

ISSN 2590-5562

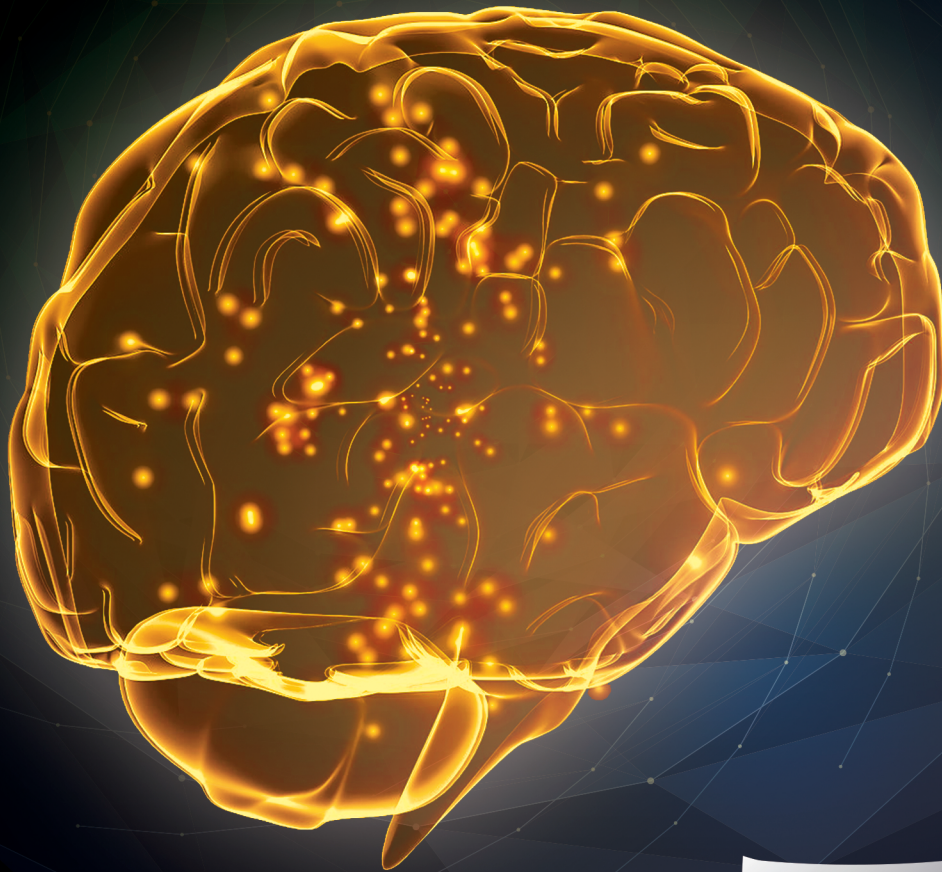
MAY - AGO

2018

Volumen 2 - Número 2

Neiva - Colombia

CINA RESEARCH



Fundación Universitaria Navarra

UNINAVARRA

VIGILADA MINECUCACIÓN

MAY - AGO
2018
Volumen 2 - Número 2
Neiva - Colombia

C I N A RESEARCH

Editores

Juliana Jaramillo
Leonardo Reyes
Cristian Rincón Guio
Katherin Torres P.
José Eduardo Corredor
Ana María Mañosca

Asistente Editorial

Yuly Paola Rojas

Diseño y Diagramación

Jesús Mauricio Roa Polania

U N I N A V A R R A
e d i t o r i a l

CINA RESEARCH

ISSN 2590-5562

La revista CINA Research es una publicación cuatrimestral.

Reservados todos los derechos. El contenido de esta publicación no se debe reproducir, almacenar en un sistema de recuperación o transmitir por cualesquiera otros medios (electrónicos, mecánicos, fotocopias, grabaciones u otros) sin el consentimiento previo del editor.

Imagen de la portada correspondiente al cerebro, en dominio público. Creada por Massachusetts General Hospital y Draper Labs.

Centro de Investigaciones Uninavarra - CINA

+57 (8) 8740089 - 871 1199 - 8722049

Calle 10 No. 6-41

Neiva - Colombia

<https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch>
editorial@uninavarra.edu.co

Contenido

Artículo Original

Impacto social del programa de contaduría pública de una institución de educación superior en el sur de Colombia en el año 2017

Alfio Soto Murcia; Leidy Johanna Durán Palomino; María Camila Cotacio Figueroa; Fernando Leiva Alvarado; Oliva Barrios Barrios; Robert Augusto Ramírez García

5

Flipped Classroom: Aula Invertida en la Formación de Psicólogos

Lidda Maryory Rincon; Cesar Antonio Castilla

17

Artículo de Revisión

Síndrome de Burnout en Enfermería

William Arnulfo Vargas Barrios, Yubely Cabrera Meneses, Rosa Lisset Salazar Herrán

24

Repercusión del uso del Celular en el Cuidado de Enfermería mediante la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Sindhley A. Peña-Sanchez; José M. Flórez-Cardona; Ivonne M. Calvache; Liliana Molina-Sánchez

30

Impacto social del programa de contaduría pública de una institución de educación superior en el sur de Colombia en el año 2017

Social impact of the public accounting program of a higher education institution in southern of Colombia in 2017

Alfio Soto Murcia¹; Leidy Johanna Durán Palomino¹; María Camila Cotacio Figueroa¹; Fernando Leiva Alvarado¹; Oliva Barrios Barrios¹; Robert Augusto Ramírez García¹

1. *Est., Programa de Contaduría Pública – Grupo Investigación YUMA, Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO, Neiva - Colombia.*

Resumen

Objetivo y metodología: Para determinar el impacto social del programa de Contaduría Pública de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, se realizaron encuestas virtuales utilizando el enfoque descriptivo mediante el modelo mixto (cualitativo y cuantitativo) se obtuvieron datos numéricos de estudiantes activos y graduados en cada periodo académico, y se analizó dicha información. Resultados: Los datos obtenidos son fundamento para establecer estrategias orientadas al fortalecimiento de los procesos académicos y de bienestar, que contribuyan a la mejora continua y al posicionamiento del programa de Contaduría Pública en la región. La pertinencia del estudio demostró principalmente la aceptación social de los estudiantes activos y graduados del programa de Contaduría Pública en la sede Neiva. En relación con el aporte académico, laboral y social. Destacando la formación brindada por la UNIMINUTO y la responsabilidad social universitaria.

Abstract

Objective and methodology: To determine the social impact of the Public Accounting program of the “Corporación Universitaria Minuto de Dios”, virtual surveys were conducted using the descriptive approach through the mixed model (qualitative and quantitative) numerical data of active and graduate students were obtained in each academic period, and that information was analyzed. Results: The data obtained is the basis for establishing strategies aimed at strengthening the academic and welfare processes that contribute to the continuous improvement and positioning of the Public Accounting program in the region. The relevance of the study showed mainly the social acceptance of active and graduate students of the Public Accounting program at Neiva. In relation to the academic, work and social contributions. Highlighting the training provided by UNIMINUTO and the university social responsibility.

Palabras Clave

Impacto social, responsabilidad social universitaria, formación, estudiantes, graduados y contaduría pública.

Keywords

Social impact, university social responsibility, training, students, graduates and public accounting.

Introducción

Teniendo en cuenta que el programa de Contaduría Pública de UNIMINUTO tiene como propósito la formación de contadores públicos integrales, que posean tanto competencias cognitivas en la profesión, como habilidades comunicativas y socio afectivas, con el propósito de que el estudiante y graduado, actúe de manera ética y así contribuya con la responsabilidad social y el desarrollo humano de la región.

Dicha formación integral le permite al estudiante y graduado servir a la sociedad desempeñándose laboralmente o como profesional dependiente e independiente, tanto en el sector público como privado; es importante determinar si estos propósitos se están cumpliendo a cabalidad y por ello se hace necesario realizar un análisis del impacto social del programa.

En complemento a los procesos de aprendizaje y el desarrollo del profesional es importante destacar en el progreso de una sociedad. Según Hurtado, “Los beneficios de la educación superior no recaen únicamente en el graduado, estos también se imparten entre la universidad y la sociedad debido a la presencia de externalidades, que son aún mayores cuando la educación es de calidad” [1].

El Ministerio de Educación Nacional de Colombia – MEN, es el encargado de regular todo el sistema educativo colombiano, y como tal, establece los lineamientos necesarios para el ofrecimiento y desarrollo de programas académicos de educación superior, según los cuales, cada programa ofertado debe contar previamente con registro calificado, [2] cumplir con unas condiciones mínimas de calidad, entre las cuales se encuentran aspectos curriculares, de bienestar y proyección social; así como procesos de autoevaluación de los programas.

Por lo anterior, es importante el análisis del programa de contaduría pública de la UNIMINUTO, con el fin de identificar la situación actual de los estu-

diantes activos y graduados; con el análisis de la percepción de las partes interesadas, se puedan establecer estrategias orientadas al fortalecimiento de los procesos académicos, de bienestar y de acompañamiento, que contribuyan a la mejora continua y al posicionamiento del programa. De esta manera se pretende que los estudiantes reconozcan si la formación brindada por la universidad está acorde con las exigencias actuales de la sociedad, y está enmarcada con los lineamientos sugeridos por el MEN (2008) “las competencias deben ser fuertemente desarrolladas ante el cambiante estado de las tecnologías de la información y la comunicación y el vertiginoso avance de los conocimientos sobre aquellos aspectos que demanda la sociedad de los futuros profesionales, universitarios, técnicos o tecnólogos”. [3]

La pertinencia del proceso académico universitario que se expone en la presente investigación es principalmente evidenciar el nivel de aceptación social de los estudiantes y graduados del programa de contaduría pública de la UNIMINUTO, con referencia al mercado laboral, en desarrollo de unas habilidades y destrezas que hacen parte del proceso de aprendizaje. Por tal razón, el mecanismo central para evaluar la pertinencia social y el impacto del programa en la región.

Para el caso de los estudios de impacto social de los programas de pregrado, se evalúa la proyección social de los estudiantes y graduados, es decir, su inserción en el mercado laboral, el desempeño profesional específico, los reconocimientos y trayectorias alcanzados; así como las condiciones específicas de trabajo de acuerdo con lo señalado por Hurtado Ochoa [1]: “Medir el Impacto Social de un programa de pregrado permite a la institución educativa mejorar la calidad de sus programas y procesos, mediante la actualización curricular, el fortalecimiento del cuerpo docente, el impulso de las actividades de investigación”.

La presente investigación es de gran ayuda principalmente para la UNIMINUTO, pues dicho análisis

sis expone el impacto y nivel de aceptación de los procesos de aprendizaje que brinda la universidad a la comunidad en general, identificados con la frase del padre Rafael García Herreros “que nadie se quede sin servir”. Además, servirá como base para futuras investigaciones encaminadas al aporte y fortalecimiento de los procesos externos, que involucran a la sociedad.

Para conocer el grado de aceptación como profesionales en el desempeño laboral; se aplicó una herramienta como es el formulario virtual de “google forms” - encuesta que permitió abordar y conocer datos requeridos de la investigación para el progreso académico, laboral, social e individuales de los estudiantes activos y graduados, con el fin de recolectar sus juicios sobre la formación brindada por el alma máter, para proyectar un mejoramiento integral a los procesos de aprendizaje y de autoevaluación en base de experiencias y consideraciones sobre la calidad de la educación universitaria.

Materiales y métodos

El programa de contaduría pública de la UNIMINUTO, se caracteriza por la formación integral que permite interpretar y transformar la sociedad; dentro del contexto de la responsabilidad social universitaria (RSU), como lo define Vallaeys, “la RSU exige una coherencia institucional permanente en todos los procesos organizacionales, una congruencia entre el decir y el hacer desde la compra de papel hasta la organización del plan curricular y el manejo de las líneas de investigación.” [4].

Por otro lado, el egresado de contaduría en su hacer cotidiano tiene la responsabilidad en dar fe pública de hechos propios de su profesión, desarrollando actividades que implican organización, revisión, control y dictámenes sobre estados financieros, servicios de revisoría fiscal, servicios de auditoría, asesoría tributaria, asesoría gerencial, en aspectos contables y financieros que dentro del perfil del graduado se establece que los profesionales puedan tener la ca-

pacidad de servir a la sociedad desempeñándose laboralmente o como profesional independiente, en el sector público y privado, en el proceso de autoevaluación y mejora del programa de la sede Neiva.

Estudio descriptivo mediante el modelo mixto (cualitativo y cuantitativo), donde se midió el impacto social generado en estudiantes y graduados del programa de contaduría pública en cada periodo académico mediante encuestas sociodemográficas y de percepción que se desarrollaron de manera virtual con ayuda de la herramienta “google forms”. Dicha encuesta se realizó a un total de 856 estudiantes activos a corte del segundo semestre de 2017 y 27 estudiantes graduados, según la información suministrada por la coordinadora del programa.

Los resultados obtenidos, permitieron determinar el nivel de competencia en comunicación oral y escrita, fortalezas y debilidades con relación a recursos, docentes, laboratorios, malla curricular e igualmente la relevancia de los enfoques del programa. De la misma forma, se realizó una serie de preguntas acerca de las motivaciones personales, proyecto de vida y situación laboral. Además, los graduados también fueron encuestados, obteniendo así información significativa acerca de su vinculación en el ámbito laboral y parámetros de calidad del programa. Según Moreno Ch, Granados G, & Orozco I.: “el seguimiento de graduados es un asunto de vital importancia para las universidades, ya que el desempeño profesional y personal de ellos permite establecer indicadores con respecto a la calidad y eficiencia de las instituciones de educación superior” [5].

Resultados

Medición del impacto del programa de Contaduría Pública de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, sede Neiva, en la región.

El propósito del programa de Contaduría Pública de la UNIMINUTO “(...) es formar: Contadores

Públicos, altamente competitivos, éticamente responsables, líderes en procesos de transformación social, generadores de confianza pública, con espíritu emprendedor, criterio investigativo, vocación de servicio, autonomía y reconocimiento nacional e internacional, para atender las necesidades de la sociedad, propias de su disciplina [6].

Para cumplir con dicho propósito, la formación debe ser integral, con flexibilidad curricular, con pertinencia social, científica, formación investigativa, con la posibilidad de internacionalización. Por tal motivo el primer paso al desarrollo institucional que tiene la UNIMINUTO como reto para cumplir los estándares de educación de calidad, los cuales, inicialmente se proyecta la renovación del registro calificado nacional, representa un primer eslabón hacia una acreditación de alta calidad, teniendo en cuenta que la renovación del programa de contaduría pública de su registro calificado por parte del MEN, tiene vigencia hasta el año 2018 [7]. Por consiguiente, se abre paso para conocer e indagar más a fondo dentro del contexto institucional y sus procesos de visibilidad académica que permitan impactar mejor la región, ayudando a construir una mejor sociedad, promoviendo una economía sostenible basados en el crecimiento e impulso para el departamento del Huila.

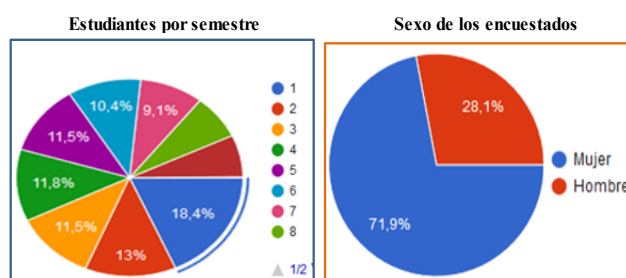
Caracterización de los estudiantes activos y graduados del programa de Contaduría Pública de la sede Neiva

A través de la herramienta virtual google forms, se publicó una encuesta dirigida a los estudiantes y graduados del programa, con el fin de obtener retroalimentación sobre aspectos tales como: información sociodemográfica, información acerca de las fortalezas del programa frente a recursos de (docentes, laboratorios, malla curricular), motivaciones proyecto de vida, contribución del programa en el campo laboral; participación en los espacios diseñados por la Universidad; recomendación del programa a terceros.

Encuesta estudiantes activos

Se obtuvo la participación de 671 personas, equivalentes al 78,3% de estudiantes activos de los diferentes semestres del programa de Contaduría Pública de la UNIMINUTO, los cuales el 18,4% se encuentran cursando el primer semestre y el 6,9% son estudiantes del noveno semestre, como se muestra en la figura 1. En cuanto al sexo 71,9% son mujeres, y se evidencia un alto grado de interés de educación superior con respecto al 28,1% que son hombres, como se observa en la misma figura. Esto nos lleva a una hipótesis, donde el programa de contaduría pública que ofrece la universidad está en constante crecimiento dentro de la región.

Figura 1. Información sociodemográfica estudiantes de contaduría pública de UNIMINUTO.

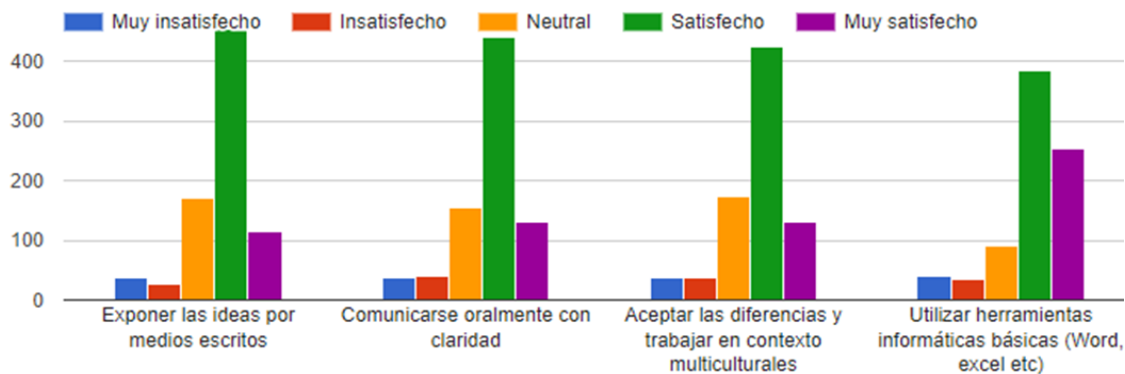


Fuente: Autores. **Nota:** Población muestra 671 estudiantes activos a octubre 2017.

Con respecto a la satisfacción del programa ofertado por la UNIMINUTO, los estudiantes activos del programa de Contaduría Pública muestran complacencia según cifra significativa con respecto a la formación de competencias recibida dentro del programa, tal como se ilustra a continuación:

De igual forma, se buscó medir la percepción de los estudiantes activos acerca de las fortalezas y debilidades que poseía el programa de contaduría pública ofertado por la UNIMINUTO, para ello se establecieron varios criterios, como se muestra en la figura 2.

Figura 2. Grado de satisfacción de formación recibida por los estudiantes de UNIMINUTO.

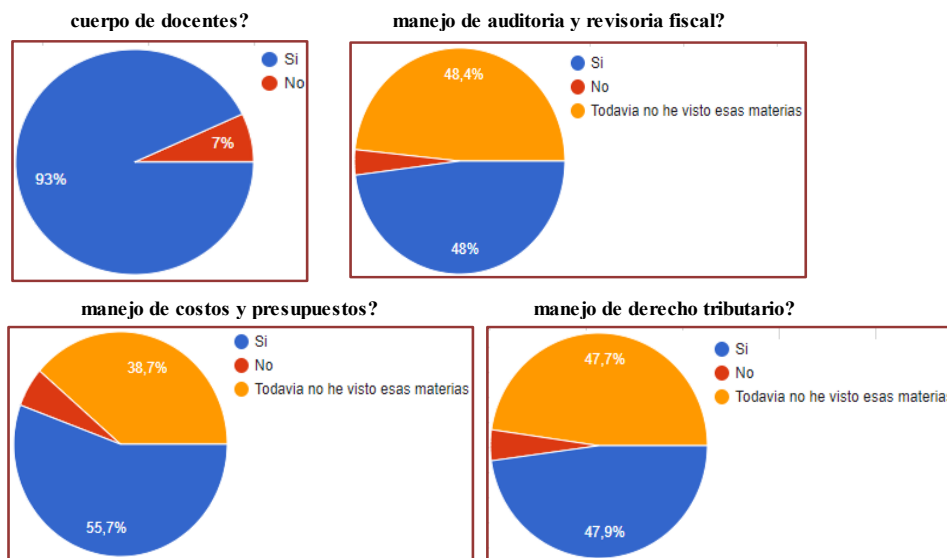


Fuente: Autores.

En cuanto a los contenidos curriculares del programa, como se muestra en la figura 3, se estableció mediante la encuesta que un amplio número de los encuestados no han visto los conceptos o asignaturas, además se evidenció que la gran mayoría de

los encuestados que han cursado las asignaturas, SI consideran que es una fortaleza para el programa, contra un pequeño grupo restante que indica que NO lo es. Es evidente la gran aceptación que tienen estos conceptos entre los encuestados.

Figura 3. Fortalezas del programa de contaduría pública de UNIMINUTO.



Fuente. Autores

Percepción de los grupos de interés del programa de Contaduría Pública de la sede Neiva

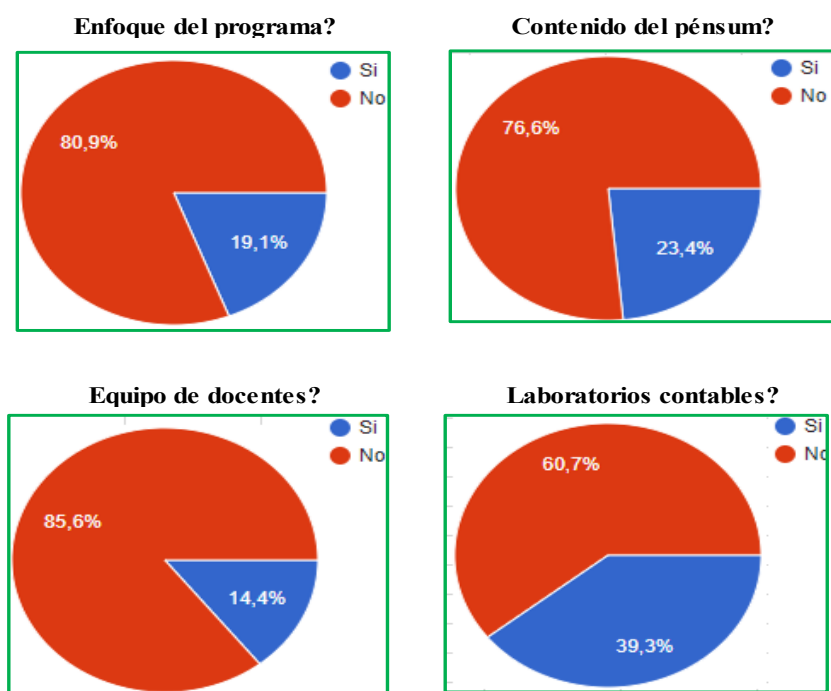
Con relación a las debilidades percibidas y de acuerdo con los factores indagados sobre (enfoque

del programa, contenido del pensum, equipo docente y laboratorios contables) es en su mayoría positiva como se refleja en la figura 4. Sobre el enfoque del programa, un 79,9% de los encuestados están de acuerdo y afirman no ser una debilidad,

de igual forma respecto al pensum y malla curricular que ofrece la UNIMINUTO, un 75,1% atestiguan que están acordes las exigencias del mercado. En lo referente al equipo de docentes con el cual cuenta la universidad, los resultados arrojan que el 85,2% considera tener un buen acompañamiento de docentes que brinden la ayuda la necesaria para resolver y aclarar duda e inquietudes respecto al contenido educativo. Por otra parte, el 61,55 de los encuestados dicen no tener ningún inconveniente al no contar con los laboratorios necesarios para poner en práctica lo aprendido.

De acuerdo con el plan a largo plazo de los encuestados, los resultados más relevantes fueron que un 33% aspira a crear empresa, un 25,5% planean estudiar un posgrado en Colombia y un 15,7% planean trabajar en Colombia. Respecto a la formación complementaria se evidencia que, un 45,1% de los encuestados no ha realizado ninguna actividad de formación, mientras que el 27,5% ha realizado o están realizando cursos o seminarios, el 27,6% restante se encuentran cursando o han cursado diversos programas de formación complementarios.

Figura 4. Debilidades del programa de Contaduría Pública UNIMINUTO.



Fuente. Autores.

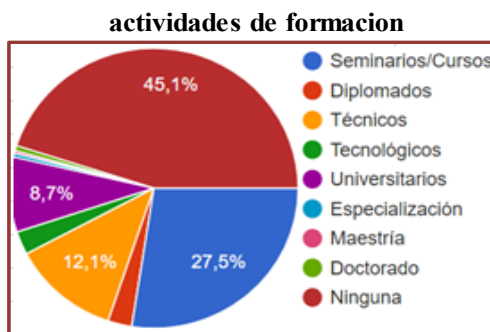
Con respecto a la información presente en la figura 5, sobre el proyecto de vida a largo plazo podemos decir que el 33% tiene mirada emprendedora en la creación de empresa, un 25,5% planean seguir construyendo su formación profesional mediante posgrado y un 15,7% prefiere seguir trabajando en la región. Respecto a las actividades de formación complementaria con la profesión se evidencia que

un gran porcentaje de los encuestados se ha esmerado por continuar con sus estudios en diferentes modalidades ya sean especializaciones, maestrías, diplomados, cursos y seminarios.

Según las encuestas realizadas se pudo comprobar que el 73,8% de los estudiantes muestra se encuentran trabajando en diferentes actividades del

comercio que ofrece la región, como se muestra en la figura 6, pero de esos laboralmente activos el 34, 5% están intrínsecamente relacionados con la profesión de contaduría pública y una gran población tiene empresa lo cual conlleva a la generación de empleo.

Figura 5. Plan de vida



Fuente. Autores.

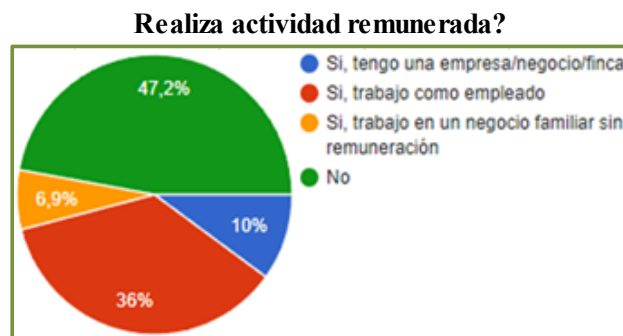
Situación actual en el mercado laboral de los estudiantes activos y graduados del programa de Contaduría Pública de la Sede Neiva

En este sentido, la Universidad debe gestar procesos de formación profesional que respondan a la realidad social de su territorio, con el fin de que contribuya a la solución de problemáticas sociales locales. Para que ello sea posible, las instituciones universitarias deben desarrollar una serie de estrategias que contribuyan para tal fin, de acuerdo con lo citado por Bernal A. & Rivera S [8],

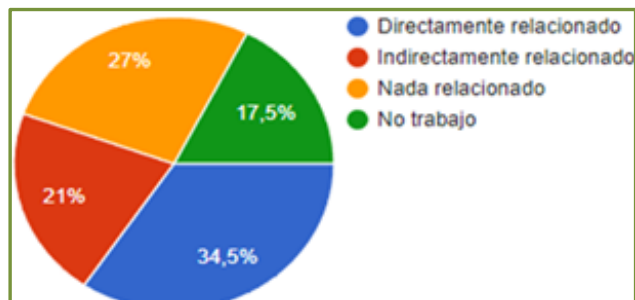
“(i) Acceso a la sociedad de la información. (ii) Construcción de capital humano. (iii) Consolidación de un sistema de servicio social en la educación superior. (iv) Bienestar universitario como creador de un mejor clima institucional”.

Dentro de las características que deben poseer los programas educativos de pregrado en el país, uno de los criterios de calidad es el denominado “Impacto social”. Este es definido como los efectos producidos por la intervención de determinado proyecto o programa en un grupo social, el cual busca que el estudiante genere un resultado positivo a la hora de ejercer su profesión convirtiéndolo en un sujeto social, capacitado para ejercer funciones preventivas, de planificación y mediación, mediante la formación académica y profesional, basada en valores éticos, culturales, económicos, científicos, sociales y catedráticos.

Figura 6. Situación laboral estudiantes activos



su trabajo tiene relacion con la carrera?

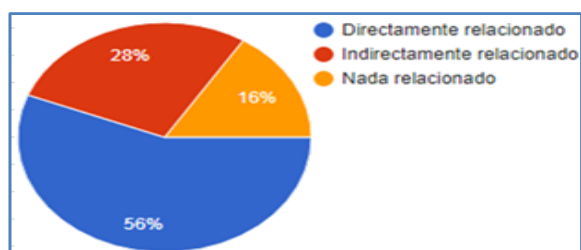


Fuente. Autores.

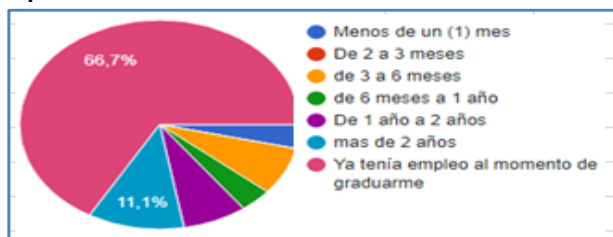
De igual forma podemos apreciar que dentro de las encuestas a los estudiantes graduados un 56% afirma que su educación profesional esta intrínsecamente relacionado con el empleo que desempeñan actualmente y un 16% no están acorde a sus estudios y desempeña diversas actividades. En la figura 7 se puede evidenciar que de la población muestra a la cual se aplicó dicha encuesta el 66.7% de los estudiante graduados ya tenía trabajo antes de culminar su etapa de formación.

Figura 7. Relación de la carrera con empleo laboral de estudiantes graduados.

que tan relacionado esta su empleo con la carrera que estudio?



despues de haberse graduado cuanto tardo en conseguir empleo?



Fuente. Autores.

Discusión

El impacto social del programa de contaduría pública de la UNIMINUTO es significativo ya que este nos permite analizar los efectos que ha tenido la región de acuerdo a proyectos desarrollados por estudiantes y graduados, según la Asociación Internacional de Evaluación de Impacto Social- EIS en el año [9] “comprende los procesos de análisis, seguimiento y gestión de las consecuencias sociales, voluntarias e involuntarias, tanto positivas como negativas, de las intervenciones planeadas (políticas, programas, planes, proyectos), así como cualquier proceso de cambio social, invocado por dichas intervenciones”.

Las nuevas políticas de gestión universitaria buscan cumplir con la extensión solidaria en su contexto inmediato, respondiendo a las necesidades específicas de una región; esta gestión debe enfocarse a la responsabilidad de las instituciones educativas sobre los impactos que esta pueda tener en la sociedad, los cuales de acuerdo a Vallaey pueden ser de tipos: “impactos organizacionales hacia dentro, incluyendo tanto la dimensión laboral como la medioambiental; impactos formativos hacia los estudiantes; e impactos sociales hacia todos los agentes externos con los cuales se vincula la universidad” [4].

La RSU, debe tener en cuenta una serie de aspectos que cobran importancia al momento de construir sociedad de manera especial en dos hechos contemporáneos según lo estipulado por Muñoz C, “la situación social y ecológica global y la masificación de la Educación Superior” [10].

Dichas teorías sobre el esfuerzo de las IES, se complementa a lo que señala Gaete Quezada, en cuanto a que “su quehacer institucional responda más efectivamente a las necesidades y problemáticas sociales, especialmente aquellas que son propias del territorio en donde están instaladas” [11].

Dentro de las características que deben poseer los programas educativos de pregrado en el país, uno de los criterios de calidad es el denominado “Impacto social”. Este es definido como los efectos producidos por la intervención de determinado proyecto o programa en un grupo social. De acuerdo con lo planteado por Liberta B. [12] “El concepto de impacto social se refiere a los efectos que la intervención planteada tiene sobre la comunidad en general”. Es decir, que se trata de las implicaciones en un mejoramiento significativo de las condiciones o características de la población objetivo.

De acuerdo Morales y Rodríguez: “Los estudios de impacto social pueden definirse como el proceso de evaluación de las consecuencias sociales que pueden ser derivadas de acciones políticas, programas y del desarrollo de proyectos, en un particular contexto que bien puede ser nacional, estatal o local” [13]. Además, la RSU debe tener en cuenta una serie de aspectos que cobran importancia al momento de construir sociedad, la cual debe basarse de manera especial en dos hechos contemporáneos, según Muñoz C. “la situación social y ecológica global y la masificación de la Educación Superior” [10].

En otras palabras, el esfuerzo de las instituciones de educación superior debe estar enfocado según refiere Gaete Quezada, “su quehacer institucional responda más efectivamente a las necesidades y problemáticas sociales, especialmente aquellas que son propias del territorio en donde están instaladas” [11].

En este sentido, la Universidad debe gestar procesos de formación profesional que respondan a la realidad social de su territorio, con el fin de que contribuya a la solución de problemáticas sociales locales. Para que sea posible las instituciones universitarias deben desarrollar una serie de estrategias de responsabilidad social que promuevan en las instituciones de educación superior en

Colombia, de acuerdo con lo citado por Bernal A. & Rivera S.: “(i) Acceso a la sociedad de la información. (ii) Construcción de capital humano. (iii) Consolidación de un sistema de servicio social en la educación superior. (iv) Bienestar universitario como creador de un mejor clima institucional” [8].

Es decir que los diferentes programas de formación de las instituciones educativas deben corresponder con los propósitos y normativas propias del oficio, de manera que propendan formar profesionales íntegros y competentes, capaces de actuar de forma ética en cualquier lugar del mundo. Esto significa, que los programas de contaduría pública estén acordes con la regulación internacional. Aunque la acreditación internacional de un programa no es actualmente obligatoria en el país, le concede a la institución educativa, a sus estudiantes y graduados grandes beneficios. Tal como lo estipulan Forero & Prieto, “la acreditación internacional del programa facilita la movilidad internacional, contribuye a generar sistemas educativos de calidad y aumenta su credibilidad, posiciona a las instituciones de educación superior, genera convenios internacionales y de intercambio” [14].

Para que ello sea posible, se requiere que cumplan con unos requisitos establecidos, tal como lo estipulan, Suárez & Contreras: “los Estándares Internacionales de Educación Contable- IES, los cuales fueron determinados por la Federación Internacional de Contadores (IFAC)” [15].

En cuanto a las áreas de conocimiento, los IES contemplan cuatro áreas específicas: contabilidad, finanzas, conocimientos organizacionales y de negocios y competencia en tecnologías de información. Además, el contenido curricular debe incluir teorías y prácticas modernas de contabilidad, auditoría y ética empresarial. Es importante que se realicen estos ajustes en los diferentes programas de contaduría pública del país, como lo estipula, Suárez & Contreras, “En las ciento veinte instituciones de educación superior que ofrecen un título

universitario en contaduría, solo cuatro programas se consideran de alta calidad” [15].

Las nuevas políticas de gestión universitaria buscan cumplir con la extensión solidaria en su contexto inmediato; esto es, que responda a las necesidades específicas del lugar y el momento en el que está. Esta gestión debe estar igualmente enfocada a la responsabilidad de las instituciones educativas sobre los impactos que esta pueda tener en la sociedad, los cuales pueden ser según Vallaes: “impactos organizacionales hacia dentro, incluyendo tanto la dimensión laboral como la medioambiental; impactos formativos hacia los estudiantes; e impactos sociales hacia todos los agentes externos con los cuales se vincula la universidad” [4].

Por consiguiente podemos decir que la profesión de contador público en Colombia, de acuerdo con la Ley 43 de 1990, puede definirse de la siguiente manera: Se entiende por Contador Público la persona natural que, mediante la inscripción que acredite su competencia profesional en los términos de la presente, está facultada para dar fe pública de hechos propios del ámbito de su profesión, dictaminar sobre estados financieros, realizar las demás actividades relacionadas con la ciencia contable en general [16].

Los contenidos curriculares buscan cumplir con los propósitos del programa, para Muñoz I. [17] Desde la perspectiva pedagógica, la educación es de calidad cuando se alcanzan las diversas finalidades propuestas en los respectivos currículos. La evaluación del cumplimiento de esta condición se lleva a cabo mediante la aplicación del criterio conocido con el nombre de eficacia.

En este sentido, el Contador Público juega un papel muy importante en cuanto a la confianza que otorga a la toma de decisiones financieras, Como lo estipula Quintero J. A [18]: “La contaduría pública ha sido y seguirá siendo un pilar del desarrollo económico, tanto por su función operacional como por su rigor ético y de portador de fe pública.”

Desde el enfoque en el desarrollo del impacto social del programa de Contaduría Pública de la UNIMINUTO [7] desde sus inicios obtuvo el registro calificado mediante la Resolución 3545 del 29 de abril de 2011, para ser ofrecido en la metodología distancia en Bogotá y, a través de la Resolución 8529 del 24 de julio de 2012, se obtuvo la aprobación para ser ofertado en diferentes centros tutoriales, entre ellos, el de la sede Neiva, en el departamento del Huila. El programa inicio actividades en el segundo semestre del año 2011 con 45 estudiantes y al segundo semestre de 2016, contaba con 760 estudiantes, lo que demuestra un incremento significativo.

Conclusiones

Como resultado de la investigación sobre el impacto social del programa de contaduría pública de la UNIMINUTO sede Neiva, se refleja de manera general, que la población posee conocimiento suficiente acerca del programa de contaduría pública de la institución. De igual forma, se denota una percepción positiva de la imagen y reputación del programa ofrecido por la universidad. Se destaca el nivel de aplicabilidad de los contenidos de la malla curricular, los cuales se reconocen como pertinentes. Igualmente, las prácticas que se desarrollan como parte del programa contribuyen al fortalecimiento de competencias; lo que facilita la incorporación al mercado laboral y la creación de empresa.

Se resalta la importancia de las diferentes actividades extracurriculares y de la RSU desarrolla la UNIMINUTO, las cuales constituyen un importante aporte en el impacto social de las comunidades y la inclusión social de los estudiantes y graduados. Por consiguiente, se destaca como unas de las instituciones de educación superior donde ofrecer programas de estudio adecuados a los lineamientos de calidad establecido por el MEN, de manera que contribuyan con el desarrollo de la región.

La universidad se perfila hacia unos estándares internacionales de educación (IES), con una postula-

ción del alcance de la acreditación de alta calidad institucional enmarcados dentro de cada programa como el de contaduría pública, los cuales brindan a los profesionales las herramientas adecuadas para ser productivos, éticos y, lo más importante, que pueda asumir su profesión con una visión internacional. Además, para que el contador público pueda solventar los diferentes cambios económicos que surgen constantemente en el mundo.

Estrategias que podrían contribuir al fortalecimiento del programa de contaduría pública de la sede Neiva.

- Establecer mejor apoyo económico e incentivos en los procesos de emprendimiento que realiza la UNIMINUTO a través de la motivación empresarial e inclusión de los estudiantes a una sociedad sostenible.
- Mejorar el método de publicidad de la UNIMINUTO en procesos administrativos y financieros en desarrollo a los proyectos de investigación, participación a ponencia, traslado de investigadores, talleres internacionales y conversatorios en general.
- Mejorar los procesos de trámites y gestión administrativo y financiero enfocados a los temas de investigación.
- Estandarización y publicación de los planes y procesos de investigación para el seguimiento continuo académico que permita una formación más eficiente en los procesos de autoevaluación de la investigación.
- Generalizar los procesos de investigación desarrollados por los docentes dirigido a los estudiantes de la UNIMINUTO.

Agradecimientos

En primer lugar, damos gracias a Dios por permitirnos estar en este momento a punto de culminar con

nuestro proceso de aprendizaje y perfil profesional que emprendimos dentro de la universidad UNIMINUTO, por otro aparte al Mgtr. JUAN DIEGO CEDEÑO RAMÍREZ docente de investigación que nos acompañó en cada paso para la elaboración y desarrollo de este proyecto, aportándonos conocimiento, experiencia y capacitación continua de los lineamientos para la terminación y entrega del informe final de investigación.

Referencias

1. Hurtado Ochoa, C. Impacto Social de los programas de pregrado - Economía. Medellín, Colombia: Oficina de Planeación Integral - Universidad Eafit, 2007; p.11 Disponible en: https://www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/articles-55955_archivo_pdf.unknown
2. Presidencia de la República. Decreto 2566 del 10 de septiembre de 2003. Por el cual se establecen las condiciones mínimas de calidad y demás requisitos para el ofrecimiento y desarrollo de programas académicos de educación superior y se dictan otras disposiciones. Bogotá, Colombia. (2010). Obtenido de https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-86425_Archivo_pdf.
3. Ministerio de Educación Nacional. (Colombia) Propuesta de lineamiento por la formación por competencias en educación superior (2008, p.1). Disponible en: https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-261332_archivo_pdf_lineamientos.pdf
4. Vallaes, F. La responsabilidad social universitaria: un nuevo modelo universitario contra la mercantilización. RIES. 2014;5(12): 110-112 Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2991/299129977006.pdf>
5. Moreno Ch, Granados GR., & Orozco IA. Impacto social y posicionamiento de los graduados (as) graduados(as) del Programa Académico de Trabajo Social de la Universidad Simón Bolívar en el Caribe colombiano. Educación y Humanismo, 2013;15(25): 30. Disponible en: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/educacion/article/download/2191/2083>
6. UNIMINUTO. Programa de contaduría pública (2017). Obtenido de <http://www.uniminuto.edu/documents/2458632/8920587/Contaduri%E2%95%A0%-C3%BCa-web.pdf/a54547ec-c3af-4fdd-8117-781ef-67deb96>. [consultada el 27 abril 2018]
7. UNIMINUTO. Registro calificado del Programa Contaduría Pública. Resolución 3545 de 29 de abril de 2011.

- Colombia: Corporación Universitaria Minuto de Dios. (2011). Obtenido de <http://www.universia.net.co/estudios/corporacion-universitaria-minuto-dios-neiva/contaduria-publica/st/232761>.
8. Bernal A. & Rivera S. Pensamiento universitario No.21, responsabilidad social universitaria. Bogotá, D.C: ASCUN. (2011, p. 10 -11). Disponible en: https://www.cna.gov.co/1741/articles-311056_ResponsabilidadSocial.pdf.
 9. Vanclay F, Esteves AM, Aucamp I, & Franks DM. (2015) Evaluación de Impacto Social: Lineamientos para la evaluación y gestión de impactos sociales de proyectos. Disponible en: <https://www.iaia.org/uploads/pdf/Evaluacion-Impacto-Social-Lineamientos.pdf>.
 10. Muñoz-Cancela C. Documento de trabajo No 23. Responsabilidad social universitaria: aportes al enriquecimiento del concepto desde la dimensión de las prácticas. (2012, p. 5) Disponible en: https://www.ucm.es/data/cont/docs/599-2013-11-16-Doc_23.pdf.
 11. Gaete-Quezada R. El concepto de responsabilidad social universitaria desde la perspectiva de alta dirección. Actualidades Investigativas en Educación. 2015, 15(1): 106. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuadm/v31n53/v31n53a09.pdf>
 12. Liberta-Bonilla BE. Impacto, impacto social y evaluación de Impacto. *Acimed* 2007;15(3):2
 13. Morales-Ramírez D, Roux -Rodríguez R. Estudio de impacto social: antecedentes y línea base para san Fernando, Tamaulipas. *SOCIOTAM*, 2015;25(1): 114
 14. Forero RD & Prieto AR. Estándares Internacionales de Acreditación: Un análisis desde el programa de Contaduría Pública de la Pontificia Universidad Javeriana - Sede Bogotá. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas. (2016, p. 40)
 15. Suárez AV & Contreras IV. La formación integral del contador público colombiano desde la expectativa internacional: un análisis a partir de los estándares de educación IES. *Gestión & Desarrollo*. 2012;9(1):175-186. Disponible en: https://www.usbcali.edu.co/sites/default/files/011_contadorpublico.pdf.
 16. Congreso de la República. Ley 43 de 1990. Por la cual se adiciona la Ley 145 de 1960, reglamentaria de la profesión de Contador Público y se dictan otras disposiciones. Colombia. (1990). Obtenido de <https://nif.com.co/ley-43-1990/profesion-de-contador-publico>
 17. Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe (UNESCO), Muñoz I. Desarrollo de una propuesta para la construcción de indicadores del impacto social de la educación en América Latina y el Caribe. México D.F. (2003, p.3) Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0016/001618/161818s.pdf>.
 18. Quintero, JA. Viabilidad del Programa de Contaduría Pública en el Instituto Tecnológico Metropolitano ITM. Medellín, Colombia: Universidad de Medellín. (2012, p.10). Disponible en: <http://repository.udem.edu.co/bitstream/handle/11407/26/Viabilidad%20del%20programa%20de%20Contadur%C3%ADa%20P%C3%BAblica%20en%20el%20Instituto%20Tecnol%C3%B3gico%20Metropolitano%20ITM.pdf?sequence=1&isAllowed=>

Flipped Classroom: Aula Invertida en la Formación de Psicólogos

Flipped Classroom: Classroom inverted in the training of psychologists

Lidda Maryory Rincón¹; Cesar Antonio Castilla²

1. *Psic. Esp. Mg. Docente investigador, Unidad de humanidades y de la Comunicación, Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO VRBS, Bogotá - Colombia.*
2. *Doctor en Relaciones Internacionales, Profesor Investigador, Departamento de Humanidades, Universidad de Los Hemisferios, Quito - Ecuador.*

Resumen

Objetivo: El presente artículo tiene como finalidad presentar los resultados de una investigación cuyo objetivo principal fue la aplicación del Padlet como herramienta de aprendizaje, retomando la definición de Flipped Classroom en el curso de psicología educativa perteneciente al componente profesional del programa de Psicología, en modalidad virtual y a distancia de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, Vicerrectoría Bogotá-Sur, Colombia. Metodología: Estudio cualitativo sociocrítico. Resultados: esta experiencia evidenció que el Flipped Classroom, aula invertida, potencializa las competencias lecto-escritoras e informacionales de los estudiantes; que aplicada en la formación de psicólogos, permite en éstos la actualización de contenido, el desarrollo de pensamiento crítico y el interés de la formación continua; además fortalece los conocimientos pedagógicos, de contenido y tecnológicos en los docentes. Como limitación se precisa mencionar que para la aplicación del Flipped Classroom, aula invertida, es necesario que todos los actores educativos (docentes-estudiantes) tengan acceso a la red de internet, lo que permite reflexionar sobre el cómo superar la brecha digital existente tanto en el acceso como a su uso.

Abstract

Objective: The purpose of this paper is to present the results of a research whose main objective was the application of the Padlet as a learning tool under the Flipped Classroom approach. This research took place in the subject of educational psychology pertaining to the professional component of the Psychology program, in virtual and distance learning programs at the Minuto de Dios University, Bogota-Sur Vice-Chancellor - Colombia. Methodology: Qualitative sociocritical study. Results: this experience exposed that the Padlet facilitates the development of pedagogical knowledge. This research also showed that the Flipped Classroom potentiates students' literacy and information skills; that applied in the training of psychologists, allows them to update content, the development of critical thinking and the interest of continuing education; it also strengthens the pedagogical, content and technological knowledge of teachers. As a limitation, it is necessary to mention that for the application of the Flipped Classroom approach, it is necessary that all educational actors (teachers-students) have access to the Internet, to overcome the existing digital divide in both access and use.

Palabras Clave

Flipped Classroom, padlet, investigación acción educativa, formación de psicólogos.

Keywords

Flipped Classroom, Padlet, Educational Action Research, Psychologist Education.

Introducción

Actualmente conceptos como e-learning, b-learning, m-learning y ahora flipped classroom, o flipped learning, se han tomado la educación, tal como lo expuso Chiappe [1], la integración de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en educación es considerada como un fenómeno estructural en el marco de la educación del siglo XXI; exigiendo una constante transformación al interior de las aulas. Es así que, durante los años 2016 y 2017 al interior del curso de psicología educativa, parte del componente profesional en el programa de Psicología, modalidad virtual y a distancia de la Corporación Universitaria Minuto de Dios-VRBS (UNIMINUTO, VRBS); con la participación de 88 estudiantes y un docente, se implementa el Flipped Classroom, como modelo pedagógico, utilizando la estrategia del “padlet”, pizarra digital colaborativa, como un diario de aprendizaje; desde un proceso de innovación educativa basada en los procedimientos didácticos. Esto permitió afianzar el concepto que el modelo de Aula invertida se enseña y se aprende por medio de las TIC y que se centra en las necesidades individualizadas de los estudiantes; pues el uso del padlet, logró la apropiación del aprendizaje en cada uno de los estudiantes, quienes, además compartieron y construyeron conocimientos entre sí.

El presente escrito se estructura en tres ejes temáticos que comprenden en su parte inicial, un marco conceptual e investigaciones recientes sobre el Flipped Classroom y el padlet como herramienta de aprendizaje; en su segunda parte materiales y métodos donde se describe la experiencia desde su contexto y diseño metodológico; y por último se encuentra los resultados desde la triangulación de informantes.

Flipped Classroom o Aula invertida

En este marco aparecen “Jonathan Bergmann y Aaron Sams (2012), dos profesores de química en

Woodland Park High School en Woodland Park Colorado, y acuñan el término Flipped Classroom” [2, p32]. Este término hace referencia a un modelo pedagógico centrado en las necesidades individualizadas de los estudiantes. Y cómo esta experiencia refiere a la educación superior, Lai y otros [3] revisaron el uso del Flipped Classroom en la educación superior desde el 2012 hasta el 2014 a nivel mundial, discutiendo que este modelo tiene el potencial de permitir a los profesores cultivar un pensamiento crítico e independiente en sus estudiantes, construyendo la capacidad de aprendizaje a lo largo de toda la vida y así preparar a los futuros graduados, en este caso los psicólogos, para su contexto laboral, además afirmaron que no existe un modelo único para el Flipped Classroom.

Al interior del modelo de Flipped Classroom, se utilizan herramientas para el aprendizaje, entre las que se destacan; Entornos personales de aprendizaje, herramientas de estudio, LMS (sistema de gestión de aprendizaje) y los portafolios de aprendizaje; en estos portafolios se cuenta con el padlet, pizarra colaborativa digital, utilizada en esta innovación educativa como diario de aprendizaje; comprendida desde la definición de Kanninen et. al [4], método para fomentar el aprendizaje a través de la escritura, que puede ser semanal o diario, donde el profesor se apoya en preguntas como: ¿Qué actividades de la temática influyeron más en mi aprendizaje?; ¿Qué gané con cada actividad?, entre otras.

El Padlet como Herramienta de Aprendizaje

Por su parte, el padlet es definido por García y otros [5] como tableros virtuales que permiten el envío de mensajes, listas de tareas, opiniones, ideas, fotos, vídeos, enlaces y archivos adjuntos por medio de un sistema basado en las notas adhesivas (conocidas también como sticks o post-it). Dichas notas adhesivas se pueden ir añadiendo sobre el panel del muro virtual en cuestión, que irá expandiendo su espacio disponible en función de la cantidad de aportaciones que se realice y dónde se vayan ubi-

cando. Asimismo, la innovación educativa se define como un conjunto de ideas, procesos y estrategias, sistematizados, mediante los cuales se trata de introducir y provocar cambios en las prácticas educativas vigentes. La innovación no es una actividad puntual sino un proceso, un largo viaje o trayecto que se detiene a contemplar la vida [6]. Comprendiendo que para la innovación educativa se precisa de estrategias, y para esta experiencia se incorpora el Flipped Classroom, aula invertida, con el padlet como herramienta de aprendizaje, implicando la sistematización de esta inclusión.

Materiales y Métodos

La corporación Universitaria Minuto de Dios, hace presencia a nivel nacional en las modalidades presencial y virtual y a distancia (UVD), con la misión de brindar educación de calidad a quienes de otro modo no tendrían la oportunidad de educarse y promover su desarrollo integral, inspirado del proyecto educativo Eudista [7]. Por lo tanto, en la Vicerrectoría Bogotá-Sur, Colombia, modalidad virtual y a distancia, del programa de Psicología, en el componente profesional ofrece el curso de psicología educativa, de donde participaron 88 estudiantes y un docente titular del curso en mención; la intervención se realiza en los cursos impartidos en el primer y segundo semestre del 2016, y posteriormente en los mismos semestres del 2017. (Ver tabla de Participantes y semestre inscrito)

Tabla 1. Participantes y semestre inscrito

Participantes	Semestre
28	2016-1
22	2016-2
20	2017-1
18	2017-2

Ahora bien, las edades de los estudiantes de los cursos de psicología educativa oscilan entre 22 a 35 años, con dos excepciones de 40 y 50 años, re-

ferenciando así una población heterogénea, respecto a las competencias digitales que poseen, pues una parte pertenecen a la generación millennials, la característica común de todas estas personas reside en que han crecido inmersos en la revolución tecnológica con acceso masivo y doméstico a la informática [8]. Por otra parte, los estudiantes que superan los 40 años han precisado de un proceso de transición para esta adaptación de las tecnologías a la cotidianidad, incluyendo su educación.

Diseño de la investigación

Estudio cualitativo sociocrítico, con un diseño de investigación acción educativa, metodología de investigación orientada a la práctica educativa, que tiene por finalidad aportar información que guíe la toma de decisiones y los procesos de cambio para el mejoramiento de ésta. [9]. Este diseño es coherente a la innovación pedagógica, más que una actividad es un proceso, por lo tanto, cumple con las siguientes fases:

Fase 1. Planificación: La iniciativa surge desde la coordinación del programa, con el fin de ser coherentes a la modalidad virtual y a distancia y la metodología aplicada al interior del aula de los cursos del componente profesional; de tal forma que se precisó el diseño del Flipped Classroom, aula invertida, al interior del curso de psicología educativa período 2016-1; y la elección del padlet como diario de aprendizaje tanto colaborativamente como individual.

Fase 2. Articulación del Flipped Classroom y el padlet: El Flipped Classroom, aula invertida, “es un enfoque pedagógico en el que la instrucción directa se mueve desde un espacio de aprendizaje colectivo a un espacio de aprendizaje individual al estudiante, y el espacio de aprendizaje colectivo resultante, se transforma en más dinámico e interactivo, donde el docente cumple el rol de guía a los estudiantes a medida que él aplica y aprehende los conceptos, participando creativa-

mente en los temas propuestos” [10, p15]; por lo tanto, el docente del curso, asume este rol de guía, concepto propio del corte socio-constructivista vigotskiano, implicando la construcción de un ambiente de aprendizaje colaborativo, pero tomando en cuenta las necesidades individuales de los estudiantes.

Para tal fin, se incluye el padlet, como herramienta principal de aprendizaje individual y colaborativo. Sin embargo, para las actividades pre-aula se recurren a vídeos, lecturas, documentales, actividades como caza tesoros, práctica de ejercicios, entre otros.

Asimismo, éste se elige porque además de ser la herramienta que visualiza la aprehensión del conocimiento mediante su escritura, “fortalece la competencia lecto-escritora, al obligar escribir lo aprendido en cada tema y cómo esto es útil en la formación profesional, pues la escritura es la base para la construcción y difusión del conocimiento en la educación superior” [11, p4]. Es así como el padlet es utilizado al final de cada actividad planeada en el curso.

En esta fase, se construye el padlet y se asocia con las cuentas de correos institucionales para su ingreso por parte de los estudiantes, y su configuración permite comentarios o “me gusta”, con el fin de dinamizar las interacciones sociales.

Fase 3. Socialización del padlet: en esta fase se procede a la revisión del mismo de forma individual y el docente mediador, retroalimenta y/o aporta contenidos tendientes a reforzar lo manifestado por cada estudiante en cada tema y/o actividades. De acuerdo con Ledesma [12], se aprende con pares, aprendiendo en grupos y la guía del mediador, soslayando el convivir, ya que en la vida diaria consiste en convivir. Por lo tanto, se asume la individualización de las necesidades de aprendizaje en un ambiente colaborativo, conforme al Flipped Classroom, aula invertida.

Fase 4. Evaluación: la innovación incluye evaluación de los alcances y limitaciones, de tal forma, que este proceso se evalúa a partir de la generación de un espacio de reflexión personal, de autoevaluación que promueve un adecuado proceso de enseñanza-aprendizaje [12]. En esta fase el estudiante profundiza lo aprendido durante el curso de psicología educativa desde preguntas orientadoras categorizadas desde el aporte individual, construcción social del conocimiento, valoración de las actividades y competencias adquiridas para el ejercicio de la profesión.

Adicionalmente, el docente valora el aprendizaje individual desde una rúbrica que incluye tiempo de respuesta, relación de contenido con la actividad profesional futura y autoevaluación realizada. Puesto que “la autoevaluación supone una valiosa herramienta para la formación en competencias al ofrecer información sobre la capacidad de juicio del estudiante acerca de sus avances en el aprendizaje” [13, p25].

Resultados y discusión

Los resultados arrojados de los instrumentos utilizados, como la heteroevaluación, la autoevaluación y autorreflexión del docente; permite realizar una triangulación de informantes, que supone la existencia de datos representativos de múltiples grupos o sujetos (Docente y estudiantes), entendiéndose que “la información es variada, lo cual permite analizar desde distintas perspectivas” [14, p8]. Entre las categorías tomadas en cuenta para el análisis de la triangulación, se mencionan:

La experiencia del Flipped Classroom, aula invertida; utilidad del padlet como herramienta de aprendizaje; y, por último, la relación de los contenidos y formación disciplinar.

A. Experiencia del Flipped Classroom: Esta categoría permitió interpretar que la inclusión de este enfoque pedagógico al interior del aula del curso de psicología educativa favoreció el aprovecha-

miento del tiempo, ya que permitía realizar actividades académicas fuera del aula tanto presencial, como virtual; confirmando lo expresado por Cobo [15], lo que se aprende fuera de los muros de la institución es igual o más importante que aquello que se aprende para una evaluación.

“Podía conectarme de camino a casa, luego de mi jornada de trabajo, y revisaba las presentaciones, dejadas por el tutor, pero las videoconferencias no, porque estaba desde mi plan de datos, y prefería el WIFI...” (Est. 015)

“Llamaba a mi familia a ver los documentales, por ejemplo, el de camino a la escuela, esto me permitió compartir con mi familia, cosas de la universidad y momentos con ellos...” (Est. 73)

“No sabía qué era Flipped Classroom o Aula invertida, pero realmente funciona, es diferente, aplicada y constructiva; pues se nota la diferencia respecto a otras tutorías y metodologías...” (Est. 56)

Además, el Flipped Classroom, permitió al docente identificar las falencias y/o dificultades de aprendizaje que los estudiantes presentaban, lo que redundó en el reajuste de contenidos temáticos y actividades para superar estos impases; ya que la aplicación correcta del Flipped Classroom, Aula invertida, permite desarrollar la materia de manera clara y útil, “facilitando la comunicación continua con los actores implicados en la educación, entre otros” [16 p5].

“Cuando incluí el FC, fue una gran experiencia, me obligó a documentarme más sobre las temáticas del curso, para ofrecer más actividades a los estudiantes; pero lo mejor logré identificar las dificultades de aprendizaje antes de las actividades evaluativas...” (Doc. 1)

B. Utilidad del Padlet: Esta categoría se relaciona con las competencias lecto-escritoras, al permitir que el estudiante realice una autorreflexión de lo aprendido y el cómo lo aprendió, generando una

síntesis sobre el particular, es decir, el proceso de cognición, entendido como el proceso por el que las personas adquieren conocimientos [17].

“Esta actividad fue muy enriquecedora para mí, ya que fue una experiencia de acercamiento al campo educativo.... Dando como resultado nuevos aprendizajes teórico-prácticos...” (Est. 34).

“Esta actividad me ayudó muchísimo para cambiar y para reflexionar, pues uno muchas veces cree saber las cosas, pero no es así, día a día estamos construyendo conocimiento...” (Est. 65)

Para el docente, el padlet facilitó la evaluación continua del aprendizaje, pues en cada escrito se reflejaba el cómo estaban aprendiendo los estudiantes, cómo las actividades diseñadas, cumplían los objetivos pedagógicos. Por lo tanto, la evaluación continua es una estrategia útil para reforzar el trabajo autónomo [18].

“El leer diariamente lo que los estudiantes estaban aprendiendo y cómo lo aprendían, me facilitó para ir ajustando las actividades y así saber que estaban diseñadas pedagógicamente correctas...” (Doc. 1)

C. Relación de los contenidos y formación disciplinar: Esta categoría presenta la coherencia entre lo que se enseña y el para qué se enseña, al ser un curso del componente profesional, exige cumplir con los parámetros necesarios para la formación de psicólogos en el contexto educativo.

“El curso me proveyó buenos recursos para aplicar en la vida real... y me siento preparada académicamente para afrontar la realidad profesional en esta área... Pienso que siempre hay que buscar el crecimiento personal, profesional, espiritual, etc. y, por ende, considero que me falta mucho por aprender...” (Est. 56).

“Adquirí nuevos conocimientos necesarios que fortalecen mi formación académica, aunque aho-

ra tengo más dudas que antes, eso me ayuda a ser consciente que el Psicólogo debe estar en constante formación...” (Est. 78).

Por su parte el docente cumple con los objetivos propuestos desde el inicio de curso, aún con los reajustes de actividades y temáticas que el Flipped Classroom, Aula invertida, precisa.

“Considero que el psicólogo debe estar en constante formación y aprendizaje, y al leerlos, sé que estamos frente a futuros profesionales acordes a las necesidades actuales de la sociedad...” (Doc. 1).

Lo anteriormente expuesto considera que el Flipped Classroom, Aula invertida y el padlet como diario de aprendizaje, contribuyen a la aprehensión adecuada del conocimiento, aunque en este punto se menciona que al inicio de cada semestre era necesario explicar el uso del padlet, sus objetivos, su finalidad y el cómo ingresar a realizar las publicaciones.

Conclusiones

El Flipped Classroom, Aula invertida, es un enfoque pedagógico que desarrolla el aprendizaje individual y el colaborativo, centrado en el estudiante como sujeto activo de su propio proceso; además facilita el aprendizaje invisible expuesto por Cobo [15], ya que es hora de que los docentes, alumnos y padresa adopten una visión más amplia del internet en el aprendizaje.

El uso del Padlet como herramienta de aprendizaje, diseñado como diario de aprendizaje, facilitó el desarrollo de las competencias lecto-escriturales, al permitir la visualización del proceso de cognición. Por lo tanto, se requiere que el alumno asuma una postura crítica y analítica, al momento de escribir su autorreflexión frente a lo aprendido y cómo lo aprendió.

Conforme a lo expuesto por López [19], la principal función de dicho pensamiento no es generar

ideas sino revisarlas, evaluarlas y repasar qué es lo que se entiende, se procesa y se comunica mediante los otros tipos de pensamiento (verbal, matemático, lógico, etcétera). Por lo tanto, el pensador crítico es aquel que es capaz de pensar por sí mismo. Además, la combinación del Flipped Classroom y el Padlet, exigen al docente la continua actualización frente al contenido que imparte y el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en el ámbito educativo; adicionalmente insta en el docente el uso de la evaluación continua desde la autoevaluación de los estudiantes y la heteroevaluación; para el mejoramiento de la calidad educativa en la formación de profesionales.

Por su parte, la investigación acción educativa, como diseño metodológico, y la triangulación de informantes permitió, tal como lo describe Sandín [9], la información precisa para transformar y mejorar la practica pedagógica; que en relación con la innovación pedagógica, que es más que una actividad es un proceso; facilitaron la sistematización, difusión y replica en otros cursos por parte del docente participante, pues obtuvo un aprovechamiento del tiempo al utilizar el Flipped Classroom, Aula invertida. Entre las limitaciones de este modelo pedagógico se suscriben variables como la edad, el contexto socio económico, frente a la generación millennials, pues para los estudiantes que no pertenecen a este grupo se precisa realizar la transición del uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en la cotidianidad; tal como lo menciona Ortega y otros [20], en la actualidad, la brecha generacional se distingue particularmente por el acceso, participación, uso y apropiación de las nuevas tecnologías. En esta transición el docente se obliga a ser un mediador entre el conocimiento y el estudiante, guiando acertadamente al estudiante en su proceso de aprendizaje y adaptación a la sociedad actual.

Referencias

1. UNESCO (International Institute for Educational Planning), Chiappe, A. [Internet] Tendencias sobre contenidos educativos digitales en América Latina. Paris: UNES-

- CO. (2016). [citado 01.02.18] Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0024/002456/245673s.pdf>
2. The Flipped Classroom. Visión – What is the Flipped Classroom [Internet]; n.d. [citado 01.02.18] Disponible en: <https://www.theflippedclassroom.es/what-is-innovacion-educativa/>
 3. Lai YC, Ng MW & Yang R. Teaching ICT with the Flipped classroom approach in higher education settings. *ESTEJ*. 2018; 1(1); 29-49.
 4. Kanninen, J. & Lindgren K. [Internet] ¿Por qué la clase invertida con TIC en la clase de ELE? Escuela Superior de Ciencias Económicas. Universidad de Turku (Finlandia), 2015. [acceso 10 de abril 2016]. Disponible en: http://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca_ele/publicaciones_centros/PDF/estocolmo_2015/06_kaa_ninen-lindgren.pdf.
 5. García BA, Luna M, & Granizo L. El muro virtual como herramienta para fomentar la participación del alumnado en los centros educativos. III Congreso Internacional Sociedad Digital. Madrid: Asociación Científica de Comunicación y Nuevas Tecnologías. 2014. p.267-279.
 6. Rimari Arias, W. (s/f). La innovación educativa un instrumento de desarrollo. Lima. Disponible en: https://www.uaa.mx/direcciones/dgdp/defaa/descargas/innovacion_educativa_octubre.pdf
 7. Corporación Universitaria Minuto de Dios. [Internet] Plan de Desarrollo 2013-2019. [consultada 01.02.18] Disponible en: <http://www.uniminuto.edu/documents/1918691;2013>
 8. Ferrer-Sais A. Millennials, la generación del siglo XXI. *Nueva revista de Política, Cultura y Arte*, 2010; 130: 42-51.
 9. Sandín-Esteban, M. Investigación cualitativa en educación: Fundamentos y tradiciones. Barcelona: McGraw-Hill. 2003.
 10. Vidal-Ledo M, Rivera-Michelena N, Nolla-Cao N, Morales-Suarez I, & Vialart-Vidal, MN. Aula invertida, nueva estrategia didáctica. *Educ Med Super*. 2016; 30(3):678-989
 11. Molina Natera, V. Escritura a través del currículo en Colombia: Situación actual y desafíos. *Revista internacional de investigación en educación Magis*. 2012;5(10):93-108
 12. Ledesma, M. Análisis de la teoría de Vygotsky para la reconstrucción de la inteligencia social. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca. 2014.
 13. Fernández-Jiménez C, Fernández-Cabezas M & Polo-Sánchez M. Aplicación de la autoevaluación en una experiencia de Aprendizaje Basado en Problemas con alumnado de educación en asignaturas relacionadas con la discapacidad. *Estudios Sobre Educación*. 2017; 32:73-93
 14. Abero L, Berardi L, Capocasale A, García-Montejo S. & Rojas-Soriano R. Investigación educativa: Abriendo puertas al conocimiento. Montevideo: Camus ediciones. 2015.
 15. Cobo C. & Moraveck, J. Aprendizaje invisible. Hacia una nueva ecología de la educación. Barcelona: Laboratori de Mitjans Interactius / Publicacions i Edicions de la Universitat de Barcelona. 2011.
 16. Achutegui-Soldevilla S. Posibilidades didácticas del modelo Flipped Classroom en la Educación Primaria. [Tesis]. [España] Universidad de La Rioja; 2014 Disponible en: https://biblioteca.unirioja.es/tfe_e/TFE000712.pdf
 17. Rivas Navarro, M. Procesos cognitivos y aprendizaje significativo. Documento de trabajo No. 19. Madrid: Consejería de educación Comunidad de Madrid. 2008.
 18. Molina P, Jimeno LA, Pérez-Samaniego V, Devís-Devís J, Villamón M, Valenciano-Valcárcel J. Uso de blogs y evaluación continua del aprendizaje del alumnado universitario. *EduTec-e*. 2013;43 Disponible en: http://edutec.rediris.es/Revelec2/Revelec43/pdf/EduTec-e_n43-Molina_Antolin_Perez_Devis_Villamon_Valenciano.pdf
 19. López Aymes, G. Pensamiento crítico en el aula. *Docencia e investigación*. 2012; 22: 41-60.
 20. Ortega E. & Ricaurte P. Jóvenes nativos digitales: Mitos sobre las competencias tecnológicas. *Diario de Campo* 106. 2009;40-49

Síndrome de Burnout en Enfermería

Burnout Syndrome in Nursing

William Arnulfo Vargas Barrios¹, Yubely Cabrera Meneses², Rosa Lisset Salazar Herrán³

1. *Estudiante de Enfermería, Fundación Universitaria Navarra - UNINAVARRA, Neiva - Colombia.*
2. *Estudiante de Enfermería, Fundación Universitaria Navarra - UNINAVARRA, Neiva - Colombia.*
3. *Enfermera, Epidemióloga, Especialista en Salud Mental y Psiquiatría, Asesora Fundación Universitaria Navarra - UNINAVARRA, Neiva - Colombia.*

Resumen

En el contexto de la salud laboral surge un nuevo proceso: el síndrome de Burnout. Diversos autores han documentado que este síndrome afecta más a profesiones que requieren un contacto directo con las personas y con una filosofía humanística del trabajo, es decir las que necesitan altas dosis de entrega e implicación. Se realizó una revisión bibliográfica de estudios descriptivos sobre síndrome de Burnout en personal de enfermería, en bases de datos MEDLINE, SCIELO y ELSEVIER. Se obtuvieron cuarenta y nueve artículos, realizados entre 2010 y 2016, dentro de los cuales cuarenta y cuatro son de idioma español y cinco en inglés. Mediciones indican que el personal de enfermería presenta en promedio síndrome de Burnout de 37,14%, con niveles entre 17,2% y 50,5%; niveles de agotamiento emocional medio, en 43%; baja realización personal de 32%; y despersonalización en 17%.

Abstract

In the context of occupational health, a new process arises: The Burnout Syndrome. Several authors have documented that this syndrome affects more professionals that require direct contact with people and a humanistic philosophy of work, that is, those that need a high dose of delivery and involvement. A bibliographic review of descriptive studies on Burnout syndrome was carried out in nurses, in databases MEDLINE, SCIELO and ELSEVIER. Forty-nine articles were obtained, made between 2010 and 2016 of international and national origin, among which forty-four are Spanish and five English. Measurements indicate that the nursing staff presents on average Burnout syndrome of 37.14%, with levels between 17.2% and 50.5%. Levels of Average Emotional Exhaustion, in 43%. Low Personal Performance of 32%. Depersonalization in 17%.

Palabras Clave

Pacientes, Servicios de Salud, Agotamiento Profesional, Enfermería.

Keywords

Patients, Health Services, Burnout Professional, Nursing.

Introducción

En el ámbito laboral, la Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que los trabajadores representan la mitad de la población en todo el mundo y son quienes contribuyen en mayor medida al desarrollo económico y social de muchos países. Por lo tanto, la salud de los trabajadores actualmente ha sido de interés a nivel mundial, con diversos modelos de abordaje encaminados a minimizar los riesgos que subyacen en el lugar de trabajo [1].

Teniendo en cuenta el anterior planteamiento, desde las primeras nociones de las políticas públicas de seguridad en el trabajo, se ha contemplado el componente de salud mental para la población trabajadora, que hoy día es una obligación dentro del marco de todo el Sistema de Gestión, Salud y Seguridad en el Trabajo SG-SST, a nivel nacional [2].

Uno de los problemas de salud mental que pueden llegar a surgir en el trabajo es el estrés, que lleva consigo un sinnúmero de consecuencias sobre los trabajadores. Sin embargo, no todo lo que implica estrés es negativo, un determinado grado de estrés estimula el organismo y permite que éste alcance su objetivo, volviendo al estado basal cuando el estímulo ha cesado [3]. Lo que hay que considerar, es la diferencia del estrés simple y el síndrome de Burnout, ya que el primero puede desaparecer tras un periodo adecuado de descanso y reposo, el Burnout no declina con las vacaciones ni con otras formas de descanso [4].

Conceptualmente el estrés en general, está considerado como un proceso psicológico que conlleva efectos positivos y negativos que se pueden experimentar en todos los ámbitos posibles de la vida y actividad del ser humano [5]. La OMS lo define como: “el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción. En términos globales se trata de un sistema de alerta biológico necesario para la supervivencia” [3].

Cuando el estrés y la presión se mantienen, es cuando surge el problema. La sobrecarga de trabajo, las presiones económicas y el ambiente competitivo, son circunstancias que hace que sea incómodo con el tiempo. Se percibe como una amenaza hasta llegar a un estado de agotamiento y comprende el inicio de alteraciones funcionales y orgánicas debidas al estado de resistencia [6].

Para entender un poco más acerca de este fenómeno que ocurre por el estrés laboral en altos niveles, se hace pertinente abordar el concepto del Síndrome de Burnout, el cual se conceptualizó por Freudenberger en 1974 como estado de fatiga o frustración que se produce por la dedicación a una causa, forma de vida o relación que no produce un objetivo esperado [7].

Existen situaciones del trabajo, del ambiente y propios del individuo que aumentan la posibilidad de sufrir de Síndrome de Burnout; la continua interacción trabajador-usuario enfocada en los problemas de los clientes (psicológicos, sociales y/o físicos) hacen que los trabajadores desencadenen estrés crónico siendo emocionalmente muy agotador, corriendo el riesgo de presentar desgaste ocupacional [1].

Es así como el personal de la salud, específicamente la disciplina de enfermería que se encuentra en contacto permanente con los pacientes, son muy susceptibles de presentar estrés laboral, o síndrome de Burnout, y adicionalmente concurren en ellos factores como la carga de trabajo, ambigüedad en el rol laboral y la baja valoración profesional, afectando la calidad de servicio que ofrecen [8].

Algunas áreas clínicas son consideradas intrínsecamente con mayor nivel de estrés, es el caso de la Unidad de Cuidados Intensivos, ya que se encuentra en continuo contacto con el dolor y a menudo con la muerte; sumado a ello, la competitividad laboral, cargas de trabajo y las tensiones a las que se somete el personal de enfermería en estas áreas, desequilibran su sistema nervioso provocando un estado de ansiedad [9].

Es aquí donde el diseño de estrategias orientadas a minimizar el estrés laboral en el personal de enfermería se hace importante; estrategias como “planificación, afrontamiento activo, reinterpretación positiva y crecimiento, negación, desentendimiento mental, enfocar y liberar emociones, han demostrado ser efectivas para disminuir sus niveles.” Encontrando así relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento [10]. Se pretende con el presente artículo, mostrar información relevante investigada a nivel mundial sobre el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de los servicios de Cuidados Intensivos.

Materiales y Métodos

Se realizó una búsqueda bibliográfica de estudios descriptivos sobre síndrome de Burnout en personal de enfermería, en las bases de datos MEDLINE, SCIELO y ELSEVIER con las siguientes palabras: Burnout, estrés, enfermería. Se realizaron otras búsquedas con el fin de identificar tesis de grado u otros artículos de relevancia. Producto de la búsqueda, se obtuvieron 49 publicaciones de estudios relacionados con el tema.

Resultados

Se revisaron 49 artículos, de los cuales cuarenta y cuatro son de idioma español y cinco de inglés. Fueron publicados entre 2010 y 2016 y realizados en diferentes países, entre ellos, 12 en España [11,12], 7 en Brasil [13], 6 en Chile [14–16], 7 en Perú [17–21], 8 en México [1,4,5,7,8,22], 1 en Uruguay, 5 en Colombia [23–27], 2 en USA y 1 en Panamá; citados los más relevantes.

Algunas investigaciones que se han desarrollado a nivel mundial tienen un enfoque en las unidades de cuidados intensivos o cuidados críticos, como suele nombrarse en los diferentes países [28–30]. Las investigaciones referenciadas, tienen en cuenta las dimensiones del Burnout, encontrando algunas que reconocen porcentajes específicos en cada una y

otros en los cuales se habla de las generalidades. El síndrome de Burnout se encuentra en promedio en 37,14% [9,31–33], con niveles entre 17,2% y 50,5%.

Algunos estudios identificaron niveles bajos de Síndrome de Burnout en el equipo de enfermería [34], estudio realizado en Uruguay en 2014, y otros con niveles altos de Síndrome de Burnout [30,35].

La dimensión de agotamiento emocional se encontró en niveles bajos en 5 de los 21 artículos principales, y alto en 16. La despersonalización se evidencia en niveles bajos, entre 25 y 50% [34] y niveles muy bajos, menores de 25% [4,30]. La baja realización personal se encuentra en alto nivel [30,34] en la mayoría de los estudios que se consideran relevantes en esta dimensión, que fueron 27 en total.

De estas investigaciones realizadas, la mayor cantidad, el 89% se consideraron relevantes, debido a que se investigaron en población de cuidados intensivos o críticos, así como en servicios de urgencias, en donde se evidencia que los niveles de estrés son más altos [22,28,30,35–37]

En el año 2012, con el objetivo de conocer la relación entre la sobrecarga laboral y los factores que desencadenan la aparición del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de las unidades de hemodiálisis, se realiza la investigación “Relación entre carga laboral y Burnout en enfermeras de unidades de diálisis” en Chile, encontrando altos niveles de satisfacción con el puesto de trabajo, relaciones interprofesionales colaborativas, trabajo en equipo, respeto al conocimiento y a la experiencia clínica por parte de los directivos, junto a la posibilidad de participar en la toma de decisiones son factores percibidos por las enfermeras/os como protectores de síndrome de Burnout [16].

Por otro lado, Trejo, Pérez y Suarez en el año 2011 en México, desarrollaron el estudio “Asociación entre síndrome de Burnout y depresión en personal de enfermería que labora en un Hospital de Alta

Especialidad del Estado de México”, por medio de la realización de 73 encuestas aplicada a enfermeras. El síndrome de Burnout y depresión grave se encuentran asociados con antigüedad laboral y trabajo en otro hospital [3].

A nivel nacional se consideran relevantes dos investigaciones realizadas en la ciudad de Ibagué, tendientes a analizar este síndrome y su afectación en el personal de enfermería propiamente dicho, éstas son:

La primera “Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de referencia Ibagué, Colombia, 2014” [25], donde se pudo evidenciar que la prevalencia de Burnout era del 20,1% y que el 52,3% estaban en riesgo de padecerlo. El personal de enfermería que tenían una vinculación temporal o de supernumerario, aquellos que laboraban en servicios administrativos/oncología/camillero/esterilización, los hombres y quienes afirmaron tener más de un contrato, fueron quienes presentaron indicadores de la proporción de Burnout mayor al 20,1%. Los factores conjuntos que probablemente tienen mayor incidencia en la presencia del Burnout son el número de hijos y ser hombre [25].

La segunda investigación titulada “Prevalencia del síndrome de Burnout en personal de enfermería de una Clínica de la ciudad de Ibagué” [27], donde fue utilizado un modelo descriptivo-cuantitativo de corte transversal, aplicando el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI), así como una entrevista estructurada. Los hallazgos no evidencian síndrome de Burnout en la muestra, pero se observan puntuación baja en la subescala de cansancio emocional, baja en despersonalización y alto en la realización personal [27].

Conclusiones

En múltiples mediciones indican que el personal de enfermería presenta síndrome de Burnout de 37,14%, relacionando todas las investigaciones

que arrojaron un porcentaje cualitativo. Los niveles se encontraron entre 17,2% y 50,5%. Estas son el resultado de la aplicación de diversos instrumentos existentes para calificar el Síndrome de Burnout, donde el principal, fue el Inventario de Burnout de Maslach.

Una vez aplicado este instrumento, se pueden identificar 3 subescalas: La subescala de agotamiento emocional (AE), formada por 9 ítems que describen sentimientos de estar abrumado y agotado emocionalmente por el trabajo; la subescala de despersonalización (D), formada por 5 ítems que describen una respuesta impersonal y falta de sentimientos hacia los sujetos objeto de atención; la subescala de realización personal en el trabajo (RP), está compuesta por 8 ítems que describen sentimientos de competencia y realización exitosa en el trabajo hacia los demás [38].

En cuanto a los niveles de agotamiento emocional, en general se encontraron en un nivel medio [39–41], aproximadamente en 43%. La baja realización personal se encontró en una gran cantidad de personal de enfermería, alrededor de 32% [27,30,38,42–44]. La despersonalización se encuentra en menor medida, casi en un 17% [24,27,38,42–44].

En general el Síndrome de Burnout estuvo relacionado con antigüedad laboral, órdenes contradictorias, no apoyo emocional por parte de los compañeros de trabajo, no espacios de esparcimiento, jornadas de trabajo extras.

De la literatura analizada se puede inferir que, existe una relación entre Burnout y el puesto de trabajo con diferencias en las cifras de agotamiento emocional, despersonalización afectiva y logro profesional.

Referencias

1. Patlán Pérez J. Effect of Burnout and work overload on the quality of work life Efeito do burnout e a sobrecarga na qualidade de vida no trabalho. *Estud Gerenciais*. 2013;29(29):445–55.

2. Peiró J. El estrés laboral: una perspectiva individual y colectiva. *Inst Nac Segur e Hig en el Trab.* 2001;(88):18–38.
3. Cremades Puerto J. Factores Laborales estresantes en Profesionales e Enfermería que trabajan en unidades hospitalarias con pacientes ingresados por problemas Médico-Quirúrgicos: Una revisión Bibliográfica. *Rev Científica Enfermería.* 2011;2(1989–6409):1–17.
4. Trejo-Lucero H, Torres-Pérez J, Valdivia-Chávez M. Asociación entre síndrome de Burnout y depresión en personal de enfermería que labora en un Hospital de Alta Especialidad del Estado de México. *Arch Investig Matern Infant.* 2011;3(1):44–7.
5. Molina-Mendoza F, Amador-Velázquez R, Rodríguez-García C. Síndrome de burnout: estudio comparativo entre docentes y enfermeras. *Rev Electrónica Med Salud y Soc* 2015;5(2):109–20.
6. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales España. Bresó Esteve E, Salanova M, Schaufeli W, Equipo de Investigación WoNT Prevención Psicosocial. NTP 732: Síndrome de estar quemado por el trabajo “Burnout” (III): Instrumento de medición. [Internet]. *Inst Nac Segur e Hig en el Trab.* [Cited Oct 15] Available from: http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/701a750/ntp_732.pdf.
7. Contreras S, Ávalos M, Priego H, Higinio M, Córdova J. Síndrome de Burnout, funcionalidad familiar y factores relacionados en personal médico y de enfermería de un hospital de Villahermosa, Tabasco, México. *Horiz Sanit.* 2013;12(2):45–57.
8. Viejo S, Gonzalez M. Presencia De Estrés Laboral, Síndrome De Burnout Y Engagement En Personal De Enfermería Del Hospital Del Niño Morelense Y Su Relación Con Determinados Factores Laborales. *Eur Sci J.* 2013;9(12):1857–7881.
9. Campero, Lourdes;De Montis, Jacqueline;Gonzalez R. “Estrés laboral en el personal de Enfermería de Alto Riesgo.” *Universidad Nacional de Cuyo*;2013;1–85. Available from: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digita-les/5761/campero-lourdes.pdf
10. Ticona Benavente S, Paucar Quispe G, Llerena Callata G. Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento en estudiantes de la facultad de Enfermería. *Enfermería Glob.* 2010;19:1–18. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/docencia1.pdf>
11. Gorina M, Limonero JT, Peñart X, Jiménez J, Gassó J. Comparación de la satisfacción de los usuarios de atención domiciliar: modelo integrado vs. modelo dispensarizado. *Aten Primaria.* 2014;46(6):276–82.
12. Domínguez Fernández JM, Herrera Clavero F, Villaverde Gutiérrez MDC, Padilla Segura I, Martínez Bagur ML, Domínguez Fernández J. Síndrome de desgaste profesional en trabajadores de atención a la salud en el área sanitaria de Ceuta. *Aten Primaria.* 2012;44(1):30–5.
13. Ferreira N do N, Lucca SR de. Síndrome de burnout em técnicos de enfermagem de um hospital público do Estado de São Paulo. *Rev Bras Epidemiol.* 2015;18(1):68–79.
14. Superintendencia de Salud de Chile. Satisfacción y Calidad Percibida en la Atención de Salud Hospitalaria. *Dep Estud y Desarro.* 2013;50.
15. Seguel F, Valenzuela S. Relación entre la fatiga laboral y el síndrome burnout en personal de enfermería de centros hospitalarios. *Enfermería Univ.* 2014;11(4):119–27.
16. Barrios Araya S, Arechabala Mantuliz MC, Valenzuela Parada V. Relación entre carga laboral y burnout en enfermeras de unidades de diálisis. *Enfermería Nefrológica.* 2012;15(1):46–55.
17. Guerrero-Ramírez R, Elisa M, Riva M-L, De M, Cruz-Ruiz L. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. *Rev enferm Hered.* 2016;9(2):127–36.
18. Dalmolin G de L, Lunardi VL, Lunardi GL, Barlem ELD, Silveira RS da. Moral distress and Burnout syndrome: are there relationships between these phenomena in nursing workers? *Rev Lat Am Enfermagem.* 2014;22(1):35–42.
19. Maticorena-Quevedo J, Beas R, Anduaga-Beramendi A, Mayta-Tristán P. Prevalencia del síndrome de Burnout en médicos y enfermeras del Perú, ENSUSALUD 2014. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2016;33(2):241–7.
20. Yslado, R., Atoche, R., Cermeño, B & Rodríguez D. Síndrome de Burnout y factores sociodemográficos-organizacionales en profesionales de salud. Hospitales del callejon de Conchucos, Ancash, Perú -2012. *Rev IIPSI.* 2013;16(1):191–209.
21. Dios Guerra C, Alba Dios MA, Ruiz Moral R, Jiménez García C, Pérula de Torres LÁ, Rodríguez Borrego MA. Valoración de la satisfacción de usuarios de consulta de Enfermería en Centros de Salud a partir de indicadores de calidad técnicos y de comunicación. *Enferm Glob.* 2013;12(3):162–76.

22. Ramírez P, Müggenburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. *Enfermería Univ.* 2015;12(3):134–43.
23. Hederich-Martínez C, Caballero-Domínguez CC. Validation of Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) in Colombian academic context. *Ces.* 2016;9(1):1–15.
24. Álvarez L, Prieto B. Prevalencia de desgaste profesional en personal de enfermería de un hospital de tercer nivel de Boyacá, Colombia. *Enfermería Glob.* 2013;(29):73–88.
25. Romero HG, Muñoz Y, Osorio D, Robles E. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de referencia Ibagué, Colombia, 2014. *Enfermería Glob.* 2016;15(1):244–71. Available from: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/212851>
26. Melguizo Herrera E, Alzate Posada ML. Creencias y prácticas en el cuidado de la salud. *Av Enferm, Colomb.* 2008;26(1):112–23.
27. Alonso J, Salazar A, Maleidy Y, Sanabria S, Fernanda M, Olivera M, et al. Prevalencia del Síndrome de Burnout en personal de enfermería de una clínica de la ciudad de Ibagué Psicogente. 2013;16(29):170–83.
28. Bernal-Ruiz D, Horta-Buitrago S. Cuidado de enfermería para la familia del paciente crítico desde la teoría de la comprensión facilitada. *Enfermería Univ.* 2014;11(4):154–63.
29. Ramírez C. Evaluación de la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. *Av en Enferm.* 2014;XXXI(1):41–51.
30. Sánchez Romero S. Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Críticos y Urgencias del Hospital Médico-Quirúrgico de Jaén. *Rev Enfermería del Trab.* 2014;4(4):115–25.
31. Flor J, Alvarez P, Honores M. Estudio Del Síndrome De Burnout. [Tesis] Guayaquil;2015;271.
32. Torres C, Buitrago M. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes oncológicos hospitalizados. *Rev Cuid.* 2011;2(1).
33. Rodríguez LMB, Carrillo ELP, Torres KMA, Ortiz KJP, Meza KAA, Capacho MIV, et al. Percepción de los comportamientos de cuidado humanizado en los usuarios hospitalizados en una institución de salud de 3° y 4° nivel de atención. *Cienc y Cuid.* 2015;12(1):105–18.
34. Myrna Benítez ER. Síndrome de Burnout en el equipo de Enfermería de Cuidados Intensivos de un Hospital de La Ciudad De Montevideo. 2014;3(2):21–7.
35. Cañadas-De La Fuente GA, Albendín-García L, De La Fuente EI, Luis CS, Gómez-Urquiza JL, Cañadas GR. Síndrome de burnout en profesionales de enfermería que realizan jornada física complementaria en servicios de cuidados críticos y urgencias. *Rev Esp Salud Publica.* 2016;90(14):e1–9.
36. Sanchez Alonso. Sierra Ortega. Víctor Manuel. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería en UVI Burnout syndrome in nursing staff in ICU. *Enferm Glob.* 2014;33:252–66.
37. Ramírez P, Müggenburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. *Enfermería Univ.* 2015;12(3):134–43.
38. Serial S. Prevalencia Del Síndrome De Burnout En El Personal Asistencial De Enfermería, En Un Hospital Público Metropolitano De Buenos Aires, Argentina. [Tesis] Buenos Aires; 2013;179–93.
39. Morales Gonzalez CG. Nivel De Satisfacción De Los Pacientes Que Asisten Al Servicio De Urgencias, Frente a La Atención De Enfermería En Una Institución De Primer Nivel De Atención En Salud, En Mistrato Risaralda. Febrero a Abril De 2009. 2009;1–73.
40. Fernández Guzmán I, Fernández Márquez MC, Rabadán Anta R, Navalón Vila C, Martínez Espejo MD. ¿Existe el síndrome de burnout en los profesionales de la salud de las unidades de hemodiálisis de la región de Murcia? *Enfermería Nefrológica.* 2012;15(1):7–13.
41. Díaz L & otros. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. *Aquichan.* 2009;(2):19–23.
42. Gómez Cantorna C, Puga Martínez A, Mayán Santos JM, Gandoy Crego M. Stress levels on nursing staff of palliative care units. *Gerokomos.* 2012;23(2):59–62.
43. Aldrete Rodríguez MG, Navarro Meza C, González Baltazar R, Contreras Estrada MI, Pérez Aldrete J. Factores psicosociales y síndrome de burnout en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención a la salud. *Cienc Trab.* 2015;17(52):32–6.
44. Machado IB, Ramos RE, Luisa M, García L, Guadalupe M. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de una Unidad de Psiquiatría. *Enf Neurol.* 2011;10(2):81–5.

Repercusión del uso del Celular en el Cuidado de Enfermería mediante la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Repercussion of cell phone use in nursing care through Jean Watson's theory of human care

Sindhley A. Peña-Sanchez¹; José M. Flórez-Cardona¹; Ivonne M. Calvache¹; Liliana Molina-Sánchez²

1. *Estudiante de Enfermería, Fundación Universitaria Navarra – UNINAVARRA, Neiva - Colombia.*

2. *Esp. Mg, Docente programa de Enfermería, Fundación Universitaria Navarra – UNINAVARRA, Neiva - Colombia.*

Resumen

La práctica en la labor de enfermería, se enfoca fundamentalmente en la relación interpersonal que se construye entre el personal y el paciente, de manera que requiere la integración de los factores humanos y profesionales, para prestar una mejor atención. El cuidado de enfermería no basta con observar al paciente desde el punto de vista profesional, sino social, personal y espiritual. No obstante, el personal enfermero es propenso a distraerse con el uso del celular, dejando de lado el cuidado integral de los pacientes. Es indispensable que el personal de enfermería, adquiera responsabilidad en el momento de realizar procedimientos o delegar funciones acordes con la experticia o nivel de formación, así como estar pendiente de los signos de alarma para su inmediato reporte. La presente revisión bibliográfica, se realiza con el objetivo de conocer la repercusión del uso del celular en el cuidado de enfermería mediante la teoría del cuidado humano de Jean Watson a partir de la percepción de los usuarios hospitalizados. Corresponde a una selección y revisión de 50 documentos relacionados, publicados desde el año 2013 al año 2018. A partir del estudio, es posible afirmar que existe un riesgo significativo de deshumanización en el cuidado, por el uso del celular en el momento de la atención, los estudios consultados demostraron que la percepción sobre la calidad en el cuidado está relacionada directamente con la satisfacción de los pacientes, tal que puede ser alterada por la mala atención del personal enfermero, mediante la distracción con el uso del celular.

Abstract

The work of nursing, focuses primarily on the interpersonal relationship that is built between the staff and the patient, so that requires the integration of human and professional factors, to provide better care. Nursing care is not enough to observe the patient from the professional point of view, but social, personal and spiritual. However, the nursing staff is prone to be distracted by the use of cell phones, leaving aside the integral care of patients. It is essential that the nursing personnel acquire responsibility when carrying out procedures or delegate functions according to the expertise or level of training, as well as to be alert for the warning signs for their immediate report. This bibliographical review is carried out with the objective of knowing the perception of hospitalized users regarding the use of cellular equipment at the moment of providing nursing care. Corresponds to a selection and review of 50 related documents, published from 2013 to 2018. From the study, it is possible to affirm that there is a significant risk of dehumanization in care, due to the use of cell phones at the time of care, the studies consulted showed that the perception about the quality in the care is directly related to the satisfaction of the patients, such that it can be altered by the bad attention of the nursing staff, through the distraction with the use of the cell phone.

Palabras Clave

Equipo celular, cuidado de enfermería, cuidado humano, hospitalización.

Keywords

Cellular equipment, nursing care, human care, hospitalization.

Introducción

Es notoria la revolución y el giro drástico que le ha dado a la vida cotidiana, la incorporación de nuevas tecnologías a los hogares, específicamente dispositivos celulares, son herramientas que ingresaron a la vida cotidiana, con el objetivo de facilitar el desenvolvimiento en ella, romper fronteras, con el objeto de hacer una aldea global [1]. No obstante, es preocupante observar como esta herramienta inicialmente diseñada para el progreso de la humanidad, supuestamente “para unir con los que están lejos” esté realmente separando a los que están cerca, se cita este ejemplo de la vida cotidiana donde se refleja que la dependencia a los celulares es nefasta, ocupando gran parte de tiempo libre en esta actividad, disminuyendo la integración familiar, afectando notoriamente en la atención que se debe prestar en las actividades diarias, las responsabilidades como padres, esposos, amigos [2].

El avance de la tecnología, se ha desarrollado en gran rapidez sobre los últimos años, de tal manera que ocupa en la actualidad, una posición muy importante para la vida del ser humano, dado que es conocido como un aparato de gran utilidad para la comunicación telefónica, el envío de mensajes de texto y el uso de las redes sociales, sus beneficios no son dirigidos sólo a la población infantil y adolescente, pues, en adultos es utilizado cada vez más, generando en ocasiones la adicción en su uso frecuente [3]. “Los teléfonos celulares en operación emiten pulsos de radiofrecuencia electromagnética que afectan la actividad eléctrica cerebral, especialmente durante el desarrollo de actividades cognitivas que inducen cambios en la actividad neuronal” [4].

Es fácil observar en el ámbito hospitalario al personal de salud en su tiempo laboral, distraerse fácilmente con celulares, en lugar de prodigar el cuidado hacia el paciente. Se necesita de responsabilidad en el momento de la realización de procedimientos que se realizan o se delegan acordes con

la experticia o nivel de formación, así como estar pendiente de los signos de alarma para su inmediato reporte [5].

Diversos estudios han comprobado que el personal de enfermería asignado a las áreas de cuidados críticos, dan uso al celular en sus jornadas de cuidado, de igual forma, se han identificado llamadas que han interferido sobre las actividades bajo su responsabilidad. Durante la jornada laboral, los enfermeros reciben llamadas, textos, correos electrónicos, y, anexo a ello, usan sus redes sociales que alteran la percepción que tienen los pacientes sobre la atención brindada por el enfermero. Se ha demostrado que los dispositivos móviles son un distractor, donde se ha confirmado como produce efectos negativos durante su jornada laboral tomando en consideración que incrementa el riesgo a equivocarse [3]. Tal como lo afirman Pacheco et al., [3] los celulares son distractores adictivos, que además, poseen una alta carga bacteriológica, esto constituye un gran riesgo en el cuidado de los pacientes.

Jean Watson [6] sostiene que ante el riesgo de la deshumanización del cuidado se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal en la práctica de las diferentes áreas en las que se desarrolla el quehacer profesional de ciencias de la salud, tales como la asistencia, la administración, la investigación.

La práctica de la labor de enfermería, se fundamenta principalmente en las relaciones interpersonales que se establecen entre el personal y los pacientes, exigiendo así una adecuada preparación técnico-científica e instrumental en integración con los factores humanos, haciendo referencia a las actitudes presentadas en la labor del cuidado y el bienestar de cada persona. “No basta visualizar al paciente desde una mirada anatómico funcional, sino personal, social y espiritual, es decir, integral” [7].

La percepción de la calidad en el cuidado se relaciona directamente con la satisfacción de los pa-

cientes, dado que el término de satisfacción se fundamenta en la diferencia entre las expectativas de los usuarios y la percepción sobre los servicios que le han brindado en el momento [8]. Con lo anterior, es posible afirmar que las percepciones subjetivas se conforman a partir de las expectativas iniciales de cada persona sobre la expresión de la calidad en los servicios adquiridos [9]; “encontrándose que los usuarios que mantienen altos grados de satisfacción con la atención de enfermería, manifiestan agradecimiento y complacencia con el trato recibido durante su estancia hospitalaria, que se refleja en forma importante en la evaluación en la calidad” [10].

La seguridad del paciente es un componente muy humanizado en el cuidado que presta los profesionales de Enfermería. A partir de lo anterior, se hace indispensable consultar estudios que permitan conocer cómo el uso del celular puede intervenir en un cuidado seguro del paciente. Ante ello, la presente revisión se realiza con el objetivo de conocer la repercusión del uso del celular en el cuidado de enfermería mediante la teoría del cuidado humano de Jean Watson a partir de la percepción de los usuarios hospitalizados.

Materiales y Métodos

Se realizó una búsqueda en las bases de datos SciElo, Dialnet, World Wide Science, Redalyc, Google Académico, bibliotecas virtuales de Instituciones de Educación Superior, seleccionando 50 referencias relacionadas al uso de los equipos celulares en el momento del cuidado de enfermería en pacientes hospitalizados, se consultaron también aquellos que se desarrollan mediante la teoría del cuidado humano de Jean Watson. Se consignan aquellos documentos publicados entre los años 2013 y 2018 a fin de establecer una base teórica actualizada acerca del tema en cuestión.

Los criterios de búsqueda se fundamentaron en la problemática del uso del celular en diversos ámbi-

tos de la vida, en el campo de la enfermería, y las repercusiones que esto puede desencadenar en el cuidado a los pacientes hospitalizados. Por ello, los criterios de inclusión corresponden a lo siguiente:

Artículos y documentos publicados entre el año 2013 y 2018.

Artículos y documentos contenidos en bases de dato como SciElo, Dialnet, Google Académico, bibliotecas virtuales de instituciones de educación superior.

Artículos y documentos que tengan la información completa de sus autores, año, lugar de desarrollo, e institución.

Las palabras claves utilizadas en la revisión bibliográfica, estuvieron integradas por; equipo celular, cuidado de enfermería, cuidado humano, hospitalización. Por otro lado, se buscó por temas relacionados a las repercusiones del uso del celular en el cuidado de enfermería, y la aplicación de la teoría del cuidado humano de Jean Watson.

No obstante, cabe resaltar que, dentro de la búsqueda bibliográfica, algunos documentos no cumplieron con algunos de los anteriores criterios mencionados, pero fueron incluidos en el presente artículo, dada su relevancia teórica y metodológica.

Resultados

Para el desarrollo del presente, es indispensable conocer algunos términos conceptuales como hospitalización y cuidado de enfermería, que permitan entender inicialmente, la responsabilidad que acarrea el hecho de atender los pacientes en el servicio de hospitalización. Es necesario definir su significado; según la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C, es un servicio destinado a la permanencia de pacientes para su diagnóstico, recuperación y/o tratamiento y sus ambientes anexos requeridos para trabajo de enfermería; se relaciona básicamente con los servi-

cios de apoyo, diagnóstico y tratamiento, quirúrgicos, obstétricos, de cocina y de lavandería [11].

El cuidado, en términos generales, “es el acto más primitivo que un ser humano realiza para efectivamente llegar a ser, este ser, un ser en relación a otro que lo invoca, en una fundamentación de ética y filosófica”[12] Watson interpreta el cuidado como un proceso intersubjetivo, en donde considera que el cuidado y el amor conforman la energía primaria y universal que se inicia en el primer momento en que se relacionan e interactúan la enfermera y la persona cuidada, cuando son capaces de encontrarse en su realidad subjetiva [13].

En el campo de la enfermería, el cuidado profesional debe asumir una respuesta meditada integrada por un poder espiritual de afectividad [14]. El cuidado de los pacientes es un fenómeno social universal que sólo resulta efectivo si se practica en forma interpersonal (enfermera-paciente) [15]. De esta manera, el trabajo de Watson, enfatiza sobre la sensibilización de los profesionales, hacia aspectos más humanos, que permitan mejorar la calidad de atención en el cuidado de los pacientes [16].

Por lo anterior, Watson establece la interacción enfermera – paciente, la cual es definida al cuidado, como un proceso entre dos personas con una dimensión propia y personal, en el que se involucran valores, conocimientos, voluntad, y compromisos en la acción de cuidar [17]. Aquí la enfermería elabora un concepto de idea moral como la protección, mejora y preservación de la dignidad humana [18].

A través del tiempo, el estudio de la percepción se ha convertido en objeto de gran interés en el campo de la antropología, no obstante, se han desarrollado diversas teorías para estudiar el pensamiento y los diferentes puntos de vista de la sociedad sobre las situaciones del día a día [19].

En la actualidad, algunos documentos califican la percepción sobre las actitudes, valores sociales,

culturas y creencias [20]. Se destaca también que la percepción es “biocultural porque, por un lado, depende de los estímulos físicos y sensaciones involucrados y por otro lado de la selección y organización de dichos estímulos y sensaciones”[21].

Entonces, el cuidado es reconocido como la esencia de la enfermería [22], por ello su labor debe constituirse a partir de acciones transpersonales e intersubjetivas afines a la protección, mejoramiento, preservación del ser humano, por medio de la ayuda a las personas para encontrar un significado a su padecimiento o enfermedad, es ayudar a otra persona a adquirir control sobre si, autoconocimiento y auto-curación [23–29].

La teorista Jean Watson [30] expresa que “el cuidar” es el principal fundamento de la labor de enfermería, el cuidado sobre la recuperación y mantenimiento del estado de salud, en conjunto con el apoyo sobre el proceso de vida y muerte de los seres humanos. La calidad sobre la labor de enfermería se basa en la acción y participación entre la relación del enfermero y el paciente, (enfermera-persona y del paciente-persona), y sobre el gran conocimiento del comportamiento personal, sus necesidades, respuestas, límites y esfuerzos, en saber suplir las necesidades básicas del bienestar, actuando con compasión y empatía [31].

Teniendo en cuenta la teoría de Jean Watson, el cuidado se centra en dar respuesta a ¿cómo las enfermeras hacen lo que hacen?, orientado hacia lo existencial, fenomenológico y espiritual, se inspira en la Metafísica, las Humanidades, el Arte y la Antropología [32]. Por otro lado, Watson expresa que el cuidado de enfermería debe lograr que una persona, con problemas reales o potenciales de salud, reciba una atención de enfermería segura y eficiente, cuya finalidad sea su bienestar integral [33].

Durante la atención en pacientes hospitalizados, las enfermeras se encargan de diversas labores y procedimientos que supone en ellas una gran res-

ponsabilidad, estos procedimientos son la manifestación del uso de un método científico, es decir, dicha labor es vista como un método de resolución de problemas para asistir con una decisión a todas las situaciones de enfermería, tal como lo establece Watson. Lo anterior es importante, dado que la sistematización de los procedimientos no debe alterar la investigación, el estudio y el desarrollo de habilidades para afrontar cada situación clínica [34].

En la actualidad, el uso del celular se ha venido incrementando en gran medida, los equipos celulares o Smartphone se caracterizan por combinar las funciones propias de un móvil y las de una agenda electrónica. Por lo tanto, un teléfono inteligente cuenta con un sistema operativo que le permite organizar la información personal, la instalación de aplicaciones, el intercambio de información con otros equipos y el acceso a Internet a través de Wi-Fi [35]. Su uso se ha incrementado debido a la disminución de sus costos y a la infraestructura disponible para las comunicaciones inalámbricas. Por ello, es común su uso en casi todas las áreas del conocimiento y las actividades diarias del ser humano, debido a la posibilidad de contar con comunicación y acceso a información en cualquier momento y lugar [36].

Pacheco et al., [3] encontraron en su investigación que, el 75 % de los enfermeros estudiados usan el celular cuando se encuentran laborando; el 68 % utilizó el celular mientras realizaba alguna actividad con el paciente. Por otro lado, Miranda et al., [4] en su estudio, encontraron que el teléfono celular es un factor distractor para el personal de urgencias durante la atención del paciente, donde el 90% de los encuestados utilizó el celular de manera ocasional durante la atención en el servicio de urgencias; 40% lo utilizó para envío de mensajes de texto. El 73% está de acuerdo en que el uso del teléfono celular se asocia con errores o distracciones. Lo anterior ocasionó diversas repercusiones en el cuidado de enfermería, en muchos casos, se interrumpieron las actividades realizadas al paciente,

por contestar llamadas o textos desde sus teléfonos, ello produjo una desatención al paciente, y falta de concentración sobre el cuidado brindado [4].

Por medio del uso del celular, los enfermeros de áreas críticas presentan conductas de deshumanización, dado que deja de lado el trato transpersonal en su labor con el paciente, anexo a ello, el contacto visual se ve afectado en el cuidado al paciente, lo que conlleva que se generen distracciones cognitivas y malos procedimientos. Teniendo en cuenta que el personal de enfermería tiene la labor fundamental de preservar la vida de las personas, cualquier distracción podría generar daños irreversibles para los pacientes que se encuentran bajo su cuidado, por ejemplo, en la administración de medicamentos se requiere de toda la atención cognitiva del enfermero, si esta resulta alterada, se pueden ocasionar errores en su administración [4].

Por otro lado, los enfermeros ignoran el daño que pudieren ocasionar con las ondas de radiofrecuencia que emiten los teléfonos celulares. Miranda et al., [4] expresan que los celulares emiten ondas de radiofrecuencia de 450 y 2500 kHz, que, aunque no se han reportado casos perjudiciales en el ser humano, si puede generar daños e interferencias en los equipos médicos. También, se ha comprobado que los celulares traen consigo una alta carga de bacterias que predispone al paciente a adquirir infecciones. “El uso indiscriminado de estos equipos influye negativamente en el cuidado que recibe el paciente grave” [4].

Jean Watson fundamenta su teoría por medio de siete supuestos y diez factores de cuidados o factores caritativos de cuidados (FC). En este caso, los supuestos, son las premisas asumidas como verdad sin comprobación, que se describen como; “el cuidado sólo puede ser demostrado y practicado efectivamente en una relación interpersonal”, “el cuidado está condicionado a factores de cuidado”, “el cuidado está condicionado a factores de cuidado”, “el cuidado efectivo promueve la salud y

crecimiento personal y familiar”, “un ambiente de cuidado es aquel que promueve el desarrollo del potencial”, “la ciencia del cuidado es complementaria de la ciencia curativa”, y, finalmente se establece que “la práctica del cuidado es central en la enfermería” [37–39].

Para la teórica Jean Watson, la enfermería se basa en diez factores de cuidado que promueven la satisfacción de las necesidades del ser humano, apoyando las reacciones y respuestas que se puedan generar frente a una situación en cuestión [40]. Dichos factores, inician con la formación humanístico-altruista de valores, en que “se puede definir como una satisfacción a través de la cual se puede dar una extensión del sentido de uno mismo” [41].

Discusión

El enfermero profesional debe comprender los sentimientos y sistemas morales de sus pacientes, por ello, se debe reflexionar acerca del propio desarrollo moral. Es aconsejable que la introspección forme parte de la práctica diaria del ser humano, por medio de meditación, la reflexión y la terapia, dependiendo la situación y entorno en que se encuentre, de tal manera que permita promover el desarrollo de aptitudes artísticas que ayuden al profesional a encontrarse consigo mismo [42].

La promoción del cuidado por medio de la incorporación de los valores humanísticos y altruistas, conducen al sentimiento de esperanza por parte del paciente [43]. El reconocimiento de los sentimientos conduce a la auto-actualización por medio de la auto aceptación tanto de la enfermera como del paciente [44]. La promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos y negativos. La enfermera debe reconocer la comprensión intelectual y emocional de una situación distinta de las demás”[45]. Por lo anterior, González y Pozas expresan que es importante fomentar la expresión de sentimientos sin juzgarlos, reconociéndolos intelectual y emocionalmente [46].

El uso sistemático de una resolución creativa de problemas del proceso asistencial, durante el proceso de enfermería, establece que los métodos llevan consigo un planteamiento científico de la resolución de los problemas de la asistencia de clínica, disipando la imagen tradicional de las enfermeras como “criadas de los médicos”. El proceso de enfermería es investigativo, pues utiliza metodologías organizadas y sistemáticas para dar solución a las necesidades presentadas [47]. La promoción de una enseñanza-aprendizaje interpersonal, es otro factor significativo en el ejercicio de la enfermería, dado que separa la asistencia de la curación. Permite informar al paciente todo lo concerniente a su estado de salud, dándole a conocer la responsabilidad sobre su recuperación y bienestar [48].

La provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, sociocultural y espiritual, como factor de cuidado, establece que las enfermeras deben reconocer la influencia de los entornos internos y externos en la salud y la enfermedad de los pacientes [49].

Estos factores se ven afectados cuando el personal de enfermería se distrae por medio del uso del celular, dado que ignora por un momento el cuidado brindado al paciente, ocasionando malos procedimientos que contrario a generar sentimientos de esperanza, pueden ocasionar sentimientos de inconformidad e inseguridad en los pacientes. Por otro lado, la atención entorno al apoyo, protección y correctivo mental, físico, sociocultural y espiritual, como factor de cuidado, se ve desligado a causa del uso del celular.

Se ha comprobado a través de diversos estudios que, el personal de enfermería asignado a las áreas de cuidados críticos durante su horario laboral recibe llamadas telefónicas, incluyendo aquellos que trabajan en los turnos nocturnos, incluso a altas horas de la noche. Un estudio desarrollado por Pacheco et al., [3] acerca de las repercusiones de los dispositivos móviles en la atención de enfermería

a usuarios en estado crítico, afirman que el personal, aparte de recibir llamadas telefónicas, también las realiza durante su labor, no obstante, el estudio encontró casos en que el personal respondía a sus llamadas solicitando posponer la conversación, mientras que otros atendían toda la llamada, continuando con las actividades realizadas en aquel momento. Anexo a ello, los autores encontraron que, durante la jornada laboral estudiada, los enfermeros recibieron tonos de notificaciones sobre mensajes de texto, correos electrónicos, redes sociales, entre otros. “Se ha demostrado que los dispositivos móviles son un distractor, han llegado al grado de causar una adicción llamada “síndrome de abstinencia psicológica y física”, donde se ha confirmado como produce efectos negativos durante su jornada laboral tomando en consideración que incrementa el riesgo a equivocarse”[3].

La enfermería posee un rol importante dentro del equipo de salud, puesto que es quien permanece mayor tiempo con el paciente ya que debe proporcionar los cuidados que hacen parte de la atención integral. En este sentido, los enfermeros(as) han tomado las ciencias administrativas como herramientas necesarias que les permiten participar dentro de las organizaciones, en sus diferentes niveles de gestión y también como prestadores directos del cuidado de enfermería [50].

Conclusiones

La repercusión del uso del celular en el cuidado de enfermería, según la percepción de los usuarios hospitalizados, como la interrupción de las actividades realizadas con los pacientes, la distracción cognitiva en el momento de cuidado. Por otro lado, el uso del celular ocasiona conductas de deshumanización por parte del enfermero, dado que deja de lado el trato transpersonal en su labor con el paciente. Teniendo en cuenta que el personal de enfermería tiene la labor fundamental de preservar la vida de las personas, cualquier distracción podría generar daños irreversibles para los pacientes que se encuentran

bajo su cuidado, por ejemplo, en la administración de medicamentos se requiere de toda la atención cognitiva del enfermero, si esta resulta alterada, se pueden ocasionar errores en su administración.

Por otro lado, los enfermeros ignoran el daño que pudieren ocasionar con las ondas de radiofrecuencia que emiten los teléfonos celulares, pudiendo generar daños e interferencias en los equipos médicos. También, se ha comprobado que los celulares traen consigo una alta carga de bacterias que predispone al paciente a adquirir infecciones.

Existe un riesgo significativo de deshumanización en el cuidado, por lo tanto, es indispensable incluir en las etapas de enseñanza en la carrera de enfermería, el rescate de aspectos humanos, espirituales y transpersonales en la práctica de enfermería, como la asistencia, atención, cuidado y administración a los pacientes del área de hospitalización. Los estudios consultados demostraron que la percepción sobre la calidad en el cuidado está relacionada directamente con la satisfacción de los pacientes, tal que puede ser alterada por la mala atención del personal enfermero, mediante la distracción con el uso del celular.

A partir de lo anterior, se hace indispensable realizar estudios que abarquen temáticas sobre la percepción y el uso de los equipos celulares en el momento de brindar cuidados de enfermería, sobretudo en pacientes hospitalizados.

Agradecimientos

Agradecemos a DIOS por sus bendiciones y a nuestras familias.

Liliana Molina Sánchez, Docente.

Referencias

1. Sheringham M. Everyday life. *Everyday Life: Theories and Practices from Surrealism to the Present*. Oxford: Oxford University Press, 2006.

2. Zimmer, P., & Reinert, V. Criando vantagem competitiva na micro e pequena empresa por meio da comunicação integrada de marketing. *Rev de Administração da Unimep*. 2005;3(2), 133-149.
3. Pacheco-López P, Estévez-Ramos RA, Basset-Machado I, Barco-González AI, Sánchez Soto JM. Repercusión de los dispositivos móviles en la atención de enfermería a usuarios en estado crítico. *Rev Cubana Enferm*. 2017;32(4):1-12.
4. Miranda SEP, Gutiérrez Ochoa F, Jiménez CAB, Méndez Cervantes D. Artículo original El teléfono celular como distractor de la atención médica en un servicio de Urgencias. *Med Interna México*. 2013;29(1):39-47.
5. Omayda DC, Laza U. Competencias de Enfermería para la seguridad del paciente Nursing competences for patient safety. *Rev Cubana Enferm*. 2011;27(3):239-47.
6. González-ruiz G, Oviedo-córdoba H, Bedoya-idrobo LM, Benavides- G, Dalmero-arvilla N, Vergara-ascanio C. Cuidado humanizado de enfermería percibido por familiares de pacientes pediátricos, usuarios del Hospital Universitario Fernando Troconis de Santa Marta. *Memorias*. 2013;11(20):31-9.
7. Ramírez P, Müggenburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. *Enfermería Univ*. 2015;12(3):134-43.
8. Martínez, Belén Monleón, Manuela Carretero Y. *Enfermería en Cuidados paliativos y al final de la vida*. 1ra ed. España: Elsevier; 2012. 256 p.
9. Rojas M W, Barajas L MA. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en el servicio de urgencias. *Rev Cienc y Cuid*. 2012;9(1):13-23.
10. Álvarez C, Cruces P, Inga K, Paredes Y, Romero C, Terrones I. Investigación operativa. Nivel de satisfacción percibida sobre la calidad de la atención de Enfermería al paciente hospitalizado en la Clínica San Borja - SANNA [Tesis]. Univ Peruana Cayetano Heredia;2014. p. 1-21.
11. Secretaria Distrital De Salud D.C. Manual Guia Para El Diseño Arquitectonico Servicio De Hospitalizacion. [Internet] 2010; [Cited Oct 17] Available from: <http://www.saludcapital.gov.co/Documentos%20Plan%20Maestro%20de%20Equipamiento%20en%20Salud/MANUAL%20PARA%20EL%20DISE%C3%91O%20DEL%20SERVICIO%20DE%20HOSPITALIZACION.pdf>
12. Guerrero-Ramírez R, Elisa M, Riva M-L, De M, Cruz-Ruiz L. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. *Rev enferm Hered*. 2016;9(2):133-42.
13. Olivé Ferrer M. C, ISLA PERA M. P. El modelo Watson para un cambio de paradigma en los cuidados enfermeros. *Rev Rol Enfermería*. 2015;38(2):123-8.
14. Riquelme G. El cuidado de enfermería: Una reflexión sobre el cuidado humanístico. *Rev Horiz Enferm*. 2012;23:9-12.
15. Arrieta E, Castro M, Zambrano K. Percepción del cuidado humanizado de los cuidadores de los niños hospitalizados en El Hospital Infantil Napoleón Franco de la Ciudad de Cartagena En El Segundo Periodo Del Año 2013. [Trabajo de investigación]. Cartagena; 2013.1-148 p.
16. Malpica MC. Percepción del cuidado humanizado de enfermería por parte del paciente adulto con enfermedad oncológica hospitalizado en una IPS de IV nivel. [Trabajo de investigación]. Univ la Sabana;2017.199 p
17. Jóven-Beltrán ZM. Percepción del paciente crítico de los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería. [Trabajo de investigación]. Bogotá: Univ Nac Colomb; 2017. 104 p.
18. León Camones LV. Percepción de los estudiantes de enfermería, sobre el cuidado humanizado de la enfermera al paciente hospitalizado. [Trabajo de investigación]. UNMSM; 2013. 110 p.
19. Mamani NG. Liderazgo transformacional del jefe de práctica y del estudiante bajo la percepción del estudiante, facultad de enfermería, Universidad Nacional del Altiplano Puno 2016. [Trabajo de investigación]. Univ Nac del Altiplano; 2017;1-91 p
20. Ibarra Peso J, Meza Vásquez S, Aguayo Gajardo K. Experiencias, creencias y actitudes sobre donación de leche humana en mujeres de la provincia de Arauco. *Rev Chil pediatría* 2018;89(5):592-599.
21. Vargas-Melgarejo LM. Sobre el concepto de percepción. *Alteridades*. 1994;4(8):47-53
22. Poblete Troncoso M, Valenzuela Suazo S. Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. *Acta Paul Enferm*. 2007;20(4):499-503.
23. Aguayo F, Moraga M. Significado Práctico Del Concepto Gestión Del Cuidado En Las Enfermeras/Os Que Se Desempeñan En Atención Primaria En Salud Practical Meaning of the Concept of Care Management Among Nurses Working in Primary Health Care. *Cienc y Enferm XXI*. 2015;(3):73-85.

24. Cueva E, Vilca S. Cuidado de enfermería al niño desde la percepción de la madre. [Trabajo de investigación]. Lexus Univ Nac Trujillo; 2017. 105 p.
25. Oliveros MÁ. Humanización de la Pediatría. *Acta Médica Peru*. 2015;32(2):85–90
26. Álvarez Y, Carballo A, Guzmán N. La Terapia Musical como una herramienta de cuidado enfermero. [Trabajo de investigación]. Universidad Nacional de Córdoba. 2013;1–70 p.
27. Almendre Alberto YY. Percepción Del Paciente Hospitalizado Sobre El Cuidado Humanizado Brindado Por El Profesional De Enfermería, Hospital Apoyo Yunguyo, Puno – 2016. [Trabajo de investigación]. Univ Nac Del Altiplano 2017;72.
28. Ayala O, Ávila M, Sánchez M. Desempeño del profesional de enfermería en la atención a los pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas. *Rev Cuba Tecno la Salud*. 2016; (4): 30-35
29. Ramírez RL. Relación entre el cuidado humanizado del profesional de enfermería y la satisfacción del usuario adulto(a) en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión ESSALUD, Tacna 2010. [Tesis]. Univ Nac Jorge Basadre Grohmann - Tacna; 2014;80.
30. Hernández MA. Teorías y modelos para la gestión de enfermería. Ensayo: Cuidado humanizado [Internet]. 2012. p. 9. Available from: <https://vdocuments.site/documents/actividad-integradora-ensayo-del-cuidado-humano-unidad-1-hernandezdoc.html>
31. Guzmán SM. El cuidado humano en la formación del estudiante de enfermería según la teoría de Jean Watson - Chiclayo, Perú 2011. [Tesis] Perú; 2013:110.
32. Arangure L. BIBLIOTECA OCTAVIO ARIZMENDI POSADA UNIVERSIDAD DE LA SABANA Chía - Cundinamarca. [Tesis]. Universidad de la Sabana; 2013:103.
33. Ugarte J. Características del cuidado humanizado que brinda la enfermera según las personas viviendo con Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estadio SIDA. [Tesis]. Univ Peru Cayetano Hered. 2017;1–7.
34. Urra M E, Jana A A, García V M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson Y su Teoría de Cuidados Transpersonales. *Cienc y enfermería* [Tesis]. 2011;17(3):11–22.
35. Arias M, Ávila M, Enciso F, Garzón C, Matías S, Peralta M, et al. Influencia de los Smartphones en los estilos de vida de los jóvenes universitarios y jóvenes ejecutivos en la Ciudad De Bogotá. [Tesis]. 2012;1–151.
36. Organista-Sandoval J, McAnally-Salas L, Lavigne G. El teléfono inteligente (smartphone) como herramienta pedagógica. *Apertura*. 2013;5(1).
37. Reyes Bravo DM, Muñoz de Rodríguez L. Valoración del cuidado profesional de enfermería que realizan las adolescentes gestantes antes y después de una intervención de cuidado. [Tesis] 2016;145.
38. De Oliveira M, Da Silva MJ, Sueuda Costa M. Evaluación de la aplicabilidad de la teoría de Watson en un estudio empírico. *Enfermería Integr*. 2007; (78):15-18.
39. Zavala-Pérez IC, Hernández-Corrales MD, Viridiana C, Érrez O-G, Ofelia Valle-Solís M, Coahpetzin I, et al. Cuidado de enfermería transpersonal con base en la teoría del caring a una mujer con cáncer de mama Palabras clave: Neoplasias de la mama Proceso de enfermería Espiritualidad Empa a. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2014;22(3):135–43.
40. Meza-Pichardo MA, Rodríguez-Zuñiga MC. Atención de enfermería brindada a jóvenes en dos centros de salud comparado con la Teoría de Watson. *REVENF*. 2012;(23): 1-20
41. Raile M, Marriner A. Modelos y Teorías en Enfermería. Modelos y teorías en enfermería. 2011. 797 p.
42. Tataje MCP. Percepción del cuidado humanizado en pacientes hospitalizados en el hospital “augusto hernández mendoza” essalud ICA - 2016. 2017;1–117.
43. Ferrer CO. Cuidado humanístico y transpersonal: Esencia de la enfermería en el siglo XXI. *Fundamentos disciplinares. Salus* [Internet]. 2015;19(3):20–6. Available from: <http://www.scielo.org.ve/pdf/s/v19n3/art05.pdf>
44. Barbero V. Atributos del cuidado humanizado de enfermería en personal asistencial. 2013;92. Available from: <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2601/Trabajo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
45. Ferreira-Furegato, AR; Morais Scatena, MC Formación humanista para el cuidado de enfermería. *SMAD*. 2005;(1):1–15.
46. González-Rodríguez AE, Pozas-Saralegui ME. Concepto del cuidado en el discurso de estudiantes de enfermería de la Universidad Austral de Chile. [Tesis]. Universidad Austral de Chile: Valdivia; 2009.
47. Martínez MEM. Percepción de autoeficacia del cuidado humanizado que otorgan las enfermeras al paciente de cuidados intensivos. [Tesis]. Universidad Veracruzana; 2015.

48. Machín EI. Enfermería : Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional , una visión humana Nursing : Jean Watson ' s theory and emotional intelligence , a human perspective. Rev Cubana Enferm 2015;31(3):1-11.
49. Cusinga F de M, Mejia F, Obeso L. Aplicacion de la teoria de enfermeria de Jean Watson y la calidad del cuidado enfermero de la unidad de cuidados intensivos Pediatrica del Instituto Nacional de Salud del Niñ, Lima 2017. Esc Peru UNIÓN [Tesis]. Lima; 2017;103. Available from: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/819/Flor_Trabajo_Investigación_2017.pdf?sequence=7&isAllowed=y
50. Rodríguez LMB, Carrillo ELP, Torres KMA, Ortiz KJP, Meza KAA, Capacho MIV, et al. Percepción de los comportamientos de cuidado humanizado en los usuarios hospitalizados en una institución de salud de 3° y 4° nivel de atención. Cienc y Cuid. 2015;12(1):105-18.