

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**



FORMACIÓN TEÓRICO PRÁCTICA DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA

Tesis presentada por
NOEMÍ ROCZANA REYES ANDRADE

PREVIO A CONFERIRLE EL TÍTULO DE
MAESTRA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Quetzaltenango, julio del 2018

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA



FORMACIÓN TEÓRICO PRÁCTICA DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA

Tesis presentada por
NOEMÍ ROCZANA REYES ANDRADE

Previo a conferirle el título de
Maestra en docencia universitaria

ASESOR
M Sc. Edgar Benito Rivera García

Quetzaltenango, julio del 2018

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE POSTGRADO**

AUTORIDADES

RECTOR MAGNIFICO M Sc. Murphy Olympo Paiz Recinos

SECRETARIO GENERAL Arq. Carlos Enrique Valladares Cerezo

CONSEJO DIRECTIVO

DIRECTORA GENERAL DEL CUNOC M Sc. María del Rosario Paz Cabrera
SECRETARIA ADMINISTRATIVA M Sc. Silvia del Carmen Recinos Cifuentes

REPRESENTANTE DE CATEDRATICOS

M Sc. Héctor Obdulio Alvarado Quiroa
M Sc. Freddy Rodríguez

REPRESENTANTES DE LOS EGRESADOS DEL CUNOC

Licda. Tatiana Cabrera

REPRESENTANTES DE ESTUDIANTES

Br. Luis Ángel Estrada García
Br. Julia Hernández

DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE POSTGRADOS

M Sc. Percy Ivan Aguilar Argueta

COORDINADORA DE MAESTRIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Dra. Betty Amelia Argueta Chun

TRIBUNAL QUE PRACTICO EL EXAMEN PRIVADO DE TESIS

Presidente	M Sc. Percy Iván Aguilar
Secretario	M Sc. Edgar Benito Rivera García
Coordinadora	Dra. Betty Amelia Argueta Chun
Experto	M Sc. Abraham Cruz Granado

ASESOR

M Sc. Edgar Benito Rivera García

Nota: Únicamente el autor es responsable de las doctrinas y opiniones sustentadas en la presente tesis (Artículo 31 del reglamento de exámenes técnicos y profesionales del Centro Universitario de Occidente de la Universidad de San Carlos de Guatemala)



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario de Occidente
Departamento de Estudios de Postgrado



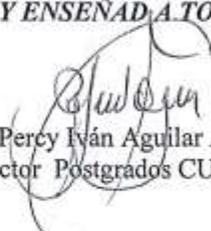
ORDEN DE IMPRESIÓN POST-CUNOC-050-2018

El Infrascrito Director del Departamento de Estudios de Postgrado del Centro Universitario de Occidente de la Universidad de San Carlos de Guatemala, luego de tener a la vista el dictamen correspondiente del asesor y la certificación del acta de examen privado No. 254-2018 de fecha 24 de mayo de 2018, suscrita por los Miembros del Tribunal Examinador designados para realizar Examen Privado de la Tesis Titulada **“Formación teórico práctico del estudiante de enfermería”**, presentada por la maestrante **Noemi Roczana Reyes Andrade** con Registro Académico No. **200321646**, previo a conferírsele el título de **Maestra en Ciencias en Docencia Universitaria**, **autoriza** la impresión de la misma.

Quetzaltenango, julio 2018.

IMPRIMASE

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M Sc. Percy Iván Aguilar Argueta
Director Postgrados CUNOC



cc. Archivo



Universidad de San Carlos de Guatemala
Ciudad Universitaria Zona 12
Guatemala, Centroamérica

Quetzaltenango, 19 de abril de 2018

Msc. Percy Aguilar
Director
Departamento de Estudios de Postgrados
Centro Universitario de Occidente
Presente.

En atención al nombramiento que se me hiciera para Asesorar el trabajo de tesis de la Maestría en Docencia Universitaria, titulado **“Formación teórico práctica del estudiante de Enfermería”** elaborado por la Licenciada Noemí Roczana Reyes Andrade.

El trabajo en su conjunto se constituye en un aporte metodológico desde la investigación cuantitativa- Descriptiva-Transversal, analiza una problemática curricular que tiene que ver con la formación de profesionales de la Enfermería, en donde se toma dos elementos fundamentales como es la formación teórica con la práctica que realizan los estudiantes en el Hospital Regional de Occidente.

Los resultados de la presente investigación son de suma importancia para hacer replanteamientos desde el curriculum de las diferentes universidades que sirven la carrera de Enfermería profesional.

Por lo expuesto anteriormente, me permito **Dictaminar Favorablemente**, para que la Tesis continúe con el trámite que corresponda.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Msc. Edgar Benito Rivera G.
Asesor

Ebrg/



EL INFRASCrito DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.

CERTIFICA:

Que ha tenido a la vista el libro de Actas de Exámenes Privados del Departamento de Estudios de Postgrado del Centro Universitario de Occidente en el que se encuentra el acta No. 254/2018 la que literalmente dice:-----

En la ciudad de Quetzaltenango, siendo las once horas del día jueves veinticuatro de mayo del año dos mil dieciocho, reunidos en el salón de sesiones del Departamento de Estudios de Postgrado, el Honorable Tribunal Examinador, integrado por los siguientes profesionales: **Director:** M Sc. Percy Ivan Aguilar; **Coordinadora:** Dra. Betty Amelia Argueta; **Asesor:** M Sc. Edgar Benito Rivera; **Experto:** M Sc. Abraham Cruz Granados; **Secretario que certifica:** M Sc. Edgar Benito Rivera; con objeto de practicar el **Examen Privado** de la Maestría en **Docencia Universitaria** en el grado académico de **Maestra en Ciencias de la Licenciada Noemí Roczana Reyes Andrade** identificada con el número de carné **200321646** procediéndose de la siguiente manera:-----
PRIMERO: La sustentante practicó la evaluación oral correspondiente, de conformidad con el Reglamento respectivo,-----
SEGUNDO: Después de efectuadas las preguntas necesarias, los miembros del tribunal examinador procedieron a la deliberación, habiendo sido el dictamen **FAVORABLE**-----
TERCERO: En consecuencia la sustentante **APROBO** sin observaciones todos los requerimientos académicos necesarios previo a otorgarle el título profesional de **MAESTRA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**-----
CUARTO: No habiendo más que hacer constar, se da por finalizada la presente, en el mismo lugar y fecha una hora con treinta minutos después de su inicio, firmando de conformidad, los que en ella intervinieron.-----

Y para los usos legales que al interesado convengan, se extiende, firma y sella la presente CERTIFICACIÓN en una hoja membretada del Departamento de Estudios de Postgrado del Centro Universitario de Occidente de la Universidad de San Carlos de Guatemala a los diecinueve días del mes de julio del año dos mil dieciocho.-----

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Certifica:

Yamara Yoháneth Rodas De León
Secretaria Depto. de Postgrados



Vo. Bo.

Percy Ivan Aguilar Argueta
M Sc. Percy Ivan Aguilar Argueta
Director Departamento de Postgrados



DEDICATORIA

A Dios

Porque de Jehová da la sabiduría, y de su boca viene el conocimiento y la inteligencia.
Proverbios 2:6.

A mi familia

A mi madre, hermanos, esposo e hijos, que a pesar de los momentos difíciles, me han brindado comprensión, apoyo y han sido una atalaya espiritual en mi vida impulsándome a lograr el éxito.

A la Universidad de San Carlos de Guatemala, CUNOC

Por albergarme en sus aulas.

AGRADECIMIENTOS

A mis maestros por sus enseñanzas que contribuyeron en mi formación

A mi asesor Msc Benito Rivera por su paciencia y apoyo.

A Dra. Roció Barrios y Maestra Bertha Díaz, por su apoyo incondicional

A la subdirección de Enfermería del Hospital Regional de Occidente.

A mis compañeros y amigos de la cohorte 2015-2016 que iniciamos juntos este sueño, sin esperar nada a cambio compartieron alegrías y conocimientos

A todas la personas que siempre estuvieron a mi lado en todo momento.

Gracias

ÍNDICE

RESUMEN EJECUTIVO.....	X
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I MARCO CONTEXTUAL.....	3
1.1. Hospital Regional de Occidente	3
1.1.1. Planta Física del Hospital.....	4
1.1.2. Órganos de coordinación	9
1.2. Subdirección de Enfermería	10
1.2.2. Oferta de servicios de la subdirección de enfermería.....	12
1.2.3. Liderazgo de la subdirección de enfermería	13
1.2.4. Recurso humano de la subdirección de enfermería.....	14
1.2.5. Organización e instrumentos administrativos de la Sub Dirección.....	14
1.3. La carrera de enfermería.....	16
1.3.1. Áreas del ejercicio profesional	17
1.3.2. Universidades que ofertan la carrera de enfermería.....	19
1.2.1. Consumidores potenciales de la subdirección de enfermería.	20
1.3.3. Profesionales de enfermería.....	21
1.3.4. Estudiante de Enfermería.	23
CAPITULO II MARCO TEORICO	25
2.1. Proceso enseñanza aprendizaje	25
2.2 Formación teórica en enfermería	26
2.3 Formación Práctica en Enfermería	27
2.4. Teoría y práctica en el curriculum	31
2.5. Perfil de egreso	32

2.5.1. Perfil de egreso de la Universidad Mariano Gálvez	33
2.5.2. Perfil de egresos de la Universidad Rafael Landívar	34
2.5.3. Perfil de egreso de la Universidad de San Carlos de Guatemala.....	35
CAPITULO III ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE DATOS.....	37
CAPITULO IV.....	72
HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS	72
4.1. Hallazgos Positivos.....	72
4.2. Hallazgos negativos.....	76
4. 3. Verificación de objetivos	80
4.4. Comprobación de Hipótesis.....	83
CONCLUSIONES.....	85
CAPITULO V PROPUESTA	86
TÍTULO “DOCENCIA-SERVICIO”	86
4.1 Justificación	86
4.2 Objetivos	87
4.3 Sustentación teórica	87
4.4 Estrategias o acciones.....	89
4.5 Seguimientos.....	90
4.6 Evaluación	91
BIBLIOGRAFÍA.....	92
ANEXOS	96

RESUMEN EJECUTIVO

El presente trabajo de tesis titulado “La formación teórico -práctico del estudiante de enfermería” tiene como objetivo analizar la opinión del personal de enfermería del Hospital Regional sobre la formación teórico-práctica del estudiante a nivel técnico de las diferentes universidades.

Es un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, con un enfoque cuantitativo y un universo de 99 personas, tomando una muestra de 50 profesionales de enfermería, basado en el método de teorema de varianza mínima, con un error del 10%. Se tabularon los datos con el programa Excel, representado con graficas en el capítulo de análisis y resultados.

Dentro de las opiniones más importantes se mencionan las siguientes, un grupo de profesionales indica que los estudiantes en su práctica supervisada de las cuatro áreas de enfermería; se destacan en la administración, porque es un objetivo de práctica, seguido de cuidado directo y educación, además hay un porcentaje menor de profesionales que opinan que los estudiantes, manifiestan deficiencias en la lectura, iniciativa de investigación, la autoformación para mejorar la excelencia de los profesionales según el perfil de egreso, en el manejo del expediente clínico. Durante la formación existe la pérdida de valores en las diferentes cohortes de estudiantes es muy evidente, la perdida de respeto a las autoridades, lo importante es acreditar para su graduación.

Para finalizar se plantea la propuesta titulada Docencia-servicio, cuyo objetivo es socializar los lineamientos proporcionado por el ministerio de salud pública y asistencia social, a los profesionales de enfermería del hospital regional de occidente para fortalecer la integración docencia en servicio con los estudiantes de enfermería, para mejorar la formación teórico-práctico.

Palabras claves: Formación teórico y práctica, enfermería, práctica clínica, estudiante de enfermería, perfil de egreso

EXECUTIVE SUMMARY

The present thesis work entitled "The theoretical-practical training of the nursing student" aims to analyze the opinion of the nursing staff of the Regional Hospital on the theoretical-practical training of the student at the technical level of the different universities.

It is a descriptive, prospective and transversal study, with a quantitative approach and a universe of 99 people, taking a sample of 50 nursing professionals, based on the minimum variance theorem method, with an error of 10%. The data was tabulated with the Excel program, represented with graphs in the analysis and results chapter.

Among the most important opinions are the following, a group of professionals indicates that the students in their supervised practice of the four areas of nursing; they stand out in the administration, because it is a practice objective, followed by direct care and education, in addition there is a lower percentage of professionals who think that the students, show deficiencies in reading, research initiative, self-training to improve the excellence of the professionals according to the discharge profile, in the handling of the clinical file. During the training there is the loss of values in the different cohorts of students is very evident, the loss of respect for the authorities, the important thing is to credit for graduation.

To finalize the proposal entitled Teaching-service, whose objective is to socialize the guidelines provided by the ministry of public health and social assistance, to the nursing professionals of the regional hospital of the West to strengthen the integration teaching in service with nursing students , to improve the theoretical-practical training.

Key words: Theoretical and practical training, nursing, clinical practice, nursing student, discharge profile

INTRODUCCIÓN

La práctica en el área de enfermería se considera como un conjunto integral de conceptos teóricos y prácticos incluidos en el currículum, que el estudiante realiza con supervisión directa, en instituciones de los servicios de salud o campos de práctica asignados. En estas instituciones el estudiante aplica los conocimientos teóricos adquiriendo habilidades y destrezas que el perfil profesional requiere para el ejercicio en el desempeño laboral como futuro profesional.

Durante el proceso formativo de los estudiantes de enfermería, se utilizan varios modelos pedagógicos. Se acopla el modelo de la pedagogía constructivista; en la cual el estudiante es el responsable de su propio proceso de aprendizaje, construyendo el conocimiento, es él quien aprende. En este modelo la enseñanza se centra en la actividad mental constructiva del estudiante, no es sólo activo cuando manipula, explora, descubre o inventa, sino también cuando lee o escucha.

Los estudiantes construyen su proceso de aprendizaje en el trámite de órdenes médicas, elaboración de ticket de medicamentos, esto se realiza a diario y el manejo del mismo es constante. El docente debe crear un ambiente estimulante de experiencias que faciliten en el estudiante confianza en sí mismo. Es en este momento donde la teoría cobra vida.

El objetivo general de esta investigación es, analizar la opinión de los profesionales de enfermería sobre la formación teórico práctico del estudiante de enfermería a nivel técnico de las diferentes universidades. Dentro de los objetivos específicos se pretende identificar en que área del ejercicio profesional se destaca el estudiante de enfermería.

Para el presente trabajo se plantea la siguiente hipótesis, La formación teórica de los estudiantes de enfermería responde a la exigencia de la práctica hospitalaria.

Este estudio se realizó bajo un enfoque cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal, con un universo de 99 personas, tomando una muestra de 50 profesionales de enfermería, basado en el método de teorema de varianza mínima, con un error del 10%. Se utilizó la técnica de encuesta formulando interrogantes para obtener la opinión de los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Occidente; Se tabularon los datos con el programa Excel, representado con graficas en el capítulo de análisis y resultados

El presente trabajo de investigación consta de cinco capítulos; en el capítulo I está el marco contextual, describiendo el área del Hospital Regional de Occidente, la subdirección de enfermería donde laboran los profesionales de enfermería encuestados y los estudiantes realizan las prácticas administrativas.

El capítulo II, lo constituye el marco teórico, que incluye proceso enseñanza aprendizaje, formación teórica en enfermería, formación práctica en enfermería, teoría y práctica en el curriculum y el perfil de egreso de las diferentes universidades. El capítulo III contiene el análisis y discusión de resultados obtenidos de las entrevistas a los profesionales de enfermería.

El capítulo IV contiene los hallazgos significativos, divididos en positivos y negativos, verificación de objetivos, comprobación de hipótesis y conclusiones, por último en el capítulo V se plantea la propuesta titulada Docencia-servicio, cuyo objetivo es socializar los lineamientos proporcionados por el ministerio de salud pública y asistencia social, a los profesionales de enfermería del hospital regional de occidente para fortalecer la integración docencia en servicio con los estudiantes de enfermería.

CAPÍTULO I MARCO CONTEXTUAL

1.1. Hospital Regional de Occidente

El Hospital Regional de Occidente está ubicado en la cabecera departamental de Quetzaltenango, a 200 Kilómetros de la Capital de Guatemala, en la región Sur Occidente del país, este nosocomio brinda atención médica a personas que carecen de salud, procedentes de diferentes municipios y departamentos e incluso extranjeros.

La fundación de este centro hospitalario es histórica pues responde a la preocupación de un grupo de personas entusiastas e interesadas en ejecutar acciones de recuperación de salud para los más necesitados y menesterosos, en instalaciones improvisadas, allá por los años de 1840.

Con el pasar del tiempo los servicios se prestan a través de instalaciones médicas sustituidas en construcciones más formales, a las que se van agregando otras según las necesidades, todo bajo la tutela de una junta de beneficencia renovable, en la que participan diferentes sectores, entre los que destacan la Iglesia católica, vecinos honorables, empresas industriales, comerciantes y artesanos, que además de su tiempo y su trabajo, hacen donaciones valiosas.

El inicio del hospital, con cierta formalidad, data del año 1844, destacando en este proceso la actuación de la compañía de las Hijas de la Caridad de San Vicente de Paul. Hasta después de 152 años de fundación fue trasladado el día 12 de marzo de 1996, al edificio que ocupa actualmente, asciende de categoría recibiendo el nombre de Hospital Regional de Occidente, forma parte de la Red Médica Sanitaria Nacional, cubriendo la región VI y VII del Sur- Occidente del país.

La atención que brinda el hospital a la población es de tipo curativa, sin embargo conlleva promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la

salud, contando para ello con recurso humano multidisciplinario; que se guía por medio de principios, y fines en común, apoyados con recurso tecnológico, material y financiero, “tiene una capacidad hospitalaria de 430 camas, de las cuales 329 son censables, y 101 no son censables, porque se encuentran como camillas en la sala de emergencia, recuperación y partos”. (HRO, 2016)

El hospital regional de occidente ofrece las siguientes especialidades con el objeto de contribuir en la prevención, recuperación y rehabilitación de la salud del usuario, contando con personal especializado en las distintas áreas:

- Medicina Interna y sus especialidades, cardiología, neumología, gastroenterología, endocrinología
- Cirugía general, video-laparoscopia y sus especialidades: cirugía plástica, maxilofacial, proctología, urología
- Traumatología y ortopedia
- Neurocirugía
- Ginecobstetricia
- Pediatría y sus especialidades: cardiología, neumología, gastroenterología.
- Maternidad
- Ginecología
- Fisioterapia
- Consulta externa

1.1.1. Planta Física del Hospital

El Hospital Regional de Occidente está constituido por 6 niveles con instalaciones amplias, las cuales se concentran en brindar atención hospitalaria y otros servicios complementarios o adicionales como:

- Bodegas
- Centro de Información (Biblioteca)

- Auditórium
- Salas destinadas para maquinaria.

Cuenta con extensas áreas verdes, amplio parqueo. En el tercer nivel se cuenta con área recreativa para niños. Los niveles están organizados de la siguiente manera:

a) Primer nivel

- Clínica No. 1 de VIH
- Consulta Externa de niños.
- Clínica de odontología
- Hemodiálisis
- Clínica canguros
- Consulta de Gineco-obstetricia
- Consulta traumatología
- Consulta psicología
- Servicio de bodega de farmacia, médico quirúrgico
- Morgue-patología
- Compras
- Eventos
- Inventario
- Fase IV -Asesoría jurídica- secretaria de Comités.
- Unidad de Epidemiologia
- Servicio administrativo: Subdirección de enfermería
- contabilidad, tesorería
- fotocopiadora
- Lokers del personal, hombres, mujeres, intendencia enfermería
- Servicio de Lavandería y costuraría
- Bodega médico quirúrgico

- Servicio de almacén y jefatura
- Imprenta
- Secretaría universidad CUNOC
- Auditorium
- Salón de clases
- Capilla
- Escuela de rayos x,
- Biblioteca
- Mantenimiento

b) Segundo nivel

- Admisión (emergencia)
- Servicio de emergencia de traumatología
- Área de shok
- Emergencia mujeres y hombres
- Emergencia de pediatría
- Servicio de labor y partos
- Sala de operaciones, recuperación
- Central de equipos
- Servicio de rayos x
- Laboratorio
- Oficina asociación medica
- Servicio de farmacia interna
- Clínica de Fisioterapia
- Oficina de Vi- Co, CDC, UVG
- Oficinas de casas medicas
- Archivo clínico
- Estadística
- Servicio de admisión de paciente
- Oficinas administrativas:

- Dirección ejecutiva
- Sub. Dirección Médica Técnica
- Departamento Financiero
- Subdirección de Recursos Humanos.
- Servicio Social
- Clínica de encefalograma
- Clínica ecocardiograma
- Cardiología
- Registros médicos
- estadística
- Farmacia estatal
- Planta telefónica
- Oficina atención al público
- Oficina de RENAP
- Consulta externa de adultos
- Hipodermia
- Cirugía
- Medicina
- Clínica de personal

c) Tercer nivel

- Servicio de recién nacido mínimo riesgo
- Servicio de pos-parto
- Servicio Ginecología, canguros
- Servicio de lactario
- Servicio de pediatría
- sala cuna
- Jefatura de ginecología
- Jefatura de pediatría.
- Salón de clases para personal médico: internos, residentes y externos.

- Dormitorios para residentes de pediatría y ginecología.

d) Cuarto nivel

- Servicio unidad de cuidados intensivos de adulto A
- Unidad de hemodiálisis
- Clínica de endoscopia
- Terapia respiratoria
- Servicio de recién nacidos alto riesgo
- Servicio de traumatología de hombres
- Servicio de traumatología pediátrica, de mujeres Y especialidad de niños
- Supervisión de enfermería
- Especialidades de hombres
- Unidad de cuidados intensivos pediátricos
- Salón de clases, personal médico: residentes, internos, externos.
- Cuarto de residentes de traumatología.

e) Quinto nivel

- Jefatura de medicina interna
- Jefatura de cirugía
- Servicio de medicina de mujeres
- Servicio de medicina de hombres
- Servicio de cirugía de mujeres
- Servicio de cirugía de hombres
- Intensivo B
- Salón de clases, personal médico: residentes, internos, externos
- Dormitorios para residentes de medicina interna y cirugía.

f) Sexto nivel

- Salón de clases, personal médico: residentes, internos, externos cirugía.

El Hospital Regional de occidente con toda la estructura administrativa y de servicios que presta, se convierte en un centro de investigación y formación para profesionales y futuros profesionales de diferentes disciplinas en pregrado, grado y postgrado, entre estas, medicina, enfermería, psicología, trabajo social, fisioterapia, nutrición, y diferentes carreras a nivel medios.

1.1.2. Órganos de coordinación

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social cuenta con diferentes órganos de coordinación entre estos la oficina que coordina con las universidades, escuelas formadoras, y centros educativos que preparan recurso humano profesional a nivel nacional y que requiere de un centro de práctica.

Para atender los requerimientos de las escuelas de enfermería, el ministerio elaboro en el año 2016 el manual titulado, Lineamientos Técnico Normativos, de la Integración Docencia-Servicio del Recurso Humano de Enfermería en Guatemala, este instrumento define las directrices para fortalecer la docencia y responsabilidades de los docentes, estudiantes, instituciones educativas y supervisores en los centros de práctica.

Algunas de las instituciones educativas con las que se coordina desde la dirección ejecutiva y la subdirección de enfermería son:

- Universidades San Carlos de Guatemala
- Universidad Rafael Landívar
- Universidad Mesoamericana

- Universidad Mariano Gálvez
- Universidad Davinci
- Escuela de auxiliares de enfermería
- Escuela de Radiología
- Institutos y colegios de nivel medio

1.2. Subdirección de Enfermería

La sub-dirección de enfermería es un servicio técnico administrativo del Hospital Regional de Occidente, responsable de proporcionar cuidado de enfermería eficiente, seguro y continuo durante las 24 horas del día, los 365 días del año, a pacientes hospitalizados y a los que solicitan atención de emergencia y consulta externa, es responsable de la administración y dotación de personal de enfermería y recursos para cubrir servicios del hospital en función de las cuatro áreas del ejercicio profesional, cuidado directo, administración, docencia e investigación.

Se encuentra ubicada en el primer nivel del área administrativa del Hospital Regional de Occidente y es uno de las subdirecciones más grandes con que cuenta dicha institución.

La subdirección de enfermería cuenta con un plan estratégico en el que se definen los lineamientos filosóficos y planificación de trabajo a corto mediano y largo plazo, la subdirección se ha planteado la siguiente visión:

Ser una unidad integral de servicios técnicos profesionales, de alta calidad, efectividad y eficiencia; con la participación, compromiso e involucramiento del personal de enfermería de los diferentes servicios hospitalarios y de apoyo.

Ser un área que se caracterice por estar integrada por recurso humano con plena vocación de servicio hacia el prójimo, identificada y comprometida con la misión.

Ser una unidad integrada por personas con perfil de habilidades multidisciplinarias que trabajan coordinadamente en equipo de trabajo, con principios éticos, para brindar atención de Enfermería de calidad y calidez. (Subdirección de Enfermería del Hospital Regional de Occidente, 2016)

La visión que se ha planteado la subdirección de enfermería se busca alcanzar a través del ejercicio profesional que se realiza, prestando un servicio eficiente y de calidad en las diferentes áreas de atención y servicio a la población,

La misión de la subdirección de enfermería es la siguiente “Brindar atención de enfermería humanizada, para la recuperación de la salud de la población de Quetzaltenango, que asista al Hospital Regional de Occidente, sin distinción de raza, credo, sexo, ocupación, nivel socioeconómico y en defensa de derechos del usuario”. (Subdirección de Enfermería del Hospital Regional de Occidente, 2016)

La atención que presta la subdirección a través de los diferentes equipos de trabajo tiene la misión de dar una atención humanizada, que contribuya con la recuperación del paciente.

La subdirección de enfermería se fundamenta en la creencia y adaptación de:

- La dignidad del ser humano, reconociendo el derecho que tiene de ser atendido con esmero profesional sin distinción de factores raciales, religiosos, culturales, políticos y socioeconómicos.
- Cada individuo tiene derecho a la salud por tanto une todo los esfuerzos para proporcionársela.
- Cada individuo debe asumir la responsabilidad de velar por su propia salud para lo cual el personal de enfermería contribuye dándole orientación y enseñanza sobre la forma de promover y conservar su propia salud y evitar accidentes en un lugar.

- Que todos los individuos tienen la potencialidad de desarrollar sus habilidades en mayor y menor grado y adquirir mayores conocimientos por tanto brinda programas de educación en servicio, educación en continuidad al personal de enfermería.
- El personal de enfermería es un miembro del equipo de salud, por lo tanto participa en la planificación de los cuidados de enfermería
- El paciente tiene derecho a un cuidado integral y continuo por tanto se coordina entre sí y con los otros servicios del hospital
- Todo paciente tiene sus propios derechos, por lo tanto estos son conocidos y respetados por todo el personal (Subdirección de Enfermería del Hospital Regional de Occidente, 2016)

1.2.2. Oferta de servicios de la subdirección de enfermería.

La subdirección de enfermería proporciona capacitación e inducción a los estudiantes de enfermería, medicina, nutrición, y otras disciplinas, sobre temas relacionados con planificación familiar, paternidad responsable, clasificación de desechos, entre otras.

Soluciona conflictos, con los consumidores potenciales, en la dotación de personal, rotación de personal para cubrir servicios en jefatura, educación permanente a través del comité de educación, selección de personal de primer ingreso, ascensos de paramédicos, auxiliares de enfermería, enfermeras profesionales, técnicos, terapia respiratoria, técnicos de anestesia.

En la unidad de epidemiología, se encuentra una enfermera de epidemiología y dos médicos epidemiólogos, quienes realizan investigaciones de enfermedades nosocomiales, brotes, epidemias o pandemias de enfermedades que se presenten, por ejemplo: diarreas, neumonías, intoxicaciones, casos de dengue, sika, muertes maternas y otras. Además se encarga de realizar notificaciones obligatorias al ministerio de salud y la actualización de las sala situacional.

Entre las ofertas de servicios la subdirección proporciona asistencia espiritual a los pacientes del hospital, a través de una licenciada en enfermería que pertenece a la hermandad de la caridad.

Coordina actividades con los siguientes comités atención post aborto (A.P.A.), lactancia materna, violencia sexual, maltrato infantil, gestión de riesgos y otros comités basados en lineamientos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social presentando evidencias y avances.

La subdirección realiza investigaciones cada año a través de los consumidores potenciales, se hace una por departamento clínico, con un promedio de 6 al año, en las que se abordan diferentes temas de interés para la institución en general, en busca de tener propuestas para mejorar los servicios que se prestan.

Brinda asesoría a otros hospitales públicos de la región y Área de Salud de Quetzaltenango en aspectos de educación, capacitación a personal, organización de comités como el de selección de personal y otros.

La subdirección de enfermería tiene un horario de atención administrativo de 7:00 a 15 horas, no obstante su cuentan con turnos rotativos que atienden a los pacientes las 24 horas los 365 días del año.

1.2.3. Liderazgo de la subdirección de enfermería

El liderazgo de la subdirección de enfermería se caracteriza por ser democrático, con armonía, educación y respeto al consumidor potencial propio y de las diferentes universidades y escuelas formadoras.

El personal de enfermería es líder en el trabajo que realiza, posee conocimientos, habilidades, destrezas, que le permiten realizar su desempeño poniendo en práctica valores como la responsabilidad, puntualidad, confiabilidad, autocritica, iniciativa, adaptabilidad al cambio, lo que le da herramientas para ser innovador, colaborador y ejercer los roles de docente en servicio, administrador, colaborador e investigador en la subdirección y la institución en general.

1.2.4. Recurso humano de la subdirección de enfermería.

Para realizar el trabajo que le corresponde a la subdirección de enfermería, en la actualidad cuenta con 410 personas, que se distribuyen en turnos de mañana, y turnos rotativos, que desempeñan los cargos de jefes, subjefes, supervisores, veladores, los que se describen a continuación.

- Subdirectora 1
- Asistente 1
- Supervisores 12
- Jefes de servicio 36
- Subjefes 22
- Veladoras 15
- Vacaciones 12
- Auxiliares de enfermería 311

Los estudiantes de enfermería que realizan práctica en este centro asistencial provenientes de las diferentes universidades y escuelas formadoras oscila en un promedio de 250 personas en turnos de mañana, tarde y noche distribuidos en los diferentes servicios de esta institución, según rotación de práctica.

1.2.5. Organización e instrumentos administrativos de la Sub Dirección.

La subdirección de enfermería utiliza diferentes herramientas e instrumentos administrativos para el mejor desempeño de su labor, que se describen a continuación:

- Normativa interna.
- Normativa de selección de credenciales.
- Manual de protocolos y procedimientos varios tomos
- Plan anual de trabajo de cada servicio.
- Plan anual de cada comité.
- Plan anual de la subdirección de enfermería.
- Programa educativo de cada servicio.

Los estudiantes durante la práctica administrativa, manejan los instrumentos administrativos en cada servicio asignado, lo que les permite integrar y fortalecer los conocimientos que han aprendido a través de la teoría con la práctica que realizan. Además la subdirección de enfermería enfatiza en el correcto manejo de los mismos para minimizar los errores durante la práctica.

Los consumidores potenciales de la subdirección de enfermería se encuentran integrados en varios comités para coordinar con servicios de apoyo y realizar acciones de enfermería, dentro de ellos:

- Comité de credenciales
- Comité de calidad
- Comité de investigación
- Comité de educación continúa
- Comité de selección de personal
- Comité de circuitos intracentros
- Comité de protocolos y procedimientos. .
- Comité de jornada científica

- Comité social
- Comité de lactancia
- Comité de atención post aborto
- Comité de maltrato infantil

Debido a las responsabilidades y aspectos legales de los comités, los estudiantes tienen acceso a conocer el trabajo de cada uno, sin involucrarse en el mismo, únicamente los estudiantes de grado tiene la oportunidad de colaborar o participar en algunas actividades durante la práctica.

1.3. La carrera de enfermería

Existen varias definiciones de enfermería, pero para esta investigación se definirá como una ciencia y un arte de cuidar la salud del individuo, familia y comunidad, con esmero y pasión, a través de la promoción, prevención y rehabilitación.

Es una ciencia, porque utiliza el método científico en las investigaciones que realiza, un arte porque cada enfermero y enfermera le da una mística a su trabajo, en la que se puede observar la creatividad, el esmero, la pasión, el ingenio para atender a paciente, con el único objetivo de brindarle bienestar espiritual, mental, físico y social al individuo.

Balderas la define como “el conjunto de conocimientos y acciones necesarias para proporcionar atención de enfermería en la promoción, tratamiento y rehabilitación de la salud del individuo, la familia, y la comunidad, presupone la investigación, la administración y la decencia” (Balderas, 1995, pág. 214).

La enfermería abarca varios funciones entre estas los cuidados directos, procedimientos y educación relacionados con higiene y atención, que se brindan a

los pacientes, familias, y comunidades, en todos los contextos culturales, e incluye la promoción y prevención de la salud, sin hacer distinción de personas.

1.3.1. Áreas del ejercicio profesional

Área de atención directa. Es el conjunto de actividades que permite tener contacto directo con el paciente, en donde expresa sus sentimientos y necesidades; además observar cuáles son sus necesidades físicas para brindar apoyo y cuidado directo en el momento que lo necesite. Puede ser este a través de un plan de atención.

Un ejemplo de esta área, es el baño diario de los pacientes, lubricación de piel, cambio de ropa, movilización en cama y fuera de cama, administración de medicamentos, control de signos vitales, apoyo emocional, espiritual y otros, cuyo objetivo es observar la evolución del paciente.

Área de administración: El profesional de enfermería tiene la responsabilidad de utilizar en forma efectiva todo el recurso, materiales financieros y técnicos, distribuir adecuadamente el recurso humano, material médico quirúrgico con que se cuenta en un servicio. Aplicando el proceso administrativo en todo lo que realice.

Esta área demanda la aplicación de conocimientos de administración y otras ciencias afines, ejemplo: Programaciones, coordinación con equipo de salud y servicios de apoyo, dotación de recurso humano, elaboración de planes estratégicos, roles de turnos, roles de vacaciones, normativas, solicitudes de material y equipo quirúrgico, papelería e insumos, realización de informes, censos diarios, estadísticas auditorías y evaluaciones que tengan efecto en una mejor atención de enfermería. Además evaluación de la atención de personal a su cargo, entre otros.

Área de docencia: El profesional de enfermería tiene la capacidad de compartir conocimiento adquirido para prevención de problemas de la salud. Usando diferente metodología apoyando de ayudas audiovisuales para mejor recepción del mensaje y poder fijar conocimientos en los pacientes, familia y comunidad.

Además de capacitar al personal a su cargo con el objetivo de actualizar sobre avances tecnológicos, fortalecer las áreas que evidencian deficiencias en la atención.

En enfermería se desempeña la docencia-asistencia o docencia en servicio, con los estudiantes durante su formación, en los diferentes servicios. Es allí donde la enfermera jefe de servicio también tiene la responsabilidad de construir el aprendizaje en conjunto con la docente de práctica o docente clínica y a su vez verificar la atención al paciente, a través de la motivación, información y la aplicación de la práctica.

Área de investigación: La investigación en enfermería compromete a todos los miembros de la profesión, en el sentido de la responsabilidad que tiene en la utilización total del método científico. Con el objetivo de mejorar su desempeño, detectar una problemática a la que se le dará pronta solución. Este se debe aplicar en el área de atención directa, docencia y administración.

Siendo esta área una deficiencia de la profesión, en la actualidad el profesional de enfermería y los estudiantes deben fortalecer su formación teórica y práctica e incentivar procesos de investigación. Durante la práctica el docente y/o enfermera jefe de servicio debe fomentar en la práctica del estudiante la investigación.

Como ejemplo: el monitoreo o vigilancia epidemiológico para prevenir infecciones nosocomiales, si se cumple con las medidas de bioseguridad universal (el lavado de manos, clasificación de desechos sólidos).

1.3.2. Universidades que ofertan la carrera de enfermería

La universidad es una institución encargada de la educación superior de un país, está constituida por varias facultades y que acredita los grados académicos correspondientes.

En Quetzaltenango, se cuentan con varias universidades siendo las siguientes:

- La Universidad de San Carlos de Guatemala
- La Universidad Mariano Gálvez
- La Universidad Rafael Landívar
- La Universidad Galileo
- La Universidad Panamericana
- La Universidad Da vichí

Estas casas de estudio brindan la oportunidad de superación a la población en diversas carreras o facultades, a nivel técnico, licenciatura, pos grados y doctorados. El municipio de Quetzaltenango se ha convertido en un clúster de la educación a nivel nacional, por lo que personas de diferentes lugares del país acuden al centro universitario de esta ciudad, predominando la procedencia de los departamentos de Totonicapán, Huehuetenango, Quiché, Sololá, Retalhuleu, Suchitepéquez, y San Marcos.

Dentro de las diferentes carreras que ofrecen las universidades esta enfermería en el grado de nivel técnico, licenciatura y maestría. En esta disciplina existe una diversidad de estudiantes de diferentes culturas, los que están

distribuidos entre las mismas que ofrecen esta profesión, con planes de estudio diario y fin de semana.

En esta profesión se puede observar que hay personas de género masculino y femenino predominando este último. La población estudiantil en su mayoría es del área rural y como característica traen un nivel de formación deficiente en lectura, ortografía, escritura que no cumple con los requerimientos y exigencia de la carrera a nivel universitario, aunado a ello el dominio del idioma español les dificulta el aprendizaje, debido al proceso mental de traducción que deben realizar para trasladar la información al idioma materno que en su mayoría hablan Mam o Kiche.

1.2.1. Consumidores potenciales de la subdirección de enfermería.

Los consumidores potenciales de la subdirección de enfermería es el personal que la integra, en total 410 personas, además todos los estudiantes en formación que realizan prácticas de diferente grados académicos.

El 24% del total de consumidores potenciales son profesionales algunas con cierre de pensum de licenciatura, licenciadas en enfermería, magister en enfermería y diplomados. El 76% de personas son auxiliares de enfermería, de estos el 16% se han profesionalizado en diferentes áreas como fisioterapeutas, leyes, ciencias sociales y otros cursos.

Además se tiene a los estudiantes de la Universidad Rafael Landívar, Escuela Nacional de Enfermería de Occidente, Universidad San Carlos de Guatemala, Universidad Mariano Gálvez, Universidad Davinci, auxiliares de enfermería de escuelas privadas y nacionales, con el objetivo contribuir con la docencia en servicio a los estudiantes, y brindar una atención humanizada al paciente las veinticuatro horas.

La atención a los consumidores potenciales son los profesionales de enfermería, en relación con trámites administrativos los cuales consiste en cambios de turno, permisos de IGGS, horas de lactancia, permisos pre y post natales, suspensiones médicas, y alguna petición personal o relacionada al trabajo.

A los estudiantes se les brinda información sobre la estructura de la subdirección, la filosofía, cantidad de personal que la integra, niveles jerárquicos, se les proporcionan protocolos y procedimientos de enfermería, investigaciones que se han realizado, instrumentos administrativos que maneja la subdirección de enfermería y otra información que requieran.

1.3.3. Profesionales de enfermería

El gremio de enfermería está especializado en diferentes niveles, los cuales son auxiliares de enfermería, enfermería a nivel técnico, licenciatura en enfermería, maestría en enfermería y doctorado en enfermería.

Todos los profesionales de enfermería, según perfil de egreso tienen la capacidad para laborar en un hospital de Referencia Nacional, Regional y/o Departamental, así como un Centro de salud, un Centro de Atención Primaria (CAP), Centro de Atención Integral Materno Infantil (CAIMI).

Estas personas debe tener vocación de servicio, habilidades en comunicación y organización, trabajo en equipo, responsabilidad, respeto a la pluriculturalidad de país y aprender a trabajar bajo presión, debido a la demanda de pacientes en los centros asistenciales, además de la veracidad que requiere el que hacer de enfermería.

Los profesionales de la enfermería en centros hospitalarios desempeñan las cuatro áreas del ejercicio profesional: atención directa, administración, docencia e investigación, cada una de éstas trae consigo responsabilidades específicas, y funciones que están diseñadas para satisfacer las necesidades inmediatas y futuras de los pacientes en los servicios de enfermería.

En el área de prevención comunitaria puede ejercer en centros de salud y/o Centros de atención Permanentes (CAP) realizando los siguientes procedimientos, anamnesis, llevar a cabo un examen físico, ordenar procedimientos y pruebas de laboratorio, diagnosticar y brindar tratamiento a enfermedades, brindar educación sobre la prevención de enfermedades y estilos de vida saludables.

Las responsabilidades del personal de enfermería en las diferentes instituciones públicas y privada dependen de la formación académica y del perfil que se requiera, de esto depende también los niveles jerárquicos y cargos a optar.

En la actualidad el profesional de enfermería puede optar a seguir especializándose en diferentes áreas como:

- Urgencias medicas
- Salud geriátrica
- Salud neonatal
- Oncología
- Cardiología
- neonatología
- Salud pediátrica/infantil
- Salud mental/psiquiátrica
- Intensivista
- Psiquiatría
- Docencia universitaria, entre otras.

Todas estas especializaciones están acreditadas o certificadas por universidades del país.

Según la ley de enfermería existen dos niveles de regulación para el ejercicio de la profesión. El registró profesional a través de la Escuela Nacional de Enfermería de Guatemala, a través de la unidad de registro y el colegiado activo a través de agremiarse al colegio de enfermería.

1.3.4. Estudiante de Enfermería.

Los estudiantes de enfermería son jóvenes y señoritas que oscilan entre los 17 y 26 años, en su mayoría son de sexo femenino, originarios de los municipios del departamento de Quetzaltenango y de otros departamentos. Algunos han estudiado bachillerato en medicina, o enfermería, lo cual les ha permitido tener contacto con pacientes.

Por otro lado hay estudiantes que egresan de carreras que no tienen ninguna relación con la enfermería como maestros, secretarias, peritos contadores o bachilleres en informática, desconocen en su totalidad el que hacer de enfermería, enfrentándose a nuevos conocimientos, la responsabilidad y vocación que esta profesión conlleva.

A lo largo de la práctica clínica se ha evidenciado que los estudiantes que son bilingües, traducen la información al idioma materno, la analizan para poder brindar respuesta a las interrogantes y o acciones en campo de la práctica; además que los jóvenes no leen por lo consiguiente no tienen herramientas para desenvolverse en campo de práctica

Otro fenómeno que se ha descubierto es que el estudiante, no ha tenido acercamiento a un hospital, no está familiarizado con los espacios mínimos como ejemplo emergencia o sala de operaciones, por ello cuando llegan por primera vez

al centro asistencial deben procesar toda la información, captando lo más impresionante para ella o él.

CAPITULO II MARCO TEORICO

2.1. Proceso enseñanza aprendizaje

Durante la formación de los estudiantes de enfermería, el proceso de enseñanza aprendizaje es muy importante; la enseñanza le proporciona al estudiante escenarios útiles para el desarrollo de capacidades cognitivas, los conocimientos que va adquiriendo durante la formación los afianza con la práctica forjado el aprendizaje.

“Aprendizaje: Para Piaget el aprendizaje es un proceso que mediante el cual el sujeto, a través de la experiencia, la manipulación de objetos, la interacción con las personas, genera o construye conocimiento, modificando, en forma activa sus esquemas cognoscitivos del mundo que lo rodea, mediante el proceso de asimilación y acomodación” (Díaz Barriga, 2002).

El aprendizaje es una actividad donde el estudiante aprende espontáneamente través de experiencias vivientes y actuantes no por una colección de contenidos, es en este momento donde el docente debe motivar al estudiante a la adaptación al sistema educativo, al entorno del campo de práctica.

En este proceso de enseñanza aprendizaje el docente debe actuar de mediador, motivador, aportar valores y ayudar a los estudiantes a que desarrollen su liderazgo además de fomentar las buenas relaciones interpersonales con el equipo de salud y los pacientes. Es importante que el estudiante piense, aprenda, que sea creativo y que sea el mismo.

2.2 Formación teórica en enfermería

El concepto formación se deriva de la palabra formarse que significa, “Preparar intelectual, moral o profesionalmente a una persona o a un grupo de personas” (REA, 2018). El término teoría es conocimiento especulativo considerado con independencia de toda aplicaciones, según la Real Academia de la Lengua Española; o se a que es la parte donde el estudiante recibe la teoría en la universidad previo a poner en práctica esa teoría.

Durante el proceso formativo de los estudiantes de enfermería, se acopla el modelo de la pedagogía constructivista; porque considera el aprendizaje del estudiante como una construcción interior, aun en el caso del docente proporcione una clase magistral.

El estudiante es el responsable de su propio proceso de aprendizaje. Es él quien construye el conocimiento, quien aprende. En este modelo la enseñanza se centra en la actividad mental constructiva del estudiantes, no es sólo activo cuando manipula, explora, descubre o inventa, sino también cuando lee o escucha.

La actividad mental constructiva del estudiante se aplica a los contenidos que ya posee en un grado considerable de elaboración, reconstruye objetos de conocimiento que ya están contruidos. ” En la visión del enfoque constructivista se persigue como objeto fundamental el desarrollar en el individuo, la creatividad en su proceso formativo y por ende la evaluación de su desempeño en la construcción de su conocimiento” (cohorte 2015-, 2016)

Por ejemplo, los estudiantes construyen su proceso de aprendizaje en el trámite de órdenes médicas, elaboración de ticket de medicamentos esto se realiza a diario y en manejo del mismo es constante. En este el docente debe

crear un ambiente estimulante de experiencias que faciliten en el estudiante confianza en sí mismo.

En enfermería se requiere que los estudiantes como futuros profesionales desarrollen destrezas, habilidades para la atención de los pacientes, en los servicios, en la recolección de datos para el proceso de atención de enfermería.

Este modelo es un enfoque que organiza las actividades dentro del aula para convertirlas en una experiencia social y académica de aprendizaje, se intercambia información entre estudiantes la cual están motivados para lograr su propio aprendizaje como también lo de los demás.

Como estrategia metodológica permite a los docentes la interacción entre estudiante-contenido y materiales de aprendizaje, planteando estrategias cognitivas para orientar dicha interacción eficazmente.

Los elementos básicos del aprendizaje, se desarrollan estrategias sociales, interdependencia positiva, responsabilidad individual, con la supervisión del docente, pretendiendo conseguir condiciones afectivas dentro del aula.

2.3 Formación Práctica en Enfermería

El termino formación se deriva de la palabra formarse que significa, “Preparar intelectual, moral o profesionalmente a una persona o a un grupo de personas” (REA, 2018). El término práctica según la real academia española significa; realizar las prácticas que permiten a alguien habilitarse y poder ejercer públicamente su profesión.

Durante la formación de enfermería en la práctica clínica es un trabajo en equipo, ya que en este tiempo se tiene que apoyar entre sí, para la atención de los pacientes. Es allí donde se inicia el fomento del trabajo multidisciplinario en el ejercicio profesional.

“Se podría afirmar que la práctica es un espacio de servicio y para la construcción de competencias; es espacio para la reflexión y para la acción; es un espacio para el acompañamiento y para la ayuda. Es por ello que son muchas las cuestiones que surgen con la formación de grado y postgrado y la relación teoría/práctica” (Rivera., 2008)

La práctica en el área de enfermería se considera como un conjunto integral de conceptos teóricos y prácticos incluidos en el curriculum, que el estudiante realiza con supervisión directa, en instituciones de los servicios de salud o campos de práctica asignados. En estas instituciones el estudiante aplica los conocimientos teóricos adquiriendo habilidades y destrezas que el perfil profesional requiere para el ejercicio profesional.

Dentro de las exigencias del curriculum requiere un porcentaje de horas teóricas y practica en el desarrollo de la carrera a nivel técnico, esta parte es tan importante que se desarrolla en los campos de práctica clínica.

Aunado a esto el incremento de la oferta de la carrera de enfermería y el crecimiento desmedido de los estudiantes, la demanda de los campos clínicos es insuficiente para realizar las prácticas, haciéndose más difícil el acceso a hospitales y centros de salud siendo estos fundamentales para que el estudiante desarrolle la formación práctica.

El protagonismo de la formación del aprendizaje y la enseñanza se ha mantenido un estilo fundamental, desde los inicios de cada profesión y disciplina que hace cada personas en su desempeño profesional, pero el aprendizaje de las labores se ha mantenido con el tiempo por la práctica extendiéndose poco a poco por los recorridos didácticos que ocasionan un momento necesario denominado experiencia que comprueba toda actividad de diversos tipos de aprendizaje.

La formación práctica para los nuevos profesionales se ha caracterizado como un enigma en sus principios, debido a la poca ampliación y utilización en su poco desarrollo, es por ello que la estructura educativa mantiene una gran cantidad de metodologías y modelos experimentales que garanticen la formación del profesional, sin embargo en algunas ocasiones la formación del modelo académico ha mantenido una crisis debido a las modificaciones educativas y curriculares como también la debilidad en la autoformación que de tales resultados va dejándoles dificultades en su futuro para el ejercicio profesional.

Por otra parte es necesario recordar que a todo el estudiantado profesional no se les debe de ofrecer la posibilidad de solamente probar y mantenerlos en una complicada escena de incertidumbre que antagónicamente le elimine los deseos de participar en escenarios simulados (laboratorios y salas de practica), para que al momento de desarrollarse en contextos reales puedan hacerse actuaciones profesionales enfrentándose a problemáticas reales de la sociedad.

Todo proceso de enseñanza aprendizaje conlleva a la culminación de la aplicación de los conocimientos adquiridos en situaciones concretas que hacen tomar decisiones y resolver problemas en un proceso creativo que hace posible enmarcar situaciones distintas a las demás.

Es por eso que en relación a la formación práctica debemos tener presente que lo esencial para cada una de las situaciones se deben atender a la rápida transformación de efectuar lo correcto para un resultado satisfactorio, tomando en cuenta lo siguiente:

- Las capacidades
- Los objetivo
- El desarrollo de actividades
- Los resultados

La práctica clínica de enfermería proporciona al estudiante las bases para poder establecer el primer acercamiento con el paciente en el área hospitalaria, a los cuales tendrá oportunidad de realizar cuidados al paciente. Previo a la ejecución de las actividades en el ámbito hospitalario, los estudiantes han realizado práctica de laboratorio en las cuales han ejecutado las diferentes técnicas y obtenido así un nivel de fijación del contenido teórico, generando en el estudiante mayor seguridad al realizar las actividades prácticas.

Los estudiantes aplican los elementos básicos de la atención de enfermería al paciente, tomando en cuenta que ha recibido en la teoría, fundamentos de enfermería, prácticas de laboratorio, y las asignaturas básicas como: enfermería, materno infantil, Psicología, Anatomía y Fisiología, Microbiología, Técnicas básicas y otros, todo lo anterior le proporciona las herramientas básicas necesarias para brindar un cuidado basado en principios científicos y conocimientos actualizados del que hacer de enfermería, brindando así un servicio de calidad al paciente, familia y comunidad.

Así mismo sus acciones van dirigidas hacia la promoción, prevención, curación y rehabilitación de la salud a través de la satisfacción de las necesidades básicas del paciente, basado en teorías y modelos de enfermería, aplicando además los contenidos educativos utilizando la educación incidental y planificada, con la participación activa del paciente.

Este primer contacto requiere en el estudiante y el docente desarrolle la aplicación de valores y de la ética profesional, como parte vital el fortalecimiento de los mismos en el desempeño de sus actividades.

Es en este momento la teoría cobra vida, ya que enfermería es una profesión teórica-práctica, de no tener sólida la teoría el estudiante no puede desenvolverse en la práctica, teniendo dificultad para realizar la misma. Durante

este proceso le acompaña un docente clínico, o sea un enfermero o enfermera con experiencia hospitalaria.

El docente clínico tiene a su cargo 15 estudiantes, así como la administración de medicamentos de todo un servicio con un promedio de 25 pacientes; lo que dificulta en cierto momento la tutoría individual total para un solo estudiante.

Por lo que los estudiantes deben llevar un buen fundamento teórico para poder solidificar su proceso de aprendizaje; claro está que durante la práctica fortalece la teoría haciendo los procesos de atención con los diferentes pacientes. Es allí donde se integra la docencia asistencia del personal de enfermería institucional con el docente y estudiantes.

2.4. Teoría y práctica en el curriculum

En la carrera de enfermería la relación teórica práctica se puede considerar como un elemento clave para el proceso formativo y profesional, siendo las exigencias en el desempeño profesional ambas. Estando inmersas desde la formación, en lo que se refiere el curriculum, el perfil de egreso, los planes y programas de estudio de cada institución educativa.

Las prácticas tienen como objetivo aplicar los conocimientos adquiridos durante la formación teórica, según los planes de estudio, los programas de cada institución universitaria deben ser coherentes con el contexto cultural. La vivencia que produce las prácticas en los servicios de salud con los pacientes, familia y comunidad, permite que el estudiante se integre al equipo de salud en las instituciones generando relaciones interpersonales dentro de un clima organizacional.

En el curriculum en la carrera de enfermería en los tres años de formación incluye cursos teóricos prácticos, con el objetivo de formar estudiantes con liderazgo y capacidad de solucionar conflictos, integrando los fundamentos del curriculum en esta enseñanza aprendizaje desde lo psicológico, filosófico, sociológico, y pedagógico.

En el contexto de practica el curriculum debe adaptarse en el caso de los idiomas, al que debe enfrentarse los estudiantes y no todos se pueden comunicar con los pacientes, por lo que este debería incluir idiomas de nuestro país y extranjeros dentro del programa de estudios.

“El currículo, como un campo practico donde existe una relación dialéctica entre los procesos instructivos, pedagógicos y socioculturales con interacciones y condiciones educativas, que articulan la teoría y la práctica educativa” (Guzman, 2012).

El curriculum no debe ser totalmente cerrado o acabado, sino abierto para someterse a critica para un mejor desempeño en la teoría y práctica, debe pretender una excelencia y calidad en los que se refiere al perfil de egreso de los estudiantes; que se encarga de formar a un individuo, ético, humanístico y profesional, para egresar profesionales no en cantidad si no de calidad.

2.5. Perfil de egreso

Es un conjunto de características que la institución Educativa pretende fomentar en profesional al egresar o concluir una carrera a nivel técnico o licenciatura.

“Los perfiles de egreso están constituidos por un conjunto de competencias cuyo trasfondo (y sentido terminal o producto) serían las capacidades y valores

adquiridos por medio de contenidos y métodos al egresar de una institución educativa y válidos para la vida y / o para la profesión” (Perez Pascual, 2012)

El perfil de egreso es un resultado de trayectorias educativa que se tejen en la dinámica del aprendizaje por lo que su declaratoria debe incluir; el ser, el saber ser y saber hacer. Cada nivel de organización curricular evidenciara los logros de aprendizaje que deberá adquirir en el estudiante al término del itinerario educativo, de la misma manera que cada campo de formación debe expresar claramente los resultados educativos que persigue.

Estas características deben estar estructuradas para que el profesional pueda desarrollarse en el contexto cultural de un país.

2.5.1. Perfil de egreso de la Universidad Mariano Gálvez

El perfil de egreso contemplado en la facultad de Ciencias Médicas y de la Salud, específicamente en la licenciatura de enfermería y el pensum de estudios toma en cuenta seis aspectos:

- Utiliza conocimiento de las ciencias de enfermería y otras afines para brindar y conducir el cuidado de enfermería con calidad y calidez, así como de socio antropología para proporcionar cuidado integral con enfoque transcultural, dentro de marco legal de salud del país, para minimizar la vulnerabilidad de recurrir en implicaciones éticos legales, fortalece los valores éticos y principios morales en el ejerció profesional y en su vida.
- Utilizará el juicio crítico y pensamiento estratégico en el trabajo en los diferentes niveles y situaciones donde se desempeña, realiza planes, programas y proyectos acordes las necesidades y requerimientos institucionales.
- Desarrolla habilidades para aplicar técnicas en investigación en salud y enfermería, utiliza teorías y modelos de enfermería que fortalezcan el cuidado de salud y de

enfermería que brinda, además de otros instrumentos y procesos de trabajo para participar activamente en los equipos multidisciplinarios de trabajo.

- Hace uso de conocimientos de epidemiología. Estadística y administración en el desempeño y de tecnología de avanzada en el desarrollo de sus actividades.
- Conduce procesos educativos para usuarios y para la formación del recurso humano en enfermería.
- Evidencia su identidad gremial y su desarrollo integral que fortalezca su competencia. (Universidad Mariano Galvez, 2016)

2.5.2. Perfil de egresos de la Universidad Rafael Landívar

Dentro del perfil de egreso de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Rafael Landívar específicamente en Enfermería se encuentran de la siguiente manera:

Técnico universitario en profesionalización en enfermería.

El egresado de la carrera de Profesionalización de enfermería será capaz de brindar atención de enfermería de la más alta calidad, individual y colectiva, humanizada y basada en principios éticos, sociales y avances tecnológicos, que garanticen el bienestar y seguridad de las personas. (Universidad Rafael Landiva, 2016)

Técnico universitario en enfermería con orientación en atención primaria.

El egresado de la carrera de Enfermería con Orientación en Atención Primaria será capaz de responder en forma adecuada a las necesidades de salud y desarrollo humano del guatemalteco, especialmente de la población desprotegida y postergada, a través de efectuar un trabajo efectivo, en el contexto nacional,

pluricultural y multilingüe, y de aplicar la estrategia de atención primaria en los tres niveles de atención y en su ámbito de desempeño profesional. (Universidad Rafael Landívar C. Q., 2015)

Licenciatura en Enfermería

El (la) licenciado (a) en enfermería estará preparado (a) para:

- Utilizar el potencial de las personas para la resolución de los problemas de salud, fomentando el auto cuidado y el respeto por su propia cultura.
- Poseer un elevado compromiso social y motivación, alto grado de dominio para enfrentar cambios.
- Aplicar conocimientos, habilidades y valores que me permitan desempeñarse en las distintas áreas del desempeño profesional de enfermería. (Universidad Rafael Landívar C. Q., 2015)

2.5.3. Perfil de egreso de la Universidad de San Carlos de Guatemala

Dentro del perfil de egreso de la facultad de Ciencias Médicas específicamente en la licenciatura de enfermería a través de la escuela Nacional de Enfermeras(os) de Guatemala, y con aval del ministerio de salud pública y asistencia social, describe trece aspectos:

- Desempeñarse con base a criterios científicos, humanísticos e intelectuales, técnicos y legales en las áreas del cuidado Directo, Docencia, Investigación y Administración en el campo de Enfermería.
- Planificar, ejecutar y evaluar acciones de Enfermería con enfoque holístico; dirigido al individuo, familia y comunidad.
- Promueve el Auto-Cuidado de la salud en individuos, familia y comunidad.
- Gerencia el cuidado de la salud y los servicios de Enfermería, con base al perfil Epidemiológico Nacional y Políticas de Salud Vigentes.
- Elaborar y ejecutar proyectos que contribuyan a la Promoción de la Salud de la población a nivel local, regional y nacional.
- Dirige y participa con equipos de trabajo en beneficio de la salud de la población a nivel local, regional y nacional.

- Crear y liderar la implementación de Modelos de Atención de Enfermería y Salud acordes a la problemática y realidad de su contexto.
- Oferta de servicio de Enfermería en el sector público y privado.
- Fortalecer y promover la participación activa en la AGEP y agrupaciones de Enfermería.
- Mantener vigilancia epidemiológica en su área de influencia, a través del análisis de indicadores para la implementación de planes que mejoren el estado de salud de la población, con participación comunitaria.
- Competencias para gerenciar procesos administrativos.
- Promover procesos educativos que favorezcan la formación y actualización del personal de enfermería. (Universidad de San Carlos, 2016)

CAPITULO III Análisis y discusión de datos

La subdirección de enfermería del Hospital Regional de Occidente, para realizar las funciones que le competen dentro del hospital cuenta con un total de 410 personas con diferentes profesiones y grados académicos, entre estos 99 personas son profesionales de enfermería, de estos 99 el 70% de son enfermeras y enfermeros profesionales a nivel técnico, el 28% son profesionales con el grado de licenciatura en enfermería y un 2% tienen maestría en enfermería.

Por lo anterior el universo del presente estudio fueron 99 profesionales de enfermería, tomando una muestra de 50, lo que hace el 100% de la muestra, el método utilizado para el análisis es el teorema de varianza mínima, con un error del 10%.

La profesionalización y formación académica, permite mejorar los procesos administrativos y prácticos que necesita la gerencia del cuidado de enfermería en el contexto hospitalario, esta subdirección es el campo propicio para procesos de investigación y prácticos de futuros profesionales de enfermería y otras disciplinas.

La clasificación de los diferentes puestos que jerárquicamente tiene en su organigrama la subdirección de enfermería, inicia con la subdirectora de enfermería, una asistente técnica, una asistente administrativa que es supervisora clínica y rota cada seis meses, hay una o un jefe en cada servicio en turnos de mañana.

Además están los subjefes de servicio distribuidos en turnos de tarde. En turnos de noche se cuenta con personal velador, según la rotación y/o solicitudes personales. Por último el personal que toma el periodo vacacional, todo este personal en algún turno tiene estudiantes de tercer año bajo su cargo en turnos de supervisión que le brinda docencia en servicio.

La subdirección de enfermería es la máxima autoridad entre el personal de enfermería del Hospital Regional de Occidente, desde esta dependencia se realiza la dotación del personal y la solución de problemas técnicos y administrativos de esta área, en relación a la práctica de los estudiante la subdirección coordina las rotaciones de práctica de los estudiante que llegan de escuelas y universidades de enfermería con sus respectivas coordinadoras de grado y de universidad.

Las supervisoras de departamento clínico, realizan un trabajo rotativo en los seis departamentos en turnos de mañana, por la tarde una o dos supervisoras se distribuyen en los cinco niveles del hospital, parte de las funciones que cumplen es supervisar directa o indirectamente a los estudiantes del sexto semestre de enfermería que realizan la práctica sin docente.

Los jefes de servicio, es un grupo de profesionales que se encargan de la parte administrativa de los servicios, con mayor frecuencia tienen estudiantes de la práctica supervisada, en los meses de julio a noviembre, periodo en el que las universidades envían a los estudiantes al campo.

Debido a la demanda del campo de práctica, se ubican en turnos de mañana y tarde a los estudiantes, no obstante, los estudiantes que logran un espacio en la mañana tienen la oportunidad de fortalecer sus conocimientos en todos los aspectos administrativos, pues las rutinas de los servicios relacionados con administración se realizan en mayor parte por la mañana, los estudiantes que se ubican en la tarde minimizan sus oportunidades en este aspecto.

Los subjefes de servicio en turnos de tarde son encargados de supervisar a los estudiantes, en este horario se minimiza la oportunidad de cumplir algunos objetivos de la administración; porque las rutinas de los servicios cambian realizando mayor parte de administración en turnos de mañana que en la tarde.

Con respecto a los departamentos en los que se encuentran laborando los profesionales de enfermería, están distribuidos de la siguiente manera:

Departamento de medicina Interna, con un promedio de 66 pacientes que requieren mayor cuidado, porque en este departamentos de encuentran cinco servicios y dos intensivos de adultos. El departamento de especialidades está integrado por cinco servicios, con un promedio de 100 pacientes;

El departamento de pediatría tiene dos servicios, este cuenta con un intensivo pediátrico y una sala de recién nacidos alto riesgo y un promedio de 80 niños; El departamento de ginecobstetricia cuenta con 110 pacientes y cuatro servicios, dentro de ellos pos partos con un promedio de 50 pacientes; el departamento de área verde tiene la emergencia de labor y partos, una unidad de cuidados críticos obstétricos y 7 salas de operaciones donde se realizan las cirugías de todo el hospital, con un total de 45 procedimientos en 24 horas.

Por último el departamento de emergencias y consultas externas; que está integrado por 13 servicios que prestan atención a 700 pacientes ambulatorias en las consultas y 350 pacientes promedio en las emergencias durante 24 horas.

Enfatizando que el porcentaje mayor del personal de enfermería encuestado fue del departamento de medicina interna.

El tiempo laboral en el hospital, le brinda experiencia al personal de enfermería, especialmente en la supervisión de estudiantes, que oscila entre 16 a 20 años de trabajo y el personal con mayor experiencias que tiene de 25 a 30 años, se deduce que, a mayor tiempo de labores mayor experiencia en la docencia asistencia con los estudiantes de enfermería de primer, segundo y tercer año siendo ellos los que realizan la práctica supervisada.

A continuación la opinión de personal de enfermería que labora en el hospital regional de occidente acerca de la formación teórica – práctica del estudiante de enfermería, que se evidencia en la práctica supervisada ya que es la última práctica previo a graduarse de enfermero o enfermera en grado técnico académico. En esta práctica se observa conocimiento con base a la teoría científica que les servirá para la sustentación de la práctica clínica u hospitalaria. Para ello se estructuran 17 interrogantes y las respuestas se reflejan a continuación.

Cuadro No.1

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente con respecto al área de ejercicio profesional en el que se destaca el estudiante de Enfermería

Áreas	Porcentaje
Cuidado directo	36%
Administración	40%
Docencia	14%
Investigación	8%
No contesto	2%
Total	100%

Fuente Trabajo de campo año 2016

En la primera interrogante que se le realizo a los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente, respecto a en que área del ejercicio profesional se destaca el estudiante de enfermería durante la práctica supervisada, del total de profesionales encuestados 36% indica que en el cuidado directo, esto se refiere que los estudiantes tienen un contacto físico con el paciente, proporcionándole un confort, atreves de cuidados matutinos, baño general en regadera, baño de esponja, proporcionándole la alimentación cuando el

paciente no puede alimentarse, movilizándolo al paciente en cama y fuera de cama, entre otros. Esto lo realiza a través del plan de atención de enfermería.

40% de los profesionales coinciden que los estudiantes de enfermería sobresalen en el área de administración porque es uno de los objetivos de práctica, en esta área el profesional de enfermería tiene la responsabilidad de orientar y guiar al estudiante a que conozca los instrumentos administrativos de un servicio, logrando que él realice correctamente dotación de material médico quirúrgico, a través de pedidos de almacén, bodega médico quirúrgico y farmacia del servicio asignado. Además de elaborar roles de turnos del personal auxiliar de enfermería entre otros. Al finalizar las 5 semanas de práctica un alto porcentaje lo sabe hacer.

14% de los entrevistados indican que el estudiante de enfermería en otra área donde se desenvuelve es en docencia, los objetivos de práctica tiene inmerso brindar educación al personal auxiliar de enfermería, a los pacientes y familia. Por ellos se coordina con la asistente técnica y el comité de educación para apoyar las jornadas si están planificadas en la fecha de la práctica supervisada. De lo contrario programa reuniones administrativas en el servicio asignado y logra dos objetivos la educación y de realizar reunión administrativa con el aval del jefe de servicio y de la supervisora.

Por último 8% de los profesionales indican que hacen investigación, sobre algún problema de servicio, pues esta área no va inmerso dentro de los objetivos de práctica, por esa razón no se ejecuta, este objetivo está presente en la licenciatura. El porcentaje restante de los encuestados no respondió a la interrogante.

Se ha observado que para esta área el estudiante lleva poco conocimiento teórico por lo que debe tener interés en aprender, de lo contrario a los jefes de servicio se les recarga de trabajo porque tiene que explicar varias veces y todos los días la misma acción.

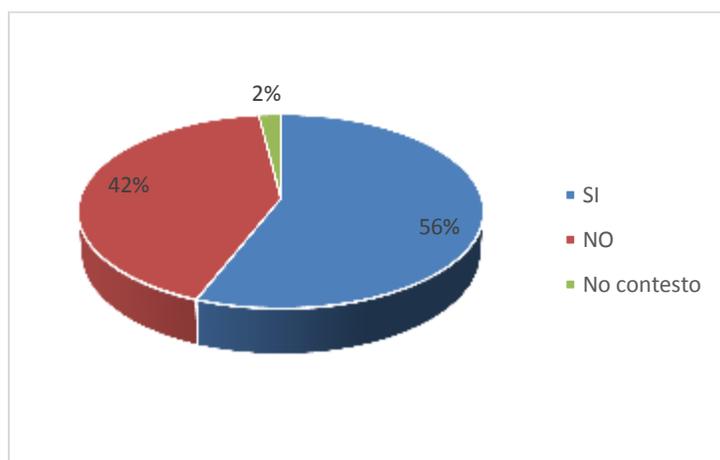
La integración de la teoría y la práctica en la formación académica es una de las mayores preocupaciones de las instituciones docentes. Las escuelas de enfermería so son una excepción y el contraste entre lo que se enseña en las aulas y lo que se aprende en los centros asistenciales en los que realizan las prácticas clínicas, suele sumir a los alumnos una gran confusión (Perez Andres, 2002)

Los profesionales de enfermería quisieran que los estudiantes llegaran a un servicio con todos los conocimientos para realizar la práctica, pero no es posible comparar un estudiante que llega a realizar prácticas, ante una profesional con experiencia de varios años en los que se desarrollado habilidades.

Es increíble ver a los estudiantes durante este proceso el estrés que manejan, algunos saben controlarse y otros no; lo que les causa confusión y frustración y por lo consiguiente dificultad del aprendizaje.

Gráfica No.1

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente, con respecto al registro correcto de los horarios de medicamentos administrados por estudiantes



Fuente trabajo de campo año 2016

Dentro de la administración el estudiante debe elaborar tickets de medicamento colocándoles los horarios correctos de la administración de medicamentos, que es parte del trámite de órdenes, de igual manera la hoja de control de medicamento en donde se escriben los horarios de medicamentos para administrarlos correctamente en el horario indicado. Por lo tanto el 56% del personal de enfermería indica que los estudiantes escriben correctamente los horarios en los tiquetes, hoja de control de medicamentos para su administración.

El 42% responde que los estudiantes no escriben los horarios correctos, porque se equivocan al escribirlos, se confunden con los horarios por vía oral y por vía intravenosa, durante los dos años anteriores, ciclos o semestres no logran comprender o fijar este conocimiento, y se les dificulta contar cada 6, 8, 12 y 24 horas. Un 2% de los encuestados no contesto la interrogante.

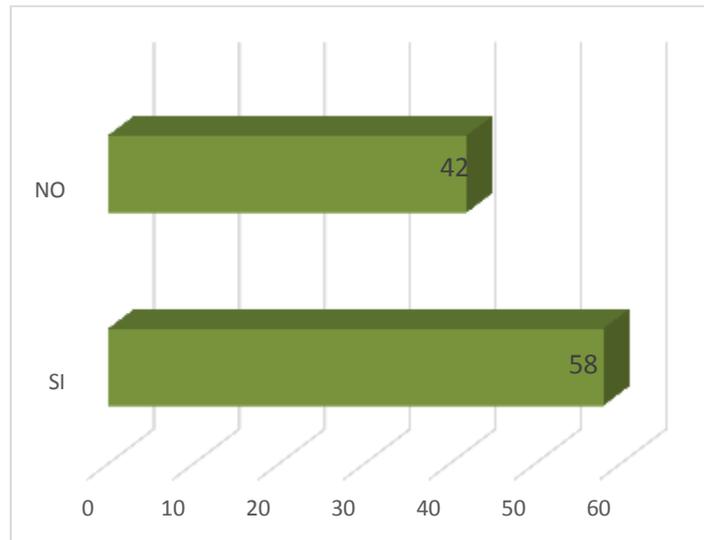
Dentro del curriculum de la carrera de enfermería existe curso de técnicas básicas, y el curso de enfermería I, en donde se les enseña a los estudiantes a realizar ingresos, el manejo de los expedientes clínico en donde se tramita de órdenes, tickets de medicamentos, hoja kardex y otros, que se realiza en cada práctica hospitalaria, haciendo un total de dos practica al año. Esto evidencia que los estudiantes también no son lo suficiente responsables para estudiar y fijar sus conocimientos.

En las aulas universitarias y el los servicios del hospital, se aplica el modelo constructivista en uno de sus principios; “la instrucción debe ser estructurada de la forma que sea fácilmente aprovechada por el aprendiz, de acuerdo con las experiencias” (cohorte 2015-, 2016)

Lo que se busca es que el estudiante a través de la práctica aprenda a realizar los trámites administrativos y el manejo de expedientes clínico, tratando de solventar las dudas y cuestionamiento que surjan en el ejercicio de la práctica y entonces lograr la fijación del conocimiento

Gráfica No. 2

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente, con respecto si el estudiante tiene fundamento teórico en la aplicación de las técnicas básicas de enfermería



Fuente boletas de encuestas 2016

En la gráfica 2 se observa que el 58% de los profesionales opina que, los estudiantes de enfermería si tiene fundamento teórico para aplicar las técnicas básicas, dentro de estas:

- Lavado de manos
- Hacer una cama, abierta, cerrada, cama post operado
- Hacer cama con paciente
- Cuidados matutinos, cepillado de dientes, lavado de cara,
- Baños: de regadera, esponja.
- Colocar el bacín y urinal
- Administración de medicamentos, por vía oral, intravenosas, intradérmicos y otros.

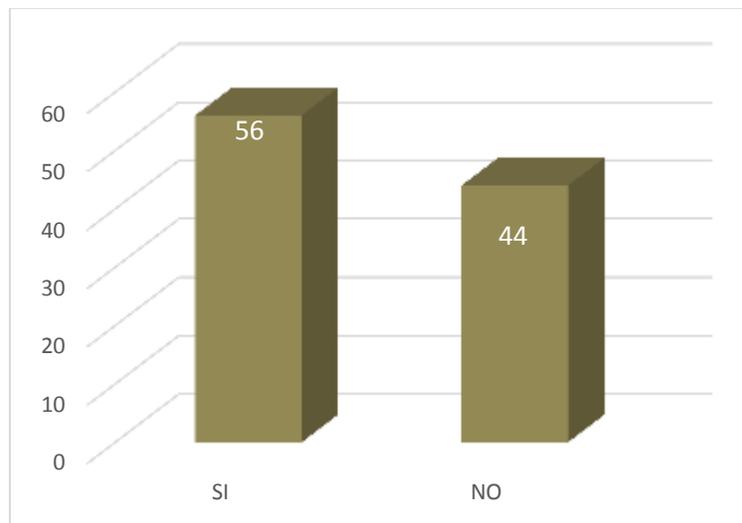
- Manejo de expediente clínico: control ingesta y excreta, hoja de cuadrícula, control de medicamentos, trámite de ordenes médicas, notas de enfermería.
- Ingresos y traslados
- Control de signos vitales
- Entre otros

Estas técnicas están inmersas dentro del curriculum de estudios y son básicas e indispensables como su nombre lo indican, se les proporciona a los estudiantes en el primer año, ciclo o semestre de clases en la formación teórica.

El 42% indica que los estudiantes no tienen los fundamentos teóricos, observando que no tienen interés o que realizan las acciones empíricamente, recordando que en esta etapa ponen en práctica los conocimientos adquiridos en el tiempo de la formación teórica y que ya realizaron la práctica específica para estas técnicas. En esta práctica solamente se realiza con la supervisión del jefe de servicio, la docente llega a supervisarla 1 vez por semana o tres veces durante la duración de la práctica, que dura 6 a 8 semanas.

Gráfica No. 3

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente en la aplicación de técnicas correctas para baños de esponja al paciente encamado



Fuente trabajo de campo 2016

En la gráfica 3 se puede observar que el 56 % de los profesionales opinaron que los estudiantes realizan baño de esponja al paciente encamado aplicando las técnicas correctas de acuerdo a la formación teórica en las universidades según la opinión de los profesionales de enfermería.

El 44% de los profesionales encuestados indican que los estudiantes no aplican las técnicas correctas para realizar el baño de esponja al paciente encamado, refieren los jefes de servicio que les preguntan la teoría a los estudiantes y no responden, por lo que deben explicarles y observar para que ellos puedan realizarlos, lo que indica que durante la formación teórica quedo

deficiente, otro obstáculo es que en algunos servicios no se realiza baños de esponja como ejemplo; sala de operaciones, clínica I, consulta externa del primer y segundo nivel, recuperación.

Este dato es contrastante si el 56% si realizan las técnicas básicas, quiere decir que si recibieron la teoría correcta, entonces el 44% no estudio correctamente, o no es lo suficientemente responsable para realizarlo, por miedo o quizá por algún factor que sería objeto de estudio para un futuro.

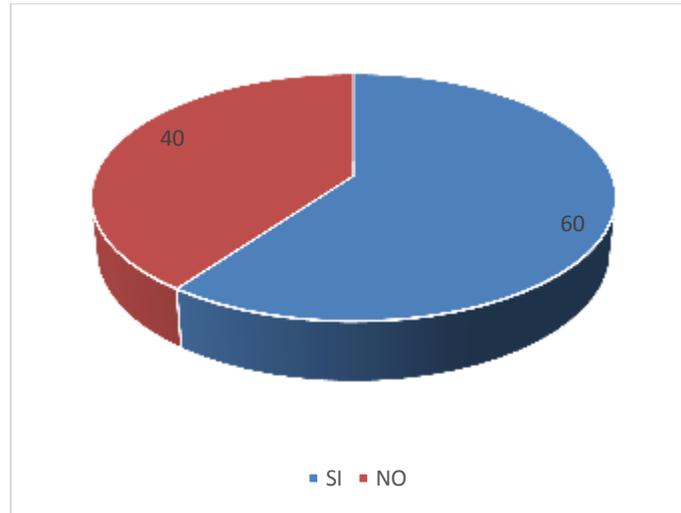
Otro factor es que en el desarrollo de la teoría no realizan laboratorios solamente la teoría y los estudiante no tienen la idea de cómo realizarlos cuando se ve en contexto hospitalario, solamente se recuerdan vagamente que existe un baño en la cama. Este baño está inmerso dentro del área de cuidado directo. Que exige el perfil de egreso.

Es esencial que los alumnos estén preparados para ir al campo clínico, realizando trabajos participativos en aulas, análisis de casos, entre otros, que les facilitará su integración al proceso enseñanza aprendizaje práctico. Pero también es relevante que en la práctica él pueda aplicar lo aprendido, y en este medio es fundamental el apoyo que les brinden las enfermeras gestoras del cuidados (Cid & Sanhueza, 2006)

Se debe reforzar la teoría en estas técnicas básicas, hacer simulaciones en los laboratorios de acuerdo al contexto hospitalario para minimizar los errores y bloqueo por stress de los estudiantes cuando realicen sus prácticas hospitalarias. La práctica es fundamental para integrar la teoría y se pueda construir el aprendizaje significativo.

Gráfica No. 4

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente sobre la interrogante, ha observado si el estudiante de enfermería conoce el expediente clínico del paciente



Fuente trabajo de campo 2016

En la gráfica 4 se observa que el 60% de los profesionales encuestados indican que los estudiantes de la práctica supervisada si conocen el manejo del expediente clínico la ventaja de este es que se maneja por colores de hojas los que hace que el conocimiento se fije con facilidad. Integrado de la siguiente manera: Hoja de cuadrícula de temperatura, hoja de listado de problemas, hoja de control de ingesta y excreta, hoja de evolución medica de color celeste, hoja de ordenes medicas color rosado, hoja de unidosis, hoja de control de medicamento, hoja de notas de enfermería color verde, hoja de laboratorios y hoja de ingresos y egreso o sumario, el resto de hojas que se menciona es de color blanco.

El 40% de los profesionales refieren que los estudiantes no conoce el manejo del expediente clínico, estos puede deberse porque los días de practica son pocos, y no son suficientes para algunos estudiantes, otra opinión que los profesionales indican es que depende del jefe de servicio, si se brinda una correcta inducción a los estudiantes para que no existan confusiones o errores.

Los estudiantes de enfermería deben fomentar el auto aprendizaje durante la formación teórica como lo indica el estudio de “Estilos de Aprendizaje en los Estudiantes de Enfermería, que los alumnos modifican su estilo de aprendizaje a lo largo de su formación, determinando un perfil específico de la disciplina” (Canalejas Pérez, 2005).

El estudiante debe auto disciplinarse, definir un tiempo extra de estudio y reforzar las áreas o contenidos que considere que le falta, y apoyarse en bibliografía sugerida según las guías programáticas que le proporcionan los docentes durante la formación teórica.

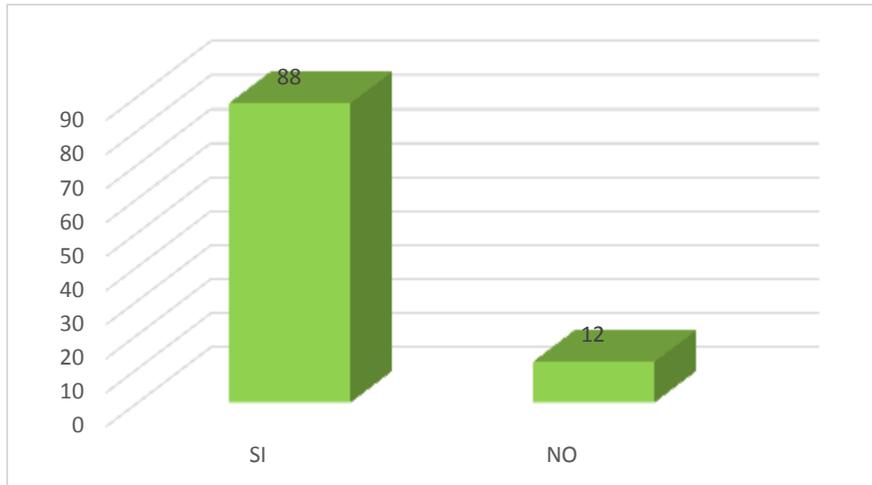
Se sigue observando el comportamiento que un 60% si es responsable y si ha fijado correctamente el proceso de aprendizaje durante la formación teórica y practicas anteriores a la práctica supervisada.

“Los campos clínicos en enfermería constituyen un pilar básico en la formación del estudiante, porque allí donde se favorece la integración teórico-práctica” (Cid & Sanhueza, 2006).

Durante la práctica el estudiante, va adquiriendo habilidades y logra al finalizar la práctica fijar este aprendizaje, y está preparado como lo exige el perfil de egreso con la capacidad de tener la competencia, realizar procesos administrativos, brindando una atención de calidad.

Gráfica No. 5

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente referente a si el estudiante tiene dificultad en trámite de órdenes en el expediente clínico



Fuente trabajo de campo 2016

En la gráfica 5 se puede observar que el 83% de los entrevistados, refieren que los estudiantes se le dificulta el trámite de órdenes en el expediente clínico, existen varios factores acerca de esta respuesta porque algunos estudiantes, solamente chequean y escriben sus iniciales pero no informan las órdenes especiales como: ordenes preoperatorios, de anestesia, exámenes o medicamentos especiales, no entiende la letra y por consiguiente no informan de estas órdenes al profesional jefe de servicio.

El trámite de órdenes consiste en chequear con lapicero rojo las indicaciones médicas en la hoja de ordenes médicas y en la hoja de unidosis, firmando y colocando el nombre y sello de la persona que las tramita, en el caso de los estudiantes colocan el nombre y las iniciales de la universidad a la que pertenece o representa, luego se trasladan al kardex, si son medicamentos al control de medicamentos, por ultimo al tiket de medicamentos. Posterior a este proceso se administra el medicamento al paciente o el cuidado que se ordenó.

Otro factor, es que al estudiante le cuesta adaptarse al servicio, no tienen iniciativa, les da temor de cometer un error en el trámite, evidenciando inseguridad, por supuesto no son todos los estudiantes.

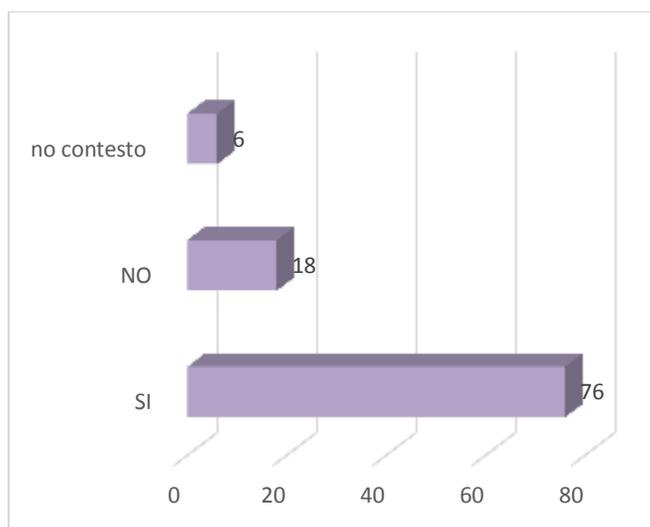
En los servicios, a los estudiantes se les da la inducción por parte de los jefes de servicio, el personal auxiliar de enfermería les brinda apoyo durante la práctica, además indican los encuestados que lo mismo sucede con los estudiantes del primer y segundo año, que llevan su docente pero las docentes les cuesta tramitar las ordenes médicas, porque no cuentan con la experiencia necesaria.

Este proceso se realiza a diario, en la atención a los 27 pacientes que se encuentran en los servicios y en los días que se realiza resumen de órdenes, o sea el OTOA (se omite toda orden anterior), este procedimiento es dos veces a la semana, obtenido así la habilidad del manejo de este expediente.

Para cumplir con el perfil de egreso, los estudiantes deben demostrar que tiene la habilidad y conocimiento para brindar y conducir el cuidado de enfermería con calidad y calidez, así como de socio antropología para proporcionar cuidado integral con enfoque transcultural, dentro del marco legal de salud del país, para minimizar la vulnerabilidad de recurrir en implicaciones ético legales, fortalece los valores éticos y principios morales en el ejercicio profesional y en su vida.

Gráfica No. 6

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente con respecto a la dificultad en manejo de los instrumentos administrativos del servicio por parte de los estudiantes



Fuente trabajo de campo 2016

La gráfica 6 muestra que el 76% de los profesionales indica que los estudiantes tienen dificultad en el manejo de los instrumentos administrativos. Los instrumentos administrativos se refieren a los documentos, formas, controles que se utilizan en el servicio y sirven de base en la estructura de un servicio para tener una buena organización y sirven para cumplir con los objetivos de la subdirección, de esta manera la administración de un servicio se convierte en un pilar fundamental para enfermería, dentro de ellos se puede mencionar:

- Requisiciones de pedidos para médico quirúrgico, farmacia y almacén
- Control de equipo
- Censo diario
- Kardex
- Rol de turnos

- Cuaderno o folder de autorización de cambios
- Control de medicamentos especiales
- Requisiciones de pedido a central de equipos
- Entre otros.

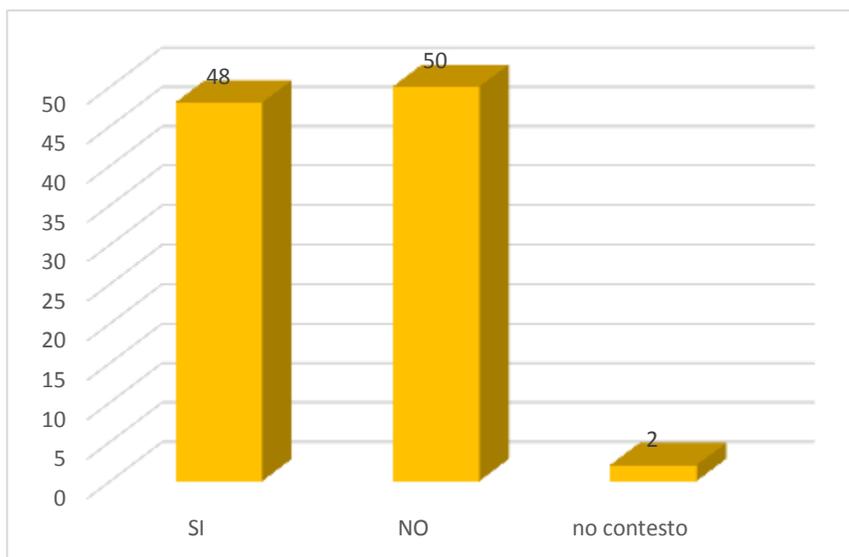
El 18 % refieren que los estudiantes tienen dificultad para el manejo de estos instrumentos. Y un 6 % de los profesionales no respondió la interrogante.

“Las competencias solo se pueden adquirirse poniendo en juego las capacidades en un contexto de práctica profesional. Cuando la enfermera planifica, actúa y evalúa los resultados de su acción para, a continuación reflexionar sobre ellos, volver a planificar, actuar y evaluar de nuevo, podemos decir que está en un proceso de formación continuo” (San Juan Quiles, 2007).

Según los perfiles de egreso de las universidades los profesionales deben tener “competencias para desempeñarse con base a criterios científicos, humanísticos e intelectuales, técnicos y legales en las áreas del cuidado directo, docencia, investigación y administración en el campo de enfermería” (Universidad de San Carlos, 2016).

Gráfica No. 7

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente sobre la dificultad para elaboración del programa educativo, dirigido a pacientes y familia



Fuente trabajo de campo 2016

La grafica 7 indica que el 48% de los profesionales encuestados refiere que los estudiantes tienen dificultad para elaborar el programa educativo dirigido a pacientes y familia, durante la práctica supervisada, y el 50 % refiere que los estudiantes no tienen dificultad para elaborar este programa. El 2% no contesto la pregunta.

El programa educativo es la programación de la educación planificada que se le brindara al paciente, familia y comunidad, durante la práctica hospitalaria: es parte de los objetivos de la práctica administrativa de los estudiantes de las diferentes universidades, tienen que elaborarlos, ejecutarlo y evaluarlo durante el tiempo de práctica, este se realiza con base en las principales causas de morbilidad.

En el perfil de egreso de la Universidad Mariano Gálvez está inmersa la educación “Conduce procesos educativos para usuarios y para la formación del recurso humano en enfermería” (Universidad Mariano Galvez, 2016).

La docencia es un área del ejercicio profesional que tiene implícita la educación a los pacientes, familia y comunidad. La Universidad San Carlos de Guatemala lo plantea dentro del perfil de egreso “Promover procesos educativos que favorezcan la formación y actualización del personal de enfermería” (Universidad de San Carlos, 2016).

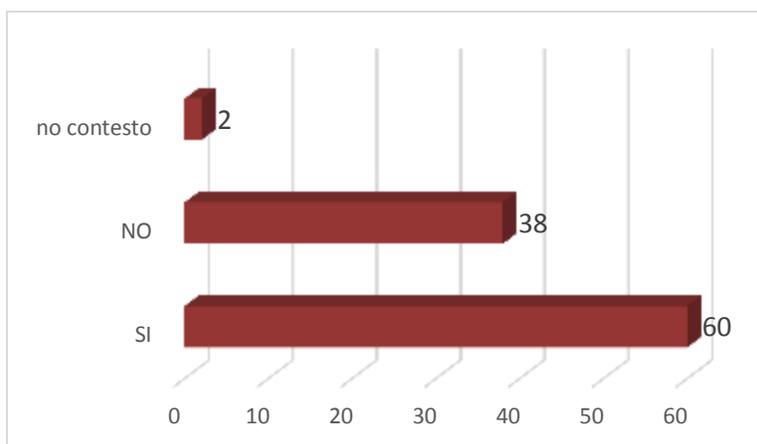
Por lo que es tan importante que los estudiantes de la práctica supervisada tengan la habilidad y el conocimiento para realizar este programa educativo que será una herramienta fundamental durante el ejercicio profesional.

En los diferentes servicios del Hospital Regional tienen su programa educativo dirigido a pacientes y familia; este es elaborado por cada jefe de servicio en los meses de enero y febrero según las diez primeras causas de morbimortalidad.

Además la subdirección de enfermería a través del comité de docencia, cuenta con un programa educativo dirigido al personal auxiliar y profesional de enfermería; que desarrolla en jornadas educativas programadas, por departamento durante el año; asistiendo el 95% del personal tres veces al año.

Gráfica No. 8

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente; si el estudiante tiene la habilidad para brindar educación incidental y planificada al paciente y familia



Fuente trabajo de campo 2016

En la gráfica número 8, el 60 % de los profesionales indica que los estudiantes de enfermería tienen habilidad para brindar educación planificada, que contiene el programa educativo del servicio. De igual manera se brinda educación incidental siendo esta la que se le brinda al paciente sin ser planificada

Por ejemplo en un paciente post operado de apendicetomía, se le debe brindar educación incidental de como levantarse de la unidad, apoyándose con el codo para evitar la fuerza en el abdomen y minimizar el dolor, además de que debe caminar e iniciará a tolera dieta líquida, que alimentos debe incluir en la dieta, y responder a las incógnitas de los pacientes sobre la recuperación de la salud.

El 38% de los profesionales indica que el estudiante no tienen la habilidad de brindar la educación incidental y planificada al pacientes y familia durante la practica supervisada, por varias razones, refiere que el estudiante no se comunica con el paciente, que algunos estudiantes son tímidos, otros que no tienen criterio propio, no aprovechan oportunidades, algunos no tienen bien afianzado sus

conocimientos, otros tiene temor de hablarle al paciente aunque conozcan el estado del mismo.

Otro factor es la barrera en la comunicación por el idioma, dentro de los estudiantes existe un porcentaje de ellos que son bilingües que con facilidad dan educación, en caso que no se hable el idioma se tiene que buscar un traductor.

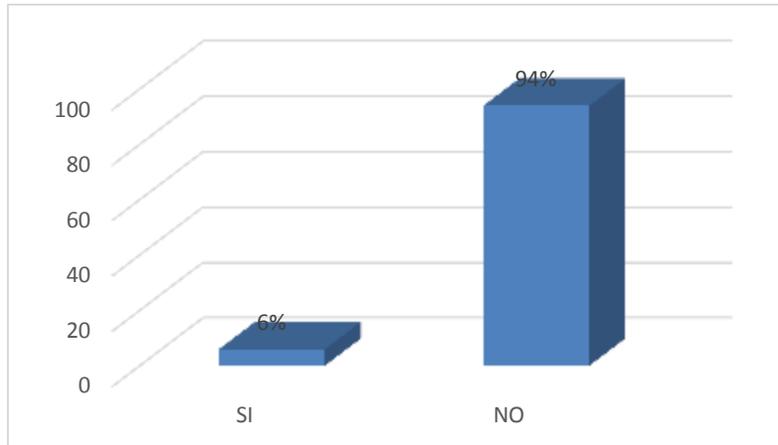
“El egresado de la carrera de Enfermería con Orientación en Atención Primaria será capaz de responder en forma adecuada a las necesidades de salud y desarrollo humano del guatemalteco, especialmente de la población desprotegida y postergada, a través de efectuar un trabajo efectivo, en el contexto nacional, pluricultural y multilingüe, y de aplicar la estrategia de atención primaria en los tres niveles de atención y en su ámbito de desempeño profesional.” (Universidad Rafael Landívar C. Q., 2015)

Se ha observado que algunos estudiantes realizan la orientación al paciente y familiares cuando ingresan al servicio porque se empoderan con facilidad al área de administración y pone en práctica el área de docencia.

El perfil de egreso indica que “Promueve procesos educativos que favorecen la formación y actualización del personal de enfermería”. (Universidad de San Carlos, 2016)

Gráfica No. 9

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente sobre la vigilancia epidemiológica se realiza durante la práctica supervisada”



Fuente trabajo de campo 2016

La vigilancia epidemiológica es el conjunto de actividades que permite obtener información para conocer el comportamiento de una enfermedad que se presente en cualquier servicio del hospital, respondiendo preguntas; como, cuando, donde, porque, quien. Y tomar acciones para el control y erradicación de la misma. Esta vigilancia de debe realizar las 24 horas los 365 días del año.

En la gráfica 9, el 94% de los profesionales de enfermería opina sobre la formación teórico-práctico en relación a la vigilancia epidemiológica, y refieren que de los estudiantes no realizan esta vigilancia en los servicios. El 6% de los profesionales indica que si realizan vigilancia epidemiológica, esta vigilancia es fundamental en los servicios con el objetivo de mantener la observación, alerta sobre la ocurrencia y eventos o condiciones que aumentan el riesgo de trasmisión y difusión de una infección o enfermedad dentro de un servicio, conocida también como vigilancia de las infecciones nosocomiales.

En el hospital se cuenta con un departamento de epidemiología con dos epidemiólogos y una enfermera epidemióloga, que es la encargada de monitorear o detectar aumentos súbitos en la ocurrencia de enfermedades como en caso de un brote o epidemias. Como un ejemplo infecciones nosocomiales se puede mencionar la Pseudomona, klebsiella, enterobacter compuesta por bacterias Gram negativos, rotavirus, diarreas, intoxicaciones, muertes maternas. Que son perjudiciales para la salud de los pacientes si se detecta un brote.

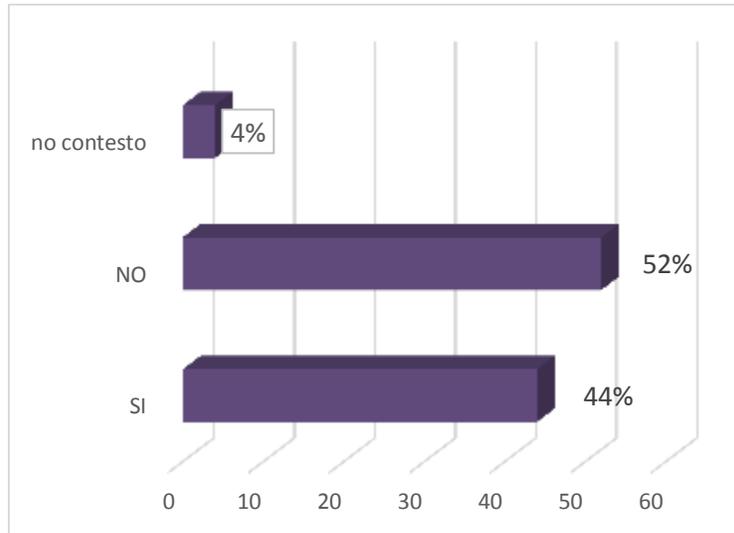
Como parte de la vigilancia epidemiológica, es muy importante verificar que el personal de salud se realice el lavado de manos antes y al finalizar un procedimientos y o atención de un paciente.

Dentro del perfil de egreso de la Universidad San Carlos de Guatemala “Mantener vigilancia epidemiológica en su área de influencia, a través del análisis de indicadores para la implementación de planes que mejoren el estado de salud de la población, con participación comunitaria” (Universidad de San Carlos, 2016)

Los estudiantes en la recolección de datos de la institución, deben realizar la sala situacional de los servicios y de la institución, con el objeto de realizar análisis, interpretación datos sobre la situación de salud, para tomar decisiones pertinentes ante un problema encontrado. Por lo que las universidades deben proporcionan herramientas necesarias para la práctica hospitalaria. Otro factor es el tiempo, las horas de práctica son muy reducidas y el acompañamiento del jefe de servicio es fundamental para que durante la estancia del estudiante, sea instruido en este aspecto.

Gráfica No. 10

“Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente con respecto al interés del estudiante por liderar la atención de enfermería en el servicio asignado”



Fuente trabajo de campo 2016

La opinión de los profesionales de enfermería sobre la formación de los estudiantes teóricos-prácticos reflejados en la gráfica 10, el 52% de los profesionales de enfermería indica que los estudiantes de enfermería no tienen interés por liderar la atención de enfermería en un servicio, refiriendo que solo van a observar y no realizan lo que se les ordena, otro factor es el temor, la inseguridad que tiene los estudiantes por no tener fundamentos teóricos.

El 44% de los profesionales refieren que los estudiantes tienen interés de liderar la atención de enfermería en un servicio, y enfatiza que es fundamental la inducción que se le brinde al iniciar la práctica, los estudiantes muestran interés desde el momento que desean realizar bien las asignaciones que se les proporcionan. Es importante mencionar el entusiasmo, la pro actividad que el jefe de servicio trasmite.

“En el campo de enfermería, las asignaturas, materias o contenido temáticos que abordan conceptos sobre liderazgo tienen relación con aspectos como la reforma del sector salud, negociación, comunicación, relaciones interpersonales, programación y pensamiento estratégico, entre los más importantes. Los cursos formales abordan temas como la administración de servicios de salud, administración de servicios de enfermería, liderazgo y gestión, teorías de liderazgo, principios de administración y proceso administrativo, entre otros.” (Chavez Flores, 2007)

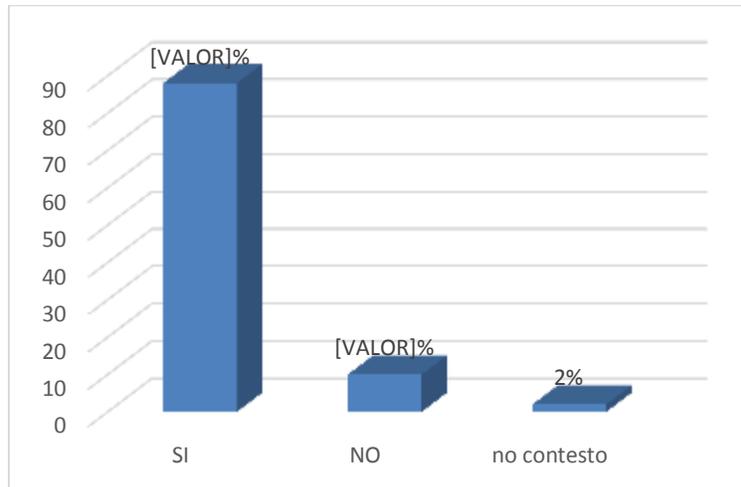
Los estudiantes de enfermería reciben formación sobre el liderazgo, durante los dos años anteriores y previo a la última práctica reciben el curso de administración donde se enfatiza la importancia de ejercer el liderazgo en los servicios de salud y sobre todo en el desempeño profesional.

Aunado a ello existen algunos jefes de servicio que no apoyan a los estudiantes durante la práctica administrativa bloqueando al estudiante, dejándole experiencias negativas durante la estancia hospitalaria; en ocasiones se le exige al estudiante habilidades de liderazgo cuando, este, está iniciando a desenvolverse, y no se puede comprar la experiencia del jefe de servicio con la fase de formación.

Dentro del perfil de egreso de la universidad de San Carlos indica que “Crear y liderar la implementación de Modelos de Atención de Enfermería y Salud acordes a la problemática y realidad de su contexto”, por lo que el estudiante debe tener ese interés y capacidad de desarrollar su liderazgo.

Gráfica No. 11

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente en relación al respeto del paciente como un ser biopsicosocial y cultural



Fuente trabajo de campo 2016

En esta grafica # 11, el 88% de los profesionales indican que los estudiantes de la práctica supervisada, si respetan a los pacientes como persona integral, poniendo en práctica la filosofía de enfermería, respetando al paciente en su opinión, pensamientos, credo, cultura, sexo, raza y condición social. Que es una base de fundamental de enfermería.

Tomando en cuenta que la población estudiantil de esta práctica es originaria de los diferentes departamentos de occidente, que son bilingües y de etnia maya o mam; lo fortalece y favorece la comunicación con los pacientes propiciando una estancia agradable para el paciente. El 10% refiere que los estudiantes no ven al pacientes como un ser biopsicosocial, lo que deja en evidencia que algunos estudiantes solo se dedican a cumplir sus objetivos de practica netamente administrativo y no interactúan con los pacientes.

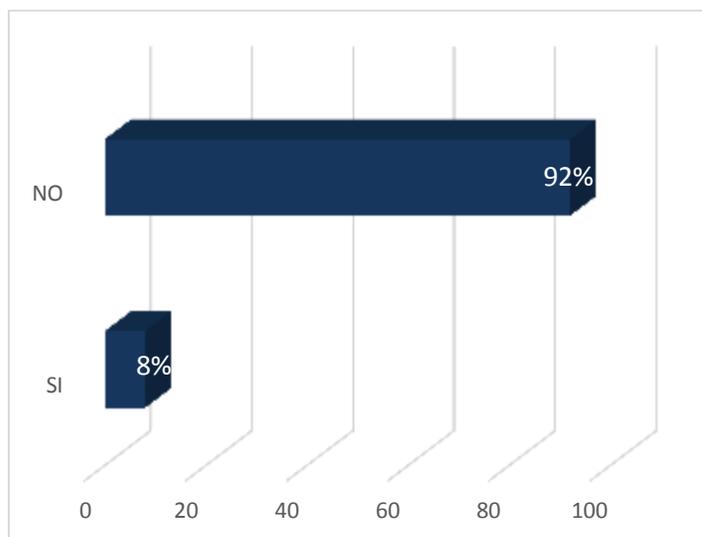
Dentro de los perfiles de egreso de las universidades indican deben respetar al pacientes como un ser biopsicosocial.

“Utiliza conocimiento de las ciencias de enfermería y otras afines para brindar y conducir el cuidado de enfermería con calidad y calidez, así como de socio antropología para proporcionar cuidado integral con enfoque transcultural, dentro de marco legal de salud del país, para minimizar la vulnerabilidad de recurrir en implicaciones éticos legales, fortalece los valores éticos y principios morales en el ejerció profesional y en su vida”. (Universidad Mariano Galvez, 2016) .

Dentro de la filosofía de la subdirección de enfermería, indica que “La dignidad del ser humano, reconociendo el derecho que tiene de ser atendido con esmero profesional sin distinción de factores raciales, religiosos, culturales, políticos y socioeconómicos”, por lo tanto en la inducción que se le brinda a los estudiantes en la subdirección de enfermería se les hace énfasis sobre el respeto hacia los pacientes.

Gráfica No. 12

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente con respecto a la formación teórica y práctica del estudiante de enfermería es responsabilidad del docente.



Fuente boletas de encuestas 2016

En la gráfica 12 indica que el 92% de los profesionales de enfermería refieren que la formación teórica práctica de los estudiantes no es responsabilidad solamente de la docente teórica y práctico, pues la docente tiene una función de orientador, facilitador y en prácticas específicas es tutor, aquí juega un papel muy importante el estudiante que debe tener responsabilidad, disciplina para la lectura, fomentar la autoformación.

La docente teórica y práctica puede ser muy excelente de acuerdo a su experiencia y conocimiento pero si el estudiante no tiene el interés y no le gusta la carrera no tiene la iniciativa de poder apoyar a un paciente.

La docente teórica o sea la maestra encargada de brindar formación en el aula de una universidad según el curriculum, allí se le proporciona todos los conocimientos teóricos, por medio de copias, resúmenes, ensayos, laboratorios y otros.

El docente clínico o docente de práctica, es un profesional de enfermería con habilidades y experiencia en los servicios de salud, esta persona tiene que ser muy hábil para transmitir experiencia.

“El trabajo personal-profesional es el instrumento principal. No son los manuales, el programa o las tecnologías, sino su capacidad de comunicar, de dar sentido, de trabajar y crear sinergias entre los equipos, relacionar las experiencias y reflexionar sobre ellas, o de regular el aprendizaje individual.” (Perez Andres, 2002)

El trabajo de él o la docente práctica es de transferir esa riqueza al estudiante a través de una manera que sutil, amable y serena, dentro de la institución hospitalaria existen varios servicios con carga laboral como por ejemplo las medicinas, la emergencia, labor y partos y sala de operaciones en donde la carga laboral es demasiada, y las hora del turno se pasan rápido. En este

momento se da cuenta la docente que los estudiantes no leen, no estudian esto complica la práctica hospitalaria para la docente práctica, en el servicio de medicina de hombres por ejemplo, la práctica es así:

A las 6: 45 se realiza ronda de enfermería para ver si los pacientes continúan o hay nuevos ingresos, a las 7:00 se recibe turno, se asigna pacientes a los estudiantes regularmente los de la sala "A" o sean 10 pacientes, a los estudiantes se les asigna la administración de medicamentos, entonces la docente tiene a su cargo 12 estudiantes, que estará orientándolos sobre los cuidados que se le brindaran a los pacientes, 10 pacientes, además la preparación y administración de los medicamentos de 28 pacientes o sea todo el servicio de medicina en los horario de 8 horas y 10 de la mañana, el trámite de órdenes y notas de enfermería de los 10 pacientes.

El personal de enfermería del servicio es colaborador en su mayoría, hay personal de nuevo ingreso que no ha logrado integrar la docencia asistencia, por el contrario se ríen y o se molestan porque los estudiantes no saben realizar los procedimientos, en este momento la tensión de la docente práctica, se incrementa porque debe realizar todo los cuidados de enfermería y finalizar el turnos a las 13 horas.

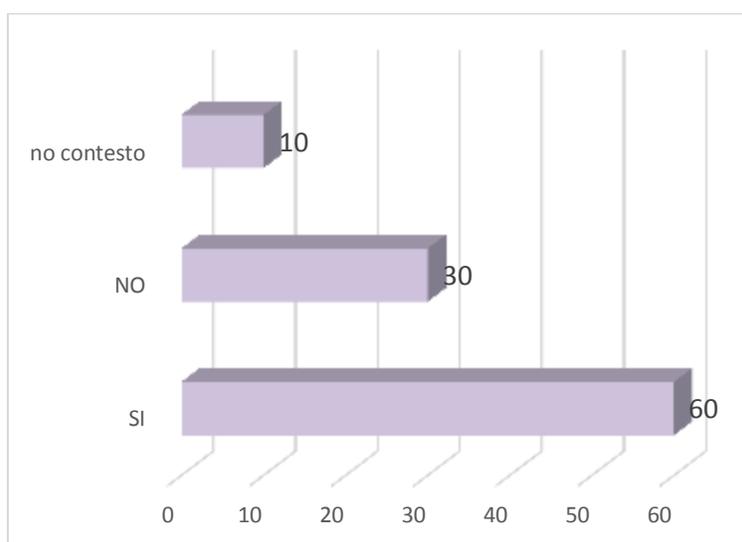
Como existe otra parte el personal con más tiempo y experiencia en el trabajo apoya a la docente práctica y a los estudiantes, a preparar y administrar los medicamentos que son varios, además verifica orientando a los jóvenes en el cuidado de higiene de los pacientes y otros cuidados de enfermería. Disminuyendo la tensión de la docente en el turno.

El 8% de los profesionales indica que la formación de los estudiantes es responsabilidad de los docentes, en la actualidad la formación no recae en solamente en los docentes, siendo el aprendizaje interactuado entre el estudiante y el docente.

“La comprensión del propio estilo por parte del estudiante es uno de los factores claves para desarrollar la capacidad de aprender a aprender” (Canalejas Pérez, 2005) por lo tanto el estudiante es responsable construir su aprendizaje en las aulas de la universidad a través de los cursos teóricos y en los servicios de salud a través de las prácticas clínicas hospitalarias.

Gráfica No. 13

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente sobre los Valores que el estudiante de enfermería, evidencia durante la práctica supervisada



Fuente boletas de encuestas año 2016

De los profesionales encuestados el 60% refiere que los estudiantes demuestran valores durante la práctica administrativa, siendo estos, responsabilidad, confiabilidad, liderazgo, adaptabilidad, iniciativa, y espíritu de servicio. Por nuestra cultura es común escuchar que a los pacientes se les trata de usted, con el debido respeto, y siendo mejor si es en el idioma materno. El 30% refieren que los estudiantes no demuestran valores.

Dentro de esta profesión, los valores profesionales son bien enfáticos en los diferentes cursos en el nivel técnico, de licenciatura y maestría en enfermería.

“Los valores profesionales se definen como valores humanos contextualizado y orientados a la profesión, aúnan en sus significados la relación entre los requerimientos sociales y los de la profesión, constituyen la identidad profesional por ser en el comportamiento en el ámbito laboral. Dentro de la educación superior se retomado la inclusión de valores en la formación, y junto a los conocimientos y habilidades, conforman la llamada formación integral” (Díaz Flores, 2012)

En el ámbito laborar por ser una carrera humanística es muy importante la práctica de valores, dentro del equipo de salud, con los pacientes y familiares, En las universidades que ofertan la carrera de enfermería, dentro del curriculum integran cursos específicos donde enfatizan e inculcan valores de enfermería, siendo estos ética, gerencia del cuidado, teorías y modelos, proceso de atención de enfermería y psicología.

Dentro del perfil de egreso se debe señalar, actitudes, aptitudes, valores y habilidades, lo que garantiza una atención humanizada a los pacientes tanto en el área comunitaria como hospitalaria.

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente con respecto a las habilidades que sobresalen en los estudiantes de enfermería durante la práctica supervisada.

El personal de enfermería, refiere que dentro de las habilidades que sobresalen los estudiantes de enfermería es de realizar rótulos que ellos solicitan, además de forrar papeletas y los kardex, que se han deteriorado por el uso que se le da a las mismas. Esta es una función de los jefes de servicio, descuidando esta parte de la administración y en tiempo de práctica aprovechan a solicitárselo a los estudiantes.

Indican que las habilidades son administrativas, verificación de roles y dentro de ellas está la elaboración de planificación más no ejecución por el poco tiempo de práctica. Los estudiantes llegan con gran entusiasmo e iniciativa por hacer su práctica, realiza pedidos a los diferentes servicios de apoyo, involucrándose en el cuidado directo, además de realizar gestión de proyectos para beneficio de los servicios canalizaciones de vías periféricas.

Así mismo observan un deseo de aprender, son creativos, respetuosos, trabajan en equipo, el uso correcto del uniformes, llevan su equipo completo para su desempeño en la práctica claro está que no es de todos los estudiantes.

Indican los profesionales que algunos se les nota la habilidad y otros no pero con el apoyo que se les brinde realizan sus actividad, hay estudiantes con muy buena habilidades de percepción que con una explicación tiene capacidad de solucionar problemas.

Los estudiantes de la práctica supervisada también sobre salen en la Terapia ocupacional y recreativa, es una técnica en donde se pretende mejorar el estado emocional y físico de los pacientes a través de manualidades y /o juegos en los servicios de encamamiento.

Por ultimo mencionan los profesionales de enfermería, que los estudiantes pasan visita médica sin temor si tiene el curso de auxiliar de enfermería. Del contrario lo realizan con dificultad. Esta es una función específica e importante del jefe de servicio la cual se ha perdido y la enfermera o enfermero debería de pasar en conjunto con el estudiante para enseñarle como se realiza la visita médica, en esta se evidencia liderazgo.

Opinión de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Occidente sobre las Consecuencias que ha observado o experimentado debido a errores que cometen los estudiantes de enfermería durante la práctica supervisada

Los profesionales de enfermería indican que han experimentado consecuencias negativas en los servicios durante la práctica supervisada de los estudiantes de enfermería, dentro de ellas mencionan que no realizan el trámite de las ordenes médicas, los medicamentos son mal transcritos en los tiquets, kardex y control de medicamentos. Que si no se está en constante supervisión del estudiantes, realizan mal los ingresos, los horarios de medicamentos y es doble trabajo porque deben realizar todo el procedimiento nuevamente; faltan las anotaciones de los medicamentos, esto conlleva llamadas de atención para el personal auxiliar de turnos y jefe de servicio por el médico tratante de las autoridades.

Otra consecuencia es que tengan accidentes laborales por mala práctica, el jefe de servicio puede incurrir en una negligencia laboral por no cumplir los tratamientos del paciente y no solicitar los medicamentos especiales, teniendo como consecuencia no administrarle el tratamiento ordenado. Además el atraso en el traslado de pacientes, retraso en el cuidado, tornándose en un desorden el trámite de órdenes médicas, se queda desabastecido los servicios al no solicitar los medicamentos, esto sucede por tres situaciones.

- La primera por falta de práctica y habilidad
- La segunda por que los estudiantes no toman conciencia de las dimensiones de responsabilidad que deben de tener o desarrollar para minimizar los errores.
- Porque el jefe de servicio se confía del estudiante y a veces desean que el estudiante aprenda rápidamente.

Refieren los profesionales que se deben revisar los objetivos de práctica los que deben estar de acuerdo con el contexto hospitalario, existen algunos casos en donde el estudiante no sabe responder el reporte de supervisión previo a que se le explica a repetición, no se interesan por conocer el diagnóstico de los pacientes.

Algo muy interesante en esta interrogante donde las opiniones son que no se debe tener ninguna consecuencia negativa, porque la responsabilidad del servicio es del jefe y no dejan que el estudiante pueda desarrollar estas habilidades en la administración vedando el compromiso de docencia asistencial. Además se registran notas de enfermería sin tener el aval de los jefes de servicio.

Dentro de las respuestas positivas refieren que no han experimentado ninguna consecuencia negativa, porque hay estudiantes muy responsables, con interés, y si se les da una buena inducción a la práctica, minimiza los errores y que cada jefe está pendiente del desenvolvimiento de los estudiantes. Lo que refleja una integración de docencia asistencial entre el jefe de servicio y estudiante, que al final se reducen los errores.

Esta sería la actitud correcta de todos los jefes de servicio, subjefes y supervisores para integrar la docencia en servicio.

CAPITULO IV

Hallazgos Significativos

4.1. Hallazgos Positivos

Los hallazgos positivos encontrados son los que se esperan dentro del perfil de egreso de los profesionales de enfermería de las universidades formadoras, los estudiantes que realizan la práctica supervisada en los meses de agosto, septiembre y octubre son los que se gradúan a nivel técnico en el mes de noviembre en las universidades de San Carlos de Guatemala, Mariano Gálvez y en la Universidad Rafael Landívar según fecha de privado.

El 36% de los profesionales encuestados indican que los estudiantes de enfermería se destacan en el cuidado directo, esto se refiere que los estudiantes tienen un contacto físico con el paciente, proporcionándole un confort, a través de cuidados matutinos, baño general en regadera, baño de esponja, proporcionándole la alimentación cuando el paciente no puede alimentarse, movilizándolo al paciente en cama y fuera de cama, entre otros. Esto lo realiza a través del plan de atención de enfermería.

40% de los profesionales coinciden que los estudiantes de enfermería sobresalen en el área de administración porque es uno de los objetivos de práctica, en esta área el profesional de enfermería tiene la responsabilidad de orientar y guiar al estudiante a que conozca los instrumentos administrativos de un servicio, logrando que él realice correctamente dotación de material médico quirúrgico, a través de pedidos de almacén, bodega médico quirúrgico y farmacia del servicio asignado. Además de elaborar roles de turnos del personal auxiliar de enfermería entre otros. Al finalizar las 5 semanas de práctica un alto porcentaje lo sabe hacer.

El 60% de los profesionales de enfermería opinan que los estudiantes de la práctica supervisada si conocen el expediente clínico, la ventaja de este es que se utilizan por colores de hojas lo que hace que el conocimiento se fije con mayor facilidad.

El 58 % de los encuestados refieren que los estudiantes de enfermería si tiene fundamento teórico para aplicar las técnicas básicas, dentro de estas se pueden mencionar algunas:

- Lavado de manos
- Hacer una cama, abierta, cerrada, cama post operado
- Hacer cama con paciente
- Cuidados matutinos, cepillado de dientes, lavado de cara,
- Baños: de regadera, esponja.
- Colocar el bacín y urinal
- Administración de medicamentos, por vía oral, intravenosas, intradérmicos y otros.
- Manejo de expediente clínico: control ingesta y excreta, hoja de cuadrícula, control de medicamentos, tramite de ordenes médicas, notas de enfermería.
- Ingresos y traslados
- Control de signos vitales
- Entre otros

Estas técnicas son indispensables, como su nombre lo indica son técnicas básicas que se les proporcionan a los estudiantes en el primer año de clases teóricas, ciclos o semestre.

El 56 % de los profesionales de enfermería refieren que los estudiantes realizan baño de esponja al paciente encamado aplicando las técnicas correctas de acuerdo a la formación teórica.

De los profesionales encuestados el 50% refieren que los estudiantes no tienen dificultad para elaborar el programa educativo.

El 60% de los profesionales indica que los estudiantes de enfermería tienen habilidad para brindar educación planificada, que contiene el programa educativo del servicio. Así mismo la educación incidental que es la educación que se le brinda al paciente en el momento o instante que se le proporciona un cuidado de enfermería.

El 44% de los profesionales refieren que los estudiantes tienen interés de liderar la atención de enfermería en un servicio, y enfatiza que es fundamental la inducción que se le brinde al iniciar la práctica, los estudiantes muestran interés desde el momento que desean realizar bien las asignaciones que se les indique. Es importante mencionar el entusiasmo, la pro actividad que el jefe de servicio trasmite, si no existe motivación al inicio de la práctica el estudiante no tendrá logro de objetivos.

El 88% de los profesionales indican que los estudiantes de la práctica supervisada, si respetan al paciente como persona integral, poniendo en práctica la filosofía de enfermería, respetando al paciente en su opinión, pensamientos, credo, cultura, sexo, raza y condición social. Que es una base fundamental de enfermería. Tomando en cuenta que la población estudiantil de esta práctica es originaria de los diferentes departamentos de occidente, que son bilingües y de etnia Kiche o Mam; lo fortalece y favorece la comunicación con los pacientes propiciando una estancia agradable para el paciente.

Los estudiantes llegan con gran entusiasmo e iniciativa por hacer su práctica, realiza pedidos a los diferentes servicios de apoyo, involucrándose en el cuidado directo, además de realizar gestión de proyectos para beneficio de los servicios canalizaciones de vías periféricas.

Así mismo los profesionales observan el deseo de aprender de los estudiantes, son creativos, respetuosos, trabajan en equipo, el uso correcto del uniformes, llevan equipo completo para su desempeño en la práctica, claro está que hay algunas excepciones.

Indican los profesionales que algunos se les nota la habilidad y otros no pero con el apoyo que se les brinde realizan sus actividad, hay estudiantes con muy buena habilidades de percepción que con una explicación tiene capacidad de solucionar problemas.

Los estudiantes de la práctica supervisada también sobre salen en la terapia ocupacional y recreativa, es una técnica que pretende mejorar el estado emocional y físico de los pacientes a través de manualidades y /o juegos en los servicios de encamamiento.

La opinión del 92% de los profesionales indican que la formación teórica y práctica no es responsabilidad del docente teórico y práctico específicamente, el estudiante es responsable de integrar los conocimientos adquiridos en la universidad así como en los campos de práctica.

De los profesionales de enfermería encuetados el 60% refiere que los estudiantes demuestran valores durante la práctica administrativa, siendo estos, responsabilidad, confiabilidad, liderazgo, adaptabilidad, iniciativa, y espíritu de servicio. Por nuestra cultura es común escuchar que a los pacientes se les trata de usted, con el debido respeto, y siendo mejor si es en el idioma materno.

Dentro de las respuestas positivas los profesionales de enfermería refieren que no han experimentado ninguna consecuencia negativa, porque hay estudiantes muy responsables, con interés, y si se les da una buena inducción a la práctica, minimiza los errores y que cada jefe está pendiente del desenvolvimiento de los estudiantes. Lo que refleja una integración de docencia asistencia entre el jefe de servicio y estudiante, que al final reducen los errores humanos.

4.2. Hallazgos negativos

Se describen a continuación hallazgos negativos encontrados en el capítulo III que refieren los profesionales de enfermería.

El 40% de los profesionales refieren los estudiantes no conoce el expediente clínico, estos puede deberse porque los días de practica son pocos, y no son deficientes para algunos estudiantes, otra opinión que los profesionales indican es que depende del jefe de servicio, si se brinda una correcta inducción a los estudiantes para que no existan confusiones o errores.

El 42% de los profesionales responde que los estudiantes no escriben los horarios correctos, porque se equivocan al escribirlos, se confunden con los horarios por vía oral y por vía intravenosa, durante los años anteriores, ciclos o semestres los han practicado, es preocupante que no logren comprender o fijar este conocimiento.

De los profesionales encuestados el 42% indica que los estudiantes no tienen los fundamentos teóricos, observando que no tienen interés o que realizan las acciones empíricamente, recordando que en esta etapa ponen en práctica los conocimientos adquiridos en el tiempo de la formación teórica y que ya realizaron la práctica específica para estas técnicas. Recordando que en esta práctica solamente se realiza con la supervisión del jefe de servicio, la docente llega a supervisarla 1 vez por semana.

El 44% de los profesionales opinaron que los estudiantes no aplican las técnicas correctas para realizar el baño de esponja al paciente encamado, refieren los jefes de servicio que se les pregunta la teoría a los estudiantes y no responden, por lo que deben explicarles y observan para que ellos puedan realizarlos, lo que indica que durante la formación teórica quedó deficiente, otro obstáculo es que en algunos servicios no se realizan baños de esponja como ejemplo; sala de operaciones, clínica I, consulta externa del primer y segundo nivel.

El 88% de los profesionales de enfermería refieren que los estudiantes se le dificulta el trámite de órdenes en el expediente clínico, existen varios factores acerca de esta respuesta porque algunos estudiantes, solamente chequean y escriben sus iniciales pero no informan las órdenes especiales como: ordenes preoperatorios, de anestesia, exámenes o medicamentos especiales, no entiende la letra y por consiguiente no informan de estas órdenes.

Los profesionales de enfermería encuestados el 76% opinaron que los estudiantes tienen dificultad en el manejo de los instrumentos administrativos. Los instrumentos administrativos se refieren a los documentos, formas, controles que se utilizan en el servicio y sirven de base en la estructura de un servicio para tener una buena organización y sirven para cumplir con los objetivos de la subdirección, de esta manera la administración de un servicio se convierte en un pilar fundamental para enfermería, dentro de ellos se mencionan:

- Requisiciones de pedidos para médico quirúrgico, farmacia y almacén
- Control de equipo
- Censo diario
- Kardex
- Rol de turnos
- Cuaderno o folder de autorización de cambios

- Control de medicamentos especiales
- Requisiciones de pedido a central de equipos
- Entre otros.

El 48% de los profesionales refiere que los estudiantes tienen dificultad para elaborar el programa educativo dirigido a pacientes y familia, durante la práctica supervisada.

El 38% indica que los estudiantes no tienen la habilidad de brindar la educación incidental y planificada al paciente y familia durante la práctica supervisada, por varias razones, refiere que el estudiante no se comunica con el paciente, que algunos estudiantes son tímidos, otros que no tienen criterio propio, no aprovechan oportunidades, algunos no tienen bien afianzado sus conocimientos y otros tienen temor de hablarle al paciente aunque conozcan el estado del mismo.

El 94% de los profesionales refiere que los estudiantes no realizan vigilancia epidemiológica en los servicios; Dentro de los objetivos de práctica si realizan la sala situacional y es de comprender que solamente son cinco semanas de práctica.

El 52% de los profesionales de enfermería indican que los estudiantes de enfermería no tienen interés por liderar la atención de enfermería en un servicio, refiriendo que solo van a observar y no realizan lo que se les ordena, otro factor es el temor, la inseguridad que tiene los estudiantes por no tener fundamentos teóricos.

El 10% de los profesionales refiere que los estudiantes no ven al paciente como un ser biopsicosocial, lo que deja en evidencia que algunos estudiantes solo se dedican a cumplir sus objetivos de práctica netamente administrativo y no interactúan con los pacientes.

Los profesionales de enfermería indican que han experimentado consecuencias negativas en los servicios durante la práctica supervisada de los estudiantes de enfermería, dentro de ellas que no realizan el trámite de las órdenes médicas, los medicamentos, en los tiquet, kardex y control de medicamentos. Que si no se está en constante supervisión del estudiantes, realizan mal los ingresos, los horarios de medicamentos y es doble trabajo porque deben realizar todo el procedimiento nuevamente; faltan las anotaciones de los medicamentos, esto conlleva llamadas de atención para el personal auxiliar de turnos y jefe de servicio por el médico tratante de las autoridades.

Además opinan los profesionales que las docentes de práctica sean conscientes en el momento de evaluación y acreditación pues hacen ganar a los estudiantes por el simple hecho que están pagando, esto en relación a las universidades privadas

Indican los profesionales que han observado que los docentes y/ supervisores de práctica, ya no le enseñan a realizar cuidados a los pacientes, baños, corte de ungas, rasurado, corte de cabello, peinados y otros. Que se enfoquen al cuidado directo.

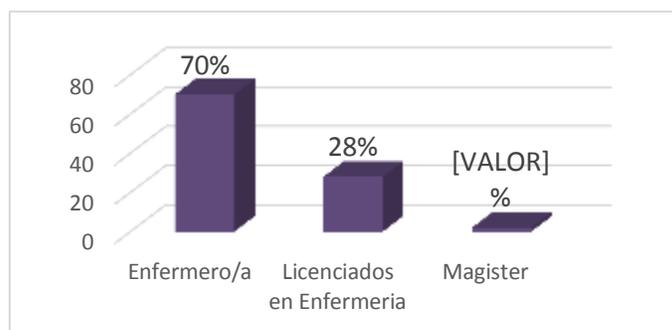
Según los perfiles de egreso de las diferentes universidades pretenden formar profesionales que garanticen el cuidado de enfermería humanizado en las cuatro áreas del ejercicio profesional, cuidado directo, administración, docencia e investigación. Al observar hallazgos negativos, las universidades deberán evaluar curriculum, pensum y perfiles de egreso acordes al contexto educativo actualmente. Así mismo la subdirección de enfermería en relación con los profesionales que de una u otra forma se resiste a construir con la docencia en servicio para mejorar esta integración.

4. 3. Verificación de objetivos

El objetivo general de esta investigación se alcanzó, ya que se analizó la opinión de los profesionales de enfermería al 100% sobre la formación teórico práctico del estudiante de enfermería a nivel técnico de las diferentes universidades

Grafica 14

Profesionales de enfermería que proporcionaron opinión al respecto de la formación teórico practico de los estudiantes



Fuente trabajo de campo 2016

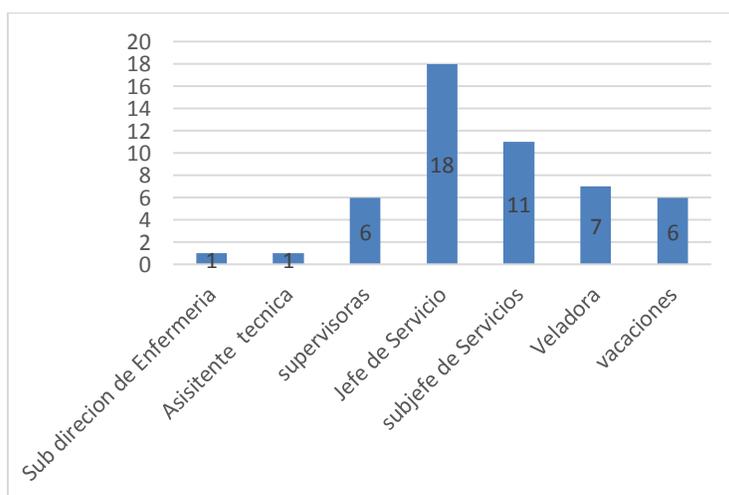
El 70% equivale a 35 profesionales a nivel técnico universitario, el 28% es igual a 14 licenciados en enfermería y el 2% es una magister en enfermería; haciendo un total de 50 profesionales de enfermería.

Específicos

Se logra describir la opinión de las enfermeras que brindan docencia asistencia a los estudiantes de la práctica supervisados en el hospital regional de occidente en relación a la formación teórico práctico de los estudiantes de enfermería.

Grafica 15

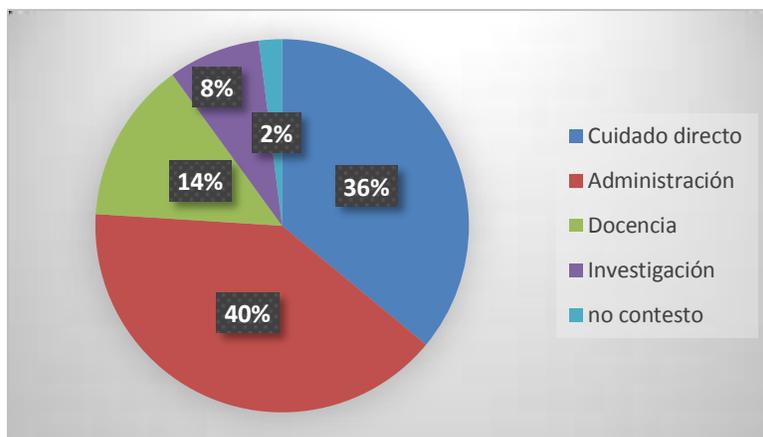
Personal de enfermería que brinda docencia asistencia a los estudiantes de enfermería durante la práctica hospitalaria.



Fuente trabajo de campo 2016

Identificar el área del ejercicio profesional en la que se destaca el estudiante de enfermería.

Grafica 15



Fuente trabajo de campo 2016

Se logró identificar en que área del ejercicio profesional se destaca el estudiante de enfermería durante la práctica supervisada; según la opinión de los profesionales encuestados; es el área administrativa, le sigue el cuidado directo.

Confrontar las características formadas en el estudiante de enfermería, en relación al perfil de egreso contemplado en el curriculum de la carrera a nivel técnico de las universidades.

Con respecto al perfil de egreso que debe presentar el estudiante de enfermería, a continuación se presenta un cuadro que resume las características formadas en los estudiantes, evidenciadas por los supervisores contrastándolas con las competencias ideales:

Cuadro No 2

“Características formadas en los estudiantes VS características del perfil de egreso”

Características formadas en los estudiantes	Características del perfil de egreso
Se destaca en áreas del ejercicio profesional, administración, cuidado directo, educación e investigación	Conocimiento de las ciencia en enfermería, Área cuidado directo, administración, docencia e investigación
Valores: responsabilidad, confiabilidad, liderazgo, adaptabilidad, iniciativa y	Valores éticos y principios morales

espíritu de servicio. Trata a pacientes con respeto	
Recopila información de la institución de practica	Desarrollo de técnicas de investigación
Elabora planes educativos según las necesidades del servicio	Procesos educativos
Se integra al equipo de salud	Identidad gremial
Aplica técnicas básicas de cuidado, brinda cuidado directo a pacientes,	Promueve auto cuidado individuos y comunidad.
Aplica durante la práctica el modelo acorde al servicio	Crea y lidera la implementación de modelos de atención de enfermería
Realiza la práctica supervisada con el objetivo de gerencias un servicio	Competencias para gerencia procesos administrativos

Fuente trabajo de campo 2016

4.4. Comprobación de Hipótesis

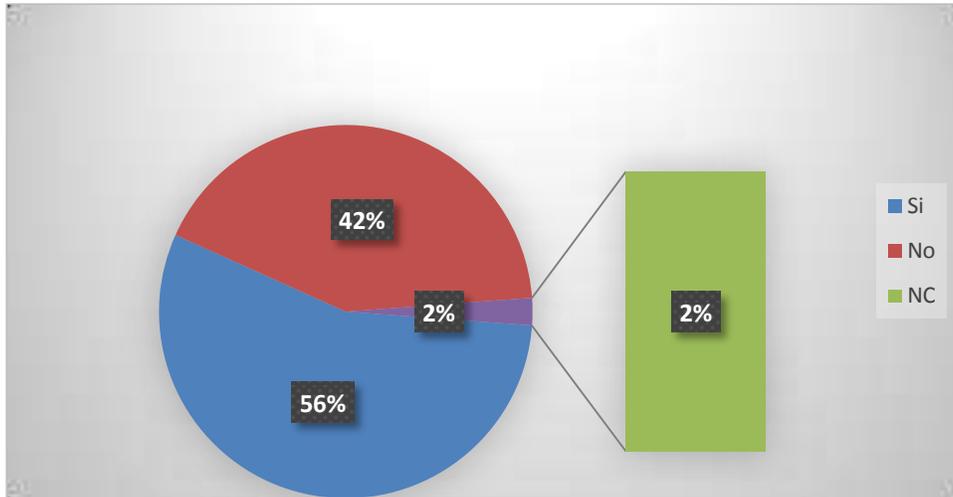
La hipótesis planteada para este estudio es la siguientes ¿La formación teórica de los estudiantes de enfermería responde a la exigencia de la práctica hospitalaria? Debido a la naturaleza descriptiva de la investigación se han definido dos variables que se contraponen para hacer el análisis.

En este sentido la variable relacionada con la formación teórico práctica de los estudiantes de enfermería, se evidencia en el curriculum utilizado por las universidades y el pensum de estudios definido a través de rotaciones prácticas, es decir que los estudiantes reciben formación teórica relacionada con la práctica de enfermería de las diferentes áreas, previo a ubicarse en centro de practica e integrarse al equipo de salud que requerirá de sus conocimientos y habilidades.

La otra variable definida está relacionada con la exigencia de la práctica hospitalaria, es en este espacio donde el estudiante integra los conocimientos teóricos y la práctica, y que debe aplicarlos en casos específicos de atención al paciente.

Grafica 14

Comprobación de Hipótesis



Fuente trabajo de campo 2016

En la gráfica 13, indica con base en los resultados de la investigación realizada un 56% de los profesionales de enfermería que brindan docencia asistencia plantean que los estudiantes en la práctica supervisada si cumplen con la exigencia de la práctica hospitalaria, es decir que la teoría que han recibido ha contribuido con la formación que se requiere para un desenvolvimiento satisfactorio como profesional de enfermería, por lo que se comprueba la hipótesis.

No obstante hay un 42% que esboza encontrar debilidad en los estudiantes para la integración de la teoría con la práctica, que requiere la exigencia de la práctica hospitalaria, lo que debe corregirse, y para lo cual se presenta una propuesta.

CONCLUSIONES

1. Se obtuvo la opinión de los profesionales de enfermería del hospital regional de occidente que brindan docencia en servicio, con respecto a la formación teórica-práctica de los estudiantes de enfermería, durante la práctica supervisada, en donde se puede identificar que los estudiantes se destacan en el área administrativa, seguida del cuidado directo.
2. El 56% de los profesionales de enfermería que brindan docencia asistencia en el hospital regional de occidente plantean que los estudiantes en la práctica supervisada si cumplen con la exigencia de la práctica hospitalaria, es decir que la teoría que han recibido ha contribuido con la formación que se requiere para un desenvolvimiento satisfactorio como profesional de enfermería. No obstante hay un 42% que esboza encontrar debilidad en los estudiantes para la integración de la teoría con la práctica, que requiere la exigencia de la práctica hospitalaria, lo que debe corregirse.

3. Las características formadas en el estudiante de enfermería están relacionadas con el perfil de egreso de cada universidad que ofrece la carrera de enfermería.
4. Que durante la formación teórica existen hacinamientos de estudiantes en el aula, con más de 30 estudiantes por cada una, aunado a esto, no se realiza una correcta selección de los estudiantes que aspiran a formarse como enfermeros profesionales, hay estudiantes que no les gusta la carrera, no estudian, no fomentan la lectura, no tienen iniciativa de investigación, y no se preocupan por la autoformación para mejorar la excelencia de los profesionales según el perfil de egreso.

CAPITULO V PROPUESTA TÍTULO “DOCENCIA-SERVICIO”

Docencia-Servicio son lineamientos técnico normativo de la integración docencia-servicio del recurso humano de enfermería en Guatemala

4.1 Justificación

Los profesionales en enfermería, tienen cuatro áreas del ejercicio profesional, siendo estas cuidado directo, administración, docencia e investigación; en cada una de ellas diferentes funciones, en los servicios hospitalarios y comunitarios asisten estudiantes de enfermería a realizar prácticas según rotación, los estudiantes provienen de las diferentes universidades. Por ello es importante que se socialicen los lineamientos que el Ministerio de Salud y Asistencia Social, sobre docencia – servicio elaboro para que todo el personal del hospital Regional de Occidentes conozca para mejorar la integración de la docencia con los estudiantes de enfermería.

4.2 Objetivos

General

Socializar los lineamientos técnico normativo de la integración docencia-servicio del recurso humano de enfermería en Guatemala a los profesionales de enfermería del hospital regional de occidente.

4.3 Sustentación teórica

La enfermería en Guatemala ha evolucionado de gran manera, que en la actualidad existen varias escuelas y universidades formadoras con la profesión, contando ya con el colegio de enfermería en el año de 2016.

Enfermería es el servicio que se le brinda a las personas, al familia y a las comunidades con el fin de cuidar y promover la salud así mismo aliviar el sufrimiento en situaciones de enfermedad, esto se puede especificar en que el medico cura y la enfermera cuida.

Por lo tanto es necesario seguir formando profesionales que tengan esta cualidad y son los profesionales docentes que realizan esta ardua labor, en las diferentes universidades autorizadas en el país, enfermería siendo parte de las ciencias de la salud es teórica y práctica, realizándose estas en los hospitales, centros y puestos de salud. Es allí donde se logra la integración docencia asistencia en donde entra en juego el rol del jefe de servicio y el estudiante, supervisado por la docente de práctica.

El profesional de enfermería cuando, llega a laborar en el Hospital regional de occidente no tiene la mínima idea que llegara a ser docente asistencial, habiendo varias personas que no le gustan desempeñar este roll, mientras que el ministerio de salud y asistencia social está interesado que esta integración se realice en todos los hospitales y áreas de salud, creando lineamientos específicos para ello.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) define la integración docente asistencia como la

Unión de esfuerzos en un proceso de creciente articulación, entre instituciones de servicio de salud y de educación para contribuir a mejorar las condiciones de vida de la colectividad mediante la presentación de servicios adecuados a las necesidades reales de la población, la producción de conocimientos y la formación de recurso humano necesarios en un determinado contexto de la práctica de servicios de salud y de enseñanza (OPS, 2011)

Esta unión de esfuerzos aún tiene dificultades y se puede decir que es una utopía pues los servicios de salud, pretenden que los estudiantes que lleguen a realizar la práctica tengan experiencia, por lo contrario en la primera practica los estudiantes desconocen a lo que en realidad es enfermería, por otro lado la educación en nuestro contexto tiene varias debilidades, a los estudiantes se le explica en las aulas universitarias, se realiza laboratorios y aun así al llegar a los servicios desconocen por completo el que hacer de enfermería. Lo que conlleva en la asistencia de los pacientes atrasos y a veces errores en los expediente clínicos.

EL docente de enfermería en el desarrollo de las actividades teórico-práctico en los campo de práctica clínica proporciona las bases necesarias para el desarrollo del futuro profesional. El estudio demostró que la integración docente asistencial es un elemento constructivo y facilitador del proceso de enseñanza y aprendizaje, que busca la formación de profesional de enfermería (Lorena Bettancourt, 2011)

Los docentes clínicos proporcionan al estudiante inducción en el servicio, orientándole sobre los procesos y rutinas de los servicio, al igual que los jefes de servicio, dependen de la capacidad y habilidad del estudiante la construcción de su aprendizaje.

El ministerio de salud en coordinación con las universidades del país elabora un manual de lineamientos técnicos normativos de integración docente-

asistencia del recurso humano de enfermería en Guatemala a través de la unidad de desarrollo de los servicios de enfermería para fortalecer la formación integral del recurso humano.

Este manual debe ser socializado a todos los profesionales de enfermería tanto en área comunitaria como hospitalaria, con el objetivo de mejorar la calidad de la formación, la atención de salud y aumentar la capacidad de y calidad de atención de enfermería.

4.4 Estrategias o acciones

I Estrategia	Acción	Recursos
Presentación de propuesta a subdirectora de enfermería	Solicitar reunión con subdirectora de enfermería	Materiales <ul style="list-style-type: none"> • Hoja de papel tamaño carta • Computadora • Tinta • Tiempo
Tiempo	Mes de octubre y noviembre de 2018	
Responsable	Noemí Reyes	Noemí Reyes

--	--	--

II Estrategia	Acción	Recursos
Socialización de lineamientos del MSPAS	En reuniones administrativas de profesionales de enfermería bimensuales	Materiales <ul style="list-style-type: none"> • Hoja de papel tamaño carta • Computadora • Tinta • Proyector • Fotocopias de los lineamientos
Tiempo	Mes de octubre y noviembre de 2018	
Responsable	Noemí Reye	

III Estrategia	Acciones	Recursos
Formar comité local de integración docencia en servicio	En la segunda reunión administrativa	Materiales <ul style="list-style-type: none"> • Hoja de papel tamaño carta • Computadora • Tinta • Proyector • Fotocopias de los lineamientos
Responsable	Noemí Reyes	Noemí Reyes

4.5 Seguimientos

- A través del comité local de integración docencia servicio, este será el responsable de proveer herramientas didáctica a los profesionales de enfermería del hospital regional de occidente.
- Gestionar diplomado para los profesionales sobre educación.

4.6 Evaluación

Realizar un diagnóstico a largo y mediano plazo de la implantación de las herramientas didácticas proporcionadas a los profesionales de enfermería, durante la práctica supervisada de los estudiantes de enfermería en el Hospital Regional

Bibliografía

- Aparecida Baggio, M. C. (Octubre-diciembre de 2010). *Scielo*. Recuperado el 14 de Abril de 2016, de Aprendizaje Basado en Problemas: la comunicación en la integración teórico-práctica en Enfermería: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000400009
- Balderas, M. d. (1995). *Administracion de los servicios de Enfermeria*. Mexico: Interamericana.
- Barroso Romero, Z. &. (enero-junio de 2001). *Scielo*. Recuperado el 7 de abril de 2016, de Fuentes Teoricas de la Enfermeria Profesional. Su Influencia en la atencion al hombre como ser Biosicosocial: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662001000100002
- Caligiore Corrales, I. (mayo-agosto de 2012). *Sistema de Información Científica Redalyc Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal* . Recuperado el 2 de abril de 2016, de Pertinencia de la Formacion Academica de la Carrera de Enfermeria: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35626160021>
- Canalejas Pérez, M. d. (junio de 2005). *Scielo*. Recuperado el 10 de abril de 2016, de Estilos de aprendizaje en los estudiantes de enfermería: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132005000200006
- Casas, M. A. (21 de febrero de 2015). *Documents.Mx*. Recuperado el 5 de abril de 2016, de Propuesta metodológica para la formación de técnicos en salud en Guatemala: <http://documents.mx/documents/titulo-propuesta-metodologica-para-la-formacion-de-tecnicos-en-salud-en-guatemala-autores-madeleine-garcia-casas-ania-carmenates-garcia-jose-ramon.html>
- Chavez Flores, E. M. (28 de agosto de 2007). *El liderazgo personal e interpersonal en docentes y estudiantes de enfermeria de la UNMSM*. Obtenido de cybertesis: cybertesis.unmsm.edu.pe/bistream/cybertesis/2455/1/chavez
- Cid Henrriquez, D. P. (septiembre-dicimbre de 2006). *scielo*. Recuperado el 31 de marzo de 2016, de Acreditación de campos clínicos de enfermería: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400010
- Cid, P., & Sanhueza, O. (septiembre-dicimbre de 2006). *scielo*. Recuperado el 31 de marzo de 2016, de Acreditación de campos clínicos de enfermería: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400010
- cohorte 2015-, M. e. (16 de mayo de 2016). *Tecnicas e instrumentos de Evaluacion. Compilacion*. Quetzaltenago, Guatemala.
- Diaz Barriga Frida, H. R. (junio de 2018). SCRI. Obtenido de PIAGET BRUNER VIGOTSKY - Scribd

- Díaz Barriga, F. H. (2002). *Estrategias Docentes para un Aprendizaje Significativo*. México: McGraw-Hill.
- Díaz Flores, M. C. (31 de agosto de 2012). *valores profesionales en enfermería: Una mirada hacia la formación en la educación Superior*. Obtenido de scielo:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202012000200011&lng=es&tlng=es
- Fernández, M. J. (octubre-diciembre de 2008). *Scielo*. Recuperado el 29 de marzo de 2016, de La formación investigativa de los estudiantes de Medicina:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412008000400005
- Guzmán, A. A. (mayo-agosto de 2012). *Sistema de Información Científica Redalyc. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal*. Recuperado el 3 de abril de 2016, de LAS COMPETENCIAS: OTRA MIRADA A LA FORMACIÓN:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35626160021>
- HRO, D. d. (8 de agosto de 2016). Censo diario de Estadística. Quetzalteango, Quetzalteango, Guatemala.
- JR., S. J. (septiembre de 2008). *Rua*. Recuperado el 9 de abril de 2016, de Nuevo Enfoque en el Proceso de Enseñanza- Aprendizaje para la Interrelación de Conocimiento y formación de clínica/comunitaria: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/24297>
- Lorena Bettancourt, L. A. (septiembre-2011 de 2011). *El docente de enfermería en los campos de práctica clínica: un enfoque*. Obtenido de Scielo:
http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n5/es_18.pdf
- Molina Chailán, P. M. (abril-junio de 2010). *Scielo*. Recuperado el 8 de abril de 2016, de El saber práctico en Enfermería: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000200005
- Moya, J. P. (Octubre-diciembre de 2009). *SCIELO*. Recuperado el 4 de abril de 2016, de El currículum de Enfermería como Prototipo de Tejné: Racionalidad instrumental y tecnológica: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072009000400002
- OPS, O. M. (DICIEMBRE de 2011). *Cienc. enferm. vol.17 no.3 Concepción dic. 2011*. Obtenido de SCIELO: www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532011000300006&script=sci_arttext
- Pérez Andrés, C. A. (octubre de 2002). *scielo*. Recuperado el 10 de abril de 2016, de La Formación Práctica en Enfermería en la Escuela Universitaria de Enfermería de la comunidad de Madrid : http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272002000500013

- Perez Pascual, A. (2012). *Perfil de Egreso foro* . Obtenido de Perfil de Egreso:
www.economia.unam.mx/foro2012/ponencias
- Pernas Gómez, M. Z. (enero-marzo de 2005). *Scielo*. Recuperado el 4 de abril de 2016, de Reflexiones acerca del perfeccionamiento del plan de estudio de la Licenciatura en Enfermería: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000100005
- REA, R. A. (31 de marzo de 2018). *Diccionario de la lengua Española*. Obtenido de <http://dle.rae.es/?id=IF111Br>
- Rivera., S. J. (12 de mayo de 2008). *Nuevo enfoque en el proceso de enseñanza-aprendizaje par la interrelacion de conocimiento y formacion clinica/comunitaria*. Obtenido de RUA: <http://hdl.handle.net/10045/24297>
- San Juan Aquiles A, F. H. (septiembre de 2008). *Sistema de Información Científica Redalyc*. Recuperado el 7 de abril de 2016, de Perfil emocional de los estudiantes en practicas Clinicas. Acción tutoria len Enfermeria para Apoyo, Formacion, desarrollo y control de Emociones : <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105212447005>
- San Juan Quiles, A. (2007). *RUA. Repositorio Institucional de la Universidad de Alicante*. Recuperado el 29 de marzo de 2016, de Enfermería en la sociedad: relación teoría/práctica: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/4657>
- Suárez Obando, F. A. (junio de 2010). *Scielo*. Recuperado el 29 de marzo de 2016, de LA FORMACIÓN ÉTICA DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA: LA BRECHA ENTRE EL CURRÍCULO FORMAL Y EL CURRÍCULO OCULTO: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2007000100011
- Subdirección de Enfermería del Hospital Regional de Occidente, H. (mayo de 2016). Monografía de Subdirección de Enfermería. *Monografía de Subdirección de Enfermería*. Quetzaltenango, Guatemala.
- Universidad de San Carlos, d. G. (5 de agosto de 2016). Trifoliar Informativo, USAC. *Enfermería proceso de Ingreso*. Guatemala, Guatemala, Guatemala.
- Universidad Mariano Galvez, F. c. (8 de agosto de 2016). Facultad Ciencia Medicas y de la Salud de la Universidad Mariano Glavez,. *Trifoliar Informativo*. Quetzaltenango, Quetzaltenango, Guatemala.
- Universidad Rafael Landiva, c. Q. (5 de agosto de 2016). Facultad de la Salud, Trifoliar, URL. *Tecnico Universitario en Profesionalizacion en Enfermería*. Quetzaltenango, Quetzaltenango, Guatemala.

Universidad Rafael Landivar, C. Q. (5 de agosto de 2015). Facultad ciencias de la Salud, Trifoliar Informativo, URL. *Tecnico Universitario en Profesionalizacion en Enfermeria*. Quetzaltenango, Quetzaltenango, Guatemala.

Universidad Rafael Landivar, C. Q. (5 de agosto de 2015). Facultad de la Ciencia de Salud, Trifoliar Informativo. *Licenciatura en Enfermeria*. Quetzaltenango, Quetzaltenango, Guatemala.

ANEXOS

ENCUESTA



**Centro Universitario de Occidente
Universidad San Carlos de Guatemala
Departamento de Estudios de Postgrados
Maestría en Docencia Universitaria**



Boleta _____

BOLETA DIRIGIDA A ENFERMERAS SUPERVISORAS, JEFES Y SUBJEFES DE SERVICIOS

Instrucciones:

Estimado Profesional: a continuación se le solicita su valioso apoyo a fin de responder un conjunto de interrogantes cuya finalidad es conocer la opinión de cómo es la “formación teórica practica del estudiante de enfermería” Por lo que le agradeceremos responda a los planteamientos llenando los espacios en blanco y marcando con una x lo que considere oportuno.

Muchas gracias de ante mano por su colaboración valiosa.

Datos generales:

Profesión _____ **Cargo** _____

Departamento _____

Años de labores _____ **Edad:** _____

Estado civil _____ **Sexo** F _____ M _____

Interrogantes:

1. ¿En qué área del ejercicio profesional se destaca el estudiante de enfermería durante la práctica supervisada?

Cuidadodirecto _____ Administración _____ Docencia _____ Investigación _____

¿Porque?

2. ¿El estudiante de enfermería escribe correctamente los horarios establecidos para la administración de los medicamentos que se maneja en el servicio?

Si _____ NO _____

¿Porque?

3. ¿Ha observado si el estudiante de enfermería tiene fundamento teórico en la aplicación de las técnicas básicas de enfermería?

Sí _____ No _____

¿Porque?

4. ¿El estudiante de enfermería realiza baño de esponja al paciente encamado aplicando las técnicas correctas?

Sí _____ No _____

¿Porque?

5. ¿Ha observado si el estudiante de enfermería conoce el expediente clínico del paciente?

Sí _____ No _____

¿Porque?

6. ¿Según su experiencia, el estudiante de enfermería tiene dificultada en el trámite de órdenes?

Sí _____ No _____

¿Porque?

7. ¿Ha observado en el estudiante de enfermería tiene dificultad, en el manejo de los instrumentos administrativos del servicio?

Sí _____ No _____

¿Porque?

8. Mencione las habilidades que sobresalen en los estudiantes de enfermería durante la práctica supervisada, según su criterio.

9. ¿Ha observado dificultades en el estudiante, para la elaboración del programa educativo, dirigido a pacientes y familia, durante la práctica supervisada?

Sí _____ No _____

¿Porque?

10. ¿Tiene habilidad el estudiante para brindar educación incidental y planificada al paciente y familia durante la práctica?

Sí _____ No _____

¿Porque?

11. ¿Durante la práctica supervisada ha observado que el estudiante mantiene la vigilancia epidemiológica en el servicio?

Sí _____ No _____
¿Porque?

12. ¿Qué consecuencias ha observado o experimentado debido a errores que cometen los estudiantes de enfermería durante la práctica supervisada?

Sí _____ No _____

¿Porque?

13. ¿Ha observado interés en el estudiante por liderar la atención de enfermería en el servicio?

Sí _____ No _____

¿Porque?

14. Ha observado si el estudiante de enfermería respeta al paciente como un ser biopsicosocial y cultural.

Sí _____ No _____

¿Porque?

15. ¿Considera usted que la formación teórica y práctica del estudiante de enfermería es solamente responsabilidad del docente?

Sí _____ No _____

¿Porque?

16. ¿Según su experiencia observa usted en el estudiante de enfermería, responsabilidad, confiabilidad, liderazgo, adaptabilidad, iniciativa y espíritu de servicio?

Sí_____

No_____

¿Porque?

17. Que recomendación proporcionaría a las universidades formadoras de enfermeras (os) en relación a la formación teórico práctico del estudiante de enfermería.

Gracias por su apoyo.