



## RED IBEROAMERICANA DE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA (RIIEE)

### VII REUNIÓN PRESENCIAL DE LA RIIEE

Septiembre 5 2015 Rio de Janeiro Brasil

Siendo las 13:00 horas, del día 5 Septiembre 2015, y en el marco de la XIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería, realizado en la ciudad de Rio de Janeiro Brasil, se llevó a cabo la VII Reunión presencial de la RIIEE, esta reunión tuvo los siguientes objetivos académicos:

1. Socializar con los asistentes el Informe sobre pensamiento reflexivo y crítico en los currículos de Enfermería y estrategias para su desarrollo desde los docentes.
2. compartir la experiencia del trabajo en Red. (Desafíos y logros)
3. dar a conocer las contribuciones y desafíos de RIIEE, en la transferencia del conocimiento.

#### ESTUVIERON PRESENTES

Las Coordinadoras de las regiones:

México y Caribe: **Dra. Lucila Cárdenas Becerril**

Región Europa: **Dr. Jesús López Ortega** y la **Dra. María Dolores Bardallo Porras**

Región Brasil: **Dra. Vilanice Alves de Araujo Püschel** y la **Dra. Martha Lenisse Do Prado**

Región Andina: **Dra. Marcela Carrillo**

Secretaría: **Mgs. Paola Katherine Niño Rincón.**

#### PROGRAMA QUE SE LLEVO A CABO

Coordinado por: **Dr. Jesús López Ortega. Coordinador Región Europa**

Relatora: **Dra. Marcela Carillo Pineda Coordinadora región Andina**

<b>HORA</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>ESTRATEGIAS</b>	<b>RESPONSABLE(S)</b>
13 -13:15 horas.	Palabras de Bienvenida y dinámica de integración	EXPOSICIÓN	Dr. Jesús López Ortega
13:15-14 horas.	Informe: <i>Presencia del pensamiento reflexivo y crítico en los currículos</i>	EXPOSICIÓN	Dra. María Dolores Bardallo Porras Dra. Lucila Cárdenas

	<i>de Enfermería y estrategias para su desarrollo desde los docentes.</i>		Becerril
14-14:45 horas.	El camino andado: Investigación multicéntrico, metodología cualitativa y trabajo en Red.	EXPOSICIÓN	Dra. Vilanice Alves de Araújo Püschel
14:45-16:15 horas.	Hacia la transferencia del conocimiento Generado por la RIIEE: Contribuciones y desafíos	PANEL	<b>Panelistas:</b> Dra. Mary Paz Mompert Vocal de Difusión y Publicación de ALADEFE Dr. Francisco Cadena Santos (FEMAFEE) Mg. Myriam Durán Parra Presidenta (ACOFAEN) Dra. Ángela María Álvarez Presidenta ABEN. <b>Coordina:</b> Dra. Marta Lenise do Prado
16:15 – 16:45 horas.	Reunión de miembros por regiones de Iberoamérica: hacia la consolidación de la Red por país y región		Coordinadores de las regiones de Iberoamérica
16:45 a 17:00 horas	Conclusiones de la VII Reunión Presencial  Agradecimientos  Entrega de constancias e inscripción de nuevos miembros		Dra. Marcela Carrillo Pineda  Dr. Jesús López Ortega y Equipo RIIEE Dra. Marcela Carrillo Pineda y Mg. Paola Katherine Niño Rincón

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

### 1. PALABRAS DE BIENVENIDA Y DINÁMICA DE INTEGRACIÓN

Dr. Jesús López Ortega, da inicio a la reunión, saludando los participantes, dando la bienvenida y presentando los objetivos, entre los que se incluyen, dar a conocer los avances de la RIIIEE, estrechar lazos de amistad y buscar estrategias para potenciar el trabajo de la red en cada una de las regiones.

Dentro de este inicio, se hace la entrega de papeles de colores para hacer un trabajo de integración, en los que aparecen preguntas por cada uno de los colores de la siguiente manera:

Verde: ¿Qué conocen del Pensamiento crítico y reflexivo?

Amarillo: ¿Utiliza el pensamiento crítico y reflexivo en los procesos de Enseñanza Aprendizaje qué estrategias pedagógicas utiliza?

Rojo: ¿Cómo realiza la evaluación del aprendizaje del pensamiento crítico y reflexivo en los estudiantes?

Posteriormente el Dr. Jesús López, hace la socialización de los resultados de la dinámica realizada:

Entre las estrategias de enseñanza aprendizaje que destacaron los participantes a la reunión se encuentran los mapas conceptuales, talleres, discusiones, realización talleres, guías, discusión en clase, resolución de casos, juegos, diálogos reflexivos, ABP, simulación, tutorías, dramatización. Asimismo las estrategias de evaluación nombradas fueron la valoración de la toma de decisiones en casos reales, la evaluación formativa, los portafolios, la pirámide de Miller, la valoración de la capacidad de análisis en trabajos y construcción de narrativas.

### 2. INFORME: PRESENCIA DEL PENSAMIENTO REFLEXIVO Y CRÍTICO EN LOS CURRÍCULOS DE ENFERMERÍA Y ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO DESDE LOS DOCENTES

Dra. María Dolores Bardallo Porras, inició la presentación de los resultados de la investigación Estrategias para desarrollar pensamiento Reflexivo y Crítico en los estudiantes de Enfermería: situación Iberoamérica. Para empezar contextualizó que es la RIIIEE y quién la compone. La cual inicia formalmente en el 2009 en la ciudad de Panamá, y la priorización de los problemas a investigar se dan en el 2011, proyectada en la investigación en Educación Superior y dentro de la cual se priorizó el Pensamiento Crítico y Reflexivo, porque es un elemento indispensable para la toma de decisiones del profesional de enfermería, y el estado del arte señala el interés por el tema en general y creciente interés para enfermería. Además señala que en la revisión bibliográfica realizada se encontró escasa producción en

Enfermería. Su presentación se centra en la etapa tres de la fase de diagnóstica, relacionada con la presencia de la Competencia del pensamiento crítico y reflexivo (y sus múltiples denominaciones) en los currículos de Iberoamérica. Así mismo se valoró la linealidad o correspondencia en los documentos curriculares.

Después de presentar el concepto de pensamiento crítico y reflexivo propuesto por la RIIIEE, se presentó la metodología, la cual fue mixta, cuantitativa de tipo descriptiva y de análisis cualitativo. La población de estudio fueron los currículums, de programas de enfermería acreditados y de acceso público. El muestreo fue de conveniencia. Para el análisis se logró recoger el 83% de la información de México, el 53% de la Región Andina, 59% de la región Brasil y el 47,5 de la región Europa. Entre los resultados destacados se encuentran los siguientes:

El pensamiento crítico y reflexivo para México, está expresado en el 100%, para la Región Andina tiene una presencia variable en cada país, en Brasil se presenta en el 93% y en Europa en un 77%. Con relación a las metodologías utilizadas para la enseñanza y el aprendizaje se encuentra homogeneidad destacándose los mapas conceptuales, los talleres vivenciales, los trabajos en grupo, el proceso de enfermería, etc. las cuales están acorde con las que se encontraron en la literatura. Este pensamiento crítico y reflexivo se encontró principalmente en las asignaturas de tipo disciplinar y en las básicas en menor medida. Entre las estrategias de evaluación se destaca el examen tipo test, y en menor medida estrategias alineadas con el pensamiento crítico y reflexivo. Esto último evidenció carencia de alineación entre las estrategias de enseñanza aprendizaje y las de evaluación.

Por su parte la Dra. Lucila Cárdenas Becerril, presentó los resultados cualitativos. Para ello partió de la Teoría Curricular, diferenciando entre el currículo formal, real y el oculto. Entre los resultados más destacados se encuentra que en los documentos curriculares se hace mayor hincapié en la capacidad crítica, que en la reflexión y existe tensión entre el discurso y la práctica. Desde los tres escenarios se encuentra que como enfoque el pensamiento crítico y reflexivo aparece como formación integral y está expresado de manera muy amplia; como estrategia es común que se exprese en términos de metodologías activas, creativas, etc.; como resultado, en el proceso formativo es expresa como un concepto ambicioso pues se espera capacidad de tomar decisiones y dar soluciones oportunas. Se encontró además, que la competencia del Pensamiento Reflexivo y Crítico, se encuentra de forma explícita en visión, misión, perfil de egreso, etc. Las áreas de mayor peso curricular, fueron las de los conocimientos disciplinares, las médicas y las técnicas y de menor peso curricular, las áreas social humanista.

En cuanto a la evaluación, se hace énfasis en el Saber hacer, predomina la educación bancaria de conocimientos científicos y existe un mensaje o discurso

sobre constructivismo, competencias, flexibilidad, etc. Que no es coherente con la evaluación real en la que se evalúa para que los estudiantes aprueben los cursos. Entre las estrategias destacadas se encuentran el ensayo, el estudio de caso, el caso clínico, el examen escrito y/u oral, la autoevaluación, etc. Dentro de éstas predomina el examen.

Como conclusiones están el predominio de la formación técnica y la dificultad para acceder a la información de los currículos. Así mismo se encontró que existen similitudes en cuanto a concepción de enfermería, y sus valores; y también sobre su necesidad e importancia. Además, existe gran diversidad en la denominación: juicio clínico, capacidad crítica, capacidad de resolución de problemas y se nota un interés explícito en los currícula, pues todos los currículos explicitan el pensamiento crítico y reflexivo, pese a lo cual, se presenta un brecha entre la teoría curricular y la práctica pedagógica y la organización curricular es fragmentada.

### **3. EL CAMINO ANDADO: INVESTIGACIÓN MULTICÉNTRICA, METODOLOGÍA CUALITATIVA Y TRABAJO EN RED**

Luego la Dra. Villanice Alves de Araujo Püschel, presentó “El Camino Andado”: investigación multicéntrica, metodología cualitativa y trabajo en Red”, en el que hizo una invitación para participar en la RIIEE y fortalecer el trabajo colaborativo. Dentro de éste se realizó una dinámica para conocer los presentes a la reunión, los que ya pertenecían a la RIIEE e donde venían. Estimuló a todos a si unieren para construir una mejor formación en enfermería y participar de los proyectos de investigación en Red. Explicó la dinámica de la RIIEE (la reunión los presencial anual, las reuniones del equipo coordinador), las publicaciones, los desafíos (problemas de comunicación, dificultad de respuesta de algunos países, trascender el diagnóstico a la acción, compatibilizar las actividades individuales con las de la RIIEE), las metodologías, los convenios. Enfatizó que el trabajo colaborativo nos ha permitido: conocer cada uno de los miembros del grupo; conocer y valorar las potencialidades de cada uno; estrechar relaciones; ampliar universo de contactos; cambiar ideas; hacer asociaciones en otros campos; promover alianzas interinstitucionales e internacionales; trabajar en Red; hacer amigos/as y fortalecer la enfermería. Mostró que mucho ha sido hecho y que hay mucho a hacer. Destacó que la participación en la RIIEE es proceso de continuo de aprendizaje, a través del trabajo colaborativo, en el que se espera llegar a la realización y presentación de propuestas concretas a las instituciones encargadas de las políticas de formación en enfermería como ALADEFE OPS/OMS y de los países participantes. Finalizó agradeciendo la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo, donde es profesora asociada, por el patrocinio del Boletín - RIIEE: un espacio de generación de conocimiento - Logros y Avances 2014-2015

#### **4. PANEL “HACIA LA TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO GENERADO POR LA RIIEE: CONTRIBUCIONES Y DESAFÍOS”**

A continuación se realizó el panel de expertos denominado “Hacia la transferencia del conocimiento generado por la RIIEE: contribuciones y desafíos” coordinado por la Dra. Marta Lenise Do Prado, en el que participaron la Dra. María Paz Mompart (Vocal de Difusión y Publicación de Aladefe), el Dr. Francisco Cadena Santos (FEMAFEE), la Dra. Myriam Durán Parra (Presidenta ACOFAEN), y la Dra. Ángela María Álvarez (Presidenta ABEN). Cada uno de los panelistas realizó una exposición así:

##### **Dra. María Paz Mompart**

Inició su presentación exponiendo las dificultades de la investigación en Enfermería, entre los aspectos más destacados incluyó la falta de formación, falta de hablar otras lenguas, la falta de visibilidad de la propiedad intelectual, bajo acceso a publicaciones, pocos programas de formación doctoral. Poco rigor y calidad, poco interés de las enfermeras, poca aplicabilidad. En general realizó una invitación para promover la generación del círculo virtuoso de la investigación, el cual inicia en la práctica, seguido de las preguntas, que continúa con el análisis y que debe volver a la práctica. Por tanto, cuando se habla de transferir hay que preguntarse por qué queremos transferir, a quién y para qué? Se requiere mayor rigor transdisciplinar, implicar organizaciones, motivar a los colegas y a otros profesionales. Finalmente expresa que si bien hay que hacer publicación de alto impacto, el desafío también debe estar puesto en un tipo de publicación más local, que incluya las redes analógicas y las herramientas virtuales.

##### **Dr. Francisco Cadena Santos**

Durante su intervención hizo énfasis en que se requiere mejor producción disciplinar e interdisciplinar, orientación de programas de formación e incluir a los nuevos profesionales. Incluir en la agenda nuevos desafíos, como ambientales, aparición de nuevas enfermedades, la tecnología, cambios epidemiológicos. Incluir la imaginación, la sensibilidad, el cuidado al sufrimiento, más allá de lo técnico. Aprovechar la transición de la enfermería en la globalización, sin perder las particularidades: valores, esencia enfermera y ética. Velar contexto educativo, Por último presentó las nuevas tendencias: Movimiento hacia la globalización, la internacionalización, política, consolidación de cuerpos académicos, participar en eventos científicos, cursos de educación superior, generar las evidencias científicas, publicar, realizar evaluaciones.

##### **Dra. Myriam Duran Parra**

Su presentación inició con una reflexión sobre las nuevas transformaciones de enfermería que requieren nuevas formas de enfrentar los desafíos de la formación en enfermería. Propone una formación de calidad, transformativa que incluye

nuevas tecnologías, que forme un profesional capaz, autónomo y transformador, reflexivo que vaya más allá de la transmisión de conocimientos, en los que el docente y la Universidad debe ser guías y apoyos.

ACOFAEN está acorde y apoya la línea de la RIIEE, se proyectan implementación de políticas y otras propuestas (éticas, investigativas, planeación de trabajos académicos, trabajo colaborativo) a nivel educativo y curricular con el propósito de incidir en el bienestar de la población. Destaca también las contribuciones de la RIIEE a Colombia: Investigaciones, publicaciones y ponencias. Ha fortalecido la reflexión sobre el PC y R y articulación Teoría Práctica, ha promovido cooperación internacional, asesoría académica, trabajo cooperativo. Por último habla de los nuevos retos: Fortalecimientos procesos investigativos, incentivar la reflexión en la profesión, mayores aportes curriculares, incidir en las políticas de investigación en el país, articulación con organizaciones.

#### **Dra. Ángela María Álvarez:**

Presenta los propósitos y avances de la Asociación Brasileira de Enfermería. Y su aporte y trabajo conjunto con las intenciones del trabajo de la RIIEE, entre ellas algunos aportes a las transformaciones curriculares en Brasil y a través de la Revista Brasileira de Enfermería. Hace énfasis en la importancia de la producción de conocimiento para la contribución de la mejor formación del profesional que está egresando. Potenciar la discusión colectiva. Es necesario investigar para que sean efectivas las transformaciones de la práctica. A través de la Aplicabilidad, implicaciones y visibilidad del conocimiento generado.

A continuación se presentan las ideas finales del debate:

- Es importante la socialización del conocimiento a través de redes, publicaciones, tecnologías de información.
- Es necesario fortalecer la formación de investigadores, como productores de conocimiento y no sólo consumidores de conocimiento. Todo ello, para impactar el cuidado de enfermería.
- Se deben formar en la curiosidad intelectual, que podría favorecer la investigación.
- Se percibe una dificultad, desde el punto de vista de los empleadores para esta transferencia del conocimiento y que se constituye un nuevo reto.
- Se hace crítica a prácticas de publicación de conocimiento que están enmarcadas en políticas económicas. ¿El conocimiento está llegando a donde debería llegar?

#### **5. REUNIÓN DE MIEMBROS POR REGIONES DE IBEROAMÉRICA: ESTRATEGIAS PARA MANTENER LA MEMBRESÍA DE LA RED:**



Se resalta que la Dra. Vilanice fue la única que pudo hacer esta reunión, con los miembros de Brasil; las demás regiones no pudieron trabajar este punto por problemas de logística y porque las personas se dispersaron rápidamente.

Quien comenta, que se reunió con los miembros de la RIIEE Región Brasil, que fue coordinada por la Profa. Dra. Vilanice Alves de Araújo Püschel. Participaron 29 miembros de Brasil. Pauta: 1) Presentación de los participantes, 2) Desafíos que se identifican no trabajo de la RIIEE Brasil, 3) Sugerencias de cómo superar los desafíos. También, fue presentado los logros alcanzados en las Regiones Geográficas de Brasil, con especial énfasis a la Región Sul, donde el trabajo está muy bien desarrollado. Nuevas personas se tornaran miembros. La Dra. Vilanice presentó el nuevo sitio web de la RIIEE Brasil que fue muy bien recibido ([www.riieebrasil.com.br](http://www.riieebrasil.com.br)). Se divulgó la segunda reunión presencial de la RIIEE Región Brasil a ocurrir en 29/10/2015, 18-20h, en 67º Congresso Brasileiro de Enfermagem, em Centro de Convenções Anhembi, São Paulo-Brasil. Fue una reunión muy provechosa y los miembros se quedaron muy motivados al trabajo de la RIIEE en Brasil.

Las otras Regiones de la RIIEE no se realizaron por problemas de logística y porque las personas se dispersaron rápidamente.

#### **6. CONCLUSIONES DE LA VII REUNIÓN PRESENCIAL DE LA RIIEE:**

La Dra. Marcela Carrillo, Coordinadora de la Región Andina de RIIEE, en calidad de Relatora, realiza las conclusiones del evento, resaltado que:

- Se cumplieron los objetivos en términos de compartir los resultados del trabajo de la RIIEE y estrechar lazos para motivar a nuevos miembros en un trabajo conjunto.
- Los resultados de la investigación se presentan como un reto, en el que es necesario seguir trabajando por la formación del recurso humano en enfermería, a través del análisis permanente de nuestras prácticas pedagógicas y en la búsqueda permanente de la coherencia entre eso que pretendemos o expresamos con el discurso y eso que realmente hacemos en nuestras prácticas cotidianas.
- La transferencia del conocimiento es un proceso que implica el desarrollo de propuestas que requieren, además de lo técnico, también lo ético y lo humano. Así mismo debe promoverse la difusión y divulgación de los nuevos conocimientos mediante publicación de alto impacto, pero también publicación de niveles más locales y accesibles a los actores implicados.
- Se reitera la invitación a los participantes de la Reunión para que hagan parte como miembros activos de la RIIEE



Dr. Jesús López, da las gracias en nombre del grupo Coordinador de RIIEE, por la participación en la VII Reunión, y por su contribución al cumplimiento de los objetivos específicos que estaban planteados con esta reunión.

## 7. VARIOS

Informe de los países asistentes a la reunión, de los miembros por Regiones que asistieron, y de los asistentes que solicitaron vinculación a la RIIEE.

### NÚMERO DE ASISTENTES A LA REUNIÓN

PAIS	ASISTENCIA TOTAL POR PAIS	MIEMBROS ACTUALES RIIEE POR PAIS	SOLICITARON SER NUEVOS MIEMBROS RIIEE POR PAIS
Perú	19	5	14
Colombia	15	4	7
Bolivia	5	1	4
Chile	10	2	8
Brasil	49	17	32
México	11	7	4
Argentina	2	2	2
Uruguay	1		1
España	3		2
Portugal	3	2	1
<b>TOTAL</b>	<b>118</b>	<b>40</b>	<b>75</b>
Coordinadores	7		
<b>Total de asistentes</b>	<b>125</b>		

**NOTA:** dentro de la lista de asistencia no están incluidos ninguno de los coordinadores, ni la secretaria.

Dra. Marcela Carrillo  
**Coordinadora Región Andina RIIEE**

Mgs. Paola Katherine Niño Rincón  
**Secretaría de la RIIEE**