



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



**DESEMPEÑO DOCENTE DEL PROFESIONAL DE LA SALUD EN
EL POSTGRADO DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN
DESDE LA PERSPECTIVA DEL RESIDENTE
(CASO UNIVERSIDAD DE
CARABOBO)**

Autor:
Maryam E. Carreño Z.
C.I. 17.067.813

Bárbula, Octubre 2016



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



Desempeño docente del profesional de la salud en el postgrado de Anestesiología y Reanimación desde la perspectiva del Residente (Caso Universidad de Carabobo)

Trabajo presentado ante la Dirección de Postgrado de la Universidad de Carabobo para optar al título de Especialista en Docencia para la Educación Superior

Autor:

Maryam E. Carreño Z.

C.I. 17.067.813

Tutor: MSc. Carmen Milagros Vera Buysse

Bárbula, Octubre 2016



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



AVAL DEL TUTOR

Dando cumplimiento con lo establecido en el Reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo en su artículo 133, vigente a la presente fecha, quien suscribe, MSc. Carmen Milagros Vera Buysse, titular de la Cédula de Identidad N° V-4.866.995, en mi carácter de Tutor del Trabajo de Especialización titulado: **Desempeño docente del profesional de la salud en el postgrado de Anestesiología y Reanimación desde la perspectiva del Residente (Caso Universidad de Carabobo)**, presentado por la ciudadana Maryam Elisa Carreño Zavarce, titular de la Cédula de Identidad N° 17.067.813, para optar al título de Especialista en Docencia para la Educación Superior, hago constar que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se le designe. Por tanto doy fe de su contenido y autorizo su inscripción ante la Dirección de Asuntos Estudiantiles.

En Bárbula, a los 21 días del mes de Octubre del año dos mil dieciséis.

Firma:

MSc. Carmen Milagros Vera Buysse

C.I. N° V-4.866.995

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN
SUPERIOR

INFORME DE ACTIVIDADES

Participante: Maryam Elisa Carreño Zavarce Cédula de Identidad: 17.067.813
 Tutor (a): MSc.Carmen Milagros Vera Buysse Cédula de Identidad: 4.866.995

Correo Electrónico del Participante: maryamecz585@gmail.com
 Título Tentativo del Trabajo: Desempeño docente del profesional de la salud en el postgrado de Anestesiología y Reanimación desde la perspectiva del Residente (Caso Universidad de Carabobo)
 Línea de Investigación: Formación Docente

| SESIÓN | FECHA | HORA | ASUNTO TRATADO | OBSERVACIÓN |
|--------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 09/06/2016 | 2:00 pm | Correcciones a Objetivos de la investigación y planteamiento y justificación del problema. | |
| 2 | 15/07/2016 | 9:00 am | Revisión de Antecedentes de la investigación, y bases para la Metodología de la investigación. | |
| 3 | 20/07/2016 | 3:00 pm | Planteamiento de bosquejo del Instrumento de Recolección de los datos de la investigación. | Pendiente validación del instrumento por tres expertos. |
| 4 | 15/09/2016 | 11:00 am | Verificación de datos recogidos de prueba piloto y realización de la confiabilidad del mismo. | Posterior aplicación del instrumento y realización de gráficos y tablas de acuerdo a resultados. |
| 5 | 11/10/2016 | 9:00 am | Corrección de interpretación de los resultados y generalidades de las conclusiones y recomendaciones del trabajo. | |

Título Definitivo del Trabajo: Desempeño docente del profesional de la salud en el postgrado de Anestesiología y Reanimación desde la perspectiva del Residente (Caso Universidad de Carabobo)

Declaramos que las especificaciones anteriores representan el proceso de dirección del trabajo de Especialización antes mencionado.

Tutor: MSc.Carmen Milagros Vera Buysse
 C.I.: 4.866.995

Participante: Maryam E. Carreño Z.
 C.I.: 17.067.813

DEDICATORIA

A mi Padre.

Quien a pesar de no estar conmigo físicamente, me enseñó que con constancia, perseverancia e ilusión puedo alcanzar cualquier meta que me proponga, y por otras tantas lecciones siempre llenas de amor, te agradeceré eternamente.

A mi tutora.

Quien con mucha paciencia y cariño, se convirtió en mentora, amiga y madre.

A mis compañeros del PEDES.

Quienes a través de risas, tertulias y compartir, cruzamos de la mano las diferentes fronteras impuestas por muchos y contra todo pronóstico seguimos juntos del otro lado de la misma, los llevo en mi corazón.

AGRADECIMIENTOS

A Dios y a la Divina Pastora.

Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mis padres.

Por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo.

A mi Hermana Amanda.

Por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, por su ayuda inagotable y la motivación constante que me ha permitido mantenerme enfocada en mis metas, pero más que nada, por su amor.

A mi Tutora.

Por su gran apoyo y motivación a lo largo de la realización de este trabajo; por el tiempo compartido y por impulsar el desarrollo de la vocación docente.

A mis Amigas.

Que nos apoyamos mutuamente a lo largo de nuestra formación profesional y a lo largo de nuestro crecimiento personal, en las buenas y malas. Desde hace algunos años ya, iniciamos una bonita y sincera amistad que se transformó en hermandad, y espero sigamos cultivando a lo largo del tiempo, compartiendo anécdotas y estrechando lazos.

INDICE GENERAL

| | Pp. |
|----------------------------------------------------|------|
| LISTA DE CUADROS | xi |
| LISTA DE GRÁFICOS | xii |
| RESUMEN..... | xiii |
| ABSTRACT..... | xiv |
| | |
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| | |
| CAPÍTULO I: EL PROBLEMA..... | 3 |
| Planteamiento del Problema..... | 3 |
| Objetivos..... | 8 |
| Justificación..... | 8 |
| | |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO..... | 10 |
| Antecedentes de la Investigación..... | 10 |
| Bases Teóricas..... | 15 |
| Referentes Conceptuales..... | 15 |
| Referentes Teóricos..... | 28 |
| Referentes Legales..... | 35 |
| | |
| CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO..... | 38 |
| Tipo de Investigación..... | 38 |
| Nivel de Investigación..... | 39 |
| Diseño de Investigación..... | 39 |
| Método de Investigación..... | 39 |
| Población y Muestra..... | 40 |
| Técnica e Instrumento de Recolección de Datos..... | 41 |

| | |
|-------------------------------------------------------------|-----------|
| Validez y Confiabilidad..... | Pp. 42 |
| CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS | 44 |
| CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... | 69 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | 72 |
| ANEXOS..... | 75 |

LISTA DE CUADROS

| Cuadro No. | Pp. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1. Distribución de frecuencias para el rol Facilitador del aprendizaje..... | 45 |
| 2. Distribución de frecuencias para el rol Modelo en el trabajo..... | 47 |
| 3. Distribución de frecuencias para el rol Modelo en la enseñanza..... | 49 |
| 4. Distribución de frecuencias para el rol Conferencista..... | 51 |
| 5. Distribución de frecuencias para el rol Profesor en la clínica o en la práctica..... | 53 |
| 6. Distribución de frecuencias para el rol Diseñador de material educativo... | 55 |
| 7. Distribución de frecuencias para el rol Mentor..... | 57 |
| 8. Distribución de frecuencias para el rol Evaluador del Currículo..... | 59 |
| 9. Distribución de frecuencias para el rol Planeador del Currículo..... | 61 |
| 10. Distribución de frecuencias para el rol Evaluador del estudiante..... | 63 |
| 11. Distribución de frecuencias para el rol Organizador del curso..... | 65 |
| 12. Distribución de frecuencias para el rol Diseñador de guías de estudio..... | 67 |

LISTA DE GRÁFICOS

| Gráfico No. | Pp. |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1. Diagrama de barras para el rol Facilitador del aprendizaje..... | 45 |
| 2. Diagrama de barras para el rol Modelo en el trabajo..... | 47 |
| 3. Diagrama de barras para el rol Modelo en la enseñanza..... | 49 |
| 4. Diagrama de barras para el rol Conferencista..... | 51 |
| 5. Diagrama de barras para el rol Profesor en la clínica o en la práctica..... | 53 |
| 6. Diagrama de barras para el rol Diseñador de material educativo..... | 55 |
| 7. Diagrama de barras para el rol Mentor..... | 57 |
| 8. Diagrama de barras para el rol Evaluador del Currículo..... | 59 |
| 9. Diagrama de barras para el rol Planeador del Currículo..... | 61 |
| 10. Diagrama de barras para el rol Evaluador del estudiante..... | 63 |
| 11. Diagrama de barras para el rol Organizador del curso..... | 65 |
| 12. Diagrama de barras para el rol Diseñador de guías de estudio..... | 67 |



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



Desempeño docente del profesional de la salud en el postgrado de Anestesiología y Reanimación desde la perspectiva del Residente (Caso Universidad de Carabobo)

RESUMEN

Autor: Maryam E. Carreño Z.

Tutor: MSc. Carmen Milagros Vera Buysse

Dentro del ámbito educativo en Ciencias de la Salud hay que considerar ciertos aspectos que adquieren relevancia al momento de la práctica docente. En relación a esto Harden y Crosby (2000), diseñaron un modelo en el que algunos roles requieren experticia médica y pedagógica, que se derivan cada una en doce roles docentes agrupados en seis áreas y divididos en dos categorías de acuerdo a la experticia a la que pertenecen. Es una práctica común que los médicos especialistas sean captados por las instituciones universitarias por su excelente desempeño en la práctica clínica, para formar parte de la planta docente a nivel de postgrado, desafortunadamente no todos han recibido la adecuada formación para desempeñar tal rol. Es por esto que el objetivo general de la investigación fue evaluar el desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación, desde la perspectiva del residente, en el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde adscrito a la Universidad de Carabobo y al Instituto Venezolano de los Seguros Sociales. En el marco metodológico se indicó el enfoque cuantitativo del estudio, tratándose de una investigación de campo, no experimental, transeccional descriptiva, atendiendo a las tipologías expuestas por Hernández, Fernández y Baptista (2006), cuya Población fue finita, constituida por los residentes del Postgrado de Anestesiología y Reanimación de la Universidad de Carabobo, distribuidos por año de residencia en 1º, 2º y 3º año, con 13, 5 y 4 residentes respectivamente. La muestra, no probabilística o intencional, estuvo conformada por 9 residentes de 2º y 3º año, quienes a través de la observación estructurada respondieron en una Escala de actitudes tipo Likert para evaluar el desempeño de sus docentes. Los resultados permitieron evidenciar que la experticia médica tuvo mejor aprobación que la experticia pedagógica. Sobre ambas experticias se hicieron las recomendaciones pertinentes.

PALABRAS CLAVE: Anestesiología y Reanimación, Desempeño docente, Docencia en Medicina, Médico Residente.



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



Teaching performance of the Health care professional in the Anesthesiology and Reanimation specialization course from the resident perspective (University of Carabobo Case)

ABSTRACT

Author: Maryam E. Carreño Z.

Tutor: MSc. Carmen Milagros Vera Buysse

Within the field of education in Health Sciences, there are certain aspects that must be considered, that become relevant at the teaching settings. According to this, Harden and Crosby (2000) designed a model in which they established certain teaching roles that require medical or pedagogical expertise, resulting in twelve roles, grouped in six areas and divided in two categories according on the expertise they belong to. It is a common practice that medical specialists are captured by the universities to join the teacher's body for their excellent performance in clinical practice, at a postgraduate level; unfortunately not all have received adequate training to perform this role. That is why the overall objective of this research was to evaluate the teaching performance of health care professional in the Anesthesiology and Reanimation specialization course, from the perspective of the resident at the Universitarian Hospital Dr. Angel Larralde annexed to the University of Carabobo and Venezuelan Institute of Social Security. In the methodological framework a quantitative approach was pointed out, being a research field, not experimental, descriptive transeccional study, according to the categories exposed by Hernandez, Fernandez and Baptista (2006), whose population was finite, constituted by the residents of the Anesthesiology and Reanimation specialization course of the University of Carabobo, distributed by year of residency in 1st, 2nd and 3rd year, with 13, 5 and 4 residents respectively. The sample taken was not probabilistic or intentional, conformed by nine residents total, from 2nd and 3rd year, who through observation answered a Likert Scale of attitudes to evaluate the performance of their teachers. The results demonstrate that medical expertise had better approval than the pedagogical expertise. On both expertises relevant recommendations were made.

KEY WORDS: Anesthesiology and Reanimation, teaching performance, medical teaching, resident physician.

INTRODUCCIÓN

En el ámbito de la Medicina y, en especial, en el área de postgrado se capta personal médico con amplia y reconocida trayectoria profesional con el objeto de formar los nuevos profesionales encargados de ser las generaciones de relevo a mediano plazo. Las Instituciones de Educación Superior y Hospitales donde se imparten estudios de postgrado, debido a la escasez de personal médico con inclinación docente no cuentan con un personal tan amplio que dedique parte de su tiempo a la docencia.

Es necesario recalcar que muy a pesar de contar con especialistas clínicos o investigadores, expertos en determinado campo disciplinario, esto no siempre se traduce en docentes de calidad que permitan una adecuada formación de profesionales, es por ello que el médico que funge como docente debe siempre buscar mejorar y actualizar su práctica profesional docente, evitando la copia y el empirismo dentro de la misma. Recalcando siempre la importancia de su evaluación, por parte de la institución educativa, asistencial y/o del alumno, con el objeto de mejorar la debilidades y reforzar las fortalezas que puedan hallarse.

Es por esto que surge la inquietud de la realización de la presente investigación, que busca evaluar el desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación, desde la perspectiva del residente, en la Universidad de Carabobo.

El trabajo se presenta en capítulos: El Capítulo I, en el que se plantea el problema de investigación, su formulación, los objetivos que se pretenden alcanzar y su justificación, en la que se resalta además cuáles serán sus aportes y a quiénes beneficiaría su realización.

En el Capítulo II, se desarrolla el Marco Teórico. En este aparte se consideran los antecedentes relacionados con el presente estudio o investigaciones que representan un valioso aporte porque respaldan aspectos importantes acerca de la evaluación del desempeño docente. También se incluyen las bases teóricas que sustentan el estudio, en las cuales se hace referencia a teóricos que han estudiado la evaluación de desempeño docente desde la perspectiva del desempeño de sus diferentes roles.

En el Capítulo III, se describe el Marco Metodológico utilizado para el logro de los objetivos de la investigación. Este aparte incluye el tipo y el diseño de la investigación, la población y la muestra seleccionada, así como también las técnicas a utilizar y el instrumento recolección de la información debidamente validado y calculado su coeficiente de confiabilidad.

El Capítulo IV, presenta el análisis e interpretación de los resultados, con sus respectivos cuadros y gráficos, que sirvieron de base para la formulación de las conclusiones del estudio y las recomendaciones, que se encuentran en el Capítulo V, para finalmente culminar con las referencias y los anexos.

En el capítulo V se establecen las conclusiones del trabajo de investigación y se presentan las recomendaciones para mejorar u optimizar el desempeño docente del profesional de la salud en el postgrado de Anestesiología y Reanimación de la Universidad de Carabobo.

CAPÍTULO I EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

El siglo XXI inicia con la esperanza de construir un nuevo piso social, político y tecnológico, con nuevas exigencias para crear una sociedad más justa, participativa, igualitaria y solidaria, donde el desarrollo humano individual y colectivo sea el centro y la razón de existencia de esta sociedad; para lograr este fin, la atención debe centrarse en las aulas y espacios universitarios donde se lleva a cabo la formación de los futuros profesionales que desempeñarán un rol productivo dentro de la misma.

Tal como lo describen Pozo y Monereo (Citado en Díaz y Hernández, 2010):

La educación debe estar dirigida a promover capacidades y competencias y no sólo conocimientos cerrados o técnicas programadas. Esto implica que el desarrollo de la capacidad de aprender a aprender se sitúa en el centro de todo proyecto educativo y que el foco de los procesos educativos debe cambiar en la dirección de formar personas que gestionen sus propios aprendizajes, adopten una autonomía creciente y dispongan de herramientas intelectuales que les permitan un aprendizaje continuo a lo largo de la vida. (p. 2)

Para lograr lo anteriormente expuesto, los docentes, así como los estudiantes, tienen un rol central y protagónico en la adquisición de nuevos conocimientos y por lo tanto en el proceso de enseñanza y aprendizaje per se. Para ello, los roles tradicionales de los docentes basados en la Teoría Conductista; que establece que el aprendizaje se logra cuando se demuestra o se exhibe una respuesta apropiada a continuación de la presentación de un estímulo ambiental específico, deben cambiar, así como también las prácticas educativas implementadas, para de esta manera lograr un aprendizaje significativo en los estudiantes.

En este sentido, Díaz y Hernández (2010) proponen que la metáfora educativa del estudiante de la sociedad del conocimiento plantea que éste requiere convertirse en un aprendiz autónomo, capaz de autorregularse y de adquirir habilidades para el estudio independiente, automotivado y permanente.

Para alcanzar tal fin, los autores expresan que los docentes están obligados a ser entes motivadores, creativos y siempre en la búsqueda constante de actualizaciones en el ámbito educativo que permitan que los estudiantes se vuelvan seres útiles en la sociedad de acuerdo a la profesión para la cual se preparan. Los mismos, deben ser agentes mediadores de los procesos que conllevan a la construcción de conocimientos y a la adquisición de capacidades relacionadas con dichos conocimientos.

Entre sus expectativas enfatizan lo siguiente:

Se espera que los profesores privilegien estrategias didácticas que conduzcan a sus estudiantes a la adquisición de habilidades cognitivas de alto nivel, a la interiorización razonada de valores y actitudes, a la apropiación y puesta en práctica de aprendizajes complejos, resultado de su participación activa en ambientes educativos experienciales y situados en contextos reales. (p.2)

Todo esto supone que la Universidad constituye un ente que debe garantizar además de la transmisión y generación de conocimientos, el cuestionar lo sabido y escudriñar nuevos caminos y métodos de investigación.

De igual forma, se espera que los docentes implementen la actividad creadora a través de la planificación de métodos y técnicas de enseñanza que permitan la comprensión, transformación, innovación e invención para asumir de manera diferente los problemas relacionados con un aprendizaje verdadero, significativo y humanístico, ya que la educación a nivel universitario debe estar dirigida a la formación y capacitación de profesionales necesarios para el progreso del país a

través de una práctica pedagógica, que supone ir más allá de una formación humanística, científica y técnica.

La formación del pensamiento creador en los estudiantes es una tarea compleja y, para su logro, es imprescindible el conocimiento y perfeccionamiento de la planificación de estrategias acordes con el contexto educativo y social en el cual se encuentre el docente.

No obstante, actualmente el sistema universitario tanto a nivel de la región como en el país, se encuentra en una situación de crisis, la cual es percibida como una crisis de calidad, tal como señala Parra (2010) algunas de las causas de dicha crisis son:

- La falta de articulación entre los distintos niveles educativos.
- La proliferación de instituciones que no reúnen los requisitos mínimos para un trabajo académico digno de considerarse de nivel superior.
- El bajo nivel académico de un porcentaje considerable de docentes y su escasa formación pedagógica.
- Los métodos de enseñanza que enfatizan la transmisión de conocimientos.
- La acumulación de información que no garantiza que los aprendizajes realmente sean incorporados por el estudiante.
- La cátedra magistral como centro de la actividad docente que contribuye a propiciar la actitud pasiva del estudiante.

Aunados a estas se encuentra el limitado recurso económico asignado a las diferentes instituciones universitarias, que afecta directamente al personal docente que en ella labora. Todos los factores antes mencionados afectan el desempeño docente, y por lo tanto la calidad de su práctica.

Por su parte, Díaz (1993) ha expresado que los Ministros de Educación de las últimas décadas han descargado las deficiencias del sistema educativo venezolano en

los docentes, afirmando que no poseen la adecuada capacitación. En este sentido, ha habido un movimiento mundial hacia el mejoramiento de la calidad del personal docente, porque como afirman Gutiérrez y Rodríguez (1998), no es posible hablar de egresados de calidad si los docentes que los forman no la poseen.

Esta aseveración fue ratificada en la Conferencia Mundial sobre la Educación Superior realizada en París en 1998, en la cual se argumentó que entre las acciones prioritarias a seguir en el plano de los sistemas y de las instituciones se encuentra el mejoramiento constante de los profesores, en tanto se planteó que la calidad de los profesores sigue siendo, junto con las nuevas tecnologías, el requisito principal de la pertinencia académica y científica.

Esta exigencia, requiere que los regentes de programas educativos en las diversas facultades y cátedras estén en una permanente programación para la formación y actualización de los docentes, que incluya los procedimientos de evaluación de esos profesionales, con la finalidad de detectar las fortalezas y debilidades que ameriten mejoramiento.

Dentro del ámbito educativo en Ciencias de la Salud es una práctica común que los médicos especialistas sean captados por las instituciones universitarias por su excelente desempeño en la práctica clínica, para formar parte de la planta docente a nivel de postgrado, desafortunadamente no todos han recibido la adecuada formación para desempeñar tal rol, haciendo de su trabajo pedagógico algo que fluctúa entre lo empírico y lo copiado de las actitudes de los docentes que tuvieron durante su formación, aunque su desempeño como docentes deje impacto en los estudiantes por su adecuada y actualizada preparación en el campo de su respectiva especialidad.

Morales, Barroto y Fernández (2005) ofrecen las ideas esenciales expresadas por el Dr. Tunnermann en su conferencia ante la Organización de las Naciones Unidas para la Educación y Diversificación, la Ciencia y la Cultura, en adelante

UNESCO, dentro de las cuales resalta que deficiente preparación profesional y vocacional del docente, desactualización de planes y programas, diseños curriculares carentes de asignaturas y actividades orientadas al logro del desarrollo de la personalidad de los individuos, falta de integración curricular, se traduce en conocimientos parcelados y desconectados de una funcionalidad educativa.

También, asevera que estrategias erradas y obsoletas aplicadas en los procesos de enseñanza y aprendizaje, escasa actividad científico-tecnológica, entre otros, son indicadores que afectan la calidad educativa universitaria.

Por las razones antes expuestas surge la necesidad de evaluar el desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación de la Universidad de Carabobo, desde la perspectiva del residente, durante el período lectivo 2016.

En este sentido, surgen las siguientes interrogantes:

- ¿Cómo es el Desempeño Docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación de la Universidad de Carabobo?
- ¿Cuáles son los roles que definen al profesional de la Salud que se desempeña como docente?
- ¿Cómo es la calidad del Desempeño Docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación de la Universidad de Carabobo?

Objetivos de Investigación

Objetivo General

Evaluar el desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación, desde la perspectiva del residente, en la Universidad de Carabobo.

Objetivos Específicos

- Diagnosticar el desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación, desde la perspectiva del residente.
- Caracterizar los roles que definen el desempeño docente.
- Determinar la calidad del desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación, desde la perspectiva del residente.

Justificación

Esta investigación surge debido al auge del cuestionamiento de la calidad de la Educación Superior Venezolana a lo largo de las últimas décadas, realizado por diferentes actores de la sociedad incluidos los estudiantes, sustentado en los cambios políticos suscitados a partir de 1999 en los que una visión política socialista, populista y neoliberal han dado paso a modificaciones en el fuero interno de las diferentes casas de estudios superiores permitiendo con mayor frecuencia y ahínco la controversia en cuanto a la calidad de los profesionales egresados de las mismas.

Es por ello que la universidad debe reafirmar su compromiso de formar los recursos humanos requeridos por el país, de producir y crear los conocimientos necesarios para lograr el mejoramiento continuo tanto del sistema educativo como de la sociedad misma. Por ello, se deben utilizar procedimientos idóneos para obtener una enseñanza de avanzada, de calidad, con una adecuada interacción en el campo científico y práctico, enmarcado en una moderna concepción de la educación.

Fundamentado en lo anteriormente dicho, esta investigación aporta una perspectiva interna del proceso educativo al cual están siendo sometidos los médicos que buscan estudios enfocados a una especialidad en específico, lo que a su vez permite mejorar las debilidades, de encontrarse, y fortalecer las conductas positivas que pudieran estar presentes.

Los hallazgos de la investigación redundan tanto en beneficio de los médicos en formación, ya que serían agentes transformadores o reforzadores de las prácticas educativas negativas y positivas respectivamente que pudieran estar presentes, desde la perspectiva del residente, como en la práctica andragógica del profesional de la salud, sirviendo además, de agentes estimuladores para los docentes ya que, por la interacción suscitada en las aulas despertarían la necesidad de mejorar del docente, desde el punto de vista andragógico en pro del enriquecimiento de su práctica educativa lo que influenciaría de manera directa en el proceso de enseñanza y aprendizaje de los residentes.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Este marco es la fase de la investigación en donde se detallan, describen y dan a conocer los aspectos teóricos y antecedentes relacionados con la investigación, con el objetivo de proporcionar una base fundamentada. De allí pues, que su estructura lógica y consistencia interna, va a permitir el análisis de los hechos conocidos, así como orientar la búsqueda de otros datos relevantes.

Antecedentes de la Investigación

En esta sección se describen los aspectos relacionados con los antecedentes de la investigación, los cuales se refieren a todos aquellos trabajos realizados con anterioridad que guardan relación con el objeto de estudio basado en analizar la calidad del desempeño docente del profesional de la salud en el postgrado de Anestesiología y Reanimación, desde la perspectiva del residente. Cabe destacar que, por ser un tema poco abordado se tomaran en cuenta estudios realizados desde 2008 hasta la actualidad.

Arguinzones (2014), en su estudio titulado “Evaluación del desempeño Docente en la Implementación de Estrategias de Enseñanza y Aprendizaje”, tuvo como propósito evaluar el desempeño docente en la implementación de estrategias enseñanza y aprendizaje en la Unidad Educativa Hilda Núñez de Henríquez, para ello realizó un diseño de campo que permitió conocer la problemática real del perfil del docente como facilitador de aprendizaje. De la población, conformada por 110 estudiantes se seleccionó una muestra del 30%, representado en 33 estudiantes.

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario para evaluar dicho perfil, arrojando como resultado que los docentes presentaban debilidades en procedimientos metodológicos repetitivos en la enseñanza, observando poca creatividad, liderazgo, y habilidades pedagógicas en el aula.

Su aporte a esta investigación radica en que trata de buscar, a través de la evaluación del desempeño docente, posibles fallas en las formas de enseñanza que sirvan de guía para futuras mejoras en los docentes.

Martínez, Sierra, García, Salazar, Morales, Valenzuela y Sánchez (2012), en la investigación titulada “Evaluación del desempeño docente en los cursos de especializaciones médicas de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), en el Hospital Dr. Manuel Gea González”, tuvieron como propósito Evaluar los diversos grados de desempeño docente según la opinión de los Residentes en el Hospital “Dr. Manuel Gea González.

Para ello, realizaron un estudio observacional analítico, seleccionando como población los profesores del Hospital General “Dr. Manuel Gea González” de cualquier año de la residencia médica del Plan Único de Especializaciones Médicas (PUEM) de la Facultad de Medicina de la UNAM en el ciclo escolar 2010. Participaron voluntariamente 25 profesores del PUEM del hospital, quienes fueron evaluados por 281 residentes correspondientes a su especialidad, quienes opinaron que el desempeño docente era aceptable. No obstante, se detectaron diversas categorías de desempeño docente que oscilaron entre suficiente y aceptable hasta excelente. Las especializaciones quirúrgicas fueron mejor valoradas en comparación con las médicas.

Esta investigación guarda correspondencia con este proyecto, ya que busca determinar la calidad del desempeño docente de aquellos encargados de la enseñanza

de los residentes de diferentes especialidades médico-quirúrgicas en una institución de salud.

Martínez, Moreno, Ponce, Martínez y Urrutia (2011) en su trabajo titulado “Evaluación del desempeño docente en Salud Pública mediante tres estrategias”, se propusieron evaluar el desempeño docente de los profesores de Salud Pública I de la Facultad de Medicina de la UNAM mediante tres estrategias: Opinión, autoevaluación y aprovechamiento académico de los estudiantes.

La población de estudio estuvo constituida por todos los profesores titulares de la asignatura de Salud Pública I (un total de 35), sin embargo, solamente 20 de ellos participaron voluntariamente en el estudio e impartieron cátedra a los estudiantes de la generación 2005-2006 de la Facultad de Medicina de la UNAM. Se trató de un tipo de estudio de justificación y se consideró un modelo mediacional con tres estrategias de evaluación del desempeño docente.

Luego de la evaluación de 20 profesores de Salud Pública I, que representó el 57% del total que imparte la asignatura, el desempeño del profesor por autoevaluación fue valorado alto en comparación con la opinión del estudiante, confirmándose con el análisis estadístico que la diferencia fue significativa. La diferencia entre las tres estrategias de evaluación se hizo más notoria entre la autoevaluación y el aprovechamiento académico de los estudiantes. Por lo que concluyeron que la integración de las tres estrategias aporta una visión más completa de la calidad del desempeño docente. Al parecer, la estrategia de aprovechamiento académico tiene mayor objetividad en comparación con la opinión de los estudiantes y la autoevaluación.

Esta investigación está en concordancia con el presente trabajo en vista de que busca evaluar el desempeño docente en la Facultad de Medicina, considerando diferentes aspectos para llevarla a cabo desde un punto de vista más integral, siendo

la opinión de los estudiantes la considerada de mayor valor por la reinformación de la enseñanza que ésta aporta.

Martínez, Sánchez y Martínez (2010), en su trabajo titulado “Los cuestionarios de opinión del estudiante sobre el desempeño docente. Una estrategia institucional para la evaluación de la enseñanza en Medicina”, ilustraron la utilidad institucional de la obtención de información sobre las actividades docentes mediante la aplicación de cuestionarios tipo CEDA (Cuestionarios de Evaluación de la Docencia por los Alumnos) a través de un estudio, observacional, transversal y comparativo, más allá de la pura retroalimentación al profesor, mostrando los resultados de la evaluación del desempeño docente de los profesores de las materias de primer y segundo año, desde la perspectiva de los estudiantes en la Facultad de Medicina de la UNAM.

Para ello, se aplicó el Cuestionario de Opinión del Estudiante sobre la Docencia (COED) en las materias de 1° y 2° año impartidas durante el ciclo académico 2007–2008 en la Facultad de Medicina de la UNAM, analizándose un total de 20.136 cuestionarios con los que fueron evaluadas 919 unidades docente/grupo, obteniéndose como resultado que las actividades docentes fueron mejor evaluadas en las materias del segundo año. En general, las dimensiones "Actitud hacia los estudiantes", "Puntualidad" y "Cumplimiento con los aspectos administrativos de los cursos" (gestión) fueron las mejores valoradas, mientras que las de "Métodos docentes" y "Empleo de otros materiales y actividades de apoyo" requirieron mejoras.

Los resultados mostraron que este tipo de cuestionario, además de ofrecer retroalimentación a la actuación docente individual, permite la comparación del desempeño docente por materias y niveles, así como fundamentar propuestas para su investigación y mejoramiento.

Esta investigación guarda relación con la presente investigación ya que busca evaluar el desempeño docente, y de esta manera, la calidad de la docencia en el ámbito de la docencia en Medicina.

Alterio y Pérez (2009) en su trabajo “Evaluación de la función docente según el desempeño de los profesores y la opinión estudiantil” tuvieron como objetivo general evaluar la función de los docentes según su desempeño y la opinión de los estudiantes a través de un estudio descriptivo transversal que contó con una muestra de 52 docentes y 210 alumnos escogidos por muestro aleatorio estratificado, en el área básica y preclínica del programa de medicina de la Universidad Centro Occidental "Lisandro Alvarado".

Para ello aplicaron una encuesta para la determinación del desempeño docente y un cuestionario para la evaluación de la satisfacción de estudiantes, obteniendo como resultado que en la evaluación de la satisfacción de los estudiantes con la docencia recibida según la planificación, predominó la mediana satisfacción en la etapa básica; en preclínica el 51,7 % de los estudiantes tuvo alta satisfacción con la función docente y la estrategia de enseñanza más empleada en básica fue la clase magistral y en preclínica los seminarios y mapas conceptuales.

Como conclusión expresaron que la función docente a partir de las estrategias referidas, radica en un patrón de transmisión de conocimientos y no en su producción, y que se descuida la mediación y motivación para la producción de conceptos principalmente en el área básica.

De esta manera, este estudio guarda relación con la investigación a realizar ya que se realiza un análisis del desempeño docente no solo desde la perspectiva del profesor sino de la del estudiante; permitiendo generar retroalimentación y así acceder a la corrección de fallas y vicios creados durante el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Rada (2008), en su investigación “Competencias Personales y Profesionales del Docente en Educación Médica Superior”, buscó puntualizar las competencias personales y profesionales del docente en Educación Médica Superior en Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo. Para ello se apoyó en el método inductivo, siguiendo los enfoques neoconductista, cognoscitivo, inteligencias múltiples, constructivista y humanista basado en la estadística descriptiva.

Con una población de 426 profesores, y empleando la técnica de la encuesta para la recolección de la información, concluyó que los docentes tanto del área básica como clínica, poseen competencias personales en cuanto a dominio del aprender a ser y aprender a convivir; sin embargo, detectó deficiencias en lo que respecta al aprender a conocer y aprender a hacer, por lo que recomendó la preparación específica y pedagógica orientada a la adquisición de competencias profesionales en estas dimensiones.

Lo anteriormente descrito guarda relación con la investigación, ya que busca evaluar de forma integral al docente dentro del área de ciencias de la salud, en Medicina específicamente, en sus diferentes roles para de esta forma garantizar calidad en la preparación de aquellos que buscan formación en aulas de Educación Superior.

Bases Teóricas

Con el propósito de sustentar esta investigación se presentan una serie de conceptos afines a la problemática planteada.

Referentes Conceptuales

Desempeño Docente

Desempeño es la acción de desempeñar, que según la Real Academia Española, consiste en ejercer las obligaciones inherentes a una profesión, cargo u oficio.

Ajustándolo al ámbito educativo significa ejercer las obligaciones inherentes a la docencia, que según Rubino (2014), consisten en las acciones del docente motivadas por medio de la orientación y de la inducción, cuyo propósito es dar al estudiante herramientas y pistas que le ayuden a desarrollar su propio proceso de aprendizaje, a la vez que atiende sus dudas y sus necesidades.

Anteriormente, para lograr mejoras en el performance educativo, el docente buscaba mejorar su ejercicio profesional través de programas de formación, tal y como afirman González y González (2007). Este docente se apropiaba de habilidades y técnicas que mejoraban la transmisión de conocimientos en un ámbito tradicionalista y conductista, a través de una formación instrumental; técnica que viene en desuso y que resulta obsoleta, pero que sin embargo, aún sigue siendo aplicada en algunas instancias educativas.

Actualmente las mejoras en el desempeño docente se logran a través de la extrapolación del aprendizaje de las experiencias vividas al aula, a medida que se reflexiona, abstrae, conceptualiza y se lleva a la práctica lo aprendido, constituyendo un aprendizaje iterativo, continuo y permanente para el docente, según aseveran González y González (2007), logrando mejorar el desempeño a través del desarrollo profesional, por lo que los programas de formación docente se desarrollan como procesos continuos de aprendizaje que buscan no solo el desarrollo de conocimientos y habilidades profesionales sino también de actitudes, vivencias, motivaciones y valores que le permitan una actuación profesional ética y responsable.

Es por ello que al hablar de desempeño docente se debe hablar de formación docente, ya que son temas que están en íntima relación de dependencia, vinculados a su vez al desarrollo profesional. Aspecto que destaca Sánchez (citado en González y

González, 2007), al caracterizarlo como un proceso continuo cuyo fundamento es el mejoramiento profesional mediante la participación, un proceso en el cual los docentes desarrollan estrategias cognitivas y metacognitivas que le permiten valorar su trabajo profesional.

Es de importancia destacar que en las últimas décadas el desempeño de los docentes universitarios ha generado mucha polémica, debido al crecimiento de la población y su necesidad de profesionalización, poniendo en duda el rol que desempeñan en las casas de estudio superior, por ello las distintas universidades del país someten a su plantilla docente a constantes evaluaciones para mejorar las fallas detectadas.

En relación a esto Alterio y Pérez (2009), hacen referencia a la importancia del rol del estudiante en el desempeño del docente ya que existe hoy en día un acuerdo universal pragmático que dictamina que es el estudiante y no el docente quien, en último término, decide si el desempeño docente es eficiente. Así pues, es el estudiante quien juega un rol importante en la monitorización y búsqueda de la calidad de la función docente, ya que es él quien define en primer lugar las mismas.

Por su parte, Marqués (2000) afirma que los docentes en la actualidad no tienen el papel de transmitir conocimientos como se venía haciendo a lo largo de la historia, sino que su rol recae en ayudar a los estudiantes a aprender a aprender con el objeto de lograr un adecuado desarrollo cognitivo y personal mediante actividades críticas y aplicativas que, aprovechando la inmensa información disponible y las potentes herramientas tengan en cuenta sus características y se les exija un procesamiento activo e interdisciplinario de la información con la finalidad de que construyan su propio conocimiento y no se limiten a realizar una simple recepción pasiva-memorización de la información.

En este sentido, conviene destacar que el desempeño docente se fundamenta en cómo el docente ejecuta los diferentes roles establecidos para su profesión; los cuales son: promotor, evaluador y orientador del proceso educativo.

Tales roles han sufrido muchas transformaciones a lo largo de los años, siendo la última impulsada por el informe de la Comisión Internacional sobre la Educación para el Siglo XXI, emitido por la UNESCO en 1996, donde se reconoce que la educación tiene como misión permitir a todos sin excepción hacer fructificar todos sus talentos y todas sus capacidades de creación, lo que implica que cada uno pueda responsabilizarse de sí mismo y realizar su proyecto personal. Esta declaración según Prieto, Mijares y Llorent (2014), cambia el rol del docente de proveedor del conocimiento a guía, para que el estudiante encuentre, organice y maneje los conocimientos.

En este sentido, los roles del docente están estandarizados como sigue a continuación:

- Académico. Se refiere a la enseñanza de contenidos y el procesamiento de los mismos para su uso en la cotidianidad de cada individuo. A este respecto, Prieto y otros (2014) señalan que la educación del siglo XXI implica una realidad de cambios para el docente en cuanto a la necesidad de tener una formación permanente y continua, debiendo ajustarse a los nuevos paradigmas educativos que deben estar fundamentados sobre cómo debe aprender el ser humano, así como también acerca de la manera de aprender a manejar estrategias sapientes de ahí la importancia de la formación continua y actualizada de los docentes.
- Orientador. Consiste en proporcionar ayuda al educando, facilitar estrategias que coadyuven a la adquisición de hábitos positivos, que generen en el ser humano bienestar, armonía y calidad de vida, ya que, como afirma Rodríguez (2014), este rol es de suma importancia en lo que respecta a las necesidades del proceso de enseñanza aprendizaje y constituye un elemento

clave en la formación de los alumnos para que puedan enfrentarse a las exigencias del entorno, a su particular desarrollo y a las circunstancias en las que les corresponde vivir. El docente en el rol de orientador, según Campo-Redondo y Labarca (2009), desempeña una tarea de apoyo, animación y acompañamiento de los alumnos dentro de la institución educativa.

- **Organizador.** Este rol hace énfasis a las habilidades del docente para planificar y organizar los contenidos, así como también los objetivos a cumplir y procedimientos a implementar, que garanticen el proceso de enseñanza-aprendizaje de una forma significativa y que sea capaz de producir un cambio en los conocimientos previamente adquiridos por los estudiantes, y que a su vez sea generador de nuevos conocimientos y de la curiosidad necesaria para buscar más información, todo esto tomando en cuenta las características personales de cada alumno.

Desempeño Docente en Medicina

En el ámbito de la medicina y más específicamente, en la docencia en medicina, hay que considerar otros aspectos que adquieren gran relevancia al momento de la práctica docente. Al respecto, Harden y Crosby (2000), diseñaron un modelo en el que algunos roles requieren experticia médica o pedagógica, un modelo en el cual se evidencian doce (12) roles docentes agrupados en seis (6) áreas:

Áreas:

1. Proveedor de información durante una conferencia.
2. Role modelo durante su labor diaria y en diferentes escenarios de enseñanza formales.
3. Facilitador, ya sea como mentor o como un facilitador de aprendizaje.
4. Asesor del estudiante y evaluador de currículo.
5. Planeador del currículo y del curso.
6. Creador de recursos didácticos y diseñador de guías de estudio.

En este sentido y según a la experticia correspondiente, los mencionados autores distribuyen los roles de las categorías anteriormente descritas como sigue a continuación:

Con respecto a la **experticia médica**, los mismos describen los roles siguientes:

- Facilitador del aprendizaje. El docente ya no es visto como un dispensador de información sino como un facilitador o un gerente de del aprendizaje del estudiante. Mientras mayor sea la libertad y responsabilidad que se le da al estudiante, más grande es el cambio que se requiere en el rol docente. El aprendizaje basado en problemas ha suscitado un cambio significativo en la relación docente-estudiante, que destaca la transformación del docente de proveedor de información a facilitador, ya que su papel no es dar información y datos sino auapar y facilitar el aprendizaje por ellos mismos utilizando un problema como centro del aprendizaje. Este cambio también se refleja en el enfoque constructivista del aprendizaje, en el que se construye el conocimiento en la mente del estudiante y que el mismo está constantemente evolucionando.
- Role modelo en el trabajo. El docente, como clínico, deber ser modelo o ejemplo de lo que debe ser aprendido, ya que el estudiante adquiere conocimientos a través de la observación e imitación de los profesionales que respeta, ya que no solo aprende de lo que dicen los docentes sino de lo que hacen en su práctica clínica además de las habilidades y actitudes que demuestran en el desarrollo de la misma. Lo que puede tener un impacto positivo trascendental en la vida académica del estudiante y en sus decisiones, como por ejemplo la especialidad a ejercer en un futuro.
- Role modelo en la enseñanza. Los docentes fungen como modelos a seguir no solo como médicos en ejercicio, sino también cuando

cumplen su rol dentro del aula de clase, bien sea en el contexto de una conferencia, en discusión con un grupo o a través de un tutorial. Un buen docente, que también es médico, puede describir en una clase magistral a sus estudiantes su visión del problema clínico y discutirlo de manera tal que enfatice al sujeto y las opciones con las que cuenta. El docente tiene la oportunidad de encender en sus estudiantes la curiosidad por la búsqueda, para una mejor comprensión de un tópico y la comprensión de la fisiopatología inherente al mismo, a través de ejemplos de su práctica profesional que son difíciles de encontrar en la literatura, lo que puede llegar a representar un problema si el docente no está médicamente calificado o no tiene práctica clínica.

- Conferencista. Tradicionalmente, el estudiante espera que se le enseñe y que se le provea de información, conocimiento y entendimiento en determinados temas de acuerdo a la etapa de su vida académica, lo que lleva a la percepción del docente como proveedor de información en el contexto de una conferencia, ya que es visto como un experto conocedor en su campo que transmite dicho conocimiento a los estudiantes a través de la palabra. A pesar de la disponibilidad de diferentes y modernas fuentes de información, la conferencia es uno de los métodos de enseñanza más ampliamente utilizado, ya que es un método efectivo en cuanto al costo del mismo, para proveer conocimientos actualizados en comparación con la información y costo de los textos estándares, además de permitir la creación de vínculos entre el currículo y el contexto de la práctica médica. Sin embargo, se ha producido un cambio en esta percepción, propiciando en las escuelas de medicina, una reducción del número de conferencias impartidas por los docentes, lo que ha tenido sus detractores, ya que algunos opinan que un experto puede ser buen comunicador y motivar a sus estudiantes.

- Profesor en la clínica o en la práctica. El ambiente clínico, bien sea en el ambiente hospitalario o en la comunidad, es un contexto de gran importancia para la transmisión de información relevante para la práctica profesional como médico. El docente, debe seleccionar, organizar y difundir la información, lo que puede ser llevado a cabo a través de revistas clínicas, tutoriales durante la guardia o de una manera más informal a través del rol de aprendiz clínico del estudiante. En el contexto de la enseñanza clínica, el factor más importante relacionado con el aprendizaje del estudiante es la calidad del docente clínico, ya que un buen clínico comparte su conocimiento a través de la práctica reflexiva, ayudando al estudiante en la toma de decisiones.
- Diseñador de material educativo. Existe una necesidad actual y cada vez mayor de material educativo ya que los estudiantes (de acuerdo al enfoque educativo, ya sea basado en problemas o centrados en el estudiante), deben disponer de material adecuado para uso individual o grupal, ya que el mismo dedica mucho tiempo tanto con los libros como con los docentes. A esto se suma el uso de las nuevas tecnologías, que han ampliado los formatos de dichos materiales facilitando el acceso a los mismos y permitiendo mayor responsabilidad y mayor participación del estudiante en su propia educación. Por lo que se hace imperativo que el docente como desarrollador de material educativo, se mantenga al día con los cambios tecnológicos.

En cuanto a la experticia pedagógica Harden y Crosby (2000), describen los roles siguientes:

- Mentor. Este rol es una función adicional del docente que con frecuencia es incomprendido u ambiguo. Se ha definido como una ayuda off-line en el proceso de una transición significativa en el

conocimiento, trabajo o pensamiento. El mentor no es usualmente un miembro del personal responsable de la enseñanza o asesoría del estudiante (por ello el término off-line de su relación con el estudiante), sino que se relaciona más a una visión amplia de aspectos relacionados con el estudiante, o sea, es quien siempre está para apoyarlo y no crear dependencia.

- Evaluador del currículo. El docente tiene la responsabilidad no sólo de planeare implementar programas educativos y evaluar el aprendizaje del estudiante sino también de evaluar el curso y el currículo entregado. La calidad de la enseñanza y proceso de aprendizaje debe ser evaluado a través de la retroalimentación de los estudiantes, la evaluación de los docentes por sus pares y del producto del programa educativo. La evaluación también puede ser interpretada como una parte integral del rol profesional como docente, reconociendo su responsabilidad en el monitoreo de su desempeño.
- Planeador del currículo. A pesar de que la mayoría de las escuelas de medicina y cuerpos de postgrado poseen comités educativos encargados de la planificación e implementación de currículo en la institución, se espera que los docentes adscritos realicen una contribución en cuanto a la planificación, principalmente llevando a cabo actividades que tengan mayor impacto en los estudiantes sin dejar de lado su relación con el diseño del currículo del curso que imparte.
- Evaluador del estudiante. La evaluación ha surgido como un área de actividad distinta para el docente médico, que representa un gran reto para este tipo de educación, ya que el número de instrumentos de evaluación ha aumentado drásticamente pero cuyo valor es difícil de determinar. Es por esto que todas las instituciones necesitan, dentro de su personal, unos que funjan como desarrolladores de evaluaciones, que sean guías al momento de escoger un instrumento de evaluación, que realicen procedimientos y establezcan estándares para las mismas.

Aunque, la mayoría de los profesores pueden contribuir en cierta medida al proceso de evaluación ya sea añadiendo preguntas a un banco de preguntas o siendo jurado de un comité de evaluación, este rol es percibido de forma diferente. Mientras que para algunos roles el docente es percibido como un medio que asiste al estudiante a alcanzar las metas del curso que imparte, como evaluador debe realizar un juicio del estudiante, lo que es particularmente cierto en las evaluaciones sumativas, pero más incierto es en las evaluaciones formativas donde no se define con claridad la línea que separa la evaluación de la enseñanza.

- Organizador del curso. Una vez que los principios que sustentan el currículo de una institución han sido estipulados, se requiere de una planificación detallada, bien sea de una parte del mismo o de una materia o curso en específico, ya que sin planificación el mejor currículo será ineficaz. La planificación requiere de tiempo, lo que se ve generalmente como un precio pequeño que pagar en pro de alcanzar una enseñanza más integral. La participación del docente en la planificación de una asignatura le da una oportunidad de ejercer una influencia significativa en el proceso educativo así como también diseñar itinerarios que conllevaran a la consecución de los resultados esperados por la institución.
- Diseñador de guías de estudio. La disponibilidad de material en versión electrónica o lista para imprimir puede ser visto por el estudiante como un tutor disponible las 24 horas del día, diseñado para asistirle en el aprendizaje, ya que la cantidad de tiempo disponible para la mediación del aprendizaje cara a cara es bastante limitado. Las guías de estudio le dicen al estudiante lo que debe aprender, las oportunidades de aprendizaje disponibles y si han aprendido, lo que les permite evaluar sus propias competencias. Resulta controversial para el docente, desde el punto de vista de rentabilidad producir material

instructivo que ya está contenido en los libros y otros recursos. Podría resultar más valioso para el docente, identificar los mejores recursos disponibles y mostrarlo a los estudiantes, sirviendo de orientador en el uso de los mismos.

En atención a lo expuesto puede inferirse que la percepción de los estudiantes es, para algunas entidades, fundamental en la determinación del performance de los docentes y, basados en los roles descritos, los mismos podrán hacer juicio del desempeño de los docentes más objetivamente, estableciendo así la calidad de los profesionales que guían su educación.

En este orden de ideas, puede decirse que a lo largo de la historia se ha cuestionado la **Calidad del Profesor Universitario**, y más en la actualidad, ya que nos enfrentamos a un mundo de continuas transformaciones, caracterizadas por la aparición de nuevos modelos de producción basados en el saber y sus aplicaciones a través de las tecnologías de información, por lo que la preocupación más importante de las instituciones de educación superior está en cómo garantizar la calidad de los procesos educativos que ellas desarrollan, para renovar y estrechar los vínculos entre la enseñanza superior, el mundo del trabajo y los demás sectores de la sociedad.

Por consiguiente, la calidad docente no puede ser entendida como el logro aislado de un determinado indicador en el ámbito de alguna de las funciones de las casas de estudio superiores. En este sentido, la calidad, es definida por Fresán, Vera y Romo (Citados en Osés, Duarte y Esquivel, 2007), como un sistema de coherencias entre los distintos factores que constituyen el ser, el hacer y el deber ser de las universidades.

Por otra parte, la calidad del profesor universitario, como vocero de la casa de estudio, exige, tal y como afirma Guzmán (2011), que tenga que volverse más profesional, es decir, formalizar su preparación, sobre todo en lo que atañe a

didáctica, y comenzar a impartir clases sólo después de demostrar el dominio de las habilidades docentes, lo que lleva a que los mismos cumplan diversas funciones para alcanzar las metas propuestas, las cuales según Ramsden (citado en Guzmán, 2011) están establecidas de la forma siguiente;

Se espera que el maestro diseñe cursos y aplique métodos de enseñanza adecuados para cumplir con los requerimientos de una población estudiantil heterogénea, que sepa lidiar con grupos numerosos de estudiantes, que utilice apropiadamente las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, que inspire a estudiantes con cero tolerancia a la frustración. Al mismo tiempo, se espera que sea altamente productivo en la investigación, que pueda conseguir nuevos recursos financieros, que haga malabares para sortear con las nuevas demandas administrativas y rinda cuentas a sus jefes. (p. 132)

La calidad de la educación superior, tal como la concibe la Declaración Mundial sobre la Educación Superior en el Siglo XXI (1998), es un concepto pluridimensional que comprende todas las funciones y actividades que se desarrollan en la universidad, a fin de ofrecer una educación con sentido de excelencia, equidad y pertinencia social. Funciones que apuntan hacia la búsqueda constante por la formación de calidad de ciudadanos y profesionales integrales que contribuyan a la construcción de una sociedad más justa, formada por personas cultas, responsables, motivadas y movidas por el amor a la humanidad y guiadas por la sabiduría.

Finalidades estas que se alcanzarán si existe preocupación en la universidad por la formación de los docentes y los estudiantes, por ayudarlos a crecer en el conocimiento, para que aprendan en la experiencia, para que alcancen el perfeccionamiento de sus capacidades y el cultivo de los valores y de la sensibilidad y convertirlos así en ciudadanos integrales, comprometidos con el desarrollo humano y con el progreso y bienestar del país, lo que se pone aún más de manifiesto en las carreras asociadas a las Ciencias de la Salud, ya que el objeto de trabajo es la persona que padece una enfermedad y la búsqueda de solución a la misma.

Un elemento esencial para las instituciones de enseñanza superior es contar con profesores de comprobada solvencia científica y moral y elevada calidad docente poseedores de conocimientos y valores, de cualidades personales, posibilidades profesionales y la motivación requerida para llevar a cabo la actividad de educar, de preparar a los jóvenes con actitudes positivas respecto al estudio y al trabajo, con curiosidad, autonomía y rigor intelectual para edificar el porvenir de manera responsable. La excelencia de la investigación y la enseñanza en la universidad descansa, en buena medida, en lo que son sus profesores, de ahí la importancia en la capacitación y actualización constante de aquellos que forman parte del cuerpo docente de las casas de estudio superior.

Por su parte, Osés y otros (2007), describen la calidad de la educación superior según las interacciones entre el sistema de educación superior y el contexto social, económico, tecnológico y cultural. Por lo que, desde el punto de vista de la calidad, a las instituciones de Educación Superior se les concibe en una científica misión social, en la cual el aprender a aprender es el recurso estratégico más decisivo para el desarrollo de las ventajas competitivas de la Universidad y del sistema de educación superior, por lo que el mejoramiento y aseguramiento de la calidad están ligados a la existencia de procesos de evaluación que permitan a las instituciones conocer sistemáticamente los aciertos y desviaciones de su proyecto académico, permitiendo de esa manera corregir las posibles debilidades encontradas.

Es por ello que, en aras a garantizar una adecuada calidad docente, se espera que éste tenga ciertos campos de dominio en su práctica profesional. Al respecto, Shulman (citado en Guzmán 2011), establece de forma muy clara que el docente universitario debe poseer dominio de la disciplina que enseña, dominio general y específico del contenido curricular, claridad acerca de las finalidades educativas, conocimiento de los alumnos y de los procesos de aprendizaje, así como también conocimiento de sí mismo y sentimiento de auto eficacia.

Referentes Teóricos

Constructivismo

El Constructivismo es una corriente epistemológica que se basa en el discernimiento de los problemas para la adquisición del conocimiento, fue propuesta y desarrollada por el suizo Jean Piaget y sus numerosos seguidores. Sin embargo, tal como afirman Delval (2001), Araya, Alfaro y Andonegui (2007) y Díaz y Hernández (2010), no es una teoría que haya sido resultado tan sólo de su trabajo, sino que sus raíces se encuentran en filósofos del siglo XVIII, como el italiano Vico y también pueden encontrarse en el constructivismo elementos tomados de Kant, Marx o Darwin, entre otros.

Este epistemólogo, biólogo y psicólogo interesado principalmente en el desarrollo cognitivo y en la formación del conocimiento, propone un paradigma que mantiene preferencia por la investigación localizada en el desarrollo humano, sólo entendible como síntesis producida por la confluencia de la maduración orgánica y la historia individual, ya que no estaba satisfecho con las posiciones clásicas innatista y empirista del momento, acerca de cómo se forma el conocimiento. La posición innatista o racionalista sostiene que el conocimiento se consigue básicamente a partir de capacidades con las que el individuo nace, mientras que el empirismo sostiene que el conocimiento se adquiere a partir de la experiencia.

Según Delval (2001), Kant había intentado superar las limitaciones de estas teorías mostrando que el conocimiento se adquiere a partir de la experiencia (empirismo), pero que se organiza siempre de acuerdo con unas categorías, que están dadas de antemano y que puede suponerse, son innatas, por lo que toda la experiencia de un individuo estaría entonces mediada por esas categorías, como el espacio, el tiempo o la causalidad, sin las cuales el conocimiento no sería posible.

Piaget, según afirman Araya y otros (2007), asevera que el individuo al actuar sobre la realidad va construyendo las propiedades de ésta, al mismo tiempo que estructura su propia mente.

Delval (2001), por su parte, asegura que Piaget, en sus múltiples estudios, examinó el proceso de formación de los conocimientos y cómo cambian, cuáles son los procedimientos que tienen lugar en el sujeto que se conoce para la adquisición de nuevos conocimientos, y se ocupó, sobre todo, de estudiar las formas en que se organizan los conocimientos, adoptando en esto una perspectiva que es heredera de la de Kant.

Sus investigaciones se realizaron estudiando la formación de los conocimientos en los niños, a través de las cuales llegó a la conclusión de que las formas que sirven para organizarlos conocimientos, no son innatas, sino que se van adquiriendo con la experiencia a lo largo de la vida. Buena parte de su trabajo estuvo dedicada a mostrar cómo se van construyendo esas formas; sus detallados estudios le permitieron descubrir una gran cantidad de hechos nuevos acerca del funcionamiento psicológico de los individuos. Aunque su interés era epistemológico, su trabajo principal se realizó mediante el estudio psicológico de cómo se van desarrollando las capacidades lógico-matemáticas y las formas de interaccionar con la realidad.

Piaget sostiene que, a partir de unas capacidades generales con las que se nace, los sujetos van construyendo su inteligencia, al mismo tiempo que construyen todo su conocimiento sobre la realidad y entorno que le rodea. Esto se efectúa al actuar sobre el mundo (físico y social), experimentando con los objetos y situaciones, para finalmente, transformarlos. Comienza con un ser individual que progresivamente se convierte en social, pero su énfasis se centra en el micro nivel, es decir, del contacto con otras personas de su entorno.

En este paradigma Piaget (citado en Vielma y Salas, 2000), asegura que:

El desarrollo está regido por la consolidación de estructuras mentales representativas del conocimiento, reguladas por los fundamentos biológicos del desarrollo, así como por el impacto de los factores de más duración. Estas estructuras, organizadas en categorías, denominadas sensorio-motrices, preoperacionales, concretas y abstractas, dependen de un ambiente social apropiado e indispensable para que las potencialidades del sistema nervioso se desarrollen. Cada acto inteligente está caracterizado por el equilibrio entre dos tendencias polares, asimilación (el sujeto incorpora eventos, objetos, o situaciones dentro de las formas de pensamiento existentes, lo cual constituye estructuras mentales organizadas) y acomodación (las estructuras mentales existentes se reorganizan para incorporar aspectos nuevos del mundo exterior y durante este acto de inteligencia el sujeto se adapta a los requerimientos de la vida real, pero al mismo tiempo mantiene una dinámica constante en las estructuras mentales. (p 33)

Tudge y Winterhoff (citados en Vielma y Salas, 2000), manifiestan que Piaget demostró con su metodología genética desarrollada para estudiar al infante, que el desarrollo se mueve desde lo individual a lo social; por lo que tomó al individuo como la unidad de análisis y estudio, considerando la influencia social como sobrepuesta a la actividad individual, una vez que el sujeto es capaz de adoptar la perspectiva de otra persona.

Esta posición lo llevó a considerar la actividad de los niños como una construcción individual, más que en una actividad social, y el rendimiento como un logro personal dependiente de las estructuras mentales. No obstante, enfatizó que la vida social es una condición necesaria para el desarrollo de la lógica. Así, el proceso de interacción social transforma la naturaleza del individuo originando lo más impactante: el conocimiento humano, el cual es construido dentro de una cooperación colectiva.

En resumen, la teoría de Piaget, establece que el desarrollo intelectual está notoriamente relacionado con el desarrollo biológico y estadifica el

desarrollo cognitivo desde la infancia a la adolescencia; como las estructuras psicológicas se desarrollan a partir de los reflejos innatos, se organizan durante la infancia en esquemas de conducta, se internalizan durante el segundo año de vida como modelos de pensamiento, y se desarrollan durante la infancia y la adolescencia en complejas estructuras intelectuales que caracterizan la vida adulta.

Lo más original e innovador de la perspectiva constructivista, para Delval (2001), es que trata de explicar la formación del conocimiento situándose en el interior del sujeto. La misma plantea lo siguiente; ¿cómo llega un sujeto, que nace con unas capacidades muy genéricas e indeterminadas, a construir todo el conocimiento que posee un adulto? Trata entonces de explicar el proceso de construcción del conocimiento situándose en el interior del sujeto, intentando reconstruir lo que sucede en él.

Otra perspectiva del Constructivismo es la ofrecida por Vygotsky (Citado en Vielma y Salas, 2000), psicólogo ruso de origen judío, quien propone un paradigma que mantiene preferencia por la investigación focalizada en el desarrollo humano.

En sus propios términos expresa que “...el proceso de desarrollo cultural puede definirse en cuanto a su contenido, como el desarrollo de la personalidad del niño y de la concepción del mundo” (Citado en Vielma y Salas, 2000, p 32)

En ese contexto, Vygotsky se centró en argumentar que los factores genéticos juegan un rol menor en la génesis del desarrollo, mientras que los factores determinantes son los sociales. Lo que lleva a la contundencia al ratificar que el desarrollo es un proceso social que se inicia a partir del nacimiento y es asistido por adultos u otros agentes considerados más competentes en cuanto al manejo del lenguaje, habilidades y tecnologías disponibles en ese espacio cultural.

Es decir, el desarrollo es asistido, se produce con la colaboración de terceros y se realiza en torno a la Zona de Desarrollo Próximo; que define las funciones intelectuales que se están gestando o las que todavía no han madurado, y que a su vez puntualiza la zona donde la acción del docente es de especial incidencia. Ésta representa un constructo hipotético que expresa la diferencia entre lo que el individuo puede lograr independientemente y lo que puede lograr en conjunción con una persona más competente, mediador en la formación de los conceptos. Esta teoría, según Tünnermann (2011), da al docente un papel esencial como facilitador del desarrollo de estructuras mentales en el alumno, para que éste sea capaz de construir aprendizajes cada vez más complejos.

Es con la interacción social que el individuo aprende a regular sus procesos cognitivos a partir de las indicaciones y directrices de personas de mayor experiencia con las que interactúa, y es mediante este proceso de interiorización que el individuo puede hacer o conocer en un principio sólo gracias a las indicaciones y directrices externas (regulación interpsicológica), para luego transformarse progresivamente en algo que pueda conocer por sí mismo, sin necesidad de ayuda (regulación intrapsicológica). Estos conceptos referidos a las funciones psicointelectivas conforman la renombrada Ley de la Doble Formación de los Procesos Superiores de Vygotsky.

Esta formación de procesos superiores utiliza como herramientas culturales los signos y símbolos del lenguaje escrito y oral, que integran al individuo a la sociedad, y el principal mecanismo de esta unión lo constituyen el lenguaje y otras propiedades simbólicas. Este proceso puede ser entendido como el tránsito de una regulación externa social (interpsicológica) de los procesos cognitivos, apoyada por el lenguaje de terceros, a una regulación interiorizada individual (intrapsicológica) de los procesos cognitivos, mediante el lenguaje interno.

Por lo anteriormente expuesto, el desarrollo es producto de las interacciones que se establecen entre el aprendiz y los otros individuos mediadores de la cultura. De esta forma, la educación constituye una de las fuentes de mayor relevancia para el desarrollo de los miembros de la sociedad y de la especie humana como raza, al privilegiar los vínculos entre los factores sociales, culturales e históricos, y su incidencia sobre el desarrollo intrapsíquico.

Aprendizaje Social

Albert Bandura, Doctor en Psicología Clínica, natural de Canadá desarrolla la teoría del Aprendizaje Social, llamada como Aprendizaje Cognoscitivo Social a partir de 1985, ya que según Garrido Martín (citado en Olaz 2001), éste entendió que su teoría se preocupa por la comprensión de fenómenos psicológicos, tales como la motivación y la autorregulación, que van mucho más allá del aprendizaje.

Bandura formuló una teoría general del aprendizaje por observación que se ha extendido gradualmente hasta cubrir la adquisición y ejecución de diversas habilidades, estrategias y comportamientos, donde el aprendizaje es concebido como una adquisición de conocimiento a través del procesamiento cognitivo de la información.

Ésta teoría destaca la idea de que buena parte del aprendizaje de una persona se produce en el medio social, al observar la conducta de otros individuos se adquieren conocimientos, habilidades, reglas, estrategias, creencias y actitudes, haciendo al medio social patente en el reconocimiento del origen social de los pensamientos y acciones humanas y la dimensión cognitiva en el reconocimiento de la contribución de los procesos de pensamiento a la motivación, la emoción y la conducta humana. Así como también, acerca de la utilidad y conveniencia de diversos comportamientos fijándose en modelos y en las consecuencias de las actitudes tomadas, por ende procede con lo que cree que debe esperar como resultado de sus actos.

Este paradigma fue configurado bajo la concepción del proceso de aprendizaje observacional, el cual se explica con la incorporación de los procesos psicológicos internos como mediadores cognitivos, factores que influyen en forma determinante sobre las conductas modeladas por el ser humano en cualquier momento de su desarrollo.

Al respecto, Bandura (citado por Vielma y Salas 2000) afirma lo siguiente:

Las personas, además de ser conocedoras y ejecutoras, son autorreactivas y con capacidad de autodirección, ya que la regulación de la motivación y de la acción actúan, en parte, a través de criterios internos y de repuestas evaluativas de las propias ejecuciones. La capacidad de previsión añade otra dimensión al proceso de autorregulación, por cuanto la misma está dirigida a metas y resultados proyectados en el futuro, los cuales son representados cognitivamente en el presente. De tal manera que los futuros anticipados pueden generar un efecto causal sobre el comportamiento humano, así al interpretar nuestra conducta desde una perspectiva social, necesariamente hay que inferir que está mediada por los procesos de pensamiento, por la motivación, la afectividad y los procesos influyentes en la ejecución de las actividades humanas (p 34)

La Teoría de Aprendizaje Cognoscitivo Social explica desarrollo humano a través del Aprendizaje, el cual es visto como un proceso de adquisición de conocimientos y su correspondiente procesamiento cognitivo de la información, gracias a las actuaciones psicomotoras ejecutadas en una situación específica por el observador. Lo que constituye al modelo observado como un poderoso instrumento para la estimulación y comprensión, y su inmediato manejo del entorno y afrontamiento del mismo.

Estas concepciones fortalecen el modelo que el autor denominó la reciprocidad triádica, constituida por la acción, la cognición y los factores ambientales, los cuales actúan en forma conjunta para producir los cambios psicológicos, requeridos en el proceso del aprendizaje.

Las premisas previamente desarrolladas, expresan Vielma y Salas (2000), conllevan a ratificar que el ser humano aprende a través de la observación e imitación de las conductas más relevantes, las cuales son la expresión de una sumatoria de factores que los modelos reflejan en una situación determinada y que por múltiples razones son consideradas importantes para quien lo observa, lo que se pone de manifiesto en el área médica, donde los aprendices (residentes) tienen modelos a seguir que ayudarán a producir cambios en actitudes y aportarán argumentos para la crítica de conductas a lo largo del tiempo de residencia, lo que motiva a los docentes o residentes de mayor jerarquía a mantener una actualización continua en pro del beneficio del paciente.

Referentes Legales

Dentro de los documentos legales en los que se fundamenta la Educación Superior Venezolana se tiene la **Constitución de la República Bolivariana de Venezuela** en su **Artículo 3**, el cual establece que: El Estado tiene como fines esenciales la defensa y el desarrollo de la persona y el respeto a su dignidad, el ejercicio democrático de la voluntad popular, la construcción de una sociedad justa y amante de la paz, la promoción de la prosperidad y bienestar del pueblo y la garantía del cumplimiento de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución. La educación y el trabajo son los procesos fundamentales para alcanzar dichos fines.

Artículo 102. Dispone que la Educación es un derecho humano y un deber social fundamental, además de ser democrática, gratuita y obligatoria. Delega al Estado el cumplimiento de la misma en todos sus niveles y modalidades, además vela por la pluralidad de pensamiento con el objeto de desarrollar el potencial creativo de cada persona y faculta también a la familia y a la sociedad para promover la Educación.

Artículo 103. Determina que la educación debe ser integral, de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades sin más limitaciones que las derivadas de las aptitudes, vocaciones y aspiraciones del individuo. Ratifica la obligatoriedad de la Educación hasta desde su inicio hasta el nivel medio diversificado, además del

costo gratuito hasta pregrado. Además contempla igualdad de atención para aquellos con necesidades especiales, discapacidad y privados de libertad.

Artículo 104. Señala que las personas a cargo de impartir la Educación serán de reconocida moralidad y comprobada idoneidad académica, recayendo sobre el Estado la responsabilidad de estimular la actualización permanente y garantizar la estabilidad en el ejercicio de la carrera docente.

Artículo 107. Enfatiza la obligatoriedad de la educación ambiental en todos los niveles del sistema educativo.

Otro documento que contempla varios aspectos relacionados con el ámbito educativo es la **Ley Orgánica de Educación**, en adelante LOE, cuya última modificación fue realizada en 2009. La misma, por medio del **Artículo 1**, especifica como responsabilidad del Estado los principios y valores rectores, derechos, garantías y deberes en educación, además de sentar las bases de la educación venezolana determinando la orientación, planificación y organización de la misma.

Artículo 3. Puntualiza los principios y valores rectores de la educación tales como; la democracia, la responsabilidad social, la igualdad entre ciudadanos, la justicia social, respeto a los derechos humanos, respeto a la vida, convivencia armónica, corresponsabilidad, solidaridad entre otros. Estableciendo a su vez que la educación es pública y social, obligatoria, gratuita, de calidad, de carácter laico, integral, permanente, con pertinencia social, creativa, artística, innovadora, crítica, pluricultural, multiétnica, intercultural y plurilingüe.

Artículo 4. Dispone la educación como derecho humano y deber social fundamental orientada al desarrollo del potencial creativo de cada persona.

Artículo 5 y 6, nos hablan de las competencias del Estado para garantizar políticas educativas adecuadas, idoneidad de los docentes, infraestructuras, equipos y materiales que garanticen una adecuada formación de los individuos en el marco de la venezolanidad.

Artículo 8 y 9, son garantes del respeto de creencia religiosa y de igualdad de condiciones sin distingo del género, respectivamente.

Artículo 13. Establece que una vez egresado del nivel educativo respectivo, el individuo debe contribuir al desarrollo de la nación, mediante la práctica de actividades comunitarias de acuerdo a las competencias adquiridas.

Artículo 14, declara la educación como un derecho y un deber, enmarcada en la doctrina del humanismo y abierta a diferentes corrientes de pensamiento.

Artículo 15, promulga los principios que rigen la educación venezolana.

Los **Artículos 17, 18, 19, 20 y 21,** indican el rol de las distintas organizaciones de la sociedad que tienen responsabilidad en que se lleve a cabo la Educación en los diferentes niveles educativos.

Artículo 32, 33, 34 y 35, describen la educación universitaria, sus principios rectores y de la autonomía dentro de las casas de estudio superior, con el objeto de formar profesionales e investigadores que hagan aportes a la sociedad venezolana, además de especificar los instrumentos normativos que dictaminan la forma en que se integra y articula este subsistema educativo.

Todos estos artículos representan el modelo ideal del sistema educativo venezolano con énfasis en la educación superior, que en última instancia es la que garantiza la formación de individuos aptos y prestos para su inserción en la sociedad venezolana y que garanticen la productividad de la misma, garantizando la sustentabilidad a mediano y largo plazo de sus integrantes.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

En este capítulo se identifican la naturaleza de la investigación, el diseño de la misma, la población, la muestra en estudio, así como también las técnicas e instrumentos de recolección de datos, con el fin de dar respuestas en forma ordenada y sistemática a las interrogantes planteadas.

La investigación está enmarcada, según Hernández, Fernández y Baptista (2006) en el enfoque Cuantitativo ya que el estudio plantea una problemática concreta y delimitada y sus preguntas de investigación versan sobre aspectos puntuales, los datos se recogieron de forma numérica y se analizaron estadísticamente. Cabe resaltar que a pesar de su enfoque cuantitativo se emitió un juicio de valor con los resultados que se recogieron dando un aspecto cualitativo al estudio.

Tipo de Investigación

El estudio está enmarcado dentro de una investigación de campo, en referencia a las tipologías expuestas por Arias (2012), quien manifiesta que este tipo de investigación se caracteriza porque la recolección de datos o información se obtiene directamente de la realidad sin manipular variable alguna.

En efecto, se trata de evaluar el desempeño docente del profesional de la salud en el postgrado de Anestesiología y Reanimación de la Universidad de Carabobo, en el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, adscrito al Instituto Venezolano de los

Seguros Sociales, desde la perspectiva del médico residente para así determinar la calidad del mismo.

Nivel de Investigación

La investigación concuerda con un nivel descriptivo atendiendo a la clasificación propuesta por Hernández y otros (2006), ya que se busca evaluar la calidad del desempeño docente del profesional de la salud en el postgrado de Anestesiología y Reanimación de la Universidad de Carabobo, en el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde.

Al respecto, los autores expresan que los estudios descriptivos buscan explicar las propiedades importantes de personas, grupos evaluando o midiendo aspectos o dimensiones diversas del fenómeno a investigar.

Diseño de la Investigación

El diseño de investigación o estrategia utilizada para responder al problema planteado, según la Clasificación de Hernández y otros (2006) es de tipo transeccional o transversal, ya que el investigador se limita a observar un fenómeno tal cual se da en el ambiente que se estudia en un único momento, es decir, no construye ninguna situación, sino que observa hechos que ocurren de forma no intencional.

Método de la Investigación

El método de investigación utilizado fue el No Experimental, ya que no existe manipulación de variables por parte del investigador, tal y como afirma Hernández y otros (2006) sino que "...se observan fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para luego analizarlos." (p. 205)

Dichos autores también enfatizan que en esta metodología de investigación solo se busca medir el efecto que producen las variables en los sujetos, es decir tanto

la variable como el efecto ya ocurrió, ya que la misma es sistemática y empírica porque las variables ya han sucedido.

Población y Muestra

Población

La población, definida por Arias (2012) como el “... conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación...” (p. 81), estuvo conformada por los médicos que cursan los diferentes años de residencia del postgrado de Anestesiología y Reanimación de la Universidad de Carabobo, que se lleva a cabo en el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, adscrito al Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, en adelante IVSS.

Es de hacer notar que la población es finita y estuvo conformada por 22 médicos cirujanos, distribuidos por años, de acuerdo al año de residencia de postgrado que cursan distribuidos de la forma siguiente:

| | |
|----------------------|----|
| Residentes de 1º año | 13 |
| Residentes de 2º año | 5 |
| Residentes de 3º año | 4 |

Muestra

De la población antes descrita, se seleccionó una muestra de carácter no probabilística, intencional u opinática, atendiendo a la clasificación establecida por Arias (2012), quien sostiene que la selección de este tipo de muestra no se hace en base a las leyes de probabilidad sino en base a criterios seleccionados previamente por el investigador.

La muestra estuvo conformada por todos los residentes de segundo y tercer año, quedando excluidos los cursantes del primer año de residencia, ya que no cuentan, a juicio del investigador, con el tiempo suficiente para valorar el desempeño docente de los profesionales de la salud adscritos al Postgrado de Anestesiología y Reanimación. La totalidad de la misma fue de nueve (9) residentes.

Técnica de Recolección de Datos

Una técnica de investigación, según Arias (2012) es “...el procedimiento o forma particular de obtener datos o información” p. (67); en este sentido, y de acuerdo a las tipologías planteadas, en esta investigación se utilizó como técnica la observación.

No obstante, profundizando acerca de la utilización de la observación como técnica, se puede especificar que ésta fue de tipo participante, natural, ya que los residentes (observadores) forman parte del grupo en el cual se investiga. Asimismo, puede decirse que la observación se realizó en la vida real porque la investigación está enmarcada en un diseño de campo.

Instrumento de Recolección de Datos

El instrumento o medio material seleccionado para la recolección de la información es una escala de actitudes tipo Likert, contentiva de un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones para que los observadores realizaran la valoración del desempeño docente.

Esta escala estuvo constituida por treinta y seis (36) afirmaciones sobre los roles del docente según la experticia médica y pedagógica para al final determinar la calidad del desempeño docente (deficiente, regular, bueno, muy bueno y excelente) del profesional de la salud que funge como profesor dentro del Postgrado de Anestesiología y Reanimación de la Universidad de Carabobo. (Ver anexo A)

Validez y Confiabilidad del Instrumento

Validez

La validez, según Hernández y otros (2010) "... se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir" p. (277).

Sobre la validez de un instrumento, argumentan los autores antes citados, pueden tenerse diferentes tipos de evidencia, siendo una de ellas la relacionada con el contenido, por lo que se sometió a la consideración de tres (3) expertos en el área de la temática (un metodólogo y dos andragogos), quienes realizaron sus respectivas evaluaciones y consideraron su pertinencia sin objeciones, razón por la cual emitieron por escrito sus respectivas constancias de aprobación.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento, de acuerdo a lo planteado por los autores antes citados, se define como "...el grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto, produce iguales resultados" (p. 277).

En el presente trabajo se calculó la confiabilidad del instrumento mediante la aplicación del coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, cuyo resultado 0,83 lo ubicó como altamente confiable. (Ver anexo B)

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los datos se recolectaron mediante la aplicación del instrumento para evaluar el desempeño docente del profesional de la salud en el postgrado de Anestesiología y Reanimación desde la perspectiva del residente, destacando que estuvo conformado por treinta y seis (36) ítems de respuestas policotómicas. De igual forma, es importante resaltar, que se aplicó a nueve (9) residentes del Postgrado de Anestesiología y Reanimación de la Universidad de Carabobo.

Los elementos estadísticos utilizados para el análisis de datos, fueron la Frecuencia Ordinaria Absoluta (f) y el Porcentaje (%) de respuestas correspondientes a cada alternativa. Las tablas, gráficos y sus respectivas interpretaciones fueron realizados para cada uno de los roles del médico que ejerce la docencia, en base a la propuesta planteada por Harden y Crosby (2000).

Rol: Facilitador del aprendizaje

Ítems:

1. Aplica estrategias de enseñanza según el contenido y tipo de clase.
2. Utiliza una comunicación que facilita el aprendizaje.
3. Muestra dominio de los contenidos.
4. Propicia la participación del estudiante en su aprendizaje.
5. Aclara las dudas académicas.

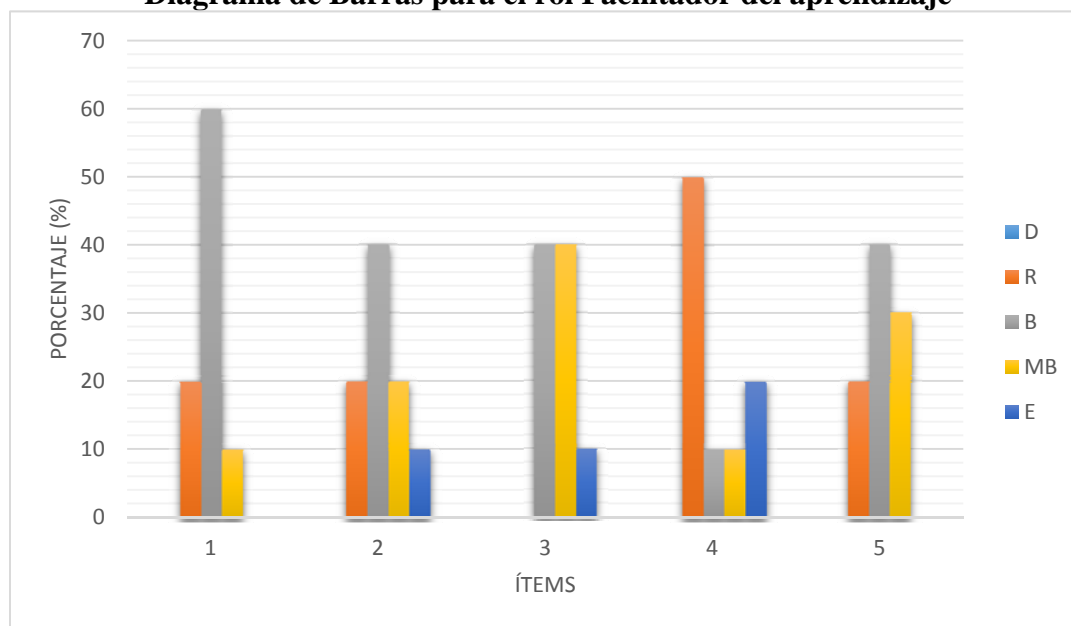
Cuadro 1

Distribución de frecuencias para el rol Facilitador del aprendizaje.

| ÍTEMS | D | | R | | B | | MB | | E | |
|-------|---|---|---|-------|---|-------|----|-------|---|-------|
| | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| 1 | 0 | 0 | 2 | 22,22 | 6 | 66,67 | 1 | 11,11 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 | 2 | 22,22 | 4 | 44,44 | 2 | 22,22 | 1 | 11,11 |
| 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 44,44 | 4 | 44,44 | 1 | 11,11 |
| 4 | 0 | 0 | 5 | 55,56 | 1 | 11,11 | 1 | 11,11 | 2 | 22,22 |
| 5 | 0 | 0 | 2 | 22,22 | 4 | 44,44 | 3 | 33,33 | 0 | 0 |

Gráfico 1.

Diagrama de Barras para el rol Facilitador del aprendizaje



Interpretación

Las respuestas acerca del desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación, en su rol de facilitador del aprendizaje estuvieron enmarcadas, en su mayoría, en las categorías Bueno, Muy Bueno y Excelente. Esto significa que el docente del postgrado de Anestesiología y Reanimación se desempeña de forma adecuada en su rol de facilitador de los aprendizajes.

La evaluación que los residentes observadores realizaron demostró que los docentes del postgrado de anestesiología y reanimación promueven el aprendizaje basado en el problema y no se limitan a ser proveedores de información sino que colocan a los residentes como entes activos en la adquisición del aprendizaje.

No obstante, hay que considerar que más de la mitad evaluó como Regular el desempeño para propiciar la participación del estudiante, por lo que habría que hacer hincapié entre los docentes acerca de la importancia de involucrar más al residente en el desarrollo de la actividad académica.

Cabe destacar que estos resultados contrastan con lo argumentado por Arguinzones (2014), quien concluyó en su trabajo de investigación que los docentes presentan debilidades en procedimientos metodológicos, al ser muy repetitivos, indicador de poca creatividad y de habilidades pedagógicas en el aula.

Rol: Modelo en el trabajo

Ítems:

6. Asiste de forma puntual a la consulta.
7. Adecúa el lenguaje al nivel cultural del paciente.
8. Establece empatía con el paciente.
9. Explica al paciente su padecimiento y/o tratamiento.
10. Satisface las dudas planteadas por el paciente.

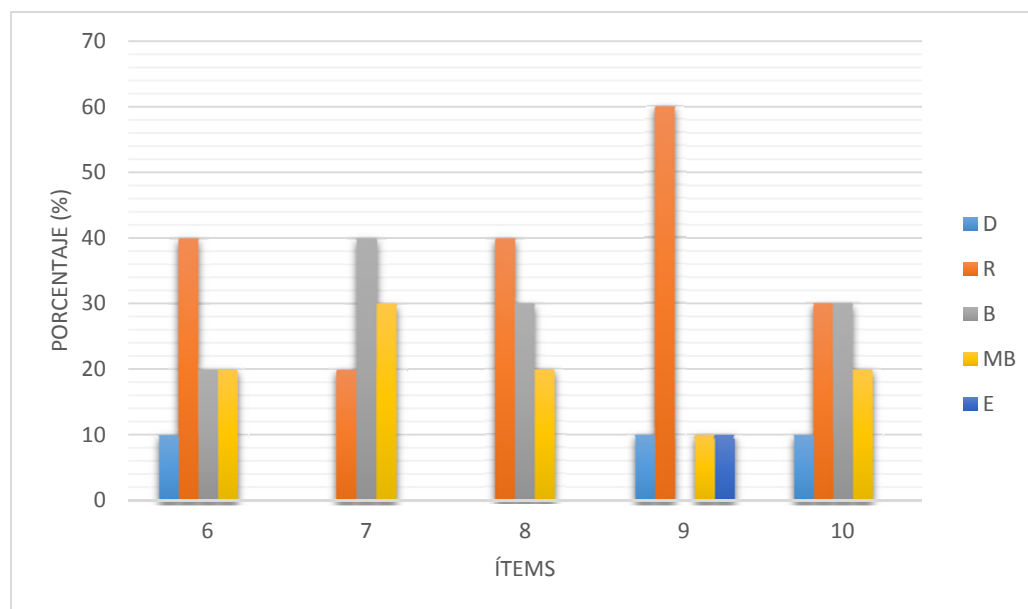
Cuadro 2

Distribución de frecuencias para el rol Modelo en el trabajo.

| ÍTEMS | D | | R | | B | | MB | | E | |
|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|---|-------|
| | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| 6 | 1 | 11,11 | 4 | 44,44 | 2 | 22,22 | 2 | 22,22 | 0 | 0 |
| 7 | 0 | 0 | 2 | 22,22 | 4 | 44,44 | 3 | 33,33 | 0 | 0 |
| 8 | 0 | 0 | 4 | 44,44 | 3 | 33,33 | 2 | 22,22 | 0 | 0 |
| 9 | 1 | 11,11 | 6 | 66,67 | 0 | 0 | 1 | 11,11 | 1 | 11,11 |
| 10 | 1 | 11,11 | 3 | 33,33 | 3 | 33,33 | 2 | 22,22 | 0 | 0 |

Gráfico 2

Diagrama de Barras para el rol Modelo en el trabajo



Interpretación

La mayoría de los residentes observadores ubicaron el desempeño en el rol Modelo en el Trabajo entre Bueno y Muy Bueno, lo que permite evidenciar la existencia de un adecuado rapport o empatía con el paciente al satisfacer las dudas durante la consulta y al expresarse en un lenguaje menos técnico para mayor comprensión por parte del paciente.

Sin embargo, en los ítems 6 y 9, la tendencia en la valoración fue Regular, lo que permite corroborar que existen debilidades en la práctica clínica; por una parte, en cuanto a la puntualidad a la hora de la consulta y, por la otra, en cuanto a la explicación dada al paciente en lo que concierne a su padecimiento y/o tratamiento.

Esto refleja la influencia poderosa y el impacto que tiene el docente en el desarrollo de la práctica clínica del residente, ya que gran parte de sus actitudes futuras son aprendidas por observación e imitación. Por su parte, el residente es consciente de las debilidades mostradas lo que constituye un signo positivo.

Rol: Modelo en la enseñanza

Ítems:

11. Demuestra habilidades de razonamiento clínico.
12. Involucra a los estudiantes en el razonamiento de los conocimientos llevados a la práctica.
13. Acepta las observaciones realizadas por los estudiantes.

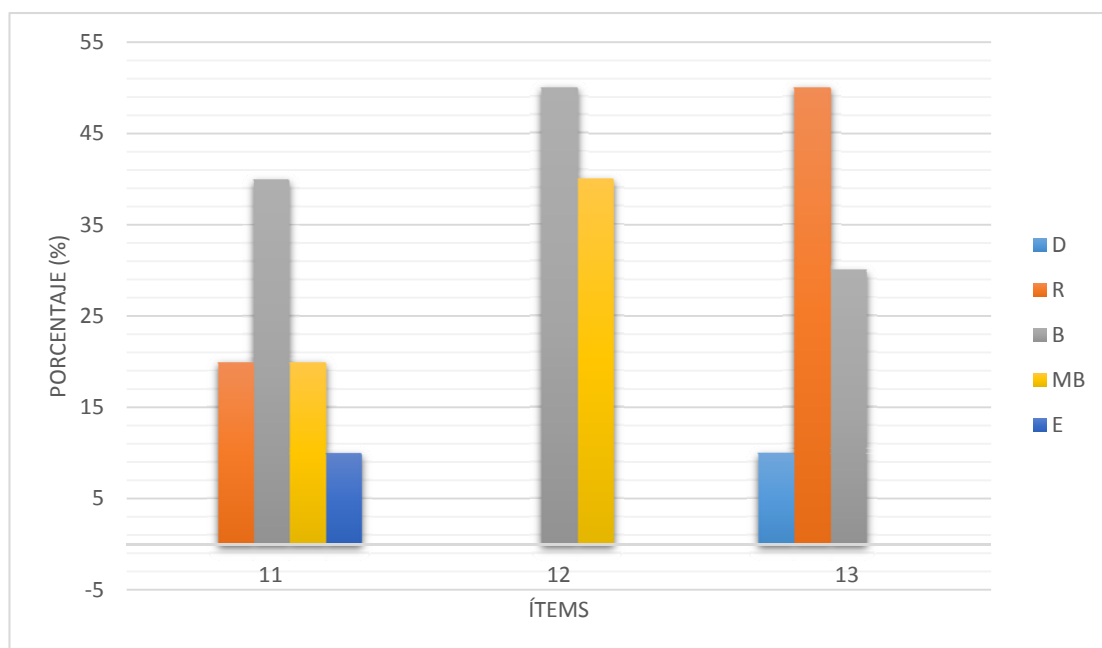
Cuadro 3

Distribución de frecuencias para el rol Modelo en la enseñanza

| ÍTEMS | D | | R | | B | | MB | | E | |
|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|---|-------|
| | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| 11 | 0 | 0 | 2 | 22,22 | 4 | 44,44 | 2 | 22,22 | 1 | 11,11 |
| 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 55,56 | 4 | 44,44 | 0 | 0 |
| 13 | 1 | 11,11 | 5 | 55,56 | 3 | 33,33 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Gráfico 3

Diagrama de Barras para el rol Modelo en la enseñanza



Interpretación

El modelo de enseñanza fue apreciado como Bueno y Muy Bueno por la mayoría de los residentes observadores, esto significa que el docente demuestra habilidades de razonamiento clínico e involucra a los estudiantes en el razonamiento de los conocimientos llevados a la práctica.

Sin embargo, una mayoría consideró como Regular o Deficiente la aceptación de las observaciones realizadas por los estudiantes, lo que constituye un signo de debilidad en la práctica profesional, ya que el docente debe estar presto a las opiniones de los residentes, ya que el proceso educativo es bidireccional.

Las habilidades de razonamiento clínico deben ser compartidas por el docente de mayor experiencia y trayectoria, con el objeto de que los residentes adquieran experiencia clínica e involucrarlos en el desarrollo de alternativas diagnósticas y/o terapéuticas.

Rol: Conferencista

Ítems:

14. Imparte conferencias en eventos médicos.

15. En las conferencias impartidas abarca el tema a tratar.

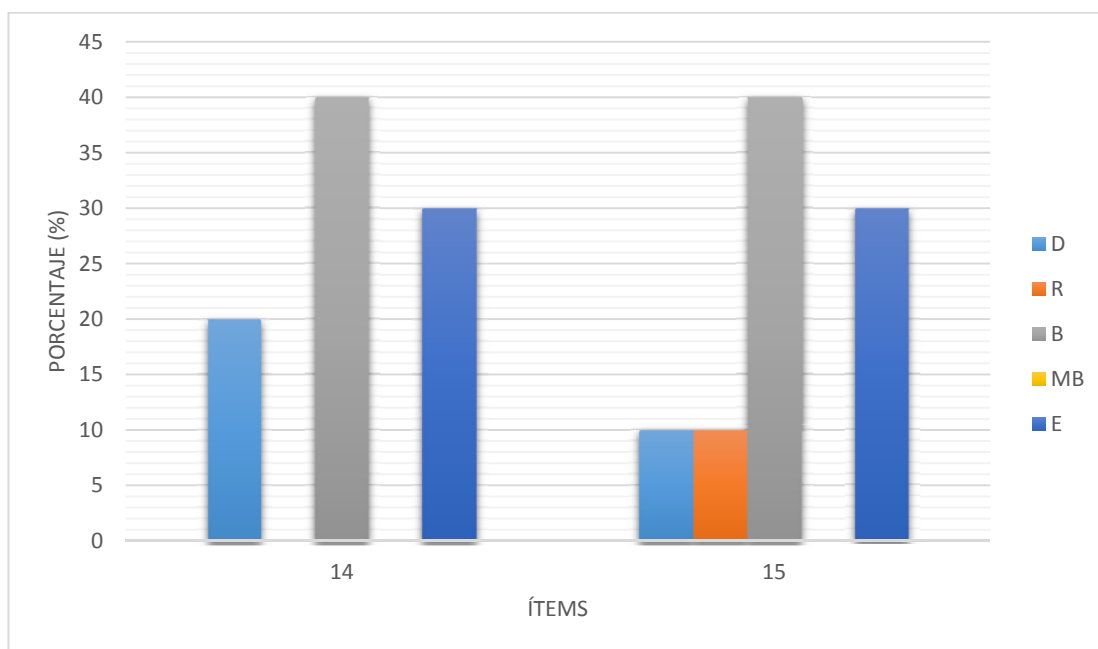
Cuadro 4

Distribución de frecuencias para el rol Conferencista.

| ÍTEMS | D | | R | | B | | MB | | E | |
|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|---|---|-------|
| | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| 14 | 2 | 22,22 | 0 | 0 | 4 | 44,44 | 0 | 0 | 3 | 33,33 |
| 15 | 1 | 11,11 | 1 | 11,11 | 4 | 44,44 | 0 | 0 | 3 | 33,33 |

Gráfico 4

Diagrama de Barras para el rol Conferencista.



Interpretación

El desempeño como conferencista fue estimado como Bueno y Excelente para la mayor parte de los residentes observadores, lo que puede considerarse como una fortaleza, ya que al impartir conferencias en eventos médicos se puede abarcar con mayor eficacia el tema a tratar.

La conferencia es uno de los métodos instruccionales más ampliamente utilizados porque provee información que no se encuentra en los textos comunes, por ello es importante que el conferencista motive a los estudiantes desde su punto de vista como experto.

Rol: Profesor en la clínica o en la práctica

Ítems:

16. Muestra habilidades en la ejecución y enseñanza de procedimientos terapéuticos o diagnósticos.
17. Propicia un ambiente para el intercambio de ideas y opiniones entre los estudiantes.

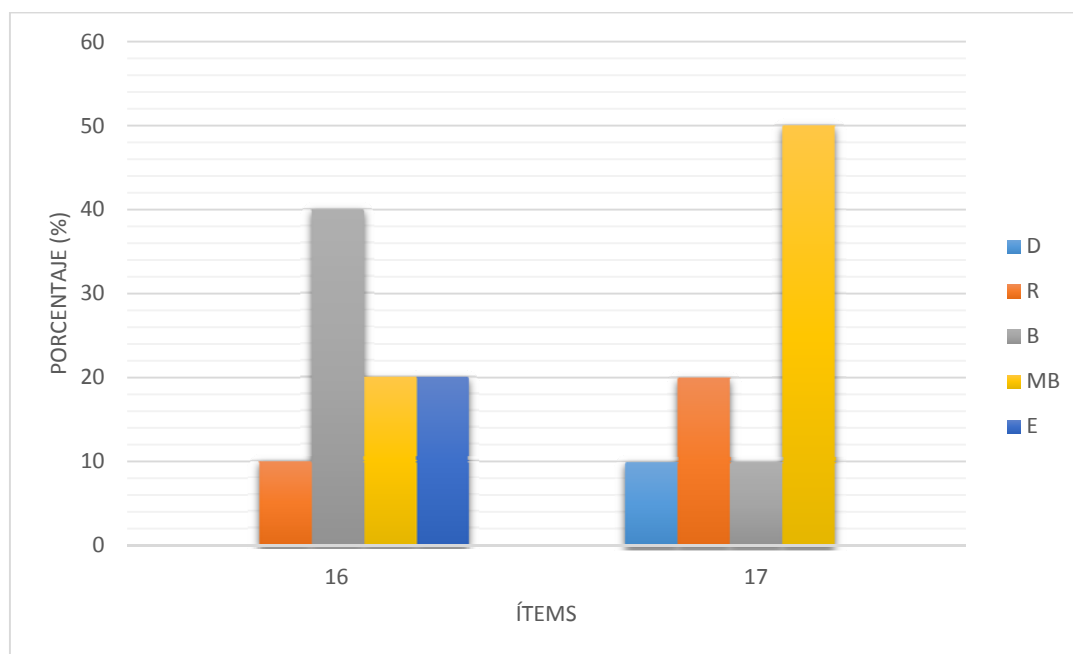
Cuadro 5

Distribución de frecuencias para el rol Profesor en la clínica o en la práctica.

| ÍTEMS | D | | R | | B | | MB | | E | |
|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|---|-------|
| | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| 16 | 0 | 0 | 1 | 11,11 | 4 | 44,44 | 2 | 22,22 | 2 | 22,22 |
| 17 | 1 | 11,11 | 2 | 22,22 | 1 | 11,11 | 5 | 55,56 | 0 | 0 |

Gráfico 5

Diagrama de Barras para el rol Profesor en la clínica o en la práctica.



Interpretación

Hubo una significativa tendencia, entre los residentes observadores, a considerar como Buena y Muy Buena las habilidades en la ejecución y enseñanza de procedimientos terapéuticos o diagnósticos del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación.

De igual manera, hubo una marcada tendencia a valorar como Buena o Muy Buena la predisposición a crear un ambiente para el intercambio de ideas y opiniones entre los estudiantes.

La evaluación de este rol tiene marcada tendencia positiva lo que es provechoso porque el ambiente clínico es un contexto poderoso para transmitir información relevante, que impactará en el proceso de toma de decisiones clínicas, compartiendo sus opiniones como practicante reflexivo.

Los resultados, sin embargo, contrastan con los encontrados por Rada (2008) quien concluyó en su estudio que los docentes de medicina presentan deficiencias en lo que respecta al aprender a conocer y al aprender a hacer, recomendando la preparación específica y pedagógica dirigida a la adquisición de estas competencias.

Rol: Diseñador de material educativo

Ítems:

18. Pone a disposición de los estudiantes material didáctico de los temas impartidos.

19. Promueve la incorporación del uso de la tecnología como medio eficaz de ayuda en el proceso enseñanza y aprendizaje

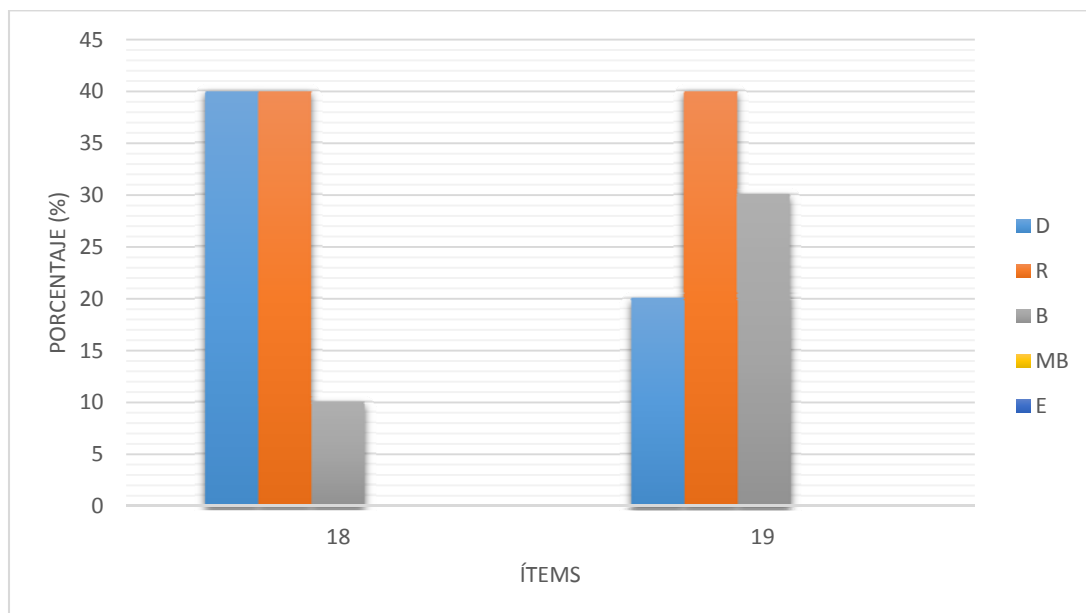
Cuadro 6

Distribución de frecuencias para el rol Diseñador de material educativo

| ÍTEMS | D | | R | | B | | MB | | E | |
|-----------|---|-------|---|-------|---|-------|----|---|---|---|
| | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| 18 | 4 | 44,44 | 4 | 44,44 | 1 | 11,11 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | 2 | 22,22 | 4 | 44,44 | 3 | 33,33 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Gráfico 6

Diagrama de Barras para el rol Diseñador de material educativo



Interpretación

La colocación a disposición de material didáctico de los temas impartidos para los estudiantes y la promoción de la incorporación del uso de la tecnología como medio eficaz de ayuda en el proceso enseñanza y aprendizaje, fueron valorados por la mayoría de los observadores como Deficiente y Regular, lo que permite evidenciar fallas en este sentido, a pesar de que la tendencia actual es el desarrollo de material didáctico proveniente de las nuevas tecnologías de información y comunicación.

Esto denota que los docentes deben adquirir las habilidades necesarias para hacer uso de la tecnología como recurso para la enseñanza, diseñando, seleccionando y/o adaptando materiales de aprendizaje por computación.

Rol: Mentor

Ítems:

20. Aconseja, apoya y guía al estudiante en aspectos relacionados a su vida personal.
21. Demuestra y ayuda a que el estudiante logre habilidades y destrezas

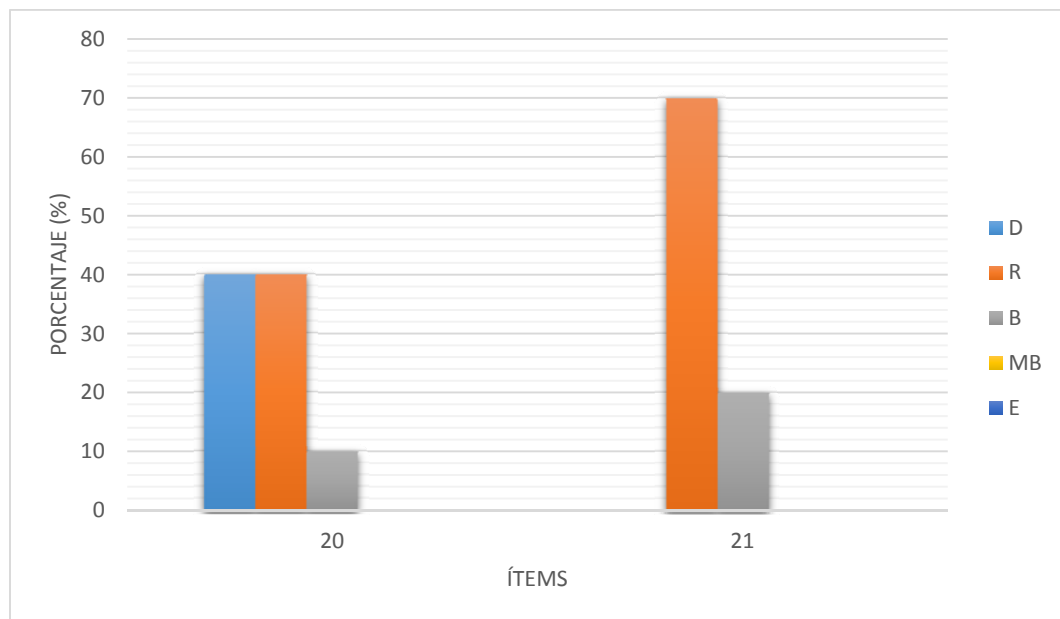
Cuadro 7

Distribución de frecuencias para el rol Mentor

| ÍTEMS | D | | R | | B | | MB | | E | |
|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|---|---|---|
| | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| 20 | 4 | 44,44 | 4 | 44,44 | 1 | 11,11 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | 0 | 0 | 7 | 77,78 | 2 | 22,22 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Gráfico 7

Diagrama de Barras para el rol Mentor



Interpretación

Una gran mayoría de los observadores no consideró como positivo el desempeño del docente como Mentor, ya que no lo percibió como un adecuado apoyo o guía en aspectos relacionados a su vida personal. De igual modo, una significativa parte no evaluó positivamente al docente en lo que respecta a la ayuda recibida para la consecución de habilidades y destrezas, lo cual representa otra debilidad.

El mentor es un rol frecuentemente mal comprendido, porque existe una diferencia semántica y conceptual acerca de lo que es y hace un mentor; es quien ayuda al otro a hacer una transición significativa en el conocimiento, trabajo o pensamiento, brindando orientación en el ámbito profesional y personal, promoviendo el crecimiento integral del residente, y esto no ha sido percibido positivamente por la muestra encuestada.

Rol: Evaluador del currículo

Ítems:

22. Promueve la realimentación acerca de la calidad de la enseñanza y el proceso de aprendizaje.
23. Autoevalúa su desempeño docente.
24. Fomenta la heteroevaluación de su actividad docente por sus pares.

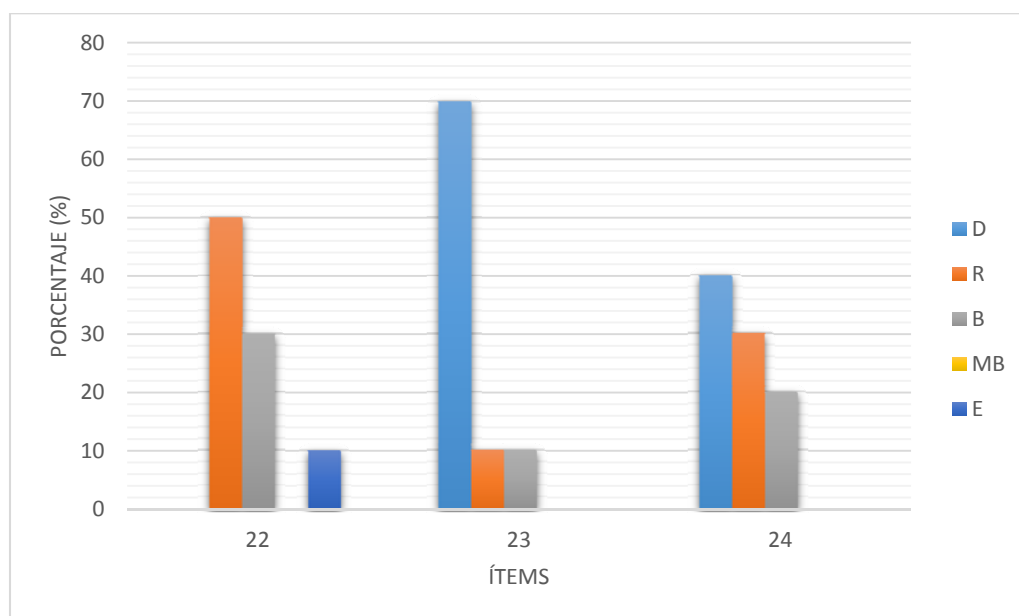
Cuadro 8

Distribución de frecuencias para el rol Evaluador del currículo

| ÍTEMS | D | | R | | B | | MB | | E | | NC | |
|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|---|---|---|----|-------|
| | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| 22 | 0 | 0 | 5 | 55,56 | 3 | 33,33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 11,11 |
| 23 | 7 | 77,78 | 1 | 11,11 | 1 | 11,11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | 4 | 44,44 | 3 | 33,33 | 2 | 22,22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Gráfico 8

Diagrama de Barras para la Dimensión Evaluador de currículo



Interpretación

Hubo una marcada tendencia entre los observadores a no considerar un buen desempeño docente en el rol Evaluador del currículo. Más de las tres cuartas partes consideró como Deficiente la autoevaluación del desempeño por parte del docente, y más de la mitad evaluó como Regular la promoción de la realimentación acerca de la calidad de la enseñanza y el proceso de aprendizaje. Asimismo una significativa mayoría consideró entre Deficiente y Regular la fomentación de la heteroevaluación de la actividad docente.

Considerando que la evaluación es un acto deliberado de juicio, que permite realizar valoraciones rigurosas para garantizar un adecuado desarrollo curricular y la consecución de los objetivos programados, y habiéndose obtenido tales resultados, se puede decir se está ante una situación de alerta a considerar a corto plazo.

Rol: Planeador del Currículo

Ítems:

25. Comunica el contenido del currículo a los estudiantes.

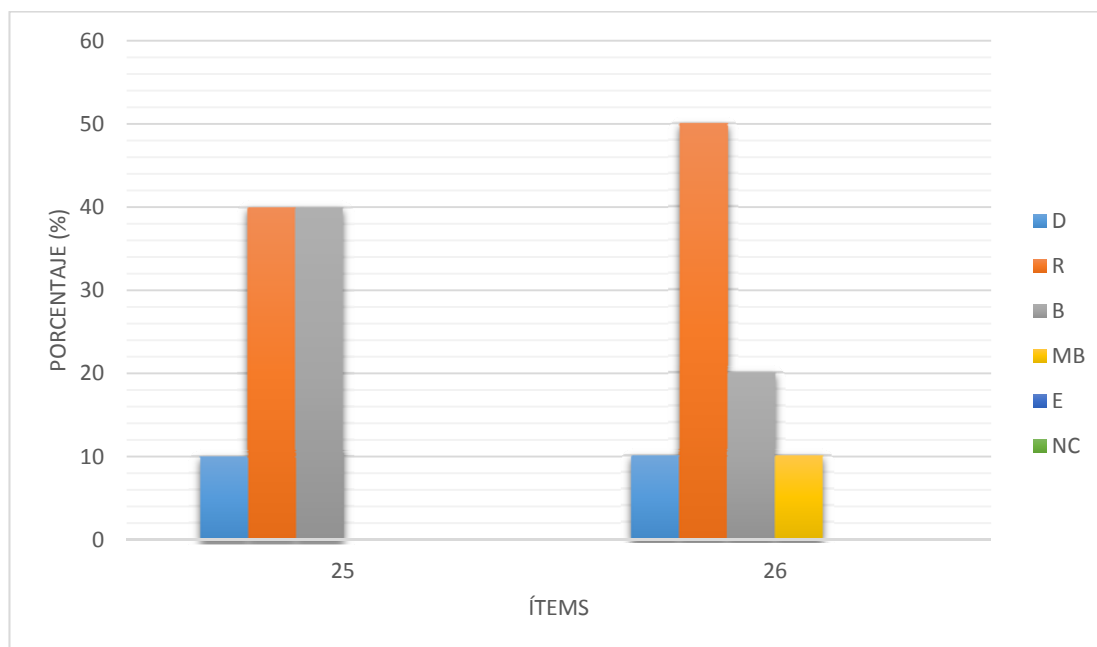
26. Existe coincidencia entre las necesidades curriculares y el contenido curricular.

Cuadro 9

Distribución de frecuencias para el rol Planeador del currículo

| ÍTEMS | D | | R | | B | | MB | | E | | NC | |
|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|---|---|----|---|
| | f | % | f | % | f | % | F | % | f | % | f | % |
| 25 | 1 | 11,11 | 4 | 44,44 | 4 | 44,44 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | 1 | 11,11 | 5 | 55,56 | 2 | 22,2 | 1 | 11,11 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Diagrama de Barras para el rol Planeador del currículo



Interpretación:

Los resultados indican que una mayoría significativa de los residentes observadores evalúa positivamente el desempeño del profesor en su rol Planeador del currículo, sin embargo no lo ubica como excelente, razón por la que hay que considerar que al momento de elaborar el currículo del curso que imparte, el docente debe tener muy pendiente aquellas actividades que puedan tener un mayor impacto en los residentes.

Por otra parte, puede decirse que una mayoría significativa no evaluó positivamente al profesor en relación a la correspondencia entre las necesidades curriculares y el contenido curricular, de lo cual puede inferirse que existen problemas de incongruencia en relación a la planificación curricular, la cual debe basarse en las necesidades e intereses de los estudiantes.

Rol: Evaluador del estudiante

Ítems:

27. Planifica las actividades de evaluación.
28. Promueve la autoevaluación y coevaluación.
29. Elabora instrumentos para evaluar las diferentes etapas del proceso de enseñanza y aprendizaje.
30. Informa los resultados de las evaluaciones.

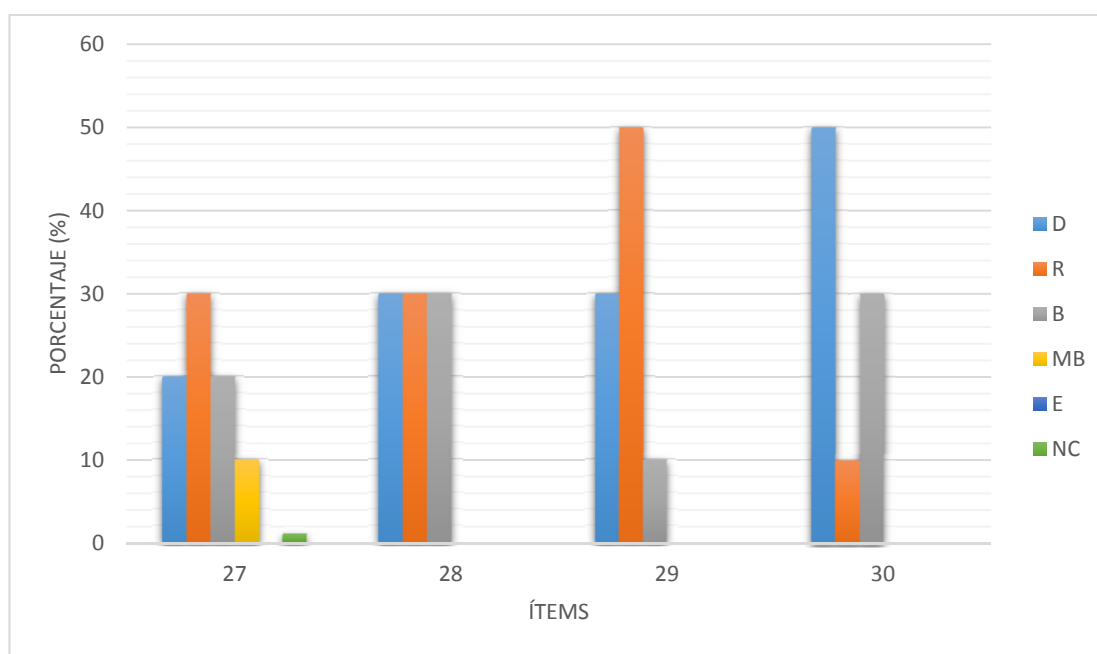
Cuadro 10

Distribución de frecuencias para el rol Evaluador del estudiante

| ÍTEMS | D | | R | | B | | MB | | E | | NC | |
|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|---|---|----|-------|
| | f | % | f | % | f | % | F | % | f | % | F | % |
| 27 | 2 | 22,22 | 3 | 33,33 | 2 | 22,22 | 1 | 11,11 | 0 | 0 | 1 | 11,11 |
| 28 | 3 | 33,33 | 3 | 33,33 | 3 | 33,33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | 3 | 33,33 | 5 | 55,56 | 1 | 11,11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | 5 | 55,56 | 1 | 11,11 | 3 | 33,33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Gráfico 10

Diagrama de Barras para el rol Evaluador del estudiante



Interpretación

El desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación, como evaluador del estudiante, no alcanzó las categorías de Muy Bueno ni Excelente, sino que fue considerado por la mayoría de los residentes observadores como Regular y Bueno, revelando que existen algunas deficiencias en este sentido.

En adición, hay que destacar la marcada tendencia a la percepción poco favorable que tienen los residentes acerca de la entrega de los resultados de las evaluaciones realizadas a lo largo del curso.

La evaluación del estudiante en el ámbito médico es un reto, reforzado en la actualidad por el amplio bagaje de instrumentos para tal fin, con el objeto de precisar el cumplimiento o no de las metas curriculares, de allí su importancia. Es crítico que los resultados no respalden de manera excelente el sistema de evaluación al que son sometidos los residentes porque esto es el deber ser.

Rol: Organizador del curso

Ítems:

31. Prevé las actividades a desarrollar en clases.
32. Realiza la integración de contenidos para el aprender-hacer.
33. Genera la elaboración de conclusiones claras y precisas como producto de la discusión grupal.

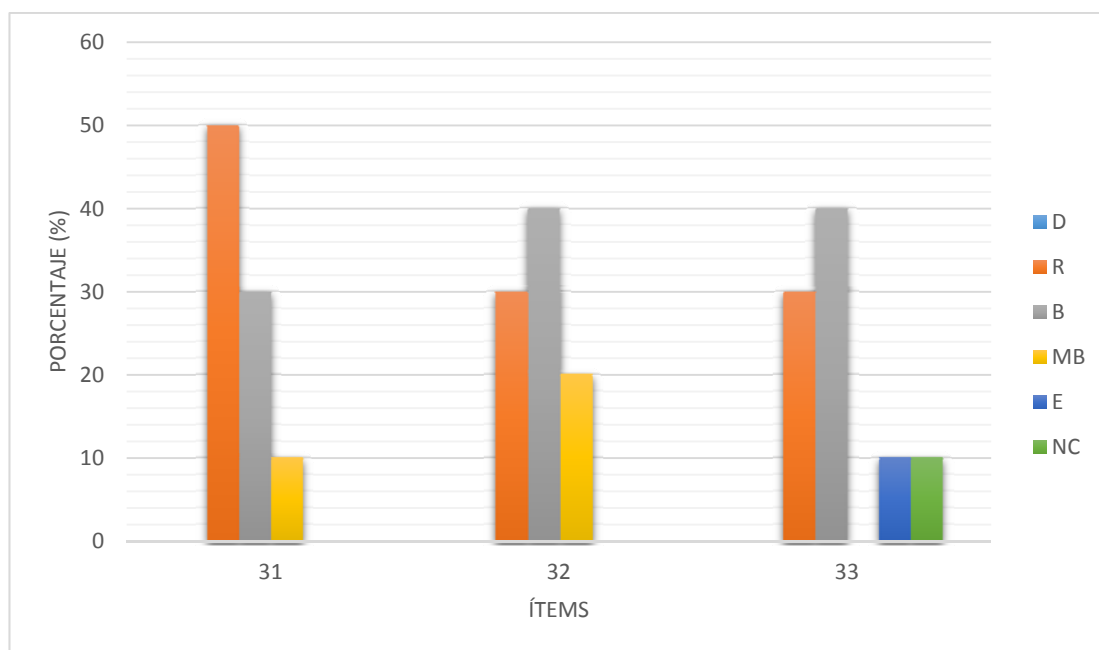
Cuadro 11

Distribución de frecuencias para el rol Organizador del curso

| ÍTEMS | D | | R | | B | | MB | | E | | NC | |
|-------|---|---|---|-------|---|-------|----|-------|---|-------|----|-------|
| | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| 31 | 0 | 0 | 5 | 55,56 | 3 | 33,33 | 1 | 11,11 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 32 | 0 | 0 | 3 | 33,33 | 4 | 44,44 | 2 | 22,22 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 33 | 0 | 0 | 3 | 33,33 | 4 | 44,44 | 0 | 0 | 1 | 11,11 | 1 | 11,11 |

Gráfico 11

Diagrama de Barras para el rol Organizador del curso



Interpretación

La mayoría de los residentes observadores valoraron el rol Organizador del Curso entre Regular y Bueno, lo que indica que existen algunas deficiencias que se derivan de la improvisación o de la falta de planificación adecuada.

La organización del curso o planificación del mismo requiere de atención a los detalles, ya que la omisión de alguno de ellos puede llevar a problemas con el programa de enseñanza y el alcance de los objetivos, de allí que el ideal sea la excelencia en cuanto a la planificación.

Rol: Diseñador de guías de estudio

Ítems:

- 34. Publica guías o libros relacionados con su actividad clínica.
- 35. Utiliza fuentes actualizadas para la recopilación de la información.
- 36. Las guías de estudio que elabora y utiliza permiten centrar y orientar la atención del estudiante en los contenidos planteados.

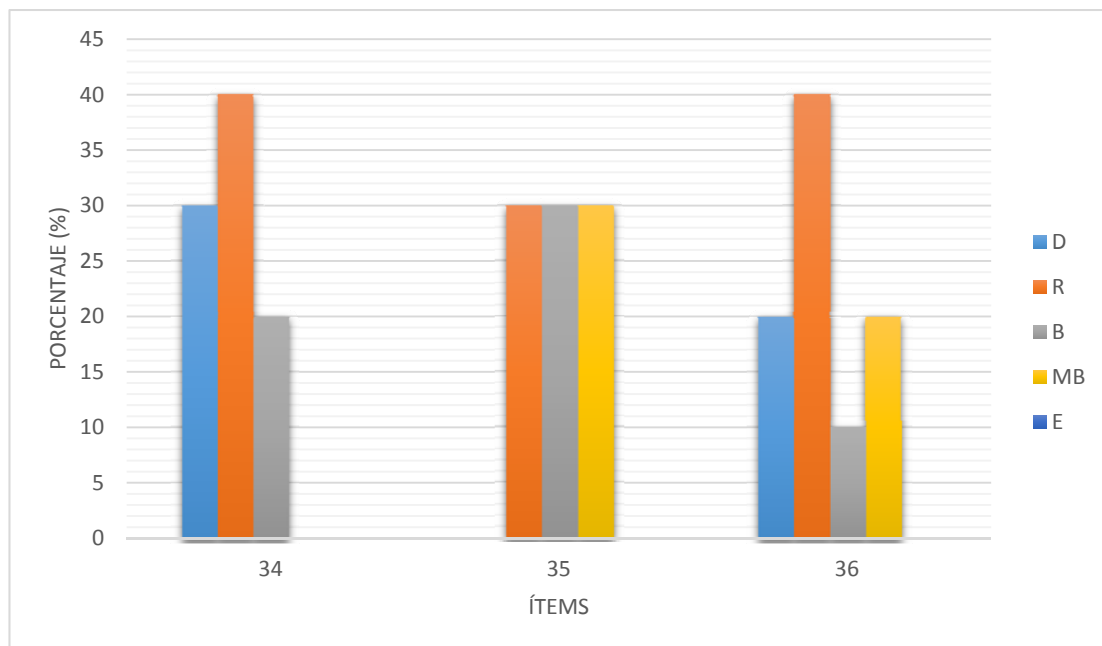
Cuadro 12

Distribución de frecuencias para el rol Diseñador de guías de estudio

| ÍTEMS | D | | R | | B | | MB | | E | |
|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|---|---|
| | f | % | f | % | f | % | f | % | f | % |
| 34 | 3 | 33,33 | 4 | 44,44 | 2 | 22,22 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 35 | 0 | 0 | 3 | 33,33 | 3 | 33,33 | 3 | 33,33 | 0 | 0 |
| 36 | 2 | 22,22 | 4 | 44,44 | 1 | 11,11 | 2 | 22,22 | 0 | 0 |

Gráfico 12

Diagrama de Barras para el rol Diseñador de guías de estudio



Interpretación

El desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación, como diseñador de guías de estudio, fue calificado por la mayoría de los observadores como Regular o Bueno.

Es importante señalar que un aspecto considerado negativo fue el referido a la elaboración y utilización de las guías de estudio; lo que representa una falla en la elaboración de material contentivo de los contenidos impartidos.

Hay que recalcar que las guías de estudio son importantes porque centran al estudiante en lo que debe aprender, permitiendo identificar nuevas oportunidades de aprendizaje para así evaluar sus propias competencias.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se logró hacer el diagnóstico del desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación, desde la perspectiva del residente, en la Universidad de Carabobo.
- Se lograron describir los roles que definen el desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación, desde la perspectiva del residente, en la Universidad de Carabobo.
- Se pudo definir la calidad del desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación, desde la perspectiva del residente, en la Universidad de Carabobo.
- Se alcanzó a evaluar el desempeño docente del profesional de la salud en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación, desde la perspectiva del residente, en la Universidad de Carabobo.
- La evaluación que los residentes realizaron sobre los docentes, tuvo un resultado marcadamente positivo en la categoría experticia médica con respecto a la categoría experticia pedagógica.
- En relación a la experticia médica, los residentes encuestados mostraron una tendencia a evaluar como Excelente el rol de conferencista, seguido del rol de facilitador del aprendizaje que se ubicó entre Muy Bueno y Excelente. Luego le siguieron los roles Model en el trabajo y en enseñanza, cuyas valoraciones se ubicaron entre Bueno y Muy Bueno. Finalmente el rol Diseñador de material educativo se ubicó entre las categorías deficiente y regular.
- En relación a la experticia pedagógica, hubo una marcada tendencia a no evaluar al docente como excelente. Encontrándose los roles Organizador del curso y Diseñador de guías de estudio entre las categorías Bueno y Regular. Las demás categorías; Mentor, Evaluador del currículo,

- Planeador del currículo y Evaluador del estudiante tuvieron una marcada tendencia a ser valoradas en las categorías de deficiente a regular.
- Las valoraciones presentadas permiten concluir que el residente percibe a sus docentes como mejor médico que docente.
- El desempeño docente del profesional de la salud de Postgrado de Anestesiología y Reanimación, en líneas generales, dista de la excelencia y también de la deficiencia, a juicio de los médicos residentes.

Recomendaciones

Una vez establecidas las Conclusiones de este trabajo se recomienda específicamente lo siguiente:

- Es de hacer notar que como la muestra seleccionada para realizar esta investigación es de carácter no probabilístico, los resultados no pueden ser generalizados a la población, sino interpretados en su marco. Sin embargo, se recomienda a otros investigadores interesados en abordar esta temática en instituciones similares, considerar estos resultados y compararlos con los obtenidos para así encarar las posibles deficiencias y convertirlas en fortalezas.
- Debido a la marcada tendencia a valorar de forma poco favorable el desempeño del docente del área de postgrado por parte del residente en la experticia pedagógica, se recomienda a las instituciones sanitarias y educativas donde hacen vida laboral promover la realización periódica de cursos o talleres de capacitación, acorde al desarrollo de las nuevas tecnologías de información y comunicación que les permita conocer nuevas estrategias metodológicas que redunden en motivación para los residentes.
- Se recomienda a las autoridades institucionales que realicen evaluaciones periódicas sobre el desempeño del personal docente desde diferentes perspectivas, en pro del mejoramiento pedagógico continuo y la

adquisición de nuevas habilidades andragógicas que mejoren su práctica docente.

- Se exhorta a los docentes a realizar cursos o talleres de actualización médica, a fin de favorecer la motivación en sus estudiantes, así como también fomentar la congruencia con la tendencia mundial.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alterio G., Pérez H. Evaluación de la función docente según el desempeño de los profesores y la opinión estudiantil. *Educación Médica Superior*. 2009; 23(3): 1-14. Recuperado en 15 de noviembre de 2015, de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412009000300001&lng=es.
- Araya, V., Alfaro, M., & Andonegui, M. (2007). Constructivismo: Orígenes y perspectivas. *Revista de Educación*, 13(24), 76-92. Disponible en: <http://raulkoffman.com/wp-content/uploads/2012/07/Constructivismo-or%C3%ADgenes-y-perspectivas.pdf> Recuperado en 15 de noviembre de 2015
- Arguinzones A. Evaluación del desempeño Docente en la Implementación de Estrategias de Enseñanza y Aprendizaje. (2014). Recuperado en 15 de noviembre de 2015 de <http://riuc.bc.uc.edu.ve/handle/123456789/604>
- Campo-Redondo M., Labarca C. Representaciones sociales del rol orientador del docente en estudiantes de educación. *Revista de Ciencias Sociales [online]*. 2009, vol.15, n.1 [citado 2015-11-16], pp. 160-174. Disponible en: <http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-95182009000100012&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1315-9518.
- Cuello P. Y Vizcaya M. Uso de Técnicas de Enseñanza para Desarrollar el Potencial Creativo en los Estudiantes del Programa de Educación Integral de la UPEL – IPB. (2002) *Investigación y Postgrado [online]* Disponible en <http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-00872002000100004&lng=es&nrm=iso>. Accedido en 25 jul. 2015.
- Dávila, G. El Razonamiento Inductivo y Deductivo dentro del Proceso Investigativo en Ciencias Experimentales y Sociales. *Laurus*, vol. 12, núm. Ext, 2006, pp. 180-205. Disponible en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76109911> Recuperado en 23 de Enero de 2016.
- Delval, J. Hoy Todos son Constructivistas. *Educere Año 5 N° 15 Oct-Nov-Dic 2001*. Disponible en <http://www.saber.ula.ve/handle/123456789/19630> Recuperado en 23 de diciembre de 2015.
- Díaz F. y Hernández G. (2010) *Estrategias Docentes para un Aprendizaje Significativo*. México. Mc Graw Hill.
- Díaz H., V. (1993). La educación venezolana entre las peores del mundo. La competitividad requiere de Recursos Humanos preparados En Calidad y Productividad. *Revista para la Innovación*. Año 3, N° 17.
- González R., González V. (2007). Diagnósticos de Necesidades y Estrategias de Formación Docente en las Universidades. *Revista Iberoamericana de Educación* N° 43. Recuperado el 23 de Enero 2016 de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2358650>
- Gutiérrez B, B.E. y Rodríguez S., L. M. (1998). *Formación docente basada en*

- competencias. (On line). [http://148.204.188.122/revista/Nº 10/pag-29.html](http://148.204.188.122/revista/Nº%2010/pag-29.html)
- Guzmán, J. (2011). La calidad de la enseñanza en educación superior ¿Qué es una buena enseñanza en este nivel educativo?. *Perfiles educativos*, 33(spe), 129-141. Recuperado en 21 de enero de 2016, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982011000500012&lng=es&tlng=es.
 - Harden R.M., Crosby J. (2000). AMEE Guide No 20: The Good Teacher is more than a Lecturer – The Twelve Roles of the Teacher. *Medical Teacher*, Vol. 22, No 4, p.p. 334-347. Recuperado en 21 de enero de 2016 de http://njms.rutgers.edu/education/office_education/community_preceptorship/documents/TheGoodTeacher.pdf
 - Hernández R., Fernández C., Baptista P. (2006). *Metodología de la Investigación* (4ª ed.). México: McGraw-Hill.
 - <http://definicion.de>
 - Marqués Graells Pere. *Los Docentes: Funciones, Roles, Competencias Necesarias, Formación*. (2000). Documento en línea. Disponible en: <http://peremarques.Docentes2.htm>. Recuperado en 29 de noviembre de 2015.
 - Martínez A., Sánchez M., Martínez J. (2010). Los cuestionarios de opinión del estudiante sobre el desempeño docente: Una estrategia institucional para la evaluación de la enseñanza en Medicina. *Revista electrónica de investigación educativa*, 12(1), 1-18. Recuperado en 15 de noviembre de 2015, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412010000100009&lng=es&tlng=es.
 - Martínez A., Moreno-Altamirano L., Ponce-Rosas E., Martínez-Franco A., Urrutia-Aguilar M. (2011). Evaluación del Desempeño Docente en Salud Pública mediante Tres Estrategias. *Gaceta Médica de México* 2011; 147:234-43. Recuperado en 15 de noviembre de 2015, de <http://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2011/gm113f.pdf>
 - Martínez A., Sierra O., García R., Salazar A., Morales S, Valenzuela R., Sánchez M. (2012). Evaluación del Desempeño Docente en los Cursos de Especializaciones Médicas de la Facultad de Medicina de la UNAM en el Hospital General “Dr. Manuel Gea González”. *Inv Ed Med* 2012; 1(1):14-21. Recuperado en 15 de noviembre de 2015, de http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/Num01/vol1/05_AO_EVALUACION_DEL_DESEMPENO.pdf
 - Morales I., Barroto C., Fernández B. *Políticas y Estrategia para la Transformación de la Educación Superior en América Latina y el Caribe*. *Educ Med Super* v.19 n.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2005. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000100007
 - Olaz F. (2001). *La Teoría Social Cognitiva de la Autoeficacia. Contribuciones a la Explicación del Comportamiento Vocacional*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Psicología no publicado, U.N.C. Argentina. Recuperado en 23 de diciembre de 2015 de <http://www.uky.edu/~eushe2/Pajares/olaz.pdf>
 - Osés R., Duarte E., Esquivel L. *Calidad del desempeño docente en una universidad*

- pública. *SAPIENS* [online]. 2007, vol.8, n.1 [citado 2016-01-18], pp. 11-22. Disponible en: http://www2.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1317-58152007000100002&lng=es&nrm=iso. ISSN 1317-5815.
- Páez H. y Ramos M. (2001) Evaluación de las Competencias Profesionales del Docente de la Maestría en Desarrollo Curricular de la Universidad de Carabobo: Opinión de los Estudiantes. *Revista Ciencias de la Educación* [online]. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/a2n19/2-19-2.pdf>
 - Parra, M. Las Transformaciones de la Educación Superior en Venezuela: En Búsqueda de su Identidad. *Educación Superior y Sociedad* [online]. Disponible en: <http://ess.iesalc.unesco.org.ve/index.php/ess/article/viewFile/325/276>
 - Prieto M., Mijares B., Llorent V. Roles del Docente y del Alumno Universitario desde las Perspectivas de Ambos Protagonistas del Hecho Educativo. REDHECS, 2014. Disponible en: <http://publicaciones.urbe.edu/index.php/REDHECS/article/viewArticle/3669/4701>
 - Quezada, J. Retos en la docencia universitaria del Siglo XXI. *Consensus*. [online]. Ene./dic. 2005, vol.9, no.10 [citado 13 Septiembre 2015], p.35-48. Disponible en la World Wide Web: http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1680-38172005000100005&lng=es&nrm=iso
 - Rada L. (2008). Competencias Personales y Profesionales del Docente en Educación Médica Superior. *Revista Ciencias de la Educación* v.18 n.31 Valencia ene. 2008. Recuperado en 15 de noviembre de 2015, de http://www2.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-59172008000100003&lng=es&nrm=i
 - Rodríguez C. Formación del Rol Orientador en el Estudiante de Educación Rural. *Entretemas* 2014, p.69-93. Disponible en: revistas.upel.edu.ve/index.php/entretemas/article/download/1036/367
 - Rubino G. Evaluación del Desempeño de los Docentes como Herramienta para el Mejoramiento de la Calidad Educativa en la Carrera De Derecho de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas de la Universidad de Carabobo. Trabajo de Grado de Especialización no publicado. Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad de Carabobo.
 - Serrano S. Calidad Docente del Profesorado Universitario. (2007). VII Reunión Nacional de Currículo. I Congreso Internacional de Calidad e Innovación en Educación Superior. Recuperado en 15 de noviembre de 2015, de <http://www.cies2007.eventos.usb.ve/ponencias/137.pdf>
 - Tünnermann, C; (2011). El Constructivismo y el Aprendizaje de los Estudiantes. *Universidades*, LXI() 21-32. Recuperado en 23 de diciembre de 2015 de <http://redalyc.org/articulo.oa?id=37319199005>
 - Vielma E., Salas M. (2000). Aportes de las Teorías de Vygotsky, Piaget, Bandura y

Bruner, Paralelismo en sus Posiciones en Relación con el Desarrollo. Educere Año 3, N° 9, Junio. Recuperado en 23 de noviembre de 2015 de <http://www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/19513/1/articulo5-4-9.pdf>

ANEXOS

ANEXO A



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO



INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL DESEMPEÑO DOCENTE DEL PROFESIONAL DE LA SALUD EN EL
 POSTGRADO DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN DESDE LA PERSPECTIVA DEL RESIDENTE.

AÑO DE RESIDENCIA: _____ FECHA: _____

Estimado Residente:

A continuación se presenta una serie de ítems en forma de afirmaciones acerca de cómo se desempeña el Médico Especialista que funge como Docente en el Postgrado de Anestesiología y Reanimación. De forma anónima, marca con un signo de cotejo que tan Deficiente, Regular, Bueno, Muy bueno y Excelente es su desempeño en la práctica cotidiana.

| | Afirmación | Deficiente | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|-------|-----------|-----------|
| 1 | Aplica estrategias de enseñanza según el contenido y tipo de clase. | | | | | |
| 2 | Utiliza una comunicación que facilita el aprendizaje. | | | | | |
| 3 | Muestra dominio de los contenidos. | | | | | |
| 4 | Propicia la participación del estudiante en su aprendizaje. | | | | | |
| 5 | Aclara las dudas académicas. | | | | | |
| 6 | Asiste de forma puntual a la consulta | | | | | |
| 7 | Adecúa el lenguaje al nivel cultural del paciente. | | | | | |
| 8 | Establece empatía con el paciente. | | | | | |
| 9 | Explica al paciente su padecimiento y/o tratamiento. | | | | | |
| 10 | Satisface las dudas planteadas por el paciente. | | | | | |
| 11 | Demuestra habilidades de razonamiento clínico. | | | | | |
| 12 | Involucra a los estudiantes en el razonamiento de los conocimientos llevados a la práctica. | | | | | |
| 13 | Acepta las observaciones realizadas por los estudiantes. | | | | | |

| Afirmación | | Deficiente | Regular | Bueno | Muy no | Excelente |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|-------|--------|-----------|
| 14 | Imparte conferencias en eventos médicos. | | | | | |
| 15 | En las conferencias impartidas abarca el tema a tratar. | | | | | |
| 16 | Muestra habilidades en la ejecución y enseñanza de procedimientos terapéuticos o diagnósticos. | | | | | |
| 17 | Propicia un ambiente para el intercambio de ideas y opiniones entre los estudiantes. | | | | | |
| 18 | Pone a disposición de los estudiantes material didáctico de los temas impartidos. | | | | | |
| 19 | Promueve la incorporación del uso de la tecnología como medio eficaz de ayuda en el proceso enseñanza y aprendizaje | | | | | |
| 20 | Aconseja, apoya y guía al estudiante en aspectos relacionados a su vida personal. | | | | | |
| 21 | Demuestra y ayuda a que el estudiante logre habilidades y destrezas | | | | | |
| 22 | Promueve la realimentación acerca de la calidad de la enseñanza y el proceso de aprendizaje. | | | | | |
| 23 | Autoevalúa su desempeño docente. | | | | | |
| 24 | Fomenta la heteroevaluación de su actividad docente por sus pares. | | | | | |
| 25 | Comunica el contenido del currículo a los estudiantes. | | | | | |
| 26 | Existe coincidencia entre las necesidades curriculares y el contenido del mismo. | | | | | |
| 27 | Planifica las actividades de evaluación. | | | | | |
| 28 | Promueve la autoevaluación y coevaluación. | | | | | |
| 29 | Elabora instrumentos para evaluar las diferentes etapas del proceso de enseñanza y aprendizaje. | | | | | |
| 30 | Informa y entrega los resultados de las evaluaciones. | | | | | |
| 31 | Prevé las actividades a desarrollar en clases. | | | | | |

| Afirmación | | Deficiente | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|-------|-----------|-----------|
| 32 | Realiza la integración de contenidos para el aprender-hacer. | | | | | |
| 33 | Genera la elaboración de conclusiones claras y precisas como producto de la discusión grupal. | | | | | |
| 34 | Publica guías o libros relacionados con su actividad clínica. | | | | | |
| 35 | Utiliza fuentes actualizadas para la recopilación de la información. | | | | | |
| 36 | Las guías de estudio que elabora y utiliza permiten centrar y orientar la atención del estudiante en los contenidos planteados. | | | | | |

ANEXO B

Cálculo del Coeficiente Alfa de Cronbach.

En el presente trabajo se utilizó el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, el cual tiene la siguiente fórmula:

$$\alpha = \left[\left(\frac{K}{K - 1} \right) \cdot \left(1 - \frac{\sum s_i^2}{s_t^2} \right) \right]$$

Dónde:

α = Es el coeficiente Alfa de Cronbach

k = Es la cantidad de ítems del instrumento

$\sum s_i^2$ = Es la sumatoria de las varianzas por ítems

s_t^2 = Es la varianza de los valores totales

Partiendo de los valores tabulados en la prueba piloto, se obtuvieron los datos que a continuación se muestran:

$$\sum_{i=1}^n s_i^2 = 47,4$$

$$s_t^2 = 240,7$$

$$\alpha = \left[\left(\frac{36}{36 - 1} \right) \times \left(1 - \frac{47,4}{240,7} \right) \right]$$

$$\alpha = (1,03) * (0,8)$$

$$\alpha = 0,83$$

El valor de 0,83; indica que el instrumento es altamente confiable.