

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CATEDRA TALLER DE TRABAJO FINAL**

Proyecto de Investigación:

**“Contribución de las enfermeras a las prácticas
Pre-profesionalizantes de los estudiantes”.**

**Estudio a realizarse con estudiantes de tercer año de la carrera
Licenciatura en Enfermería de la U.N.C., en el segundo
semestre del año 2019.**

Autoras: Varas, Valeria E.
Verón, Rocío M.

Asesoras Metodológicas: Lic. Esp. Piovano Mirta.
Lic. Córdoba, Claudia.

Córdoba, Diciembre de 2018.

DATOS DE LOS AUTORES

Varas, Valeria Edith: Enfermera profesional, egresada en el año 2011 de la Escuela de Enfermería, de la Universidad Nacional de Córdoba.

En el año 2013 completa la Residencia de Enfermería en Cuidados Críticos Neonatales en el Hospital Materno Neonatal “Dr. Ramón Carrillo” de la ciudad de Córdoba, en el cual, actualmente se desempeña como enfermera operativa, en el área de Neonatología en el Servicio de traslado neonatal.

Verón, Rocío Macarena: Enfermera profesional egresada en el año 2014 de la Escuela de Enfermería, de la Universidad Nacional de Córdoba.

Actualmente se desempeña como enfermera operativa en la Unidad de Cuidados Críticos de Neonatología del Hospital Materno Neonatal “Dr. Ramón Carrillo” de la ciudad de Córdoba.

AGRADECIMIENTOS

- A la Universidad Nacional de Córdoba, Facultad de ciencias Médicas, Escuela de Enfermería por la oportunidad de formarnos y que hoy se ve reflejado en la culminación de nuestras carreras.
- A los directivos, administrativos, docentes y colegas que contribuyeron en la realización de nuestro proyecto.
- A nuestras asesoras metodológicas por habernos guiado y transmitido sus conocimientos para poder cumplir con el objetivo planteado.

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a todas aquellas colegas, incansables compañeras de trabajo, que todos los días hacen del Cuidado el humilde aporte a esta sociedad, guiando, aconsejando, ayudando y motivándonos a ser mejores enfermeras cada día.

INDICE

Datos de los autores.....	II
Agradecimientos.....	III
Dedicatoria.....	IV
Índice.....	V
Prólogo.....	VII
Capítulo I: El problema de investigación.....	1
Planteo del problema.....	2
Definición del problema.....	9
Justificación.....	10
Marco teórico.....	11
Definición de la variable.....	20
Objetivo general y Objetivos específicos.....	22
Capítulo II: Diseño metodológico.....	23
Tipo de estudio.....	24
Operacionalización de la variable.....	25
Universo. Población.....	27
Fuente.....	27
Técnicas e instrumentos.....	28
Plan de recolección de datos.....	29
Plan de procesamiento, presentación y análisis de los datos.....	29
Cronograma de actividades.....	31
Presupuesto del proyecto.....	32

Referencias bibliográficas	33
Anexos	36
Anexo N° 1: Solicitud de Intervención para la Cátedra de Enfermería Infanto Juvenil.....	37
Anexo N° 2: Consentimiento Informado.....	38
Anexo N° 3: Instrumento.....	39
Anexo N° 4: Tabla matriz.....	41

PRÓLOGO

El presente proyecto de investigación surge como respuesta al interrogante de “¿Cuál es la contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes?”, que se presenta como una realidad que surge a partir de la integración de los estudiantes de Enfermería a las prácticas profesionalizantes en los diferentes ámbitos hospitalarios.

El mismo pretende describir las contribuciones de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes.

Con el fin de, resaltar la importancia que tiene el desempeño profesional de las enfermeras en el aprendizaje de los estudiantes cuando realizan las prácticas hospitalarias.

Para generar, a partir de sus resultados un compromiso profesional y personal en las profesionales de Enfermería para con los estudiantes, lo que permitirá mejorar la calidad de los aprendizajes adquiridos en beneficio de la excelencia profesional y de los cuidados brindados.

El proyecto se desarrollará en dos instancias.

En primera instancia se expondrá el Capítulo I, donde se plantea y define el problema, se plantea la justificación del mismo, el marco teórico que incluye la definición conceptual de la variable en estudio y el desarrollo del objetivo general y de los objetivos específicos.

En segunda instancia se desarrollará el Capítulo II, donde se presenta el Diseño metodológico, que incluirá tipo de estudio, la operacionalización de la variable, universo y población, fuente, técnica e instrumentos utilizados y el plan de recolección, procesamiento, presentación y análisis de los datos, cronograma de actividades y presupuesto.

Y, por último, en los Anexos se incluye el instrumento con el que se va a trabajar para recoger los datos de esta investigación, junto con la bibliografía consultada.

CAPÍTULO I:
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.

PLANTEO DEL PROBLEMA.

Las prácticas pre-profesionales constituyen una parte importante del plan de estudios de la Carrera Licenciatura en Enfermería, es en ella en donde los estudiantes aplican los conocimientos teóricos adquiridos en las aulas, ya que los programas de las diferentes materias que constituyen la currícula están compuestos por contenidos teóricos y prácticas que se integran en estos espacios.

La práctica pre-profesional se configura como un espacio abierto, dinámico y cambiante caracterizado por la ambigüedad y complejidad de las situaciones de salud-enfermedad. A su vez, el/la estudiante de Enfermería trae a sus prácticas profesionalizantes, un saber experiencial, fruto de su biografía y su ser histórico, y es aquí, donde este puede emerger e integrarse con los saberes propios de la tradición enfermera. (Rivera Álvarez, 2013, p.3).

Las mismas demandan de los estudiantes que la realizan una adaptación a un ambiente complejo y cambiante en el cual deberán interactuar con otros profesionales, con el docente que guiará su práctica como así también las enfermeras que trabajan en el Servicio asignado.

La presencia del tutor en este contexto es de vital importancia ya que es quien, acompaña al estudiante para que mientras participa de las prácticas, sea consciente de sus actuaciones, ya que no aporta lo mismo el relato de una experiencia, que la observación de las situaciones, o la vivencia de las mismas. (Rodríguez, 2012).

Por otra parte, el grado de integración entre la teoría y la práctica, el desarrollo de habilidades y confianza de los estudiantes, está influido por su relación con las enfermeras del servicio, quienes con sus actitudes y actuaciones profesionales, influyen en la comprensión del significado de las prácticas pre-profesionalizantes, experimentando en los distintos ámbitos hospitalarios una aproximación al desempeño profesional requerido para el desarrollo de su futura actividad.

La enfermera como un ser-de-relaciones y un ser-en-el-mundo experimenta la interacción con los estudiantes como un compromiso personal y profesional

que resulta en posibilidades para ambos, toda vez que experimente ser un modelo a considerar por los estudiantes. (Dos Santos, Barbosa Merighi & Muñoz, 2010, p.531).

Conocer y comprender a la enfermera de los servicios como un ser con posibilidades de participación del proceso de formación de los estudiantes, permite a las escuelas de Enfermería desarrollar nuevas miradas acerca de la experiencia profesionalizante y su importancia. (Dos Santos, Barbosa Merighi & Muñoz, 2010, p.533).

Las relaciones establecidas en este proceso serán las que proporcionarán las herramientas a los estudiantes para el desarrollo de sus capacidades.

Así a lo largo de este proceso, los enfermeros son esenciales para la formación y adaptación del estudiante a la actividad profesional ya que ellos serán los que guíen, y faciliten la integración de los estudiantes en los distintos Servicios del hospital. (Lapeña-Molux, Cibanal-Juan, Orts-Cortés, Maciá-Soler & Palacios-Ceña, 2016, p.8)

Es en este ambiente de aprendizaje donde los estudiantes deben desempeñar distintas acciones tendientes a la gestión del cuidado mediante la interacción permanente con el paciente, con los profesionales de Enfermería de la Institución y con el tutor asignado por la Institución educativa, asumiendo activamente el rol, en el cual el estudiante debe priorizar una reflexión permanente de sus acciones. (Moreno Tello, Prado Moncivais & García Avendaño, 2013, p.446).

El proceso de enseñanza-aprendizaje universitario es la base para formar profesionales de excelencia en las distintas disciplinas profesionales.

El Plan de estudios que presenta la Universidad Nacional de Córdoba para la carrera de Licenciatura en Enfermería diferencia materias troncales, como aquellas obligaciones académicas fundamentales de la formación básica y profesional y materias complementarias, consideradas como aquellas que agregan otros saberes a la formación del estudiante. Son las materias troncales las que tienen incluida en su currícula el desarrollo de prácticas a partir del segundo año de estudios, llegando a su máximo nivel en el tercer y cuarto año,

razón por la cual es esta población la que será consultada para los fines de esta investigación. Las mismas se realizan en diferentes instituciones públicas y privadas de la Ciudad de Córdoba.

Las materias troncales que conforman el Plan de estudios son Enfermería Básica en el primer año de la carrera, Enfermería del Adulto y el Anciano conjuntamente con Enfermería de Salud Mental y Psiquiatría corresponden al segundo año, continuando en el tercer año con Enfermería Materno Infantil y Enfermería Infanto Juvenil; en cuarto año se cursa Enfermería de Alto Riesgo y Enfermería Comunitaria para finalmente llegar al último año de la carrera con la materia de Taller de Trabajo Final.

Es de hacer notar que las materias troncales que incluyen prácticas, requieren como requisito la asistencia y aprobación del 80 % de las actividades programadas.

Para completar la información, se presenta la carga horaria de las diferentes materias troncales con el fin de dar a conocer la cantidad de horas requeridas para las prácticas profesionalizantes:

- Enfermería Básica: 190 hs. de teoría y 370 hs. de práctica.
- Enfermería del adulto y el Anciano: 140 hs. de teoría y 420 hs. de práctica.
- Enfermería de Salud Mental y psiquiatría: 130 hs. de teoría y 70 hs. de práctica.
- Enfermería Materno Infantil: 184 hs. de teoría y 276 hs. de práctica.
- Enfermería Infanto Juvenil: 100 hs. de teoría y 180 hs. de práctica.
- Enfermería de Alto Riesgo: 168 hs. de teoría y 202 hs. de práctica.
- Enfermería Comunitaria: 120 hs. de teoría y 180 hs. de práctica.
- Taller de Trabajo Final: 60 hs. anuales.

En cuanto a la información de la Condición de los alumnos de la materia Enfermería Infanto Juvenil en el año 2017, son 155 alumnos regulares y 58 alumnos promocionales, que realizaron las prácticas.

En el inicio de la práctica pre-profesional, se espera que el estudiante integre la teoría adquirida en las aulas con las situaciones reales que se presentan en la

realidad y que le demandan como estudiante y como cuidador la implementación de un pensamiento reflexivo, acompañado de capacidad crítica que le permita la toma de decisiones éticas para la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería.

El Proceso de Atención de Enfermería es el método de intervención que se aplica para brindar cuidados de Enfermería, es lo que le da sentido científico a la práctica. Sin embargo, es de hacer notar que los estudiantes llegan a esta instancia sin verdadera comprensión de dicho proceso, como así también de las diferentes etapas que lo componen y los marcos teóricos de referencia, que es preciso transferir a situaciones particulares.

A su vez, cada estudiante es responsable de su propio aprendizaje, es en este sentido que muchas veces no logran dimensionar la importancia que tienen las prácticas para adquirir un aprendizaje significativo.

A estos datos de la realidad de la formación, debemos agregar cargas de trabajo de las enfermeras, falta de personal en los hospitales, salas muy agitadas y una sobrecarga de trabajo que se transforman en obstáculos para el acompañamiento de los profesionales a la formación de los estudiantes en la práctica, como así también factores que influyen en las habilidades docentes de las enfermeras. En este sentido, las actitudes de las profesionales enfermeras adquieren una complejidad especial, ya que no todas reconocen, como una responsabilidad con su profesión, el contribuir a la formación de los futuros profesionales. Algunas enfermeras viven como una carga la estancia de estudiantes en la unidad clínica en la que ejercen. (Francisco del Rey, 2008)

Cada estudiante tiene asignado un tutor que lo acompañará durante el trayecto que dure su práctica. Al tutor, en este contexto le corresponde asignarle al estudiante los pacientes según los objetivos del programa de la materia que esté cursando, orientar sobre el cuidado a implementar promoviendo el pensamiento reflexivo, también será el encargado de distribuir las tareas, supervisar y actuar como facilitador en el proceso de aprendizaje. Con un máximo de 7 estudiantes por docente, debe garantizar la calidad de la enseñanza prestada, y estimular que el estudiante empiece a desarrollar e integrar los conocimientos recibidos en las clases teóricas, además de pasar

gradualmente a integrarse a un ambiente profesional y por lo tanto tener sus primeros contactos con las enfermeras en las diversas instancias de su experiencia. (Rivera Álvarez, 2013)

En ese sentido, la realidad demuestra que en la actualidad y como resultado de la situación de la Educación en la Argentina los tutores tienen asignado aproximadamente 15 estudiantes a quienes deberán acompañar en su práctica, lo cual no garantiza la calidad de la enseñanza brindada y son en ese sentido las profesionales de Enfermería quienes guían al estudiante a través de sus acciones. Ese acompañamiento requiere de una serie de habilidades que deberán estar presentes en las profesionales de enfermería y que le permitirán conducir al estudiante a una reflexión sobre sí mismo y lo que desea ser como estudiante y como cuidador. Si las enfermeras son capaces de establecer una relación pedagógica con el estudiante estará consiguiendo varios objetivos a la vez. Por un lado, estará colaborando y fomentando que el estudiante se encuentre en las mejores condiciones de aprendizaje y por otro lado, formará al estudiante en el manejo de las relaciones futuras que él mismo sea capaz de establecer con sus pacientes favoreciendo de esta manera el cuidado que recibirán los mismos. (Rodríguez, 2012, p.302)

Frente a estas observaciones surgen los siguientes interrogantes:

¿Qué características tiene el aprendizaje que adquiere el estudiante en la práctica hospitalaria?

Resnick, (citado por Rojo, 2016) plantea que el aprendizaje fomentado en las aulas es individual, simbólico-mental, en el cual se manipulan símbolos libres del contexto, mientras que fuera de ellas (en el mundo real) es compartido, físico-instrumental y el estudiante razona en contextos concretos.

¿Puede el profesional de Enfermería favorecer las situaciones del estudiante para que éstas sean situaciones educativas significativas para su formación profesional?

Las actitudes y compromiso de las/os enfermeras/os pueden influir en las actitudes de las/os estudiantes. Es necesario definir el rol de la enfermera para desarrollar modelos claros para ser seguidos por las estudiantes y definir su propio papel en las prácticas pre-profesionales. Es necesario tener una línea de trabajo común entre la universidad y

los servicios clínicos para facilitar el aprendizaje de las estudiantes. El compromiso de las enfermeras en la enseñanza de las estudiantes de enfermería debe ser considerado una prioridad para las escuelas de enfermería y los gerentes de servicios clínicos, debido al hecho que las enfermeras son el vínculo crucial entre el mundo académico y los campos clínicos. Las enfermeras 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. (Lapeña-Moñux et all, 2016, p.8)

¿Cómo el cuidado es percibido, aprendido y practicado por los estudiantes durante las interacciones que establecen con los profesionales de Enfermería, con su tutor y con los cuidados brindados a los pacientes hospitalizados?

Aprender a ser Enfermera es un proceso multidimensional que exige tiempo desde dos perspectivas diferentes: la práctica de Enfermería en el campo, y una relación de supervisión y apoyo en adecuados entornos de aprendizaje, en donde las enfermeras y el docente tutor contribuyen al desarrollo de mejores experiencias educativas. (Gallardo et all, 2016, p.8). Así, aprender a cuidar ocurre necesariamente en la relación entre el estudiante y la persona cuidada, donde el estudiante aplica y trasforma los conocimientos teóricos aprendidos en clases, a través de acciones prácticas de cuidado.

¿Son las prácticas de Enfermería una situación de aprendizaje?

Serrano Gallardo et all (2016), concluye de su investigación de “Los factores asociados al aprendizaje clínico de los estudiantes de Enfermería” que las prácticas clínicas son un campo que ofrece buenas oportunidades a los estudiantes para mejorar sus competencias y habilidades. El análisis de las Prácticas muestra los elementos esenciales para que los estudiantes aprendan. Estos elementos permiten el diseño apropiado de aprendizaje clínico en los entornos profesionales y el desarrollo de competencias de los futuros profesionales de Enfermería.

Y finalmente: **¿Cuál es la contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes?**

Luego de consultar las producciones disponibles, no se ha podido encontrar investigaciones anteriores que tengan como objeto principal de estudio la contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes.

Sin embargo, una investigación realizada en España por Lapeña-Moñux et al (2016, p.8), trata sobre “La experiencia de las enfermeras que trabajan con estudiantes de enfermería en un hospital” y concluyen que: las actitudes y compromiso de las enfermeras pueden influir en las actitudes de los estudiantes, para lo cual es necesario definir el rol de la enfermera para desarrollar modelos claros para ser seguidos por los estudiantes y definir su propio papel en la práctica y que el compromiso de las enfermeras en la enseñanza de los estudiantes de enfermería debe ser considerado una prioridad, debido al hecho que las enfermeras son el vínculo crucial entre el mundo académico y los campos clínicos. Las enfermeras juegan un rol esencial en la enseñanza de valores importantes y como guía de los estudiantes.

Otra investigación realizada por Luz Nelly Rivera Álvarez, profesora de la Universidad de Barcelona toma como eje principal “El saber y la experiencia del estudiante de Enfermería en sus prácticas de cuidado” y trata en uno de sus apartados sobre la influencia de los profesionales de enfermería desde la perspectiva de cómo cuidar al estudiante y a la persona hospitalizada siguiendo el pensamiento de Schön concluye al respecto que el mundo hospitalario es un terreno desconocido, incierto y complejo para el estudiante de enfermería, en él se arriesga a perder el sentido de su competencia, su control y su propia confianza, esto lo sitúa en un estado de vulnerabilidad. Por lo tanto el estudiante experimenta una situación de interdependencia temporal con enfermeras profesionales, de quien cabe esperar la ayuda para adquirir una buena comprensión, dirección y competencia. Las vivencias que experimente en su práctica pre-profesional serán el pilar para su formación humanística-técnico-científica y para la internalización de la cultura enfermera.

Centrando las preocupaciones y reflexiones en el estudiante en formación, y conscientes del papel que desarrollan las enfermeras de las instituciones asistenciales en dicho aprendizaje, es que se plantea la siguiente afirmación:

DEFINICIÓN DEL PROBLEMA.

“Contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes del tercer año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la U.N.C., en el segundo semestre del año 2019”

JUSTIFICACIÓN.

Se justifica la realización del presente proyecto porque: Las prácticas pre-profesionales resultan de gran importancia para los estudiantes de Enfermería ya que permiten integrar las teorías científicas a la práctica profesional a través del proceso de Atención de Enfermería, y dan la oportunidad de socialización profesional, permitiendo a los estudiantes vivenciar cómo las profesionales enfermeras interactúan, sienten y piensan, como así también, las cosas que ellas valorizan.

Después de haber consultado la bibliografía disponible no se ha podido encontrar estudios previos sobre la contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes, razón que justifica el siguiente trabajo de investigación, así, este proyecto, se realiza para obtener un conocimiento cierto sobre las diferentes contribuciones que hacen las enfermeras a los estudiantes durante sus prácticas profesionalizantes.

En primer lugar beneficiará a los estudiantes ya que, a través de sus aportes, pretende mejorar las prácticas que los mismos reciben como parte del aprendizaje de la profesión, mejorando de esta manera la calidad de los conocimientos recibidos, del cuidado, y de la producción del conocimiento constituyéndose éste en el aporte institucional del proyecto.

En segundo lugar, se beneficiará a los profesionales de Enfermería, porque les permitirá conocer la importancia que tiene su desempeño profesional como ejemplo y guía para los estudiantes de Enfermería, generando así, un compromiso, lo que permitirá formular nuevas estrategias para mejorar la práctica profesional, transformándose éste en el aporte a la disciplina, ya que pretende generar cambios en el modo de concebir y vivir el ejercicio de la profesión de Enfermería.

Y finalmente, siendo el Cuidado, el objeto de estudio de la profesión de Enfermería resultará de gran importancia poder describir cómo repercute en el cuidado la interacción de los estudiantes con los profesionales de Enfermería, beneficiándose en última instancia a los pacientes que reciben dichos cuidados, constituyéndose éste en el aporte social del proyecto.

MARCO TEÓRICO.

Los profesionales de Enfermería se forman a través de la integración de aspectos teóricos y prácticos, los cuales se llevan a cabo dentro de las aulas y en diferentes escenarios clínicos.

Medina, (citado por Rivera Álvarez, 2013, p.41) señala que el conocimiento profesional de un enfermero se basa en la teoría, lo cual se aplica a los problemas de la práctica.

El conocimiento enfermero está integrado por una serie de conceptos disciplinares, que incluye el aprendizaje de técnicas y de procedimientos como una parte esencial de la disciplina, integrando la adquisición de habilidades y de destrezas requeridas para el profesional de Enfermería. Así el estudiante de Enfermería aprende los procedimientos encaminados al cuidado de la persona mediante varios métodos: la observación, la ejecución-acción y la repetición técnica de los mismos en escenarios clínicos reales. (Acevedo Peña, Beltrán Lugo, 2014, p.16).

Los estudiantes que se integran a las instituciones hospitalarias, desde el primer día de clases comienzan su viaje a través del conocimiento científico teórico, calificándolo en ocasiones, como una verdad absoluta; pero los grandes interrogantes comienzan a surgir cuando aparece otro tipo de conocimiento, el cual se denomina Saber Práctico.

Heidegger (citado por Molina Chailán, Jara concha, 2010, p.112) lo define como el saber que se obtiene de una situación, donde se comparten habilidades, hábitos y conocimientos, no existe en los libros, sino más bien en las experiencias laborales de los enfermeros asistenciales. Mientras que el saber teórico sirve para que el individuo asimile un determinado conocimiento y establezca relaciones que le permitan comprender diferentes sucesos. De esta manera, se inicia la alianza entre ambos conocimientos, el teórico y el práctico.

Estas estructuras metodológicas favorecen la capacidad crítica del alumno durante su proceso de aprendizaje, preparándolos creativamente en áreas técnicas y humanas, obteniendo como resultado la entrega de cuidados de

calidad a los individuos y comunidad. (Molina Chailán, Jara Concha, 2010, p.112)

Autores como Diekelmann y Medina, (citados por Rivera Álvarez, 2013, p.56) afirman que la práctica supone una visión dialéctica de la relación entre los conocimientos enseñados en el aula y los conocimientos de la práctica, así la relación entre la teoría y la práctica es transaccional más que aplicacional, es decir, que es en la práctica donde los estudiantes entran en diálogo con las teorías que aprendieron en el aula.

De igual manera, Medina (citado por Rivera Álvarez, 2013, p.59) afirma que el conocimiento del aula sólo puede resultar significativo, relevante y útil para los alumnos desde y a través de los problemas inestables, inciertos y ambiguos que aparecen con las situaciones con las que trata la enfermera y no al revés.

El conocimiento práctico de los profesionales de enfermería solo puede ser adquirido a través de la experiencia. Es un conocimiento que no puede ser solo enseñado, sino demostrado, debido a su carácter personal, subjetivo y contextual. Por lo tanto, el saber que el enfermero pone en juego ante las situaciones problemáticas difiere del conocimiento que se trasmite en el aula. Pero además aprenden, a través de la reflexión en la acción, a desarrollar nuevas reglas y métodos propios, a progresar desde la imitación del otro a la imitación de sí mismo, a reelaborar continuamente interpretaciones y significados de las acciones clínicas y a dar sentido a su propia práctica de cuidado.

La práctica pre-profesionalizante, es una parte importante del currículo de enfermería, en el cual los estudiantes aplican el conocimiento adquirido en las aulas de la universidad. (Lapeña-Moñuz et all, 2016, p.7)

La práctica clínica demanda que los estudiantes se adapten a un ambiente complejo y de cambios en el cual deberán interactuar con diversos profesionales. A lo largo de este proceso, las enfermeras son esenciales para la formación y adaptación apropiada de las estudiantes. Ellas enseñan, guían y monitorean, y también facilitan la integración de los estudiantes a los servicios. (Lapeña-Moñux, et all, 2016, p.8)

La práctica pre-profesional de enfermería, es el escenario en el cual se desarrolla la profesión y donde encuentra su principal significado, donde las teorías cobran sentido y los principios y la identidad profesional se construyen.

Es en la práctica profesionalizante en donde el alumno se enfrenta con su nueva realidad profesional, en el cual se inicia un proceso de aprendizaje experiencial en donde el alumno se prepara para integrarse a esta realidad, interiorizarla, interpretarla y finalmente transformarla. El entorno sanitario y la relación que se establezca entre este y el alumno determinarán en gran medida el aprendizaje que se genere en la práctica. (Galicia Ayala, Rodríguez Jiménez & Cárdenas Jiménez, 2010, p.54)

La institución hospitalaria es un espacio en el cual se desempeñan labores, actividades y procesos orientados al cuidado, es además el escenario en el cual se desarrollan las prácticas educativas orientadas a la preparación de los estudiantes de enfermería en el ejercicio del cuidado, es decir, es un espacio en el que convergen el trabajo sanitario y las prácticas de formación profesional. (Galicia Ayala, Rodríguez Jiménez & Cárdenas Jiménez, 2010, p.55)

Desde la perspectiva de aprendizaje, la institución hospitalaria constituye un amplio recurso educativo en cuyo marco suceden las experiencias básicas que contribuyen al proceso de desarrollo de los profesionales de Enfermería.

La práctica educativa, es un espacio totalmente desconocido para este, por lo que el primer objetivo del alumno dentro de la práctica está orientado a su integración al entorno hospitalario.

El primer contacto con la institución sanitaria generalmente coloca al alumno en una situación de vulnerabilidad debido a su desconocimiento acerca de la situación de la enfermería en el escenario real. Generalmente las actitudes y debilidades del alumno dentro de la formación teórica se enfatizan en el entorno, sobre todo aquellas que se refieren a la comunicación interpersonal y a la participación activa. Agregado a esto, la formación teórica del alumno está orientada al ejercicio del cuidado profesional a partir del Proceso de

Enfermería, que en muchas ocasiones no se practica en las instituciones. (Galicia Ayala, Rodríguez Jiménez & Cárdenas Jiménez, 2010, p.55)

Con respecto al aprendizaje en situaciones de prácticas, cuando el estudiante practica las acciones de cuidar, explora la situación del enfermo que para ella es problemática y novedosa. A través de la adopción de una actitud de atención operativa e imitación reflexiva y de la responsabilidad hacia el cuidado de los pacientes, las acciones de cuidado que el estudiante ejecute le permitirán darse cuenta de la repercusión de éstas en la persona que cuida, y al mismo tiempo verificar su comprensión provisional de lo que está haciendo; con esa experimentación, el estudiante traslada a la acción aquello que ha oído y visto de los profesionales, reestructurando nuevos cursos de acción en diálogo con la situación, así cada nueva acción da lugar a nuevas interpretaciones y significados que van modificando sucesivamente los cursos de acción. (Rivera Álvarez, 2013).

De ahí que Dewey (citado por Rivera Álvarez, 2013, p.57) afirme que se aprende haciendo y por medio de otros prácticos más expertos que les inician en las tradiciones de la práctica, es decir en las costumbres, los métodos y los estándares de trabajo de la profesión.

Así, en la integración docente- asistencial, el personal del servicio, el docente y el estudiante se involucran en el proceso de aprendizaje en el campo; teniendo todos como objetivo común y fundamental el cuidado. De esta manera, el personal de servicio adquiere las características de un agente y de un docente; el docente además de sus funciones académicas, será un trabajador del servicio; y el estudiante además de ser un aprendiz, se constituirá en un trabajador más del servicio.

Dentro de este contexto, Chulle Llenque expresa en su tesis (Contribución de la práctica hospitalaria y comunitaria del internado en el logro de los objetivos educativos, 2008) que existe una tendencia de las Facultades y Escuelas de Enfermería en formar enfermeros con una base científica amplia y sólida, brindando a los estudiantes la oportunidad de iniciarse en los procesos de trabajo transitando sus prácticas pre-profesionales, en las cuales debe el estudiante integrar conocimientos científicos, habilidades y actitudes y a su vez

ser capaz de enfrentar sus obligaciones futuras como profesionales. (Chulle Llenque, 2008)

De igual manera señala que los objetivos educacionales son muy importantes en el proceso de aprendizaje y que los mismos están orientados a la adquisición de conocimientos e informaciones, al desarrollo de habilidades y destrezas y a la formación de actitudes que en conjunto forman los aprendizajes que los alumnos deben lograr al final del proceso de aprendizaje. (Chulle Llenque, 2008)

De esta manera identifica en el aprendizaje tres categorías: Conocimientos, Habilidades y Actitudes; en donde identifica en los “Conocimientos” a aquellos contenidos conceptuales que pertenecen al saber más común y trabajados en las aulas de clase. Consiste en comprender y ordenar el mundo de las ideas en determinadas categorías y relaciones significativas, permitiendo al estudiante conocer o construir de manera sistematizada la información de diversas áreas. Estos pueden ser datos, hechos, conceptos y principios. (Chulle Llenque, 2008)

De igual manera, considera a las “Habilidades” como la capacidad de saber hacer, poseer de manera significativas formas de actuar, usar y aplicar correcta y eficazmente los conocimientos. Hacen referencia al uso o manejo correcto del cuerpo humano o de la información recibida (mentales, instrumentales, etc.) Por ejemplo, la capacidad de comunicarse, expresarse y establecer relaciones con profesionales de la misma u otras áreas. (Chulle Llenque, 2008)

Finalmente define a las “Actitudes” como las tendencias que nos llevan a actuar de acuerdo con una valoración personal sobre determinado objeto, persona, suceso o situación. La actitud tiene tres componentes: cognoscitivo (conocimiento como creencias), afectivo (sentimientos, preferencias) y conductual (acciones manifiestas). Los contenidos actitudinales pueden clasificarse en valores, normas, actitudes intuitivas y juicios valorativos. Por ejemplo desarrollar en los estudiantes el entusiasmo por la profesión, el respeto por el derecho de las personas con quienes establecerá interrelaciones. (Chulle Llenque, 2008)

Varios autores de la literatura pedagógica definen al proceso de aprendizaje que se produce en la Práctica como una actividad individual que se desarrolla en un contexto social y cultural. Es el resultado de procesos cognitivos individuales mediante los cuales se asimilan e interiorizan nuevas informaciones (hechos, conceptos, procedimientos como valores), se construyen nuevas representaciones mentales significativas y funcionales (conocimientos), que luego se pueden aplicar en situaciones diferentes a los contextos donde se aprendieron. Aprender no solamente consiste en memorizar información, es necesario también otras operaciones cognitivas que implican: conocer, comprender, aplicar, analizar, sintetizar y valorar.

En dicho proceso de aprendizaje se pueden identificar los siguientes tipos de aprendizajes aportados por Ausubel:

- Aprendizaje repetitivo: Se produce cuando el alumno memoriza contenidos sin comprenderlos o relacionarlos con sus conocimientos previos, no encuentra significado a los contenidos estudiados.
- Aprendizaje receptivo: En este tipo de aprendizaje el sujeto sólo necesita comprender el contenido para poder reproducirlo, pero no descubre nada.
- Aprendizaje por descubrimiento: El sujeto no recibe los contenidos de forma pasiva, descubre los conceptos y sus relaciones y los reordena para adaptarlos a su esquema cognitivo.
- Aprendizaje significativo: Es el aprendizaje en el cual el sujeto relaciona sus conocimientos previos con los nuevos dotándolos así de coherencia respecto a sus estructuras cognitivas.
- Aprendizaje observacional: Este tipo de aprendizaje se da al observar el comportamiento de otra persona, llamada modelo.
- Aprendizaje latente: Aprendizaje en el que se adquiere un nuevo comportamiento, pero no se demuestra hasta que se ofrece algún incentivo para manifestarlo.

Bandura, en su teoría del aprendizaje social refuerza su interés por el aprendizaje observacional, a través del cual ha demostrado que los seres humanos adquieren conductas nuevas sin un refuerzo, incluso hasta cuando

carecen de oportunidad para aplicar el conocimiento. El único requisito para el aprendizaje puede ser que la persona observe a otro individuo, o modelo, y lleve a cabo una determinada conducta.

De esta manera la teoría del aprendizaje social nos muestra cómo sus conceptos aplican a la enseñanza-aprendizaje de la Enfermería durante sus prácticas clínicas. Esta teoría explica la conducta humana en términos de una interacción recíproca y continua entre los determinantes cognoscitivos, los comportamientos y los ambientales, ya que el escenario clínico es su ambiente en interacción constante con los profesionales de Enfermería, influyendo en la formación del futuro profesional. De modo que este aprendizaje integral es efectivo para el desarrollo de habilidades y competencias psicomotoras, con todos sus beneficios para la formación del futuro profesional de Enfermería ya que la parte técnica queda fortalecida. (Acevedo Peña & Beltrán Lugo, 2014, p.18).

Las/los estudiantes de Enfermería en un comienzo no realizan procedimientos, sino que primero observan y escuchan al profesional de Enfermería o a su docente, quien de forma relatada y demostrativa le explica el cómo se realizan los diversos procedimientos y técnicas del cuidado. Aprender de la observación, le permite al estudiante visualizar e integrar aspectos que deberá considerar en el momento en que realice el procedimiento. Arancibia (citado por Acevedo Peña & Beltrán Lugo, 2014, p.17), afirma que “El aprendizaje por observación es de gran utilidad ya que quien aprende lo está haciendo a través de la experiencia de otros”, y Garrido (citado por Acevedo Peña & Beltrán Lugo, 2014, p.17), expone que “También las habilidades cognitivas pueden ser promovidas fácilmente por modelos verbales en los modelos que expresan en voz alta sus estrategias de razonamiento cuando están ocupados en actividades de resolución de problemas, los pensamientos que guían sus decisiones se convierten así en observables y adquiribles”. Esto favorece la disminución de errores al realizar el procedimiento, disminuye las lesiones y traumatismos innecesarios en la persona que recibe el cuidado, y su vez aleja la posibilidad de consecuencias desfavorables en la ejecución de los procedimientos por parte de los estudiantes, a lo que Bandura menciona “Esta capacidad de aprender por

observación permite a las personas adquirir pautas de conducta amplias e integradas, sin tener que configurarlas gradualmente a través del proceso de ensayo error”. (Acevedo Peña & Beltrán Lugo, 2014, p.17)

Una vez que el estudiante ha tenido la experiencia de ejecutar procedimientos y técnicas, analiza y reflexiona que ésta es la manera de aprender y hacer los procedimientos de Enfermería dentro del marco de la profesión, también detecta que requerirá de esta habilidad psicomotora como futura/o profesional de Enfermería. Este proceso cognitivo que se realiza dentro del/la estudiante, le otorga al estudiante un rol activo en el proceso del aprendizaje, así el estudiante de Enfermería es visto como un predictor activo de las señales del medio y no como un mero autómatas que genera asociaciones, es decir que aprende expectativas y no solo respuestas, estas expectativas son aprendidas gracias a su capacidad de contribuir un valor predictivo a las señales del medio hospitalario. (Acevedo Peña & Beltrán Lugo, 2014, p.18).

Por otro lado, Ausubel incorpora el concepto de aprendizaje significativo afirmando que esta teoría plantea que el conjunto de conceptos, proposiciones aprendidos de forma mecánica o memorística en el aula, durante la teoría forman parte de los conocimientos previos que el estudiante posee y al ser llevados a la reproducción psicomotora en el área clínica, estos se convierten en aprendizajes significativos que perdurarán dentro de la estructura cognoscitiva del/la estudiante como un nuevo esquema, lo cual le permitirá dar solución a los problemas de la vida real en el momento dado. Según Ausubel (citado por Acevedo Peña & Beltrán Lugo, 2014, p.19), “Se convierte en un aprendizaje significativo porque se incorpora como un conocimiento claro, diferenciado y perfectamente articulado de la conciencia”. Así una vez que el/ la estudiante ha incorporado los conceptos con el hacer de los mismos difícilmente se olvidará de ellos.

El rol del tutor en las prácticas profesionalizantes se configura como un mediador del proceso de integración de los estudiantes al contexto hospitalario. Es él el contacto directo entre el alumno y la institución sanitaria, acompañándolo durante la práctica y orientándolo. (Galicia Ayala, Rodríguez Jiménez & Cárdenas Jiménez, 2010, p.56)

El tutor identifica situaciones que limitan u obstaculizan el aprendizaje del alumno y precisa en todo momento los objetivos de la práctica, construyendo soluciones que favorezcan en todo momento la generación de aprendizajes significativos y la integración del alumno al entorno, es decir, es un facilitador. (Galicía Ayala, Rodríguez Jiménez & Cárdenas Jiménez, 2010, p.56)

La posición activa y crítica del alumno deberá ser favorecida por su tutor, no solo en el momento de la práctica, sino desde el aula, privilegiando el análisis crítico y la reflexión de las experiencias vividas en la práctica con una lógica que le permita al futuro profesional una confrontación creativa ante las situaciones cambiantes y problemáticas que son el signo de nuestros días. (Galicía Ayala, Rodríguez Jiménez & Cárdenas Jiménez, 2010, p.56)

Su relación con la enfermera del servicio resulta importante para intermediar la relación entre ésta y los estudiantes, favoreciendo un ambiente cooperativo, analítico, reflexivo y generador de aprendizaje. (Galicía Ayala, Rodríguez Jiménez & Cárdenas Jiménez, 2010, p.57)

La influencia de la enfermera en las Prácticas es sumamente importante y la integración del alumno en el entorno de las instituciones hospitalarias es progresiva.

Generalmente dentro de las prácticas clínicas, es la enfermera del servicio quien pasa la mayor parte del tiempo de la práctica acompañando al alumno, orientándolo, y colaborando con su aprendizaje, sin embargo es común que no haya sido orientada previamente acerca de los objetivos de aprendizaje en la práctica, los conocimientos y habilidades desarrolladas por los alumnos y el modelo de enseñanza implementado en el grupo. Bajo estas circunstancias es común que la participación del alumno se vea limitada a la reproducción de las actividades realizadas por la enfermera, suprimiendo el ejercicio de la reflexión y la crítica en el desempeño de las intervenciones. (Galicía Ayala, Rodríguez Jiménez & Cárdenas Jiménez, 2010, p.57)

Sumado a esto es probable también que la enfermera, al no haber sido orientada con respecto a las características de la práctica educativa, reproduzca los esquemas de enseñanza con los que fue instruida, que

generalmente obedecen a la racionalidad técnica, forma de pensamiento incompatible con el ejercicio de la reflexión y la perspectiva crítica pretendida en enseñanza actual. A pesar de esto, la interacción entre los estudiantes y las enfermeras resulta enriquecedora ya que es con ella con quién aprende los significados, el lenguaje, normas y códigos propios del entorno y de la profesión de enfermería, que son la base de la integración del alumno al entorno hospitalario y el inicio de la construcción de su propia identidad profesional. (Galicia Ayala, Rodríguez Jiménez & Cárdenas Jiménez, 2010, p.57)

A los fines de esta investigación se realiza una adaptación de la definición que hace Cecilia Maura Chulle Llenque (2008) en su tesis “Contribución de la práctica hospitalaria y comunitaria del internado en el logro de los objetivos educativos”, para definir la variable “Contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes” y sus dimensiones.

VARIABLE EN ESTUDIO:

CONTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMERAS A LA EXPERIENCIA PRÁCTICA DE LOS ESTUDIANTES:

Es la medida o nivel que aportan las enfermeras a través de sus actividades y actitudes, que permite que el estudiante construya su identidad profesional a través de los conocimientos, el desarrollo de habilidades y el reforzamiento de actitudes. (Chulle Llenque, 2008)

DIMENSIONES DE LA VARIABLE:

Chulle Llenque (2008, p.37) afirma:

CONOCIMIENTOS: Consiste en comprender y ordenar el mundo de las ideas en determinadas categorías y relaciones significativas, permitiendo al

estudiante conocer o construir de manera sistematizada la información de diversas áreas. Estos conocimientos pueden ser Teóricos, es decir datos, información, conceptos, principios y teorías adquiridos a través del programa teórico de la asignatura que se pueden completar, ampliar y/o profundizar en la instancia de práctica; como así también pueden ser Prácticos. Éstos incluyen la orientación que recibe el estudiante para el desarrollo de las diferentes tareas de la profesión, como así también los pasos requeridos para la realización de técnicas y procedimientos.

HABILIDADES: Es la capacidad de saber hacer, poseer de manera significativa formas de actuar, usar y aplicar correcta y eficazmente los conocimientos. (...). Se refiere a la capacidad de comunicarse, expresarse y establecer relaciones con profesionales de la misma u otra área, así como la de realizar técnicas y procedimientos vinculados al cuidado del paciente, aplicación del Proceso de Atención de Enfermería y la elaboración de informes de Enfermería.

ACTITUDES: Son tendencias que nos llevan a actuar de acuerdo con una valoración personal sobre determinado objeto, persona, suceso. La actitud tiene tres componentes: cognoscitivo (conocimientos, creencias), afectivo (sentimientos, preferencias) y conductual (acciones manifiestas). (...). Pueden clasificarse en valores, normas, actitudes intuitivas y juicios valorativos con respecto al aspecto personal y al quehacer profesional.

De esta manera las Actitudes son integradas por la puntualidad en la asistencia a los Servicios, la correcta presentación personal, como así también, el trabajo en equipo, el cuidado centrado en los derechos de las personas, la implementación de cuidados seguros y la resolución de problemas a través del pensamiento crítico y analítico.

OBJETIVOS.

Objetivo General:

- Conocer los aportes de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes del tercer año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la U.N.C.

Objetivos Específicos:

- Describir los conceptos y las teorías de cuidado que le aportan las enfermeras a los estudiantes durante sus experiencias prácticas.
- Identificar las técnicas, destrezas y habilidades que adquieren los estudiantes como resultado de los aportes procedimentales de las enfermeras a su práctica.
- Reconocer las actitudes, valores y principios éticos que se dan en la interacción que se realiza en la práctica pre-profesional.

CAPÍTULO II:
DISEÑO METODOLÓGICO.

TIPO DE ESTUDIO.

- El estudio tendrá un enfoque cuantitativo.
- Será descriptivo porque pretenderá detallar cual es la contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes.
- Será de corte transversal porque el estudio de las variables se realizará haciendo un corte en el tiempo, último semestre del tercer año de la carrera, tratando de obtener información acerca del estado de los fenómenos tal y como se presentan en ese momento.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE.

Tabla N° 1 .Operacionalización de la variable:

Variable	Dimensiones	Subdimensiones	Indicadores
Contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes.	Conocimientos	Teóricos	¿Piensa Usted que ha recibido información de los enfermeros que le ha sido útil para reforzar la comprensión de conceptos y teorías aprendidos en las aulas?
		Prácticos	¿Cree Usted que le brindaron orientación sobre las diferentes tareas del servicio (horarios de atención, medicación que se utiliza, tareas del servicio, etc.)?
			¿Le brindaron algún tipo de información para la realización de técnicas y procedimientos?
	Habilidades	Ejecución de técnicas y procedimientos	¿Los enfermeros le permitieron participar en la observación y/o realización de procedimientos a fin de que Usted pueda integrar en su aprendizaje las técnicas y habilidades requeridas?
		Manejo de técnicas de comunicación	¿Los enfermeros participaron en su entrenamiento en relación a la utilización de técnicas de comunicación?
		Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería	¿Cree Usted que fomentaron la aplicación del proceso de Atención de Enfermería?

		Elaboración de informes de Enfermería	¿Se sintió Usted estimulado para realizar informes de Enfermería?
	Actitudes	Puntualidad en la asistencia a los servicios	¿Las enfermeras, asistieron puntualmente al Servicio permitiendo que Usted evidencie la importancia de la puntualidad?
		Presentación personal	¿Le han servido de modelo a través de su correcta presentación personal en el Servicio?
		Trabajo en equipo	¿Usted se sintió motivado por los enfermeros a trabajar en equipo?
		Respeto por los derechos de los pacientes	¿Han contribuido a través de la Práctica de cuidados centrados en los derechos de los pacientes, a desarrollar en Usted un código de valores?
		Implementación de cuidados seguros	¿Le transmitieron la importancia de brindar cuidados seguros?
		Resolución de problemas integrando un pensamiento crítico y analítico	¿Le han animado a pensar en forma crítica y analítica para resolver problemas?

UNIVERSO. POBLACIÓN.

- La población corresponderá a los alumnos del tercer año de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba que se encuentran realizando su práctica en el segundo semestre de 2019. N: 218 alumnos.

Se considerará como criterio de inclusión:

- A aquellos alumnos que hayan completado las prácticas pre-profesionales de la última materia del ciclo: Enfermería Infanto Juvenil.

Se considerará como criterio de exclusión:

- A aquellos alumnos que manifiesten a través del consentimiento informado no querer participar de la investigación.
- A aquellos alumnos que se encuentren ausentes en el período de recolección de datos.

FUENTE.

La fuente que se utilizará será de orden primario, así la información de obtendrá del contacto directo con los estudiantes.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

- La técnica que se aplicará para la recolección de los datos será el cuestionario para entrevista. Dicho método será el medio a través del cual se establecerá la relación entre el investigador y el consultado para la recolección de los datos.

- El instrumento será una Cédula de entrevista compuesta por preguntas cerradas sobre datos socio-demográficos e indicadores.

- A los fines de demostrar que este instrumento de recolección de datos cumplirá con las premisas de confiabilidad y validez, se realizó una prueba piloto del instrumento aplicado a diez estudiantes que cursaron la materia Enfermería Infante Juvenil, los cuales fueron elegidos al azar y no formarán parte de la población en estudio.

PLANES.

Plan de Recolección de datos:

Los datos serán recogidos a través de una entrevista en modalidad Cédula de entrevista (Anexo N°3), con preguntas auto administradas, la cual será entregada a los estudiantes al promediar la finalización de las prácticas pre-profesionales para conocer cuál es la contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes. Se podrá tomar como dato aproximado para saber la cantidad de estudiantes a encuestar el número de estudiantes que realizaron la Práctica de la materia Enfermería Infanto Juvenil en el año 2017. El cual se deberá confirmar previo a la recolección de datos a través de una Nota dirigida a la Cátedra solicitando dicha información. (Anexo N°1). La Cédula de entrevista incluye una nota de Consentimiento informado (Anexo N° 2) para cada entrevistado. Con el fin de cumplimentar con las reglamentaciones legales se entregará una Nota de autorización a la jefa de la Cátedra de Enfermería Infanto Juvenil, para solicitar el permiso para realizar la encuesta. (Anexo N°1). El tiempo total estimado para la recolección de los datos será de 15 días.

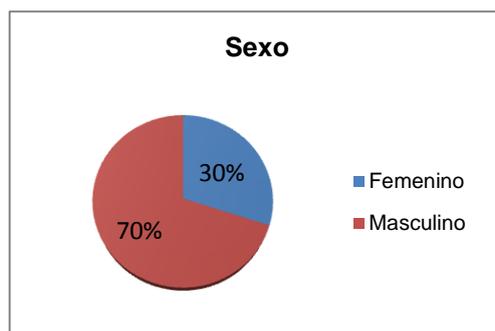
Plan de Procesamiento, Presentación y análisis de los datos:

En función de los datos que se obtengan a través del instrumento empleado, se procederá a ordenar los datos en una Tabla Matriz (Anexo N° 4), para luego analizar cada indicador en tablas de doble entrada. La tabulación especificará las frecuencias absolutas y relativas de las dimensiones en estudio. Para visualizar los resultados obtenidos se utilizará un análisis descriptivo a través de gráficos circulares.

A continuación se proponen ejemplos que pueden ser utilizados para realizar la presentación de los datos.

En referencia a los datos sociodemográficos de los estudiantes de Enfermería se proponen los siguientes gráficos para una mejor comprensión visual, que pueden ser utilizados para cada uno de los datos de igual manera:

TABLA A: “Sexo”



Fuente: Cédula de entrevista, segundo semestre de 2019.

En referencia a los datos correspondientes a las dimensiones de la variable se proponen las siguientes tablas, que al igual que los gráficos, los mismos se pueden utilizar de igual manera para la presentación de todos los indicadores:

TABLA B: Información de los enfermeros que ha sido útil para reforzar la comprensión de conceptos y teorías aprendidos en las aulas.

¿Piensa Usted que ha recibido información de los enfermeros que le ha sido útil para reforzar la comprensión de conceptos y teorías aprendidos en las aulas?	Frecuencia Absoluta. fi	Porcentaje. %
Sí		
No		
Algunas veces		
Total de sujetos		100%

Fuente: Cédula de entrevista, segundo semestre de 2019.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

Se confecciona el Diagrama de Gantt, mediante un calendario de meses, donde se especifica el cumplimiento de cada una de las etapas del proyecto, describiendo el tiempo aproximado en que se planea llevarlas a cabo.

Este cronograma se ejecutará con el objeto de describir “¿Cuál es la contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes en la Práctica del tercer año de la carrera de Licenciatura en Enfermería en el último semestre de 2019?”

Tabla N° 2. Diagrama de Gantt:

Actividades a Realizar	2019										2020											
	A		S		O		N		D		E		F		M		A		M		J	
Quincenas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Recolección de Datos																						
Procesamiento de Datos																						
Presentación de Datos																						
Análisis de Datos																						
Confección del Informe Final																						

PRESUPUESTO DEL PROYECTO.

A continuación se presenta la Plantilla de Presupuesto donde se especifica detalladamente tanto el recurso humano como el material que se utilizará para el desarrollo del proyecto.

Los recursos financieros que serán necesarios para la implementación del proyecto se detallan estimativamente.

Tabla N° 3. Representación del presupuesto estimado para la realización del Proyecto.

Recursos Necesarios	Función/Actividad	Unidades	Costo Unitario	Costo Total
Recursos Humanos	Investigadoras	2	Sin Costo	Sin Costo
Recursos Materiales	Computadoras y/o Notebooks	2	Sin Costo	Sin Costo
	Block de hojas	4	50	\$ 200
	Lapiceras	20	10	\$ 200
	Impresiones	1000	2	\$2000
Varios	Movilidad	32	30	\$ 960
	Refrigerios	32	35	\$1120
	Imprevistos	5	50	\$ 250
Totales				\$ 4730

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Acevedo-Peña, M., Beltrán-Lugo, N. (2014). Teorías educativas en la enseñanza de Enfermería. Recuperado de <https://journals.iztacala.unam.mx/index.php/cuidarte/article/download/314/441>
- Ausubel, D. (1981). Psicología Educativa. México: Editorial Trillas.
- Bandura A. (1982). Teoría del aprendizaje social. Madrid: Editorial Espasa Calpe.
- Bandura, A. (1982). Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad. España: Editorial Alianza.
- Bettancourt, L., Muñoz, L., Barboza-Merighi, M., Fernandez-Dos Santos, M. (2011). El docente de enfermería en los campos de práctica clínica: un enfoque fenomenológico. Revista Latino-Americana Enfermagen. 19 (5), 1-9. Recuperado de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n5/es_18.pdf
- Castillo-Parra S, Vessoni-Guioti, RD. (2007).La relación tutor-estudiante en las prácticas clínicas y su influencia en el proceso formativo del estudiante de Enfermería. Educare21 2007; 38. Recuperado de: http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/.../Publicacion_Educare_21_Castillo.pdf
- Chulle-Llenque, C. (2008). Contribución de la práctica hospitalaria y comunitaria del internado en el logro de los objetivos educacionales. Tesis doctoral). Universidad Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- Díaz Barriga, Arceo, & Hernández Rojas, G. (2010) Estrategias docentes para un Aprendizaje Significativo. Una interpretación constructivista. México: Editores Mc Graw Hill. Recuperado de <http://mapas.eafit.edu.co/rid=1K28441NZ-1W3H2N9-19H/Estrategias%20docentes%20para-un-%20%20%20aprendizaje-significativo.pdf>
- Dos Santos, M., Barboza Merghi, M. & Muñoz, L. (2010). Estar con los estudiantes de enfermería: la experiencia de las enfermeras. (Tesis doctoral).Escuela de enfermería de la Universidad Andrés Bello. Chile.

- Francisco del Rey, J. (2008). De la práctica de la Enfermería a la teoría de Enfermería. Concepciones presentes en el ejercicio profesional. (Tesis doctoral). Universidad de Alcalá. Alcalá de Henares.
- Garavito Gómez, A. (2013). La formación integral de estudiantes de enfermería. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 15(2), 153-172. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145229803009>
- Hidalgo-Rivera, J., Cárdenas-Jiménez, M., Rodríguez-Jiménez, S. (2013). El tutor clínico. Una mirada de los estudiantes de Licenciatura de Enfermería y Obstetricia. *Enfermería Universitaria*. 10 (3), 92-97. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632013000300004&lng=es&tlng=es.
- Lapeña-Moñux, Y., Cibanal-Juan, L., Orts-Cortés, M., Maciá-Soler, M., & Palacios-Ceña, D. (2016). La experiencia de las enfermeras que trabajan con estudiantes de enfermería en un hospital: una investigación fenomenológica. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 24 (2788), 1-8. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1242.2788>
- [Letelier-Valdivia, M., Siles-Gonzalez, J., Velandia-Mora, A. \(2011\). Cultura enfermera alrededor de las prácticas profesionales efectuadas por estudiantes de enfermería. *Revista Cultura de los Cuidados*, 31, 99-109. Recuperado de <http://doi.org/10.7184/cuid.2011.31.13>](#)
- Molina-Chailán, P., Jara-Concha, P. (2010). El saber práctico en Enfermería. *Revista cubana de Enfermería*. 26 (2), 111-117. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000200005&lng=es&tlng=es.
- Moreno-Tello, M., Prado-Moncivais, E., García-Avenidaño, D. (2013). Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el ambiente de aprendizaje durante sus prácticas clínicas. *Revista Cuidarte*, 4 (1), 444-449. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732013000100003&script=sci_abstract&tlng=es
- Rivera Álvarez, L. (2013). Saber y experiencias del estudiante de enfermería en sus prácticas de cuidado. (Tesis doctoral). Universidad de Barcelona. España. Recuperado de

http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/132808/01.LNRA_TESIS.pdf;sequence=1

- Rojo, MD. (2015). Actualización de Teorías de Aprendizaje: su aplicación en la enseñanza y aprendizaje en disciplinas de ciencias de la salud. En Teoría y práctica del proceso de enseñanza y aprendizaje en la formación de enfermería. Cátedra de Enseñanza en Enfermería. Escuela de Enfermería. Facultad de Ciencias Médicas. U.N.C.
- Schön, D. (1992). La formación de profesionales reflexivos. Barcelona: Paidós.
- Serrano-Gallardo, Martínez-Marcos, Espejo-Matorrales, Arakawa, Tabarez-Mangabosco & Carvalho-Pinto. (2016). Factores asociados al aprendizaje clínico de los estudiantes de enfermería en la atención primaria de la salud: un estudio transversal analítico. Revista Latino-Americana de Enfermagem, 24 (2803), 1-10. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0327.2803>.
- Uribe-Romero, L., Rivas-Espinosa, J. (2010). Percepción de los alumnos de Enfermería sobre el desempeño docente en la práctica clínica. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. 7 (4), 20-34. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2010.4.25023>

ANEXOS:

**ANEXO N° 1: Solicitud de Intervención para la Cátedra de Enfermería
Infanto Juvenil.**

Córdoba, ____ Septiembre de 2019.

A LA CÁTEDRA DE ENFERMERÍA INFANTO JUVENIL.

DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.

S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a fin de poner en conocimiento que las enfermeras _____, alumnas de la Cátedra de Taller de Trabajo Final, están elaborando un estudio de investigación sobre el tema “Contribución de las enfermeras a las prácticas pre-profesionalizantes de los estudiantes”.

Por tal motivo se solicita su inapreciable colaboración y disposición a fin de llevar a efecto una encuesta a los alumnos pertenecientes a la Cátedra, con el objeto de poder describir cual es la contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes.

Sin otro particular y agradeciendo su intervención le saluda atte.

Jefa de Cátedra de Taller de Trabajo Final.

PROF. LIC: _____

ANEXO N° 2: Consentimiento Informado.

Universidad Nacional de Córdoba.

Facultad de Ciencias Médicas.

Escuela de Enfermería.

Trabajo de Investigación: Informe.

“Contribución de las enfermeras a las prácticas pre-profesionales de los estudiantes”.

El objetivo del presente informe de investigación es conocer cuál es la contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los estudiantes del tercer año de la carrera de Licenciatura en Enfermería en el segundo semestre de 2019.

Por este motivo solicitamos su colaboración de responder las preguntas de la siguiente encuesta, para poder conocer los aprendizajes adquiridos en la Práctica y aportar sugerencias que favorezcan las estrategias implementadas para mejorar la Práctica de los estudiantes en los ámbitos hospitalarios. La misma es de carácter anónimo y con fines estadísticos.

Desde ya agradecemos vuestra colaboración. Atte.

Firma: _____

Lugar y fecha: _____

ANEXO N° 3: Instrumento.

Encuesta a los estudiantes.

El siguiente cuestionario permite conocer la contribución de las enfermeras a la experiencia práctica de los alumnos de Tercer Año de la carrera de Licenciatura en Enfermería.

Tiene como duración diez minutos aproximadamente. Se solicita que las respuestas sean fiel reflejo de la realidad.

Presenta dos partes:

- Una corresponde a datos generales, la misma es anónima, sin embargo se solicitan datos sociodemográficos.
- La segunda corresponde al cuestionario propiamente dicho.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

Sexo:

Femenino	
Masculino	

Edad:

18 - 29 años	
30 – 39 años	
+ 40 años	

¿Usted es re cursante de la materia?:

Sí	
No	

DURANTE EL TRANCURSO DE LA PRÁCTICA:

PREGUNTAS	SÍ	NO	ALGUNAS VECES
1.- ¿Piensa Usted que ha recibido información de los enfermeros que le ha sido útil para reforzar la comprensión de conceptos y teorías aprendidos en las aulas?			
2.- ¿Cree Usted que le brindaron orientación sobre las diferentes tareas del servicio (horarios de atención, medicación que se utiliza, tareas del servicio, etc.)?			
3.- ¿Le brindaron algún tipo de información para la realización de técnicas y procedimientos?			
4.- ¿Los enfermeros le permitieron participar en la observación y/o realización de procedimientos a fin de que Usted pueda integrar a su aprendizaje las técnicas y habilidades requeridas?			
5.- ¿Los enfermeros participaron en su entrenamiento en relación a la utilización de técnicas de comunicación?			
6.- ¿Cree Usted que fomentaron la aplicación del proceso de Atención de Enfermería?			
7.- ¿Se sintió Usted estimulado para realizar informes de Enfermería?			
8.- ¿Las enfermeras asistieron puntualmente al Servicio permitiendo que Usted evidencie la importancia de la puntualidad?			
9.- ¿Le han servido de modelo a través de su correcta presentación personal en el Servicio?			
10.- ¿Usted se sintió motivado por los enfermeros a trabajar en equipo?			
11.- ¿Han contribuido a través de la Práctica de cuidados centrados en los derechos de los pacientes, a desarrollar en Usted un código de valores?			
12.- ¿Le transmitieron la importancia de brindar cuidados seguros?			
13.- ¿Le han animado a pensar en forma crítica y analítica para resolver problemas?			

ANEXO N° 4. Tabla Matriz.

N: 218 alumnos			
INDICADORES	NÚMERO DE RESPUESTAS		
	SÍ	NO	ALGUNAS VECES
1.- ¿Piensa Usted que ha recibido información de los enfermeros que le ha sido útil para reforzar la comprensión de conceptos y teorías aprendidos en las aulas?			
2.- ¿Cree Usted que le brindaron orientación sobre las diferentes tareas del servicio (horarios de atención, medicación que se utiliza, tareas del servicio, etc.)?			
3.- ¿Le brindaron algún tipo de información para la realización de técnicas y procedimientos?			
4.- ¿Los enfermeros le permitieron participar en la observación y/o realización de procedimientos a fin de que Usted pueda integrar a su aprendizaje las técnicas y habilidades requeridas?			
5.- ¿Los enfermeros participaron en su entrenamiento en relación a la utilización de técnicas de comunicación?			
6.- ¿Cree Usted que fomentaron la aplicación del proceso de Atención de Enfermería?			
7.- ¿Se sintió Usted estimulado para realizar informes de Enfermería?			
8.- ¿Las enfermeras asistieron puntualmente al Servicio permitiendo que Usted evidencie la importancia de la puntualidad?			
9.- ¿Le han servido de modelo a través de su correcta presentación personal en el Servicio?			
10.- ¿Usted se sintió motivado por los enfermeros a trabajar en equipo?			
11.- ¿Han contribuido a través de la Práctica de cuidados centrados en los derechos de los pacientes, a desarrollar en Usted un código de valores?			
12.- ¿Le transmitieron la importancia de brindar cuidados seguros?			
13.- ¿Le han animado a pensar en forma crítica y analítica para resolver problemas?			

Fuente: Cédula de entrevista, segundo semestre de 2019.