

PROCESO DE VALIDACIÓN DE MANUAL PARA SUPERVISORES DE PRÁCTICAS CLÍNICAS DE ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA COMO MATERIAL DE APOYO PEDAGÓGICO

*Procés de validació de manual per a supervisors de pràctiques clíniques
d'estudiants d'obstetrícia com a material de suport pedagògic*

*Process of a Manual for Supervisors of Clinical Practices of Obstetrics
Students as a Pedagogical Support Material*

Isabeau Mendez Hax

Correo electrónico: isabeau.mendezhax@gmail.com

1. Docente Académico Universidad San Sebastián, Sede Santiago, Chile. Matrona, Universidad de Valparaíso, Chile. Magister en Docencia en Educación Superior, Universidad Andrés Bello, Chile. Especialista en Infecciones de Transmisión Sexual y VIH, Universitat Oberta de Catalunya, España. Diplomada en Gestión y Calidad Sanitaria, Universidad Andrés Bello, Chile. Diplomada en Sexología Clínica, Universidad del Desarrollo, Chile. (*Santiago, Chile*)

Fecha de recepción: 27/07/2021 Fecha aceptación: 22/06/2022



RESUMEN

OBJETIVO. Diseñar un manual de apoyo al matrn/a docente clnico asistencial que ejerza en hospitales pblicos en Chile que pueda fortalecer el proceso de enseanza/aprendizaje en el estudiante que cursa su cuarto ao de la carrera de Obstetricia, durante su periodo de prctica clnica en unidades de parto/parto. **MATERIAL Y MÉTODO.** Investigacin Cualitativa. Este proyecto fue validado por cuatro expertos en el rea de docencia universitaria de la carrera de Obstetricia, de profesin matrn/a. Realizando la validacin a travs de un formato oficial brindado por la Universidad Andr Bello, donde se realiza este proyecto de investigacin de Tesis, y donde se analizan preguntas tanto de formato, consistencia y conceptos, como tambin preguntas de contenido, aporte e impacto. Debido a situacin sanitaria, este proyecto no pudo ser aplicado en campos clnicos. **RESULTADOS.** Los resultados fueron divididos en tres aspectos: forma, contenidos y general, donde se puede graficar el nivel de aprobacin de cada pregunta y ambito de este manual, y la factibilidad completa de este. **CONCLUSIONES.** A travs de esta investigacin se puede concluir lo importante que puede ser incorporar materiales de apoyo a los docentes asistenciales matrn/a, y que la incorporacin de un manual es un mtodo factible que puede mejorar la experiencia entre docente y estudiante.

Palabras clave: docente asistencial; parto; obstetricia; prctica clnica.

RESUM

OBJECTIU. Dissenyar un manual de suport per al llevador/a docent clnic assistencial que exerceixi en Hospitals Pblics a Xile que pugui enfortir el procés d'ensenyament aprenentatge en l'estudiant que cursa el seu quart any de la carrera d'Obstetricia durant el seu perode de prctica clnica en unitats de part/part. **MATERIAL I MÈTODE.** Recerca Qualitativa. Aquest projecte va ser validat per quatre experts en l'rea de docncia universitària de la carrera d'Obstetricia, de professi llevador/a. Realitzant la validaci a travs d'un formulari oficial brindat per la Universidad Andr Bello, on es realitza aquest projecte de recerca de tesi, on s'analitzen preguntes tant de format, consistència i conceptes, com també preguntes de contingut, aportaci i impacte. A causa de la situaci d'emergència sanitària, aquest projecte no va poder ser aplicat en camps clnics. **RESULTATS.** Els resultats van ser dividits en tres aspectes: formalitat, continguts i general, on es pot exportar amb gràfics el nivell d'aprovaci de cada pregunta i ambit d'aquest manual, així com la factibilitat completa d'aquest. **CONCLUSIONS.** A travs d'aquesta recerca es pot concloure la importància d'incorporar materials de suport als docents assistencials llevador/a, i que la incorporaci d'un manual és un mètode factible que pot millorar l'experiència entre docent i estudiant.

Paraules clau: docent assistencial; part; obstetricia; prctica clnica.

ABSTRACT

AIM. To design a support manual for the clinical teaching midwife, who works in public hospitals in Chile, which can strengthen the teaching-learning process in the student who is in his fourth year of the Obstetrics degree, during his period of practice in prepartum/delivery units.

MATERIAL AND METHOD. Qualitative Research. This project was validated by four experts in the department of university teaching of the degree in Obstetrics by professional midwives. Performing the validation through an official form provided by the Andres Bello University, where this thesis research project is carried out, and where questions of format, consistency and concepts are analyzed, as well as questions of content, contribution, and impact. Due to global emergency situation, this project could not be applied in clinical fields. **RESULTS.** The results were divided into three aspects: formality, contents and general, where the level of approval of each question and scope of this manual, as well as its complete feasibility, can be communicated through graphic outputs. **CONCLUSIONS.** This research concluded on the importance of incorporating support materials for midwife instructors, and that the incorporation of a manual is a feasible method that can improve the experience between teacher and student.

Keywords: Care Teacher; Birth; Obstetrics; Clinical Practice.

INTRODUCCIÓN¹

En todo plan curricular de educación superior, se debe incorporar la etapa de práctica profesional. Esta etapa tiene como principales protagonistas a los estudiantes; Santrock et al. (2004) mencionan que la práctica profesional tiene como propósito vincular al alumno y/o pasante con su campo real de trabajo, a fin de brindarle la oportunidad de desarrollar habilidades y destrezas mediante estímulos que fortalezcan o incrementen la probabilidad de seguir ejecutando acciones favorables dentro de su desempeño.

Con todo, es fundamental posicionar el rol relevante y determinante que el docente supervisor juega en el desarrollo de todos los procesos de práctica profesional, y en una medida aun mayor, en el área de la salud. Illesca, Cabezas y Nuin (2010) hacen hincapié en la importancia del docente clínico en la formación del estudiante, que se visualiza en las múltiples funciones que desarrolla, desde la entrega de apoyo hasta el modelaje, siendo gravitante la relación intersubjetiva entre profesor y alumno.

En Chile, desde la formación de la primera Escuela de Medicina en el Instituto Nacional en 1833 (Norma administrativa MINSAL 2012), se ha creado una relación creciente con la red de hospitales públicos en favor de la formación constante de profesionales y técnicos del sector salud; en nuestro país esta relación se regula por la Norma general administrativa n° 18 del Ministerio de Salud (2012) sobre asignación y uso de los campos de formación profesional y técnica en el sistema nacional de servicios de salud y normas de protección para sus funcionarios, académicos, estudiantes y usuarios. Esta relación ha llevado a la constante interacción entre instituciones de educación superior y centros de salud de diversa complejidad, buscando alojar dentro de sus dependencias y bajo el amparo de sus funcionarios a los estudiantes de diversas carreras provenientes del área de la salud.

Sin embargo, no existen guías oficiales específicas sobre el manejo de estudiantes en práctica por área y/o profesión por parte del Ministerio de salud (MINSAL) de Chile y de ninguna institución oficial. La relación entre el supervisor clínico con el estudiante no está normada ni existen directrices para el profesional clínico, quienes deben realizar este rol junto a su labor clínica y administrativa acorde a su cargo.

¹ Proyecto dentro de contexto de Seminario de grado para optar al grado de Magíster en Docencia para la Educación superior, en la Universidad Andrés Bello, Chile. Este Proyecto tiene solamente el fin pedagógico de ser un proyecto de investigación, que fuera un aporte al rol docente universitario en Chile, en el contexto de seminario de grado.

El rol del docente clínico es fundamental en la formación de este futuro profesional de la salud, ya que los conocimientos y experiencias que el supervisor puede brindar al estudiante muchas veces valen tanto o más que lo aprendido en un aula de clases, pues permiten no solo enseñar técnicas y conocimientos, sino inculcar en el alumno valores como el criterio y la empatía. Este docente clínico, sin formación pedagógica formal, es un escalón clave en el proceso de formación profesional, por lo que se espera poder generar en estos profesionales un interés genuino y continuo en seguir siendo parte de este proceso formativo.

En última instancia, es solo a través de diversas herramientas, instrumentos y/o actividades que se puede reforzar, apoyar y por consiguiente mejorar, la experiencia de práctica clínica tanto para el estudiante como para el supervisor clínico. Cárdenas, Hidalgo y Riquelme (2013) advierten la importancia que el tutor/docente clínico tiene al momento de realizar el proceso formativo, dado que la tutoría supone una interacción muy estrecha entre los actores (tutor y alumno) su experiencia y su opinión sobre la misma es fundamental para el logro del aprendizaje, por tanto se requieren criterios específicos que complementen los utilizados para evaluar la docencia.

En este proyecto se busca brindar una herramienta que sirva de guía y directriz a los diversos profesionales matron/a que trabajan en hospitales de la red de salud pública de Chile que realizan labores de supervisión de práctica clínica de estudiantes de la carrera de Obstetricia que están cursando su cuarto año —en el periodo de práctica clínica de parto/parto— a través de la entrega de un manual de apoyo pedagógico que facilite el proceso de enseñanza y aprendizaje.

MATERIAL Y MÉTODO

Proyecto de carácter cualitativo, ya que tiene como fin, buscar y describir herramientas que potencien y faciliten el proceso pedagógico. Esta investigación es de tipo exploratoria, con un diseño descriptivo, y cuenta con un proceso de validación controlado.

Debido a la situación sanitaria que sucede en Chile y el resto del mundo por la pandemia de Coronavirus, durante el periodo realización de esta investigación, no fue factible la implementación directa con docentes clínicos en hospitales, y verificar su factibilidad de manera empírica, por lo que, su factibilidad se estudiará, a través de una validación por expertos. Una vez confeccionado el manual, con sus objetivos y las acciones a realizar; se entregó vía virtual (*mail*) a las profesionales que realizaran la

validación del proyecto. El manual entregado para su validación consta de la siguiente estructura (Tabla 1):

Tabla 1. Estructura manual entregado

<ul style="list-style-type: none">- Presentación del Manual.- Descripción de práctica clínica de Preparto/Parto.- Objetivos Específicos- Caracterización de Docente asistencial- Objetivo Principal de Supervisor de práctica clínica.- Apreciación del Docente asistencial- Cualidades esperadas en el Docente Asistencial- Requisitos esperados en Docente asistencial- Caracterización del Estudiante- Objetivo principal del Estudiante en práctica clínica- ¿Que se espera del estudiante en la práctica clínica?- Cualidades y habilidades esperadas en el Estudiante- Requisitos Estudiante en Práctica Clínica de Preparto/parto de 4° año de Obstetricia- Proceso Formativo- Competencias básicas esperadas basadas en programa de estudios- Evaluación proceso formativo- Ejemplo de pauta de Pre- Evaluación y Evaluación, de conductas Cognitivas, Teóricas y/o Prácticas.- Estrategias Pedagógicas- Estrategias que permitan activación de conocimientos y competencias del estudiantea.- Briefingb.- Debriefingc.- Retroalimentación o Feedbackd.- Estudios de casos clínicos- Estrategias para mejorar aptitudes y competencias pedagógicas del docente supervisor<ul style="list-style-type: none">- Capacitaciones- Participación Entorno- Evaluación de Impacto- Bibliografía

Los validadores participantes de este estudio debían cumplir con los siguientes requisitos establecidos en esta investigación:

- Tener título profesional de matron/a.
- Tener grado académico de magíster y/o doctorado.
- Realizar labores como docente en alguna institución de educación superior en Chile y/o extranjero, en jornada parcial o completa.

Se logró contar con 4 profesionales que cumplían estos requisitos, la idea del proceso de validación era contar con al menos 5 profesionales expertos. En un comienzo, se tenían 6 expertos que cumplían los requisitos, pero 2 de ellos declinaron de participar en último momento, debido a la gran carga laboral que tenían desde sus universidades de origen en su rol de docente en educación superior.

Los expertos que participaron (4 profesionales), todos cuentan con grado de Magíster, todos trabajan actualmente en centros de educación superior en tiempo completo o parcial, y una de ellas está realizando un doctorado actualmente:

- Validador 1 (V1): De profesión Matrona. Con grado académico de Magíster en Docencia en Educación Superior de la Universidad Andrés Bello, y que se desempeña como matrona clínica en el Hospital de Quilpué y Clínica Los Carrera; además, trabaja a tiempo parcial en la Universidad Viña del Mar, en la carrera de Obstetricia.
- Validador 2 (V2): De profesión matrona. Con grado académico de Máster de Atención Sanitaria y Práctica Colaborativa de la Universidad de Barcelona; Magíster en Salud Sexual y reproductiva en la Universidad de Concepción, y actualmente candidata a doctora. Se desempeña como docente en la Universidad de Barcelona y la Universidad de O'Higgins.
- Validador 3 (V3): De profesión matrona. Con grado académico de Magíster en Educación Superior de la Universidad Andrés Bello. Se desempeña como docente de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, Casa Central.
- Validador 4 (V4): De profesión matrona. Con grado académico de Magíster en Administración y Gestión de Recursos Humanos. Actualmente trabaja como docente en la Universidad de Valparaíso, Casa Central.

El manual entregado consta de 23 páginas. En primera instancia, contextualiza el proyecto de innovación, estableciendo sus objetivos y un resumen de este, y

posteriormente va estableciendo diferentes puntos sobre el rol docente y del estudiante, junto con las estrategias pedagógicas que favorecen el proceso de enseñanza-aprendizaje; todo contextualizado a estudiantes de cuarto año de Obstetricia que estén su práctica de parto/preparto.

Se les entregó, junto con el manual, un formulario oficial de validación entregado por la Universidad Andrés Bello de Chile. Esta institución supervisó esta investigación (como tesis), y para términos de su evaluación se establecen diversos criterios, como: coherencia, congruencia, gastos, participantes, entre otros.

También cuenta con la evaluación de aspectos formales y de contenido; por una parte, a través de una tabla donde el docente establece su apreciación sobre el punto declarado; evaluándolo desde Muy de acuerdo o Muy en desacuerdo. Y, por otra parte, el validador puede comentar las correcciones que le parecen pertinentes del manual y su contenido, realizando sugerencias o mejoras que considere pertinentes.

Se dio un plazo de 14 días para realizar su validación, entendiendo el contexto de carga laboral y académica que puedan tener, manteniendo el contacto con los validadores en cada momento vía correo electrónico.

No hubo compensación económica por su participación, pero se les permite, una vez finalizado este proyecto de investigación, poder visualizarlo, y además poder utilizar los datos obtenidos como valor académico.

Esta investigación manifiesta solo los antecedentes académicos de las validadoras como respaldo y legitimación de su rol dentro del estudio; no se publicarán sus nombres y/o datos personales dentro del contexto de esta publicación, siendo esto acordado por las validadoras desde el comienzo de esta investigación.

Dentro de las principales limitaciones de este estudio, se encuentra que el tamaño de la muestra fue limitado, ya que solo se pudo contar con 4 validadoras, lo que no permite tener una mayor representatividad sobre el valor de la incorporación del manual dentro del rol del docente asistencial. Por otro lado, existen muy pocos estudios sobre el área de la docencia en la carrera de Obstetricia, por lo que el apoyo de referencias bibliográficas fue muy limitado sobre esta área en específico.

RESULTADOS

En la siguiente tabla (Tabla 2) y gráficos (1, 2 y 3) se presentarán los contenidos evaluados por los validadores (forma y contenidos), la calificación brindada por cada uno y la aprobación entregada por cada ámbito en particular y en general.

Para términos de análisis, clasificaremos a los validadores de la siguiente manera como V1, V2, V3 y V4.

Tabla 2. Resultado encuesta validación de expertos de Proyecto de Innovación Docente

Aspectos Formales	V1	V2	V3	V4
1.-El Proyecto de Innovación presenta una estructura clara y ordenada.	4	3	4	4
2.- La redacción es coherente y presenta una adecuada cohesión de las ideas planteadas.	4	2	4	4
3.- La ortografía y puntuación es correcta.	4	2	4	4
4.- Se aprecia en el texto la correcta utilización de Normas APA.	4	1	4	4
Aspectos de Contenido	V1	V2	V3	V4
1.- Cada uno de los apartados que constituyen la innovación que se plantea en el proyecto son pertinentes y necesarios para su conocimiento y comprensión.	3	3	4	4
2.- La fundamentación teórica del proyecto es pertinente en relación con el tema y permite argumentar la necesidad de la innovación desde la literatura existente.	1	3	4	4
3.- El proyecto cuenta con un objetivo general y objetivos específicos coherentes entre sí.	4	3	4	4
4.- Los objetivos guardan congruencia con la fundamentación y el problema que motiva la innovación.	4	3	4	4

5.- Se plantean actividades pertinentes y adecuadas que se desprenden de los objetivos específicos.	3	3	4	4
6.- Las actividades presentadas están claramente explicadas y detalladas.	3	3	4	4
7.- Se presentan indicadores de logro para cada una de las actividades, formulados de manera correcta.	3	3	2	4
8.- Se presentan medios de verificación en congruencia con cada una de las actividades y sus respectivos indicadores de logro.	1	3	2	4
9.- En el diseño del proyecto se da cuenta de los responsables de ejecutar cada una de las actividades presentadas.	4	3	4	4
10.- En el diseño del proyecto de innovación se contemplan y explicitan los medios de difusión de este.	4	2	2	4
11.- En el diseño del proyecto de innovación se consideran y detallan gastos y recursos.	1	1	1	4
12.- La propuesta presenta un cronograma de cumplimiento de las acciones.	1	1	1	4
13.- El proyecto contempla procedimientos e instrumentos pertinentes para evaluar su implementación.	1	1	1	4

Leyenda: 0: Muy en desacuerdo, 1: En desacuerdo, 2: Ni en acuerdo ni en desacuerdo, 3: De acuerdo y 4: Muy de acuerdo. Es relevante mencionar que en esta investigación se consideró como forma de interpretación de resultados en la Tabla 1, todo lo calificado como De acuerdo (3) y Muy de acuerdo (4); como pregunta y/o aspecto aprobado por el validador. Basado, por tanto, en criterio de la investigadora, y no de las validadoras.

A continuación, se graficará la aprobación de cada pregunta por los validadores, y el total por ítem (Gráficos 1 y 2)

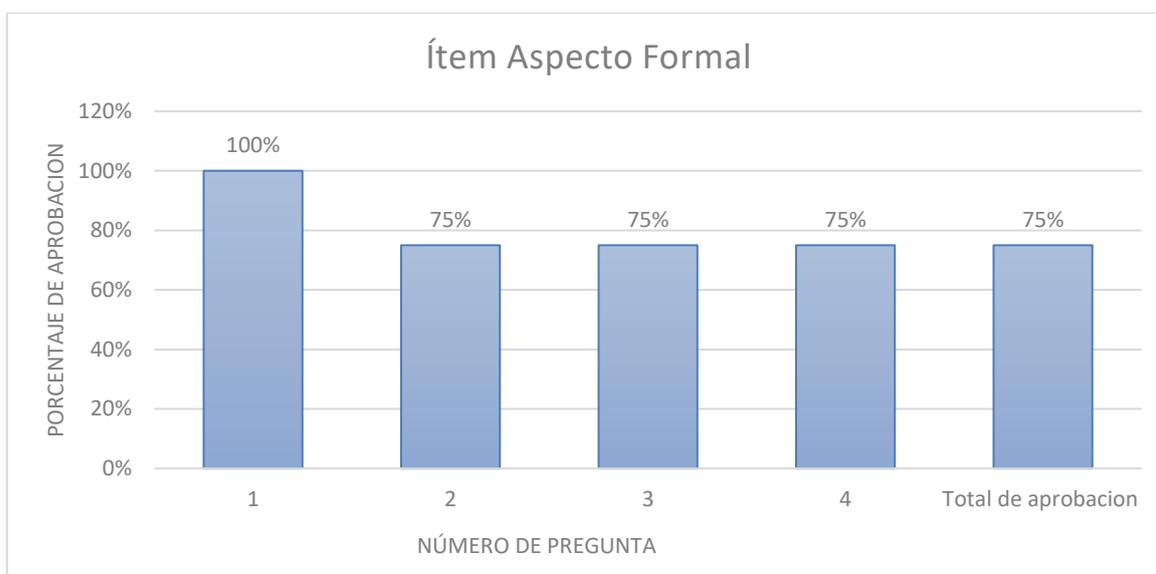


Grafico 1. Porcentaje de aprobación de los validadores según pregunta, para el ítem de aspectos formales. Preguntas: (1) El Proyecto de Innovación presenta una estructura clara y ordenada. (2) La redacción es coherente y presenta una adecuada cohesión de las ideas planteadas. (3) La ortografía y puntuación es correcta. (4) Se aprecia en el texto la correcta utilización de Normas APA.

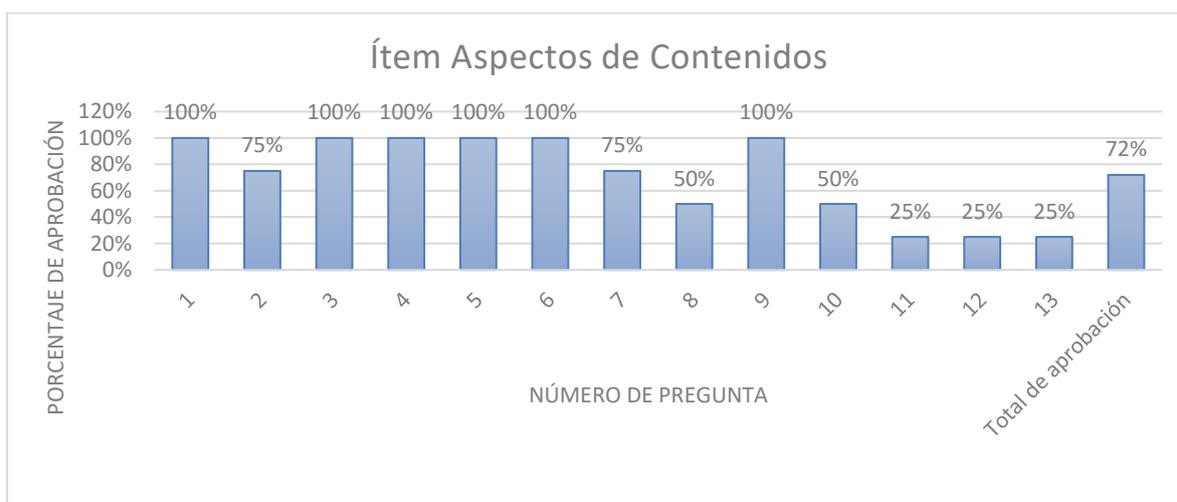


Grafico 2. Porcentaje de aprobación de los validadores según pregunta, para ítem de aspectos de contenidos. Preguntas: (1) Cada uno de los apartados que constituyen la innovación que se plantea en el proyecto son pertinentes y necesarios para su conocimiento y comprensión. (2) La fundamentación teórica del proyecto es pertinente en relación al tema y permite argumentar la necesidad de la innovación desde la literatura existente. (3) El proyecto cuenta con un objetivo general y objetivos específicos coherentes entre sí. (4) Los objetivos guardan congruencia con la fundamentación y el problema que motiva la innovación. (5) Se plantean actividades pertinentes y adecuadas que se desprenden de los objetivos específicos. (6) Las actividades presentadas están claramente explicadas y detalladas. (7) Se presentan indicadores de logro para cada una de las actividades, formulados de manera correcta. (8) Se presentan medios de verificación en congruencia con cada una de las actividades y sus respectivos indicadores de logro. (9) En el diseño del proyecto se da cuenta de los responsables de ejecutar cada una de las actividades presentadas. (10) En el diseño del proyecto de innovación se contemplan y explicitan los medios de difusión de este. (11) En el diseño del proyecto de innovación se consideran y detallan gastos y recursos. (12) La propuesta presenta un cronograma de cumplimiento de las acciones. (13) El proyecto contempla procedimientos e instrumentos pertinentes para evaluar su implementación.

Se analizó en conjunto el aspecto de forma y de contenido, analizando el porcentaje de aprobación por cada uno de los validadores de este proyecto y el resultado total de aprobación en conjunto del proyecto. (Gráfico 3)

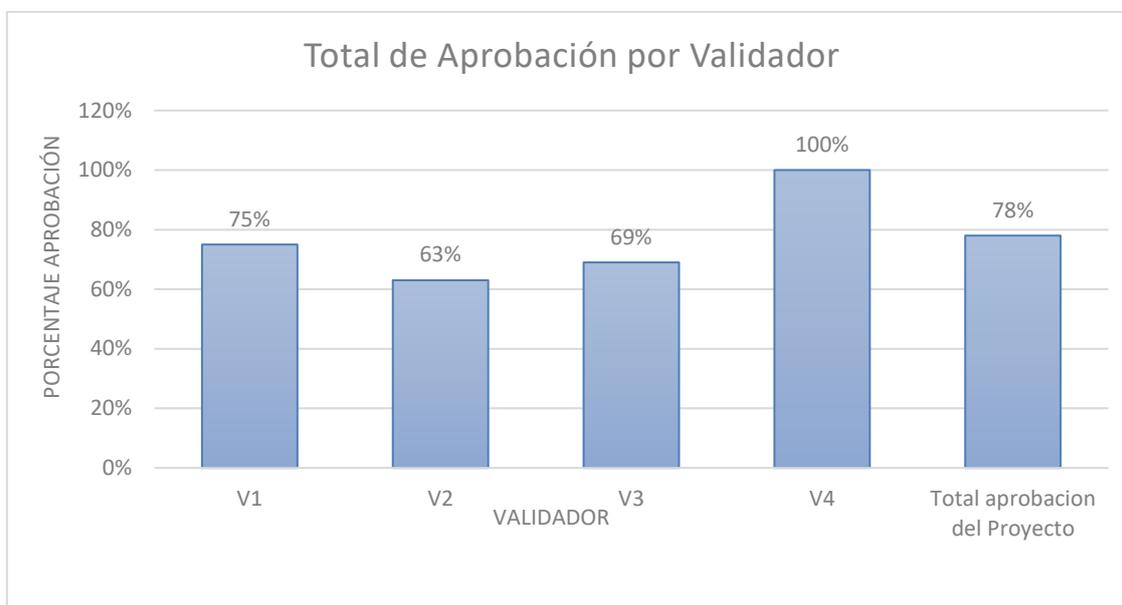


Gráfico 3. Total de aprobación del Proyecto. Porcentaje de aprobación de proyecto (aspectos formales y de contenido en conjunto), por cada validador.

Se puede desglosar de las respuestas entregadas por las cuatro validadoras de este proyecto diversas correcciones y sugerencias en favor de mejorar el valor de este manual como un instrumento real, que pueda ser un aporte al aspecto clínico-pedagógico de las/os estudiantes de Obstetricia, cursando cuarto año, en su periodo de practica asistencial en unidades de parto/parto.

Sobre los aspectos formales del proyecto, podemos ver que todas las validadoras consideran que el proyecto mantiene una estructura ordenada y clara (100 % de aprobación), donde la V2 consideró que solo estaba De acuerdo (3) y no Muy de acuerdo (4), como las demás validadoras.

Pero mientras en lo que respecta a la redacción y su coherencia la V2 presenta que no está Ni en acuerdo ni en desacuerdo con este apartado, las validadoras restantes manifestaron estar Muy de acuerdo (4) con un 75% de aprobación; es importante mencionar también que en su respuesta abierta la V2 manifiesta diversas correcciones sobre la coherencia de la redacción a lo largo del manual, manifestando que «se sugiere revisar detalladamente la coherencia de los párrafos, puntuación, ortografía», y por otra parte, la V3 sugiere en sus respuestas hacer revisión de coherencias en un apartado.

Además, sobre la ortografía y puntuación; nuevamente como se menciona anteriormente la V2, manifiesta realizar y revisar correcciones con relación a la puntuación y ortografía del manual en diversas partes.

Y en lo que respecta a la correcta utilización de Normas APA, nuevamente la V1, V3 y V4, manifiestan estar Muy de acuerdo (4), con 75 % de aprobación; V2 por su parte está En desacuerdo (1), y manifiesta en sus respuestas el mal uso de esta norma en una situación puntual al citar.

He de mencionar que tanto la V2, V3 y V4, mencionan en sus comentarios, cambiar términos, para potenciar, integrar, y/o mejorar algún concepto o frase en particular, dentro un contexto determinado.

En lo que respecta a los contenidos, y específicamente a la pertinencia de los apartados expuestos, todas la validadoras aprobaron esta área (100 %); sobre los objetivos del proyecto, tanto general, como específicos (100 %) y la congruencia de estos (100 %), pero V2 sugiere reformular el objetivo 3. Lo mismo sobre las actividades presentadas a realizar: si son pertinentes y adecuadas (100 %), si se desprenden de manera coherente sobre los objetivos (100 %) y si son detalladas (100 %), pudiendo visualizar que la V1 incluiría más ejemplos abarcados al aspecto clínico para facilitar y ayudar a docentes.

En la fundamentación teórica del proyecto, la V1 se considera En desacuerdo (1) frente a la aprobación de las otras Validadoras (75 %) mencionando que profundizaría de mayor forma en el aspecto teórico.

Sobre los medios de verificación, tanto la V1 como la V3 no aprobaron este punto (50%), mencionando V1 la necesidad de verificar la funcionalidad del manual, con el fin de objetivar cuál es el impacto que provoca su implementación; y por otra parte V3 considera que se debe incluir de qué forma se socializara con el equipo docente y los estudiantes.

Sobre el diseño del manual se considera que sí deja claro quiénes son los responsables a ejecutar cada una de las actividades presentadas (100 %); pero por otra parte en el diseño tanto V2 y V3 consideran que no se contemplan ni explicitan los medios de difusión de este (50%); además, en lo que respecta al detalle de gastos y recursos (25%), la presentación de un cronograma de cumplimiento (25 %) tanto V1, V2 y V3 no aprobaron estos apartados. Asimismo, consideran que el proyecto no contempla los procedimientos e instrumentos pertinentes para evaluar su implementación (25%), V3 menciona al

respecto que se debe generar una evaluación del impacto que tendría eventualmente la percepción de los involucrados.

Se considera relevante mencionar que tanto V1 como V3 manifestaron el aporte que consideran este instrumento puede realizar en el área docente asistencial en las prácticas de preparto y parto.

DISCUSIÓN

Para la confección del manual de apoyo pedagógico al docente asistencial, se realizaron entrevistas y/o recolección de información y opiniones a 23 docentes clínicos. Esto permitió manifestar lo fundamental que es contar con la opinión y visión del profesional que realiza esta labor clínica, ya que la experiencia que ellos proporcionan es esencial al momento de entregar un proceso de enseñanza y aprendizaje satisfactorio con los estudiantes. Y es este enfoque entregado por ellos lo que permitió formular este manual brindando una perspectiva desde el Docente hacia el estudiante. Durante (2012) manifiesta que en la enseñanza clínica y en «la recorrida» en particular, el docente tiene un doble rol: por un lado es el responsable de la atención del paciente y por el otro es el encargado de la enseñanza de los estudiantes que participan de la sesión. Por lo que es fundamental tomar su opinión, ya que es quien debe lidiar con todas estas responsabilidades de manera efectiva.

Lo mencionado anteriormente permitió identificar otros aspectos que no suelen manifestarse en el contexto de enseñanza clínica asistencial, y que desde la perspectiva de los docentes son muy importantes, como por ejemplo que consideran que las actitudes de los estudiantes son fundamentales en el desarrollo de su práctica, muchas veces en un valor por encima del aspecto técnico/teórico.

Es relevante, asimismo, visualizar que no sienten apoyo suficiente con la institución de salud donde trabajan. En este sentido, Castillo et al. (2020) manifiestan que los profesores (docentes clínicos) requieren que la institución los reconozca como personas y los cuide para brindar una formación y cuidado más humanizado, y perciben que la universidad tiende a centrarse en la productividad sin revelar aspectos humanos de sus integrantes.

También consideran necesario y útil incorporar materiales de apoyo e instrucción específica sobre aspectos pedagógicos y/o capacitaciones, en favor de mejorar su rol

como docentes clínicos y formar a futuros colegas que cuenten con las competencias para su futuro rol profesional, velando por el crecimiento de ellos, la mejora del proceso de enseñanza-aprendizaje, siempre en la búsqueda de brindar una atención segura a la gestante, el recién nacido y su familia. Lo que evidencia es que el docente clínico debe tener seguridad en el momento de enfrentar tanto este rol docente como su aspecto asistencial. En la misma línea, Bettancourt et al. (2011) reflexionan sobre cómo los docentes demuestran inseguridad al actuar en este mundo de la enseñanza, ya que este paso al mundo de la clínica provoca angustia en la/el docente, por lo que es fundamental considerar como asume este rol el profesional matrona/matrón, ya que trae consigo muchas responsabilidades a su haber.

Todo esto se ve reflejado en los resultados de esta validación, ya que, en cuanto a la congruencia y pertinencia de este manual, se trata de un aspecto que las expertas consideran bien implementado en el manual.

Por otra parte, es importante declarar que la práctica de parto y parto suele ser la práctica que más estrés y ansiedad genera en las /los estudiantes, por encima de otras prácticas como las de Neonatología y/o Atención primaria. En consecuencia, buscar estrategias pedagógicas que faciliten el proceso enseñanza-aprendizaje debe ser muy prolijo, contextualizando el proceso, en el ambiente de estrés y eficiencia, que abarca una unidad de parto y parto, estableciendo así procesos que faciliten el transcurso de la práctica en esa situación, determinando factores como el ambiente físico y condiciones para aplicar la estrategia, el tiempo de aplicación, la utilidad y la posibilidad de incorporar al estudiantes en situaciones que lo hagan cuestionarse y brindar soluciones satisfactorias. Acevedo, Muñoz y Riquelme (2017) advierten que es fundamental lograr que el estudiante entienda en mejor medida los aspectos involucrados en la atención integral del parto y la atención inmediata del recién nacido, más allá de la lectura de un texto o una clase teórica, a través de la observación de la aplicación de los aspectos, habilidades y actitudes involucradas. Por lo que lo vivido y las experiencias adquiridas en su práctica de parto/parto son primordiales en el momento de lograr una formación adecuada del estudiante.

Es por esto que se buscó integrar estrategias pedagógicas pertinentes y atingentes a este contexto. En este caso, se incorporó en el manual el *briefing*, *debriefing*, retroalimentación o *Feedback* y el estudio de casos clínicos, ya que su aplicación permite brindar al estudiante conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes al área de

preparto y parto, reflexionando y posicionándolo como un participante activo del proceso de aprendizaje y brindándoles un reto que debe superar, en base al contexto y conocimientos adquiridos, no solo en el aspecto teórico/práctico, sino en habilidades blandas y aspectos bioéticos, ejemplificándolo para ser aplicable en el proceso de enseñanza-aprendizaje en situaciones clínicas reales dentro del periodo de práctica.

Estrategias bien implementadas en el manual y en las cuales, por parte de las validadoras, se sugiere el buscar más herramientas, y más ejemplos para facilitar su implementación con el docente clínico y el estudiante, ya que el objetivo principal, tal como mencionan Cárdenas, Hidalgo y Rodríguez (2013), es lograr que la relación que se establece entre ambos debe verse como la de los miembros de un equipo. La colaboración implica también una revaloración de la concepción tradicional del poder entre tutor y estudiante, aunque reconozca las diferencias de poder institucional de cada uno.

Finalmente, podemos ver en los resultados en general, que, desde el aspecto de forma se puede destacar que se obtuvo un total del 75 % de aprobación (Gráfico 1); en el ámbito de contenidos se obtuvo un 72 % de aprobación (Gráfico 2) de parte de las validadoras, y dentro de las sugerencias más destacadas se encuentra el brindar más profundidad al marco teórico, brindar más ejemplos en las estrategias pedagógicas, esclarecer gastos y planificación, pero principalmente la necesidad de implementar una herramienta que permita evaluar el impacto posterior de la incorporación del manual, como por ejemplo una evaluación de impacto. Evaluando a nivel general este proyecto obtuvo un 78 % de aprobación (Gráfico 3), validándolo como un proyecto factible y un aporte al área docente asistencial para los profesionales matron/a que ejercen este rol de supervisor de práctica clínica.

Es necesario recalcar que, pese a la aprobación de factibilidad del proyecto de innovación realizado en esta oportunidad por parte de las expertas, esto es solo un paso inicial, el cual aún tiene muchos aspectos por mejorar. Con todo, se trata de una contribución a un área docente-asistencia, que no cuenta con directrices puntuales desde los centros hospitalarios, el Ministerio de Salud y/o Ministerio de Educación, y que solo a modo personal de cada supervisor/a busca la mejor manera de formar nuevos profesionales.

CONCLUSIONES

En particular sobre la práctica de parto y parto en estudiantes de cuarto año de Obstetricia, se puede concluir, que este manual puede brindar al docente un recurso útil y de fácil implementación, al cual puede acudir como un apoyo a su rol docente asistencial, favoreciendo el proceso de enseñanza-aprendizaje tanto para el docente como para el estudiante, y que tiene como base opiniones desde los mismos docentes asistenciales sin dejar de lado lo que esta práctica significa para el alumno. Roget (2013) menciona que para el estudiante el aprendizaje experiencial implica la dimensión vivencial del alumno/a y, en consecuencia, es un aprendizaje que es reforzado por la emotividad del aprendiz y que adquiere especial relevancia y significatividad en el conjunto de sus conocimientos. Buscando posteriormente la mejor forma de introducirlo de una manera amigable, para que el docente quiera integrarlo en su rol docente asistencial, realizando capacitaciones y/o charlas para contextualizarlos sobre su contenido, de manera conjunta tanto el centro de salud como la universidad de origen del estudiante. Además, evaluar esta factibilidad en instancias posteriores a su implementación, buscando la verdadera utilidad que representa para el docente asistencial; y si es necesario implementar mejoras o no; con herramientas como evaluaciones de impacto y/o *focus group*, buscando recopilar información desde los involucrados en el proceso. Además de las correcciones a realizar a posterior a esta validación.

En suma, en un futuro se espera poder poner en práctica empíricamente en campos clínicos y, de esa manera, visualizar su factibilidad con quienes son en realidad los que más pueden concluir su aporte o no, es decir, los docentes asistenciales, en pro a formar mejores profesionales matron/a que sean una importante contribución a nuestra sociedad y al sistema de salud chileno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BETTANCOURT, L., et al. El docente de enfermería en los campos de práctica clínica: un enfoque fenomenológico. En: *Revista Universidad de Valparaíso*. 2011, vol. 19, núm. 5.
- CABEZAS GONZÁLEZ, Mirtha, et al. *Competencias del docente clínico enfermera/o, Universidades Lleida y la frontera, percepción del estudiante*. En: *Ciencia y Enfermería*. 2010, vol. 16, núm. 2, pp. 99-106.
- CASTILLO, S., et al. Necesidades de docentes y estudiantes para humanizar la formación de enfermería. En: *Ciencia y enfermería*. 2020, vol. 26, núm. 2.
- COMISIÓN NACIONAL DE ACREDITACIÓN CHILE. *Criterios de evaluación para la acreditación de carreras de Obstetricia y Puericultura*. 2011. [Consulta: 20 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3owsaUQ>.
- DOMINGO ROGET, Angels. *Práctica reflexiva para Docentes: De la reflexión ocasional a la reflexión metodológica*. Alemania: Publicia, 2013.
- DURANTE, E. La enseñanza en el ambiente clínico: principios y métodos. Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina. En: *Revista de Docencia Universitaria*. 2012, vol. 10, pp. 149-175.
- HIDALGO, L.; CÁRDENAS, M.; RODRÍGUEZ, S. El tutor clínico. Una mirada de los estudiantes de Licenciatura de Enfermería y Obstetricia. En: *Revista Enfermería Universitaria*. 2013, vol. 10, núm. 3, pp. 92-97.
- PEÑA, T., et al. Las Prácticas Profesionales como Potenciadoras del Perfil de Egreso: Caso: Escuela de Bibliotecología y Archivología de La Universidad del Zulia. En: *Paradigma*. 2016, vol. 37, núm. 1, pp. 211-230.
- RIQUELME, G.; ACEVEDO, V; MUÑOZ, X. La metodología de simulación en la enseñanza de los contenidos de parto y atención del recién nacido en enfermería. En: *Educación Médica Superior*. 2017, vol. 31, núm. 4, pp. 1-15.
- SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES CHILE. *Asignación y uso de los campos de formación profesional y técnica en el sistema nacional de servicios de salud y normas de protección para sus funcionarios, académicos, estudiantes y usuarios*. 2010. [Consulta: 12 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8ebd4726de70318ae04001011f015a1a.pdf>

ANEXO 1



UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO.
FACULTAD DE EDUCACIÓN.
MAGÍSTER EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR.

VALIDACIÓN DE PROYECTO DE INNOVACIÓN

Estimado docente:

Junto con saludarle, solicitamos a usted que pueda colaborar desde su experticia profesional y académica con la validación del Proyecto de Innovación titulado:

Confección de un Manual para Supervisores de prácticas clínicas de Preparto-Parto, de Estudiantes de Obstetricia, cursando su cuarto año de pregrado, como material de apoyo pedagógico.

en el marco de la realización del Seminario para la obtención del grado de Magister en Docencia para la Educación Superior.

Las observaciones, correcciones y sugerencias que usted pueda realizar son de gran valor para mejorar la calidad de este trabajo y ser un real aporte para la institución en donde me desempeño y a la cual está orientado el presente proyecto.

Se presenta a continuación un formato que usted debe completar con sus datos personales y académicos y en el que se exponen los objetivos y resumen del proyecto que solicitamos validar, una encuesta de satisfacción respecto del diseño del proyecto y dos preguntas orientadoras para que usted consigne sus correcciones y sugerencias.

Atentamente Isabeau Mendez Hax

1
MAGISTER EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

I. Antecedentes del docente que valida:

1. Nombre:	
2. Profesión o Actividad:	
3. Grado Académico:	
4. Institución o lugar de trabajo en que se desempeña:	

II. Antecedentes del Proyecto de Innovación a validar:

1. Título:	Confección de un Manual para Supervisores de prácticas clínicas de Preparto-Parto, de Estudiantes de Obstetricia, cursando su cuarto año de pregrado, como material de apoyo pedagógico.
2. Objetivo General:	Crear un Manual de apoyo al Matrn/a docente clínico que fortalezca el proceso de Enseñanza – aprendizaje en el estudiante de cuarto año de la carrera de Obstetricia, en periodo de práctica clínica de Preparto/parto.
3. Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la necesidad de los docentes clínicos Matrn/a de obtener material pedagógico de apoyo en el proceso de práctica clínica. • Identificar estrategias pedagógicas que favorezcan el proceso de enseñanza y aprendizaje, entre docente clínico y estudiante en práctica clínica de preparto parto. • Conocer los aspectos relevantes para el docente clínico Matrn/a, que pueden mejorar el proceso de práctica clínica de los estudiantes de cuarto año de Practicas de Preparto/parto.

III.- Resumen del Proyecto de Innovación (No más de 200 palabras. Describir de manera breve el contexto, la problemática y la innovación que se pretende realizar):

--

El presente proyecto de innovación se enmarca en el escenario de las prácticas de Parto-Parto de estudiantes de cuarto año de Obstetricia, con docentes asistenciales no pertenecientes a su centro educacional de origen, por un periodo de tiempo determinado.

Reflejada en la problemática de no contar, con recursos, instrumentos y estrategias pedagógicas suficientes para el Matrón/Matrona docente asistencial, en el centro clínico y/o hospitalario, dónde el alumno esté designado para su práctica clínica, y que pueden mejorar el proceso de esta.

Para mejorar la experiencia del docente clínico asistencial, se apoyará a través de la confección de un Manual que favorezca el proceso de enseñanza y aprendizaje, entre el supervisor y el estudiante, brindando herramientas y directrices a este profesional, basado en sus propia visión, experiencia y necesidades.

IV.- Encuesta de validación

Para responder, tenga presente la siguiente descripción de cada una de las categorías que indican los niveles de satisfacción:

Concepto	Abreviación	Descripción	Puntaje
Muy de Acuerdo	MA	Manifiesta total acuerdo con lo señalado en el indicador.	4
De Acuerdo	DA	Manifiesta acuerdo mayoritario con lo señalado en el indicador.	3
Ni en Acuerdo ni en Desacuerdo	NAD	Manifiesta indecisión o indiferencia frente a lo señalado en el indicador.	2
En Desacuerdo	ED	Manifiesta desacuerdo mayoritario con lo señalado en el indicador.	1
Muy en Desacuerdo	MED	Manifiesta total desacuerdo con lo señalado en el indicador.	0

Aspectos Formales	MA	DA	NAD	ED	MED
1. El Proyecto de Innovación presenta una estructura clara y ordenada.					
2. La redacción es coherente y presenta una adecuada cohesión de las ideas planteadas.					
3. La ortografía y puntuación es correcta.					
4. Se aprecia en el texto la correcta utilización de Normas APA.					

Aspectos de Contenido					
1. Cada uno de los apartados que constituyen la innovación que se plantea en el proyecto son pertinentes y necesarios para su conocimiento y comprensión.					
2. La fundamentación teórica del proyecto es pertinente en relación al tema y permite argumentar la necesidad de la innovación desde la literatura existente.					
3. El proyecto cuenta con un objetivo general y objetivos específicos coherentes entre sí.					
4. Los objetivos guardan congruencia con la fundamentación y el problema que motiva la innovación.					
5. Se plantean actividades pertinentes y adecuadas que se desprenden de los objetivos específicos.					
6. Las actividades presentadas están claramente explicadas y detalladas.					
7. Se presentan indicadores de logro para cada una de las actividades, formulados de manera correcta.					
8. Se presentan medios de verificación en congruencia con cada una de las actividades y sus respectivos indicadores de logro.					
9. En el diseño del proyecto se da cuenta de los responsables de ejecutar cada una de las actividades presentadas.					
10. En el diseño del proyecto de innovación se contemplan y explicitan los medios de difusión del mismo.					
11. En el diseño del proyecto de innovación se consideran y detallan gastos y recursos.					
12. La propuesta presenta un cronograma de cumplimiento de las acciones.					
13. El proyecto contempla procedimientos e instrumentos pertinentes para evaluar su implementación.					

A continuación, se presentan dos preguntas abiertas. Le solicitamos que por favor las responda de la manera más completa posible:

1. De acuerdo a su apreciación, ¿qué correcciones estima pertinentes realizar para mejorar el diseño del proyecto en la perspectiva de su futura implementación? Por favor, expóngalas.

