

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Evaluación de la calidad de los campos clínicos por egresados de la licenciatura en enfermería

INTEGRANTES

JiménezGarcía Dulce Mariel

Reyes Torres Claudia Yesenia

Licenciatura en Enfermería,

Universidad Autónoma Metropolitana, unidad Xochimilco

ASESOR

Mtro. Edgar Correa Arqueta

ASESOR EXTERNO

Dr. en C Martín Pantoja Herrera

Enero de 2023

Índice

Resumen	1
Introducción	2
Justificación	3
Marco teórico	4
Planteamiento del problema	7
Pregunta de investigación	8
Objetivos	8
Objetivo general	8
Objetivos específicos	9
Metodología	9
Tipo de estudio	9
Universo	10
Población	10
Muestra	10
Criterios	10
Recolección de datos	11
Evaluación de la calidad	11
Operacionalización de variables	12
Resultados	17
Discusión	25
Conclusión y recomendaciones	28
Referencias	30
Anexos	33

Resumen

Los campos clínicos en la formación de los profesionales de enfermería implican un gran impacto a la hora de realizar la práctica clínica, ya que es donde los egresados de la licenciatura aplicaran los conocimientos aprendidos durante su permanencia en las aulas, así como empezará su camino hacia la vida laboral, para ello es importante conocer su opinión sobre su experiencia durante la realización de su servicio social.

Por lo cual la presente investigación tiene como objetivo: evaluar la calidad de los campos clínicos para la formación de los egresados de la licenciatura en enfermería. Es un estudio de tipo prospectivo, observacional, cuantitativo, analítico y de corte transversal, contando con la participación de 65 egresados de la licenciatura de enfermería, que realizaron su servicio social en alguna institución de salud durante las promociones de agosto 2021 – julio 2022 y febrero 2022 – enero 2023. Para lo cual se realizó un instrumento que consta de 3 apartados, 1) estructura que corresponde de la pregunta 1 – 7, 2) Tutorías que abarca de la pregunta 8 – 23 y 3) Proceso de enseñanza-aprendizaje de la 24 – 35.

Se obtuvo como resultado que los egresados de la licenciatura de enfermería evaluaron la calidad de los campos clínicos como muy buena con un 41%, esto evaluando la estructura, las tutorías y el proceso enseñanza – aprendizaje.

El servicio social en enfermería representa un reto para los recién egresados, donde ponen en práctica los conocimientos adquiridos, sin embargo, existen aspectos que el pasante de enfermería aprende por imitación de los enfermeros expertos, esto hace que perciban diferente el

cuidado brindado hacia el paciente, reconociendo que si no realizas procedimientos no estás aprendiendo y reforzando conocimientos.

Introducción

Los egresados al concluir la licenciatura en enfermería buscan realizar su servicio social en un campo clínico que les brinde el desarrollo de las habilidades prácticas que son necesarias para adquirir experiencia en la atención a la persona que requiere de cuidado durante su estancia en alguna institución de salud, haciendo necesario que la calidad de los campos clínicos cumplan con aquellas características mínimas e indispensables para la adquisición y aplicación de sus conocimientos y que a su vez, estos tengan impacto en la seguridad y calidad de atención del usuario.

La integración a los campos clínicos es el punto más importante en el proceso teoríapráctica en la formación del profesional de enfermería, en el cual el aprendizaje se basa en experiencias propias, donde se integra la teoría aprendida durante la formación con la práctica clínica.

Cabe destacar la importancia del ambiente de aprendizaje clínico, ya que es complejo y multifuncional, debido a que se produce una interacción directa entre usuarios, equipo de salud, familiares y ambiente, por ello es necesario que las instituciones cumplan características que permitan que los egresados puedan adquirir las habilidades y reforzar los conocimientos que son necesarios en la práctica clínica ¿Cómo evalúan la calidad de los campos clínicos en su formación los egresados de la licenciatura en enfermería?

Para llevar a cabo la presente investigación se planteó como objetivo "Evaluar la calidad de los campos clínicos por egresados de la licenciatura en enfermería", se aplicó un instrumento a los egresados que evalúa la calidad de los campos clínicos durante la realización del servicio social. Para los resultados se encontró que los egresados de la licenciatura de enfermería evaluaron la calidad de los campos clínicos como muy buena con un 41%, con esta investigación se espera que se a la base para futuras investigaciones con el fin de ir mejorando la percepción de los egresados en cuanto a su estancia en las diversas sedes clínicas.

Justificación

En México de acuerdo a la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior (ANUIES) en 2021 se registraron 855 731 egresados de la licenciatura en enfermería, mostrando un incremento a lo largo de la trayectoria de la carrera en nuestro país.

La integración a los campos clínicos representa el proceso de vinculación de teoríapráctica dentro de la formación de los profesionales de enfermería, donde el aprendizaje se
enriquece con las experiencias propias, al ir incorporando y comprendiendo los elementos
teóricos y metodológicos aprendidos durante la formación en el aula con el ejercicio clínico
práctico, bajo la supervisión y asesoría de los profesionales del área de la salud.

Por lo tanto, es necesario evaluar cómo perciben la calidad de los campos clínicos los egresados de la licenciatura en enfermería en las dimensiones de la estructura, tutorías y el proceso enseñanza - aprendizaje, lo que permitirá la realización de un programa de seguimiento a los egresados, con los resultados obtenidos se busca otorgar a las instituciones formadoras de recursos humanos en salud herramientas para mejorar las condiciones de práctica y que los pasantes adquieren una experiencia exitosa durante el desarrollo del servicio social.

Marco Teórico

De acuerdo, a la Norma Oficial Mexicana 019 para la práctica de Enfermería en el Sistema Nacional de Salud (2013), se establece que:

La enfermería es una disciplina fundamental en el equipo de salud, es una ciencia y arte humanístico dedicada al mantenimiento y promoción del bienestar de la salud de las personas, que ha desarrollado una visión integral desde el individuo, la familia y hasta la comunidad, con una serie de conocimientos, principios, fundamentos, habilidades y actitudes que le han permitido promover, prevenir, fomentar, educar e investigar acerca del cuidado de la salud a través de intervenciones dependientes, independientes o interdependientes (p.1).

La creación de la Licenciatura en Enfermería fue para dar respuesta al programa de profesionalización a nivel licenciatura en las Américas, creado por La Organización Mundial de la Salud (OMS), y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en la actualidad, la formación académica del personal de enfermería, evoluciona a la par del avance tecnológico de los servicios de salud del país y al orden internacional, con el objetivo de ofrecer servicios de salud de calidad, acorde a los diferentes roles que ejerce en su contribución a la solución de los problemas que afectan a la población, para lograrlo, la formación del capital humano, se han incorporado aspectos teóricos, metodológicos y científicos que han permitido mantenerse a la vanguardia y liderar diferentes propuestas de intervención para dar respuesta a las necesidades de la población tanto en lo individual como en lo colectivo.

Al culminar la formación escolar del capital humano, se le denomina egresado a quien se le define como, aquella persona que ha concluido su plan de estudio de acuerdo al programa enseñanza aprendizaje de la institución a la que pertenece y cumple con el perfil de egresado

que se centra en la adquisición de habilidades aplicables en la práctica del proceso de atención que lo llevan a la disposición para investigar, al trabajo en equipo, a la comunicación e interacción con los pacientes y el equipo de salud, a la toma de decisiones, liderazgo, juicio crítico, análisis, autoaprendizaje y respeto a la dignidad humana.

Tras concluir por completo los créditos académicos exigidos en el plan de estudios, el egresado debe contar con la constancia de adscripción y aceptación expedida por la Secretaría de Salud podrá realizar el servicio social en el campo clínico asignado, de acuerdo con la Secretaría de Salud, se define *campo clínico* como:

Establecimiento para la atención de la salud del Sistema Nacional de Salud o bien alguna de sus áreas o servicios que cuentan con la infraestructura, equipamiento, población usuaria, personal médico, de enfermería, paramédico y administrativo, que está autorizado para que se apliquen los conocimientos derivados de los programas académicos del plan de estudios de enfermería y alcanzar los objetivos curriculares (p.1).

La utilización de campos clínicos debe tener como base la celebración de un convenio específico de colaboración entre instituciones de salud y educativas donde consten compromisos y los apoyos acordados para el mejoramiento de los campos clínicos.

Para Maroto (2017), un escenario clínico de aprendizaje es el espacio considerado como: "aula clínica donde cada discente se enfrenta a experiencias de aprendizaje que involucran el ejercicio supervisado de la profesión que se estudia" (p.2).

En el caso de carreras de ciencias de la salud por tanto corresponde a hospitales, clínicas de servicio, hospitales escuela, etc., que favorecen la adquisición y desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes propias de cada disciplina. Asimismo, Saavedra y col, en 2021, afirman que

el campo clínico representa una oportunidad para el desarrollo de la experiencia educativa clínica.

La calidad de los campos clínicos comprende aquellas características que le confieren a las instituciones la aptitud para la satisfacción del usuario, en este caso, la percepción que tengan los egresados de la licenciatura en enfermería sobre ellas.

La evaluación de la calidad de los campos clínicos es regido por: leyes, normas oficiales mexicanas, reglamentos estatales, políticas internas de los hospitales; las políticas y acuerdos de colaboración entre las universidades y hospitales que dictaminan el deber ser de la operación, entre los cuales existen diferentes elementos declarados como indispensables; por ejemplo, en materia de regulación de las instalaciones y servicios de los establecimientos para la atención médica en la formación de recursos humanos para la salud con el propósito de asegurar las condiciones necesarias para el desarrollo de los profesionales en campos clínicos.

Además, esta evaluación posibilita determinar la efectividad y el grado de avance de los procesos de enseñanza, aprendizaje y formación de los estudiantes, a la vez que le permite al docente valorar su propia labor y reflexionar en torno a ella para reorientar y corregir. Sin embargo, como menciona Sánchez R., (2017) hay poca evidencia sobre la preparación metodológica de los tutores clínicos y el proceso enseñanza aprendizaje.

Espinoza (2017), refiere que las metodologías de evaluación orientadas a asegurar la calidad de los procesos educativos resultan relevantes en investigaciones donde la evaluación es compartida entre docentes universitarios y profesionales de la salud que evalúan a los estudiantes en ámbitos clínicos. De acuerdo con Brailovsky, (2008, citado por Espinoza, 2017) en materia de

evaluación clínica se espera que cada estudiante sea evaluado en varias ocasiones por distintos docentes y en diversas situaciones clínicas.

Específicamente en el área de enfermería, se hace evidente con el fin de integrar aspectos teóricos en escenarios clínicos, el uso de estrategias metodológicas diversas, que evalúan habilidades y actitudes además de conocimientos, es decir, "lo que las personas deben saber, saber hacer y hacer (competencias)". (De la Horra, 2010, citado por Espinoza 2017) Siendo necesaria una evaluación completa de los espacios o campos clínicos de enseñanza, acción que es de vital importancia en función de retroalimentar aspectos tales como: Formación de los alumnos, atención que brindan a los usuarios, participación del personal de enfermería, desempeño docente y oportunidades de aprendizaje determinadas por infraestructura, equipamiento de la unidad médica, tipo de usuarios e interrelaciones personales.

De acuerdo con García B, 2010 nos describe que la calidad y equidad de la educación en una concepción amplia y diversa, se relacionan principalmente con estadísticas sobre el acceso y participación, y sobre todo con los datos que refieren el logro educativo. Algunos de ellos son: tasas de participación en los diversos niveles educativos; progresión a través del sistema educativo; promedio del logro en dominios curriculares básicos; competencias transversales; y habilidades para la vida. Por su parte, Vizacaya-Moreno y col, en 2018, concluyeron que la participación de los estudiantes en las actividades de la unidad depende de su experiencia, de las características de la unidad, del equipo de enfermería y del tutor.

Planteamiento del problema

La formación en enfermería se integra con el trabajo en las aulas, laboratorios y en los espacios clínicos en cualquier nivel de atención, por tal motivo se han realizado diversas

investigaciones que intentan centrar una idea de la calidad de la formación en cada sede clínica y la apreciación de estudiantes e incluso ya profesionales de cómo ha sido su experiencia dentro de las mismas.

La calidad de los campos clínicos percibida por los egresados dependerá de factores como la integración por parte del personal de enfermería, además de evitar el sentimiento de ser explotados o como trabajadores temporales de la institución sin prestaciones.

Por ello, se planteó la siguiente investigación que pretende "Evaluar la calidad de los campos clínicos por egresados de la licenciatura en enfermería", mediante un instrumento que abarca tanto la estructura, tutorías y el proceso de enseñanza-aprendizaje que presentan los campos clínicos a los egresados durante su estancia. Esperando que el presente estudio sea una base para futuras investigaciones que busquen que la formación sea la adecuada y satisfactoria para los egresados, generando una mejora continua en la calidad de los campos clínicos.

Pregunta de investigación

¿Cómo evalúan la calidad de los campos clínicos en su formación los egresados de la licenciatura en enfermería?

Objetivo general

Evaluar la calidad de los campos clínicos para la formación de los egresados de la licenciatura en enfermería durante el servicio social.

Objetivos específicos

- Determinar si la edad y el género son un factor que condicione la calidad de los campos clínicos en la realización del servicio social
- Determinar si la escuela de procedencia de los egresados influye en la calidad de los campos clínicos
- Determinar si las tutorías brindadas dentro el campo clínico cumplen con lo establecido en los planes y programas de estudio
- Determinar si el nivel de atención de los campos clínicos influye en la calidad de los mismos
- Determinar si el turno en el que realizó su servicio social influye en la calidad de los campos clínicos
- Determinar si la experiencia y antigüedad laboral del egresado influyen en la evaluación de los campos clínicos por parte de los egresados

Metodología

Tipo de estudio

La presente corresponde a un estudio de tipo prospectivo, observacional, cuantitativo y analítico puesto que no hubo injerencia por parte de los investigadores, y de corte transversal ya que se realizó en un punto determinado en el tiempo, donde se examinaron las variables de interés.

Universo

El universo de trabajo elegido son los egresados de la licenciatura en enfermería que cursan su servicio social en la promoción Agosto 2021, Febrero 2022.

Población

Egresados de la Licenciatura de Enfermería de diversas sedes clínicas de la ciudad de México.

Muestra

Los egresados fueron elegidos mediante un muestreo a conveniencia, en los turnos matutino, vespertino y nocturno, así como otras instituciones.

Criterios

Criterios de inclusión

*Egresados de la licenciatura en enfermería que estén realizando su servicio social en la promoción de agosto 2021 y febrero 2022

Criterios de exclusión

- *Alumnos que aún no concluyan su plan de estudios
- *Con nivel técnico
- *Egresados de otras promociones

11

Criterios de eliminación

*Egresados que decidan no participar o no contesten en su totalidad

Recolección de datos

Se utilizó un instrumento de recolección de datos correspondiente a una encuesta de 35

ítems, se diseñó a partir de investigaciones pasadas con adaptación para el presente estudio, al

inicio de la encuesta se encuentra un apartado donde se explica la finalidad de la investigación,

siguiendo con la recolección de datos sociodemográficos, por último consta de 3 grandes

elementos: estructura que corresponden a la pregunta 1-7, tutoría de la pregunta 8 a la 23 y

proceso enseñanza-aprendizaje de la pregunta 24 a la 35, los ítems podrán ser respondidos con

una escala de tipo Likert, otorgando el siguiente valor a cada opción:

No Aplica: 0 puntos

Nunca: 1 punto

Casi nunca: 2 puntos

Algunas veces: 3 puntos

Casi siempre: 4 puntos

Siempre: 5 puntos

Evaluación de la calidad

La evaluación de la calidad del campo clínico se basó en dos puntuaciones, una general

tomando la sumatoria total de los ítems y una calificación parcial por cada elemento de la

encuesta.

La puntuación general constó de 5 escalas numéricas especificadas a continuación

Insuficiente: 0-35 puntos

Suficiente: 36-70 puntos

Buena: 71-105 puntos

Muy buena: 106-140 puntos

Excelente: 141-175 puntos

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición
Edad	Tiempo que ha	Tiempo que ha Años cumplidos	
	vivido una persona	1 21 años	Discontinua
	desde su nacimiento	2 22 años	
		3 23 años	
		4 24 años	
		5 25 años	
		6 26 o más	
Género	Se refiere a los	1 Hombre	Nominal
	atributos sociales y las	2 Mujer	
	oportunidades asociadas	3 Otro	
	a ser hombre o mujer		

Modalidad	Forma bajo la	1 Escolarizado	Nominal		
escolar	cual se ofrece cursar	2 Abierta			
	una materia o	3 Otro			
	experiencia educativa,				
	incluye los medios, los				
	tiempos y los				
	procedimientos bajo los				
	cuales se llevará a cabo				
	el proceso de enseñanza				
	aprendizaje				
Escuela de	Se refiere a la	1 UAM	Nominal		
procedencia	escuela en la que se	2 UNAM			
	estuvo estudiando o	3 Politécnico			
	terminaron sus estudios	4 Tecnológico de			
	de enfermería.	México			
		5 Otra			
Año de egreso	Finalización de	1 2019	Nominal		
	los estudios superiores	2 2020			
	o media superior de una	3 2021			
	persona	4 Otro			
Promoción en	Tiempo que se	1 Agosto 2021 - Julio			

la que se postuló para	establece para	2022	
	_		
el servicio social	prestación de servicios	2 Febrero 2022 -Enero	
	por parte de los	2023	
	egresados en una sede	3 Otra	
	clínica.		
Nivel de	Los niveles de	1 Primer nivel	Nominal
atención	atención son una forma	2 Segundo nivel	
	organizada de organizar	3 Tercer nivel de	
	los recursos en tres	atención	
	niveles de atención.		
Áreas de	Servicios por los	1 Consulta externa	Nominal
rotación	que ha rotado dentro de	2 Hospitalización	
	la institución donde ha	3 Quirófano	
	realizado su servicio	4 CEYE	
	social	5 Otra	
Tiempo por	Período	1 1 mes	Discontinua
área	determinado durante en	2 2 meses	
	que se realiza una	3 3 meses	
	rotación asignada	4 Más de 3 meses	
	dentro de la institución		
	para desarrollar un		

	conocimiento y adquirir habilidades.		
Turno	Orden según el	1 Matutino	Nominal
Turno	cual se alternan varias	2 Vespertino	Ttommar
	personas en la	3 Nocturno	
	realización de una		
	actividad o un servicio.		
Experiencia	Son aquellas	Años laborados	Discontinua
laboral	aptitudes y	1 Ninguna	
	conocimientos	2 1 año	
	adquiridos por una	3 2 años	
	persona o grupo en un	4 3 años	
	determinado puesto	5 4 años	
	laboral, o durante un	6 5 años o más	
	periodo de tiempo		
	específico		
Por cada	Permite 5	No Aplica: 0 puntos	
pregunta	respuestas que van	Nunca: 1 punto	
	desde 0 a 5 puntos de	Casi nunca: 2 puntos	
	acuerdo a la escala	Algunas veces: 3 puntos	
	propuesta	Casi siempre: 4 puntos	

		Siempre: 5 puntos	
Evaluación	Comprende de	Insuficiente: 0-7 puntos	
parcial de las sedes	la pregunta 1 - 7	Suficiente: 8-14 puntos	
		Buena: 15-21 puntos	
Estructura		Muy buena: 22-28	
		puntos	
		Excelente: 29-35 puntos	
Evaluación	Comprende de	Insuficiente: 0-16	
parcial de las sedes	la pregunta 8 - 23	puntos	
		Suficiente: 17-32	
Tutorías		puntos	
		Buena: 33-48 puntos	
		Muy buena: 49-64	
		puntos	
		Excelente: 65-80 puntos	
Evaluación	Comprende de	Insuficiente: 0-12	
parcial de las sedes	la pregunta 24 - 35	puntos	
		Suficiente: 13-24	
Proceso		puntos	
enseñanza -		Buena: 25-36 puntos	
aprendizaje		Muy buena: 37-48	

		puntos	
		Excelente: 49-60 puntos	
Evaluación de	Comprende un	Insuficiente: 0-35	
la calidad de las sedes	total de 35 preguntas de	puntos	
con respecto a los	las cuales un mínimo de	Suficiente: 36-70	
egresados	respuesta es 0 y un	puntos	
	máximo es 175 puntos	Buena: 71-105 puntos	
		Muy buena: 106-140	
		puntos	
		Excelente: 141-175	
		puntos	

Resultados

Para este estudio se tuvo una muestra de 65 participantes egresados de la licenciatura de enfermería, de los cuales 95 % fueron mujeres y solo el 5% hombres (Gráfica 1), se ordenaron por edades de menor a mayor desde los 22 años con 12%, 23 años 25%, 24 años 34%, 25 años 11%, 26 años o más 19% (Gráfica 2). En cuanto a la escuela de procedencia se obtuvo que un 55% provienen de la UAM, 22% del IPN, solo un 14 % provienen de UNITEC y el 9% restante pertenece a otra institución educativa (Gráfica 3).

De los participantes un 38% realizaron su servicio social durante la promoción de Agosto 2021 – Junio 2022 y el 62% pertenecen a la promoción de Febrero 2022 – Enero 2023 (Gráfica 4), los cuales prestaron sus servicios en un 48% en un segundo nivel, 48% en un tercer nivel y el resto en un primer nivel (Gráfica 5), durante su permanencia en las instituciones de salud su tiempo de rotación por servicio se clasificó por 1 mes con 12%, 2 meses 32%, siendo 3 meses el de mayor incidencia con un 49%, mientras que, 3 meses o más se observaron solo 6% (Gráfica 6), en cuanto a la distribución por turno un 65% de los participantes rotó en el matutino, 23% en el vespertino y solo un 12% en el turno nocturno (Gráfica 7). En las diferentes instituciones tuvieron oportunidad de rotar por diferentes áreas de las cuales destaca hospitalización con 48%, consulta externa con 46% y otras áreas (urgencias, UCI, CEYE) el 6% restante (Gráfica 8)

La experiencia laboral es un factor importante pues un 94% no contaba con ninguna experiencia al momento de la realización del servicio social, el 6% restante tiene entre 1 y 2 años de experiencia en el ámbito laboral (Gráfica 9).

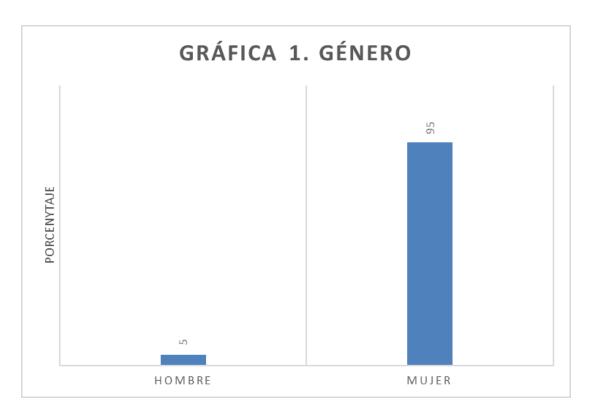
En cuanto a la evaluación de la calidad de estructura un 48% de los participantes considera que es muy buena, de los cuales 29% tienen una edad de 24 años, 59% pertenecen al género femenino, 36% provienen de la UAM, 40% realizaron su servicio en la promoción de Febrero 2022-Enero 2023, 36% estuvieron en una institución de tercer nivel, 36% roto por el área de hospitalización, así como 36% permaneció 3 meses en un mismo servicio, 44% asistió en turno matutino y 59% menciona no tener ninguna experiencia.

Para la evaluación de la calidad de las tutorías que recibieron durante su estancia en el servicio social un 55% de los participantes considera que es muy buena de los cuales 25% tienen una edad de 24 años, 51% son mujeres, 28% provienen de la UAM, 37% pertenecen a la

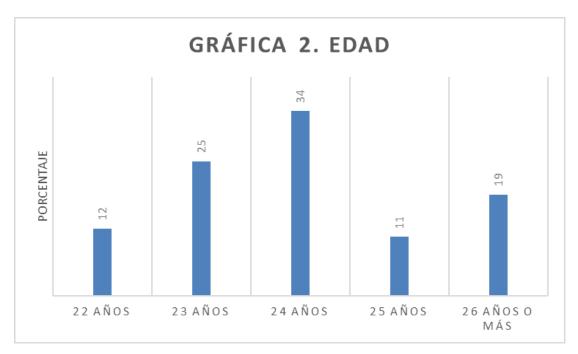
promoción de Febrero 2022-Enero 2023, 34% realizaron su servicio social en una institución de segundo nivel, 32% rotaron por hospitalización, 25% permaneció por 2 meses en un servicio, 35% acudió turno matutino y 49% menciona no tener ninguna experiencia en el ámbito hospitalario.

En la evaluación de la calidad en cuanto al proceso enseñanza - aprendizaje un 43% de los participantes considera que es excelente de los cuales 14% tienen una edad de 24 años, 38% son del sexo femenino, 33% son egresados de la UAM, 22% es de la promoción de Febrero 2022-Enero 2023, 23% asistió a una institución de tercer nivel, 12% estuvieron en un área de hospitalización, mientras que, 23% permaneció 3 meses en un mismo servicio, 31% son del matutino y 38% no tenía experiencia.

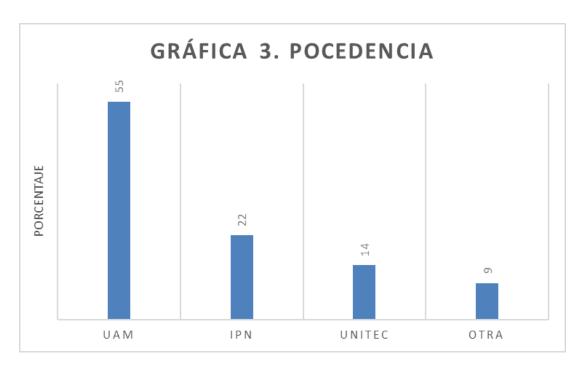
Se obtuvo como resultado final que los egresados de la licenciatura de enfermería evaluaron la calidad de los campos clínicos como muy buena con un 41%, excelente con un 31% y buena con un 28%, esto ya incluyendo una evaluación global de estructura, tutorías y proceso enseñanza - aprendizaje.



Gráfica 1. Representación por sexo Fuente: Instrumento para evaluar la calidad de sedes clínicas por los egresados de la licenciatura de enfermería, 2022



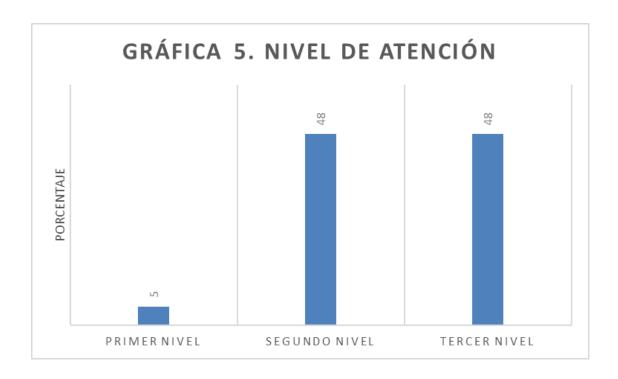
Gráfica 2. Representación por edad en años cumplidos Fuente: Instrumento para evaluar la calidad de sedes clínicas por los egresados de la licenciatura de enfermería, 2022



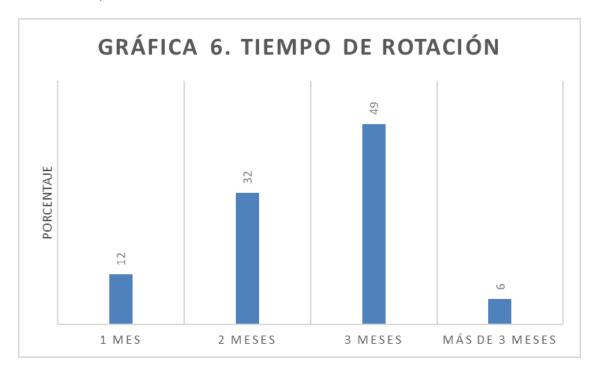
Gráfica 3. Representación por escuela de procedencia Fuente: Instrumento para evaluar la calidad de sedes clínicas por los egresados de la licenciatura de enfermería, 2022



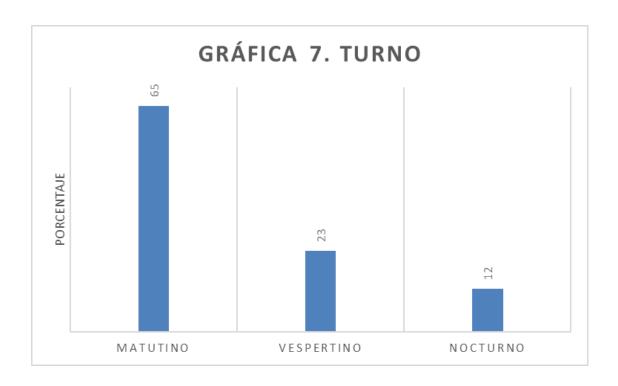
Gráfica 4. Distribución por promoción en la realización del servicio social Fuente: Instrumento para evaluar la calidad de sedes clínicas por los egresados de la licenciatura de enfermería, 2022



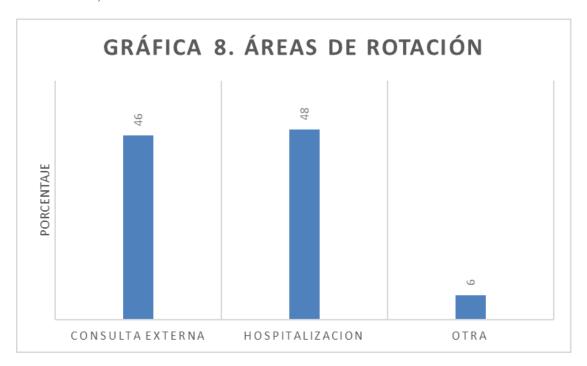
Gráfica 5. Distribución por nivel de atención de la institución donde realizaron el servicio social. Fuente: Instrumento para evaluar la calidad de sedes clínicas por los egresados de la licenciatura de enfermería, 2022



Gráfica 6. Distribución gráfica por tiempo de rotación en las áreas de la institución. Fuente: Instrumento para evaluar la calidad de sedes clínicas por los egresados de la licenciatura de enfermería, 2022



Gráfica 7. Agrupación de participantes por turno en el cual realizaron su servicio social. Fuente: Instrumento para evaluar la calidad de sedes clínicas por los egresados de la licenciatura de enfermería, 2022



Gráfica 8. Principales áreas de rotación en los egresados de la licenciatura de enfermería. Fuente: Instrumento para evaluar la calidad de sedes clínicas por los egresados de la licenciatura de enfermería, 2022



Gráfica 9. Experiencia de los egresados antes de la realización del servicio social. Fuente: Instrumento para evaluar la calidad de sedes clínicas por los egresados de la licenciatura de enfermería, 2022

	Edad	Género	Procedencia	Promoción	Nivel	Área de	Tiempo de	Turno
						rotación	rotación	
Validado	24 años	Femenino	UAM	Febrero 2022	2° y 3°	Hospitalización	3 meses	Matutino
				- Enero 2023	nivel			
Frecuencia	22	62	36	40	31	31	32	42
Porcentaje	34%	95%	55%	62%	48%	48%	49%	65%

Tabla 1. Sociodemográficos, edad, género, escuela de procedencia, promoción en la que realizaron su servicio social, turno, áreas y tiempo de rotación con mayor participación. Fuente: Instrumento para evaluar la calidad de sedes clínicas por los egresados de la licenciatura de enfermería, 2022

Discusión

Los resultados de esta investigación mostraron la evaluación de la calidad de los campos clínicos por egresados de la licenciatura en enfermería, donde el 59% de los participantes tienen entre 23 y 24 años, siendo además el sexo femenino el predominante con un 95%, los cuales perciben como muy buena la estructura y tutorías, y excelente el proceso enseñanza-aprendizaje que reciben dentro de los campos clínicos donde han prestado su servicio social. Esta percepción puede deberse a que sea su primer encuentro clínico por la suspensión de prácticas debido a la pandemia por COVID-19, además de que el 94% de los encuestados no cuenta con experiencia laboral en enfermería, como menciona el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) (2022) desde el inicio de la pandemia, muchas instituciones pusieron fin a los puestos de prácticas clínicas para estudiantes de enfermería con el objetivo de evitar la exposición y riesgo de contagio, limitando así su participación en la atención directa al paciente.

El proceso de educación en enfermería es un conjunto entre el plan de estudios y la aplicación de los contenidos teóricos llevados a la práctica, lo cual otorga a los estudiantes un panorama aproximado de cómo son las cosas en el ejercicio de la práctica, permitiéndole adquirir habilidades a través del conocimiento significativo, creando juicio y razonamiento clínico, aplicando los principios de la disciplina, determinando lo aprendido y lo aplicado para constituir el eje del proceso enseñanza-aprendizaje.

Del segundo y tercer nivel de atención fueron los grupos predominantes en la encuesta, siendo el turno matutino el destacado entre los participantes con un 65%, los cuales evaluaron como muy buena la estructura y tutoría, y excelente el proceso enseñanza-aprendizaje que reciben en sus campos clínicos, a diferencia de la percepción de los otros turnos. Los pasantes de

enfermería reciben mayor tutoría en el turno matutino, horario en el cual la mayor parte de los servicios están habilitados, además de contar con un número mayor personal, tanto del equipo de salud como personal administrativo, en las instituciones siendo distinto en los demás turnos, en los que hay una notoria disminución del personal, ya sea por requerimientos institucionales, como de prestaciones laborales, en los servicios disponibles y hay ausencia de los tutores clínicos; como menciona Moran (2011), los docentes en enfermería (sean enfermeros o de otras profesiones afines), así como los tutores clínicos son pieza clave para generar una cultura que apoye la práctica basada en evidencia, y para ayudar al estudiante desde el pregrado a introyectar que, como profesionales, utilizarán los hallazgos basados en evidencia para proveer y evaluar el cuidado de enfermería, además que la disminución del personal genera una sobrecarga de cuidado por el número de personas que requieren el cuidado asignadas a cada miembro del equipo de enfermería, generando que los pasantes adquieran responsabilidades y obligaciones igual al personal de enfermería contratado.

El área de rotación más frecuente fue hospitalización con un 48% seguido de consulta externa con un 46%, sin embargo, este porcentaje representa mayormente a los pasantes del turno matutino, ya que en los turnos vespertino y nocturno no se brinda el servicio de consulta externa. Las evaluaciones por los pasantes de hospitalización fueron muy buena en el proceso enseñanza-aprendizaje, en cambio, en la consulta externa fue calificada como excelente, lo cual visibiliza que existen diferentes dinámicas de aprendizaje dentro de los servicios en los que rotan, ya que por ejemplo, en hospitalización, se dan cuidado cotidianos y actividades que requieren habilidad y experiencia técnica, mientras que en consulta externa el pasante de enfermería se enfoca principalmente en la medición de signos vitales y control de expedientes, esto coincide con lo que expresa Márquez-Martínez (2016), el pasante de enfermería, en lugar de

hacer aplicativos los conocimientos desarrollados durante su formación en la escuela, en vez de tratar de ofrecer una atención integral a la persona, basada en la valoración y diagnósticos que haga de estos, reduce su práctica a «acciones en serie», por funciones desarticuladas, en aplicación de técnicas en las que el pensamiento y la reflexión en la acción son prácticamente nulos. Aunque pudiera ser que los servicios de salud en algunas ocasiones trabajen de esa manera, preocupa que la enseñanza en aulas no sea reflejada como actuación profesional, lo que origina cuidados de enfermería rutinarios, basados en una práctica tradicional técnica y no en una práctica reflexiva del cuidado.

Estas diferencias de actividades en los distintos servicios causan una percepción sobre el aprendizaje que obtienen los pasantes, donde a mayor número de procesos realizados mayor conocimiento se adquiere. Según Benner, la experiencia aumenta cuando se integra la memoria al reconocimiento de patrones basándose en conocimiento racional y analítico, experiencia que no depende del tiempo que lleve la persona realizando la actividad, sino de la cantidad de situaciones reales que le brindan herramientas para utilizarlas posteriormente, y hacen que el estudiante pase de observador imparcial a participante implicado, por medio de estrategias que le permiten asumir la responsabilidad individual, desarrollar herramientas que lo llevan a encargarse de su propio aprendizaje y garantizan que los graduandos cumplan las competencias predeterminadas.

Además de esto el tiempo de rotación por los servicios influyó en la evaluación otorgada por los pasantes, a más tiempo de permanencia en los servicios mejor fue la puntuación obtenida, lo que refleja una mayor adaptación y aprendizaje.

De acuerdo a estos puntos, la evaluación global de la calidad de los campos clínicos otorgada por los pasantes de enfermería fue muy buena con un 41%, seguido del 31% que lo calificó como excelente.

Conclusiones y recomendaciones

El servicio social en enfermería representa un reto para los recién egresados, donde ponen en práctica los conocimientos adquiridos en el aula en un entorno real, ganando experiencia en los procesos de cuidado y fortaleciendo el juicio clínico para la resolución de los problemas de salud. Sin embargo, existen aspectos que el pasante de enfermería aprende por imitación de los enfermeros expertos, entonces, los campos clínicos donde realizan su servicio social debe contar con personal calificado y actualizado que sean guía en la formación de profesionales.

Por ello, es importante la estructura de la institución donde prestan su servicio, debido a que es el primer contacto que se tiene con el ámbito hospitalario, donde compartirá espacio con el personal multidisciplinario. Recalcando que, la mayoría de los pasantes no cuenta con experiencia laboral y adquiere responsabilidades de un enfermero de base.

Aún con limitantes, el pasante de enfermería evalúa como muy buena la experiencia dentro de los campos clínicos, sobre lo que califica en estructura, las tutorías que se le otorgan y el proceso enseñanza-aprendizaje que recibe durante su pasantía.

Los resultados de esta investigación pueden ser utilizados para la mejora en la calidad de la enseñanza y práctica clínica en enfermería, replanteando las metodologías empleadas. Es necesario establecer una mayor relación entre las universidades y los campos clínicos para incrementar las herramientas empleadas en la formación de los pasantes de enfermería.

Referencias

Carrillo, A., García, L., Cárdenas, C., Díaz, I. y Yabrudy, N. (2013) La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. *Enfermería Global*. (32) p. 346-61

https://revistas.um.es/eglobal/article/view/eglobal.12.4.151581/153271

Carrillo, A., Martínez, P. y Taborda S. (2018) Aplicación de la filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*. 34(2)

http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358

Cid Henríquez, P. y Sanhueza, O. (2006). Acreditación de campos clínicos de enfermería. Revista Cubana de Enfermería, 22(4)

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-

03192006000400010&lng=es&tlng=es

Comisión Permanente de Enfermería. (2003) Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería. https://www.uv.mx/personal/lbotello/files/2015/08/ID_7.pdf

Consejo Internacional de Enfermeras. (17 de marzo de 2022). Formación y fuerza laboral de enfermería emergente en la pandemia de COVID-19.

https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-

files/ICN%20Policy%20Brief Nursing%20Education SP.pdf

Correa Argueta, E. (2011) Nivel de aplicación de pensamiento crítico para el cumplimiento del indicador de calidad de venoclisis instalada. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Autónoma de México] http://132.248.9.195/ptd2012/mayo/0680421/0680421 A1.pdf

Diario Oficial de la Federación (16 de marzo de 2022) NORMA Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud, 2013. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/35886/NOM-019-SSA3-2013.pdf

Febré, N., Mondaca-Gómez, K., Méndez-Celis, P., Badilla-Morales, V., Soto-Parada, P., Ivanovic, P., Reynaldos, K. y Canales M. (2018) Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición. *REV. MED. CLIN. CONDES*, 29(3), 278-287.

https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-calidad-en-enfermeria-su-gestion-S0716864018300567

Lara, R. (2020). EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE PANDEMIA: DESAFÍOS PRESENTES Y FUTUROS. *Ciencia y enfermería*, 26, 16. Epub 27 de octubre de 2020. http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100102&lng=es

Ledesma-Delgado, M. y Rino, M. (2009) El proceso de enfermería como acciones del cuidado rutinarias: construyendo su significado en la perspectiva de las enfermeras asistenciales. *Rev Latino-am Enfermagem*. 17(3)

https://www.scielo.br/j/rlae/a/WZdR8sTjQWWznRtV3C4hKGk/?lang=es&format=pdf

Márquez-Martínez, G., Morán-Peña, L. y Pérez-Zúmano, S.(2016) Vivencias de los pasantes de enfermería, en la resolución de problemas clínicos. *Enfermería Universitaria*. 13(1) p. 31-39. https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v13n1/1665-7063-eu-13-01-00031.pdf

Meléndez, S. (2020) La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(spe5), 00004. Epub 28 de enero de 2021.

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-

78902020000800004#:~:text=La%20pr%C3%A1ctica%20cl%C3%ADnica%20para%20enferme r%C3%ADa,son%20guiados%20por%20profesionales%20de

Morán, L. (2011) La práctica Basada en evidencia, algunos desafíos para su integración en el curriculum. *Enfermería Universitaria*. 8(4) p. 4-7

https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a1.pdf

Rivas, J., Correa, E., Contreras, M. y Verde, E. (2018) Marco referencial de la Licenciatura de Enfermería, visión y perspectiva de la UAM-Xochimilco. *Universidad Autónoma Metropolitana*.

https://www.casadelibrosabiertos.uam.mx/contenido/contenido/Libroelectronico/Marco-enfermeria.pdf

Saavedra, C., Meza, M., Sanchez, O. y García, B. (2021) Evaluación de un campo clínico de enfermería del área materno infantil. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(4). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i4.757

Secretaría de Salud. (15 de marzo de 2022) Modelo de gestión en salud.

https://dgces.salud.gob.mx/pnc2021/doctos_consulta/MGCS2021.pdf

Universidad Autónoma Metropolitana (16 de marzo de 2022) *Enfermería, Historia*. http://www2.xoc.uam.mx/oferta-educativa/divisiones/cbs/licenciaturas-posgrados/pplic/enfermeria/historia/

Vizcaya-Moreno, M., Pérez-Cañaveras, R., Jiménez-Ruiz, I. y de Juan, J. (2018) Percepción de los estudiantes de enfermería sobre la supervisión y entorno de aprendizaje clínico: un estudio de investigación fenomenológico. *Enfermería Global*. (51) p. 306-18. https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n51/1695-6141-eg-17-51-306.pdf

Anexos

Evaluación de sedes clínicas

La vinculación de la teoría y la práctica dentro de las sedes clínicas incide en la formación del futuro profesional de enfermería, por lo que es un elemento curricular esencial que, en congruencia con el plan y programas de estudios, los recursos docentes, didácticos y administrativos, hacen posible la integración del conocimiento adquirido y aplicado.

El desarrollo de habilidades del alumnado, a partir del conocimiento integrativo, dentro de la sede clínica, se alcanza desde la estructura, la planeación, organización, supervisión, metodología de enseñanza, evaluación de las actividades y experiencias directas e indirectas del alumnado con los integrantes del equipo de atención y con la persona que requiere el cuidado.

En este proceso de enseñanza no solo participan los profesionales de enfermería, sino también el profesorado, las personas que fungen como asesores clínicos o profesionales que la institución asigna como tutores; razón por la cual es necesario: Realizar la evaluación de la sede clínica, para que se propicie la mejora continua, permita la retroalimentación, y en su caso la búsqueda de sedes clínicas que permitan el logro de los resultados de aprendizaje en función del desarrollo de las habilidades y destrezas que se describen en el Plan y Programas de Estudio de cada Unidad de Enseñanza Aprendizaje.

Instrucciones: Favor de leer con atención y marcar la casilla según corresponda a su respuesta, no hay opción a responder más de una vez cada pregunta. Sus respuestas conservarán el carácter de anonimato, y su uso será para fines académicos.

Edad Género	Nivel de atención de la institución donde realizo servicio social
Modalidad escolar	Áreas por los que roto
Escuela de Procedencia	Tiempo de permanencia por área
Año de egreso	Experiencia laboral
Promoción en la que se postuló para el servicio social	Turno del servicio

Elemento	Ítem	Nunca	Casi	Algunas veces	Casi siempre	Siempre	NA
	Los recursos pedagógicos (aulas, biblioteca y hemeroteca) de las instalaciones donde realizó sus prácticas clínicas contaron con acervo bibliográfico y recursos necesarios y suficientes para favorecer la formación profesional del alumnado						
	2.Las aulas, consultorios y servicios de la sede clínica fueron accesibles; y su operación estuvo coordinada para su uso académico						
Estructura	3.Parte de las actividades del alumnado en la sede clínica estuvieron enfocadas en sustituir al personal contratado						
	4.Los servicios que ofrece la sede clínica se relacionan y favorecen el desarrollo del Programa Académico de Práctica clínica						
	5.En la sede clínica donde realizó la rotación hubo personal responsable del servicio durante la estancia del alumnado						
	6.Las áreas de vestidor, aseo personal y comedor estuvieron en estado óptimo						
	7.En las áreas de descanso, aseo personal y comedor se permitió el acceso al alumnado						
	8.El profesorado, asesor o asesora clínico acompañaron al alumnado durante las actividades que se realizaron por la rotación de los servicios						
Tutoría	9.El profesorado, asesor o asesora clínico evaluaron las actividades que se realizaron por la rotación de los servicios de forma objetiva						
	10.El programa de práctica clínica correspondió a la temática y contenido del Módulo						

T = .	,	 	 	
11.El encuentro y contacto con personas que requieren el cuidado y familiares, fueron suficientes para ejercer y mejorar el conocimiento del alumnado				
12.El tiempo y la realización de actividades dentro de los servicios fueron adecuados para la enseñanza				
13.La persona responsable de enseñanza de la sede clínica se interesó y estuvo atenta por el desarrollo de la práctica y del aprendizaje del alumnado				
14.El personal de enfermería que estuvo a cargo de las personas que requieren el cuidado, corresponde a la especialidad o nivel profesional que se requiere para la formación del alumnado dentro de los servicios				
15.El personal de enfermería que estuvo a cargo de las personas que requieren el cuidado realizó enseñanza incidental o programada al alumnado				
16.El personal de enfermería que estuvo asignado en la tutoría del alumnado participó en la toma de decisiones clínicas				
17.En caso de contar con Asesora o Asesor Clínico, participó en la toma de decisiones clínicas o directivas				
18.La cantidad de alumnos en la rotación fue la ideal y permitió el desarrollo de un aprendizaje clínico				
19.La relación alumnado, personal de enfermería y persona que requiere el cuidado fue ideal para el desarrollo y aplicación del conocimiento				
20.Durante el ciclo clínico, se desarrollaron actividades sin asesoría o supervisión, que estuvieron implicadas en posibles demandas por responsabilidades o riesgo profesional				

	21.Los servicios auxiliares de diagnóstico (laboratorios, Imagenología, entre otros). ofrecieron oportunidades de aprendizaje adicionales, como la interpretación y análisis de resultados 22.La sede clínica contó con los servicios requeridos para el desarrollo del Programa de Práctica Clínica del Módulo			
	23.La sede clínica designó profesionales de enfermería como tutores en cada servicio y correspondían al Programa del Módulo			
	24.El programa de Práctica Clínica, expreso de una forma objetiva la evaluación teórico-práctica de las actividades			
	25.Durante las actividades del ciclo clínico se enfrentaron a situaciones extraordinarias que permitieron desarrollar aprendizajes en el entorno clínico			
	26.Las facilidades que se proporcionaron por parte de la sede clínica, favorecen el desarrollo de la práctica			
Proceso enseñanza - aprendizaje	27.Los derechos y obligaciones del alumnado estuvieron claramente expresados en el reglamento del campo clínico			
	28.Durante la rotación se participa en sesiones de aprendizaje incidentales o programadas			
	29.Se promueve la Enfermería Basada en la Evidencia y Práctica Basada en la Evidencia, para la aplicación y resolución de un PAE			
	30.Se logra integrar el conocimiento teórico y analítico al detectar las necesidades alteradas detectadas durante la valoración de la persona que requiere el cuidado			

	31.Se realizaron actividades académicas en aulas, las cuales corresponden a lo establecido en el programa			
	32.Dentro de la rotación por los servicios se reconocen las necesidades de las personas al ser atendidas por otros profesionales del Área de la salud para un manejo integral y apropiado			
	33.Las actividades en los servicios asignados, favorecieron el desarrollo de las habilidades del alumnado como profesionales de la salud			
	34.Dentro de la rotación se reconocen las patologías más frecuentes en la práctica, así como su tratamiento básico			
	35.Durante la rotación se integraron conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para atender las principales causas de morbimortalidad con una visión integral			