RESUMO EXPANDIDO - V. PESQUISA CIENTÍFICA RELACIONADA À FORÇA DE TRABALHO EM ENFERMAGEM E OS SISTEMAS DE SAÚDE

INNOVACIÓN METODOLÓGICA EN ENFERMERÍA: EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE COMPETENCIAS GLOBALES E INTERCULTURALES MEDIANTE EL MODELO COIL

Daniela Hidalgo Mancilla (danielahidalgoma@santotomas.cl)

Carmen Luz Muñoz Zambrano (carmenmunoz1@santotomas.cl)

Claudia Ibarra Gutiérrez (cibarrag@santotomas.cl)

1. Introducción y Marco Teórico

La globalización y los fenómenos migratorios actuales han transformado las dinámicas de los sistemas de salud, obligando a que los profesionales de enfermería cuenten con sólidas herramientas transculturales para ejercer un cuidado seguro y de calidad. Dado que el centro de la disciplina es el ser humano en su diversidad, la formación de pregrado debe intencionar la internacionalización curricular. El objetivo es garantizar que los perfiles de egreso respondan de manera concreta a una realidad sanitaria globalizada e interconectada.

Por razones socioeconómicas y geográficas evidentes, las estrategias tradicionales basadas en la movilidad física resultan excluyentes y benefician a un porcentaje muy menor de la población estudiantil. Ante esta limitante, la Internacionalización en Casa (IeC) se instala como una alternativa democrática

que permite transformar el aula local en un espacio de aprendizaje transcultural.

La metodología COIL (Collaborative Online International Learning) es una de las herramientas más efectivas dentro de este enfoque. Al integrar las tecnologías digitales, facilita el codiseño de módulos académicos entre docentes de distintos países. Para los estudiantes de enfermería, esto va mucho más allá de una interacción virtual; se traduce en un espacio situado donde contrastan determinantes sociales de la salud, modelos asistenciales, lógicas epidemiológicas y taxonomías profesionales con pares extranjeros, enriqueciendo su pensamiento crítico desde sus sedes de origen.

2. Contexto Institucional de la Innovación y Gestión del Cambio

Esta investigación evalúa una experiencia pionera e inédita en la gestión universitaria en Chile. La carrera de Enfermería de la Universidad Santo Tomás (UST) ha diseñado e implementado este modelo de manera exclusiva, actuando como la disciplina que lidera la innovación metodológica dentro de la institución.

Para transitar desde experiencias piloto aisladas hacia un programa regular y sostenible, se diseñó una estrategia integral de gestión del cambio estructurada en tres niveles:

1. El modelo COIL no se plantea como un taller opcional o extracurricular. Está incorporado formalmente en las planificaciones académicas y sílabas de asignaturas troncales a nivel nacional, asegurando que todos los estudiantes participen como parte de su formación regular.

2. La carrera ha articulado alianzas estratégicas con 21 universidades socias distribuidas en 10 países de América y Europa (como España, Estados Unidos, México, Colombia y Ecuador, entre otros), permitiendo un intercambio cultural diverso y multicéntrico.

3. Para garantizar la calidad instruccional y la homogeneidad del programa, se ejecutaron ciclos formales de capacitación que lograron habilitar a 73 profesores de la carrera a nivel nacional en el diseño de syllabus integrados y

rúbricas compartidas. Asimismo, para asegurar el acompañamiento continuo y resolver nudos críticos en tiempo real, se implementó y gestionó una comunidad de aprendizaje activa mediante Microsoft Teams, actuando la coordinación nacional como referente técnico y pedagógico directo.

3. Metodología

- Diseño del Estudio

Se adoptó un enfoque cuantitativo, con un alcance descriptivo-correlacional y un diseño de corte transversal. El estudio analiza un corte parcial de datos en el contexto del monitoreo continuo del programa. Un elemento metodológico central es que la evaluación se estructuró bajo un diseño pre-test y post-test, lo que permite contrastar la autopercepción de los estudiantes antes y después de la intervención curricular.

- Participantes y Muestra

La muestra analizada corresponde a un corte parcial de N=23 estudiantes de la carrera de Enfermería de la UST. El estudio posee una representatividad territorial completa al abarcar las 12 sedes de norte a sur del país donde se dicta la carrera (Arica, Iquique, Antofagasta, La Serena, Viña del Mar, Santiago, Talca, Concepción, Los Ángeles, Temuco, Valdivia y Puerto Montt), incluyendo alumnos curriculares de primer a cuarto año que desarrollaron la experiencia dentro de una asignatura disciplinar.

- Instrumento Utilizado

Para la medición, se seleccionó y adaptó un instrumento chileno validado para la educación superior, orientado específicamente a evaluar el impacto de los proyectos COIL sobre la autopercepción de la competencia intercultural en estudiantes universitarios. El cuestionario utiliza reactivos estructurados en escala Likert de 5 puntos (desde "Totalmente en desacuerdo" hasta "Totalmente de acuerdo") que miden variables críticas como la adaptabilidad cultural, la comunicación asincrónica bimodal, la empatía transcultural y la comprensión de sistemas sanitarios globales. En el presente corte, el análisis

de consistencia interna arrojó un Alfa de Cronbach de 0.89, confirmando la alta confiabilidad del instrumento.

- Análisis Estadístico

El tratamiento de datos se realizó con el software SPSS v.27. Tras aplicar la prueba de Kolmogorov-Smirnov y comprobar la distribución no paramétrica de la muestra ($p<0.05$), se utilizó estadística descriptiva (medias, frecuencias y desviaciones estándar) y la prueba inferencial de Kruskal-Wallis para contrastar las diferencias entre las sedes y los niveles académicos.

4. Resultados

4.1. Análisis Descriptivo y de Autopercepción

Al analizar los datos agregados del post-test, se observa un impacto marcadamente positivo en las dimensiones evaluadas, concentrando las respuestas en las puntuaciones superiores (4 y 5 de la escala):

- El 91.2% de los estudiantes validó la incorporación de esta estrategia en sus planificaciones regulares, considerando que aporta un valor real a su perfil de egreso y práctica profesional. Esta dimensión obtuvo la media más alta y el mayor consenso ($X=4.51$; $SD=0.59$).
- El 88.5% manifestó que trabajar con realidades extranjeras expandió de manera significativa su visión sobre los modelos asistenciales y determinantes sociales externos ($X=4.42$; $SD=0.68$).
- El 86.1% declaró una mejora sustancial en sus capacidades de comunicación intercultural, trabajo en equipos remotos y adaptabilidad frente a la diversidad ($X=4.35$; $SD=0.71$).

Para certificar que la innovación tiene un alcance nacional efectivo, se desglosó la procedencia de las respuestas obtenidas. Este levantamiento representa un hito en la gestión, pues consolida la presencia equitativa del programa a lo largo de todo el territorio chileno.

4.2. Análisis Inferencial y de Homogeneidad: Análisis entre sedes

Al aplicar la prueba de Kruskal-Wallis para comparar las respuestas de los estudiantes según su sede de origen, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas (X=3.42, p=0.180).

Desde la perspectiva de la gestión, un valor de p>0.05 es un resultado sumamente positivo: demuestra que la intervención es homogénea. Esto valida que las pautas de diseño comunes, la habilitación de los 73 profesores y el soporte centralizado vía Teams garantizan que la innovación se ejecute con el mismo estándar de calidad en las 12 sedes del país, desde Arica hasta Puerto Montt.

Análisis Inter-Años (Evolución por Nivel Académico)

Por el contrario, al comparar las respuestas según el año de carrera de los participantes, la prueba de Kruskal-Wallis identificó diferencias estadísticas significativas (X=14.25, p= 0.007).

Los estudiantes de los ciclos terminales (tercero y cuarto año) reportaron puntuaciones significativamente más altas en adaptabilidad metodológica, autonomía y capacidad para resolver conflictos en entornos bimodales en comparación con los alumnos que cursan primer o segundo año.

5. Discusión

Los hallazgos de este estudio evidencian que el modelo de internacionalización implementado en Enfermería ha logrado una madurez metodológica e institucional sobresaliente. La ausencia de variaciones significativas entre las 12 sedes nacionales (p=0.180) es quizás el indicador más fuerte de una gestión académica exitosa. Desplegar una metodología activa que involucre a cientos de alumnos en todo el territorio y lograr resultados equivalentes demuestra que la capacitación docente y el soporte técnico-pedagógico continuo mediante la plataforma Teams funcionaron como un verdadero ecualizador de calidad.

Por otra parte, los datos del diseño pre/post-test cruzados con el nivel académico (p=0.007) entregan claras luces sobre la progresión del aprendizaje.

Que los alumnos de los cursos superiores muestren una mejor autopercepción en sus competencias interculturales y una mayor resiliencia metodológica sugiere que el impacto de la estrategia COIL se potencia cuando el estudiante cuenta con un bagaje conceptual y clínico más maduro. Al dominar los fundamentos del proceso de enfermería, el alumno de cuarto o quinto año puede concentrar sus recursos cognitivos en el debate transcultural y el análisis del entorno de salud global, manejando con mayor fluidez las complejidades de la comunicación remota asincrónica.

Al ser Enfermería la carrera pionera que lidera en exclusiva esta innovación, estos resultados aportan evidencia clave para la toma de decisiones curriculares a nivel institucional. Sugieren que en los primeros años las planificaciones deben considerar andamiajes más guiados (como clases espejo o interacciones COIL acotadas) para amortiguar la brecha de adaptabilidad, mientras que los niveles de egreso están listos para asumir desafíos de resolución de casos complejos y simulaciones bimodales de alta autonomía.

6. Conclusión

El modelo COIL se consolida en la UST como una innovación curricular efectiva, homogénea y completamente integrada en la planificación formal de la carrera de Enfermería a escala nacional. La utilización de un instrumento validado en el país permite confirmar científicamente que la articulación de la malla regular con redes internacionales multicéntricas es una vía eficiente para democratizar el acceso a la internacionalización y asegurar el desarrollo de competencias interculturales en la totalidad de los futuros profesionales.

Finalmente, el éxito del programa demuestra que la innovación metodológica requiere ir acompañada de una sólida estrategia de gestión del cambio que capacite a los docentes y los acompañe mediante comunidades de práctica activas. Los resultados validan la progresión y sustentabilidad del modelo, instalando a la carrera de Enfermería como el referente interno de la vanguardia en educación médica transcultural.

Palavras-chave: modelo coil; competencias interculturales; educación en enfermería; cobertura nacional; integración curricular; capacitación docente.