



## PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES SOBRE LA INTEGRACIÓN DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA EN LA FORMACIÓN DE ENFERMERAS/OS.

## PERCEPTION OF PROFESSIONALS ON THE INTEGRATION OF THEORY INTO PRACTICE IN THE TRAINING OF NURSES / OS.

Dóriz Jiménez Brito<sup>1</sup><https://orcid.org/0000-0001-7802-166X>, Varinia Rodríguez Campo<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0001-8170-6184> Fabiola Chasillacta Amores<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-0948-6305>

<sup>1</sup>Universidad de Cuenca. Ecuador.

<sup>2</sup>Universidad de Concepción. Chile

<sup>3</sup>Universidad Técnica de Ambato. Ecuador.

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2021 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

**Recibido:** 10 de septiembre 2021

**Aceptado:** 25 de noviembre 2021

### RESUMEN.

**Introducción.** La enfermería como disciplina y profesión científica, uno de su rol es proporcionar atención sanitaria en sus distintos niveles, teniendo en cuenta los metaparadigmas que orientan el cuidado a la persona familia y o comunidad. Una de las mayores preocupaciones de las Instituciones formadoras de Enfermeras en Latinoamérica y el mundo, es lograr que los estudiantes integren la teoría y la práctica en los diferentes campos de acción, evitando así que se genere una discordancia entre los aspectos cognitivos desde la teoría a la práctica. Para lograr el cuidado profesional que caracterizan a la enfermería. **Objetivo** Comprender las percepciones sobre la integración asistencial que tienen los profesionales hacia los estudiantes preprofesionales de Enfermería desde el punto de vista de la práctica. **Métodos.** Este artículo es resultado de un estudio de tipo cualitativo fenomenológico como prueba piloto. El procesamiento y análisis de datos se realizó con el método comparativo constante de Glaser & Strauss, donde se generó una matriz de categorización con enfoque inductivo, con 4 núcleos temáticos emergentes, y subcategorías asociadas. **Conclusiones.** Las actitudes y compromiso de las enfermeras/os pueden influir en las actitudes de los estudiantes. Por lo que el Enfermero/a debe de ser un ejemplo que seguir y debe de estar preparado científicamente para que los estudiantes puedan desempeñarse en su práctica formativa.

**Palabras claves:** Enfermería; Práctica; Investigación cualitativa; Hospitales

### ABSTRACT

**Introduction.** Nursing as a discipline and scientific profession, one of its role is to provide health care at different levels, taking into account the meta-paradigms that guide care to the person, family and or community. One of the major concerns of Nursing Training Institutions in Latin America and the world is to ensure that they integrate theory and practice in the different fields of action, thus avoiding the creation of a discordance between cognitive aspects from theory to theory. practice. To achieve the professional care that characterize nursing. **Objective.** To understand the perceptions of healthcare integration that professionals have towards students from the point of view of practice. **Methods.** This article is the result of a qualitative phenomenological study as a pilot test. The data processing and analysis was carried out with the constant comparative method of Glaser & Strauss, where a categorization matrix with an inductive approach was generated, with 4 emerging thematic cores, and associated subcategories. **Conclusions.** Nurses' attitudes and commitment can influence student attitudes. Therefore, the Nurse must be an example to follow and must be scientifically prepared so that students can perform in their training practice.

**Keywords:** Nursing; Practice; Qualitative research; Hospitals

**Autor de correspondencia:** Lic. Mg. Dóriz Jiménez Brito. Correo electrónico: [doriz.jimenez@ucuenca.edu.ec](mailto:doriz.jimenez@ucuenca.edu.ec)

### INTRODUCCIÓN:

La enfermería como disciplina y profesión científica, uno de su rol es proporcionar atención sanitaria en sus distintos niveles teniendo en cuenta los meta paradigmas que le orientan el cuidado a la persona familia y o comunidad. El cuidado es un constructo disciplinario y una acción profesional desde un punto de vista holístico, biológico, psicológico, social, cultural y ético (1). El *“Cuidar es acompañar a la persona en sus experiencias de vida. Por ello enfermería trata de planificar la atención desde esta perspectiva”*. Cuidar es también *“cuidar a la persona concreta planteando alternativas a la cosificación, consideración del paciente y su situación como un problema a resolver”* (2). En Chile desde el año 1997 se confiere en el artículo 133 del Código Sanitario la gestión del cuidado de Enfermería donde menciona que *“Los servicios profesionales de la enfermera comprenden la gestión del cuidado en lo relativo a promoción, mantención y restauración de la salud, la prevención de enfermedades o lesiones, y la ejecución de acciones derivadas del diagnóstico, tratamiento médico y el deber de velar por la mejor administración de los recursos de asistencia para el paciente”* (3), en Ecuador lamentablemente aún no se ha concretizado esta ley para respaldar el foco central del que hacer de Enfermería como profesional.

La formación de Enfermería recae en las universidades tanto públicas como privadas, que exige en la actualidad los conocimientos y habilidades los cuales avanzan a pasos agigantados, producto del proceso de globalización (4). Por ello una de las mayores preocupaciones de las Instituciones formadoras de Enfermeras en Latinoamérica y el mundo, es lograr que los estudiantes integren la teoría y la práctica en los diferentes campos de acción, evitando así que se genere competencias cognitivas y prácticas del profesional de enfermería (5), para lograr el cuidado profesional que caracterizan a la disciplina.

Para que exista una integración más efectiva en la etapa formal entre la teoría y la práctica, debe existir fuertes lazos entre los profesionales docentes de las instituciones formadoras y el profesional asistencial que labora en los diferentes campos clínicos (6). Las y los profesionales de enfermería juegan un rol importante en el desempeño de los estudiantes que, realizan sus prácticas profesionales tanto del área intrahospitalaria y extrahospitalaria, ya que adquieren muchas habilidades observando detenidamente lo que realizan sus pares formadores permitiendo que se desarrolle un aprendizaje por modelaje llegando a la obtención de la auto-eficacia en la práctica de Enfermería (6).

La práctica es esencial en la formación de nuevos profesionales de Enfermería; el término práctica se deriva del latín “activo” o “que actúa” (7); y es descrita, asimismo, como el ejercicio de cualquier arte o facultad conforme a sus reglas; Actividades que se organizan bajo la dirección de un maestro y que, por cierto tiempo, tienen que realizar algunas disciplinas para habilitarse y poder ejercer públicamente su profesión (8).

Dentro del currículo de enfermería, compuesto por asignaciones teóricas y prácticas, estas últimas cumplen un rol importante para los estudiantes, específicamente para aquellos que cursan el último año y que son considerados como estudiante preprofesionales (Internos de Enfermería), por lo que, estos aplican el conocimiento adquirido en las aulas a la realidad existente en la práctica dentro del nivel primario, secundario y terciario. Por tanto, la práctica clínica demanda que los estudiantes preprofesionales se adapten a un ambiente complejo y de cambios en el cual deberán interactuar con diversos profesionales pertenecientes a un equipo multidisciplinario. Por ello es importante que, en este proceso, las enfermeras y enfermeros asistenciales formen parte esencial de esta formación y adaptación de los enfermeros en

formación, ellas son las que enseñan, guían, monitorean, y facilitan la integración del y los estudiantes en los diferentes niveles de atención (9).

La teoría de Albert Bandura sobre el aprendizaje significativo enfatiza el proceso por medio de la observación o el ejemplo. La enseñanza por medio de la observación puede explicar las conductas innovadoras y creativas, los observadores obtienen las características similares de diferentes respuestas y crean reglas de conductas que les permiten ir más allá de lo que se ha visto o escuchado (10), coincidiendo de esta manera que las Enfermeras asistenciales juegan el papel de modelos a imitar por los estudiantes. Por otra parte, para Schon, el conocimiento teórico o académico pasa a ser considerado instrumentos de los procesos de reflexión, teniendo en cuenta, que este carácter instrumental sólo se produce cuando la teoría se integra de forma significativa, incrementándose en los esquemas del pensamiento más genéricos que son activados por el docente en su práctica (11). Así mismo Jürgen Habermas propone su teoría de la acción participativa e indica que en estos momentos la sociedad moderna tiene que ver con la relación entre el saber y la racionalidad expresada en la acción comunicativa (12), señalando que; *“al actuar comunicativamente los sujetos se entienden siempre en el horizonte de un mundo de la vida. Su mundo de la vida está formado de convicciones de fondo, más o menos difusas, pero siempre aproblemáticas. El mundo de la vida, en tanto, es la fuente de donde se obtienen las definiciones de la situación que los implicados presuponen como aproblemáticas”* (12). Desde la perspectiva de Enfermería es importante mencionar sobre la filosofía de Patricia Benner señalando que la enfermera/o inicia en el nivel de principiante y en la medida que se enfrenta a situaciones diversas en las cuales aplica los conocimientos adquiridos o busca nueva información que le permita la resolución asertiva de las diferentes problemáticas, va pasando por los niveles de Principiante avanzada, competente, eficiente hasta adquirir el nivel de experta mediante la adquisición de habilidades y destrezas que serán ejecutadas en las diversas circunstancias que requieren de una experiencia (2).

No solamente es importante considerar las diferentes teorías que se toman como referencia para el desarrollo de la enseñanza y la práctica de los estudiantes preprofesionales, sino también es importante señalar que las actitudes y compromiso de los enfermeros pueden influir en las actitudes de los estudiantes preprofesionales. El rol que cumplen los Enfermeros Profesionales sirve como modelos claros para ser seguidos por los estudiantes y definir su propio papel en la práctica clínica. Es necesario tener una línea de trabajo común entre la universidad y los servicios clínicos para facilitar el aprendizaje de los estudiantes preprofesionales (6). Lapeña en el año 2016 en un estudio fenomenológico señala que, un ambiente de práctica clínica con buena comunicación y un clima organizacional potencializa el desarrollo del aprendizaje en los estudiantes de enfermería, permitiendo mejorar los procesos de trabajo en equipo, aumento de la calidad y humanidad en el cuidado de enfermería (6). Es importante mencionar que la Enfermera/o que desarrolla su labor en el área asistencial, cada vez que afronta una situación o problema, realiza un aprendizaje que puede generarse por elementos de transformación o por repetición creando habilidades y destrezas que solo son propias de la práctica clínica (13).

El Profesional de Enfermería tanto del nivel 1º, 2º y 3º juega un rol fundamental para la formación de los estudiantes de Enfermería en el proceso de enseñanza- aprendizaje y al considerar esta importancia se ha procedido a realizar un

estudio cualitativo cuyo objetivo fue comprender las percepciones sobre la integración asistencial que tienen los profesionales hacia los estudiantes preprofesionales (internos de Enfermería) desde el punto de vista de la práctica.

## MÉTODOS:

El presente artículo es el resultado de un trabajo académico realizado en la Ciudad de Concepción- Chile.

Tipo de estudio: es una investigación de tipo cualitativa fenomenológico,

**Unidad de análisis:** fueron los Enfermeros Profesionales del nivel primario, secundario y terciario de Chile. La muestra fue por conveniencia, constituida por 5 Enfermeras distribuidas, 2 del nivel primario, 1 del nivel secundario y 2 del nivel terciario, quienes proporcionaron información de la percepción que tienen sobre la integración de la teoría a la práctica de los estudiantes preprofesionales (internos de Enfermería) en las actividades cotidianas.

**Instrumento de recolección de datos:** Se construyó un cuestionario por las autoras constituido con 5 categorías y sus preguntas directrices, cuya validez fue por juicio de expertos y de confiabilidad inmediata, consensuando la información resumida entre las investigadoras e investigados.

**Recolección de Datos:** entrevista semiestructurada a 5 enfermeras profesionales, la cual fue grabada previa firma del consentimiento informado; la recolección de la información fue durante mayo del 2017.

**Criterios éticos:** Se consideraron los cuidados éticos propios de la metodología a través del formulario de consentimiento informado previo a toda entrevista siguiendo los lineamientos de Ezekiel Emanuel que considera: el valor, validez científica, selección equitativa de sujetos, razón, riesgo beneficio, Proporción favorable de riesgo-beneficio, evaluación independiente, consentimiento informado y respeto (14).

**Análisis de los datos:** El procesamiento y análisis de datos se realiza con el método comparativo constante de Glaser & Strauss, donde se genera una matriz de categorización con enfoque inductivo, con 5 núcleos temáticos emergentes, y subcategorías asociadas.

Las categorías apriorísticas y preguntas que se utilizaron para las entrevistas fueron:

Categorías apriorísticas	PREGUNTAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>Modelo de enfermero asistencial</li> </ul>	1.- ¿Qué importancia tiene el enfermero asistencial como modelo para enseñanza de enfermería?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Contar con características previas</li> </ul>	2.- ¿Qué características son las que tú consideras más importantes como enfermero asistencial para ser un modelo de enseñanza en enfermería?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Atributos y Valores</li> </ul>	3. ¿Qué esperarías encontrar en un estudiante de enfermería en formación?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Articulación Teórico practica                             <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Fortalezas y Debilidades</li> </ul> </li> </ul>	4.- ¿Cuáles es tu percepción acerca de las fortalezas y debilidades que presentan los estudiantes en formación?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Articulación Teórico practica                             <ul style="list-style-type: none"> <li>b) Coherencia</li> </ul> </li> </ul>	5.- ¿Crees tú que existe concordancia entre la formación teórica y las necesidades asistenciales?

## RESULTADOS:

N.º De entrevistas	Cita	Tema (categoría)	Sub tema (dimensión o Subcategoría)
E1N2	<i>“Importante el apoyo del profesional para el estudiante en el desarrollo de la práctica donde se complementa la teoría.”</i>	<b>Modelo-Enfermero</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyo profesional</li> <li>Conocimientos sólidos</li> <li>Ser buen ejemplo</li> </ul>
E2 N1	<i>“El Enfermera/o asistencial es el modelo a seguir por los estudiantes. Por lo tanto, deben tener conocimientos sólidos.”</i>		
E3N1	<i>“Ser un buen ejemplo ya que los Internos, estudiantes preprofesionales imitan el trabajo del Enfermera/o en servicio”.</i>		
E4N3	<i>“Demostrar al estudiante el máximo profesionalismo en lo que se hace para que puedan replicar en sus actividades”.</i>		
E5N3	<i>“Enseñar todos los procedimientos de mejor forma para que el estudiante se inserte en la práctica”.</i>		
E1N2	<i>“Tener una buena actitud, iniciativa y ganas de enseñar”.</i>		

E2 N1	<i>“Entregarle confianza, acompañamiento en sus actividades sin dejar de lado lo aprendido en la Universidad”.</i>	<b>Características Previas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitud y ganas de enseñar</li> <li>• Entregarles confianza</li> <li>• Hacer que los estudiantes se sientan parte del equipo de trabajo</li> </ul>
E3N1	<i>“Entregarles confianza, paciencia para enseñarles hacer que se sientan parte del equipo de trabajo”.</i>		
E4N3	<i>“Ser proactivo, tener presente que el internado es un método de aprendizaje más”</i>		
E5N3	<i>“Conocer su labor asistencial. Tener buenas relaciones humanas, no tener miedo a preguntar, fundamental la seguridad”.</i>		
E1N2	<i>“Disponibilidad en el trabajo. La sinceridad es fundamental. Disponer de conocimientos científicos para evitar problemas en el desarrollo de la práctica”.</i>	<b>Atributos y valores</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponer de previos conocimientos científicos</li> <li>• Buena actitud</li> <li>• Sinceridad y proactividad</li> </ul>
E2 N1	<i>“Poseer de una base de un conocimiento científico, tener conocimiento sobre el trabajo comunitario para solo reforzarles en la asistencia. Tener una buena actitud”.</i>		
E3N1	<i>“Disponer de un conocimiento previo, buena actitud y disposición, proactivos. Que vean a la práctica como una oportunidad de aprender, que demuestren seguridad, la comunicación es importante”.</i>		
E4N3	<i>“Tener presente que la Enfermería no es solamente técnica sino también una ciencia que se basan en teorías. Tener presente todos los conocimientos teóricos”.</i>		
E5N3	<i>“El conocimiento científico es fundamental para reforzar en la práctica, que el estudiante sea proactivo”.</i>		
E1N2	<i>“La práctica asistencial es una de las fortalezas para los estudiantes porque realizan procedimientos que en la universidad no lo pudieron hacer, las debilidades es que los estudiantes en la práctica no cumplen los objetivos o los resultados de aprendizaje por lo que hay pocas profesoras para muchos alumnos y las docentes se dedican a enseñaren su mayoría la parte técnica y el resto de actividades como la administrativa no lo realizan. Entonces hay un vacío en ese conocimiento”</i>	<b>Articulación. - Fortalezas - Debilidades</b>	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar las prácticas en unidades de salud públicas</li> <li>• Disponibilidad de aprender</li> <li>• Creatividad</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficit de conocimiento científico y procedimental o práctica.</li> <li>• Falta de liderazgo.</li> <li>• Falta de comunicación - miedo</li> </ul>
E2 N1	<i>“Debilidades: Falta más comunicación, existe una asimetría en la relación con el equipo de trabajo. Fortaleza: Si Hay una preparación en el campo asistencial por parte del estudiante”.</i>		
E3N1	<i>“Fortaleza: Conocen el campo donde van a realizar la práctica y tienen el conocimiento necesario. Ganas de aprender. Debilidades: Manejan mucho la parte teórica y muy poco el manejo de programas de salud. Existe desorden en la presentación personal falta</i>		

	<i>identificación personal. Hay comparación con otros estudiantes de otras universidades”.</i>		
E4N3	<i>“Fortaleza. La predisposición de aprender. Debilidad: “Es que les falta la parte teórica hay que estarlos reforzando pero que eso en gran parte se adquiere con la práctica y que igual es entendible todos aprendemos, todos partimos igual, no sabiendo todo, así que esa es una de las debilidades que uno tiene que estar constantemente trabajando la parte teórica. Y todo lo demás se va aprendiendo, mientras tengan una buena actitud profesional que se van aceptar las críticas y que las críticas sean constructivas que vayan mejorando y van a tener un buen quehacer laboral “</i>		
E5N3	<i>“Fortaleza. El tener disponibilidad de aprender, tener la oportunidad de desarrollar su práctica en un sector público donde existe los medios para el desarrollo de su práctica. Debilidad:” que no se atreven a demostrar lo que saben en realidad porque muchas veces llegan muy tímidos, en el manejo del personal, sobre todo, muchas veces como ellos son internos y no hay enfermeras están los Técnicos de Enfermería que llevan mucho más tiempo, les cuesta mucho como el de delegar funciones”.</i>		
E1N2	<i>“De alguna manera existe la concordancia. Día a día se aprenden cosas nuevas y hay que dejar planteado que hay que revisar los nuevos protocolos que cada hospital tiene para que los estudiantes conozcan y puedan desarrollarse posteriormente en el campo laboral”.</i>	<b>Articulación Coherencia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si existe concordancia</li> <li>• Deficiencia en el conocimiento práctico</li> <li>• Discordancia en la teoría por lo que en las unidades se salud hay nuevos protocolos y programas de atención</li> <li>• No se aplica las habilidades blandas.</li> </ul>
E2 N1	<i>“Sí hay concordancia de hecho para la atención primaria llegan bien preparados”.</i>		
E3N1	<i>“Sí, pero traen muy arraigada mucha teoría, que en realidad poco y nada se ocupa, si la parte social las habilidades blandas y de comunicación debería ser un aspecto que mejorar para que haya mayor concordancia”.</i>		
E4N3	<i>“Sí existe ya que lo que se aprendido en las Universidad ha servido para el desarrollo de las prácticas profesionales”.</i>		
E5N3	<i>“Considera que no hay mucha concordancia ya que muchas de las veces se enseña la parte teórica y la práctica es deficiente, se debe de enseñar más en la universidad con talleres de demostración para que la práctica en un centro hospitalario sea óptimo y llevadero”.</i>		

**DISCUSIÓN:**

La participación de las Enfermeras asistenciales en el proceso enseñanza aprendizaje de los estudiantes en formación de

Enfermería es de vital importancia ya que estos profesionales por la experiencia y la práctica tienen un cúmulo de conocimientos que brindan a los estudiantes, permitiendo que se fortalezcan sus destrezas y habilidades en el campo de

acción de las diferentes áreas de la salud. Es por ello que se realizará la discusión de este estudio piloto contrastando con otros estudios similares.

En esta investigación se señala la importancia de que, el profesional de Enfermería que labora en el campo asistencial debe disponer de algunas características importantes como por ejemplo la actitud positiva y las ganas de enseñar o profundizar el conocimiento científico, técnico y humanístico al estudiante preprofesional que en poco tiempo será un profesional más. Dentro de este aspecto un estudio realizado en Cuba en el año 2018 señala que El docente de enfermería debe ser consecuente a su cultura profesional y proporcionar a ella sólidos conocimientos, ser capaz de valorar la necesidad de una actualización oportuna y perfeccionamiento de su ejercicio permanente, en función de las irremediables transformaciones que se van produciendo(15).

En este estudio también se evidencia que, la concepción de los profesionales de Enfermería como modelos a seguir es importante ya que de ello depende que el estudiante se desempeñe bien en sus actividades, lo que se corrobora con estudios previos, uno realizado en Australia indica que una buena relación entre el personal y los estudiantes es clave para la experiencia positivas de los estudiantes (16). Por otra parte, Katherine Mescua refiere en su estudio en el año 2015 que, el rol docente que ejerce el enfermero en las prácticas clínicas merece ser reconocido pues implica la necesidad de adquirir una serie de competencias que no forman parte de la formación de pregrado (13).

En referencia a las características que los enfermero/as asistenciales deben de poseer para ser un modelo de enseñanza en enfermería en este estudio se evidenció en base a las entrevistas que deben de poseer valores como paciencia, confianza, buenas relaciones humanas y sobre todo disponer de un conocimiento científico previo para poder ser un modelo a seguir. Resultados similares a los encontrados en Irán sobre autoeficacia clínica en estudiantes de enfermería, donde se menciona que factores como el medio ambiente, los profesionales de enfermería y los educadores clínicos podrían influir en la creación de autoeficacia clínica en los estudiantes (9). Sanhueza O y Brevis I de Chile, señalan que, es en la práctica donde se integra y fija el conocimiento a través de las experiencias vividas de los alumnos. *"Para que este proceso sea beneficioso es esencial una comunicación fluida entre las formadoras de la academia y de la asistencia. Enfermería debe proveer modelos humanos y éticos a los estudiantes"* (17). Es imprescindible entonces, que el docente de enfermería adicione el componente axiológico en su actuar, debido a que la calidad en la formación profesional no solo depende de los conocimientos y habilidades sino también de los valores que regulan la actuación profesional ante la sociedad (13). En este sentido el componente de valores es sumamente importante, ya que en un trabajo no se debe aplicar solamente las ciencias fácticas como es el caso de Enfermería, sino también el componente axiológico como el respeto, la comunicación etc. Lo que ayudará a que el cuidado se complemente de mejor manera.

Frente a las expectativas que los profesionales tienen de los estudiantes de enfermería que llegan a la práctica, en el estudio se pudo determinar que, esperan que los estudiantes lleguen a la práctica con un conocimiento científico, además deben de poseer valores como la responsabilidad, sinceridad, ser proactivos y tener una actitud positiva y ganas de aprender, este resultado se relaciona con un estudio realizado en España (18) ,donde se dice que la teoría proporciona los valores necesarios para sembrar el cuidado humano, permitiendo su

aplicación en cada fase del proceso de enfermería. Sin embargo, llama la atención que para unos profesionales es importante que los estudiantes lleguen a la práctica con conocimientos científicos previos para otras esto no es importante por lo que señalan que *"traen muy arraigada la teoría, que en realidad poco y nada se ocupa"*. Para Pichardo y col, esta aseveración es compleja debido a que enfermería en la actualidad es una disciplina que se fundamenta en teorías y que la práctica de enfermería se debe afianzar en modelos teóricos que avalen el cuidado.

Al analizar el dominio de articulación sobre las fortalezas y debilidades que tienen los estudiantes al realizar las practica clínica, se obtuvo información de los profesionales indicando que la fortaleza principal que tienen los estudiantes es poder desarrollar la práctica preprofesional en un sector público donde existe la posibilidad de desempeñar todo lo aprendido en la universidad y mucho más, sosteniendo que es importante que los estudiantes lleguen a la práctica con un conocimiento previo. En el aspecto de las debilidades, los profesionales consideran que les falta desarrollar la parte técnica, por lo que consideran que existe debilidad en la formación suficiente explícitamente en el área de laboratorios, por lo que carecen de formación práctica, por ello al momento de trabajar ya en el campo clínico se les genera dificultad en realizar las diferentes actividades. Un estudio realizado en España sobre Fortalezas y Debilidades del Aprendizaje Basado en Problemas desde la perspectiva disciplinar de los enfermeros profesionales, señala que, el trabajo se valora de manera muy satisfactorio el nivel competencial, paradójicamente, con el déficit de conocimientos teóricos que han percibido al terminar los estudios e incorporarse al campo laboral asistencial. Indicando también que la estrategia docente fue clave para motivar un estudio en profundidad y despertar el deseo de saber. También, que el Aprendizaje Basado en Problemas favorece y refuerza la decisión de aprender tan necesaria a lo largo de la vida profesional (19).

Al analizar la situación de los estudiantes que llegan a la práctica clínica con limitaciones observadas por los profesionales asistentes, a criterio de M Medina y col, devela que; existen deficiencias en el proceso de enseñanza-aprendizaje, en donde los estudiantes carecen de actitudes de autoformación como búsqueda de información por medios educativos y, así mismo se hace imperativo que las metodologías de enseñanza vayan en directa relación con la generación de competencias profesionales.

Dentro de la perspectiva de las Enfermeras asistenciales sobre si existe o no coherencia entre lo que se enseña en la universidad y la práctica de los estudiantes, se determina que los profesionales encuentran muy poca coherencia por lo que mencionan que *"no hay mucha concordancia ya que muchas de las veces se enseña la parte teórica y la práctica es deficiente, se debe de enseñar más en la universidad con talleres de demostración para que la práctica en un centro hospitalario sea optimo y llevadero"*. En relación a esto, se torna indispensable problematizar la naturaleza de las concepciones implícitas en la práctica de la Enfermería y las dificultades que se generan en el proceso de enseñanza-aprendizaje Una posibilidad para acortar la brecha entre la teoría y la práctica estaría dada por la "integración de las funciones docente-asistencial-administrativas y de investigación del docente de enfermería, con el contexto donde se desarrollan las prácticas educativas" (5).

Como es de conocimientos social, la disciplina de enfermería se basa en las ciencias blandas o habilidades blandas, mismas que se aplican para desarrollar las capacidades comunicativas, de trabajo en equipo, flexibilidad y

adaptabilidad frente a un determinado trabajo que tiene la persona (20). Desde la perspectiva del profesional Enfermero en referencia al tema de articulación- coherencia indican que los estudiantes “no aplican las habilidades blandas”. Un estudio denominado competencias blandas y calidez en enfermería concluyen que las competencias blandas y la calidez como dimensiones asociadas a la calidad y satisfacción, no se encuentran la literatura analizada, ya que no existe una metodología que permita medir alguno de estos atributos en los enfermeros (21). Analizando este contexto se puede señalar que las habilidades blandas de los estudiantes deben de estar implícita en todo momento y que son valores que muchas veces son generados desde la casa, sin embargo, al existir esta brecha en los estudiantes se debería considerar que en las instituciones formadoras se trate de cubrir con este tema; ya que la enfermería forma parte de una ciencia social donde día a día se está tratando y cuidado a seres humanos.

### CONCLUSIONES:

De acuerdo a las percepciones sobre la integración a la práctica asistencial que tienen los Profesionales hacia los estudiantes preprofesionales de Enfermería se puede concluir que; las cualidades y compromiso de las enfermeras/os profesionales pueden influir significativamente en las actitudes de los estudiantes, por lo que el Enfermero/a debe de ser un

ejemplo a seguir y debe estar preparado científicamente para que los estudiantes puedan desempeñarse en su práctica formativa.

El compromiso de las enfermeras/os en la enseñanza de los estudiantes de enfermería debe ser considerado una prioridad para las instituciones formadoras de enfermería y los gerentes de servicios clínicos, debido al hecho que las enfermeras/os son el vínculo crucial entre el mundo académico y los campos clínicos.

Las enfermeras/os juegan un rol esencial en la enseñanza de valores importantes y en la guía de las estudiantes en relación al papel de las enfermeras en contextos de servicios de salud. Cabe señalar también la posibilidad de que la percepción de los profesionales sobre la opinión que tienen hacia los estudiantes, en lo referente a la falta de conocimientos, la aplicación de la técnica y procedimientos en las diferentes áreas de práctica genere una Invisibilidad del trabajo del estudiante y esto repercute en gran medida el prestigio del estudiante.

Los resultados de este estudio pueden ser utilizados por los departamentos universitarios de enfermería para mejorar el currículo de enseñanza y de práctica clínica. Una comprensión correcta de las percepciones de las enfermeras mentoras en el momento de la práctica puede aumentar la calidad de la enseñanza y desarrollar planes de estudio más realistas, junto con los responsables de las pasantías clínicas.

### REFERENCIAS:

- Gorriti Carmen I. Nursing students' experiences in selfcare during training process in a private university in Chimbote, Peru. Esc Anna Nery - Rev Enferm. 1 de marzo de 2016;20.
- Carrillo Algarra AJ, García Serrano L, Cárdenas Orjuela CM, Díaz Sánchez IR, Yabrudy Wilches N. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. Enferm Glob. octubre de 2013;12(32):346–61.
- Claudia Campos, Milos P. Los Servicios Profesionales de la Enfermera/o en la legislación Chilena. [Internet]. Revista Médica Condes; 2018. Disponible en: <http://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2018/06/Los-servicios-profesionales-de-la-enfermera-o-en-la-legislaci%C3%B3n-chilena.pdf>
- Olate J, Castillo S. Desarrollo de procesos reflexivos desde la percepción de estudiantes de enfermería. Rev Psicol Santiago. 2016;25(2):01–18.
- Garnica L, Ballistreri M, Vítola D, Tría M, Pippino M, Meza H, et al. ¿Existe la Integración Docente Asistencial en Enfermería? Enferm Cuid Humaniz. 2013;1(3):161–7.
- Lapeña-Moñux YR, Cibanal-Juan L, Orts-Cortés MI, Maciá-Soler ML, Palacios-Ceña D. Nurses' experiences working with nursing students in a hospital: a phenomenological enquiry. Rev Lat Am Enfermagem. 25 de julio de 2016;24:e2788.
- ASALE R-, RAE. práctico, práctica | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 30 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/pr%C3%A1ctico>
- Valenzuela-Suazo S. La práctica de enfermería como foco de reflexión. Aquichan. 2016;16(4):415–7.
- Abdal M, Masoudi Alavi N, Adib-Hajbaghery M. Clinical Self-Efficacy in Senior Nursing Students: A Mixed- Methods Study. Nurs Midwifery Stud. septiembre de 2015;4(3):e29143.
- Albert Bandura y Julian Rotter [Internet]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt> > cap > 09
- Silvia Camejo. El profesional reflexivo. Cómo piensan los profesionales cuando actúan [Internet]. Scribd. [citado 30 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/386591725/El-profesional-reflexivo>
- Vergara LG. Habermas y la Teoría de la acción comunicativa. 2011;20.
- Mescua K, Tafur D, Aguirre Á. Trato del docente y el rendimiento académico en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2015. Rev Científica Cienc Salud. 1 de agosto de 2016;9:61–71.
- Rodríguez Yunta E. Comités de evaluación ética y Científica para la Investigación en Seres Humanos y las Pautas CIOMS 2002. Acta Bioethica. 2004;10(1):37–48.
- Vidal NV, González IM, Mariño XG. La cultura profesional del docente de enfermería: Preparación ante las tecnologías informáticas. Rev Cuba Enferm. 2018;34:(2). Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1556>.
- Levett-Jones T, Lathlean J, Higgins I, McMillan M. Staff-student relationships and their impact on nursing students' belongingness and learning. J Adv Nurs. 2009 Feb;65(2):316-24. doi: 10.1111/j.1365-2648.2008.04865.x. PMID: 19191935.
- Brevis Ivonne I, Sanhueza Olivia. Integración docente asistencial en enfermería: problemas en su construcción? Rev Eletrónica Enferm. 2008;10(2):367-373. Disponible en : <http://www.fen.ufg.br/revista/v10/n2/v10n2a08.htm>
- Mejía Lopera Mª Eugenia. Aplicación de algunas Teorías de Enfermería en la Práctica Clínica. Index Enferm [Internet]. 2008;17(3):197-200. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962008000300010&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000300010&lng=es).
- Cónsul-Giribet M, Medina-Moya JL. Strengths and weaknesses of Problem Based Learning from the professional perspective of registered nurses. Rev Lat Am Enfermagem. 2014;22(5):724-30. doi: 10.1590/0104-1169.3236.2473. PMID: 25493666; PMCID: PMC4292679.

20. Rodríguez Siu JL, Rodríguez Salazar RE, Fuerte Montaña L. Habilidades blandas y el desempeño docente en el nivel superior de la educación. *Propósitos Represent* [Internet]. 2021;9(1). Disponible en: <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/1038>
21. Lagos Z, Pimenta Cibele. Competencias blandas y calidez en enfermería: definiciones, concepción y características. *Horiz. Enferm.* 2013;24(1):32-41. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-768844>