

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

**Calidad del proceso formativo en las prácticas preprofesionales
desde perspectivas de los graduados de la Escuela de Enfermería
de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sede Santo
Domingo, 2021**

Tesis para obtener el Grado Académico de Doctor en Enfermería

Autor:

Jorge Luis Rodríguez Díaz

Asesor:

Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva

Lima, octubre de 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Yo Mónica Elisa Meneses La Riva, docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: “Calidad del proceso formativo en las prácticas pre profesionales desde perspectivas de los graduados de la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sede Santo Domingo, 2021”; constituye la memoria que presenta el Mg. Jorge Luis Rodríguez Díaz para aspirar al grado de Doctor(a) en Enfermería, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los ocho días del mes de octubre de 2022.



Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DE DOCTOR

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a los 06 días del mes de abril del año 2022, siendo las 10:00 a.m, se reunieron en el Salón de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Unión, bajo la dirección del Señor Presidente del Jurado:

Dra. Maria Angela Paredes Aguirre y los demás miembros siguientes:

Dra. Irene Mercedes Mercedes Zapata Silva, como Secretario;

Dr. Josue Edison Turpo Chaparro; Dra Maria Teresa Cabanillas Chavez; Dra Yolanda Elizabeth Rodriguez Nuñez... con el propósito de llevar a cabo el acto público de la sustentación de tesis de posgrado titulada:

“Areté: excelencia en las metodologías activas de aprendizaje del enfermero, fermento innovador del proceso de formación académica, Ecuador, 2020”

del Magister: Maricelys Jimenez Barrera conducente a la obtención del Grado Académico de Doctor en:

.....Enfermería.....

El Presidente del Jurado dio por iniciado el acto invitando al candidato a hacer uso del tiempo señalado por el Jurado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente del Jurado invitó a los demás miembros del mismo a realizar las preguntas, cuestionamientos y aclaraciones pertinentes que fueron absueltas por el candidato, el acto fue seguido de un receso de quince minutos para las deliberaciones y el dictamen de Jurado. Vencido el tiempo de las deliberaciones, el Jurado procedió a dejar constancia escrita del resultado en la presente acta, con dictamen siguiente:

.....APROBAR..... porUNANIMIDAD..... con

El mérito académico adicional deEXCELENCIA.....

El Presidente del Jurado solicitó al candidato ponerse de pie y procedió a poner en su conocimiento el resultado, terminado el mismo y sin objeción alguna, el Presidente del jurado dio por concluido el acto, en fe de lo cual firman al pie.



.....
Presidente



.....
Secretario



.....
Miembro



.....
Miembro



.....
Miembro

.....
Candidato

Dedicatoria

A mi mamá y mi papá: Evangelina y Guvin, quienes nunca me han abandonado y me acompañan desde el cielo, gracias por darme la oportunidad de VIVIR y que con su ejemplo de humildad, generosidad y amor al prójimo me han transmitido y permitido lograr estos sueños.

A mis hermanos Ariel, Humberto, Griselda y Rosa.
A Laura por gestar un producto humilde, genuino y único.
Para Adrián, Abel, Janeth y Lilisbeth que hoy no ven más allá de sus propias percepciones, pero que espero sepan y vean cuanto los he amado y que la familia es sagrada.

También a quienes me han cuidado desde mi niñez como toda una madre y, aún siguen haciéndolo: mis tías
Eda y Gloria.

Erenio, Marige, Guille, Kike y Gina por su apoyo incondicional.

Agradecimientos

Quiero ofrecer mi amor a Dios, quien ha sido mi guía, fortaleza y he creído en Él por lo que he vivido y no por la obra del hombre que dice hacerlo a nombre de Él.

Mi profundo agradecimiento, cariño y respeto a la ya Dra. Maricelys Jiménez Barrera que en tiempos adversos que le ha tocado vivir le ha puesto empeño a esto que se llama TESIS para terminarla de una vez y por todo esta gran ODISEA.

A todas las profesoras que nos han acompañado desde el inicio de este Doctorado y que forman parte de la UPeU, en especial a:

- Dra. Magda Núñez por sus sabios consejos y confianza brindada
- Dra. Irene Zapata por su paciencia y conocimiento
- Dra. Mónica Meneses por su incondicionalidad
- Dra. María Teresa Cabanillas por concebir con buena voluntad este

programa Doctoral y darme a mí y otras compañeras la Oportunidad.

“Ninguna obra Humana es Perfecta solo la que Dios concibió”

Tabla de contenido

Dedicatoria	iv
Agradecimientos.....	v
Tabla de contenido.....	vi
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	x
Resumen.....	xi
Abstract	xiii
Capítulo I.....	15
Introducción.....	15
Realidad problemática	15
Enunciado del problema	25
Preguntas norteadoras	25
Objetivos	26
Objetivos específicos	26
Justificación.....	26
Justificación teórica.....	26
Justificación práctica.....	27
Justificación social	28
Capítulo II.....	29
Marco teórico.....	29
Antecedentes	29
Antecedentes internacionales	29
Antecedentes nacionales.....	34
Bases teóricas.....	39
Referente contextual.....	39
Referente epistemológico	42
Referente conceptual.....	52
Prácticas preprofesionales.....	56
Percepción de la calidad de la formación en las prácticas preprofesional	59

Capítulo III.....	62
Materiales y métodos	62
Tipo de estudio.....	62
Diseño.....	65
Escenario de estudio.....	69
La carrera profesional de enfermería.....	70
Caracterización de los sujetos de estudio.....	71
Procesamiento de recolección de datos	73
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	74
Consideraciones éticas y de rigor científico	75
Capítulo IV.....	78
Resultados	78
Resultados	78
Capítulo V.....	81
Discusión.....	81
La calidad del proceso formativo de las prácticas preprofesionales se encuentra en transición en post del desarrollo integral de competencias del egresado de la carrera de enfermería	81
Percepción de calidad en las prácticas preprofesionales	82
Aspectos destacados en la transición de la calidad en el proceso formativo de las PPP	88
Organización del internado	89
Mayor vinculación teórico-práctico.....	92
Crecer en autonomía da satisfacción.....	93
Mayor clima de interacción, comunicación con el paciente, la familia, los compañeros, los docentes y otros profesionales	94
Seguimiento y evaluación del logro de objetivos	95
Propuestas para la transición de la calidad del proceso formativo en las PPP .	96
Principales subcategorías.....	97
Retroalimentación de la estructura de práctica clínica previas a la experiencia de fin de carrera	98

Capítulo VI.....	102
Conclusiones y recomendaciones.....	102
Conclusiones.....	102
Recomendaciones	105
Referencias	106
Apéndice A. Instrumentos recolección de datos.....	123
Apéndice B. Consentimiento Informado	124
Apéndice C. Tabla C1	125
Apéndice D. Autorización institucional	126
Apéndice E. Constancia Comité de Ética.....	127
Apéndice F. Otros	128
Apéndice G. Transcripción Grupo Focal II	130

Índice de tablas

Tabla A1. Perfil sociodemográfico y académico de los participantes del estudio.....	73
---	----

Índice de figuras

Figura 1.	Mapa conceptual: Objetivo esencial de la educación.....	45
Figura 2.	Mapa conceptual: Práctica educativa pertinente.....	47
Figura 3.	Mapa conceptual: Describir, reflexionar, actuar.....	50
Figura 4.	Mapa conceptual: De principiante a experta.....	59

Resumen

El curriculum requiere de una constante transformación, siendo uno de sus nodos críticos el proceso de las prácticas preprofesionales de modo que permita al futuro graduado superponerse ante los disimiles obstáculos que la sociedad le impone. El objetivo de esta investigación es, describir la calidad del proceso formativo en las prácticas preprofesionales desde la perspectiva de los graduados de la Escuela de Enfermería. El planteamiento fue cualitativo con diseño etnometodológico. Participaron 24 egresados cuyo muestreo fue no probabilístico por conveniencia, utilizando la entrevista semiestructurada y el grupo focal para obtener los datos. Según los resultados emergieron tres categorías: 1) la calidad del proceso formativo en las prácticas pre profesionales: una transición en pos del desarrollo integral de la competencia del egresado de la carrera de enfermería en dos subcategorías: los atributos de la calidad educativa y las falencias percibidas; 2) aspectos destacados en la transición de la calidad del proceso formativo: en cinco subcategorías: organización de las prácticas; vinculación teoría-práctica; crecer en autonomía da satisfacción; la interacción con paciente, familia, compañeros, docentes y otros profesionales y el seguimiento y evaluación para el logro de objetivos; 3) propuestas de los egresados para la mejora de la calidad del proceso formativo en las subcategorías: gestión académica para la implementación de recursos interinstitucionales y la retroalimentación de la estructura de prácticas clínicas previas a la experiencia final de carrera. Las consideraciones finales del estudio develan experiencias de cambio y crecimiento personal, social y académico para el ejercicio de la carrera de enfermería; invitando a la comunidad académica a articular procesos innovadores en la

metodología del diseño curricular optimizando las oportunidades para una excelente formación experiencial.

Palabras claves: Educación, prácticas pedagógica, normas, internado, formación.

Abstract

The Curriculum requires a constant transformation, one of its critical nodes being the process of pre-professional practices, so that it allows the future graduate to overcome the dissimilar obstacles that society imposes on him. The objective of this research is to describe the quality of the training process in pre-professional practices from the perspective of the graduates of the School of Nursing. The approach was qualitative with an ethno methodological design. 24 graduates participated, whose sampling was non-probabilistic for convenience, using the semi-structured interview and the focus group to obtain the data. Results: three categories emerged: 1) The quality of the training process in pre-professional practices: a transition towards the comprehensive development of the competence of the nursing graduate in two subcategories: the attributes of educational quality and the perceived shortcomings; 2) Outstanding aspects in the transition of the quality of the training process: in five subcategories: Organization of Practices; Theory-practice link; Growing in autonomy gives satisfaction; The interaction with the patient, family, colleagues, teachers and other professionals and the Monitoring and Evaluation for the achievement of objectives. 3) Proposals from the graduates to improve the quality of the training process in the subcategories: academic management for the implementation of inter-institutional resources and feedback from the structure of clinical practices prior to the final degree experience. The final considerations of the study reveal experiences of change and personal, social and academic growth for the exercise of the nursing career; inviting the academic

community to articulate innovative processes in the methodology of curriculum design, optimizing opportunities for excellent experiential training.

Keywords: Education, Pedagogical practices, Rules, Internship, Training.

Capítulo I

Introducción

Realidad problemática

El cuidado de la salud de las personas hace imprescindible la reflexión en la profesión de enfermería y en la vida académica, precisamente en su función formadora. Esta debe ocupar un escalón importante, debido a que el proceso de enseñanza en sus vertientes teórico-práctico se desarrollen en condiciones de excelencia o su máxima aproximación.

A tal fin, la continua, contundente y profunda actualización docente constituye una de las estrategias capaz de garantizar la ampliación del conocimiento teórico de la disciplina y el dominio de los métodos de aprendizaje que conciernen a la pedagogía. De este modo, es posible encauzar, con éxito, los esfuerzos de los discentes en la proyección de los saberes cognitivos, actitudinales y procedimentales basados en evidencia científica hasta lograr la óptima manifestación de su capacidad transformadora; responsabilidad inherente a las entidades formadoras en el contexto de la atención de la salud, segura, oportuna, eficaz, continua, integral y de elevada pertinencia social (Zárate, 2019).

En este entorno, el Banco Mundial (2019) en el informe acerca de la naturaleza cambiante del trabajo, menciona que es posible ocultar las grietas iniciales en las habilidades cognitivas y socio conductuales, asegurando el acceso a una educación de élite. Por ello, para que los países puedan ser efectivos frente al

requerimiento de las competencias profesionales requeridas, es apremiante responder con rapidez en el impulso para formar nuevas capacidades.

Sin embargo, los sistemas educativos de las naciones en proceso de desarrollo se resisten al cambio, especialmente Latinoamérica y el Caribe; siendo irrefutable que más del 40% de los recursos humanos en salud en estas regiones, están integrados por enfermeras, que no cubren los estándares de número por habitante y que durante la pandemia se ha visibilizado con carácter indispensable y urgente, por lo que los procesos formativos de futuras enfermeras enfrentan retos cualitativos sin precedentes (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

Asimismo, La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 2021), expresa que la enseñanza universitaria no sólo debe dotar de capacidades robustas a la humanidad actual y venidera, sino abonar a la formación de los habitantes con actitudes que fortalezcan el desarrollo integral de la sociedad. En esta trayectoria, las entidades de educación universitaria promoverán la postura diligente y el uso razonable de la inteligencia hasta alcanzar el bienestar y crecimiento de las naciones en metas lo más tangibles en posibilidad, respecto a imparcialidad, objetividad y calidad, simultáneamente.

De igual manera, el Banco Mundial (2019) considera que el aumento de la demanda de habilidades intelectuales transferibles es altamente valorado por los empleadores a nivel mundial: capacidad de razonamiento, la reflexión decisiva, amplitud para solucionar dilemas complicados y el manejo oportuno del argumento lógico. Por tal razón, los lineamientos de la calidad en la educación universitaria,

persiguen la consecución mínima de destrezas cognitivas transferibles y su certificación, por ser la mejor estrategia para prevenir la incertidumbre laboral.

En este sentido, durante la formación de profesionales de la carrera de enfermería, se enfatiza una sólida preparación teórica. Ésta involucra el campo científico, tecnológico, ético filosófico, estético, socio cultural, ligada de modo simultáneo a la formación de habilidades y destrezas susceptibles de concretarse progresivamente en la etapa de la práctica pre profesional; proceso que otorga valor relevante al desarrollo competencial para el cuidado de los seres humanos. Exigencia derivada de la naturaleza de la Enfermería cuyo núcleo es el cuidado y realizarse éste en permanente interacción entre quienes cuidan y quienes demandan el cuidado en los más variados escenarios de la vida y sus avatares (Zárate, 2019).

El ejercicio de la disciplina de Enfermería ha transitado a lo largo de la historia, en un permanente esfuerzo para hacer coherente el gran desarrollo teórico en una práctica que expresa la deliberación de toda la información concerniente a lo que suceda con los seres humanos a quienes, y con quienes promueve, recupera y rehabilita la salud a la par de prevenir enfermedades. La práctica conduce al desempeño eficiente y humano, que integra el análisis e interpretación del contexto de las personas; los riesgos, daños y sus causas; la prioridad para brindar ayuda y acompañamiento con la empatía propia de quien espera el apoyo del otro, visto como más capacitado para salir de la situación compleja de la pérdida de salud (Duran de Villalobos, 2018).

Desde la perspectiva de calidad, la meta de toda práctica hace comprensible la alta responsabilidad en la formación de profesionales del cuidado. Se inicia desde

las etapas tempranas desde la formación básica e intermedia, progresando a nivel de áreas significativas en el cuidado humano hasta incluir aspectos de gestión e investigación, salud comunitaria, entre otros. Así, en armonía con el plan curricular, llega la etapa de prácticas preprofesionales previas al egreso de la carrera.

Las prácticas preprofesionales, debidamente planificadas, organizadas en sus recursos humanos, materiales y campo clínico/comunitario, se orientan a ser ejecutadas bajo tutoría a cargo de profesionales de reconocida trayectoria y especialización, cuando amerite; en rotaciones previstas, procesos evaluativos y de retroalimentación. Los docentes tutores desempeñan roles que posibilitan a los futuros profesionales, egresar mostrando en su desempeño, dominio en el uso de los instrumentos intelectivos, afectivos, relacionales y no solo manejo de los recursos tecnológicos. Estas condiciones constituyen herramientas de medición de calidad y gestión académica o elementos que describen su existencia en la formación de egresados (Godoy et al., 2022).

Sin embargo, existe reconocimiento acerca de debilidades en el campo formativo. Cedeño y Santos (2017) en un sondeo realizado a 30 discípulos de estomatología de la Universidad de Guayaquil, Ecuador, evidenciaron un proceso de prácticas preprofesionales muy limitado desde su concepción, planificación organización, ejecución y evaluación; no se visibiliza el valor afianzador que éstas proporcionan hacia el futuro egresado. Revelan la urgencia de un abordaje de fortalecimiento e innovación en su diseño y ejecución, como única vía mejorar la calidad de vida de la población y la sostenibilidad que colectividad demanda.

En sinergia con las ideas antes expresadas, Uriarte et al. (2016) mencionan que las instituciones de salud demandan actualmente profesionales capaces de brindar cuidados coherentes con la calidad esperada por las personas que integran los grupos sociales de mayor vulnerabilidad desde un enfoque de derechos. En una sociedad de cambio multidimensional y no solo en la tecnología, es imprescindible la participación de los discentes en experiencias vivenciales guiadas en los planos político, cultural, académico, socio económico, ético y pedagógico, que configure el perfil de conocimientos y destrezas para la atención integral y la respuesta oportuna a las grandes prioridades y dilemas en el funcionamiento del sistema de salud.

Asimismo, los autores citados, resaltan la necesidad de desarrollar la calidad académica basada en evidencias o resultados de la investigación científica y ejecución de prácticas clínicas en campos de creciente complejidad a fin de promover el más amplio despliegue de competencias para el cuidado de sí, del ser cuidado y del entorno global. La experiencia clínica diseñada y ejecutada de manera organizada y con la debida pertinencia, permite al estudiante de enfermería contar con un plus para alcanzar mayor habilidad en la integración teoría y práctica, desde un aprendizaje interactivo e innovador.

Por otra parte, Velasteguí et al. (2018) precisaron que, los estudiantes para cumplir con sus prácticas pre profesionales de modo que al finalizarlas cuenten con la experticia laboral, se debe requerir en su formación la elaboración de un plan de rotación dual que integre a la academia con el entorno empresarial. Hay una responsabilidad social que forma parte del proceso dialéctico, demandado por la sociedad y generado por la universidad; no se puede ni se debe evadir mediante la

exhibición de cifras elevadas de graduados, ni por ser parte de rankings internacionales que muchos en su mayoría se establecen notoriamente para seguir atrayendo el ingreso de más estudiantes; la mirada se dirige hacia la formación de un profesional comprometido con su rol social transformador ante los problemas de su entorno y del cual, la población sabrá apreciar como respuesta indisoluble de su actuar.

En esta perspectiva, cabe enfatizar que, el aprendizaje centrado en el perfeccionamiento de la práctica concede a ésta, originalidad, valor personal y percepción de estar ganando habilidad y confianza en el desempeño de los futuros roles profesionales. Según Uriarte et al. (2016) son atributos que caracterizan la importancia de las prácticas pre profesionales y conducen al practicante a mayor satisfacción por su esfuerzo.

En el diálogo docentes-discentes se aprecia un limitado entendimiento por parte de las autoridades de las entidades formadoras respecto a las condiciones de desarrollo de las prácticas pre profesionales; es escaso aun, el reconocimiento del papel vital de la transformación de la práctica durante la formación integral, basada en evidencias, desarrollo del sentido crítico e inserción en las prioridades socio sanitarias de cada país (Medina et al., 2018).

Cuando se alcanza un nivel de elevada formación profesional, se produce una mayor probabilidad de incorporarse fácilmente al mercado laboral. Las entidades de salud son más exigentes respecto al nivel competitivo con el nuevo personal, por lo que requieren personas preparadas con nuevas habilidades tanto blandas como duras, competencias en las distintas ramas de su especialidad y la teoría de

sustento; con estos instrumentos este nuevo profesional puede ayudar a cambiar la realidad existente en el contexto de la salud, desde la visión y misión profesional (García, 2021).

Desde la perspectiva de los lineamientos generales dispuesto por el Consejo de Educación Superior del Ecuador (CES, 2017) en el reglamento de régimen académico artículo 94, establece que los y las estudiantes deberán como requisito previo a la obtención de un título de tercer nivel, acreditar servicios a la sociedad mediante prácticas o pasantías pre profesionales que deberán ser debidamente planificadas, monitoreadas y evaluadas en los campos correspondiente de su especialidad.

Asimismo, en el artículo 3, establece los objetivos del régimen académico superior que son: asegurar una educación de elevada calidad que se incline a la magnificencia a través de identificar sus obligaciones e imperiosa conversión y colaboración colectiva en la que debemos enfatizar en la formación académica de los estudiantes para fortalecer competencias investigativas, académicas en el proceso de desarrollo del pregrado, insertando la perspectiva responsabilidad social (CES, 2017).

En este plano, en Ecuador se experimenta un cambio radical en el ámbito de la educación que trasciende la reforma del régimen académico realizada en los últimos años como política de gobierno de la revolución ciudadana, se prioriza indicadores tan importantes como la pertinencia de la oferta de grado, la calidad y eficiencia de las mismas, concediendo mayor prioridad a la formación del nuevo

estudiantado que aparejado con las exigencias de una planta docente con títulos de maestría como mínimo para poder ejercer la función sustantiva de educador.

No obstante, se aprecia brechas entre las unidades receptoras de estudiantes para que realicen sus prácticas pre profesionales y la academia, es deseable ir más allá de firmar convenios donde se plasmen todas las exigencias que así indica el órgano rector de la educación sino consensuar de manera sensible y responsable, el proceso indispensable para formar profesionales de modo que, ambas entidades pueden beneficiarse y contribuir en la promoción del desarrollo técnico-científico del país en todos sus ámbitos (Consejo de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior [CACES], 2017).

Producto de la interacción con las instituciones de salud: hospitales, centros ambulatorios y circuitos de salud de carácter público y de igual forma, las entidades particulares, se conoce la crítica acerca de los conocimientos que muestran los estudiantes al momento de iniciar sus prácticas, sin llegar a retroalimentar o fortalecer el conocimiento necesario, por lo que el nivel de desarrollo del estudiante dependerá de la pericia del tutor y de su propio interés por aprender. Por ello, es imprescindible el reclutamiento de docentes altamente calificados en enfermería que realicen con esmero esta actividad, en etapa avanzada de la formación de pregrado.

En concordancia con lo antes mencionado, Celma (2018) comenta que los participantes en prácticas pre profesionales, mencionan que, ante el escaso control del tutor asignado, se presentan formas de oportunismo de otros profesionales para asumir dichas funciones. Asimismo, menciona que se debe reconocer la función del tutor de prácticas y desarrollar sus capacidades formativas previamente,

otorgándoles los instrumentos necesarios para mayor aproximación entre el mundo académico y las actividades requeridas en los establecimientos de salud.

En este sentido, Carrillo et al. (2018) mencionan que, Benner propone una selección adecuada de tutores con una preparación académica óptima previa y con experiencia laboral en la especialidad requerida, en la medida que, pueden favorecer al logro de un excelente resultado de aprendizaje; se les debe involucrar en estos procesos y no como una opción de respuesta rápida ante el llamado a las prácticas. Se estima que las prácticas son un elemento fundamental en el proceso formativo ya que proporciona la ocasión de adquirir un saber que es propio de dicho acto, y que se concentra en el interés del educando por los clientes.

En síntesis, las experiencias pre profesionales en su propósito de moldear el acrecentamiento de las competencias cognitivas, ingenio, pericia, actitudes y comportamientos de quienes estudian una carrera en aras de brindar cuidado humano Waldow (2017). No están exentas de limitaciones: mientras se hace hincapié en la envergadura del acompañamiento que requiere el personal en formación por parte de los tutores, en orden a integrar los componentes instrumentales y sensibles del proceso de cuidados, no siempre se lleva a cabo.

El futuro enfermero aprenderá a cuidar con esmero, respeto, exactitud, sentido creativo y afecto, si en su experiencia formativa están presentes estos atributos que forman parte de la calidad del proceso educativo. Sin embargo, se desconocen muchos detalles dentro de las prácticas pre profesionales que es necesario conocer desde las impresiones y sentidos de quienes realizan las prácticas pre profesionales. Por ende, en la actualidad se requiere saber más acerca de la

experiencia de los graduados, cómo perciben los diferentes aspectos que conforman la calidad formativa de las prácticas pre profesionales (Guarnizo, 2018).

Las entidades formadoras, buscan precisar acciones que conlleven a un pleno desarrollo de las prácticas, más allá de insertarlas en la malla curricular como asignatura a la que se les asigna los componentes de docencia y trabajo autónomo; crece paulatinamente la necesidad de organizar una arquitectura basada en la ciencia, diseño, ejecución y evaluación de las actividades de formación práctica.

Durante los inicios profesionales, al asumir la responsabilidad de prácticas de la Escuela de Enfermería en su conjunto, se tuvo la experiencia de recibir las funciones del cargo sin acompañamiento de la documentación clave: el diseño curricular y los lineamientos para las actividades a realizar en esta última etapa de la formación profesional. Hacía falta los instrumentos guía, producto de una adecuada planificación y organización, capaz de asegurar el éxito de tan importante actividad curricular.

De este modo, en este hito de la trayectoria docente se pudo constatar que, las solicitudes dirigidas a las instituciones de salud con la finalidad de contar campo clínico para los candidatos a profesionales de enfermería no generaban la respuesta esperada. Algunos tutores con experiencia en la enseñanza de prácticas pre profesionales, que en aquel entonces era muy bien remunerada, eran asignados a llevar a cabo esta labor, sin programación específica previa y consenso sobre el comportamiento a seguir con los futuros egresados.

La situación descrita, explica que aún no se realiza el mejor seguimiento de las prácticas en los futuros profesionales de enfermería, pues no se cuenta con una

planta docente con el número suficiente de profesores a tiempo completo que puedan asumir estas funciones, se delega mucho al criterio de los estudiantes líderes de grupo y a la pericia del tutor, quien enfatiza el reporte de incidencias, más no los logros u obstáculos a superar, conducta que impide avanzar hacia la integralidad en aspectos trascendentes del proceso formativo.

La reflexión en torno a una potencial incongruencia entre la creencia que no existen fallos del docente tutor y en quienes gestionan la ejecución de los Convenios para el desarrollo de las prácticas pre profesionales y la existencia de limitantes en el camino recorrido por los ahora, egresados, motivó la elección por llevar a cabo el presente estudio, consciente del valor del conocimiento objetivo y subjetivo en la construcción de espacios facilitadores de procesos formativos de calidad y mejora permanente.

Enunciado del problema

La presente investigación trata del interrogante: ¿Cuál es la calidad del proceso formativo en las prácticas preprofesionales, desde la perspectiva de los egresados de la escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sede Santo Domingo?

Preguntas Norteadoras

- ¿Cómo es la calidad del proceso formativo en las prácticas preprofesionales desde la óptica de los graduados de enfermería?
- ¿Qué aspectos de la calidad del proceso formativo destacan desde la perspectiva de los graduados sobre las prácticas preprofesionales?

- ¿Qué alternativas emergen desde la experiencia de los graduados respecto a la calidad del proceso formativo de las prácticas preprofesionales?

Objetivos

Objetivos específicos

- Describir la calidad del proceso formativo en las prácticas preprofesionales desde la perspectiva de los graduados de la Escuela de Enfermería.
- Analizar aspectos relevantes de la calidad del proceso formativo en las prácticas preprofesionales desde la perspectiva de los graduados de la carrera de enfermería.
- Proponer las alternativas emergentes evidenciadas en la óptica de los graduados sobre la calidad del proceso formativo en las prácticas preprofesionales de la Escuela de Enfermería.

Justificación

Justificación teórica

A más de ello, posee relevancia en el ámbito educativo, porque el estudio permitirá describir la problemática existente con respecto a la formación académica proporcionada por los servicios de la entidades formadoras, cuya investigación se concibiera como instrumento de medición de calidad académica mediante las respuestas proporcionadas por los sujetos de estudio, información que revelará los resultados en la gestión de las prácticas que no permitan el enriquecimiento de las competencias que debe poseer un titulado, lo que también posibilitará el

mejoramiento académico de las instituciones educativas formadoras en el aprendizaje de los educandos.

Asimismo, de acuerdo a Zambrano et al. (2019), los fundamentos pedagógicos son cruciales en el cuidado que provee el profesional de enfermería, en cualquier situación de salud. El cuidado de enfermería se cristaliza en una esencia trascendente, que implica una acción holísticamente humana. El currículo de pregrado del sector salud y particularmente de enfermería debe ser coherente con las nuevas tendencias de la pedagogía moderna para garantizar el mejor cuidado humano.

Justificación práctica

La enfermería brinda un servicio valioso en el ejercicio práctico de su profesión que no está exento de situaciones problemáticas que generan estrés, por lo que durante su formación la misma debe ser dirigida al robustecimiento del manejo de éstas, debido a que a través de ellos se pueden aminorar todas de manera relevante y, así, evitar las consecuencias que ellas provocan y poder lograr la estabilidad como elemento de calidad en los servicios y/o instituciones de salud, por lo que involucrar desde temprano el futuro experto en dichas tareas es vital para lograr un exitoso resultado de aprendizaje.

Es así como según Meléndez (2020), la práctica en el campo clínico durante la formación de estudiantes en enfermería es, sin duda, esencial para la integración de conocimientos teóricos adquiridos sobre la disciplina. Es un proceso en cual la conjugación de lo teórico con lo práctico se complementa, momento en que el estudiante se encuentra en un ambiente real con pacientes, a quienes brinda cuidado

y atención individualizada, vivencia cercana al quehacer de la profesión de enfermería. Esto representa en el estudiante una oportunidad de mejorar lo aprendido en la teoría, ampliar sus conocimientos, aplicar técnicas, realizar procedimientos y, sobre todo interactuar con el ser humano en momentos cruciales para planificar acciones de enfermería, de forma preventiva o curativa, adquiriendo las herramientas básicas para insertarse al ámbito laboral.

Justificación social

Socialmente el individuo necesita ser cuidado, valor esencial de la enfermería por lo que no resulta una labor fácil, requiere fundamentalmente dar respuestas a satisfacer de manera muy particular y específica a las exigencias sentidas del prójimo, parentela y colectividad. En consecuencia es una profesión que está condicionada a formar profesionales con conocimientos teóricos científicos pertinentes a su función; desarrollar habilidades actitudinales y procedimentales que garanticen la solución de los problemas de la demanda.

Por ello, Costa et al. (2020) asevera que, en medio de la adversidad, corresponde al cuerpo docente, a los estudiantes y familias, a las escuelas, a la sociedad organizada, a las instituciones de enseñanza superior y al poder público, dialogar sobre estrategias sostenibles e inclusivas que garanticen calidad técnica, promuevan una formación profesional de calidad para evitar posibles reveses justificados por un contexto social totalmente atípico.

Capítulo II

Marco teórico

Antecedentes

Antecedentes internacionales

Mediante la revisión de la literatura, se destacan algunos estudios a nivel internacional, como es el caso de Godoy et al. (2022) que en su estudio titulado Competencias del docente clínico: Opinión de estudiantes de enfermería de la Universidad Austral de Chile, tuvo como objetivo de reconocer las competencias que debe tener un docente clínico que supervisa prácticas en centros asistenciales intrahospitalarios desde la perspectiva de estudiantes de enfermería de la Universidad Austral de Chile durante 2019. Es una investigación cualitativa mediante la técnica de redes semánticas naturales, a quienes, de forma individual, previo consentimiento informado, se les solicitó que escribieran en cinco minutos 10 palabras (verbos, adverbios, adjetivos y sustantivos) relacionadas con la pregunta estímulo, ¿cuáles son las competencias que debe tener el docente clínico para favorecer el aprendizaje en estudiantes de enfermería? El estudiantado identificó mayoritariamente competencias genéricas como favorecedoras del aprendizaje, y destacaron retroalimentación (100%), empático (93,9%), acogedor (56,1%), respetuoso (57,7%), comunicación efectiva (41,2%) y formación docente (40,3%), concluyéndose que los estudiantes valoran las habilidades interpersonales y la formación pedagógica-clínica del docente de práctica clínica intrahospitalaria, y

estiman que las competencias del docente clínico son un aspecto fundamental que influye directamente en sus aprendizajes.

Rojas et al. (2022) en su trabajo titulado: Investigación-acción en las prácticas pedagógicas sobre la enseñanza del cuidado: experiencia docente, fue realizado con el fin de intervenir en la capacitación de profesores para la enseñanza del cuidado, mediante la interpretación y concientización de sus prácticas pedagógicas que trasciendan en el desempeño académico de los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería. Este trabajo es de enfoque cualitativo-interpretativo y se llevó a cabo mediante un curso-taller sobre la enseñanza del cuidado, impartido por las investigadoras a 30 docentes de práctica y clínica en el pregrado de Enfermería. Entre los discursos de los profesores se identificó que el significado de la enseñanza del cuidado trasciende en la relación humana; que las prácticas pedagógicas tienen que promover la relación y acompañamiento al estudiante, así como el empoderamiento, la seguridad y confianza en sí mismo para favorecer el aprendizaje y vincular la teoría y la práctica, llegando a la conclusión de que se requiere fortalecer los equipos de trabajo y la capacitación continua en la enseñanza del cuidado, distinguiendo que existen oportunidades de mejora en el desarrollo de las prácticas pedagógicas.

Gil et al. (2021) publican su investigación sobre un Plan de Mejora Individual: instrumento evaluativo en las prácticas clínicas, de diseño cualitativo y descriptivo, con una muestra de 51 estudiantes matriculados en las prácticas clínicas de cuidados críticos, realizado en España con el objetivo de analizar el Plan de Mejora Individual (PMI), para evaluar las prácticas clínicas en unidades de críticos del grado

en enfermería, e identificar los elementos clave de aprendizaje. Como resultados se identificó la estructura en seis apartados del PMI: reflexión, acción, evaluación, participación, personal, utilidad y transferencia permite la reflexión para identificar áreas de mejora. Se extrajeron seis categorías: humanización, comunicación, aprendizaje, saberes profesionales, seguridad clínica y complejidad. Estas conforman los elementos clave de aprendizaje. Como conclusión, el PMI se presenta como un instrumento estructurado, sumativo y evaluativo a partir del concepto de reflexión en la acción, este ofrece la oportunidad de analizar y reflexionar sobre la práctica, evitando una experiencia de su prácticum que podrían devenir rutinaria y mecanizada.

Jackson (2017), en su trabajo realizado en Australia Occidental, titulado *Developing pre-professional identity in undergraduates through work-integrated learning*, tuvo como objetivo de identificar el rol de las prácticas laborales, en el incremento de la identificación preprofesional entre los aprendices universitarios; la metodología aplicada fue el uso de datos cualitativos, en forma de reflexiones estructuradas, recopilados durante dos períodos de tiempo de 105 estudiantes de negocios. Los resultados demuestran que las prácticas laborales pueden ofrecer una plataforma valiosa para fomentar la construcción de identidad, los estudiantes utilizan la experiencia para dar sentido a la profesión a la que se destinan mediante la contemplación, el cuestionamiento y la relación con personal experimentados; también demostró que la definición de roles dentro del aprendizaje de discentes, tutores e individuos de la institución favorece el compromiso con las responsabilidades asignadas, facilitando un ambiente óptimo para el intercambio de

conocimientos y adquisición de competencias. Entre las consideraciones finales, destaca la importancia de facilitar un hábito de instrucción auténtica que exponga a los estudiantes a la ideología y las prácticas profesionales durante sus estudios académicos; logrando crear conciencia de las responsabilidades, expectativas, estándares, actitudes, creencias y valores éticos asociados con su profesión.

En el mismo sentido, la investigación realizada en España por Celma et al. (2019), titulada Estudio de las prácticas hospitalarias en el tercer nivel de enfermería: visibilidad de mentores y discentes, cuyo objetivo fue entender el sentir de los guías prácticos y de los discentes sobre las experiencias hospitalarias. Se realizó un estudio cualitativo con óptica fenomenológica mediante grupos focales con graduados-mentores de prácticas hospitalaria y alumnos de enfermería de tres hospitales de Andalucía y la Universidad Granada. Los resultados demuestran que existe una escasez de tutores debido a la falta de motivación, recompensa en reconocimiento a su labor, implicación en la búsqueda de las labores de los estudiantes y la carga laboral determinada por unidades educativas, para desempeñar el rol de tutor satisfactoriamente; también se encontró el descontento de los estudiantes con respecto a la programación de las prácticas, los horarios, las horas insuficientes, la carencia de esperanza en la fase de acompañamiento y evaluación con los tutores, los trámites y el ambiente gremial de las entidades con las que se tiene convenio para el desarrollo de sus actividades. Igualmente se identificó que los tutores carecen de herramientas pedagógicas de enseñanza que faciliten el proceso de aprendizaje, y que a su vez contaban con desconocimiento de cómo llevar las pasantías, debido a que las unidades educativas no les

proporcionaban una guía para llevar adecuadamente el programa, generando un bajo grado de satisfacción en ambas partes. Concluyen en la urgente necesidad de mejorar la elaboración de guías de Práctica pre profesional para desarrollar la experiencia formativa con éxito y mejorar la satisfacción de ambos implicados.

Por otro lado, en Cuba Lozano et al. (2017), elaboraron un manual de exámenes interactivos para la autoevaluación de estudiantes de enfermería en praxis preprofesional, con el objetivo de elaborar un conjunto de pruebas interactivas que faciliten la autoevaluación de los estudiantes que se encuentran en su práctica preprofesional. Se realizó un estudio de innovación técnica en la Universidad de Salud de Camagüey, para el diagnóstico utilizó una entrevista estructurada y el análisis documental, obteniendo como resultados que, si bien la cualidad de la disposición de los profesionales ha espirado de modo continuo, permanecen un cúmulo de imperfecciones en la educación laboral de los estudiantes, debido a la existencia de obstáculos para conseguir una adecuada combinación entre los temas aprovechados en formación y la resolución de cuestiones técnico-laboral durante la práctica, desconfianza en el grado de libertad y decisión para aproximarse al quehacer propios de su profesión, imperfección en el ingenio al momento de encontrarse con situaciones de las prácticas-profesionales; también el déficit de la gestión, control y evaluación de las mismas por parte de las entidades universitarias, por lo que concluyen que debe considerarse la creación de nuevas guías metodológicas que satisfagan las demandas de la profesión.

Asimismo, Sánchez (2017) en su trabajo realizado en Chile, titulado Preparación pedagógica en docentes clínicos de enfermería y su relación con el

proceso-enseñanza aprendizaje práctico, con el objetivo de explicar la significación de estos adiestramientos pedagógicos y su relación con el proceso educativo en entornos clínicos. Se realizó un estudio descriptivo de ensayos únicos y de revisión; e igualmente mixtos, obteniendo como resultado que dentro del contexto educativo chileno de formación de enfermería existe un modelo educativo tradicional donde se concibe que solo por ser enfermero puede impartir clases y ser tutor de prácticas, lo que genera a los próximos profesionales un déficit de discernimiento e ingenio que le impide adentrarse en el mundo laboral en una sociedad en continua evolución; concluye en la necesidad de contar con personal docente especialista en pedagogía educativa que genere un cambio teórico-reflexivo en el estudiante, conjuntamente contar con personal preparado al momento de instruir al pasante dentro un ambiente laboral, facilitando la obtención de herramientas que provean al graduado confianza y compromiso con su desempeño profesional.

Antecedentes nacionales

A nivel de Ecuador, se han desarrollado varias investigaciones como es el caso del trabajo realizado por Cedeño et al. (2019) titulado: Las praxis preprofesionales desde un sentido de inserción laboral, cuyo objetivo fue delimitar desde un planteamiento didáctico, la fecundación de las prácticas en la enseñanza universitaria y su beneficio como táctica de inclusión laboral. Se realizó un análisis documental que se aplicó al estudio de graduados de las cohortes de las carreras de la ULEAM; cuyos resultados revelan las faltas de políticas institucionales que regulen el curso de ejecución de tan importante actividad, también la concepción de las

academias con mallas curriculares que limitan las posibilidades de escenarios laborales reales a los estudiantes donde experimente nuevos aprendizajes que enriquezcan su experiencia. Concluyen que, los roles establecidos dentro del proceso de desarrollo profesional se invisibilizan debido a las vías de comunicación y el interés de las entidades formadoras dentro del marco laboral.

Por otra parte, Valencia et al. (2018) en su estudio sobre Las prácticas pre profesionales en el escenario del grado en Educación Inicial de la Universidad de Milagro, cuyo objetivo es determinar los problemas más significativos que presentan los estudiantes del grado durante la ejecución de las mismas; utilizan un enfoque descriptivo-interpretativo, además de un análisis documental que se complementa con una encuesta. Los resultados obtenidos fueron, la obligación de plantear talleres de preparación en lo que respecta a la marcha del ejercicio pre profesional en especial para los tutores, quienes cumplen el rol de guía dentro del proceso de aprendizaje; asimismo la mitad de los practicantes consideraron pertinente la programación de las pasantías, demostrando que hay un porcentaje negativo alto sobre como las instituciones planifican las prácticas pre profesionales. Concluyen que, el fortalecimiento a la orientación de los estudiantes sobre el encaminamiento de sus actividades al momento de desarrollarse el proceso de aprendizaje mediante una guía metodológica que propicie la consecución de soltura y experiencias que le permitan enfrentarse al mercado laboral.

De igual forma, Guarnizo (2018) en su estudio sobre: Importancia de las praxis pre profesionales para los estudiantes en la Universidad de Guayaquil, con el objetivo de determinar el valor de tan importante actividad, vinculadas con su

desarrollo para la articulación laboral, realizan un estudio descriptivo-exploratorio, donde se obtienen como resultados que la primera aproximación a una atmosfera laboral real no es tan agradable como ambiciona el estudiante, muchas veces por la carencia de inspección y búsqueda por parte del tutor, lo que provoca que la experiencia no sea la esperada. Concluyen que, las instituciones no dan conformidad a la evolución académica del estudiante, por cautela de que el estudiante no se desenvuelva como se espera; debido a estas posturas, los establecimientos optan por enviar al estudiante a realizar tareas para las cuales no fue designado en la práctica; asimismo la falta de responsabilidad tiene como producto que el propósito de la práctica pre profesional no sea armónico a lo esperado motivado por indiferencia o temor al mundo laboral.

Además, Calle et al. (2017), en su trabajo sobre la inclinación de la formación básica formativa en Ecuador con énfasis durante el ejercicio pre laboral pedagógico, cuyo objetivo trata de describir los resultados de un estudio dirigido al progreso de las prácticas pre profesionales, realizan un reconocimiento bibliográfico y documental con un análisis auténtico lógico y el analítico sintético. Se obtiene como producto que hay falencias en la concepción, orden, orientación y evolución del proceso de las prácticas pre profesionales, evidenciadas en la infortunada correspondencia persistente dentro la conjetura y la praxis. Concluyen que, la escasez de tácticas y recursos que favorezcan una praxis juiciosa en reciprocidad con las demandas de una sociedad laboral cambiante y competitiva.

En el mismo sentido, Vega et al. (2019) realizan un trabajo titulado: Las prácticas pre laborales y pasantías: ¿colaboran al avance de los alumnos

universitarios en el Ecuador?, cuyo objetivo es responder a la interrogante de si desplegar destrezas laborales es el objetivo de todo pensum educativo, realizan una investigación de campo con enfoque exploratorio-cualitativo, recabando testimonios mediante un sondeo mixto a discentes y titulados, obteniéndose como resultados que las prácticas o pasantías pre profesionales tienen la finalidad de impulsar a preparar expertos idóneos en asegurar a las obligaciones del mercado laboral, comprendiendo los diferentes cambios en el entorno. Concluyen que, por lo que se es necesario una buena planificación, ejecución y evaluación por parte de las entidades universitarias, que son el puente de unión entre el futuro egresado y la sociedad laboral; además la implementación de la búsqueda y control por parte de mentores académicos competentes en el contexto pedagógico y práctico, que permitirá al pasante la adquisición de destrezas, competencias y experiencia cuyos resultados se evidenciarán en el egresado al entrar al mundo laboral.

Carrera et al. (2017) en su estudio sobre La función laboral de los discípulos universitarios en sus ejercicios pre profesionales, en Babahoyo, Ecuador; tuvo el objetivo de meditar sobre cómo la institución ejecuta con su misión social de ofrecer expertos cualificados a partir del desarrollo de tan significativa actividad. Se realizó un estudio descriptivo-exploratorio a través del análisis de diferentes artículos relacionados a la temática, obteniéndose como resultados que las universidades no solo debe explicar sobre demanda social y del mercado, sino que tiene la obligación de ser un mediador significativo para propulsar la conversión colectiva y el adelanto del ambiente educativo en los futuros profesionales, favoreciendo el descubrimiento de instrumentos y saberes para el desenvolvimiento de su profesión. Concluyen que,

la falta de programación, las carencias de convenios y personal supervisor capacitado impiden que el estudiante ponga a prueba el conocimiento teórico-práctico que se le impartió en su formación, lo que genera desconfianza e incertidumbre en el graduado al dar un paso al ambiente laboral.

En otra investigación realizada en Ecuador por Terranova et al. (2019) titulada Sistema de praxis preprofesionales y fusión de los desempeños inherentes en las carreras de educación, tuvo como objetivo enriquecer el régimen de la praxis laboral de varios grados de la Facultad Ciencias de la Educación de ULEAM. Se realizó con un enfoque mixto, presentando como resultados que no existe una adecuada coordinación entre supervisores, estudiantes y profesores lo cual impide realizar un seguimiento de la condición en la enseñanza del discente y de la clase del desarrollo de la enseñanza aprendizaje durante la práctica. Este problema viene desde la gestión que se realiza en la universidad antes de realizar las prácticas propiamente dichas, las coordinaciones entre los horarios de los tutores y estudiantes es fundamental para que se puedan realizar unas pasantías acordes al nivel requerido. Además, los tutores de prácticas no están en constante evaluación hacia los estudiantes para observar si el desempeño del estudiante es acorde a su nivel de formación. Es función del tutor guiar al estudiante durante todo su desempeño en el establecimiento asignado, ya que el practicante no posee los conocimientos necesarios para desempeñarse por su propia cuenta.

Concluyen que, el rol de las entidades formadoras no es dar a la sociedad un número significativo de graduados, que esto va más allá de intereses políticos, sociales, económicos y de religiones, es una responsabilidad vital para crear

sociedades justas y equilibradas en todo su desarrollo para un buen vivir. Las universidades deben gestionar un programa de prácticas consecuentes a los modelos educativos que así proyectan.

Bases teóricas

Referente contextual

En el informe realizado por la UNESCO (2009) sobre la Educación Superior indica que jamás ha sido tan necesario el cambio en este nivel de enseñanza pues ésta constituye una oportunidad para potenciar la construcción del conocimiento inclusivo que eleve las competencias investigativas sumando la innovación y el conocimiento creativo crítico.

Dentro de la responsabilidad Social de la Educación Superior se resalta: en el contexto universitario, las funciones sustantivas del docente en el ámbito académico deben estar enmarcadas en libertad y autonomía para inducir a un conocimiento crítico de responsabilidad social para el desarrollo del bienestar y el sentido del derecho humano.

La educación superior no sólo debe dotar de capacidades duras, sino además lograr fortalecer los valores éticos basados en el derecho que contribuyan en el presente y en el futuro (UNESCO, 2009).

Las prácticas preprofesionales se han vuelto actualmente un requisito en la mayoría de las profesiones, por tal motivo las entidades formadoras conocidas en Ecuador como Instituciones de Educación Superior (IES), son las responsables de planificar y gestionar las pasantías para sus estudiantes; direccionadas a la

normativa legal presente en cada país y reglamento interno de cada entidad formadora.

Las pasantías gestionadas por las diferentes entidades formadoras en el caso del Ecuador (IES), son reguladas por dos mecanismos; primero la Ley Orgánica de Educación Superior (LOES), leyes que rigen las diferentes actividades de las entidades formadoras en acción a la formación de profesionales; y en segundo lugar el CES, institución que regula y evalúa a las entidades formadoras y sus diferentes acciones en la preparación académica.

En el 2009 el poder ejecutivo presenta el Plan Nacional del Buen Vivir, modelo coherente y con nuevos desafíos, el cual presenta propuestas acertadas e innovadoras hacia el desarrollo de estrategias que logren alcanzar un mejor estilo de vida para la población. Dentro de este documento el 04 de agosto de 2010 se aprueba la creación de la nueva ley (LOES, 2018), con el objetivo de fortalecer y desarrollar a las instituciones de educación superior que contribuyan a la transformación de la sociedad, mediante la formación de profesionales y académicos, con capacidades y destrezas que respondan a las necesidades de la ciudadanía y el desarrollo progresivo del país.

Según la LOES del Ecuador en el artículo 350, enfatiza la formación académica y profesional desde un enfoque científico y humano enfatizando la investigación científica los aspectos tecnológicos e innovación para el desarrollo del país, asimismo el artículo 351, considera los principios fundamentales basados en la autonomía, responsabilidad, inclusión para elevar la producción científica dentro del país.

También la LOES (2018) dentro del Título IV, Capítulo II, art. 87, manifiesta que previo a la obtención del grado académico, se debe cumplir como requisito, es así que, los graduados deben presentar documentos que garanticen los servicios realizados a la comunidad a través de proyectos de investigación que estén vinculados al desarrollo de su práctica preprofesionales con el requerido cortejo pedagógico, en los respectivos predios de su especialidad. Asimismo, el Título V, Capítulo I, art. 93, señala que los principios de calidad académica superior se sustentan en la búsqueda, mejoramiento, aseguramiento y construcción de competencias, destrezas y actitudes que soliden una formación integral mediante la vinculación con la sociedad.

Asimismo, mediante la planificación, gestión y coordinación se encarga de los cambios actuales en la reformas educativas de educación superior mediante la LOES y otros mecanismos, permitiendo que los y las estudiantes obtenga una formación académica-formativa que permita a los graduados obtener las competencias necesarias para enfrentar a la sociedad y los diferentes problemas existente en la misma, a través de las prácticas preprofesionales, componente esencial en régimen académico para el curriculum que fortalecerá los conocimientos teóricos adquiridos, el cual deberá poseer evidencia de las misma en el portafolio del estudiante (CES, 2017).

Igualmente, el CACES (2017) regula, monitorea y evalúa a las diferentes entidades formadoras acreditadas que permita garantizar a la sociedad que la enseñanza proporcionada sea adecuada en rigor a las diferentes normativas legales existente y que deben ser cumplidas por la misma, permitiendo la preparación de

profesionales altamente capacitados según su profesión, a través de la aplicación de conocimientos adquiridos en las actividades de vinculación con la sociedad.

En consecuencia, el Reglamento General de Estudiantes de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE, 2017), menciona dentro del art. 39, que se les proporcionará a los y las discentes una formación superior de calidad y de pertinencia a los criterios establecidos en la institución reguladora y las diferentes instituciones reguladoras, además dentro del art. 77 se indica que la diferentes actividades especiales según la carrera, deben ser cumplidas previa a la obtención de diploma de tercer grado; es decir, pasantías proporcionan a los estudiantes la oportunidad de diseñar proyectos que beneficien a la comunidad.

También la Escuela de Enfermería de la PUCE (2013), dentro de sus políticas y lineamientos generales para realización de las prácticas preprofesionales, propone como objetivo, proporcionar a los estudiantes de la carrera una experiencia pre profesional que provea una aproximación al entorno laboral, en donde se pueda desarrollar habilidades, destrezas y valores que responda a los problemas presentes de salud prioritarios del país.

Referente epistemológico

Alvarez Nieto (2016) asume la educación en el contexto del desarrollo individual social, de carácter eminentemente formativo para los seres humanos en la doble labor del educando y el educador. Este enfoque responde a las múltiples dimensiones en el desarrollo humano y de la vida social y, por tanto, se orienta a la complejidad del pensamiento y acción humanas. El proceso formativo desde la

mirada sociológica, ha crecido desde la perspectiva cultural que incorpora el lenguaje y las costumbres comunicadas entre las personas, con el fin de transformar las capacidades desarrolladas a lo largo de la formación, en parte de sus acciones del día a día, o en su lugar, de las prácticas mediante las cuales, resuelven problemas y satisfacen demandas.

Desde la óptica del pensamiento complejo y de aporte sustantivo en la dimensión epistemológica, Morin (2009), filósofo y sociólogo francés, argumenta que, la mente del ser humano avanza por consensos sucesivos en la interacción social, llegando a formar juicios acerca de la realidad vivida, que se transforman y valorizan en diferentes direcciones de manera inacabada a lo largo de la vida, por ello nunca se termina de aprender, la formación está ligada a la flexibilidad de los acontecimientos y por tanto a los cambios que en ella se producen.

Para este autor, la formación va más allá del discurso, consiste en impulsar las zonas de interés del educando, a fin de propiciar mentes abiertas, realistas y afincadas en una visión de logro. Necesita identificar los atributos de la educación creativa, capaz de transformar la realidad y transformarse a sí mismo y es en este cometido que, Morin propone la integración de saberes sin dejar de lado la existencia de posibles errores e inconsistencias en el proceso formativo al reconocer la intervención permanente de los componentes cerebrales, sociales y culturales de la creación y puesta en práctica del conocimiento humano (Morin, 2009).

El hombre, desde el pensamiento complejo, es físico, biológico, socio cultural, síquico y constructor de la historia, razón por la que se evitará la fragmentación del aprendizaje en sus diversos contextos, etapas y modalidades. Para el autor, la

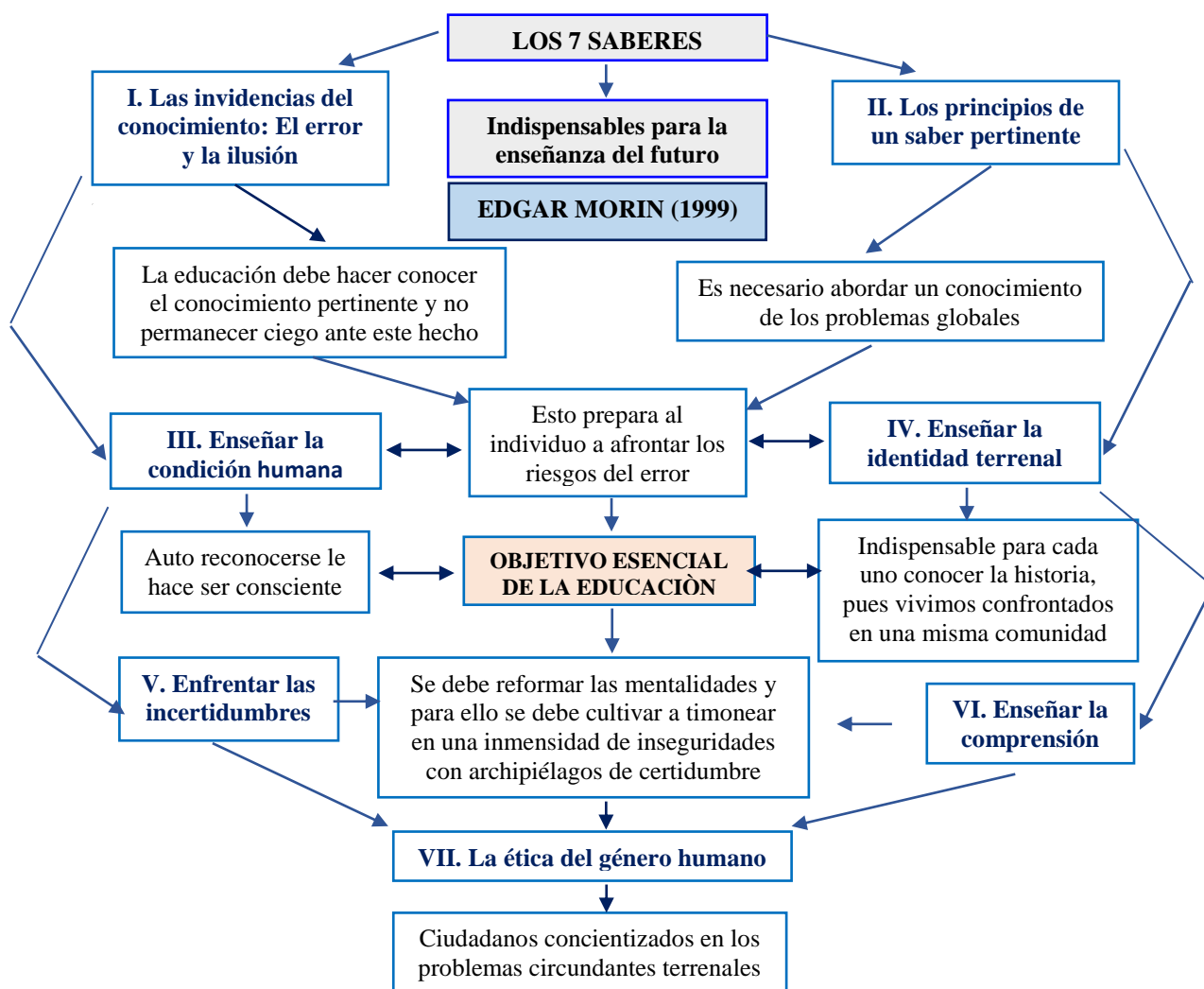
esencia del proceso formativo radica en la sistematicidad, dinamismo, sentido cíclico y proporcionalidad de saberes encaminados a cumplir una misión laboral específica. En esta concepción, el saber comunicado durante las etapas de prácticas preprofesionales, hacen visibles aspectos sustentados por Gadamer (citado por Albarracín, 2012), precisando que: el saber práctico es una forma de saber reflexivo por el que reconocemos los propios límites; que es un saber internalizado diferente al saber técnico que permite controlar la conducta impulsiva y es un saber global donde los fines que orientan la acción y los medios, son momentos de la misma forma de vida que participan en la comunicación de las impresiones desarrolladas en interacción con otros.

En la gran tarea de favorecer el intelecto general de las personas, la pedagogía del futuro debe usar el saber auténtico, real, dominar las contradicciones, por el florecimiento de la inteligencia competente a la vez de reconocer lo inexacto de la lógica. Por otro lado, también debe mostrar y brindarle al educando herramientas, alternativas que lo impulsen a buscar lo desconocido, de esta manera transformará su desarrollo en consonancia con su aprendizaje. Las prácticas constituyen un arsenal de conocimiento útil para lograr la verdad (Morín, 1999).

Bajo este sustento, la construcción del conocimiento enfermero es una construcción social que requiere una visión comprensiva, holística, unitaria e integradora en la relación del aprendizaje teórico práctico, demandando más entendimiento que control. Consecuencias que afianzan la relevancia de las prácticas preprofesionales y su percepción para el cuidado de la vida humana en variados escenarios, por lo que es claro que su logro amerita amplitud,

complementariedad y sentido de profundidad. El docente hace consciencia de la necesidad de integrar sus propios saberes, valores, ética y compromiso social, centrado en la convicción de que el diálogo con el educando y sus necesidades, exige un profundo respeto por sus principios y anhelos, su autonomía; solo desde esta postura abierta y reflexiva, será posible progresar en el papel orientador conservando la alegría de realizarse con sensibilidad humana. Paso previo es integrar los saberes que corresponden a la educación como proceso.

Figura 1. Mapa conceptual: Objetivo esencial de la educación



Elaborado por: Jorge Rodríguez; Fuente: Morin

En vista que, la formación para la comprensión está desdibujada en los procesos formativos, se impone mayor vinculación entre teoría y práctica que permita mayor intercambio de puntos de vista y formas innovadoras de mirar la realidad. El autor recomienda como tarea para la educación del futuro, que la enseñanza y el aprendizaje fortalezcan los principios estrategia para afrontar la incertidumbre o despejar las dudas en el estudiante; la información durante el desarrollo de carrera hace necesario aprender de manera certera y fidedigna (Morín, 1999).

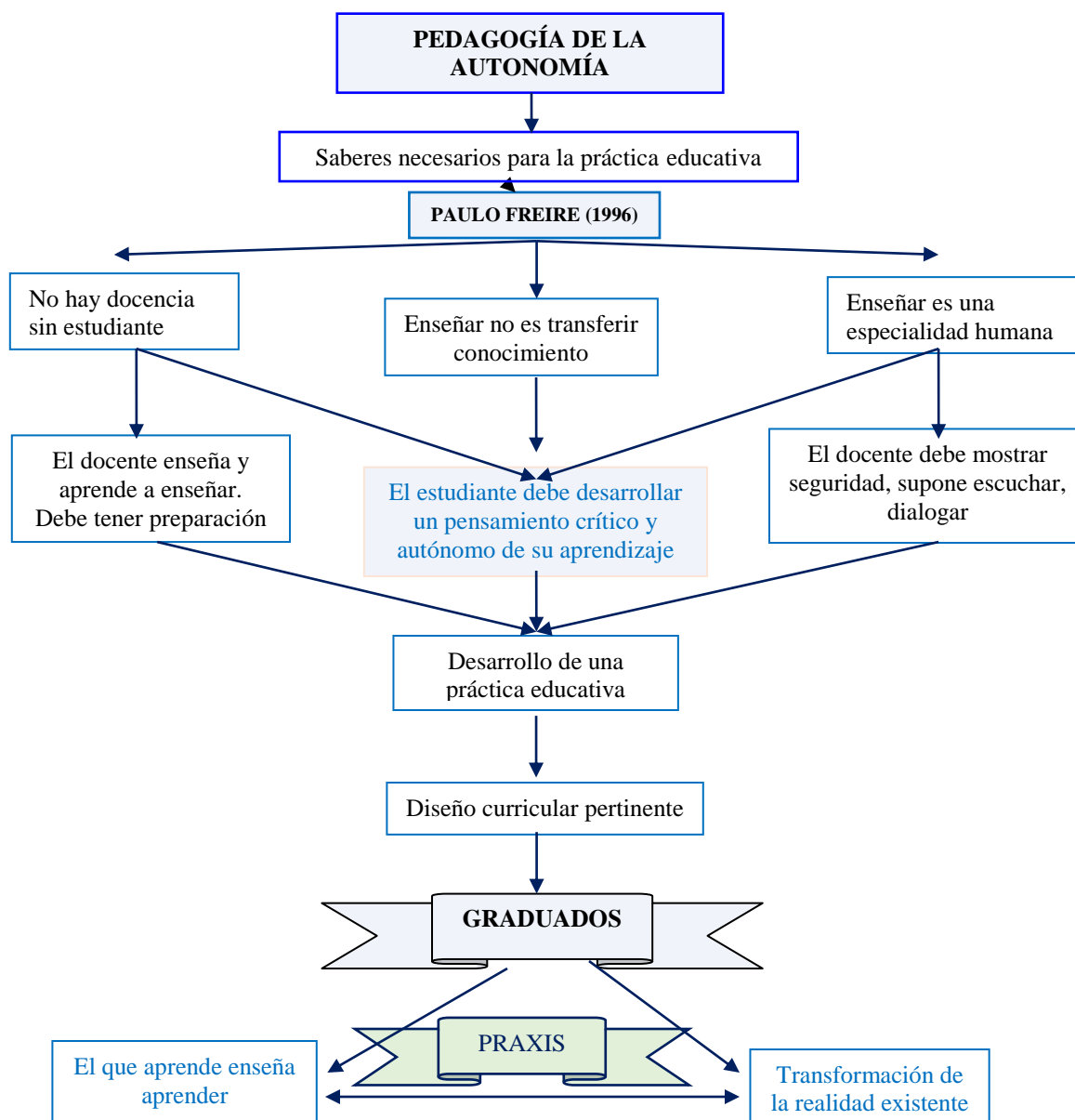
Respecto a la incertidumbre del conocimiento Morín, (1999) destaca que, en el campo pedagógico, es impostergable, trascender grandes cuestiones sobre la contingencia de conocer, así como resolver las interrogantes cotidianas a fin de desarrollar capacidades para resolver las incertidumbres de los nuevos tiempos. En esta línea, Freire (1984) expresaba que, la educación no es otra que la de humanizar al hombre, en la acción consciente, que éste debe hacer, para transformar al mundo. Afirmaciones similares en su esencia, permiten aseverar que los conocimientos transforman las situaciones existenciales.

El énfasis en el desarrollo autónomo forma parte sin duda, de una educación de calidad; solamente quien es él mismo con la firmeza y autenticidad para el ejercicio libre de sus pensamientos y sentimientos, puede lograr el desempeño profesional capaz de respetar al ser que se forma para brindar cuidado integral respetuoso de la persona, integrada en un contexto determinado e independiente de sus diferencias socioculturales (Ramírez Gali et al., 2016).

Gran parte de la calidad de la formación para forjar profesionales competentes y humanos, desde el pensamiento complejo, es superar la visión utilitaria producto de

una formación instrumentalizada, donde el profesional se prepara para resolver esencialmente problemas tecnológicos y desarrollar el pensamiento crítico y reflexivo, capaz de una formación humanista.

Figura 2. Mapa conceptual 2: *Práctica educativa pertinente*



Elaborado por: Jorge Rodríguez; Fuente: Paulo Freire (2004).

“El educador brasileño manifiesta con toda razón, la indagación de la persona frente a la realidad necesita de acciones transformadora que demandan la búsqueda constante y que esto implica invención y reinención” (Freire, 1984, p.10).

Transformacional



La vinculación entre el pensamiento complejo y el pensamiento crítico, esbozada en los párrafos precedentes, es abordada por Estrada (2019), quien argumenta que, consiste en el juicio deliberado y autorregulado, producto del análisis, evaluación, inferencia y aplicación de diversas consideraciones conceptuales, contextuales y metodológicas, del mismo modo que, criterios y evidencias que soportan el juicio emitido. Enseñar a pensar de esta manera, mejora la comunicación, afina la capacidad de escucha, de observación y fortalece la capacidad de discernir, tomar decisiones y actuar profesionalmente, en palabras de Delors, es aprender a aprender para toda la vida.

El educando que desarrolla el pensamiento crítico reflexivo demuestra conciencia de sí mismo, salud, disciplina, prudencia, responsabilidad, resiliencia, honestidad, sensible curiosidad, paciencia, capacidad para enmendar los propios errores, ser empático y flexible, manteniendo el esfuerzo para mejorar en todo momento requerido.

La relevancia del pensamiento complejo a la luz de la disciplina enfermera, queda sustentada al considerarse diversos componentes de la esencia formativa durante la práctica preprofesional. La teorista Watson (2007) hace hincapié desde su

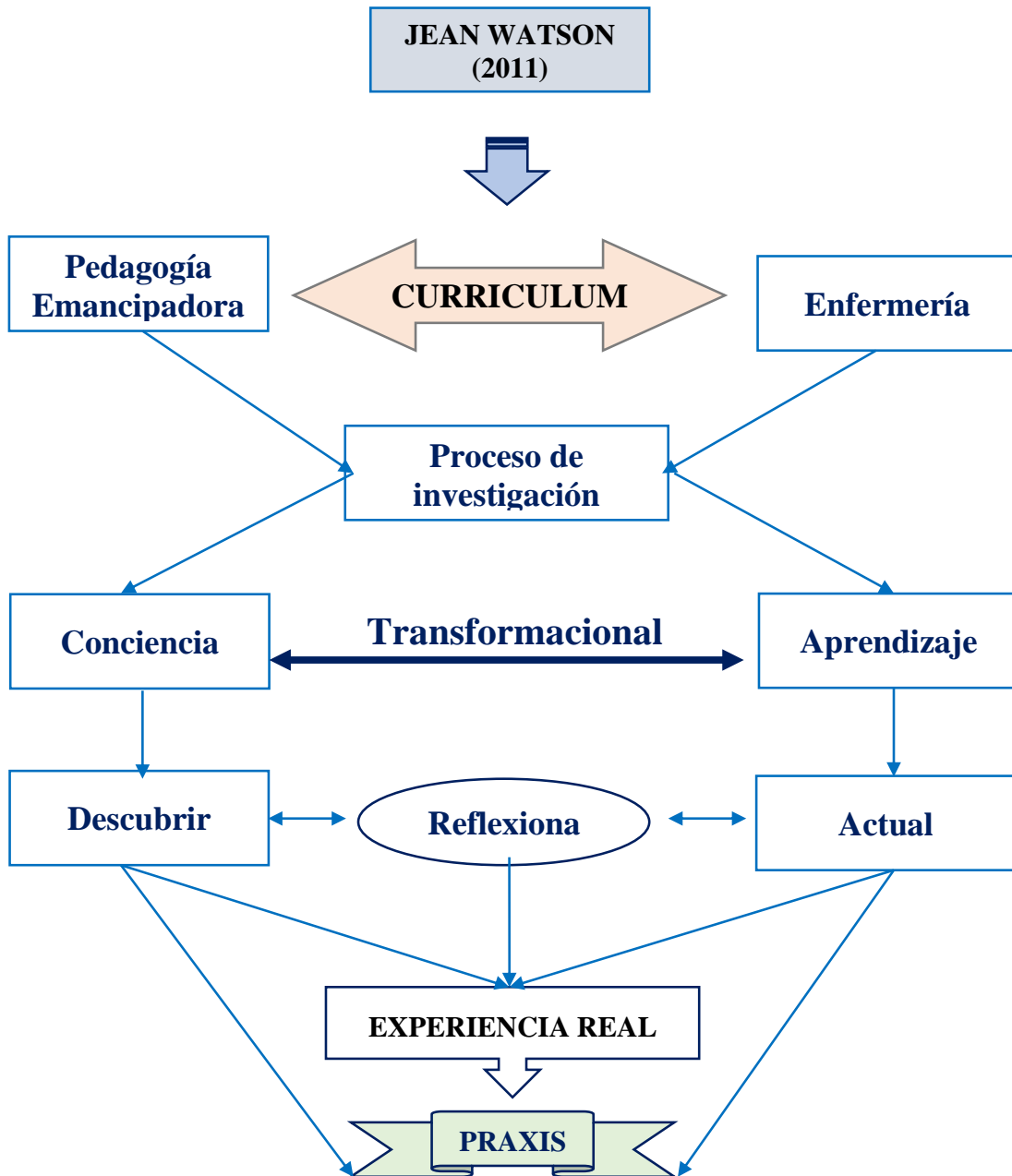
filosofía humanista, a modo de una orientación iluminadora que cimienta la práctica del cuidado humano, en la moralidad de la asistencia a los seres humanos cuya salud es deficitaria; a través de sus postulados, esclarece el asentamiento de un vínculo terapéutico fornido y sustentable en el proceso de cuidado.

Para la autora, la práctica del cuidado es central en la enfermería, un individuo debe ser acompañado en las fases de toma de decisiones y no sólo ser un receptáculo de información, por lo que debe poseer un pensamiento crítico-reflexivo, forjado idealmente durante su formación profesional (Estrada, 2019).

Para Watson (2007), la esencia del cuidado humanizado proporcionado por el profesional de enfermería aún no se logra evidenciar a plenitud en los procesos de cuidado, la formación académica tradicional y rutinaria ha llevado a los enfermeros a no ejercer la enfermería profesional, sino a desempeñarse como personal calificado dentro del marco dominante de la ciencia y la técnica, olvidando a la persona como centro del saber enfermero; resultado que indica la necesidad de cambios no solo en el diseño curricular de enseñanza que ofertan las entidades formadoras de enfermeras sino también aspectos de gestión académica y planes de desarrollo interinstitucional con participación de los grupos de interés para la calidad educativa, desde la perspectiva de la responsabilidad social compartida.

La teórica, guarda similitudes al incluir en sus planteamientos la búsqueda de una pedagogía emancipadora, donde el curriculum hace hincapié en el proceso de descubrimiento de evidencias basadas en la investigación para transformar la realidad del cuidado necesario y hacerlo visible en la praxis. Para el éxito del egresado se ha de integrar estos componentes desde la etapa formativa.

Figura 3. Mapa conceptual: Descubrir, reflexionar, actuar



Elaborado por: Jorge Rodríguez; Fuente: Urra et al. (2011).

A partir de la acotación de Watson (2007) referida a que "si una profesión no tiene su propio lenguaje, no existe", se acepta la importancia de nombrar, reivindicar, articular y actuar sobre los fenómenos de la enfermería y el cuidado. La mirada de la enfermería y la ciencia del cuidado en este plano, es fundamental para que los profesionales de enfermería cumplan su cometido, razón de ser de la profesión y de la licencia otorgada por la sociedad; por lo que es inacabado todo esfuerzo de mejora en el proceso pedagógico, destinado a generar junto al educando, conocimientos, competencias, valores, práctica ética y asistencia integral al ser humano, sin dejar de lado a la persona, su dignidad intrínseca, móvil y centro de la ciencia del cuidado .

Mientras Watson describe la trascendencia de la formación integral y centrada tanto en el cuidador como en la persona cuidada y en la apremiante necesidad de mejorar el curriculum y el acompañamiento del educando de enfermería, Morin (1999) reitera que los errores u omisiones dejan huellas indelebles en el futuro profesional, es importante formar y hacerlo bien. Está de por medio la vida humana, la calidad de vida, la satisfacción y el futuro de la salud, por ello la formación de calidad preserva no solo la eficacia y eficiencia sino la seguridad que toda persona anhela cuando se percibe más vulnerable.

En consecuencia, el papel rector, de los docentes universitarios al formar personas tiene sustento en la complejidad de las necesidades sociales imperantes en cada contexto. Estar a la vanguardia para brindar respuesta social pertinente a la población, transita por la concepción clara del enlace teoría práctica en un espacio donde los límites entre la salud y la no salud, son casi borrosos; donde predomina en

muchas situaciones el sufrimiento y donde las opciones para convertirse en profesional del cuidado, están indisolublemente a una opción vocacional.

Referente conceptual

Proceso formativo para el cuidado

Según Díaz et al. (2020), actualmente el acto de cuidar por parte del profesional de enfermería, presenta déficit tanto a nivel práctico como formativo, el cambio social y el mercado laboral han fomentado en el profesional la deshumanización del cuidado, el uso del modelo educativo tradicional en la formación de profesionales evita que la enfermería trascienda, por lo que se hace necesario nuevas herramientas pedagógicas para el rescate del cuidado enfermero en su mirada y cometido humanista e integral.

Asumir que el graduado puede llevar el proceso formativo teórico-práctico a la realidad laboral, en donde deben enfrentar situaciones y circunstancias a las cuales no se les preparó, implica la adopción de un nuevo contexto de formación profesional, que facilite y dote al nuevo profesional de competencias en demanda de las nuevas regulaciones educativas (Díaz et al., 2020).

Flórez et al. (2017) expresan que el orientar la marcha de la enseñanza-aprendizaje del cuidado teniendo en cuenta la trama universitaria, la perspectiva antonomasia del cuidado y de la enfermería y el arquetipo pedagógico, fomentaría el desarrollo de la soberanía y el ejercicio reflexivo como ingrediente esencial para el autoaprendizaje en el estudiante, afianzando no solo sus saberes, sino también su

labor como persona y profesional en la destreza del cuidado dentro de un ambiente laboral determinado.

El identificar las potencialidades propias de los docentes y estudiantes, facilita la creación de metodologías educativas que generen confianza, facilitando un ambiente armonioso de conocimiento, produciendo un aprendizaje significativo en su formación. Los cambios dentro del proceso formativo deben basarse desde su complejidad, necesidades y dimensiones, no solo de las demandas competitivas institucionales de las unidades educativas; por lo tanto, el desarrollo de formación profesional debe estar planificado, regulado y evaluado en dependencia de que el futuro enfermero pueda enfrentarse a las realidades del campo laboral (Flórez et al., 2017).

Actualmente se puede presenciar una mayor afinidad con respecto a la actitud de los profesionales sobre el “cuidado humanizado” en la práctica, así como modelo asistencial de enfermería y los currículos de estudio; por lo tanto, es necesario conocer el cómo hacerlo y a quién va dirigido. Es aquí donde el rol del educador con competencias, destrezas y experiencias en el campo estará en ventaja y probablemente, será capaz de profundizar e introducir este abordaje en su estrategia pedagógica de aprendizaje (Waldow, 2017).

A criterio del autor, es preciso entender que la enseñanza de enfermería en el sistema superior centrada en el cuidado no consiste en colocar en la descripción macro/microcurricular que la misma se sustentará de los principios que dieron inicio a esta profesión con métodos tradicionalista, es enfocar al discente a no desarrollar habilidades exclusivamente técnicas, es involucrarlo en una práctica con relaciones

humanizadas donde comprenda que el cuidado debe ir acompañado de acciones con un estilo y talante de cuidar.

De acuerdo al contenido expresado, en la actualidad las entidades formadoras, deben considerar muy a profundidad la necesidad de fomentar competencias en los futuros graduados que no solo respondan a parámetros de corte evaluativo a nivel institucional, sino que se debe acrecentar el logro competencial en quienes conformarán parte de equipos de salud para afrontar situaciones de salud en las que deberán mostrar liderazgo para el logro de los diferentes presupuestos que deben acometer; por tanto florecer los saberes cognitivo, actitudinales y procedimentales es primordial en las mismas.

Calidad en el proceso formativo.

Según Romero et al. (2017), la calidad del proceso de formación se produce cuando existe una apropiada mezcla de los constituyentes escolar, investigativo y gremial. Desde la óptica académica el alumno deude alcanzar el discernimiento y desplegar atribuciones que le son elementales para ejercer su modo de intervención como profesional en disimiles ambientes de sanidad; con respecto al elemento investigativo, tributa a la aprendizaje científico-investigativo, en que el discente se adueñe de los procedimientos y modo de esta tarea, esenciales en la búsqueda de nueva información y forme parte de las herramientas que provean su continua formación académica; además en relación a lo laboral, facilitando el encaminamiento dentro del mercado laboral a través de prácticas situadas a la realidad de la profesión, que propicien al alumno de autonomía y competencias que le permitan adentrarse en una sociedad cambiante y evolutiva.

El ejercicio formativo de enfermería, representa una serie de pasos que se desarrollan en los diferentes escenarios educativos como en aulas, talleres o en los predios de la praxis; aquí es evidente un determinado nexo docente-estudiante que están orientados a la edificación y ejecución del saber, saber hacer y saber ser, todo esto implica un tejido de relaciones que conlleva a la obtención de aprendizajes mutuos que trascenderán en la calidad del graduado y del proceso como tal (Tejada et al., 2019).

La teoría de diligencia de las instituciones educativas establece una alusión concerniente por su estado de ejemplo, que inserta atributos, fundamentos y técnica. Además, es considerada en los ambientes especializados en el estudio de las organizaciones como la estrategia de progreso por excelencia para las instituciones educativas y sus diferentes participantes (García-Carpintero et al., 2019).

Es por ello que la instrucción es parte indisoluble de todo el desarrollo económico, gubernamental y colectivo de las naciones, concebirla como un ente apartado, sin atender sus necesidades, generara resultados de aprendizajes que no aportaran en la prosperidad de la misma y muchos menos de su población; gestionar una educación accesible, universal y de calidad es obligación de los países pues traerá consigo un estado de bienestar general que propiciara la estabilidad psíquica, física, mental y espiritual tan necesaria para un mundo sostenible y equitativo.

Según Romero et al. (2017), el desarrollo de la creación científica-asistencial es compendio del vínculo dialéctico entre contenido de enfermería impartido en los pensum curriculares de las entidades universitarias y el argumento de la ilustración general integral que se tiene en enfermería de la sociedad. Todo este cambio

pedagógico revolucionario que se da en la marcha de la constitución del experto de enfermería es manifestación de la inteligencia, aptitudes, atributos, motivos, evidencias, actitudes y pericias que le articulen al enfermero/a, a través de la fusión de los métodos asistencial y de investigación, el incremento de saberes para su avance científico, asistencial e investigativa con la cualidad necesaria.

Además, la configuración del contenido curricular de enfermería debe permitir al estudiante apropiarse de la cultura del cuidado, integrando los saberes formativos indispensables para aproximarse apropiadamente las calibraciones de la profesión: sanidad, ambiente, individuo y cuidado. Las nuevas estrategias pedagógicas buscan que el futuro profesional pueda desarrollar conocimiento científico teórico-práctico, de un proceso formador crítico-reflexivo, con una formación de calidad sustentada en valores éticos, estéticos y humanos, para desempeñar modos de actuación profesional en la prevención y conservación de la salud en el individuo, la familia y la comunidad (Romero et al., 2017).

Prácticas preprofesionales.

Según la Ley N° 28518. Ley sobre modalidades formativas Laborales de la UNESCO (2018), establece los siguientes objetivos:

- a) Coadyuvar a una adecuada y eficaz interconexión entre la oferta formativa y la demanda en el mercado de trabajo.
- b) Fomentar la formación y capacitación laboral vinculada a los procesos productivos y de servicios, como un mecanismo de mejoramiento de la empleabilidad y de la productividad laboral.

- c) Proporcionar una formación que desarrolle capacidades para el trabajo, que permitan la flexibilidad y favorezcan la adaptación de los beneficiarios de la formación a diferentes situaciones laborales.

Es por ello por lo que los objetivos manifiestos del sistema hacen referencia, en formar al alumno en competencias que le facilitará en su búsqueda laboral, al integrar la experiencia práctica plenamente con la formación teórica, que le faculte el ejercicio de su profesión u oficio.

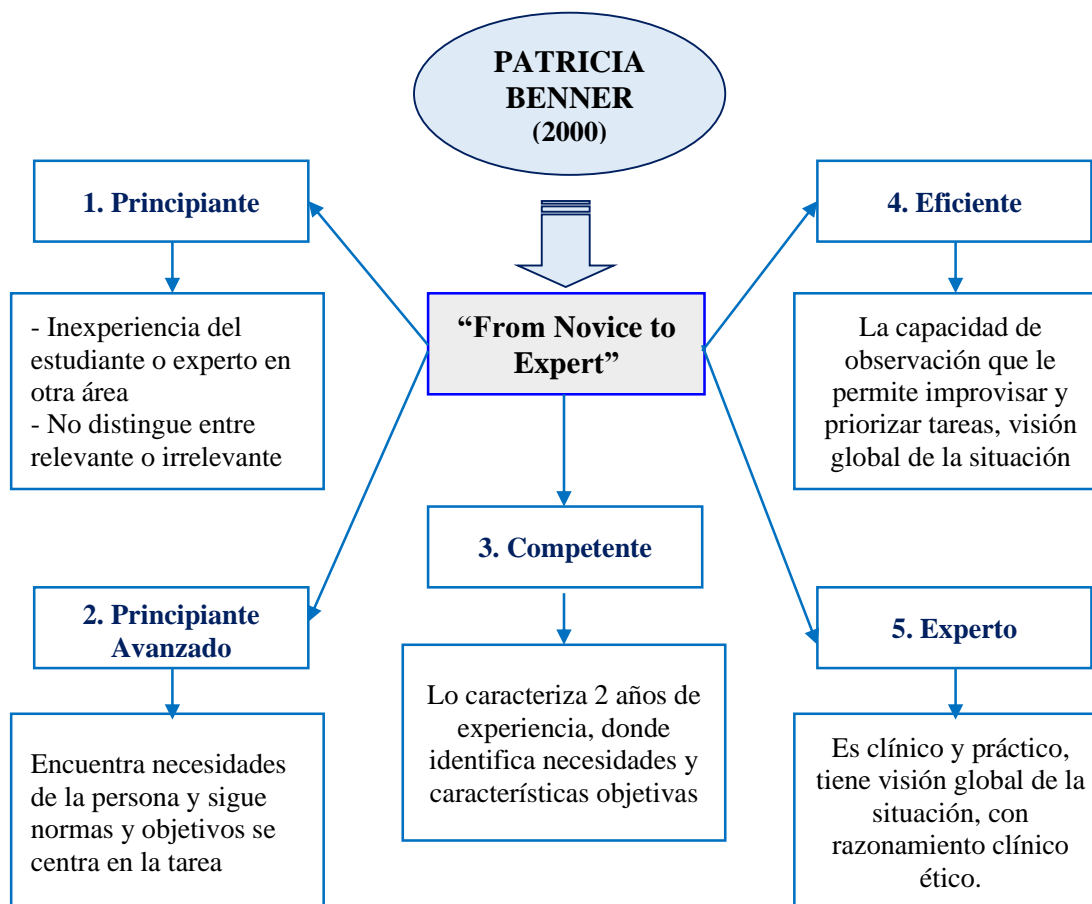
Según Carrera et al. (2017) mencionan que en la actualidad se ha implementado nuevas actualizaciones en el ámbito de las prácticas preprofesionales, ya que para obtener un título de tercer grado es necesario antes haber realizado prácticas en algún tipo de entidad externa a la universidad. La definen como el cúmulo de labores que ejecutan los aprendices que se encuentra laborando de forma eventual en alguna entidad, colocando especial apego en el desarrollo de enseñanza y adiestramiento gremial. Por lo general, los practicantes suelen ser estudiantes universitarios, pero en algunos casos también pueden ser estudiantes de otros niveles educativos.

Por tanto, el fin de las prácticas es asociar el ambiente académico con el futuro título de su carrera y constituir nuevos conocimientos teórico-prácticos que ayuden al estudio de los procedimientos y rol del titulado universitario. Las prácticas benefician en su mayoría a los estudiantes ya que les permite devengar destreza en el medio laboral buscar inclinación en realizar estudios de cuarto grado o a su vez ganar méritos de tipo escolar.

Según Benner (1983) la experiencia de las prácticas dentro del campo de la enfermería propicia una gran cantidad de conocimientos y competencias, el integrar la teoría y la práctica genera una experiencia enriquecedora para el profesional, esta amplía el desarrollo de las habilidades y fortaleza en el estudiante que le faciliten la entrada al mundo laboral; por lo que la planificación y control se vuelve esencial en esta etapa formadora.

La teórica Benner (2004) destaca que, la formación impartida por las entidades de educación superior, deberán en el alumno facilitar la comparación y el relacionar la teoría-práctica con los casos clínicos reales durante su asistencia laboral. El instructor de enfermería debe seleccionar cuidadosamente las situaciones de atención al paciente que sean relativamente estables y que brinden orientación sobre posibles cambios en la condición del paciente para un mejor desarrollo de competencias; pronosticando en el estudiante lo que debe esperar, generar en los estudiantes reflexión crítica sobre cómo adaptarse y enfrentar el escenario con los conocimientos y destrezas adquiridas durante su formación preparativa.

Figura 4. Mapa conceptual: De principiante a experta



Elaborado por: Jorge Rodríguez; Fuente: Patricia Benner (2000).

Percepción de la calidad de la formación en las prácticas preprofesional

La educación como proceso social, comprende intercambio comunicacional de saberes, de sentido de las experiencias desarrolladas durante sesiones teóricas en aula, talleres, demostraciones y cuidados brindados en campos clínicos seleccionados y de significados. Posterior a la experiencia sensorial que facilita la formación de impresiones acerca de los tópicos materia del aprendizaje, se lleva a cabo la socialización de saberes compartidos, dudas, o de sentimientos generados por las experiencias de enseñanza aprendizaje (Alvarado, 2016).

La comunicación mediante el lenguaje, los gestos y el silencio, manifiestan no solo la claridad de los aspectos cognitivos intercambiados entre el docente tutor y el educando en prácticas preprofesionales. En espacios de formación autónoma es frecuente la expresión de sentimientos que acompañan las experiencias de aprendizaje, tanto si son experiencias favorables en su desarrollo como si no se aproximan a esta meta, de manera convincente.

Los compañeros del grupo de prácticas en las diversas rotaciones por área de formación son elementos que comparten y construyen cotidianamente el sentido de las prácticas realizadas, el espacio donde asimilan conocimientos, desarrollan habilidades y destrezas y se forjan las actitudes positivas o no frente a su desarrollo profesional y sus limitaciones.

En este espacio, analizan sus dudas, limitaciones, satisfacciones e insatisfacciones, a la par que intentan resolver sus problemas y los modos de enfrentar las limitaciones con tutores y otros profesionales del entorno, sus temores y consecuencias de no sentirse acompañados como en las etapas previas. La percepción de los futuros egresados representa un campo inédito de conocimientos y oportunidades de mejora para docentes y discentes que, sin embargo, comporta las dificultades de la subjetividad e intersubjetividad de docentes y discentes, un espacio que es necesario explorar y construir para un sinceramiento de la existencia o no de la calidad en el proceso formativo de prácticas preprofesionales (Avendaño et al., 2016).

A partir de las hablas o lenguaje de los participantes en las prácticas preprofesionales es posible identificar el conocimiento existente, sus sentimientos y

posturas; las reflexiones desarrolladas y el papel del contexto en las impresiones formadas.

Rol del tutor de práctica.

Según Martínez et al. (2016) se considera como un actor de valía significativa para la consecución de la cualidad educativa, debido a que son los que están en comunicación directa con los alumnos durante el recorrido de las prácticas. Acoge a los estudiantes y organiza las actividades a desarrollar en esa actividad. Es necesario contar con profesionistas que presenten rasgos de un buen profesor, que estén en constante preparación, permitiendo conocer, utilizar y someter el área o la empresa en donde el practicante vaya a realizar sus actividades, así como que tengan la pertenencia completa de las disimiles tareas que realice en su puesto.

Es por ello por lo que la selección y reclutamiento del personal que asumirá esta importante actividad, más allá de necesidades individuales, debe poseer las competencias y experticia para liderar frente al grupo de discentes habidos por desarrollar sus habilidades; es el motor impulsor de generar transformaciones en los educandos el logro de sus aprendizajes.

Capítulo III

Materiales y métodos

Tipo de estudio

La finalidad de la investigación fue comprender la calidad del proceso formativo de las praxis pre profesionales desde la perspectiva de los graduados, enfoque que posiciona la investigación en el dominio del conocimiento teórico y demanda analizar aspectos relevantes, develar las estrategias innovadoras y proponer las alternativas emergentes para el análisis minucioso de todo el proceso. Por lo que la investigación cualitativa se establece en el procedimiento apropiado para observar y examinar la experiencia del grupo en estudio. Persigue dar respuesta a interrogantes de por qué los seres humanos se comportan y hacen lo que deciden hacer; comprende, describe la relevancia del alcance de la experiencia individual, colectiva, va más allá pues reconoce los puntos de opinión de algunos desde la visión de otros (Denzin & Lincoln, 2012).

Para De Souza et al. (2007), la investigación cualitativa permite dar respuestas a cuestionamientos muy particulares que no puede ser cuantificado o investigado con otros métodos, es decir, trasciende la investigación de datos determinados a contextos más profundas que expliquen el origen y comportamiento de los fenómenos de estudios.

Por tanto, investigar con enfoque cualitativo comprende un proceso no estático, mecánico y predecible, es un viaje a lo infinito del ser humano, sus vivencias y perspectiva en la sociedad donde se desarrolla. Es por ello que, la

diferencia entre lo cualitativo-cuantitativo es de naturaleza, mientras que los investigadores que trabajan mediante datos numéricos y modelos estadísticos solo logran abordar superficialmente el problema; en cambio, el estudio cualitativo profundiza el significado de los hechos, el comportamiento y entraña el lado no perceptible del fenómeno que no se puede captar en las ecuaciones y gráficos contables (De Souza et al., 2007).

Por ello, consiste en tratar de comprender las realidades vividas por los sujetos en su contexto y por los fenómenos que confronta, es una dimensión aun inexplorable en toda su magnitud. En este sentido, De Souza et al. (2007) declara que la sociología comprensiva es un campo que da respuesta a la modalidad de los estudios cualitativo, centrada en las ciencias sociales y la comprensión de la realidad humana vivida socialmente; todo esto aplicado en sus diferentes manifestaciones, como en la fenomenología, en la etnometodología, en el interaccionismo simbólico, exponiendo a la subjetividad como el fundamento del orden de la vida social y la rescata como parte esencial de la realidad humana a la construcción de la objetividad investigativa.

Para Denzin y Lincoln (2012), la investigación cualitativa sigue generando tendencia de resistencia en investigadores, expresamente en el sector de la salud, en donde este método investigativo permite incorporar la realidad de los usuarios con los problemas de salud existentes.

Consecuencia del dominio aun prevalente del modelo biomédico sobre la hermenéutica del cuidado de enfermería, dónde la toma decisión en los equipos de trabajo pernota sobre el facultativo. Contrario a lo expresado por Do Prado et al.

(2013), la investigación cualitativa en enfermería permite un acercamiento a áreas del saber propias del cuidado, sus implicaciones y expectativas; núcleo de la profesión; facilitando la comprensión de las necesidades desde la perspectiva del usuario.

De igual manera para Luciani et al. (2019), los estudios cualitativos consisten en explorar o explicar fenómenos sociales, procesos y comportamientos que los individuos poseen, esto con relación al objeto de estudio. Un enfoque cualitativo conlleva estudiar el objeto de estudio desde la realidad de otras personas, lo que produce un conocimiento profundo sobre el fenómeno y da posibles respuestas al problema de investigación.

Por tanto, para los autores que investigan desde el enfoque cualitativo, buscan percibir y exponer el supuesto de las relaciones sociales que, a su vez, contiene conjuntos de creencias, valores, actitudes y hábitos; consecuentemente, trabajan con el modo, estilo, experiencia, convivencia y perspicacia de las organizaciones y organismos producto de la acción humana (De la Cuesta, 2017).

La investigación cualitativa en este sentido se convierte en un eslabón necesario no sólo de las sapiencias sociales, las humanas sino de la salud, pues con ello se puede explorar lo inagotable del saber, querer ser y saber hacer del individuo durante su transcurso por la vida, en su proceso complejo y cotidiano, tan connotado para la especie humana. Por lo tanto, la exploración cualitativa confiere al estudioso una posición crítica-reflexiva que cuestiona la tradición continuista que caracteriza por datos que solo expresan tendencias y valores numéricos, pero no expresan la realidad del ser, algo esencial en investigación en salud (Corona, 2018).

En consecuencia, los métodos cualitativos en la investigación han adquirido cada vez mayor importancia dentro del campo investigativo de la salud, debido a que permiten la mejor comprensión de las experiencias, procesos y conductas relacionadas a la utilización de servicios sanitarios (Bedregal et al., 2017).

La investigación cualitativa no consiste en hacer afirmaciones a través de interpretaciones y análisis estadístico, sino llegar a conocer y poder explicar el fenómeno que se estudia a través de la realidad vivida y experimentadas, información producto de las acciones humanas en su hacer diario (Jackson et al., 2017).

Diseño

Se trata de un estudio etnometodológico; la etnometodología surge como enfoque de estudio que trata de adoptar las prácticas cotidianas y la reproducción continua de la realidad de las actividades humanas dentro del contexto de desarrollo de esta, dando un tipo de estudio más profundo en contraste con la teoría y la investigación en la sociología “tradicional” o “convencional”. Son estudios que tienen como objeto de investigación las actividades, prácticas y el razonamiento social de estos, centrándose en lo que los miembros del conjunto producen y manejan los escenarios donde se desarrollan estas; explicando el proceso de como surgen estas realidades o son llevadas a cabo bajo las prácticas auspiciadas en su organización (Garfinkel, 2006).

Asimismo, el autor sostiene que, la etnometodología concibe que las experiencias producto de la realidad humana producidas por las acciones de carácter

disruptivo, explican el modo continuo rutinario y estructural de las organizaciones sociales que son las que auspician el comportamiento de sus integrantes, y que dentro de los estudios etnometodológicos, es importante percibir desde la perspectiva del objeto de estudio, que los supuestos no son los que las personas atribuyen a la realidad de su vida cotidiana, sino las diversas formas de acción y argumento práctico que los integrantes movilizan para explorar, insertarse, crear y mantener los contextos sociales particulares dentro de la realidad de sus circunstancias (Bautista, 2011).

La etnometodología estudia como los miembros de contexto social específico a través de las actividades cotidianas estructuran, realizan y entienden la interacción diaria; buscando comprender como las circunstancias prácticas, el conocimiento del sentido común y el razonamiento práctico se vuelven los verdaderos métodos que expliquen las acciones humanas como un continuo logro de sus realidades (Flick, 2020).

El abordaje etnometodológico ubica al investigador en el contexto empírico para identificar cuáles actividades tendrá que realizar para lograr las metas propuestas, en este se utilizan herramientas flexibles y pocas estructuradas, además de que se realiza en escenarios y contextos naturales, considerando las emociones, percepciones y sentimientos (Do Prado et al., 2013).

Es por ello por lo que la etnometodología es una perspectiva sociológica alternativa con una consistente argumentación para estudiar los contextos sociales; considerados una opción de estudio dentro de la metodología cualitativa que gracias a su solidez va ganando adeptos en la comunidad educativa y de salud; a su vez,

proporcionar una nueva visión y una diferente interpretación de los acontecimientos sucedidos dentro de un escenario de la sociedad (Esquivel, 2016).

Explorar las percepciones de individuos sobre su proceso formativo es de gran importancia pues a través de estas se obtendrá información que develará el estado en que se encuentra para una oportuna intervención que favorezca al logro de los objetivos.

Para Saferstein (2017), la etnometodología examina cómo las personas se desarrollan y aplican su comprensión del mundo en las actividades diarias de rutina. Los estudios etnometodológicos señalan que durante cada interacción social, los participantes trabajan colectivamente para comprender no solo los temas explícitos de su interacción, sino también las relaciones de poder, el comportamiento apropiado y las opciones o restricciones que afectan las acciones posteriores en un entorno particular; aunque los participantes desconozcan su forma de interacción, para el investigador esta información propicia una comprensión sobre la interacción social que tiene estos dentro de un escenario específico.

Según Ten Have (2016), el término "etnometodología" no se refiere a una metodología de investigación de un participante u clase particular, sino a un objeto de estudio, en el que los métodos en gran parte son implícitos, donde se considera el reconocimiento, la significación y el orden son inherentes en las prácticas cotidianas y rutinarias en un entorno dentro de un contexto definido.

A través de este, el investigador se vuelve participativo en todo el contexto en que se ejecuta el estudio, pero no toca al objeto en cuestión, más bien desarrolla un profundo conocimiento de este lo que le permitirá adaptarse a esta realidad. Además

de ser un estudio flexible que facilita al momento de la recogida de datos e información dentro del contexto de las personas, proporciona una gran comprensión de las perspectivas que tiene los individuos desde su realidad, proveyendo una descripción y entendimiento de las particularidades del problema; siendo así una herramienta significativa al momento de estudiar temas complejos sobre las acciones humanas (Jiménez y Almansa, 2017).

De igual manera para Jiménez y Almansa (2017), la etnometodología es un método de investigación que se centra en lo observable, permitiendo al investigador profundizar el que, cómo, por qué y para qué, de las acciones humanas; además de incorporan la conciencia de estas acciones dentro de un contexto social y la interacción de estas, dando como resultado un modus explicativo sobre el fenómeno investigativo. Es por ello que la etnometodología, gracias a la cantidad y profundidad de mecanismos con que realiza los estudios, pueden ser herramienta que permita a los investigadores conocer con profundidad lo que sucede dentro del fenómeno, lo que otorga nuevas rutas de interpretación (Esquivel, 2016).

Este estudio genera comprensión al investigador a causa de sus métodos de recogida de información y análisis; es decir, el investigador se vuelve más participativo dentro del entorno sin alterar al objeto de estudio; lo que evita ser mecánico y monótono; por lo tanto, su visión del problema es más profundo y sus explicaciones son más reales por su adaptación a la realidad existente del objeto de estudio (Ten Heave, 2016).

Escenario de estudio

El contexto de la exploración es en la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo (PUCESD), siendo una de las más jóvenes, nacida del sueño y perseverancia de Monseñor Emilio Lorenzo Stehle. El 17 de diciembre de 1996 es aprobada por el Consejo nacional de universidades y escuelas politécnicas (CONUEP) hoy Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT), que el monseñor ejecutó la sacralización del terreno ubicado en la Av. Chone km.2, e Isla San Cristóbal hoy el actual campus, mediante un acto solemne, finalizando con la situación de la primera piedra.

Es una entidad universitaria del Ecuador con una visión formadora desde la perspectiva cristiana católica de sujetos con una elevada conciencia ética y profesional a la vez que se coloca a nivel provincial como gestora de un progreso sustentable en lo económico y cultural, dentro de los valores que la resaltan están la responsabilidad, el honor, elevado nivel académico y de servicio a la población, entre otros.

Es miembro del Sistema Nacional de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (SINAPUCE) con su seno que radica en Quito y 4 extensiones como, Manabí, Esmeralda, Ibarra y Santo Domingo. Acerca de la labor formativa realizada, los egresados lograron expresar la percepción desarrollada respecto a las prácticas preprofesionales en Enfermería.

La carrera profesional de Enfermería

Antecedentes.

La ilusión de su ingenio surge con el alcance de colaborar a la atención en el campo de la sanidad en Santo Domingo. En el año 2000 se constituye un equipo de trabajo liderado por la Dra. Graciela Flores, los mismos que muestran la proposición a la delegación académica para posterior dirigir a la PUCE Quito. Aproximadamente en el año 2002 la Escuela abre sus puertas, teniendo como sus primeras estudiantes a un grupo de auxiliares de enfermería del Hospital Regional Dr. Gustavo Domínguez (PUCESD, 2019).

Misión

La carrera de enfermería de la PUCE Sede Santo Domingo forma profesionales con rigurosidad académica, con enfoque científico, técnico, humanístico cristiano, ético e intercultural, que contribuya al mantenimiento, mejoramiento y recuperación de la salud, mediante el cuidado integral de enfermería en todo el ciclo de vida, así como a través del fomento de la salud, previsión de la afección, con pertinencia a la realidad y necesidades de los entornos (PUCESD, 2019).

Visión

Ser una carrera que a nivel provincial, nacional e internacional sea formadora de profesionales de enfermería con enfoque integral caracterizada por una alta responsabilidad social, con visión globalizada, aportando sólidas bases científicas, técnicas y humanísticas; que dé respuesta a una realidad cambiante y a los nuevos retos profesionales en los campos: asistencial, docente, administrativo y de

investigación; contribuyendo en la satisfacción de los dilemas de salud de la comunidad, por medio de los aprendizajes basados en la persona (PUCESD, 2019).

Valores orientados a la carrera

- La grandiosidad educativa: es aval de una enseñanza global de importancia, que admita el progreso de búsqueda y la demanda de los saberes.
- Transparencia: implica la devolución absoluta de prácticas académicas, inadmisibles, compromiso con la verdad.
- Responsabilidad: cumplimiento de los compromisos adquiridos ante la persona, así como el respeto a su dignidad y derechos, relacionados con la obligación, el deber y la caridad.
- Compromiso social: actitud de servicio y trabajo en equipo que implica el reconocimiento de las necesidades sociales y la adecuada convivencia, Aplicación de acciones para el bien de la sociedad.
- Solidaridad: colaboración, respaldo, ayuda y protección para conseguir el desarrollo integral de la persona.
- Respeto a la persona y a la vida: el cuidado de la persona desde su concepción hasta el fin de su ciclo de vida y preservación del medio ambiente. Reconocimiento del valor de la persona y sus diferencias interculturales en búsqueda de su inclusión y valía (PUCESD, 2019).

Caracterización de los sujetos de estudio

El sujeto de estudio fue conformado por los graduados de la Escuela de Enfermería de la PUCESD, comprendidos desde el primer periodo ordinario del año

2019, donde ya se había finalizado el rediseño de carrera exigido por el CES y se ha implementado el internado rotativo como prácticas pre profesionales de la carrera.

En el presente estudio, participaron 24 graduados, el muestrario fue no probabilístico por interés. Los testimonios se obtuvieron a través de un grupo focal y entrevista semiestructurada. La misma fue revisada y validada por 3 expertas con doctorado en Ciencias de Enfermería, profesoras del doctorado en Enfermería de la Universidad Peruana Unión, Lima Perú. Sus identidades se han conservado el anonimato.

Se elaboró un cuadro donde se caracterizan a los sujetos de la investigación la cual se mantuvo el anonimato.

Tabla A 1.

Perfil socio demográfico y académico de los participantes del estudio

Pseudónimo	Género	Edad (años)	Título	Estado civil	Años de titulación	Institución en la que labora
G1	Femenino	23	Enfermera/o	SOLTERA	2	Hospital Gustavo D
G2	Femenino	26	Enfermera/o	CASADA	3	Hospital Padre Carollo,
G3	Femenino	23	Enfermera/o	CASADA	2	Hospital IESS Santo D.
G4	Femenino	26	Enfermera/o	SOLTERA	3	Clínica Cuba Center
G5	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	2	Hospital IESS Santo D.
G6	Femenino	42	Enfermera/o	CASADA	4	Hospital G. Santo D.
G7	Masculino	25	Enfermera/o	SOLTERO	3	Hospital G. Santo D.
G8	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	2	Clínica Renal Center
G9	Femenino	23	Enfermera/o	SOLTERA	1	Plan de vacunación MSP.
G10	Femenino	24	Enfermera/o	SOLTERA	1	Hospital IESS Santo D.
G11	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	1	Clínica Araujo
G12	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	2	Hospital Gustavo D.
G13	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	2	Hospital Gustavo D.
G14	Femenino	27	Enfermera/o	CASADA	1	Clínica Santiago
G15	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	1	Hospital G. Santo D.
G16	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	1	Hospital G. Santo D.

Pseudónimo	Género	Edad (años)	Título	Estado civil	Años de titulación	Institución en la que labora
G17	Femenino	25	Enfermera/o	CASADA	1,5	Clínica Santa Anita
G18	Femenino	28	Enfermera/o	CASADA	2	Hospital Gustavo D.
G19	Masculino	27	Enfermera/o	SOLTERO	2	Hospital IESS Santo D.
G20	Femenino	26	Enfermera/o	SOLTERA	1	Hospital Gustavo D.
G21	Femenino	26	Enfermera/o	SOLTERA	1	Hospital Gustavo D.
G22	Femenino	24	Enfermera/o	CASADA	1	C.S. Plan De Vivienda
G23	Femenino	26	Enfermera/o	CASADA	1	CS La Concordia
G24	Femenino	25	Enfermera/o	CASADA	1	CS Las Mercedes

Fuente: Autoría propia del investigador

Procesamiento de recolección de datos

Los datos se obtuvieron inicialmente a través de una entrevista que, a modo de conversación facilitó el intercambio e interacción, el graduado fue portador de su apreciación sobre su experiencia durante las prácticas preprofesionales y la aportación de las mismas en su desarrollo profesional.

Se precisó el instrumento en su semiestructura, propósitos y agradecimiento, además de las instrucciones para la grabación. Se incluye en su elaboración el logo de la universidad, el título del instrumento y número de anexo que constituye.

La entrevista se desarrolló a través de la plataforma virtual zoom, para ello se capacitó previamente a los graduados en el uso de esta, se les indicó previamente las metas del estudio, respaldándole lo íntimo y particular de sus testimonios grabados y con el consecuente envió firmado del consentimiento informado por parte de los mismos.

Se inició la actividad con la bienvenida, indicándoles tener abiertas las cámaras de cada una de sus sesiones, que se ubiquen en un lugar libre de ruidos y de interferencias, previamente se les entregó la documentación donde están las

preguntas motivadoras. Se estipuló un manejo del tiempo para todos de 45 minutos, se consideró que todas las preguntas estén respondidas y que no haya nada más que ampliar al respecto.

Últimamente se realizó el análisis de los discursos de los graduados, a través de la lectura y relectura fluctuante, se procedió a la transcripción de los testimonios de manera individual y manual a través del programa *Microsoft Office Word*, versión 2016. El acopio de los testimonios se desarrolló a través de las técnicas de entrevistas en profundidad, informales, también a través de la verificación de los documentos y la percepción participante. Las entrevistas grabadas se reproducen de manera rápida, posterior se realiza un examen comparativo firme, procediendo al muestrario teórico gradual constante hasta el abarrotamiento de categorías específicas para componer la teoría que inicia a sobresalir de la información (Do Prado et al., 2013).

Se elaboraron dos matrices, una primera que permitió el análisis de codificación colorimétrico y las siguientes unidades de significados, los datos emergieron de los testimonios; una segunda que facilitó la elaboración de las categorías y subcategorías definidas a posteriori, las mismas emergieron de los discursos de los sujetos del estudio y de los objetivos.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se presentó una solicitud a las tres instituciones educativas privadas, con la finalidad de obtener la aprobación para realizar la aplicación del proyecto. Luego, se requirió el consentimiento informado de los padres, el cual se realizó a través de un

formulario de *Google*. Además, en la fecha de ejecución del instrumento de recolección de datos, los mismos estudiantes aceptaron la participación de forma voluntaria y anónima para salvaguardar su identidad.

Se utilizó la entrevista semiestructurada y el *Focus Group*, éste se integra por grupos reducidos y homogéneos, se programó en acuerdo anticipado con los participantes, utilizando una guía organizada según los objetivos del estudio; bajo la dirección del facilitador, siendo éste un ente fundamental para lograr el involucramiento de los sujetos del estudio (De Souza, 2010).

Para recolectar la información se utilizó entrevistas semiestructuradas, estas persiguen develar los diversos indicadores considerados fundamentales y necesarios, en ítems que examinen la totalidad del conocimiento en las dimensiones esperadas; estos ítems deben actuar tan sólo como apuntes, sirviendo de posición y conducción para que emane la interlocución (De Souza, 2009).

Consideraciones éticas y de rigor científico

En el estudio, se incorporó la adherencia del investigador a los principios de:

- **Confidencialidad:** mediante este criterio, la información obtenida, se protege de exposición innecesaria y se respeta siempre la individualidad de cada egresado, se mantuvo el anonimato.
- **Autonomía:** principio que puso en práctica el investigador al respetar el derecho de los informantes a aceptar o rechazar su colaboración en el estudio. Se garantizó su asentimiento informado, a través de una firma una vez dados a conocer los riesgos y beneficios de su participación en el estudio.

- Honestidad: mediante el respeto de inicio hasta el final de la investigación se respetó la autoría de quienes fundamentan el estudio en el plano epistémico y empírico. Se consideró en los resultados, el producto genuino vertido por los participantes en el estudio (Hernández-Sampieri & Mendoza-Torres, 2018).
- Credibilidad: este criterio alude de modo equivalente al término más empleado en la investigación cuantitativa que se denomina “validez”, por lo que, si una investigación cualitativa no es creíble, deja de ser válida, no es verdadera, genera dudas respecto al contenido que pretende dar a conocer e interpretar; es una forma de interferir en la toma de decisiones vinculada a la razón de ser del estudio realizado, corresponda éste a ámbitos educacionales o a otros espacios (Hernández-Sampieri & Mendoza-Torres, 2018). En el estudio se estableció un vínculo afectivo con los participantes, siendo este fundamental para que los mismos refieran sus experiencias vividas relacionado a las prácticas pre profesionales.
- Transferibilidad: aspecto que consiste en que los fenómenos investigados y estrechamente relacionados al contexto de los sujetos seleccionados, pueden ser un referente para transferir a entornos similares siempre que se trate desde la percepción de los participantes. El estudio se llevó con responsabilidad por el investigador aportando las informaciones necesarias para facilitar los discursos de los participantes y tratando de descubrir su singularidad y rasgos distintivos de otros estudios.
- Consistencia: emergieron resultados de los discursos por los sujetos, siendo comparado los mismos con teorías previamente escogidas lo que otorgó la

estabilidad de estos.

- La triangulación teórica utilizada a partir de exponentes como Morín, Demo, Freire, complementada de sus resultados contribuye a fortalecer la validez de los resultados del estudio. En la medida en que los participantes de la investigación perciban la problemática a resolver y el investigador tenga las actitudes suficientes para recoger toda la información e interpretar sus sentimientos, se estará contribuyendo a la credibilidad de los resultados.

Capítulo IV

Resultados

Resultados

La investigación realizada de diseño etnometodológico, destaca los diálogos de los participantes que comparten experiencias de vida, aprendizaje y trabajo, en la temporalidad de su día a día. Así, luego de sucesivas lecturas de carácter reflexivo del material acopiado, se procedió a realizar el recorte de textos relativos a los objetivos del estudio, conservando el lenguaje ético o de los participantes. A partir del proceso de codificación y ordenamiento de los testimonios, se agruparon las unidades según su significado; las mismas que desde el análisis de las similitudes y diferencias de impresiones, permitieron la emergencia de las categorías compartidas en las hablas o expresiones de los egresados de la carrera de enfermería, en el lenguaje ético del investigador, a la luz del marco conceptual y epistémico del objeto de estudio.

Se recoge en la investigación, todo aquello que para los partícipes de prácticas pre profesionales es importante para sus acciones presentes y futuras. Para sus prácticas frente a las personas que recibirán sus cuidados, enseñanzas, gestión de estrategias de salud, entre otras. Las experiencias compartidas a través del diálogo entre compañeros, docentes y tutores, personal asistencial del equipo de salud y personal en prácticas, refleja el tejido de aprendizajes, el clima de

interacción, las creencias, costumbres y valores que circundan los esfuerzos para hacer bien los procedimientos de cuidado desde la primera vez y siempre.

En este compartir experiencias y percatarse de los elementos presentes y ausentes, se vincula las características sociodemográficas de los participantes en prácticas preprofesionales (PPP): casi en su mayoría jóvenes, con determinadas necesidades básicas satisfechas e insatisfechas, expectativas, capacidades de liderazgo y vida social que, de alguna forma, pueden condicionar la percepción acerca de la percepción de la calidad del proceso formativo de las PPP.

La calidad percibida en el proceso formativo, abarca la respuesta sobre su existencia o no y en qué aspectos radica para los egresados esta impresión; del mismo modo se acompaña de la percepción de los aspectos relevantes del proceso formativo, manifestado en los testimonios de los egresados y finalmente, involucra el análisis de la postura adoptada en términos de propuestas para dar cabida a potenciales cambios, innovaciones o mejoras por parte de la entidad formadora, el cuerpo docente y los propios candidatos a egresar de la carrera de Enfermería.

En virtud de la amplitud y complejidad del objeto de estudio, se realizó el análisis temático, fructífero y sugestivo en la perspectiva de la educación superior y desarrollo del pensamiento crítico reflexivo.

Las categorías identificadas fueron tres: 1) *La calidad del proceso formativo de las prácticas pre profesionales: en transición hacia el desarrollo integral de competencias del egresado de la carrera de enfermería; se identificaron dos subcategorías: percepción de calidad en las prácticas preprofesionales y falencias percibidas en el desarrollo académico pedagógico para el logro de competencias*

procedimentales y actitudinales en docentes y estudiantes. 2) Aspectos destacados en la transición hacia la calidad de las prácticas pre profesionales en enfermería; se reconocieron 5 subcategorías: organización de las prácticas preprofesionales: un triple compromiso; vinculación teórico-práctica en la enseñanza; crecer en autonomía da satisfacción; Interacción con pacientes, familiares, docentes, compañeros y otros profesionales; seguimiento y evaluación del logro de objetivos. 3) Propuestas de los egresados respecto a la calidad del proceso formativo, con dos subcategorías relevantes: la gestión académica en la implementación de los recursos interinstitucionales y la retroalimentación de la estructura de las prácticas clínicas previas a la experiencia del final de carrera.

Capítulo V

Discusión

El análisis individual de las categorías contenidas en los testimonios de los participantes del estudio y su agrupación en categorías temáticas de acuerdo a las similitudes y diferencias acerca del objeto de estudio, además de las interrelaciones y revisión detallada de las subcategorías, posibilitó la construcción de la estructura del conocimiento subjetivo e intersubjetivo subyacente en las conversaciones entre el docente investigador y el egresado de la carrera de enfermería, luego de haber experimentado e identificado los principales atributos que expresan sus experiencias respecto a la calidad de la formación compartida en el desarrollo de las prácticas pre profesionales, del mismo modo que la existencia de limitaciones y las oportunidades de mejoramiento. Las principales categorías y subcategorías identificadas fueron:

La calidad del proceso formativo de las prácticas preprofesionales se encuentra en transición en pos del desarrollo integral de competencias del egresado de la carrera de enfermería

Los egresados perciben existencia de algunos atributos de la calidad educativa en el desarrollo de sus prácticas preprofesionales que hicieron posible el afianzamiento de sus saberes previos. Las subcategorías contenidas en esta categoría comprenden:

Percepción de calidad en las prácticas preprofesionales

Las manifestaciones de los egresados tienen matices que revelan la existencia de rasgos propios de una formación con calidad, ligada a los cambios curriculares en el último quinquenio. Un mayor número de horas para realizar esta etapa denominada Internado rotativo, genera la impresión de ser una estrategia que afianza el conocimiento y las experiencias compartidas durante las prácticas clínicas en ciclos previos de la carrera. Las entrevistas semiestructuradas dan fe de las afirmaciones sobre calidad, en los siguientes textos:

“El internado rotativo (IR) en la escuela es bueno, se realiza de acuerdo a las competencias del plan curricular de la escuela. Un año de Internado nos ayuda mucho” (G1).

“Existe muy buena calidad; disponibilidad de centros con atención a pacientes de amplia demanda para enfermería. Se necesita cambios y mayor especialización, nuevas experiencias en sedes más allá de Santo Domingo, que permita integrar nuevos conocimientos y lineamientos del trato humanizado” (G21) (G24) y (G21).

“En la ejecución del Internado se conjugan las disposiciones del Ministerio de Salud, Las necesidades de la población que acude a los Centros de Salud, los requerimientos de aprendizaje y experiencia de los futuros egresados de la carrera y por esto mejoran los convenios. Existe preocupación por formar personas con profesionalismo y ética” (G 23).

“Es muy bueno realizar cuatro rotaciones, nos aporta destreza en los procedimientos que se necesita el paciente y eso nos da seguridad.” (G16).

El internado rotativo como fase final en el proceso de enseñanza-aprendizaje en las ciencias de la salud, establece que toda experiencia ahí desarrollada se convertirá en un resultado capaz de proporcionar toda la inteligencia holística a favor de una gestión del cuidado de excelencia, durante todo el ciclo de la vida por lo que se convierte en una etapa decisiva en su formación (Herrera et al., 2020).

En este sentido, Benner (2004) enfatiza que la práctica de enfermería es una forma de conocimiento incorporado, valioso, necesario y urgido de articular en prácticas altamente complejas que responden a las exigencias de la profesión. Enfermería es una disciplina eminentemente práctica; son las necesidades de cuidado humano las que legitiman la demanda social de la profesión enfermera (Durán de Villalobos, 2018). Un componente fundamental en el *saber práctico* es el arte de aliviar el sufrimiento, de salvar una vida en peligro, de recuperar funciones vitales en riesgo *por destreza adquirida* y otra es, *el aprender a producir resultados en términos de bienestar y vida, población* protegida mediante inmunizaciones; recuperada por intervenciones científico técnicas basadas en evidencias; muertes evitadas; entre otros (Rivera, 2013).

Para Demo (2001), docente es quien sabe hacer que el estudiante logre aprender; enseñándole a pensar, brindando confianza y seguridad. Si el estudiante quiere formarse no solo en el aspecto técnico, debe siempre intentar avanzar en un doble desafío: aprender a cuidar bien y ser buena persona.

Por ello, en esta etapa del aprendizaje del futuro profesional de enfermería, las destrezas adquiridas durante el internado rotativo constituyen uno de los principales factores para articular saberes y habilidades expresadas en una atención de calidad

y trato amable a los pacientes, y lograr una correcta gestión de los procesos de enfermería en la vida diaria. No cabe duda del papel decisivo de la formación plena del estudiante para un satisfactorio uso de los avances de enfermería en la comunidad, con énfasis en la educación en salud (Watson, 2014).

En este conjunto de testimonios, se produjo la mayor identificación de unidades de significado sobre rasgos de calidad formativa que se manifiestan saturando parte del análisis del plano operativo que describe el desarrollo de las prácticas, hace tangible el cumplimiento de parte de las expectativas de los discentes de enfermería con el cambio de malla curricular e incremento de horas; éstas son vistas como mayor oportunidad de desempeñarse en una profesión cuyo ejercicio requiere una práctica reflexiva, producto del pensamiento crítico y de la teoría llevada a la acción de modo reflexivo e integrador.

No obstante, los egresados llevan a cabo una forma de sinceramiento respecto a algunos espacios que revelan limitaciones respecto a la calidad educativa; es decir, ***las falencias percibidas por quienes vivieron la experiencia del internado rotativo respecto a la formación durante las prácticas preprofesionales***; se devela en los testimonios subsecuentes, que por sí mismos hablan:

“Las PPP distan mucho de ser excelentes; son deficientes por grupo reducido de docentes y se siente poco apoyo de la Universidad. Cumple su función de desarrollar conocimientos y capacidades para el trabajo, destacando en el campo hospitalario” (G18) (G 22).

“Se debe acompañar más a los internos, y no dejarlos con los tutores contratados, que solo inspeccionan si estamos saliendo bien en las evaluaciones, pero si gana por esas horas que dicen participan en nuestra formación, hay que saber cómo nos sentimos” (G3).

“Esta etapa no por ser la última, la coordinación de la escuela debería prestar atención, aún no estamos graduados, dependemos de la escuela y deben atendernos hasta el final” (G9).

En estos relatos, se percibe que, los estudiantes dan cuenta sobre la insuficiente calidad en las prácticas previas a su inserción laboral, aspecto revelador de un impacto negativo acerca del bagaje de competencias del futuro egresado, que se encuentra en una etapa en que la articulación del producto de su etapa formativa y las competencias demandadas que se avizoran para la etapa laboral (Tejada et al., 2019).

Una formación integradora de la ciencia y el humanismo, ubica al egresado en el camino de apertura donde aprenderá toda la vida en constante interacción con otros profesionales, las personas necesitadas de cuidado, los compañeros de trabajo y miembros de la sociedad capaz de crecer en la cultura del cuidado a través de un proceso organizado y estratégicamente planificado.

Constituyen aspectos de interés el señalamiento de docentes escasos y el bajo apoyo de la universidad en procesos de supervisión. Sin embargo, los egresados continúan solicitando contar con docentes de planta y mejor selección de los docentes para que los atiendan como en las etapas previas del pregrado. Estos testimonios si bien, ameritan verificar en qué magnitud y frecuencia de presentan,

justamente la etapa del Internado representa espacios de una efectiva integración docente asistencial, la misma que pone en juego todo acuerdo previo entre docentes universitarios y tutores, acerca del avance y logros, competencias por desarrollar y mecanismos innovadores a implementar para que el grupo de candidatos de la carrera pueda lograr un avance mayor (Troncoso et al., 2017).

Se hace visible, la necesidad de fortalecer el diálogo entre los docentes y Coordinación universitaria y los candidatos a egresar de la carrera; llevar a la práctica la estrategia constructivista y lograr la autonomía del futuro egresado, para por una mejor articulación de las estrategias pedagógicas y mayor maduración del estudiante; ya no están “para ser atendidos”; van camino a acrecentar su compromiso junto a profesionales diferentes a los conocidos en las etapas básicas de su formación académica.

Llama la atención este testimonio:

“Se debe realizar supervisiones por parte de la universidad, en ocasiones las instituciones nos sacan de los servicios propios de los cuatros rotaciones por necesidades del hospital, eso puede ser bueno, pero generalmente son a servicios de consultas externas por certificados o licencias de enfermeras.”
(G7).

Los testimonios analizados aun sin evidenciar saturación de los participantes, revelan que, en el planeamiento docente para esta etapa, es insuficiente el acompañamiento propio del tutor de prácticas y el respeto a los objetivos curriculares del Internado; es inaceptable que el participante en Internado cubra necesidades por

brecha de recursos humanos en los establecimientos de salud, destinados a desarrollar la experiencia integradora teoría-práctica en condiciones de excelencia y desde una visión holista, capaz de responder a las necesidades del contexto (Yin, 2016).

El papel del currículo centrado en la calidad personal y profesional para el cuidado, diseñado desde el inicio de la formación, se ve favorecido tal como expresan los egresados con la existencia de espacios físicos y campo clínico cuya tecnología responda al contexto socio sanitario del país, una forma realista de alcanzar progreso en el proceso pedagógico, vigorizar el saber, saber hacer y ser, previo a la ejecución de sus prácticas pre profesionales. Los egresados develan la necesidad de mejorar la selección de profesionales en orden a tutorizar la formación autónoma en cada fase rotativa, donde puede variar la complejidad sin perder el valor experiencial del proceso: de principiante a experto porque el cuidado humano se enraíza en la profunda y compleja vulnerabilidad del ser humano. Cada egresado ha de ser artífice de su propio logro de habilidades y competencias personales (PUCE, 2016).

Es consonancia con la percepción descrita, Toalongo-Guamba et al. (2021) expresan que, existen aún problemas en los procesos que comprende la ejecución de la praxis laboral, demostrando que los planes de estudios de la malla curricular y el proceso metodológico no responden a la necesidad del estudiantado ni del contexto laboral, evidenciando fallas en el curso de su ejecución y evaluación de estas, aún más evidente en la pandemia.

Cabe señalar que en la práctica en su planteamiento y ejecución se requieren periodos de organización y una dirección que supervise el hilo conductor a las tareas de prácticas; que encauce a todos los comprometidos; guíe el curso de la elección de los mentores del pregrado y de los centros de prácticas; elaboren los proyectos y calendarios de actividades de las prácticas en articulación con el cuerpo enseñante; ofrezcan acompañamientos a las autoridades de las entidades universitarias y rindan evidencias de los resultados de las prácticas en las asambleas de carrera; procesos que las instituciones de educación superior no han podido desarrollar aún, pues los sistemas se ven afectados por la contratación de personal externo no capacitado como tutor y problemas de comunicación con el estudiantado que han llevado a fallos en la educación práctico-experimental (García-Carpintero., 2019).

Aspectos destacados en la transición de la calidad en el proceso formativo de las PPP

Constituye la segunda categoría empírica en los testimonios de los participantes. Abarca cinco subcategorías: elementos organizativos; mayor vinculación entre la teoría y la práctica; el crecer en autonomía para encontrar nuevas formas de aprender y mayor satisfacción; desarrollar el clima de interacción con el paciente, la familia, los compañeros, docentes y otros profesionales; hacer efectivo el seguimiento y evaluación para el logro de los objetivos de las PPP.

Organización del Internado

Es fundamental que se realice de manera planificada, la pérdida de oportunidades ocasiona daños de todo tipo: económicos, laborales, familiares y personales.

“Quedarse sin el internado porque no se recibió a tiempo la información o tener que ir a una ciudad nueva, fue difícil” (G 15).

“Saber que algunos disponían de campo clínico novedoso y otros permanecíamos en lugares con poca variedad de oportunidades, me hizo sentir insatisfacción. Por qué no hay iguales oportunidades para todos en la formación” (...). (G 22).

Desde el primer día nos dieron todo claro, fechas, servicios y rotaciones; todo se cumplió. (G4,) (G8) (G9) (G12).

Es así que según Leffers et al. (2017) plantean que el proceso de las prácticas debe concebirse con un adecuado tiempo previo en su diseño y ejecución, logrando desde la misma una directiva que articule una exitosa marcha en actividades como, elección de los mejores entornos prácticos, reclutamiento de tutores, organización en su ejecución y que se rinda cuenta de toda evolución y retroceso de tan importante función. Los egresados contrastan la necesidad de articular esfuerzos interinstitucionales para cumplir con los criterios de calidad.

La enfermería al igual que otras disciplinas de la práctica, no es meramente un campo aplicado en el sentido de que la práctica es compleja, variada y poco determinada; las buenas prácticas requieren que el personal de enfermería desarrolle una conducta ética hábil como practicante en el que los mismos articulen

un valioso discernimiento clínico formado por la convicción científica y el avance técnico. Las ciencias de enfermería son amplias y multidisciplinarias, requieren una formación profesional en la que las prácticas evidencian las situaciones particulares de envergadura de la profesión (Rivera, 2013).

Las prácticas clínicas son consideradas un entorno excelente para que los estudiantes de enfermería adquieran habilidades, conductas y valores para brindar cuidados de calidad (García et al. 2018). Cabe señalar que, formar profesionales con un alto nivel de competencia, requiere de un claustro profesoral comprometidos en estos procesos, en la actualización continua en metodologías activas capaces de identificar todo problema y que con su accionar cambiaran el medio circundante, logrando así multihabilidades, competencias, empoderamientos de valores y virtudes durante las prácticas clínicas. Así como se evidencia en los siguientes relatos:

“Necesitamos profesores, que nos enseñen habilidades propias de las prácticas clínicas, al encontrarnos en ese escenario existe un ser importante que no admite un error y es el paciente; este depende totalmente de los cuidados que le podemos brindar y la seguridad es la base de en el enfermero. Eso es lo que nos urge y para eso el que nos guía debe estar preparado.” (G8).

“Existen un gran número de estudiantes en las rotaciones, creo se debe tener en cuenta esto pues nos afecta en el aprendizaje, los licenciados no tienen tiempo al ser un número mayor.” (G11).

“Las instituciones de salud deben sentir el rigor y responsabilidad de la universidad, para que nos tomen en cuenta, nos deben atender de manera presencial; no a través de email.” (G18).

Por ello, el triple compromiso: docentes universitarios, tutores y el propio candidato a egresado. La motivación en los tutores de la praxis es esencial para impulsar el desempeño requerido en los graduados, teniendo en cuenta estándares de aprendizajes que facilite al educando el desarrollo de los saberes: cognitivo, actitudinal y procedimental; para enfrentar y dar soluciones a problemáticas, se llevan a cabo en el campo laboral. Serán los grupos de interés y la propia persona cuidada quién emitirá juicios de valor sobre la calidad del desempeño del graduado. En este plano, Celma y Cano (2019) afirman que, el tutor docente requiere de tiempo para preparar al estudiante en el campo asistencial; sin embargo, la poca motivación en desempeñar su rol como tutor de práctica hace que los educandos no logren los objetivos de aprendizaje.

En esta óptica, según Águila et al. (2019) ser docente constituye un rol fundamental en toda profesión, pues estar actualizado y cualificado en sus competencias de manera permanente, provocará que los discentes adquieran las herramientas y capacidades propios de su futuro rol, mismo que serán necesarios en la transformación de la sociedad. Siendo representativas las siguientes narraciones:

“Necesitamos que un profesional capacitado en cada rotación ya sea de la escuela o los tutores nos revisen periódicamente, eso nos estimula, la escuela les debe capacitar previamente, o buscar tutores con experiencias, no tan

jóvenes como nosotros que, aunque son egresados deberían continuar con la formación” (G 6).

“Todo proceso debe ir rectificando las cosas que están y no dejarlas así siempre, los docentes son el motor impulsor del estudiante y si estos no reflejan esa empatía, vocación por lo que hacen al enseñar con amor, nosotros no podremos ser recíproco” (G 16).

Mayor vinculación teórico-práctico

La formación académica del profesional de enfermería es la base fundamental para brindar un cuidado competente, al ser esta una disciplina que demanda las exigencias propias del cuidado humano y su complejidad. El fomento del pensamiento crítico aprendido en la teoría y aplicado en la práctica impulsa la ejecución del cuidado integrador de saberes cognitivos, procedimentales y actitudinales, capaz de alcanzar pertinencia social y solidez científica; componentes del cuidado (Sánchez-Mendiola, 2019).

En este orden de ideas, Morín (1999) destaca el papel de la educación como proceso capaz de llevar a cabo la ampliación de la mente, la visión holística de la realidad vivida en los espacios individuales y comunitarios, demandando trascender, sin permanecer ciego ante este acontecer; sino transformar pensamiento y acción. Argumento inserto de Freire (2004) quien adiciona que, la enseñanza no consiste en transferir conocimiento, sino en promover estrategias capaces de desarrollar en las situaciones de aprendizajes, el pensamiento crítico, autónomo, flexible y creador, entre otros. El autor se convierte en guía de esta transformación, proporcionando

seguridad a los estudiantes para afrontar dificultades y retos de la realidad palpable en la práctica educativa. En esta subcategoría son representativos los siguientes textos:

“En la escuela nos prepararon teóricamente, pues no contábamos con laboratorios, por eso nos fue difícil enfrentar las prácticas pues no teníamos habilidades; un enfermero podrá tener mucha teoría sustentada científicamente, pero si no posee habilidades y competencia no se establece ese vínculo teórico-práctico, siendo esto el criterio de la verdad” (G 16).

“En lo personal el internado me sirvió para desarrollar habilidades prácticas en el aula me prepararon los docentes, pero una cosa es la teoría y otra la realidad de la práctica, al ver al paciente y saber que los cuidados que brindare serán los que les ayude a regresar a su familia eso me dio fuerzas para vincular la teoría con la práctica y que la calidad sea la que predomine en todo” (G 19).

Crece en autonomía da satisfacción

Esta subcategoría describe la viabilidad del aprendizaje del aprender a aprender y la satisfacción que esto produce.

“Durante el Internado, me di cuenta que a veces estaba sola y necesitaba tomar decisiones; todo salía bien y fui ganando confianza y energía, sentí seguridad” (G10).

“Una se percata que puede descubrir nuevas formas de aprender los procedimientos, siempre conservando la disciplina, actuamos como si ya fuéramos licenciadas” (G8).

“Darte cuenta que confían en ti, que te asignan actividades para el paciente, te estimula, te sientes necesario, realizado y sientes que valió la pena estudiar varios semestres” (G5).

“La experiencia de conocer otras especialidades no vistas en las prácticas previas, hace sentir la necesidad y el interés de aprender nuevos cuidados, esto te hace sentir autónomo y satisfecho. La profesión es amplia”. (G6).

“Llegaba a mi casa contenta, compartía mi conocimiento y mi alegría” G1).

Mayor clima de interacción, comunicación con el paciente, la familia, los compañeros, los docentes y otros profesionales

Los candidatos a egresados de la carrera de enfermería reconocen cambios profundos que los aproximan a su vida laboral:

“Entramos en contacto directo con los pacientes y su familia, es la exigencia de poner en práctica los modelos de atención del Ministerio de Salud Pública; entendemos el porqué de la participación en actividades académicas novedosas; sentimos que esto nos aporta” (G3) (G6).

“Hay nuevas exigencias de llevarte bien con todos. La teoría de la ética y los valores se aplica con vigor, aprendes a guardar secretos sobre el diagnóstico, el tratamiento y la conducta del paciente” (G10).

“Las PPP en diversos hospitales nos dan apertura para interactuar con otros profesionales, así aprendemos más” (G12).

Siendo inherente al ejercicio de la profesión, la permanente interacción enfermera paciente; enfermera-paciente y familia, del mismo modo que el diálogo permanente y abierto con los compañeros de trabajo, docentes y otros profesionales, es grato que los futuros egresados reconozcan esta característica profesional: enfermería cuida con el paciente, por él y para él y la familia sigue siendo el pilar fundamental en los procesos preventivos y recuperativos de la salud (Waldow, 2008).

El núcleo de los atributos del cuidado humanizado se desarrolla a partir de esta subcategoría; la actitud de empatía, aprender a escuchar, sensibilidad y tacto; comprensión y diligente actitud de ayuda, serán los elementos deseables en los docentes tutores para lograr un modelaje idóneo del cuidado humano.

Seguimiento y evaluación del logro de objetivos

Los testimonios de los egresados acreditan que, es escasa la participación de la Universidad en el seguimiento académico durante las PPP. Reclaman mayor presencia y participación en los procesos evaluativos y monitoreo de resultados y procesos académicos.

Cabe expresar que dada la importancia de la última etapa de formación profesional y la vinculación teórico-práctica a garantizar; debe ser escuchada esta

solicitud; especialmente por la existencia de algunas disonancias y percepción de riesgos en los egresados.

“Las horas de trabajo no son suficientes para aprender todo lo necesario antes de graduarnos. Se trata de cuidado humano”. (G11).

“Vivir la experiencia de PPP es sentirte responsable de la vida de los pacientes que cuidas” (G7).

“Se requiere agregar mayor seguimiento por parte de la Escuela, que se desarrollen actividades que permitan conocer nuestros avances” (G9) (G12).

La garantía del aprendizaje demanda la debida concatenación de actividades que comprendan todo el proceso académico operativo de la educación; el análisis de las amenazas y fortalezas, dado el contexto de cambio permanente (Demo, 2017).

Propuestas para la transición de la calidad del proceso formativo en las PPP

Luego de revisar a manera de recapitulación, el contenido de la transcripción de los grupos focales I y II, se obtiene claramente que los participantes reconocen la existencia de mejoras en el Plan de estudios. El Internado rotativo que se realiza, aporta mayor dominio técnico científico, mejor desempeño y práctica de valores en la interacción con el paciente, percibiendo un favorable crecimiento en autonomía y seguridad previo al acceso al campo laboral.

Principales subcategorías

De este modo, según los principales puntos manifestados por los participantes de ambos grupos focales; la gestión académica para implementar recursos interinstitucionales: proponen mejoras en los acuerdos interinstitucionales para contar con campo clínico que dé igualdad de oportunidades a todos los internos; mejoras académico administrativas en la selección de tutores, en la supervisión del modo como realizan la evaluación del desempeño, mejoras en el proceso mismo de acompañamiento en la enseñanza aprendizaje, a fin de fortalecer las experiencias formativas. Entre ellas.

“Impulsar la habilitación de Centros de Salud o Institutos que sirvan al Ministerio de Salud como centros de referencias por sus especialidades y que sus rotaciones durante el internado sean obligatorias, pues de lo contrario no todos los internos de enfermería nos prepararíamos igual.” (G 1).

“Realizar intercambio con otras universidades de diferentes países, eso sería genial;jj” (G 18a).

“Ampliar la cantidad de unidades asistenciales-docentes de segundo y tercer nivel con alta demanda de pacientes para que puedan asistir a sus prácticas preprofesionales y tengan mayor conocimiento porque no es justo que mientras un grupo de internos esté en un hospital de especialidades otro se encuentre en uno básico limitando la capacidad de adquirir mayor número de conocimientos, habilidades y destrezas” (G18b).

Retroalimentación de la estructura de práctica clínica previas a la experiencia de fin de carrera

Las dificultades percibidas por los egresados se centran en el rol de los tutores, quienes necesitan mayor preparación pedagógica. También aluden a la disminución del rol de la universidad respecto a las actividades de supervisión y apoyo a los estudiantes durante el internado: no obstante, en este apartado es visible que los estudiantes en esta etapa se encuentran todavía desligándose de modos de ayuda donde existe dependencia y familiaridad con docentes conocidos; la experiencia de realizar las PPP, favorecerá justamente el acceso a nuevos docentes, métodos variados de trabajo y mayor independencia, lo que representa menos control docente y mayor autocontrol en su proceso formativo.

“Seleccionar mejores tutores, la escuela se olvida de nosotros, sólo informaciones por correos y no nos visitan para saber cómo estamos que tal nos tratan en estos hospitales, si el tutor realmente está jugando un adecuado rol, queremos sentir que la escuela está con nosotros en todo momento, que nos supervise a ambos estudiante y tutor” (G 18c).

“Deben planificar visitas a todos por igual, eso nos hace sentir más seguros y aumentar nuestra autonomía y capacidad resolutiva, pues son suficientes horas y mucho más que las prácticas iniciales; que no pasen los estudiantes que están próximo al internado, lo que no estamos pasando nosotros; nos sentimos solos” (G22).

“Fortalecer el desarrollo de los programas de Prácticas clínicas previas a modo de facilitar el puente hacia la última etapa de PPP”

Se deja traslucir que, el personal en prácticas preprofesionales no ha sido sensibilizado a lo largo de la carrera, acerca de la progresiva independización requerida para llegar a la etapa final de la formación y que un menor número de visitas a los establecimientos de práctica no significa abandono o desinterés por los discentes.

Por disonancia, algunos candidatos a egresar de la carrera de enfermería, desestiman la experiencia de realizar prácticas preprofesionales en zonas alejadas de la universidad. Consideran la presencia de limitantes económicos y familiares de realizar el IR fuera de Santo Domingo; estos aspectos pueden ser discutidos a partir de la integración de las necesidades del personal en formación con las exigencias del perfil del egresado y la creación de facilidades académicas debidamente sustentadas.

Existe disonancias en el grupo, al considerar que las horas de PPP son excesivas y generan estrés, por lo que deben reducirse. En este aspecto existe congruencia con otras experiencias universitarias, en algunos países se empezó con un número superior de horas equiparándose luego con la jornada mensual de máximo 150 horas en total. El análisis fue objeto de consultas legales desde la perspectiva laboralista (Congreso de la República Peruana, 2005).

Es evidente lograr que una entidad como lo es la Cartera de Salud Pública propicie entornos clínicos de aprendizajes que proveen las competencias necesarias partiendo de contar con una infraestructura moderna, equipamiento de alta tecnología y personal cualificado que respondan a las demandas no solo de atención a la población sino a los futuros profesionales, a la par de articular junto a la academia eventos que muestren los avances científicos técnicos alcanzados. Al respecto, Varguillas et al., (2020) argumentan la urgencia de superar los limitantes de índole administrativo carente de estrategias que retrasan la gestión de nuevos convenios con establecimientos públicos y privados de salud acorde a la proporción de estudiantes existentes, además de mantener permanente información sobre el desempeño de los tutores.

De igual manera Morin (1999) reitera la necesidad de educar con tácticas que permitan desafiar campos problemáticos para incrementar el nuevo saber adquirido en el transcurso de los procesos; meta que hace imprescindible la actitud decisiva de superar toda incertidumbre, cambios permanentes y la diversidad cultural, pues es complejo manejar toda la grandeza que representa la educación del ser humano.

En la calidad del proceso formativo de las prácticas preprofesionales según Carrera et al., (2017) influye la participación del futuro profesional, al ser los encargados de darle solución a los problemas identificados en el medio, teniendo en cuenta la relación dialéctica entre la teoría y práctica, posibilitando el desarrollo de habilidades y desempeño profesional. Los participantes perciben la calidad de este proceso como una modalidad que les facilita obtener habilidades procedimentales

para su desempeño profesional futuro, así como valor agregado en términos de conducta responsable, elevado compromiso social y disciplina.

Se constata en estos relatos el papel de la formación preprofesional y el entorno hospitalario, para Phan et al. (2022) es un desafío cuando el estudiante pasa por espacios de práctica pre profesional o especialización, especialmente cuando se trata de áreas críticas, se requiere de una mayor preparación, cabe señalar que, las universidades deben realizar capacitaciones pre profesional que faciliten la adaptación del futuro profesional a la realidad compleja del cuidado, fomentando la calidad en el servicio hacia la sociedad y la profesión.

Capítulo VI

Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

El estudio desarrollado permitió describir la calidad del proceso formativo de las prácticas preprofesionales desde la perspectiva de los egresados de la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica de Ecuador. La primera categoría devela que, la calidad del proceso formativo se encuentra en transición, mostrando atributos de adecuada planificación, búsqueda de campo clínico que asegure las cuatro rotaciones mínimas y estrecha coordinación con el Ministerio de Salud Pública; hay sinceramiento en la existencia de falencias dadas principalmente en la selección de tutores, el rol que desempeñan en el acompañamiento de dicho proceso formativo y la percepción de poca presencia de la universidad en las sedes de práctica pre profesional.

La segunda categoría comprende un abanico de aspectos destacados en la transición del proceso formativo hacia la calidad para el logro de las competencias procedimentales y actitudinales de los candidatos a profesionales de enfermería y el rol de los docentes.

Explica a través de las subcategorías, la buena organización de las prácticas y la triple exigencia de la universidad en los componentes de gestión académica y administrativa que ha de cubrir quien dirige la escuela de enfermería; la responsabilidad y autodisciplina del estudiante y el rol de continua actualización y superación que debe cubrir el docente-tutor.

Se reconoce en sentido favorable el logro de la vinculación entre la teoría compartida en aula y la puesta en práctica a través de procedimientos clínicos, cada vez más basados en evidencias científicas; los principios se aprenden en la escuela y se instrumentan según protocolos de las instituciones acreditadas en calidad asistencial, el interno va incorporando los resultados oficiales de la investigación científica.

A lo largo de la trayectoria de prácticas preprofesionales, los internos perciben que, aunque en algunos momentos se sintieron solos o confundidos por las variaciones metodológicas de algunos docentes, ellos han encontrado la ruta para poner en práctica, nuevas formas de aprender y esta sensación de autonomía hace crecer también su satisfacción por la carrera elegida. Es la sensación de estar logrando las metas, de empezar a sentirse cómodos, con mayor bienestar y esto estimula a seguir aprendiendo y mejorando como personas.

En la cima de su experiencia, el interno se percata que la proximidad de pacientes y familiares, es el espacio máximo para darse cuenta de sus necesidades, comunicarse, ser empático y empezar a cuidar a las personas con la convicción que siempre lo hará en estrecha relación y la familia será un aliado, siempre y cuando trabaje de manera comprensiva junto a ella.

Las manifestaciones de los egresados permiten comprender que, superando temores, disgustos y diferencia de expectativas con los compañeros y docentes, siendo hora de aprender a trabajar en equipo, nadie es perfecto y siempre es posible aprender formas nuevas o mejores de hacer las actividades. Es saludable la

manifestación acerca del aprendizaje realizado en la interacción con otros profesionales.

La activa participación de los egresados en los grupos focales, permitió identificar algunas propuestas para la mejora de la calidad del proceso formativo de las prácticas preprofesionales, principalmente en dos aspectos: la optimización de la gestión académica para la implementación de recursos interinstitucionales; ya hubo logros al perseguir e iniciar el diseño curricular con Internado. En adelante se puede gestionar centros de práctica referenciales; convenios de intercambio entre países u otras iniciativas.

Una segunda vertiente de mejoras, es la capacidad del sistema universitario, para retroalimentar todos los procesos interrelacionados con la ejecución de las prácticas clínicas previas, de modo que, al llegar los candidatos a la etapa final de la carrera, se encuentren en las mejores condiciones para alcanzar la mejor performance en la carrera.

Uno de los aspectos muy gratos en los testimonios de los informantes, es la declaración de sentirse realizados, necesarios y responsables de la vida de las personas a quienes brindan cuidado. La escuela enseña los principios y es la práctica donde tienes la oportunidad de ser no solo buen profesional, sino buena persona.

Desde la humilde visión propia del autor, las praxis laborales constituyen una actividad primordial y fundamentada de máxima responsabilidad de las entidades educativas encargadas de establecer dentro del curriculum, un esquema administrativo y académico con principios sólidos en su planificación, organización,

implementación y evaluación que, aunque no exista un modelo único preestablecido, es vital su diseño.

Recomendaciones

Se invita a la comunidad académica a desarrollar estrategias para articular mejor los procesos inherentes al curriculum, propiciando mayor integración de la concepción pedagógica holística, flexible, permanentemente abierta al cambio, centrada en las necesidades de los seres humanos que son la razón de ser de los procesos de formación para el cuidado.

Quienes integran la comunidad académica y comparten el entorno social de la formación, ameritan renovar la visión de la educación requerida para cuidar la salud de los seres humanos; comprometerse en los cambios necesarios para fortalecer sus roles de manera protagónica. El modelo vivenciado junto a los estudiantes es un largo camino que puede visibilizar en adelante, mejores productos para el cuidado de las personas cuya práctica percibida ha manifestado requerimientos de transformación y enriquecimiento humano.

Referencias

- Aguilar, C., Chaves, O., Loaiza, C., Monge, J., Vega, M., Rojas, J., & Campos, G. (2019). Identificación del marco de competencias laborales en Enfermería en el Sistema del seguro Social Costarricense. *Enfermería Actual de Costa Rica*, (37), 1-18. Recuperado de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-45682019000200245&script=sci_arttext
- Albarracín, D. (2012). *Dialéctica, Hermenéutica y Pragmática formal. Fundamentación de las Ciencias Sociales y Humanidades*. Buenos Aires: Biblos.
- Alvarado, E. (2016). Percepción de la calidad educativa: un caso aplicado a estudiantes de la Universidad Autónoma de Nuevo León e Instituto tecnológico de Monterrey. *Revista de la Educación Superior*, 45(180), 55-74. Recuperado de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-27602016000400055
- Álvarez, G. (2016). El conocimiento del conocimiento: la obra de Morin y la problemática de la educación mexicana. *IE Revista de investigación educativa de la REDIECH*, 7(13), 6-20. Recuperado de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-85502016000200006
- Avendaño, W., Paz, L. & Parada-Trujillo, A. (2016). Estudio de los factores de la calidad educativa en diferentes instituciones educativas de Cúcuta. *Investigación y Desarrollo*, 24(2), 329-354. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/268/26850086006.pdf>

- Banco Mundial (2019). *Informe sobre el desarrollo mundial 2019*. Recuperado de <https://www.bancomundial.org/es/publication/wdr2019>
- Bautista, N. (2011). *Proceso de la investigación cualitativa*. Recuperado de <https://docs.google.com/viewer?a=v&pid=sites&srcid=ZGVmYXVsdGRvbWVpbnxIZHVjYWNPb25wc2ljbGluaWNhfGd4OjM2MjgyZWNmZjhkMGJINjU>
- Bedregal, P., Besoain, C., Reinoso, A y Zubarew, T. (2017). La investigación cualitativa: un aporte para mejorar los servicios de salud. *Revista Médica de Chile*. 145(3), 373-379. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0034-98872017000300012&script=sci_arttext
- Benner, P. (1983). Uncovering the Knowledge Embedded in Clinical Practice. *Image: The Journal of Nursing Scholarship*, 15(2), 36–41. Recuperado de <https://sigmapubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1547-5069.1983.tb01353.x>
- Benner, P. (2004). Using the Dreyfus Model of Skill Acquisition to Describe and Interpret Skill Acquisition and Clinical Judgment in Nursing Practice and Education. *Bulletin of Science, Technology & Society*, 24(3), 188–199. Recuperado de: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0270467604265061>
- Calero, P. (2017). Cuidado de enfermería: reflexión entre dos orillas. *Index Enfermagem*, 26(1-2), 123-124. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000100028

- Calle, R., Rodríguez, M. y Calle-García, J. (2017). Tendencias de la formación inicial docente en Ecuador con énfasis en la práctica preprofesional pedagógica. *Revista Killkana Sociales*, 1(3), 61-74. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6297486>
- Carrera, S., Parreño, J. y Ayala, V. (2017). El desempeño profesional de los estudiantes universitarios en las prácticas pre-profesionales. *Opuntia Brava*, 9(1), 89-96. <http://200.14.53.83/index.php/opuntiabrava/article/view/120>
- Carrillo, A., Martínez, P. y Taborda, S. (2018). Aplicación de la filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(2). <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358>
- Cedeño, G., Soto, D. y Tejeda, R. (2019). Las prácticas pre-profesionales desde un enfoque de inserción laboral. *Opuntia Brava*, 11(4), 305-317. <http://200.14.53.83/index.php/opuntiabrava/article/view/879>
- Cedeño, L. y Santos, J. (2017). La práctica pre-profesional: vía para la formación profesional integral desde sus incidencias en la investigación. *Revista Universidad y Sociedad*. 9(3), 109-114. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202017000300016
- Celma, M., López, M. y Cano-Caballero, M. (2019). Análisis de las prácticas clínicas en el grado en enfermería: visión de tutores y estudiantes. *Enfermería Clínica*, 29(5), 271-279. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7054362>

Congreso de La República (2005). *Ley 28518: Ley sobre las modalidades formativas laborales*. Recuperado de

<https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/Leyes/28518.pdf>

Consejo de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior [CACES]. (2017). *CRES y Reforma a la LOES*. Recuperado de <https://www.caces.gob.ec/cres-2018-y-reforma-a-la-loes/>

Consejo de Educación Superior del Ecuador [CES]. (2017, 30 de agosto). Reformas a la LOES. Recuperado de https://www.ces.gob.ec/?te_announcements=ces-expone-criterios-sobre-reformas-a-la-loes-ante-comision-de-educacion-de-la-asamblea

Corona, J. (2018). Investigación cualitativa: Fundamentos epistemológicos, teóricos y metodológicos. *Revista de Comunicación* (144), 69-76. Recuperado de <https://www.vivatacademia.net/index.php/vivat/article/view/1087>

Costa, R., Motta, M., Jatobá, A., Lorenzini, E., Manfrini, G., Cavalcanti, L., Oliveira, M., Honório, M. & Gonçalves, N. (2020). Enseñanza de enfermería en tiempos de Covid-19: ¿Cómo reinventarla en este Contexto? *Texto & Contexto Enfermagem*, 29. 1-3. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0002-0002>

De la Cuesta, C. (2017). El valor de la bibliografía en investigación cualitativa. *Cultura de los cuidados* 21(48), 199-209. <https://dx.doi.org/10.14198/cuid.2017.48.22>

De Souza, M. (2009). *La Artesanía de la Investigación Cualitativa*. Recuperado de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/6842>

- De Souza, M. (2010). Los conceptos estructurantes de la investigación cualitativa. *Revista: Salud Colectiva*, 6(3), 251-261. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=73115348002>
- De Souza, M., Ferreira, S., Cruz, O y Gomes, R. (2007). *Investigación social: Teoría, método y creatividad*. Recuperado de <https://abcproyecto.files.wordpress.com/2013/06/de-souza-minayo-2007-investigacion-social.pdf>
- Demo, P. (2001). *Conhecimento moderno: sobre ética e intervencao do conhecimento*. Petrópolis, RJ: Vozes.
- Demo, P. (2017). *Perspectivas políticas de la educación y la cultura. Cátedra Pedagogía 1 Problemática Social Educativa. Módulo 3*. Recuperado de https://documentop.com/pedro-demo_5a19c01e1723dd21df4d75f6.html
- Denzin, N. & Lincoln, I. (2012). *El campo de la investigación cualitativa*. Gedisa. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=490631>
- Díaz, M., Alcántara, L., Aguilar, D., Puertas, E. y Cano, M. (2020). Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. *Enfermería Global*, 19 (58), 657-672. 640-656. http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412020000200020&script=sci_arttext&tlng=pt
- Do Prado, M., De Sousa, M., Monticelli, M., Cometto, M., Gomez, P. y Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2013). *Investigación cualitativa en enfermería. Metodología y didáctica*. Washington DC.

- Durán de Villalobos, M. M. (2018). Una mirada hacia afuera: proyección de enfermería para el 2050. *Aquichán*, 18(1), 5-8. <https://doi.org/10.5294/aqui.2018.18.1.1>
- Duran, M. (2018). Una mirada hacia afuera. *Aquichán*, 18(1), 5-8. Recuperado de <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/8698>
- Esquivel, A. (2016). La etnometodología, una alternativa relegada de la educación. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo: RIDE*, 6(12), 135-146. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5321019>
- Estrada, K. (2019). Pensamiento crítico, concepto y su importancia en la educación en enfermería. *Index Enferm* 28(4), 204-208. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962019000300009#:~:text=Al%20conocer%20la%20importancia%20del,pr%C3%A1ctica%20reflexiva%2C%20lo%20que%20se
- Flick, U. (1920). *El diseño de la investigación cualitativa*. Morata. <https://dpp2017blog.files.wordpress.com/2017/08/disec3b1o-de-la-investigac3b3n-cualitativa.pdf>
- Flórez, C., Mayorga, A. y Vargas, L. (2017). La práctica formativa como escenario de aprendizaje significativo del cuidado de enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*. 14(12), 93-103. Recuperado de <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/article/view/2031>
- Freire, P. (1984). *¿Extension o comunicacion? La concientización en el medio rural*. Editores Siglo XXI.

<https://grandeseducadores.files.wordpress.com/2015/07/extensic3b3n-o-comunicac3b3n-la-conciencia-en-el-medio-rural-1973.pdf>

Freire, P. (2004). *Pedagogía da autonomía: Saberes necesarios para la práctica educativa*. Paz e Terra SA. Recuperado de <https://redclade.org/wp-content/uploads/Pedagog%C3%ADa-de-la-Autonom%C3%ADa.pdf>

García, D. (2021). Capacidad didáctica del docente y logro de competencias durante sus prácticas clínicas en el interno de enfermería del hospital de emergencias Grau EsSalud, 2019. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 378-386. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3719>

García, F., Juárez, S., & Salgado, L. (2018). Gestión escolar y calidad educativa. *Revista Cubana de Educación Superior*, 37(2), 206-216. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142018000200016&lng=es&tlng=es

García-Carpintero, E., Siles-González, J., Martínez-Roche, M.E., Martínez-Miguel, E., Manso-Perea, C., González-Cervantes, S., & García-García, E. (2019). Percepciones de los estudiantes sobre sus vivencias en las prácticas clínicas. *Enfermería Universitaria*, 16(3), 259-268. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.3.712>

Garfinkel, H. (2006). *Estudios en etnometodología*. Anthropos. <https://sociologiaycultura.files.wordpress.com/2014/02/garfinkel-estudios-de-etnometodologia.pdf>

- Gil, E., Reverté, S., Casanova, G., Albacar, N., (2021). Plan de mejora individual: instrumento evaluativo en las prácticas clínicas. *Index de Enfermería*, 30(3). Recuperado de <https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e13246>
- Godoy, J., Illesca M., Flores, E., Hernández, A., Véliz, R., (2022). Competencias del docente clínico: opinión de estudiantes de enfermería de la Universidad Austral de Chile. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, 25(2), 95-100. Recuperado de <https://scielo.isciii.es/pdf/fem/v25n2/2014-9832-fem-25-2-95.pdf>
- Guarnizo, S. (2018). Importancia de las prácticas preprofesionales para los estudiantes de Educación Superior en la Universidad de Guayaquil. *INNOVA Research Journal*. 3(8), 14-26. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6778218>
- Hernández, R. & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill.
- Herrera, M; Sánchez, J; Pico, C; Villacreses, P y Barberán, K. (2020). Management of the Nursing Processes of Internal Students in the Confrontation of the COVID-19. *International Journal of Health Sciences* 4(2), 24-30. https://www.researchgate.net/profile/Maria-Herrera-Velazquez-2/publication/344563720_Management_of_the_nursing_processes_of_internal_students_in_the_confrontation_of_the_COVID-19/links/5fb58852458515b79750819c/Management-of-the-nursing-processes-of-internal-students-in-the-confrontation-of-the-COVID-19.pdf
- Jackson, R., Drummond, D y Camera, S. (2017). What Is Qualitative Research? *Qualitative Research Reports in Communication*, 8(1), 21-28. Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/17459430701617879>

- Jiménez, I. y Almansa, P. (2017). La investigación cualitativa ante las prácticas tradicionales perjudiciales. *Índex de Enfermeria*, 26(1-2), 5-6. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000100001
- Leffers, J; McDermott, R; Nicholas, P y Sweeney, C. (2017). Mandate for the nursing profession to address climate change throung nursing education. *Journal of Nursing Scholarship*. 49(6), 679-687. Recuperado de <https://sigmapubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jnu.12331>
- Ley Orgánica de Educación Superior del Ecuador [LOES]. (2018, 12 de octubre). *Ley Orgánica de Educación Superior LOES*. Recuperado de <http://akacdn.uce.edu.ec/ares/tmp/Elecciones/2%20LOES.pdf>
- Lozano, B., Morán, L., Gil, A., Tarajano, A. y Expósito, H. (2017). Guía de ejercicios interactivos para autoevaluación de estudiantes de Enfermería en práctica preprofesional. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 31(2), 1-19. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDREVISTA=230&IDARTICULO=76432&IDPUBLICACION=7404>
- Luciani, M., Jack, S., Campbell, K., Orr, E., Durepos, P., Li, L., Stranchan, P. y Di Mauro, E. (2019). An Introduction to Qualitative Health Research. *Professioni Infermieristiche*, 72 (1), 60-68. Recuperado de <http://www.profinf.net/pro3/index.php/IN/article/view/591>

- Martínez, G., Guevara, A. y Valles, M. (2016). El desempeño del docente y la calidad educativa. *Revista Ra XIMHAI*, 12(6), 123-134. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/461/46148194007.pdf>
- Medina, I., Tafur, J., Vigil de Hernández, M. y Hernández, R. (2018). La internacionalización y el desarrollo de la Enfermería como ciencia desde los intercambios científicos. *Educación Médica Superior*, 32(4), Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1602/733>
- Meléndez, S. (2020). La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos. Dilemas contemporáneos: educación, política y valores. *Epub* 8(5). Recuperado de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78902020000800004
- Morin, E. (1999). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. *UNESCO*. Recuperado de <http://www.ideassonline.org/public/pdf/LosSieteSaberesNecesariosParaLaEduadelFuturo.pdf>
- Morin, E. (2009). *El Método. La humanidad de la humanidad* (4ª ed.). Madrid: Catedra.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO] (2009, 5 de julio). *Conferencia Mundial de Educación Superior 2009: Las Nuevas Dinámicas de la Educación Superior y de la Investigación para el Cambio Social y el Desarrollo*. Recuperado de <http://pep.unc.edu.ar/wp->

content/uploads/sites/46/2017/04/Declaracion_conferencia_Mundial_de_Educacion_Superior_2009.pdf.

Organización Mundial de la Salud (2020, 7 de abril). *Situación de la enfermería en el mundo: invertir en educación, Empleo y Liderazgo*. Ginebra: Organización Panamericana de la salud. Recuperado de [https://www.paho.org/es/documentos/situacion-enfermeria-mundo-2020-resumen-](https://www.paho.org/es/documentos/situacion-enfermeria-mundo-2020-resumen-orientacion#:~:text=Situaci%C3%B3n%20de%20la%20Enfermer%C3%ADa%20en%20el%20Mundo%20%2D%202020%3A%20Resumen%20de%20Orientaci%C3%B3n,-Descargue%20de%20la&text=El%20informe%20sobre%20la%20Situaci%C3%B3n,hacia%20la%20cobertura%20sanitaria%20universal.)

[orientacion#:~:text=Situaci%C3%B3n%20de%20la%20Enfermer%C3%ADa%20en%20el%20Mundo%20%2D%202020%3A%20Resumen%20de%20Orientaci%C3%B3n,-](https://www.paho.org/es/documentos/situacion-enfermeria-mundo-2020-resumen-orientacion#:~:text=Situaci%C3%B3n%20de%20la%20Enfermer%C3%ADa%20en%20el%20Mundo%20%2D%202020%3A%20Resumen%20de%20Orientaci%C3%B3n,-)

[Descargue%20de%20la&text=El%20informe%20sobre%20la%20Situaci%C3%B3n,hacia%20la%20cobertura%20sanitaria%20universal.](https://www.paho.org/es/documentos/situacion-enfermeria-mundo-2020-resumen-orientacion#:~:text=Situaci%C3%B3n%20de%20la%20Enfermer%C3%ADa%20en%20el%20Mundo%20%2D%202020%3A%20Resumen%20de%20Orientaci%C3%B3n,-Descargue%20de%20la&text=El%20informe%20sobre%20la%20Situaci%C3%B3n,hacia%20la%20cobertura%20sanitaria%20universal.)

Phan, A., Tan, S., Martin, R., Mandrusiak, A y Forbes, R. (2022). Exploring new-graduate physiotherapists' preparedness for, and experiences working within, Australian acute hospital settings. *Physiotherapy Theory and Practice*, 38(8). Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/citedby/10.1080/09593985.2022.2059424?scroll=top&needAccess=true>

Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE). (2013). *Políticas y Lineamientos Generales para la realización de Prácticas Preprofesionales*. Recuperado de <https://2ker353j5a2m3osigcmm6w71-wpengine.netdna-ssl.com/wp-content/uploads/2022/02/POLITICAS-PARA-EL-DESARROLLO-DE-PRACTICAS-PREPROFESIONALES-.pdf>

- Pontificia Universidad Católica del Ecuador. (2017). *Reglamento General de Estudiantes*. Recuperado de <https://www.puce.edu.ec/intranet/documentos/Reglamentos/PUCE-Reglamento-General-de-Estudiantes.pdf>
- PUCESD (2019). *Licenciatura en Enfermería*. Recuperado de https://pucesd.edu.ec/lic_enfermeria/
- Ramírez, M., Valdez, C., Acosta, I. y Salgado, I. (2018). Las aportaciones de Édgar Morin sobre los saberes de la Educación. Su vinculación con el aprendizaje en entornos virtuales. *Revista Académica de Investigación TLATEMOANI*. Recuperado de <http://eumed.net/rev/tatlemoani/29/aprendizaje-ambientes-virtuales.html>
- Rivera, L. (2013). *Saber y experiencia de el/la estudiante de enfermería en sus prácticas de cuidado* [Tesis doctoral, Universidad de Barcelona]. Repositorio Campus UB. https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/132808/01.LNRA_TESIS.pdf;sequence=1
- Rojas, J., Martínez, B., Cárdenas, L., Benhumea L., Arana B., Silveira, S., (2022). Investigación-acción en las prácticas pedagógicas sobre la enseñanza del cuidado: experiencia docente. *Enfermería Global*, 21(1). <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.480671>
- Romero, H., Paz, C. y Correa, K. (2017). Programa para el desarrollo de la asistencia en el proceso de formación del profesional de enfermería. *Revista Universidad y*

- Sociedad*, 9(2), 128-133. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202017000200017
- Saferstein, B. (2017). Ethnomethodology. *A Companion to Cognitive Science*, 391–401. Recuperado de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/9781405164535.ch30>
- Sánchez, J. (2017). Preparación pedagógica, docentes clínicos de enfermería y su relación con el proceso-enseñanza aprendizaje práctico. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(4). Recuperado de <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2131/297>
- Sánchez-Mendiola, M. (2019). Pensamiento crítico en profesionales de la salud: ¿lo estamos enseñando y evaluando? *Investigación en Educación Médica*, 8(30), 5-8. <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2019.30.19171>
- Sifuentes, N. & Chávez, T. (2021). *Factores de las prácticas preprofesionales que impactan en el prospecto de empleabilidad*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Piura]. Repositorio Campus UP. https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/5186/ADS_009.pdf?sequence=1
- Sistema de información de tendencias educativas en América Latina [SITEAL]. (2018). Ley No 28518. Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, 2018, Congreso de la República. Recuperado de https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/pe_6114.pdf

- Tejada, S., Ramírez, E., Díaz, R. y Huyhua, S. (2019). Práctica pedagógica en la formación para el cuidado de enfermería. *Enfermería Universitaria*, 16(1), 41-51. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.1.577>
- Ten Have, P. (2016). Ethnomethodology. *The International Encyclopedia of Communication Theory and Philosophy*, 1–12. Recuperado de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/9781118766804.wbiect010>
- Terranova, J., Villafuerte, J. y Shettini, T. (2019). Sistema de prácticas preprofesionales e integración de las funciones sustantivas en las carreras de educación. *Opuntia Brava*, 11(2). Recuperado de <http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/764>
- Toalongo-Guamba, X., Alsina, Á., Trelles-Zambrano, C., & Acosta, Y. (2021). Teachers' Knowledge on the Competence Evaluation of Students with Mathematical Talent. *Revista Electrónica Educare*, 25(1), 1-23. <https://doi.org/10.15359/ree.25-1.5>
- Troncoso, D., Pérez, C., Vaccarezza, G., Aguilar, C., & Muñoz, N. (2017). ¿Se relaciona la capacitación docente con las prácticas pedagógicas en académicos de las carreras de salud en Chile? *Revista Médica Chile*, 145(5), 610-618. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872017000500008>
- UNESCO (2021). *La educación transforma vidas*. Recuperado de <https://es.unesco.org/themes/education>
- Uriarte, S., Ponce, G. y Bernal, M. (2016). Vivencias cotidianas en espacios clínicos del estudiante de enfermería. *Enfermería Universitaria*, 13(3), 171-177. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.07.002>

- Urra, E., Jana, A., & García, M. (2011). Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Ciencia y Enfermería*, 17(3), 11-22. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000300002>
- Valencia, E., Macías, J. y López, S. (2018). Las prácticas pre-profesionales en el contexto de la carrera de Licenciatura en Educación Inicial de la Universidad Estatal de Milagro. *Conrado*, 14(63), 140-146. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442018000300140
- Varguillas, C & Bravo, P. (2020). Virtualidad como herramienta de apoyo a la presencialidad: análisis desde la mirada estudiantil. *Revista de Ciencias Sociales*, 26(1), 215-232. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7384416>
- Vega, D., Moreira, L. y Granda, M. (2019). Las prácticas preprofesionales y pasantías: ¿contribuyen al desarrollo de los estudiantes universitarios en el Ecuador? *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 6(2), 1-14. Recuperado de <https://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/1449>
- Velasteguí, E., Ramos, E., Santamaría, E., & Jiménez, W. (2018). Plan de rotación por la modalidad dual para prácticas preprofesionales. *Ciencia Digital*, 1(3), 50-69. <https://doi.org/10.33262/cienciadigital.v1i3.67>
- Waldow, R. (2008). Atualização do cuidar. *Aquichán*, 8(1), 85-96. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972008000100008&script=sci_arttext&tlng=en

- Watson, J. (2007). Watson's theory of human caring and subjective living experiences: curative factors/caritas processes as a disciplinary guide to the professional nursing practice. *Texto & Contexto – Enfermagem*, 16(1), 129-135. <https://doi.org/10.1590/S0104-07072007000100016>
- Yin, R.K. (2016). *Investigación sobre Estudio de Casos* (2ª ed.). The Guilfor Press. <https://panel.inkuba.com/sites/2/archivos/YIN%20ROBERT%20.pdf>
- Zambrano, R., Macías, A., Solórzano, S., (2019). Fundamento pedagógico del cuidado humano en la práctica de enfermería. *Revista Digital de Postgrado*, 8(3). Recuperado de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1094895/17081-144814486387-1-sm.pdf>
- Zárate, R. (2019). *Propuesta para la dirección de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia 2019-2023*. Recuperado http://www.juntadegobierno.unam.mx/files_web/2019/ENEO/Zarate/ZARATE%20GRAJALES%20ROSA%20%20AMARILIS%20PLAN%20DE%20TRABAJO.pdf

APENDICES

Apéndice A. Instrumentos recolección de datos

Guía de entrevista semiestructurada

Percepción de la calidad educativa de las prácticas preprofesionales

I. Introducción:

Estimado/a, es un placer tener su presencia, misma que es de un gran valor para la presente investigación, la que tiene por finalidad recoger información sobre la percepción del proceso de gestión de las prácticas pre profesionales en la Escuela de Enfermería. Agradeciéndole de antemano su gentil colaboración.

II. Datos generales:

Fecha: ___/___/___

Nombre del entrevistado: _____

Sexo: F ___ M _____

Edad: _____

Institución y área en la que labora: _____

Cargo: _____ Años de labor: _____

III. Datos específicos

1. ¿Cómo es la calidad académica de las prácticas preprofesionales en la Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo?
2. ¿Qué aspectos relevantes percibe usted en las prácticas preprofesionales que realiza en la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo?
3. ¿Qué alternativas propone usted desde su experiencia respecto a la calidad de la formación de las prácticas preprofesionales?

Apéndice B. Consentimiento Informado

Al estar desarrollando el proyecto investigativo titulado: “**CALIDAD DEL PROCESO FORMATIVO DE LAS PRÁCTICAS PREPROFESIONALES DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS EGRESADOS DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR, SEDE SANTO DOMINGO**”, después de haberseme explicado en que consiste el procedimiento a realizar el cual , proporciono mi autorización a los investigadores de la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo para realizarme la entrevista misma que será grabada a través del sistema Panasonic VAC, filmado y fotografiado , asegurándome que la información proporcionada se le dará estricta confidencialidad y que será utilizada rigurosamente con fines de la investigación.

A continuación, debe firmar su aceptación:

Nombres y Apellidos: _____

C.I: _____

Firma: _____

CI: del Investigador. _____

Firma del investigador. _____

Apéndice C. Tabla C1

Tabla C 1.

Matriz de categorización: Categorías y sub categorías definidas a posteriori

	Categorías	Subcategorías
1	La calidad del proceso formativo en las prácticas preprofesionales: transición hacia el desarrollo integral de la competencia profesional en la carrera de Enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Percepción de calidad de las prácticas preprofesionales ✓ Falencias percibidas en el desarrollo académico pedagógico para el logro de competencias procedimentales y actitudinales en docentes y estudiantes
2	Aspectos destacados en la transición hacia la calidad de las prácticas preprofesionales en La carrera de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Organización de las Prácticas preprofesionales: un triple compromiso; ✓ Vinculación teórico-práctica en la enseñanza; ✓ Crecer en autonomía da satisfacción; ✓ Interacción con pacientes, familiares, docentes, compañeros y otros profesionales; ✓ Seguimiento y evaluación del logro de objetivos.
3		
4	Propuestas de alternativas emergentes evidenciadas en la óptica de los graduados sobre la calidad del proceso formativo en las prácticas pre profesionales.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Gestión académica para la implementación de recursos interinstitucionales. ✓ Retroalimentación de la estructura de prácticas clínicas previas a la experiencia del final de carrera.

Fuente: Autoría propia del investigador

Apéndice D. Autorización Institucional



Santo Domingo, Lunes 21 de junio 2021
 EL PRORECTORADO DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE
 SANTO DOMINGO

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación de Jorge Luis Rodríguez Díaz, identificado con número de identificación CI: 1756318588, y su asesora Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva, identificada con número de identificación DNI No. 09429302-8, con título "Calidad del proceso formativo en las prácticas preprofesionales desde perspectivas de los graduados de la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sede Santo Domingo"; es parte de su formación doctoral.

Por parte de la Dirección Universitaria/Prorectorado, se autoriza a que se realice la investigación en graduados de la carrera de Enfermería; pues aportará en mejoras del proceso de enseñanza aprendizaje, lo que traerá consigo mejoras sustantivas en el currículo académico y en futuros procesos de acreditación institucional.

Cordialmente,

MARÍA LUJÁN GONZÁLEZ, PH.D.
 Prorectora PUCESD

Apéndice E. Constancia Comité de Ética

Pontificia Universidad
Católica del Ecuador
Sede Santo Domingo
Comité de Investigación



Santo Domingo, 21 de marzo 2022
EL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL
ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación de Jorge Luis Rodríguez Díaz, identificado con número de identificación CI: 1756318588, y su asesora Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva, identificada con número de identificación DNI No. 09429302-8, con título "Calidad del proceso formativo en las prácticas preprofesionales desde perspectivas de los graduados de la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sede Santo Domingo."

Fue evaluado y aprobado por el Comité de investigación de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo, ya que ha observado que el trabajo de investigación responde a la calidad científica, al bienestar de sus participantes, y a los estándares de la ética establecidas en el Código de Ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión.

Atentamente,



Hishochy Delgado, Ph.D.
Secretario

Comité de Investigación PUCESD



Felix Pilay, Ph.D.

Comité de Investigación PUCESD

Apéndice F. Otros

Tabla G 1.

Perfil socio demográfico y académico de los participantes del estudio

<i>Pseudónimo</i>	<i>Género</i>	<i>Edad (años)</i>	<i>Título</i>	<i>Estado civil</i>	<i>Años de titulación</i>	<i>Institución en la que labora</i>
G1	Femenino	23	Enfermera/o	SOLTERA	2	Hospital Gustavo D
G2	Femenino	26	Enfermera/o	CASADA	3	Hospital Padre Carollo,
G3	Femenino	23	Enfermera/o	CASADA	2	Hospital IESS Santo D.
G4	Femenino	26	Enfermera/o	SOLTERA	3	Clínica Cuba Center
G5	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	2	Hospital IESS Santo D.
G6	Femenino	42	Enfermera/o	CASADA	4	Hospital G. Santo D.
G7	Masculino	25	Enfermera/o	SOLTERO	3	Hospital G. Santo D.
G8	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	2	Clínica Renal Center
G9	Femenino	23	Enfermera/o	SOLTERA	1	Plan de vacunación MSP.
G10	Femenino	24	Enfermera/o	SOLTERA	1	Hospital IESS Santo D.
G11	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	1	Clínica Araujo
G12	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	2	Hospital Gustavo D.
G13	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	2	Hospital Gustavo D.
G14	Femenino	27	Enfermera/o	CASADA	1	Clínica Santiago
G15	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	1	Hospital G. Santo D.
G16	Femenino	25	Enfermera/o	SOLTERA	1	Hospital G. Santo D.
G17	Femenino	25	Enfermera/o	CASADA	1,5	Clínica Santa Anita
G18	Femenino	28	Enfermera/o	CASADA	2	Hospital Gustavo D.
G19	Masculino	27	Enfermera/o	SOLTERO	2	Hospital IESS Santo D.
G20	Femenino	26	Enfermera/o	SOLTERA	1	Hospital Gustavo D.
G21	Femenino	26	Enfermera/o	SOLTERA	1	Hospital Gustavo D.
G22	Femenino	24	Enfermera/o	CASADA	1	C.S. Plan De Vivienda
G23	Femenino	26	Enfermera/o	CASADA	1	CS La Concordia
G24	Femenino	25	Enfermera/o	CASADA	1	CS Las Mercedes

Fuente: Autoría propia del investigador

Tabla G 2.*Primera matriz de pre análisis: codificación colorimétrica y unidades de significados*

Número de código	Color	Unidades de Significados
C1	Amarillo	Baja calidad
C2	Verde lima	Afinidad de los docentes
C3	Turquesa	Permanencia del docente teoría/práctica
C4	Morado	Contexto de las prácticas
C5	Azul	Duración de las prácticas
C6	Verde claro	Vinculación teoría -práctica
C7	Verde oscuro	Existe calidad de las prácticas pre profesionales
C8	Gris claro	Número de estudiantes

Fuente: Autoría propia del investigador

Apéndice G. Transcripción Grupo Focal II

Calidad del proceso formativo de las prácticas pre profesionales desde la perspectiva de los egresados de la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica de Ecuador sede Santo Domingo

1. *¿Cómo es la calidad académica de las prácticas pre profesionales de la Escuela de Enfermería en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo? ¿Quién desea participar?*

Entrevistador: JRENTGFII

Buenos días, estimados participantes. Me siento muy gratificado por su presencia en este espacio. El desarrollo de sus Prácticas pre profesionales, marca un momento trascendente en su formación profesional como enfermeros y gracias a que vivimos en un mundo cambiante y lleno de sorpresas, las acciones educativas también necesitan ir a la par con esos cambios, por ello es fundamental conocer qué impresiones tienen Ustedes acerca de sus prácticas pre profesionales o llamado también Internado.

En esta oportunidad, siéntase cómodos y con toda libertad para expresar sus pensamientos, su sentir, acuerdos, discrepancias y desde luego, también sus sugerencias. Todo aquello que cada uno expresa es su percepción y como tal se respeta, no hay percepción buena o mala; se puede discrepar o se puede ampliar lo dicho por otro compañero sabiendo que todas las ideas expresadas son igualmente valiosas.

Debo mencionar que, durante la sesión, nos acompañará Carloman, integrante administrativo de la Universidad, (*CAROBGFII*), en calidad de observador de la forma como se desarrolla la reunión. Asimismo, él registrará cualquier detalle que estime importante en relación a las cuestiones centrales de la sesión.

Debe quedar claro que, la sesión será grabada y será utilizada únicamente con fines de investigación. Para promover un diálogo constructivo y un clima de confianza entre Ustedes, les pido que mientras trabajemos, permanezcamos en lo posible con la pantalla compartida.

En tal sentido, contamos con vuestro consentimiento informado ya firmado.

Si en algún momento surge alguna duda, pueden interrumpir para esclarecer y luego se continúa la sesión. Asimismo, es necesario que establezcamos como acuerdo, hacer una pausa pasada una hora de discusión o intercambio, ¿les parece? Así no estaremos agotados.

En caso de que las conversaciones se prolonguen, interrumpiremos para reanudar en una nueva sesión acordando la fecha y hora según la disponibilidad de Ustedes.

Agradezco de antemano, su gentil participación. ¿Están listos para empezar?

JRENTGFII: Por favor empiece una voluntaria o voluntario.

GFE13. Sanga Yanez Delia Ruth

La escuela al **cambiar la malla** antigua por esta con más semestre y **finalizamos con un internado mejoró mucho para bien de todos nosotros**, mi hermana estudio antes y no tuvo una mejor formación, ella siempre me ha dicho aprovecha, tuve que aprender con los golpes y así siempre me ha pasado, ustedes tienen ese privilegio de contar con un internado, mucho antes debían haberlo programado; pero la **Escuela** sigue con la misma falencia de **los mismos profesores de planta** y no amplía la misma por tanto estas **prácticas nos llevarán con tutores externos** que **no todos son buenos** pues **no responden a los intereses de la escuela**, sino un trabajo extras, eso creo debería ser cambiado o mejorado , en la escuela hay pocos pero los que han dado prácticas en laboratorios han tenido muy buena experiencia en su vida profesional y pudieran seguir en el internado. Enhorabuena han puesto más horas de prácticas, pero entiendo hay que cumplirla no solamente sino lo que establece el syllabus y eso hay que decirles a los **tutores externos**, hay que **evaluarnos acorde a la rotación**, cada una tiene sus particularidades

(*CAROBGFII*): Luego que termina de hablar comentan con gestos de alegría por las mejoras en la malla.

JRENTGFII: continuemos, se están señalando varios aspectos: la percepción de la calidad, el trabajo de los tutores y la importancia de la evaluación en cada rotación. Prestemos atención al próximo participante.

GFE14. Torres Chipantasig Dayana Paola

Hacer **¡1 año en el internado rotativo!**, gracias a Dios **ingresamos con esta nueva malla**, malo por los graduados anteriores que solo fueron a pocas horas de prácticas y eso no les aporto mucho por lo que creo que se ha hecho una buena gestión para contar con esta malla actual, aunque sean 9 semestre 1 más, pero se vale para no tener problemas si queremos homologar en el extranjero. Una **buena cantidad de horas** tenemos para **ejercitarnos** y eso **vale mucho que se ha logrado**, siempre he escuchado que los graduados de la católica tenían menos prácticas que los de universidades públicas y creo que con este año de internado ya se habla diferentes de los que nos hemos graduado con esta nueva malla , aunque creo se debe seguir trabajando por las autoridades de la sede, hay muchos burocratismo y más al momento de **iniciar el internado**, creo piden **muchos requisitos** y lo peor que si no lo cumples como queda penalizado y debes incorporarte 1 año después y eso no me parece justo, eso equivale a 2 semestre sin hacer nada , eso hace como nos desconectemos de nuestra formación, se deben **mejorar esos requisitos** que según la escuela **los establece el MSP**, pero igual creo hay que reformarlos, ha perjudicado a muchos no pudiendo entrar al internado cuando les toca , de igual forma **no me parece justo irnos fuera de la provincia** eso **me costó mucho a mí y mi familia** pues aunque el MSP nos ubique afuera de la provincias, **la escuela debe seguirnos, visitarnos ver en qué condiciones estamos** ,pues aunque nos envíen informaciones por el correo de la “u”, no saben de nosotros y **los tutores en ocasiones no son los mejores**, pues hay algunos muy exigentes pues se van a los extremos y otros que pueden ser llamado como “buenos” pero esos no enseñan y para que no hablen mis compañeros dan buenas notas en las rotaciones; creo la “ u” debe estar más atenta a esto, pues no es el hecho de enviarnos y

cumplir horas y basta, aun estábamos en formación y **se hacen cosas que se van de las manos** y eso puede darnos a entender que estamos bien pero realmente no lo es., salimos **preparados técnicamente** como que ya **olvidamos un poco la teoría.**

(CAROBGFII): Se describen asuntos importantes en el acompañamiento de tutores, la insatisfacción con las modalidades de internado dentro y fuera de Santo Domingo y la presencia de la Universidad en el seguimiento del proceso de formación profesional durante el Internado, ¿qué pueden manifestar al respecto?

JRENTGFII: Avancemos en el diálogo están tocando puntos muy importantes.

GFE15. Victores Castro Kelly Alexandra

La calidad, hablar de calidad, **calidad, no es mala** al contrario muy bueno la **escuela se decidiera tener el internado** hará unos 2 años atrás no lo tenía y he escuchado que algunos graduados que se encuentran en España y argentina no han podido homologar por tener suficientes horas en las practicas pre profesionales, creo el cambio fue a tiempo para los que hemos venido después ; si **es muy apresurado el proceso de iniciar al internado**, aunque dice el Coordinador que se viene planificando 1 año antes cuando se envía el listado a las autoridades del MSP para se planifique a donde nos enviaran, pero igual ese proceso es **muy extraño** de que por ejemplo **internos de universidades de Manabí vengan a Santo domingo** y nosotros **tengamos que ir a Manabí, algunos compañeros lo ven muy bueno** ,pero no me parece es muchas más gastos aunque nos paguen pero **si tienes hijos, esposo o alguien a quien atender se te hace malo separarte**; pero hay muchos papeleos para esos requisitos y **muy pocas plazas aquí en Santo domingo y muchas afuera de la provincia** y eso no me parece justo. Si creo se hace mucho por la **escuela**, pero eso menciona no depende de ellos sino del **MSP**, pero sí creo el que **busquen métodos para atendernos mejor durante estas prácticas**, nos ponen con tutores que nunca nos dieron ni en teoría ni en las otras prácticas y eso nos trae choques, pero hay que adaptarse ellos mandan y la escuela los escucha más a ellos que a nosotros , **la escuela no se debe olvidar de nosotros** de manera total, puede que les convenga a otros compañeros pues así lo que deseen pero muchos de nosotros nos interesa se preocupen, pues a veces lo **hemos necesitado y entre la lejanía y nuevos tutores ni quejarse uno puede.**

(CAROBGFII): Se aprecia cierta disconformidad entre la normativa para la ejecución de las PPP por parte del Ministerio de Salud, la Universidad y la postura de estudiantes con situaciones familiares complejas. ¿Hay necesidades especiales?

JRENTGFII: ¿Alguien desea ampliar las características de las PPP según su experiencia?

GFE16. Priscila Jaqueline Herrera Sánchez

Personalmente, durante mi estancia como **estudiante de la PUCE SD, cuando me tocó** realizar el **internado rotativo**, creo **la calidad académica de las prácticas dependían mucho del tutor** a cargo, la excelencia y aprendizaje de la práctica dependía mucho de las capacidades y habilidades del tutor, además, los tutores que trabajaban en el lugar donde se

realizaban las practicas tenían más apertura en los servicios que los tutores externos.; es muy bueno contar con cuatros rotaciones, pero entiendo que **la escuela no podía bajar el número de horas por cada rotación** pues es lo que está establecido a nivel nacional, pero es **muy agotador** , tenemos más horas que los mismos profesionales licenciados y no creo eso sea justo.

La escuela organiza bien los cupos, rotaciones, pero depende mucho del ministerio de salud que toda esa carga de información la envían muy cerca de comenzar el internado y entonces la escuela nos pone a correr con toda esa documentación que se requiere para el ingreso al internado, por otra parte **además de las horas asistenciales , nos colocan un día académico** y por estar en pandemia lo hacemos por teletrabajo y eso no me parece bien, pues si estamos en los hospitales por qué el día académico es virtual.

Creo que los tutores del internado deben ser los mismos profesores de planta, aunque sabemos son pocos y no alcanzan a tanto, pero sería genial!!!

(CAROBGFII): ¿Han conversado sobre el asunto de las horas de práctica con sus tutores en las diversas rotaciones? No se refleja planteamientos que representen un esfuerzo de salida.

JRENTGFII: Algunas veces se producen cambios que necesitan tiempo, ¿qué más se puede conversar al respecto?

GFE17. Caicedo Lituma Paola Mishell

Fue acorde al aprendizaje y competencias, se realizó las prácticas pre profesionales logrando así, con las exigencias de la Institución; pero considero que fue un cambio brusco el aumento de horas de un momento para otro, en el que uno **inició el programa del internado con unas horas establecidas, y con el tiempo aumentó**, además de las de docencias que teníamos, estos nos abruma y sobrecarga, lo que en ciertas ocasiones **no permite** estar presente en ese **proceso de enseñanza en un 100%**, sinceramente, también el que **la universidad se desvincule y solo asome cuando quiere la información** para graduarnos, **nos hacer sentir que no podemos contar con nadie**, sino solo en el final.

(CAROBGFII): Se nota la confluencia de experiencias acerca de la ausencia de la universidad para valorar el desarrollo de las PPP o revisar cualquier otro inconveniente así percibido.

JRENTGFII: ¿Quién más desea participar?

GFE18. Muñoz Guanga Alisson Patricia

La calidad del proceso formativo es deficiente, debido a que el **grupo de docentes** de enfermería es **muy reducido** y es lógico que no puedan abarcar múltiples designaciones, todas al mismo tiempo. Adicional a ello, **no se siente el apoyo** y preocupación por el **proceso preprofesional por parte de la universidad** en sí, de quienes llevan a cabo su inicio y consecución, como por ejemplo **secretaría general, dirección académica, financiera**, entre otros departamentos **al no informar a los internos** lo que deben de realizar o presentar **con anticipación**, al no comunicarse o responder a las inquietudes o peticiones oportunamente dejando pasar el tiempo, al no darles la importancia que se merecen como personas y como

parte de su colectivo estudiantil al **sobrecargar de horas de trabajo**, entre otras cuestiones. Por consiguiente, obtienen **la percepción de sus internos como una gestión de la calidad académica ineficiente que no se abastece a la demanda de sus estudiantes haciéndolos sentir abandonados**.

(*CAROBGFII*): se mantienen las similitudes en el diálogo, acentuando la existencia de deficiencias en la calidad académica y señalando algunos aspectos como causas.

GFE19. Jorge Leodan Cabrera Olvera

Considero desde mi experiencia que **falta** en gran parte el proceso de **planificación** y ejecución de las prácticas pre profesionales de enfermería mejorar, en que el proceso **no estuvo preparado para enfrentar situaciones adversas** que pueden incumplir con lo programado, en el que las **horas de tutorías** se vieran **afectadas en un periodo de tiempo**, en el que se nos olvidara y se hiciera un seguimiento afectan el **cómo uno percibe la calidad académica**; no obstante, el que mi internado rotativo, se haya visto influenciado por el impacto del covid-19, el cual creo yo demostró que nadie está preparado, ni siquiera las instituciones de educación superior ante situaciones en el que deben saber cómo manejar a los pasantes, para que su proceso formativo siga siendo enriquecedor.

GFE20. Manzanillas Guadalupe Karen Mishell

La **calidad académica** para realizar las **prácticas preprofesionales** es **muy buena** ya que en el momento de realizar el internado se veía reflejado con los otros compañeros de otras universidades que estaban realizando el internado en el mismo hospital, que nuestra formación sea reconocida; pero, igualmente hay que señalar, que existe una mala gestión al contratar a los tutores que en vez de guiar, hacen lo contrario, en ocasiones sobrecargándonos de trabajos innecesarios y exposiciones que no son lo ideal, donde lo mejor es ver procedimientos y relacionar conceptos en lugar propicio como el área asistencial y no en una aula, siendo ideal que el tutor sea propio de la institución para tener más apertura a ello.

JRENTGFII: hasta aquí se han identificado puntos en común, ¿existe algunas diferencias?

GFE21. Romero Moncayo Karla Mercedes

La **calidad de las PPP** es **muy buena**, la **disponibilidad y hospitales que tienen el acceso son de buena demanda**, además de contar con **personal excelente y predispuesto a la enseñanza**, viéndolo como una **gestión excelente**, el poder **realizar prácticas** en instituciones que **nos permitan desarrollar nuestra habilidades y conocimientos**, sin embargo, considero que la universidad debe estar más pendiente de nosotros, y no dejarnos a un lado, el que se nos **comunique con tiempo todo el proceso de calificación y culminación** del mismo, no a última hora, lo cual nos hace perder tiempo

(*CAROBGFII*): Única participante que reconoce existencia de disposición para la enseñanza en los centros de práctica.

JRENTGFII: Falta poco para concluir, ¿qué más pueden agregar a los temas ya tratados para la formación en la carrera de enfermería?

GFE22. Morales Usiña Lesly Dayana

La **calidad académica** de las **prácticas preprofesionales**, **diste mucho de ser perfecta** o excelente desde mi punto de vista, sin embargo si **cumple** en su gran mayoría su **función principal**, lo que nos brinda las **aptitudes y conocimientos** necesarios para poder **desenvolvemos dentro del ámbito laboral**, la teoría aprendida conjuntamente con las capacidades prácticas que se adquieren en el internado hacen que el profesional **egresado de la PUCESD pueda sobresalir especialmente en el área hospitalaria**, pero igual considero que **debería mejorar la parte de la planta docente**, debido a que al culminar, muchos **departamentos externos interfieren en el proceso de culminación**, convirtiéndose en trámite largo y tedioso.

GFE23. Sánchez Bone Lourdes Maritza

La **calidad académica** en cuanto a las prácticas pre profesionales en la Universidad, ha visto la importancia de formar alumnos no solo con los conocimientos académicos adecuados, sino también en **formar personas con profesionalismo ético**, pero al **no contar con una planta docente permanente**, sino parcial, esto **no permite en ocasiones que la enseñanza sea de calidad**, debido a que las horas no son las suficientes o por diferentes factores impide un seguimiento del mismo. También **falta hacer seguimiento oportuno por parte de la universidad a los internos**, no porque salen fueran de las instalaciones **dejarlos al olvido**.

(CAROBGFII): Testimonio de aquéllos que mencionan el importante componente en una formación humanista en Enfermería. Realiza vínculos de causalidad con la escasez de docentes por lo que se requiere analizar en una amplia perspectiva las interacciones personales, culturales, sociales y académicas de la formación ética.

GFE24. Quezada Meza Mercedes Antonia

La **calidad académica** de esta institución es **muy buena**, ya que es **llevada a cabo por profesionales**, que hacen que el estudiante de enfermería se instruya con **conocimientos teóricos, prácticos y sobre todo humanizados**, para que **al momento de realizar los procedimientos con los pacientes tengan la seguridad y el conocimiento necesario**, siendo una oportunidad laboral que le permita al estudiante en un futuro ser un profesional con calidad y calidez; sin embargo, existe la **necesidad de mejorar** la situación con ciertos **tutores académicos que se desvinculan en ciertas ocasiones**, siendo mejor el personal propio de la institución el que te enseña mejor de lo esperado.

Entrevistador JRENTGFII: Bien, ¿desean agregar algo más a lo ya conversado? Entonces vamos al siguiente aspecto de esta sesión.

JRENTGFII: Un saludo para todos los presentes y un sentido agradecimiento por su contribución en este estudio. Luego del inicio de la conversación de su compañera, podemos seguir la secuencia, estemos atentos para poder participar.

2. *¿Qué aspectos relevantes identifican ustedes en las prácticas preprofesionales que realizan en la PUCE?*

G13. Sanga Yanez Delia Ruth

De relevante, es **estar en contacto directo con nuestra razón de ser que es el individuo**, ahí **ponemos en contexto lo que aprendimos teóricamente de cómo cuidarlo y esas cuatro rotaciones te hacen tomar decisiones**, esto te crea una **expectativa de lo que eres capaz de hacer**, yo era muy callada y aquí como que he aprendido a relacionarme más a hablar más, al inicio tenía una profesora que me decía... la enfermera es una comunicadora por excelencia y tú tienes que entablar conversas con el paciente , su familia y todos aquellos que trabajan ahí mismo y si no lo haces fracasas no podrás cuidar bien... y de verdad tiene mucha razón, ahí aprendí a hablar y saber hablar.

CAROBGFII: Gratamente esta participante valora el rol de las 4 rotaciones durante su formación; el modo como favorecen la toma de decisiones en el cuidado del paciente; cuenta parte de las dificultades de su formación y desarrollo personal para expresar su pensar y sentir y la ayuda de su tutora para vencer la timidez y dificultad comunicativa.

JRENTGFII: ¿qué más pueden decir otros participantes?

G14. Torres Chipantasig Dayana Paola

A mí como relevante es “**poder trabajar con ciertas libertades**, hay casos o servicios que te dan la **confianza de trabajar**” y hacerlo por si solo pero a veces como que dudamos, pero bueno lo hacemos y ya , el poder **relacionarnos con otros profesionales** , participar de **reuniones académicas**, donde se debaten casos singulares y uno ve las decisiones que se toman y claro eso no ayuda también, el poder intercambiar con otros internos de otras universidades pues nos ponen a trabajar juntos y ahí si lo hacemos bien como que hacemos quedar bien a la universidad; de igual forma nos relacionamos más con los familiares a darles noticias o ayudarlos con sus enfermos, es muy bueno todo, “**nos hace independientes** y cuando comenzó la pandemia por necesidades en algunos servicios ,tuvimos que trabajar solitos y ahí tomamos decisiones sacamos todo el trabajo, nos **agotaba** pero **cada día era una nueva esperanza de aprender más y darnos mayor capacidad de resolver problemas**.”

CAROBGFII: releva el valor de los espacios de intercambio para la toma de decisiones, ganar en el ejercicio independiente, vencer el cansancio sin perder la esperanza en la capacidad de alcanzar las metas de formación profesional.

JRENTGFII: Se nota que se va identificando la contribución específica del internado que facilita el desenvolvimiento y permite superar el cansancio.

G15. Victores Castro Kelly Alexandra

Me parece bien la cantidad de horas, aunque hay compañeros que dicen son demasiadas inclusive que los mismos enfermeros que ya laboran, pero lo veo muy bien, las **prácticas iniciales no te dan mucha soltura** y eso con tutores que creen son tus dueños y casi no te dejan hacer nada , sin embargo **en el internado comienzas a despejar y verte independiente resolviendo problemas** atendiendo tú misma al paciente, que te llamen licenciada sin serlo pues ven en una responsabilidad buena atención, eso me gustó muchísimo , me sentía importante aparte de “**darme seguridad**” en lo que hacía, eso si se lo **aplauzo al internado, me presente a la rural lista , los 3 meses en internado en el servicio comunitario te hacen manejar las comunidades, sabes por donde comenzar** , que hacer; claro que es relevante **nos forma ,nos organiza, nos hace autónomo**, eso autónomo, hoy me siento muy segura y fue gracias al tiempo del internado.

CAROBGFII: hace hincapié en la capacidad de las PPP para el desenvolvimiento seguro e independiente en el campo clínico y en la salud comunitaria, la forma tan efectiva de prepararte para organizar rápidamente un trabajo novedoso aplicando el aprendizaje de experiencias similares previas. Las prácticas realizadas vienen a ser las reglas aprendidas y que guían la eficiencia y eficacia de tu labor.

JRENTGFII: continuemos ahora desea participar una dama, adelante por favor.

G16. Priscila Jaqueline Herrera Sánchez

Como aspecto relevante que percibo, puedo mencionar que **al encontrarnos prácticamente sólo es decir sin un tutor todos los días, eso nos da autonomía, independencia** y podemos desarrollarnos más a diferencia de las otras prácticas que estábamos de la mano de un tutor bueno o malo según su perfil.

Nos **prepara de una manera que el miedo que han tenido otros en la otra malla al ir a la rural, no es el mismo, vamos mas preparados** y eso es bueno para un **buen comienzo en la vida profesional**.

Y por último al estar sólo, pues aunque estemos con algún licenciado del servicio, **siempre nos dejan solos, eso no da fuerza y aprendemos a tomar decisiones con los pacientes en los servicios**.

CAROBGFII: se transparenta que aunque “los dejan solos”, valoran previamente que pueden desenvolverse en ese espacio y de este modo inducirlos a perder el miedo.

JRENTGFII: mientras es innegable la sensación de temor, es posible trascenderlo y con el coraje obtenido, aplicar en las interacciones y solución de nuevos problemas.

G17. Caicedo Lituma Paola Mishell

La alternativa de **realizar una situación real de trabajo**, con la **responsabilidad de dar una atención de calidad al usuario**, está inmerso en el proceso real de una atención, en la que nuestras actividades y acciones posibiliten la recuperación de una persona, nos permite **empoderarnos aún más en la profesión**. Asimismo, que la institución nos facilite la apertura

a poder realizar nuestras actividades de aprendizaje, sin **sentirnos** presionados ni vigilados, sino **llenos de confianza**.

CAROBGFII: satisface la forma de valorar las PPP en el potencial de facilitar el acceso al campo laboral, como la buena preparación es parte de la responsabilidad profesional para ofertar calidad y de este modo empoderarnos cada vez más en la profesión.

JRENTGFII: Surgieron nuevos elementos muy interesantes en la conversación.

G18. Muñoz Guanga Alisson Patricia

La **única persona que siempre está presente para los internos es el director de carrera de enfermería** que por su trayectoria conoce el campo y entiende la situación de quienes cursan sus prácticas pre profesionales. Durante mi internado fue un gravísimo error deslindarlo de dichas actividades de internado por asignarlo a otra escuela o área investigativa, porque no hay personal que se encuentre a su altura para poder resolver los problemas o abogar por el derecho de los internos, por ende **la escuela de enfermería necesita personal** que conozca de este proceso para poder favorecer a que se lleve óptimamente, caso contrario no debería impedir que éste realice sus labores en el ámbito de las prácticas pre profesionales.

Ampliar la cantidad de unidades asistenciales docentes de segundo y tercer nivel con alta demanda de pacientes para que puedan asistir a sus prácticas pre profesionales y tengan mayor conocimiento porque no es justo que **mientras un grupo de internos esté en un hospital de especialidades otro se encuentre en uno básico limitando la capacidad** de adquirir mayor número de conocimientos, **habilidades y destrezas**.

Respecto a las PPP en Comunidad, deben realizarse de preferencia en centros de salud tipo C dado a la diversidad de servicios y alta demanda de los pacientes en cada uno de ellos dado que, en un puesto de salud, o CS tipo A o B no tiene la misma dinámica, el licenciado de planta no da suficiente autonomía al interno.

G19. Jorge Leodan Cabrera Olvera

Desde mi punto de vista, **fueron las horas prácticas y el personal de la institución docente en la que se realizó**, que nos **permiten afianzar el conocimiento teórico** que adquirimos durante nuestra formación, **y no solo fomentar destrezas y habilidades**, que **serán útiles para nuestra vida profesional**; igualmente en que la **institución docente y su personal** estuvieran **predispuesto** durante toda esta transformación profesional, en el que nos **permitieran la autonomía de realizar actividades y procedimientos**, claro **bajo su supervisión**, nos **brinda confianza y seguridad** para seguir avanzando en nuestro proceso de aprendizaje, donde el personal siempre este predispuesto a enseñar y ser pacientes con los pasantes.

CAROBGFII: destaca el aporte de la gestión académica y la disposición de los docentes de la PUCE para materializar los cambios necesarios a favor de una formación pertinente a las exigencias de la población.

JRENTGFII: ¿Hay alguna diferencia entre las impresiones de quienes desean participar?

G20. Manzanillas Guadalupe Karen Mishell

Principalmente todo lo observado en las prácticas que, de cada materia, después el aspecto teórico, porque **permite estar preparado al ingresar a un área clínica, facilita nuestro desenvolvimiento y la adquisición de confianza por parte del personal de la institución**, lo que nos abre la puerta a hacer más actividades cada día, el **seguir fortaleciendo y adquiriendo competencias necesarias para cuando seamos profesionales**.

CAROBGFII: existen coincidencias con aspectos ya mencionados.

G21. Romero Moncayo Karla Mercedes

Bueno, encuentro que, una de las falencias que se presentan es la falta de horas y áreas de rotación, considerando que entre más horas tengamos, más desarrollaremos nuestras habilidades y competencias, el estar día a día con nuestra profesión, nos **facilita el mejorar y adquirir conocimientos que en un aula de enseñanza no se consigue**.

CAROBGFII: En este diálogo, se encuentra una participante que parece haber vivido la experiencia anterior antes del cambio de malla curricular.

JRENTGFII: ¿Qué nos pueden expresar los participantes que aún no han intervenido?

G22. Morales Usiña Lesly Dayana

Lo relevante de las prácticas pre profesionales, es la **distribución por rotaciones**, además de las **tutorías semanales** que se llevan a cabo **por docentes pertenecientes a la misma unidad operativa lo que facilita el flujo de información, control y evaluación del desempeño individual y colectivo de cada nivel**.

CAROBGF1: se presentan nuevas ventajas del IR, las tutorías semanales a cargo de los tutores. Aspecto que no fue identificado por otros participantes. Los internos críticamente relacionan estas modalidades con el cumplimiento del control del proceso de enseñanza aprendizaje y la evaluación.

JRENTGF1: al parecer se desarrollan algunas modalidades de enseñanza que favorecen al interno, continuemos...

G23. Quezada Meza Mercedes Antonia

La **experiencia** que adquiere cada **estudiante** al momento de realizar las **prácticas pre profesionales** en base a las horas establecidas, **permiten adquirir conocimientos y habilidades**.

Hacer que los **futuros profesionales** estén **preparados al momento de enfrentarse en el ámbito laboral**, desarrollándonos en diferentes áreas de desenvolvimiento de nuestra profesión, y no solo concentrándonos en una

CAROBGFII: los internos perciben no solo el resultado del aprendizaje en la fusión teoría-práctica, sino en la dimensión del acceso al campo laboral, el cual se ve facilitado.

JRENTGFII: Estamos terminando el punto 2, tomaremos un breve descanso luego de concluir esta parte.

G24. Vargas Veloz Kerly Mishel

En las **prácticas pre profesionales en Comunidad** se requiere **seleccionar centros tipo C**. Esto asegura **una oportunidad como hubiera deseado, nunca tuve un tutor en un área tan importante**. Cuando vamos a estas áreas **no nos facilitan el campo, nos ven solo como estudiantes y la necesidad informativa pero no los aspectos fundamentales de formación integral y prioridades en salud de la población**. Todo lo demás está bastante mejor, aunque se puede innovar aún más.

CAROBGFII: se aprecia menos impresiones respecto al internado rural o en Comunidad y entre quienes manifiestan aspectos vinculados al IR en áreas clínicas. El participante expresa un anhelo no cumplido que limita el desarrollo de un pilar trascendente en su formación profesional.

JRENTGFII: Bien, hemos terminado el punto 2. Luego de la pausa, reanudaremos con el punto 3 de este estudio. Gracias a todos.

Grupo Focal II

Punto 3. ¿Qué alternativas proponen Ustedes para la calidad en las Prácticas pre profesionales?

JRENTGFII: Bien, después de este descanso, continuamos por favor con el punto más práctico, relativo a sus propuestas en favor de la calidad del proceso formativo en las Prácticas pre profesionales.

G13. Sanga Yanez Delia Ruth

La escuela debe organizar cursos de comunicación, no solo basta con una o dos materia a inicios de la carrera, deben enseñar mas sobre cómo debemos comunicarnos, eso es un acto tan importante que **tambien nos enseña a escuchar**. El internado **debe ser supervisado mas frecuente**, no se deben quedar conformes con los portafolios que envia el tutor y nosotros, **eso debe comprobarse**, esto obliga a que los tutores se preparen mas y a la vez a nosotras también, por tanto es reciproco.

JRENTGFII: Continuamos con las propuestas.:

G.14. Torres Chipantasig Dayana Paola

No creo haya mucho que proponer aunque si **es convenientes la selección de los tutores** de prácticas **según las rotaciones**, ahh y el **modo de evaluarnos**, cada uno es un

librito y como que veces no se ajustan a lo que estipula la escuela , eso es necesario se mantenga en **revisión por parte del coordinador de enfermería**, deben **visitarnos mas** y hasta de manera sorpresiva; con esta pandemia todo fue por zoom y no vimos mas a nuestros docentes y **nos graduamos así sin mas nada**

CAROBGFII: se presenta como punto crítico, la evaluación del desempeño durante el internado. Los participantes con una formación más avanzada, reconocen que no es un proceso arbitrario sino que obedece a criterios objetivos, integrales y justos. Enfatizan también el nodo de la escasa supervisión.

G15. Victores Castro Kelly Alexandra

Que la escuela nos visite periodicamente, que vean si las rúbricas que ponen los tutores corresponde con lo que debemos aprender y no por antojos de ellos, que busquen mas **licenciados mejor preprados** en o cada rotación y que **se les capacite**, la escuela debe previamente prepararlos, el hecho de que sean liceniados no dice que se lo saben todo o sepan manejar mejor atender nuestras necesidades, hay que buscarlos **con mas experiencias** no tan jovenes como nosotros pues no nos enseñan mucho y **que nunca se quite el internado de la malla de la escuela eso nunca.**

CAROBGFII: reiteran aspectos similares pidiendo tutores con mayor preparación y experiencia.

JRENTGFII: Además de los elementos tutoriales, la supervisión y la necesidad de la virtualidad, ¿qué más propone este grupo?

G16. Priscila Jaqueline Herrera Sánchez

Creo **todo proceso debe ir rectificando las cosas** que estan y no dejarlas así siempre ,por ejemplo deben **corregirse las horas actuales son demasiadas** para un estudiante sea interno o no, entiendo que el internado son las prácticas que se deben aprovechar pero tenemos **60 horas asistenciales a la semana que sumado a las 12 del día académico hacen 72 semanales** y eso es full, cuando un licenciado sólo debe hacer por ley 40; ese **reglamento debe ser cambiado**, aunque seamos jovenes y digan que podemos resistir ,pero creo es mucho y **otras universidades y más públicas hacen hasta 40**, no entiendo por que nosotros mas, si se puede arreglar.

Deben **seleccionarse mejores tutores por cada rotación** o de lo contrario contratar mas profesores de planta para que sean ellos los que nos atiendan.

Ay **que la escuela no se olvide de nosotros**, sólo informaciones por correos y **no nos visitan para saber como estamos que tal nos tratan en estos hospitales**, entiendo son pocos,pero todo es via correo o llamadas y **queremos sentir que la escuela esta con nosotros en todo momento.**

CAROBGFII: Se enfatiza la necesidad de reducir las horas programadas y naturalmente el Reglamento que avala esta decisión a la vista con problemas técnicos.

JRENTGFII: Es importante este diálogo; ¿qué otras propuestas formula el grupo?

G17. Caicedo Lituma Paola Mishell

Rotar en más áreas clínicas de aprendizaje permitirían la adquisición de **mayores competencias** y **disminuir el exceso de horas que no sobrecarguen** y afecte nuestro estado mental; igualmente el que **el portafolio del internado rotativo** debe estar **mejor estructurado**, y **no ser la responsabilidad de un propio compañero** e guiar como hacerlo, sino el de un docente que, si sepa, para que esta pueda solventar las dudas e inquietudes presentes del mismo.

G18. Muñoz Guanga Alisson Patricia

Tutores con tiempo y paciencia suficiente para dedicarlo a sus estudiantes

- **Rotaciones en distintos hospitales de convenio** según correspondiera la capacidad de pacientes y el nivel de rendimiento de un área.
- **Reducción de horas laborables** a las de un profesional de enfermería.
- Durante el **día académico**, aplicación de conocimientos **directamente con los pacientes** y no limitarse a un salón de clases.
- **Adecuar mayor número de cuotas de pago del internado** para que puedan solventarlo los internos desde la recepción de sus pagos.
- Atención inmediata a los asuntos de internado y no dejarlos para lo último.
- Acceso a laboratorios para una mejor formación durante los días académicos

CAROBGFII: además de los puntos ya tratados, se pide la paciencia como atributo para la tutoría, que el denominado día académico sea un espacio para aspectos prácticos y no teorizante, más el cumplimiento de las rotaciones según convenio.

JRENTGF2: las solicitudes de oportunidad en la atención al interno están presentes en varios momentos, del mismo modo que la necesidad de supervisión, sigamos.

G19. Jorge Leodan Cabrera Olvera

Sinceramente los **profesores a tiempo parcial** son buenos, pero por **el tiempo y el difícil acceso por su horario no facilita una comprensión educacional total y satisfactoria**, dejando un vacío en el conocimiento, que, **en el principio de mi internado rotativo, no se asemeja con la realidad que se vive dentro de lo laboral.**

CAROBGFII: No todos los integrantes del grupo tienen las mismas condiciones de acompañamiento en esta etapa, opinando críticamente sobre lo encontrado.

JRENTGFII: además de los puntos antes señalados, ¿qué más pueden sugerir para mejorar o mantener la calidad de las PPP?

G20. Manzanillas Guadalupe Karen Mishell

Los conocimientos dados durante todo el transcurso de la carrera se ven reflejados en el momento de realizar el internado, por ello es importante las **prácticas después de cada**

materia que tenemos en la malla curricular como por ejemplo enfermería de la mujer y del niño, pediatría, enfermería del adulto mayor. En el momento de nuestra corte no tuvimos la oportunidad de tener los laboratorios tan completos que en momento cuenta la universidad para las practicas por ello al momento de realizar las practicas llegamos con algunas falencias. Ahora que tiene la oportunidad de esos laboratorios aprovecharlos para que al momento de hacer las practicas se sienta más seguro.

Las alternativas que podría proponer sería **más capacitación específica para realizar el internado de las áreas donde se va realizar las rotaciones.** En especial de las áreas de quirófano, pediatría y neonatología que para mi experiencia fueron las más complejas. Buscar personal docente tutor con disponibilidad para absolver consultas del Interno.

Las **horas totales de internado** que el caso **fueron superiores a los horarios del personal** que trabaja como licenciado en cada área del internado. Horario de 12 horas, pero 160 horas que sería lo correcto para cada rotación.

CAROBGFII: se concede valor a las prácticas previas de menor complejidad en los ciclos anteriores, como recurso para acceder con buena preparación al Internado.

JRENTGF2: La capacitación específica previa al internado y la mejora en las horas, ¿qué más sugiere de parte de Ustedes?

G21. Morales Usiña Lesly Dayana

Si bien es cierto que las rotaciones estan bien distribuidas, considero que seria de vital **importancia aumentar las horas de rotación a nivel comunitario**, puesto que 3 meses no son suficientes para el manejo de programas entre muchas cosas más que se llevan en primer nivel de atención, y que repercuten de gran manera al momento de realizar el año de Salud Rural.

También, cabe señalar que la organización **a nivel de universidad en cuanto al proceso de control y evaluaciones, deja mucho que desear, se** entiende puesto que somos de las primeras generaciones en realizar internado rotativo, sin embargo considero que **las pautas de evaluación si podrían tener mayor organización**

G22. Sánchez Bone Lourdes Maritza

Existen diversos factores por los que los estudiantes no logran realizar con eficiencia las prácticas pre profesionales. Para ello propongo, **más horas de prácticas en las aulas y laboratorios** esto ayudaría a los estudiantes a tener más destrezas en cuanto al manejo del paciente. Además, **ayudaría** en gran manera a los estudiantes **al momento de realizar el internado rotativo.**

CAROBGFII: llama la atención que la mayoría de participantes solicita el mejor uso de las horas, más horas para el internado en salud comunitaria, se solicite todavía más horas para laboratorio.

G23. Quezada Meza Mercedes Antonia

Desde mi punto de vista propongo que realizar las practicas pre profesionales ayuda mucho al estudiante a su formación, para el momento de laborar lo realicen de la manera adecuada, y así brindarles a los pacientes los cuidados necesarios y oportunos, considero que se busque **tutores propios de la institución** para una mayor amplitud de oportunidades en consideración a tutor externo, al cual no se le dé mayor apertura y, por ende, obstaculice la enseñanza.

JRENTGFII: estamos próximos a terminar este último aspecto. ¿Qué se puede incluir entre sus propuestas?

G24. Guzmán Macas Richard Adrián

Propongo que **carga horaria de prácticas sea razonable** debido que excesiva carga horaria de practica conlleva **cansancio y baja predisposición** tanto para **desempeñar como para aprender**.

Evaluación por parte del **tutor** de tal manera en que el **alumno no se sienta presionado al momento de realizar cualquier técnica o procedimiento** y así poder hacerlo de forma segura y sin nervios.

Incluir siempre en las prácticas la rotación por el área de UCI ya que es un área de vital importancia.

CAROBGFII: los integrantes del grupo fundamentan sus propuestas señalando factores reales y contemplados en los Reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo. La evaluación del mismo modo, reaparece en las preocupaciones de los participantes.

JRENTGFII: Bien, estimados participantes. Hemos culminado esta sesión. Todo lo expresado será organizado en un documento que les daremos a conocer para que Ustedes confirmen si es lo narrado por Ustedes o si desean modificar puntos y de qué manera.

Les avisaremos con anticipación y esperamos su pronta respuesta. Sin más a nombre de la Escuela de Enfermería de la PUCE en la sede Santo Domingo, agradezco profundamente su gentil colaboración.