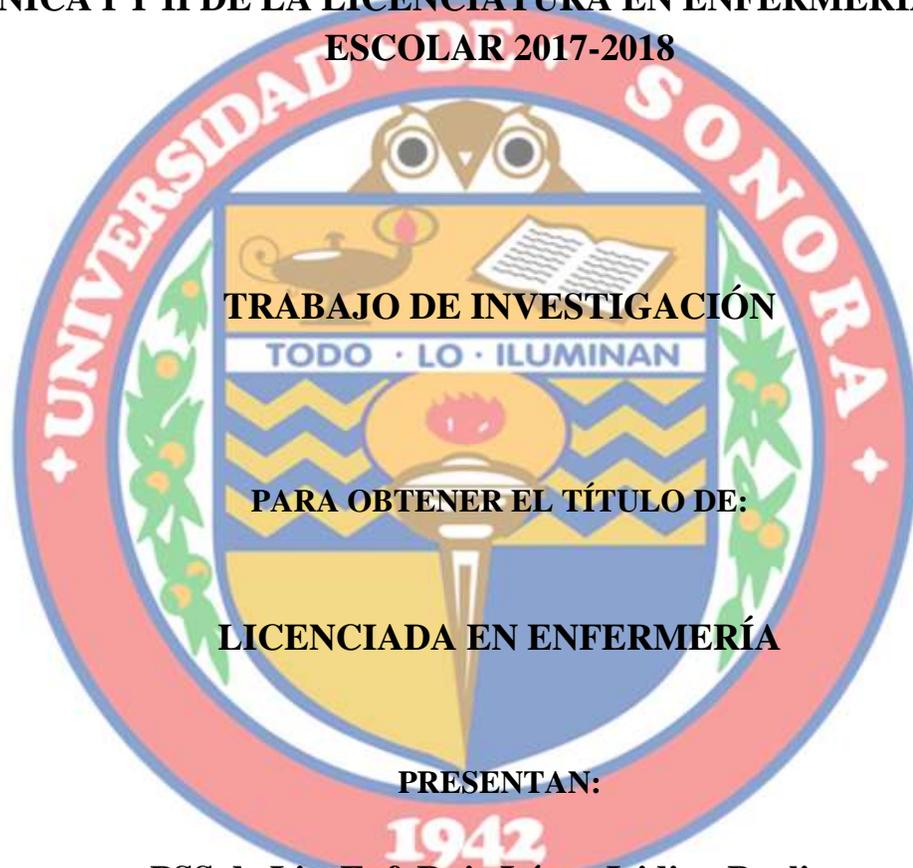


**UNIVERSIDAD DE SONORA
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

**UNA MIRADA A LA PERCEPCIÓN SOBRE EL PROGRAMA DE
TUTORÍA DE PARES QUE TIENEN LOS ALUMNOS DE PRÁCTICA
CLÍNICA I Y II DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA CICLO
ESCOLAR 2017-2018**



TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

TODO · LO · ILUMINAN

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTAN:

**PSS de Lic. Enf. Ruiz López Iridian Paulina
PSS de Lic. Enf. Zaragoza Sicre Ivanna**

DIRECCIÓN:

Dra. Ma. Remedios Olivas Peñúñuri

Universidad de Sonora

Repositorio Institucional UNISON



**"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"**



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

AGRADECIMIENTOS Y DEDICATORIAS

Agradecemos a Dios por bendecirnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser apoyo incondicional y darnos la fuerza y sabiduría para continuar en este proceso de obtener uno de nuestros anhelos más deseados.

Gracias a la Universidad de Sonora, nuestra máxima casa de estudios y al Departamento de Enfermería. A nuestros docentes por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, en especial a las maestras de las materias Clínica I y II por la confianza y oportunidad que nos brindaron.

De corazón, gracias a nuestra tutora de servicio social y directora de tesis, Doctora Ma. Remedios Olivas Peñúñuri por ser una guía en este proceso, por su tiempo, paciencia, y dedicación; gracias por ser nuestra motivación y brindarnos tan bellas palabras de aliento que alentaron nuestro crecimiento.

A nuestros padres, damos gracias por su amor, comprensión e inmenso apoyo incondicional en cada etapa de nuestras vidas. Gracias por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado. Con ustedes cada paso es más sencillo.

ÍNDICE

Contenido	Páginas
AGRADECIMIENTOS Y DEDICATORIAS	I
ÍNDICE	II
ÍNDICE DE GRÁFICAS	III
RESUMEN	IV
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1 Antecedentes.....	3
1.2 Justificación y pregunta de investigación.....	6
CAPÍTULO II.....	8
MARCO REFERENCIAL	8
2.1 Generalidades	8
2.2 Tutoría de pares	12
2.3 Estudios relacionados	15
2.4 Definición de conceptos	18
CAPÍTULO III	20
OBJETIVOS.....	20
3.1 General	20
3.2 Específicos	20
CAPÍTULO IV	21
METODOLOGÍA	21
4.1 Tipo y Diseño de Estudio	21
4.2 Población, muestreo y muestra.....	21
4.3 Criterios de Selección.....	21

4.4 Variables.....	22
4.5 Procedimientos de recolección de datos.....	22
4.6 Plan de análisis de datos.....	22
4.7 Consideraciones éticas.....	23
CAPÍTULO V.....	24
RESULTADOS.....	24
CAPÍTULO VI.....	37
DISCUSIÓN.....	37
CAPÍTULO VII.....	39
CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
ANEXOS.....	45

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfica 1. Sexo. Alumnos Clínica I.....	24
Gráfica 2. Lugar de Procedencia. Alumnos Clínica I.....	25
Gráfica 3. Carrera de Primera Elección. Alumnos Clínica I.....	25
Gráfica 4. Seguridad Social. Alumnos Clínica I.....	26
Gráfica 5. Ocupación Laboral. Alumnos Clínica I.....	26
Gráfica 6. Motivos de Ocupación Laboral. Alumnos Clínica I.....	27
Gráfica 7. Medios de Transporte. Alumnos Clínica I.....	27
Gráfica 8. Sustento Económico. Alumnos Clínica I.....	28
Gráfica 9. Nivel de Inglés. Alumnos Clínica I.....	29
Gráfica 10. Empleo en los Últimos Seis Meses. Alumnos Clínica II.....	30
Gráfica 11. Número de Materias Inscritas. Alumnos Clínica II.....	31
Gráfica 12. Nivel de Inglés. Alumnos Clínica II.....	31

Resumen

El siguiente trabajo de investigación, tiene como **objetivo**: Conocer la percepción que tienen los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora que cursan Clínica I y II sobre el programa de tutoría de pares durante el ciclo escolar 2017-2018. **Metodología**: Es un estudio mixto, descriptivo, prospectivo y de corte longitudinal. La muestra estuvo conformada por alumnos inscritos en las materias práctica I y II, turno matutino, seleccionados por conveniencia. Se utilizaron dos instrumentos para la recolección de datos: a) Cuestionario de medición cuantitativo, mismo que fue elaborado para el Programa Institucional de Tutorías de la UNISON y b) Guión de entrevista semiestructurada con preguntas guía acerca de la percepción del alumno sobre la tutoría de pares en práctica clínica. El análisis estadístico se realizó a través de software estadístico SPSS versión 21; para el análisis de los datos se utilizó estadística descriptiva y la información cualitativa se procesó mediante triangulación y saturación de datos. **Resultados**: En los participantes prevalece el sexo femenino, la edad promedio 20 años, la mayoría de ellos originarios de Hermosillo, Sonora; la carrera de Enfermería como primera opción de ingreso a la universidad; cuentan con el apoyo económico de los padres para cursar sus estudios. Perciben como buena la orientación y/o asesoría recibida por las tutoras pares, ya que sintieron apoyo, confianza y pudieron aclarar y resolver dudas al momento de interactuar con el paciente. **Conclusiones**: Los alumnos perciben el programa de tutoría de pares en práctica clínica como una herramienta de apoyo y seguridad para reafirmar y adquirir competencias para brindar cuidado de calidad al paciente bajo su cargo. **Palabras clave**: Tutoría de pares, alumnos, práctica clínica, percepción.

INTRODUCCIÓN

Los primeros años de un estudiante universitario pueden resultar difíciles. Según diversas investigaciones, el primer año es un punto considerado como crítico, ya que es visto como un periodo de adaptación y muchos alumnos se cuestionan sobre seguir en la carrera seleccionada o abandonarla. Este período de inicio académico puede provocar en los estudiantes inseguridad, ansiedad, estrés y sentimientos de sobrecarga, causando posiblemente una disminución en sus calificaciones, eso sin contar factores externos a la institución como el hecho, por ejemplo, de ser foráneos o contar o no con el apoyo económico y buena relación con sus padres. Todas estas cuestiones del primer año de un universitario influyen significativamente en su futuro, ya sea en forma de éxito o fracaso. Es por ello, que las instituciones han adoptado el Programa Institucional de Tutorías.¹

El Programa Institucional de Tutorías (PIT) es una forma de brindar asesoramiento a un alumno o conjunto de alumnos que lo requieran por medio de diversas técnicas de enseñanza empleadas por un profesor (tutor). La tutoría apoya a los alumnos a que reconozcan sus potenciales y puedan trabajar tanto individualmente como de manera colaborativa en equipos, les ayuda a mejorar el rendimiento académico y con ello a disminuir sus probabilidades de reprobación y deserción.²

En el año 2000, la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación superior (ANUIES) propuso la implementación del PIT en las universidades y cada vez son más las instituciones que emplean y adaptan este programa para mejorar el aprendizaje de sus estudiantes, como lo es el caso de la Universidad de Sonora. Dichas instituciones realizan el PIT utilizando diversas modalidades, una de ellas es lo que se conoce como Tutoría de Pares, como una nueva estrategia de apoyo a los estudiantes en su adaptación y rendimiento escolar.³

La tutoría de pares emplea alumnos generalmente de semestres más avanzados y con una mayor experiencia como tutores de alumnos de menor semestre que requieran asesoramiento y/u orientación. El tutor par, facilita de cierta manera el proceso, ya que utiliza un lenguaje o diálogo común con su par tutorado, así como empleo de aprendizaje por experiencias vividas como alumno. Esto permite potencializar las habilidades y el aprendizaje de los tutorados, mejorando así su seguridad, interacción y confianza.⁴

La utilización de la tutoría de pares conlleva beneficios tanto para el tutor como para el tutorado. A este último le ayuda a reforzar los hábitos de estudio, mejorar el rendimiento académico, cumplir con las competencias de las signaturas y, por consiguiente, aumentar las calificaciones. Por otra parte, el alumno tutor se beneficia al reforzar sus conocimientos, adquirir nuevos valores, mejorar sus habilidades de comunicación y obtener experiencia como docente.

Con base en lo anterior, el Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora (UNISON) implementa este tipo de tutorías a través del proyecto de servicio social denominado *Acompañamiento en Pares en la práctica clínica como estrategia para la mejora del cuidado a la salud que brindan los estudiantes de Licenciatura en Enfermería* para apoyar mediante tutores pares (pasantes en servicio social) a los alumnos que cursan sus primeras prácticas clínicas; ellos, se encargan de acompañar el inicio de la relación enfermero-paciente, orientar la aplicación y retroalimentación de conocimientos teórico-prácticos adquiridos en las aulas y laboratorio para coadyuvar en la mejora del cuidado a la salud brindado por los estudiantes a los usuarios atendidos en las instituciones seleccionadas como campo clínico.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Antecedentes

El origen de la tutoría se establece en la antigua Grecia. Ulises, antes de partir a la guerra de Troya, encomendó a su hijo Telémaco con un mentor de su confianza para su educación y cuidado. Es en este momento donde la figura de un tutor se perfila como la de un consejero, orientador y persona que guía en la educación de los niños. Así mismo, grandes filósofos, como es el caso de Aristóteles, Platón y Sócrates, plantearon sus propios pensamientos e ideales acerca de la tutoría. Sócrates, por ejemplo, creó un método llamado mayéutica, el cual promovía el diálogo entre maestro-discípulo con el objetivo de “dar a luz las ideas”⁵. En la edad media, la figura del tutor se destaca en los monasterios, donde se preparaba a los tutorados con un enfoque espiritual.

En el siglo X con el surgimiento de la Universidad, la función de tutor se asigna al profesor universitario, lo que implicaba guiar y acompañar al estudiante en su formación. El renacimiento vino a consolidar la tutoría pues se adhiere a los cambios en la manera de pensar de los hombres encaminando su potencial asesor para orientar de mejor forma la toma de decisiones en cuanto al aprendizaje del tutorado.⁵

El periodo de la Revolución Francesa (1789-1799) se considera como el origen moderno de la tutoría, ya que las instituciones pasaban por una situación problemática: había carencia de profesores y un aumento de alumnos.⁶ Esta situación generó la necesidad de que los alumnos con mayores ventajas suplieran a los profesores y transmitieran su conocimiento a sus tutorados. Sin embargo, se consideraba que el aprendizaje era unidireccional, ya que el tutorado era el único que debía aprender y no se esperaba que el alumno tutor obtuviera algún conocimiento por parte del tutorado.

En el año de 1969 en Inglaterra, se comenzó a tomar mayor importancia a la tutoría al surgir la Open University (Universidad Abierta del Reino Unido), institución que aún se rige por tutores.⁷ Esta universidad funciona con una modalidad en la que los tutores brindan atención personalizada a sus tutorados mediante reuniones con estos últimos después de haber estudiado para retroalimentar los temas. Así mismo, en la Universidad de Oxford se realizaban encuentros semanales entre un estudiante y su profesor asignado como tutor. En España, la Universidad

Nacional de Educación a Distancia (UNED) muestra el perfil del tutor como alguien que promueve el aprendizaje autónomo de los alumnos al ser un guía para ellos.

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) también ha jugado un papel muy importante en la implementación y promoción de las tutorías. En la Declaración Mundial sobre la Educación Superior en el Siglo XXI: Visión y Acción en su “Marco de Acción Prioritaria Para el Cambio y el Desarrollo de la Educación Superior” en 1998, reconoció la importancia y la necesidad de adoptar modelos de enseñanza basados en el aprendizaje autónomo de los estudiantes.⁵

En México, a la tutoría se le comenzó a dar importancia a mediados del siglo XX. Surgieron programas tutoriales cuyo objetivo era resolver los problemas de deserción, abandono, rezago y baja eficiencia en los estudios. Dichos programas se oficializaron para las Instituciones de Educación Superior a través de la Subsecretaría de Educación Superior e Investigación Científica a partir de 1998.⁸ De igual manera, en esta misma década, el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) implemento el Padrón de Programas de Excelencia, de manera que al sistema de tutorías en posgrado se le dio una mayor importancia y se comenzaron a brindar apoyos económicos a instituciones y becas a estudiantes que implementaban los programas de este padrón, siempre y cuando el sistema de tutorías fuera de calidad.

La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) ha sido de las primeras instituciones en utilizar las tutorías. En 1970, se estableció en cuatro programas de maestría y doctorado de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, de manera que el tutor y el alumno tutorado realizaban actividades académicas y participaban en proyectos de investigación.⁹ Dos años después, la UNAM establece su Sistema de Universidad Abierta (SUA), en la cual ofrece dos tipos de tutorías, una individual y una colectiva o de grupo. En 1992 la Universidad de Guadalajara, implementa un programa de tutorías para todo su alumnado y dos años después comienzan a capacitar tutores.

Cabe mencionar que en el año 2000, la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior (ANUIES) propuso a todas las instituciones de educación superior implementar el Programa de Tutorías en Educación Superior y dicto lineamientos para su implementación.

En el año 2002, la Universidad Nacional Autónoma de México propone el Programa de Fortalecimiento de los Estudios de Licenciatura (PFEL), cuya principal estrategia era el Sistema de

Tutorías. En este mismo año, el Programa Nacional de Becas para la Educación Superior (PRONABES) y el Programa “Bécalos” establecieron que todo alumno becado debía tener un tutor asignado.¹⁰

La Universidad de Sonora, a partir del Plan de Desarrollo Institucional 2001-2005, incluye dentro de sus programas estratégicos el correspondiente a la tutoría. Para el Programa de Tutorías, señala como Objetivo General: “Elevar la calidad del proceso educativo a través de la atención personalizada de los problemas que influyen en el desempeño y rendimiento escolar del estudiante, con el fin de mejorar las condiciones de aprendizaje y desarrollo de valores, actitudes y hábitos que contribuyan a la integridad de su formación profesional y humana.”¹¹ La coordinación del programa de tutorías lo lleva la Dirección de Servicios Estudiantiles (DISE) y lo contempla como prioritario entre los programas que esa dependencia tiene a su cargo. El programa se ha ido modificando y adaptando acorde a como ha sido el comportamiento de las partes involucradas.

A partir del año 2012 el Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora (UNISON) implementa este tipo de tutorías a través del proyecto de servicio social denominado *Acompañamiento en Pares en la práctica clínica como estrategia para la mejora del cuidado a la salud que brindan los estudiantes de Licenciatura en Enfermería* para apoyar mediante tutores pares (pasantes en servicio social) a los alumnos que cursan sus primeras prácticas clínicas.

1.2 Justificación y pregunta de investigación

Actualmente las Universidades de México y todo el mundo tienen la responsabilidad de adecuarse a los requerimientos estudiantiles y proporcionar una amplia gama de recursos didácticos para que el alumno se desarrolle adecuadamente en los ámbitos escolar, laboral y social. Esta serie de recursos se basan en el uso de tecnologías de la comunicación e información, bibliotecas escolares y los diferentes programas que proporcionan las universidades que involucran directamente al alumno, ya sea de manera grupal o individual. Uno de estos programas es el de Tutorías, el cual sirve como mecanismo que contribuye de manera directa con el eficaz desarrollo en la formación académica e incluso humana de los alumnos universitarios.

La Universidad de Sonora, con el objetivo de elevar la calidad estudiantil en los diferentes departamentos adoptó el Programa Institucional de tutorías (PIT) el cual consiste “en un proceso de acompañamiento durante la formación de los estudiantes, que se concreta mediante la atención personalizada a un alumno o a un grupo de alumnos, por parte de académicos competentes y formados para esta función, apoyándose conceptualmente en las teorías del aprendizaje más que en las de la enseñanza”.¹¹

En cuanto a la población estudiantil de la Licenciatura en Enfermería, se sabe que la formación del profesional es muy amplia y diversa; por una parte y de gran importancia el desarrollo de saberes teóricos y por otra, y no menos importante, los saberes prácticos del estudiante, mismos que se van generando con el conjunto de experiencias vividas con el contacto directo con los usuarios en los diferentes campos clínicos (relación enfermera-paciente). Al respecto, Heidegger, citado por Molina Chailán define el saber práctico como “el saber que se obtiene de una situación, donde se comparten habilidades, hábitos y conocimientos, no existe en los libros, sino más bien en las experiencias laborales de los enfermeros asistenciales. Mientras que el saber teórico sirve para que el individuo asimile un determinado conocimiento y establezca relaciones que le permitan comprender diferentes sucesos”¹². Estos sucesos, durante el inicio de práctica clínica conllevan algunos aspectos que como bien, pueden hacer crecer al alumno positivamente, en otras situaciones generan frustración, angustia y tristeza en ellos, lo cual impide el completo desarrollo de habilidades y seguridad en los mismos. A decir de Rodríguez y Godínez “Una vivencia es toda experiencia que deja una huella en la personalidad, es decir, que tiene relevancia en la vida psicológica; siempre tras una vivencia quedará registrada una información que, en el futuro, de repetirse, permitirá no solamente saber cómo actuar ante tal o cual situación

similar a la de la vivencia pasada, sino que además dejará un aprendizaje revelador, que será decisivo para no repetir lo negativo”.¹³

Partiendo de lo anterior, a partir del año 2012, el Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora implementa la tutoría de pares en la modalidad de acompañamiento con el objetivo de mejorar el rendimiento escolar, la confianza y seguridad a estudiantes de primeros semestres. El tutor par (pasante de servicio social) colabora directamente con los alumnos de primeras prácticas clínicas (3er y 4to semestre), ya que es ahí donde se da el primer contacto con el paciente y medio hospitalario y comienzan a surgir momentos de dudas e inseguridad.

Resultados obtenidos al implementar este proyecto de acompañamiento de pares en práctica clínica por alumnas en servicio social, evidenciaron que esta estrategia académica orienta y apoya al estudiante en la introducción al cuidado, además de mejorar el desempeño en esta etapa de formación, por lo que es importante continuar indagando y seguir la experiencia de los alumnos tutorados inmersos en este proyecto.¹⁴ Por ello surge la siguiente pregunta

¿Cuál es la percepción de los alumnos de práctica clínica I y II del Departamento de Enfermería respecto al Programa de Tutorías de pares durante el ciclo escolar 2017-2018?

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL

2.1 Generalidades

Para acercarnos a conocer la percepción que tienen los alumnos participantes en este estudio sobre el programa de tutorías de pares, hace necesario introducirnos a conocer sobre el concepto o acto de percibir. La percepción no es una mera repetición del mundo exterior, no es como si se tomara una fotografía del mundo valiéndose de los órganos sensoriales y receptivos. Estamos tan acostumbrados a que las cosas nos parezcan tal y como las vemos que ni siquiera pensamos que pudiera ser de otro modo; por tanto, la percepción es el acto físico de interpretar, de dar sentido a las sensaciones.

La percepción supone una serie de elementos en los que hay que distinguir: – La existencia del objeto exterior. – La combinación de un cierto número de sensaciones. – La integración de nuevos estímulos percibidos en experiencias anteriores y acumuladas en la memoria. – La selección de ciertos elementos de nuestras sensaciones y eliminación de otros. En el acto perceptivo, el cerebro no sólo registra datos, sino que además interpreta las impresiones de los sentidos. En toda percepción ocurren una serie de eventos y datos que necesitan ser estructurados para poder obtener información del medio que nos rodea. Entre estos se distinguen tres principales:

Recepción Sensorial: La base de la percepción es la recepción proveniente de los sentidos. Sin sensación es imposible cualquier tipo de percepción. Las sensaciones no llegan nunca aisladas, ni siquiera con la misma intensidad y siempre se da un proceso de selección de las mismas.

La Estructuración Simbólica: La percepción va siempre ligada a una representación, a un concepto o a una significación; es decir se estructura y configura por las experiencias vividas anteriormente.

Los Elementos Emocionales: Es posible que algunas percepciones nos dejen indiferentes pero la mayoría de ellas van íntimamente ligadas a procesos emocionales propios que generan emociones agradables o desagradables¹⁵.

Existen factores que intervienen y condicionan las percepciones, los cuales pueden ser internos y externos. Entre los primeros tenemos:

- Las motivaciones. Las tendencias, intereses y gustos personales, son un factor importante en la selección de estímulos perceptivos. Estamos en cierta manera predispuestos a percibir aquellas cosas que motivan nuestra atención.
- Las experiencias pasadas: Toda vida pasada ha estado llena de experiencias y vivencias personales, por tanto, no es de extrañar su gran influencia en el proceso de las percepciones.
- Las necesidades: También las necesidades personales influyen de manera notable en las percepciones, así, por ejemplo, si padecemos hambre o sed percibimos inmediatamente todos aquellos estímulos que hacen necesaria la búsqueda de satisfactores.
- El ambiente cultural: Una de las cosas que más modifican las percepciones es el propio ambiente y el grupo social al que se pertenece.

Entre los factores externos de selección se encuentran:

- La intensidad y tamaño del estímulo: Cuanto mayor es la intensidad y el tamaño del estímulo es más rápida la percepción que se estructura.
- El contraste: Cada vez que se producen un contraste entre una situación presente y la habitual o una situación nueva, se capta la diferencia: Ejemplo: calor y frío, la presencia de una figura de apoyo o de obstáculo.
- La repetición: La repetición es constante en las cosas o situaciones de vida, van grabándose en la memoria. Todos los seres vivos son muy sensibles a la captación del movimiento, de los sucesos y el hombre no es una excepción.

La percepción según refieren Jaramillo y García¹⁶ es un fenómeno que no solo comprende procesos fisiológicos, sino que implica la búsqueda de significados. Toda percepción empieza con la sensación como forma de aproximarse a la realidad; esta aproximación recoge información que se reestructura gracias a pasos o etapas de selección, organización e interpretación que le permiten al individuo proporcionar significación a los estímulos percibidos y, a partir de esto, formular un juicio sobre ellos. Las percepciones, entonces, pueden constituir un motor de acción, pues se actúa de acuerdo con la significación que se atribuye a una situación en particular.

Con base en lo anterior, para que se lleve a cabo el acto de enseñar en la práctica clínica, se requiere establecer un ambiente de aprendizaje propicio para las metas planteadas, con reglas de comportamiento conocidas y aceptadas por los estudiantes, de acuerdo con su estado de desarrollo cognitivo y social¹⁷, dando como resultado una sensación interior, producto de una impresión

material hecha por los sentidos llamada percepción, la cual además de ser uno de los procesos cognoscitivos, es una forma de conocer el mundo, siendo un proceso complejo que depende tanto de la información que el mundo entrega, como la fisiología y experiencias de quienes las perciben. En el caso de la tutoría de pares, la percepción es un proceso por medio del cual los alumnos organizan e interpretan sus impresiones sobre la actividad tutorial.

Actualmente los recursos para que el estudiante universitario se desarrolle en el ámbito social y profesional se encuentran disponibles en todo su entorno. El desarrollo de habilidades forma parte esencial del aprendizaje del alumno y es con los avances tecnológicos (bien utilizados) y la implementación de proyectos escolares que, al finalizar esta etapa, el ya profesional será capaz de desempeñarse en las diferentes situaciones de vida que se presenten.

Partiendo de esto y como parte importante en el proceso de formación de los educandos, así como mecanismo de apoyo y mejora de los procedimientos teóricos-prácticos se incorporó al ámbito universitario el programa de tutorías en todas sus variantes, a saber, tutoría individual, tutoría grupal y la tutoría de pares; siendo este último el tema central en este trabajo.

La función tutorial se entiende como el acompañamiento que brindan los docentes en la formación estudiantil, a su vez denominado estilo universitario, el cual ha formado parte de la tarea del docente por décadas, incluso siglos. En sus orígenes, la universidad medieval buscaba en coherencia con su tiempo histórico, la transmisión del conocimiento o saber absoluto, el respeto a la verdad y el desarrollo del espíritu de estudio. Como arquetipo de universidad docente, el papel de profesor era guiar, orientar, tutorizar la conducta moral, social e intelectual de sus alumnos en la búsqueda del conocimiento, como vía para el crecimiento personal en un marco de relación personal estrecha.¹⁸

Desde el surgimiento de las comunidades primitivas, se establece a aquella persona encargada de guiar y transmitir el conocimiento acumulado de sus experiencias a las nuevas generaciones. En las civilizaciones griegas, la madre era encargada de la educación de los hijos y en familias adineradas disponían de nodrizas quienes tenían la tarea de encaminar y enseñar a los jóvenes buenas costumbres. Posteriormente, el “preceptor” (usualmente un esclavo) se convertía en el “tutor”, incluso asistía a clases con ellos con el fin generar el conocimiento en el joven por medio de la experiencia y sabiduría que el esclavo poseía.¹⁹

También dentro de los antecedentes que tienen las tutorías, se encuentra uno de los más grandes filósofos clásicos de origen griego: Sócrates, maestro de Platón. La forma particular de enseñanza que él utilizaba se basaba en la formulación de preguntas continuas de tal modo que el interlocutor tomaba conciencia de su falla para posteriormente ser orientado hacia la verdad, misma que surgía de su propia mente. Sócrates guiaba al tutorado hasta que este hacía uso de la razón para generar el aprendizaje.²⁰

En el año de 1880, nace en Tuscumbia, Alabama la famosa escritora, oradora y activista política Adams Hellen Keller quien cuenta con una increíble biografía del crecimiento y desarrollo que alcanzó durante toda su vida, a pesar de las adversidades que se le presentaron, además de ser un claro ejemplo del trabajo que un tutor realiza. A la edad de diecinueve meses Hellen Keller pierde la visión y oído debido a una enfermedad, por lo que años más tarde se une a ella la institutriz Anne Sullivan quien se encargó de enseñar y guiar a Hellen durante largos años. En menos de un año, la tutora enseñó el alfabeto manual y comenzó con la escritura. Ella utilizaba el soplo como vía de acceso a los sonidos y enseñó a utilizar el olfato para diferenciar elementos del ambiente. A la edad de 10 años, Hellen dominada el sistema Braille y alfabeto manual con una máquina de escribir adaptada; se graduó con honores en el Radcliffe College y su “tutora”, Anne Sullivan la acompañó permanentemente ayudándola a interpretar las clases y las discusiones.^{20,21}

En España la necesidad de la acción tutorial, y consecuentemente de su organización queda reconocida e impulsada a través del desarrollo legislativo en el año de 1970; esta nace fundamentalmente a través de la Ley General de Educación quien considera la acción tutorial como principio base en toda actividad educativa de las áreas escolares. Asimismo, aparece por primera vez en la normativa educativa española el tutor y la actividad tutorial referidos al Bachillerato y a la Universidad.¹⁹

En 2003, Ferrer, citado por García Nieto, define la tutoría universitaria como una actividad de carácter formativo que incide en el desarrollo integral de los estudiantes universitarios en su dimensión intelectual, académica, profesional y personal. El autor refiere que en el área académica, por medio de la tutoría se orienta al alumno (os) sobre aspectos de la vida universitaria, planes de estudio, asignaturas y otras situaciones propias de esta área; respecto al área profesional, los tutores apoyan al estudiante en la preparación por medio del asesoramiento para la inserción laboral. El aspecto personal está vinculado al apoyo brindado en situaciones de la vida personal del estudiante, lo que incluye problemas de familia, psicológicos, emocionales e incluso afectivos. La

vertiente social abarca apoyos de movilidad estudiantil, consecución de becas y apoyos de organismos nacionales e internacionales y como última vertiente se encuentra la administrativa que participa en ayudas al estudiante, matrículas y servicios sociales.²²

En México es hasta el año de 1972 que la Universidad Autónoma de México crea el primer programa de tutorías de manera formal e institucional, siendo también el primero a nivel nacional en universidad abierta. Éste nace como propuesta para mejorar el nivel de desarrollo y calidad de los estudiantes durante su estancia en la institución, además de reducir los niveles de deserción estudiantil por medio de dos modalidades: la tutoría individual y la grupal.²³

Hinojosa Ávila, habla sobre el significado que tienen actualmente las tutorías, pensándose como una forma útil y muy beneficiosa de lograr una buena relación entre el docente y alumno. Las modalidades de tutoría que enlista van desde aquellas en donde al tutor se le asigna un número determinado de horas en las cuales colabora y orienta de manera grupal a un conjunto de alumnos, generalmente en el aula de clases, denominada tutoría grupal; y, en la tutoría individual el trabajo del tutor es de manera más personalizada y va directamente encaminada con un alumno específico. Finalmente Hinojosa describe de manera general la tutoría de pares, siendo esta última un modelo complementario también denominado tutoría entre iguales.²⁴

La Universidad de Sonora a la par de Universidades que implementan programas enfocados en mejorar, fortalecer y guiar la formación escolar de sus estudiantes, integra a sus aulas en el año 2002 el Programa Institucional de Tutorías (PIT) el cual tiene como principal objetivo: “elevar la calidad del proceso educativo a través de la atención personalizada de los problemas que influyen en el desempeño y rendimiento escolar del estudiante, con el fin de mejorar las condiciones de aprendizaje y desarrollo de valores, actitudes y hábitos que contribuyan a la integridad de su formación profesional y humana”.¹¹

2.2 Tutoría de pares

La tutoría de pares, de acuerdo a Cieza ²⁴, citado por Hinojosa Ávila, se define como aquella orientación, ayuda y guía que proporciona un estudiante de nivel más avanzado y con más experiencia en alguna área del conocimiento al alumno de menor nivel escolar; este apoyo se basa también en la asesoría y supervisión que brindará el tutor con la finalidad de que el joven

principiante se incorpore con mayor facilidad a la vida universitaria además de mejorar el aprendizaje y desempeño académico.

En el año 2014, la Subsecretaría de Educación Media Superior en conjunto con la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO) diseñan el manual para implementar la Tutoría entre pares (alumno-alumno) en planteles de educación media superior; donde se define esta práctica como “una modalidad educativa que consiste en el apoyo mutuo entre compañeros, está basada en la propuesta de aprendizaje cooperativo para la construcción de conocimiento colectivo entre estudiantes, buscando incidir en el aprovechamiento escolar de sus compañeros, reducir los índices de reprobación y abandono y favorecer la adaptación de los jóvenes (especialmente los de nuevo ingreso) al contexto escolar”.²⁵

Mansur Garda y Araoz Arroyo, refieren que en la tutoría académica de pares los alumnos de semestres más avanzados con mejor rendimiento y facilidad de desenvolverse en el área, son los elegidos para proporcionar a estudiantes de menor nivel o primer ingreso las asesorías. Incluso, comentan que se ha observado que el rendimiento escolar y destreza académica mejora aún más con esta modalidad que en aquellos alumnos que solo llevaron asesoría académica de un docente.²⁶

La Tutoría entre pares, genera beneficios tanto para el tutor par como para el alumno tutorado, ya que se crea un ambiente de confianza y crece el aprendizaje en ambos; la cercanía y la presencia de mismas condiciones (códigos de comunicación) facilita el intercambio de ideas, potencializa el vínculo y ayuda a que el aprendizaje fluya.²⁷

Entre las propuestas para el fortalecimiento de los Programas Institucionales de Tutoría se encuentra la de Hinojosa Ávila, donde menciona las características específicas que debe poseer el alumno tutor par y refiere dos tipos: tutoría disciplinar y tutoría transversal. En la primera el alumno a cargo debe ser regular, contar con alto rendimiento académico, ser de semestres avanzados (8vo, 9no), poseer capacidad para generar un ambiente de confianza y empatía con los alumnos tutorados. En segunda instancia, el tutor transversal no necesita ser especialista en la disciplina, puede ser alumno de cualquier licenciatura, pero principalmente de psicología y pedagogía. Lo anterior apoya el compromiso del tutor par en la orientación del proceso de aprendizaje del estudiante tutorado.²⁴

En el año 2012, el Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora incorpora el proyecto de tutorías de pares en la modalidad de acompañamiento como una estrategia para

mejorar el proceso de adaptación y aprendizaje en los alumnos de primeras prácticas clínicas. Éste tiene como objetivo atender de manera personal las necesidades de estudiantes de primeros semestres por medio de alumnos de más alto grado escolar, seleccionando exclusivamente a pasantes en servicio social, quienes ya culminaron el total de los créditos académicos.¹⁴

La inserción de este programa en el Departamento de Enfermería está dirigido a la práctica clínica, ya que es ahí donde nace el primer contacto con pacientes y campos clínicos, el alumno suele tener mayor inseguridad y desconfianza en la realización de los procedimientos para brindar el cuidado, lo que puede generar el quiebre de la relación enfermera-paciente. De aquí surge la importancia de la tutoría de pares, donde el pasante de servicio social interviene, acompaña y retroalimenta al tutorado durante las intervenciones, además de generar un ambiente beneficioso para ambas partes.

2.3 Estudios relacionados

En el año 2008 Zupiria y Eizmendi realizaron un estudio cuasi-experimental en la Universidad del País Vasco, España con estudiantes de segundo año, quienes realizaron tutoría grupal a modo de grupos de supervisión de prácticas además de una tutoría personalizada. Conformaron la muestra 52 alumnos, 20 de ellos como casos y el resto (32 alumnos) fueron el grupo control. En todos los alumnos se midió al inicio y final de las prácticas los aspectos que les preocupa de la práctica clínica, síntomas de burnout y sintomatología psiquiátrica. Se utilizaron los cuestionarios Kezkak 41 para medir las preocupaciones sobre las prácticas clínicas, Maslach (MBI) adaptado a estudiantes de enfermería para burnout y distrés psicológico con el cuestionario GHQ 28. En la primera aplicación se obtuvo que en el grupo caso hay mayor preocupación por las prácticas, se obtuvieron puntuaciones similares en los factores del síndrome de burnout y se obtuvo mayor distrés psicológico en el grupo caso, destacando sintomatología depresiva. Tras una intervención por parte de los tutores, disminuyó la preocupación que les suscitaban situaciones estresantes de la práctica clínica, disminuyó el distrés psicológico, así como su sintomatología depresiva. En cuanto a los factores del síndrome de burnout, hubo una disminución de la despersonalización en ambos grupos, un aumento del agotamiento emocional únicamente en el grupo caso y un aumento en la realización personal de ambos grupos.²⁸

El estudio etnográfico de Cardozo-Ortiz en 2011, presenta la experiencia de “tutoría entre pares”, desarrollada en una universidad de Bucaramanga, Colombia, con el propósito de crear condiciones y escenarios de formación universitaria que permitan autorregular los aprendizajes e incorporar nuevas estrategias en la relación pedagógica estudiante-profesor. Los resultados se organizaron en cuatro ejes: fusión de valores y academia, donde se comparte, se construye y se crean vínculos integradores; tutores que ejercen de aprendices y mediadores; actores educativos facilitadores de la labor tutorial, y necesidad de mayor compromiso de la comunidad universitaria. En relación al segundo eje, se concibe que el trabajo entre pares mejora la calidad universitaria, al crearse vínculos y fortalecer relaciones entre compañeros, que aportan al desarrollo social y cognitivo y a una efectiva socialización. En las observaciones efectuadas a los diferentes grupos de tutoría, se encontró que, al trabajar con un par, el estudiante se percibe a sí mismo como una persona más segura y “capaz” de resolver eficazmente sus situaciones, lo cual se traduce en el logro de su empoderamiento para transformarse a sí mismo y transformar las realidades de los otros con quienes se relaciona.²⁹

En 2012 Bardallo, Rodríguez y Chacón realizaron un estudio cualitativo de corte etnográfico en la Universidad Internacional de Cataluña, España cuyo propósito fue explorar la experiencia de interacción alumnos de enfermería y tutor clínico, así como explicitar las expectativas de los estudiantes respecto a la interacción con los profesionales. La muestra fue de 37 estudiantes (de 1er., 2do., y 3er. año) y 23 enfermeras asistenciales. Los instrumentos utilizados fueron un Cuestionario Socio-demográfico y exploratorio, entrevistas y la observación al participante, así como el análisis de 27 diarios anónimos de la experiencia de prácticas vividas por alumnos de diferentes cursos. El resultado fue que la percepción de logro está asociada a la calidad de la interacción tutor-alumno, ya que el estudiante percibe a la tutora clínica como apoyo en la acogida e integración al campo de práctica. También se obtuvo que el tutor desconoce las necesidades afectivas de los estudiantes y su importancia en el aprendizaje, ya que muchas veces el trato no es el adecuado.³⁰

En México, Hidalgo, Cárdenas y Rodríguez, en el año 2012, realizaron investigación bajo la aplicación de un modelo de tutoría clínica reflexiva, para analizar el desempeño del tutor clínico a partir de la percepción de los tutorados participantes. La muestra fue de 16 estudiantes del tercer semestre de licenciatura de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Se utilizó una encuesta creada por los investigadores, contemplando las categorías: comunicación, colaboración, didáctica y evaluación. Los resultados obtenidos: la comunicación siempre se realiza con respeto. En la categoría colaboración, el interés por la práctica del tutorado, así como las propuestas de estrategias de aprendizaje son altas. En estrategias didácticas, apreciaron que el tutor fomenta siempre el aprendizaje autónomo, da asesoramiento constante, brinda confianza, manifiesta interés en el aprendizaje y resuelve dudas. En evaluación, la mayoría consideró que el tutor siempre demuestra su conocimiento y experiencia.⁵

En el 2016, Serrano, Martínez y cols. Realizó un estudio analítico transversal con 122 estudiantes de segundo y tercer año de Licenciatura en Enfermería de la escuela Puerta de Hierro en Madrid, España para evaluar la influencia de los diferentes procesos de tutoría en el aprendizaje clínico. Se utilizó como herramienta la Evaluación de Prácticas Clínicas y un índice sintético de actitudes y habilidades (escala 0 al 10). Durante esta investigación, además de contar con su profesor, cada alumno tenía un preceptor, el cual era un enfermero encargado de supervisarlos durante el aprendizaje clínico. Se verificaron tres tipos de procesos de tutoría: Proceso Profesor-Alumno, Proceso Preceptor-Profesor y Proceso Mixto (la combinación de los dos procesos de

tutoría mencionados anteriormente). Como resultados se obtuvo que el proceso de tutoría, en el 45,2% de los estudiantes (n=42) se identificó un proceso de profesor-preceptor, en el 29% (n=27) se identificó un proceso mixto y sólo en el 10,8% (n=10) se identificó un proceso de profesor-alumno.³¹

El estudio publicado en el 2017 por Cruz, Hernández y cols. sobre la percepción que tienen los estudiantes de la Facultad de Enfermería campus Poza Rica-Tuxpan de la Universidad Veracruzana sobre la tutoría académica en el periodo escolar 2016, mostró que el 51% de los alumnos la calificó como excelente, el 37% refiere como bueno el apoyo que el tutor le brinda a través del programa tutorial, el 11% menciona que es regular y solo el 1% lo considera como malo.³²

En el 2017, Olivas y cols. publicaron un estudio realizado con estudiantes de Licenciatura del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora que cursaban las primeras prácticas clínicas, mismos que tuvieron tutoría de pares para apoyarlos en este inicio de relación enfermera-paciente. La muestra fue dos grupos de 20 estudiantes cada uno inscritos en las materias Enfermería Clínica I y II. Se aplicó test diagnóstico para evaluar los conocimientos teórico-prácticos de los alumnos al inicio de práctica. Así mismo, se realizaron evaluación intermedia y final para conocer el desempeño de los alumnos. Se utilizó un instrumento diseñado en el Departamento de Enfermería para evaluación de práctica clínica. Los resultados mostraron que el promedio académico de los estudiantes previo a la práctica clínica oscilaba entre 85 a 95 puntos. En el examen diagnóstico inicial de ambos grupos la calificación estuvo por debajo de los 50 puntos; basados en los resultados, se diseñó la estrategia de acompañamiento a utilizar por parte de los tutores (alumnos pasantes) focalizándolo en relación a cuidados de enfermería orientados al confort e higiene, relativos a asepsia, administración de medicamentos y proceso de enfermería. Se obtuvo al final de la materia Enfermería Clínica I calificación promedia grupal de 80 y 76.6. De igual manera en la materia Enfermería Clínica II, los grupos participantes obtuvieron promedios aprobatorios, siendo la final arriba de 80 puntos.¹⁴

Por lo revisado anteriormente, podemos observar que el programa de tutorías en la modalidad de pares ha venido, en general, a fortalecer la integración de los estudiantes al ámbito universitario y en particular a los alumnos de enfermería los ha venido apoyando en las primeras interacciones enfermera-paciente y con ello el logro de permanecer y culminar la carrera.

2.4 Definición de Conceptos

- **Programa Institucional de Tutorías (PIT):** Es un proceso de acompañamiento durante la formación de los estudiantes, que se concreta mediante la atención personalizada a un alumno o a un grupo reducido de alumnos, por parte de académicos competentes y formados para esta función, apoyándose conceptualmente en las teorías del aprendizaje más que en las de la enseñanza.¹¹
- **Tutoría:** Es una forma de atención educativa donde el profesor apoya a un estudiante o a un grupo de estudiantes de una manera sistemática, por medio de la estructuración de objetivos, programas, organización por áreas, técnicas de enseñanza apropiadas e integración de grupos conforme a ciertos criterios y mecanismos de monitoreo y control, entre otros.³³
- **Tutoría de Pares:** Es una modalidad educativa que consiste en el apoyo mutuo entre compañeros que comparten un mismo nivel educativo, está basada en la propuesta de aprendizaje cooperativo para la construcción de conocimiento colectivo entre estudiantes, y busca incidir en el aprovechamiento escolar de sus compañeros, reducir los índices de reprobación y abandono y favorecer la adaptación de los jóvenes (especialmente los de nuevo ingreso) al contexto escolar.³⁴
- **Tutor:** Es un profesor de "Tiempo Completo", que atiende a los estudiantes de un grupo a su cargo mediante la observación de su desempeño académico y socio afectivo, dándoles seguimiento donde los orienta y ayuda para su desarrollo integral.³⁵
- **Tutor Par:** Estudiante de curso superior que asesora y acompaña a estudiantes de forma integral en diversas áreas como: apoyo académico en asignaturas que requieran los tutorados, aspectos reglamentarios, trámites administrativos, recursos y servicios disponibles de la universidad, técnicas de estudio y planificación del tiempo, acompañamiento y orientación psicosocial y motivacional, habilidades sociales e identificación de casos especiales que requieran de apoyo psicopedagógico especializado.³⁶

- **Tutorado:** Es todo estudiante, quien recibe orientación y seguimiento de su proceso, del desempeño académico y socio afectivo a través de un tutor desde su ingreso, en cada periodo escolar y hasta su titulación.³⁵
- **Percepción:** Proceso por el cual los individuos organizan e interpretan sus impresiones sensoriales a fin de darle un significado a su ambiente; por tanto, la percepción tutorial es un proceso mediante el cual los estudiantes organizan e interpretan sus impresiones sobre la actividad tutorial.³⁷
- **Práctica Clínica:** Actividades teórico-prácticas del plan de estudios de enfermería de los tipos educativos medio superior y superior que se realizan en campos clínicos.³⁸
- **Pasante de Enfermería:** Al estudiante de enfermería de una institución educativa que ha cumplido los créditos académicos exigidos en el plan y programas de estudio, que para realizar el servicio social debe contar con la constancia de adscripción y aceptación expedida por la Secretaría de Salud.³⁸
- **Estudiante de Enfermería:** A la persona que se encuentra en proceso de formación en la carrera de enfermería de nivel medio superior o superior de alguna institución educativa perteneciente al Sistema Educativo Nacional.³⁸
- **Servicio Social:** Los servicios que en forma temporal y obligatoria presten los estudiantes que cursen planes y programas de estudio para la formación de recursos humanos para la salud en el área de la enfermería, en interés de la sociedad y del Estado, como requisito previo para la obtención del título o grado correspondiente.³⁹

CAPÍTULO III

OBJETIVOS

3.1 Objetivo general

- Conocer la percepción que tienen los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora que cursan Clínica I y II sobre el programa de tutoría de pares durante el ciclo escolar 2017-2018.

3.2 Objetivos específicos

- Coadyuvar en la disminución de los índices de deserción y reprobación de alumnos en las primeras prácticas clínicas por medio del acompañamiento mutuo y la creación de vínculos de confianza entre el tutor y tutorados.
- Contribuir a la mejora del programa de tutorías de pares a través de las sugerencias de los alumnos tutorados, así como la experiencia de las alumnas tutoras.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Tipo y diseño de estudio

Se trata de un estudio mixto, descriptivo, prospectivo y de corte longitudinal pues se obtuvo la información sin cambiar el entorno de los involucrados y se aplicó el instrumento para adquirir la información al inicio y al final de la práctica clínica.

4.2 Población, muestreo y muestra

La población de estudio estuvo conformada por alumnos de la Licenciatura en Enfermería inscritos en la materia práctica clínica I y II durante el ciclo escolar 2017-2018.

El muestreo fue a conveniencia con los grupos NO1 y NO3, en el turno matutino.

4.3 Criterios de selección

De inclusión:

- Alumnos y alumnas de tercer semestre inscritos en los grupos NO1 y NO3 de la materia práctica clínica I durante el ciclo escolar 2017-2
- Alumnos y alumnas de cuarto semestre inscritos en los grupos NO1 y NO3 de la materia práctica clínica II durante el ciclo escolar 2018-1
- Alumnos inscritos en este período escolar, en estas materias, en estos grupos y que consintieron participar en el estudio

De exclusión:

- Alumnos y alumnas de tercer semestre no inscritos en los grupos NO1 y NO3 de la materia práctica clínica I durante el ciclo escolar 2017-2
- Alumnos y alumnas de cuarto semestre no inscritos en los grupos NO1 y NO3 de la materia práctica clínica II durante el ciclo escolar 2018-1
- Alumnos inscritos en estos períodos académicos, en estas materias prácticas y grupos pero que no estuvieron interesados en participar en el estudio

De eliminación:

- Estudiantes que antes de terminar la investigación decidieron de forma voluntaria ya no formar parte del estudio y aquellos con instrumentos de medición incompletos.

4.4 Variables

- **Variable independiente:** Tutoría de pares.
- **Variable dependiente:** Percepción de los estudiantes.

Instrumento

Los instrumentos para la recolección de datos fueron un cuestionario genérico de medición cuantitativo, mismo que fue elaborado para el Programa Institucional de Tutorías de la Universidad de Sonora (Anexo 1) conformado por dos apartados: Datos sociodemográficos y Situación académica, para conocer las características de la población en estudio, tales como edad, sexo, estado de salud, estado civil, situación laboral y académica; y, un guion de entrevista semiestructurada con preguntas guía acerca de la percepción del alumno sobre la tutoría de pares en práctica clínica y expectativas de la carrera (Anexo 2).

4.5 Procedimiento de recolección de datos

Previo a la recolección de información, se contó con el dictamen de Aprobación del Comité de Ética del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora (Anexo 3). Posteriormente, se solicitó autorización a las docentes responsables de prácticas clínicas I y II para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, misma que se realizó en dos momentos: durante la inducción y al finalizar la práctica clínica en las aulas del Departamento asignadas a los grupos participantes.

4.6 Plan de análisis de los resultados

Para el análisis de la información se utilizó el paquete estadístico SPSS V. 21 para Windows. La información recolectada se tabuló y analizó mediante estadística descriptiva, la presentación de resultados fue mediante gráficos y tablas de frecuencia y porcentaje; la información cualitativa se procesó mediante triangulación y saturación de información vertida por los alumnos durante las entrevistas.

4.7 Consideraciones éticas

Se considera una investigación de riesgo mínimo, ya que no se realizó ninguna modificación de las variables a estudiar de los participantes. Para la realización de este trabajo de investigación se observaron los siguientes principios éticos:

- Respeto. Se respetó la autonomía de cada participante en el estudio, así como la decisión de continuar o no en el mismo.
- Confidencialidad. Los resultados e información obtenidos de las y los estudiantes fueron manejada solo por las investigadoras, manteniéndose la individualidad de cada participante.

Esta investigación se realizó con estudiantes de los grupos inscritos en la materia práctica Clínica I y II de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora y de acuerdo al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud: tiene carácter de Investigación con Riesgo Mínimo la cual emplea procedimientos comunes en voluntarios sanos (en este caso, aplicación de cuestionario y entrevista) en los que no se manipuló la conducta del sujeto y se utilizó el consentimiento informado (Anexo 4), además se especificó al participante que en caso de querer abandonar la investigación esto no tendría repercusión alguna en el desempeño de su práctica.⁴⁰

CAPÍTULO V

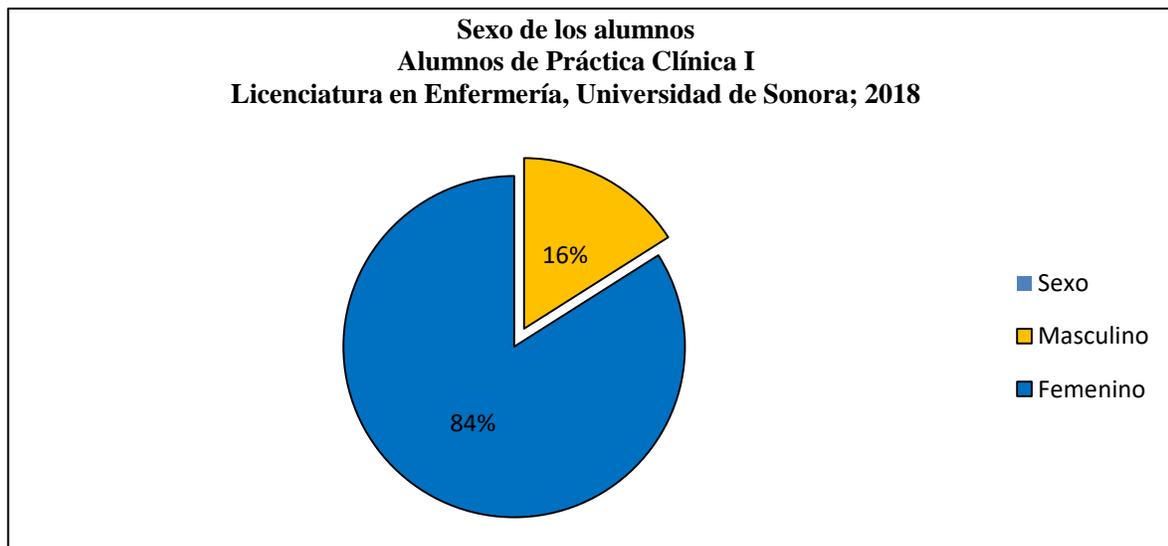
RESULTADOS

Caracterización sociodemográfica y académica de estudiantes de la Licenciatura en Enfermería, Clínica I.

Los participantes de esta primera Clínica sumaron un total de 70 alumnos cuyas edades oscilaron entre los 18 y 25 años, con una media de edad de 20 años.

Por otra parte, el promedio general del kárdex de los alumnos participantes fue de 86.5; dos alumnos con estatus irregular, consecuencia de la reprobación de la materia de NTIC, lo que atribuyeron a que no les gusta la materia, además de no conocer estrategias de estudio que les apoyara.

Gráfica 1

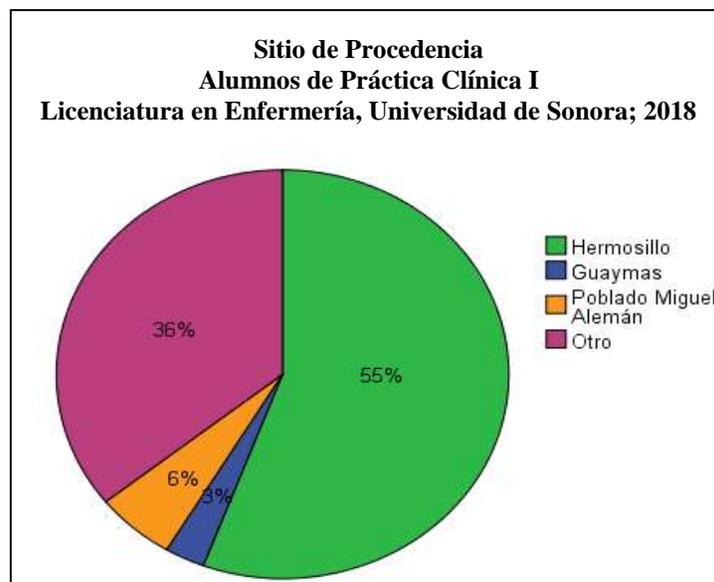


Fuente: Encuesta directa

n=70

Referente al sexo, 84% son mujeres y 16% son hombres. En relación al estado civil, la mayoría de los alumnos 97% son solteros, y solo dos de ellos en unión libre.

Gráfica 2.

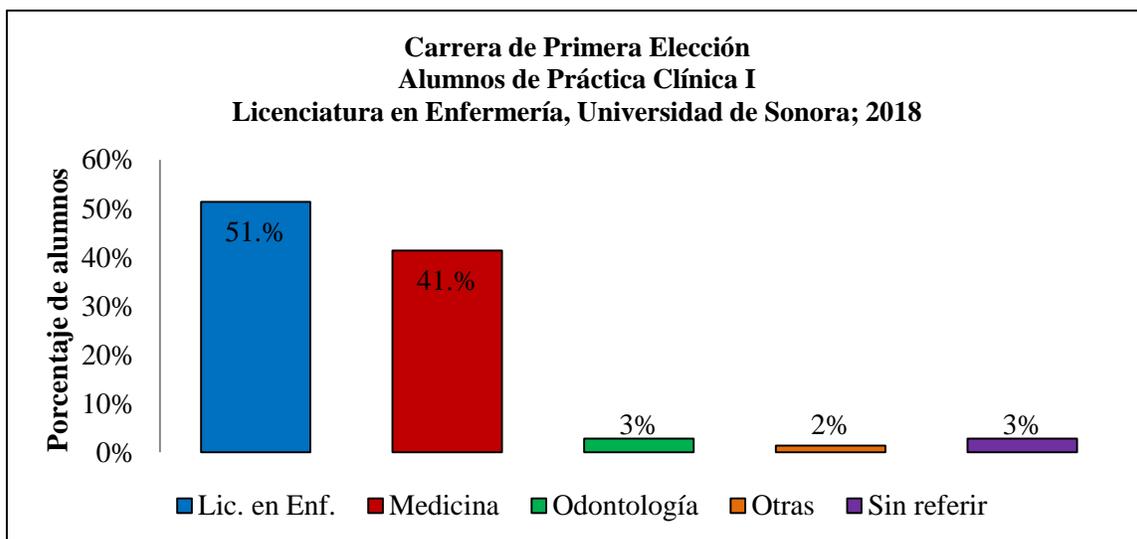


Fuente: Encuesta directa

n=70

En referencia al sitio de procedencia, se observa que el 55% de los alumnos son de Hermosillo, mientras que el 45% son foráneos; de éstos 6% del Poblado Miguel Alemán y el resto de diferentes municipios del estado de Sonora (Guaymas, Nogales, Navojoa, Nacoziari, etc.) e inclusive de Sinaloa y Coahuila.

Gráfica 3.

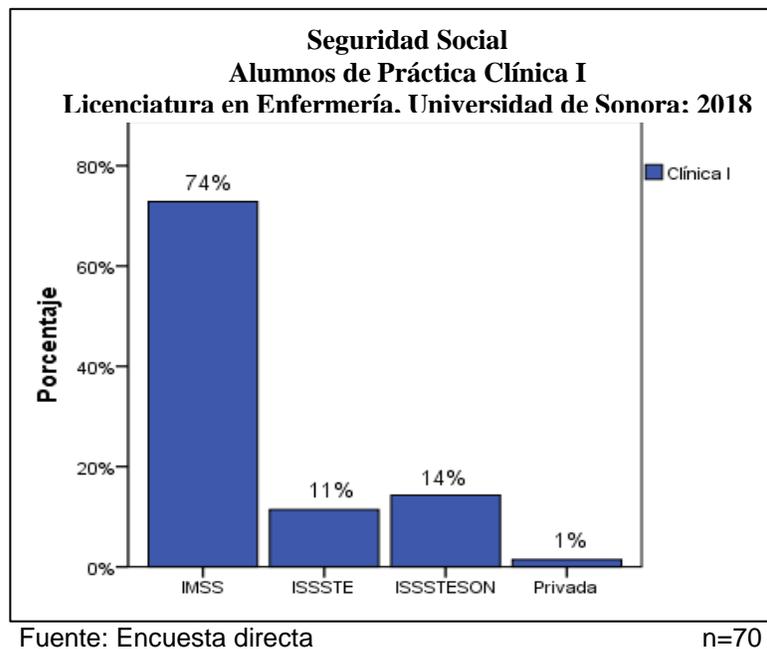


Fuente: Encuesta directa

n=70

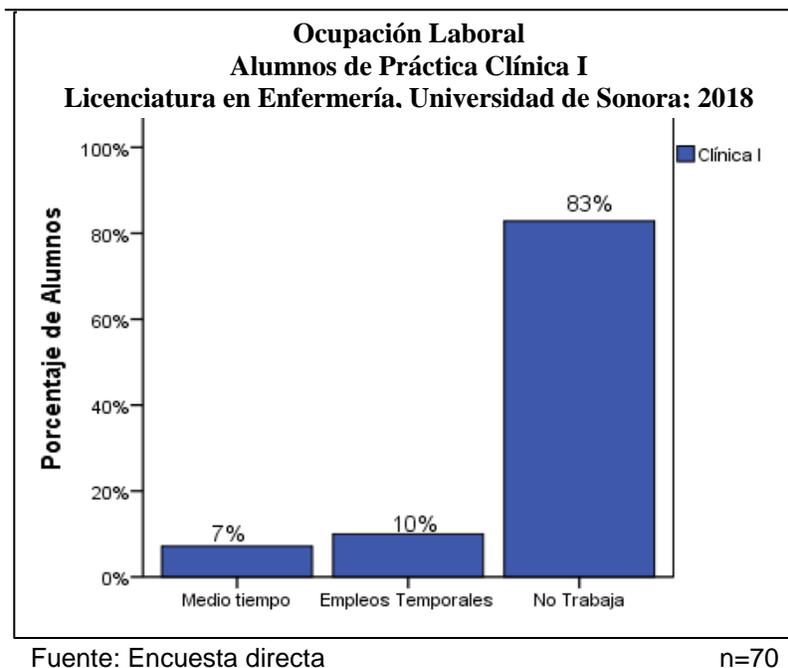
La gráfica muestra que poco más de la mitad 51%, seleccionaron como primera opción de estudio la carrera de enfermería, 41% medicina y el resto 8% restante escogieron Odontología y otras carreras.

Gráfica 4.



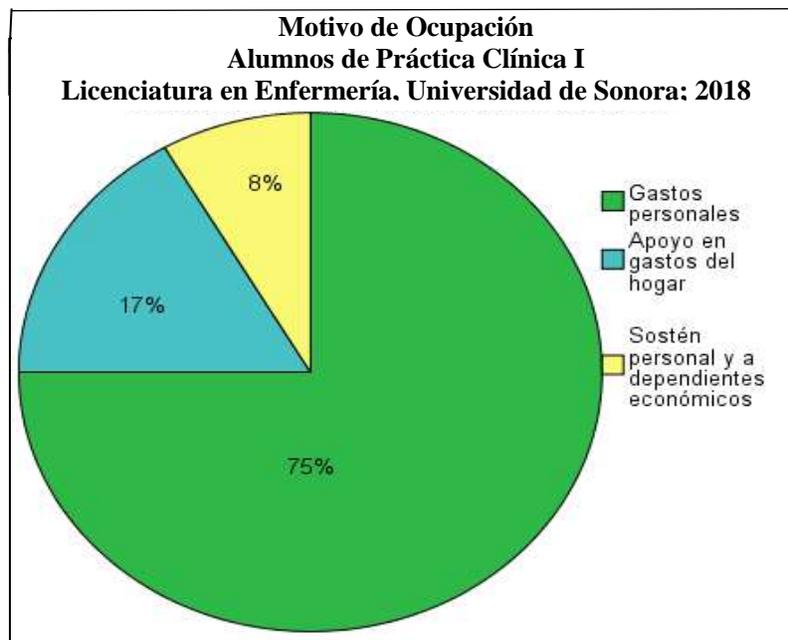
En relación a seguridad social, el 74% de los alumnos están afiliados al IMSS, 14% a ISSSTESON, 11% a ISSSTE y 1% cuenta con seguro privado. A la pregunta expresa sobre cómo el alumno considera su estado de salud, la respuesta vertida por la mayoría de ellos 90%, es que gozan de buen estado de salud y 10% tienen un padecimiento que requiere atención médica permanente.

Gráfica 5.



En lo que respecta a la ocupación y jornada, la mayoría de los estudiantes, 83%, no trabaja, 10% refirieron empleos temporales y 7% cuenta con un trabajo de medio tiempo.

Gráfica 6.

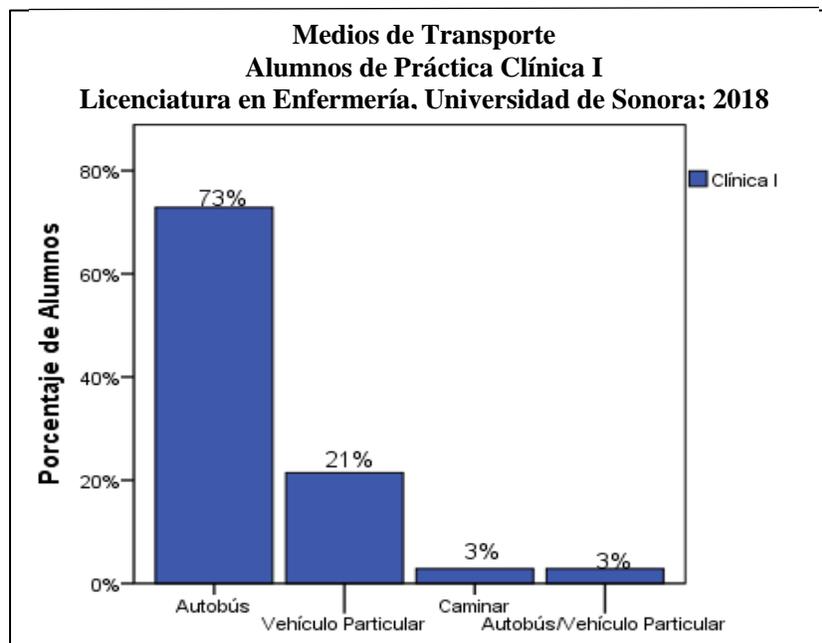


Fuente: Encuesta directa

n=70

En relación a los motivos de ocupación, 75% lo hacen para apoyar sus gastos personales, 17% para apoyo en gastos del hogar y 8% lo hace para solventar gastos personales y/o dependientes económicos.

Gráfica 7.

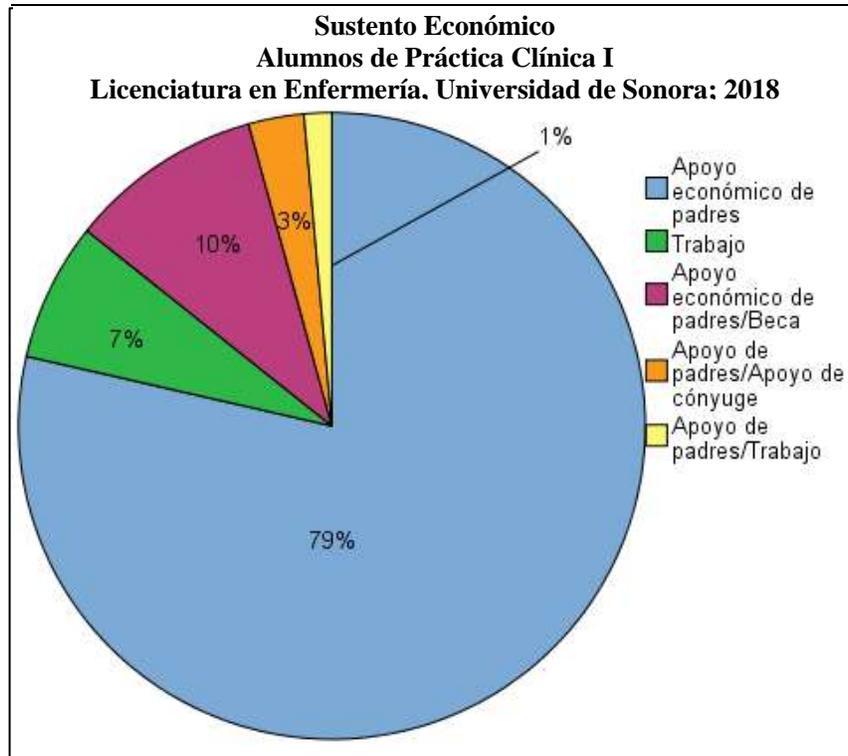


Fuente: Encuesta directa

n=70

En relación a los medios de transporte para arribar a la práctica clínica, el 73% utilizan autobús público, 21% vehículo particular y 3% usan ambos medios y/o caminan. Cabe hacer notar que en su mayoría los alumnos ocupan entre 20 y 40 minutos de tiempo de traslado a la práctica.

Gráfica 8.



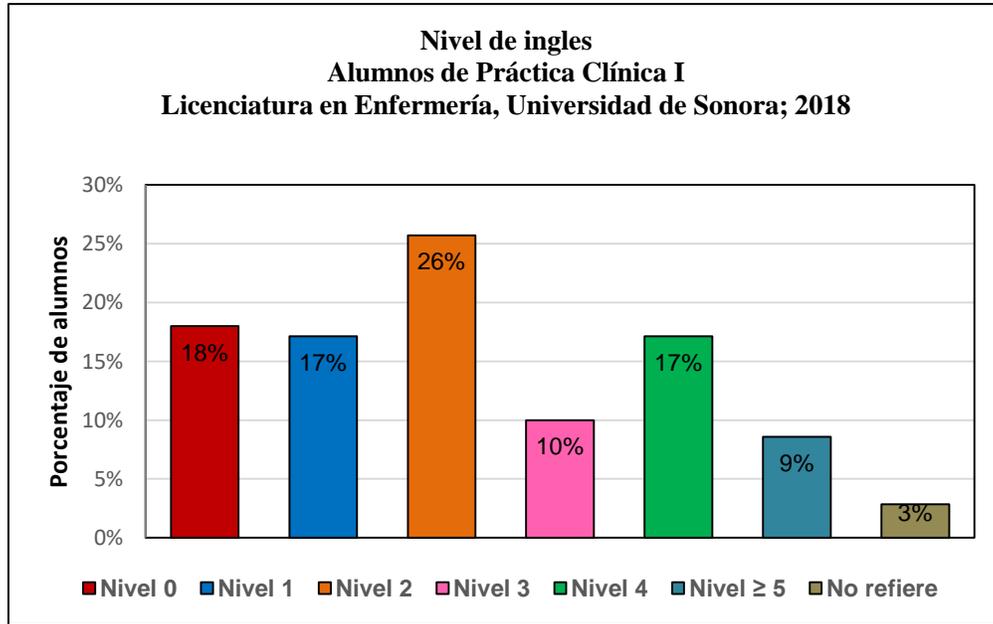
Fuente: Encuesta directa

n=70

Referente al sustento económico 79% de los alumnos tiene apoyo de los padres, 10% además de este apoyo cuentan con beca, 7% trabajan, 3% cuentan con el apoyo de los padres y de su cónyuge y el 1% trabaja además de recibir apoyo familiar.

En cuanto a la carga de materias que tenían los alumnos en el ciclo escolar de referencia, el 84% se inscribió en las siete materias que ofertaba el ciclo, 9% en seis materias y 7% curso cinco asignaturas.

Gráfica 9



Fuente: Encuesta directa

n=70

Referente al nivel de inglés cursado y/o asignado, 26% se ubican en el nivel 2, con 17% en el nivel 1 y 4 respectivamente, 10% nivel 3 y 9% nivel 5. Es importante señalar que 18% de los estudiantes no tiene nivel de inglés.

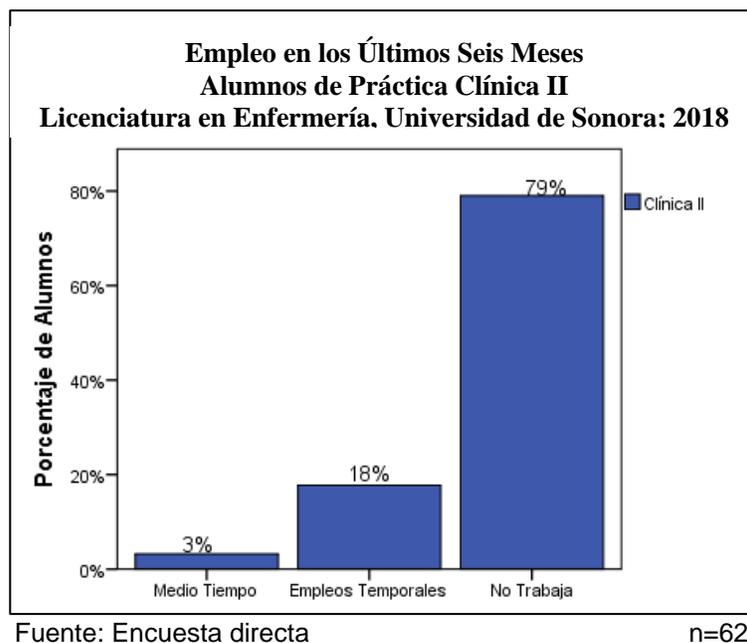
Clínica II.

Aún y cuando la tutoría de pares se brindó al total de los alumnos inscritos en la materia Clínica II, el seguimiento se focalizó en los estudiantes que conformaron la muestra durante la materia clínica I; la cual pasó de 70 a 62 alumnos; continuando el predominio de las mujeres 87% sobre los hombres 13%; el estado civil sin variación.

Respecto al promedio general de kárdex, bajó de 86.5 a 85.4; los alumnos irregulares aumentaron de 2 a 4 (reprobación en la materia de farmacología y NTIC) lo cual atribuyen en su mayoría a no conocer estrategias de estudio, disgusto por las materias y pérdida de interés por problemas emocionales.

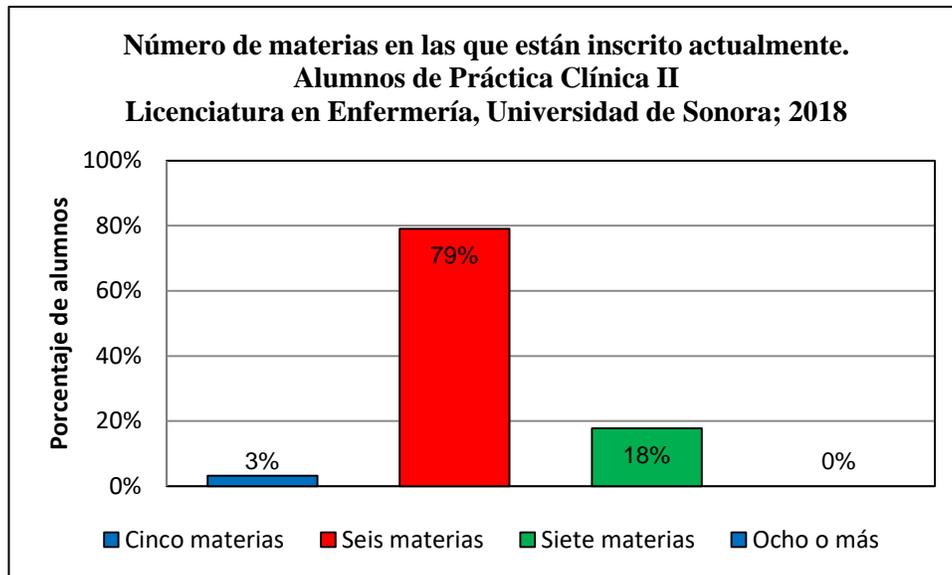
En cuanto a la variable de seguridad social; el 60% de los alumnos no utilizó el servicio médico en los últimos seis meses y 40% si utilizó el servicio de afiliación. Los motivos de consulta fueron variados, desde atención a infecciones respiratorias agudas (IRAS), infección de vías urinarias (IVU), anemia, crisis asmática, citología vaginal, planificación familiar, lumbalgia, entre otras.

Gráfica 10.



Respecto a la ocupación, aumentó el número de alumnos con empleos temporales y bajó el de medio tiempo. En lo que se refiere a medio de transporte para el traslado a la práctica clínica, el uso del autobús público se incrementó y disminuyó el vehículo particular. El tiempo de traslado también se incrementó de 20 a 60 minutos, debido a la ubicación del campo clínico donde se desarrolló la Clínica II

Gráfica 11.

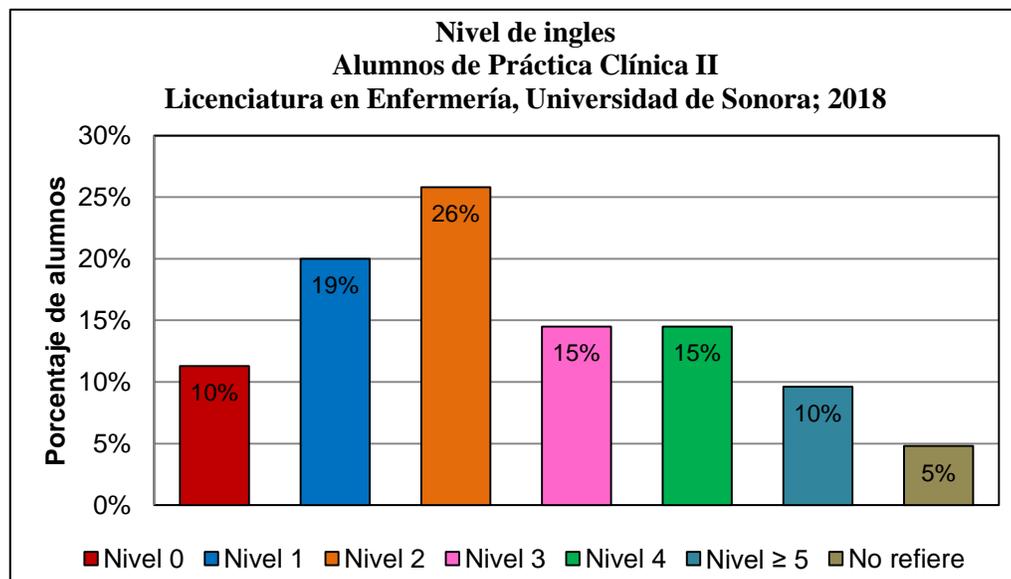


Fuente: Encuesta directa

n=62

La carga de materias ofertadas en el C.E. 2018-1 fue de seis materias y la mayoría de los alumnos se inscribió con esta carga.

Gráfica 12.



Fuente: Encuesta directa

n=62

Referente al nivel de inglés cursado y/o asignado, el 26% de los estudiantes continúan en el 2, incrementa de 17 a 19% los alumnos inscritos en el nivel 1, mientras que el 15% se ubicaron en el nivel 3 y 4 respectivamente.

En relación a la entrevista realizada a los alumnos (a inicios y final de la práctica clínica I y II) para acercarnos a conocer la percepción que tienen sobre la tutoría de pares, tenemos:

Respecto a si se les dio a conocer el programa de tutorías al inicio de práctica, los estudiantes refirieron que si se hizo y lo que más recordaron de esta orientación fue la finalidad de implementarlo en estas prácticas de inicio al campo clínico:

Clínica I.

“Si nos juntaron al grupo y nos dieron una presentación de este proyecto.....si acompañarnos, ayudarnos a no tener miedo en el hospital...”

“Si recuerdo que si nos hablaron del programa...es que como no habíamos ido antes al hospital, pues creo... se me hizo que está bien que estén con nosotros en ese momento...”

Clínica II.

“Si lo hicieron las pasantes que nos acompañan en la clínica para alguna duda que tengamos durante la misma] ...en forma concisa...”

“Volvieron a darnos la orientación.....si, si otra vez a recordarnos lo que nos sirve la ayuda de la tutoría”

Del total de alumno(as) entrevistados, solo seis (de práctica clínica I) no supieron los nombres de las tutoras acompañantes.

En referencia a las expectativas que tenían al inicio de práctica, los comentarios en la Clínica I giraron en torno a “no sentir” o “dominar” el miedo ante los pacientes que se les asignara para brindar el cuidado; también “sentir apoyo” “confianza” de las docentes para aplicar los conocimientos adquiridos en aula; algunas respuestas también aludían al “aprender y experimentar cosas nuevas”. En la Clínica II, los participantes expresaron el querer reafirmar los saberes logrados en la Clínica anterior, además aplicar y aprender los específicos para el cuidado del binomio madre-hijo; asimismo, las respuestas dejaron ver preocupación por las facilidades y/u obstáculos que experimentarían en el campo clínico. Lo externado en ambas clínicas, hace referencia a la “dedicación” y la búsqueda del “bienestar” de las personas que tendrán bajo su cuidado, siempre bajo la guía o tutela de las docentes y alumnas tutoras.

“...quiero aprender mucho en la parte práctica y actitudinal... [ojalá las maestras me apoyen]

“...que me sea agradable, que pueda desenvolverme correctamente con los pacientes y pues... que me ayuden...si las maestras y las pasantes... para aprender todo lo que pueda”

“...tengo miedo, por no saber o poder hacer las técnicas con los pacientes...”

“...espero muchas muy grandes, porque me gusta estar con las personas y me gusta ayudarles para que se sientan bien...”

“..... Tengo expectativas muy altas, creo que hay confianza, si apoyo, pero sé que debo poner en práctica todas las habilidades teóricas de ginecología, obstetricia y cuidado de la mujer”.

“...bueno, creo que será más sencilla que la pasada práctica debido a que la mayoría de los pacientes tienen la misma condición, que se sientan bien... y tengo confianza con las pasantes y claro con ellas... también las maestras”

“Espero que haya mucha organización por parte de las maestras y las pasantes y que sea una experiencia muy enriquecedora y de gran aprendizaje, así creo, bueno se ayuda al paciente a sentirse mejor...se siente bonito”

En referencia a si contaban con los conocimientos teóricos indispensables para cursar la práctica clínica, la mayoría de ellos comentó sentirse con los saberes suficientes para brindar cuidados a los y las pacientes que se les asignen o seleccionen, sin embargo *“sienten”* que les faltó práctica de procedimientos en laboratorio. Entre las materias cursadas que más les han *“gustado”* y que consideran les ha facilitado sus intervenciones con los pacientes, mencionan Fundamentos de Enfermería, Farmacología y Enfermería en el Cuidado a la salud de la mujer.

“Si, creo que conozco los aspectos esenciales o básicos para la clínica, aunque reconozco que hace falta reforzar...”

“Si, porque nos proporcionaron los conocimientos básicos, aunque no tuvimos la experiencia de practicarlos en laboratorio”

“siento que falto más práctica en laboratorios ya que fuimos una sola vez y se aprendió algo muy básico”

“Si, aunque no son todos los conocimientos, si considero que es lo indispensable debido al énfasis que hacen los maestros”

“...siento que tengo temas que dominar, no hubo mucha práctica en laboratorio, bueno siento que serán temas delicados y debo estar bien preparada para cada servicio”

Sobre la orientación y/o asesoría recibida de las tutoras pares, los comentarios se hicieron en relación a modelaje y retroalimentación de procedimientos básicos para proporcionar cuidado a pacientes asignados (Clínica I) y cuidado específico a puérpera y recién nacido (Clínica II); mencionando también que los servicios de rotación urgencias, medicina y cirugía en la primera

práctica y puerperio quirúrgico en la segunda, fueron en los que requirieron mayor intervención de las tutoras:

“Si, así como retroalimentación]... me decían ahí con, en la cama del paciente, lo hacíamos el procedimiento juntas...eso ayudó mucho... si eso me ayudó”

“Donde más me ayudó fue con el recién nacido” “.....también con la puérpera, si le hacían cesárea] ..., es que no pueden casi moverse...”

Las respuestas de los alumnos en ambas clínicas a la pregunta sobre ¿Consideras que la tutoría de pares apoyó tu desempeño en la práctica clínica? ¿Por qué?; en su totalidad fueron afirmativas, aludiendo que el apoyo recibido les brindó seguridad, confianza, aclaró y/o resolvió dudas, les ayudó a recordar y aplicar conocimientos para el logro de competencias:

“Si... Me sentí más segura preguntándole dudas a Ivanna (no porque las maestras fueran malas, me daba pena preguntarles) [... ella fue más accesible en mi punto de vista, que a las maestras por inseguridad al principio...claro”

“...me ayudaron y aclararon mis dudas. Fueron de gran apoyo [... no sobre todo confianza”

“Si, porque resolvían mis dudas y me apoyaron en lo que necesitaba...les tengo más confianza que a las maestras”

“Si... porque ellas tienen experiencia y pueden apoyarnos en competencias y asesorarnos”

“Si, porque me ayudaron a recordar todo lo estudiado al momento de hacerme preguntas, hay confianza... con las maestras también, creo, pero me di cuenta que si tengo el conocimiento y la práctica...pues...así creo es más llevadera”

“Si, me explicaron procedimientos que no conocía exactamente como realizarlos, además me explicaron muy bien...me sentí con confianza”

“Si, porque Iridian es la que estaba presente cuando no estaban las maestras [... y ella me pudo ayudar a resolver muchas dudas”

“Si, ya que me apoyaron a realizar actividades que no había cumplido...te dan más tiempo, no te apuran, no es como cuando llegaban las maestras”

“Mucho, me ayudaron, me sentía segura y apoyada... respondían muy bien a mis dudas”

Respecto al apoyo recibido por las tutoras ante alguna problemática escolar o personal, los estudiantes refirieron este apoyo más en relación a lo académico, en especial para aprobación de la materia:

“... en relación a los trabajos que teníamos que entregar, casi siempre por así decirlo”

“... apoyo con, bueno a trabajos y dudas que surgían en la práctica”

“.. -Con Ivanna acerca de mi desempeño en la clínica, ... eso me ayudo a no reprobar”

“...Si, enfrenté mis miedos y aprobé la materia”

“Me ayudaron a desarrollar mi PAE, lo pude entender un poco mejor, bueno creo me quedó mejor”

“Creo que el apoyo en lo personal durante la práctica fue lo más importante”

“Si, fue mucha ayuda, como, si creo como si fueran mis maestras”

Las expectativas que tienen los participantes en el estudio sobre la carrera seleccionada una vez finalizada la Clínica I, van en el sentido de reafirmar la opción seleccionada ya que ha cumplido e incluso superado las expectativas y con ello el interés y gusto por continuar la formación como enfermera(o) s. En la Clínica II, agregan el interés por lo humanista de la profesión:

“... [es lo que quiero y es lo que esperaba. Me gusta esto... sí, creo sí... más de lo que yo pensaba”

“...las supera...-si, era lo que quería estudiar”

“cumple con lo que esperaba aprender y realizar me gusta todo sobre la carrera, y fue muy bonita la experiencia de la Clínica I”

“... porque es una carrera muy humana la cual me gusta mucho el poder ayudar a las personas”

“...me agrada el plan de estudio, y siento que si es mi vocación”

“... [Tengo mucho que aprender...]... es lo que quería, me gusta mucho el trato con las personas”

“Si, porque es una carrera muy completa que cubre desde lo psicológico, social, hasta lo espiritual de nuestros usuarios... sí, creo que esforzándome aún más puedo llegar a ser una excelente enfermera. Bueno... yo digo que soy buena en lo que hago”.

En cuanto a propuestas para el programa de tutoría de pares y/o tutoras acompañantes, los estudiantes entrevistados en su mayoría externaron que les gustaría continuar recibiendo el acompañamiento en las próximas prácticas ya que les fue de mucha utilidad para sentir seguridad y confianza al momento de interactuar con el paciente, familiar y personal del campo clínico, ya que en ocasiones las docentes responsables de práctica no pueden estar presentes; hicieron observaciones respecto a mejorar la organización del tiempo dedicado a la asesoría y supervisión entre las docentes y las alumnas tutoras; también con estas últimas solicitan que:

“no pregunten tanto, mejor directo con el paciente, pues es la primera clínica”

“ojalá nos supervisen en todos los servicios, me da mucha confianza con ellas”

“...quizá un poco de paciencia ya que somos nuevos en esta práctica y nos sentimos un poco perdidos...Pero he tenido buena experiencia con la tutoría de pares ya que nos apoyan mucho y si no recordamos algún procedimiento nos lo explican y nos hacen leer para recordarlo”

“...que pasen más tiempo con nosotros... [nos dan más confianza y que sigan estas asesorías la próxima clínica por favor.....ojalá se pueda”

“en general me pareció un programa muy bueno, ya que nos es de mucho apoyo durante la práctica y gracias a la disposición que siempre demostraron no solamente en horarios que les correspondían. Gracias por todo”

“...me gustó la práctica con tutor pares, es de mucha ayuda”.

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN

Los alumnos que participaron en el proyecto de acompañamiento de pares en su mayoría son mujeres, lo que afirma que en la profesión de enfermería sigue predominando el sexo femenino. Las edades fluctuaron entre los 18 y 25 años, con una media de 20 años, edad acorde a la etapa de estudios universitarios. La mayoría de ellos son solteros; resalta el hecho que un alto porcentaje son alumnos provenientes de los diferentes municipios del estado e inclusive de Sinaloa y Coahuila, dato que denota el reconocimiento que tiene la Universidad de Sonora como institución formadora de recursos en salud.

Cabe resaltar que poco más de la mitad de los alumnos seleccionaron como primera opción de estudio la carrera de enfermería, situación que si no es determinante si contribuye a mantener bajos los índices de deserción; lo que pudo corroborarse con el promedio grupal obtenido que sumó 85.4.

En relación a seguridad social, el total de alumnos está afiliado a instituciones que otorgan servicio médico, sin embargo, solo una minoría hace uso de éstos por condiciones que requieren atención permanente. Lo anterior evidencia que las instituciones de salud, si no atienden enfermedad, no cuentan con programas de atención preventiva y promoción a la salud para este grupo de edad.

En materia laboral, la mayoría de los alumnos no trabajan, ya que reciben apoyo de los padres y además algunos de ellos cuentan con beca; quienes si trabajan tienen empleo temporal o de medio tiempo; siendo uno de los principales motivos el solventar gastos personales y apoyar a la familia.

Referente a la carga de materias, incluida la de inglés, la mayoría de los alumnos cursó las asignaturas ofertadas en el periodo que comprendió el presente estudio; el transporte mayormente utilizado para el traslado a la práctica clínica fue el autobús público, ocupando en promedio 35 minutos para llegar a los campos clínicos.

Respecto a lo comentado por los alumnos en las entrevistas realizadas a inicio y final de práctica clínica, consideran positivo el hecho de recibir orientación sobre el programa de tutoría de pares previo al inicio de práctica, ya que lo ven como una herramienta más de apoyo para el logro de competencias para el cuidado; lo cual concuerda con el estudio de Cardozo-Ortíz en cuanto a

que la tutoría de pares es una estrategia que mejora la relación pedagógica estudiante-profesor para el logro de nuevos aprendizajes.

Las expectativas al inicio de las prácticas hacen referencia a la necesidad de aplicar conocimientos ya adquiridos para brindar cuidados generales y aprender los específicos para la atención de personas en los diferentes ciclos de vida, en el caso que nos ocupa el binomio madre-hijo. Al respecto, aun cuando expresaron tener los saberes teóricos suficientes para cursar las prácticas clínicas, hicieron énfasis en la necesidad de reforzar la práctica análoga en laboratorio. Lo anterior se suma a lo publicado por Olivas y cols. en donde la estrategia de acompañamiento de pares coadyuva en el mejoramiento del aprendizaje, obteniendo promedios aprobatorios al finalizar la práctica clínica.

Los comentarios sobre la orientación y/o asesoría recibida por las tutoras pares fueron en relación a modelaje y retroalimentación en procedimientos básicos y específicos en la atención de los pacientes asignados; consideran que las tutoras les brindaron apoyo en las diferentes situaciones de intervención con los pacientes, lo que redundó en “sentir” seguridad, confianza para aclarar o resolver dudas y así brindar un cuidado de calidad; lo que coincide con el estudio de Cruz, Hernández y cols. en donde la tutoría académica la mayoría de los alumnos la percibe como excelente y buena. También con los resultados de la investigación de Hidalgo, Cárdenas y Rodríguez, donde se aprecia que el tutor fomenta el aprendizaje a través del asesoramiento constante, resolución de dudas y brindar confianza.

La percepción de apoyo ante alguna problemática escolar o personal, la refirieron más en relación a lo académico, específicamente para aprobación de la materia práctica; lo cual está en relación con el estudio de Bardallo, Rodríguez y Chacón, donde la percepción de logro se asocia a la calidad de la interacción tutor-alumno, ya que el estudiante percibe la tutoría clínica como apoyo en la acogida e integración al campo clínico.

En cuanto a propuestas para el programa y tutoras acompañantes, los estudiantes externaron satisfacción con el acompañamiento de pares recibido, ya que lo sintieron de utilidad para interactuar con seguridad y confianza con el paciente, familiar y personal de salud, puesto que las docentes responsables de práctica no siempre pueden estar presentes; también recomendaron mejorar la organización del tiempo para la asesoría y supervisión que realizan las docentes y alumnas tutoras.

CAPÍTULO VII

CONCLUSIÓN Y SUGERENCIAS

Los resultados obtenidos en el presente estudio aportan elementos para orientar la tutoría clínica, ya que permiten acercarnos a la percepción que sobre las tutorías entre pares van construyendo los alumnos tutorados. La percepción vista de esta manera la constituyen como motor de acción, que actúa acorde a la significación que se atribuyen ante una situación particular, en el caso que nos ocupa, las experiencias vivenciadas en prácticas clínicas iniciales, en donde el acompañamiento tutorial sirve de base para brindar apoyo al estudiante en las diferentes situaciones de primer contacto y/o intervención con los pacientes, lo que redundará en “sentir” seguridad y confianza para aclarar o resolver dudas y así brindar un cuidado enfermero de calidad.

Las sugerencias que a continuación se enuncian son con el afán de mejorar el programa de acompañamiento de pares en un marco generador de seguridad y confianza entre alumno y tutor par y con ello coadyuvar en el aprendizaje de los alumnos acompañados.

- En primera instancia y por la importancia que reviste el programa de salud estudiantil consideramos que además de los servicios brindados para el cuidado de la salud bucal, consulta médica, psicológica, nutrición, entre otros, se ofrezca un programa de promoción y prevención relacionado a la salud mental.
- Asimismo, es relevante que los tutores pares reciban orientación y/o capacitación para estar en posibilidades de abordar y canalizar a los alumnos (as) tutorados que presenten alguna problemática de salud mental a las instancias correspondiente.
- Es importante que el alumno lleve al campo clínico los conocimientos teóricos aprendidos durante el semestre anterior, pero también es vital el desarrollo de habilidades prácticas; por lo cual, es indispensable durante la práctica análoga en laboratorio retroalimentar (en base a necesidades del alumno) los procedimientos para brindar cuidado integral de enfermería.
- Socializar con la planta docente del Departamento y en particular con los docentes responsables de práctica clínica, los resultados del presente estudio para que sean tomados en cuenta en la planeación de futuras prácticas. Aunado a esto, la sugerencia de que en el rol de supervisión de la práctica clínica, integren a los tutores pares específicamente en los

diferentes servicios hospitalarios del campo clínico seleccionado para un mejor seguimiento de tutorados.

- Para mejorar la comunicación y apoyo al alumno tutorado, proponemos a los futuros tutores pares, trabajar en la organización de tiempos con cada estudiante con base en sus necesidades sentidas de aprendizaje, así como continuar manteniendo una buena y constante comunicación con las docentes de práctica.
- De ser posible y a solicitud de los alumnos tutorados, implementar también este programa de acompañamiento en prácticas clínicas de semestres avanzados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Silva, M. El primer año universitario. Un tramo crítico para el éxito académico. Scielo. [Internet]. 2011. [Acceso abril 2018]. Vol. 33. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982011000500010
2. Instituto Tecnológico de Roque. Programa Institucional de Tutorías [Internet]. Instituto Tecnológico de Roque. [Actualizado en 2018, Acceso abril 2018]. Disponible en: http://itroque.edu.mx/servicio_alumno/tutorias.html
3. Jiménez, M. Modelo para la Implementación de las Tutorías entre Pares. Atenas. [Internet]. 2015. [Acceso abril 2018]. Núm. 31, Vol. 3. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=478047207003>
4. Torrado, D., Manrique, E. & Ayala, J. La tutoría entre pares: una estrategia de enseñanza y aprendizaje de histología en la Universidad Industrial de Santander. Scielo. [Internet]. 2016. [Acceso abril 2018]. Núm. 1, Vol. 29. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-03192016000100009
5. Hidalgo, J., Cárdenas, M. y Rodríguez, S. El tutor clínico. Una mirada de los estudiantes de Licenciatura de Enfermería y Obstetricia. Revista Elsevier. [Internet]. 2013. [Acceso febrero 2018]. Disponible en <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-el-tutor-clinico-una-mirada-S1665706313726344>
6. Durán, D., Flores, M., et al. Tutorías entre iguales, del concepto a la práctica en las diferentes etapas educativas. Intercambios. [Internet] 2014. [Acceso 01 de mayo del 2018] Núm. 1, Vol. 2. Disponible en: http://grupsderecerca.uab.cat/grai/sites/grupsderecerca.uab.cat.grai/files/art3_duran.pdf
7. Narro, J. & Arredondo, M. La tutoría Un proceso fundamental en la formación de los estudiantes universitarios. UNAM. [Internet] 2013 [Acceso 01 mayo 2018]. Núm. 141 Vol. 35. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0185269813718397>
8. Hernández, J., et al. Programa Institucional de Tutoría. Universidad de Colima. [Internet] 2015. [Acceso 01 de mayo del 2018]. Disponible en: <https://portal.ucol.mx/content/micrositios/110/file/Programa-Tutoria-oficial.pdf>
9. Ramos, G. Definición del impacto de un sistema integral de tutorías en la Universidad del Noroeste. UNISON. [Internet]. 2004. [Acceso 02 de mayo del 2018] Disponible en: <http://www.bidi.uson.mx/TesisIndice.aspx?tesis=13307>

10. Pérez, M. Programa Institucional de Tutorías. UNAM. [Internet] 2012. [Acceso 01 de mayo del 2018]. Disponible en: http://www.trabajosocial.unam.mx/tutores/programa_tutorias.pdf
11. Dra. Quizán Plata T. Programa Institucional de Tutorías. Departamento de ciencias Químicas Biológicas. [Internet]. 2014. [Consultado el 16 de marzo del 2018]. Disponible en: http://www.qb.uson.mx/?page_id=1201
12. Molina Chailán P, Jara Concha P. El saber práctico en Enfermería. [Internet] 2010. [Consultado el 01 de abril del 2018]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol26_2_10/enf05210.htm
13. Godínez Rodríguez M. Vivencias de los Estudiantes de Enfermería durante la práctica clínica. Revista Electrónica de Investigación (UNAM). 2014. [Consultado el 01 de abril del 2018] Disponible en PDF.
14. Olivas, R., Galáz, G, & et al. Acompañamiento de Pares en la Práctica Clínica de Enfermería Como Estrategia para la Mejora del Cuidado de la Salud. Boletín Clínico Hospital Infantil del Estado de Sonora. [Internet] 2017. [Acceso marzo 2018] Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2017/bis171d.pdf>
15. Díaz-Perera-Fernández G, Alemañy-Pérez E, Alemañy-Díaz-Perera C, Ramírez-Ramírez H. Percepción de estudiantes sobre el proceso docente educativo. Revista Habanera de Ciencias Médicas [revista en Internet]. 2014;13(6). [Citado 2017 Ene 25]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/491>
16. Jaramillo-Echeverri, Luis Guillermo & Aguirre-García, Juan Carlos (2012). La percepción y la pregunta por el sentido: implicaciones para una enseñanza corporal con-sentido. Lúdica Pedagógica, 2 (17), 33-40. Disponible en: <http://revistas.pedagogica.edu.co/index.php/LP/article/viewFile/1774/1752>
17. Creación de Ambientes de Aprendizaje. [En línea.] Disponible en: <http://devy0609-ingles.blogspot.com/p/quees-caa.html> [Consultado 10 de enero de 2018].
18. Rodríguez Espinar R. Manual de tutoría universitaria. [Internet]. 2012. [consultado el 03 de marzo del 2018]. Disponible en: <https://octaedro.com/appl/botiga/client/img/10162.pdf>
19. González A. Antecedentes y evolución histórica de la acción tutorial: apuesta por una educación integral y de calidad. [Internet]. 2008. Disponible en: http://amieedu.org/actascimie14/wp-content/uploads/2015/02/gonzalez_ana.pdf
20. Malbrán Ma. C. La tutoría en el nivel universitario. [Internet]. 2004. [consultado el 03 marzo del 2018]. Disponible en: <http://laboratorios.fi.uba.ar/lie/Revista/Articulos/010101/A2ene2004.pdf>

21. Ferrer Valero S. Mujeres en la Historia, [Internet]. 2012. Sitio web disponible en: <http://www.mujaresenlahistoria.com/2012/10/la-superacion-helen-keller-1880-1968.html>
22. García Nieto N. La función tutorial de la Universidad en el actual contexto de la Educación Superior. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado, [Internet]. 2008, vol. 22, página 24. [PDF] Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/274/27413170002.pdf>
23. Dr. Narro Robles J., Dr. Bárzana García E, etc. La Tutoría en el Sistema de universidad abierta y educación a distancia de la UNAM. [Internet]. 2014. [Consultado el 14 de marzo del 2018]. Disponible en: http://suayed.unam.mx/img/La_tutoria_SUAYED.pdf
24. Hinojosa Ávila M., Tutoría y asesoría entre pares: un binomio de solución para las universidades. La tutoría en la Educación. [Internet]. 2013. [Consultado el 14 de marzo del 2018]. Pgs. 45-51. Disponible en: http://revistas.iberomx.mx/didac/articulo_detalle.php?pageNum_paginas=1&totalRows_paginas=7&id_volumen=14&id_articulo=169&pagina=1
25. Secretaria de Educación Pública. Manual para Implementar la Tutoría entre Pares (Alumno-Alumno) en Planteles de Educación Media Superior. [Internet] 2014. [Consultado el 16 de marzo del 2018]. Disponible en PDF.
26. Mansur Garda R., Araoz Arroyo E. La acción tutorial en el Departamento de Estudios Empresariales. La tutoría en la Educación. [Internet]. 2013. [Consultado el 16 de marzo del 2018]. Pgs. 9-15. Disponible en PDF.
27. Mosca Aldo, Santiviago Carlina. Tutorías entre pares. Comisión Sectorial de Enseñanza. [Internet]. 2013. [Consultado el 17 de marzo del 2018] Disponible en: http://www2.compromisoeducativo.edu.uy/sitio/wp-content/uploads/2013/10/libro_tutorias.pdf
28. Zupiria, X. & Eizmendi, I. Tutorización de Prácticas Clínicas en Estudiantes de Enfermería en Grupos de Supervisión de Prácticas. Univest [Internet] 2008. [Acceso febrero 2018]. Disponible en: <https://dugi-doc.udg.edu/bitstream/handle/10256/905/191.pdf?sequence=1>
29. Cardozo-Ortiz C. Tutoría entre pares como una estrategia pedagógica universitaria. Tutoría entre pares como estrategia pedagógica universitaria. [Internet] 2011. [Acceso en marzo del 2018]. Disponible en: <http://educacionyeducadores.unisabana.edu.co/index.php/eye/article/view/1926/2513>
30. Bardallo, L., Rodríguez, E. & Chacón, D. La relación tutorial en el Practicum de Enfermería. Revista de Docencia Universitaria. [Internet]. 2012. [Acceso febrero 2018]. Disponible en: <http://red-u.net/redu/files/journals/1/articles/438/public/438-1503-2-PB.pdf>

31. Serrano, P., Martínez, M., et al. Factores asociados al aprendizaje clínico de los estudiantes de enfermería en la atención primaria de salud: un estudio transversal analítico. *Revista Latino-Americana de Enfermagem* [Internet] 2016. [Acceso febrero 2018]. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02803.pdf
32. Cruz, F., Hernández, P., et al. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre las tutorías académicas. *Revista UVSERVA*. [Internet]. 2017. [Acceso febrero 2018]. Disponible en: <http://revistas.uv.mx/index.php/Uvserva/article/view/2574/4566>
33. Anónimo. Programa Institucional de Tutorías. Tecnológico Nacional de México. [Internet]. 2018. [Consultado en abril del 2018]. Disponible en: http://itroque.edu.mx/servicio_alumno/tutorias.html
34. Secretaria de Educación Pública. Manual para Implementar la Tutoría entre Pares (Alumno-Alumno) en Planteles de Educación Media Superior. [Internet] 2014. [Consultado el 16 de marzo del 2018]. Disponible en PDF.
35. Prof. González Rodríguez. Quién es tutor y quién es tutorado. Tutoría académica. [Internet] – [Consultado en abril del 2018]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/iesfatucuman/quien-es-tutor-y-quien-el-tutorado>
36. Estupiñán E., Bustos R., Hernández L. Sistema Integral de Tutorías entre pares de la Universidad de Tarapacá en Chile. [Internet] 2014. Disponible en PDF.
37. López, A. (2003), La tutoría en la universidad, Primer Foro Institucional de Tutoría Académica, [Internet]- [Consultado en abril del 2018]. Disponible <http://148.202.105.12/tutoria/pdff/f010301.pdf>
38. Proyecto Norma Oficial Mexicana: PROY-NOM-010-SSA3-2012, Educación en salud. Utilización de campos clínicos para las prácticas clínicas y el servicio social de enfermería. [Internet]. 2012. [Consultado en abril del 2018]. Sitio disponible en: http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5262831&fecha=08/08/2012
39. NORMA Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud. [Internet]. 2013. [Consultado en abril del 2018]. Sitio disponible en: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5312523&fecha=02/09/2013
40. Comisión Federal de Protección Contra Riesgos Sanitarios. Ley General de Salud. [Internet] 1984. [Últimas Reformas publicadas DOF 01-06-2016, Acceso Abril 2018]. Disponible en: <http://www.cofepris.gob.mx/MJ/Documents/Leyes/lgs.pdf>

ANEXOS

Anexo 1



UNIVERSIDAD DE SONORA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS



FECHA _____ EXPEDIENTE _____
EDAD _____ SEMESTRE _____ SEXO _____
LUGAR DE PROCEDENCIA _____
¿FUE SU PRIMERA OPCIÓN ESTA CARRERA? SI ___ NO ___ ¿CUÁL? _____

INSTRUCCIONES: Anota una "X" en el recuadro correspondiente a tu respuesta

Estado de Salud

- Tengo un padecimiento que requiere atención médica permanente
- Tengo buen estado de salud
- Tengo servicio médico por una institución: particular __pública____ ¿Cuál? _____
- Los gastos de mi salud los realizo con médicos y hospitales particulares

Estado Civil y Económico

- Casado Tengo dependientes económicos
 - Solero
 - Unión Libre
- ¿Tiene hijos? SI ___ NO ___ ¿Cuántos? _____

Características de su Ocupación Laboral

- Tengo empleo de medio tiempo ¿En dónde laboras? _____
- Tengo empleo de tiempo completo
- Realizo empleos temporales
- No Trabajo

Relación de su trabajo con sus estudios

- El trabajo donde me desempeño se relaciona con mis estudios
- El trabajo donde me desempeño no tiene nada que relacionarse con mis estudios

Si labora por favor indique los motivos de su ocupación laboral

- Trabajo sin tener necesidad de hacerlo
- Trabajo para apoyarme en mis gastos personales ¿Incluye gastos educativos? _____
- Trabajo para apoyar los gastos de la casa
-

Trabajo porque me sostengo yo mismo sin apoyo de nadie

Trabajo para mí y sostener a mis dependientes económicos.

Principal medio de transporte a la práctica y el tiempo en que lo realiza

Para trasladarme a la práctica solo requiero caminar Horas & minutos

Me traslado a la práctica en autobús urbano Horas & minutos Mi

traslado a la práctica lo realizo en vehículo particular Horas & minutos Me

traslado a la práctica en bicicleta. Horas & minutos

Forma en que se sostiene económicamente para sus estudios

Para estudiar recibo apoyo económico de mis padres

Para realizar mis estudios tengo una beca económica ¿Qué tipo de beca? _____

Para realizar mis estudios recibo apoyo de mi cónyuge

Para realizar mis estudios tengo un trabajo.

Situación académica

Promedio del Kárdex _____

Alumno Regular (actualmente no tiene materias reprobadas)

Alumno Irregular (tengo materias reprobadas de semestres anteriores)

Anota el nombre de materias reprobadas _____

Anota el número de materias que cursa en este semestre _____

Causa que atribuye la reprobación de sus materias

No conozco estrategias de estudio que me funcionen

No se le entiende al profesor

No me gustan las materias que reprobé Tuve inasistencia por problemas personales

Otra causa ¿Cuál? _____

Anota el nivel de inglés aprobado _____

¿Estás cursando algún nivel de inglés? ¿Cuál? _____

¡GRACIAS!

Anexo 2



UNIVERSIDAD DE SONORA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
PERCEPCIÓN DEL PROGRAMA TUTORÍAS DE PARES
GUIÓN DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA



FECHA _____ EXPEDIENTE _____ EDAD _____ CLINICA _____ SEXO _____

1. ¿CÓMO TE SIENTES ACTUALMENTE EN LA CARRERA?
2. ¿LA CARRERA HA LLENADO TUS ESPECTATIVAS? SI _____ NO _____
¿POR QUÉ?
3. ¿QUÉ MATERIA ES LA QUE MÁS TE HA GUSTADO? ¿POR QUÉ?
4. ¿TE SIENTES CON LAS HABILIDADES TEORICAS INDISPENSABLES PARA COMENZAR ESTA CLINICA? SI _____ NO _____ ¿POR QUÉ?
5. ¿QUÉ EXPECTATIVAS TIENES PARA ESTA PRACTICA CLÍNICA?
6. ¿TE DIERON A CONOCER EN QUE CONSISTE EL PROGRMA DE ACOMPAÑAMIENTO DE PARES EN PRACTICA CLINICA?
7. ¿RECUERDAS EL NOMBRE DE TUS “TUTORAS DE ACOMPAÑAMIENTO EN PARES”?
¿QUIÉNES SON?
7. ¿CONOCES EL NOMBRE DE TU MAESTRA TUTORA DE LA CARRERA?
8. DURANTE TU PRÁCTICA CLÍNICA, ¿RECIBISTE ORIENTACIÓN Y/O ASESORÍA DE TUS TUTORAS DE PARES?
9. ¿EN QUÉ SERVICIO CONSIDERAS QUE REQUERISTE MÁS LA TUTORÍA DE PARES? ¿POR QUÉ?
10. ¿CONSIDERAS QUE LA TUTORÍA DE PARES APOYO TU DESEMPEÑO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA? ¿POR QUÉ?
11. ¿RESOLVISTE ALGUNA PROBLEMÁTICA ESCOLAR O PERSONAL CON LA ASESORÍA DE LOS TUTORES PARES?
12. ¿CONSIDERAS QUE LA CARRERA QUE ELEGISTE CUMPLE TUS EXPECTATIVAS? ¿POR QUÉ?
13. ¿QUÉ PROPUESTAS TIENES PARA EL PROGRAMA DE TUTORÍA DE PARES
14. ¿QUÉ PROPUESTAS TIENES PARA LOS TUTORES QUE ESTUVIERON CONTIGO EN LA PRACTICA CLÍNICA?



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

UNIVERSIDAD DE SONORA

Departamento de Enfermería
Comité de Ética en Investigación

Hermosillo, Sonora, a 4 de julio de 2018.

Oficio CEI-ENFERMERÍA 78/2018

Dra. María Remedios Olivas Peñuñuri
Directora de Tesis
Departamento de Enfermería
Presente

Asunto: Dictamen CEI-ENFERMERÍA

Por este medio, me permito informarle que el Comité de Ética en Investigación del Departamento de Enfermería (CEI-ENFERMERIA) ha concluido la revisión del proyecto de investigación intitulado "Percepción sobre el Programa de Tutoría de pares que tienen los alumnos de práctica clínica I y II de la Licenciatura en Enfermería en el ciclo escolar 2017-2018" que usted envió solicitando la evaluación ética correspondiente, en el que participan la PSS de Lic. Enf. Ruiz López Iridian Paulina y PSS de Lic. Enf. Zaragoza Sicre Ivanna.

El CEI-ENFERMERÍA ha emitido un **DICTAMEN APROBADO** al proyecto antes citado, así mismo se le notifica que, como consta en los archivos correspondientes, al protocolo se le ha asignado el siguiente registro: **CEI-ENFERMERIA-E-82/2018**.

ATENTAMENTE

Por el Comité de Ética en Investigación del Departamento de Enfermería

Dra. María Olga Quintana Zavala

Presidente



"COMITE DE ETICA
EN INVESTIGACIÓN"

C.c.p. Archivo CEI-ENFERMERIA.

Anexo 4

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

El que suscribe, alumno (a) inscrito en la materia de Clínica _____ de _____ años de edad, acepto de manera voluntaria que se me incluya como sujeto de estudio en el proyecto de investigación denominado: "Percepción sobre el Programa de Tutoría de pares que tienen los alumnos de práctica clínica I y II de la Licenciatura en Enfermería en el ciclo escolar 2017-2018", cuyo objetivo es acercarnos a conocer la percepción que tienen los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora que cursan Clínica I y II sobre el programa de tutoría de pares durante el ciclo escolar 2017-2018.

Después de haber conocido y comprendido en su totalidad, la información sobre dicho proyecto, riesgos si los hubiera y beneficios directos e indirectos de mi participación en el estudio, y en el entendido de que:

- Mi participación como alumno no repercutirá en mis actividades ni evaluaciones programadas en la materia arriba citada, no repercutirá en mis relaciones con la institución donde realizo la práctica ni con el Departamento de Enfermería
- No habrá ninguna sanción para mí en caso de no aceptar la invitación.
- Puedo retirarme del proyecto si lo considero conveniente a mis intereses, aun cuando el investigador responsable no lo solicite; pudiendo si así lo deseo, recuperar toda la información obtenida de mi participación.
- No haré ningún gasto, ni recibiré remuneración alguna por la participación en el estudio.
- Se guardará estricta confidencialidad sobre los datos obtenidos producto de mi participación.
- Si en los resultados de mi participación como alumno se hiciera evidente algún problema relacionado con mi proceso de enseñanza – aprendizaje, se me brindará orientación al respecto.
- Puedo solicitar, en el transcurso del estudio información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

• En caso de alguna duda sobre la investigación, o bien con los resultados de la misma, podré comunicarme con las Investigadores: Iridian Paulina Ruíz López e Ivanna Zaragoza Sicre, Pasantes en servicio social de la Licenciatura en Enfermería, Celulares: 6624028257, 6621679753 y Email: paulinaruiz.1010@hotmail.com e ivannazaragoza@hotmail.com y con la Dra. Peñúñuri Olivas Ma. Remedios, responsable de proyecto y maestra del Departamento de Enfermería Universidad de Sonora Tel. 2592165 Email: remedios.olivas@unison.mx. También tengo acceso a la Comisión de Investigación y Ética del Departamento de Enfermería que preside la Dra. Ma Olga Quintana Zavala, a quien puedo contactar en el tel. 2 59 21 65 en caso de que tenga una duda sobre mis derechos como participante en el estudio.

Lugar y Fecha:

Nombre y firma del participante:

Nombre y firma de quien proporcionó la información para fines de consentimiento

TESTIGO 1

TESTIGO 2

Nombre: _____ Nombre: _____

Fecha: _____ Fecha: _____