, 5(8). DOI: 10.23857/pc.v5i8.1599
- Schleicher, A. (2022). *PISA 2022 results (volume i) the state of learning and equity in education* [Archivo PDF]. <https://doi.org/10.1787/53f23881-en>.
- Secretaría Nacional de Planificación de Ecuador (SENPLADES). (2021). Decreto Ejecutivo No. 3 de 24 de mayo de 2021, se reforma el Decreto Ejecutivo No. 732 de 2019.
- Serra, M. (2025). Participación y educación: la Declaración de Helsinki en el contexto actual. *Arch Argent Pediatr*, 123(3). <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2024-10585>
- Toledo Morales, P., & Sánchez García, J. (2018). Aprendizaje basado en proyectos: una experiencia universitaria. Profesorado. *Revista de Currículum y Formación de Profesorado*, 22(2), 471-491. <http://hdl.handle.net/10481/53157>
- Torres Gómez, C., Vargas, J., & Cuero, J. (2020). Modelo didáctico para la enseñanza – aprendizaje de la física mecánica a nivel universitario. *Revista espacios*, 41(20).
<https://www.researchgate.net/publication/341993214>

- Torres Moreno, E., Tiá Pacheco, M., Perez Torres, G., & Paneque Gamboa, M. (2022). El proceso de enseñanza-aprendizaje: lógica, dinámica y estimulación del aprendizaje. *Revista de la Universidad de Oriente*, 157.
<https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/5453>
- Tsang S, Royse CF, Terkawi AS. (2017). Guidelines for developing, translating, and validating a questionnaire in perioperative and pain medicine. *Saudi J Anaesth*. 10.4103/sja.SJA_203_17.
- Universidad Nacional de Chimborazo [UNACH]. (2012, abril 18). *Aprender investigando para el desarrollo humano sostenible*. <https://unach.edu.ec/aprender-investigando-para-el-desarrollo-humano-sostenible>
- Universidad Técnica del Norte. (2024). (2024). *Estatuto orgánico de la Universidad Técnica del Norte* (Resolución Nro. 0102-SO-HCU-UTN).
- Universidad Técnica del Norte. (2013). Modelo educativo institucional. Dirección de Planificación Académica
- Universidad Técnica del Norte. (2018). Reglamento interno de la facultad Ciencias de la Salud.
- Universidad Técnica del Norte. (2024). *Reglamento de la carrera de enfermería* (Resolución Nro. 0121-SO-HCU-UTN).
- Vargas, I.; Gonzalez,X., & Navarrete,T. (2018).Metodología activa en el Estudio de Caso para desarrollo del pensamiento crítico y sentido ético. *Revista Enfermería Universitaria*, 15(3), 244-254. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.3.65988>.
- Vega Flores, R., Díaz Araya, M., Sánchez Rodruiguez, J., & Muñoz Gonzalez, L. (2021). Características del proceso enseñanza aprendizaje vinculado al pensamiento crítico desde la mirada de docentes y estudiantes de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 31(1). <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3654>

Vizcarro, C., & Juárez, E. (2016). *La metodología del Aprendizaje Basado en Problemas*.

Capítulo 1. ¿Qué es y cómo funciona el aprendizaje basado en problemas? Universidad Autónoma de Madrid. http://www.ub.edu/dikasteia/LIBRO_MURCIA.pdf

Zapata Gutierrez, F. (2021) Aprendizaje ubicuo y rendimiento académico en los estudiantes de una Universidad privada de Trujillo, año 2021. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/69810>

Zúñiga Arbalti, F., Castillo Suazo, S., Aguayo Tapia, C., Sánchez Ramos, O., Salas Burgos, A., Hernández Montes L & Ormazábal Valladares, V. (2017). Utilización de aprendizaje basado en equipos, como metodología activa de enseñanza de farmacología para estudiantes de Enfermería. *Revista Educación Médica Superior*, 31(1).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000100008&lng=es

Zúñiga Hernández, O., Terrazas Meraz, M., & Zorrilla Abascal, M. (2022). *Habilidades de investigación en el posgrado: Estrategias metodológicas*. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. <https://www.libros.uaem.mx/archivos/epub/habilidades-investigacion-posgrado/habilidades-investigacion-posgrado.pdf>

ANEXOS

Anexo 1.

Cuestionario de encuesta a docentes



Google forms:

https://forms.cloud.microsoft/Pages/DesignPageV2.aspx?prevorigin=Marketing&origin=NeoPortalPage&subpage=design&id=aRS-jZzHIU6dQ8pl2enEdVnXO_IyjMNAoLnnWtFeoWtUNVZYMU5HWTRKV1BZQ0U5WU9KRkRBOFRNOS4u

Ibarra, de Julio de 2025

Estimado Docente,

Objetivo del instrumento: Evaluar el proceso metodológico de enseñanza en los docentes y tutores de la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

Instrucciones:

- El presente cuestionario es de carácter anónimo. Este estudio no tiene fines lucrativos, sino meramente científicos, académicos y profesionales, pudiendo ser publicados los resultados y conclusiones en medios de difusión científica nacionales e internacionales.
- Se solicita a usted que lea detenidamente cada ítem y responda seleccionando solamente una alternativa que refleja su opinión, percepción o estado actual; a menos que la pregunte le indique lo contrario.

- Es muy fácil de responder, sólo tendrá que poner una “X” dentro de los cuadrados de la respuesta que haya elegido.
- Se ruega no realizar marcas en los cuadrados grandes codificados de la derecha del cuestionario, los cuales sólo sirven para la codificación de las respuestas efectuadas.

Un agradecimiento por su participación, quedando a su disposición para ampliar cualquier información que considere necesaria.

Reciba un cordial saludo,

Msc. Mirian Túquerres Guamán

RECOGIDA DE DATOS

1. ¿Cuál es su género?

1	Femenina	
2	Masculino	
3	No binario	

2. ¿Cuántos años tiene?

1	18 – 25	
2	26 – 35	
3	36 – 45	
4	46 – 55	
5	55	

3. Nacionalidad

1	Ecuatoriano	
2	Otro	

4. ¿Cuál es su autoidentificación étnica?

1	Afroecuatoriano	
2	Montubio	
3	Indígena	
4	Mestizo	
5	Blanco	
6	Otro	

5. ¿Cuál es el nivel de educación más alto que ha completado?

1	Título de licenciatura	
2	Título de especialización	
3	Título de maestría	
4	Título de doctorado	

6. ¿Área de especialización?

1	Docencia	
2	Administración y Gestión	
3	Salud pública	
4	Epidemiología	
5	Bioética y ética	
6	Investigación	
7	otro	

Si su respuesta es “otro”, especifique:

7. ¿Qué categoría profesional ocupa en la Universidad Técnica del Norte?

1	Catedrático de la universidad	
2	Docente titular de la universidad	
3	Docente asociado a la universidad	

8. ¿Años de experiencia como docente en la universidad?

1	Menor a un año	
2	1-5 años	
3	mayor a 5 años	

9. ¿Años de experiencia profesional?

1	Menor a un año	
2	1-5 años	
3	mayor a 5 años	

10. ¿Años de experiencia como tutor clínico de estudiantes de enfermería?

1	Menor a un año	
2	1-5 años	
3	mayor a 5 años	

11. ¿Posee formación técnica en docencia/educación?

1	SI	
2	NO	

Si su respuesta es “SI”, especifique:

12. ¿Qué nivel de conocimiento posee en pedagogía / andragogía?

	Muy bajo	Bajo	Medio	Alto	Muy alto
A. Andragogía					
B. Pedagogía					

13. ¿Cómo obtuvo su conocimiento actual en pedagogía y andragogía? (Puede responder más de una alternativa)

1	Mediante estudios universitarios en educación o titulación afín	
2	Mediante cursos o talleres realizados por la institución en la cual trabajo	
3	Mediante investigación e autoaprendizaje	
4	Mediante libros o material informativo	
5	Otro, ¿cuál?	

14. ¿Realiza publicaciones de trabajo académicos y/o presentaciones de investigaciones en eventos científicos?

1	SI	
2	NO	

Si su respuesta es “SI”, Con qué frecuencia, especifique:.....

15. ¿Cuenta con algún tipo de apoyo financiero o incentivo (como becas, fondos de investigación, subvenciones o premios) para la publicación de sus artículos académicos?

1	SI, apoyo de instituciones externas	
2	SI, apoyo de la institución académica	
3	NO recibe apoyo o incentivo	
4	Otros	

Si su respuesta es “otros”, especifique:.....

16. ¿Recibe formación continua para actualizar sus conocimientos y habilidades pedagógicas?

1	SI	
2	NO	

Si su respuesta es “SI”, Con qué frecuencia, especifique:.....

17. ¿El contenido del plan de estudios refleja de manera adecuada las competencias y habilidades necesarias para los futuros profesionales de enfermería?

1	Totalmente en desacuerdo	
2	En desacuerdo	
3	Neutral	
4	De acuerdo	
5	Totalmente de acuerdo	

18. ¿El plan de estudios está actualizado y responde a las necesidades actuales del campo de la enfermería?

1	Totalmente en desacuerdo	
2	En desacuerdo	
3	Neutral	
4	De acuerdo	
5	Totalmente de acuerdo	

19. ¿Bajo qué modelo pedagógico realiza la tutoría?

1	Modelo andragógico	
2	Constructivismo	
3	Conductismo	
4	Cognoscitivismo	

5	Teoría del procesamiento de la información	
6	Conectivismo	

20. ¿Qué modelos de enfermería conoce?

1	a.	Modelo de conservación de Levine	
2	b.	Seres humanos unitarios de Rogers	
3	c.	Teoría del déficit de autocuidado de Orem	
4	d.	Marco de sistemas de interacción/ teoría intermedia de consecución de objetivo de King	
5	e.	Modelo de sistemas de Neuman	
6	f.	Modelo de adaptación de Roy	
7	g.	Modelo del sistema conductual de Johnson	
8	h.	Patrones funcionales de Marjory Gordon	
9	i.	Necesidades básicas de Virginia Henderson	

21. Señale que tanto ha aplicado los modelos que conoce, en la enseñanza de la enfermería

	MODELOS	Nunca	Casi nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
1	Modelo de conservación de Levine					
2	Seres humanos unitarios de Rogers					
3	Teoría del déficit de autocuidado de Orem					
4	Marco de sistemas de interacción/ teoría intermedia de consecución de objetivo de King					
5	Modelo de sistemas de Neuman					
6	Modelo de adaptación de Roy					
7	Modelo del sistema conductual de Johnson					
8	Patrones funcionales de Marjory Gordon					

9	Necesidades básicas de Virginia Henderson					
---	---	--	--	--	--	--

22. ¿Los métodos de enseñanza utilizados en la carrera de enfermería son variados y adecuados para los diferentes estilos de aprendizaje de los estudiantes?

1	Totalmente en desacuerdo	
2	En desacuerdo	
3	Neutral	
4	De acuerdo	
5	Totalmente de acuerdo	

23. ¿Cómo docente, que método de enseñanza conoce?

1	Aprendizaje por descubrimiento	
2	ABP	
3	Estudios de caso	
4	Aprendizaje por experimentación	
5	Aprendizaje Colaborativo	
6	Aprendizaje por memorización	
7	Otro	

Si su respuesta es “otro”, Con qué frecuencia, especifique:.....

24. De los métodos de enseñanza seleccionados, ¿Señale que tanto ha utilizado los métodos que conoce, durante las tutorías en enfermería?

	MÉTODOS DE ENSEÑANZA	Nunca	Casi nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
1	Aprendizaje por descubrimiento					
2	ABP					
3	Estudios de caso					
4	Aprendizaje por experimentación					
5	Aprendizaje Colaborativo					
6	Aprendizaje por memorización					
7	Otro					

25. ¿Qué tipo de recursos de enseñanza ha utilizado usted durante las tutorías en enfermería?

1	Material impreso	
---	------------------	--

2	Libros de texto	
3	Diapositivas	
4	Sitios web, blogs.	
5	Videos	
6	Otros, ¿cuáles?	

26. ¿De qué manera evalúa el aprendizaje durante las tutorías en enfermería?

1	Lecciones orales	
2	Lecciones o pruebas escritas	
3	Ensayos	
4	Exposiciones	
5	Observaciones de actividad práctica	
6	Otra, ¿cuál?	

27. ¿Qué tipo de rol asumen durante las tutorías en enfermería?

1	Facilitador del aprendizaje (estructura conceptual y teóricamente el aprendizaje, diseña y aplica experiencias de aprendizaje, ayuda a los alumnos a ser autodirigidos y selecciona métodos, técnicas y materiales)	
2	Desarrollar del programa de aprendizaje (entiende el planteamiento del proceso de enseñanza, planea e implementa programas y planes de enseñanza)	
3	Administrador del programa de aprendizaje (comprende y administra los programas y/o planes de aprendizaje)	

28. ¿Los docentes emplean métodos activos de enseñanza que fomentan la participación y el aprendizaje significativo en los estudiantes?

1	Totalmente en desacuerdo	
2	En desacuerdo	
3	Neutral	
4	De acuerdo	
5	Totalmente de acuerdo	

29. ¿Existen espacios suficientes para que los estudiantes puedan aplicar los conocimientos teóricos adquiridos en prácticas profesionales o simulaciones?

1	Totalmente en desacuerdo	
---	--------------------------	--

2	En desacuerdo	
3	Neutral	
4	De acuerdo	
5	Totalmente de acuerdo	

30. ¿Cuáles de los tipos de prácticas profesionales mencionadas desarrolla mayor habilidad y competencias relacionadas con la futura labor profesional en enfermería?

1	Prácticas clínicas	
2	Prácticas quirúrgicas	
3	Prácticas comunitarias	

31. ¿La infraestructura y equipamiento de los laboratorios son adecuados para que los estudiantes puedan realizar las prácticas profesionales?

1	Totalmente en desacuerdo	
2	En desacuerdo	
3	Neutral	
4	De acuerdo	
5	Totalmente de acuerdo	

32. Opinión sobre integración teoría–práctica, interdisciplinariedad y plan de estudios

(Escala de Likert: *Totalmente en desacuerdo, En desacuerdo, Neutral, De acuerdo, Totalmente de acuerdo*)

- ¿Los docentes promueven la relación constante entre la teoría aprendida en clase y la práctica en los hospitales o centros de salud?
- ¿Los diversos módulos o asignaturas del programa de enfermería se integran bien y forman una estructura clara para el aprendizaje de los estudiantes?
- ¿Permite el plan de estudios la interdisciplinariedad que ayuda a los estudiantes a integrar conocimientos de diferentes campos de la salud?

- ¿Los enfoques de enseñanza empleados en el programa contribuyen a una educación holística de los estudiantes en términos de conocimiento, práctica y componentes actitudinales?
- ¿Es el contenido del curso pertinente y responde a las demandas actuales de la carrera de enfermería?
- ¿El estudiante ve vinculación entre la teoría y la práctica que se les enseña en el aula?
- ¿La formación práctica profesional se lleva a cabo en condiciones adecuadas en las enseñanzas en laboratorio, y son los laboratorios grandes?
- ¿Existen suficientes realidades prácticas que permitan a los estudiantes adquirir las competencias necesarias?
- ¿Los estudiantes se sienten seguros de sus conocimientos teóricos al comenzar sus prácticas profesionales?
- El ambiente de aprendizaje práctico (simulaciones, laboratorios, prácticas en hospitales) favorece el desarrollo de habilidades prácticas

33. ¿Cómo calificaría su dominio con relación a las competencias centrales para el educador en enfermería según la OMS?

(Escala de Likert: Muy bajo, Bajo, Medio, Alto, Muy alto)

- Principios y teorías del aprendizaje de adultos, COMPETENCIA 1: Los educadores de enfermería poseen una sólida comprensión de las teorías, los principios y los modelos educativos contemporáneos que subyacen al diseño de los planes de estudios y el valor del aprendizaje de adultos
- Currículum e implementación, COMPETENCIA 2: Los educadores de enfermería demuestran las habilidades y destrezas para diseñar, implementar, monitorear y administrar

planes de estudio basados en modelos educativos contemporáneos sólidos, principios y la mejor evidencia

- Práctica de enfermería, COMPETENCIA 3: Los educadores de enfermería mantienen los conocimientos y las habilidades actualizadas en la teoría y práctica, sobre la base de la mejor evidencia disponible
- Investigación y evidencia, COMPETENCIA 4: Los educadores de enfermería desarrollan su indagación crítica y la capacidad de realizar investigaciones y utilizar los hallazgos para identificar y resolver problemas educativos y basados en la práctica
- Comunicación, colaboración y asociación, COMPETENCIA 5: Los educadores de enfermería demuestran habilidades de comunicación efectiva que promueven trabajo colaborativo en equipo y mejoran la asociación entre la práctica educativa y clínica de la profesión de salud
- Principios éticos - legales y profesionalismo, COMPETENCIA 6: Los educadores de enfermería demuestran profesionalismo, incluidos los valores legales, éticos y profesionales, como base para desarrollar políticas, procedimientos y toma de decisiones de educación de enfermería
- Monitoreo y evaluación, COMPETENCIA 7: Los educadores de enfermería utilizan una variedad de estrategias para monitorear y evaluar los programas de enfermería, los planes de estudios y el dominio del aprendizaje de los estudiantes
- Gestión, liderazgo y abogacía, COMPETENCIA 8: Los educadores de enfermería demuestran las habilidades de gestión y liderazgo del sistema para crear, mantener y desarrollar los programas de enfermería deseados y dar forma al futuro de las instituciones educativas

Anexo 2.

Cuestionario de encuesta a estudiantes



Google forms:

https://forms.cloud.microsoft/Pages/DesignPageV2.aspx?prevorigin=Marketing&origin=NeoPortalPage&subpage=design&id=aRS-jZzHIU6dQ8pl2enEdVnXO_IyjMNAoLnnWtFeoWtUNERIOFpUWlYxQTdKSjBIRkpWMVVaTlIBNy4u

Ibarra, de Julio de 2025

Estimado estudiante,

Objetivo del instrumento: identificar el perfil socio-demográficos de los estudiantes y su percepción acerca de las bases pedagógicas y andragógicas aplicadas por sus docentes, en relación con su formación teórico – práctico

Instrucciones:

- El presente cuestionario es de carácter anónima. Este estudio no tiene fines lucrativos, sino meramente científicos, académicos y profesionales, pudiendo ser publicados los resultados y conclusiones en medios de difusión científica nacionales e internacionales.
- Se solicita a usted que lea detenidamente cada ítem y responda seleccionando solamente una alternativa que refleja su opinión, percepción o estado actual; a menos que la pregunte le indique lo contrario.

- Es muy fácil de responder, sólo tendrá que poner una “X” dentro de los cuadrados de la respuesta que haya elegido.
- Se ruega no realizar marcas en los cuadrados grandes codificados de la derecha del cuestionario, los cuales sólo sirven para la codificación de las respuestas efectuadas.

Un agradecimiento por su participación, quedando a su disposición para ampliar cualquier información que considere necesaria.

Reciba un cordial saludo,

Msc. Mirian Túquerres Guamán

RECOGIDA DE DATOS

1. ¿Cuál es su género?

1	Femenina	
2	Masculino	
3	No binario	

2. ¿Cuántos años tiene?

1	< 18 – 25	
2	26 – 35	
3	36 – 45	
4	46 – 55	
5	55	

3. ¿Semestre que está cursando actualmente?

1	Segundo	
2	Tercer	
3	Cuarto	
4	Quinto	
5	Sexto	
6	Séptimo	
7	Internado Rotativo	

4. ¿Cuál es su autoidentificación étnica?

1	Afroecuatoriano	
2	Montubio	
3	Indígena	
4	Mestizo	
5	Blanco	
6	Otro	

5. Satisfacción general con el plan de estudios	1. Totalmente en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. Neutral	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdo
¿En general, estoy satisfecho/a con el plan de estudios de la carrera de enfermería?					
¿El plan de estudios cubre adecuadamente mis expectativas de formación profesional?					
¿Me siento preparado/a para enfrentar los desafíos del entorno laboral gracias al plan de estudios?					
¿Los temas tratados en las clases son pertinentes y están relacionados con las necesidades del ámbito de la salud?					
¿Los contenidos del plan de estudio están alineados con las exigencias del mercado laboral en el área de la enfermería?					

Posición del autor respecto a la relación teoría práctica.	1. Totalmente en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. Neutral	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdo
¿En qué medida está garantizado el equilibrio entre teoría y práctica en los planes de estudio?					
¿En qué medida los cursos prácticos complementan el saber teórico?					
¿El laboratorio de prácticas profesionales está suficientemente					

bien equipado para el trabajo?					
¿Hay algunas instalaciones para realizar prácticas profesionales?					

1. percepción de docente	5. Totalmente en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. Neutral	4. De acuerdo	5. Totalmente de acuerdo
¿Los docentes integran la teoría con actividades prácticas que favorecen la aplicación del conocimiento en situaciones reales?					
¿Los docentes tienen un dominio profundo de los contenidos académicos de la carrera de enfermería?					
¿Los docentes presentan los contenidos de manera clara y comprensible?					

Pregunta 8: ¿Cómo calificaría actualmente su nivel de aprendizaje en las tutorías de enfermería?

		1. Muy bajo	2. bajo	3. medio	4. alto	5. Muy alto
a	Conocimientos					
b	Competencias					
c	Procedimientos					

Pregunta 9: ¿Qué modelos de enfermería conoce? (*múltiple elección*)

1	Modelo de conservación de Levine	
2	Seres humanos unitarios de Rogers	
3	Teoría del déficit de autocuidado de Orem	
4	Marco de sistemas de interacción/ teoría intermedia de consecución de objetivo de King	
5	Modelo de sistemas de Neuman	
6	Modelo de adaptación de Roy	
7	Modelo del sistema conductual de Johnson	
8	Patrones funcionales de Marjory Gordon	
9	Necesidades básicas de Virginia Henderson	

Pregunta 10: De los modelos seleccionados, ¿Señale que tanto ha aplicado con usted su tutor?

	MODELOS	Nunca	Casi nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
1	Modelo de conservación de Levine					
2	Seres humanos unitarios de Rogers					
3	Teoría del déficit de autocuidado de Orem					
4	Marco de sistemas de interacción/ teoría intermedia de consecución de objetivo de King					
5	Modelo de sistemas de Neuman					
6	Modelo de adaptación de Roy					
7	Modelo del sistema conductual de Johnson					
8	Patrones funcionales de Marjory Gordon					
9	Necesidades básicas de Virginia Henderson					

Pregunta 11: ¿Los docentes utilizan métodos de enseñanza actualizados que se alinean con las mejores prácticas pedagógicas?

1	Totalmente en desacuerdo	
2	En desacuerdo	
3	Neutral	
4	De acuerdo	
5	Totalmente de acuerdo	

Pregunta 12: ¿Qué métodos de enseñanza ha utilizado su docente con usted? (*múltiple elección*)

1	Aprendizaje por descubrimiento	
2	Aprendizaje por problemas	
3	Estudios de caso	
4	Aprendizaje por experimentación	
5	Aprendizaje colaborativo	
6	Aprendizaje por memorización	
7	Otra,	

Pregunta 13: De los métodos de enseñanza seleccionados, ¿Señale que tanto ha aplicado los métodos que conoce, durante las tutorías en enfermería)

	MÉTODOS	Nunca	Casi nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
1	Aprendizaje por descubrimiento					
2	Aprendizaje por problemas					
3	Estudios de caso					
4	Aprendizaje por experimentación					
5	Aprendizaje colaborativo					
6	Aprendizaje por memorización					
7	Otra,					

Pregunta 14: ¿Los docentes utilizan recursos didácticos (material audiovisual, tecnología, simuladores.) adecuados que facilitan el aprendizaje de los estudiantes?

1	Totalmente en desacuerdo	
2	En desacuerdo	
3	Neutral	
4	De acuerdo	
5	Totalmente de acuerdo	

Pregunta 15: ¿Qué tipo de recursos de enseñanza ha utilizado

1	Material impreso	
2	Libros de texto	
3	Diapositivas	
4	Sitios web, blogs.	
5	Videos	
6	Otros, ¿cuáles?	

Pregunta 16: ¿De qué manera ha evaluado su tutor el aprendizaje durante las tutorías en enfermería? (puede responder más de una alternativa)

1	Lecciones orales	
---	------------------	--

2	Lecciones o pruebas escritas	
3	Ensayos	
4	Exposiciones	
5	Observaciones de actividad práctica	
6	Otra, ¿cuál?	

Pregunta 17: ¿Qué competencias considera usted que ha desarrollado durante las tutorías de enfermería?

	COMPETENCIAS	Nada	Poco	Algo	Suficiente	Mucho
a	Familiarización con los procedimientos administrativos en los que interviene el personal de enfermería					
b	Dominio de los métodos, técnicas y herramientas de la exploración física, medición de constantes, evaluación del dolor y movilización de pacientes					
c	Dominio de las vías de administración de medicamentos y colocación de catéteres y sondas					
d	Dominio de los procedimientos adecuados en la clasificación, curación y cierre de heridas, aplicación de vendajes, y asistencias en aplicación de terapia diversa					
e	Conocimiento, dominio y aplicación de la ética médica y valores como eje de la actividad en enfermería					
f	Manejo de técnicas, criterios y adquisición de competencias de comunicación con el paciente					

Anexo 3.

Aplicación del instrumento a docentes a través de las TIC

The screenshot shows a Microsoft Forms survey titled "Encuesta a Docente" (Teacher Survey). The survey is set for "Ibarra, Julio 2025". The objective is to evaluate the teaching methodology process in teachers and tutors of the Nursing career at the Universidad Técnica del Norte. The background image shows a notebook, pens, and a line graph.

Encuesta a Docente

Ibarra, Julio 2025

El objetivo de esta encuesta es evaluar el proceso metodológico de enseñanza en los docentes y tutores de la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

Anexo 4.

Aplicación del instrumento a estudiantes través de las TIC

The screenshot shows a Microsoft Forms survey titled "Encuesta a estudiantes" (Student Survey). The survey is set for "Ibarra, Julio 2025". The objective is to evaluate the teaching methodology process in students and tutors of the Nursing career at the Universidad Técnica del Norte. The background image shows a notebook, pens, and a line graph.

Encuesta a estudiantes

Ibarra, Julio 2025

El objetivo de esta encuesta es evaluar el proceso metodológico de enseñanza en los estudiantes y tutores de la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

13. De los métodos de enseñanza seleccionados, ¿Señale que tanto ha aplicado los métodos que conoce, durante las tutorías en enfermería) *

	Nunca	Casi nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha
Aprendizaje por descubrimiento	☐	☐	☐	☐	☐
Aprendizaje por problemas	☐	☐	☐	☐	☐
Estudios de caso	☐	☐	☐	☐	☐
Aprendizaje por experimentación	☐	☐	☐	☐	☐
Aprendizaje colaborativo	☐	☐	☐	☐	☐
Aprendizaje por memorización	☐	☐	☐	☐	☐

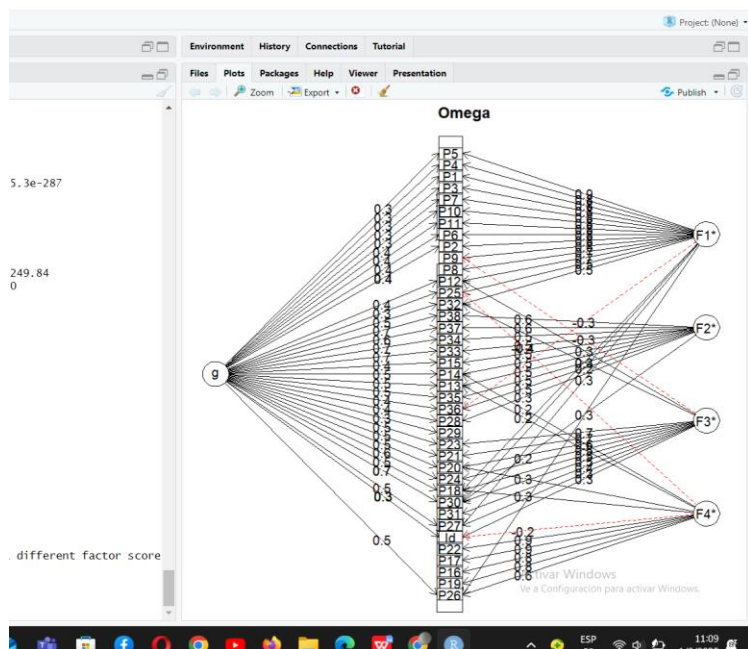
Anexo 5.

Codificación de respuestas en Excel

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
29	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
30	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
31	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
32	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
33	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
34	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
35	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
36	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
37	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
38	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
39	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
40	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
41	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

Anexo 6.

Modelo omega del constructo analizado



Nota. Elaboración propia (2025).

Anexo 7.

Validación del instrumento primer experto.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 06 de Febrero, 2025

Respetada docente:

PhD. Adela Janet Vaca Auz

Asunto: Validación de instrumento por criterio de expertos

De mi mayor consideración:

Es un placer dirigirme a usted para saludarle cordialmente e informarle que, como parte del desarrollo de mi tesis del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, me encuentro en la fase de avance de la investigación titulada:

“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”.

En este contexto, he elaborado la matriz de operacionalización de variables, así como los instrumentos de recolección de datos y las respectivas fichas de validez de contenido.

Con el objetivo de garantizar el rigor científico de la investigación, es necesario proceder con la validación de dichos instrumentos a través de un proceso de evaluación por juicio de expertos. Debido a ello, me permito solicitar su valiosa participación como juez, apelando a su destacada trayectoria y reconocido aporte en el ámbito académico y Agradezco de antemano su colaboración y valioso aporte en esta solicitud. Quedo a su disposición para cualquier consulta.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de variables
- Instrumentos de recolección de datos
- Fichas de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



Ms. Mirian Tuquerres
CI. 1004162499

Valoración final del instrumento	
Aplicable	
Aplicable luego de levantar las observaciones	x
No aplicable	

Nombres y apellidos del juez	Adela Janet Vaca Auz
Título profesional / especialidad	PhD. Ciencias de la Educación
Grado académico	Postgrado
Teléfono	+593992678193
Cedula de identidad	1001582848
Correo electrónico	ajvaca@utn.edu.ec
Firma	

Anexo 8.

Validación del instrumento segundo experto.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 06 de Febrero, 2025

Respetada docente:

MSc. Montalvo Guerra Andrea Jazmín.

Asunto: Validación de instrumento por criterio de expertos

De mi mayor consideración:

Es un placer dirigirme a usted para saludarle cordialmente e informarle que, como parte del desarrollo de mi tesis del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, me encuentro en la fase de avance de la investigación titulada:

“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”.

En este contexto, he elaborado la matriz de operacionalización de variables, así como los instrumentos de recolección de datos y las respectivas fichas de validez de contenido.

Con el objetivo de garantizar el rigor científico de la investigación, es necesario proceder con la validación de dichos instrumentos a través de un proceso de evaluación por juicio de expertos. Debido a ello, me permito solicitar su valiosa participación como juez, apelando a su destacada trayectoria y reconocido aporte en el ámbito académico y Agradezco de antemano su colaboración y valioso aporte en esta solicitud. Quedo a su disposición para cualquier consulta.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de variables
- Instrumentos de recolección de datos
- Fichas de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



Ms. Mirian Tuquerres
 CI. 1004162499

Valoración final del instrumento	
Aplicable	X
Aplicable luego de levantar las observaciones	
No aplicable	

Nombres y apellidos del juez	Montalvo Guerra Andrea Jazmín
Título profesional / especialidad	Máster universitario en dirección y gestión de unidades de enfermería
Grado académico	Postgrado
Cédula de identidad	1002940177
Teléfono	+593995799263
Correo electrónico	ajmontalvo@utn.edu.ec
Firma	 Firmado electrónicamente por: ANDREA JAZMIN MONTALVO GUERRA

Anexo 9.

Validación del instrumento tercer experto.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 06 de Febrero, 2025

Respetada docente:

MSc. Tutillo Rodríguez Cristina Yolanda.

Asunto: Validación de instrumento por criterio de expertos

De mi mayor consideración:

Es un placer dirigirme a usted para saludarle cordialmente e informarle que, como parte del desarrollo de mi tesis del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, me encuentro en la fase de avance de la investigación titulada:

“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”.

En este contexto, he elaborado la matriz de operacionalización de variables, así como los instrumentos de recolección de datos y las respectivas fichas de validez de contenido.

Con el objetivo de garantizar el rigor científico de la investigación, es necesario proceder con la validación de dichos instrumentos a través de un proceso de evaluación por juicio de expertos. Debido a ello, me permito solicitar su valiosa participación como juez, apelando a su destacada trayectoria y reconocido aporte en el ámbito académico y Agradezco de antemano su colaboración y valioso aporte en esta solicitud. Quedo a su disposición para cualquier consulta.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de variables
- Instrumentos de recolección de datos
- Fichas de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



Firmado electrónicamente por:
**MIRIAN ROCIO
TUQUERRES GUAMAN**
Validar únicamente con FlenoEC

Ms. Mirian Tuquerres
CI. 1004162499

Valoración final del instrumento 1	
Aplicable	x
Aplicable luego de levantar las observaciones	
No aplicable	

Nombres y apellidos del juez	Tuttillo Rodríguez Cristina Yolanda
Título profesional / especialidad	Máster Universitario en cuidados de enfermería en urgencias y emergencias
Grado académico	Postgrado
Cédula de identidad	1003178439
Teléfono	+593983166951
Correo electrónico	cytuttillo@utn.edu.ec
Firma	 Problema electrónico firmado por CRISTINA YOLANDA TUTILLO RODRIGUEZ Validar este documento con Evidat

Anexo 10.

Validación del instrumento cuarto experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 06 de Febrero, 2025

Respetada docente:

MSc. Pambaquishpe Valles Caterine Gabriela.

Asunto: Validación de instrumento por criterio de expertos

De mi mayor consideración:

Es un placer dirigirme a usted para saludarle cordialmente e informarle que, como parte del desarrollo de mi tesis del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, me encuentro en la fase de avance de la investigación titulada:

“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”.

En este contexto, he elaborado la matriz de operacionalización de variables, así como los instrumentos de recolección de datos y las respectivas fichas de validez de contenido.

Con el objetivo de garantizar el rigor científico de la investigación, es necesario proceder con la validación de dichos instrumentos a través de un proceso de evaluación por juicio de expertos. Debido a ello, me permito solicitar su valiosa participación como juez, apelando a su destacada trayectoria y reconocido aporte en el ámbito académico y Agradezco de antemano su colaboración y valioso aporte en esta solicitud. Quedo a su disposición para cualquier consulta.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de variables
- Instrumentos de recolección de datos
- Fichas de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



Ms. Mirian Tuquerres
CI. 1004162499

Nombres y apellidos del juez	Pambaquishpe Valles Caterine Gabriela
Título profesional / especialidad	Magíster en salud pública con mención en enfermería familiar y comunitaria
Grado académico	Postgrado
Cédula de identidad	1003648332
Teléfono	+593959440831
Correo electrónico	cgpambaquishpe@utn.edu.ec
Firma	 Firmado electrónicamente por: CATERIN GABRIELA PAMBAQUISHPE VALLES Validez únicamente con FirmaEC

Valoración final del instrumento 1	
Aplicable	
Aplicable luego de levantar las observaciones	x
No aplicable	

Anexo 11.

Validación del instrumento quinto experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 06 de Febrero, 2025

Respetada docente:

MSc. Anrrango Salazar Mirian Consuelo.

Asunto: Validación de instrumento por criterio de expertos

De mi mayor consideración:

Es un placer dirigirme a usted para saludarle cordialmente e informarle que, como parte del desarrollo de mi tesis del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, me encuentro en la fase de avance de la investigación titulada:

“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”.

En este contexto, he elaborado la matriz de operacionalización de variables, así como los instrumentos de recolección de datos y las respectivas fichas de validez de contenido.

Con el objetivo de garantizar el rigor científico de la investigación, es necesario proceder con la validación de dichos instrumentos a través de un proceso de evaluación por juicio de expertos. Debido a ello, me permito solicitar su valiosa participación como juez, apelando a su destacada trayectoria y reconocido aporte en el ámbito académico y Agradezco de antemano su colaboración y valioso aporte en esta solicitud. Quedo a su disposición para cualquier consulta.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de variables
- Instrumentos de recolección de datos
- Fichas de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



Ms. Mirian Tuquerres
CI. 1004162499

Valoración final del instrumento 1	
Aplicable	x
Aplicable luego de levantar las observaciones	
No aplicable	

Nombres y apellidos del juez	Anrrango Salazar Mirian Consuelo
Título profesional / especialidad	Magister en gerencias en servicios de salud
Grado académico	Postgrado
Cédula de identidad	1002042347
Teléfono	+593998857182
Correo electrónico	mcanrrango@utn.edu.ec
Firma	 Firmado electrónicamente por: MIRIAN CONSUELO ANRRANGO SALAZAR

Anexo 12.

Solicitud de autorización para la aplicación del instrumento



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



Oficio Nro. 01
Ibarra, 16 de mayo de 2025

ASUNTO: Autorización para aplicación de un instrumento de Investigación

Dr. Widmark Báez
Decano de la facultad Ciencias de la Salud
Universidad Técnica del Norte

De mi consideración:

Yo, Mirian Rocío Túquerres Guamán, con CI. 1004162499, docente de supervisión de prácticas formativas de la carrera de Enfermería de esta institución de la cual he sido estudiante de pregrado y actualmente estudiante de Postgrado en educación e innovación de la universidad de Investigación e Innovación de México, me encuentro desarrollando una investigación titulada **"Modelo Didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte"**, con el objetivo de diseñar y proponer una estrategias didácticas que mejoren la calidad de los procesos educativos en dicha carrera.

En este contexto, solicito de manera atenta y formal la autorización para aplicar instrumento de recolección de datos (encuesta) dirigido a: docentes la carrera de enfermería y estudiantes legalmente matriculados desde el segundo al séptimo semestre de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

La información recopilada será utilizada exclusivamente con fines académicos y científicos, garantizando en todo momento la confidencialidad, el anonimato de los participantes y el respeto a los principios éticos de la investigación.

Agradezco de antemano su colaboración y quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional.

Atentamente,
MSc. Mirian Túquerres Guamán
Docente de la Facultad Ciencias de la Salud



Anexo 13.*Autorización de aplicación del instrumento de investigación*

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD,
DECANATO



Memorando nro. UTN-FCS-D-2025-0482-M
 Ibarra, 22 de mayo de 2025

PARA: MSc. Viviana Espinel
COORDINADORA CARRERA DE ENFERMERÍA

ASUNTO: Autorización de aplicación de instrumento de Investigación
 MSc. Mirian Túquerres

Autorizado
Solicita a docente MSc
M. Túquerres se acompaña
para coordinar
la aplicación

Con base a solicitud presentada por la MSc. Mirian Túquerres Docente de supervisión de prácticas formativas de la carrera de enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud, quien actualmente se encuentra desarrollando una investigación titulada: **Modelo Didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docente de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte**, para sus estudios de postgrado, y solicita la autorización para aplicar un instrumento de recolección de datos (encuesta) dirigido a: Docentes de la carrera de enfermería y estudiantes matriculados desde el segundo al séptimo semestre de la carrera de enfermería.

En tal virtud se solicita coordinar con la Docente en mención para que pueda realizar la aplicación del instrumento de investigación.

Por su atención, le agradezco.

Atentamente,
CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO



Mg. Widmark Báez, Md
DECANO FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Adjunto: Solicitud docente
 Plan de Investigación

WB/c.I

Recibido
22-05-2025
@ 16:55

Anexo 14.*Solicitud de envío de encuesta para trabajo de integración curricular*

REPÚBLICA DEL ECUADOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD



Ibarra, 16 de julio de 2025

Asunto: Solicitud de envío de encuestas para Trabajo de Integración Curricular

MSc. Viviana Espinel
 Coordinadora de la Carrera de Enfermería
 Universidad Técnica del Norte
 Ciudad.-

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, me dirijo a usted de manera atenta y respetuosa para solicitar su valiosa colaboración en el envío de un formulario digital (encuesta en línea) a los **docentes y estudiantes de la Carrera de Enfermería**, como parte fundamental del proceso de recolección de datos correspondiente a mi Trabajo de Integración Curricular, titulado: **“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza en los docentes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte.”**

La aplicación de estas encuestas tiene como objetivo recopilar información relevante que permita sustentar y fortalecer el desarrollo de la propuesta investigativa, enmarcada en el enfoque de mejora continua de la calidad educativa.

Agradezco de antemano su colaboración y apoyo para el envío del enlace a través de los canales institucionales correspondientes, lo cual permitirá alcanzar una participación representativa y oportuna.

Sin otro particular, quedo atenta a su amable respuesta.

Atentamente,

Mirian Rocío Tuquerres Guaman
Docente Supervisora Practicas - Universidad Técnica del Norte
 C.I.: 1004162499
 Correo: mrtuquerres@utn.edu.ec
 Teléfono: 0985734101

Recibido

9:40 am

Anexo 15.*Cuestionario para la validación de la propuesta de transformación*

Ibarra, de Febrero de 2026

Estimada (o) docente,

Instrucciones:

- El presente cuestionario es de carácter anónima. Este estudio no tiene fines lucrativos, sino meramente científicos, académicos y profesionales, pudiendo ser publicados los resultados y conclusiones en medios de difusión científica nacionales e internacionales.
- A continuación, se presenta una serie de afirmaciones relacionadas con el modelo didáctico para fortalecer el proceso enseñanza en los docentes y tutores de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, que deberá valorar cada ítem según su criterio profesional en una escala del 1 al 5, donde:
 - 1=Totalmente en desacuerdo
 - 2=En desacuerdo
 - 3=Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - 4=De acuerdo
 - 5=Totalmente de acuerdo

Dimensión I: Pertinencia pedagógica

ITEM	INDICADORES	VALORACIÓN (1-5)
P1	La propuesta responde a las necesidades actuales de la formación en la carrera de Enfermería.	
P2	Los objetivos planteados son pertinentes para el fortalecimiento de la práctica docente	
P3	El modelo se ajusta al contexto académico de la Universidad Técnica del Norte.	

Observación / Sugerencia sobre la dimensión:

.....

Dimensión II: Coherencia interna del modelo

ITEM	INDICADORES	VALORACIÓN (1-5)
C1	Existe coherencia entre el objetivo general y los objetivos específicos del modelo.	
C2	Las estrategias didácticas innovadoras propuestas guardan relación con los objetivos planteados.	
C3	Los componentes del modelo se articulan de manera lógica y sistemática.	

Observación / Sugerencia sobre la dimensión:

.....

Dimensión III: Viabilidad

ITEM	INDICADORES	VALORACIÓN (1-5)
V1	El modelo didáctico es viable de implementar en la carrera de Enfermería.	
V2	La aplicación del modelo es factible considerando los recursos humanos, materiales y tecnológicos institucionales disponibles.	
V3	El modelo puede ser implementado con el contexto académico actual sin mayores dificultades.	

Observación / Sugerencia sobre la dimensión:

.....

Dimensión IV: Novedad y originalidad

ITEM	INDICADORES	VALORACIÓN (1-5)
N1	La propuesta introduce un enfoque metodológico diferente al tradicional	
N2	Los recursos utilizados representan soluciones	

	creativas y accesibles	
N3	La propuesta representa un aporte novedoso a en proceso de enseñanza	

Observación / Sugerencia sobre la dimensión:

.....

Valoración general de la propuesta

1. ¿Qué fortalezas identifica en esta propuesta?

.....

2. ¿Qué aspectos debería ajustarse o ampliarse para mejorar su impacto

.....

3. En una escala del 01 al 10, ¿Qué grado de recomendación otorgaría usted a esta propuesta para su aplicación real? (.....)

Un agradecimiento por su colaboración, quedando a su disposición para ampliar cualquier información que considere necesaria.

Anexo 16.

Validación de la propuesta de transformación primer experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 04 de Febrero, 2026

Estimada docente:

MSc. Palacios Heredia Nancy Elizabeth

Asunto: Invitación a participar como experto en la validación de la propuesta de transformación.

Reciba un cordial y respetuoso saludo.

Es grato dirigirme a usted en el marco del desarrollo de mi tesis doctoral del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, investigación titulada: **“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”**.

Actualmente, la investigación se encuentra en la fase de validación de la propuesta de la transformación, por lo cual me permito extenderle una cordial invitación para participar como experto en el proceso de evaluación mediante juicio de experto. Su trayecto académico y experiencia profesional constituyen un valioso aporte para garantizar la rigurosidad científica, pertinencia y coherencia interna de la propuesta.

Su participación consistirá en revisar el documento adjunto, y emitir su valoración a través de una matriz de validación, considerando criterios como: claridad, pertinencia, coherencia, fundamentación teórica, viabilidad y relevancia académica. El proceso es confidencial y la información proporcionada será utilizada únicamente con fines investigativos.

Agradeceré, de ser posible, remitir sus observaciones hasta el día 18 de febrero 2026, al siguiente correo electrónico: mirianrocio@hotmail.com

De antemano, expreso mi sincero agradecimiento por su tiempo, disposición y valioso apoyo a este proceso investigativo, que busca contribuir al fortalecimiento de la calidad educativa en el ámbito de la formación de enfermería.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Propuesta de transformación
- Ficha de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



MSc. Mirian Túquerres
CI. 1004162499

Certificado de validación de la propuesta

Aspectos a observar

Aspectos a valorar	INDICADORES	Escala de valoración					Sugerencias
		1	2	3	4	5	
P1	La propuesta responde a las necesidades actuales de la formación en la carrera de Enfermería.					x	
P2	Los objetivos planteados son pertinentes para el fortalecimiento de la práctica docente				x		
P3	El modelo se ajusta al contexto académico de la Universidad Técnica del Norte.				x		
C1	Existe coherencia entre el objetivo general y los objetivos específicos del modelo.					x	
C2	Las estrategias didácticas innovadoras propuestas guardan relación con los objetivos planteados.					x	
C3	Los componentes del modelo se articulan de manera lógica y sistemática.				x		
V1	El modelo didáctico es viable de implementar en la carrera de Enfermería.				x		
V2	La aplicación del modelo es factible considerando los recursos humanos, materiales y tecnológicos institucionales disponibles.					x	
V3	El modelo puede ser implementado con el contexto académico actual sin mayores dificultades.					x	
N1	La propuesta introduce un enfoque metodológico diferente al tradicional				x		
N2	Los recursos utilizados representan soluciones creativas y accesibles					x	
N3	La propuesta representa un aporte novedoso a en proceso de enseñanza					x	

Opinión de aplicabilidad

1. Totalmente en desacuerdo ()	2. En desacuerdo ()	3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo ()	4. De acuerdo ()	5. Totalmente de acuerdo (X)
---------------------------------	----------------------	---------------------------------------	-------------------	--------------------------------

Nombres y apellidos del juez	Palacios Heredia Nancy Elizabeth
Título profesional / especialidad	Magister en gestión del cuidado con mención en unidades de emergencias y unidades de cuidados intensivos
Grado académico	Postgrado
Cedula de identidad	1002460028
Teléfono	+5939 8 795 9401
Correo electrónico	eliazbeth.palacios1979@yahoo.com
Experiencia docente	Docente Universitario: UNIANDES TULCAN y PUCE IBARRA
Firma	 Firmado electrónicamente por: NANCY ELIAZBETH PALACIOS HEREDIA Validar únicamente con FimmaSC
Lugar y Fecha	Ibarra 27 de marzo, 2026

Anexo 17.

Validación de la propuesta de transformación segundo experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 04 de Febrero, 2026

Estimada docente:

MSc Cando Rendon Maila Milisenjoset

Asunto: Invitación a participar como experto en la validación de la propuesta de transformación.

Reciba un cordial y respetuoso saludo.

Es grato dirigirme a usted en el marco del desarrollo de mi tesis doctoral del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, investigación titulada: **“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”**.

Actualmente, la investigación se encuentra en la fase de validación de la propuesta de la transformación, por lo cual me permito extenderle una cordial invitación para participar como experto en el proceso de evaluación mediante juicio de experto. Su trayecto académico y experiencia profesional constituyen un valioso aporte para garantizar la rigurosidad científica, pertinencia y coherencia interna de la propuesta.

Su participación consistirá en revisar el documento adjunto, y emitir su valoración a través de una matriz de validación, considerando criterios como: claridad, pertinencia, coherencia, fundamentación teórica, viabilidad y relevancia académica. El proceso es confidencial y la información proporcionada será utilizada únicamente con fines investigativos.

Agradeceré, de ser posible, remitir sus observaciones hasta el día 18 de febrero 2026, al siguiente correo electrónico: mirianrocio@hotmail.com

De antemano, expreso mi sincero agradecimiento por su tiempo, disposición y valioso apoyo a este proceso investigativo, que busca contribuir al fortalecimiento de la calidad educativa en el ámbito de la formación de enfermería.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Propuesta de transformación
- Ficha de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



MSc. Mirian Túquerres
CI. 1004162499

Certificado de validación de la propuesta

Aspectos a observar

Aspectos a valorar	INDICADORES	Escala de valoración					Sugerencias
		1	2	3	4	5	
P1	La propuesta responde a las necesidades actuales de la formación en la carrera de Enfermería.					x	
P2	Los objetivos planteados son pertinentes para el fortalecimiento de la práctica docente					x	
P3	El modelo se ajusta al contexto académico de la Universidad Técnica del Norte.					x	
C1	Existe coherencia entre el objetivo general y los objetivos específicos del modelo.				x		
C2	Las estrategias didácticas innovadoras propuestas guardan relación con los objetivos planteados.				x		
C3	Los componentes del modelo se articulan de manera lógica y sistemática.					x	
V1	El modelo didáctico es viable de implementar en la carrera de Enfermería.					x	
V2	La aplicación del modelo es factible considerando los recursos humanos, materiales y tecnológicos institucionales disponibles.					x	
V3	El modelo puede ser implementado con el contexto académico actual sin mayores dificultades.					x	
N1	La propuesta introduce un enfoque metodológico diferente al tradicional				x		
N2	Los recursos utilizados representan soluciones creativas y accesibles					x	
N3	La propuesta representa un aporte novedoso a en proceso de enseñanza					x	

Opinión de aplicabilidad

1. Totalmente en desacuerdo ()	2. En desacuerdo ()	3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo ()	4. De acuerdo ()	5. Totalmente de acuerdo (X)
---------------------------------	----------------------	---------------------------------------	-------------------	--------------------------------

Nombres y apellidos del juez	Cando Rendon Maila Milisenjoset
Título profesional / especialidad	Magister en emergencias medicas
Grado académico	Postgrado
Cedula de identidad	1712941150
Teléfono	+593 98 211 4526
Correo electrónico	mmcando@utn.edu.ec
Experiencia docente	Docente Universitario: Universidad Técnica del Norte
Firma	 Firmado electrónicamente por: MAILA MILISENJOSET CANDO RENDON Validez únicamente con FirmaRC
Lugar y Fecha	Ibarra 10 de marzo, 2026

Anexo 18.

Validación de la propuesta de transformación tercer experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 04 de Febrero, 2026

Estimada docente:

MSc. Montalvo Guerra Andrea Jazmín.

Asunto: Invitación a participar como experto en la validación de la propuesta de transformación.

Reciba un cordial y respetuoso saludo.

Es grato dirigirme a usted en el marco del desarrollo de mi tesis doctoral del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, investigación titulada: **“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”**.

Actualmente, la investigación se encuentra en la fase de validación de la propuesta de la transformación, por lo cual me permito extenderle una cordial invitación para participar como experto en el proceso de evaluación mediante juicio de experto. Su trayecto académico y experiencia profesional constituyen un valioso aporte para garantizar la rigurosidad científica, pertinencia y coherencia interna de la propuesta.

Su participación consistirá en revisar el documento adjunto, y emitir su valoración a través de una matriz de validación, considerando criterios como: claridad, pertinencia, coherencia, fundamentación teórica, viabilidad y relevancia académica. El proceso es confidencial y la información proporcionada será utilizada únicamente con fines investigativos.

Agradeceré, de ser posible, remitir sus observaciones hasta el día 18 de febrero 2026, al siguiente correo electrónico: mirianrocio@hotmail.com

De antemano, expreso mi sincero agradecimiento por su tiempo, disposición y valioso apoyo a este proceso investigativo, que busca contribuir al fortalecimiento de la calidad educativa en el ámbito de la formación de enfermería.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Propuesta de transformación
- Ficha de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



MSc. Mirian Túquerres
Cl. 1004162499

Certificado de validación de la propuesta

Aspectos a observar

Aspectos a valorar	INDICADORES	Escala de valoración					Sugerencias
		1	2	3	4	5	
P1	La propuesta responde a las necesidades actuales de la formación en la carrera de Enfermería.					x	
P2	Los objetivos planteados son pertinentes para el fortalecimiento de la práctica docente				x		
P3	El modelo se ajusta al contexto académico de la Universidad Técnica del Norte.				x		
C1	Existe coherencia entre el objetivo general y los objetivos específicos del modelo.					x	
C2	Las estrategias didácticas innovadoras propuestas guardan relación con los objetivos planteados.				x		
C3	Los componentes del modelo se articulan de manera lógica y sistemática.					x	
V1	El modelo didáctico es viable de implementar en la carrera de Enfermería.					x	
V2	La aplicación del modelo es factible considerando los recursos humanos, materiales y tecnológicos institucionales disponibles.					x	
V3	El modelo puede ser implementado con el contexto académico actual sin mayores dificultades.					x	
N1	La propuesta introduce un enfoque metodológico diferente al tradicional				x		
N2	Los recursos utilizados representan soluciones creativas y accesibles					x	
N3	La propuesta representa un aporte novedoso a en proceso de enseñanza					x	

Opinión de aplicabilidad

1. Totalmente en desacuerdo ()	2. En desacuerdo ()	3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo ()	4. De acuerdo ()	5. Totalmente de acuerdo (X)
---------------------------------	----------------------	---------------------------------------	-------------------	--------------------------------

Nombres y apellidos del juez	Montalvo Guerra Andrea Jazmín
Título profesional / especialidad	Master universitario en dirección y gestión de unidades de enfermería
Grado académico	Postgrado
Cedula de identidad	1002940177
Teléfono	+593995799263
Correo electrónico	ajmontalvo@utn.edu.ec
Experiencia docente	Docente Universitario: Universidad Técnica del Norte
Firma	 Escaneo digitalizado por: ANDREA JAZMIN MONTALVO GUERRA Validar documento con EscanR!
Lugar y Fecha	Ibarra 10 de marzo, 2026

Anexo 19.

Validación de la propuesta de transformación cuarto experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 04 de Febrero, 2026

Estimada docente:

MSc. Tutillo Rodríguez Cristina Yolanda.

Asunto: Invitación a participar como experto en la validación de la propuesta de transformación.

Reciba un cordial y respetuoso saludo.

Es grato dirigirme a usted en el marco del desarrollo de mi tesis doctoral del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, investigación titulada: **“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”**.

Actualmente, la investigación se encuentra en la fase de validación de la propuesta de la transformación, por lo cual me permito extenderle una cordial invitación para participar como experto en el proceso de evaluación mediante juicio de experto. Su trayecto académico y experiencia profesional constituyen un valioso aporte para garantizar la rigurosidad científica, pertinencia y coherencia interna de la propuesta.

Su participación consistirá en revisar el documento adjunto, y emitir su valoración a través de una matriz de validación, considerando criterios como: claridad, pertinencia, coherencia, fundamentación teórica, viabilidad y relevancia académica. El proceso es confidencial y la información proporcionada será utilizada únicamente con fines investigativos.

Agradeceré, de ser posible, remitir sus observaciones hasta el día 18 de febrero 2026, al siguiente correo electrónico: mirianrocio@hotmail.com

De antemano, expreso mi sincero agradecimiento por su tiempo, disposición y valioso apoyo a este proceso investigativo, que busca contribuir al fortalecimiento de la calidad educativa en el ámbito de la formación de enfermería.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Propuesta de transformación
- Ficha de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



MSc. Mirian Túquerres
CI. 1004162499

Certificado de validación de la propuesta

Aspectos a observar

Aspectos a valorar	INDICADORES	Escala de valoración					Sugerencias
		1	2	3	4	5	
P1	La propuesta responde a las necesidades actuales de la formación en la carrera de Enfermería.					x	
P2	Los objetivos planteados son pertinentes para el fortalecimiento de la práctica docente				x		
P3	El modelo se ajusta al contexto académico de la Universidad Técnica del Norte.				x		
C1	Existe coherencia entre el objetivo general y los objetivos específicos del modelo.					x	
C2	Las estrategias didácticas innovadoras propuestas guardan relación con los objetivos planteados.					x	
C3	Los componentes del modelo se articulan de manera lógica y sistemática.					x	
V1	El modelo didáctico es viable de implementar en la carrera de Enfermería.					x	
V2	La aplicación del modelo es factible considerando los recursos humanos, materiales y tecnológicos institucionales disponibles.					x	
V3	El modelo puede ser implementado con el contexto académico actual sin mayores dificultades.					x	
N1	La propuesta introduce un enfoque metodológico diferente al tradicional					x	
N2	Los recursos utilizados representan soluciones creativas y accesibles					x	
N3	La propuesta representa un aporte novedoso a en proceso de enseñanza					x	

Opinión de aplicabilidad

1. Totalmente en desacuerdo ()	2. En desacuerdo ()	3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo ()	4. De acuerdo ()	5. Totalmente de acuerdo (X)
---------------------------------	----------------------	---------------------------------------	-------------------	--------------------------------

Nombres y apellidos del juez	Tuttillo Rodríguez Cristina Yolanda
Título profesional / especialidad	Master Universitario en cuidados de enfermería en urgencias y emergencias
Grado académico	Postgrado
Cedula de identidad	1003178439
Teléfono	+593983166951
Correo electrónico	cytuttillo@utn.edu.ec
Experiencia docente	Docente Universitario: Universidad Técnica del Norte
Firma	 Firmado digitalmente por: CRISTINA YOLANDA TUTILLO RODRIGUEZ Validar únicamente con Firmad
Lugar y Fecha	Ibarra 20 de marzo, 2026

Anexo 20.

Validación de la propuesta de transformación quinto experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 04 de Febrero, 2026

Estimada docente:

MSc. Enriquez Tobar Fabricio Stalin

Asunto: Invitación a participar como experto en la validación de la propuesta de transformación.

Reciba un cordial y respetuoso saludo.

Es grato dirigirme a usted en el marco del desarrollo de mi tesis doctoral del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, investigación titulada: **“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”**.

Actualmente, la investigación se encuentra en la fase de validación de la propuesta de la transformación, por lo cual me permito extenderle una cordial invitación para participar como experto en el proceso de evaluación mediante juicio de experto. Su trayecto académico y experiencia profesional constituyen un valioso aporte para garantizar la rigurosidad científica, pertinencia y coherencia interna de la propuesta.

Su participación consistirá en revisar el documento adjunto, y emitir su valoración a través de una matriz de validación, considerando criterios como: claridad, pertinencia, coherencia, fundamentación teórica, viabilidad y relevancia académica. El proceso es confidencial y la información proporcionada será utilizada únicamente con fines investigativos.

Agradeceré, de ser posible, remitir sus observaciones hasta el día 18 de febrero 2026, al siguiente correo electrónico: mirianrocio@hotmail.com

De antemano, expreso mi sincero agradecimiento por su tiempo, disposición y valioso apoyo a este proceso investigativo, que busca contribuir al fortalecimiento de la calidad educativa en el ámbito de la formación de enfermería.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Propuesta de transformación
- Ficha de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



MSc. Mirian Túquerres
CI. 1004162499

Certificado de validación de la propuesta

Aspectos a observar

Aspectos a valorar	INDICADORES	Escala de valoración					Sugerencias
		1	2	3	4	5	
P1	La propuesta responde a las necesidades actuales de la formación en la carrera de Enfermería.					x	
P2	Los objetivos planteados son pertinentes para el fortalecimiento de la práctica docente					x	
P3	El modelo se ajusta al contexto académico de la Universidad Técnica del Norte.					x	
C1	Existe coherencia entre el objetivo general y los objetivos específicos del modelo.					x	
C2	Las estrategias didácticas innovadoras propuestas guardan relación con los objetivos planteados.					x	
C3	Los componentes del modelo se articulan de manera lógica y sistemática.					x	
V1	El modelo didáctico es viable de implementar en la carrera de Enfermería.					x	
V2	La aplicación del modelo es factible considerando los recursos humanos, materiales y tecnológicos institucionales disponibles.					x	
V3	El modelo puede ser implementado con el contexto académico actual sin mayores dificultades.					x	
N1	La propuesta introduce un enfoque metodológico diferente al tradicional					x	
N2	Los recursos utilizados representan soluciones creativas y accesibles					x	
N3	La propuesta representa un aporte novedoso a en proceso de enseñanza					x	

Opinión de aplicabilidad

1. Totalmente en desacuerdo ()	2. En desacuerdo ()	3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo ()	4. De acuerdo ()	5. Totalmente de acuerdo (X)
---------------------------------	----------------------	---------------------------------------	-------------------	--------------------------------

Nombres y apellidos del juez	Enriquez Tobar Fabricio Stalin
Título profesional / especialidad	Master Universitario en cuidados de enfermería en urgencias y emergencias
Grado académico	Postgrado
Cedula de identidad	0401221023
Teléfono	+593 99 430 3501
Correo electrónico	fsenriquez@utn.edu.ec
Experiencia docente	Docente Universitario: Universidad Técnica del Norte
Firma	 Firmado electrónicamente por: FABRICIO STALIN ENRIQUEZ TOBAR Validar únicamente con FirmaBC
Lugar y Fecha	Ibarra 17 de marzo, 2026

Anexo 21.

Validación de la propuesta de transformación sexto experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 04 de Febrero, 2026

Estimada docente:

MSc. Pambaquishpe Valles Caterine Gabriela.

Asunto: Invitación a participar como experto en la validación de la propuesta de transformación.

Reciba un cordial y respetuoso saludo.

Es grato dirigirme a usted en el marco del desarrollo de mi tesis doctoral del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, investigación titulada: **“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”**.

Actualmente, la investigación se encuentra en la fase de validación de la propuesta de la transformación, por lo cual me permito extenderle una cordial invitación para participar como experto en el proceso de evaluación mediante juicio de experto. Su trayecto académico y experiencia profesional constituyen un valioso aporte para garantizar la rigurosidad científica, pertinencia y coherencia interna de la propuesta.

Su participación consistirá en revisar el documento adjunto, y emitir su valoración a través de una matriz de validación, considerando criterios como: claridad, pertinencia, coherencia, fundamentación teórica, viabilidad y relevancia académica. El proceso es confidencial y la información proporcionada será utilizada únicamente con fines investigativos.

Agradeceré, de ser posible, remitir sus observaciones hasta el día 18 de febrero 2026, al siguiente correo electrónico: mirianrocio@hotmail.com

De antemano, expreso mi sincero agradecimiento por su tiempo, disposición y valioso apoyo a este proceso investigativo, que busca contribuir al fortalecimiento de la calidad educativa en el ámbito de la formación de enfermería.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Propuesta de transformación
- Ficha de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



MSc. Mirian Túquerres
CI. 1004162499

Certificado de validación de la propuesta

Aspectos a observar

Aspectos a valorar	INDICADORES	Escala de valoración					Sugerencias
		1	2	3	4	5	
P1	La propuesta responde a las necesidades actuales de la formación en la carrera de Enfermería.					x	
P2	Los objetivos planteados son pertinentes para el fortalecimiento de la práctica docente					x	
P3	El modelo se ajusta al contexto académico de la Universidad Técnica del Norte.					x	
C1	Existe coherencia entre el objetivo general y los objetivos específicos del modelo.					x	
C2	Las estrategias didácticas innovadoras propuestas guardan relación con los objetivos planteados.					x	
C3	Los componentes del modelo se articulan de manera lógica y sistemática.					x	
V1	El modelo didáctico es viable de implementar en la carrera de Enfermería.					x	
V2	La aplicación del modelo es factible considerando los recursos humanos, materiales y tecnológicos institucionales disponibles.					x	
V3	El modelo puede ser implementado con el contexto académico actual sin mayores dificultades.					x	
N1	La propuesta introduce un enfoque metodológico diferente al tradicional				x		
N2	Los recursos utilizados representan soluciones creativas y accesibles					x	
N3	La propuesta representa un aporte novedoso a en proceso de enseñanza					x	

Opinión de aplicabilidad

1. Totalmente en desacuerdo ()	2. En desacuerdo ()	3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo ()	4. De acuerdo ()	5. Totalmente de acuerdo (X)
---------------------------------	----------------------	---------------------------------------	-------------------	--------------------------------

Nombres y apellidos del juez	Pambaquishpe Valles Caterine Gabriela
Título profesional / especialidad	Magister en salud pública con mención en enfermería familiar y comunitaria
Grado académico	Postgrado
Cedula de identidad	1003648332
Teléfono	+593959440831
Correo electrónico	cgpambaquishpe@utn.edu.ec
Experiencia docente	Docente Universitario: Universidad Técnica del Norte
Firma	 Firmado electrónicamente por: CATERIN GABRIELA PAMBAQUISHPE VALLES Validar electrónicamente con FirmaEC
Lugar y Fecha	Ibarra 17 de marzo, 2026

Anexo 22.

Validación de la propuesta de transformación séptimo experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 04 de Febrero, 2026

Estimada docente:

MSc. Ramírez Cumba Carlos Javier

Asunto: Invitación a participar como experto en la validación de la propuesta de transformación.

Reciba un cordial y respetuoso saludo.

Es grato dirigirme a usted en el marco del desarrollo de mi tesis doctoral del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, investigación titulada: **“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”**.

Actualmente, la investigación se encuentra en la fase de validación de la propuesta de la transformación, por lo cual me permito extenderle una cordial invitación para participar como experto en el proceso de evaluación mediante juicio de experto. Su trayecto académico y experiencia profesional constituyen un valioso aporte para garantizar la rigurosidad científica, pertinencia y coherencia interna de la propuesta.

Su participación consistirá en revisar el documento adjunto, y emitir su valoración a través de una matriz de validación, considerando criterios como: claridad, pertinencia, coherencia, fundamentación teórica, viabilidad y relevancia académica. El proceso es confidencial y la información proporcionada será utilizada únicamente con fines investigativos.

Agradeceré, de ser posible, remitir sus observaciones hasta el día 18 de febrero 2026, al siguiente correo electrónico: mirianrocio@hotmail.com

De antemano, expreso mi sincero agradecimiento por su tiempo, disposición y valioso apoyo a este proceso investigativo, que busca contribuir al fortalecimiento de la calidad educativa en el ámbito de la formación de enfermería.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Propuesta de transformación
- Ficha de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



MSc. Mirian Túquerres
CI. 1004162499

Certificado de validación de la propuesta

Aspectos a observar

Aspectos a valorar	INDICADORES	Escala de valoración					Sugerencias
		1	2	3	4	5	
P1	La propuesta responde a las necesidades actuales de la formación en la carrera de Enfermería.					x	
P2	Los objetivos planteados son pertinentes para el fortalecimiento de la práctica docente				x		
P3	El modelo se ajusta al contexto académico de la Universidad Técnica del Norte.					x	
C1	Existe coherencia entre el objetivo general y los objetivos específicos del modelo.					x	
C2	Las estrategias didácticas innovadoras propuestas guardan relación con los objetivos planteados.					x	
C3	Los componentes del modelo se articulan de manera lógica y sistemática.					x	
V1	El modelo didáctico es viable de implementar en la carrera de Enfermería.				x		
V2	La aplicación del modelo es factible considerando los recursos humanos, materiales y tecnológicos institucionales disponibles.					x	
V3	El modelo puede ser implementado con el contexto académico actual sin mayores dificultades.					x	
N1	La propuesta introduce un enfoque metodológico diferente al tradicional				x		
N2	Los recursos utilizados representan soluciones creativas y accesibles					x	
N3	La propuesta representa un aporte novedoso a en proceso de enseñanza					x	

Opinión de aplicabilidad

1. Totalmente en desacuerdo ()	2. En desacuerdo ()	3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo ()	4. De acuerdo ()	5. Totalmente de acuerdo (X)
---------------------------------	----------------------	---------------------------------------	-------------------	--------------------------------

Nombres y apellidos del juez	Ramírez Cumba Carlos Javier
Título profesional / especialidad	Magister en enfermería con mención en cuidados críticos
Grado académico	Postgrado
Cedula de identidad	1003556378
Teléfono	+593 99 813 4428
Correo electrónico	cramirez8@unemi.edu.ec
Experiencia docente	Docente Universitario: Universidad Politécnica Estatal del Carchi
Firma	
Lugar y Fecha	Ibarra 27 de marzo, 2026

Anexo 23.

Validación de la propuesta de transformación octavo experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Ibarra, 04 de Febrero, 2026

Estimada docente:

MSc. Anrrango Salazar Mirian Consuelo.

Asunto: Invitación a participar como experto en la validación de la propuesta de transformación.

Reciba un cordial y respetuoso saludo.

Es grato dirigirme a usted en el marco del desarrollo de mi tesis doctoral del programa académico Doctorado en Educación e Innovación, investigación titulada: **“Modelo didáctico para el fortalecimiento del proceso de enseñanza de docentes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ecuador, periodo 2023 – 2025”**.

Actualmente, la investigación se encuentra en la fase de validación de la propuesta de la transformación, por lo cual me permito extenderle una cordial invitación para participar como experto en el proceso de evaluación mediante juicio de experto. Su trayecto académico y experiencia profesional constituyen un valioso aporte para garantizar la rigurosidad científica, pertinencia y coherencia interna de la propuesta.

Su participación consistirá en revisar el documento adjunto, y emitir su valoración a través de una matriz de validación, considerando criterios como: claridad, pertinencia, coherencia, fundamentación teórica, viabilidad y relevancia académica. El proceso es confidencial y la información proporcionada será utilizada únicamente con fines investigativos.

Agradeceré, de ser posible, remitir sus observaciones hasta el día 18 de febrero 2026, al siguiente correo electrónico: mirianrocio@hotmail.com

De antemano, expreso mi sincero agradecimiento por su tiempo, disposición y valioso apoyo a este proceso investigativo, que busca contribuir al fortalecimiento de la calidad educativa en el ámbito de la formación de enfermería.

Adjunto los siguientes documentos para su evaluación:

- Carta de presentación
- Propuesta de transformación
- Ficha de validez de contenido

De antemano, agradezco su valiosa colaboración.



MSc. Mirian Túquerres
CI. 1004162499

Certificado de validación de la propuesta

Aspectos a observar

Aspectos a valorar	INDICADORES	Escala de valoración					Sugerencias
		1	2	3	4	5	
P1	La propuesta responde a las necesidades actuales de la formación en la carrera de Enfermería.					x	
P2	Los objetivos planteados son pertinentes para el fortalecimiento de la práctica docente				x		
P3	El modelo se ajusta al contexto académico de la Universidad Técnica del Norte.					x	
C1	Existe coherencia entre el objetivo general y los objetivos específicos del modelo.				x		
C2	Las estrategias didácticas innovadoras propuestas guardan relación con los objetivos planteados.					x	
C3	Los componentes del modelo se articulan de manera lógica y sistemática.					x	
V1	El modelo didáctico es viable de implementar en la carrera de Enfermería.				x		
V2	La aplicación del modelo es factible considerando los recursos humanos, materiales y tecnológicos institucionales disponibles.					x	
V3	El modelo puede ser implementado con el contexto académico actual sin mayores dificultades.					x	
N1	La propuesta introduce un enfoque metodológico diferente al tradicional					x	
N2	Los recursos utilizados representan soluciones creativas y accesibles					x	
N3	La propuesta representa un aporte novedoso a en proceso de enseñanza					x	

Opinión de aplicabilidad

1. Totalmente en desacuerdo ()	2. En desacuerdo ()	3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo ()	4. De acuerdo ()	5. Totalmente de acuerdo (X)
---------------------------------	----------------------	---------------------------------------	-------------------	--------------------------------

Nombres y apellidos del juez	Anrrango Salazar Mirian Consuelo
Título profesional / especialidad	Magister en gerencias en servicios de salud
Grado académico	Postgrado
Cedula de identidad	1002042347
Teléfono	+593998857182
Correo electrónico	mcanrrango@utn.edu.ec
Experiencia docente	Docente Universitario: Universidad Técnica del Norte
Firma	 Firmado electrónicamente por: MIRIAN CONSUELO ANRRANGO SALAZAR Validar únicamente con FirmaBC
Lugar y Fecha	Ibarra 27 de marzo, 2026

Anexo 24.*Resultados estadísticos método Delphi*

Resultados primera ronda

ITEM	EXPERTOS									CATEGORÍA
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	PROMEDIO	
P1	4	5	4	5	5	5	5	5	4.75	TA
P2	4	5	4	4	5	5	4	4	4.375	DA
P3	4	5	4	4	5	5	4	5	4.5	TA
C1	5	4	5	5	5	5	5	4	4.75	TA
C2	5	4	4	5	5	5	5	5	4.75	TA
C3	4	5	5	5	5	5	5	5	4.875	TA
V1	4	5	5	5	5	5	4	4	4.625	TA
V2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	TA
V3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	TA
N1	4	4	4	4	5	4	4	5	4.25	DA
N2	5	4	5	4	5	5	5	5	4.75	TA
N3	5	4	4	5	5	5	5	5	4.75	TA

Resultados segunda ronda

ITEM	PROMEDIO PRIMERA RONDA	PROMEDIO SEGUNDA RONDA	CATEGORÍA
P1	4.75	5	TA
P2	4.375	4.375	DA
P3	4.5	4.625	TA
C1	4.75	4.75	TA
C2	4.75	4.75	TA
C3	4.875	4.875	TA
V1	4.625	4.625	TA
V2	5	5	TA
V3	5	5	TA
N1	4.25	4.375	DA
N2	4.75	5	TA
N3	4.75	5	TA

