

* Jefe de área médica, Coordinación de Educación en Salud, Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad de México, México. **Directora de área, Dirección General de Calidad y Educación en Salud, Secretaría de Salud, Ciudad de México, México. ***Coordinación de Educación en Salud, Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad de México, México. ****Titular, de la Coordinación de Planeación y Enlace Institucional del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada sur de la Ciudad de México, Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad de México, México. ***** Director del Centro de Investigación Educativa y Formación Docente Siglo XXI, Coordinación de Planeación y Enlace Institucional del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada sur del D.F., Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad de México, México.

El presente es un artículo *open access* bajo licencia:

CC BY-NC-ND

(<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Recibido: 29-05-2026

Aceptado: 24-06-2026

Correspondencia:

Dr. Juan Figueroa García

Correo electrónico:

figueroagj@hotmail.com

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Consideraciones éticas

Confidencialidad, consentimiento informado y aprobación ética.

*<https://orcid.org/0009-0000-6605-418>.

**<https://orcid.org/0000-0002-6965-6636>.

***<https://orcid.org/0009-0009-3863-9284>.

****<https://orcid.org/0009-0002-6004-2977>.

*****<https://orcid.org/0000-0001-5479-4780>.

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) fomenta activamente la formación docente, la innovación y la investigación a través de su Coordinación de Educación en Salud y los Centros de Investigación Educativa y Formación Docente (CIEFD). Estas iniciativas de formación, se pueden comprender desde marcos actuales sobre motivación y reconocimiento

Percepción del personal docente sobre las actividades académicas en la celebración del día del maestro en una institución de salud de México

Teachers' Perception of Academic Activities During Teacher's Day Celebrations at a Health Institution in Mexico

Percepção dos professores sobre as atividades acadêmicas durante as comemorações do Dia do Professor em uma instituição de saúde no México

Alfredo Robles Rodríguez,* Mildred López,** Linda Sarai Velázquez Coca,*** Ruth Ramírez Fuentesvilla,**** Juan Figueroa García.*****

DOI: 10.62514/amf.v28i3.255

Resumen

Objetivo: Analizar la percepción del docente sobre las actividades educativas generadas durante las sesiones académicas conmemorativas por el día del docente institucional. **Métodos:** Se realizó un estudio observacional, analítico y transversal. Se aplicó una encuesta de percepción post-evento a los docentes que asistieron a las actividades conmemorativas en el Centro de Investigación Educativa y Formación Docente, Siglo XXI. El cuestionario estuvo integrado por 18 preguntas: seis de caracterización sociodemográfica, laboral y de participación, y 12 reactivos de percepción agrupados en cinco dimensiones. El instrumento fue revisado por tres docentes expertos en educación en salud para valorar claridad, pertinencia y congruencia de los ítems. **Resultados:** La muestra analizada, consistió en 470 cuestionarios de docentes. Las características de la muestra tuvieron una distribución por sexo que, mostró un predominio del sexo femenino con un 69.4%. Respecto al turno laboral, la mayoría correspondió al turno matutino seguido por el vespertino y la jornada acumulada. En relación con el tipo de contratación, el 56.7% (n=267) contaba con plaza base, el 42.3% (n=199) con contrato de confianza, y solo el 1.1% (n=5) tenía carácter eventual. Por último, en cuanto a la modalidad de asistencia, la presencialidad fue la más frecuente con 282 participantes (59.9%), mientras que la modalidad virtual representó el 40.1% (n=189). **Conclusiones:** La estrategia educativa fue bien aceptada, promovió la motivación y el reconocimiento docente, y resultó más satisfactoria en modalidad presencial. Además, el instrumento diseñado muestra potencial para desarrollarse como herramienta institucional de seguimiento de motivación, satisfacción, reconocimiento e identidad docente, siempre que en estudios posteriores se realicen procesos formales de validación de contenido, confiabilidad y estructura interna.

Palabras clave: Formación docente, Satisfacción personal, Educación para la salud.

Abstract

Objective: To analyze teachers' perceptions of the educational activities conducted during the academic sessions commemorating the institution's Teachers' Day. **Methods:** An observational, analytical, cross-sectional study was conducted. A post-event perception survey was administered to teachers who attended the commemorative activities at the Siglo XXI Center for Educational Research and Teacher Training. The questionnaire consisted of 18 questions: six regarding sociodemographic, employment, and participation characteristics, and 12 perception items grouped into five dimensions. The instrument was reviewed by three faculty members with expertise in health education to assess the clarity, relevance, and coherence of the items. **Results:** The analyzed sample consisted of 470 teacher questionnaires. Regarding sample characteristics, the gender distribution showed a predominance of females, at 69.4%. Regarding work shifts, the majority worked the morning shift, followed by the afternoon shift and the accumulated shift schedule. Concerning employment status, 56.7% (n=267) held a permanent position, 42.3% (n=199) had a trust-based contract, and only 1.1% (n=5) were employed on a temporary basis. Finally, regarding the mode of attendance, in-person participation was the most common, with 282 participants (59.9%), while the virtual mode accounted for 40.1% (n=189). **Conclusions:** The educational strategy was well-received, fostered motivation and teacher recognition, and proved more satisfactory in the in-person format. Furthermore, the designed instrument shows potential as an institutional tool for monitoring motivation, satisfaction, recognition, and teacher identity, provided that formal processes for content validation, reliability, and internal structure assessment are carried out in future studies.

Keywords: Teacher training, Personal Satisfaction, Health Education

del profesorado en organizaciones de salud, en particular los modelos de motivación autodeterminada y de identidad profesional, que señalan que el reconocimiento formal e informal favorece la satisfacción y el involucramiento docente. A pesar de la importancia de estas actividades, la percepción de los docentes sobre su diseño, utilidad y capacidad para generar satisfacción ha sido poco documentada, lo que representa una brecha para la optimización de futuros programas formativos.

Resumo

Objetivo: Analisar a percepção dos professores sobre as atividades educativas realizadas durante as sessões acadêmicas comemorativas do dia do professor na instituição. **Métodos:** Foi realizado um estudo observacional, analítico e transversal. Um questionário de percepção pós-evento foi aplicado aos professores que participaram das atividades comemorativas no Centro Siglo XXI de Pesquisa Educacional e Formação de Professores. O questionário era composto por 18 perguntas: seis sobre características sociodemográficas, ocupacionais e de participação, e 12 itens de percepção agrupados em cinco dimensões. O instrumento foi revisado por três professores com experiência em educação em saúde para avaliar a clareza, a relevância e a consistência dos itens. **Resultados:** A amostra analisada consistiu em 470 questionários respondidos por professores. As características da amostra mostraram uma distribuição por gênero com predominância do sexo feminino (69,4%). Em relação aos turnos de trabalho, a maioria correspondia ao turno da manhã, seguido pelo turno da tarde e pelo horário de trabalho estendido. Quanto ao tipo de vínculo empregatício, 56,7% (n=267) possuíam cargos permanentes, 42,3% (n=199) tinham contratos temporários e apenas 1,1% (n=5) estavam em regime de trabalho temporário. Por fim, em relação à modalidade de participação, a participação presencial foi a mais frequente, com 282 participantes (59,9%), enquanto a participação virtual representou 40,1% (n=189). **Conclusões:** A estratégia educacional foi bem recebida, promoveu a motivação e o reconhecimento dos professores e mostrou-se mais eficaz no formato presencial. Além disso, o instrumento desenvolvido apresenta potencial para ser utilizado como ferramenta institucional de monitoramento da motivação, satisfação, reconhecimento e identidade docente, desde que estudos subsequentes incluam processos formais de validação de conteúdo, confiabilidade e estrutura interna.

Palavras-chave: Formação de professores, Satisfação pessoal, Educação em saúde

Introducción

La educación en salud enfrenta desafíos constantes derivados de los avances científicos, las demandas cambiantes de los sistemas sanitarios y la necesidad de formar profesionales competentes y humanistas. En este contexto, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), a través de la Coordinación de Educación en Salud (CES), ha impulsado estrategias innovadoras para fortalecer la formación docente y mejorar la calidad de la atención médica.¹ Estas estrategias no solo responden a necesidades técnico-pedagógicas, sino también a la motivación y al reconocimiento del personal que funge como docente sin tener siempre una plaza docente formal.

Desde la perspectiva teórica, la satisfacción y el involucramiento docente pueden entenderse a partir de: 1) la teoría de la autodeterminación, que plantea que la satisfacción de las necesidades de competencia, autonomía y relación mejora la motivación y las conductas de participación; 2) los enfoques de reconocimiento profesional, que destacan el impacto de las prácticas institucionales de valoración en la identidad docente; y 3) el aprendizaje organizacional, que propone que las organizaciones que visibilizan y celebran el trabajo de su personal generan condiciones para la mejora continua. Incorporar estos marcos permite interpretar las sesiones académicas conmemorativas no solo como eventos simbólicos, sino como dispositivos institucionales de motivación, pertinencia y actualización, especialmente valiosos en contextos donde el personal clínico asume simultáneamente la responsabilidad de formar recursos humanos en salud.²⁻⁴

Uno de los ejes centrales de esta transformación educativa es la adopción de metodologías mixtas (presenciales y a distancia), las cuales requieren un sustento pedagógico, tecnológico y organizacional sólido.⁵ Sin embargo, la integración de estas estrategias no está exenta de retos, como la resistencia al cambio, la falta de recursos y la necesidad de capacitar a los docentes en competencias digitales y didácticas innovadoras.^{6,7} En particular, las metodologías lúdicas y gamificadas han demostrado ser efectivas para incrementar la motivación y el compromiso de los estudiantes en el ámbito de la salud,^{8,9} pero su implementación depende en gran medida de la percepción y disposición de los docentes.¹⁰

La formación docente en el IMSS se estructura a través de la Carrera Docente Institucional (CaDI) y los Centros de Investigación Educativa y Formación Docente (CIEFD), que promueven el desarrollo de competencias pedagógicas, investigativas y tecnológicas.^{11, 12} No obstante, estudios previos señalan que, a pesar de los esfuerzos institucionales, persisten barreras como la falta de tiempo, la escasa infraestructura tecnológica y la necesidad de adaptar las innovaciones educativas a contextos con recursos limitados.^{6, 13} Partimos de la hipótesis de que, la satisfacción percibida varía según las características de la participación en las sesiones, y del docente mismo. Por lo que, es fundamental comprender las perspectivas de los docentes, quienes son actores clave en el proceso de enseñanza-aprendizaje.¹⁴

La valoración de la docencia en salud, es un fenómeno multidimensional en el que intervienen factores relacionados con el académico, la institución y el contexto (sistema de salud, sociedad, etc.);¹⁵ donde la figura del docente, es un pilar fundamental en la formación de las futuras generaciones de profesionales. Sin embargo, su labor, a menudo eclipsada por la práctica clínica y la investigación, enfrenta un desafío

constante: el anhelo de reconocimiento. La percepción que tiene el personal docente en salud sobre el reconocimiento y la conmemoración de su trabajo no es un mero asunto de formalidad, sino un factor determinante que impacta profundamente en su motivación, satisfacción y, en última instancia, en la calidad de la enseñanza que imparten.¹⁶ **OBJETIVO** Analizar los factores asociados con la satisfacción del personal docente del IMSS respecto a las actividades educativas generadas en las sesiones académicas conmemorativas al día del docente institucional.

Métodos

Se realizó un estudio con un diseño observacional, analítico y transversal, de enfoque educativo y de percepción. El universo de trabajo estuvo constituido por docentes del IMSS que asistieron a las sesiones académicas conmemorativas del Día del Docente, realizadas en el Centro de Investigación Educativa y Formación Docente (CIEFD). En el contexto institucional, esta conmemoración se vincula con el 15 de mayo, fecha en la que se reconoce la labor docente en México. La población de estudio incluyó a quienes respondieron la encuesta de percepción sobre dicha sesión académica. Se utilizó un muestreo no probabilístico por casos consecutivos, incluyendo a todos los docentes que respondieron de manera completa el instrumento de recolección de datos. Los criterios de inclusión fueron: docentes del IMSS, de base o confianza, que participaron en las sesiones en modalidad presencial o virtual y completaron el instrumento. Se excluyeron cuestionarios incompletos o duplicados.

Se aplicó una encuesta de percepción postevento diseñada *ex profeso* para este estudio a partir de indicadores institucionales utilizados para el seguimiento de actividades educativas: asistencia y participación, satisfacción percibida, utilidad para la práctica docente, pertinencia temática, aprendizaje activo y reconocimiento de la labor docente. El instrumento final estuvo integrado por 18 preguntas: seis de caracterización sociodemográfica, laboral y de participación (edad, sexo, tipo de contratación, turno, tipo de profesor y modalidad de asistencia), y 12 reactivos de percepción distribuidos en cinco dimensiones: motivación (3 ítems), aprendizaje activo (2 ítems), utilidad de la estrategia (2 ítems), disfrute/satisfacción (2 ítems) y reconocimiento de la labor docente (3 ítems). La percepción se midió con una escala de Likert de 1 a 5 puntos, donde 1 correspondió a “totalmente en desacuerdo” y 5 a “totalmente de acuerdo”.

Para fortalecer la validez de contenido, el instrumento fue revisado en una ronda por tres docentes con experiencia en educación en salud, quienes valoraron la claridad, pertinencia, congruencia y suficiencia de los reactivos respecto de las dimensiones propuestas. Las observaciones emitidas por los expertos se integraron antes de la aplicación final.

Debido a que la revisión se realizó como juicio cualitativo de expertos y no mediante una matriz de calificación independiente por ítem, no se calcularon índices cuantitativos de validez de contenido, como el índice de validez de contenido por ítem (I-CVI) o por escala (S-CVI). Por ello, esta fase debe interpretarse como evidencia preliminar de validez aparente y de contenido, no como validación psicométrica formal. En futuras aplicaciones se recomienda formalizar la validación mediante calificación independiente de expertos, cálculo de I-CVI/S-CVI, consistencia interna y análisis factorial exploratorio o confirmatorio, especialmente si el instrumento se pretende utilizar para el seguimiento institucional de la satisfacción, motivación, reconocimiento e identidad docente.¹⁷⁻¹⁹ Las actividades de la jornada conmemorativa incluyeron ponencias teóricas y, al final, una dinámica lúdico-participativa en forma de lotería con preguntas sobre los temas expuestos. La participación fue tanto presencial como a distancia. Al finalizar, se aplicó una encuesta de satisfacción mediante *Google Forms*. La participación fue voluntaria y anónima.

Las variables independiente y dependiente se definieron de la siguiente manera: - Independiente: Participación en la actividad educativa de la jornada conmemorativa. - Dependiente: satisfacción percibida por los docentes. Se realizó un análisis descriptivo de todas las variables. Las variables cuantitativas, como la edad, se reportaron con medidas de tendencia central y dispersión según su distribución. Las variables cualitativas, tanto sociodemográficas como de percepción, se expresaron en frecuencias absolutas y porcentajes. Para evaluar la asociación entre las variables sociodemográficas y las opiniones docentes, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado, con un nivel de significancia de $p < 0.05$. Se empleó el software SPSS v30 para el análisis.

El estudio se adhirió a las normativas nacionales e internacionales, incluyendo la Ley General de Salud y la Declaración de Helsinki. De acuerdo con el reglamento de la Ley General de Salud, el protocolo se clasificó como una investigación sin riesgo, ya que se basó en datos de encuestas anónimas previamente recolectadas. Se garantizó la confidencialidad y el manejo anónimo de los datos durante todo el proceso. Los investigadores declararon no tener conflicto de interés. Se solicitó al comité local de ética e investigación (CLEIS 3703) del IMSS la dispensa para el consentimiento informado, ya que fue realizado de encuestas previamente realizadas. Se obtuvo número de registro con dictamen de aprobación del estudio (R-2025-3703-040).

Resultados

La muestra analizada, consistió en 470 cuestionarios de docentes. Las características de la muestra tuvieron una distribución por sexo que, mostró un

predominio del sexo femenino con un 69.4%. Respecto al turno laboral, la mayoría correspondió al turno matutino seguido por el vespertino y la jornada acumulada. En relación con el tipo de contratación, el 56.7% (n=267) contaba con plaza base, el 42.3% (n=199) con contrato de confianza, y solo el 1.1% (n=5) tenía carácter eventual. Por último, en cuanto a la modalidad de asistencia, la presencialidad fue la más frecuente con 282 participantes (59.9%), mientras que la modalidad virtual representó el 40.1% (n=189). (Tabla 1)

En la evaluación de la actividad educativa mediante escala de Likert (1= totalmente en desacuerdo, 5 = totalmente de acuerdo), se observó un alto nivel de aceptación en todas las dimensiones evaluadas. En la dimensión motivación, la gran mayoría manifestó sentirse motivado durante la actividad (opciones 4 y 5); casi el 100% consideró que los docentes mostraron dominio del tema, así como los que percibieron que estas actividades estimulan el reconocimiento de la labor docente. En cuanto al aprendizaje activo, el 96.6% percibió que el formato favoreció un ambiente de aprendizaje activo. Sin embargo, el ítem "Experimenté dificultades en la ejecución de la actividad" mostró mayor dispersión: el 51.8% indicó desacuerdo (opciones 1 y 2), el 25.2% se posicionó en acuerdo (opciones 4 y 5), y el 10.6% respondió con un punto neutro.

En el resto de las dimensiones, se obtuvieron porcentajes muy altos y cercanos al 100% en cuanto a la respuesta de totalmente de acuerdo: en la dimensión utilidad de la estrategia, el consideró que estas estrategias son aplicables en su práctica docente, y valoró la relevancia de los temas presentados para su labor. Respecto a la satisfacción con la actividad, disfrutó participar y reportó una experiencia satisfactoria. En reconocimiento de la labor docente, indicó que las actividades ofrecieron un espacio de reflexión personal, reconoció su contribución a la dignificación de la labor docente y resaltó la importancia de incluir en las competencias docentes temas relacionados con cultura, deporte y arte para el bienestar personal. (Tabla II)

La evaluación del nivel de satisfacción se realizó mediante una escala de Likert (1 = muy insatisfecho, 5 = muy satisfecho), analizando las respuestas según variables sociodemográficas y laborales. En cuanto al sexo, la mayoría de hombres (94.9%) y mujeres (93.1%) se ubicaron en las categorías de mayor satisfacción (4 o 5), sin encontrarse diferencias estadísticamente significativas ($p = 0.283$). Respecto al turno, los participantes de jornada acumulada, nocturno y vespertino presentaron concentraciones altas en las categorías 4 y 5 ($\geq 93\%$), al igual que el turno matutino (95.5%), sin diferencias significativas ($p = 0.344$). En relación con el tipo de contratación, tanto el

Tabla 1. Características sociodemográficas y laborales del personal docente

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Femenino	327	69.4
Masculino	143	30.4
Turno		
Matutino	392	83.2
Jornada acumulada	11	2.3
Vespertino	59	12.5
Nocturno	9	1.9
Tipo de contratación		
Base	267	56.7
Confianza	199	42.3
Eventual	5	1.1
Tipo de profesor		
Titular	142	30.1
Profesor, funcionario en educación	135	28.7
Adjunto	63	13.4
Ayudante	47	10
Instructor de práctica clínica	38	8.1
Profesor de centro de formación docente	24	5.1
Profesor Escuela enfermería	21	4.5
Profesor de centro de simulación	1	0.2
Tipo de curso que imparte		
Posgrado	211	44.8
Educación permanente	72	15.3
Enfermería y cursos técnicos	69	14.6
Cursos posttécnicos	20	4.2
Educación a distancia	13	2.8
Educación por simulación	3	0.6
Modalidad de asistencia		
Presencial	282	59.9
Virtual	189	40.1

personal de base (93.8%, n=260) como el de confianza (94.7%, n=197) y otros tipos (100%) manifestaron alta satisfacción, sin diferencias significativas ($p = 0.698$).

Tabla II. Percepción del personal docente sobre las sesiones académicas conmemorativas, por dimensiones

Respuesta en escala de Likert*					
Dimensión	1 n (%)	2 n (%)	3 n (%)	4 n (%)	5 n (%)
Motivación					
Me sentí motivado durante la actividad	0	1 (0.2)	9 (1.9)	94 (20)	367 (77.9)
Los docentes que impartieron las actividades, mostraron dominio de los temas	0	1 (0.2)	6 (1.3)	81 (17.2)	383 (81.3)
Considera que este tipo de actividades son un estímulo para reconocer su labor docente	0	1 (0.2)	12 (2.5)	101 (21.4)	357 (75.8)
Aprendizaje activo					
El formato de la actividad lúdica favorecía crear un ambiente de aprendizaje activo	1 (0.2)	2 (0.4)	13 (2.8)	99 (21)	356 (75.6)
Experimenté dificultades en la ejecución de la actividad	124 (26.3)	120 (25.5)	50 (10.6)	69 (14.6)	108 (22.9)
Utilidad de la estrategia					
Considero que este tipo de estrategias podrían ser utilizadas en las clases que imparto	1 (0.2)	1 (0.2)	4 (0.8)	107 (22.7)	358 (76)
Los temas presentados en el taller son relevantes para su práctica docente	0	0	6 (1.3)	110 (23.4)	355 (75.4)
Satisfacción de la actividad					
Disfruté realizar la actividad educativa	0	2 (0.4)	11 (2.3)	100 (21.2)	358 (76)
La experiencia al participar en la actividad educativa fue satisfactoria	0	1 (0.2)	8 (1.7)	121 (25.7)	341 (72.4)
El reconocimiento de la labor docente					
Las actividades educativas permitan un espacio de reflexión personal	1 (0.2)	0	7 (1.5)	132 (28)	331 (70.3)
La actividad contribuye a la dignificación y reconocimiento de la labor docente	0	3 (0.6)	7 (1.5)	110 (23.4)	351 (74.5)
Considera importante incluir en las capacidades docentes temas como cultura, deporte, arte, que abonen al bienestar como persona	1 (0.2)	0	10 (2.1)	119 (25.3)	341 (72.4)

*1. Totalmente en desacuerdo, 2. En desacuerdo, 3. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo, 4. De acuerdo, 5. Totalmente de acuerdo.

En el análisis según curso impartido, todas las categorías (educación a distancia, educación permanente, enfermería y cursos técnicos, medicina de

pregrado y posgrado, enfermería postécnico, educación por simulación) mostraron proporciones elevadas de respuestas 4 y 5, sin significancia estadística ($p = 0.750$). Finalmente, en cuanto a la modalidad del curso, se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p = 0.003$), aunque ambas modalidades presentaron niveles altos de satisfacción, la modalidad presencial tuvo una mayor proporción de respuestas "5" (76.5%) frente a la virtual (62.1%). En general, la satisfacción fue consistentemente alta en todas las categorías evaluadas, observándose únicamente una diferencia relevante en favor de la modalidad presencial frente a la virtual. (Tabla III)

Discusión

Los hallazgos en la valoración de la intervención muestran niveles marcadamente altos (4–5) en motivación, aprendizaje activo, utilidad y satisfacción; además, la mayoría no reportó dificultades para ejecutar la actividad. En el análisis bivariado del nivel de satisfacción, la única diferencia estadísticamente significativa fue por modalidad del curso, con mayor satisfacción en presencial frente a virtual ($p=0.003$); sexo, turno, tipo de contratación y curso impartido no mostraron asociaciones significativas. Estos hallazgos son congruentes con la literatura reciente, en donde en entornos clínicos, varios estudios han documentado que la enseñanza presencial supera a la virtual en dimensiones de satisfacción, motivación y desarrollo de habilidades prácticas. Un estudio cuasi-experimental en estudiantes de neurocirugía encontró mayor satisfacción y mejores autoevaluaciones de motivación, pensamiento clínico y trabajo en equipo con enseñanza presencial, así como mejor desempeño en habilidades clínicas, aunque el conocimiento teórico fue comparable entre modalidades.²⁰ De forma similar, un estudio con estudiantes de medicina y ciencias de la salud reportó percepciones más favorables para la docencia presencial respecto a la online, especialmente en interacción y clima de aula.²¹ Nuestros resultados de mayor satisfacción en presencial ($p=0.003$) se alinean con dicha evidencia, sugiriendo que, para experiencias formativas con componente práctico o de alto involucramiento, la presencialidad sigue ofreciendo ventajas pedagógicas por la inmediatez del *feedback* y la calidad de la interacción.

Asimismo, la alta motivación y la percepción de utilidad de la estrategia observada aquí coinciden con metaanálisis y revisiones sobre metodologías activas y ludificación. Una revisión sistemática y metaanálisis reciente en educación en salud (enfermería) mostró que las estrategias basadas en juego (gamificación), típicamente utilizadas para promover aprendizaje activo, incrementan el logro académico y la satisfacción estudiantil, con efectos especialmente claros en conocimiento y razonamiento clínico.²² Aunque

Tabla III. Nivel de satisfacción según variables sociodemográficas, laborales y modalidad.

Escala de Likert* sobre el nivel de satisfacción						
Variable	1	2	3	4	5	p valor
Sexo						
Hombre	0	0	3	29	111	0.283
Mujer	0	1	5	92	229	
Turno						
Jornada acumulada	0	0	0	2	9	0.344
Nocturno	0	0	0	1	8	
Vespertino	0	1	2	16	40	
Matutino	0	0	6	102	284	
Contratación						
Base	0	1	6	62	198	0.698
Confianza	0	0	2	58	139	
Otro	0	0	0	1	4	
Curso que imparte						
Educación a distancia	0	0	1	3	9	0.75
Educación permanente	0	0	1	15	56	
Enfermería y cursos técnicos	0	0	1	27	41	
Medicina pregrado	0	1	1	12	69	
Medicina posgrado	0	0	4	62	145	
Enfermería postécnico	0	0	0	1	19	
Educación por simulación	0	0	0	1	2	
Modalidad de curso						
Virtual	0	0	6	62	121	0.003
Presencial	0	1	2	59	220	

*1. Totalmente en desacuerdo, 2. En desacuerdo, 3. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo, 4. De acuerdo, 5. Totalmente de acuerdo.

nuestro estudio se desarrolló con docentes, la convergencia en percepciones positivas respalda que el diseño instruccional activo y experiencial como el propuesto, es bien recibido también por profesionales de la salud en formación continua.

En cuanto a la percepción de desarrollo docente, la satisfacción elevada y la utilidad percibida que documentamos se corresponden con la evidencia acumulada de programas de desarrollo del profesorado en medicina. Algunas revisiones sistemáticas han mostrado consistentemente alta satisfacción de los participantes, aumento del conocimiento pedagógico y cambios favorables en actitudes y prácticas

docentes.^{23,24} Estudios más recientes continúan reportando calificaciones sobresalientes de talleres de desarrollo docente y valoran su pertinencia para el rol educativo en currículos contemporáneos.²⁵ En este marco, que la mayoría de los participantes haya calificado con 4-5 ítems como “disfruté la actividad” y “la experiencia fue satisfactoria” constituye un indicador positivo de aceptabilidad y potencial de transferencia a la práctica. Cabe reconocer dos aspectos: primero, aunque la modalidad virtual mostró menor satisfacción, la literatura sugiere que, para objetivos cognitivos, la virtualidad puede alcanzar resultados similares; el diferencial se acentúa en resultados afectivos y de habilidades clínicas.²⁰ Por tanto, los enfoques híbridos que preservan la interacción, la simulación y el aprendizaje colaborativo sincrónico podrían optimizar la experiencia cuando la presencialidad no sea factible. Segundo, el patrón demográfico, con mayoría de mujeres y turno matutino, podría reflejar la estructura de la plantilla y no necesariamente influir en la satisfacción, ya que nuestros análisis no hallaron asociaciones significativas por sexo o turno. Acorde con un estudio multinacional de personal académico, los predictores de satisfacción tienden a relacionarse más con condiciones de trabajo y alineación curricular que con características sociodemográficas.²⁶

Nuestros datos aportan evidencia local de que una intervención breve, activa y centrada en el reconocimiento de la labor docente es altamente aceptable y motivadora para profesorado de la salud. La ventaja observada de la modalidad presencial sobre la virtual en satisfacción sugiere priorizar, cuando sea posible, experiencias cara a cara para objetivos vinculados a participación, reflexión y comunidad de práctica; y, cuando se utilice virtualidad, incorporar deliberadamente estrategias de interactividad y *feedback* para mitigar sus limitaciones reportadas.

Un aporte adicional del estudio es el potencial del instrumento como herramienta de seguimiento y calibración institucional de experiencias docentes. Aunque fue diseñado para una actividad conmemorativa específica, sus dimensiones recuperan componentes conceptuales relacionados con la teoría de la autodeterminación, como motivación, percepción de competencia, relación con otros y utilidad percibida, así como con modelos de identidad y reconocimiento profesional. Esta posibilidad es relevante porque el IMSS ha documentado una planta de más de 12 mil docentes distribuidos en los OOAD y UMAE, lo que abre la oportunidad de contar con un instrumento breve, contextualizado y susceptible de validación psicométrica para monitorear de manera sistemática ¿cómo las estrategias de formación y reconocimiento impactan en la satisfacción, el involucramiento y la identidad docente?²⁷ Este potencial no convierte al cuestionario actual en una escala validada, pero

sí justifica su desarrollo posterior mediante procedimientos formales de validez de contenido, confiabilidad, estructura factorial e invariancia entre modalidades y perfiles docentes.¹⁷⁻¹⁹

Entre las fortalezas del estudio destaca el uso de datos empíricos provenientes de una muestra amplia de docentes, así como la medición de dimensiones relevantes para la formación docente, tales como motivación, aprendizaje activo, utilidad, satisfacción y reconocimiento de la labor docente. Además, la revisión previa del instrumento por expertos aportó evidencia preliminar de validez aparente y de contenido, aspecto que fortalece la coherencia entre los ítems y los constructos evaluados. El análisis bivariado permitió identificar factores asociados con la satisfacción, particularmente la modalidad de asistencia. Sin embargo, el estudio presenta limitaciones. La muestra fue no probabilística, con predominio de mujeres y participantes del turno matutino, por lo que los resultados no deben generalizarse a toda la población docente institucional. Asimismo, la medición se basó en autorreporte mediante escala Likert, lo que limita la evaluación objetiva del impacto real en la práctica docente. Finalmente, aunque el instrumento fue revisado por expertos, no se calcularon índices cuantitativos de validez de contenido ni indicadores psicométricos de confiabilidad o estructura interna; por ello, sus resultados deben interpretarse como percepción postevento y no como una medición validada de motivación, satisfacción o identidad docente.

Conclusiones

Las sesiones académicas conmemorativas del Día del Docente institucional obtuvieron altos niveles de motivación, utilidad y satisfacción, con baja percepción de dificultades operativas. La modalidad presencial se asoció con mayor satisfacción que la virtual ($p=0.003$), mientras que sexo, turno, tipo de contratación y curso no mostraron diferencias significativas. Estos hallazgos concuerdan con la literatura reciente que favorece la presencialidad para objetivos afectivos y de habilidades, y con revisiones que destacan la efectividad y alta aceptabilidad del desarrollo docente en medicina. Se recomienda mantener formatos presenciales o híbridos con alta interactividad cuando los objetivos incluyan compromiso, reflexión y trabajo colaborativo, y fortalecer los cursos virtuales con estrategias activas, simulación, actividades gamificadas y trabajo en equipo sincrónico. Adicionalmente, el instrumento utilizado representa una oportunidad para desarrollar una herramienta institucional de seguimiento de motivación, satisfacción, reconocimiento e identidad docente, siempre que en futuras aplicaciones se realicen procesos formales de validez de contenido, confiabilidad y análisis de estructura interna. También se recomienda realizar estudios analíticos que evalúen resultados a mediano plazo,

como cambios en la práctica docente, y diseños híbridos comparativos para optimizar la relación entre modalidad, objetivos y recursos disponibles.

Referencias

1. Coordinación de Educación en Salud México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2025 [cited 2025 20 de agosto]. Available from: https://educacionen-salud.imss.gob.mx/ces_wp/coordinacion-de-educacion-en-salud/.
2. Ryan RM, Deci EL. Self-determination theory and the facilitation of intrinsic motivation, social development, and well-being. *Am Psychol*. 2000;55(1):68-78. DOI: 10.1037/0003-066X.55.1.68
3. Gagné M, Deci EL. Self-determination theory and work motivation. *J Organ Behav*. 2005;26(4):331-62. DOI: 10.1002/job.322
4. Schein EH. *Organizational culture and leadership*. 4th ed. San Francisco: Jossey-Bass; 2010.
5. Frenk J, Chen L, Bhutta ZA, Cohen J, Crisp N, Evans T, et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. *Lancet*. 2010;376(9756):1923-58.
6. Rogers E. *Diffusion of Innovations* 5th. Free press; New York NY. 2003.
7. Davis FD. Perceived usefulness, perceived ease of use, and user acceptance of information technology. *MIS Q*. 1989;3:19-40.
8. van Gaalen AEJ, Brouwer J, Schönrock-Adema J, Bouwkamp-Timmer T, Jaarsma ADC, Georgiadis JR. Gamification of health professions education: a systematic review. *Adv Health Sci Educ Theory Pract*. 2021;26(2):683-711.
9. Harden RM, Laidlaw JM. *Essential skills for a medical teacher: an introduction to teaching and learning in medicine*: Elsevier Health Sciences; 2020.
10. Vera MRS, Cruz ERB, Ledo MV. Gamificación: una estrategia didáctica en el proceso enseñanza-aprendizaje de la educación médica superior. *Educ Med Super*. 2024;38.
11. Carrera Docente Institucional (CaDI) México: Coordinación de Educación en Salud; 2025 [cited 2025 29 de julio de 2025]. Available from: https://educacionen-salud.imss.gob.mx/ces_wp/carrera-docente-institucional-cadi/.
12. Ruiz-Barrón BE, Guerrero-Barrios S, Ramírez-Dueñas LK, Méndez-Martínez S, Ayón-Aguilar J, García-Flores MA. Programa de trabajo administrativo del Centro de Investigación Educativa y Formación Docente en Puebla. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2024;62(6).
13. Hill E, Gurbutt D, Makuloluwa T, Gordon M, Georgiou R, Roddam H, et al. Collaborative healthcare education programmes for continuing professional education in low and middle-income countries: A Best Evidence Medical Education (BEME) systematic review. *BEME Guide* No. 65. *Med Teach*. 2021;43(11):1228-41.
14. Acosta MZ, Quiles OL. Percepción de competencias docentes en profesores universitarios de Ciencias de la Salud. *Educ Med*. 2021;22:420-3.
15. Montero L, Triviño X, Dois A, Sirhan M, Leiva L. Percepción de los académicos del rol docente del médico. *Investig Educ Med*. 2017;6(23):198-205.

16. Mendiola MS. Los docentes de ciencias de la salud: ¿necesitamos reconocimiento? *Investig Educ Med*. 2020;8(29):5-8.
17. Polit DF, Beck CT, Owen SV. Is the CVI an acceptable indicator of content validity? Appraisal and recommendations. *Res Nurs Health*. 2007;30(4):459-467. doi:10.1002/nur.20199.
18. Yusoff MSB. ABC of content validation and content validity index calculation. *Educ Med J*. 2019;11(2):49-54. doi:10.21315/eimj2019.11.2.6.
19. Boateng GO, Neilands TB, Frongillo EA, Melgar-Quinonez HR, Young SL. Best practices for developing and validating scales for health, social, and behavioral research: a primer. *Front Public Health*. 2018;6:149. doi:10.3389/fpubh.2018.00149.
20. Shen J, Zhang S, Sun D, Ge R, Chen S, Fang J, et al. Comparison of face-to-face teaching and online teaching in neurosurgery education for medical students. *BMC Med Educ*. 2025;25(1):232.
21. Chen H-W, Tsai H-W, Chen Y-C, Chiu Y-J, Kang EY-N, Hsu Y-T, et al. Exploring effects of a booster workshop on progression and retention of resuscitation skills of residents when added to regular low-dose simulation. *BMC Med Educ*. 2025;25(1):85.
22. Nylén-Eriksen M, Stojiljkovic M, Lillekroken D, Lindeflaten K, Hessevaagbakke E, Flølo TN, et al. Game-thinking; utilizing serious games and gamification in nursing education—a systematic review and meta-analysis. *BMC Med Educ*. 2025;25(1):140.
23. Steinert Y, Mann K, Centeno A, Dolmans D, Spencer J, Gelula M, et al. A systematic review of faculty development initiatives designed to improve teaching effectiveness in medical education: BEME Guide No. 8. *Med Teach*. 2006;28(6):497-526.
24. Steinert Y, Mann K, Anderson B, Barnett BM, Centeno A, Naismith L, et al. A systematic review of faculty development initiatives designed to enhance teaching effectiveness: A 10-year update: BEME Guide No. 40. *Med Teach*. 2016;38(8):769-86.
25. Lau CY, Pierluissi E, Callaghan KC, Chang A, Choi L. Bridging early medical education and health systems improvement: a multi-faceted faculty development program to enhance engagement and impact. *BMC Med Educ*. 2025;25(1):1112.
26. Sharkas GF, El-Masry R, Abdel-Ghany S, Baz AE, Abou-Elsaad T, Kassab AA, et al. Satisfaction of academic medical staff with integrated medical curriculum: an exploratory multinational survey. *BMC Med Educ*. 2024;24(1):1483. doi:10.1186/s12909-024-06468-x.
27. Instituto Mexicano del Seguro Social. Cuenta IMSS con 12 mil docentes para formar y capacitar al personal del área de la salud. No. 230/2023. Ciudad de México: IMSS; 2023 [citado 2026 Jun 27]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/202305/230>