

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA SAN JUAN BOSCO  
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y CIENCIAS DE LA SALUD  
LICENCIATURA EN ENFERMERIA



TALLER DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Vivencias de los estudiantes universitarios que cursan el 3er año de la Licenciatura en Enfermería en referencia con las practicas hospitalarias en situación de pandemia en la ciudad de Comodoro Rivadavia - 2022.

Presentado por:

Arias Rojas, Jhosely

Tutora Referente:

Lic. Herrera, Gloria

Comodoro Rivadavia, 22 de Febrero de 2023.

## AGRADECIMIENTOS

En primera instancia quiero agradecer a mi familia y mis padres, “Elizabeth” y “Javier”, quienes fueron y son mi pilar desde el inicio de la carrera hasta el día de hoy, quienes me acompañaron, motivaron y brindaron todo el apoyo.

También a los amigos que pude hacer durante estos años gracias a la universidad, que siempre estuvieron ahí para darme sus palabras de apoyo, para animarme a seguir avanzando y que hicieron que todos estos años fuera una experiencia única.

Así mismo quiero agradecer el esfuerzo de mis docentes y tutora a cargo del proyecto, por brindarme todas las herramientas y recursos que fueron necesarios para poder llevar a cabo el proceso de investigación, su incondicional ayuda y paciencia fue muy importante durante este proceso.

Por último, quiero agradecer al grupo de estudiantes de 3ero de la Licenciatura En Enfermería que me brindaron un poco de su tiempo para poder contarme y dar a conocer sobre sus vivencias.

A todos, muchas gracias.

## INDICE GENERAL

Resumen.....	1
Summary.....	2
Introducción.....	3
<b>CAPITULO I: DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA</b>	
1. Área Temática.....	4
2. Objeto de investigación.....	6
3. Preguntas al objeto.....	6
4. Fuentes.....	6
5. Estado del arte.....	7
6. Marco referencial, Conceptual, Teórico.....	11
7. Objetivos Generales.....	15
8. Relevancia académica.....	16
<b>CAPITULO II: DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL</b>	
1. Tipo de diseño.....	17
2. Población en estudio.....	17
3. Tipo de muestreo y Selección de casos.....	18
4. Criterios de selectividad.....	18
5. Aspectos éticos-bioéticos.....	19
<b>CAPITULO III: DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN Y ANALISIS DE LA INFORMACIÓN</b>	
1. Mapeo.....	21
2. Técnica de recolección de datos.....	21
3. Análisis de datos.....	23
4. Interpretación.....	53
Conclusión.....	55
Bibliografía.....	56

Anexo.....	58
Anexo A.....	58
Anexo B.....	59
Anexo C.....	60
Anexo D.....	61

## RESUMEN

La pandemia por COVID – 19 instauró las medidas del aislamiento social obligatorio, lo cual exigió generar modificaciones repentinas a las modalidades en el proceso de enseñanza – aprendizaje. Por lo cual, para dar continuidad a dicho proceso, surgió como alternativa principal la virtualidad. Este contexto inevitablemente produjo un gran impacto en el proceso de enseñanza- aprendizaje, el cual fue percibido y sobrellevado de diferentes maneras por los principales sujetos involucrados, es decir, los estudiantes.

Es por lo cual, se presenta a continuación un proyecto de investigación cualitativo, con metodología descriptiva y fenomenológica, la cual tiene como tema principal “Las vivencias de los estudiantes universitarios que cursan el 3er año de la Licenciatura en Enfermería en referencia con las prácticas hospitalarias en situación de pandemia”, con el objetivo de conocer y comprender cuales fueron las vivencias que tuvieron en el ámbito virtual con las clases y en el ámbito hospitalarias cuanto tuvieron que realizar sus prácticas hospitalarias.

El estudio se realizó en los meses de octubre a diciembre del año 2022, en la ciudad de Comodoro Rivadavia, la cual abarcó una población de 4 estudiantes regulares que cursan el 3er año de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB. Se utilizó la teórica Patricia Benner, quien pone en manifiesto la teoría de los niveles de adquisición de destrezas en como los estudiantes se forman progresivamente y adquieren experiencias de la práctica.

Este proyecto es llevado a cabo con la finalidad de conocer y comprender las visiones y vivencias de los estudiantes de enfermería de 3er año respecto a esta transición, siendo de gran interés para la disciplina, específicamente para el área de educación en Enfermería. Con esto se espera aportar a la visibilización de las diferencias y similitudes de las vivencias de los estudiantes. Posibilitando el tener una visión integral de la situación y el poder reconocer las experiencias positivas vivencias como así también las dificultades sobrellevadas.

## SUMMARY

The COVID - 19 pandemic established the measures of mandatory social isolation, which required generating sudden modifications to the modalities in the teaching-learning process. Therefore, to give continuity to this process, virtuality emerged as the main alternative. This context inevitably produced a great impact on the teaching-learning process, which was perceived and carried out in different ways by the main subjects involved, that is, the students.

That is why, a qualitative research project is presented below, with descriptive and phenomenological methodology, which has as its main theme "The experiences of university students who are in the 3rd year of the Bachelor's Degree in Nursing in reference to hospital practices. in a pandemic situation", with the aim of knowing and understanding what were the experiences they had in the virtual environment with the classes and in the hospital environment when they had to carry out their hospital practices.

The study was carried out in the months of October to December of the year 2022, in the city of Comodoro Rivadavia, which included a population of 4 regular students who are in the 3rd year of the Nursing Degree at UNPSJB. The theorist Patricia Benner was used, who highlights the theory of levels of skill acquisition in how students are progressively trained and acquire practical experiences.

This project is carried out with the purpose of knowing and understanding the visions and experiences of 3rd year nursing students regarding this transition, being of great interest for the discipline, specifically for the area of Nursing education. With this, it is expected to contribute to the visibility of the differences and similarities of the experiences of the students. Enabling to have a comprehensive vision of the situation and to be able to recognize the positive experiences as well as the difficulties endured.

## INTRODUCCION

El presente proyecto de investigación fue realizado por la estudiante de quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería Arias Rojas Jhosely. Con el fin de ser evaluado por la Lic. Gloria Herrera, profesora responsable de la cátedra de Taller de Investigación en enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco, Facultad de Ciencias Naturales y Ciencias de la salud, de la sede de Comodoro Rivadavia.

El objetivo principal de este proyecto de investigación es conocer las vivencias de los estudiantes universitarios del 3er año de la Licenciatura de Enfermería en referencia con las practicas hospitalarias en situación de pandemia en la ciudad de Comodoro Rivadavia - 2022.

Este proyecto fue llevado a cabo mediante un estudio cualitativo, la metodología será descriptiva, con enfoque fenomenológico. Se utilizo como instrumento para la recolección de datos una entrevista semi estructurada realizada de forma directa y presencial a los estudiantes.

El proyecto se estructura en capítulos: Capítulo I, “Dimensión epistemológica”, donde se realiza un análisis de la realidad que conlleva al planteo y definición del problema a investigar, se realiza la justificación correspondiente y mediante la búsqueda de información se confecciona el marco referencial, conceptual teórico. Capítulo II, “Dimensión de la estrategia general”, donde se indica el diseño utilizado para el desarrollo del mismo. Se expresará el tipo de diseño, población de estudio, tipo de muestreo, criterios de selectividad y aspectos éticos-bioéticos utilizados para su realización. Capítulo III, “Dimensión de las técnicas de recolección y análisis de la información”, donde se realiza el análisis exhaustivo de los datos recolectados para posteriormente reflejar la interpretación que se le da a estos.

## CAPITULO I: DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA.

### AREA TEMÁTICA.

La presente investigación se realizó teniendo en cuenta el área temática de las Postpandemia y sus consecuencias, la cual es fue problemática que afecto a la población a nivel mundial.

La epidemia de COVID-19 fue declarada por la Organización Mundial de la Salud el 30 de enero de 2020, siendo caracterizada como una emergencia de salud pública de preocupación internacional, posteriormente, el 11 de marzo de 2020 fue declarada una pandemia ya que se había extendido a todos los países y continentes del mundo, afectando a un gran número de personas. (OMS, [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1))

En la región de las Américas se estima hasta el día de la fecha un total de 162.418.958 casos acumulados, con 2.759.793 de muertes. En la Republica de Argentina, al día de la fecha se estima un total de 9.367.172 casos acumulados y un total de 129.109 fallecidos a causa del SARS COV- 2. (PAHO, 2022. <https://ais.paho.org/hip/viz/COVID19Table.asp>.)

Ante el exponencial incremento de casos de coronavirus, la OMS solicito prestar atención a las medidas de aislamiento además de intensificar el plan de vacunación global, para así lograr alcanzar lo antes posible la meta del 70% de la población mundial vacunada, para así evitar que se produzcan nuevas variantes de COVID-19.

En Argentina, el NOMIVAC registra que actualmente se cuenta con 40.846.203 vacunados con la primera dosis, 37.613,235 vacunados con la segunda dosis, 3.101.621 vacunados con la dosis adicional y 24.514.701 personas vacunas con la dosis de refuerzo. Dando a estimar un total de 106.075.760 dosis aplicadas en total.

En la provincia de Chubut, se distribuyeron un total 1.434.487 dosis, de las cuales se aplicó la primera dosis a 507.590 personas y la segunda dosis a 441.652 personas, utilizando las restantes como dosis adiciones y de refuerzo. (Monitor público de vacunación, Ministerio de Salud. <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/aplicadas> ).

Todo el mundo se veía afectado tanto socialmente como económicamente, todas las actividades fueron detenidas abruptamente, la educación en todos los niveles fue delegada a llevarse en ámbitos virtuales, y las prácticas profesionales de los estudiantes universitarios tuvieron que ser pospuestas hasta el 2021, al principio se trabajó en el gabinete de simulación para preparar a los estudiantes en técnicas de bioseguridad y respetar los protocolos vigentes, para posteriormente integrar a los estudiantes a los centros de salud.

#### LINEA DE INVESTIGACIÓN.

La línea de investigación elegida es la de Jóvenes y Adolescentes la cual fue seleccionada para poder abordar la situación de los estudiantes universitarios de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco en relación con sus prácticas hospitalarias – comunitarias, las cuales son de vital importancia para la formación académica y profesional.

Esta elección se realizó teniendo en cuenta la propia experiencia y la de compañeros en relación con las practicas clínicas vivencias en pandemia. La cual se vio primeramente pospuesta hasta que la situación lo permitiera, y cuando fueron llevadas a cabo se realizaron bajo otros lineamientos ya que la precaución era mucho mayor, los espacios eran reducidos y la cantidad de estudiantes por servicio tuvo que ser reducida al igual que el tiempo de permanencia.

Sin dejar de lado, que la enseñanza teórica que va de la mano con las practicas, tuvo que realizarse en ambientes virtuales, por lo que imposibilitaba a muchos por no contar con un aparato o internet adecuado. De acuerdo con la Organización de las Naciones unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura alrededor del 70% de la población estudiantil del mundo se vio afectada, al darse este cierre de centros educativos, y se ha evidenciado el aumento de la desigualdad de oportunidades de manera singular en aquellas familias que poseen un capital sociocultural y económico bajo. (OMS).

La pandemia repercutió en la formación académica de los estudiantes de enfermería, entre las situaciones identificadas se ven la poca conexión a internet, la falta de un dispositivo adecuado, al igual que se identifican afectaciones en el ámbito emocional, como lo son la preocupación, el estrés y las frustraciones. Evidenciado que la pandemia ha impactado de manera negativa en la educación de los estudiantes universitarios, los cuales no se sienten capaces de realizar sus prácticas profesionales, demostrando la necesidad de reformular la preparación universitaria en tiempos de pandemia. (Kenyi N.F.R, 2021. Situaciones adversas en los procesos de prácticas clínicas de los

estudiantes de enfermería en tiempos de pandemia por Covid-19. UNESUM, Facultad de Ciencias de la Salud.75pg. <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3325>)

Por otra parte, la salud mental es un factor que también se vio afectado por la pandemia, y los estudiantes de enfermería de Bogotá tuvieron su propia manera de percibir esta, la mayoría describe expresiones de incertidumbre ante la situación y vacío emocional como procesos que atravesaron para afrontar la situación. Esto demuestra la importancia de poder establecer estrategias encaminadas al cuidado de la salud mental y el autocuidado, (Ramírez, L.Y.T, 2021. Experiencias del confinamiento controlado en tiempos de SARS CoV-2 en estudiantes de enfermería en Bogotá. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4414>).

#### OBJETO DE INVESTIGACIÓN.

Vivencias de los estudiantes universitarios que cursan el 3er año de la Licenciatura en Enfermería en referencia con las practicas hospitalarias en situación de pandemia en la ciudad de Comodoro Rivadavia, año 2022.

#### PREGUNTAS AL OBJETO.

1. ¿Cuáles fueron las vivencias que tuvieron los estudiantes de enfermería de 3er año en sus prácticas hospitalarias – comunitarias en tiempo de pandemia?
2. ¿Qué efecto ha tenido la pandemia en las practicas hospitalarias – comunitarias de los estudiantes de enfermería?
3. ¿Cómo afecto esto a la formación académica de los estudiantes de enfermería?
4. ¿Cómo afecto esto a la práctica de los estudiantes de enfermería?
5. ¿Cuáles fueron las dificultades que presenciaron los estudiantes de enfermería al realizar las practicas hospitalarias-comunitarias en tiempo de pandemia?
6. ¿Cuáles fueron los aspectos positivos y negativos que tuvieron los estudiantes de enfermería en relación con realizar las practicas hospitalarias en pandemia?

#### FUENTES DE INTERÉS.

Existe una gran variedad de fuentes que pueden generar ideas de investigación, en este caso, para encontrar el objeto problema a investigar se utilizaron fuentes como el de la experiencia, por el cual se tuvieron en cuenta las situaciones problemáticas propias, como es el de transitar las practicas hospitalarias en tiempo de pandemia. Esto se complementó con material bibliográfico

respecto al tema para buscar las posibles ideas a investigar en libros, revistas y boletines, también con la ayuda de ideas provenientes de fuentes externas, gracias a las sugerencias directas dadas por estudiantes de la universidad y profesores a cargo de la cátedra que guiaron en la construcción de esta primera etapa, dando así como resultado la importancia de abordar y conocer sobre las vivencias de los estudiantes del 3er año de la Licenciatura en enfermería de la Universidad Nacional de La Patagonia San Juan Bosco en relación con sus prácticas hospitalarias en tiempo de pandemia.

#### ESTADO DEL ARTE.

Para la presente investigación, siguiendo el Objeto – Problema, los artículos seleccionados para dar fundamento al mismo son:

La dra. Meléndez C.S realizó un trabajo sobre la situación vivenciada por los estudiantes de enfermería ante la pandemia por Covid-19, cuyo objetivo es: conocer la percepción sobre la importancia de la práctica en campos clínicos en su formación. Para este fin, trabajó desde un enfoque cualitativo, mediante entrevistas. Se encontró como los estudiantes sienten temor cuando salen a la calle, y piensan que dejar el campo clínico fue lo mejor; sin embargo, les preocupa la ausencia de prácticas en los diferentes niveles de atención y el iniciar el servicio social sintiéndose en desventaja. Motivo por el cual las universidades tienen la responsabilidad de buscar e implementar estrategias efectivas de apoyo a los estudiantes, quienes durante el largo periodo de contingencia no han realizado prácticas, se debe buscar la forma de brindarles apoyo emocional, antes, durante y previo al periodo de las practicas hospitalarias. (Meléndez S.C. (2019) [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902020000800004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902020000800004&script=sci_arttext)).

En 2021 se realizó un estudio para describir como afecto el confinamiento por la pandemia a los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, para la cual realizo entrevistas semiestructuradas. Donde demostró las dificultades que tuvieron para aceptar el confinamiento. Las evidencias presentadas en la investigación demuestran una problemática enfocada a establecer estrategias encaminadas a la prevención de catástrofes, donde los estudiantes conozcan acerca de las medidas que se implementan ante una emergencia sanitaria, por otro lado, se debe identificar posterior al confinamiento manifestaciones de síntomas de estrés postraumático debido al confinamiento. (Ramírez L.Y.T. (2021). Experiencias del confinamiento controlado en

tiempos de SARS CoV-2 en estudiantes de enfermería en Bogotá. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4414>).

Los autores Uriarte, Ponce y Bernal, en su trabajo titulado “Vivencias cotidianas en espacios clínicos del estudiante de enfermería” realizaron un estudio cualitativo con método fenomenológico, donde recolectaron información a través de 8 entrevistas en estudiantes de 4° año de la Licenciatura en enfermería de la escuela superior de Culiacán México. Analizaron el significado del espacio clínico en relación con la satisfacción y el aprendizaje simbólico. En esta investigación se evidencia que los espacios clínicos les permiten aprender, se involucran en actividades novedosas lo que les genera satisfacción y agrado, En lo que respecta al proceso enseñanza-aprendizaje en la práctica clínica, los estudiantes perciben a las enfermeras de los servicios que ejercen como tutoras, les permiten aclarar dudas, les enseñan, los guían, en los diferentes procesos. Sin embargo, es de llamar la atención que cuando se indaga sobre los aprendizajes específicos, si bien se menciona el trato al paciente, los alumnos se concentran en describir actividades procedimentales, se alude a tareas concretas del cómo hacer, pero en ningún momento de aprendizajes vinculados a procesos reflexivos o integrativos que deberían estar presentes al brindar la atención. (Uriarte S., Ponce G., Bernal M. (2016). Vivencias cotidianas en espacios clínicos del estudiante de enfermería. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632016000300171](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000300171) ).

El departamento de enfermería de la Escuela Universitaria de Enfermería de San Sebastián España, en su trabajo titulado “Fuentes de estrés en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería”, estudio que se realizó en 86 estudiantes de enfermería con el objetivo de conocer las principales fuentes de estrés de la práctica clínica desde el punto de vista de los estudiantes de enfermería, así como su evolución a lo largo de la diplomatura. Plantean que las principales fuentes de estrés, tanto al principio de la carrera como al final, son en orden de importancia: la falta de competencia, la impotencia e incertidumbre, dañarse en la relación con el enfermo, implicación emocional, no controlar la relación con el enfermo, contacto con el sufrimiento y relación con los compañeros. Llegando a la conclusión que las fuentes de estrés en las practicas hospitalarias de enfermería son las mismas al principio que al final de la carrera, por la falta de competencia, la impotencia y la incertidumbre, lo cual tiene una implicancia emocional por lo que sugieren potenciar diferentes aspectos en la formación de los futuros profesionales de enfermería. (Equipo de investigación del Departamento de Enfermería de la Escuela Universitaria de Donostia-San

Sebastián. España. (2009). Fuentes de estrés en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862106712220?via%3Dihub>).

Los autores Castillo Janer y Palermo Rebeca de la Universidad Nacional del Callao, en su trabajo titulado “Factores estresantes en el primer año de práctica hospitalaria de los estudiantes de enfermería”, realizaron un estudio de tipo descriptivo transversal, con el objetivo de determinar cuáles eran los factores más estresantes en las primeras practicas hospitalarias, encontrándose factores como la falta de apoyo de sus profesores en las practicas hospitalarias, las actividades asignadas, el ambiente físico, las evaluaciones delante del paciente y la sobrecarga académica. (Universidad Nacional del Callao. (2013). Estrategias de afrontamiento del estudiante de enfermería ante el estrés en las prácticas clínicas en una Universidad Privada Lima. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/166>).

En el año 2013, en la republica de Argentina, Mamani Omar Alejandro realizo un estudio descriptivo y transversal donde identifico que el mayor nivel de estrés se destaca en los alumnos del segundo año de enfermería según la edad entre 18 y 29 años son: en primer lugar, parciales y trabajos prácticos frecuentes, luego sigue el temor a cometer algún error en los cuidados de enfermería en un paciente y en tercer lugar está la falta de apoyo de los compañeros y/o profesores en las practicas hospitalarias. (Mamani O.A. (2013). Factores estresantes en las primeras experiencias prácticas hospitalarias en los alumnos del segundo año de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba en el segundo semestre del año 2012 <https://catalogo.biblio.unc.edu.ar/Record/enfermeria.4525/Details>).

En 2020, Alexis Silva López realizo un estudio para identificar los Factores personales y académicos del desarrollo de estrés durante prácticas clínicas en el contexto de COVID-19, estudiantes de enfermería, UNAN-León. El estudio se realizó con una muestra de 154 participantes, 93 casos y 61 controles, la moda de la edad fue de 20 años, con un valor mínimo de 18 y máximo de 27, predomina el sexo femenino. La prevalencia de estrés fue de 61%, en cuanto al estrés severo estuvo presente en el 38% de los estudiantes de enfermería que asistieron a prácticas clínicas durante el 2020. En los factores personales relacionadas al desarrollo de estrés durante las prácticas clínicas se analizó el año que cursa en la carrera, pero no se encontró asociación entre variables, en cuanto al sexo de los participantes se determinó que en las mujeres aumentaba hasta 3 veces la presencia de estrés. (López A.S. (2020). Factores personales y académicos del desarrollo de estrés durante prácticas clínicas en el contexto de COVID-19,

estudiantes de enfermería, UNAN-León, III trimestre.  
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9245/1/249155.pdf>).

El autor Asenjo Alarcón José, en tu trabajo titulado como el “Nivel de estrés académico en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-1”, realizó un estudio observacional, transversal en 122 estudiantes de enfermería. En el cual, tuvo como resultados que el nivel de estrés académico fue severo tanto en mujeres como en varones, y entre los estresores más frecuentes se encuentran la sobrecarga de tareas y trabajos, el tiempo limitado para trabajo, el nivel de exigencia de profesores y los exámenes. Los síntomas más frecuentes fueron los dolores de cabeza y las estrategias de afrontamiento más utilizadas fueron el escuchar música, ver televisión y navegar por internet. (Alarcón J.A. (2020). Nivel de estrés académico en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19. <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/867/856>.)

La autoría Guajardo Cuevas Leticia, realizó un estudio en el cual evidencia que la distancia provocó dificultades a los estudiantes de enfermería de octavo semestre, dentro de las cuales, las mayores dificultades que enfrentaron fueron la distorsión de imagen en la plataforma e internet, lo que ocasionó no entender bien las instrucciones de los docentes o bien; a los mismos docentes les faltó habilidad para precisar las indicaciones hacia las tareas a realizar, el mayor gasto de dinero por uso de datos en el celular por no tener internet en casa, y lo más inquietante fueron los trastornos psicológicos que se les presentaron, tales como: insomnio, estrés, ansiedad, depresión, frustración, desesperación, hambre y sueño. (Guajardo L.C. (2020). Dificultades que han enfrentado estudiantes de Enfermería para su aprendizaje en tiempos de COVID-19. Revista Ocronos. Vol. IV N°1. <https://revistamedica.com/dificultades-estudiantes-enfermeria-aprendizaje-covid-19/>).

Los autores Pulido Martos, Augusto Landa y López Zafra, en su trabajo titulado “Estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas: el rol de la inteligencia emocional en los estresores ocupacionales y bienestar psicológico”. Realizaron un estudio descriptivo, transversal y basado en autoinformes, la población estudiada fue un total de 127 estudiantes de enfermería que realizaban sus prácticas hospitalarias. Con el objetivo principal de analizar la influencia que tiene la Inteligencia Emocional Percibida (IEP) sobre los estresores ocupacionales y el bienestar psicológico, en estudiantes de Enfermería durante su periodo de prácticas clínicas. Ellos lograron evidenciar que los niveles de Inteligencia Emocional ayudan a los estudiantes de Enfermería a

afrontar mucho mejor las situaciones estresantes del trabajo. Estos resultados son muy importantes puesto que la inclusión de programas de entrenamiento en inteligencia emocional ayudaría a preparar a los futuros enfermeros ante los estresores ocupacionales, propios de su trabajo, y a afrontarlos adecuadamente. (Pulido M.M, Augusto L.J.M, López Z.E. (2016). Estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas: el rol de la inteligencia emocional en los estresores ocupacionales y bienestar psicológico. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-12962016000200020](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962016000200020) ).

García, Siles, Martínez, Menso y Gonzáles en su obra titulada “Percepciones de los estudiantes sobre sus vivencias en las prácticas clínicas” realizaron un estudio descriptivo de tipo cualitativo, donde analizaron a 45 estudiantes que cursaban el cuarto año de la Escuela Universitaria de enfermería Cruz Roja, donde explican sus vivencias en sus prácticas abordando categorías como las dificultades del entorno, el aprendizaje en prácticas y el crecimiento personal y profesional. Con este estudio evidenciaron la importancia de las prácticas clínicas para los estudiantes dentro del plan de estudios, ya que es donde aplican lo que han aprendido en el aula y son conscientes de la realidad a la que se enfrentan. El entorno clínico y la relación que se establezca entre este y el estudiante determina en muchas ocasiones el aprendizaje. Queda patente que los estudiantes durante sus prácticas clínicas toman conciencia de aquellos conocimientos del saber, saber hacer y saber estar. (García C.B, Siles G, Martínez R., Martínez M., Manso P., Gonzáles C., García G. (2020). Percepciones de los estudiantes sobre sus vivencias en las prácticas clínicas. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632019000300259](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000300259) ).

#### MARCO REFERENCIAL, CONCEPTUAL, TEORICO.

El marco referencial, conceptual, teórico se llevó a cabo en la Ciudad de Comodoro Rivadavia, la ciudad más poblada de la provincia de Chubut y cabecera del departamento Escalante en Argentina. Se situará en km4 donde se encuentra ubicada la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco, que cuenta con una amplia variedad de facultades, entre ellas la Facultad de Ciencias Naturales y Ciencias de la Salud que ofrece una variedad de carreras en relación con ella, una de estas, es la carrera de Licenciatura en Enfermería que a inicio del último año contaba con alrededor de 500 alumnos que se inscribieron para empezar con la carrera.

Además, se tuvo en cuenta el paso de la Pandemia, la cual es una enfermedad epidémica que se caracteriza por extenderse a muchos países y que afecta a casi todos los individuos de una

localidad o región (R.A.E), provocada por la aparición del virus SARS COV 2, también conocida como COVID-19, que es una enfermedad infecciosa causada por un coronavirus que infecta tanto a humanos como animales, en la especie humana suele causar infecciones respiratorias desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio (universidad de Barcelona).

Por lo cual, el 12 de marzo de 2020, el presidente de la nación decreto nuevas medidas para contener la propagación del coronavirus, una de ella fue el aislamiento social preventivo y obligatorio para todas las personas que habitan en el país o se encuentran en él, por un plazo determinado, prohibiendo el desplazarse por rutas, vías y espacios públicos, a fin de prevenir la circulación y el contagio del virus. (Argentina.gob.ar). Otra medida que se tomo fue la Cuarentena, que es entendida como un periodo en el que se procura el aislamiento de personas que podrían haber contraído una enfermedad, aunque no manifiesten síntomas, estas eran aplicadas de forma voluntaria o con la intervención de las autoridades, la cual suele durar de 14 a 15 días.

A causa de esto, se tuvieron que mantener cerradas todas las instalaciones universitarias donde acudían una gran variedad de jóvenes – adolescentes, asociamos la etapa de la juventud a las personas que rondan de los 18 a 25 años según la OMS. Así mismo, hincapié en los estudiantes de la carrera de enfermería, la cual es una profesión que abarca el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades en todos los entornos, sean enfermos o sanos (OPS).

Por prácticas hospitalarias se entiende a las experiencias que los estudiantes de salud experimentan al sumergirlo al campo de hospitales y centros de salud barriales, donde pueden interactuar con el equipo de interprofesionales y los pacientes para poder integrar los saberes, competencias y experiencias humanas que les ayudara a desarrollar las destrezas necesarias para una prestación de servicios de alta calidad. (Arteaga Millán E.G.).

Para poder entender y analizar las vivencias de los estudiantes de enfermería, se entiende como vivencia a aquella experiencia que una persona vive en su vida y que de alguna manera entra a formar parte de su carácter, ya que lo que sienta y aprenda en la misma le aportará sabiduría y asimismo le servirá de guía a futuro cuando deba enfrentar una situación similar.

Los estudiantes de enfermería cada vez que afrontan una situación realizan un aprendizaje, por lo cual es importante que cuenten con experiencia en la práctica clínica que pueda ayudarlos a enlazar lo teórico con lo práctico, propiciando que creen habilidades y destrezas propias.

En este contexto, el proceso de formación de enfermería implica varias fases ya que debe estar basado en el desarrollo de diferentes competencias que constituyen la base fundamental para generar un excelente profesional de enfermería; la formación debe ser integral puesto que se educa para realizar tareas específicas y desarrollar las competencias en el sujeto cuidador desde el ser, el saber y saber hacer. Todas son importantes y dependiendo de la situación de enfermería se deben poner en práctica unas más que otras e independientemente de la actividad siempre deben estar presentes en cualquier acción que realiza la enfermera(o). La formación en enfermería permite crear bases sólidas para el desempeño del profesional, es un proceso de maduración que aspira a promover el avance del ser humano hacia una vida personal social, cognitiva, creativa, constructiva y productiva. (Carillo A.J, García S.L, Cárdenas C.M, Díaz I.R, Yabrudy W.N. (2013) “La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica”. Enfermería Global N°32. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/revisiones5.pdf> ).

Las practicas hospitalarias, involucran el uso de habilidades y conocimientos, las cuales deben ser implementadas para la prestación de una atención de calidad. El enfermero/a debe saber relacionar lo teórico con lo practico al momento de actuar, es trabajar con todos los conocimientos científicos a los que se suma la destreza que se debe tener para ejecutar las acciones en sí. Como cito Leonardo Da Vinci, la practica sin la teoría es como el hombre que sale al mar sin mapa en un barco sin timón. (León R. (2006). “Enfermería y ciencia del arte del cuidado”. Revista Cubana de Enfermería. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es&nrm=iso) )

Para la enfermería, la razón de ser es el cuidado, la función de ver al individuo como un ser holístico compuesto por un todo y velar por la armonía y equilibrio bio-psico-social al aplicar un cuidado único e integral a cada paciente. La Filosofía de Patricia Benner muestra el proceso que la enfermera(o) atraviesa desde recién graduada(o) hasta que se especializa en un área determinada. Durante este proceso van surgiendo una serie de cambios de conducta; se van adquiriendo habilidades que hacen que el desempeño profesional sea cada vez de mejor calidad. (Carillo A.J, García S.L, Cárdenas C.M, Díaz I.R, Yabrudy W.N. (2013) “La filosofía de Patricia

Benner y la práctica clínica”. *Enfermería Global* N°32. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/revisiones5.pdf> ). (ANEXO A)

El enfoque de Benner de principiante a experto es el de una formación por competencias, las cuales se verán reflejadas en el quehacer de enfermería o en el crecimiento personal y profesional. Existen destrezas que solo se podrán fijar al saber práctico en este ámbito, donde el profesional entra en contacto directo con el paciente. De esta manera también se debe obtener la facilidad de aplicar los valores, aptitudes y actitudes ya que el desarrollo personal se basa en estos tres grandes factores que evidencian la extraordinaria capacidad que tiene el enfermero para la solución de cualquier conflicto o problema que pueda presentarse en el área clínica.

En el ámbito clínico se protagoniza un papel en el que se cuida la salud de un ser humano que lo necesita. Allí el profesional de enfermería demuestra que tan competente es al brindar un cuidado integral a la persona hospitalizada. Se debe ser estricto en cuanto al conocimiento científico de las intervenciones y su respectiva justificación, puesto que se enfrentan situaciones que requieren del saber inmediato y que serán de vital importancia manejarlas adecuadamente para mejorar la condición o el estado de salud en que se encuentra el paciente; esto genera un estrés que al ser controlado de manera asertiva permitirá llegar a la “expertise” de la que habla Benner en cuanto a la práctica en enfermería. (Juvé M, Huguet M, Monterde D, Sanmartín MJ, Martí N, Cuevas B, de la Fuente C, Álvarez G. (2007). “Marco teórico y conceptual para la definición y evaluación de competencias del profesional de enfermería en el ámbito hospitalario”. Parte I. *Nursing*. Pág. 56-61.)

Generalmente los recién graduados, aun teniendo las bases teóricas, no tienen las capacidades suficientes para desafiar una situación que amerite el actuar rápido y responsable, cuando se ven enfrentados al ámbito profesional, ya que no depende de su tutor en ese momento y tiene que ser autónomo en la toma de decisiones. En algunas ocasiones, la experticia que adquiere la enfermera no solo depende de ella y de la integración de sus capacidades sino del tipo de pacientes que maneje y de su especialidad; puesto que cuanto mayor tiempo esté en contacto con algún tipo de paciente, mayor es la capacidad de predecir y de actuar basado en la experiencia. (Benner P. (2004). “Uso del modelo Dreyfus de adquisición de habilidades para describir e interpretar la Adquisición de Habilidades y Juicio Clínico en la Práctica y Educación de Enfermería”. *Boletín de Ciencia, Tecnología y Sociedad* Pág. 188-199).

Este proyecto se llevo a cabo teniendo como referente las siguientes teorías de enfermería:

La teoría de Patricia Benner, que tras el cambio en el paradigma enfermero y el aumento de la tecnología, reflexionó que la práctica enfermera requería una mayor complejidad y responsabilidad y, por tanto, un mayor desarrollo profesional. Estudió el modelo de adquisición de habilidades de los hermanos Dreyfus, en el que se describen cinco niveles hasta alcanzar la experticia en el ámbito clínico: principiante, principiante avanzada, competente, eficiente, experta. Benner se dio cuenta en la realización de sus estudios, que dicho modelo se podía generalizar a Enfermería. Benner estableció que enfermería comprende: el cuidado, el estudio de las experiencias humanas en materia de salud y enfermedad, y las relaciones desarrolladas en el entorno. Por tanto, la formación enfermera precisa integrar el conocimiento y la práctica mediante experiencias de aprendizaje que fomenten la adquisición tanto de habilidades, como saberes y actitudes que desarrollen las competencias requeridas para un cuidado de calidad. ([https://journals.lww.com/ajnonline/Citation/1982/82030/From\\_Novice\\_To\\_Expert.4.aspx](https://journals.lww.com/ajnonline/Citation/1982/82030/From_Novice_To_Expert.4.aspx) )

Seguidamente la teoría del aprendizaje de Albert Bandura, que habla sobre aprender por la observación, que permite al estudiantado visualizar e integrar aspectos que deberá considerar en el momento en que realice el procedimiento. “El aprendizaje por observación es de gran utilidad ya que quien aprende lo está haciendo a través de la experiencia de otros”, y “También las habilidades cognitivas pueden ser promovidas fácilmente por modelos verbales en los modelos que expresan en voz alta sus estrategias de razonamiento cuando están ocupados en actividades de resolución de problemas, los pensamientos que guían sus decisiones se convierten así en observables y adquiribles”. Lo anterior favorece la disminución de errores al realizar el procedimiento, disminuye lesiones y traumatismos innecesarios en la persona que recibe el cuidado, y su vez aleja la posibilidad de consecuencias desfavorables y en algunos casos fatídicas en la ejecución de los procedimientos por parte del estudiantado, a lo que Bandura menciona “Esta capacidad de aprender por observación permite a las personas adquirir pautas de conducta amplias e integradas, sin tener que configurarlas gradualmente a través del proceso de ensayo error”. (<http://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/69083>).

## OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

1. Comprender cuales fueron las vivencias en las practicas hospitalarias en situación de pandemia en estudiantes del 3er año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB. - Comodoro Rivadavia 2022.
2. Analizar las experiencias que manifiesten los estudiantes de Enfermería en el ámbito de prácticas hospitalarias – comunitarias en situación de pandemia.
3. Valorar las situaciones que atravesaron en las prácticas profesionales en tiempos de covid-19.

#### RELEVANCIA ACADEMICA.

Este proyecto de investigación resulta de vital importancia para el estudiante de enfermería que se encuentra incursionando por las practicas hospitalarias y comunitarias, y para aquellos estudiantes de primero año que vayan a incorporarse a los espacios clínicos. En este caso, más específicamente para los estudiantes del 3er año de la carrera de Licenciatura en enfermería de la UNPSJB.

Por otra parte, esta investigación servirá de referencia para futuros proyectos de investigación, ya que al describir y conocer las vivencias que se tienen en el transcurso de las prácticas profesionales, daremos a conocer cuáles son las realidades que conlleva el realizar en tiempos de pandemia, dando así herramientas para que se puedan formular o adaptar nuevas estrategias educativas que tengan como fin promover una mejor experiencia teórica practica en los estudiantes de enfermería.

## CAPITULO II: DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL.

### TIPO DE DISEÑO.

El diseño de investigación es cualitativo por el modo en que se relaciona el investigador con la población estudiada al momento de realizar el trabajo de campo, dando así una visión única que no podría obtenerse si se realiza una investigación cuantitativa. Además, que permitirá que la investigación sea más flexible, al permitir observar y analizar de cerca la situación de los estudiantes de enfermería de 3er año en relación con sus prácticas hospitalarias post pandemia.

También es de carácter fenomenológico, ya que se trata de entender y comprender las perspectivas y percepciones que tienen los estudiantes en relación con sus vivencias en la práctica hospitalaria. Descriptiva porque se busca comprender y caracterizar la conducta de la población estudiada con relación a la problemática de la pandemia. Y retrospectivo porque se tiene como objetivo el de entender que paso en la pandemia y como afecto a los estudiantes de enfermería de 3er año en la actualidad.

Con entrevistas semi estructuradas, ya que se confeccionaron previamente preguntas abiertas para guiar la entrevista y que sea más flexible, pero sin dejar de lado las directrices que debe seguir la investigación.

#### POBLACIÓN EN ESTUDIO.

La población objetivo corresponde a estudiantes que cursen el 3er año de la carrera de Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco de Comodoro Rivadavia, de los cuales se considera hay 125 estudiantes regulares y entre ellos se estima que un 90% son estudiantes adultos jóvenes y un 10% estudiantes adultos mayores.

Además de la edad, la población de estudio tiene una gran variedad de géneros, un 90% de la población son estudiantes de género femenino y el restante es compuesto por estudiantes de género masculino y estudiantes con identidad de género auto percibida.

#### SELECCIÓN DE MUESTRA/CASOS.

La presente investigación se realizó con una muestra intencional original porque se conoce a la población de estudio, donde realizan sus estudios, su plan de estudio, cuantos estudiantes son regulares, y en aproximación la edad y género por la que está compuesta. Como la población de estudio es grande, de esta muestra se sacará un muestreo que cuente con determinadas características, las cuales serán: estudiantes que tengan la regularidad, que estén cursando todas las asignaturas del 2do cuatrimestre correspondiente al plan de estudio del 3er año y que hayan rendido al menos 2 finales en el año. (ANEXO B).

De esta muestra, se seleccionaron casos utilizando la técnica de selección por bola de nieve, en la cual se seleccionó a un estudiante que cuente con todos los requisitos de selectividad, el cual consecutivamente trajo a otro estudiante que cuente con los requisitos necesarios y acepte formar parte de la investigación. Esta técnica, permite que el tamaño de la muestra vaya creciendo a medida que los individuos seleccionados invitan a participar a sus conocidos. Se elige este tipo de muestra ya que no se conoce la cantidad exacta de alumnos regulares que hayan rendido dos finales en el año y estén cursando efectivamente todas las materias del 2do cuatrimestre, por lo cual, se buscó a una persona que cuente con todos los requisitos y pueda consecutivamente traer a más personas con los mismos criterios.

El tamaño de la muestra podrá variar durante el transcurso de las entrevistas. Se partió en un primer momento con 1 participante que consecutivamente trajo a otros estudiantes para participar y así poder llegar a la saturación de los datos, es decir, cuando los participantes expresen los mismos datos y no se pueda conseguir ninguna información nueva.

#### 1) CRITERIOS DE SELECTIVIDAD:

Entre los criterios de inclusión entraron únicamente los estudiantes que pertenezcan a la UNPSJB, que cursen el 3er año del primer ciclo de la carrera de Lic. En Enfermería, que sean regulares y estén cursando todas las materias correspondientes al 2do cuatrimestre del plan de estudio, las cuales son Investigación en enfermería I, Gestión de los servicios de enfermería Hospitalarios y comunitarios I y Practica Integrada I. Que hayan rendido y aprobado 2 finales o más en el año, que hayan realizado practicas hospitalarias en tiempo de pandemia (2020-2021), y que acepten el consentimiento informado para participar del proyecto de investigación.

Y entre los criterios de exclusión, no se incluyó a estudiantes que no sean de la UNPSJB, es decir, que pertenezcan a otras universidades o instituciones privadas, que cursen otros años de la carrera de enfermería que no sea el 3er año, que no sean regulares y no estén cursando todas las materias correspondientes al 2do cuatrimestre del plan de estudio, que hayan rendido y aprobado 1 final o menos en el año, que no hayan realizado practicas hospitalarias en tiempo de pandemia, que no acepten firmar el consentimiento informado porque no les interesa formar parte de la investigación y que a pesar de contar con los requisitos de inclusión pasen por un proceso de enfermedad, traslado a otra localidad, provincia o país.

Entre los criterios de eliminación, los motivos por los cuales se retira una persona de la investigación previamente a ser seleccionado se contemplan los casos en el que el estudiante por razones particulares abandone la carrera de Lic. En Enfermería, que se traslade a otra localidad, provincia o país o que fallezca inoportunamente.

El marco temporo espacial es en la Universidad nacional de la Patagonia San Juan Bosco, ubicada en la ciudad de Comodoro Rivadavia de la provincia de Chubut. En el periodo de octubre y noviembre de 2022 por un tiempo de aproximadamente 3 semanas.

#### ASPECTOS ETICOS-BIOETICOS:

Los aspectos éticos y bioéticos que son de relevancia para el proyecto de investigación son el principio de la autonomía, ya que los informantes tendrán el derecho de poder expresar a todo momento sus opiniones o deseos, respetando cada una de ellas. Por lo cual se respetará si desean dejar de participar del proyecto de investigación en algún momento dado.

El principio de no maleficencia / beneficencia, ya que se sigue el principio hipocrático de ante todo no hacer daño, y como profesionales de la salud se debe sobrellevar todo este proceso sin dañar o perjudicar a ninguno de los informantes. Los datos obtenidos no serán utilizados para generar ningún prejuicio a nadie, y se promoverá el bienestar absoluto.

El principio de justicia, ya que todos los informantes son personas que tienen dignidad, por lo cual se evitará a toda costa las desigualdades y se promoverá una selección justa y equitativa. No se discriminará a ningún participante por su condición social, cultural o factor económico, todos tendrán el mismo trato.

Además, el anonimato, ya que no se tomarán datos que puedan poner en riesgo la identidad de los informantes, la confidencialidad, ya que la entrevista se realizó en un espacio privado y sin presencia de terceros, por lo cual tendrán su propio espacio para contar sus vivencias y que esta no se vea interrumpida por prejuicios. Y el consentimiento informado, que se realizó de forma escrita, explicando el objetivo de la investigación y el procedimiento que se llevara a cabo para la recolección de datos.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Para cumplir con el consentimiento informado se dio una previa información verbal acerca del proyecto de investigación, ya que tienen el derecho a ser informados de todas las cuestiones y los orientara acerca del estudio y el propósito.

Se empezó explicando verbalmente que la investigación es realizada por un estudiante de 5to año de la carrera de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB, el cual está realizando una investigación con el objetivo de conocer sobre las “vivencias de los estudiantes universitarios que cursan el 3er año de la Licenciatura en Enfermería en referencia con las practicas hospitalarias en situación de pandemia en la ciudad de Comodoro Rivadavia, año 2022”. El cual es desarrollado con el objetivo de cumplimentar con la catadura de Taller de Investigación.

Además de aclarar que la participación en este estudio es totalmente voluntaria y sin fines de lucro, lo que significa que podrá renunciar antes o durante el proceso y no existirá ninguna penalización o consecuencia. Dando lugar para que pueda expresar dudas o preguntas y agradeciendo su participación de ante mano. Para previamente, otorgar el consentimiento informado escrito. (ANEXO C).

### CAPITULO III: DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN Y ANALISIS DE LA INFORMACIÓN.

#### MAPEO.

La entrevista se realizó en la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco, que está ubicada en el Barrio 25 de Mayo (km4) de la ciudad de Comodoro Rivadavia. Se caracteriza por ser una institución de carácter público, su origen tiene lugar en el año 1974. Cuenta con cinco facultades en la que se imparten aproximadamente 33 carreras entre licenciaturas y tecnicaturas. También ofrece alrededor de 22 posgrados en títulos como: especialización, doctorado y maestrías. Además, para mejorar la experiencia académica de los estudiantes, la UNPSJB brinda talleres totalmente gratuitos que ayudan a mejorar los hábitos de estudios, controlar la ansiedad de la

carrera, entre otros. Estos se ofrecen de manera virtual a través de plataformas como Zoom, o por las aulas virtuales de la institución.

La universidad tiene a disposición de sus estudiantes áreas dedicadas para actividades que favorezcan el bienestar de los estudiantes. Gracias a las cuales pueden participar en diferentes deportes como atletismo, fútbol, vóley, básquet, pádel y otras actividades como zumba, folclore, tango y ajedrez. Periódicamente se realizan torneos Inter facultades, inter sedes, inter universidades Regionales y Nacionales.

Esta sede también cuenta con una biblioteca central dedicada a sus estudiantes, en la cual todos pueden hacerse socios y así disponer de todo el material bibliográfico que brinda, además cuenta con una importante hemeroteca y servicio de Internet y correo electrónico. Y con un comedor que tiene un gran significado social, funciona todos los días sirviendo almuerzo y cena. Además, se pueden comprar artículos de kiosco. Los alumnos también utilizan el comedor como lugar de diálogo, estudio compartido, distracción entre materia y materia, etc.

#### TECNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Entrevista semiestructurada,

Los instrumentos para recoger los datos fueron las entrevistas, semiestructuradas e individuales, con 16 preguntas abiertas, las cuales se realizarán a estudiantes regulares que cursen el 3er año de la carrera de Lic. En Enfermería de la UNPSJB. Las preguntas de la entrevista responden al objetivo general que se pretende estudiar.

#### PREGUNTAS:

- 1) ¿Cómo transitaste la cursada en tiempo de pandemia?
- 2) ¿Cómo fueron tus practicas hospitalarias – comunitarias en pandemia? ¿Fue muy corta, intensa?
- 3) ¿Cómo te preparaste para esas prácticas?
- 4) ¿Tuviste nuevas medidas o formas para ingresar al servicio? ¿Te costó aprenderlas y adaptarte a ellas?
- 5) En tu primer día de prácticas hospitalarias ¿Te costó adaptarte a ese primer ingreso?
- 6) ¿Tuviste alguna dificultad en el transcurso de tus practicas hospitalarias?

- 7) ¿Cómo fue el ambiente en donde realizaste tus practicas hospitalarias? ¿Te sentiste cómodo/a?
- 8) ¿Alguna situación de las que viviste en tus practicas hospitalarias afecto tu salud?
- 9) ¿Crees que la pandemia afecto en tu formación académica? ¿Por qué?
- 10) ¿Tuviste dificultades en el desarrollo de trabajos prácticos?
- 11) ¿Crees que tuvo aspectos positivos el tener que realizar las practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Por qué?
- 12) ¿Crees que hubo aspectos negativos al tener que realizar las practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Por qué?
- 13) ¿Crees que te llevaste algún aprendizaje importante de tus practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Cuál/es?
- 14) ¿Te sentiste satisfecho con la experiencia de haber transitado tus practicas hospitalarias en tiempo de pandemia? ¿Podrías indicar en una escala del 1 al 10 que tan satisfecho?

#### CODIFICACIÓN

E: Edad (años).

Género: Femenino (F), Masculino (M).

R: alumno regular.

T: trabajador.

#### MATRIZ DE DATOS

Informante Codificación	1° pregunta: ¿Cómo transitaste la cursada en tiempo de pandemia? Descripción entrevista.	Comentarios	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
1 E(25) M R T	<p>“La mayoría fue virtual y no fue muy enriquecedor, fue algo que no era para todos. No es lo mismo cursar virtualmente que estar en un aula con los profesores para poder dialogar.”</p> <p>“En la pandemia trabajaba y se me complicaba trabajar y estudiar.”</p> <p>“La comunicación con los compañeros fue más complicada en la pandemia. No nos entendíamos o había compañeros que no respondían”.</p>	<p>Buena relación.</p> <p>Responde claramente.</p> <p>Al principio muestra un poco de nervios. Pero se va relajando a medida que avanza la charla.</p>	<p>“Fue virtual y no muy enriquecedor”.</p> <p>“La comunicación con los compañeros fue más complicada”</p> <p>“Trabajar se le complicaba”.</p>	<p>Cursada virtual que no fue enriquecedora.</p> <p>Con complicaciones en el internet por el gasto y el mal funcionamiento.</p> <p>Sumado a la dificultad de trabajar.</p>	<p>Cursada poco enriquecedora, con complicaciones por el internet. Que además facilito el acceso al material para los exámenes.</p>
2 E(21) F R T	<p>“Fue todo virtual. Contaba con internet por lo cual era un poco más accesible en mi caso, excepto los días que se cortaba la luz o iba mal el internet porque había mucho viento.”</p>	<p>Buena relación. Se la nota animada con la entrevista. Se expresa claramente.</p>	<p>“Fue todo virtual, contaba con internet, pero no siempre andaba bien”.</p>	<p>Y en exámenes era fácil acceder al</p>	

				material para dar respuestas.	
3 E(22) F R	“Complicada, porque era difícil entender por la virtualidad. Nos volvió vagos a todos porque te conectabas y hacías otra cosa, dormías, cocinabas. Y los parciales fueron todos online múltiple choice por lo cual era más fácil abrir otra pestaña para ver el material” “Gastaba mucha plata porque no contaba con internet en casa, por lo cual tenía que comprar muchos megas”.	Buena relación.	“Complicada, difícil de entender. No contaba con internet y gastaba dinero en datos.” “La virtualidad nos volvió más vagos y era fácil abrir pestañas”.		
4 E(23) F R	“Las clases eran virtuales, pero siempre había problemas de conexión o para ingresar, la única vez que encendí la cámara fue para las veces que tenía que exponer”.	Muestra desconcierto y tristeza al contar ciertas experiencias personales.	“Clases virtuales, problemas de conexión”.		

Ira Categoría: Cursadas virtuales que no facilitan el aprendizaje adecuado.

Codificación	2° pregunta: ¿Cómo fueron tus practicas hospitalarias en pandemia? ¿Fue muy corta, intensa?  Descripción entrevista.	Comentarios	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
1 E(25) M R	<p>“Tuve 2 semanas de prácticas por materia, en total fueron 4 semanas, de 4 horas por día. A mi parecer fue muy corta, me hubiese gustado estar más tiempo para aprender más cosas”.</p> <p>“Para poder ir a las practicas teníamos que aprobar previamente el gabinete, donde nos tomaban algunos conceptos. Era una de las primeras veces que nos veíamos con los compañeros, fue la primera vez que pude conversar y dialogar con los compañeros”.</p>		<p>“4 semanas de prácticas”.</p> <p>“A mi parecer fue muy corta, me hubiese gustado estar más tiempo para aprender más cosas”.</p> <p>“Teníamos que aprobar previamente un gabinete para poder ir a las practicas. Fue la primera vez que pude conversar y dialogar con mis compañeros”.</p>	<p>Fueron practicas cortas.</p> <p>Había un gabinete previo a las practicas que se debía aprobar para poder asistir a las practicas.</p> <p>La falta de compañerismo o el sentirse solos dificulto la estadia de los estudiantes en sus prácticas.</p>	<p>Las practicas hospitalarias fueron percibidas muy cortas en tiempo por los estudiantes. Y la falta de compañerismo dificulto el aprendizaje.</p>
2 E(21) F R	<p>“Fueron cortas, aunque es entendible ya que había mucha demanda de estudiantes. Al ser virtual muchos pasaron. Me acuerdo de que cuando era presencial éramos solo unos 200,</p>		<p>“Fueron cortas”.</p> <p>“Al ser virtual muchos pasaron”.</p>		

	<p>no llenábamos ni el aula magna, y cuando paso en la pandemia en 2do año éramos como 400”.</p> <p>“Hice 2 semanas por materia, la primera fue agradable porque estaba con un grupo de compañeros, en la segunda me toco estar sola y fue feo”.</p>		<p>“Hice 2 semanas por materias”.</p> <p>“Me toco estar sola y fue feo”.</p>		
3 E(22) F R	<p>“Tuve 4 semanas de prácticas, pero sentí que necesitaba más tiempo en las practicas, los días pasaron volando”.</p> <p>“Tuve que aprobar el gabinete para poder ir, hubo varios que no pasaron a pesar de haber aprobado los parciales”.</p>		<p>“Sentí que necesitaba más tiempo en las practicas. “</p> <p>“Tuve que aprobar un gabinete”.</p>		
4 E(23) F R	<p>“En mi experiencia sentí que fueron poco tiempo, porque me hubiese gustado estar más tiempo para aprender más cosas, pero a la vez también fueron un poco feas, porque mis compañeros no me acompañaban en eso. El profesor siempre recalca que los que te iban a ayudar en ese momento si te sentías mal eran tus compañeros. Obviamente cada uno está en lo suyo, pero uno lo pasaba mal y como al otro no le pasaba lo mismo no le importaba la situación del compañero. Y se suponía que entre pares nos teníamos que apoyar para hacer</p>		<p>“Sentí que fue poco tiempo”.</p> <p>“Fue un poco fea, porque mis compañeros no me acompañaban.”</p> <p>“No había empatía ni compañerismo.”</p>		

	más llevadera la práctica, pero justo en mi grupo es algo que no paso, no había empatía ni compañerismo”.				
--	---	--	--	--	--

2° Categoría: Limitación en el tiempo que dificulto el conocer mejor a los compañeros.

Codificación	3° pregunta: ¿Cómo te preparaste para esas prácticas? Descripción entrevista.	Comentarios	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
1 E(25) M R T	<p>“Tuve que estudiar bastante, ya que en la cursada no aprendí mucho, y al finalizar, antes de las practicas nos mandaron a hacer una prueba al Alvear, donde nos preguntaban ciertas cosas que debíamos responder para aprobar y entrar a las practicas hospitalarias. Fue en ese momento que me tuve que preparar bastante ya que tenía miedo de desaprobado y no poder ir a las practicas.”</p> <p>“A la hora de ingresar a las practicas también vi que tenía que reforzar algunos conceptos que previamente ya había visto, muchas cosas que sé que me faltaron reforzar”</p>		<p>“Tenía miedo de desaprobado y no poder ir a las practicas, así que tuve que prepararme para estudiar bastante.”</p>	<p>En su mayoría expresan que debieron prepararse teóricamente y reforzar muchos conceptos para poder ir a las practicas hospitalarias.</p>	<p>Estudiar para comprender los conceptos teóricos.</p> <p>Preparación en los conocimientos y en la propia seguridad.</p>

2 E(21) F R T	“Me prepare teóricamente, porque la pandemia me hizo vaga y había muchas cosas que tenía que estudiar. Mas aun cuando teníamos gabinete, el cual fue la primera vez en presencial, teníamos que aprobar para poder ir a las practicas”		“Me prepare teóricamente porque la pandemia me hizo vaga.”	El miedo al contagiarse también jugo un papel importante a la hora de prepararse en la seguridad.		
3 E(22) F R	“Tuve que prepararme bastante, uno porque tenía miedo de ir por miedo al contagio y otra porque no me sentía segura de ir, sentía que no sabía mucho y no me sentía preparada.” “El gabinete que tuvimos que hacer antes de realizar las practicas me ayudo bastante a reforzar varias cosas y conceptos que me faltaban.”		“Tuve que prepararme bastante porque tenía miedo de ir por miedo al contagio y porque no me sentía segura.”  “El gabinete que tuvimos me ayudo a reforzar conceptos que me faltaban.”			
4 E(23) F R	“Creo que no me prepare de ninguna manera, tenía muchas ganas de salir y eso me motivaba.”		“No me prepare. Tenía muchas ganas de salir”			

	“Pero si me daba un poco de temor el contagiarme y llevar el bicho a casa, porque yo vivía en las gamelas, y me hubiese sentido muy mal si por mi culpa todas se contagiaban.”		“Me daba un poco de temor el contagiarme y que por mi culpa se contagien.”		
--	--	--	--	--	--

3° categoría: Preparación en conocimientos y en la utilización de EPP para poder asistir a las practicas con seguridad.

Codificación	4° pregunta: ¿Tuviste nuevas medidas o formas para ingresar al servicio? ¿Te costó aprenderlas y adaptarte a ellas?  Descripción entrevista.	Comentarios	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
1 E(25) M R T	<p>“Solo utilizábamos barbijo y el constante lavado de manos como siempre.” También nos poníamos y sacábamos el uniforme al ingresar y salir del servicio, porque no podíamos estar con la ropa de afuera adentro y viceversa.”</p> <p>“El lugar donde nos teníamos que cambiar fue muy incómodo, porque nos mandaban a una habitación donde nos teníamos que cambiar tanto chicos como chicas en un solo lugar.”</p>		<p>“Utilizábamos barbijo y el lavado de manos.”</p> <p>“Nos cambiábamos el uniforme para ingresar y salir del servicio.”</p> <p>“El lugar donde nos cambiábamos era incomodo.”</p>	<p>El barbijo y el lavado de manos fueron los más utilizados.</p> <p>Las gafas y mascararas protectoras no se utilizaban en su</p>	<p>La única medida nueva para ingresar al servicio era el cambiarse la ropa y la utilización de barbijo.</p>

2 E(21) F R T	“Los profesores nos dieron antiparras para utilizar. Los barbijos corrían por nuestra cuenta. También las máscaras que protegían todo el rostro, pero por comodidad yo no las utilizaba.” “También nos pedían que vayamos con ropa civil y nos pongamos el uniforme antes de ingresar al servicio, para evitar contaminar.”		“Utilizábamos barbijos y antiparras. Por comodidad no utilizaba la máscara.” “Nos cambiábamos antes de ingresar al servicio.”	mayoría por la incomodidad. Además, era habitual el cambiarse antes de ingresar al	En su mayoría no se adaptaron a la utilización de gafas o mascarar protectoras por la incomodidad que percibían al utilizarla.
3 E(22) F R	“Tuvimos que utilizar todo el tiempo las gafas protectoras y barbijos descartables. Aunque las gafas no las utilizaba mucho porque utilizo lentes y se me hacía más incómodo.”		“Gafas protectoras y barbijos.” “Las gafas no las utilizaba por incomodidad.”	servicio.	
4 E(23) F R	“Solo recuerdo el haber utilizado barbijo, también había las gafas protectoras, pero no las utilizaba porque eran muy incómodas.”  “No nos dejaban utilizar reloj de bolsillo, por lo cual debíamos calcular el goteo y demás cosas al ojo. Aunque mucho no lo hacíamos.”		“Solo utilizaba barbijo.” “Era incómodo utilizar las gafas protectoras.”  “No podíamos utilizar el reloj de bolsillo.”		

4º categoría: Dificultad para adherirse a la utilización de algunas herramientas de EPP por la incomodidad que genera.

Codificación	5° pregunta: En tu primer día de prácticas hospitalarias ¿Te costó adaptarte a ese primer ingreso?  Descripción entrevista.	Comentarios	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
1 E(25) M R T	<p>“Al principio me costó un poco porque no conocía a ninguno de mis compañeros, como no habíamos tenido la oportunidad de conocernos antes por la pandemia”.</p> <p>“Pero luego los fui conociendo y agarrando más confianza, hasta que formé mi grupo de estudio. Al principio me costó un poco más por la timidez.”</p>		<p>“Al principio me costó un poco porque no conocía a ninguno de mis compañeros”.</p> <p>“No habíamos tenido la oportunidad de conocernos antes</p>	<p>En su mayoría expresan que los primeros días cuesta adaptarse pero que es algo que va mejorando mientras pasan los días y que es más</p>	<p>Para la adaptación al lugar donde realizan las practicas se ve reflejada la importancia del tiempo de</p>
2 E(21) F R T	<p>“Si, el primer día siempre cuesta, como todo. Ya que es algo nuevo, y tenes que aprender donde está todo. Me costó unos cuantos días poder adaptarme. Pero en la semana ya me sentía más cómoda.”</p> <p>“En las prácticas de una de las materias, desde el momento que entre no me gusto y me quise ir. Porque era muy aburrido y no me dejaban hacer casi nada.”</p>		<p>“El primer día siempre cuesta”</p> <p>“Me costó unos cuantos días poder adaptarme. En la semana ya me sentía más cómoda.”</p>	<p>llevadero si se cuenta con la compañía y ayuda mutua con los pares.</p> <p>Los primeros días de prácticas son</p>	<p>permanencia y la ayuda que proporciona el sentirse acompañado en el proceso.</p>

	<p>“Aunque hay situaciones que no cambiaban con los días, había trabajadores del servicio que nunca me respondían el saludo y pasaban de largo, hasta que tuve que terminar ignorándolos yo también.”</p>		<p>“Era muy aburrido y no me dejaban hacer casi nada.”</p> <p>“Había trabajadores que nunca me respondían el saludo, y tuve que terminar ignorándolos yo también.”</p>	<p>los más importantes para poder conocer el entorno y así consecutivamente adaptarse. Juega un papel</p>	
<p>3 E(22) F R</p>	<p>“Si, el primer día es difícil porque todo es nuevo, por eso las profesoras decían que el primer día es para observar y conocer bien el lugar.”</p> <p>“Me costó adaptarme con el equipo de trabajo, recuerdo que la jefa del departamento te ignoraba, ni el saludo me respondía, solo me miraba y se iba. Luego encontré a una chica que hacía las pasantías y ella si me ayudo, me enseñaba y me mostraba donde estaban tales cosas como los nebulizadores.”</p> <p>“El primer día me costó, pero luego pude ir adaptándome.”</p>		<p>“El primer día es difícil porque todo es nuevo. “</p> <p>“Me costó adaptarme con el equipo de trabajo, recuerdo que la jefa del departamento te ignoraba, ni el saludo me respondía, solo me miraba y se iba.”</p>	<p>importante el que exista una comunicación mutua con los pares que ayude en la adaptación.</p>	

<p>4</p> <p>E(23) F R</p>	<p>“Si, porque había muchas cosas que no sabía al ser nueva. Y aparte de ser nueva me costó más adaptarme porque sentía que algunas enfermeras no querían ayudarme o enseñarme, preferían mandarme a hacer cosas sola y si salía algo mal me retaban frente a los pacientes.”</p> <p>“Todo eso y sumado que tampoco tenía una relación con mis propios compañeros complicaba el poder pasarla bien esos días.”</p> <p>“En mi primer día, hubo una situación en la que me mandaron a hacer algo sola, cosa que no sabía cómo hacer, y les pedí ayuda a mis compañeras, que no me dejaran sola, pero no me quisieron ayudar. Gracias a dios hubo una enfermera que pudo guiarme y enseñarme en cómo hacerlo, tenía que rotular los sueros, capaz es algo fácil, pero al ser nueva no sabía cómo hacerlo.”</p>		<p>“Si me costó, porque había muchas cosas que no sabía al ser nueva.”</p> <p>“No tenía una relación con mis compañeros. Hubo una situación en que les pedí ayuda, pero me dejaron sola.”</p>	
---------------------------	---	--	---	--

5° categoría: Adaptación a las practicas influenciada por el tiempo de permanencia y el sentirse acompañado durante el proceso.

Codificación	6° pregunta: ¿Tuviste alguna dificultad en el transcurso de tus practicas hospitalarias?  Descripción entrevista.	Comentarios	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
1  E(25) M R T	<p>“Si, más al respecto con la teoría. A veces llegaba un profesor en medio de la practica haciendo preguntas al azar, también nos llevaba a una sala para realizar el tendido de cama con la técnica adecuada.”</p> <p>“También tenía miedo a equivocarme, más que todo cuando me mandaban a hacer cosas solo.”</p> <p>“Por eso puedo decir que mi mayor dificultad fue en lo teórico, había muchas cosas que aun me faltaba aprender, para poder estar seguro al hacer las cosas, y no tener miedo cuando tenía que hacerlas solo.”</p>		<p>“Mi mayor dificultad fue en lo teórico, había muchas cosas que aún me faltaba aprender, para poder estar seguro al hacer las cosas, y no tener miedo cuando tenía que hacerlas solo.”</p>	<p>Las dificultades predominan en su mayoría por el temor a equivocarse, la cual se ve derivada de la falta de seguridad en relación con el escaso conocimiento.</p> <p>Otras dificultades están relacionadas con la falta de</p>	<p>Sensaciones de inseguridad y temor a equivocarse por la falta de seguridad en el conocimiento personal y práctico y la falta de apoyo de los pares.</p>
2  E(21) F R T	<p>“La falta de compañerismo se notaba, no tenía mucha relación con mis compañeros de grupo y recuerdo que los profesionales del servicio me mandaban a hacer cosas como si lo supieras todo, pero al ser nueva no sabía dónde estaban</p>		<p>“La falta de compañerismo, no tenía mucha relación con mis compañeros de grupo.”</p>		

	las cosas, pero ellos no lo tenían en cuenta, era un poco frustrante”.		“Al ser nuevo no sabía donde estaban las cosas, y me frustraba.”	socialización con el grupo.	
3 E(22) F R	“Una cosa que siento que me dificulto es que algunos profesionales del servicio solo me mandaban a hacer cosas sin supervisión, por lo cual me sentía más insegura al hacer las cosas por temor a hacerlas mal. Me hubiese gustado que pudieran explicarme o guiarme en cómo hacerlo.”		“Me mandaban a hacer cosas sin supervisión, por lo cual me sentía más insegura al hacer las cosas por temor a hacerlas mal. Me hubiese gustado que pudieran explicarme o guiarme en cómo hacerlo.”		
4 E(23) F R	“La mayor dificultad que tuve es el poder tener una buena relación con mis compañeros, por lo cual me sentía sola y eso no hacía que mi tiempo en las practicas pueda ser más llevadero, no tengo un buen recuerdo por esa parte.”		“No pude tener una buena relación con mis compañeros, me sentía sola.”		

6º categoría: Temor a equivocarse en la practica por la inseguridad en cuanto al conocimiento teórico tenido y a la falta de apoyo o supervisión.

Codificación	7° pregunta: ¿Cómo fue el ambiente en donde realizaste tus practicas hospitalarias? ¿Te sentiste cómodo/a?  Descripción entrevista.	Co men tarios	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
1 E(25) M R T	“Me sentí cómodo dentro de todo, capaz algunos enfermeros no nos tenían paciencia al inicio, pero luego mejoraba la situación hasta hacernos amigos”.		“Me sentí cómodo”.  “No nos tenían paciencia al inicio, pero luego mejoraba la situación”.	En su mayoría se sintieron incomodos los primeros días porque era un ambiente nuevo al cual no estaban acostumbrados, estaban fuera de su zona de “confort”.	El sentimiento de pertenencia va aumentando con el tiempo y con la buena socialización que se logre con las personas que lo rodean.
2 E(21) F R T	“Estuve en dos diferentes servicios, y en el primero me sentía cómoda porque estaba con mis compañeros de siempre, con los que tenia un buen trato, ya luego me toco en otro servicio con otros compañeros que no conocía y el ambiente era diferente, no nos llevábamos muy bien y eso hacia que fuese incomodo el trabajar.”		“Me sentía cómoda cuando estaba con mis compañeros, y cuando me toco con otros compañeros que no conocía fue diferente e incómodo”.		
3 E(22) F R	“Los primeros días fueron incomodos porque no sabias donde estaban las cosas o cómo manejarme. Pero mientras		“Los primeros días fueron incomodos porque no sabía cómo manejarme.”	La incomodidad se iba disipando mientras pasaban	

	<p>pasaba el tiempo iba aprendiendo donde estaban todas las cosas y cómo manejarme”.</p> <p>“Lo malo es que no podíamos desayunar, por lo que no había ese momento para poder charlar y conocer al equipo. Y en un servicio me paso que ni al office nos dejaban entrar, nos mandaban siempre a tender las camas y no nos dejaban hacer otras cosas.”</p> <p>“A parte de eso, mis compañeros no cooperaban, ya que preferían estar con el celular y se negaban a reponer o tender camas diciendo que ese no era su trabajo, por lo que me quedaba sola haciendo esas cosas.”</p>		<p>“mientras pasaba el tiempo iba aprendiendo donde estaban todas las cosas y cómo manejarme.”</p>	<p>los días y las experiencias en el servicio iba aumentando.</p> <p>La buena socialización con los compañeros también influye en la comodidad.</p>	
4 E(23) F R	<p>“Fue incomodo los primeros días porque era todo nuevo para mí, no estaba en mi zona de confort al ser un espacio al que no estaba acostumbrada a estar y porque no tenía una buena relación con mis compañeras.”</p> <p>“Cuando me empezaba a sentir más cómoda es cuando ya estaban acabando mis días de prácticas, ya me podía manejar sola. Lo único que no mejoro fue la relación con mis</p>		<p>“Fue incomodo los primeros días porque era todo nuevo para mí.”</p> <p>“No tenía buena relación con mis compañeras.”</p>		

	compañeras, llegamos como desconocidas y nos fuimos igual.”		“Cuando me sentía mas cómoda ya estaban acabando mis días de prácticas.”		
--	---	--	--	--	--

7º Categoría: Sentimientos de pertenencia en las practicas hospitalarias que va aumentando con el tiempo y con la socialización con los pares.

Codificación	8º pregunta: ¿Alguna situación de las que viviste en tus practicas hospitalarias afecto tu salud?  Descripción entrevista.	Co men tarios	1º Reducción	2º Reducción	3º Reducción
1 E(25) M R T	“Las únicas situaciones que me afectaron fueron más en lo mental, el miedo a equivocarme por sentir que no sabía lo necesario me estresaba. También hubo una vez que casi lloro porque nos habían hecho una broma en la que nos hacían creer que un paciente había fallecido por nuestra culpa, me afecto en ese momento porque nos echaban la culpa diciendo que no lo habíamos revisado bien, pero a la vez supongo que		“El miedo a equivocarme por sentir que no sabía lo necesario me estresaba.”  “Una situación casi me hace llorar, pero ayudo a saber afrontar situaciones que pueden llegar a pasar.”	Durante las practicas hospitalarias, los estudiantes pasan por diferentes sensaciones,	La salud se vio afectada en lo biológico porque no se alimentaban adecuadamente y en lo

	nos ayudó a saber afrontar situaciones que puede llegar a pasarnos en el futuro.”			algunos con miedo por no saber lo necesario, otros se sentían enfermeros y no se alimentaban bien. El ambiente y la situación de los pacientes también influía en el estado de los estudiantes.	psicológico por la carga emocional que conlleva el nuevo ambiente.
2 E(21) F R T	“No sé si hubo alguna situación en particular, pero el tiempo que tuve de prácticas siempre salía y me sentía enferma y andaba con fiebre. Además, que no me daban ganas de comer, por lo cual casi ni comía y eso afectaba en mi rendimiento.”		“Siempre salía y me sentía enferma, andaba con fiebre.”  “No me daban ganas de comer y eso afectaba mi rendimiento.”		
3 E(22) F R	“Me sentía triste por algunos pacientes y su situación, generaba demasiada empatía y me dolía si pasaban por situaciones malas, por lo que a veces me iba triste o deprimida, me pone mal ver sufrir a las personas, y más aun a los bebés”.		“Me sentía triste por la situación de los pacientes.”  “A veces me iba triste o deprimida por eso.”		
4 E(23) F R	“En el tiempo que hice practicas me sentía anémica, por esto de que no tenía acompañamiento de nadie, ya que estaba sola en comodoro y era todo un bajón. Hubiese sido más llevadero el poder llevarme bien con mis compañeros.”		“Me sentía anémica, no tenía acompañamiento de nadie.”		

8º Categoría: Cansancio mental que afecto el rendimiento de los estudiantes en sus prácticas.

Codificación	9° pregunta: ¿Crees que la pandemia afectó en tu formación académica? ¿Por qué?  Descripción entrevista.	Co men tarios	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
1  E(25) M R T	<p>“Si bastante, porque el entendimiento entre 2 personas era más difícil en la virtualidad, mientras en la presencialidad era algo que lo arreglabas charlando”.</p> <p>“Las clases no fueron lo suficientemente enriquecedora para poder lograr el aprendizaje. Porque cuando volvimos a la presencialidad tuvimos que reforzar muchas cosas, es más se hizo una encuesta para saber que reforzar y eran muchas cosas”.</p>		<p>“Si, el entendimiento entre 2 personas era más difícil.”</p> <p>“Las clases no fueron enriquecedoras para poder lograr el aprendizaje.”</p> <p>“Cuando volvimos a la presencialidad tuvimos que reforzar muchas cosas.”</p>	<p>La pandemia afectó a la formación académica al cambiar el canal de comunicación presencial al virtual. El complico el entendimiento entre estudiantes y profesores y por ende</p>	<p>La formación académica de los estudiantes se vio afectada por la mala comunicación que se dio entre pares y la facilidad de aprobación que dio el nuevo contexto.</p>
2  E(21) F R T	<p>“Si, porque ahora queremos todo servido, nos mal acostumbramos a la facilidad de aprobar que te daba el cursar virtualmente. Y cuando volvimos a la presencialidad nos costo volver a adaptarnos al ritmo de estudio que se exige.”</p>		<p>“Si, porque queremos todo servido, nos acostumbramos a la facilidad de aprobar.”</p> <p>“Costo adaptarnos al ritmo de estudio.”</p>		

3 E(22) F R	“Si, porque no estudiaba todos los días como antes, me mal acostumbre a estudiar un día o el mismo día que había parcial, como los parciales eran todos virtuales y nadie te vigilaba, deje de exigirme con el estudio y me iba por el camino fácil.”		“Si, no estudiaba como antes. Deje de exigirme con el estudio”.	dificulto el adecuado aprendizaje.	
4 E(23) F R	“Si en parte, porque me costó acostumbrarme a estudiar sin estar en la universidad, la presión ya no era la misma al ser todo virtual se hizo más fácil y aunque aprobara todo sentía que no aprendía lo suficiente.”  “La comunicación también fue distinta, en el aula podías charlar cómodamente con los profesores y compañeros, pero en la virtualidad se dificulto por la mala conectividad a veces mía o de los demás.”		“Si, me costó acostumbrarme, al ser todo virtual se hizo más fácil, no aprendía lo suficiente.”  “La comunicación fue distinta, se dificulto por la virtualidad”.	Además, la facilidad de la virtualidad hizo que bajara el rendimiento educativo, porque era más fácil el poder aprobar estudiando poco.	

9º Categoría: Clases virtuales que disminuyo el aprendizaje de lo teórico y el rendimiento educativo.

Codificación	10° pregunta: ¿Tuviste dificultades en el desarrollo de trabajos prácticos?  Descripción entrevista.	Co men tarios	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
1 E(25) M R T	“Solo a veces con uno que otro compañero que no aportaba en los trabajos prácticos. A parte de eso creo que nada más, ya que daban todo el material en el aula y nos dividíamos los puntos para hacer”.		“Con los compañeros, porque no aportaban en los trabajos prácticos”.	En el desarrollo de trabajos prácticos en su mayoría tuvo dificultades con los compañeros, por el diferente esfuerzo personal de cada uno. Además, el fin de realizar estos trabajos prácticos que era para poder integrar los	La dificultad para obtener un entendimiento mutuo con los compañeros complico el adecuado desarrollo los trabajos prácticos.
2 E(21) F R T	“En pandemia nos faltó poder dialogar con los compañeros. Y ahora es más llevadero porque los ves todos los días y dialogas”.  “Nos subían todo el material al campus, pero era demasiado para leer y prefería acudir a Google para buscar más fácilmente las respuestas. Ahora en la presencialidad es un poco más fácil porque en las clases se entiende más como se debe realizar los trabajos prácticos y podemos sacarnos cualquier duda que tengamos en el momento”.		“Falto poder dialogar.”  “Demasiado material para leer y prefería acudir a Google” para buscar más fácil las respuestas”.		

3 E(22) F R	“Si bastante, porque por la mala conectividad se hacía difícil el poder entender las clases, y al no poder entender bien se me dificultaba a la hora de tener que hacer los trabajos prácticos. Encima la relación con los compañeros era casi nula, y todos preferían dividir los puntos, cosa que no me gustaba ya que al dividir había cosas que no veía y por ende no aprendía.”		“Por la mala conectividad se hacía difícil entender las clases y por ende también el como hacer los trabajos prácticos”.  “El dividir los puntos no me gustaba porque aprendía menos”	conocimientos adecuadamente se dificultaba por la mala conectividad de la clase y por el acceso fácil a buscar las respuestas en internet.	
4 E(23) F R	“A veces, por el tema de que algunos compañeros no le ponían las mismas ganas y tenía que terminar haciendo los trabajos prácticos sola.”		“Por los compañeros que no le ponían las mismas ganas”.		

10° Categoría: Falta de entendimiento entre compañeros que complico la realización de trabajos prácticos durante la virtualidad.

Codificación	11° pregunta: ¿Crees que tuvo aspectos positivos el tener que realizar las practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Por qué?  Descripción entrevista.	Comentarios	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
--------------	--	-------------	--------------	--------------	--------------

1 E(25) M R T	<p>“Por la experiencia diría, ya que la situación es diferente, era un momento en el que no teníamos que salir de casa, y se empezaba a valorar mas el trabajo del personal de salud. Además de eso se vio la importancia del cuidarnos para poder cuidar bien.</p> <p>El cuidado que debíamos de tener a la hora de trabajar fue mucho más notorio”.</p>		<p>“Por la experiencia, ya que la situación es diferente”.</p> <p>“Se vio la importancia de cuidarnos para poder cuidar bien”.</p>	<p>Los alumnos manifiestan como las practicas hospitalarias en pandemia les deja una gran enseñanza por la experiencia de</p>	<p>El aspecto positivo que enorgullece a los estudiantes es la experiencia de estar ayudando en el contexto de pandemia.</p>
2 E(21) F R T	<p>“Lo positivo fue el poder participar y ayudar con las labores del cuidado, ya que por el contexto había mucha demanda, y sentí que podía aportar mi grano de arena ayudando. Además, que la experiencia fue totalmente diferente, y debíamos tener mucho más cuidado”.</p>		<p>“El poder participar y ayudar con las labores del cuidado”.</p> <p>“La experiencia fue totalmente diferente, debíamos tener mucho más cuidado”.</p>	<p>estar en el ambiente real con los pacientes y combatiendo el virus.</p> <p>Además, que les permitió ver la importancia de las medidas de</p>	
3 E(22) F R	<p>“Si, en el aprendizaje, ya que era algo nuevo que recién se iba descubriendo, y pude ir conociendo y aprendiendo junto con los profesionales del servicio”-</p>		<p>“En el aprendizaje, ya que era algo nuevo para ir</p>	<p>bioseguridad.</p>	

			conociendo y aprendiendo”.		
4 E(23) F R	<p>“Si, porque lo sentía más emocionante, había más acción, y sentía que le ponía el pecho a la bala”.</p> <p>“Aprendí más sobre las medidas de bioseguridad y su importancia ya que por la situación teníamos que ser muchos más cautelosos.”</p>		“Aprendí más sobre las medidas de bioseguridad y su importancia”.		

11° Categoría: Vivencias reconfortantes durante las practicas que generaron sentimiento de orgullo personal.

Codificación	12° pregunta: ¿Crees que hubo aspectos negativos al tener que realizar las practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Por qué? Descripción entrevista.	Comentarios	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
1 E(25) M R T	“La carga horaria poca. Si no hubiese sido pandemia quizás hubiese sido más largo y podríamos haber hecho cosas que en ese tiempo no nos dejaban por precaución”.		<p>“La carga horaria poca”.</p> <p>“Nos restringían las actividades que podíamos hacer”.</p>	La limitación en el tiempo de las practicas, el miedo a	El aspecto negativo más notorio fue la carga horaria

	<p>“Nos cuidaban porque no era nuestro ambiente habitual, no sabíamos utilizar adecuadamente el EPP y eso hizo que nos restringieran las actividades que podíamos hacer”.</p>			<p>contagiarse, el EPP como barreras de comunicación entre estudiante y pacientes fueron las que los estudiantes percibieron como situaciones negativas que no tendrían que haber pasado si no estuviesen en situación de pandemia.</p>	<p>limitada, y a la vez el miedo a contagiarse.</p>
2 E(21) F R T	<p>“Era incomodo utilizar la mascarilla y el barbijo. Personalmente, cuando me lo sacaba no podía sentir el olor de afuera, era como que me cambiaba el olfato”.</p> <p>“Además de eso sentí que el tiempo fue corto, teníamos pocas horas al día y las semanas pasaron volando”.</p>		<p>“Era incomodo utilizar la mascarilla y el barbijo”.</p> <p>“Sentí que el tiempo fue corto”.</p>		
3 E(22) F R	<p>“A pesar de que era muy importante el utilizar las medidas de EPP, sentí que complicaba la comunicación con los pacientes, el no poder transmitirles una sonrisa de apoyo, o el que a veces no se entendiera al hablar”.</p> <p>“Y el tiempo, creo que eso también fue lo negativo de tener prácticas en pandemia, al ser tantos estudiantes fue poco el tiempo que pudimos estar por servicio. Aunque mi mama estaba feliz con que acabara porque tenía miedo que me contagiara”.</p>		<p>“Las medidas de EPP, complicaba la comunicación con los pacientes”.</p> <p>“Fue poco el tiempo que pudimos estar por servicio”.</p> <p>“Mi mama tenía miedo a que me contagiara”.</p>		

4 E(23) F R	<p>“Aunque estaba orgullosa de estar ahí y poner el pecho a la bala, me daba miedo contagiarme y llegar a contagiar a alguien más, por eso era muy cuidadosa con lo que hacía”.</p> <p>“El tiempo también fue poco, cuando estaba por culminar las practicas es cuando más me sentía cómoda, me dejaban hacer mas cosas y no lo puede aprovechar por más tiempo”.</p>		<p>“Me daba miedo contagiarme y llegar a contagiar a alguien más”.</p> <p>“El tiempo también fue poco, no lo pude aprovechar más tiempo”.</p>		
----------------	---	--	---	--	--

12° Categoría: Preocupación centrada en el escaso tiempo de prácticas y el miedo al posible contagio,

Codificación	13° pregunta: ¿Crees que te llevaste algún aprendizaje importante de tus practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Cuál/es?  Descripción entrevista.	Co men tarios	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
1 E(25) M R T	“Que el trabajo en equipo es importante, dialogar con tus compañeros, aunque se lleven mal para poder llegar a la meta del bienestar del paciente”.		“El trabajo en equipo es importante”.	El aprendizaje fue diverso, la pandemia permitió ver la importante labor que se tiene como	Los estudiantes de enfermería se llevan aprendizajes significativos que
2 E(21) F R T	“Mas que nada la técnica, aprendí a como realizar muchas técnicas, preparar diferentes tipos de medicaciones, los diferentes tipos de administración que existen, el darle a cada		“Aprendí a como realizar muchas técnicas”.		

	paciente un cuidado diferente según sus necesidades. Pude ver la gran importancia de nuestra profesión, mas aun en la situación en la que estábamos”.		“Pude ver la gran importancia de nuestra profesión”.	profesional de salud, y la importancia de poder trabajar en equipo para cumplir con los cuidados que demanda la diversidad de pacientes.	empoderaran su labor como futuros enfermeros”.
3 E(22) F R	“Lo que me queda marcado es la gran relevancia que tiene nuestra labor como enfermeros, y como podemos generar cambios y concientización con las personas que nos rodean, el hecho de que todo lo que nos enseñan es para que podamos transmitirlo a las demás personas”.		“La gran relevancia que tiene nuestra labor como enfermeros”.		
4 E(23) F R	“La importancia de la conciencia social, el cuidarnos no solamente del COVID sino también de otras enfermedades como la gripe. Que hay maneras de prevenir y cuidar al otro. La gente ahora es más consciente y se cuida no solo del COVID, sino con otras cosas también, lavan bien los alimentos, ven la importancia de cumplir con el calendario de vacunación”.		“La importancia de la conciencia social”.		

13° Categoría: Practicas hospitalarias satisfactorias que generaron experiencias y conocimientos significativos.

Codificación	14° pregunta: ¿Te sentiste satisfecho con la experiencia de haber transitado tus practicas hospitalarias en tiempo de	Co	1° Reducción	2° Reducción	3° Reducción
--------------	---	----	--------------	--------------	--------------

	<p>pandemia? ¿Podrías indicar en una escala del 1 al 10 que tan satisfecho?</p> <p>Descripción entrevista.</p>	men tarios			
1 E(25) M R T	<p>“Me siento satisfecho con la experiencia, pero como dije me hubiese gustado que algunas cosas hubiesen sido diferentes, como el tiempo que tuvimos de prácticas y el que nos dejaran hacer más cosas, por eso le daría un 7”.</p>		<p>“Me hubiese gustado que algunas cosas sean diferentes, como el tiempo de prácticas y que nos dejaran hacer más cosas”.</p>	<p>En su mayoría expresan que las practicas hospitalarias tuvo tanto beneficios como complicaciones. Y manifiestan la necesidad de tener más tiempo de prácticas para poder adaptarse más.</p> <p>También se va la importancia que</p>	<p>Se refleja la necesidad que tienen los estudiantes de tener mas tiempo de practicas para mejorar el conocimiento teórico y para lograr el adecuado entendimiento con los compañeros.</p>
2 E(21) F R T	<p>“Mi experiencia tuvo sus pros y sus contras, me hubiese gustado poder estar más tiempo para aprender más y conocer más a mis compañeros y al equipo de profesionales del servicio. Solo por eso podría decir que le daría un 7”.</p>		<p>“Me hubiese gustado poder estar más tiempo para aprender más y conocer a mis compañeros”.</p>		
3 E(22) F R	<p>“Diría que con un 6, porque a pesar de que me gusto todo lo aprendido, sufrí bastante por no sentirme acompañada, y por las situaciones que tuve que pasar por no saber algo o equivocarme, además que no había mucha comunicación con el equipo de profesionales, quizás porque era estudiante y les estorbaba un poco. Eso hacía que a veces me vaya casi</p>		<p>“Sufrí bastante por no sentirme acompañada”.</p> <p>“No había mucha comunicación con el equipo de profesionales”.</p>		

	llorando por la frustración de sentir que no hacía las cosas bien”.			juega el acompañamiento y la comunicación con los pares.	Y la necesidad de sentirse acompañados poder expresar todas los sentimientos y experiencias que se generen durante su transcurso.
4 E(23) F R	<p>“Un 6, ni tan mal ni tan bien. Me hubiese gustado que existiera un espacio donde puedas dialogar con tus compañeros. En mitad de semana quizás para poder conversar como nos sentimos y decir que cosas nos gustaron y que no. Para que uno no tenga que irse mal y llevarse un mal concepto de su grupo como lo hice yo”.</p> <p>“No tuvimos la oportunidad o espacio de conocernos o charlar para arreglar las cosas. La comunicación es lo que lleva un bueno acuerdo, capaz si hablaba con mis compañeras podríamos haberlo solucionado y hacer una estadía más llevadera, que yo no me lleve nada malo y ellas tampoco. “</p>		<p>“Me hubiese gustado que existiera un espacio donde puedas dialogar con tus compañeros”.</p> <p>“Para que uno no tenga que irse mal y llevarse un mal concepto de su grupo como lo hice yo”.</p>		

14° Categoría: Necesidad de acompañamiento y apoyo durante el tiempo de practicas de los estudiantes.

## CONVERGENCIAS

CONVERGENCIA 1: Percepción insatisfactoria respecto a las clases virtuales por la falta de una dinámica adecuada que proporcione el aprendizaje necesario.

Categoría 1: Cursos virtuales que no facilitan el aprendizaje adecuado.

Categoría 9: Clases virtuales que disminuyeron el aprendizaje y el rendimiento educativo.

Categoría 10: Falta de entendimiento entre compañeros que complicó la realización de trabajos prácticos durante la virtualidad.

CONVERGENCIA 2: Prácticas hospitalarias que iniciaron con dificultades que pudieron ser sobrellevadas para lograr la satisfacción de lo logrado por parte de los estudiantes.

Categoría 2: Limitación en el tiempo que dificultó la adaptación al servicio.

Categoría 3: Preparación en conocimientos y en la utilización de EPP para poder asistir a las prácticas con seguridad.

Categoría 4: Dificultad para adherirse a la utilización de algunas herramientas de EPP por la incomodidad que genera.

Categoría 5: Adaptación a las prácticas influenciada por el tiempo de permanencia y el sentirse acompañado durante el proceso.

Categoría 6: Temor a equivocarse en la práctica generado por la inseguridad en cuanto al conocimiento teórico tenido y a la falta de apoyo o supervisión de los pares.

Categoría 7: Sentimientos de pertenencia al ambiente de las prácticas que va aumentando con el tiempo y con la socialización con los pares.

Categoría 8: Cansancio mental que afecta el rendimiento de los estudiantes en sus prácticas.

Categoría 11: Vivencias reconfortantes durante las prácticas que generaron sentimientos de orgullo personal.

Categoría 12: Preocupación centrada en el escaso tiempo de prácticas y el miedo al posible contagio.

Categoría 13: Practicas hospitalaria satisfactorias que generaron experiencias y conocimientos significativos.

Categoría 14: Necesidad de acompañamiento y apoyo durante el tiempo de prácticas.

CONVERGENCIA	CATEGORIA
<p>Convergencia 1: Percepción insatisfactoria respecto a las clases virtuales por la falta de una dinámica adecuada que proporcione el aprendizaje necesario.</p>	<p>Categoría 1: Coursadas virtuales que no facilitan el aprendizaje adecuado.</p>
	<p>Categoría 9: Clases virtuales que disminuyo el aprendizaje y el rendimiento educativo.</p>
	<p>Categoría 10: Falta de entendimiento entre compañeros que complico la realización de trabajos prácticos durante la virtualidad.</p>
<p>Convergencia 2: Practicas hospitalarias que iniciaron con dificultades que pudieron ser sobrellevadas para lograr la satisfacción de lo logrado por parte de los estudiantes.</p>	<p>Categoría 2: limitación en el tiempo que dificulto la adaptación al servicio.</p>
	<p>Categoría 3: Preparación en conocimientos y en la utilización de EPP para poder asistir a las practicas con seguridad.</p>
	<p>Categoría 4: Dificultad para adherirse a la utilización de algunas herramientas de EPP por la incomodidad que genera.</p>
	<p>Categoría 5: Adaptación a las practicas influenciada por el tiempo de permanencia y el sentirse acompañado durante el proceso.</p>
	<p>Categoría 6: Temor a equivocarse en la práctica generado por la inseguridad en cuando al conocimiento teórico tenido y a la falta de apoyo o supervisión de los pares.</p>

	Categoría 7: Sentimientos de pertenencia al ambiente de las practicas que va aumentando con el tiempo y con la socialización con los pares.
	Categoría 8: Cansancio mental que afecta el rendimiento de los estudiantes en sus prácticas.
	Categoría 11: Vivencias reconfortante durante las practicas que generaron sentimientos de orgullo personal.
	Categoría 12: Preocupación centrada en el escaso tiempo de prácticas y el miedo al posible contagio.

#### INTERPRETACIÓN:

De acuerdo con las categorías de análisis se obtiene la primera convergencia, siendo “Percepción insatisfactoria respecto a las clases virtuales por la falta de una dinámica adecuada que proporcione el aprendizaje necesario” Haciendo alusión a lo que dijo el autor “Bandura en su teoría del aprendizaje, que explica la importancia del aprendizaje integral para el desarrollo de habilidades y competencias, ya que la parte técnica se da si se cuenta con la capacidad teórica, ya que refiere que ““En el aprendizaje vicario intervienen dos procesos, el aprendizaje propiamente dicho y la ejecución”. Mostrando la importancia de que los estudiantes puedan lograr integrar todos los conocimientos adecuadamente, la cual se ve complicada por la virtualidad que genero el contexto de pandemia, apoyado por lo referido por el informante 1 (E(25) M R T) “La mayoría fue virtual y no fue muy enriquecedor, fue algo que no era para todos. No es lo mismo cursar virtualmente que estar en un aula con los profesores para poder dialogar” y el informante 3 (E(22) F R) “Complicada, porque era difícil entender por la virtualidad”. Mostrando el cómo hubo valencia para lograr que puedan realizar el adecuado entendimiento de lo teórico, haciendo además que esas valencias afectaran consecutivamente en sus experiencias en las practicas hospitalarias.

En la segunda convergencia sobre “Practicas hospitalarias que iniciaron con dificultades que pudieron ser sobrellevadas para lograr la satisfacción de lo logrado por parte de los estudiantes.”. Hace alusión a la teoría de Niveles de adquisición de destrezas de Patricia Benner, la cual muestra como los estudiantes adquieren progresivamente habilidades que mejoran con la experiencia

práctica. Los niveles de adquisición de destrezas van desde el principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto. Benner señala que a medida que el profesional adquiere experiencia, el conocimiento clínico se convierte en una mezcla de conocimiento práctico y teórico. Es sus estudios demostró que la adquisición de conocimientos y habilidades, se adquieren más fácilmente cuando se construyen bajo una base sólida. Lo que muestra la importancia de la experiencia que logran los estudiantes de enfermería de 3er año durante el tiempo de prácticas, ya que mientras más tiempo tengan de prácticas, mayores serán las experiencias que puedan tener y por ende mayor será el nivel de destreza que tengan. Esta carencia es manifestada por todos los informantes, el informante 4 (E(23)F R) expresa que “En mi experiencia sentí que fueron poco tiempo, porque me hubiese gustado estar más tiempo para aprender más cosas” y el informante 4 (E(23)F R) expresa “El tiempo también fue poco, cuando estaba por culminar las practicas es cuando más me sentía cómoda, me dejaban hacer más cosas y no lo puede aprovechar por más tiempo”. Mostrado así la necesidad que tienen de poder tener más tiempo de prácticas para poder enlazar lo teórico con lo práctico, aumentar las experiencias y por ende el conocimiento obtenido.

Y a lo dicho por Bandura, cuando hable sobre que se aprende por la observación, la cual permite en primera instancia visualizar e integrar aspectos que deberá considerar en el momento en que realice el procedimiento. “El aprendizaje por observación es de gran utilidad ya que quien aprende lo está haciendo a través de la experiencia de otros”. Esto pone de manifiesto la importancia de que los estudiantes puedan tener supervisión y enseñanza durante el tiempo de prácticas, y no el dejarlo sin acompañamiento por el hecho de que se asume que ya deberían saberlo todo, apoyado en lo dicho por el informante numero 3 (E(22) F R) que expreso lo siguiente “Una cosa que siento que me dificulto es que algunos profesionales del servicio solo me mandaban a hacer cosas sin supervisión, por lo cual me sentía más insegura al hacer las cosas por temor a hacerlas mal. Me hubiese gustado que pudieran explicarme o guiarme en cómo hacerlo”.

## CONCLUSIÓN

El presente proyecto de investigación permite el poder desarrollar, evaluar y expandir el conocimiento en lo personal y en lo profesional, además que se espera que permita dar a conocer las vivencias que tuvieron los estudiantes de enfermería al tener que realizar sus prácticas profesionales en contexto de pandemia, mostrando así lo bueno y lo malo que generó el tener prácticas en esta nueva modalidad, para así motivar a que se siga dando lo bueno y a que se modifique lo necesario para que en el futuro hayan menos experiencias negativas y más experiencias positivas, que aumenten y empoderen la profesión de enfermería.

Dentro de las situaciones adversas identificadas en los estudiantes de la carrera de enfermería, están la poca o mala conexión a internet para conectarse a las clases virtuales y la falta de un dispositivo adecuado, lo que repercute en su formación académica y por ende en las practicas hospitalarias. Por lo cual varios de ellos muestran que pasaron por situaciones de preocupación, estrés y frustraciones durante el periodo de clases virtuales y el tiempo de practicas hospitalarias.

Los estudiantes creen que los conocimientos adquiridos durante el proceso de educación virtual no ha sido lo suficientemente aceptable, por lo que la mayoría tuvo que reforzar conocimientos previa a la practica hospitalarias. Lo que se evidencia la necesidad que tenían de regresar a las clases presenciales.

A pesar de las complicaciones expresadas, los alumnos manifiestan como las prácticas hospitalarias que vivenciaron les dejan una gran enseñanza, permitiéndoles integrar lo teórico con lo práctico, pero los lleva más allá de un aprendizaje, les permite interactuar en un ambiente real, acompañados por el equipo de salud, del docente y con la confianza de los pacientes.

Esto representa como las generaciones futuras tienen un gran compromiso, motivo por el cual las universidades tienen la responsabilidad de buscar e implementar estrategias efectivas de apoyo a los estudiantes, y fomentar el aprendizaje y posterior practicas adecuadas a las nuevas necesidades que van surgiendo.

## BIBLIOGRAFIA

Ramírez, L.Y. (2021). “Experiencias del confinamiento controlado en tiempos de SARS CoV-2 en estudiantes de enfermería en Bogotá”. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4414>

López S.A, Oviedo D.M. (2021). “Factores personales y académicos del desarrollo de estrés durante prácticas clínicas en el contexto de COVID-19, estudiantes de enfermería, UNAN-León, III trimestre 2020”. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/9245>

Montoya M.R, Fierro J.C, Madriz D.A, Ugueto M.G, Nieto Z., Moreno Y., & Bravo A.J. (2021). “Acciones orientadoras para controlar el estrés académico y durante las prácticas profesionales en los estudiantes de enfermería”. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5792270>

Moya N., Larrosa M., López S., López C., Morales I., & Gómez S. (2013). “Percepción del estrés en los estudiantes de enfermería ante sus prácticas clínicas”. Enfermería Global, 12. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000300014&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300014&lng=es&tlng=es).

Morales H.E, Rojas A.C, Bustamante U.M. (2020). “Falta de Competencia y Sobrecarga Laboral como Estresores en Prácticas Clínicas Intrahospitalarias”. Revista empresarial Vol. 14 N°1, Pág. 30 – 37. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7527546>

López C.F. (2015) “Inteligencia emocional y relaciones interpersonales en los estudiantes de enfermería”. Revista Educación Médica, Vol. 16, Pág. 83-92. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181315000030>

OMS. (2021) Información básica sobre la COVID-19. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>

Villegas M.E, Franco K.N. (2021). “Situaciones adversas en los procesos de prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería en tiempos de pandemia por Covid-19”. Editorial UNESUM, Pág. 75. <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3325>

Meléndez C.S. (2020). “La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos”. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902020000800004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902020000800004&script=sci_arttext)

Zupiria G.X, Uranga I.J, Alberdi M.J, Barandiaran M.T, Huitzi E.X, Sanz C.X. (2006). “Fuentes de estrés en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería. Evolución a lo largo de la diplomatura”. Revista enfermería clínica Vol. 16, Pág. 231-237. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862106712220>

Mancilla C., Leslie J., Peña P. (2013). “Factores estresantes en el primer año de práctica hospitalaria de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Callao”. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/166>

Mamani, O.A. (2015). “Factores estresantes en las primeras experiencias prácticas hospitalarias en los alumnos del segundo año de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba en el segundo semestre” <https://docplayer.es/15787018-Factores-estresantes-en-las-primeras-experiencias-practicas-hospitalarias.html>

Attewell A. (2000). Florence Nightingale. <http://www.ibe.unesco.org/sites/default/files/nightins.PDF>

Lados M.M. (2005). El legado de Nightingale. <https://docs.google.com/viewer?a=v&pid=sites&srcid=ZGVmYXVsdGRvbWFpbmxmbG9yZW5jaWFuaWdodGluZ2FsfGd4OjE5YWViMGNIWQ3MDgxZjY>

Uriarte S.; Ponce G.; Bernal M. (2016). “Vivencias cotidianas en espacios clínicos del estudiante de enfermería”. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632016000300171](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000300171)

(Carillo A.J, García S.L, Cárdenas C.M, Díaz I.R, Yabrudy W.N. (2013) “La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica”. Enfermería Global N°32. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/revisiones5.pdf> ).

ANEXO

A) Tabla: Clasificación de Benner de las etapas de adquisición de habilidades.

<b>Principiante</b>	<b>Principiante avanzada</b>	<b>Competente</b>	<b>Eficiente</b>	<b>Experta</b>
La persona se enfrenta a una nueva situación. Este nivel Benner indica que podría aplicarse a una enfermera inexperta o la experta cuando se desempeña por primera vez en un área o en alguna situación no conocida previamente por ella.	En este nivel la enfermera después de haber adquirido experiencias se siente con mayor capacidad de plantear una situación clínica haciendo un estudio completo de ella y posteriormente demostrara sus capacidades y conocerá todo lo que esta exige.	Se es competente cuando la enfermera posee la capacidad de imitar lo que hacen los demás a partir de situaciones reales; la enfermera empieza a reconocer los patrones para así priorizar su atención, como también es competente cuando elabora una planificación estandarizada por si misma.	La enfermera percibe la situación de manera integral y reconoce sus principales aspectos ya que posee un dominio intuitivo sobre esta; se siente más segura de sus conocimientos y destrezas, y esta mas implicada con el paciente y su familia.	La enfermera Posee un completo dominio intuitivo que genera la capacidad de identificar un problema sin perder tiempo en soluciones alternativas, así mismo, reconoce patrones y conoce a sus pacientes aceptando sus necesidades sin importar que esto le implique planificar y/o modificar el plan de cuidado.

Fuente: Brykczynski, 2005.

B) Plan de estudio de la carrera de Lic. En Enfermería de la UNPSJB.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA  
SAN JUAN BOSCO  
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y CIENCIAS DE LA SALUD**

**TÍTULO: LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA**

RESOLUCION CDFCN y CS NRO. 104/18

RESOLUCIÓN C.S. NRO. 021/18

RESFC - 2018 - 109-APN-CONEAU

COD.	ASIGNATURAS	CUATRI MESTRE	CARGA HORARIA	CORRELATIVIDAD
<b>1ER. CICLO PRIMER AÑO</b>				
01	ENFERMERÍA BÁSICA	A	170	---
02	CIENCIAS BIOLÓGICAS	A	120	---
03	ANTROPOLOGÍA	1°C	65	---
04	SOCIOLOGÍA I	1°C	60	---
05	FILOSOFÍA I	2°C	60	04
06	ENFERMERÍA COMUNITARIA I	2°C	100	03-04
07	MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA	2°C	55	---
<b>SEGUNDO AÑO</b>				
08	ENFERMERÍA DEL ADULTO Y EL ANCIANO	A	220	01-02
09	ENFERMERÍA MATERNO - INFANTIL	A	220	01-02-06
10	NUTRICIÓN Y DIETOTERAPIA	1°C	55	01-02
11	EPIDEMIOLOGÍA	1°C	65	06
12	FARMACOLOGÍA	1°C	55	02-07
13	PSICOLOGÍA	2°C	80	03-04
14	ÉTICA Y DEONTOLOGÍA PROFESIONAL I	2°C	65	01-05
<b>TERCER AÑO</b>				
15	ENFERMERÍA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE	A	200	09
16	ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL	1°C	100	08-13
17	INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA I	2°C	50	08-09
18	GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA HOSPITALARIOS Y COMUNITARIOS I	2°C	100	08-09
19	PRÁCTICA INTEGRADA I	2°C	100	09-16
	ACTIVIDADES ELECTIVAS	-	95	----

**APROBADO LOS PRIMEROS TRES AÑOS COMPLETO SE OTORGA TÍTULO INTERMEDIO DE ENFERMERO/A**

**2º. CICLO**

**CUARTO AÑO**

20	ENFERMERÍA EN CUIDADOS CRÍTICOS	PROFESIONAL	A	250	1º CICLO
21	ENFERMERÍA COMUNITARIA II	PROFESIONAL	1°C	150	1º CICLO
22	FILOSOFÍA II	SOCIO-HUMANÍSTICA	1° C	80	1º CICLO
23	EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA	PROFESIONAL	2° C	60	1º CICLO
24	SOCIOLOGÍA II	SOCIO-HUMANÍSTICA	2° C	90	1º CICLO
25	INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA II	PROFESIONAL	2° C	100	1º CICLO

**QUINTO AÑO**

26	GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA HOSPITALARIOS Y COMUNITARIOS II	PROFESIONAL	A	200	20-21
27	TALLER DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA	PROFESIONAL	A	180	22-25
28	ÉTICA Y DEONTOLOGÍA PROFESIONAL II	SOCIO-HUMANÍSTICA	2° C	90	20-21
29	PRÁCTICA INTEGRADA II	PROFESIONAL	2° C	100	20-21

C) Consentimiento informado escrito:

TITULO DEL ESTUDIO: “Vivencias de los estudiantes universitarios que cursan el 3er año de la Licenciatura en Enfermería en referencia con las practicas hospitalarias en situación de pandemia en la ciudad de Comodoro Rivadavia, año 2022. “.

INVESTIGADOR PRINCIPAL: Arias Rojas, Jhosely.

He leído y entendido la hoja informática que se me ha entregado acerca de estudio y he tenido la oportunidad de hacer mis preguntas en relación con el proceso que conlleva y podre conocer los resultados si así lo deseo.

Tengo también en claro que mi participación en el estudio es totalmente voluntaria y sin fines de lucro, por lo cual ninguna de las partes obtendrá alguna compensación económica más que la producción de nuevos conocimientos para la disciplina de enfermería. Y si así lo requiero, puedo retirarme en cualquier momento que lo desee, sin tener ninguna consecuencia negativa.

Entiendo que la información generada será anónima y solo el investigador sabrá mi identidad, y que tal información será utilizada en publicaciones y actos científicos.

Después de haber recibido y comprendido la información de este documento y de haber podido aclarar todas mis dudas otorgo mi consentimiento para participar en el proyecto de “Vivencias de los estudiantes universitarios que cursan el 3er año de la Licenciatura en Enfermería en referencia con las practicas hospitalarias en situación de pandemia en la ciudad de Comodoro Rivadavia”.

Nombre del informante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

D) Entrevistas realizadas:

Informante 1: E (25) M R T

1) ¿Cómo transitaste la cursada en tiempo de pandemia?

“La mayoría fue virtual y no fue muy enriquecedor al menos para mí, fue algo que no era para todos. No fue muy enriquecedor porque no es lo mismo cursar virtualmente que estar en un aula con los profesores para poder dialogar”.

“Además que la pandemia trabajaba y se me complicaba trabajar y estudiar virtualmente, me costaba realizar los trabajos prácticos porque no lograba comprenderlo del todo el como hacerlo o los textos que nos daban”.

“La comunicación con los compañeros fue más complicada en la pandemia. No nos entendíamos o había compañeros que no respondían los mensajes”.

2) ¿Cómo fueron tus practicas hospitalarias – comunitarias en pandemia? ¿Fue muy corta, intensa?

“Tuve 2 semanas de prácticas por materia, en total fueron 4 semanas, de 4 horas por día. A mi parecer fue muy corta, me hubiese gustado estar más tiempo para aprender más cosas”.

“Para poder ir a las practicas teníamos que aprobar previamente el gabinete, donde nos tomaban algunos conceptos. Era una de las primeras veces que nos veíamos con los compañeros, fue la primera vez que pude conversar y dialogar con los compañeros”.

3) ¿Cómo te preparaste para esas prácticas?

“Tuve que estudiar bastante, ya que en la cursada no aprendí mucho, y al finalizar, antes de las practicas nos mandaron a hacer una prueba al Alvear, donde nos preguntaban ciertas cosas que debíamos responder para aprobar y entrar a las practicas hospitalarias. Fue en ese momento que me tuve que preparar bastante ya que tenía miedo de desaprobado y no poder ir a las practicas.”

“A la hora de ingresar a las practicas también vi que tenía que reforzar algunos conceptos que previamente ya había visto, muchas cosas que sé que me faltaron reforzar”

4) ¿Tuviste nuevas medidas o formas para ingresar al servicio? ¿Te costó aprenderlas y adaptarte a ellas?

“Solo utilizábamos barbijo y el constante lavado de manos como siempre.” También nos poníamos y sacábamos el uniforme al ingresar y salir del servicio, porque no podíamos estar con la ropa de afuera adentro y viceversa.”

“El lugar donde nos teníamos que cambiar fue muy incómodo, porque nos mandaban a una habitación donde nos teníamos que cambiar tanto chicos como chicas en un solo lugar.”

5) En tu primer día de prácticas hospitalarias ¿Te costó adaptarte a ese primer ingreso?

“Al principio me costó un poco porque no conocía a ninguno de mis compañeros, como no habíamos tenido la oportunidad de conocernos antes por la pandemia”.

“Pero luego los fui conociendo y agarrando más confianza, hasta que formé mi grupo de estudio. Al principio me costó un poco más por la timidez.”

6) ¿Tuviste alguna dificultad en el transcurso de tus practicas hospitalarias?

“Si, más al respecto con la teoría. A veces llegaba un profesor en medio de la practica haciendo preguntas al azar, también nos llevaba a una sala para realizar el tendido de cama con la técnica adecuada.”

“También tenía miedo a equivocarme, más que todo cuando me mandaban a hacer cosas solo.”

“Por eso puedo decir que mi mayor dificultad fue en lo teórico, había muchas cosas que aun me faltaba aprender, para poder estar seguro al hacer las cosas, y no tener miedo cuando tenía que hacerlas solo.”

7) ¿Cómo fue el ambiente en donde realizaste tus practicas hospitalarias? ¿Te sentiste cómodo/a?

“Me sentí cómodo dentro de todo, capaz algunos enfermeros no nos tenían paciencia al inicio, pero luego mejoraba la situación hasta hacernos amigos”.

8) ¿Alguna situación de las que viviste en tus practicas hospitalarias afecto tu salud?

“Las únicas situaciones que me afectaron fueron más en lo mental, el miedo a equivocarme por sentir que no sabía lo necesario me estresaba. También hubo una vez que casi lloro porque nos habían hecho una broma en la que nos hacían creer que un paciente había fallecido por nuestra culpa, me afecto en ese momento porque nos echaban la culpa diciendo que no lo habíamos revisado bien, pero a la vez supongo que nos ayudó a saber afrontar situaciones que puede llegar a pasarnos en el futuro.”

9) ¿Crees que la pandemia afectó en tu formación académica? ¿Por qué?

“Si bastante, porque el entendimiento entre 2 personas era más difícil en la virtualidad, mientras en la presencialidad era algo que lo arreglabas charlando”.

“Las clases no fueron lo suficientemente enriquecedora para poder lograr el aprendizaje. Porque cuando volvimos a la presencialidad tuvimos que reforzar muchas cosas, es más se hizo una encuesta para saber que reforzar y eran muchas cosas”.

10) ¿Tuviste dificultades en el desarrollo de trabajos prácticos?

“Solo a veces con uno que otro compañero que no aportaba en los trabajos prácticos. A parte de eso creo que nada más, ya que daban todo el material en el aula y nos dividíamos los puntos para hacer”.

11) ¿Crees que tuvo aspectos positivos el tener que realizar las practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Por qué?

“Por la experiencia diría, ya que la situación es diferente, era un momento en el que no teníamos que salir de casa, y se empezaba a valorar más el trabajo del personal de salud. Además de eso se vio la importancia del cuidarnos para poder cuidar bien.

“El cuidado que debíamos de tener a la hora de trabajar fue mucho más notorio”.

12) ¿Crees que hubo aspectos negativos al tener que realizar las practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Por qué?

“La carga horaria poca. Si no hubiese sido pandemia quizás hubiese sido más largo y podríamos haber hecho cosas que en ese tiempo no nos dejaban por precaución”.

“Nos cuidaban porque no era nuestro ambiente habitual, no sabíamos utilizar adecuadamente el EPP y eso hizo que nos restringieran las actividades que podíamos hacer”.

13) ¿Crees que te llevaste algún aprendizaje importante de tus practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Cuál/es?

“Que el trabajo en equipo es importante, dialogar con tus compañeros, aunque se lleven mal para poder llegar a la meta del bienestar del paciente”.

14) ¿Te sentiste satisfecho con la experiencia de haber transitado tus practicas hospitalarias en tiempo de pandemia? ¿Podrías indicar en una escala del 1 al 10 que tan satisfecho?

“Me siento satisfecho con la experiencia, pero como dije me hubiese gustado que algunas cosas hubiesen sido diferentes, como el tiempo que tuvimos de prácticas y el que nos dejaran hacer más cosas. Fue buena pero no tan satisfecho, por eso lo podría calificar con un 7 de 10”.

Informante 2: E (21) F R T

1) ¿Cómo transitaste la cursada en tiempo de pandemia?

“Fue todo virtual. Contaba con internet por lo cual era un poco más accesible en mi caso, excepto los días que se cortaba la luz o iba mal el internet porque había mucho viento.”

2) ¿Cómo fueron tus practicas hospitalarias – comunitarias en pandemia? ¿Fue muy corta, intensa?

“Fueron cortas, aunque es entendible ya que había mucha demanda de estudiantes. Al ser virtual muchos pasaron. Me acuerdo de que cuando era presencial éramos solo unos 200, no llenábamos ni el aula magna, y cuando paso en la pandemia en 2do año éramos como 400”.

“Hice 2 semanas por materia, la primera fue agradable porque estaba con un grupo de compañeros, en la segunda me toco estar sola y fue feo”.

3) ¿Cómo te preparaste para esas prácticas?

“Me prepare teóricamente, porque la pandemia me hizo vaga y había muchas cosas que tenía que estudiar. Mas aun cuando teníamos gabinete, el cual fue la primera vez en presencial, teníamos que aprobar para poder ir a las practicas”

4) ¿Tuviste nuevas medidas o formas para ingresar al servicio? ¿Te costó aprenderlas y adaptarte a ellas?

“Los profesores nos dieron antiparras para utilizar. Los barbijos corrían por nuestra cuenta. También las máscaras que protegían todo el rostro, pero por comodidad yo no las utilizaba.”

“También nos pedían que vayamos con ropa civil y nos pongamos el uniforme antes de ingresar al servicio, para evitar contaminar.”

5) En tu primer día de prácticas hospitalarias ¿Te costó adaptarte a ese primer ingreso?

“Si, el primer día siempre cuesta, como todo. Ya que es algo nuevo, y tenes que aprender donde está todo. Me costó unos cuantos días poder adaptarme. Pero en la semana ya me sentía más cómoda.”

“En las prácticas de una de las materias, desde el momento que entre no me gusto y me quise ir. Porque era muy aburrido y no me dejaban hacer casi nada.”

6) ¿Tuviste alguna dificultad en el transcurso de tus practicas hospitalarias?

“La falta de compañerismo se notaba, no tenía mucha relación con mis compañeros de grupo y recuerdo que los profesionales del servicio me mandaban a hacer cosas como si lo supieras todo, pero al ser nueva no sabía dónde estaban las cosas, pero ellos no lo tenían en cuenta, era un poco frustrante”.

7) ¿Cómo fue el ambiente en donde realizaste tus practicas hospitalarias? ¿Te sentiste cómodo/a?

“Estuve en dos diferentes servicios, y en el primero me sentía cómoda porque estaba con mis compañeros de siempre, con los que tenía un buen trato, ya luego me toco en otro servicio con otros compañeros que no conocía y el ambiente era diferente, no nos llevábamos muy bien y eso hacia que fuese incomodo el trabajar.”

8) ¿Alguna situación de las que viviste en tus practicas hospitalarias afecto tu salud?

“No sé si hubo alguna situación en particular, pero el tiempo que tuve de prácticas siempre salía y me sentía enferma y andaba con fiebre. Además, que no me daban ganas de comer, por lo cual casi ni comía y eso afectaba en mi rendimiento.”

9) ¿Crees que la pandemia afecto en tu formación académica? ¿Por qué?

“Si, porque ahora queremos todo servido, nos mal acostumbramos a la facilidad de aprobar que te daba el cursar virtualmente. Y cuando volvimos a la presencialidad nos costo volver a adaptarnos al ritmo de estudio que se exige.”

10) ¿Tuviste dificultades en el desarrollo de trabajos prácticos?

“En pandemia nos faltó poder dialogar con los compañeros. Y ahora es más llevadero porque los ves todos los días y dialogas”.  
“Nos subían todo el material al campus, pero era demasiado para leer y prefería acudir a Google para buscar más fácilmente las respuestas. Ahora en la presencialidad es un poco más fácil porque en las clases se entiende más como se debe realizar los trabajos prácticos y podemos sacarnos cualquier duda que tengamos en el momento”.

11) ¿Crees que tuvo aspectos positivos el tener que realizar las practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Por qué?

“Lo positivo fue el poder participar y ayudar con las labores del cuidado, ya que por el contexto había mucha demanda, y sentí que podía aportar mi grano de arena ayudando. Además, que la experiencia fue totalmente diferente, y debíamos tener mucho más cuidado”.

12) ¿Crees que hubo aspectos negativos al tener que realizar las practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Por qué?

“Era incomodo utilizar la mascarilla y el barbijo. Personalmente, cuando me lo sacaba no podía sentir el olor de afuera, era como que me cambiaba el olfato”.

“Además de eso sentí que el tiempo fue corto, teníamos pocas horas al día y las semanas pasaron volando”.

13) ¿Crees que te llevaste algún aprendizaje importante de tus practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Cuál/es?

“Mas que nada la técnica, aprendí a como realizar muchas técnicas, preparar diferentes tipos de medicaciones, los diferentes tipos de administración que existen, el darle a cada paciente un cuidado diferente según sus necesidades. Pude ver la gran importancia de nuestra profesión, mas aun en la situación en la que estábamos”.

14) ¿Te sentiste satisfecho con la experiencia de haber transitado tus practicas hospitalarias en tiempo de pandemia? ¿Podrías indicar en una escala del 1 al 10 que tan satisfecho?

“Mi experiencia tuvo sus pros y sus contras, me hubiese gustado poder estar más tiempo para aprender más y conocer más a mis compañeros y al equipo de profesionales del servicio. Solo por eso podría decir que le daría un 7”.

Informante 3: E (22) F R

1) ¿Cómo transitaste la cursada en tiempo de pandemia?

“Complicada, porque era difícil entender por la virtualidad. Nos volvió vagos a todos porque te conectabas y hacías otra cosa, dormías, cocinabas. Y los parciales fueron todos online múltiple choice por lo cual era más fácil abrir otra pestaña para ver el material”.

“Gastaba mucha plata porque no contaba con internet en casa, por lo cual tenía que comprar muchos megas”.

“Yo estaba en pediatría con 3 o 4 compañeros pero no nos dejaban hacer nada”.

2) ¿Cómo fueron tus practicas hospitalarias – comunitarias en pandemia? ¿Fue muy corta, intensa?

“Tuve 4 semanas de prácticas, pero sentí que necesitaba más tiempo en las practicas, los días pasaron volando”.

“Tuve que aprobar el gabinete para poder ir, hubo varios que no pasaron a pesar de haber aprobado los parciales”.

3) ¿Cómo te preparaste para esas prácticas?

“Tuve que prepararme bastante, uno porque tenía miedo de ir por miedo al contagio y otra porque no me sentía segura de ir, sentía que no sabía mucho y no me sentía preparada.” “El gabinete que tuvimos que hacer antes de realizar las practicas me ayudo bastante a reforzar varias cosas y conceptos que me faltaban.”

4) ¿Tuviste nuevas medidas o formas para ingresar al servicio? ¿Te costó aprenderlas y adaptarte a ellas?

“Tuvimos que utilizar todo el tiempo las gafas protectoras y barbijos descartables. Aunque las gafas no las utilizaba mucho porque utilizo lentes y se me hacía más incómodo.”

5) En tu primer día de prácticas hospitalarias ¿Te costó adaptarte a ese primer ingreso?

“Si, el primer día es difícil porque todo es nuevo, por eso las profesoras decían que el primer día es para observar y conocer bien el lugar.”

“Me costó adaptarme con el equipo de trabajo, recuerdo que la jefa del departamento te ignoraba, ni el saludo me respondía, solo me miraba y se iba. Luego encontré a una chica que hacía las pasantías y ella sí me ayudó, me enseñaba y me mostraba donde estaban tales cosas como los nebulizadores.”

“El primer día me costó, pero luego pude ir adaptándome.”

“Había una enfermera nueva en el servicio, ella nos enseñaba, pero a otra enfermera más antigua le molestaba que ella nos enseñara”.

6) ¿Tuviste alguna dificultad en el transcurso de tus prácticas hospitalarias?

“Una cosa que siento que me dificultó es que algunos profesionales del servicio solo me mandaban a hacer cosas sin supervisión, por lo cual me sentía más insegura al hacer las cosas por temor a hacerlas mal. Me hubiese gustado que pudieran explicarme o guiarme en cómo hacerlo.”

7) ¿Cómo fue el ambiente en donde realizaste tus prácticas hospitalarias? ¿Te sentiste cómodo/a?

“Los primeros días fueron incómodos porque no sabías donde estaban las cosas o cómo manejarlas. Pero mientras pasaba el tiempo iba aprendiendo donde estaban todas las cosas y cómo manejarlas”.

“Lo malo es que no podíamos desayunar, por lo que no había ese momento para poder charlar y conocer al equipo. Y en un servicio me pasó que ni al office nos dejaban entrar, nos mandaban siempre a tender las camas y no nos dejaban hacer otras cosas.”

“A parte de eso, mis compañeros no cooperaban, ya que preferían estar con el celular y se negaban a reponer o tender camas diciendo que ese no era su trabajo, por lo que me quedaba sola haciendo esas cosas.”

“El compañerismo igual faltaba, en un servicio estaba con un compañero que prefería no hacer ni ayudar en nada y prefería dejarme sola. Él decía que no estaba para tender camas, no hizo ninguna medicación y se negaba a reponer, y había otra compañera que solo estaba con el celular”.

“En un servicio que me toco solo podíamos observar, así estaba estipulado. Era en pediatría. Tuvimos que observar toda la semana”.

8) ¿Alguna situación de las que viviste en tus practicas hospitalarias afecto tu salud?

“Me sentía triste por algunos pacientes y su situación, generaba demasiada empatía y me dolía si pasaban por situaciones malas, por lo que a veces me iba triste o deprimida, me pone mal ver sufrir a las personas, y más aún a los bebés”.

9) ¿Crees que la pandemia afecto en tu formación académica? ¿Por qué?

“Si, porque no estudiaba todos los días como antes, me mal acostumbre a estudiar un día o el mismo día que había parcial, como los parciales eran todos virtuales y nadie te vigilaba, deje de exigirme con el estudio y me iba por el camino fácil.”

10) ¿Tuviste dificultades en el desarrollo de trabajos prácticos?

“Si bastante, porque por la mala conectividad se hacía difícil el poder entender las clases, y al no poder entender bien se me dificultaba a la hora de tener que hacer los trabajos prácticos. Encima la relación con los compañeros era casi nula, y todos preferían dividir los puntos, cosa que no me gustaba ya que al dividir había cosas que no veía y por ende no aprendía.”

11) ¿Crees que tuvo aspectos positivos el tener que realizar las practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Por qué?

“Si, en el aprendizaje, ya que era algo nuevo que recién se iba descubriendo, y pude ir conociendo y aprendiendo junto con los profesionales del servicio”.

12) ¿Crees que hubo aspectos negativos al tener que realizar las practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Por qué?

“A pesar de que era muy importante el utilizar las medidas de EPP, sentí que complicaba la comunicación con los pacientes, el no poder transmitirles una sonrisa de apoyo, o el que a veces no se entendiera al hablar”.

“Y el tiempo, creo que eso también fue lo negativo de tener prácticas en pandemia, al ser tantos estudiantes fue poco el tiempo que pudimos estar por servicio. Aunque mi mamá estaba feliz con que acabara porque tenía miedo que me contagiara”.

13) ¿Crees que te llevaste algún aprendizaje importante de tus prácticas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Cuál/es?

“Lo que me queda marcado es la gran relevancia que tiene nuestra labor como enfermeros, y como podemos generar cambios y concientización con las personas que nos rodean, el hecho de que todo lo que nos enseñan es para que podamos transmitirlo a las demás personas”.

14) ¿Te sentiste satisfecho con la experiencia de haber transitado tus prácticas hospitalarias en tiempo de pandemia? ¿Podrías indicar en una escala del 1 al 10 que tan satisfecho?

“Diría que con un 6, porque a pesar de que me gusto todo lo aprendido, sufrí bastante por no sentirme acompañada, y por las situaciones que tuve que pasar por no saber algo o equivocarme, además que no había mucha comunicación con el equipo de profesionales, quizás porque era estudiante y les estorbaba un poco. Eso hacía que a veces me vaya casi llorando por la frustración de sentir que no hacía las cosas bien”.

Informante 4: E (23) F R

1) ¿Cómo transitaste la cursada en tiempo de pandemia?

“Las clases eran virtuales, pero siempre había problemas de conexión o para ingresar, la única vez que encendí la cámara fue para las veces que tenía que exponer”.

2) ¿Cómo fueron tus prácticas hospitalarias – comunitarias en pandemia? ¿Fue muy corta, intensa?

“En mi experiencia sentí que fueron poco tiempo, porque me hubiese gustado estar más tiempo para aprender más cosas, pero a la vez también fueron un poco feas, porque mis compañeros no me acompañaban en eso. El profesor siempre recalca que los que te iban a ayudar en ese momento si te sentías mal eran tus compañeros. Obviamente cada uno está en lo suyo, pero uno lo pasaba mal y como al otro no le pasaba lo mismo no le importaba la situación del compañero. Y se suponía que entre pares nos teníamos que apoyar para hacer más llevadera la práctica, pero justo en mi grupo es algo que no paso, no había empatía ni compañerismo”.

3) ¿Cómo te preparaste para esas prácticas?

“Creo que no me prepare de ninguna manera, tenía muchas ganas de salir y eso me motivaba”.

“Pero si me daba un poco de temor el contagiarme y llevar el bicho a casa, porque yo vivía en las gamelas, y me hubiese sentido muy mal si por mi culpa todas se contagiaban”.

4) ¿Tuviste nuevas medidas o formas para ingresar al servicio? ¿Te costó aprenderlas y adaptarte a ellas?

“Solo recuerdo el haber utilizado barbijo, también había las gafas protectoras, pero no las utilizaba porque eran muy incómodas.”

“No nos dejaban utilizar reloj de bolsillo, por lo cual debíamos calcular el goteo y demás cosas al ojo. Aunque mucho no lo hacíamos.”

5) En tu primer día de prácticas hospitalarias ¿Te costó adaptarte a ese primer ingreso?

“Si, porque había muchas cosas que no sabía al ser nueva. Y aparte de ser nueva me costó más adaptarme porque sentía que algunas enfermeras no querían ayudarme o enseñarme, preferían mandarme a hacer cosas sola y si salía algo mal me retaban frente a los pacientes.”

“Todo eso y sumado que tampoco tenía una relación con mis propios compañeros complicaba el poder pasarla bien esos días.”

“En mi primer día, hubo una situación en la que me mandaron a hacer algo sola, cosa que no sabía cómo hacer, y les pedí ayuda a mis compañeras, que no me dejaran sola, pero no me quisieron ayudar. Gracias a dios hubo una enfermera que pudo guiarme y enseñarme en cómo hacerlo, tenía que rotular los sueros, capaz es algo fácil, pero al ser nueva no sabía cómo hacerlo.”

6) ¿Tuviste alguna dificultad en el transcurso de tus practicas hospitalarias?

“La mayor dificultad que tuve es el poder tener una buena relación con mis compañeros, por lo cual me sentía sola y eso no hacía que mi tiempo en las practicas pueda ser más llevadero, no tengo un buen recuerdo por esa parte.”

7) ¿Cómo fue el ambiente en donde realizaste tus practicas hospitalarias? ¿Te sentiste cómodo/a?

“Fue incomodo los primeros días porque era todo nuevo para mí, no estaba en mi zona de confort al ser un espacio al que no estaba acostumbrada a estar y porque no tenía una buena relación con mis compañeras.”

“Cuando me empezaba a sentir más cómoda es cuando ya estaban acabando mis días de prácticas, ya me podía manejar sola. Lo único que no mejoro fue la relación con mis compañeras, llegamos como desconocidas y nos fuimos igual.”

8) ¿Alguna situación de las que viviste en tus practicas hospitalarias afecto tu salud?

“En el tiempo que hice practicas me sentía anémica, por esto de que no tenía acompañamiento de nadie, ya que estaba sola en comodoro y era todo un bajón. Hubiese sido más llevadero el poder llevarme bien con mis compañeros.”

9) ¿Crees que la pandemia afecto en tu formación académica? ¿Por qué?

“Si en parte, porque me costó acostumbrarme a estudiar sin estar en la universidad, la presión ya no era la misma al ser todo virtual se hizo más fácil y aunque aprobara todo sentía que no aprendía lo suficiente.”

“La comunicación también fue distinta, en el aula podías charlar cómodamente con los profesores y compañeros, pero en la virtualidad se dificulto por la mala conectividad a veces mía o de los demás.”

10) ¿Tuviste dificultades en el desarrollo de trabajos prácticos?

“A veces, por el tema de que algunos compañeros no le ponían las mismas ganas y tenía que terminar haciendo los trabajos prácticos sola.”

11) ¿Crees que tuvo aspectos positivos el tener que realizar las practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Por qué?

“Si, porque lo sentía más emocionante, había más acción, y sentía que le ponía el pecho a la bala”.

“Aprendí más sobre las medidas de bioseguridad y su importancia ya que por la situación teníamos que ser muchos más cautelosos.”

12) ¿Crees que hubo aspectos negativos al tener que realizar las practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Por qué?

“Aunque estaba orgullosa de estar ahí y poner el pecho a la bala, me daba miedo contagiarme y llegar a contagiar a alguien más, por eso era muy cuidadosa con lo que hacía”.

“El tiempo también fue poco, cuando estaba por culminar las practicas es cuando más me sentía cómoda, me dejaban hacer mas cosas y no lo puede aprovechar por más tiempo”.

13) ¿Crees que te llevaste algún aprendizaje importante de tus practicas hospitalarias en situación de pandemia? ¿Cuál/es?

“La importancia de la conciencia social, el cuidarnos no solamente del covid sino también de otras enfermedades como la gripe. Que hay maneras de prevenir y cuidar al otro”.

“La gente ahora es más consciente y se cuida no solo del covid, sino con otras cosas también, lavan bien los alimentos, ven la importancia de cumplir con el calendario de vacunación”.

14) ¿Te sentiste satisfecho con la experiencia de haber transitado tus practicas hospitalarias en tiempo de pandemia? ¿Podrías indicar en una escala del 1 al 10 que tan satisfecho?

“Un 6, ni tan mal ni tan bien. Me hubiese gustado que existiera un espacio donde puedas dialogar con tus compañeros. En mitad de semana quizás para poder conversar como nos sentimos y decir que cosas nos gustaron y que no. Para que uno no tenga que irse mal y llevarse un mal concepto de su grupo como lo hice yo”.

“No tuvimos la oportunidad o espacio de conocernos o charlar para arreglar las cosas. La comunicación es lo que lleva un bueno acuerdo, capaz si hablaba con mis compañeras podríamos haberlo solucionado y hacer una estadía más llevadera, que yo no me lleve nada malo y ellas tampoco. “