



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

ESPECIALIDAD EN DOCENCIA

**PROYECTO TERMINAL DE CARÁCTER
PROFESIONAL**

**COMPETENCIA DIDÁCTICA DE LOS DOCENTES DE
ENFERMERÍA PARA LA ENSEÑANZA DEL CUIDADO
DESDE UNA PERSPECTIVA BIOÉTICA EN UNA
UNIVERSIDAD PÚBLICA DE HIDALGO**

**Para obtener el diploma de
Especialista en Docencia**

PRESENTA

L.E. Jaquelin Ventura Alonso

Director (a)

Dra. María Cruz Chong Barreiro

Asesora Metodológica:

Mtra. Patricia Pineda Cortez

Lector:

Dr. César García García

Pachuca de Soto, Hidalgo, 22 de noviembre de 2023



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO

Instituto de Ciencias Sociales y Humanidades

School of Social Sciences and Humanities

Área Académica de Ciencias de la Educación

Especialidad en Docencia

UAEH/ICSHU/ED/167/2023
Asunto: Autorización de impresión

Mtra. Ojuky del Rocío Islas Maldonado
Directora de Administración Escolar
Presente.

El Comité Tutorial del **PROYECTO TERMINAL** del programa educativo de posgrado titulado **“Competencia didáctica de los docentes de enfermería para la enseñanza del cuidado desde una perspectiva bioética en una universidad pública de Hidalgo”**, realizado por la sustentante **Ventura Alonso Jaquelin** con número de cuenta **198314** perteneciente al programa de la **Especialidad en Docencia**, una vez que ha revisado, analizado y evaluado el documento recepcional de acuerdo a lo estipulado en el Artículo 110 del Reglamento de Estudios de Posgrado, tiene a bien extender la presente:

AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN

Por lo que la sustentante deberá cumplir los requisitos del Reglamento de Estudios de Posgrado y con lo establecido en el proceso de grado vigente.

Atentamente
“Amor, Orden y Progreso”
Pachuca, Hidalgo a 24 de Noviembre de 2023

El Comité Tutorial

Dra. María Cruz Chong Barreiro



Mtra. Patricia Pineda Cortez

Dr. César García García



Carretera Pachuca-Aclopan Km. 4 s/n.,
Colonia San Cayetano, Pachuca de Soto,
Hidalgo, México; C.P. 42084
Teléfono: 52 (771) 71 720 00 ext. 4230, 4208
docencia_especialidad@uaeh.edu.mx

www.uaeh.edu.mx

Agradecimientos

En especial a mi pequeño Ale, por ser tan paciente.

A mi comité tutorial por la orientación brindada durante la realización del trabajo.

El apoyo tiene muchos rostros, algunos los podemos olvidar, otros están ahí sin darnos cuenta,
unos más son un pilar para el logro del día a día.

GRACIAS

Índice.....	5
Introducción.....	7
1. Estado de la cuestión	9
1.1 La enseñanza del cuidado en la profesión de enfermería.....	11
1.1.1. Necesidad de formar para el cuidado holístico.....	13
1.2. Competencia didáctica del docente de enfermería.....	15
1.2.1. Competencias de docente de enfermería para el logro de aprendizajes.....	17
1.2.2. Características interpersonales en la formación para el cuidado	19
1.3. La bioética como un componente básico en la docencia para la formación profesional de enfermería.....	21
2. Planteamiento del problema	27
2.1. Problema concreto.....	28
2.2. Preguntas de investigación.....	29
2.2.1. Pregunta general de investigación	29
2.2.2. Preguntas específicas de investigación	29
2.3. Objetivos de investigación	30
2.3.1. Objetivo general de investigación:.....	30
2.3.2. Objetivos específicos	30
2.4. Supuestos.....	31
2.5. Justificación.....	31
3. Marco teórico.....	32
3.1. Marco conceptual	32
3.1.1. La enfermería.....	32
3.1.2. El cuidado	33
3.1.3. Competencias en enfermería	34
3.1.4. La práctica docente	36
3.1.5. Conceptos educativos	40
3.1.6. La didáctica.....	41
3.1.7. La bioética	47

3.2.	Marco contextual.....	52
3.3.	Marco histórico	58
3.3.1.	Análisis histórico de la formación del responsable del cuidado	59
3.3.2.	El cuidado como objeto de enseñanza del docente de enfermería.....	61
3.4.	Principios teóricos que sustentan la enseñanza de la docencia en la enfermería	62
3.4.1.	Enfoques que inciden en la práctica de enfermería, para la orientación de la enseñanza. El positivismo y la fenomenología.....	63
3.4.2.	Modelos de enseñanza en Enfermería.....	64
4.	Marco metodológico.....	67
4.1.	Enfoque de la investigación	67
4.2.	Etapas	67
4.2.1.	Etapa 1.	68
4.2.1.1.	Método	68
4.2.1.2.	Tipo de estudio.....	68
4.2.1.3.	Diseño de investigación	69
4.2.1.4.	El escenario de la investigación	69
4.2.1.5.	El muestreo.....	69
4.2.2.	Etapa 2.	69
4.2.2.1.	Técnicas.....	69
4.2.2.2.	Instrumento.....	70
4.2.2.3.	Aplicación de prueba piloto	71
4.2.3.	Etapa 3.	72
4.2.3.1.	Resultados	72
4.3.	Propuesta	82
5.	Conclusiones.....	83
6.	Referencias	84
7.	Lista de acrónimos.....	96
8.	Anexos	97
8.1.	Instrumento de evaluación	97
8.2.	Guía de observación.....	100
8.3.	Guía de entrevista:.....	101

Introducción

El docente de enfermería de educación superior tiene ante sí el reto de formar a futuros responsables del cuidado de la vida, en el proceso educativo se ha demostrado que el nivel de competencias docentes se interrelaciona directamente con el aprendizaje, por lo tanto, en el proceso de educar para la salud es necesario actuar con principios que garanticen el respeto a la dignidad humana, la importancia de la didáctica con mirada bioética radica en que se construye una formación integral, donde el estudiante adquiere herramientas para construir el saber, el hacer y el ser.

El presente trabajo analiza los elementos de la competencia didáctica docente y su relación con la bioética. Consta de los siguientes apartados: estado de la cuestión, planteamiento del problema, objetivos, preguntas e hipótesis, justificación, marco teórico, metodología y propuesta de investigación.

Después de consultar portales científicos, y analizar la información, se conformó el estado de la cuestión de tres categorías, identificando otras perspectivas y contextos del tema en estudio. Las dimensiones representan organización interna y subclasificaciones de utilidad a la categoría plasmada. La primera categoría denominada la **Enseñanza del cuidado en la profesión de enfermería**, cuenta con la dimensión de necesidad de formación para el cuidado holístico. La segunda categoría **competencia didáctica del docente de enfermería**, se conforma por dos dimensiones: competencia didáctica del docente de enfermería para el logro de aprendizajes y características interpersonales en la formación para el cuidado. La tercera categoría lleva por nombre **la bioética como un componente básico en la formación profesional enfermería**.

La problematización se sustenta en un marco de referencia teórico, figuran Florence Nightingale y Jean Watson abordando la necesidad de cuidado humanizado y la importancia de la formación integral del estudiante de enfermería, se describe el contexto de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, específicamente el programa educativo de la Licenciatura en Enfermería y los elementos involucrados en el tema de la docencia. Se continúa con el marco metodológico, determinación de instrumento de evaluación de la competencia docente y prueba piloto.

1. Estado de la cuestión

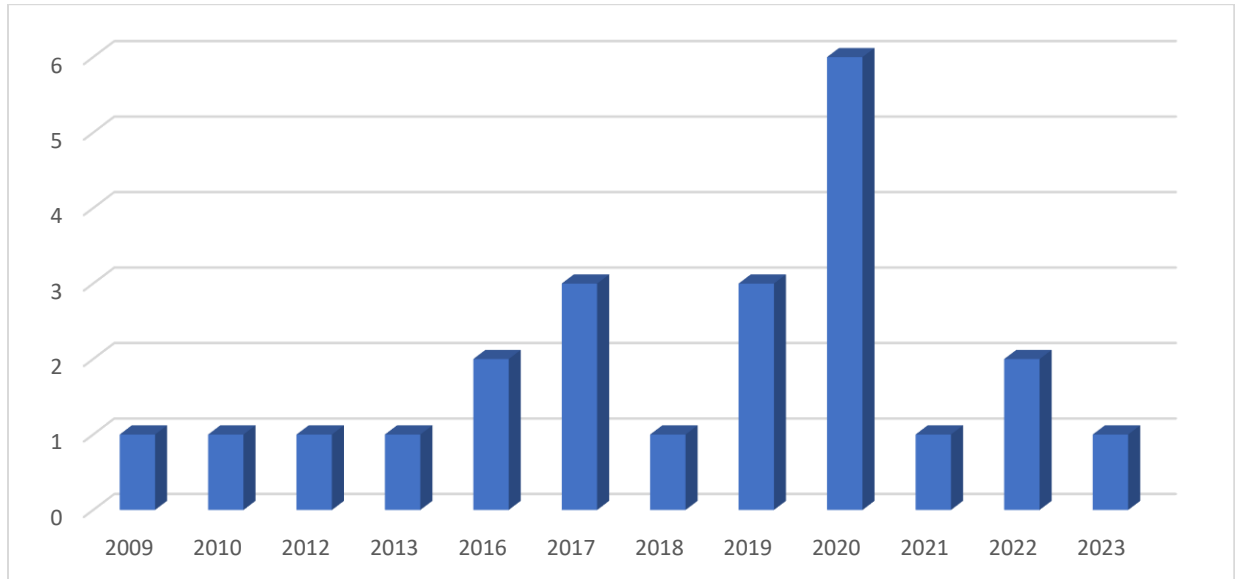
La profesionalidad del docente de enfermería es una tarea compleja, ya que implica conocimientos teóricos y prácticos, sin dejar a un lado lo que menciona el Código de Ética del Consejo Internacional de Enfermería (CIE, 2021) “la formación para el respeto de los derechos humanos, los valores, costumbres y creencias” (p.7).

Para la elaboración del estado de la cuestión se analizaron un total de 23 artículos, provenientes de portales científicos como; Scielo, Dialnet, Redalyc y Google académico. Se encontraron estudios cuantitativos, cualitativos y mixtos, predomina el tipo cualitativo. El rango de publicación fue de 2009 a 2023, encabeza el año 2020 con siete elementos, los países de origen de los materiales que más figuran son Colombia y Chile con seis materiales cada uno, continúan México y Cuba con cinco recursos por país.

Se presentan los siguientes gráficos para analizar de manera puntual la información:

Gráfico 1

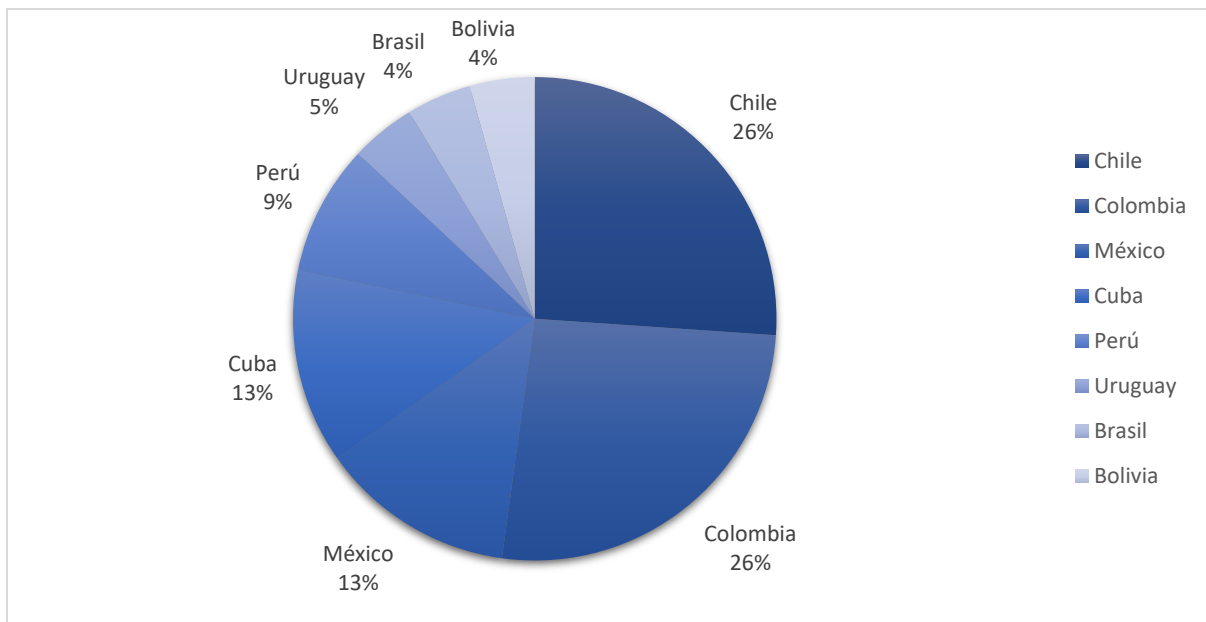
Materiales Analizados Por Año De Publicación.



Fuente: elaboración propia

Gráfico 2

Lugar de origen de los materiales analizados para el estado de la cuestión



Fuente: elaboración propia

De la revisión anteriormente mencionada surgen las siguientes tres categorías;

- La enseñanza del cuidado en la profesión de enfermería
- Competencias didácticas del docente de enfermería
- La bioética como un componente básico en la formación profesional de enfermería

1.1 La enseñanza del cuidado en la profesión de enfermería

La enseñanza de Enfermería es un proceso complejo donde se involucran varios elementos, el presente trabajo se encuentra orientado a reflexionar sobre la competencia docente que puede incidir significativamente en la formación del futuro enfermero.

La enfermería en México tiene cuatro funciones principales: asistencial, de investigación, administración y docencia, estas funciones se encuentran señaladas en la norma oficial mexicana 019 para la práctica de enfermería en el sistema nacional de salud, en este apartado se analiza la docencia para la formación de recursos humanos.

El objetivo de la enseñanza profesional de enfermería es aportar herramientas teóricas, prácticas y actitudinales para el cuidado humano, en esta primera categoría se mencionan resultados de investigaciones empíricas que involucran temas de enseñanza para el cuidado. Para tales efectos se consultaron los siguientes materiales:

Tabla 1

Materiales analizados para la primera categoría.

Tipo de documento	Título	Año	Lugar
Artículo	El legado de Florence Nightingale en la enseñanza de Enfermería	2020	Chile
Artículo	Enseñanza de enfermería centrada en el cuidado	2009	Brasil
Artículo	Bioética: una mirada desde la docencia en enfermería	2013	México
Artículo	Práctica pedagógica en la formación para el cuidado de enfermería	2019	Perú
Artículo	El trabajo metodológico en la implementación de la disciplina Estomatología Integral	2017	Cuba
Artículo	Competencias del docente clínico: opinión de estudiantes de enfermería de la Universidad Austral de Chile	2022	Chile
Artículo	Caracterización del proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes de Enfermería, desde la formación pedagógica	2020	Cuba

Fuente: elaboración propia

Saltos y Huaiquián (2020) mediante una investigación descriptiva, plasman el patrón histórico y conceptual que la pionera de Enfermería Florence Nightingale utilizó en su modelo de enseñanza y algunas repercusiones que hasta la actualidad continúan vigentes. Nightingale sentó las bases del primer modelo educativo para enfermería que se orientaba a técnicas y procedimientos, pero considerando la espiritualidad del paciente, esta educación se encontró bajo una mirada religiosa y dirigida exclusivamente a mujeres por sus características dóciles y serviciales que resaltaban en ese momento.

Desde la época de Nightingale la enfermería ha sido concebida como ciencia y arte, se retoma el artículo “Enfermería centrada en el cuidado” de Vera Regina Waldow (2009) con el objetivo de crear reflexiones en torno al enfoque tradicional - positivista y fenomenológico, pues enfermería surge con raíces de ambas corrientes y con el paso del tiempo se ha transitado a un cuidado como práctica asistencial-técnica inclinada al positivismo, que influenciada por situaciones políticas, económicas, institucionales y metodológicas nace de manuales y algoritmos para ejercer el “cuidado”.

1.1.1. Necesidad de formar para el cuidado holístico

El docente tiene la responsabilidad de formar futuros enfermeros encargados de cuidar la salud de los seres humanos, un gran compromiso profesional, la práctica docente por lo tanto no puede ir a ciegas, necesita sustentar su práctica en conocimiento teórico, práctico y actitudinal, proporcionar un enfoque de cuidado para todas las dimensiones del paciente biológica, psicológica, social y espiritual, desde el origen de la profesión se habla de este cuidado holístico, es decir, un cuidado completo que atienda todas las dimensiones de la persona.

Tejada *et al.* (2019), escribe sobre el cuidado humanizado:

Para vivir y convivir entre el cuidado humanizado profesional de enfermería, se requiere partir de uno mismo para estar con/ en/para el mundo, del mismo modo, vivir y compartir prácticas de cuidado impregnadas de valores como: la confianza, el diálogo y el amor; capaces de rescatar la dimensión humana en el ser, el espacio y el tiempo (p.45)

“La formación pedagógica en su generalidad requiere una mirada holística para comprender la interacción de los componentes del acto educativo... ya sea en el contexto áulico de la escuela como en otros contextos” (Ramos *et al.*, 2020, p.871). Para que el estudiante logre verse inmerso en actividades de cuidado, la metodología de enseñanza debe involucrar una perspectiva humanista, existe una creciente necesidad de formación docente, y la bioética figura como principal medio para el cumplimiento del objetivo de educar para el cuidado humano partiendo de promover las cualidades en la práctica educativa.

El vínculo entre teoría y práctica con base humanista se fomenta desde la formación inicial, la metodología, estrategias y técnicas didácticas deben verse inmersas en valores para la formación integral del individuo. Las relaciones armónicas en la enseñanza, el fomento de la reflexión continua para trabajar en la ecología del individuo, y destacar las necesidades holísticas del receptor del cuidado son responsabilidades del docente de Enfermería.

Acevedo y Castañeda (2013), mediante una publicación mexicana sobre bioética en Enfermería, señalan la importancia de que en la formación de los profesionistas de enfermería se incluya la enseñanza reflexiva, propositiva y crítica de la ética, la bioética y los Derechos Humanos desde un enfoque de la realidad.

“Los aprendizajes logrados por los estudiantes durante la práctica clínica dependen de múltiples factores, entre ellos, las competencias disciplinares y genéricas que tenga el docente clínico” (Godoy *et al.*, 2022, p.95)., la formación docente es relevante para el logro de aprendizajes, en enfermería es necesario destacar la importancia de la experiencia disciplinar, el conocimiento del proceso educativo y sobre todo la reflexión epistemológica permanente, que pueda orientar todas las actividades de enseñanza para un cuidado holístico.

Ferro *et al.* (2017) mediante un análisis con enfoque dialéctico materialista, hacen énfasis en que la preparación docente mejora la formación integral, al considerar los componentes didácticos del proceso formativo

1.2. Competencia didáctica del docente de enfermería

La competencia didáctica es relevante para poder desarrollar una práctica de enseñanza exitosa, contribuye a cumplir los objetivos del curriculum institucional en cumplimiento a las demandas de salud del entorno, así como establecer una metodología educativa. Para la integración de la segunda categoría se analizaron los siguientes materiales:

Tabla 2

Materiales analizados para categoría 2

Tipo de documento	Título	Año	Lugar
Artículo	Estrategias didácticas desarrolladas con estudiantes de enfermería para el logro de competencias profesionales	2023	Colombia
Artículo	Instrumento para Identificar Características Personales y	2019	Colombia

Tipo de documento	Título	Año	Lugar
	Didáctica Utilizadas por los Docentes en la Formación de Emprendedores		
Artículo	La didáctica como disciplina científica y pedagógica	2017	Colombia
Artículo	Los currículos en enfermería y el desarrollo de las Competencias interpersonales: el caso de Colombia	2020	Colombia
Artículo	Construcción de la identidad de enfermería: una visión bajo el curriculum oculto	2017	Uruguay
Artículo	Epistemologías de la didáctica	2020	Colombia
Artículo	Capacidad didáctica del docente y logro de competencias durante sus prácticas clínicas en el interno de enfermería del hospital Grau Essalud	2021	Perú
Artículo	La Práctica pedagógica del docente de enfermería; del conductismo al constructivismo	2020	Colombia
Artículo	Competencias del docente clínico: opinión de estudiantes de enfermería de	2022	Chile

Tipo de documento	Título	Año	Lugar
	la Universidad Austral de Chile		

Fuente: elaboración propia

1.2.1. Competencias de docente de enfermería para el logro de aprendizajes

Las necesidades del entorno cambian y el proceso de enseñanza pasó de ser unidireccional del profesor al estudiante, a ser un proceso bidireccional, dinámico, flexible y de aprendizaje continuo, sustentado en las diversas teorías de aprendizaje, cuenta con herramientas basadas en investigación científica para fundamentar su práctica., la docencia en enfermería debe transitar completamente al uso de la teoría educativa para la enseñanza junto con el conocimiento disciplinar, sin embargo, Moreno y Barragán (2020) en la práctica pedagógica del docente de enfermería: del conductismo al constructivismo, un estudio de corte cualitativo y fenomenológico, identificaron que “las prácticas pedagógicas de los docentes confluyen en el modelo tradicional de transmisión de conocimientos” (p.1).

Mediante un estudio cuantitativo, no experimental, García (2021), establece la relación directa y considerable entre la capacidad didáctica del docente y el logro de competencias clínicas del interno de Enfermería del Hospital de emergencias Grau Essalud, en Perú, sus resultados revelan en la dimensión didáctica que la mayoría de los docentes (54%) fueron calificados con un nivel bueno y el 44% un nivel regular, siendo lo más relevante en su enseñanza la explicación de los procedimientos de forma clara y precisa, así como las experiencias compartidas y casos clínicos en las prácticas. “Es fundamental contar con adecuados docentes que influyan de forma positiva en la adquisición de las competencias por parte de los estudiantes... Asimismo, los métodos

didácticos son pieza importante para llegar de forma más efectiva al interno de enfermería” (García, 2019, p.385).

Godoy *et al.* (2022) en el estudio Competencias del docente clínico: opinión de estudiantes de enfermería de la Universidad Austral de Chile, de corte cualitativo, inductivo, llevado a cabo mediante la técnica de redes semánticas naturales, en sus resultados da cuenta que el estudiantado identificó mayoritariamente competencias genéricas como favorecedoras del aprendizaje, y destacaron ‘retroalimentación’ (100%), ‘empático’ (93,9%), ‘acogedor’ (56,1%), ‘respetuoso’ (57,7%), ‘comunicación efectiva’ (41,2%) y ‘formación docente’ (40,3%) como las competencias que debe tener el docente clínico para mejorar su aprendizaje. (Godoy *et al.*, 2022, p.98). Se observa que la empatía, el respeto y la comunicación figuran a la par de la formación docente en beneficio del aprendizaje.

Rojas *et al.*, (2019), con el objetivo de diseñar un instrumento para identificar características personales y didácticas utilizadas por los docentes para la formación de emprendedores, señalan; “conocimiento, flexibilidad, tolerancia, respeto y responsabilidad como primeras cinco características de los docentes que forman emprendedores” (p.33), cabe resaltar que tres valores figuran de manera importante para la conformación de las competencias sobre las cuales se habrá de trabajar la didáctica docente.

Con los estudios previamente revisados se reafirma la importancia de incluir en la enseñanza principios y valores para fomentar el aprendizaje significativo, además de que fortalece la formación integral del estudiante. El valor del respeto es un denominador común en las principales características y competencias que debe poseer el docente. Es necesario crear un ambiente de respeto en el proceso de enseñanza, de esta manera el alumno se forjará bajo principios que habrá de llevar a la práctica asistencial.

Rengifo *et al.*, (2023) establece:

El desarrollo de estrategias didácticas que aportan al logro de competencias profesionales requiere una continua reflexión de pertinencia social que orienta la construcción de conocimientos disciplinares coherentes con la naturaleza epistemológica de la profesión y para la formación de enfermeros competentes (p.275).

La enfermería es una disciplina a la cual se le demanda atención continua, una atención que ha de incluir trato digno, “Se hace necesario transitar, mediante estrategias a propuestas pedagógicas y didácticas articuladoras de saberes disciplinares para el análisis y la resolución de situaciones de cuidado a las que típicamente se hace frente al inicio del ejercicio profesional” (Rengifo *et al.*, 2023, p. 275). “Se propone el uso de estrategias metodológicas como el aprendizaje basado en problemas, estudio de situaciones de enfermería, proyectos de salud y gestión, dando solución a problemas reales ” (Rojas *et al.*, 2018, p.223).

Específicamente a través del presente estudio se busca demostrar la importancia de la competencia didáctico-pedagógica articulada a saberes disciplinares, es decir, orientada a la enseñanza del cuidado, utilizando principios bioéticos.

1.2.2. Características interpersonales en la formación para el cuidado

Las investigaciones señalan la importancia de las características interpersonales como eje para la enseñanza de la Enfermería, al ser esta una profesión social se caracteriza por la permanente interacción humana, debe basar sus actividades en principios regidos por la ética y la moral y sustentarse desde la educación disciplinar. Cárdenas (2017), mediante un estudio exploratorio realizado en México con 260 egresados de la Licenciatura en Enfermería, concluye que “los factores que interfieren en la formación de identidad se encuentran: capital cultural, cuestiones

personales, currículo no adecuado a la realidad, a la pedagogía y a la enseñanza no humanista...”
(p. 15).

Rico (2020), menciona:

La didáctica actualmente presenta tensiones que demandan solución, estas requieren considerar la inclusión de saberes experienciales de los docentes, el cuerpo de conocimientos pedagógicos-didácticos que se han producido disciplinariamente; las finalidades y valores que se espera concretar en las prácticas de enseñanza; aspectos reproducibles y contingentes que surgen en las prácticas de enseñanza (p.120).

Ha sido extensa la investigación que da cuenta de la importancia de la competencia docente para la enseñanza y el logro de aprendizajes, las cualidades interpersonales y los valores son algunas de las competencias mejor reconocidas por el alumnado, en la enseñanza de enfermería estas cuestiones se vuelven sumamente necesarias pues además de crear un ambiente de respeto escolar fomenta la integración de aptitudes para el cuidado humano.

Al no encontrarse en el curriculum formal de manera explícita y generalmente no tener ponderación sobre evaluaciones diagnósticas, formativas y sumativas, los componentes interpersonales y fomento de valores no representan obligatoriedad ni generalidad, cada docente desde su mirada personal habrá de hacerlos presente en el acto educativo si lo considera necesario.

El currículo oculto es el conjunto de conocimientos no explícitos en el currículo formal, una serie de elementos no planificados, por lo tanto, no medibles, que se implementan para hacer referencia a aspectos de formación, cualidades y valores en la enseñanza. Rojas *et al.*, (2020) mediante una revisión documental sobre currículo, competencias interpersonales y los programas de enfermería,

realiza una reflexión crítica, en los resultados señala que “existe una prevalencia de desarrollo de competencias interpersonales a través del currículo oculto de las asignaturas prácticas”, sugiere que la tendencia debe ser hacia un cambio en el planteamiento de los objetivos de aprendizaje y la evaluación de estos dentro de las asignaturas. (p.223).

Analizando el bosquejo teórico de Reyes (2020), el presente trabajo atiende las recomendaciones de la autora sobre la implementación de estrategias didácticas enfocadas a las competencias interpersonales, describe también la importancia de los cambios curriculares al enfoque del cuidado como aspecto transversal en las materias prácticas. El conocimiento de aspectos educativos y la reflexión permanente sobre la práctica docente permitirá dar respuesta a las necesidades de formación para el cuidado. En enfermería “existen fundamentados elementos para argumentar, que se dispone de las herramientas necesarias para seguir desarrollándose en esta sociedad dinámica, globalizada y vertiginosamente cambiante, que puede enfrentar como profesión a los nuevos desafíos presentados por la tecnología y la diversidad” (Salazar, 2017, p.23).

“La enseñanza de las ciencias naturales requiere de una reflexión epistemológica que permita fundamentar y sustentar las bases para la elaboración y desarrollo del currículo junto con las estrategias didácticas que se requieran” (Prieto y Sánchez, 2017, p.51), las disciplinas para la construcción del currículo deben partir de la reflexión epistemológica, el desarrollo de las estrategias didácticas y su orientación a la consecución de objetivos planteados depende en gran medida de la competencia docente, por ello es importante que en esta reflexión sobre la naturaleza del conocimiento que habrá de enseñarse se incluyan los principios bioéticos.

1.3. La bioética como un componente básico en la docencia para la formación profesional de enfermería

Tabla 3*Materiales analizados para categoría 3*

Tipo de documento	Título	Año	Lugar
Artículo	Necesidades de docentes y estudiantes para humanizar la formación de enfermería	2020	Chile
Artículo	Bioética: una mirada desde la docencia en enfermería	2016	México
Artículo	Docencia participativa en bioética	2019	Chile
Artículo	Bioética: planes de estudios de la enseñanza basadas en competencias en las facultades de medicina	2012	Bolivia
Artículo	Dimensión ética del cuidado de enfermería	2018	Cuba
Artículo	Desde los ámbitos de enfermería, analizando el cuidado humanizado	2010	Chile
Artículo	Ética y valores en Enfermería	2016	México

Fuente: Elaboración propia

Castillo *et al.*, (2020) mediante una investigación cualitativa, analizaron la coherencia entre la formación y el cuidado humanizado, señalan el antecedente de bullying y enseñanza agresiva de enfermeras docentes a estudiantes. Dentro de las dimensiones que surgieron interesan a este trabajo dos: conceptos de humanización, cuidado y enseñanza humanizada y reflexión sobre conflictos éticos, concluyen que se requieren esfuerzos personales, colectivos e institucionales que potencien

el buen trato con estrategias de formación y de apoyo estudiantil y docente, sugieren también una cultura de cuidado humanizado.

La aportación de Castillo *et al.* (2009) es muy apropiada a esta investigación, enfatiza sobre el cuidado como objeto de estudio de Enfermería y a la docencia como el medio para poder promover la humanización. Realizan una revisión teórica que fundamenta la necesidad de reflexión respecto a la incoherencia entre descuido del estudiante que cuidará de una persona.

Acevedo y Castañeda (2016), mediante un ensayo publicado en México, motivan a la reflexión sobre la manera que se aplica la ética y la bioética en la docencia de enfermería, el argumento de las autoras sirve al presente estudio pues mencionan la responsabilidad del docente para la mejor formación del egresado y que este pueda brindar cuidados de calidad y calidez que merece y reclama la persona. En el desarrollo del trabajo se presenta la descripción de cuatro de los principios bioéticos: no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia.

“Los profesionales en Enfermería son cruciales desde que inicia su formación educativa” (Acevedo y Castañeda, 2016, p. 70), las autoras mencionan las características interpersonales de la enfermera, y relaciona la enseñanza con la formación del alumno “es fundamental que la enseñanza en Enfermería sea integral, activa e integrativa.”, es importante mencionar que el discurso bioético desde el currículo como parte de una asignatura no será suficiente para crear el pensamiento y actuar reflexivo en la práctica diaria, “para la realización de los procesos de enseñanza de la Bioética no es suficiente conocer los conceptos para actuar éticamente”. En el ensayo concluye que “para lograr un verdadero aprendizaje significativo y ayudar a un cambio de actitud en los profesionistas de enfermería, es importante que el docente ejemplifique en su vida cotidiana, dirigiéndola con base en los principios de la bioética”. (p.74).

Se trata de un actuar permanente desde el ejercicio docente, para promover de forma continua el pensamiento reflexivo, fomentando las cualidades interpersonales en el proceso de enseñanza y aprendizaje para el logro de la formación integral, transitando al verdadero cuidado humano. Se requiere evaluar y construir de manera objetiva a través de la didáctica una perspectiva bioética para el cuidado.

La intencionalidad de la bioética para el cuidado es un tema analizado en ciencias de la salud, otro autor que escribe sobre ello es Kottow (2019), mediante el artículo Docencia participativa en bioética: comentarios, realiza una revisión crítica de las características de algunos métodos didácticos participativos y sus limitaciones en la enseñanza de ética médica y bioética. Kottow (2019) menciona que “La bioética ha dedicado persistentes esfuerzos en proponer diversos modos de enseñanza de la disciplina, detallando currículos y métodos pedagógicos que enfatizan la activa participación de los educandos, cuya aplicación se ve dificultada por realidades contextuales” (p.386)., entre las realidades que menciona el autor: “escaseces presupuestarias, espacios reducidos en mallas curriculares, falta de docentes para la enseñanza en grupos pequeños” (p.386)., la orientación se indica desde el modelo biomédico, en el presente estudio el cambio sería pensado en el fomento de la reflexión y competencia docente (aún sean pocos) sobre la epistemología del cuidado, no necesariamente se requieren aumentar materias de bioética, sino, el cambio de perspectiva docente orientada a una cultura bioética para el cuidado. Se concuerda con el autor sobre el uso de la didáctica participativa, como tronco fundamental de la enseñanza de la bioética, el docente debe adquirir herramientas pedagógicas para superar los retos áulicos.

Vera (2012) en el artículo Bioética: planes de estudio de la enseñanza basadas en competencias en las facultades de medicina, señala que la bioética debe insertarse “en el marco del currículo basado

en competencias, y utilizando como metodología principal el aprendizaje basado en problemas” (p.53).

T. Rodríguez y A. Rodríguez (2018), remarcan la importancia de la dimensión ética y de humanización del cuidado de enfermería y de salud. Mediante una revisión sistemática aportan un análisis crítico reflexivo del contenido de documentos para sistematizar la dimensión ética del cuidado de enfermería. Concluyen que “No hay escenarios donde se presten servicios de enfermería sin que los principios éticos de beneficencia, autonomía, justicia, responsabilidad, estén al servicio del mejor cuidado al paciente” (Rodríguez y Rodríguez, 2018, p.735). El docente de enfermería es pieza importante para que el cuidado tenga un enfoque ético, humano y holista.

“El cuidado humano es más que brindar un buen trato o solo satisfacción usuaria... el equipo de enfermería crece junto al usuario y su familia, se identifica con ellos, otorgándoles cuidados holísticos centrados en la persona” (Ceballos, 2010, p. 31). El cuidado humano involucra beneficios más allá del paciente, el desarrollo y satisfacción personal también es resultado de la práctica holística. La autora Ceballos (2010) resalta “la importancia de impregnar a los estudiantes en el cuidar con empatía, con respeto, además de que para las acciones del profesional de enfermería “se deben considerar principios éticos y el respeto por la persona humana” (p.34).

El artículo de Blasco y Ortiz (2016), aporta información valiosa al presente trabajo, pues el artículo mexicano “Ética y valores en enfermería” es una autocrítica a la formación ético humanista en diferentes contextos. A pesar de los esfuerzos de la educación profesional por señalar la importancia de la bioética, la ética y el humanismo, la mayoría de los egresados al insertarse en el ámbito laboral se ocupa de la parte procedimental y profesionalización disciplinar, las autoras señalan que:

En el ámbito laboral, sucede que la información y los conocimientos no impactan en la atención al paciente, ya que se aprecia que la ética y los valores se están perdiendo y en consecuencia nuestro prestigio y reconocimiento social no progresa. (Blasco y Ortíz, 2016, p.147).

Una serie de situaciones se han implementado en respuesta a la necesidad de cuidado humano, por ejemplo, llamar por el nombre al paciente, evitar su identificación por número de cama o diagnóstico clínico, sin embargo, estas acciones no son suficientes, en el entorno hospitalario la realidad es que “el paciente es objeto de revisión para que no haya ningún pendiente” (Blasco y Ortiz, 2016, p.147). En el ambiente hospitalario se percibe estrés constante, el personal de enfermería es testigo de situaciones anímico complejas, la toma de decisiones bajo presión, la demanda de servicio continuo, jornadas extensas, algunas veces la escasez de recursos, juegan un papel importante pero no condicionan el trato humano, Blasco y Ortiz (2016) reafirman que da “... la impresión de que la formación profesional y el campo laboral se encuentran disociados” (p.147), concluyen que “se observan deficiencias profesionales de carácter ético y moral que obedecen a una historia social, política y cultural de los profesionales de enfermería y a todas las circunstancias que intervienen durante su formación” (p.149). El aporte más significativo se encuentra en la sugerencia por “continuar con materia de ética y bioética en el plan de estudios, fomentando los valores entre el alumno y el profesor” (p.149)., dan importancia también a la selección adecuada de recursos aspirantes a la profesión con verdadera vocación.

Las situaciones clínicas mencionadas no se realizan con afán de dispersión en cuanto al objeto de estudio, los autores señalan la urgencia de retroalimentar la formación para el cuidado de Enfermería, aluden a las situaciones y problemáticas en un contexto real. Existen varios factores

que inciden en la formación del profesional, sin embargo, a este trabajo corresponde la competencia del docente.

2. Planteamiento del problema

La disciplina de enfermería de acuerdo con Florence Nightingale y Jean Watson plantea la necesidad de prácticas basadas en el cuidado humanizado, Nightingale sentó las bases epistemológicas para la disciplina, la transmisora del conocimiento (que de inicio eran mujeres) debía orientar para que el estudiante basara su práctica en la observación no dejando a un lado la parte espiritual del paciente, desde los inicios de la enfermería se tiene como objetivo el cuidado holístico, y las primeras escuelas nacen con éste enfoque.

Jean Watson (2011) teórica contemporánea señala lo relevante del cuidado humano, interpersonal y transpersonal en la práctica del profesional de enfermería:

Enfermería ha perdido su alma por servir ya sea a la medicina, la tecnología y la práctica basada en la evidencia, las que por cierto se necesitan; pero sin la dimensión humana esto puede ser destructivo. Es fundamental preservar la esencia humana y reposicionar el cuidado dentro de nuestros sistemas. (p.17)

Se ha analizado la importancia de educar bajo un enfoque humano, el docente es quien orienta el proceso de enseñanza y aprendizaje, convirtiéndose en un determinante para el desarrollo de la práctica. Generalmente los docentes educan como fueron educados, “las prácticas pedagógicas de los docentes confluyen en el modelo tradicional de transmisión de conocimientos” (Moreno y Barragán, 2020, p.1).

Las instituciones de salud aumentan la demanda de recursos humanos, para satisfacer las necesidades de este mercado se crean escuelas de enfermería, sin embargo, es raro observar que

como requisito para el ingreso y la práctica docente en las instituciones educativas se encuentren la preparación en educación o docencia convirtiéndose en un problema para la propia práctica.

La preparación docente es fundamental, algunas ventajas son:

- Una mirada a la propia práctica docente con el fin de realizar autoevaluación continua del proceso de enseñanza.
- Conocimiento y aplicación de teorías y modelos en la educación.
- Reflexión sobre planes y programas de estudio de enfermería.
- Conocer los roles y las funciones del proceso de enseñanza y aprendizaje
- Realizar planeaciones con sustento institucional, epistemológico y disciplinar
- Utilizar una metodología, estrategias y técnicas didácticas enfocadas al cuidado
- Identificación de los estilos de aprendizaje de los estudiantes
- Utilizar todas las herramientas disponibles para educar con énfasis en el humanismo.

Independientemente del curriculum prescrito, el profesor con preparación en docencia y experiencia disciplinar tiene herramientas para el fomento de la identidad de enfermería hacia el cuidado humano y la bioética.

2.1. Problema concreto

La enseñanza del cuidado se ha realizado desde un enfoque positivista, educando para atender a la práctica basada en la evidencia, las cualidades humanas se quedan como parte del currículo oculto, no siendo obligatorias ni estandarizadas.

La competencia didáctica mediante el conocimiento de la teoría educativa mejora la calidad de la enseñanza y por tanto las oportunidades de aprendizaje, sin embargo, no se ha establecido como requisito para el ingreso académico la formación o especialización educativa.

Los docentes cuentan con competencias disciplinares, pero pocas veces con formación didáctico-pedagógica, la transmisión de saberes se ha realizado de manera tradicional.

No se encuentran estudios que concreten la didáctica específica para el cuidado, a manera de representar un referente teórico para la práctica. Hay nociones y la recomendación teórica de ampliar el conocimiento de investigación sobre la enseñanza de la enfermería.

Existe un problema de desvinculación teórico y práctica en el egresado de Enfermería, hay cierta noción de la actividad “deshumana” justificada por situaciones de sobrecarga laboral, exigencias institucionales, percepciones económicas que tienden a la deficiencia, la no identidad con el cuidado, probablemente la formación disciplinar se encuentra carente o requiere reforzamiento de cualidades humanas o principios éticos apuntados en el currículo prescrito que señale obligatoriedad, aunado a la formación docente necesaria para garantizar un aprendizaje integral.

La evaluación de la competencia didáctica y su vinculación con la bioética es el primer paso para establecer un diagnóstico situacional, y poder formular un programa de capacitación docente para el cuidado desde la bioética.

2.2. Preguntas de investigación

De la problematización anterior surgen los siguientes cuestionamientos:

2.2.1. Pregunta general de investigación

- ✓ ¿Cuál es nivel de competencia didáctica del docente de enfermería en la educación superior y que elementos de la bioética incluye para la enseñanza del cuidado?

2.2.2. Preguntas específicas de investigación

1. ¿Cuál es el nivel de formación docente para la enseñanza de la Enfermería en la educación superior?

2. ¿Qué elementos de la didáctica (planeación, objetivos, estrategias, secuencias, técnicas) emplea el docente para la enseñanza de la enfermería?
3. ¿Con qué frecuencia los docentes implementan estrategias, evaluaciones y uso de tecnologías para la enseñanza de la enfermería?
4. ¿Qué nivel de conocimiento posee el docente de enfermería respecto a la legislación y los principios bioéticos?
5. ¿Qué postura tienen los docentes respecto a la importancia de la bioética en la enseñanza del cuidado?
6. ¿En qué momento de la metodología didáctica se emplea la bioética?

2.3. Objetivos de investigación

Mediante las preguntas anteriormente mencionadas, este estudio pretende:

2.3.1. Objetivo general de investigación:

- ✓ Analizar el nivel de competencia didáctica del docente de enfermería en la educación superior y la perspectiva bioética que incluye para la enseñanza del cuidado

2.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de formación docente para la enseñanza de la enfermería en la educación superior
2. Analizar los elementos didácticos que emplea el docente para la enseñanza de la enfermería
3. Distinguir el nivel de implementación de estrategias, y evaluación por el docente de enfermería
4. Examinar el grado de conocimiento sobre principios y legislación bioéticos en enfermería

5. Conocer la postura de los docentes respecto a la importancia de la bioética en la enseñanza de la enfermería
6. Distinguir el uso de la bioética dentro de la metodología didáctica

2.4. Supuestos

El docente de enfermería generalmente no cuenta con formación didáctico-pedagógica, no existe universalidad en la implementación de los principios bioéticos para la enseñanza del cuidado

El docente de Enfermería en la educación superior requiere educación continua para fortalecer la competencia didáctico-pedagógica desde la bioética a manera de promover el aprendizaje significativo para el cuidado humano.

- La formación didáctico-pedagógica a la par de la formación disciplinar es fundamental para garantizar el aprendizaje significativo
- La competencia didáctica con mirada bioética garantiza el aprendizaje integral y significativo para implementar el cuidado humano
- El cuidado humano no se puede enseñar en una materia, es a través del ejercicio cotidiano presente en las estrategias didácticas con mirada bioética que adquiere un valor, saliendo de la postura tradicional.

2.5. Justificación

En palabras de Blasco y Ortiz (2016) “se aprecia que la ética y los valores se están perdiendo”. La enseñanza, el curriculum, la metodología, las estrategias y técnicas didácticas deben orientarse sobre un eje bioético que garantice el respeto por el otro y su mirada holística, brindando múltiples beneficios a todo agente involucrado en el proceso salud y enfermedad, así como el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Las exigencias actuales para el profesional de enfermería en cualquier entorno en el que se encuentre inmerso demandan un cuidado humano, la bioética mediante sus principios figura como la base del actuar humanista, algunos autores como Peñaloza, Blasco y Ortiz (2016) respaldan la importancia de la ética y la bioética en la práctica cotidiana, tan elevada es la demanda de cuidado humano como muy necesaria la formación humanista que debe recibir el futuro profesional. El docente es el medio de vinculación de saberes teóricos y prácticos, la competencia docente, como ya se ha analizado previamente, determina e influye en la calidad de los aprendizajes significativos, sean estas habilidades, aptitudes, valores, actitudes. Es primordial identificar la competencia didáctica del docente de enfermería desde la bioética en la educación superior, pues ello determinará la calidad de formación integral para el cuidado humano.

A través del acto educativo deben implementarse estrategias que garanticen la formación integral y la mirada holística de la persona cuidada, este abordaje no es nuevo, más bien retoma el inicio de la profesión de Enfermería, define la identidad del profesional, brinda mejora profesional significativa.

3. Marco teórico

3.1. Marco conceptual

3.1.1. La enfermería

Según la Norma Oficial Mexicana 019 para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud (2013), la enfermería es:

La ciencia y arte humanístico-dedicada al mantenimiento y promoción del bienestar de la salud de las personas, ha desarrollado una visión integral de la persona, familia y comunidad y una serie de conocimientos, principios, fundamentos, habilidades y

actitudes que le han permitido promover, prevenir, fomentar, educar e investigar acerca del cuidado de la salud a través de intervenciones dependientes, independientes o interdependientes. (p.10)

“La enfermería como disciplina orienta sus acciones al cuidado integral de la vida y de la salud del ser humano, bien a individuos o bien a colectivos” (Caro, 2009, p.173).

La enfermería es una profesión compleja, actúa desde conocimiento científico con la necesidad de enfoque holístico, se desarrolla en múltiples escenarios donde el denominador común son las relaciones sociales que ha de establecer, por lo cual debe basar la práctica en bases éticas.

3.1.2. El cuidado

El cuidar implica una actividad de ayuda, donde se hace presente el desarrollo individual y colectivo, la motivación, la reflexión continua, la interpretación, se sustenta en la corriente de la fenomenología, Waldow (2009) “Es el cuidado lo que caracteriza lo humano del ser; es a través de prácticas de cuidado que se dan las relaciones entre las personas, y es ahí donde los profesionales podrán concretar esta meta” (p. 253). “Cuidar consiste en maneras de ser, de portarse, de expresar comportamientos compatibles con lo que es considerado cuidado, y lo que se puede hacer es sensibilizar, cultivar, motivar esos comportamientos.” (Waldow, 2009, p. 252).

“Jean Watson en su teoría del cuidado humano sostiene que enfermería se dedica a la promoción y restablecimiento de la salud, a la prevención de la enfermedad y al cuidado de los enfermos, los pacientes requieren unos cuidados holísticos que promuevan el humanismo, la salud, y la calidad de vida.” (Cisneros, 2002, p.14).

El cuidado desde el conocimiento científico supone vigilancia del estado de salud, desde la concepción humana implica acompañamiento, atención, y fomento las relaciones interpersonales

para el logro de objetivos, los valores y principios como intermediarios de la buena práctica deben estar presentes en toda la formación disciplinar.

3.1.3. Competencias en enfermería

Competencia según la Real Academia Española (RAE, 2023) es “Pericia, aptitud o idoneidad para hacer algo o intervenir en un asunto determinado” (párr.2).

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023) “La misión social en educación de ciencias de la salud y en los sistemas de salud puede ayudar a promover las competencias interprofesionales humanísticas, técnicas, interculturales y de colaboración necesarias para acelerar el progreso hacia la salud universal” (párr.3).

Según el Código de Ética del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE, 2021), una competencia es la “Integración de conocimientos teóricos y experienciales, habilidades, juicio, actitudes y atributos requeridos a una enfermera para ejercer de forma segura y ética en un ámbito y entorno designados.” (p. 24). El componente actitudinal y experiencial forman parte de los requisitos a cubrir por un profesional de Enfermería en su actuar cotidiano.

Las competencias personales se conciben como eje transversal del perfil competencial en tanto se asocian a la capacidad del docente como sujeto, de movilizar e integrar sus recursos cognitivos y motivacionales en la regulación de la calidad de su desempeño profesional, en el ejercicio de la docencia. (*González et al.*, 2017, p.133)

González et al., (2017), señalan como algunas de las competencias docentes las siguientes:

- Planifica y desarrolla el proceso de enseñanza... a partir de las necesidades de aprendizaje de los estudiantes.

- Desarrolla acciones de tutoría académica desde la asignatura que imparte dirigidas a potenciar el aprendizaje autónomo y la formación integral del estudiante
- Aplica metodologías de enseñanza centradas en el aprendizaje autónomo y cooperativo de los estudiantes teniendo en cuenta el necesario vínculo entre la teoría y la práctica profesional
- Evalúa el proceso de enseñanza y aprendizaje desde una concepción formativa que integre la autoevaluación, la coevaluación y la heteroevaluación
- Aplica estrategias curriculares y extracurriculares para el desarrollo de la motivación profesional y la educación en valores en el contexto universitario.

De acuerdo con Castillo (2010), las competencias docentes deben ser:

1. En la disciplina
2. En la organización de los contenidos
3. Relacionadas con la variedad del aprendizaje
4. En la incorporación de las nuevas tecnologías de la información y comunicación
5. En evaluación
6. En el área ética
7. En el área social

En conclusión, la competencia incluye elementos teóricos, prácticos, actitudinales y éticos para realizar una tarea asignada con una metodología precisa, ser apto, saber educar para cuidar, involucrando más que los elementos biológicos, reflexionar continuamente sobre la epistemología del cuidado.

3.1.4. La práctica docente

La docencia, es una actividad permanente de ayuda, acompañamiento, mediación y asesoría, involucra una continua relación interpersonal en el sentido estricto profesional, para su correcto desempeño requiere conocimientos, habilidades, actitudes, aptitudes y la constante reflexión sobre su actuar. “Los docentes bien formados, apoyados y valorados son esenciales para garantizar una educación de calidad para todos” (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO], 2023).

Una de las cuatro funciones de la Enfermería es la docencia, señalada en la Norma Oficial Mexicana 019, para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud (NOM-019-SSA3-2013), se define como “las actividades que realiza el personal profesional de enfermería relacionadas a la educación para la salud, la educación continua y para la formación de recursos humanos para la salud” (p. 10).

“La práctica docente se caracteriza por ser dinámica (por sus constantes cambios), contextualizada (porque es in situ) y compleja (porque el entendimiento se da de acuerdo con el tiempo y espacio)” (Vergara, 2016, p.76)., para desempeñarse adecuadamente el docente requiere un sustento de saberes teóricos educativos. González en el 2013 reitera la importancia de los conocimientos disciplinares y didácticos para la correcta elaboración de propuestas en el proceso de enseñanza y aprendizaje. “Existen dos grupos de conocimiento que pueden ser reconocidos, los contenidos y las capacidades relacionadas con los procedimientos para seleccionar, enseñar y evaluar esos contenidos” (Castillo, 2010, p.902).

“El acto de educar implica interacciones muy complejas, las cuales involucran cuestiones simbólicas, afectivas, comunicativas, sociales, de valores, etcétera” (Díaz Barriga y Hernández, 2003, p.2). La práctica docente, las experiencias personales y disciplinares, inciden en la calidad

de relaciones humanas que fomenta “de acuerdo con como el educador signifique su práctica, es la forma como la realiza. No es posible que el profesor haga cosas que desconoce” (Vergara, 2016, p.97).

El docente no es un mero transmisor de conocimientos, sino que además es un fuerte agente socializador y que, a través de su docencia, transmite una serie de valores que van a calar, directa o indirectamente, en la formación de los más jóvenes (Prieto, 2008, p.325).

La habilidad para educar en valores es denominador común dentro de las definiciones del docente, cuando éste dirige sus objetivos en la formación de recursos humanos para la salud, esta característica se vuelve aún más necesaria. “La profesión docente es desempeñarse o consagrarse a una causa de gran trascendencia social y humana” (Castillo, 2010, p.902).

Estar en el aula para la enseñanza del cuidado de enfermería es una red dinámica de conocimiento científico, teoría, conceptos, es crear entornos para la simulación, la práctica, y en todo momento realzar la noción humana del sujeto cuidado, esto implica fomentar los valores, la ética profesional, crear espacios para la reflexión y el pensamiento autónomo, promover criterios y juicios clínicos que no se desprendan de las respuestas humanas.

El docente se convierte en un artífice del proceso de cuidar que les permite a los estudiantes a encontrar sus presencias, su naturaleza y su complejidad, tornándose en una ayuda para aperturar sus pensamientos en la búsqueda de la solución de sus problemas y además canalizar nuevas vías positivas para crear sus propios saberes y prácticas (Tejada *et al.*, 2019, p. 45).

“El enfermero que opta por actuar en la docencia precisa repensar sus prácticas de enseñanza del cuidado según sus propias formaciones y actuaciones para que pueda sentirse valorizado no solo como enfermeros, sino también como profesores de enfermería” (Sebold y Carraro, 2011, p.1).

La formación de recursos para la salud es una tarea compleja, como se señala anteriormente existen varios elementos involucrados en el proceso de enseñanza para el cuidado, y la preparación docente influye directamente en la calidad de los aprendizajes adquiridos, sean teóricos, prácticos o actitudinales.

Elementos del Proceso de Enseñanza y aprendizaje para el cuidado

Fenstermacher (1989), menciona que la actividad de enseñanza tiene ciertas características; un poseedor, un receptor, el conocimiento, habilidad, creencia, emoción o rasgos de carácter a transmitir mediante una relación que busca el equilibrio entre ambos.

El poseedor en este caso es el enfermero experto, quien se encarga de realizar un diagnóstico de los conocimientos previos, planear una situación de enseñanza, realizar la intervención educativa, evaluar el conocimiento. Retomando a Fenstermacher no se educa exclusivamente sobre conocimientos, sino también en habilidades, creencias, emociones, rasgos de carácter. El docente, a través de la didáctica específica, es el responsable de verificar, modificar el ambiente de aprendizaje, y durante todo el proceso crear reflexión continua de las necesidades del individuo, fomentando de manera progresiva una cultura de cuidado basado en los principios bioéticos.

Se resalta la importancia de motivar al alumno para que logre su propio aprendizaje, que construya el cuerpo de conocimientos teóricos y un conjunto de experiencias significativas, donde el ser y el saber brinden intervenciones en la misma medida. Desde el paradigma constructivista el rol docente transita a ser mediador, como señala Díaz Barriga (2001), el docente “comparte

experiencias y saberes en un proceso de negociación o construcción conjunta del conocimiento” (p. 9).

El alumno es el receptor, es un ser humano que requiere un vínculo afectivo y efectivo con su docente para poder desarrollar cualidades con rasgos humanistas que le permitan visualizar al paciente como su semejante, para el cual necesita aplicar conocimientos científicos con el fin de cumplir las demandas de cuidado.

Las diversas teorías del aprendizaje tienen conceptualizaciones propias del alumno; el ser sobre el cual se aplican estímulos a fin de conseguir alguna conducta, el individuo inmerso en una cultura determinada en un contexto social específico que aprenderá según sus características socioculturales y puede visualizarse también como el agente constructor de su propio aprendizaje.

El ambiente de aprendizaje va más allá de las aulas, enfermería se desempeña en escenarios diversos que demandan la construcción de conocimientos áulicos y actividades en los entornos de cuidado, sea cual sea el caso, siempre mantiene interacción humana, la práctica de enfermería es fundamental para trasladar los conocimientos adquiridos a la realidad, y es importante considerar el entorno real para el diseño de la metodología de la enseñanza, la simulación puntual permitirá evitar desvinculación teórica y práctica, además el cuidado desde la bioética acompañará al alumno como parte del desarrollo humano dentro y fuera del aula.

Características valoradas del docente de enfermería

El conocimiento científico es una herramienta para poder hacer frente a las demandas del entorno en el que se presente el profesional de Enfermería, por ejemplo, el enfermero o enfermera inmersos en el primer nivel de atención a la salud, debe dominar y estar familiarizado con el esquema de vacunación para los diferentes grupos etarios, el profesional concentrado en el servicio de

urgencias en un hospital de segundo nivel de atención a la salud, debe conocer procedimientos básicos para el manejo de emergencias clínicas, entonces, el docente de Enfermería debe comprender y dominar los conceptos involucrados en la enseñanza, y al igual que en las áreas de cuidado de la salud no es suficiente adquirir experiencia sino especialización para brindar un cuidado de calidad, en el ámbito educativo se requiere la formación docente para brindar una práctica exitosa.

El proceso de enseñanza y aprendizaje involucra la interacción de seres humanos con el fin de transmitir y adquirir un conocimiento, en las ciencias de la salud es relevante identificar las características de la relación que surge dentro del proceso educativo, pues ante la enseñanza del cuidado es necesario mantener calidad de vínculo humano, varios han sido los autores que señalan la importancia de las relaciones adecuadas para la enseñanza de enfermería.

El desempeño del enfermero en los diversos ámbitos es resultado del proceso educativo, cada profesional se forma, en su mayoría, de procesos de enseñanza dentro y fuera del aula, generalmente bajo la tutoría de otro Enfermero o Enfermera, la importancia de la calidad en el rol docente es fundamental.

3.1.5. Conceptos educativos

La educación superior está conformada por los programas educativos “posteriores a la enseñanza secundaria, impartidos por universidades u otros establecimientos que estén habilitados como instituciones de enseñanza superior por las autoridades competentes del país y/o sistemas reconocidos de homologación” (UNESCO, 1997).

“La misión social en educación de ciencias de la salud y en los sistemas de salud puede ayudar a promover las competencias interprofesionales humanísticas, técnicas, interculturales y de colaboración necesarias para acelerar el progreso hacia la salud universal” (OPS, 2023).

“El proceso de enseñanza-aprendizaje (PEA) se concibe como el espacio en el cual el principal protagonista es el alumno y el profesor cumple con una función de facilitador de los procesos de aprendizaje” (Abreu *et al.*, 2018, p. 611).

” El currículo es un documento de construcción desde el entorno de las comunidades hacia la parte interna de las personas, presenta una gran fuerza social y política; permite dinamizar las acciones dentro y fuera de las aulas” (Luna y López, 2011, p.76).

La relación entre el entorno y los aprendizajes adquiridos a los que apunta el curriculum se concreta con la actividad del profesorado, para ello requiere desarrollar competencias y formación disciplinar en docencia.

3.1.6. La didáctica

Origen etimológico

“El término Didáctica procede del griego: didaktiké, didaskein, didaskalia, didaktikos, didasko (διδασκτικε, διδασκειν, διδασκαλια, διδασκτικος, διδασκο). Todos estos términos tienen en común su relación con el verbo enseñar, instruir, exponer con claridad” (Mallart, 2001, p. 5).

Nociones históricas y conceptualización de la didáctica

Históricamente la concepción de la didáctica se ha transformado, antiguos filósofos y pensadores mostraban señales de incluir rasgos de didáctica en sus escritos, pero, según Benedito Antolí en 1987, se puede considerar a Juan Luis Vives (1492-1540) en el siglo XVI, como el primer precedente con carácter de seriedad y sistematicidad de una didáctica. (p.5).

Al presente estudio interesa el análisis de Juan Amos Comenio (1592-1670), autor que publica en 1657 “la Didáctica Magna”, posteriormente el “Orbis Sensualium pictus”, primer libro escolar impreso a base de grabados (Antolí, 1987, p. 7). Conocido como el padre de la didáctica, Comenio

describe la didáctica como “el artificio universal para enseñar todas las cosas a todos, con rapidez, alegría y eficacia”, también hace referencia a la visión integral del educando (Mallart, 2001, p.5).

Según Hernández (2019), Juan Amos Comenio en la didáctica Magna incluye la observación de la representación gráfica y visual (dibujos) de lo que se enseña para un mejor entendimiento, recrimina los castigos físicos, y menciona la importancia de la gradualidad el estudio, fundamentado en el tipo de conocimiento y edad del estudiante (párr. 5). Varios aspectos señalados por Comenio se encuentran vigentes en la actualidad, al igual que en la profesión de Enfermería visualiza al individuo como un ser integral.

A través del tiempo varias personas han desarrollado teoría de la Didáctica, sentando diversas y cada vez más completas definiciones y clasificaciones. Se muestran algunas posturas con la finalidad de resaltar las características interpersonales que toman parte dentro del proceso de enseñanza y aprendizaje mediante la didáctica.

De acuerdo con Mallart (2001), “La didáctica es una ciencia de la educación que estudia e interviene en el proceso de enseñanza-aprendizaje con el fin de obtener la formación intelectual del educando” (p.3), cuenta con tres dimensiones; artística, tecnológica y científica.

Medina y Salvador (2009) señalan:

La didáctica es una disciplina caracterizada por su finalidad formativa y la aportación de los modelos, enfoques y valores intelectuales más adecuados para organizar las decisiones educativas y hacer avanzar el pensamiento, base de la instrucción y el desarrollo reflexivo del saber cultural y artístico (p. 5).

“La didáctica ha de responder a los siguientes interrogantes: ¿para qué formar a los estudiantes y qué mejora profesional necesita el profesorado?, ¿quiénes son nuestros estudiantes y como aprenden, qué hemos de enseñar” (Medina y Salvador, 2009, p.7)

Abreu *et al.*, (2018) sobre la didáctica:

Se encarga de estimular el desarrollo del conocimiento y de crear las bases para su continuidad ascendente e independiente durante toda la vida, para generar cambios duraderos, generalizables y suficientes e incentivar, garantizar, sustentar y sostener la formación integral y contextualizada de la personalidad, con el fin de analizar críticamente la realidad, insertarse en ella con sentido protagónico y útil y transformarla en beneficio de todos (p.81).

“El objeto de estudio de la Didáctica incluye toda la dinámica y la dialéctica del proceso de enseñanza - aprendizaje y a sus protagonistas, es dinámico, abierto, flexible y está en constante construcción y desarrollo” (Abreu *et al.*, 2018, p.81)

La didáctica general

El conocimiento de las ciencias es vasto, requiere de ciertos modelos y corrientes para poder conducirse y figurar dentro del aprendizaje. La didáctica general “se ocupa de los principios generales y normas para dirigir el proceso de enseñanza-aprendizaje hacia los objetivos educativos” (Mallart, 2001, p.13).

Las didácticas específicas

En palabras Camilloni (2007) las didácticas específicas desarrollan campos sistemáticos del conocimiento didáctico que se caracterizan por partir de una delimitación de regiones particulares

del mundo de la enseñanza, la autora propone algunos criterios para la clasificación de las didácticas específicas según:

1. Los niveles del sistema educativo
2. Las edades de los alumnos
3. Las disciplinas
4. El tipo de institución
5. Las características de los sujetos

La didáctica específica adquiere relevancia pues es a través de ésta que se realizan los “ajustes” correspondientes en el proceso de enseñanza y aprendizaje para cumplir con los objetivos disciplinares. En la enseñanza de la enfermería, la didáctica es el medio para poder educar sobre el cuidado, ayuda a delimitar el actuar sobre las bases epistemológicas de la profesión, desvinculando la práctica del saber biomédico y brindando especificidad en las funciones.

Didáctica del docente de enfermería en la formación para el cuidado.

La didáctica es el medio para poder educar con bases bioéticas, es a través de la metodología, estrategias y técnicas didácticas que se promueven cualidades humanas y valores, cada docente debe tener el conocimiento para realizar una adecuada transposición didáctica sin perder de vista la epistemología del cuidado. Las bases didáctico-educativas permitirán tomar relación del modelo educativo, los objetivos curriculares, planes y programas académicos, así como hacer uso del currículo oculto como medio para la formación integral en el cuidado.

La didáctica señalada como el medio para la enseñanza juega un papel importante en la formación del futuro profesional de enfermería, su especificidad disciplinar tiene el potencial para alcanzar los objetivos de formación integral para el cuidado.

Transposición didáctica en la enseñanza del cuidado

El conocimiento pasa por una serie de transformaciones desde que surge hasta que es enseñado, la concepción del cuidado desde su origen con Florence Nightingale, se ha modificado hasta ser en algún momento puramente procedimental, y así adecuarse a satisfacer la demanda productiva, normativa y económica de las instituciones de salud, que requieren perfiles para los cuales se implementa el currículo de las instituciones educativas, así la postura epistemológica del cuidado que involucra armonía entre la parte técnica y humanista, pareciera quedar de lado.

Es claro que todo saber debe evolucionar con el tiempo y adecuarse, sin embargo, la esencia debe permanecer a manera de identidad disciplinar, sobre la cual gira el proceso de enseñanza.

Brovelli (2011), define “el fenómeno de la transposición didáctica comprende, pues, las sucesivas transformaciones, contextualizaciones o desplazamientos que se producen en el conocimiento, desde que es elaborado por la comunidad científica hasta su vehiculización institucionalizada como conocimiento escolar” (p.108), señala también la necesidad de realizar “vigilancia epistemológica”.

Chevallard (1998), en su obra; “Transposición didáctica. Del saber sabio al saber enseñado” explica:

Los contenidos de saberes designados como aquellos a enseñar (explícitamente: en los programas; implícitamente: por la tradición, evolutiva, de la interpretación de los programas), en general preexisten al movimiento que los designa como tales. Sin embargo, algunas veces (y por lo menos más a menudo de lo que se podría creer) son verdaderas creaciones didácticas, suscitadas por las necesidades de la enseñanza. (Cap. 1)

Los autores anteriormente señalados, profundizan en el análisis de la transformación de cada conocimiento, y es importante resaltar que la postura docente influye, a través de su didáctica, en la adecuación del contenido para el alumno, en el caso concreto de la profesión de enfermería, reafirmando o excluyendo los componentes de un cuidado holístico.

Metodología didáctica

Según Antolí (1987), se le denomina método didáctico “al conjunto lógico y unitario de los procedimientos didácticos que tienden a dirigir el proceso de enseñanza/aprendizaje, incluyendo en él desde la presentación y elaboración de la materia, hasta la verificación y rectificación del aprendizaje (p.200). El método didáctico del docente de enfermería debe ser coherente con el objetivo del aprendizaje, es decir, tener claro el fin de la formación para el cuidado holístico, reconocer cada una de las etapas que integran la metodología contribuye a llevar un orden lógico para la enseñanza.

Técnica de enseñanza

“Recurso didáctico al cual se acude para concretar un momento de la lección, o parte del método en la realización del aprendizaje. Manera de hacer efectivo un propósito bien definido de la enseñanza” (Antolí, 1987, p.200). La diversidad de técnicas de enseñanza y su correcta elección dependerán de los objetivos planteados, conocer todos los elementos que deben involucrarse en el proceso educativo facilita la toma de decisiones.

Estrategia de aprendizaje

“Las estrategias de aprendizaje contribuyen a organizar sus procesos de aprender, en un contexto dado, lo que pudiera implicar las formas de pensar, las acciones, comportamientos, creencias y emociones que permiten y apoyan la adquisición no

solo de información sino relacionar el conocimiento previo con la indagación nueva” (Sifuentes y Ortega, 2018, p.8).

Mediante la revisión de la literatura y su experiencia en enseñanza, Vera (2012) sugiere algunas estrategias didácticas para lograr aprendizajes:

- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en problemas
- Investigación bibliográfica
- Elaboración de mapas conceptuales y mentales
- Seminarios
- Ensayos críticos
- Elaboración de proyectos

3.1.7. La bioética

Significa “Atendido a las raíces etimológicas: bios, vida y ethos, ética” (Molina, 2013, P.21). En el año 1927, Fritz Jahr, filósofo y educador alemán, registró el término bioética (Zambrano, 2020, p. 177). En 1971, Rensselaer Potter, publicó Bioethics: bridge to the future, obra en la que acuñaba en término actualmente conocido como bioética (Colegio Oficial de Enfermería de Lugo, s/f.).

Molina (2013) expresa, “la bioética como práctica multidisciplinaria e interdisciplinaria tiene la vocación de aclarar los problemas bioéticos, ponen en el centro de sus preocupaciones a la persona humana y a sus más preciados derechos: vida, individualidad, libertad, autonomía y dignidad” (p. 35-36).

La bioética se ha enriquecido con aportes filosóficos, en relación con la autonomía y la dignidad, así como por los aportes de la teoría y la práctica de los derechos humanos que están relacionados con los cambios tecnológicos y las relaciones de poder (Molina, 2013, p.20).

Bioética en enfermería

Zambrano (2020), hace mención de que:

La responsabilidad del profesional exige la aplicación de conocimientos científicos y técnicos, respetando y protegiendo el derecho a la vida de los seres humanos, desde la concepción hasta la muerte; respetando su dignidad, integridad genética, física, espiritual y psíquica. Recordando que el paciente es una persona con necesidades específicas, no solamente receptor de asistencia sanitaria” (p.178).

El consejo Internacional de Enfermeras (2021) adoptó por primera vez un código internacional de ética para las enfermeras en 1953. Posteriormente se ha revisado y reafirmado en diversas ocasiones; la más reciente en 2021 señala que:

- Cuatro responsabilidades fundamentales de la profesión de Enfermería: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento.
- Son inherentes a la profesión enfermera el respeto por los derechos humanos
- Las enfermeras ejercen con base en valores de la profesión como el respeto, la justicia, la empatía, la capacidad de respuesta, la bondad, la compasión, la honradez y la integridad.

“Cada elemento del código de ética tiene por objetivo ayudar a las enfermeras a poner estas normas en práctica. Los deberes y valores éticos de la profesión enfermera se aplican a todas las formas de servicio y roles enfermeros: asistenciales, docentes, estudiantes, investigadoras, gestoras, reguladoras, etc.” CIE (2021).

Elementos del código de ética del CIE (2021) por parte de las docentes enfermeras e investigadoras útiles al presente estudio:

Integrar en los planes de estudios contenido sobre normas culturales, seguridad y competencia, ética, derechos humanos, equidad, dignidad humana, justicia, desigualdades y solidaridad como base para acceder a atención de salud.

Brindar oportunidades de enseñar y aprender acerca de las cuestiones éticas, principios y razonamientos éticos y toma de decisiones éticas, teniendo en cuenta el respeto por la autonomía, la no maleficencia, la beneficencia y la justicia.

Incorporar en el plan de estudios y realizar investigación sobre aquello que constituye cuidados seguros, que respeten la dignidad y los derechos, y consideran las nuevas tecnologías

Contribuir a poner énfasis en las directrices sobre la investigación ética y su difusión. Diseñar estudios para explorar cuestiones de derechos humanos

Realizar y difundir investigación que explore los vínculos entre el aprendizaje continuo y la competencia para la práctica.

Fomentar un entorno de valores éticos compartidos.

Enseñar metodología ética y evaluación en materia de investigación. (p.8-17)

El código de ética es un referente importante para la práctica enfermería en los entornos de cuidado. Los puntos citados anteriormente sirven para fundamentar la necesidad de realizar investigación de la función docente y la bioética para el ejercicio de la práctica.

La competencia didáctico-pedagógica del docente de enfermería mejora las oportunidades de aprendizaje significativo y con ello aporta educación de calidad que responde a las necesidades

integrales del sujeto, el fomento de los principios bioéticos se rige en el respeto de los derechos humanos. Enfermería es una profesión en continuo crecimiento y requiere herramientas para sustentar la práctica que realiza día con día.

Bioética en el ejercicio docente

La docencia permite mostrar una serie de cualidades que el Enfermero portará durante su actuar cotidiano, por ejemplo, las técnicas y procedimientos pueden ser perfectos, tanto como los que un aparato puede realizar, pero el enfermero que cuida, lo hace con delicadeza, amabilidad, respeto, escucha, amor, empatía y esas son cualidades que ningún aparato suplirá, de eso se trata el cuidado humano, cuidado desde la concepción del otro como un semejante, en este sistema dinámico existe la interacción de valores, vocación y ética.

La docencia cumple el rol de orientación, transmisión y enseñanza de cualidades que el futuro profesional de enfermería deberá proyectar en la práctica cotidiana, en el cuidado es necesario la visión del otro como un ser humano semejante, pues sin la consciencia humana, los principios y valores, el enfermero no sería diferente a cualquier aparato biotecnológico que realiza un procedimiento.

Retomando el artículo de Vera (2012), las estrategias sugeridas aunadas a la reflexión humana pueden implementarse para la formación integral, también se hace necesario pensar en la evaluación formativa de tipo cualitativa, es necesario observar los cambios y permanencia de comportamiento del alumno ante situaciones cotidianas.

Bioética en la enseñanza del cuidado.

El actuar desde la bioética garantiza la correcta relación entre las personas, sean enfermera y paciente, o docente y alumno. Peñaloza (2022) resalta la importancia de la enseñanza de la ética y

la bioética para fortalecer la relación interpersonal enfermera-paciente o sujeto de cuidado. En palabras de la autora “la ética no solo hace parte de enfermería si no que incide en el ser humano y en su existencia, porque a través de esta ciencia es que se tiene esa capacidad de reflexionar sobre los actos” (p.7).

El fomento de un entorno basado en principios bioéticos y humanistas tiene beneficios en las relaciones interpersonales que involucran al profesional de enfermería. Es importante cimentar estas cualidades desde la formación del estudiante, motivar a la reflexión continua, para evitar la desvinculación teórico humanista en los entornos laborales.

El trato humano, el respeto a la dignidad y el cuidado desde la bioética, mejora la dinámica entre el profesional de enfermería y el receptor. Triana (2017), realizó un estudio cuasiexperimental para determinar el efecto de la empatía de la enfermera, sobre el nivel de ansiedad del paciente adulto en la Unidad de Cuidados Intensivos, para ello, se crean dos grupos para comparar el nivel de ansiedad antes y después del encuentro enfermera-paciente, en el grupo “A” la enfermera no ha recibido entrenamiento en vínculo empático y en el segundo grupo “B” la enfermera ha recibido entrenamiento en vínculo empático. (p.9). La autora Triana (2017), concluye que el cambio en el nivel de ansiedad del paciente entre los grupos (antes y después del entrenamiento), fue estadísticamente significativo, lo que muestra una disminución del nivel de ansiedad del paciente casi del doble para los pacientes en la unidad de cuidado intermedio y del 33% para los pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos, después del entrenamiento de las enfermeras. Las enfermeras aumentaron los comportamientos empáticos, expresados durante el encuentro, e identificados mediante la intensidad del vínculo empático y su nivel de empatía (autorreportada) en 20 puntos, después de recibir el entrenamiento (p.10).

El estudio anterior demuestra la necesidad de involucrar cuidado humano, así como la capacitación para motivar la reflexión sobre la empatía, la educación es la clave para la modificación de comportamientos que inciden directamente en el bienestar del individuo.

3.2. Marco contextual

En el informe 2020 situación de enfermería en el mundo, señala que “en casi dos tercios (64%) de los países se requiere una evaluación inicial de las competencias para iniciarse en el ejercicio de la enfermería y en casi tres cuartos (73%) se requiere que el personal de enfermería se siga formando continuamente para poder seguir en la profesión”. (p. 7). Otro dato de importancia que arroja este informe es que “la reglamentación de la formación teórica y el ejercicio de enfermería no están armonizados” (p.7). “Invertir en el personal de enfermería contribuirá no solo al logro de las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud, sino también las metas relacionadas con la educación...” (OMS, 2020).

Hay que observar detenidamente cada eje de las funciones de enfermería, desglosar cada entorno y analizar de forma detenida la epistemología del cuidado en cada uno, verificar la necesidad de actualización curricular y competencias docentes, apuntando a la calidad disciplinar.

Para ayudar a los países a que el personal de enfermería contribuya eficazmente a la consecución de la cobertura sanitaria universal, se presentan práctica basada en la evidencia y un conjunto interrelacionado de prioridades normativas mediante las orientaciones estratégicas mundiales sobre enfermería y partería 2021-2025, estas comprenden cuatro áreas de interés político: educación, empleos, liderazgo y prestación de servicios. Cada área tiene una orientación estratégica sobre la que se articula un objetivo para el periodo de cinco años, e incluye entre dos y cuatro direcciones estratégicas. En educación las cuatro prioridades normativas son:

1. Armonizar los niveles de formación de enfermería y partería con funciones actualizadas dentro de los sistemas sanitario y académico
2. Mejorar la producción nacional de personal de partería y enfermería para satisfacer o superar la demanda del sistema de salud
3. Crear programas de formación basados en competencias, aplicar un diseño de aprendizaje eficaz, cumplir con las normas de calidad y alinearse con las necesidades de salud que tiene la población
4. Procurar que el profesorado está debidamente formado en los mejores métodos y tecnologías pedagógicos, con experiencia clínica demostrada en las áreas temáticas.

“La escasez de profesorado cualificado para formar a profesionales de partería y enfermería es un problema generalizado, sobre todo a nivel de licenciatura y superior”. (OMS, 2021). Existe problemática en cuanto a la formación docente, el perfil y las competencias desde las cuales se ejerce, en la práctica predominantemente tradicional no existen estadísticas de cómo o en qué grado se prepara esa cualidad humana que se requiere para el cuidado de la salud, es un tanto difícil acercarse con certeza a cada una de las características interpersonales que se requieren pues son situaciones no tangibles, elementos cualitativos, la bioética ha establecido principios que son un referente para la práctica en donde se incluye respeto, justicia, beneficencia, no maleficencia en la práctica

A nivel mundial existen organismos que reconocen el valor de las personas y mediante diversos acuerdos recomiendan garantizar el respeto a la dignidad humana. La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) en París, Francia, el 19 de octubre de 2005, definiendo los principios universales basados en valores éticos, legitima la

declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos, constituida por 28 artículos, se aprobó por acuerdo unánime. Señala la importancia de respetar la integridad de la persona, así como sus dimensiones biológica, psicológica, social, cultural y espiritual. (Párrafo 16).

Los 17 objetivos de desarrollo sostenible (ODS), son un llamado universal para lograr determinadas metas para el 2030, entre las cuales se encuentran, poner fin a la pobreza, proteger el planeta, garantizar la paz y prosperidad. De los 17 ODS, el número cuatro se refiere a “Educación de calidad”, y entre sus metas, menciona “garantizar que todos los alumnos adquieran los conocimientos y las habilidades necesarios para promover el desarrollo sostenible”, en este sentido hace referencia a promover los derechos humanos, la cultura de la paz, no violencia y ciudadanía, etc., asimismo, se plantea la meta de aumentar la oferta de docentes calificados. (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo [PNUD], 2023).

A nivel nacional, el Decálogo de bioética y atención primaria de salud presentado por la Comisión Nacional de Bioética, tiene el propósito de servir como instrumento que oriente al personal de salud en la delimitación de sus acciones para la resolución de conflictos y toma de decisiones en la práctica cotidiana. (Gobierno de México y Comisión Nacional de Bioética, 2021, Párrafo 1). El decálogo de bioética debe ser parte de la enseñanza de la enfermería, y sentar las bases, regir la educación, encontrarse como eje dentro de la didáctica disciplinar, pues es difícil mantener en la praxis situaciones no aprendidas teóricamente, desconocidas actitudinalmente, es desvincular al profesional entre lo que estudia y lo que encuentra en el entorno práctico.

Las universidades públicas atienden a las regulaciones profesionales y buscan satisfacer las demandas del entorno. En México, la acreditación y reacreditación de programas educativos en Enfermería que se imparten en instituciones de educación superior corresponde al Consejo Mexicano para la Acreditación de Enfermería, asociación civil acreditada que dentro de su

filosofía apunta a evaluar y verificar que los programas educativos “asuman como fundamento en su conformación el conocimiento científico, el humanismo, la ética y el cuidado, valores que identifican nuestra profesión” (Consejo Mexicano para la Acreditación de Enfermería A.C. [COMACE], 2018)

En el estado de Hidalgo la máxima casa de estudios, la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo (UAEH), surge en febrero de 1869, su primer reglamento se creó bajo el enfoque positivista, y con ello surge el lema “Amor, Orden y Progreso” (UAEH, s/f). Entre los motivos para pertenecer a esta institución la propia universidad señala “la formación integral con valores” y el “respeto por los derechos humanos”.

La UAEH se sustenta en un modelo educativo que se basa en principios, promueve valores y se expresa en seis dimensiones: filosófica, pedagógica, sociológica, jurídica, política y operativa. Las estrategias que emplea el modelo curricular integral son de enseñanza, aprendizaje y de evaluación, se encuentran centradas en el estudiante, la dimensión psicopedagógica tiene sustento en las teorías del aprendizaje, específicamente en el constructivismo, prepara en competencias específicas y genéricas, es importante el conocimiento del docente de estos ejes rectores de la práctica, luego saber vincular estos saberes al conocimiento disciplinar.

La misión institucional de la UAEH es formar capital humano de alta calidad, propiciando la incorporación de sus egresados al trabajo productivo, articular las funciones sustantivas de la universidad con el entorno mundial; protección de derechos humanos...”,

El primer objetivo que figura dentro de la visión es: La formación integral de sus estudiantes, segundo, actualización disciplinar y formación pedagógica del personal docente. El perfil académico de la UAEH señala como características del académico: Investigación, adecuado desempeño institucional, formación, competencias docentes. El docente debe fungir como guía,

orientador, facilitador, tutor de aula, con habilidades sociales, abierto y positivo, constante, comprometido con su labor educativa.

En el año de 1922, se crea la Escuela de Enfermería y Obstetricia, en el edificio del Hospital General en Pachuca Hidalgo, en 1999 se aprueba la integración del Instituto de Ciencias de la Salud (ICSa) convirtiéndose en Área Académica de Enfermería, obteniendo en el 2006 la opinión técnica favorable del Comité Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRUHS), en el 2007 obtiene la acreditación por el COMACE A.C., que lo reacredita en el año 2012, el programa se ha rediseñado teniendo como base las tendencias que orientan la formación de profesionales en Enfermería, el Modelo Educativo y Curricular de la UAEH.

Como se puede analizar, el programa para la formación profesional se ha transformado, y ha obtenido las regulaciones correspondientes para su funcionamiento.

Misión, visión y objetivos del programa

Misión

Forma profesionistas de enfermería acorde a las exigencias de globalización de los servicios de salud, con una proyección futurista y sentido humano que le permiten dar respuesta a las demandas de cuidado de la población y su entorno, mediante una formación integral con académicos que participan en forma disciplinar e interdisciplinar de calidad para propiciar cambios en el cuidado de la salud del individuo, familia, comunidad o grupo social y de esta manera el reconocimiento nacional e internacional. (UAEH, s/f)

Visión:

Ser líder en la formación de recursos humanos en enfermería, sus profesionales egresan con una formación integral, desarrollan competencias genéricas y específicas de la disciplina.

Para ello se plantean los siguientes objetivos curriculares:

El programa educativo tiene cinco objetivos curriculares, que expresan su finalidad educativa:

1. Formar profesionales de Enfermería capaces de analizar el saber y que hacer de la enfermería, mediante una sólida formación científica, ética, humanista y de responsabilidad social para proporcionar servicios que contribuyan en la solución de problemas.
2. Desarrollar una identidad profesional, crítica analítica, y propositiva
3. Promover el cuidado de la persona en las diferentes etapas de vida mediante la aplicación de los conocimientos de las ciencias básicas, humanísticas y disciplinares.
4. Desarrollar en los estudiantes la habilidad para participar de forma interdisciplinar, mediante la aplicación de conocimientos teóricos metodológicos de la disciplina.
5. Formar licenciados capaces de elaborar, implementar y evaluar programas de formación disciplinar y de educación para la salud.

Plan de estudios de la Licenciatura en enfermería de la UAEH

Cuenta con 10 semestres, conformados por materias del tronco común para la formación en competencias genéricas, y materias para la formación disciplinar, la bioética del cuidado se imparte únicamente en cuarto semestre como materia única.

A continuación, se analizan algunos indicadores de acuerdo con el resultado de estudio a egresados de la Licenciatura en Enfermería de la UAEH informe ICSa 2021.

Estudio demográfico: predomina el género femenino en un 87.9 %

La principal razón que influyó para la elección de la institución de educación superior fue el prestigio institucional.

El grado de satisfacción que los egresados empleados indicaron respecto al desempeño profesional que han tenido, es un 36.4% satisfechos y un 42.4% totalmente satisfechos.

La opinión de los egresados sobre la organización académica, indicaron que los docentes cumplían totalmente con dominio del conocimiento del área disciplinar y sus relaciones con otras áreas, sin embargo, el manejo de recursos didácticos, habilidades en el uso de TIC'S, manejo de estrategias eficientes de evaluación de los aprendizajes, manejo de metodologías centradas en el aprendizaje y sustentabilidad obtuvieron las frecuencias más bajas por debajo de dos puntos.

El 30.3 % de los egresados encuestados indicó que estuvo satisfecho con la licenciatura en enfermería y el 69.7% totalmente satisfecho.

EL 3% estuvo insatisfecho con el clima escolar, 57.6 % satisfecho y el 39.4% totalmente satisfecho.

Se observa que no existen indicadores que señalen aspectos bioéticos en el desempeño del docente, representando un área de oportunidad para el programa educativo, pues son situaciones de importancia para el actuar cotidiano del profesional en enfermería.

3.3. Marco histórico

3.3.1. Análisis histórico de la formación del responsable del cuidado

La enseñanza y transmisión de saberes de un cuidador a otro ha evolucionado en cada momento, basta una mirada internacional al siglo XVII para poder comprender algunos sucesos actuales como la predominancia de mujeres para la práctica de Enfermería y la subordinación a la parte médica, en la historia también se encuentra la respuesta a la infravaloración social que no se ha podido revertir hasta la actualidad, un denominador común en los ejemplos anteriores es la presencia de un transmisor del conocimiento, que ha contribuido a perpetuar a través de los años el comportamiento y el actuar de enfermería.

Al analizar el contexto histórico figura Florence Nightingale, considerada como la pionera de la Enfermería, quien en su momento también fundó la primera escuela preparatoria de enfermería, “su contribución conduce a definir y precisar las bases filosóficas, epistemológicas y éticas” (Saltos y Huaiquián, 2020, p. 62)., la educación fue fundamental para el desarrollo del pensamiento de Nightingale, se puede describir como una mujer preparada, educada, religiosa y desafiante, proveniente de clase económica acaudalada, vivió en un contexto posterior a la revolución industrial, el cual marcó la pauta para el desarrollo económico de su país, aumento poblacional y por ende consecuencias sanitarias decadentes, la observación fue el medio para obtener información que le resultaría útil para implementar medidas de cuidado reduciendo en un importante porcentaje las muertes de sus pacientes, así la enseñanza buscaba educar en técnicas basadas en la observación.

En la actualidad la observación continúa siendo una herramienta para valorar al paciente como parte de la primera etapa del proceso de enfermería. “El eje central de Florence Nightingale era la convicción total de que todas las mujeres tendrían que cuidar la salud de alguien en su momento de vida” (Saltos y Huaiquián, 2020, p.62) pensamiento que determinó la prevalencia del género

femenino hasta nuestros días, pues la educación para el cuidado era exclusivamente una tarea de mujeres para mujeres, por las cualidades “dóciles, de sensibilidad y lealtad” que en la época se consideraban propias del género femenino. “su modelo se basa en un plan de estudios holístico, físico, emocional y espiritual, que cura a toda persona desde el nacimiento hasta la muerte.” (Santos y Huaiquián, 2020, p.62), desde este momento se remarca la importancia del holismo como cualidad inherente al cuidado del profesional de Enfermería. “Para Florence Nightingale, la persona era sujeto de adaptación y receptor del cuidado” (Santos y Huaiquián, 2020, p.62). La profesión de enfermería nace del modelo biomédico, pero con una filosofía propia, en la cual se le da importancia a las actividades técnicas y procedimentales, pero también considera al ser humano con necesidades más allá de lo biológico, es decir de manera holística.

En el año de 1860 ocurrió un suceso de trascendencia, Nightingale creó una escuela de Enfermería donde se preparaban a los estudiantes bajo actividades técnicas y manuales, con la finalidad de promover la salud integral del ser humano, lo que apuntaba a dos ejes rectores que configuran la práctica de enfermería como ciencia y arte, según Santos y Huaiquián (2022):

A la enfermería general o de salud (arte), le identificó como la destreza que toda mujer debe aprender con conocimientos de higiene. Suponía una función independiente.

A la enfermería del enfermo (ciencia), en cambio, le identificó como aquella que se apoyaba en conocimientos de medicina y cirugía para cuidar al enfermo y suponía una función dependiente. (p.64)

Además de sanar el problema biológico Nightingale se preocupó por la parte psicológica, social, espiritual, trabajó en la organización, la estructura, la jerarquía e higiene. Las escuelas formadoras de Enfermería que surgieron de manera posterior se encargaron de educar bajo características

similares, es importante identificar los elementos de la teoría de Nightingale para fundamentar las bases de la enfermería bajo el modelo holístico-humanista, donde a pesar de educar de manera procedimental se daba énfasis al cuidado integral del individuo, plasma desde el origen de la profesión que el objetivo de la Formación de enfermería es educar para el cuidado humano.

3.3.2. El cuidado como objeto de enseñanza del docente de enfermería

Algunos términos involucrados en el concepto de cuidado son; solicitud, atención, asistencia, guarda, preocupación, según la RAE en su actualización del año 2014.

Al hablar de cuidado también se piensa en prácticas de cuidado áulicas, donde se puedan fomentar valores, empatía, respeto, justicia, y reconocer el beneficio de las relaciones basadas en principios éticos, a manera de fomentar día a día una cultura de cuidado inter y transpersonal. Se trata de estimular el desarrollo de un criterio humano.

Las instituciones educativas dentro de su propia expansión requieren vigilar el enfoque de cuidado holístico al cual debe estar orientada la enseñanza. Existen formación en cualidades humanas, valores y ética, pero, generalmente estas actividades de enseñanza corresponden al currículo oculto, quedando fuera de la obligatoriedad, y estandarización, lo cual genera dispersión dentro de la propia disciplina.

Las instituciones educativas son el principal medio de formación disciplinar, en conjunto con el docente se encuentran con la complejidad de formar para el cuidado, “Aún hoy, con los nuevos abordajes y cambios paradigmáticos que enfatizan la centralidad del ser (el paciente), el aspecto biológico todavía se hace presente” (Waldow, 2009, p.248). La educación al buscar la transformación de la realidad es la clave para el fomento de una cultura que atienda las necesidades holistas.

“El cuidar, como un proceso interactivo, implica confianza. La confianza debe partir del propio profesor en su habilidad para cuidar a otro ser, en este caso, el alumno” (Waldow, 2009, p. 251).

3.4. Principios teóricos que sustentan la enseñanza de la docencia en la enfermería

El presente trabajo encuentra sustento teórico en la corriente humanista. La práctica de enfermería se ha analizado desde el enfoque positivista al basarse en la observación, y en la fenomenología, las teóricas del cuidado de enfermería que se rescatan pertenecen a Florence Nightingale y Jean Watson.

El humanismo es un término polisémico ... se dice humanista a cualquier doctrina que afirme la excelsa dignidad humana, el carácter racional y de fin del hombre, que enfatiza su autonomía, su libertad y su capacidad de transformación de la historia y la sociedad (Rodríguez, 2008, p.89).

“La problemática actual de la formación humanística está suscitada por el impacto de la ciencia y la tecnología, reforzada muchas veces por la mentalidad tecnocrática, el tecnicismo y una fuerte mentalidad pragmática orientada solo a la actividad instrumental” (Rodríguez, 2008, p.99)

“El paradigma humanista en este nuevo siglo es el que permitirá al estudiante construir su propio conocimiento, el profesor se convierte en un guía facilitador humanista del proceso de aprendizaje” (Vásquez *et al.*, 2020, p.168).

Las instituciones educativas de educación superior sustentan su actuar desde diversos paradigmas y teorías del aprendizaje, sea cual sea el caso, enfermería es una ciencia humana. La formación para enfermería debe considerar valores y principios. “La educación busca dentro de sus objetivos últimos la formación integral del ser humano, entendido como un ser de necesidades, habilidades y potencialidades. Busca intervenir en las Dimensiones Cognitivas (conocimientos), Axiológica

(Valores) y Motora (Habilidades y Destrezas), para mejorar la calidad de vida” (Vásquez *et al.*, 2020, p.168).

3.4.1. Enfoques que inciden en la práctica de enfermería, para la orientación de la enseñanza. El positivismo y la fenomenología.

Florence Nightingale en Saltos y Huaiquián (2020):

La observación indica cómo está el paciente, la reflexión indica qué hay que hacer, la destreza práctica indica cómo hay que hacerlo. La formación y la experiencia son necesarias para saber cómo observar y qué observar; cómo pensar y qué pensar.

(p.65-66)

El párrafo anterior apunta a las actividades desde el positivismo, corriente que sostiene que todo actuar se fundamenta en la observación, en la interpretación de los hallazgos reales, el análisis, “la invariabilidad de las leyes efectivas de todos los acontecimientos observables” (Beeche, 2023, p.198). La educación disciplinar generalmente se orienta bajo este enfoque, existen infinitas de manuales de técnicas y procedimientos, la práctica basada en la evidencia exige resultados orientados por datos objetivos. Sin embargo, como anteriormente se ha mencionado, el ser humano en su complejidad requiere una atención integral. La parte actitudinal, la promoción de los valores humanos y la bioética no se menciona en el curriculum prescrito de manera permanente, cada docente desde su formación y competencia individual hace o no hace presentes estos saberes tan necesarios para el cuidado holístico.

La religiosidad de Nightingale permitió desviar las actividades de enfermería del enfoque puramente positivista, explicaba los fenómenos de enfermedad bajo una postura teológica, en la

cual concebía necesidades espirituales, psicológicas y sociales a la par de las biológicas, el comprender y considerar las percepciones del sujeto cuidado involucra la fenomenología.

Una distinción de ambos enfoques en la práctica se describen a continuación; para una determinada manifestación clínica, existen técnicas específicas para mejorar el nivel de bienestar, si el sujeto cuidado presenta dificultad respiratoria es posible colocar un dispositivo de administración de oxígeno para mejorar su estado de salud y prevenir complicaciones, estas son actividades basadas en la observación, y la lógica, hablamos de positivismo, sin embargo aludiendo a la misma situación clínica, se puede indagar sobre el estado emocional del paciente, si existe alguna afectación psicológica, social y espiritual que modifique o amenace su estado de salud individual causando dificultad respiratoria, en esta situación se toma en cuenta la experiencia humana, hablamos entonces de fenomenología, las actividades de cuidado efectivo deben mantener sinergia entre ambos.

La enseñanza de la enfermería se convierte en una actividad compleja, pues además de integrar la teoría y los contenidos procedimentales, requiere tener presentes las necesidades del individuo en la esfera psicológica, social y espiritual.

3.4.2. Modelos de enseñanza en Enfermería

El objetivo de la enseñanza del profesional de enfermería es educar individuos competentes, críticos y sobre todo con principios y valores, el aprendizaje del cuidado debe garantizarse desde la formación inicial en la disciplina, si bien existen cualidades personales que predisponen a comportamiento humanizado, es responsabilidad de las instituciones promover, formar, corregir actitudes que no contribuyan a una cultura de cuidado, la metodología didáctica debe estar orientada desde una perspectiva humanista y bioética.

El desempeño del profesional de enfermería en los diferentes ámbitos es resultado de la integración de los diversos escenarios en los que se desenvuelve durante su formación, la importancia de la calidad en el rol docente es fundamental, pues son las competencias en didáctica lo que favorece el aprendizaje significativo.

Anteriormente se analizó el origen de la Enfermería y su enseñanza, se establece que el enfoque humanista del cuidado surge con la profesión misma, en la actualidad debido a procesos históricos, sociales, institucionales ha predominado la actividad técnica, es importante reconocer un poco del avance científico que se ha realizado, retomando las posturas de la Enfermera Florence Nightingale, Dra. Patricia Benner y Dra. Margaret Jean Watson, con la finalidad de rescatar los puntos más importantes de la teorización sobre las características del profesional del cuidado, fundamentales para saber qué enseñar y cómo enseñar en la formación de la Enfermera o Enfermero.

A partir de los artículos “El legado de Florence Nightingale en la enseñanza de Enfermería”, “Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería” y “Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales” se realiza el esquema comparativo de tres teóricas de Enfermería, su pensamiento de épocas y lugares distintos convergen en las características del cuidado de Enfermería sobre las cuales debe orientarse la enseñanza.

Tabla 4*Características Del Cuidado Y La Enfermería.*

Teórica de enfermería	Enfermera Florence Nightingale	Dra. Patricia Benner	Dra. Jean Watson
Enfermería	Actividad de cuidado, mediante técnicas y procedimientos, aprendidos con rigor disciplinar, bajo verbalismo y nemotecnia, perteneciente a un rango menor que la religión y medicina	Conjunto de conocimientos abstractos avalados por investigación científica y análisis lógico. Las teorías y modelos brindan un sustento a la práctica	Se basa en concepciones filosóficas, existenciales y fenomenológicas con influencia espiritual y ecológica
Cuidado	La mujer es responsable de cuidar, mediante una actitud dócil, pasiva y humilde, apuntando a la parte moral y religiosa.	Experiencia acumulativa de habilidades y experiencia Los aspectos teóricos y prácticos deben fundamentarse en la realidad, evidencia científica, y desarrollo de la humanidad	Forma de habitar el mundo El cuidado solo puede ser demostrado y practicado desde una relación interpersonal

Palabras clave	Religión, moral, subordinación, técnica, rigor, vocación	Investigación, teoría, humanidad, habilidades, experiencias	Fenomenología, espiritualidad, cuidado, relación interpersonal
----------------	--	---	--

Elaboración propia

Mediante el análisis realizado se rescata que para la formación del profesional de Enfermería se debe educar con cierto rigor disciplinar y humanista sobre conocimientos, teóricos - prácticos con sustento en la investigación científica, involucrando relaciones interpersonales y reflexión continua que incluyan fomento en valores y concepción ecológica y holista del ser humano cuidado.

4. Marco metodológico

4.1. Enfoque de la investigación

“La articulación de recursos conocida como triangulación, busca fortalecer el proceso de generar conocimiento de la realidad social a partir de la experiencia acumulada de los investigadores” (Bonilla-Castro y Rodríguez, 2013, p.103). El presente estudio se analiza desde un enfoque cualitativo, pues involucra situaciones de percepción respecto a la bioética en el actuar docente para la enseñanza del cuidado, así mismo se aborda la concepción de la didáctica, aterrizada en el uso de planeación, metodología, estrategias y técnicas didácticas.

4.2.Etapas

En la investigación cualitativa se investiga el entorno del mundo real, no se pretende modificar variables, sino conocer la perspectiva desde la realidad del objeto-sujeto estudiado. “los métodos cualitativos son humanistas” (Álvarez-Gayou, 2003, p.26). Esta investigación se desarrolla en tres etapas:

Primera etapa: Consistió en la definición del marco metodológico, a partir de la revisión del estado de la cuestión mediante la consulta de materiales de importancia científica, definiendo el enfoque cualitativo de corte interpretativo que representa la tendencia en el estudio de la temática abordada.

Segunda etapa: Construcción del instrumento de evaluación a docentes de enfermería a partir de la elaboración del marco teórico, conformación del marco histórico, contextual, así como la aplicación de las técnicas.

Tercera etapa: Se obtuvieron y analizaron los resultados, lo cual permitió construir una propuesta para la mejora de la competencia didáctica de los docentes de enfermería

4.2.1. Etapa 1.

4.2.1.1. Método. El método interpretativo será la base para desarrollar la presente investigación “Los métodos teóricos cumplen una función epistemológica importante, ya que posibilitan la interpretación conceptual de los datos empíricos encontrados. El método inductivo es un procedimiento que se basa en la lógica para poder emitirlo” (Suárez-Montes *et al.*, 2016, p.86). Este trabajo busca generalizar la importancia de la competencia didáctica del docente de enfermería partiendo de las posturas y la formación individual.

4.2.1.2. Tipo de estudio: Exploratorio-descriptivo. “La investigación exploratoria pretende recopilar información, identificar antecedentes generales, ubicar aspectos relevantes, como tendencias y relaciones potenciales entre variables que habrán de examinarse a profundidad en futuras investigaciones” (Universidad Latinoamericana [ULA], 2017). En el presente trabajo se busca analizar la competencia didáctica docente bajo una mirada bioética para el logro de aprendizajes significativos, la interrelación de estos elementos en investigación se encuentra de manera escasa, se han abordado las variables de manera independiente, encontrando competencias docentes, didáctica y bioética de manera individual.

4.2.1.3. Diseño de investigación: no experimental, pues se busca analizar los elementos en su propio entorno, sin modificar o alterar la realidad, se obtendrá información sobre experiencias y características personales.

4.2.1.4. El escenario de la investigación en donde se llevará a cabo la aplicación de la encuesta y entrevista es un escenario áulico en una escuela pública de enfermería de educación superior, en turno matutino, ya que es el horario en que se encuentra mayor afluencia de participantes.

4.2.1.5. El muestreo por conveniencia “se utiliza cuando se elige una población y no se sabe cuántos sujetos pueden tener el fenómeno de interés, aquí se recurre a los sujetos que se encuentren.” (Mendieta, 2015, p.1149). “Una de las características de este muestreo es que identifica sujetos que cuenten con el fenómeno general” (Mendieta, 2015, p.1149)., en este caso sean docentes de enfermería de educación superior.

4.2.2. Etapa 2.

4.2.2.1. Técnicas, se trabajarán las técnicas de cuestionario, entrevista semiestructurada y observación dirigidas a los docentes de enfermería de la educación superior, se obtendrá información de los instrumentos: cuestionario con escala Likert, guía de entrevista y una guía de observación, se aplicarán de manera individual bajo consentimiento informado.

“La entrevista es una conversación que tiene una estructura y un propósito” (Álvarez-Gayou, 2003, pág. 109), se busca obtener información desde la perspectiva del participante, posturas respecto a un tema, significados, en este caso indagar sobre la didáctica para la enseñanza del cuidado.

La observación sistemática y propositiva permitirá conocer el fenómeno de estudio de primera mano, según Álvarez-Gayou (2003), el observador participante, cumple la función durante periodos cortos, además la información se estará complementando con una entrevista

semiestructurada. (pág. 105), por las características de los datos a obtener se trata de observación basada en categorías que a su vez se desglosan de la metodología didáctica plasmada en el marco teórico.

4.2.2.2. Instrumento

A partir de la revisión de la literatura se construyó un instrumento (anexo 6.1) basado en la escala de Mateo *et al.*, (2023), con el objetivo de evaluar las competencias docentes en didáctica (conocimiento teórico, habilidades prácticas), el cual estuvo conformado por tres dimensiones, la primera determina el perfil de los participantes, género, edad, escolaridad, formación disciplinar y pedagógica, la segunda dimensión (cuestionamientos del uno al seis) evalúa los conocimientos en didáctica, la tercera (cuestionamientos de siete al doce) las habilidades prácticas, para complementar el análisis de las actividades prácticas se sugiere la implementación de una guía de observación (anexo 6.2).

Guía de observación

Categorías de la guía de observación

Elaboración de planeación didáctica

Seguimiento de metodología didáctica

Cumplimiento a los objetivos planteados

Técnicas y estrategias didácticas

Uso de tecnologías para la educación

Diagnóstico, evaluación y coevaluación

Elaboración propia

Para obtener datos referentes a la bioética se conformó una guía de entrevista de cinco reactivos (anexo 6.3) que de acuerdo con los elementos del marco teórico se conformó de tres dimensiones, legislación bioética, bioética en el cuidado y la enseñanza y por último los principios bioéticos.

Entrevista semiestructurada

Dimensiones de la guía de entrevista

Dimensión temática uno: Legislación bioética

Objetivo específico: identificar el grado de conocimiento sobre las leyes y normativas que rigen la práctica ética y bioética de la docencia y la enfermería

Dimensión temática dos: Bioética en el cuidado y la enseñanza

Objetivo específico: Identificar la perspectiva docente sobre la importancia de la implementación de la bioética para la enseñanza del cuidado

Dimensión temática tres: Los principios bioéticos

Objetivo específico: identificar el grado de conocimiento de los principios bioéticos y su implementación en la metodología de la enseñanza para el cuidado

Elaboración propia

4.2.2.3. Aplicación de prueba piloto

Se aplicó una prueba piloto del instrumento de evaluación en dos fases, primero, una escala tipo Likert de cuatro opciones de respuesta, y para obtener datos referentes a la bioética una guía de entrevista de cinco reactivos. Se aplicó a docentes de enfermería de la educación superior, por último, se realiza un análisis de la información, propuesta y conclusiones.

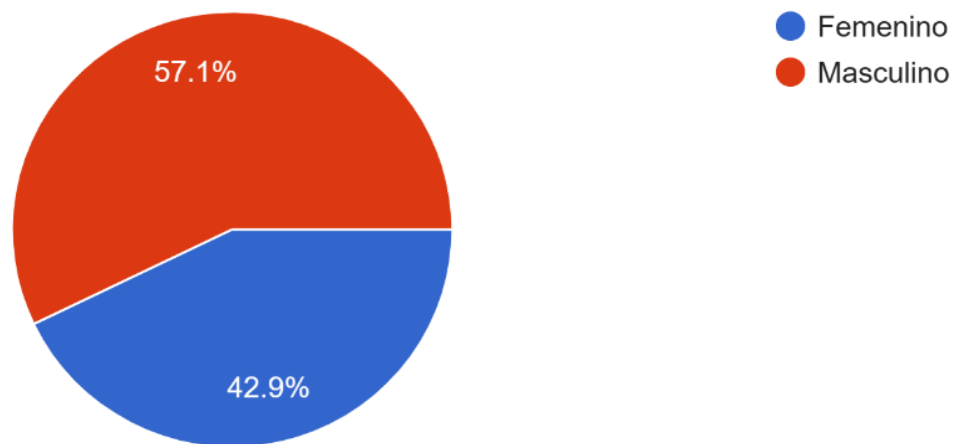
4.2.3. Etapa 3.

4.2.3.1.Resultados

En cuanto al análisis de resultados que se obtuvieron de la aplicación de la prueba piloto realizada a siete participantes los cuales el 57.1% es sexo masculino y el 42.9% femenino, con un rango de edad predominante del 42.9% de 28 a 34 años, el 57.1% cuenta con escolaridad de licenciatura mientras que el 42.9% tiene posgrado disciplinar o administrativo.

Gráfico 3

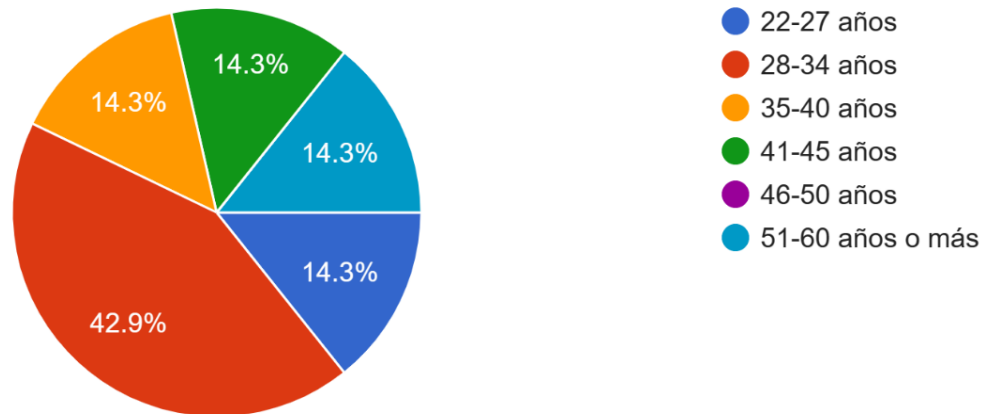
Sexo de los participantes



Fuente: elaboración propia

Gráfico 4

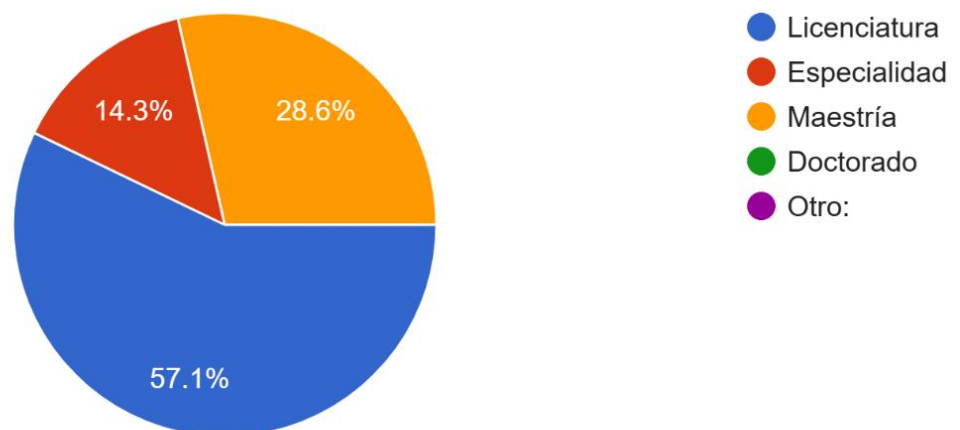
Edad de los participantes



Fuente: elaboración propia

Gráfico 5

Escolaridad de los participantes



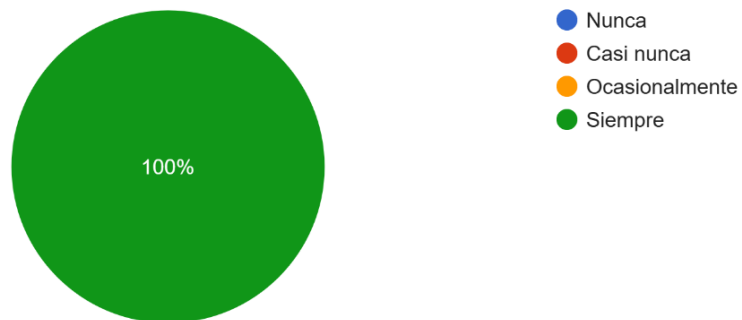
Fuente: elaboración propia

La formación de especialidad y maestría corresponden a perfil disciplinar, del total de los participantes, ninguno cuenta con formación en docencia.

Respecto a los conocimientos sobre didáctica se destaca que el 100% elabora planeación didáctica, de los cuales el 57.1% presenta datos de identificación del programa de asignatura y el 42% lo hace ocasionalmente.

Gráfico 6

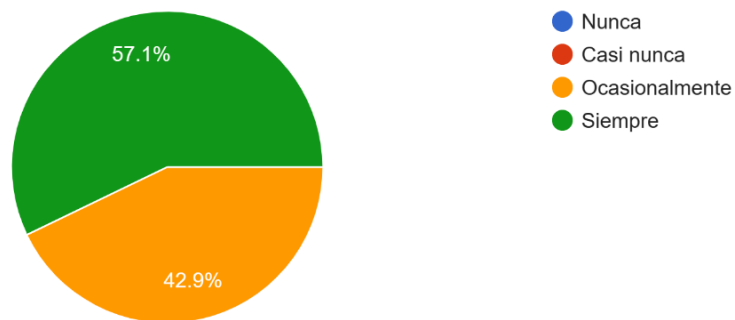
Elaboración de planeación didáctica



Fuente: elaboración propia

Gráfico 7

La planeación didáctica cuenta con datos de identificación del programa de asignatura

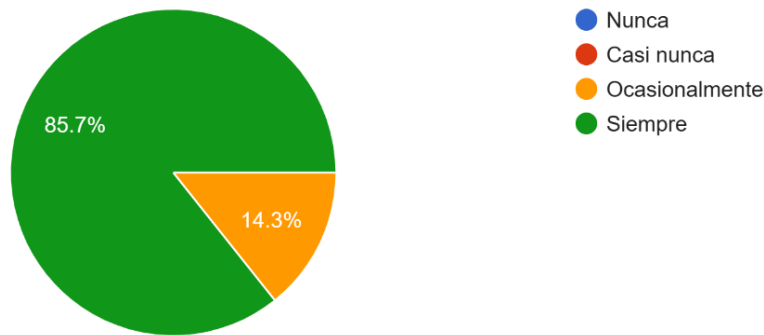


Fuente: elaboración propia

De acuerdo con la planeación de clase, el 85.7% de los docentes mantiene congruencia entre el orden de las unidades de aprendizaje, objetivos y temas del programa de estudio, el 14.3% solo ocasionalmente observa la congruencia adecuada para el logro de los aprendizajes.

Gráfico 8

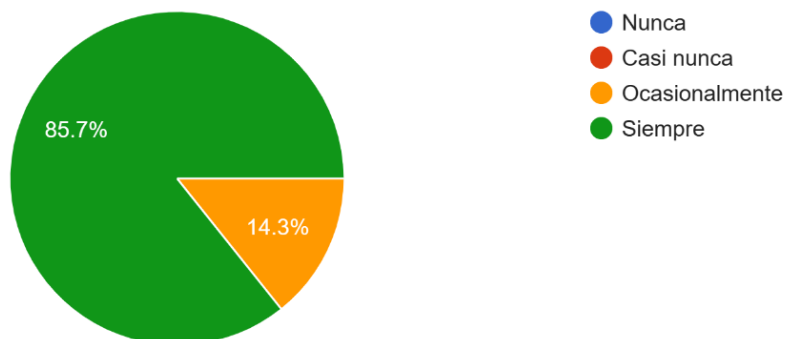
Congruencia entre el orden de las unidades de aprendizaje y los temas dentro del programa



Fuente: elaboración propia

Gráfico 9

Los objetivos son acordes a la unidad de aprendizaje

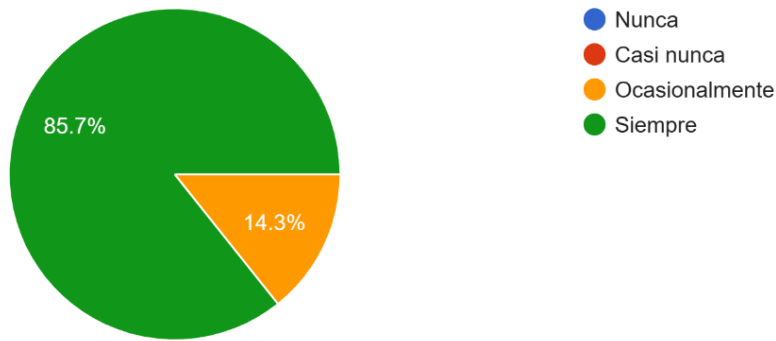


Fuente: elaboración propia

En cuanto a las estrategias de enseñanza que emplea el 85.7% se encuentran alineadas a la unidad de aprendizaje y el 71.4% son acordes al objetivo de la asignatura lo cual tributa de forma suficiente a la consecución de objetivos del programa, no así al aprendizaje.

Gráfico 10

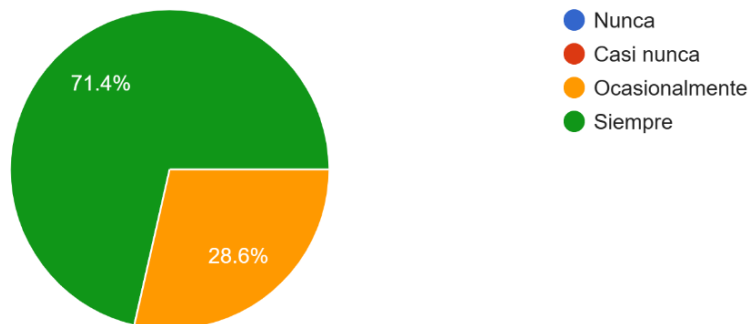
Las estrategias de enseñanza de los docentes son alineadas a la unidad de aprendizaje



Fuente: elaboración propia

Gráfico 11

Las estrategias de enseñanza son acordes al objetivo de la asignatura

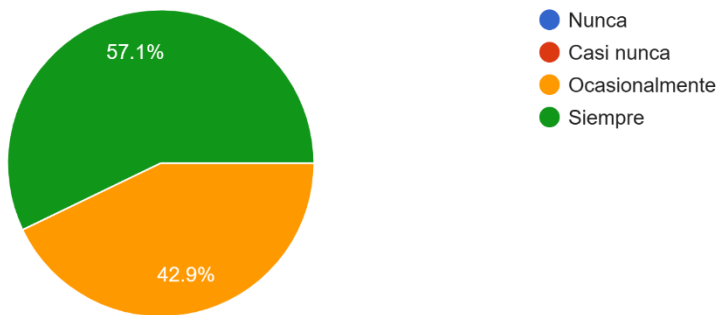


Fuente: elaboración propia

Asimismo, el 57.1% de los docentes sigue una secuencia de contenidos derivada de cada unidad de aprendizaje. El 42.9% describe las actividades, el recurso humano y material en cada unidad de aprendizaje en la planeación que realiza y el 57.1% incluye las tecnologías de la información y la comunicación disponibles como una herramienta dentro de su práctica docente.

Gráfico 12

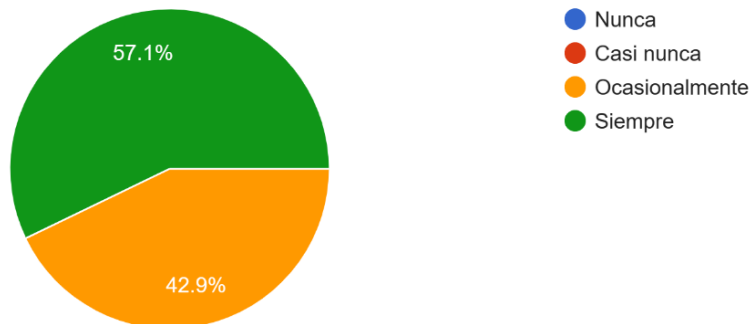
Las secuencias de los contenidos se derivan de cada unidad de aprendizaje



Fuente: elaboración propia

Gráfico 13

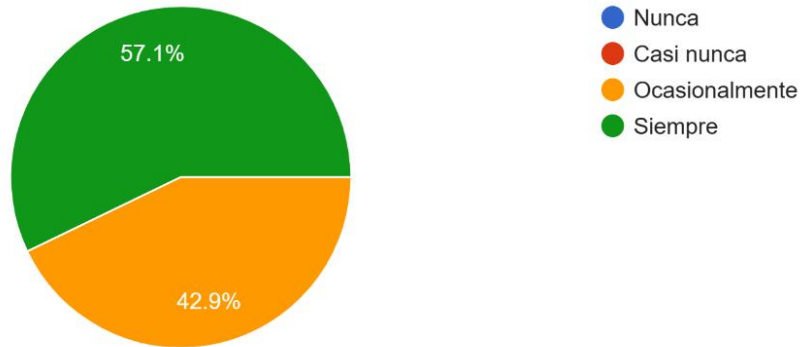
Se describen actividades, recurso humano y material en cada unidad dentro de la planeación



Fuente: elaboración propia

Gráfico 14

Integración de las tecnologías de la información y comunicación como una herramienta dentro de la práctica docente

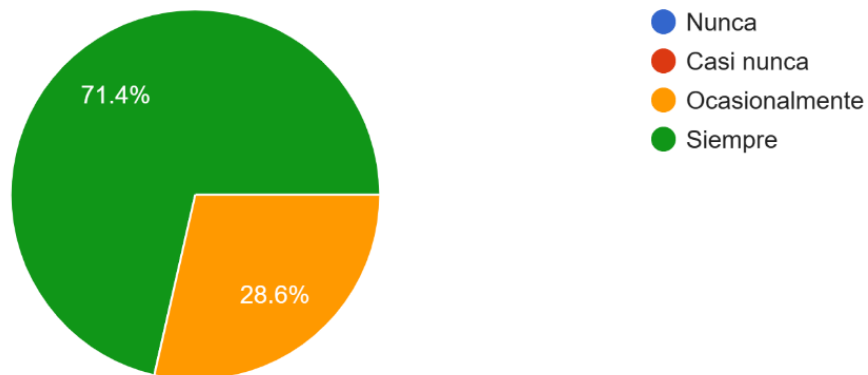


Fuente: elaboración propia

Los docentes en un 71.4% llevan a cabo la retroalimentación como estrategia didáctica, el 100% considera que establece criterios de evaluación y el 71.4% implementa la coevaluación para la mejora de su práctica.

Gráfico 15

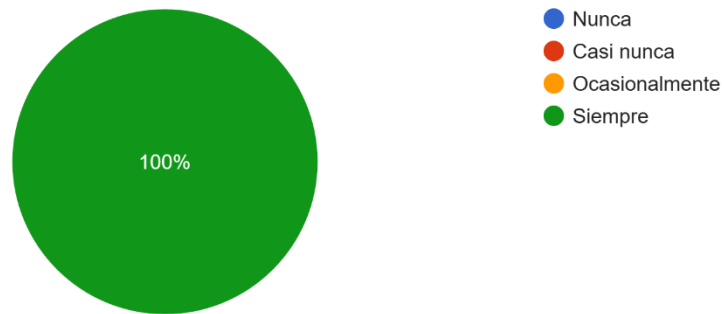
Los docentes realizan retroalimentación como estrategia didáctica



Fuente: elaboración propia

Gráfico 16

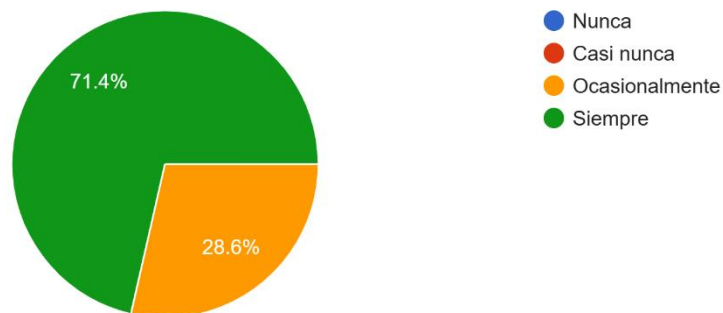
Se establecen criterios de evaluación como herramienta dentro de la práctica docente



Fuente: elaboración propia

Gráfico 17

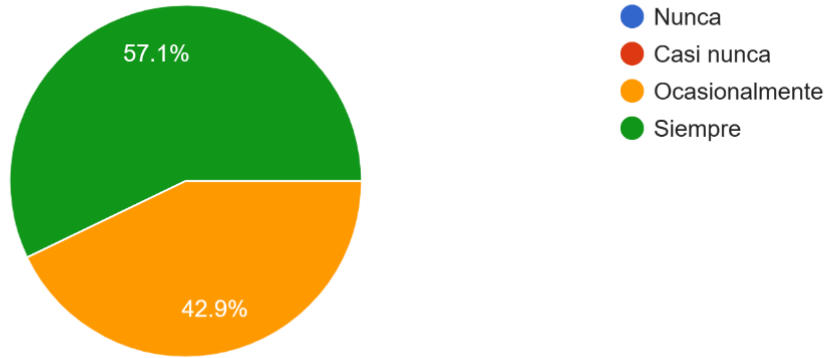
Se establece coevaluación en el contexto de la práctica docente



Fuente: elaboración propia

Gráfico 18

Evaluación de contenidos como estrategia diagnóstica

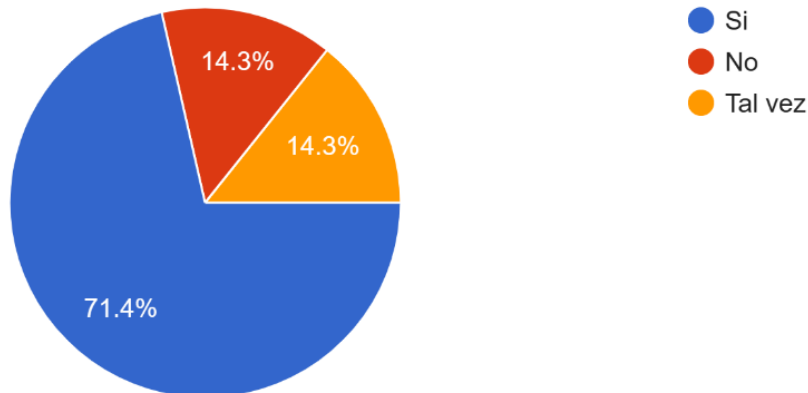


Fuente: elaboración propia

En cuanto a la bioética el 85.7% de los docentes mencionan incluirla en su metodología de enseñanza, asimismo, el 85.7% identifican los principios bioéticos, sin embargo, solo el 42.8% refirió de manera específica cada uno de estos.

Gráfico 19

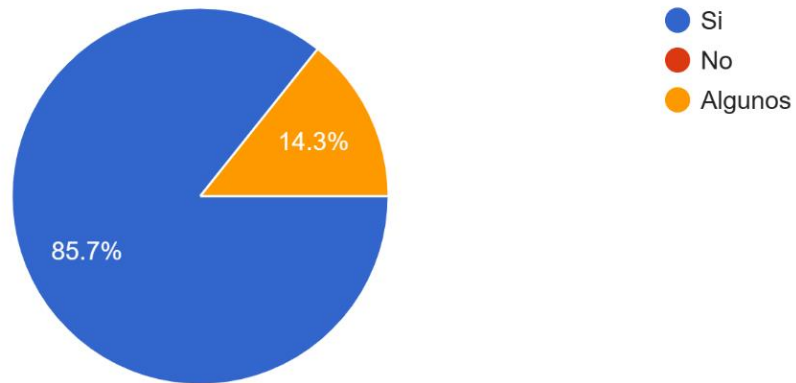
Conocimiento de legislación bioética



Fuente: elaboración propia

Gráfico 20

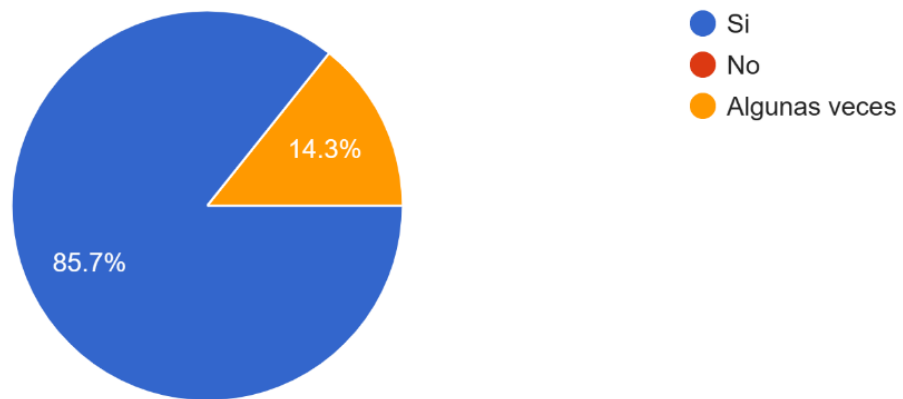
Identificación de los principios bioéticos



Fuente: elaboración propia

Gráfico 21

Implementación de la bioética en la metodología de la enseñanza



Fuente: elaboración propia

Respecto de la relación entre la bioética y el cuidado de enfermería de los docentes refieren que:
“Es la base para brindar un cuidado de calidad a los usuarios, proteger y respetar sus derechos como pacientes”

“Es importante guiar a los alumnos a través del cuidado con principios bioéticos, ya que en este tenor es muy fácil dañar y generar daño. Y hay una delgada línea que es sostenida por la bioética”.

4.3. Propuesta

El ejercicio docente para la enseñanza del cuidado es una actividad que requiere bases teóricas, prácticas, humanísticas y constante reflexión para brindar calidad educativa.

Con base en el análisis realizado se propone elaborar cursos de formación didáctico-pedagógica para el docente de enfermería con énfasis en el cuidado holístico, actualización continua por parte de las instituciones educativas para mejorar las oportunidades de enseñanza, establecer protocolos para la elaboración de la planeación didáctica, incluir la enseñanza de bioética con parámetros de evaluación formativa y sumativa en las materias del cuidado.

5. Conclusiones

Existe una clara necesidad de reflexión epistemológica en las diversas funciones que desempeña el profesional de enfermería, las necesidades actuales de brindar un cuidado holístico por parte de los enfermeros y las enfermeras demandan docentes preparados y competentes para promover habilidades desde la educación disciplinar.

La formación y la educación continua para fortalecer la competencia didáctico-pedagógica es primordial para mejorar las oportunidades de enseñanza, la práctica docente en la licenciatura en enfermería se ha impartido generalmente desde especialización disciplinar, lo anterior en virtud de que se observa que en la metodología didáctica se omiten elementos necesarios, es por ello por lo que se recomienda realizar programas de didáctica específica para el docente de enfermería.

La formación en principios y valores se pueden orientar a través de la bioética, pero estos al no ser tangibles pasan a formar parte del currículo oculto, quedando fuera de la obligatoriedad y estandarización. Se requiere transitar a una preparación docente universal, donde la reflexión disciplinar de la mano de la bioética permitan formar para el cuidado holístico.

6. Referencias

- Abreu, O., Rhea, S., Arciniegas, G., y Roser, M. (2018). Objeto de Estudio de la Didáctica: Análisis Histórico Epistemológico y Crítico del Concepto. *Formación universitaria*, 11(6), 75-82.
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/formuniv/v11n6/0718-5006-formuniv-11-06-75.pdf>
- Abreu, Y., Barrera, A. D., Breijo, T., y Bonilla, I. (2018). El proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudios lingüísticos: su impacto en la motivación hacia el estudio de la lengua. *Mendive*, 16(4), 610-623. <http://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1462>
- Acevedo, M., y Castañeda, T. G. (2016). Bioética: una mirada desde la docencia en enfermería. *Cuidarte*, 5(10), 64-75. <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2016.5.10.69116>
- Alvarez-Gayou, J. L. (2003). *Cómo hacer investigación cualitativa: Fundamentos y metodología* (1° ed., Vol. 1). Paidós México. <https://pics.unison.mx/maestria/wp-content/uploads/2020/05/como-hacer-investigacion-cualitativa.pdf>
- Beeche, H. (1956). Augusto Comte y el positivismo. *Revista Mexicana de Ciencias Políticas y Sociales*, 2(1), 5-6. http://rmcps.unam.mx/wp-content/uploads/articulos/005_006_15_augusto_comte.pdf
- Benedito, V. (1987). *Aproximación a la didáctica* (1° ed., Vol. 1). Promociones y Publicaciones Universitarias S.A.
- Blasco, M., y Ortiz, S. R. (2016). Ética y valores en Enfermería. *Revista Mexicana del Seguro Social*, 24(2), 145-149.
http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/104/152

- Bonilla-Castro, E., y Rodríguez, P. (2013). *Más allá del dilema de los métodos. La investigación en ciencias sociales* (3° ed., Vol. 1). Grupo editorial Norma.
https://www.academia.edu/40608203/M%C3%A1s_all%C3%A1_del_dilema_de_los_m%C3%A9todos_Elssy_Bonilla_Castro_Pen%C3%A9lope_Rodr%C3%ADguez_Sehk
- Brovelli, M. S. (2011). Las didácticas específicas: entre las epistemologías disciplinares y la enseñanza. Algunas notas sobre la formación del profesorado. *Revista de la Escuela de Ciencias de la Educación*, (6), 102-120.
https://www.researchgate.net/publication/346129845_las_didacticas_especificas_entre_las_epistemologias_disciplinares_y_la_ensenanzaalgunas_notas_sobre_la_formacion_del_profesorado
- Camilloni, A. R. (2007). Didáctica general y didácticas específicas. En A. R. Camilloni, *El saber didáctico* (pp. 23-26). Paidós. <https://www.palermo.edu/ACI/trabajos/Alicia-Camilloni.pdf>
- Cárdenas, L. (2017). Construcción de la identidad de enfermería: una visión bajo el curriculum oculto. *Revista Uruguaya de Enfermería*, 1(2), 13-19.
<https://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/134#:~:text=Es%20en%20este%20campo%20en%20donde%20se%20realiz%C3%B3,en%20la%20construcci%C3%B3n%20de%20la%20identidad%20de%20Enfermer%C3%ADa.>
- Caro, S. (2009). Enfermería: Integración del cuidado y el amor. Una perspectiva humana. *Salud Uninorte*, 25(1), 172-178. <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v25n1/v25n1a14.pdf>
- Castillo, N. M. (2010). La profesión docente. *Rev Med Chile*, (138), 902-907.
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v138n7/art17.pdf>

- Castillo, S., Bacigalupo, J. F., García, G., Lorca, A., Aspe, P., y Gortari, P. (2020). Necesidades de docentes y estudiantes para humanizar la formación de Enfermería. *Ciencia y Enfermería*, 26(2), 1-13. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532020000100202&script=sci_arttext
- Ceballos, P. A. (2010). Desde los ámbitos de Enfermería, analizando el cuidado humanizado. *Ciencia y Enfermería*, 16(1), 31-35. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000100004
- Chevallard, I. (1998). *La transposición didáctica. Del saber sabio al saber enseñado* (3° ed., Cap. 1). AIQUE. https://www.academia.edu/16661356/1_Chevallard_La_transposici%C3%B3n_did%C3%A1ctica
- Cisneros, F. (2002). Introducción a las teorías y modelos de enfermería. *Universidad del Cauca*, (1), <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>
- Colegio Oficial de Enfermería de Lugo. (2021). *Actualización en Enfermería familiar y comunitaria - tema: principios fundamentales de la bioética*. Recuperado el 17 de octubre de 2023 de: <https://www.enfermerialugo.org/wp-content/uploads/2021/09/Tema-1-Bioetica.pdf>
- Consejo Mexicano para la Acreditación de Enfermería A.C. (2018). *COMACE A.C.* <http://comace.mx/Filosofia.aspx>
- Diario Oficial de la Federación. (2 de septiembre de 2013). *Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud*. Recuperado el 9 de julio

de 2023 de:

https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5312523&fecha=02/09/2013#gsc.tab=0

Díaz-Barriga, F. (2001). La función mediadora del docente y la intervención educativa. *En Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: una interpretación constructivista* (2da ed., pp. 3-9). McGraw-Hill.

Díaz Barriga, F., y Hernández, G. (2003). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: una interpretación constructivista* (2° ed., Vol. 1). McGraw-Hill.

https://www.academia.edu/49065618/Diaz_barriga_estrategias_docentes_para_un_aprendizaje_significativo_D1_9_

Espinoza, Á., Enríquez, C., Leiva, F., López, M., y Castañeda, L. (2015). Construcción colectiva de un concepto de cuidado humanizado en Enfermería. *Ciencia y Enfermería*, 21(2), 39-49.
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000200005>

Fenstermacher, G. D. (1989). Tres aspectos sobre la filosofía de la investigación sobre la enseñanza. En: *La investigación de la enseñanza: enfoques, teorías y métodos*. (pp. 1-25). Paidós.
https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/profesorado/sitios_catedras/902_didactica_general/material/biblioteca_digital/investigacion_enseñanza.pdf

Ferro, B., Afre, A., y Corbo, M. T. (2017). El trabajo metodológico en la implementación de la disciplina Estomatología Integral. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(1), 89-100.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942017000100014&script=sci_arttext&tlng=en

García, D. A. (2019). Capacidad didáctica del docente y logro de competencias durante sus prácticas clínicas en el interno de enfermería del hospital de emergencias Grau Essalud. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 378. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000200378&script=sci_arttext

Gobierno de México y Comisión Nacional de Bioética. (1 de diciembre de 2021). *Decálogo de Bioética y APS*. Recuperado el 30 de julio de 2023 de:
<https://www.gob.mx/salud%7Cconbioetica/articulos/decalogo-263604?idiom=es>

Godoy, J., Illesca, M., Flores, M., Hernández, A., y Véliz, R. (2022). Competencias del docente clínico: opinión de estudiantes de enfermería de la Universidad Austral de Chile. *EM: Revista de la Fundación Educación médica*, 25(2), 95-100.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322022000200007

González, V. L., López, A., y Valdivia, J. E. (2017). Diplomado en docencia e investigación universitaria. *Revista Iberoamericana de Educación*, 74(1), 121-146.
<https://rieoei.org/RIE/article/view/611/1152>

González, G. A. (2013). El profesorado en formación y las finalidades de la enseñanza de las ciencias sociales. *Uni pluri/diversidad*, 13(2), 23-34.
https://www.researchgate.net/publication/301567169_Gonzalez_G_2013_El_profesorado_en_formation_y_las_finalidades_de_la_ensenanza_de_las_ciencias_sociales_Uni-Pluriversidad_No_38_Vol13_N_2_24-34

Hernández, J. (28 de noviembre de 2019). *Juan Amos Comenio: La didáctica Magna (Resumen)*.
<https://jaasielmaestria.blogspot.com/2019/11/juan-amos-comenio-didactica-magna.html>

- Izquierdo, E., Martínez, M. T., y Ramírez, B. (2016). Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(4), 642-650. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2016000400015&script=sci_arttext&tlng=pt
- Kottow, M. (2019). Docencia participativa en bioética. *Revista bioética*, 27(3), 386-393. <https://doi.org/10.1590/1983-80422019273321>
- La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (05 de octubre de 2023). *Docentes*. Recuperado el 12 de octubre de 2023 de: <https://www.unesco.org/es/teachers>
- Luna, E. A., y López, G. A. (2011). El currículo: Concepciones, enfoques y diseño. *Unimar*, 1(58), 65-76. https://cursos.clavijero.edu.mx/cursos/158_ppec/modulo2/contenidos/documentos/m2_ct_2.2_el_curruculo_concepciones_enfoques_diseno.pdf
- Mallart, J. (2001). Didáctica: concepto, objeto y finalidades. *Didáctica general para psicopedagogos* (1º ed., pp. 23-57). UNED. https://www.researchgate.net/publication/325120200_Didactica_concepto_objeto_y_finalidades
- Mateo, Y., Posadas, G., Aguilar, H., Flores, M. L., y Herrera-Paredes, J. M. (2023). Competencias del Docente en Enfermería en la elaboración de la planeación didáctica. *Acc Cietna: para el cuidado de la salud*, 10(1), 28-39. <https://doi.org/10.35383/cietna.v10i1.878>
- Medina, J. L. (2022). *La pedagogía del cuidado: Saberes y prácticas en la formación profesional de enfermería* (1º ed., Vol. 1). Editorial Universitaria de Chile.

Medina, I., y Tafur, J. (2018). Didáctica de la Enfermería, análisis desde sus componentes en el contexto actual. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 32(4), 263.

http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v32n4/a020_1603.pdf

Medina, A., y Salvador, F. (2009). *Didáctica general* (2° ed.) Pearson Educación.

https://www.academia.edu/15495128/DID%3%81CTICA_GENERAL_ANTONIO_MEDINA_RIVILLA

Mendieta, G. (2015). Informantes y muestreo en investigación cualitativa. *Investigaciones Andina*,

17(30). <https://www.redalyc.org/pdf/2390/239035878001.pdf>

Molina, N. (2013). La bioética: sus principios y propósitos, para un mundo tecnocientífico, multicultural y diverso. *Revista Colombiana de Bioética*, 8(2), 18-37.

<https://www.redalyc.org/pdf/1892/189230852003.pdf>

Moreno, C. M., y Barragán, J. A. (2020). La práctica pedagógica del docente de enfermería: del conductismo al constructivismo. *Praxis y saber*, 11(16), 1-20.

<https://www.redalyc.org/journal/4772/477266189004/477266189004.pdf>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (19 de octubre de 2005). *Declaración universal sobre Bioética y Derechos Humanos*. Recuperado el 30 de julio de 2023 de: <https://es.unesco.org/about-us/legal-affairs/declaracion-universal-bioetica-y-derechos-humanos>

- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Situación de la enfermería en el mundo. Resumen de orientación*. Recuperado el 15 de septiembre de 2023 de:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331675/9789240003392-spa.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Orientaciones estratégicas mundiales sobre enfermería y partería 2021-2025*. Recuperado el 15 de septiembre de 2023 de:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/351147/9789240036529-spa.pdf?sequence=1>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Salud universal: transformación de la educación de las profesiones de salud*. Recuperado el 13 de octubre de 2023 de:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13000:health-professions-education-transformation&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- Peñaloza, S. D. (2022). Papel de la ética y la bioética en Enfermería. *Ciencia y Cuidado*, 19(1), 5-8.
https://www.researchgate.net/publication/358028819_Papel_de_la_etica_y_la_bioetica_en_enfermeria
- Prieto, G. E., y Sánchez, A. (2017). La didáctica como disciplina científica y pedagógica. *Rastros y rostros del saber*, 2(1), 42-52. <https://repositorio.uptc.edu.co/bitstream/handle/001/1998/PPS-713.pdf;jsessionid=3EDAEAB4A37CA9EE5A30B2E2F27651A1?sequence=1>
- Prieto, E. (2008). El papel del profesorado en la actualidad. Su función docente y social. *Foro de educación*, 6(10), 325-345. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=447544585017>

- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2023). *Los objetivos de desarrollo sostenible. Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Recuperado el 16 de septiembre de 2023 de:
<https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals>
- Ramos, M., Ferro, B., y Mena, J. A. (2020). Caracterización del proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes de Enfermería, desde la formación pedagógica. *MENDIVÉ*, 18(4), 868-882.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962020000400868
- Real Academia Española. (2014). *Diccionario de la lengua española*. Recuperado el 14 de julio de 2023 de: <https://dle.rae.es/cuidado>
- Real Academia Española. (2023). *Diccionario de la lengua española*. Recuperado en octubre de 2023 de: <https://dle.rae.es/competencia>
- Rengifo, D. M., López, M. M., y Gil, E. M. (2023). Estrategias didácticas desarrolladas con estudiantes de enfermería para el logro de competencias profesionales: Revisión integrativa. Cultura de los cuidados. *Revista de Enfermería y humanidades*, 27(65), 274-284.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8914757>
- Rico, A. D. (2020). *Epistemologías de la didáctica: sentido y aplicaciones en las prácticas investigativas y de enseñanza* (1º ed.). USTA.
- Rodríguez, T. N., y Rodríguez, A. (2018). Dimensión ética del cuidado de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(3), 1-15. <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2430/383>

- Rodríguez, E. (2008). ¿Qué es el humanismo? Problemática de formación humanista. *Revista Colombiana de Humanidades*, 1(72), 89-104.
<https://www.redalyc.org/pdf/5155/515551759007.pdf>
- Rojas, G. Y., Pertuz, V., Navarro, A., y Quintero, L. T. (2019). Instrumento para Identificar Características Personales y Didácticas Utilizadas por los Docentes en la Formación de Emprendedores. *Formación universitaria*, 12(2), 29-40. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062019000200029>
- Rojas, J., Rivera, L. N., y Medina, J. L. (2020). Los currículos en enfermería y el desarrollo de las Competencias interpersonales: el caso de Colombia. *Index de Enfermería*, 28(4), 223-227.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962019000300013#:~:text=A%20partir%20de%20una%20revisi%C3%B3n%20documental%20sobre%20curr%C3%ADculo%2C,diversos%20expertos%20y%20le%20experiencia%20en%20Colombia.%20Resultados%3A
- Salazar, M. (2017). Rol del docente universitario en la formación de Enfermeros investigadores en el ámbito hospitalario. *Repositorio Universidad Militar Nueva Granada*.
<https://repository.unimilitar.edu.co/handle/10654/16099#:~:text=Se%20concluye%20que%3A%20El%20Docente%20Universitario%20de%20Enfermer%C3%ADa,dispuestos%20a%20alimentar%20su%20desarrollo%20cognitivo%20cada%20d%C3%ADa>
- Saltos, I., y Huaiquián, J. (2020). El legado de Florence Nightingale en la enseñanza de Enfermería. *Enfermería investiga*, 5(2), 62-70.
<https://revistas.uta.edu.ec/revista/index.php/enfi/article/view/878/831>

- Sebold, L. F., y Carraro, T. E. (2011). La práctica pedagógica del docente en enfermería: una revisión integradora de la literatura. *Enfermería global*, 1(22), 1-12.
<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v10n22/revision4.pdf>
- Sifuentes, D. A., y Ortega, E. (2018). *El proceso enseñanza aprendizaje* (1° ed., Vol. 1). Red Durango de Investigadores Educativos A.C. <http://redie.mx/librosyrevistas/libros/procesoea.pdf>
- Suárez-Montes, N. D., Saenz-Gavilanes, J. V., y Mero, J. M. (2016). Elementos escenicales del diseño de la investigación. *Dominio de las Ciencias sociales*, 2(Esp), 72-85.
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
- Tejada, S., Ramírez, E. J., Díaz, R. J., y Huyhua, C. S. (2019). Práctica pedagógica en la formación para el cuidado de enfermería. *Enfermería universitaria*, 16(1), 41-51.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632019000100041&script=sci_arttext
- Triana, M. C. (2017). Efecto del vínculo empático enfermera-paciente sobre el nivel de ansiedad del paciente adulto en la unidad de cuidado intensivo. *Repositorio Universidad Nacional*.
<https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/58929>
- Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. (n.d.). *Historia - Acerca de la UAEH*. Recuperado el 3 de agosto de 2023 de: <https://www.uaeh.edu.mx/excelencia/historia.html>
- Universidad Latinoamericana. (2017). *Investigación exploratoria: fundamentos básicos*. Recuperado el 22 de octubre de 2023 de:
http://practicaprofesionales.ula.edu.mx/documentos/ULAONLINE/Maestria/MAN/HRM558/Publicaci%C3%B3n/Semana_3/Estudiante/HRM558_S3_E_Inv_explo.pdf

- Urra M, E., Jana A, A., y García V, M. (2011). Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Ciencia y Enfermería*, 17(3), 11-22.
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0717-95532011000300002&script=sci_arttext&tlng=pt
- Vásquez, D. V., Soto, L. E., Sánchez, A. E., y Chang, L. B. (2020). Aprendizaje humanista y su aplicabilidad en aula de clases. *RECIMUNDO*, 4(1), 164-172.
10.26820/recimundo/4.(1).esp.marzo.2020.164-172
- Vera, O. (2012). Bioética: planes de estudio de la enseñanza basada en competencias en las facultades de medicina. *Revista Médica La Paz*, 18(1), 49-56.
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582012000100009
- Vergara, M. (2016). La práctica docente. Un estudio de los significados. *Cumbres*, 2(1), 73-99.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6550779>
- Villalpando, C. G., Estrada-Gutierrez, M. A., y Álvarez, G. A. (2020). El significado de la práctica docente, en voz de sus protagonistas. *Alteridad*, 15(2), 229-240.
<https://www.redalyc.org/journal/4677/467763400008/467763400008.pdf>
- Waldow, V. R. (2009). Enseñanza de enfermería centrada en el cuidado. *Aquichan*, 9(3), 246-256.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000300005
- Zambrano, R. N. (2020). Ética y bioética en Enfermería. En *De la ética a la bioética en las ciencias de la salud* (1° ed., pp. 175-194). Editorial Universidad Santiago de Cali.
<https://books.scielo.org/id/trn8b/pdf/bermeo-9786287501638-09.pdf>

7. Lista de acrónimos

Acrónimo	Descripción
CIE	<i>Consejo Internacional de Enfermeras</i>
CIFRUHS	<i>Comité interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud</i>
CNB	<i>Comisión Nacional de Bioética</i>
COMACE	<i>Consejo Mexicano para la Acreditación de Enfermería</i>
ICSa	<i>Instituto de Ciencias de la Salud</i>
NOM	<i>Norma Oficial Mexicana</i>
ODS	<i>Objetivos de Desarrollo Sostenible</i>
OMS	<i>Organización Mundial de la Salud</i>
OPS	<i>Organización Panamericana de la Salud</i>
PEA	<i>Proceso Enseñanza - Aprendizaje</i>
PNUD	<i>Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo</i>
RAE	<i>Real Academia Española</i>
UAEH	<i>Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo</i>
ULA	<i>Universidad Latinoamericana</i>
UNESCO	<i>Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura</i>

8. Anexos

8.1. Instrumento de evaluación



Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo
Instituto De Ciencias Sociales Y Humanidades
Área Académica De Ciencias De La Educación
Especialidad En Docencia



Instrumento de evaluación: **Competencia didáctica y perspectiva bioética del docente de enfermería en la educación superior.**

Objetivo: Determinar el perfil académico, los conocimientos, habilidades y perspectiva bioética para la enseñanza del cuidado

Participantes: Docentes de enfermería de educación superior

Instrucciones: apreciado docente, con el objetivo anteriormente señalado se solicita responda honestamente a los siguientes cuestionamientos.

A. Perfil de los participantes

Variable	Frecuencia
Sexo	
Hombre	
Mujer	
Edad	
28-34 años	
35-40 años	
41-45 años	
46-50 años	
51-60 años o más	
Escolaridad	
Licenciatura	
Especialidad	
Maestría	
Doctorado	
Otro:	
Formación disciplinar (ejemplo: especialidad en enfermería quirúrgica):	
Cursos para la formación docente (diplomados, talleres, otros):	

Enunciado/frecuencia	Nunca	Casi nunca	Ocasionalmente	Siempre
A. Conocimientos del docente de enfermería				
1. Elabora planeación didáctica				
2. Su planeación de clase cuenta con apartado de datos de identificación del programa de asignatura				
Su planeación de clase presenta congruencia en el orden de las unidades de aprendizaje y los temas son acordes al programa de estudio				
3. Considera que los objetivos son acordes a la unidad de aprendizaje				
4. Considera que las estrategias de enseñanza planteadas son alineadas a la unidad de aprendizaje en la planeación didáctica				
5. Considera que las secuencias de contenidos se derivan de cada unidad de aprendizaje				
6. Considera que se describen las actividades, el recurso humano y material en cada unidad de aprendizaje, en la planeación que realiza				
B. Frecuencia de habilidades prácticas del docente de enfermería.				
7. Considera que evalúa los conocimientos previos como una estrategia diagnóstica				
8. Considera que las estrategias de enseñanza y aprendizaje se				

encuentran plasmadas y son acordes al objetivo de la asignatura				
9. ¿Considera que integra las tecnologías de la información y de la comunicación disponibles, como una herramienta dentro de su práctica docente?				
10. ¿Considera que existe una retroalimentación como estrategia didáctica dentro de su práctica docente?				
11. ¿Considera que establece criterios de evaluación como herramientas de la práctica docente?				
12. ¿Considera que establece coevaluación en el contexto de la práctica docente?				

8.2. Guía de observación

Datos generales

Nombre del observador (es):
Lugar y Fecha:
Tiempo de observación:
Formación académica del docente:
Años de experiencia docente:
Datos de la Asignatura
Tema y /o actividad desarrollada:
Semestre

Objetivo de la observación:

Analizar las habilidades didácticas del docente y los elementos de la bioética que incluye para la enseñanza del cuidado

Categorías	Descripción general de la clase	Interpretación de la práctica de enseñanza con la metodología didáctica y bioética
Elaboración de planeación didáctica		
Seguimiento de metodología didáctica		
Cumplimiento a los objetivos planteados		
Técnicas y estrategias didácticas		
Uso de tecnologías para la educación		
Diagnóstico, evaluación y coevaluación		

Elaboración propia

8.3. Guía de entrevista:

Objetivo operativo: Analizar el nivel de competencia didáctica del docente de enfermería en la educación superior y su perspectiva bioética para la enseñanza del cuidado

Dimensiones	Cuestionamientos
Dimensión temática uno: Legislación bioética	¿Conoce la legislación bioética que rige la práctica de enfermería en México?
Dimensión temática dos: Bioética en el cuidado y la enseñanza	¿Qué relación tiene la bioética y el cuidado de Enfermería? ¿En qué momento emplea la bioética en el ejercicio de la docencia?
Dimensión temática tres: Los principios bioéticos	¿Identifica los principios bioéticos? ¿utiliza principios de bioética en su metodología de enseñanza?

Elaboración propia