

Estudios en Ciencias Sociales y Administrativas de la Universidad de Celaya (enero-junio, 2019), Vol. 9, Núm 2, 45-68.
Artículo recibido: 27/01 /2019. Artículo aceptado: 18/02/2019.

APLICABILIDAD DEL MODELO DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD EN LAS UNIDADES ACADÉMICAS DE LA COSTA CARIBE - COLOMBIA

APPLICABILITY OF THE QUALITY EVALUATION MODEL IN THE ACADEMICS UNITS OF CARIBBEAN COAST IN COLOMBIA

Altagracia Inés Bravo De la Ossa
Universidad de Córdoba (Colombia), abravo@correo.unicordoba.edu.co.

Resumen

En Colombia el control de la evaluación de la calidad de la educación superior desde 1968 está a cargo del Instituto Colombiano de Fomento de la Educación Superior y actualmente unida al Consejo Nacional de acreditación. Esta investigación tuvo como objetivo general diseñar un modelo de evaluación de la calidad para Programas en educación de Enfermería en la Costa Caribe Colombia. El estudio tiene un enfoque epistemológico racional (cuantitativo), descriptivo, proyectista y transversal. El diseño de la investigación fue de campo, aplicado a las a trece (13) unidades académicas de Enfermería que constituyeron el censo poblacional. El cuestionario permitió recopilar la información necesaria, para comprender y tener una visión clara del tema que se investigó. Este cuestionario estuvo comprendido por 25 preguntas cerradas con cuatro alternativas de respuesta cada una: siempre, casi siempre, algunas veces y nunca. Cuatro campos: Contexto, Insumo, Proceso y Resultados. El diligenciamiento del instrumento se llevó a cabo personalmente y/o por correo certificado o electrónico.

Los resultados muestran que el modelo de evaluación actual de la calidad para Programas en Educación de Enfermería en la Costa Caribe Colombia, permite afirmar que los criterios que lo integran son objetivos, que algunos criterios son específicos para la especialidad, que las patentes pueden ser factibles algunas veces para los programas de enfermería, por cuanto no es una práctica usual en el quehacer del profesional de Enfermería. Los diferentes estamentos universitarios participan en la evaluación de los programas de enfermería y la participación de los estamentos se da en las diferentes etapas del proceso pero que hay mayor participación en la fase de organización y evaluación. El estudio también mostró que los resultados se socializan con todos los estamentos especialmente con los docentes y estudiantes. Además se observó que no presenta relevancia y peso al evaluar la proyección social siendo éste un componente fundamental en los Programas de Enfermería.

Abstract

In Colombia the control of the evaluation of the quality of higher education since 1968 is in charge of the Colombian Institute for the Promotion of Higher Education and is currently linked to the National Accreditation Council. The general objective of this research was to design a quality assessment model for Nursing Education Programs in the Caribbean Coast of Colombia. The study has a rational epistemological (quantitative), descriptive, project and transversal approach. The

design of the research was field, applied to the thirteen (13) nursing units that constituted the population census. The questionnaire allowed gathering the necessary information to understand and have a clear vision of the subject that was investigated. This questionnaire was comprised of 25 closed questions with four response alternatives each: always, almost always, sometimes and never. Four fields as follows: Context, Input, Process and Results. The completion of the instrument was carried out personally and / or by certified or electronic mail.

The results show that the current quality assessment model for Nursing Education Programs in the Caribbean Coast of Colombia allows us to affirm that the criteria that integrate it are objective, that some criteria are specific to the specialty, that patents may be feasible sometimes for nursing programs, as it is not a usual practice in the work of the nursing professional. The different university levels participate in the evaluation of the nursing programs and the participation of the levels occurs in the different stages of the process but there is greater participation in the organization and evaluation phase. The study also showed that the results are socialized with all classes, especially with teachers and students. It was also observed that it does not present relevance and weight when evaluating the social projection being this a fundamental component in the Nursing Programs.

Palabras clave: Evaluación, calidad, modelo, Enfermería,

Keywords: evaluation, Quality, model, nursery

Aplicabilidad del modelo de evaluación de la calidad en las unidades académicas de la costa Caribe - Colombia

Bravo, A. I.

1. Introducción.

Para comprender los aspectos teóricos relacionados con la aplicabilidad del modelo de evaluación de la calidad en las unidades académicas de Enfermería de la Costa Caribe Colombia, es importante revisar algunos elementos que fundamentan la temática referente al modelo de evaluación de la calidad y su aplicación a las instituciones y programas, incluyendo los de Enfermería.

En Colombia a partir de la ley 30 (1992) con el establecimiento del Sistema Nacional de Acreditación, surge la respuesta a la necesidad de fortalecer la educación superior y su propósito es hacer un reconocimiento público a los altos niveles en estas instituciones.

Constituyéndose, la calidad de la educación superior en la razón de ser del Sistema Nacional de Acreditación - CNA (2016) para quien cobra importancia, reconocerla, velar por su incremento y fomentar su desarrollo, lo cual otorga sentido a este organismo. La evaluación de la calidad en el marco de la acreditación en Colombia implica un ejercicio interpretativo, de acuerdo a los estándares elaborados por este organismo de manera autocrática, centralizada y con indicadores utilizados que miden de forma general y masivamente el desempeño de todas las instituciones y los programas, para ser reconocidos en el contexto social, económico, ambiental y cultural. Es por ello que, para evaluar la calidad de la educación en Colombia, deben incluirse las características de este modelo, que se ha fijado como base del sistema educativo existente vinculando su eficiencia y eficacia según Moreno (2015).

Para entender la problemática de la evaluación de la calidad de la educación en Instituciones de educación superior en diferentes países y principalmente en Colombia, es necesario conocer referentes teóricos que señalan un sin número de indicadores y/o criterios, los cuales, en ocasiones, en lugar de facilitar los procesos evaluativos en las instituciones pueden dificultarlos o limitarlos.

Estos lineamientos son utilizados para evaluar todos los programas de educación superior, sin tener en cuenta el tipo de establecimiento público o privado, ni programa específico, porque evalúa todas las disciplinas, de igual forma se resalta que el modelo que se emplea para la evaluación de los programas de Enfermería en Colombia e incluyendo los trece (13) programas de la Costa Caribe, es general para todas las carreras, por lo que esta forma de evaluación no encaja en la operatividad de programas prácticos de salud como Enfermería, que puede limitar las funciones más tradicionales que debe cumplir toda institución universitaria: la formación profesional y la generación de conocimiento, desde la perspectiva de garantizar programas pertinentes y de buena calidad que es, en ultima el fin de las exigencias de la sociedad.

En la aplicación de este modelo de evaluación que rige en la actualidad, según lo señalado en la Ley 30 (1992) y ratificado por el CNA (2013) se encuentran además obstáculos originados en ocasiones por el sistema mismo como las políticas establecidas para evaluar los programas, la destinación y utilización de los recursos en las instituciones públicas, las diferencias notables entre instituciones (tamaño, naturaleza pública o privada), el cumplimiento y compromiso de los responsables de los procesos (pares evaluadores, Estado, comunidad universitaria, agencias y sociedades de profesionales).

Sumado a las dificultades mencionadas, es significativo anotar que la participación directa del Estado en los procesos evaluativos, lo convierten en juez y parte, situación ésta que puede generar una cierta resistencia por parte de sectores académicos a las prácticas evaluativas.

Otros inconvenientes que se plantean en esta problemática son originados desde el interior de las instituciones entre estos se mencionan: la falta de apropiación de los procesos en los diferentes niveles de las instituciones, la tendencia a la inercia de la comunidad universitaria, la demora en la gestión de recursos, (teniendo en cuenta que revisar o rehacer el quehacer educativo es una labor para la que se necesitan capitales materiales y humanos), tiempo, estímulos, entre otros. Además, la desconfianza derivada de la falta de transparencia de criterios y objetivos en la evaluación puede limitar la participación de la comunidad universitaria, manifestada en la falta de preparación y de experiencias en procesos de autoevaluación. Así mismo la generalidad y rigidez, notable del modelo le dan un carácter estático para ser aplicado a los programas de salud, quienes en sus currículos tienen componentes dinámicos que requieren un tipo de evaluación diferente. Estas apreciaciones son ajustables a los programas de Enfermería, quienes poseen escenarios especiales.

La problemática aquí descrita se trabajó tomando en cuenta las variables de: Modelo de evaluación de calidad y Programas de educación. Además se desarrolló con el censo poblacional de 13 unidades académicas universitarias de Enfermería existentes en la Costa Caribe Colombiana, es decir se manejó el 100% de la población y no hubo necesidad de tener en cuenta muestra. El cuestionario permitió recopilar la información necesaria, para comprender y tener una visión clara en el proceso del tema que se investigó. El cuestionario estuvo constituido por 25 preguntas cerradas con cuatro alternativas de respuesta cada una: siempre, casi siempre, algunas veces y nunca. El diligenciamiento del instrumento se llevó a cabo personalmente y/o por correo certificado o electrónico.

Cada instrumento tiene un orden siguiendo la teoría de Sistema: Insumo, Proceso y Resultados, teniendo en cuenta el Contexto en el cual se desarrolla cada ítem de las respectivas variables. El grupo de instrumentos fue aplicado a las unidades académicas de Enfermería de la Costa Caribe, 13 en total.

2. Marco teórico

El modelo de evaluación de la calidad de la educación superior en Colombia, muestra diferentes compromisos de acuerdo a la participación de los entes así: en la autoevaluación el compromiso con la calidad es de cada institución, de conformidad con la autonomía que le otorgan la Constitución Nacional y la legislación vigente; a partir de la autoevaluación se desarrolla la evaluación externa, la cual es realizada por pares y se centra en la verificación del papel que juegan las comunidades académicas y por último la evaluación final, realizada por el Consejo Nacional de Acreditación CNA, ente que subraya el papel del Estado como garante de la fe pública depositada en las instituciones que prestan el servicio educativo CNA (2006).

La evaluación de la calidad, en el campo de la acreditación implica un ejercicio complejo, que se apoya en indicadores cuantitativos y objetivos, dentro de éstos se mencionan los vigentes hasta julio de 2018, los cuales se pueden individualizar de la siguiente manera:

- ✓ Misión, Visión y Proyecto Institucional y de Programa
- ✓ Estudiantes
- ✓ Profesores
- ✓ Procesos académicos
- ✓ Investigación y creación artística y cultural
- ✓ Visibilidad nacional e internacional
- ✓ Impacto de los egresados sobre el medio
- ✓ Bienestar institucional
- ✓ Organización, administración y gestión
- ✓ Recursos físicos y financieros

En este contexto de la evaluación de la calidad, Gronlund, Norman (1985) citado por Urriola (2013), concibe la evaluación como un proceso sistemático donde se reúne, analiza e interpreta información para determinar el grado de cumplimiento de los objetivos planteados. En este sentido, Mateo (2006) señala que definir el concepto de evaluación es complejo, por cuanto supone la coexistencia de diferentes aproximaciones evaluativas, agrupadas fundamentalmente, alrededor de dos propuestas: la evaluación centrada en los resultados y la evaluación orientada al estudio de los procesos, ambas propuestas válidas, pero limitadas.

Siguiendo en la dirección de la evaluación en el proceso educativo como concepto que invita a buscar oportunidades y realizar acciones de mejora alrededor del acontecer institucional, Morín (2004) citado por Arreola (2012), plantea que en el acto de la evaluación se exige un mínimo de conciencia de los valores propios a partir de los cuales se percibe la realidad, interpretada según el criterio de conocimiento o desconocimiento de cada persona.

Sea cual fuere el escenario en el que esté inmerso el concepto de evaluación y la época que representa, hay definiciones que persisten a través del tiempo porque sus exponentes han defendido enfoques o teorías que han sido considerados algunos como clásicos. En este marco educativo se plantea también el concepto de evaluación de la calidad aplicable no solo al estudiante,

sino a las entidades formadoras; en este sentido, Alcántar (2006), citado red iberoamericana (2007) indica que las ideas de la evaluación de la calidad en el sector educativo, dependen estrechamente de una evaluación y de una regulación de carácter sistémico.

Al describir la calidad educativa, es condición sine qua non precisar el término educar desde la perspectiva de Ballenato (2007) quien señala que educar es sentar las bases de una sociedad mejor, de un mundo más justo, respetuoso y solidario. Según Acosta (2011) el acto de educar conlleva a una serie de dimensiones que son propias como el origen socio histórico del acto de educar, al tener en cuenta que el hombre se hace hombre a través de la educación, al ser considerado como una actividad inherente al ser humano.

En este contexto, López (2010) menciona que los fines que debe tener la calidad educativa, concluyen en una “educación de calidad” y la define como aquella en la cual se prepara a las personas para ser eficientes en la producción; especificando en la calidad funcional, una serie de habilidades que le faciliten a las personas rápidas aplicaciones tecnológicas que desde la ciencia culminan en los procesos productivos, esa “calidad educativa eficiente” se concreta en lo alcanzable del aprendizaje, es decir “competencias”.

En este mismo escenario de la calidad educativa algunos autores entre ellos Blanco (2009) han reflexionado sobre ésta, afirmando que es difícil separar la calidad, de la calidad educativa, por la similitud que existe entre ambas, entendiéndose como resultado, proceso, eficiencia, efectividad, adecuación a propósitos, cambio, valor añadido, necesidad social, satisfacción de los usuarios, rendición de cuentas, en síntesis como un recurso de utilidad para la aplicación sistemática de indicadores estadísticos, Conde y otros (2010).

Es Edwards Risopatron V (1991), quien expone un concepto operativo sobre la calidad del proceso educativo, señalando que se trata de un juicio de valor, asignado a un proceso concreto. En términos comparativos, el Modelo planteado por el Consejo Nacional de Acreditación propende por confrontar la realidad de la infraestructura procesos y resultados de la función educativa con un propósito deseable o “deber ser”, que la ha definido a manera de patrón de calidad.

Acercas de la calidad y calidad educativa, Aguerro I, ha concluido que la calidad está presente cuando se evidencia un estado de ajuste entre el proyecto político general vigente en la sociedad (para el caso de las IES, en su Proyecto Educativo Institucional – PEI) y el proyecto educativo del Programa (PEP), que involucra la perspectiva de gestionar la misma en el nivel de procesos.

El Modelo del Consejo Nacional de Acreditación CNA, planteado en el marco del enfoque de sistemas, acoge la claridad conceptual de Garduño (1999) autor que considera que la calidad de la educación implica un proceso sistemático y continuo de mejora sobre todos y cada uno de sus

elementos; sustentando sus ideas sobre el compromiso de mejoramiento que viene dado por el propósito de la educación. En este contexto se exponen situaciones que ejemplifican los componentes del sistema así: productos educativos equivalentes a los egresados, resultado educativo corresponde al número de egresados que una institución gradúa en el año, las características del proceso como primarias y secundarias, ejemplos de las primarias los mecanismos y métodos de enseñanza de un profesor, el uso de la biblioteca, los servicios que prestan y los programas educativos en operación. Como ejemplos de los procesos secundarios, se mencionan la administración de una institución educativa y los sistemas de registro e informáticos que emplea.

El modelo del Consejo Nacional de Acreditación -CNA también apropia en la medición de la calidad en el sector educativo la influencia de los insumos, los cuales se refieren a los recursos tanto materiales como humanos que se encuentran al servicio del proceso educativo en cada entidad; en el mismo proceso evalúa los productos en términos numéricos y también en términos de indicadores de cumplimiento bajo una serie de características previamente definidas. Para el autor la diferencia principal entre los programas educativos como parte del proceso o como insumo, es que en la primera los programas se encuentran en marcha y son parte activa de la operación de la institución como sistema, mientras que como insumo los programas son solamente propuestas de intervención.

Scriven (1996), citado por Mora (2004) menciona que el juicio en una evaluación de la calidad como actividad científica es el resultado que queda como producto de una actividad sistemática de evaluación. Calificándola como «bueno», «malo», «superior», «mejor que», «peor que», «suficiente». Así, al referirse a la evaluación de la calidad de la educación la expresa como un juicio de valor sobre un atributo o un conjunto de atributos acerca de los insumos, procesos, resultados o productos educativos, o de las relaciones entre ellos. Adquiriendo para el autor la palabra calidad un sentido descriptivo y dándole importancia a la distinción entre calidad y evaluación, de esta manera expresa que la calidad de la educación implica un proceso de mejora continua sobre sus elementos, requiriendo como insumo, la evaluación.

Se requirió de un tiempo prudencial para que en Colombia se mencionara la calidad en educación superior y se relacionó estrechamente con la cantidad y calidad de los recursos que la sociedad y el Estado destinan a este nivel de educación y la eficiencia en el uso de esos recursos por parte de los establecimientos educativos.

En Colombia, la educación superior debe hacer grandes esfuerzos y dedicar importantes recursos a proporcionar a los estudiantes que carecen de capital cultural heredado, los elementos que les permitan apropiarse de la cultura académica y completar la formación de educación media de la cual carecen muchos de los alumnos que ingresan a la universidad Misas Arango (2004). Dentro de los programas de educación superior que tradicionalmente representan un estatus para diferentes grupos de la población se encuentran los programas de salud, específicamente los de medicina y enfermería, siendo este último el que ofrece una mejor accesibilidad a un grupo mayoritario.

En el mismo contexto de la formación universitaria en Colombia, se menciona la educación de enfermería, la cual en sus inicios tuvo una influencia notable de los programas de diferentes países, es así como Castrillón (2012) en sus revisiones describe que las primeras escuelas de Enfermería creadas en América Latina no estaban vinculadas a las Universidades, concibieron su aparición en Argentina y Cuba desde finales del siglo XIX. Posteriormente, Colombia (1903), Chile (1905), Ecuador (1906) y México (1907) tomaron la iniciativa desde los hospitales, escuelas, conventos y residencias de formar a mujeres en este arte, para suplir las demandas en época de guerras, calamidades y tragedias, a las cuales se les diplomaba bajo diversos adjetivos, enfermeras visitadoras, parteras hospitalarias, entre otras.

De acuerdo a los planteamientos de Velandia (2009) el principio de la formación de enfermeras en Colombia ha mostrado situaciones semejantes a los inicios de la profesión en otros países de América Latina, se conocen evidencias que desde 1903, se han realizado prácticas formativas de la profesión de Enfermería de manera empírica, esta práctica ha estado ligada a las facultades de medicinas y con un enfoque clínico. La organización de la primera escuela formal de Enfermería, la cual se fundó en 1924 en el Hospital Santa Clara de Bogotá. Después, se reportan la creación de las Escuelas de Enfermería de la Universidad de Antioquia (1936), Cruz Roja (1939), Universidad Javeriana (1941) y Universidad del Valle (1945).

Datos recientes, detallan que la oferta de programas de pregrado de Enfermería en el país, según información del Sistema Nacional de información de Educación Superior –SNIES (2014) para el mes de julio, funcionaban 63 programas, de los cuales dieciocho (18) se ofrecían en la zona centro integrada por Bogotá DC, Cundinamarca, Boyacá, Huila y Tolima, y representaban el 28,5% de los programas. Cabe resaltar que Bogotá concentraba la mayor oferta con once (11) de estos programas.

En segundo lugar, se identificó la zona del Caribe colombiano con trece (13) programas que representaron el 20,7% distribuidos así, cuatro en el Atlántico, tres en Bolívar, dos en Magdalena, uno en Cesar, uno en Sucre y dos en Córdoba. En San Andrés y Providencia, y en la Guajira, no se tienen programas. Se continúa con la descripción de la oferta así, la zona suroccidental 15,9% tiene diez (10) programas repartidos de la siguiente manera, un programa en el Cauca, un programa en Nariño, seis programas en Valle del Cauca, y dos en Risaralda. En el mismo sentido la zona Noroccidental ofrece once (11) programas que constituyeron el 17,4 % así: seis de Antioquia, dos en Caldas, dos en Quindío y uno en Chocó.

Por su parte, la zona nororiental, representada en los departamentos de Santander y Norte de Santander, incorpora ocho (8) programas que constituyen 12,6%. Le siguen en menor escala las zonas de la Orinoquía que ofrecen dos programas, con 3,1%; y la Zona de la Amazonía que ofrece un solo programa de Enfermería que representa 1,7%. (Ver tabla 1. Programa de Enfermería en el País.). De los 63 programas de Enfermería SNIES (2014), de acuerdo al boletín del CNA (2015), 23 programas están acreditados y 40 tienen registro calificado.

La zona del Caribe colombiano cuenta con trece (13) programas que representaron el 20,7% distribuidos así, cuatro en el Atlántico, tres en Bolívar, dos en Magdalena, uno en Cesar, uno en Sucre y dos en Córdoba. En San Andrés y Providencia, y en la Guajira, carece de Programas de Enfermería.

Este recuento de la educación superior y específicamente del Programa de Enfermería, describe hechos que han llevado al ser y al quehacer de la educación en la actualidad, buscando siempre tener programas competitivos no solo a nivel local, regional y nacional sino a nivel internacional. Para ello se requiere que éstos demuestren tener una alta calidad. No sin antes destacar que la calidad utiliza como herramientas de medición diferentes modelos, entre los cuales se describe el modelo de evaluación utilizado en Colombia, que tiene en cuenta factores, características e indicadores, que propenden por unificar los patrones de medición de la calidad a nivel nacional.

Es de conocimiento general que existen diferentes patrones de desarrollo entre regiones en Colombia y de desarrollo de los programas académicos dependientes del tiempo de servicio en el sector educativo; en tal sentido el Modelo de Autoevaluación del CNA (2006) unifica los indicadores de medición de manera tal que se toma como referente los logros alcanzados por las Universidades de mayor renombre o de mayor desarrollo a nivel nacional y con reconocimiento individual; lo anterior motiva el sustento de la tesis doctoral que pretende identificar la “la aplicabilidad del modelo de evaluación de la calidad en las unidades de Enfermería de la Costa Caribe – Colombia”, en este artículo se presentan los hallazgos sobre la aplicabilidad del modelo de evaluación de la calidad CNA (2006) en las unidades académicas de la Costa Caribe Colombia.

3. Método

El estudio tiene un enfoque epistemológico racional (cuantitativo), de tipo descriptivo, proyectista, transversal, en el cual se hizo una revisión de la aplicación del modelo de evaluación de la calidad de los Programas Universitarios de Enfermería en la Costa Caribe y a partir de sus resultados se diseñó una propuesta con los aspectos fundamentales de un nuevo modelo de la evaluación de la calidad, enfocado en criterios de referencia operativos académicos, validados por las unidades académicas en estudio.

La población seleccionada estuvo comprendida por 13 unidades académicas universitarias de Enfermería existentes en la Costa Caribe - Colombia. Se tomó el Censo Poblacional, es decir el total de la población para el estudio en cuestión.

Como técnica de recolección de datos se aplicó la encuesta y como instrumento se diseñó un cuestionario, para ser aplicado a las personas responsables de los procesos de evaluación en las unidades académicas universitarias de Enfermería; el cual fue validado mediante panel de expertos y prueba piloto.

La confiabilidad del instrumento en mención se realizó con el método alfa de Cronbach, el cual se usa para medir escala tipo Likert y se trata de un índice de consistencia interna que toma

valores entre 0 y 1 y que sirve para comprobar si el instrumento que se está evaluando recopila información defectuosa y por tanto nos llevaría a conclusiones equivocadas o si se trata de un instrumento fiable que hace mediciones estables y consistentes. La fiabilidad de la consistencia interna del instrumento usado en esta investigación con el método alfa de Cronbach, obtuvo (cero, punto ochenta y ocho) 0,88 (rango calificado como bueno en el método). (Hernández 2014; Corral 2009 y página web sin fecha).

El cuestionario aplicado tiene un orden siguiendo la teoría de Sistema: Insumo, Proceso y Resultados, teniendo en cuenta el contexto en el cual se desarrolla cada ítem de las respectivas variables. El cuestionario consta de 25 preguntas, las que están divididas en cuatro campos así: 1. Contexto, 2. Insumo, 3. Proceso y 4. Resultados

Los datos se calcularon y analizaron en el programa estadístico SPSS, que permitió la tabulación de la información y demás análisis requeridos para las variables.

4. Aspectos éticos

La presente investigación tuvo en cuenta los aspectos éticos contemplados en la Resolución 008430 de octubre 4 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, por medio de la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

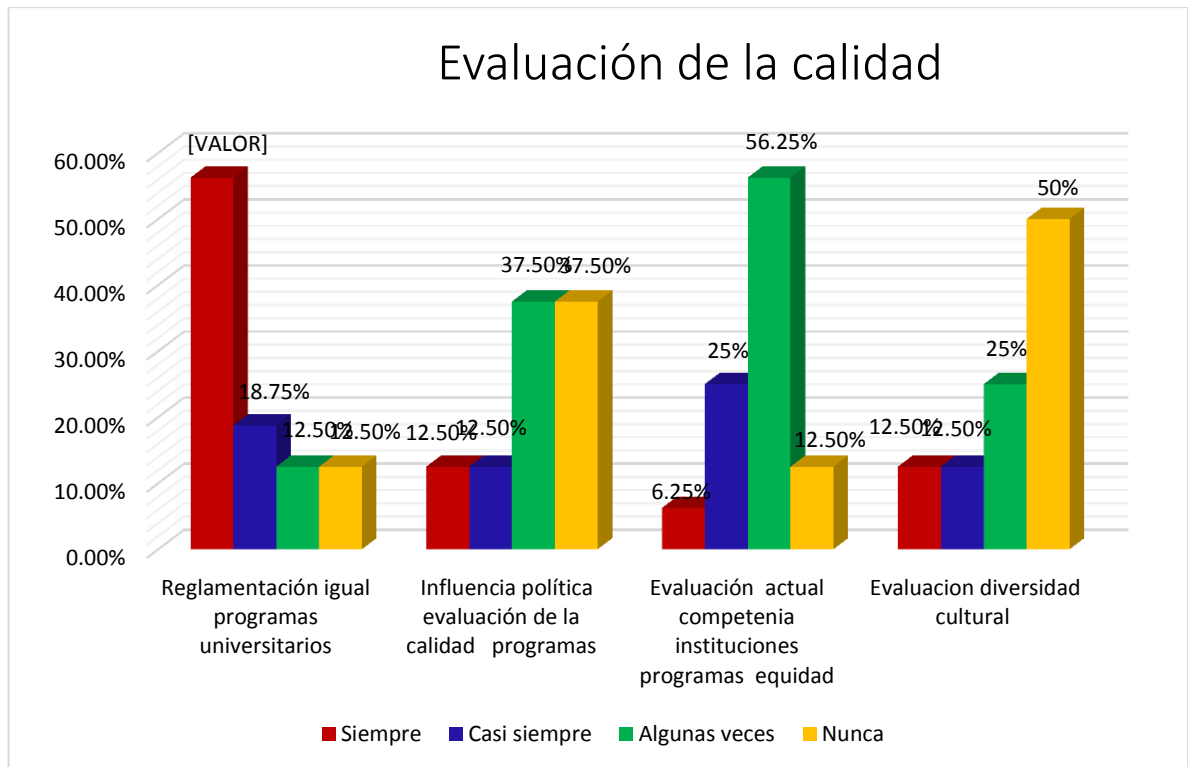
Acorde con lo dispuesto en el artículo 11 de la resolución 008430, el presente estudio se clasificó en la categoría de investigación sin riesgo, por emplear técnicas de investigación que no realizó intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participaron en el estudio; solo se aplicó instrumento (Cuestionario), que contenía preguntas que no representaban ningún daño a la integridad de los participantes.

Para el desarrollo de la investigación se dió a conocer el proyecto a los participantes con el propósito que decidieran voluntariamente su participación en el estudio. Para ello se les explicó de manera amplia el objetivo del estudio, el instrumento ha utilizar y la importancia que tiene la investigación para la evaluación de la calidad de los programas de educación en Enfermería. Adicionalmente se les garantizó la confidencialidad y privacidad de la información suministrada, mediante la no divulgación individual de la información de las unidades académicas participantes.

5. Resultados

Al evaluar las dimensiones de contexto, insumo, proceso y resultado en las 13 unidades académicas de Enfermería de la Costa Caribe, se obtuvieron los siguientes datos.

Gráfica 1. Contexto. Evaluación de la calidad en unidades académicas.



Fuente propia. Cuestionario.

En la dimensión Contexto de la evaluación de la calidad de la educación en Programas de Enfermería de la Costa Caribe, los resultados se puede expresar de la siguiente manera:

Reglamentación igual para evaluar programas. Los resultados muestran que en su mayoría (56, 2%) los estatutos son igual para evaluar los programas de educación superior en Colombia, situación que muestra la centralización y generalización de los lineamientos del Consejo Nacional de Acreditación (2006- actualidad). Organismo único como evaluador de la calidad en el país y que utiliza una misma normatividad. Este argumento es conocido por los actores de las diferentes unidades académicas, que para el caso de este estudio conformaron los sujetos que intervinieron en él.

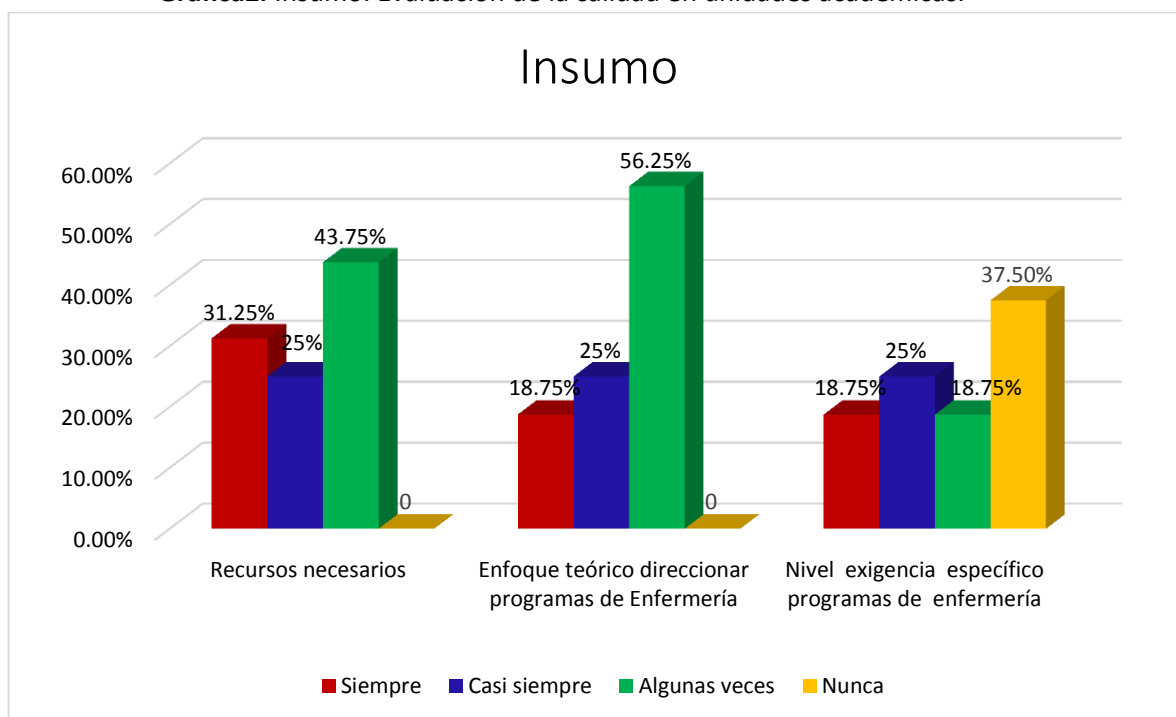
Influencia política en la evaluación. La mayor proporción de personas (37% algunas veces y 37% nunca) estuvieran de acuerdo en que no hay una influencia política que favorezca la evaluación de la calidad de los programas de enfermería, considerando que la respuesta algunas veces y nunca denotan un aspecto negativo hacia ésta; lo cual podría explicarse por una mala comprensión en el término de la política, confundiéndola con la politiquería expresión que induce siempre a una desviación con respecto al significado de una directriz o política a seguir.

Competencia con equidad en la evaluación de instituciones y programas. No hay una política evaluativa (56,2%) que contribuya a fortalecer los programas educativos universitarios, más bien existe un alto grado de exigencia sin corresponsabilidad económica estatal para contribuir con el cumplimiento de determinados indicadores, lo que propicia el cierre de las instituciones públicas, quedando en el ambiente la favorabilidad hacia instituciones privadas y el poco apoyo a otras que carecen de recursos para mejorar los niveles de exigencias de estas políticas.

Diversidad cultural en la evaluación de la calidad de los Programas de educación en Enfermería. Este resultado de nunca (50%), puede advertir la característica política centralizada que existe en el país, la cual hace que muchas actividades sean programadas desde el nivel central, sin tener en cuenta las regiones y su diversidad que al momento de la evaluación puede convertirse en un aspecto negativo, situación conocida y cuestionada en diversos escenarios.

En la dimensión Insumo, los resultados muestran que las instituciones asignan recursos para el proceso de evaluación de la calidad y un aporte mínimo de esos recursos son específicos para los programas de Enfermería. Estos resultados pueden explicarse de la siguiente manera:

Gráfica2. Insumo. Evaluación de la calidad en unidades académicas.



Fuente propia. Cuestionario.

Las instituciones asignan recursos para evaluar los programas de educación superior en Colombia. Estos resultados muestran algunas variaciones de acuerdo a las respuestas de los

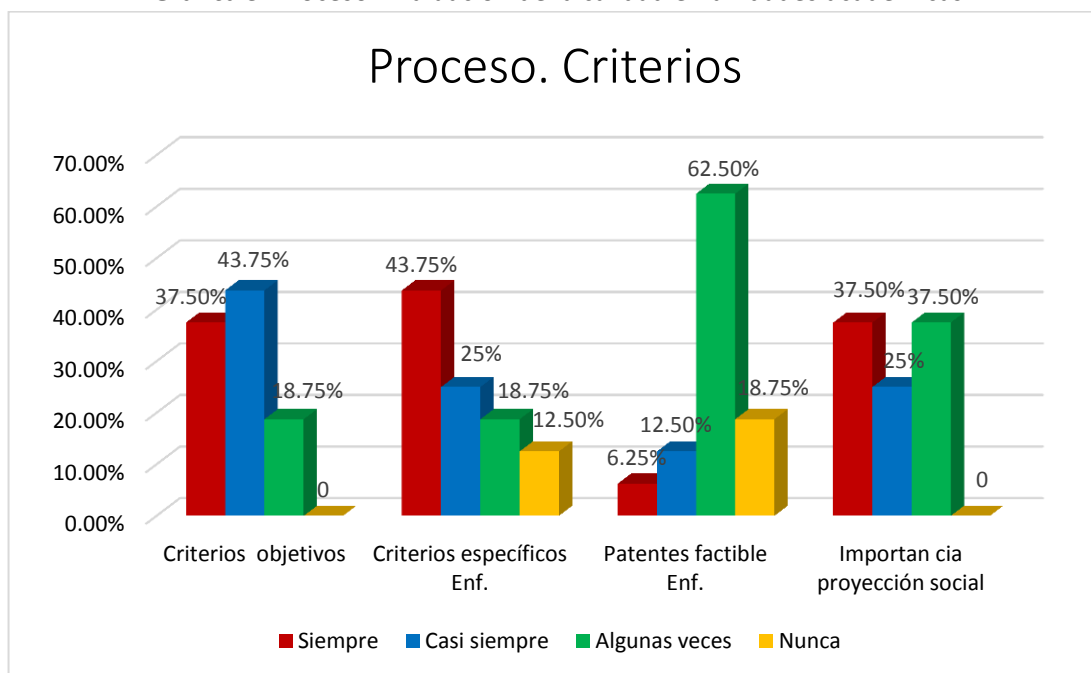
actores de las diferentes unidades académicas, que en esta investigación hicieron parte de los sujetos del estudio.

Los programas de Enfermería tienen un enfoque teórico que los direcciona. Estos datos corroboran que la Enfermería como disciplina, tiene modelos y teorías que fundamentan su actuar.

Las exigencias de evaluación no son específicas para los programas de Enfermería. Estos resultados (37,5%), pueden afectar de manera negativa el desarrollo de los Programas de Enfermería, puesto que para la operatividad de éstos, se requiere de condiciones específicas como el caso de Convenios Docencia- Servicio, escenarios reales y simulados de práctica y cumplimiento de un grado alto de proyección social. Además se requiere de materiales de formación que contribuyan a fortalecer las competencias específicas de la profesión.

La evaluación del componente de calidad de la educación en Programas de Enfermería de la Costa Caribe en lo concerniente a la dimensión Proceso, mostró los siguientes resultados:

Gráfica 3. Proceso. Evaluación de la calidad en unidades académicas.



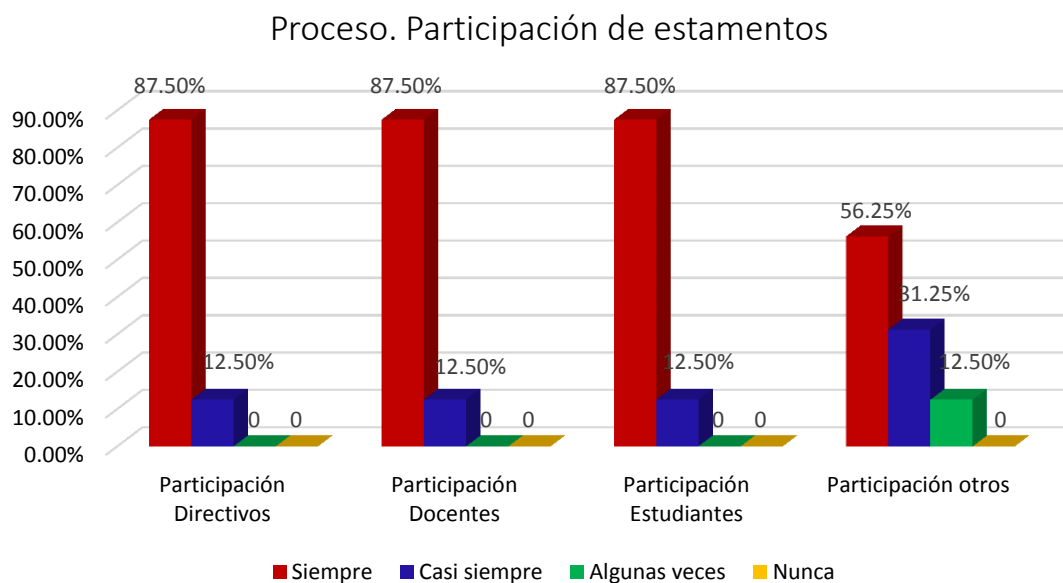
Fuente propia. Cuestionario.

Criterios objetivos: un porcentaje significativo (37,5% siempre y 43,7% casi siempre) , de igual forma hay criterios específicos para evaluar programas de salud como Enfermería (43,7%) y solo algunas veces las patentes exigidas en la evaluación de los programas universitarios es un criterio factible (62,5% algunas veces y 18,7% nunca) para programas de Enfermería, puede

afirmarse que las personas que están en los cargos directivos de los programas si conocen el funcionamiento de éstos y que las patentes no son del quehacer diario de los profesionales de Enfermería..

El componente de proyección social se observó bajo en los criterios actuales de evaluación (37,5%).

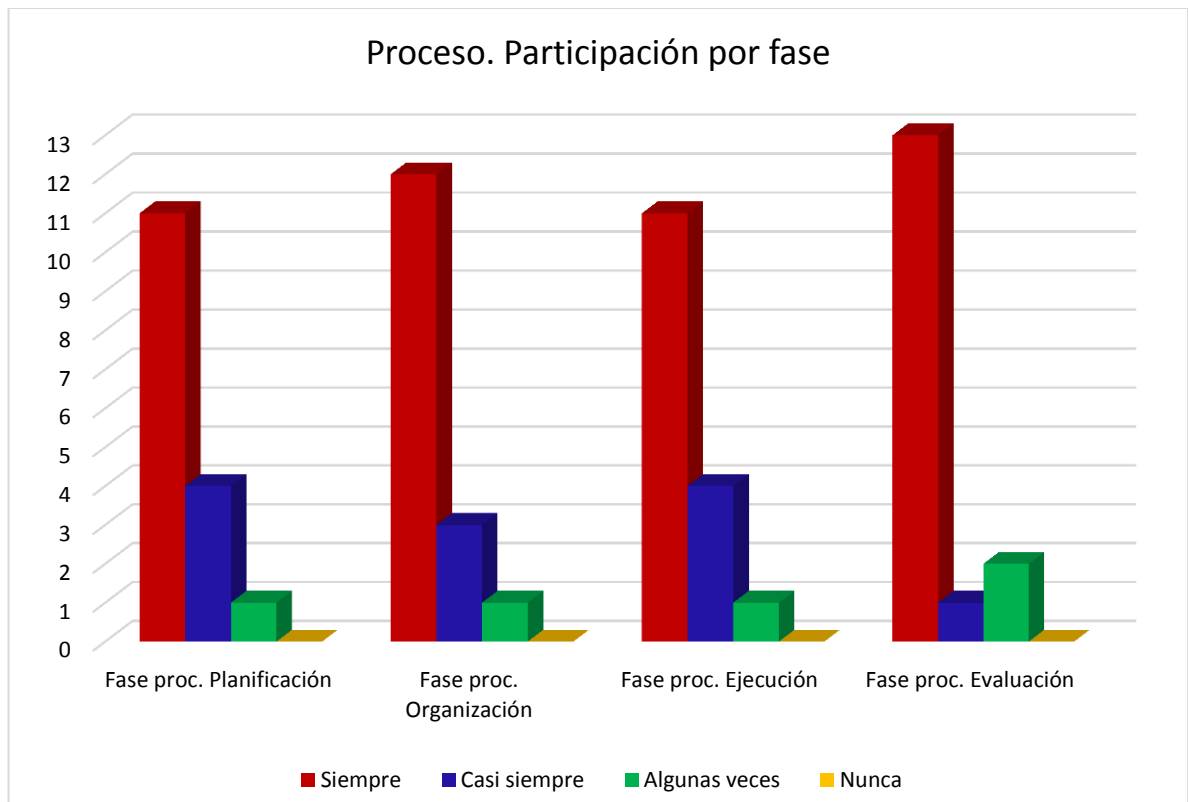
Gráfica 4. Proceso. Evaluación de la calidad en unidades académicas.



Fuente propia. Cuestionario.

Participación de los diferentes estamentos en la evaluación de la calidad: De acuerdo a los resultados obtenidos esta participación es alta (87,5%). Hecho que le da una significancia al proceso y le podría proveer mucha objetividad. A demás se puede convertir en un mecanismo para la democratización de los procesos como lo expresa la legislación colombiana en estos casos.

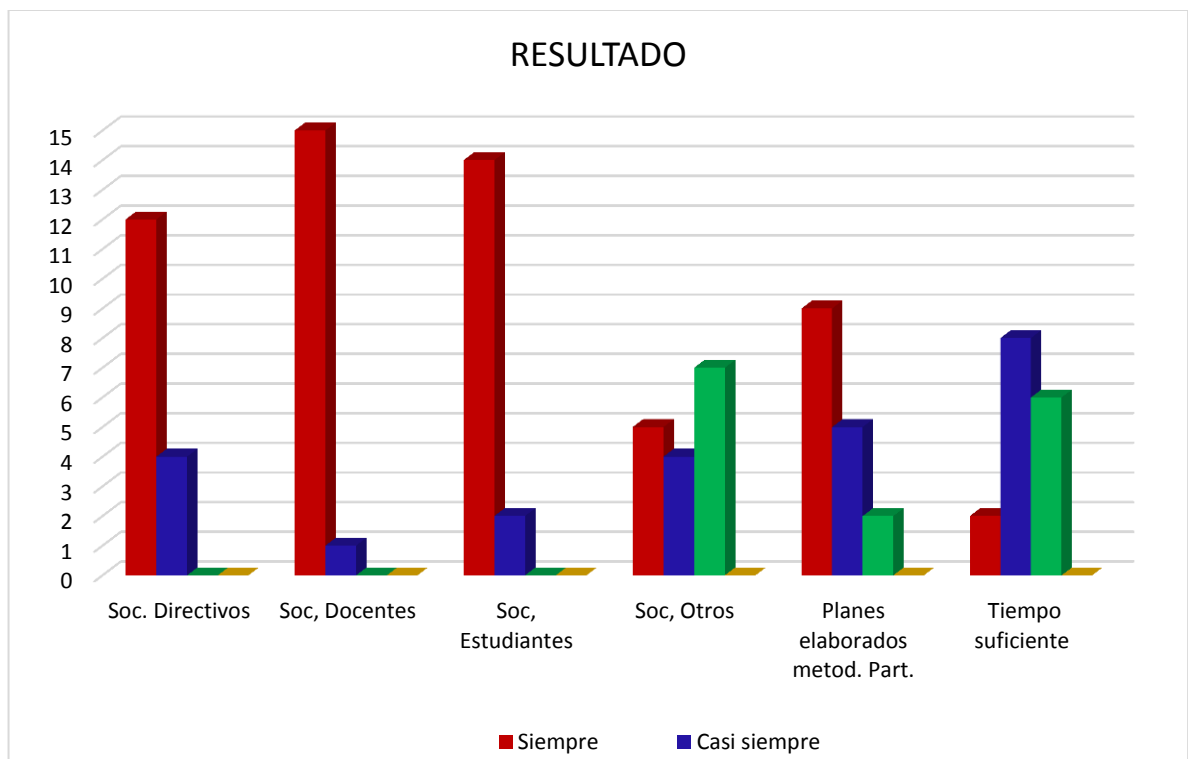
Gráfica 5. Proceso. Evaluación de la calidad en unidades académicas.



Fuente propia. Cuestionario.

Participación de los diferentes estamentos por fase: De acuerdo a los resultados obtenidos esta participación es alta, especialmente en las fases de organización (75%) y evaluación (81,25%). Hecho que fortalece el proceso.

Gráfica 6. Resultado. Evaluación de la calidad en unidades académicas.



Fuente propia. Cuestionario.

Los resultados pautan la socialización como una categoría positiva en el modelo de evaluación puesto que los encuestados manifiestan que la evaluación de la calidad del programa se socializa con los diferentes estamentos, especialmente con los docentes (93,7%) y estudiantes (87,5%).

Los planes de mejoramiento se realizan con metodología participativa: El estudio mostró que los planes de mejora se realizan con metodología participativa y el tiempo para la evaluación de la calidad de los programas, es suficiente.

6. Discusión de los resultados

Esta discusión se examina en el mismo orden que se presentaron los resultados, los cuales se mostraron de acuerdo al objetivo así: dimensiones: de Contexto, Insumo, Proceso y Resultado en 13 Unidades Académicas de Enfermería de la Costa Caribe.

Los resultados en la dimensión Contexto de la evaluación de la calidad de la educación en Programas de Enfermería de la Costa Caribe podrían explicarse por las siguientes razones:

- ✓ La reglamentación para evaluar los programas de educación superior en Colombia es única y esta realidad es conocida por cada uno de los actores de las diferentes

unidades académicas, que para el caso de esta investigación conformaron los sujetos de estudio.

- ✓ Existe una obligatoriedad de cumplimiento de los programas y de las instituciones de educación superior desde la oferta de programas, hasta el cierre de los mismos.

Llama la atención que la mayor proporción de personas estuvieran de acuerdo en que no hay una influencia política que favorezca la evaluación de la calidad de los programas de enfermería, considerando que la respuesta algunas veces y nunca denotan un aspecto negativo hacia ésta; lo cual podría explicarse por una mala comprensión en el término de la política, confundiéndola con la politiquería término que induce siempre a una desviación con respecto al significado de una directriz o política a seguir. Otra de las posibles explicaciones a estas respuestas es la realidad que se vive en la actualidad en el país, en donde no hay una política evaluativa para promover los programas educativos universitarios, más bien existe un alto grado de exigencia sin corresponsabilidad económica estatal para contribuir con el cumplimiento de determinados indicadores, lo que propicia el cierre de las instituciones públicas, quedando en el ambiente la favorabilidad hacia instituciones privadas y el poco apoyo a otras que carecen de recursos para mejorar los niveles de exigencias de estas políticas.

Al tratar de analizar la diversidad cultural en la evaluación de la calidad de los Programas de educación en Enfermería, podría explicarse desde la característica política centralizada que existe en el país, la cual hace que muchas actividades sean programadas desde el nivel central, sin tener en cuenta las regiones y su diversidad que al momento de la evaluación puede convertirse en un aspecto negativo, situación conocida y cuestionada en diversos espacios académicos, y culturales especialmente.

Al contrastar los resultados de este estudio con otras investigaciones del orden nacional e internacional se encontró que algunas tienen un enfoque similar con las evidencias científicas existentes, entre ellas se encuentran:

- ✓ Gamboa (2015), quien encontró que en la variable Imaginarios instituidos que los documentos de los dos programas académicos como el proyecto educativo de programa y el informe de autoevaluación presentados al Consejo Nacional para la acreditación de alta calidad (Enfermería e Ingeniería de Sistemas) se encuentran estructurados bajo el mismo rigor teórico y metodológico y muestran coherencia con los objetivos misionales de la Universidad y sus metas formativas y responden a las exigencias del sistema de aseguramiento de la calidad.
- ✓ Williams y Cisneros (2014), en uno de sus apartes menciona que la evaluación y acreditación de programas e instituciones en México, se lleva a cabo por medio de diversos organismos especializados. Todos estos organismos, han creado una serie de indicadores, criterios, estándares y modelos, enfocados esencialmente a la mejora de la calidad.

En la dimensión **Insumo**, los resultados muestran que las instituciones asignan recursos para el proceso de evaluación de la calidad y un aporte mínimo de esos recursos son específicos para los programas de Enfermería. Estos resultados pueden explicarse de la siguiente manera:

Las instituciones asignan recursos para evaluar los programas de educación superior en Colombia, aunque con algunas variaciones de acuerdo a las respuestas de los actores de las diferentes unidades académicas, que en esta investigación hicieron parte de los sujetos del estudio.

Revelan los resultados que las exigencias de evaluación no son específicas para los programas de Enfermería.

Estos resultados, sitúan en desventaja a los Programas de Enfermería, puesto que para el desarrollo de éstos, se requiere de condiciones específicas como el caso de Convenios Docencia-Servicio, escenarios reales y simulados de práctica y cumplimiento de un grado alto de proyección social. Con relación a este último aspecto teniendo en cuenta la relevancia y el beneficio social que genera en las comunidades vulnerables, debería dársele un mayor peso porcentual en los indicadores de evaluación actual, sin demeritar las patentes y la alta productividad científica en revistas indexadas, requisito que no debe eliminarse de la evaluación de la calidad para programas de educación superior pero debe ser revaluado para el caso de Enfermería.

Comparando los resultados de este estudio con algunos teóricos, se encontró que hay diferencia en el caso de la asignación de recursos para los Programas de Enfermería, en esta investigación se determinó que algunas veces las instituciones asignan recursos para la evaluación lo cual indudablemente facilita el proceso, resultados análogos a los de Reboloso (1999) citado por Williams y Cisneros (2014) cuando afirma que la asignación de recursos facilita la evaluación institucional, pero esta debe ir acompañada de la rendición de cuentas a la sociedad y el análisis de la adecuación de los servicios universitarios a las necesidades y demandas sociales (Reboloso, Fernández y Pozo, 1999).

La evaluación del componente de calidad de la educación en Programas de Enfermería de la Costa Caribe en lo concerniente a la dimensión **Proceso**, mostró que los criterios que se aplican son objetivos, de igual forma hay criterios específicos para evaluar programas de salud como Enfermería, pero solo algunas veces las patentes exigidas en la evaluación de los programas universitarios es un criterio factible para programas de Enfermería. El componente de proyección social se observó bajo en los criterios actuales de evaluación. Por otra parte se encontró que la participación de los diferentes estamentos en la evaluación de la calidad es alta. Además se encontraron porcentajes que no afectan la evaluación en la fase en la que participaron los otros estamentos.

Estos resultados podrían explicarse debido a que la evaluación de la calidad de los programas de educación en Enfermería se realiza con criterios objetivos. Se observa en la evaluación de la calidad de los programas de educación de Enfermería de la Costa Caribe una participación alta

de los diferentes estamentos, situación que podría darle mucha objetividad al proceso con especial énfasis en la evaluación.

En el mismo escenario de la participación el estudio reveló que la participación de los estamentos se da en todas las fases del proceso, lo que podría permitir la democratización de los procesos como lo expresa la Constitución Política Nacional de Colombia promulgada en el año 1991.

Es notorio que la mayor proporción de IES participantes de la Costa Caribe de Colombia estuvieran de acuerdo en que la radicación de patentes exigidas en la evaluación y medición de la calidad de los programas de Enfermería no es posible de lograr de manera amplia, ya que la respuesta “algunas veces” y “nunca” denotan un aspecto negativo hacia ésta. Estos datos indican que la fragilidad de las patentes para los programas de Enfermería.

Al reflexionar sobre el componente de proyección social en la evaluación de la calidad de los programas de educación en Enfermería, podría explicarse desde la importancia que tiene esta característica para el programa y que al mostrar cierta inseguridad en los resultados es un criterio que requiere fortalecerse en la evaluación puesto que puede convertirse en un aspecto negativo y llegar a ser tema de controversia para el programa.

Por último, se realiza un análisis con las preguntas respecto a la dimensión de Resultado.

La evaluación de la calidad en programas de educación en Enfermería de la Costa Caribe, en lo que corresponde a la dimensión **Resultado**, se encontró que la mayor proporción de los resultados de la evaluación son socializados con los docentes, estudiantes y directivos de las instituciones universitarias, de igual forma son socializados con otros estamentos. Además los planes de mejoramiento se realizan con metodología participativa. El estudio muestra que el tiempo para la evaluación de la calidad de los programas, es suficiente.

Estos resultados podrían explicarse por las siguientes razones:

- ✓ Los resultados pautan la socialización como una categoría positiva en el modelo de evaluación puesto que los encuestados manifiestan que los resultados de la evaluación de la calidad del programa se socializan con los diferentes estamentos.
- ✓ De igual manera la elaboración de los planes de mejora se realiza con metodología participativa y por último expresan los participantes del estudio que los tiempos son insuficientes para la evaluación de la calidad en los programas de Enfermería.

En síntesis, se puede mostrar que el modelo de evaluación actual de la calidad para Programas de Educación de Enfermería en la Costa Caribe Colombia, permite afirmar que los criterios que lo integran son objetivos, sin embargo es importante señalar que el modelo presentó una gran fragilidad en lo relacionado con el registro de patentes, por cuanto no es una práctica

usual en el quehacer del profesional de Enfermería, de igual forma se observó que no se le da la relevancia y peso al evaluar la proyección social que es un componente fundamental con alto sentido humanista realizado de manera permanente y exitoso en los Programas de Enfermería.

7. Bibliografía

- Acosta, F. M. (2011). *Educación, enseñar, escolarizar: el problema de la especificación en el devenir de la pedagogía (y la transmisión)*. Universidad Nacional de General Sarmiento- Universidad Nacional de la Plata- Universidad Nacional de San Martín. Recuperado el 2016, de <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/32190>.
- Aguerrondo, L. (1993). *La Calidad de la Educación. Ejes para su definición y evaluación*. Washington, D.C.: OEA.
- Arreola, M. I. (2012). *Evaluación holística del modelo pedagógico del Centro Universitario de los Valles de la Universidad de Guadalajara, México*. Guadalajara: Universidad de Valladolid. Facultad de Educación y Trabajo Social. Recuperado el 29 de septiembre de 2016, de <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/1436>
- Ballenato, Guillermo (2007): *Educación sin gritar. Padres e hijos: ¿convivencia o supervivencia?* Madrid: La Esfera de los Libros.
- Blanco, I. (2009). *Diseño de un Modelo de Gestión Integral Para Las Instituciones de Educación Superior, Basado En Los Lineamientos Para La Autoevaluación con Fines de Acreditación Del Consejo Nacional De Acreditación (CNA)*. Universidad de Cartagena, Cartagena. Recuperado el 5 de Octubre de 2016, de <http://repositorio.unicartagena.edu.co:8080/jspui/handle/11227/1664>
- Campo, A. C. (2006). *Lineamientos para la acreditación de programas*. Bogotá: Consejo Nacional de Acreditación (CNA). Recuperado el Octubre de 2016, de https://www.cna.gov.co/1741/articles-186359_lineamientos_2.pdf
- Castrillón, M. C. (2012). *La Dimensión Social de la Práctica de la Enfermería*. Editorial Académico Española. Recuperado el 25 de octubre de 2016
- Centro Virtual Cervantes. (1997-2017). *Diccionario de términos clave de ELE. Enfoque*. Recuperado el 5 de mayo de 2018, de https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca_ele/diccio_ele/diccionario/enfoque.htm
- Conde, B. F. (2010). *Concepto de calidad en la educación médica superior: Importancia durante la formación inicial en la carrera de Medicina*. Hospital General Universitario "Camilo Cienfuegos" Sancti Spíritus. Recuperado el 2016, de [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.\(1\)_05/resumen.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.(1)_05/resumen.html)

- Congreso De La República. (6 de Octubre de 2004). Ley 911 de 2004. *Por lo cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad de odontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones*. Colombia. Recuperado el 31 de Octubre de 2016, de https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf
- Consejo Nacional De Acreditación (CNA). (2012). *Ministerio de Educación Nacional*. Recuperado el 8 de abril de 2018, de Ministerio de Educación Nacional: https://www.cna.gov.co/1741/articles-186376_manual_pares.pdf
- Consejo Nacional de Acreditación. (2014). Caracterización de tre modelos de aseguramiento interno de la calidad a partir de la experiencia de las IES en Colombia. Recuperado el 21 de Septiembre de 2016, de <https://www.cna.gov.co/1741/article-186365.html>
- Consejo Nacional de Acreditación de Colombia (CNA). (2006). Sistema Nacional de Acreditación en Colombia. Recuperado el 31 de Marzo de 2016, de <https://www.cna.gov.co/1741/article-186365.html>
- Consejo Nacional de Acreditación en Colombia (CNA). (2016). Sistema Nacional de Acreditación en Colombia. Recuperado el 31 de Marzo de 2016, de Sistema Nacional de Acreditación en Colombia: <https://www.cna.gov.co/1741/article-186365.html>
- Corral, Y. (2009). Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. *Revista ciencias de la educación* , 19(33). Recuperado el 12 de Junio de 2018, de <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
- Gamboa, A. S. (2015). *Calidad de la Educación Superior: Imaginarios institucionales y de actores educativos de una universidad pública en Norte de Santander-Colombia* . Universidad de Cartagena, Cartagena. Recuperado el 8 de Junio de 2018, de http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/4333/1/TESIS%20_Audin%20Gamboa.pdf
- Garduño, L. E. (1999). Hacia un Modelo de Evaluación de la Calidad de Instituciones de Educación Superior. Universidad siglo XX/ Universidades siglo XXI. *Revista Iberoamericana de Educación*. Recuperado el Septiembre de 2016, de <https://rieoei.org/historico/documentos/rie21a06.htm>
- Hernández Sampieri, Roberto (2014). Metodología de la investigación. Sexta edición por McGraw-Hill / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

- <http://www.uv.es/friasnav/>. Alfa de Cronbach y consistencia interna de los ítems de un instrumento de medida.
- López López, Mª T (2006). "Familia, escuela y fracaso escolar", en: (Dir. y Coord.) (2006): La familia en el proceso educativo. Ediciones Cinca. Recuperado 30 agosto de 2016.
- Mateo, J. (2006). Claves para el diseño de un nuevo marco conceptual para la medición y evaluación educativas. En Revista de Investigación Educativa. Vol.24.
- Ministerio Nacional de Educación de Colombia. (1992). Ley 030 de la Educación Superior. Recuperado el 31 de Agosto de 2016, de <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=253>
- Ministerio Nacional de Salud de Colombia (1993). Resolución número 008430 de 1993. Recuperado el 20 de septiembre de 2017.
- Misas, G. A. (2004). *La educación superior en Colombia: análisis y estrategias para su desarrollo*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia. Recuperado el septiembre de 2016 Octubre de 2016, de <https://es.scribd.com/document/91773840/EVALUACION-DE-LA-CALIDAD-EN-EDUCACION>
- Mora Vargas, Ana Isabel (2004). La evaluación educativa: Concepto, períodos y modelos Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación", vol. 4, núm. 2, julio-diciembre, 2004, Universidad de Costa Rica. San Pedro de Montes de Oca, Costa Rica.
- Moreno, M Willebaldo (2015). La evaluación de la calidad educativa en instituciones de educación superior desde la perspectiva de la responsabilidad social universitaria. <https://www.google.com/search?q=%29.+La+evaluaci%C3%B3n+de+la+calidad+educativa+n+instituciones+de+educaci%C3%B3n+superior+desde+la+perspectiva+de+la+responsabilidad+social+universitaria.&ie=utf-8&oe=utf-8&client=firefox-b-ab>. Recuperado.20 de septiembre de 2017.
- Red Iberoamericana para la acreditación de la calidad de la educación superior. (2007). *Manual para la auto evaluación de agencias de evaluación y acreditación de la calidad de la educación superior*. CINDA. Obtenido de https://www.cna.gov.co/1741/articles-186350_manualautoag.pdf
- Risopatron, V. (1991). *El concepto de calidad de la educación*. Santiago de Chile: UNESCO. Recuperado el Octubre de 2016, de <http://unesdoc.unesco.org/images/0008/000884/088452SB.pdf>.

Senado de Colombia. (1991). Constitución Nacional de Colombia. Recuperado el 31 de Agosto de 2016, de <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=253>

Sistema Nacional de Información de Educación Superior SNIES. (2014).

Stufflebeam, Daniel; Shinkfield, Anthony. (1995). **Evaluación sistemática - Guía teórica y práctica.**

España: Centro de Publicaciones del Ministerio de Educación y Ciencia, Ediciones Paidós Ibérica.

Urriola, K. M. (s.f.). *Sistema de evaluación del desempeño profesional docente aplicado en Chile.*

Percepciones y vivencias de los implicados en el proceso. Universitat de Barcelona.

Recuperado el 29 de septiembre de 2016, de

http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/50737/1/01.KMUL_1de2.pdf

Velandia, A. L. (2009). *La enfermería en Colombia. Análisis sociohistórico.* Recuperado el 24 de

Octubre de 2016, de http://www.here.abennacional.org.br/here/n2vol1ano1_artigo4.pdf

Williams, J. d. (2014). Uso del modelo V en la evaluación de un Programa de Licenciatura en

Medicina Veterinaria en México. *Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa*, 7(3), 91-

111. Recuperado el 14 de Junio de 2018, de

<https://revistas.uam.es/index.php/riee/article/view/3104>