



Universidad
Finis Terrae

UNIVERSIDAD FINIS TERRAE
FACULTAD DE MEDICINA

**SIGNIFICADOS Y PERCEPCIONES DEL ROL DE TUTORÍA DESDE LA
PERSPECTIVA DEL TUTOR CLÍNICO DE ENFERMERÍA EN UN
HOSPITAL DE TRAUMA DE SANTIAGO**

PAMELA BELÉN VIDAL LÓPEZ

Tesina presentada a la Facultad de Medicina de la Universidad Finis Terrae para optar
al grado de Magister en Docencia Universitaria en Ciencias de la Salud

Profesor guía: María Paz del Río C.

Santiago, Chile
2024

AGRADECIMIENTOS

Quiero comenzar agradeciendo a toda mi familia, en especial a mi esposo y mis hijos, ya que sin su apoyo constante no hubiera sido posible culminar con éxito esta etapa.

Agradecer también a mi tutora guía, que siempre me apoyo en todo momento desde su expertise y conocimiento, pero además siempre tuvo una palabra de aliento en momentos difíciles.

Finalmente quiero agradecer a todos los enfermeros/as que se dieron el tiempo para participar en la investigación, aportando con sus valiosas experiencias.

TABLA DE CONTENIDOS

Contenido

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
GLOSARIO	8
INTRODUCCIÓN	9
CAPITULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.1. Contexto	16
1.2. Pregunta de investigación.....	16
1.3. Objetivos.....	16
1.3.1 Objetivo General:.....	16
1.3.2 Objetivos específicos:.....	16
1.4. Relevancia y justificación de la investigación	17
CAPITULO 2: MARCO FILOSÓFICO	19
2.1. Investigación cualitativa	19
2.2. Fenomenología y sus conceptos clave	19
2.2.1 Percepción:	21
2.2.2 Experiencia:	21
2.2.3 Cuidado:.....	22
2.3. Docencia en el contexto de las prácticas clínicas.....	22
2.3.1 Práctica clínica:.....	23
2.3.3 Tutoría clínica:	24
2.3.4 Tutor clínico:	26
CAPITULO 3: MARCO METODOLÓGICO	28
3.1. Paradigma y enfoque de la investigación.....	28
3.1.1 Aspectos filosóficos relevantes del diseño	29
3.1.2 Procedimientos de la metodología para interpretar el fenómeno	30
3.2. Diseño de investigación	31
3.2.1 Tipo de investigación.....	31
3.2.2 Rol del investigador	31
3.3. Universo, tipo de muestreo y tamaño de la muestra	32

3.3.1 Procedimientos para seleccionar los participantes	32
3.3.2 Tipo de muestreo.....	32
3.3.3 Escenario y reclutamiento	33
3.3.4 Contexto del estudio.....	34
3.4 Criterios de inclusión y exclusión.....	34
3.4.1 Criterios de inclusión	34
3.4.2 Criterios de exclusión	34
3.5 Instrumentos de recolección de datos.....	34
3.5.1 Proceso de generación y reducción de datos	35
3.5.2 Análisis de datos.....	36
3.5.3 Criterios éticos	37
3.5.4 Técnicas utilizadas para aumentar el rigor del estudio	40
CAPITULO 4: RESULTADOS.....	41
CAPITULO 5: DISCUSIÓN.....	53
5.1. Contexto de la evidencia.....	53
5.2 Conceptos relevantes para la filosofía (ser, dasein).....	56
5.3. Aspectos tenidos en cuenta para aumentar el rigor del estudio.....	59
5.4. Limitaciones del estudio y fortalezas.....	59
5.5. Discusión de las implicaciones de los resultados para la enfermería, educación y la gestión.....	60
5.6. Implicaciones para la futura investigación en enfermería.....	61
5.7. Proyecciones	64
CAPITULO 6: CONCLUSIONES.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	69
ANEXOS	72
Anexo 1: Documento consentimiento informado.....	72
Anexo 2: Carta de apoyo a la investigación	77
Anexo 3: Carta de respaldo del director de la unidad académica según afiliación del investigador	78
Anexo 4: Instrumentos de recolección de datos. Entrevista semi- estructurada	79
Anexo 5: Entrevistas y análisis.....	80

INDICE DE TABLAS Y FIGURAS

Tabla 1: Análisis mediante Colaizzi.....	37
Tabla 2: Identificación de participantes.....	42
Tabla 3: Reducción de datos y temas mayores	43
Tabla 4: Citas representativas de tutores clínicos	44
Figura 1: Temas de capacitación	62

RESUMEN

Antecedentes: La tutoría clínica es una actividad fundamental en la formación de profesionales de la salud. Los tutores de enfermería desempeñan un papel crucial al formar, orientar y apoyar a estudiantes durante su proceso formativo. La investigación se centrará en comprender la visión de los tutores respecto de su rol, en un Hospital de Trauma de Santiago, donde no existen estudios al respecto.

Objetivo: Comprender la percepción y significado que le otorgan los tutores clínicos al rol que ejercen con los estudiantes de enfermería que se encuentran en la etapa final de formación de pregrado cursando su internado hospitalario.

Diseño: Cualitativo con enfoque fenomenológico de tipo descriptivo.

Metodología: Evaluador con inmersión parcial, participantes seleccionados según criterios de inclusión/exclusión; la muestra de tipo heterogénea; recolección de datos se llevó a cabo hasta la saturación. La recolección de datos se realizó mediante entrevista semi-estructurada validada por expertos; análisis mediante Colaizzi y validación con los participantes.

Resultados: En el estudio participó un total de siete enfermeros/as. Del análisis emergieron siete categorías y veintiún temas mayores. Aparecen conceptos como motivación y consentimiento para ser tutor; características tales como responsabilidad, empatía y confianza; responsabilidades asociadas al rol como traspaso de conocimientos, aprender haciendo, llevar la teoría a la práctica y como logros asociados al alumno destacan el aprender a "ser enfermero". Aparecen señales de alerta como las malas experiencias previas, vividas tanto por alumnos en pasantías previas como por los tutores en su etapa de pregrado, que determinan el desarrollo del proceso.

Discusiones y conclusiones: Ser tutor implica transmitir a los alumnos lo que es "ser enfermero", incluyendo habilidades adquiridas en la práctica, no solo dominio técnico. Los tutores buscan cambiar experiencias negativas pasadas y evitar repetir patrones. La carga laboral se reconoce como un factor que dificulta la tutoría, mientras que el trabajo en equipo se considera factor protector.

Palabras Claves DeCS: *Tutoría Clínica, Mentores, Estudiantes de Enfermería, Percepción, Cuidado de Enfermería.*

ABSTRACT

Background: Clinical mentoring is a fundamental activity in the training of healthcare professionals. Nursing tutors play a crucial role in training, guiding and supporting students during their training process. The research will focus on understanding the tutors' vision of their role in a Trauma Hospital in Santiago, where there are no studies on the subject.

Objective: To understand the perception and meaning given by clinical tutors to the role they play with nursing students who are in the final stage of their undergraduate training during their hospital internship.

Design: Qualitative design with a descriptive phenomenological approach.

Methods: Evaluator with partial immersion, participants selected according to inclusion/exclusion criteria; the sample was heterogeneous; data collection was carried out until saturation. Data collection was by semi-structured interview validated by experts; analysis by Colaizzi and validation with participants.

Results: A total of seven nurses participated in the study. Seven categories and twenty-one major themes emerged from the analysis. Concepts such as motivation and consent to be a tutor; characteristics such as responsibility, empathy and trust; responsibilities associated with the role such as knowledge transfer, learning by doing, putting theory into practice and learning to "be a nurse" stand out as achievements associated with the student. Warning signs appear, such as previous bad experiences, lived both by students in previous internships and by tutors in their undergraduate stage, which determine the development of the process.

Discussions and conclusions: Mentoring involves conveying to students what it is to "be a nurse," including skills acquired in practice, not just technical mastery. Tutors seek to change past negative experiences and avoid repeating patterns. Workload is recognized as a factor that hinders mentoring, while teamwork is considered a protective factor.

Keywords MESH: *Preceptorship; Mentors; Students, Nursing; Perception; Nursing Care.*

GLOSARIO

Fenomenología: Es la ciencia de los fenómenos, el estudio del ser, de mostrarse en sí mismo. Podemos definirlo como la búsqueda de las experiencias originarias, por lo que debe relacionarse con las percepciones y vivencias.

Tutoría clínica: Se define como una actividad académica que implica la transformación del conocimiento teórico en conocimiento aplicado. Es un proceso que se desarrolla en el trabajo conjunto de profesor y alumno, para orientar al estudiante en sus experiencias de aprendizaje.

Tutor clínico: Se define como aquel profesional de la salud que se encuentra preparado para enfrentar pacientes y demanda asistencial, que además toma el desafío de desarrollar su propio quehacer y actividades frente a alumnos novatos, debiendo integrarlos a la labor clínica en diferentes contextos .

INTRODUCCIÓN

Enfermería como arte y disciplina:

Enfermería es un arte y una ciencia que se basa en teorías científicas y está enfocada hacia la salud y el bienestar del paciente. La enfermería se caracteriza por adaptarse a diferentes escenarios, como es la atención hospitalaria o domiciliaria, individual o colectiva, a través de la interacción con la persona, la familia y la comunidad.

A partir de la década de los setenta se comenzó a hablar de enfermería en términos de especialización con características exclusivas en base a su formación (Naranjo y Concepción, 2018). Se considera hasta el día de hoy a Florence Nightingale como la primera teorista y fue la primera enfermera de práctica avanzada, aplicando la observación y atención al individuo de manera integral.

Desde aquella época, enfermería ha basado su actuar no solo en el arte de cuidar, sino que trabaja en base a la promoción de la salud y la recuperación. Es por ello que enfermería como disciplina requiere de una base sólida de conocimientos teóricos avalada por la evidencia científica, pero además debe contar con pasantías prácticas que permitan enriquecer el saber y el cuidar, ya que es la instancia en que se desarrolla el contacto con las personas.

Rodríguez et al., (2017) señala que en la interacción de la enfermera/o- persona es donde se manifiesta el arte del cuidado, ya que solo a través de la interacción en el tiempo entre ambos es donde confluye su historia y el lenguaje con el fin de comprender los significados que se le atribuyen a las situaciones de salud.

Por otra parte cabe destacar que el arte de la enfermería se hace visible a través de la práctica “sin acciones racionales ni reaccionarias, sino a través de la acción deliberada”, lo que da cuenta de la importancia del contacto pero con una base de

conocimientos que sustente el actuar, de esta manera se le puede ofrecer a la personas el cuidado que requiere para su bienestar o para enfrentar las demandas de su situación (Wiedenbach, 1964, como se citó en Rodríguez et al., 2017).

Rol de la práctica clínica:

La práctica clínica hoy en día es transversal a diferentes carreras del área de la salud, con un factor común, que busca otorgar al futuro profesional una formación integral y holística para un posterior desempeño autónomo y competente. Cobra vital importancia ya que es una de las primeras instancias en las que el alumno tiene contacto con pacientes, equipo y con el entorno clínico.

El proceso de formación mediante pasantía clínica apunta a formar profesionales de enfermería según el perfil de egreso de cada institución, acorde a las diferentes escuelas que la imparten. Este perfil debe estar íntimamente relacionado con los valores y principios de la institución que recibe a los alumnos y que actúa como campo clínico.

Dentro de los aspectos que considera este perfil se encuentran los ámbitos de prevención, promoción y recuperación de la salud, pero estos aspectos no lo son todo, también el futuro profesional debe desarrollar habilidades que le permitan brindar una atención integral a las personas basado en calidad, empatía y respeto con una preparación competente en cuanto a conocimientos que respalde y valide su actuar.

Por otra parte, una preparación competente considera áreas científicas, tecnológicas y humanistas, con sólidos valores éticos y una actitud crítica y reflexiva frente a los acontecimientos a los que se enfrenta (Castillo y Vessoni, 2007).

Hoy en día enfrentamos el desafío de los continuos avances en salud, que hacen necesario el mantener la formación y estudios por parte de los profesionales para mantenerse a la vanguardia, pero las universidades y las carreras de salud también

deben ir adaptando su perfil a las actuales demandas de los usuarios y del propio sistema de salud (Camacho et al., 2011).

En la actualidad, el saber crece minuto a minuto, por lo que es necesario aprender a identificar el conocimiento relevante, juzgarlo críticamente y desarrollar nuevos significados para transferirlos al contexto de la práctica (Hidalgo et al., 2013). Por estos motivos, el proceso de formación debe ser flexible e individualizado, debidamente estructurado y evaluado, donde el tutor que guíe el proceso le proporcione al alumno el asesoramiento necesario que permita el aprendizaje y lo apoye para facilitar su integración en el sistema, grupo o institución (Camacho et al., 2011).

Importancia del tutor clínico en el proceso de aprendizaje:

El tutor clínico además debe brindar el espacio para que los alumnos puedan desarrollar el pensamiento crítico, reflexionar, plantear sus puntos de vista y así aprender desde su experiencia y vivencia, apoyado por su tutor quien debe guiar este proceso para que sea una oportunidad de aprendizaje real y significativo. Se debe potenciar la capacidad crítica del alumno, así como el desarrollo de la reflexión ante un determinado fenómeno de salud- enfermedad (Solano y Siles, 2013).

La tutoría clínica tiene como uno de sus propósitos formar, orientar y apoyar a los estudiantes durante su proceso formativo, transfiriendo conocimientos adquiridos en el aula o en pregrado a la solución de problemas y necesidades clínicas (Palma et al., 2020). Dado que las pasantías de internado son una de las más extensas, la relación del tutor con el estudiante se vuelve estrecha y se convierte en una instancia de aprendizaje mutuo.

Reinoso- González et al., (2019), en un estudio realizado con tutores clínicos de kinesiología, reconocen el periodo clínico como parte fundamental de la formación de los estudiantes que implica una relación directa con los pacientes, por lo mismo, destacan el

desarrollo de habilidades, actitudes, valores y comportamientos que definirán el perfil profesional del estudiante

Álvarez- Hell et al., (2018), también estudió respecto de las competencias de los tutores clínicos pero desde la mirada de los alumnos de odontología. Dentro de los aspectos relevantes destacan que el rol del docente es fundamental ya que el proceso de aprendizaje se lleva a cabo en un ambiente clínico, mediante una triada tutor-estudiante- paciente. Es por ello que la demostración de competencias profesionales, la supervisión y la retroalimentación efectiva de los estudiantes son clave en el proceso.

Desde el punto de vista de los tutores, se considera que no basta solo con la experiencia en el área o expertiz en la disciplina, la formación en docencia es fundamental y requieren de herramientas pedagógicas para desarrollarlo de manera eficiente (Palma et al., 2020). Este proceso debe ser ejercido por una persona con mayor conocimiento o expertiz, el cual puede ser docente del centro educativo, ya sea de la universidad o instituto, o también puede ser ejercido por un enfermero/a clínico de la unidad donde se desarrolla la práctica clínica.

La figura del tutor clínico es muy importante en la formación de los estudiantes de enfermería, dado que es un modelo a seguir, basado en un proceso colaborativo entre el tutor y el estudiante. Los tutores participan como guía en los procesos de aproximación al quehacer profesional y se transforman en facilitador del aprendizaje, siendo un nexo entre la teoría y la práctica (Carrasco y Dois, 2020).

Carrasco y Dois (2020) a su vez reconocen que un tutor clínico es un profesional de enfermería que ejerce esta importante labor de manera voluntaria, asumiendo la responsabilidad del aprendizaje, siendo su referente y soporte pedagógico en escenarios reales.

Este tutor, para que sea competente, además de ejercer esta labor de manera voluntaria como se menciona anteriormente, debe conocerse y saber por qué quiere ser

tutor. La gran mayoría lo sabe de manera implícita, pero es necesario poder trabajar con ellos y entender o hacer explícitas esas motivaciones o razones por los cuales son o se mantienen siendo tutores durante el tiempo (Saura, 2007). La importancia de conocerse radica en que, si el tutor tiene clara sus motivaciones, puede entender y ejercer su labor de mejor manera.

El tutor clínico debe poseer sólidos fundamentos en el ámbito del saber y de la docencia, de manera que el alumno pueda realizar un trabajo asistencial con responsabilidad creciente y supervisión decreciente hasta alcanzar el ejercicio autónomo de la profesión (Ruiz de Gauna y Morán-Berrios, 2022), todo esto según el campo de acción y acorde a su malla curricular.

Pero nos enfrentamos a un gran desafío, ¿cómo pueden los tutores clínicos enfrentar esta labor sin una formación pedagógica? Debemos evitar que este proceso se transforme en un simple traspaso de conocimientos de manera unilateral o el hecho de repetir patrones, producto de su propia formación y modelos docentes.

Y si llevamos el rol del tutor clínico al ámbito de calidad y seguridad, podemos afirmar que la formación debe garantizar la adquisición de competencias para desarrollar un rol activo a favor de la calidad y seguridad (Moreno, 2013). La temática de calidad y seguridad debe estar incluida transversalmente en los planes de estudio, ya que deben conocer su contribución y responsabilidad en el cumplimiento de los estándares internacionales de seguridad y calidad.

En este sentido, la formación de los profesionales de enfermería se considera relevante por su presencia y permanencia en los servicios de salud, tanto por el riesgo de error, como por su capacidad y potencialidad para promover la seguridad de los pacientes, debido a que como alumnos están involucrados y participan en la mayoría de los procesos de atención (Moreno, 2013).

Dado lo relevante que se hace el contar con un tutor clínico idóneo para el proceso de formación, es que se hace tan importante e imperioso poder formar a los profesionales para desarrollar su rol de tutores con herramientas concretas y aplicables. Esto se puede llevar a cabo de diversas maneras, mediante programas de formación, herramientas de ayuda, resúmenes, entre otros. Para poder llevar a cabo este objetivo de contar con tutores idóneos debemos, en primera instancia, estudiar y determinar cuál es el significado y percepción que le otorgan los tutores clínicos al rol que ejercen de tutoría con los alumnos de enfermería de 5° año que cursan su internado en un Hospital de Santiago.

En el Hospital privado de Santiago donde se llevará a cabo el estudio, no existe ningún estudio relacionado con el rol de tutoría clínica, por lo que existe un vacío de información al respecto. En la actualidad este rol lo ejercen aquellos enfermeros con mayor expertiz que cuentan con las facultades que se cree son “idóneas” para poder trabajar con un alumno de enfermería que cursa su internado, pero se desconoce la percepción que tienen ellos de este rol impuesto, que pese a ser de común acuerdo, compite con el trabajo asistencial que realizan a diario. Por este motivo se hace necesario conocer el significado y la percepción que ellos mismos tienen respecto de su rol.

Este estudio busca trabajar con los tutores clínicos. Tiene un enfoque cualitativo, desde la fenomenología ya que busca conocer las vivencias y experiencias que tienen los sujetos de estudio, y desde esa mirada, poder describir la percepción y significado que le otorgan tanto al rol como al proceso de tutoría. Se busca a través de su participación, contestar una entrevista semi-estructurada que contará con preguntas abiertas respecto del rol de tutor, significados y vivencias. Los resultados serán analizados una vez terminado el proceso de recolección de datos.

A lo largo del estudio se revisarán conceptos claves del marco filosófico como lo es la investigación cualitativa y su elección como método para el estudio; la fenomenología y sus principales conceptos asociados como percepción y experiencia,

además de revisar conceptos derivados de la docencia en las prácticas clínicas, tales como tutoría clínica y práctica clínica.

Posteriormente se revisará en el marco metodológico el enfoque de la investigación, diseño de investigación detallando universo, tipo de muestreo, criterios de inclusión y exclusión, además del instrumento de recolección utilizado y su respectivo método de análisis.

Finalmente se expondrán los resultados obtenidos, discusión cotejando los resultados con la evidencia y conclusiones, destacando la proyección que tiene la investigación.

CAPITULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Contexto

Dado la importancia de la práctica clínica en la formación de los estudiantes y lo necesario que se hace contar con un tutor que guíe este proceso, es que debemos conocer en primera instancia la percepción que tienen los tutores clínicos respecto del rol que desempeñan con los alumnos a su cargo y el significado que le otorgan a esta labor, en el centro en el cual se llevará a cabo la investigación.

1.2. Pregunta de investigación

¿Cuáles son los significados y percepciones que le otorgan los tutores clínicos al rol que ejercen en el proceso de formación de los alumnos de enfermería que cursan su 5° año de internado en un hospital de trauma de Santiago, durante el periodo 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General:

Conocer la percepción y significado que le otorgan los tutores clínicos a su propio rol que ejercen en el proceso de formación de los alumnos de enfermería que cursan su internado en un Hospital de trauma de Santiago de Chile.

1.3.2 Objetivos específicos:

1. Indagar respecto a la percepción de los tutores clínicos sobre su rol de tutor.
2. Comprender el significado que le otorgan los tutores clínicos a su rol de tutor.

1.4. Relevancia y justificación de la investigación

El aporte de la investigación está enfocado en el área formativa, de los tutores clínicos para determinar el significado y la percepción que ellos tienen de su rol de tutoría y su aporte a formación de los futuros profesionales de enfermería.

Si bien existe evidencia de estudios que hablan extensamente de tutoría clínica en carreras como kinesiología, odontología y otras carreras del área de la salud, desde la mirada del tutor y del estudiante, existe una laguna de conocimientos respecto del tema, específicamente en el contexto del Hospital de Traumatología de Santiago en donde se llevará a cabo el estudio.

Se busca desde la innovación, tener un diagnóstico sobre la percepción de ser tutor y con esto generar intervenciones que mantengan o mejoren la tutoría, ya que esta investigación se lleva a cabo con miras a desarrollar un programa educativo que incluya un material didáctico que apoye al rol de los tutores clínicos. El interés nace desde la necesidad de abordar de mejor manera las problemáticas detectadas que se asocian al proceso de tutoría, tales como variabilidad en el ejercicio del rol por parte de los tutores, estandarizar las prácticas y unificar criterios. A se vez nace de la intención genuina y autentica de mejorar día a día el proceso de docencia en el centro en el que se lleva a cabo el estudio, entendiendo la relevancia de la etapa de internado para los alumnos y el rol que ellos desempeñan en la atención clínica.

Esta institución cuenta con convenio docente asistencial con diferentes universidades, por lo que reciben estudiantes de distintas carreras y nivel de estudio. Dentro de los estudiantes que ingresan, se reciben alumnos de 5° año de enfermería que cursan su internado clínico, el cual considera en promedio doce semanas de pasantía. En este hospital nunca se ha investigado respecto del tema ni existen otros estudios similares. Si bien la institución cuenta con protocolos que delimiten y guíen el actuar de los tutores y el ámbito de acción para los estudiantes, se desconoce el valor, la percepción e importancia que los tutores le otorgan a su rol, se desconoce además si cuentan con

herramientas pedagógicas para llevar a cabo esta labor por lo que no existen investigaciones al respecto que pueda contestar la pregunta de investigación.

Por lo tanto, la importancia de la investigación radica en explorar y comprender el significado que los tutores del Hospital de trauma de Santiago le otorgan a su rol, esto a través de la identificación del significado que le otorgan y describir la percepción que tienen ellos mismos de esta función que adoptan y ejecutan durante la pasantía clínica con alumnos a su cargo.

El problema mencionado es importante para la disciplina de enfermería, ya que los conocimientos o aprendizajes que se obtengan pueden beneficiar el proceso de docencia del Hospital. Si bien los resultados de un estudio cualitativo no son extrapolables a la población, este trabajo busca conocer las percepciones de los profesionales que han sido tutores, con el fin de estandarizar contenidos teóricos que faciliten el proceso de tutoría a futuro, orienten el actuar y con ello también los estudiantes que ingresan a la institución puedan ser beneficiados.

CAPITULO 2: MARCO FILOSÓFICO

2.1. Investigación cualitativa

La investigación o metodología cualitativa es un método de investigación usado principalmente en las ciencias. El propósito es explorar las relaciones sociales y describir la realidad tal como la experimentan los respondientes o sujetos de estudio (Hanzelikova y Noriega, 2016).

Las autoras, a su vez entregan dos conceptos en relación a investigación cualitativa, la primera la describe como aquella que produce datos descriptivos: las propias palabras, habladas o escritas y la conducta observable; luego entrega una segunda definición que complementa lo anterior, describe la rama cualitativa como una aproximación sistemática y subjetiva que permite describir las experiencias de vida y darles significado.

La metodología cualitativa indaga el por qué y el cómo se tomó una decisión, en contraste con la investigación cuantitativa que busca responder preguntas tales como cuál, donde y cuando (Hanzelikova y Noriega, 2016).

Tiene varios métodos de investigación, dentro de ellos se encuentra la fenomenología que será abordada a continuación.

2.2. Fenomenología y sus conceptos clave

Si hablamos de la fenomenología, hablamos de la ciencia de los fenómenos, es decir, mostrarse en sí mismo. Podemos definirlo como la búsqueda de las experiencias originarias (Lagos- Berríos, R. 2020).

La fenomenología aporta al lenguaje percepciones de la experiencia humana con todo tipo de fenómenos.

Según Gallagher y Zahavi, (2014), la fenomenología no se debe ver como una ciencia separada de la psicología o ciencias médicas, ya que la fenomenología debe basar sus consideraciones en el modo en el cual las cosas se experimentan, es decir, los fenomenólogos deben comenzar desde la experiencia, la cual evoca imaginación, emociones, para poder entender los fenómenos a estudiar. A ellos les concierne entender la percepción en términos del significado que tiene para el sujeto. Heidegger a su vez enfatiza la esencia del ser en el mundo envuelto en experiencias (Gallagher y Zahavi, 2014).

Por otra parte Husserl creía que la filosofía debería convertirse en una ciencia rigurosa que reestablecería el contacto con preocupaciones humanas más profundas. Junto con esto, la fenomenología se convertiría en el fundamento de toda filosofía y ciencia.

La fenomenología se enfoca a la experiencia, es decir, adopta un enfoque en primera persona, por lo que se debe relacionar con la percepción y entenderla en términos del significado que tiene para el sujeto.

Para trabajar con esta metodología debemos entender y aplicar la reducción fenomenológica que es uno de los conceptos que aparece en la fase alemana de la mano de Husserl y Heidegger, quienes fueron los líderes de esta etapa. La reducción fenomenológica consiste en la suspensión de creencias, suposiciones y sesgos sobre el fenómeno que se investiga (Gallagher y Zahavi, 2014), para llegar con una mirada libre y amplia a desarrollar la investigación. Hay que permanecer lo más libre posible de ideas o nociones preconcebidas, por lo que el investigador debe permanecer entre paréntesis durante el periodo en que se lleve a cabo esta investigación.

Desde la filosofía y la fenomenología, se pueden desprender múltiples conceptos que pueden orientar el actuar para poder entender el fenómeno, comprender al sujeto de estudio y dar respuesta a la pregunta de investigación:

2.2.1 Percepción:

La experiencia perceptiva está informada por las capacidades y habilidades corporales que posee el sujeto de estudio. La percepción tiene contenido representacional o conceptual y tiene un rol importante en la filosofía y en la fenomenología.

Merleau- Ponty (1956), explica que la percepción no es una ciencia del mundo o una toma de posición deliberada. Es la base de la que emana todo acto y es supuesta por ellos, ya que se debe entender el concepto de que es en el mundo donde el hombre se conoce a sí mismo (Merleau-Ponty, 1956, como se citó en Gallagher y Zahavi, 2014).

Heidegger (como se citó en Gallagher y Zahavi, 2014), también insiste que la experiencia vivida está impregnada de significado, entendiendo por significado el concepto o idea que atribuimos a una cosa.

La percepción no es solo la recepción de información, es más bien una interpretación, la cual puede cambiar frecuentemente de acuerdo con el contexto de la situación.

2.2.2 Experiencia:

La experiencia vivida del mundo es el foco central de la fenomenología. Schutz (1970), comenta que la experiencia vivida por las personas le da sentido a la percepción sobre un fenómeno y está influido por todo lo interno y externo al individuo. A su vez destaca que la esfera total de las experiencias de un individuo está circunscrita por los objetos, personas y eventos encontrados a lo largo de la vida (Schutz, 1970, como se citó en Gallagher y Zahavi, 2014).

La experiencia nunca es un proceso aislado, implica referencia al mundo. Si consideramos este término en un sentido amplio, debemos incluir no solo el entorno físico sino también el mundo social y cultural, que puede contemplar o considerar cosas que

no existen de un modo físico, es por ello que se relaciona con la percepción (Gallagher y Zahavi, 2014).

2.2.3 Cuidado:

Debemos destacar también el arte del cuidado, ya que Rodríguez et al., (2017) señala que el cuidado pertenece a la naturaleza del ser humano y se comparte con su grupo social; de esta manera reconoce la propia existencia como manifestación del ser, el cuidado de sí y el crecimiento mutuo, con esto se refiere a la relación de quien cuida y a quien se cuida.

El cuidado es consustancial a la existencia humana y al ser humano (Heidegger, como se citó en Rodríguez, 2017), ya que permite el crecimiento mutuo tanto de la persona que cuida como la cuidada.

El cuidado cobra gran relevancia en la investigación, ya que múltiples autores han estudiado el arte de cuidar. Rodríguez et al., (2017) destaca que es un conocimiento práctico; se refiere al conocimiento de cómo llevar a cabo determinadas acciones, lo cual existe dentro de las personas como potencia y llega a su realización a través de la práctica. Es por ello que las prácticas clínicas tiene un rol tan importante en la formación de los profesionales de salud.

2.3. Docencia en el contexto de las prácticas clínicas

Si hablamos de docencia, podemos decir que hoy en día la formación de futuros profesionales del área de la salud representa un gran desafío y una gran responsabilidad, ya que se busca formar profesionales competentes, empáticos, comprometidos y con gran sentido de responsabilidad ya que son quienes deben enfrentar los problemas de salud que se presentan en el ejercicio de su profesión, por lo que tienen que poseer pensamiento crítico y reflexivo para tomar decisiones (Ruiz- Cerino et al., 2020), con base en la dignidad y respeto.

Enfermería en su etapa final que corresponde al internado, debe acercar al estudiante al contexto real de las instituciones de salud en las que deberá trabajar y desempeñarse. Es aquí donde deberá aplicar habilidades cognitivas, técnicas y actitudinales para mejorar la calidad de vida de las personas (Ruiz- Cerino et al., 2020).

2.3.1 Práctica clínica:

La práctica clínica de enfermería es un pilar del aprendizaje práctico, en donde la reflexión y la acción actúan como unidad indisoluble e imprescindible en la formación de profesionales de la salud.

En la práctica clínica es donde el alumno se enfrenta con su nueva realidad profesional e inicia un proceso de aprendizaje, preparándose para integrarse a esta realidad, interiorizarla, interpretarla y finalmente transformarla (Galicia et al., 2010).

Las prácticas clínicas son instancias donde se desarrolla muchas veces los primeros contactos de los alumnos con el entorno clínico, colocando a los alumnos en una situación de vulnerabilidad debido a su desconocimiento acerca de la situación o actuar de enfermería en el escenario real (Galicia et al., 2010), dado la necesidad de interacción, comunicación interpersonal y participación activa con el equipo de trabajo que se presenta en estas instancias.

2.3.2 Referentes que actúan en el contexto de la práctica clínica:

Los referentes basales que tienen un rol fundamental en el proceso de tutoría son persona- aprendizaje y contexto, ya que determinan en conjunto la progresión de los procesos de tutoría clínica que se llevan a cabo y tienen relación con los conceptos planteados anteriormente.

Persona: Al hablar de la persona, debemos considerar la triada tutor o docente- alumno y paciente, por lo que se debe reconocer que cada persona es única, insustituible y con un valor en sí misma que da cuenta de su dignidad (Dougnac et al., 2016). Si nos

referimos al estudiante, debemos entender la multiplicidad de factores que se conjugan en un proceso de práctica clínica como lo es el internado.

Aprendizaje: Es el fin último de la docencia, implica cambios permanentes ya que deben permitir al estudiante recordar conocimientos, integrarlos, transferirlos y luego utilizarlos de manera correcta al momento de tomar decisiones (Doughnac et al., 2016).

Contexto: O también llamado entorno es la situación clínica en la que ocurre el aprendizaje. Se refiere al ambiente, sobre todo al ámbito emocional que genera el tutor, los estudiantes, pacientes y equipo de salud y se debe entender que este impacta e influye en el aprendizaje del estudiante.

Generalmente el concepto de entorno o ambiente hace referencia al espacio físico o escenario en donde ocurre la tutoría, pero es más que eso, es donde se desarrollan las actividades y procesos de carácter educativo orientadas al aprendizaje (Galicia et al., 2010). Involucra el ambiente físico, condiciones psicológicas, emocionales, influencias sociales y culturales que afectan el desempeño del estudiante.

2.3.3 Tutoría clínica:

La tutoría clínica es una actividad muy utilizada en salud para la formación de los futuros profesionales, la cual se usa sobre todo en instancias de pasantías clínicas. Ésta es muchas veces una de las primeras aproximaciones que tiene el alumno con el campo clínico en el cual se desempeñará durante el periodo que dure su pasantía; la que influye directamente en el futuro como profesional ya egresado.

Esta pasantía siempre debe contar con un tutor que guíe el proceso y acompañe al estudiante durante todo momento, apoyándolo para que logre un aprendizaje significativo, con autonomía creciente y supervisión decreciente.

Se define como una actividad académica que implica transformación del conocimiento teórico en conocimiento aplicado. Esta acción facilita a los estudiantes el

enfrentar y abordar situaciones profesionales de manera informada, con base teórica, disciplinada y creativa (Santelices et al., 2021).

Otros autores definen la tutoría como aquel proceso docente que se desarrolla en el trabajo conjunto de profesor y alumno, con la finalidad de orientar al estudiante en sus experiencias de aprendizaje para lograr la integración, transformando al estudiante en un aprendiz autónomo, competente y crítico (Gairin et al., 2004, como se citó en Dougnac, 2016).

La tutoría universitaria se define también como una actividad formativa realizada por el tutor que encamina al desarrollo integral, intelectual, profesional y humano a los estudiantes. De esta manera se pretende que los estudiantes adquieras no solo saberes sino además competencias (García et al., 2005), que les permita desempeñarse y dirigir su proceso de aprendizaje no solo durante su periodo estudiantil, sino que a lo largo de su ejercicio profesional.

La función de la tutoría debe ir encaminada por una parte a unificar el proceso educativo, evitando que se fragmente en partes y especializaciones sin sentido, y por otra parte, busca armonizar las diferentes facetas implicadas en la educación de un alumno universitario tales como los conocimientos, actitudes, hábitos, destrezas, entre otros (García Nieto, 1996, como se citó en García et al., 2005).

Múltiples autores describen que las tutorías se deben llevar a cabo de manera personalizada, ya sea de manera individual o a grupos pequeños y acotados, prestando una atención integral a los estudiantes, atendiendo no solo al ámbito académico y profesional, sino también al ámbito personal (Águila- Rodríguez, N., et al., 2019). En el ámbito personal confluyen temas tales como expectativas, miedos, aprensiones, entre otros.

La evidencia deja de manifiesto lo importante que es el proceso de tutoría en la vida de los estudiantes y en la formación de los futuros profesionales, ya que no solo

deben velar por la formación académica, sino que deben entender la relevancia que cobra el ámbito personal en el desempeño del alumno. Es por esto que se hace relevante contar con un tutor clínico idóneo que sea capaz de dirigir y acompañar esta etapa, por lo que debemos entender su significado.

2.3.4 Tutor clínico:

Es aquel profesional de la salud, habitualmente preparado para enfrentar pacientes y demanda asistencial, que toma el desafío de desarrollar su propio quehacer frente a alumnos novatos, debiendo integrarlos a la labor clínica en diferentes contextos (Dougnaç et al., 2016).

Cada tutor tiene al menos tres papeles o roles a cumplir tales como facilitador del aprendizaje, modelo de conductas y prácticas y por último, el rol de evaluador.

En la relación del alumno con el entorno es donde le corresponde al tutor clínico actuar como mediador del proceso, acompañando y orientando la interpretación con respecto al entorno. El tutor es quien identifica las situaciones que limitan u obstaculizan el aprendizaje del alumno, construyendo soluciones que favorezcan la generación de aprendizajes significativos (Galicia et al., 2010).

El tutor clínico, como se ha mencionado anteriormente, tiene un rol clave en el proceso de aprendizaje. Dentro de las características con las que debe contar se destaca tener destrezas para enseñar, ser experto en su disciplina, estar accesible a sus estudiantes y entregar un feed back efectivo (Santelices et al., 2021). A su vez, debe contar con otros atributos que permiten llevar a cabo un proceso de tutoría integral, tales como ser sinceridad, confianza, empatía y ser capaces de estimular a los estudiantes a la proactividad.

Águila- Rodríguez, N., et al., (2019) hace referencia a la caracterización del tutor, destacando ciertas características “deseables de un buen tutor”, que se describen a continuación:

- Habilidades comunicativas: Transmitir conocimiento y sentimiento de escucha y cercanía.

- Confianza: Favorecida por rasgos de personalidad y habilidades comunicativas, donde también influyen las experiencias.

- Accesibilidad: Tanto física como por medios electrónicos. Esta característica tiene relación con la disponibilidad, que se define como el “estar ahí” y la disposición.

- Responsabilidad y compromiso: Moral, adquirido con el alumno.

- Experiencia: Se refiere a las áreas de conocimiento.

- Informador: Es el nexo entre los alumnos y otros profesionales del equipo de trabajo.

- Capacidad de apoyo afectivo: Este cobra especial relevancia ya que es la proyección afectiva que el alumno atribuye al tutor en ausencia o lejanía real o figurada de figuras afectivas. Estas figuras entregan confianza y seguridad al alumno, rol que viene a suplir el tutor.

CAPITULO 3: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Paradigma y enfoque de la investigación

Según Woodgate (2000), el enfoque cualitativo busca llegar a la comprensión de un fenómeno particular desde la perspectiva de quienes experimentan el fenómeno, tal es el caso de los tutores clínicos, quienes son los sujetos de estudio; y como el fin de la investigación es conocer la percepción pero desde la vivencia del sujeto es que utilizaremos la fenomenología (Woodgate, 2000, como se citó en Gallagher y Zahavi, 2014).

La fenomenología es el estudio de las esencias. Según Merleau- Ponty (1962), todos los problemas se reducen a encontrar las definiciones de esencias; la esencia de la percepción o la esencia de la conciencia (Merleau-Ponty, 1962, como se citó en Gallagher y Zahavi, 2014). La fenomenología intenta dar una descripción de la experiencia tal como es, sin tener en cuenta su origen psicológico o las explicaciones que pueden dar un científico o un psicólogo.

Según Cohen (1987), la fenomenología es una ciencia cuyo propósito es describir fenómenos particulares o la apariencia de las cosas, como experiencia vivida (Cohen, 1987, como se citó en Gallagher y Zahavi, 2014).

A su vez, según Husserl (1998), describe que la fenomenología es un paradigma que pretende explicar la naturaleza de las cosas, la esencia y la veracidad de los fenómenos. El objetivo que persigue es la comprensión de la experiencia vivida en su complejidad (Husserl, 1998, como se citó en Fuster, 2019).

Se utilizará la fenomenología descriptiva ya que tal como lo describe Spiegelberg (1975), necesitamos explorar, analizar y describir fenómenos particulares como es la percepción que tienen los tutores clínicos de su rol de mentor, enfatizando la riqueza,

amplitud y profundidad de esas experiencias, libres de presuposiciones (Spiegelberg, 1975, como se citó en Gallagher y Zahavi, 2014).

3.1.1 Aspectos filosóficos relevantes del diseño

El estudio se basa en estudiar la experiencia o vivencia del sujeto de estudio. Dentro de los aspectos relevantes se puede destacar:

Conceptos de Ser y Dasein:

Debemos entender el concepto de “ser” desde la mirada de Heidegger. Este autor no se refiere expresamente al concepto del cuerpo o corporalidad, sino más bien a la idea de que el ser humano existe como Dasein, entendiéndolo como una entidad neutral, asexuada. Es decir, estaría mostrando no la ausencia de sexualidad sino que más bien el estado de indeterminación originario o pura posibilidad en el que se encuentra el Dasein.

Escudero (2011), señala que Dasein es el nombre técnico con el que Heidegger caracteriza la peculiar apertura (Da) del ser humano al ser (Sein), y por tanto no debe comprenderse en términos de la existencia humana concreta ni tampoco en términos de un sujeto autónomo (Escudero, 2011, como se citó en Lagos-Berrios, 2020). Esta definición está íntimamente relacionada con el tiempo, que se refiere a una sucesión de presentes, como serie de horas, los cuales son contables y es donde se lleva a cabo los fenómenos.

Reflexividad:

Por otra parte debemos considerar otro aspecto relevante que es la reflexividad, el cual es un concepto ampliamente utilizado, que se define como la responsabilidad de los investigadores de examinar su influencia en todos los aspectos de la investigación cualitativa.

Primeau (2003), afirma que la reflexividad mejora la calidad de la investigación a través de su capacidad para ampliar nuestra comprensión. Además habla de cómo nuestras posiciones e intereses como investigadores afectan todas las etapas del proceso de investigación (Primeau, 2003, como se citó en Gallagher y Zahavi., 2014).

3.1.2 Procedimientos de la metodología para interpretar el fenómeno

Spiegelberg (1975), identificó un proceso de 3 etapas que debemos seguir para la fenomenología descriptiva (Spiegelberg, 1975, como se citó en Gallagher y Zahavi., 2014). Dentro de estas etapas podemos describir:

I. Intuir: Este es el primer paso en donde el investigador comienza a conocer el fenómeno de estudio tal y como lo describen los participantes. Se necesita que el investigador este completamente inmerso en el fenómeno que se estudia. Esto se logra evitando cualquier juicio, crítica o evaluación de las opiniones de los participantes. Aquí el investigador comienza a comprender el fenómeno de estudio descrito por los participantes.

II. Analizar: Consiste en identificar la esencia de los fenómenos basándose en los datos obtenidos y en cómo estos se presentan. Aquí debe existir una inmersión completa del investigador en los datos para garantizar una descripción pura y fidedigna. En esta etapa aparecen temas comunes o esenciales.

III. Describir: En esta etapa se describen y clasifican los elementos críticos de las esencias que son comunes en las experiencias de los participantes. El objetivo de esta etapa es comunicar y llevar a la descripción escrita y verbal estos elementos críticos del fenómeno en estudio.

3.2. Diseño de investigación

3.2.1 Tipo de investigación

El diseño seleccionado para la investigación es de tipo cualitativo. Cuenta con un enfoque fenomenológico de tipo descriptivo, esto se sustenta en que se busca comprender el significado y las percepciones del individuo o participante, pero desde su mirada o punto de vista, basado en sus propias experiencias o vivencias previas.

3.2.2 Rol del investigador

Es un rol participante de inmersión parcial. El investigador declara haberse desempeñado antiguamente como tutora clínica por lo que tiene conocimientos del rol. En la actualidad se desempeña como enfermera de gestión del cuidado, no cuenta con personal a cargo, por lo que no tiene injerencia o autoridad sobre los participantes. Participa de manera parcial en el proceso, recibiendo a los alumnos, haciendo el nexo con los tutores clínicos y apoyando en las evaluaciones, pero no realiza el monitoreo continuo de ellos ni participa de manera directa del proceso ya que no cumple el rol de tutora en la actualidad. No tiene responsabilidad tampoco en evaluaciones de desempeño de los sujetos de estudio. Cabe destacar se encuentra en el contexto social y cultural de los participantes.

La investigadora, con el fin de abordar el tema de manera abierta y honesta, declara dentro de sus valores, pensamientos y prejuicios con el tema, la importancia que le otorga al rol de tutor clínico; ésta considera que el ser mentor o tutor clínico es ser un ejemplo en cuanto a actitudes, valores y destrezas, es decir, ser un complemento. Su rol debe ayudar a los alumnos a desarrollar de la mejor manera su internado, explorando al máximo sus potencialidades, logrando una experiencia de aprendizaje significativa y que obtengan herramientas concretas para el ejercicio de su profesión de manera futura.

Este tutor debe ser competente técnicamente y es deseable que cuente con conocimientos de docencia para poder guiar al alumno, pero además debe ser capaz de

contener emocionalmente a los estudiantes bajo su tutoría debido al alto nivel de estrés que presentan en esta etapa. Por ello debe contar y transmitir a alumno valores como responsabilidad y empatía, para que estos sean la base de su actuar.

3.3. Universo, tipo de muestreo y tamaño de la muestra

3.3.1 Procedimientos para seleccionar los participantes

Se seleccionan participantes de diferentes servicios clínicos donde se reciben alumnos, como lo son el servicio de urgencia, servicios quirúrgicos (pabellón y recuperación), servicios de hospitalizado (médico- quirúrgico) y unidad de paciente crítico. De esta manera se puede obtener los datos de población con diferente forma de trabajo, carga laboral y complejidad de pacientes.

Para seleccionar a los participantes, se determinaron criterios de inclusión y exclusión, los cuales se describen más adelante.

3.3.2 Tipo de muestreo

El tipo de muestra es heterogéneo, por lo que se utiliza el muestreo de variación máxima, es decir, se selecciona deliberadamente casos que cuenten con variaciones en las dimensiones de interés (Polit y Beck, 2010), ya que los tutores provienen de diversos servicios clínicos y se desempeñan en áreas con diferentes forma de trabajo y carga laboral.

El tamaño muestral se desconoce al inicio de esta investigación ya que los datos son recolectados hasta la saturación teórica, es decir, hasta que se logra dar respuesta a la pregunta de investigación. Corbin y Strauss (2008), explican que la saturación “es el punto de la investigación en el que todos los conceptos están bien definidos y explicados” (Corbin y Strauss, 2008, como se citó en Streuber y Carpenter, 2011)

3.3.3 Escenario y reclutamiento

Para acceder a la muestra se realizan los siguientes pasos:

Primero se desarrolla un listado con los tutores clínicos de cada servicio clínico según los criterios de inclusión y exclusión; cabe mencionar que no todo el personal es tutor clínico, solo aquellos designados por sus jefaturas en base a la expertiz y forma de trabajo. De ese listado se obtiene un universo estimativo de personas.

El investigador se acerca a los servicios clínicos en los cuales se desempeñan los tutores clínicos y explica el propósito y los objetivos del estudio a los líderes del servicio, como son las jefaturas o coordinadoras de área, que son quienes en primera instancia otorgan el permiso a los participantes en casos particulares, para participar de la investigación o en la entrevista en horario laboral.

Posteriormente el investigador se contacta con cada uno de los tutores clínicos, para explicar el propósito, objetivos del estudio y metodología de recolección de datos, una vez explicado esto, se les pregunta abiertamente si quieren acceder al estudio. Los participantes que acceden a participar, firman el consentimiento, el cual deja en claro la confidencialidad del manejo de los datos y la voluntariedad del proceso.

En cuanto al consentimiento informado se utiliza uno de tipo estándar aprobado por el comité de ética. Se desarrolla el proceso de consentimiento informado, donde el investigador declara como, cuando, donde, respecto de su participación en la investigación. Ellos proceden a leerlo y posteriormente estampan su firma.

En cuanto al lugar de recolección de los datos, se lleva a cabo mediante plataforma idónea (zoom o teams), en un horario a acordar entre los participantes y la investigadora para que favorezca a ambas partes, de esta manera se lleva a cabo la entrevista de manera tranquila y sin interrupciones. El uso de plataforma permite la grabación de la entrevista para posteriormente poder revisarla y realizar el análisis de los datos.

3.3.4 Contexto del estudio

El estudio se lleva a cabo durante el segundo semestre del año 2023, en un Hospital de Trauma de Santiago de Chile. Se trabaja con tutores clínicos que reciben alumnos de pregrado de las universidades en convenio, que ingresan en el periodo mencionado a cumplir con su internado según plan de estudios.

Los servicios en los que se reciben alumnos, en los cuales se llevará a cabo el estudio son urgencia, médico- quirúrgico, unidad de paciente crítico y pabellón-recuperación.

3.4 Criterios de inclusión y exclusión

3.4.1 Criterios de inclusión

- Personal de enfermería.
- Experiencia en el servicio mayor a un año.
- Tutor debe haber tenido al menos un alumno para tutoría previamente.

3.4.2 Criterios de exclusión

- Personal de otras carreras.
- Experiencia menor a un año en el servicio.
- Quien no ha tenido alumno para tutoría.

3.5 Instrumentos de recolección de datos

Dada la pregunta de investigación que apunta a indagar respecto de la percepción y significado que le otorgan los tutores clínicos al rol que ejercen con los alumnos de internado que tienen a su cargo, el instrumento de recolección de datos más adecuado es la entrevista semi- estructurada.

La entrevista se describe como una técnica pero a su vez como un encuentro entre sujetos en el cual se busca descubrir subjetividades y generar sentido, mediante la

recolección de un conjunto de saberes privados, para luego lograr una construcción del sentido social de la conducta individual o del grupo de referencia del sujeto entrevistado.

Por ello se diseñó la entrevista para lograr dar respuesta a la pregunta de investigación, resultando en siete preguntas abiertas, las cuales indagan respecto del significado y percepción que le otorga el tutor al rol que ejerce, asociado a sus vivencias y experiencias previas desde el punto de vista del participante o sujeto de estudio.

La entrevista incluye además dos preguntas que apuntan a indagar, desde la mirada del tutor, cuáles son los temas en que creen que requieren apoyo o formación, con la finalidad de desarrollar un material de apoyo para tutores, el cual será confeccionado para ser utilizado y validado en una segunda etapa, fuera del estudio.

Esta entrevista se acompaña de observación por lo que se realiza grabación a través de la plataforma utilizada para posteriormente poder revisar y obtener los datos necesarios para la investigación y análisis.

La entrevista fue diseñada, revisada y posteriormente validada por asesores expertos en el tema.

3.5.1 Proceso de generación y reducción de datos

Los datos se generan de la entrevista realizada, acompañado de la observación. La entrevista se planifica en el plazo de 1 hora, donde se realizan preguntas abiertas las cuales buscan responder la pregunta de investigación desde la mirada del participante, es por ello que se consulta sobre características o atributos que considera relevante al ejercer el rol, motivaciones, entre otros tópicos. De esta entrevista se obtienen impresiones y datos relevantes.

Posteriormente se revisa la grabación para poder analizar en detalle las respuestas y reducir los datos a los aspectos relevantes para el estudio. Se procede a

transcribir las respuestas y son sometidos a un proceso de interpretación, para ello se utilizan números arábigos para cada oración, de manera de poder identificarlos posteriormente. Todo este proceso busca extraer el significado de las experiencias desde la mirada del sujeto de estudio.

El análisis es realizado mediante Colaizzi, siguiendo las etapas correspondientes, las cuales se describen más adelante.

Una vez realizadas todas las etapas, se culmina con la validación de la interpretación de las respuestas por parte del participante, de esta manera se verifica que no existe omisión de información relevante. Esto se lleva a cabo en una segunda instancia. Se cita a una reunión de validación, la cual se planifica en una duración de 30 minutos. Cabe destacar que este proceso se lleva a cabo de manera individual y secuencial.

3.5.2 Análisis de datos

El análisis de los datos se realiza mediante Colaizzi (1978). Para ello se debe seguir las siguientes etapas (Gallagher y Zahavi, 2014):

Intuición, la cual considera:

1. Describir el fenómeno de interés.
2. Recolectar la descripción de los participantes.
3. Leer todas las descripciones de los participantes.
4. Regresar a las transcripciones originales para extraer el significado de las experiencias.

Análisis, el cual considera:

5. Explicar detalladamente el significado de cada experiencia.
6. Organizar los significados en grupos.

Descripción, la cual considera:

7. Describir exhaustivamente cada experiencia.

8. Regresar a los participantes para validar las descripciones: Esto se realiza para que los participantes puedan validar que la interpretación de la entrevista u observación es auténtica y verdadera. Ayuda a verificar que no hubo interpretaciones erróneas u omisiones de información crítica.

9. Si los nuevos datos son aportados en la validación incorporarlos y realizar una exhaustiva descripción.

Tabla 1

Análisis mediante Colaizzi.

Extracción de afirmaciones significativas	Formular el significado de cada enunciado	Organizar los significados formulados en grupos de temas emergentes	Descripción exhaustiva del fenómeno estudiado	Temas (declaración de identificación lo más inequívoca posible)	Validación de resultados con participantes

3.5.3 Criterios éticos

Dentro de los criterios éticos, según los criterios de Emanuel (Rodríguez, 2004), se puede destacar:

- **Valor:** Podemos destacar:

- ✓ Se trabaja con seres humanos, específicamente con tutores clínicos, pero estos no son expuestos a riesgos.

- ✓ La intervención solo busca generar conocimiento y conducir a mejoras en el ámbito de la docencia, en el lugar en que se llevará a cabo la investigación. Todo esto a través de las entrevistas en donde se indaga en la percepción y vivencias del sujeto de estudio para contestar la pregunta de investigación propuesta.

- **Validez científica:** Dentro de este ámbito se puede destacar:

- ✓ La investigación es original y es realizable desde el punto de vista práctico, ya que la investigadora trabaja y mantiene relación contractual con el Hospital en donde se llevará a cabo, al igual que los sujetos de estudio.

- ✓ El estudio cuenta con el apoyo y autorización de la máxima autoridad del centro mediante carta de respaldo.

- ✓ La investigadora cuenta con entrenamiento y las competencias para desarrollar el estudio, los cuales fueron otorgados por la Universidad mediante clases que se llevaron a cabo a lo largo del magister y fueron dictadas por docentes expertos en la materia.

- ✓ A su vez, el estudio ha sido apoyado y guiado por docente tutora de la misma casa de estudios.

- **Selección equitativa del sujeto:** Dentro de este ámbito podemos mencionar:

- ✓ Los sujetos de estudio no corresponden a población vulnerable. Están en condiciones de proteger sus derechos y firmar un consentimiento informado de manera voluntaria.

- ✓ No se accede a datos sensibles de los participantes, tales como estado de salud ni patologías que presenta.

- ✓ No existe relación de superioridad jerárquica de la investigadora con los sujetos de estudio.

- ✓ Los participantes fueron seleccionados porque tienen relación con la interrogante planteada en la investigación.

- ✓ Los criterios de inclusión y exclusión fueron definidos para poder contestar la pregunta de investigación.

- Proporción favorable de riesgo- beneficio: Dentro de este ámbito podemos mencionar:

✓ La participación de los sujetos de estudio en la investigación no implica riesgo para ellos, por lo que tampoco existen compensaciones asociadas.

✓ No cuenta con beneficios personales para los participantes. El estudio busca además de conocer las percepciones y significados del rol, poder desarrollar iniciativas tales como un programa de capacitación que incluye material de apoyo, por lo que el beneficio es colectivo.

- Evaluación independiente:

✓ La entrevista se lleva a cabo de manera independiente con cada sujeto de estudio, lo mismo ocurre con la validación de los resultados obtenidos.

- Consentimiento informado:

✓ Se considera la firma de un consentimiento informado para la participación en el estudio.

✓ En este documento se destaca la voluntariedad de su participación y que se puede retirar del estudio en cualquier momento.

✓ Se mencionan los riesgos, los cuales no existen pero se declara en el documento, así como los beneficios asociados.

- Respeto por los sujetos inscritos:

✓ El sujeto de estudio es libre de participar en la investigación y retirarse en cualquier momento, sin consecuencias (descrito en consentimiento informado)

✓ Los resultados son validados con los participantes, acorde a la última etapa del análisis mediante Colaizzi.

✓ La información obtenida se mantiene resguardada en forma confidencial. Todos los datos obtenidos del estudio son recolectados y

analizados únicamente por la investigadora. En caso de publicación de resultados, esto se llevará a cabo de manera anónima, para ello se podrá utilizar seudónimo pero siempre manteniendo el anonimato.

✓ Resguardo de la información: Todos los datos recolectados son guardados únicamente en el computador del investigador, el cual es de uso personal y cuenta con clave de acceso que es personal e intransferible. Los datos serán resguardados por un periodo de dos años; pasado este periodo serán eliminados.

Además, para complementar los criterios éticos, cabe destacar que el proyecto de investigación es presentado al comité de ética de la Universidad. Una vez aprobado, se procede al desarrollo del estudio.

3.5.4 Técnicas utilizadas para aumentar el rigor del estudio

La entrevista semi-estructurada utilizada para el estudio fue diseñada, posteriormente revisada y validada por asesores expertos en el tema.

El método de reducción de datos fue Colaizzi, lo que permite volver a los participantes y validar los resultados obtenidos, de esta manera se incorporan los cambios basados en la retroalimentación de los participantes.

CAPITULO 4: RESULTADOS

Se realizó en primera instancia un análisis de todos aquellos enfermeros/as que habían sido tutores clínicos en los últimos dos semestres, se separaron por servicio clínico y luego, dentro de los que cumplían con criterios de inclusión y exclusión descritos anteriormente, se procedió a contactarlos para participar libremente del estudio, se les entregó información de manera individual y se procede a la firma de consentimiento informado.

En el presente estudio participaron siete informantes, de los cuales cuatro eran del sexo femenino y tres eran del sexo masculino.

Todos son enfermeros/as, tutores del Hospital en el cual se realizó el estudio. Respecto a los servicios clínicos en los cuales se desempeñan, dos pertenecen a servicios quirúrgicos, uno a médico quirúrgico, dos de urgencia y dos de unidad de paciente crítico.

En cuanto a los años siendo tutores clínicos podemos mencionar que tres de ellos llevan entre uno y dos años, los cuatro restantes llevan más de dos años siendo tutores clínicos.

Respecto al número de alumnos que ha tenido cada uno, la gran mayoría ha tenido dos alumnos (cinco de ellos), y dos de ellos han tenido más de cuatro alumnos hasta la fecha. El resumen de los datos mencionados se presenta en la tabla 2 a continuación:

Tabla 2*Identificación de participantes*

Pseudónimo	Sexo	Servicio de origen	Años de tutoría	Alumnos para tutoría
Enfermero 1 (EU 1)	Masculino	Servicios quirúrgicos	3 años	2 alumnos
Enfermero 2 (EU 2)	Femenino	Unidad de paciente crítico (UPC)	3 años	6 alumnos
Enfermero 3 (EU 3)	Femenino	Urgencia	1 año	2 alumnos
Enfermero 4 (EU 4)	Femenino	Servicios quirúrgicos	1 ½ año	2 alumnos
Enfermero 5 (EU 5)	Masculino	Urgencia	2 años	2 alumnos
Enfermero 6 (EU 6)	Femenino	Médico quirúrgico	3 años	+ 6 alumnos
Enfermero 7 (EU 7)	Masculino	Unidad de paciente crítico (UPC)	1 ½ año	2 alumnos

Nota: Elaboración propia, datos obtenidos de entrevistas.

Se realizó la entrevista de manera individual, las cuales fueron grabadas para luego proceder a la transcripción de las respuestas y realizar el análisis posterior.

Se analizó cada entrevista mediante método Colaizzi con el fin de formular el significado de los principales enunciados, organizando los significados en temas emergentes, para luego describir el fenómeno y hacer una declaración de la identificación. Posterior a ello se validó los resultados con cada participante.

Luego de las entrevistas y su análisis individual, se procedió realizar en análisis global, para extraer la totalidad de los temas, agrupando en temas comunes y luego temas emergentes, hasta llegar a la reducción de temas mayores clasificados en categorías, datos que se presentan a continuación.

Resultados principales

Como resultado del análisis cualitativo de las entrevistas realizadas a los tutores clínicos para obtener la percepción y significado que le otorgan al rol de tutor, emergieron

siete categorías y veintiún temas mayores, los cuales se describen a continuación (tabla 3).

Tabla 3

Reducción de datos y temas mayores.

Categorías	Temas
1. Motivación y requisitos para ser tutor/a	Desafío; consentimiento/disposición/intención; oportunidad
2. Características que debe tener el tutor	Tolerancia; paciencia; confianza; motivación; empatía
3. Responsabilidades del tutor	Estudia/actualizar/recordar conocimientos; Curva de aprendizaje; traspaso/transferencia de conocimientos; oportunidades/instancias de aprendizaje
4. Logros asociados al alumno	Autonomía; Responsabilidad (al ejercer el rol); rol/ser enfermero; aprender haciendo
5. Señales de alerta/limitantes para el aprendizaje del alumno	Experiencias previas; estrés/ansiedad.
6. Aspectos que dificultan la tutoría	Ritmo de trabajo; carga laboral/asistencial
7. Aspecto protector (alumno y tutor)	Trabajo en equipo

Nota: Elaboración propia, datos obtenidos del análisis de entrevistas y reducción de datos

A continuación se detallan las categorías y los temas mayores en base al análisis de resultados y se cotejan con fragmentos representativos de las entrevistas:

Tabla 4

Citas representativas de tutores clínicos

Categoría 1: Motivación y requisitos para ser tutor	
Citas	Análisis y comentarios
EU1: <i>“sabes que me parece interesante el desafío y fue como ya démosle... era como un desafío personal y lo tomé yo en realidad ya como ver hasta si podía lograrlo en realidad”</i>	Tres de los participantes describieron que en primera instancia aceptaron el rol de tutor por considerarlo un desafío, tanto personal como profesional. Cinco de ellos dejaron en claro que este es un rol que cuenta con su consentimiento, pese a que es consultado por sus respectivas jefaturas, ellos lo aceptan de manera voluntaria, no habiendo imposición de por medio.
EU4: <i>“entregar en realidad, uno el 100% en lo que uno está y obviamente para eso tienes que estar dispuesta, no existe como otra, tiene que existir el consentimiento de tu parte, no impuesto en realidad no, no sirve”</i>	Una de las personas entrevistadas declara que solo se puede llevar a cabo la tutoría de esta manera, de lo contrario no tendría los mismos resultados.
EU 6 afirma <i>“Primero fue una idea de la jefatura que me pregunto si podía tener alumnos, me lo dijo como opcional, no era algo obligado ni impuesto, y después yo dije bueno, para ver cómo funciona”</i>	
Categoría 2: Características del tutor	
Citas	Análisis y comentarios
EU 3: <i>“de ahí en adelante dije como pucha no, si yo llego a hacerlo no quiero ser esa enfermera pesada, sino que alguien que tenga la confianza conmigo de preguntarme cuando algo no lo sepa o decirme oye esto no lo sé”. Luego, declara “Yo necesito generar un poco de confianza con la persona que estoy haciendo la tutoría yo, porque obviamente estamos tratando con personas”</i>	Tres de ellos mencionan la <u>tolerancia</u> , para entender los tiempos que tienen asociados los alumnos. Tres de ellos también comentan que la <u>paciencia</u> es una característica clave para poder acompañar y guiar a estos alumnos. Cuatro de ellos mencionaron la <u>confianza</u> , algunos de ellos en más de una oportunidad, ya que se puede entender desde diferentes

EU 2 declara: “Yo creo que debe ser bueno, alguien que le guste transmitir los conocimientos, que sea amable, sea empático también para tratar de darle tranquilidad a la persona”

EU 6 declara: “Empatía (enfática), es lo más importante, porque me paso muchas veces que llegaban “chicos pandemia” que les decíamos, ellos no habían tenido prácticas antes, por eso no tenían tacto ni experiencia con insumos, protocolos o procedimientos, y también les faltaba la socialización...con el equipo pero también con el paciente, entonces a ellos hay que integrarlos”

aristas, la confianza que debe entregar el tutor al alumno, haciendo mención a un ambiente seguro; a su vez está la confianza que debe tener el alumno con el tutor para hacer consultas o manifestar sus preocupaciones y también está la confianza del tutor en el alumno, en su trabajo, desempeño y honestidad, para poder delegar funciones bajo su continua supervisión.

Motivación: Tres de ellos lo destacan, siendo el tutor capaz de motivar a los alumnos, celebrando pequeños logros, corrigiendo y apoyando cuando algo los desanime.

Cuatro de ellos destacan la empatía para poder ponerse en el lugar de los alumnos y entender sus vivencias, miedos, aprensiones, asociado a la etapa que están viviendo.

Categoría 3: Responsabilidad del tutor

Citas

Al respecto EU 1 comenta: “Yo siento que los chiquillos igual me enseñan cosas a mí, cuando usted me pregunta algo y yo no lo sé, lo vamos a revisar, lo podemos estudiar los dos y podemos compartir la opinión en el fondo o lo que aprendimos cada uno por su lado”

EU 2 declara: “yo siempre estoy estudiando entonces todo lo que yo aprendo nuevo me gusta traspasárselo a las demás personas”

EU 4 comenta: “también actualizada en el sentido que te pueden preguntar cosas... cosas nuevas o cosas que tú las pasaste en

Análisis y comentarios

Tres de las personas destacan el estudiar, actualizar o recordar conocimientos como una responsabilidad fundamental. El tener alumnos a su cargo los obliga y desafía a mantener un estudio constante y actualizar conocimientos para poder dar respuesta a las interrogantes que le hacen los propios alumnos.

Dos de las personas entrevistadas hacen mención a la curva de aprendizaje, como un aspecto clave que deben considerar al estar con alumnos, entendiendo que cada

algún momento, pero ya como que se te olvidaron por decirlo un poco y las vas actualizando en cuanto a los conocimientos o a las nuevas cosas que van saliendo”

EU 4 declara: *“no le puedo pedir a ella o a él que tenga la misma capacidad que yo y que redacte rápidamente su evolución porque quizás están evolucionando por primera vez”*

Al respecto, EU 5 declara: *“Cuando hay, no sé oportunidades de aprendizaje más grande como... como son los reanimadores bien, yo quizás no voy a estar asignado ese día al reanimador, el alumno igual va a entrar al reanimador, a estar mirando desde fuera o con algún otro tutor”*

estudiante es diferente y que sus procesos también lo son.

Traspaso - transferencia de conocimientos:

Tres de las personas entrevistadas destacan que parte de su rol es tener la capacidad de transmitir sus conocimientos al alumno, que tiene que ver con llevar la teoría a la práctica y con traspasar conocimientos que va más allá de lo aprendido en los libros, como es el rol en sí.

Oportunidades/instancias de aprendizaje:

Cuatro de las personas entrevistadas destacan este tema como un factor clave, ya que deben propiciar el aprendizaje del alumno durante el tiempo que dura el internado, lo que los lleva a buscar instancias mayores de aprendizaje.

Categoría 4: Logros asociados al alumno

Citas	Análisis y comentarios
<p>EU 4 declara: <i>“les va enseñando lo que va saliendo de la jornada laboral, que a veces son cosas que obviamente no salen netamente en los libros, le enseñas el tema del... del trabajo en equipo o le demuestra en realidad el trabajo en equipo con tu mismo equipo de trabajo”,</i> luego continua diciendo <i>“la idea es que también ellos también se vayan desarrollando en el nuevo papel que van a hacer, porque en las prácticas anteriores que uno tiene como alumno más que como interno, siempre es como el grupo dirigido por la profe”</i></p>	<p>Tres de ellos destacan la <u>autonomía</u> como un logro que si bien es del alumno, es labor de ellos apoyarlos para que lo concreten, entendiendo que es parte de la curva del aprendizaje</p> <p>Responsabilidad al ejercer el rol: Tres de ellos lo mencionan como un objetivo a lograr con el alumno, entendiendo <u>responsabilidad</u> como el que entiendan que tratan con personas, los cuales dependen de su</p>

Al respecto EU 7 comenta: *“Sirve un poco para que uno como tutor, le entrega la visión propia de cómo ver la enfermería”, y continúa “el rol que tiene que cumplir el enfermero (haciendo referencia al alumno en el futuro) como profesional dentro del equipo y cómo es la forma más correcta de desempeñarse”*

Respecto a aprender haciendo y responsabilidad, EU 1 declara: *“el que tomen sus propias decisiones procurando que no sean, no cometan errores graves, pero dejarlos que cometan errores de repente para que aprendan del error”* y continúa *“en mi proceso como enfermero cuando uno más aprende en realidad es cuando hace las cosas y cuando comete errores”*

EU 4, respecto a la responsabilidad, comenta: *“el sentido de saber que estamos formando profesional que va a trabajar con personas”* continúa *“uno tiene que ser responsable en todos los trabajos, pega, etcétera, creo que en este tenis que ponerle un poco más de responsabilidad porque estay jugando con la... con las vida de personas que se ponen a tu disposición en realidad”*

cuidado para su mejoría o bienestar; responsabilidad con el actuar.

Rol/ser enfermero: Cuatro de las personas entrevistadas destacan este como un aspecto relevante durante la duración del internado, ya que va más allá de la teoría y la práctica, considera la interacción, delegar funciones, validarse con el equipo, dar respuestas con base en el conocimiento, manejar el equipo y situaciones de estrés, entre otros.

Aprender haciendo: Dos personas destacaron este aspecto, haciendo mención a que el internado es una de las prácticas más extensas, por lo que es una instancia en donde deben poner en práctica todo lo aprendido, la teoría.

Categoría 5: Señales de alerta o limitantes del aprendizaje

Citas	Análisis y comentarios
Al respecto EU 3 declara: <i>Yo creo que hace años atrás, era mucho más... como decirlo, como que todos tuvimos alguna mala</i>	<u>Experiencias previas:</u> Tres de las personas entrevistadas hacen referencia a este aspecto y lo mencionan más de una vez a lo

experiencia cuando estábamos como en el pregrado con algún tutor clínico”, y continua “igual encuentro que es súper importante no solamente ser como buena tutora el sentido de ser seca en conocimiento y en procedimiento y todo el tema, sino que también darle como cierta acogida a los alumnos”

EU 3: *“como que daba lata e ir a una práctica que no te gustará ir porque la persona que te recibía como que te castigaba por no saber algo se supone que uno va a aprender”, y luego menciona “yo me quedé yo me acuerdo de una de mis prácticas con esa sensación y de ahí para adelante dije como pucha, como casi que me cuestioné porque estudié enfermería”*

EU 4 comentó: *“Como que quedan marcados para bien o para mal muchos por parte de la tutora del internado, o sea o por la experiencia entre ellos se cuentan las experiencias, entonces igual a veces van como con una base buena o mala de la idea de a lo que se pueden enfrentar y de ahí ya ellos mismos viven su experiencia”.*

EU 7 al respecto comentó: *“tuve algún inconveniente cuando fui estudiante de pregrado, entonces era mi forma de aportar de cierta manera, no perpetuar algunos... algunos problemas que son relativamente comunes en la formación de los enfermeros sobre todo en generaciones un poco más antiguas”, luego continuó “los mismos patrones que de repente,*

largo de las entrevistas. Tiene que ver con las malas experiencias que ellos tuvieron en pregrado y que no quieren repetir patrones. Esas malas experiencias los llevo a decidir que no querían repetir conductas o actitudes “nocivas” y los impulsó a ejecutar y llevar a cabo una tutoría totalmente distinta.

Hacen referencia a que ser buen tutor/a no es solo tener expertiz para realizar procedimientos, requiere acogida hacia los alumnos, que refuerza lo mencionado anteriormente, de querer cambiar ciertas prácticas que consideran “antiguas”.

Los entrevistados hacen mención también a las malas experiencias que traen los propios alumnos de pasantías previas, las cuales se conversan entre los alumnos y los condiciona y les deja una idea preconcebida de lo que puede ser su internado.

Estrés/ansiedad: Dos personas entrevistadas destacan este aspecto como una señal de alerta, haciendo énfasis en que la pasantía o internado en sí es un factor estresor para los alumnos y tiene cierta relación con el tema mencionado anteriormente de experiencias previas, pero además está asociada a la presión por ser una de las últimas etapas de su vida estudiantil.

que tiene la sociedad con el maltrato, con formas que no son las correctas que en tiempos como ahora en donde, sobre todo, que tiene que ver con el cuidado de la salud mental”

Respecto al estrés o ansiedad, EU 5 declara:

“Poder ser tolerante a los distintos tipos de personas que llegan que no, no siempre quieren estar acá o vienen con muchas aprensiones de antes, mucho miedo, mucho, mucha ansiedad... tener esa habilidad para poder tratar de controlar esa ansiedad”.

Categoría 6: Aspectos que dificultan la tutoría

Citas

Análisis y comentarios

EU 1 comenta *“cuando la cuestión es muy demandante para encontrar los espacios para el momento de calma para poder con los chiquillos sentarse a conversar o poder tratar un tema o hacer algo en realidad”*, luego continua *“entonces de repente la presión asistencial yo creo que juega un poco en contra a veces”*

Carga laboral/asistencial: Cinco de las personas entrevistadas hacen referencia a la carga laboral como uno de los factores que más les dificulta el hacer docencia, ya que pierden oportunidad de ir explicando con calma los procedimientos, ya que deben hacer estas dos tareas en forma simultánea, el ejercer la tutoría y cumplir con las funciones asignadas al cargo.

EU 3 comenta *“Como que nos sobrepasa un poco la carga versus lo que podíamos como destinar a quizás no se... hubiera un enfermero más como apoyándonos para poder como poder enseñar un poco más”*, luego continua mencionando *“da como lata porque como que las dejas como una ovejita solita corriendo por ahí y viendo qué hacer en el fondo porque tú estás tan ocupada que como buscando ellos que hacer o quedándose*

Ritmo de trabajo: Dos de las personas entrevistadas hacen referencia al ritmo de trabajo, aludiendo a los diferentes servicios en los cuales se desempeñan, además de su ritmo de trabajo propio. Hacen mención a que el ritmo de trabajo personal es rápido y al estar con alumnos este se ve enlentecido para poder dar apoyo y supervisión, considerando el ritmo de trabajo propio de cada estudiante.

sentada mirando y eso nos pasa, nos pasa mucho”

EU 7 declara: *“Uno tiene que estar más encima del alumno porque obviamente el alumno tiene que pasar por periodos de en donde tiene que estar mucho más acompañado y eso a veces dificulta la labor propia”,* y luego comenta *“A pesar de que está con un alumno o con un, con un estudiante, tiene la misma carga laboral que tienen los colegas”*

Categoría 7: Aspectos protectores (alumnos y tutor)

Citas

EU 2 declara *“al hacerlo parte del equipo de trabajo, lo estás haciendo que tome un rol de participación”*

EU 3 declara *“siempre he estado en el mismo turno, entonces como que ya los conozco súper bien y eso te ayuda también como en apoyarte como con los chicos, porque obviamente hay cosas que saben hacer mejor los TENS que nosotros mismos”*

Al respecto EU 5 comenta lo siguiente *“creo que este es un súper buen lugar para aprender, yo creo que la mayoría de los colegas están dispuestos a enseñar, a mostrar cómo funcionan las cosas”* y refuerza su comentario diciendo: *“se entiende que de repente uno avanza más lento porque está mostrando cómo se hacen las cosas y algo que se*

Análisis y comentarios

Trabajo en equipo: Este es un factor que cuatro de las personas entrevistadas menciono como un factor protector, por dos razones, la primera enfocada al tutor es que reciben ayuda y apoyo del equipo, entienden la labor que están ejerciendo, tienen consideraciones al respecto a los ritmos de trabajo y apoyan de ser necesario; y desde el punto de vista del alumno, los apoyan en ciertas tareas, aclaran dudas y les explican ciertos procesos, fomentando el aprendizaje.

entiende y se toma como parte de la distribución del equipo”

EU 5 continua diciendo: *“He visto varios, varios médicos, no es que lo interroguen, pero si le enseñan cosas, le muestran cosas y para saber si están enchufados en lo que estamos haciendo”*

Nota: Elaboración propia, datos obtenidos del análisis de entrevistas y reducción de datos

Síntesis de los códigos levantados y temas emergentes

Del análisis de las entrevistas y los resultados obtenidos podemos extraer ciertos temas emergentes y relevantes de destacar, tales como:

Características del tutor, donde destacan la tolerancia, paciencia y confianza. Si bien en algunas de las publicaciones revisadas se hace referencia a estos atributos, el enfoque o mirada que le dan los sujetos de estudio es diferente, ya que la tolerancia la dirigen hacia los tiempos que tienen asociados los alumnos, que es un ritmo de trabajo mucho más lento; lo que va de la mano con la paciencia, entendiendo que cada alumno es diferente y único; y la confianza a su vez la abordan como un tema que es bilateral, ya que debe haber confianza del alumno con el tutor, para hacer preguntas de manera libre sin miedo a represalias o malos tratos, pero a su vez, a medida que avanza la pasantía, se desarrolla la confianza de los tutores hacia los alumnos, que se manifiesta con el acto de delegar funciones para que las desarrollen de manera autónoma, siempre bajo supervisión.

También podemos destacar como tema relevante, los logros asociados al alumno, donde se destaca la autonomía que se manifiesta en varios ámbitos. Si bien es un logro del alumno, es también un logro del tutor al ver al alumno desempeñarse e insertarse en el equipo de trabajo y lograr autonomía en ciertas acciones que antes requerían mucha

más supervisión y acompañamiento; esto se relaciona con el rol/ser enfermero, que va más allá del dominio técnico, da cuenta de la integralidad del aprendizaje, donde conjugan actitudes, habilidades, etc.

El aprender haciendo también lo destacan relacionado con la responsabilidad, entendiendo y transmitiendo a los alumnos a su cargo la importancia de trabajar con personas, las cuales dependen de sus cuidados de manera permanente para lograr la recuperación.

Uno de los temas emergentes que se destaca de los análisis son las señales de alerta o limitantes del aprendizaje, donde tres de los tutores dejan de manifiesto las experiencias previas como determinantes del tipo de tutoría que ejercen en la actualidad. Hacen referencia a sus experiencias vividas en su etapa de alumnos con sus propios tutores y como el haber vivido experiencias “negativas” los impulsa a ejercer una menoría o tutoría muy distinta a la experimentada, basándose en la actualidad en la confianza, empatía y paciencia para no repetir patrones.

Para complementar esto, destacan como otra señal de alerta el estrés o ansiedad que viven los alumnos, asociado a los internados clínicos.

CAPITULO 5: DISCUSIÓN

5.1. Contexto de la evidencia

La tutoría clínica sigue siendo uno de los pilares fundamentales en la formación de los alumnos, ya que es una etapa que supone la aplicación de todo lo aprendido en el aula y llevarlo a la práctica, pero conlleva un desafío mayor, ya que va más allá de lo técnico, el alumno debe desarrollar habilidades de dirigir equipos, trabajar e interactuar con los diferentes miembros, validar sus conocimientos con los pares, lo cual, además del estrés que supone en sí esta etapa, deben ser evaluados mediante una nota que determina su aprobación o reprobación del proceso y si continua de manera satisfactoria con la malla tal como lo determina su casa de estudios, es por ello que el rol del tutor es clave en el proceso y se hace necesario indagar acerca de la percepción que ellos tienen de su rol.

Los resultados de esta investigación indican que la percepción que tienen los tutores respecto al motivo por el cual lo ejercen, tiene relación con que lo toman como un desafío personal, dejando claro que es sugerido por sus jefaturas pero de carácter voluntario, lo cual se asocia con lo que menciona Carrasco y Dois (2020), quien comenta que un tutor clínico es un profesional de enfermería que ejerce esta importante labor de manera voluntaria, asumiendo la responsabilidad del aprendizaje, siendo su referente y soporte pedagógico en escenarios reales.

La figura del tutor clínico es muy importante en la formación de los estudiantes de enfermería, dado que es un modelo a seguir, basado en un proceso colaborativo entre el tutor y el estudiante. Los tutores participan como guía en los procesos de aproximación al quehacer profesional y se transforman en facilitador del aprendizaje, siendo un nexo entre la teoría y la práctica (Carrasco y Dois, 2020). Esto guarda relación con resultados de la investigación, ya que dentro de los temas comunes entre los participantes posterior al análisis, se hace referencia al aprender haciendo, que se describe por los participantes

como el acto de llevar la teoría o lo aprendido en el aula a la práctica durante el internado, apoyado y guiado por ellos como tutores clínicos, de manera que logren fijar el aprendizaje mediante la práctica. Dejan de manifiesto que esta es una etapa de aprender haciendo, lo cual no está exento de errores, pero el fin es que estos errores se comentan dentro de un marco de acción, guiado por ellos mismos y bajo normativas locales.

La tutoría clínica tiene como uno de sus propósitos formar, orientar y apoyar a los estudiantes durante su proceso formativo, transfiriendo conocimientos adquiridos en el aula o en pregrado a la solución de problemas y necesidades clínicas (Palma et al., 2020).

Dado que las pasantías de internado son una de las más extensas, la relación del tutor con el estudiante se vuelve estrecha y es una instancia de aprendizaje mutuo. Esto queda demostrado con los análisis y resultados del estudio, donde parte de los temas comunes hace mención al traspaso o transferencia de conocimientos, que tiene que ver con llevar la teoría a la práctica y con traspasar conocimientos que va más allá de lo aprendido en los libros. El tutor entrega conocimientos nuevos, refuerza aquellos que se encuentran falentes y demuestra otros aspectos o habilidades que debe desarrollar como son el liderazgo, socializar con el equipo y los pacientes, trabajo en equipo y otros temas que son parte del rol y el ser enfermero.

La tutoría clínica, específicamente el tutor, durante el desempeño de su rol, debe mostrar al estudiante el “rol profesional” que deberá ejecutar, que se relaciona con su desempeño no solo técnico, sino que de liderazgo, trabajo en equipo, capacidad para delegar e interactuar con los diferentes participantes durante la atención que otorga, lo que se vincula con las discusiones y la evidencia que describe que uno de los objetivos del sistema de apoyo en la formación de enfermeras es facilitar la progresión exitosa de los estudiantes a lo largo del curso, mientras lo prepara para su papel como profesionales calificados (Gidman et al, 2000), calificación que progresa a medida que el estudiante avanza en su malla curricular, logra las competencias deseadas y se valida con el equipo de trabajo.

A su vez, otro de los temas comunes luego del análisis, es la actualización de conocimientos, donde los participantes hacen mención a que el aprendizaje es mutuo y que como tutores aprenden cosas nuevas de los alumnos todo el tiempo. La continua interacción y el someterse a múltiples preguntas los desafía a mantenerse actualizados y a estudiar en conjunto con los estudiantes para dar respuesta a las interrogantes que surgen en la interacción con los pacientes y diversos casos clínicos a los que se enfrentan.

Si bien, dentro del estudio se declara que los tutores carecen de formación pedagógica para ejercer la tutoría, otorgada por la institución en la que se desempeñan, la literatura menciona que un tutor debe poseer conocimientos de docencia.

Palma et al (2020), declara que la enseñanza en el entorno clínico es una tarea exigente, compleja y a menudo desmotivante. Continua señalando que es una tarea que muchos clínicos asumen sin una adecuada preparación u orientación pedagógica, que puede generar en los estudiantes experiencias frustrantes. Estas declaraciones dejan de manifiesto la necesidad de contar con formación por parte de los tutores para ejercer el rol, sin embargo, dentro de las entrevistas y luego del análisis de estas, no aparece como tema emergente o relevante por parte de los tutores la “formación docente”, si la actualización de conocimientos de manera continua pero asociados a procedimientos clínicos y al rol asistencial, no así al rol docente como disciplina. Esto si tiene relación con otra frase de Palma (2020), que declara que muchas veces, se replican modelos tradicionales de docencia y se realiza la actividad tutorial de manera intuitiva.

El tutor clínico debe poseer sólidos fundamentos en el ámbito del saber y de la docencia, de manera que el alumno pueda realizar un trabajo asistencial con responsabilidad creciente y supervisión decreciente hasta alcanzar el ejercicio autónomo de la profesión (Ruiz de Gauna y Morán-Berríos, 2022). Los entrevistados reconocen que deben estudiar y mantener actualización continua de los conocimientos para dar respuesta a las múltiples interrogantes de los alumnos, sobre todo de temas nuevos. Esto les permite realizar traspaso de conocimientos o fijar aquellos que ya tiene el alumno e ir

avanzando con supervisión decreciente a medida que la responsabilidad aumenta, que tiene directa relación con la autonomía que se busca en el estudiante, que fue otro de los temas comunes que se extraen de los resultados, en donde se hace mención a la autonomía como un logro asociado al alumno, la cual se obtiene de manera gradual, considerando la curva de aprendizaje de cada estudiante.

Según comenta Moreno, (2013), la formación de los profesionales de enfermería se considera relevante por su presencia y permanencia en los servicios de salud, tanto por el riesgo de error, como por su capacidad y potencialidad para promover la seguridad de los pacientes. Al respecto, el riesgo de error se relaciona con el acompañamiento, supervisión por parte del tutor, pero guarda relación con la responsabilidad al ejercer el rol y la confianza por parte de los estudiantes, dos de los temas comunes que se desprenden del estudio de investigación como uno de los principales logros asociados al alumno, entendiendo que en la responsabilidad asociada al rol conjugan múltiples factores tales como la honestidad en el actuar con base en la seguridad de los procesos y la estrecha relación tutor/estudiante que se ha establecido.

La confianza mutua que se espera o requiere, supone que el alumno tendrá la suficiente confianza para realizar todo tipo de preguntas a su tutor sin temor, evitando realizar acciones temerarias por desconocimiento y por otra parte, supone que el tutor tendrá la suficiente confianza en el actuar del estudiante para comenzar a delegar ciertas acciones o procedimientos a lo largo del periodo que dure el internado. Este es un tema que se dejó de manifiesto en el análisis de las entrevistas, como un factor clave en la relación.

5.2 Conceptos relevantes para la filosofía (ser, dasein)

Respecto a la fenomenología, podemos decir que si hablamos de ello, hablamos de la ciencia de los fenómenos, es decir, mostrarse en sí mismo. Podemos definirlo como la búsqueda de las experiencias originarias (Lagos- Berríos, R., 2020). Tal como se desarrolló la investigación, en que los participantes dieron respuesta a las interrogantes

desde sus propias vivencias desde dos miradas, la primera es su visión basado en el recuerdo de su etapa de pregrado siendo alumnos bajo la tutela de un tutor clínico, y la otra visión es bajo la mirada de tutor como guía del alumno, respecto a tutorías y experiencias pasadas, considerando que la mayoría de ellos ha tenido al menos dos alumnos a su cargo.

La primera, su experiencia de la tutoría desde su recuerdo como alumnos de pregrado es uno de los principales factores que marca y condiciona su actuar, ya que esta experiencia determina el tipo de tutoría que ejercen en la actualidad. A lo largo de las entrevistas y análisis posterior, podemos ver que se repiten “las malas experiencias” como un factor común. Se desprende de los relatos que la principal premisa o principio como tutor es no repetir patrones negativos, en vez de continuar con ellos, ya que entienden el “error” que llevaba inmerso este tipo de docencia y el impacto en el alumno que se encuentra en formación, llevando en algunos casos a replantearse la permanencia en la carrera.

La tutoría cobra gran relevancia ya que las prácticas exponen a los alumnos a entornos y experiencias de aprendizaje y deben aprender, de la mano del tutor, como enfrentar problemas complejos con éxito. Hidalgo et al (2013), declara que, ante esta exigencia, es imperativo formar tutores dispuestos a romper el paradigma tradicional de la enseñanza, siendo estos más flexibles, críticos positivos, analíticos u dispuestos a trabajar de manera colaborativa con los alumnos. Esta aseveración tiene relación con lo anteriormente expuesto, donde los entrevistados dejan de manifiesto su intención de romper paradigmas y no repetir patrones negativos, dando un enfoque constructivo en su rol de tutor.

La fenomenología se enfoca a la experiencia, es decir, adopta un enfoque en primera persona, por lo que se debe relacionar con la percepción y entenderla en términos del significado que tiene para el sujeto.

Debemos además considerar el concepto de percepción, la cual no es solo la recepción de información, es más bien una interpretación, la cual puede cambiar frecuentemente de acuerdo con el contexto de la situación, por lo mismo, la percepción que los tutores tienen respecto de su rol varía dependiendo de sus experiencias presentes y pasadas, donde se coloca en una balanza los logros, asociados al alumno y a él mismo como tutor respecto de su desempeño, y se ponderan.

Entendiendo que la percepción se asocia a la satisfacción, los entrevistados explican la satisfacción asociado a logros comunes (tutor/alumno), por una parte dejan ver que culminar el proceso de tutoría (sin deserciones de por medio), es un logro personal, pero además el terminar de manera exitosa (buenas evaluaciones), es aún más gratificante para ambas partes.

La experiencia vivida del mundo es el foco central de la fenomenología. Schutz (1970) comenta que la experiencia vivida por las personas le da sentido a la percepción sobre un fenómeno y está influido por todo lo interno y externo al individuo (Schutz 1970, tal como lo cito Gallagher y Zahavi, 2014). Para los participantes la experiencia se relaciona con la percepción que ellos mismos tiene de su rol, por lo que describen que una mala experiencia previa determina cómo será su actuar como tutores, y por otra parte, una mala experiencia en una tutoría, que puede asociarse a una mala relación alumno/tutor o malos resultados en cuando a las evaluaciones de la academia, pueden significar una mala percepción de su desempeño como tutor.

Considerando al dasein como el nombre técnico que caracteriza la apertura del ser humano al ser, se manifiesta a lo largo del estudio mediante los diferentes roles que ejercen los tutores a lo largo del proceso, como es el ser guía, apoyo, contención, referente, lo cual transcurre y se relaciona con el tiempo como un periodo o serie de horas en donde se lleva a cabo el fenómeno.

Para los tutores, el desempeñar el rol es una experiencia “muy importante” que se manifiesta por la relevancia que le dan al proceso y los esfuerzos que hacen para

capacitarse en lo pedagógico y disciplinar, actualizar conocimientos o buscar instancias de aprendizaje que ayuden a los estudiantes al logro de sus objetivos.

5.3. Aspectos tenidos en cuenta para aumentar el rigor del estudio

Se consideró dentro de los participantes para el estudio, enfermeros/as de todos los servicios clínicos en donde se reciben alumnos de internado, logrando mayor variabilidad en las respuestas.

Por otra parte, la profundidad del análisis y lo valioso de las respuestas resultan confiables, teniendo en consideración el acceso voluntario de los participantes y la seriedad con que se desarrolló la investigación, cumpliendo criterios éticos declarados en el documento.

A su vez, la entrevista semi estructurada utilizada, fue revisada y validada por asesores expertos en el tema.

5.4. Limitaciones del estudio y fortalezas

Dentro de las limitaciones para el desarrollo del estudio se puede mencionar:

- Tiempo destinado a las entrevistas: considerando que al ser preguntas abiertas, la extensión de las respuestas y el tiempo varía dependiendo del sujeto de estudio.

- Concretar las entrevistas: Considerando que los entrevistados son personal clínico, existe algunas oportunidades en que las citas se tuvieron que re agendar por sobrecarga laboral y turnos extras (el día de la cita) por parte de ellos.

- Tiempo destinado al análisis de las entrevistas, ya que considera la transcripción, análisis y posterior reducción de datos, lo que se realiza de manera individual y autónoma, sin apoyo de software o algún otro programa.

Dentro de las fortalezas o factores que facilitan el desarrollo del estudio se destaca:

- Acceso a los participantes. El hecho de trabajar en la misma institución en que se desarrolla la investigación permitió el acceso libre a las dependencias, el contacto con los entrevistados y la realización de entrevistas sin inconvenientes.

- El desarrollo de la investigación contó con el apoyo y autorización de la máxima autoridad del centro mediante carta de respaldo.

- Apoyo continuo de profesora guía para aclarar dudas y orientar durante el proceso.

- Contar con infraestructura como sala de reuniones para entrevistas, PC, acceso a internet.

5.5. Discusión de las implicaciones de los resultados para la enfermería, educación y la gestión

Los resultados del análisis de esta investigación sugieren la importancia de reconocer cual es la percepción que tienen los tutores clínicos del rol que desempeñan, lo que permitirá unificar criterios y estandarizar el rol en un futuro, respecto a las competencias deseables reconocidas por los entrevistados, para el correcto y eficiente desempeño del rol.

Si bien los resultados de una investigación cualitativa no son extrapolables, permiten conocer la realidad local, a través de las vivencias y experiencias de los sujetos que participan en el estudio y sirven de guía para el actuar. Por ello, los resultados arrojados permiten conocer la percepción que presentan los tutores de su rol, los problemas o dificultades a los que se ven enfrentados, de esta manera se puede mejorar y ajustar procesos internos entregando mayores y mejores herramientas que faciliten la labor, eleven la tutoría y desarrollo de la profesión. A su vez, se puede potenciar aquellos factores protectores.

Además, el conocer la percepción de los tutores y el significado que le otorgan al rol busca poder desarrollar iniciativas tales como material de apoyo para la labor docente

que realizan los tutores con los alumnos que cursan su 5° año del internado de enfermería.

5.6. Implicaciones para la futura investigación en enfermería

En consideración a lo planteado, sería interesante indagar cualitativamente respecto de la percepción que tienen los alumnos de la tutoría clínica para poder complementar el estudio.

Por otra parte, el presente estudio se llevó a cabo con miras a desarrollar, en un futuro, un material de apoyo para tutores con los principales temas declarados por ellos mismos, que apuntan a docencia y disciplina de enfermería, tales como comunicación efectiva, feed back efectivo, entre otros. Estos temas son seleccionados por los participantes mediante las preguntas de alternativa que incluía la entrevista. Estas preguntas buscaban indagar en aquellos temas en los cuales los tutores requerían apoyo y formación. Según las respuestas obtenidas, podemos concluir lo siguiente:

Figura 1

Temas de capacitación

TEMAS	a) Aspectos propios del programa institucional	b) Feed back efectivo	c) Aspectos psicológicos y su manejo	d) Comunicación efectiva
EU 1			◆	◆
EU 2	◆	◆		◆
EU 3		◆		◆
EU 4	◆	◆		◆
EU 5	◆	◆	◆	◆
EU 6	◆			
EU 7	◆	◆	◆	◆
	5	5	3	6

Nota: Elaboración propia. Datos obtenidos de preguntas realizadas en entrevista.

Al respecto podemos comentar que dentro de las respuestas de los participantes, destacan como la más relevante:

- Comunicación efectiva, idealmente mediante talleres prácticos. Este tema a su vez se relaciona con feed back efectivo. Esto apunta a poder contar con herramientas que les permita enfrentarse de mejor manera a los alumnos, siendo asertivos en sus respuestas, que apoye el actuar, que los motive, inyectando verdadero sentido de urgencia a temas relevantes para el nivel que están cursando, sin caer en la desmotivación o maltrato, que es uno de los temores que manifiestan al realizar una crítica constructiva o dar a conocer oportunidades de mejora.

- Aspectos propios del programa institucional: Uno de los temas que se repite es el reforzar aspectos relevantes tales como las actividades que pueden realizar los alumnos acorde al nivel y servicio en el que desarrolla su internado. Si bien existe un programa en la institución en la cual se llevó a cabo el estudio, no existe conocimiento transversal por las partes involucradas.

- Finalmente destacan aspectos psicológicos como manejo de la ansiedad, frustración, estrés o algún otro problema a los que se enfrentan los alumnos y que se pueda trabajar para lograr enfrentar el internado de la mejor manera. Los entrevistados lo explican cómo contar con herramientas que les permitan manejar estas situaciones de manera satisfactoria, lo que mejora la relación tutor/alumno, logrando menos deserción o desmotivación por parte de los estudiantes, pero a su vez permite manejar la propia frustración del tutor cuando esto pasa, entendiendo que muchas veces estas deserciones o desmotivaciones de los alumnos son por factores ajenos a ellos.

5.6.1 Temas Libres de capacitación

Dentro de los temas adicionales que sugieren los tutores, que no está incorporado en la pregunta de selección realizada anteriormente se puede mencionar:

- Acoso laboral y maltrato: Está enfocado a contar con estrategias para abordar a los alumnos y poder entregar información si caer en diferencias de género o que sientan como maltrato las sugerencias que hacen los tutores. Este tema fue planteado por uno de los participantes y guarda relación con los temas anteriores: aspectos psicológicos y su manejo, además de comunicación efectiva.

- Programa interno por servicio: Tres de los participantes hacen referencia a este tema como un aspecto relevante que les apoyaría en el desempeño de su rol. Lo explica cómo contar con check list de actividades a realizar por servicio, pautas de trabajo por semana con logros y objetivos asociados que apoyen la evaluación realizada al finalizar el internado. Destacan también la capacitación de ficha clínica.

5.7. Proyecciones

En base a lo planteado en el punto 5.6, se desarrollará en una segunda etapa un material de apoyo y un programa de formación para tutores clínicos, que aborde las principales temáticas planteadas por los participantes, que les permita obtener a todos los tutores del centro en que se llevó a cabo la investigación, herramientas concretas para ejercer de mejor manera su rol y abordar con fundamentos las problemáticas a las que se enfrentan en el ejercicio de sus labores.

CAPITULO 6: CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados del estudio, podemos concluir que se logró dar respuesta a la pregunta de investigación. Se pudo indagar respecto a la visión que tienen los tutores clínicos de su rol, de la cual se desprende que la percepción que tienen es que el rol de tutor es muy importante ya que sienten y están conscientes de que marcan una etapa en la vida de los alumnos y pueden dejar un legado, pero conlleva responsabilidades, tales como contar con estudios, mantener la actualización permanente de conocimientos, entregar información y conceptos a los alumnos, teóricos, prácticos, ya que son los mismos alumnos quienes requieren aclarar dudas asociadas a su internado.

Llama la atención que si bien muchos de ellos no cuentan con formación en docencia para ejercer el rol, no lo destacan como una brecha en las entrevistas, por lo que no aparece como tema emergente posterior al análisis, pero cuando se indaga respecto a temas en los cuales se requiere apoyo para desarrollar el rol, preguntas enfocadas a desarrollar en un futuro material de apoyo para tutores, es donde aparece la necesidad de formación pedagógica/ disciplinar para enfrentar de mejor manera los problemas a los cuales se han visto enfrentados a lo largo de los años que llevan como tutores.

Los tutores dejan de manifiesto que requieren apoyo y formación en ciertas áreas, que le permitan obtener herramientas concretas para ejercer de mejor manera el rol de tutor de enfermería, tal como es comunicarse de manera efectiva y poder manejar aspectos psicológicos, entendiendo que esta etapa de internado en si supone un periodo de estrés y ansiedad para los alumnos.

Según la percepción de los tutores al ejercer el rol, deben demostrar habilidades y “enseñar” a los alumnos el “rol enfermero”, otorgando identidad, que implica mucho más que conocimientos teóricos y expertiz técnica, requiere trabajo en equipo y liderazgo, en

conjunto con otras habilidades que deben adquirir y demostrar en el corto periodo de tiempo que dura el internado. Si bien los tutores consideran que es poco tiempo para que los alumnos demuestren ciertas aptitudes o habilidades, les enseñan a insertarse en el equipo, entendiendo el rol que deberán desempeñar en el futuro.

Dentro de las características que debe tener el tutor según su visión, es que debe ser empático, entregar confianza, entendiendo que los alumnos tienen curvas de aprendizaje que son individuales, por lo que los plazos y objetivos varían dependiendo de cada caso. Destacan que la confianza mutua es clave, de parte del alumno que le permite hacer preguntas y reconocer errores sin temor a represalias y al tutor le permite delegar en el alumno funciones que normalmente las desarrollaría de manera personal y autónoma.

El significado que le otorgan a la tutoría va en relación con la satisfacción asociada al logro, es decir, al desarrollo profesional al lograr cumplir con el desafío propuesto inicialmente y culminar el proceso de manera satisfactoria. Esta satisfacción que da a conocer el tutor tiene relación con logros propios pero también asociados a la evaluación de los alumnos. Esto se traduce en que culminar el proceso se considera un logro por parte del tutor (considerando que hay alumnos que desertan antes de culminar su internado) y que tanto los logros como los fracasos del alumno se asumen como propios.

El apoyo de pares y del equipo clínico es vital, tanto para el alumno como para el tutor, lo que es un factor que facilita el proceso de aprendizaje.

El mal trato en las prácticas en una realidad que existe desde hace años y es uno de los temas destacado por los tutores que más llama la atención. Podemos concluir que las experiencias vividas en este caso por los tutores en su periodo como alumnos de pregrado, determina el cómo ejercen el rol de tutores en el futuro, y que pese a la mala experiencia vivida por muchos de ellos, los llevo a querer cambiar patrones que identificaron como “nocivos” y decidieron usarlo de referencia para no repetir conductas y hacer todo lo contrario, intentar que la pasantía de los alumnos sea una “buena

experiencia”. Esto demuestra una comprensión por parte del tutor, que en ese momento se desempeñaba como alumno, para entender que la recepción y trato recibido no era correcto y que no porque su internado fue de esta manera, debía repetir patrones con los alumnos a su cargo.

A su vez, los tutores dejan de manifiesto que son los propios alumnos quienes comentan en algunas ocasiones que han sufrido “malas experiencias” en pasantías previas, o que conocen casos de compañeros que han pasado por lo mismo, lo que determina en parte la actitud con la que llegan a enfrentarse al internado, la cual debe ser conocida y manejada por el tutor para poder revertir esta situación y sacar el máximo provecho a esta etapa con la que culminan su vida con estudiantes.

Llama la atención que, pese a sus malas experiencias personales hayan decidido de manera voluntaria realizar tutoría, cortar el círculo, cambiar patrones de conducta y que hayan podido sacar algo positivo de estas vivencias negativas, que es querer cambiar la manera en que se realizara a tutoría clínica en la actualidad, otorgando a los alumnos a su cargo parte de los valores o atributos con los que cuentan, descritos en las entrevistas, tales como empatía, confianza, motivación, entre otros.

Estos resultados deben tenerse en consideración al momento de recibir nuevamente alumnos de pregrado como campo clínico, de esta manera, al seleccionar los tutores, se puede asistir aún más el proceso de tutoría, entendiendo que tanto el alumno como el tutor requieren acompañamiento constante.

Toda institución que funciona como campo clínico, tiene el desafío de tomar en consideración las necesidades de los tutores clínicos respecto de formación requerida, así de esta manera se pueden incluir dentro de los programas de capacitación y formación, temas relacionados con tutoría clínica y entrega de herramientas que apoyen el proceso.

Los resultados obtenidos del presente estudio pueden guiar a otras instituciones con convenio docente asistencial que funcionan como campo clínico a entender los conceptos y tópicos asociados a tutoría y la necesidad manifestada por los tutores de recibir formación docente y apoyo para desempeñar de mejor manera el rol.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Águila- Rodríguez, N., Bravo- Polanco, E., Delgado- Acosta, H., Montenegro- Calderón, T., Herrera- Fragoso, L., y Centeno- Díaz, A. (2019). La tutoría en la formación del futuro profesional de Enfermería. *Revista Medisur*, 17(4), 540-551. <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4369>
- Álvarez-Helle, C., Ortiz-Moreira, L., y Pérez-Villalobos, C. (2018). Percepción de las competencias docentes del tutor clínico según estudiantes de odontología de universidad chilena. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 32(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000200010&lng=es&tlng=es.
- Camacho, R., García, Y., Calvo, G., Carrasco, A., y Gómez, J. (2011). The mentorship program in the competency development of Nursing professionals: the perspective from the United Kingdom. *Index de Enfermería*, 20(1-2), 101-105. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962011000100021>
- Carrasco, P., y Dois, A. (2020). Perfil de competencias del tutor clínico de enfermería desde la perspectiva del personal de enfermería experto. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, 23(2), 81-87. <https://dx.doi.org/10.33588/fem.232.1048>
- Castillo, S., y Vessoni, R. (2007). La relación tutor-estudiante en las prácticas clínicas y su influencia en el proceso formativo del estudiante de enfermería. *Revista Educare* 21, 38. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/128534>
- Dougnac, A., Santelices, L. y Chávez, A. (2016). *Tutoría y razonamiento clínico: Sus desafíos pedagógicos*. Ediciones Universidad Finis Terrae.
- Fuster, D. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. Propósitos y Representaciones, *Revista de Psicología educativa*, 7(1), 201- 229. <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
- Galicia, L., Rodríguez, S. y Cárdenas, M. (2010). El proceso de integración del alumno al entorno clínico para el aprendizaje reflexivo. *Revista Enfermería Universitaria*, 7(4), 53-61. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=34127>
- Gallagher, S y Zahavi, D. (2014). *La mente fenomenológica* (2º ed.). Alianza editorial.
- García, N., Asensio, I., Carballo, R., García, M. y Guardia, S. (2005). La tutoría universitaria ante el proceso de armonización europea. *Revista de Educación*, 337, 189-210.

- Gidman, J., Humphreys, A., y Andrews, M. (2000). The role of the personal tutor in the academic context. *Nurse Educ Today*. *Nurse Education Today*, 20(5), 401-407. <https://doi.org/10.1054/nedt.2000.0478>.
- Hanzelikova, A. y Noriega, C. (2016). Introducción a la investigación sociosanitaria: Diseño de estudios cualitativos características generales y conceptos básicos de la investigación cualitativa (1° parte). *Revista Enfermería en Cardiología*, 23 (67), 50-57. <https://enfermeriaencardiologia.com/publicaciones/revista/revistas/67/introduccion-a-la-investigacion-sociosanitaria-diseno-de-estudios-cualitativos-caracteristicas-generales-y-conceptos-basicos-de-la-investigacion-cualitativa-1-parte>
- Hidalgo, J., Cárdenas, M., y Rodríguez, S. (2013). El tutor clínico. Una mirada de los estudiantes de Licenciatura de Enfermería y Obstetricia. *Enfermería Universitaria*, 10, 92-97. [https://doi.org/10.1016/S1665-7063\(13\)72634-4](https://doi.org/10.1016/S1665-7063(13)72634-4).
- Lagos- Berríos, R. (2020). Heidegger y la cuestión del cuerpo en ser y tiempo: Buscando el lugar del cuerpo en la analítica existencial del dasein. *Limite (Arica)*, 15. <https://dx.doi.org/10.4067/s0718-50652020000100203>
- Moreno, M. (2013). Calidad y Seguridad de la Atención. *Ciencia y enfermería XIX*, 19(1), 7-9. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532013000100001>
- Naranjo, Y., y Concepción, J. (2018). Definición e historia de la Enfermería de práctica avanzada. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(1), 210-219. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93794>
- Palma, P., Williams, C., y Santelices, L. (2020). Las percepciones del tutor clínico sobre su desempeño docente: un estudio reflexivo. *Revista médica de Chile*, 148(4), 535-541. <https://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872020000400535>
- Polit, D.-F. y Beck, Ch.-T. (2010). *Essentials of Nursing research* (7th ed.). Wolters Kluwer.
- Reinoso-González, E., Parra-Ponce, P., y Pérez-Villalobos, C. (2019). Competencias pedagógicas del tutor clínico: ¿qué tan competentes se perciben los tutores de kinesiólogos?. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, 22(6), 263-267. <https://dx.doi.org/10.33588/fem.226.1023>
- Rodríguez, S., Cárdenas, M., Pacheco, A.L., Ramírez, M., Ferro, N., y Alvarado, E. (2017). Reflexión teórica sobre el arte del cuidado. *Enfermería Universitaria*, 14(3): 191-198. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-pdf-S1665706317300404>
- Rodríguez, E. (2004). Comités de evaluación ética y científica para la investigación en seres humanos y las pautas cioms 2002. *Acta bioethica*, 10(1), 37-48. <https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2004000100005>

- Ruiz-Cerino, J. M., Ávila-Alpírez, H., Guerra-Ordoñez, J. A., Durán-Badillo, T., Gutiérrez-Sánchez, G., y Martínez-Aguilar, M. (2020). Percepción del cuidado en estudiantes de Enfermería. *Metas de Enfermería*, 23(10), 65–71. <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2020.23.1003081677>
- Ruiz de Gauna, P. y Morán- Barrios, J. (2022). Guía del tutor para planificar y gestionar la formación de los residentes. *Educación médica*, 23. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2022.100713>
- Santelices, L., Tiscornia, C. y Vásquez, F. (2021). El perfil del tutor clínico en los escenarios actuales. *Journal of health and medical sciences*, 7(4), 241-248. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1396051>
- Saura, J. (2007). Como puede convertirse un tutor en un docente efectivo. *Atención Primaria*, 39(3), 151-155. <https://doi.org/10.1157/13099563>.
- Solano, M^a C., y Siles, J. (2013). La figura del tutor en el proceso de prácticas en el Grado de Enfermería. *Index de Enfermería*, 22(4), 248-252. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000300014>
- Streuber, H.-J., & Carpenter, D.-R. (2011). *Qualitative research in nursing* (5th ed.). Wolters Kluwer.

ANEXOS

Anexo 1: Documento consentimiento informado



UNIVERSIDAD
Finis Terrae

Hospital del
Trabajador **ACHS**
Asociación de Hospitales y Centros de Salud

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Estudio: Significados y percepciones del rol de tutoría desde la perspectiva del tutor clínico de enfermería en un hospital de trauma de Santiago.

Investigador Responsable: Pamela Belén Vidal López;
pamevid12@gmail.com; 965749212.

Unidad Académica: Programa de Magister en Docencia universitaria para Ciencias de la Salud. Facultad de Medicina. Universidad Finis terrae.

El propósito de esta información es ayudarle a tomar la decisión de participar, -o no- en una investigación, y, si es el caso, para autorizar el uso de los datos recolectados.

Lea cuidadosamente este documento, puede hacer todas las preguntas que necesite al investigador y tomarse el tiempo necesario para decidir.

1. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Usted ha sido invitado/invitada a participar en este estudio porque es tutor/a clínico de alumnos de enfermería que cursan su 5° año de internado en el Hospital del Trabajador- ACHS.



PáginaPAGE 1
MERGEFORMAT4

CEC UFT



El objetivo de este estudio es conocer el significado y la percepción que le otorgan los tutores clínicos a su propio rol que cumplen en el proceso de formación de los alumnos de enfermería que cursan su internado en un Hospital de Santiago de Chile.

2 PROCEDIMIENTOS DE LA INVESTIGACIÓN: METODOLOGÍA

El estudio se llevará a cabo mediante la recolección de datos y posterior análisis, respecto de la percepción y experiencia del rol de tutoría clínico desde su propia mirada como tutor. No considera procedimientos médicos ni acceso a datos personales sensibles.

La obtención de los datos se realizará mediante la grabación de una entrevista desarrollada de manera online mediante plataforma zoom, meet o similar, donde se pretende indagar respecto del significado y percepción que le otorga a su rol de tutor clínico, asociado a sus vivencias y experiencias previas.

Este proceso considera dos reuniones, una para llevar a cabo la entrevista para recolección de datos, la cual contempla un tiempo de 1 hora. La segunda reunión tiene como objetivo validar los datos analizados y resultados, la cual contempla 30 minutos.

3 BENEFICIOS

El fin primario de la investigación no significa un beneficio individual y directo para usted. Sin embargo, el estudio busca además de conocer las percepciones y significados del rol, poder desarrollar iniciativas tales como material de apoyo para la labor de docente, con miras a desarrollar en un futuro un programa de formación para tutores clínicos con la finalidad de apoyar la labor ejercida con alumnos que cursen su internado en nuestro campo clínico y entregar herramientas concretas para ejercer el rol con base teórica.





4 RIESGOS

Esta investigación no tiene riesgos para usted.

COSTOS

Esta investigación no tiene costos asociados para usted



COMPENSACIONES

Como esta investigación no tiene riesgos para usted, no existen compensaciones asociadas.

6 CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

La información obtenida se mantendrá en forma confidencial. Todos los datos obtenidos del estudio serán recolectados y analizados únicamente por la investigadora. En caso de publicación de resultados, esto se llevará a cabo de manera anónima, para ello se podrá utilizar seudónimo pero siempre manteniendo el anonimato.

Los datos serán resguardados durante el tiempo que dure el estudio en el computador personal de la investigadora, que cuenta con clave única de acceso, la cual es confidencial.

Todos los datos serán resguardados por el investigador por un plazo máximo de 2 años, luego de este periodo serán eliminados.

7 VOLUNTARIEDAD

Su participación en esta investigación es completamente voluntaria.





Usted tiene el derecho a no aceptar participar o a retirar su consentimiento y retirarse de esta investigación en el momento que lo estime conveniente. Al hacerlo, usted no pierde ningún derecho que le asiste como tutor de esta institución y no se verá afectada la relación y el trato que merece.

Si usted retira su consentimiento, no serán utilizados los datos obtenidos.

Si usted termina su relación contractual con la institución, por motivos del estudio, puede ser necesario que analicemos sus datos obtenidos hasta ese momento, siempre y cuando usted no haga explícito el retirarse de la investigación. Esto lo haremos asegurando la confidencialidad.

8 PREGUNTAS



Si tiene preguntas acerca de esta investigación médica puede contactar o llamar al Investigador responsable del estudio: Pamela Vidal López al teléfono 965749212.

Este estudio fue aprobado por el Comité Ético Científico de la Universidad Finis Terrae. Si tiene preguntas acerca de sus derechos como participante en una investigación médica, usted puede escribir a la presidenta del CEC - UFT al correo electrónico: cec@uft.cl del Comité ético Científico, o llamar al teléfono +56 2 22420 7469.

9 DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

- Se me ha explicado el propósito de esta investigación, los procedimientos, los riesgos, los beneficios y los derechos que me asisten y que me puedo retirar de ella en el momento que lo desee.
- Firmo este documento voluntariamente, sin ser forzado/forzada a hacerlo.
- No estoy renunciando a ningún derecho que me asista.





- Se me ha informado que tengo el derecho a reevaluar mi participación en esta investigación según mi parecer y en cualquier momento que lo desee. En el caso de retiro, no sufriré sanción o pérdida de derechos.
- Al momento de la firma, se me entrega una copia firmada de este documento.

FIRMAS

Participante

Nombre completo:

Firma:

Fecha:



Investigador

Nombre completo:

_____ Pamela Belén Vidal López _____

Firma:

Fecha:

Director de la Institución o su delegado:

Nombre completo:

Firma:

Fecha:



Anexo 2: Carta de apoyo a la investigación

Santiago, 28 de junio de 2023

Señora

Pamela Vidal López

Presente

CARTA DE APOYO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Estimada Sra. Pamela Vidal:

A través de la presente, quien suscribe, en mi calidad de Directora Técnica del Hospital del Trabajador de la Asociación Chilena de Seguridad, declaro el apoyo a **Pamela Vidal López** para realizar el proyecto de investigación en nuestra institución, titulado **"Significados y percepciones del rol de tutoría desde la perspectiva del tutor clínico de enfermería en un Hospital de Trauma de Santiago"**, para optar al grado de Magister en docencia universitaria en ciencias de la Salud de la Universidad Finis Terrae.

Sin otro particular, saluda atentamente a usted.



Dra. Jessica Castillo Cuadros

Directora Técnica

Hospital del Trabajador ACHS

Anexo 3: Carta de respaldo del director de la unidad académica según afiliación del investigador

Santiago, 28 de junio 2023

Sra. Pamela Vidal López

Presente

CARTA DE RESPALDO PARA DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Estimada Sra. Pamela Vidal:

A través de la presente carta, quien suscribe, en calidad de Directora de Magíster en Docencia Universitaria en Ciencias de la salud y Directora de Docencia de Postítulo y Postgrado Centro de investigación en educación médica y ciencias de la salud en Universidad Finis Terrae, declaro el apoyo y autorizo a Pamela Vidal López para realizar el proyecto de investigación titulado “Significados y percepciones del rol de tutoría desde la perspectiva del tutor clínico de enfermería en un Hospital de Trauma de Santiago”, para optar al grado de Magíster en Docencia Universitaria en Ciencias de la Salud de la Universidad Finis Terrae.

Declaró conocer que la presente investigación está siendo guiada por el tutor Sra. María paz del Río, Enfermera Magíster y será presentada al Comité de Ética Científico (CEC) de la Universidad.

Sin otro particular, saluda atentamente a usted.



Carolina Williams O.

Directora Magíster (MDUCS)

Universidad Finis Terrae

Anexo 4: Instrumentos de recolección de datos. Entrevista semi- estructurada

ENTREVISTA SEMI- ESTRUCTURADA

“SIGNIFICADOS Y PERCEPCIONES DEL ROL DE TUTORÍA DESDE LA PERSPECTIVA DEL TUTOR CLÍNICO”

1. Podría contarme hace cuanto tiempo que es tutor clínico.
2. ¿Qué lo motivó a ser tutor clínico?
3. ¿Qué rol cree usted que cumple la tutoría clínica en el proceso de aprendizaje del alumno de enfermería?
4. ¿Qué características o atributos considera que debe tener un tutor clínico para realizar tutoría?
5. ¿Cuáles son las situaciones o aspectos que le han favorecido para desarrollar el rol de tutor clínico?
6. ¿Cuáles son las situaciones o aspectos que le han dificultado para desarrollar el rol de tutor clínico?
7. Podría comentarme ahora ¿Qué significa para usted ser tutor clínico y que valor le otorga a la tutoría clínica?

Apoyo a tutoría: Estas dos preguntas apuntan a desarrollar un material de apoyo para tutores, al término del estudio

8. ¿Cuáles son los problemas a los que se ha enfrentado como tutor en la práctica y que información o capacitación le habría gustado recibir previamente? Puede seleccionar más de uno.
 - a) Aspectos propios del programa institucional (actividades y campo de acción)
 - b) Feed back efectivo.
 - c) Aspectos psicológicos y su manejo.
 - d) Comunicación efectiva.
9. ¿En qué temas cree usted que necesita apoyo en su rol de tutor, con miras a desarrollar un material para tutores clínicos? Describa libremente.

Anexo 5: Entrevistas y análisis

Entrevista EU 1:

1	PV: Te acuerdas más menos hace cuánto tiempo que eres tutor clínico
2	EU 1: El C.U fue mi primer interno en el pabellón
3	PV: ¿el C.U fue de él...
4	EU 1: del 2020 en pandemia, en plena pandemia.
5	PV: De hecho tengo sus papeles, no me acordaba del año, 2020, ahí partiste como tutor
6	EU 1: Sí, sí, yo tenía una experiencia en MQ, tuve una interna ahí pero esto fue hace como, 2018,
7	una cosa así. A mí haber tengo cuatro internos.
8	PV: Y primero ¿qué te motivó a tí a ser tutor clínico?
9	EU 1: La verdad de las cosas que eh, yo en lo personal nunca me lo había planteado así de manera,
10	de manera cómo autónoma en realidad, fue como me preguntaron si podíamos decir que si a C.U
11	en esta oportunidad, sabes que me parece interesante el desafío y fue como ya démosle y que me
12	motivó en realidad era como una, era como un desafío personal y lo tomé yo en realidad ya como
13	ver hasta si podía lograrlo en realidad... pese a que ya lo había hecho ya una vez eh, había sido harto
14	rato, entonces igual tenía la duda y esa vez fue súper interrumpida además porque fue una interna
15	que había tenido otra niña entonces
16	PV: Fue compartida
17	EU 1: la recibí porque tuvo problemas con su tutor original, entonces después la traspasaron
18	conmigo y yo terminé el proceso, pero vamos a ver de cero fue C.U el primero,
19	PV: con el partiste con todo el proceso completo
20	EU 1: claro, claro, y yo lo tome como un desafío personal en realidad.
21	PV: Y después entonces en base a eso qué rol ¿crees tú que cumple la tutoría clínica en el proceso
22	de aprendizaje de un alumno de enfermería?
23	EU 1: Yo lo personal siento que es un rol de acompañamiento, me atrevería a decir yo, si bien es
24	cierto los chiquillos vienen con conocimiento, eh, aquí terminan de adquirir el resto del
25	conocimiento y además uno en el fondo también los termina de acompañar al final también porque
26	en esto del rol. Yo creo que tiene que ver un poco, yo siempre lo veo así también, Yo siento que los
27	chiquillos igual me enseñan cosas a mí, porque a veces vienen con algunos temas actualizados ellos
28	o hay cosas que uno también, en alguna oportunidad es... no uno tiene medias olvidadas de repente,
29	entonces, yo siento a veces en general con todos los yo siempre le digo a los chiquillos. Yo voy a
30	aprender de ustedes como ustedes van a aprender de mí en realidad, yo... yo así lo veo también y
31	siempre hay un tip que ellos también te dan de alguien como en realidad de veras que era así yo
32	siempre les digo también: yo no lo sé todo cuando no sepamos algo cuando usted me preguntan
33	algo y yo no lo sé, lo vamos a revisar, lo podemos estudiar los dos y podemos compartir la opinión
34	en el fondo o lo que aprendimos cada uno por su lado.
35	PV: ¿Qué características o tributos consideras que debería tener un tutor clínico para ir realizando
36	esta tutoría?

37 EU 1: Yo creo que tiene que tener harta paciencia, tolerancia a la frustración, sabes que yo lo veo,
38 yo siento que es como criar un hijo muchas veces, es corto el periodo, hay cosas que ellos ya traen
39 aprendía porque siento que tener un, yo lo veo así en realidad, yo trato de, yo siento que es como
40 criar un hijo un poco en realidad y tiene que ver con no maltratar, con esto no dejar marcas en
41 realidad, darle el espacio que ellos sean un poco entre comillas libres, cuando ya llevan avanzado el
42 internado el que tomen sus propias decisiones procurando que no sean, no cometan errores graves,
43 pero dejarlos que cometan errores de repente para que aprendan del error también que tengo la
44 idea que, yo siento en mi proceso como enfermero cuando uno más aprende en realidad es cuando
45 hace las cosas y cuando comete errores es cuando más a fuego quedan marcado las cosas es la vida
46 profesional,

47 **PV: No te vuelve a pasar**

48 EU 1: no, no, no te vuelve a pasar en realidad cuando uno se equivoca, creo yo.

49 **PV: ¿Y cuáles son las situaciones o aspectos que han favorecido para desarrollar ese rol de tutor?**

50 EU 1: Bueno, yo creo que el hospital en sí, yo creo que ofrece bien buenas condiciones para hacer,
51 para tener internos en realidad, esto de certificarlos para que puedan hacer el, para que hagan el
52 tema del cui, instalaciones son súper amigables en realidad y uno lo escucha de ellos también.

53 EU 1: La instauración de muchos protocolos que tiene la institución les entrega un marco bien rigido
54 en realidad al que se tienen que adaptar en realidad y yo creo que uno igual ahí ve un poco el,
55 cuando uno empieza a preguntarle los protocolos unos ve que los internos tienen esta capacidad de
56 ceñirse en realidad a un margen, a un marco preestablecido en el fondo y darle... darles, no dejar
57 en el fondo que... que inventen cosas de repente y que pueden ser perjudiciales para los pacientes.

58 EU 1: Como que tengan autonomía, pero además que se muevan dentro de un marco en realidad,
59 yo encuentro que le hospital ofrece bien, buena bien, buenas instalaciones y bien, una buena
60 infraestructura para los internos en realidad, que se les asigne un casillero, cuestiones domésticas,
61 pero poder decirles de repente que vayan a sala de estar, me ha pasado de repente con las chiquillas
62 que he estado que como a veces está muy agobiados porque no le resulta algo, porque se equivocan,
63 ya vaya a la sala de estar, vaya, hay yogures en la en la conservadora cómase un yogurt y una galletas
64 y después vuelve, una cuestión así,

65 **PV: Ir a tomar aire en el fondo**

66 EU 1: Claro, salga a tomar aire, salga a darse una vuelta y después vuelve, entonces yo encuentro
67 que, las capacitaciones en realidad a veces cuando vamos a capacitaciones, poder ir con ellas
68 además, cuando hacen el taller de preparación de piel contigo. Hay una estructura y un marco en el
69 fondo general que permite hacer buena docencia, creo yo...no sé si estoy respondiendo las
70 preguntas o no

71 **PV: Súper, sí...**

72 EU 1: Si tú encuentras que me estoy yendo para otro lado avísame nomas, me devuelvo...

73 **PV: no de hecho súper bien porque en el fondo yo lo que tengo que hacer con esta entrevista**
74 **saliéndonos un poco de las preguntas, lo que tengo que hacer es, yo tengo una idea de lo que es**

75 *la tutoría porque yo también alcancé a tener alumnos y yo lo que necesito para hacer estas*
76 *entrevistas es sacar todo mi pensamiento, dejar la mente en blanco y escuchar lo que ustedes me*
77 *dicen, entonces es rico escuchar esto porque hay cosas que...que no no las tenía yo en mente,*
78 *entonces o escribirlo de repente están en la mente, pero uno no lo escribe, no lo hace real concreto.*
79 *Entonces no, estupendo aparte que nunca va a haber una pregunta que esté mala, no te estás*
80 *yendo tampoco por la rama, ni tú estás desviando, así que vamos estupendo...*

81 EU 1: el brifing, porque para los internos en realidad encuentro que el brifing es una súper buena
82 instancia además, el tema de las alertas que hay a diario en realidad que manda la M.L, igual yo
83 habitualmente se las copio a las internas en realidad, entonces venían con la cuestión adelantada..
84 tenis dudas, mañana lo conversamos, una cuestión así, entonces, porque todas esas cosas van
85 sumando al final.

86 **PV: Y ahora por el otro lado, ¿qué situaciones o aspectos crees que dificultan en la tutoría o el rol**
87 **de tutor?**

88 EU 1: Eh, a veces un poco la presión asistencial está esta esta necesidad de hacer muchas cosas en
89 realidad sí tiene que ver, yo quiero un poco la presión asistencial a veces no encontrar los espacios
90 de repente cuando hay mucho trabajo de repente cuando la cuestión es muy demandante para
91 encontrar los espacios para el momento de calma para poder con los chiquillos sentarse a conversar
92 o poder tratar un tema o hacer algo en realidad no sé cuestiones, como no sé, a veces darse esto
93 del recambio muchas veces entre pabellón y pabellón es como, ya colocó la vía ya con Calma y la
94 cuestión, pero está la colega apurándote igual que quiere pasar al paciente, entonces de repente la
95 presión asistencial yo creo que juega un poco en contra a veces, igual trato de aislar a los chiquillos
96 y ponte tú cuando vamos a la recu yo habitualmente le digo ya, mira cuando recibas un paciente,
97 siéntate y hacele todo el proceso, aunque y los que siguen llegando porque habitualmente uno
98 típico que está escribiendo y van llegando más, no, no te pare, no importa que te miren feo, no
99 importa, quédate aquí nomas termina ese para que puedas terminar el proceso y yo veo el resto
100 que vienen llegando, pero no se conviertan en el fondo como humano de obra que no hacen al final
101 hace muchas cosas y al final no hacen nada y terminan agobiados,

102 **PV: No cierran los procesos**

103 EU 1: claro, entonces a mí me ha dado resultado eso con la Cami de las últimas porque C.U igual fue
104 tortuoso en el fondo porque fue en pandemia estaba fuera la UCI yo estuve en cuarto turno en un
105 momento me acuerdo que estuvimos, no sé si te acuerdas que estuvimos en la recu hubo, el que
106 coordinaba hacía recu también, no sí, en esa época con C.U entonces era todo muy caótico, pero
107 después la Cami que fue la otra interna y la Kris ahora claro, ahí nos pudimos ordenar más y yo en
108 el fondo al final ya era como un mero observador nomás las últimas semanas era casi un mero
109 observador. Yo la molestaba a mí esclava, le decía yo y la chiquilla se sentaban iban recibiendo
110 pacientes y cuando se veían atochadas yo las iba acompañando en realidad, llegamos a un
111 momento, yo siento que con la Cami y la Kris llegamos como la curva fue bien ascendente y llegamos
112 bien alto en realidad, a que las chiquillas manejaban el lado de la recu solas técnicamente en algunos
113 momentos cuando no no la dejaba sola, pero yo creo que en el fondo lo que ayudó, a que eso
114 ocurriera era que yo cuando partimos recién le pedían que no hiciera nada más que sólo recibiera
115 ese paciente y cerrara todo el proceso con él y que si había caos y se estaba derrumbando, yo veía
116 lo que se derrumbaba en realidad, que no se preocupara

117 **PV: el caos era tuyo y no de el**

118 EU 1: Claro, claro, si en el fondo el problema es mío así que no te preocupis, tu ve todo en ese paciente
119 y con el termina, eso, pero la presión asistencial yo creo que nos juegan contra veces, la calma
120 suficiente de repente esos tiempos sí,

121 **PV: Sipo, de repente esos tiempos sí...**

122 EU 1: para hacer docencia un poco, también a veces hay tiempos muertos si tampoco todo no es
123 tan negativo, tiempos muertos a veces que uno puede hacer cosas en realidad, pero yo creo de
124 repente eso juega un poco, sabes que también me pasa, me pasa que de repente cuando íbamos a
125 pabellón los fines de semana y me pasa con el equipo que siento que los médicos hacen docencia
126 igualmente nadie los apura, cuando están operando ellos operan tranquilamente y como que todos
127 aceptan que ellos se tomen su tiempo para hacer docencia, todas, a veces siento que al resto del
128 equipo... no sé si a veces está la paciencia suficiente para decir sabes que también estamos haciendo
129 docencia con ellos así como todo el resto hace, por favor, un poco de paciencia, en realidad y tiene
130 que ver con esto con los recambios pabellón, lo que me pasaba los fines de semana.

131 **PV: Te entiendo**

132 EU 1: y que como que de repente se mira, no sé si es como un respeto demasiado, es como de
133 mucho respeto a la docencia que hace el médico, pero al resto para abajo, no de repente no hay
134 una consideración para con ellos considerando que somos un hospital docente

135 **PV: claro**

136 EU 1: eso me pasa,

137 **PV: sí, ahí en eso comparto en realidad, tienes como razón porque son tiempos que uno tiene que**
138 **considerar y de repente no hay para el resto, es verdad.**

139 EU 1: Que más me pasa, bueno, yo, yo alguna vez lo conversé con la G.R cuando y cuando llegó la
140 Kris que yo le contaba, que a mí me complicaba ponte tú hacer docencia con la Kris los fines de
141 semana porque yo hago la coordinación de tabla los fines de semana y yo encontraba que no sé si
142 era un buen momento para estar con ella en realidad porque es como bien caótico, no sé, no sé si
143 el mejor lugar para que estén ellos, yo le decía al final que se van a terminar desencantando aquí de
144 la profesión y que lo que yo hacía ahí les pedía que fueran a la recu con las chiquillas y hablaba con
145 las colegas y que fueran a la recu en realidad y que hicieran recu en realidad principalmente,

146 **PV: es una parte del rol, pero como tú dices, claro, estaban viendo recu, entonces las sacas del**
147 **foco**

148 EU 1: Claro, pero eso.

149 **PV: Y si podrías comentarme ahora qué significa para ti, por ejemplo ser tutor clínico y qué valor**
150 **le otorgas tú a esa tutoría. Primero ¿qué significa? Y después ¿qué valor?**

151 EU 1: Ya, chuta pa mí significa harto en realidad porque, sabes que, yo te voy a ser bien sincero, yo
152 en lo personal no tengo, no tengo mayor capacitación como en docencia. Entonces yo siento en lo
153 personal, que esta cuestión la hago a puro instinto un poco en realidad, instinto de padre en

154 realidad, un poco tiene que yo lo uso así, lo veo así y siento que no me deja, me ha dado resultado
155 porque uno los ve igual que llegan con bien pocas armas en realidad y que se van bastante bien.
156 Entonces yo creo que es satisfactorio para mí en realidad porque como te digo, no tengo mayor
157 capacitación, pero siento que me da resultado entonces yo creo que ese es como el gran valor en
158 realidad, sentir que a mí me gusta hacer docencia. Me gusta hacer docencia. Me gusta ver este...
159 esta curva que va subiendo en realidad. He tenido suerte también siento porque los chiquillos
160 tampoco los que me han tocado, no han salido muy despistados

161 **PV: ha habido curva en el fondo.**

162 EU 1: Claro, claro, Eso no sé, pero eso principalmente

163 **PV: oye y esas preguntas que te hice son como las sí,**

164 EU 1: espera, eso era qué significaba para mí y había otra cosa

165 **PV: claro y que valor el fondo le otorgas a esta tutoría.**

166 EU 1: Bueno, yo le otorgo el valor en realidad en el fondo que yo siento que impacto en la vida de
167 las personas en realidad, de las personas que uno tiene a cargo en realidad y yo lo posible trato de
168 que sea un impacto positivo en realidad y eso creo, siento que nos guste o no o para bien o para
169 mal, uno termina marcando una etapa de los chiquillos en realidad. Esa es la importancia para mí
170 en el fondo

171 **PV: Súper oye en cuanto a preguntas como abiertas digamos son esas ya tú te vas explayando y**
172 **ahora te voy a hacer dos preguntas. Bueno, una que son unas alternativas que te voy a preguntar**
173 **y la última es que me describas algo. Dice la primera cuáles son los problemas a los que te has**
174 **enfrentado como tutor en la práctica y qué información o capacitación te habría gustado recibir**
175 **previamente, en el fondo como para sobrellevar esos problemas y puedes seleccionar más de uno**
176 **dentro de las alternativas, la primera es aspectos propios del programa institucional, por ejemplo,**
177 **no conocer bien hasta dónde tienes que llegar con el alumno; Qué puedes hacer y que no puede**
178 **hacer entonces la alternativa A es aspectos propios del programa, la segunda es no saber respecto**
179 **a feedback efectivo, como dar el feedback, como darle, hablar con los alumnos y en el fondo**
180 **hacerlo de buena manera que no sea negativo y eso, la tercera son que te hubiera gustado tener**
181 **o tener capacitación respecto de aspectos psicológicos y el manejo de ellos y la cuatro es**
182 **comunicación efectiva, puedes seleccionar una , todas porque en el fondo lo que dice son en base**
183 **a los problemas que has tenido alguna vez qué información o capacitación te hubiera gustado**
184 **recibir previamente.**

185 EU 1: A mí me hubiera gustado recibir capacitación en aspectos psicológicos y creo que también
186 sería positivo tener alguna, alguna introducción a temas de comunicación efectiva, creo yo...

187 **PV: Te lo pregunto porque en el fondo lo que busca es el estudio que yo estoy haciendo aparte de**
188 **sacar resultados es crear después un programa formación y material de apoyo porque como tú**
189 **dices tú lo haces desde el instinto desde lo que sabes y así muchos hacen lo mismo y así vemos**
190 **aspectos fallidos como son los otros que han tenido que alumnos que han cambiado tutores o que**
191 **los alumnos se han ido que también sabemos que hay alumnos que vienen con muchos problemas**
192 **de fuera, entonces hay que saber enfrentarlo, por eso va como esa mirada**

193 EU 1: Claro, igual he tenido entre comillas suerte en el fondo que los chiquillos que he tenido no
194 están desadaptados, no ha sido muy difícil en realidad, adecuarlo además a la a los protocolos del
195 hospital, a la dinámica, a temas de horario no, no hemos tenido, no he tenido yo lo personal
196 conflictos graves de ese punto de vista, entonces no han salido muy desadaptado los chiquillos

197 **PV: Es que es difícil en estos tiempos también.**

198 EU 1: Ay, sabes que a mí siempre me ha dado, siempre converso, a mí siempre lo que me ha dado
199 miedo en realidad siempre trato, yo siempre converso con las chicas. A mí me da miedo ponte tú
200 las denuncias de acoso ponte tú, que esos temas sobre todo cuando uno tiene, uno que es hombre
201 y tiene alumnas chiquillas, conductas de esa en realidad quizás capacitaciones de ese tema como
202 evitar como manejarla.

203 **PV: Voy a anotar, si**

204 EU 1: me da como miedo esa cuestión, cuando me asignan chiquillas en realidad, ponte tu C.U no
205 fue problema en realidad, porque de repente uno en esta crítica de repente no sabe tampoco que
206 se lo tomen a mal en realidad la crítica de repente, que esta tan de moda el tema además en
207 realidad, sabes que yo encuentro igual que al hospital le falta de repente como... no sé si están
208 difundida estas políticas para evitar acoso estas cuestiones de todo ámbito acoso laboral, no sé en
209 realidad si el hospital,

210 **PV: sí, yo creo que ahí es un tema porque se ha tratado de manejar el tema como de maltrato,**
211 **pero enfocado como a paciente, creo que ahí hay un tema importante que lo anoté como estos**
212 **aspectos de...**

213 EU 1: cuestiones de géneros.

214 **PV: Eso igual, es un tema importante de hecho. Sí, eso va de la mano con lo que te iba a preguntar**
215 **después porque la siguiente pregunta era abierta y decía, no, pero voy anotando porque dice en**
216 **qué temas cree usted que necesita apoyo en su rol de tutor con miras a desarrollar el material o**
217 **algo de apoyo, entonces esto también va de la mano la de la mano, porque eso lo noté como**
218 **capacitaciones en el fondo de del acoso de los temas de género que tú me comentaba, sí, oye**
219 **respecto a eso, si...**

220 EU 1: Con las colegas, con los chiquillos, esas cosas cachay, siento que es distinto porque ellas como
221 entre par en realidad, pero entiendo que aquí hay una, yo como lo entiendo es como hay una
222 relación de poder en el fondo entre el tutor y la alumna en el fondo o el alumno para temas de acoso
223 en el fondo hay más posibilidad en el fondo que lo interpreten como acoso en realidad los chiquillos
224 en realidad. Ahora se sienten vulnerables y sobre todo cuando recién llegan en realidad. Porque uno
225 con los colegas y en la recu, bromea, echa tallas y se ríe, pero cuando llegan los chiquillos recién
226 llegan o a veces también es verdad en toda la pasada en realidad, uno de repente a mí me preocupa
227 verme involucrado en estos temas, cachay.

228 **PV: Sí, súper oye, yéndonos a la otra, lo anote eso, eso entonces para seguir con la con el tema,**
229 **digamos de qué otro tema crees tú porque tú me mencionaste los que yo te di las alternativas**
230 **después me mencionaste esto que también, crees que hay algún tema más que se podría capacitar**
231 **o hacer un material de apoyo pensando en las siguientes tutorías porque ahora estamos**

232 **terminando el año pero en marzo van a llegar nuevamente al alumno, entonces tú crees que hay**
233 **algún tema que se podría incorporar como para hacer algún material de apoyo capacitación, algo**
234 **más, alguno que se escape de los que hablamos.**

235 EU 1: Buena pregunta.

236 **PV: O algo, no sólo necesariamente tema, pero por ejemplo, no sé por tú dices que ayudaba el**
237 **tema de los talleres de CUI y o algo hay algo que quizás se podría hacer como para apoyar el**
238 **proceso, porque tú lo destacaste los talleres o las capacitaciones como algo positivo, entonces hay**
239 **algo más que podría ayudar en eso,**

240 EU 1: bueno, el material de aula virtual ayuda mucho y sobre todo lo que está de vía venosa, esas
241 cosas que uno de ellos esto en realidad y después empezamos a poner vías, venosa, ayuda igual
242 mucho todo el material de aula virtual porque está disponible.

243 EU 1: No sé, yo también le pedí a la kris a veces, viendo cosas positivas ponte tú, yo a veces le pedía
244 a la Kris que pasara con la P.B, en la visita del dolor. Entonces, eso igual encuentro que ayuda
245 encuentro que es súper positiva, por los chiquillos, claro, tenían otra mirada después cuando
246 pasaban por temas de dolor ponte o dolor indicador y esas cosas yo encontraba cuando volvían de
247 la visita al dolor chiquillos, igual volvían con otra con otra mirada en el fondo.

248 EU 1: No sé, yo creo que quizás de tema de repente. Yo sentía lo que faltaba un poco era como
249 temas de aislamiento, microbiología, no sé si, no sé cómo enfocarlo ahí, pero me pasaba muchas
250 veces que no hablamos de KPC y esas cosas y la chiquilla igual de ahí quedan como por bien colgadas
251 en realidad, eso eso creo yo.

252 **PV: Sí, en general se les hace a los ingresos una vez al mes, o sea los alumnos un taller de**
253 **infecciones, pero claro, yo no lo he visto en la totalidad. Entonces quizás se puede enfocar un poco**
254 **más a porque se habla de medidas, pero quizás ellas tienen que ir más atrás y saber qué**
255 **microorganismo es que puede ocasionar, o algo así.**

256 **PV: Algo más que quieras destacar o mencionar de la tutoría algo que se haya ido o no, O crees**
257 **que esta todo**

258 EU 1: No, no, yo creo que abarcamos mucho.

Análisis entrevista EU 1 (mediante Colaizzi):

Extracción de afirmaciones significativas	Formular el significado de cada enunciado	Organizar los significados formulados en grupos de temas emergentes	Descripción exhaustiva del fenómeno estudiado	Temas (declaración de identificación lo más inequívoca posible)	Validación de resultados con participantes
<p>10-11. fue como me preguntaron si podíamos decir que si a C.U en esta oportunidad, sabes que me parece interesante el desafío y fue como ya démosle</p> <p>12-13. era como un desafío personal y lo tomé yo en realidad ya como ver hasta si podía lograrlo en realidad</p>	<p>El entrevistado señala la experiencia como desafío personal, pese a ser designado por jefatura</p>	<p>Oportunidad</p> <p>Desafiarse.</p> <p>Experiencia como desafío personal (reitera durante la entrevista)</p>	<p>Describe la situación de que le asignen un alumno como un desafío, una manera de probarse si puede con esta situación y ver si podría lograrlo, deja ver su motivación</p>	<p>Tutoría como desafío personal</p>	<p>Resultados sin modificaciones ni alcances.</p>
<p>23-25. es un rol de acompañamiento, me atrevería a decir yo, me atrevería a decir yo, si bien es cierto los</p>	<p>El entrevistado señala la importancia de ser un apoyo y compañía para los</p>	<p>Compañía/ acompañamiento</p>	<p>Destaca el rol al que asocia la tutoría clínica y percepción del rol</p>	<p>Rol de acompañamiento adquisición de conocimientos</p>	

chiquillos vienen con conocimiento, eh, aquí terminan de adquirir el resto del conocimiento	alumnos para adquirir nuevos conocimientos				
26-27. Yo siento que los chiquillos igual me enseñan cosas a mí 32-34. cuando usted me pregunta algo y yo no lo sé, lo vamos a revisar, lo podemos estudiar los dos y podemos compartir la opinión en el fondo o lo que aprendimos cada uno por su lado.	El entrevistado asume el no contar con la verdad absoluta ni saber todo	Estudio, capacitación y actualización	El entrevistado tiene percepción de la responsabilidad e implicancias del rol, respecto al saber, lo desafía a aprender con el alumno	Conciencia del saber por parte del tutor. Desafiar a más (a sí mismo y al estudiante) Aprendizaje mutuo	

<p>37. Yo creo que tiene que tener harta paciencia, tolerancia a la frustración</p> <p>37-38. sabes que yo lo veo, yo siento que es como criar un hijo muchas veces</p> <p>40-41. tiene que ver con no maltratar, con esto no dejar marcas en realidad, darle el espacio que ellos sean un poco entre comillas libres</p>	<p>El entrevistado resume los atributos de debe tener un tutor, como son la paciencia, buen trato y autonomía en el actuar</p>	<p>Tolerancia, paciencia, autonomía en el actuar</p>	<p>Describe la percepción que tiene respecto de los atributos necesarios para ser tutor clínico y la importancia que le otorga a ellos</p>	<p>Atributos que debe tener el tutor: Paciencia, tolerancia y entregar autonomía en el actuar</p>	
---	--	--	--	---	--

<p>42-43. el que tomen sus propias decisiones procurando que no sean, no cometan errores graves, pero dejarlos que cometan errores de repente para que aprendan del error</p> <p>44-46. en mi proceso como enfermero cuando uno más aprende en realidad es cuando hace las cosas y cuando comete errores es cuando más a fuego quedan marcado las cosas es la vida profesional,</p> <p>58. tengan autonomía, pero además que se muevan dentro de un marco</p>	<p>La persona entrevistada describe la sensación y responsabilidad que siente con los alumnos, acorde al valor que le otorga a la tutoría</p>	<p>Mirada paternal/maternal</p> <p>Autonomía dentro de un marco</p> <p>Aprender haciendo</p>	<p>Se resume en la responsabilidad y grado de acompañamiento con el que debe contar este proceso</p>	<p>Visión maternal/paternal como atributo propio para ejercer el rol:</p> <p>Dejar ser a los alumnos y que aprendan de sus errores (dentro de un marco)</p>	
<p>68-69. Hay una estructura y un marco en el fondo general que permite hacer buena docencia, creo yo</p> <p>81-82. para los internos en realidad encuentro que el briefing es una súper buena instancia además, el tema de las alertas que hay a diario</p>	<p>La persona entrevistada destaca las condiciones del entorno que favorecen la docencia</p>	<p>Conceptos de alertas y briefing</p>	<p>Resulta interesante la percepción que tiene el entrevistado respecto del briefing y alertas y como estos pueden beneficiar a los alumnos</p>	<p>Percepción del entorno que favorece la docencia, instancias dadas por la institución</p> <p>Briefing Alertas</p>	

<p>90-92. cuando la cuestión es muy demandante para encontrar los espacios para el momento de calma para poder con los chiquillos sentarse a conversar o poder tratar un tema o hacer algo en realidad 94-95. entonces de repente la presión asistencial yo creo que juega un poco en contra a veces</p>	<p>Describe las dificultades que encuentra para el desarrollo de la tutoría</p>	<p>Carga asistencial</p>	<p>El entrevistado destaca la presión asistencial y carga como condiciones adversas pero que son parte del rol Denota preocupación por afrontar estas dificultades</p>	<p>Dificultades para ejercer el rol: carga y presión asistencial</p>	
<p>108. en el fondo al final ya era como un mero observador 111-112. la curva fue bien ascendente y llegamos bien alto en realidad</p>	<p>La persona entrevistada manifiesta la satisfacción por logros obtenidos</p>	<p>Satisfacción y logros</p>	<p>Describe los logros asociados al proceso que justifican la elección de la tutoría</p>	<p>Logros y satisfacciones asociados al rol logros de los alumnos que es un logro para el tutor también</p>	

<p>125-126. me pasa con el equipo que siento que los médicos hacen docencia igualmente nadie los apura 126-129. y como que todos aceptan que ellos se tomen su tiempo para hacer docencia, a veces siento que el resto del equipo... no sé si a veces está la paciencia suficiente para decir sabes que también estamos haciendo docencia con ellos así como todo el resto hace</p>	<p>La persona entrevistada describe las dificultades asociadas al rol y la percepción de la tutoría en otros estamentos</p>	<p>Falta de empatía Paciencia</p>	<p>Llama la atención el nivel de observación de los otros procesos y falencias asociados al desempeño del rol, como una dificultad que otorga el entorno Denota preocupación e <u>incomodidad</u> por las diferencias en el trato por parte de los equipos</p>	<p>Dificultades en docencia en comparativa con otros estamentos</p>	
---	---	--	---	---	--

<p>140-142. a mí me complicaba ponte tú hacer docencia con la Kris los fines de semana porque yo hago la coordinación de tabla los fines de semana y yo encontraba que no sé si era un buen momento para estar con ella en realidad porque es como bien caótico</p> <p>145-145. lo que yo hacía ahí les pedía que fueran a la recu con las chiquillas y hablaba con las colegas y que fueran a la recu en realidad y que hicieran recu</p>	<p>Entrevistado reconoce que existen situaciones que dificultan la docencia</p>	<p>Capacidad de reorganizarse frente a situaciones adversas</p> <p>Buscar instancias de aprendizaje</p>	<p>Demuestra el tutor la preocupación por que el alumno aprenda y busca instancias que sean enriquecedoras o de aprendizaje</p> <p>Busca instancias de aprendizaje cuando las condiciones no son favorables para el alumno</p>	<p>Buscar instancias u oportunidades</p> <p>Condiciones son adversas</p>	
<p>143-144. yo le decía al final que se van a terminar desencantando aquí de la profesión</p>	<p>Entrevistado refiere que hay situaciones de difícil control que dificultan la docencia</p>	<p>Preocupación por situaciones fuera de su control</p>	<p>Llama la atención el nivel de conciencia que tiene el tutor respecto del impacto que puede generar en el alumno estas situaciones adversas</p>	<p>Preocupación por instancias adversas</p> <p>Impacto en los alumnos</p>	
<p>152-153 en lo personal no tengo, no tengo mayor capacitación como en docencia. Entonces yo siento</p>	<p>Entrevistado menciona o destaca la manera de ejecutar</p>	<p>Formación v/s vocación</p>	<p>Llama la atención el hecho de que el entrevistado haga ver la ausencia de</p>	<p>Ausencia de capacitación en docencia v/s tutoría por instinto</p>	

<p>en lo personal, que esta cuestión la hago a puro instinto un poco en realidad</p>	<p>el rol pese a no contar con formación</p>		<p>formación como falencia personal y el uso del instinto para desempeñar el rol de tutor (este como herramienta). Si el entrevistado destaca la formación docente es porque entiende el valor y la necesidad de este</p>		
<p>156-157. yo creo que es satisfactorio para mí en realidad porque como te digo, no tengo mayor capacitación 157- 159. Yo creo que ese es como el gran valor en realidad, sentir que a mí me gusta hacer docencia. Me gusta hacer docencia, me gusta ver este... esta curva que va subiendo en realidad</p>	<p>Entrevistado describe el significado y valor que le otorga a la tutoría clínica y su satisfacción por ello</p>	<p>Satisfacción Curva de aprendizaje</p>	<p>Valor: satisfacción por logros Tiene conciencia del camino a recorrer, el cual es en conjunto y la satisfacción que otorga la curva ascendente</p>	<p>Valor que otorga el rol: ver logros en alumnos</p>	

<p>166- 168. en el fondo que yo siento que impacto en la vida de las personas en realidad, de las personas que uno tiene a cargo en realidad y yo lo posible trato de que sea un impacto positivo en realidad</p> <p>168-169. nos guste o no o para bien o para mal, uno termina marcando una etapa de los chiquillos</p>	<p>La persona destaca la importancia y valor que le otorga a su propio rol de tutor, el impacto que genera en los alumnos.</p>	<p>Impacto en los alumnos</p>	<p>Conciencia de las implicancias que tiene el rol y el esfuerzo que plasma por generar un impacto positivo</p> <p>Tiene conciencia del impacto positivo o negativo que puede generar en los alumnos y la responsabilidad que eso conlleva</p>	<p>Responsabilidad asociada al rol</p> <p>Impacto de este en la vida de los alumnos (como etapa clave en su formación)</p>	
---	--	-------------------------------	--	--	--

Entrevista EU 2:

1	PV: ¿Podrías contarme hace cuánto tiempo que eres tutora clínica más o menos si te acuerdas?
2	EU 2: Creo que tres años más o menos.
3	PV: ¿Ya te acuerdas más o menos, cuántos alumnos has tenido?
4	EU 2: Haber... como seis si no me equivoco, ya entre pregrado y posgrado.
5	PV: Entonces en base a eso la otra pregunta ¿qué te motivó a ti a ser tutora clínica?
6	EU 2: Más que nada fue porque en un principio me dijo mi jefatura y quedé así. Ah, ¿sí? Y después
7	lo que me motivó principalmente fue el traspasar los conocimientos que yo tengo a las demás
8	generaciones o más que nada las ideas de posgrado a lo que nosotros hacemos en el hospital
9	traspasar el conocimiento que yo tengo a los otros o compartirlo más que nada.
10	PV: Yo voy tomando apuntes también, así que por eso de repente me demoro porque es más lento
11	PV: La otra pregunta, ¿qué rol crees tú que cumple la tutoría clínica en el proceso de aprendizaje
12	de estos alumnos?
13	EU 2: Más que nada creo que es el traspaso de conocimientos, pero de una manera que sea como...
14	a ver, cómo te lo explico, el traspaso del conocimiento de una manera más, no sé si tal vez creativa
15	dependiendo como lo... lo hagas tú más de llevar al al, por ejemplo, los pregrados hacerle parte de
16	tu equipo de trabajo más que nada.
17	EU 2: Entonces, al hacerlo parte del equipo de trabajo, lo estás haciendo que tome un rol de
18	participación, pero a la vez de que tú también le entregues y le hagas preguntas y de que aumenten
19	sus conocimientos también.
20	PV: Bueno, te comento en el fondo lo que le comenté a los demás, yo no, yo tengo una visión de
21	la tutoría que es distinta, entonces yo para hacer estas entrevistas, tengo que dejar todos mis
22	pensamientos fuera y venir súper neutra entonces, en el fondo yo como que no no, no voy a ir
23	dándote mis opiniones porque tengo que ser como neutra para esto, por eso te voy escuchando
24	así atentamente ya...
25	PV: Otra pregunta, ¿qué características o atributos consideras tú que debe tener un tutor clínico
26	para realizar esta tutoría?
27	EU 2: Yo creo que debe ser bueno, alguien que le guste transmitir los conocimientos, que sea
28	amable, sea empático también para tratar de darle tranquilidad a la persona a la que le estás dando
29	la docencia, qué más, que sea motivado también. Que sea motivado empático, transparente y que
30	le dé a la otra persona el ánimo de estar ahí y de estar, sabes que me gusta lo que tú me estás
31	transmitiendo y dar la confianza más que nada una confianza como persona.
32	PV: ¿Cuáles son las situaciones los aspectos que crees que han favorecido, que favorecen el
33	desarrollar una tutoría clínica?
34	EU 2: ¿El que me favorecen a mí o el que favorece el entorno?
35	PV: no, que te ha favorecido a ti para desarrollar una tutoría a ti en tu caso personal

36 EU 2: En mi caso personal pucha, yo creo que más que nada es que por ejemplo yo siempre estoy
37 estudiando entonces todo lo que yo aprendo nuevo me gusta traspasárselo a las demás personas
38 me gusta que mis alumnos no tengan miedo y tengan el como que les doy el el empuje para que
39 ellos también tomen sus decisiones y siempre obviamente con cautela y que ellos tomen sus
40 decisiones y sus opiniones me la entregan a mí que en conjunto lleguemos a un buen rumbo,
41 además, bueno, igual yo soy bueno, soy como súper proactiva en ese sentido de buscar cosas de ser
42 bien busquilla, por ejemplo, el procedimiento, en cosas nuevas que hayan para que eso mismo haga
43 que la persona a la que yo le estoy haciendo la docencia sepa que no va a tener espacios muertos y
44 va a estar siempre haciendo cosas

45 **PV: ya, sí, a eso te refieres, como que en el fondo busca las oportunidades de aprendizaje,**

46 EU 2: busca oportunidades de aprendizaje, siempre y asociado obviamente que si yo también sé
47 algo nuevo empezar altiro, oye yo vi esto empecemos hablando del tema entonces compartir lo que
48 yo tengo pero también buscando oportunidades mayores de aprendizajes.

49 **PV: Y ahora al contrario, ¿cuáles son las situaciones aspectos que crees que te han dificultado de**
50 **repente esta tutoría?**

51 EU 2: A ver, yo creo que es más que nada, por ejemplo, la rapidez que yo tengo, yo soy muy rápida,
52 entonces a veces se me olvida lo que no todos tienen la misma rapidez, que yo y ahí tengo que como
53 que me doy cuenta y ahí como que voy bajando un poco la velocidad porque estoy acostumbrado a
54 un ritmo de trabajo diferente.

55 EU 2: Al principio me cuesta, pero después ya igual medio con los chiquillos y ellos después terminan
56 ocupando mi ritmo de trabajo, yo creo que el ritmo de trabajo es una de las cosas que es cuesta un
57 poco

58 **PV: pero te refieres a tu ritmo personal, digamos.**

59 EU 2: A mi ritmo personal

60 **PV: Y hay algo en general como del entorno, del servicio, de los pares, o algo que también te**
61 **dificulte o te favorezca**

62 EU 2: De dificultad yo creo más que nada el hecho de que a veces no sé, si bien yo trato de tener
63 mis pacientes los más graves para poderles entregar o darles oportunidades de mejora a los demás
64 compañeros, o sea a los estudiantes, a veces es complicado si los demás compañeros quieren seguir
65 con eso, entonces es como repartir a los pacientes, pero más que nada eso, de echo con los
66 chiquillos, con todos los de mi equipo de trabajo cuando he tenido que ser docente o tutora de los
67 chiquillos, nunca he tenido grandes problemas... Lo que tenemos mucha confianza con el equipo de
68 trabajo, entonces sabemos lo cuando viene alguien. Oye, sabes que va bien un alumno y al tiro todos
69 nos ponemos en mentalidades.

70 **PV: Y ahora otra pregunta aquí, si me puedes comentar qué significa para ti ser tutor clínico,**
71 **primero que significa y después qué valor le otorgas.**

72 EU 2: Bueno, como te comentaba el ser tutor clínico para mí es transferir los conocimientos y que
73 tenga de una manera informada, creativa, que sea... que a los chiquillos sea motivadora, eso es
74 como mi mi definición para mí de tutoría y cuál era la otra pregunta?

75 **PV: Qué valor le otorgas tú, ¿tú le das valor a esto? ¿Tú sientes que te otorga valor?**

76 EU 2: sí, sabes que yo valoro mucho el tema de ser tutora clínica, cierto que siento que es una
77 oportunidad que me da mi área de trabajo y aparte cuando yo empecé a abrir un área con de un
78 área que yo en realidad nunca pensé que podía hacer y me a mí me si bien le doy este valor, me
79 gusta también seguir buscando oportunidades de mejora para mí, para poder entregarle a la otra
80 persona. Entonces me ha gustado mucho lo que es docencia y eso.

81 EU 2: Y lo hago con altas ganas de hecho cuando me dicen que va a llegar una chica pregrado o un
82 chico posgrado yo feliz, de hecho me preparo tanto psicológica como físicamente para poder
83 entregarles lo mejor.

84 **PV: Perfecto y ahora te voy a hacer unas preguntas, dos preguntas, una, en qué está pensado esto**
85 **en aparte de recoger la información de los tutores y tener una visión global, de cuál es su**
86 **percepción y todo, está pensado en hacer como una especie de material educativo programa de**
87 **formación algo quede como algo más alineado. Digamos, entonces te voy a hacer unas preguntas**
88 **primero, qué tal esta alternativa. La primera cuáles son los problemas a los que te has enfrentado**
89 **como tutor en la práctica clínica y qué información o capacitación te hubiera gustado recibir**
90 **previamente como para resolver estos problemas ya y puedes seleccionar más de uno. La primera**
91 **es aspectos propios de programa institucional es decir si conocías bien o no, por ejemplo, ¿cuánto**
92 **dura el proceso? ¿Qué pueden hacer los alumnos o no? Porque de repente muchos se quedan con**
93 **los nuevos ingresos y que pueden hacer y después se les mezclan con los alumnos, entonces sí, el**
94 **primero es aspectos como propios del programa ya aquí, qué envergadura tiene y qué puedes**
95 **hacer con los alumnos. El segundo es información sobre feedback efectivo ya que tienen que hacer**
96 **mucho ustedes con los alumnos tercer aspecto psicológicos y el manejo y cuatro comunicaciones**
97 **efectivas, ¿cuál de estos crees tú que te servirían o te hubieran servido anteriormente para**
98 **enfrentarte a los alumnos? puede ser más de uno.**

99 EU 2: Yo creo que la B es una, la a igual es, bueno, ponte me pasó con la última chica, que más que
100 nada saber el tema de que pueden hacer y que no pueden hacer, o sea, pueden sondear, no pueden
101 sondear entonces sin saberlo yo consultaba y ahí obviamente me seguían y la capacitación bla bla
102 bla, pero al principio no tenía y creo que esas dos, porque si bien yo había hecho un curso así como
103 de tutorías hace harto tiempo y hablaban harto de la comunicación efectiva, entonces trato siempre
104 tener esa comunicación con los chiquillos, porque igual deberían hacernos como la capacitación de
105 poder hacer una buena comunicación efectiva porque hoy en día los chicos, por ejemplo, los del
106 pregrado son muy tímidos, son muy inseguros, entonces cualquier cosa que tú les dices puede que
107 se lo tomen muy grave y a veces no es grave o está muy estresada, entonces depende tú como los
108 tomes a ellos.

109 **PV: Y en la otra, en qué temas crees tú que necesitas apoyo en el rol de tutor con mira y esto es**
110 **abierto porque la anterior te di alternativa y esto es abierto, qué temas que ves tú que necesitarías**
111 **apoyo en tu rol de tutor con miras a desarrollar este material; ahora es libre algo más de lo que**
112 **no mencioné en las alternativas.**

113 EU 2: Yo creo que más que nada que el hospital, o sea, nos den como un como un programa de
114 tutoría porque por ejemplo, no sé, nosotros sabemos que los chicos van a hacer su internado y cada
115 uno de los que es tutor hace su pauta con su propio alumno ya, que igual es bueno, pero tener algo
116 establecido por el hospital, que quiere el hospital que veamos, que nosotros podemos entregarle a
117 los chiquillos, como tener un programa de tutorías, algo así perfecto, porque así tenemos un
118 lineamiento en el que todos tenemos el mismo lineamiento.

119 **PV: Perfecto algún otro tema que consideres...**

120 EU 2: Yo creo que también, bueno, nosotros tal vez enseñarles también a los chicos aparte todo lo
121 que sabemos de nuestro conocimiento, también que nos ayuden a nosotros, a cómo entregarles a
122 ellos, cómo se desenvuelvan después, porque por ejemplo, yo tengo un carácter fuerte y tengo llevo
123 años en esto entonces para mí es mucho más fácil explicarle a los chiquillos, cómo se podían
124 desenvolver, pero al no tener una pauta o al no tener algo alguien que te haya enseñado, cómo
125 explicarle a los chiquillos a veces puede ser muy enredado también, o sea darle darles como lo de
126 conocimiento, estamos bien y no hay problema, pero el hecho de si tú estás siendo una orientación
127 vocacional para ellos tienes que saber construir el una adecuada forma de si bien lo mismo la
128 comunicación efectiva darle una adecuada forma de comunicarte con ellos y que ellos también
129 sepan lo que lo que tú le quieres decir porque, que no quede volando ahí la la información esa caché
130 que va asociado al tema de comunicación efectiva ya, que se confunda entre ambas partes, qué es
131 lo que se quiere decir.

Análisis entrevista EU 2 (mediante Colaizzi):

Extracción de afirmaciones significativas	Formular el significado de cada enunciado	Organizar los significados formulados en grupos de temas emergentes	Descripción exhaustiva del fenómeno estudiado	Temas (declaración de identificación lo más inequívoca posible)	Validación de resultados con participantes
<p>6. Más que nada fue porque en un principio me dijo mi jefatura y quedé así. Ah, ¿sí?</p> <p>6-8. Y después lo que me motivó principalmente fue el traspasar los conocimientos que yo tengo a las demás generaciones</p>	<p>La entrevistada lo toma la decisión inicialmente por la designación de jefatura, pero después por motivación personal</p>	<p>Consentimiento</p> <p>Traspaso de conocimientos</p>	<p>La entrevistada deja ver la motivación que tiene de traspasar sus conocimientos a las nuevas generaciones.</p>	<p>Motivación para ejercer el rol</p> <p>Conocimientos</p>	<p>Resultados sin modificaciones ni alcances.</p>
<p>14-15. el traspaso del conocimiento de una manera más, no sé si tal vez creativa dependiendo como lo... lo hagas tú</p> <p>17-18. al hacerlo parte del equipo de trabajo, lo estás haciendo que tome un rol de participación</p>	<p>La entrevistada intenta traspasar los conocimientos de manera más creativa, inyectando su sello personal</p>	<p>Creatividad</p> <p>Integración dentro del equipo</p>	<p>La entrevistada deja ver el rol de tutoría e impacto: entregar conocimientos pero además que se integren al equipo de trabajo</p>	<p>Rol dentro del equipo de trabajo</p>	

18-19 y le hagas preguntas y de que aumenten sus conocimientos también.					
27-28. Yo creo que debe ser bueno, alguien que le guste transmitir los conocimientos, que sea amable, sea empático también para tratar de darle tranquilidad a la persona 29-30. Que sea motivado empático, transparente y que le dé a la otra persona el ánimo de estar ahí 31. dar la confianza más que nada una confianza como persona.	El entrevistado resume los atributos o cualidades que según su percepción, debe tener un tutor clínico, destacando la amabilidad, empatía, confianza	Transparente Confianza Empatía	Describe la percepción que tiene respecto de los atributos necesarios para ser tutor clínico y la importancia que le otorga a ellos	Atributos que debe tener el tutor. Amabilidad Empatía Motivación Confianza	
36-37. yo siempre estoy estudiando entonces todo lo que yo aprendo nuevo me gusta traspasárselo a las demás personas	La persona entrevistada relata parte de sus atributos propios que la ayudan o facilitan el	Actualización de conocimientos Búsqueda de instancias de aprendizaje	Llama la atención que el entrevistado destaca la actualización de conocimientos constante como un	Estudio y actualización constante. Entrega de confianza al alumno.	

<p>38-39. me gusta que mis alumnos no tengan miedo y tengan el como que les doy el el empuje para que ellos también tomen sus decisiones y siempre obviamente con cautela</p> <p>43-44. la persona a la que yo le estoy haciendo la docencia sepa que no va a tener espacios muertos y va a estar siempre haciendo cosas</p>	<p>ejercer el rol en la docencia</p>	<p>Entregar autonomía en el rol pero con cautela.</p>	<p>atributo propio que le da valor a su proceso de tutoría</p>	<p>Búsqueda de oportunidades de aprendizaje</p>	
<p>51-52. la rapidez que yo tengo, yo soy muy rápida, entonces a veces se me olvida lo que no todos tienen la misma rapidez</p> <p>55-57. Al principio me cuesta, pero después ya igual medio con los chiquillos y ellos después terminan ocupando mi ritmo de trabajo, yo creo que el ritmo de trabajo es una de</p>	<p>La persona entrevistada describe que su ritmo de trabajo acelerado (personal) a veces dificulta la tutoría</p>	<p>Ritmo de trabajo</p>	<p>La persona entrevistada deja ver la multiplicidad de funciones que deber ejercer, lo que requiere un ritmo de trabajo.</p>	<p>Dificultades para ejercer tutoría</p>	

las cosas que es cuesta un poco.					
62-65. yo trato de tener mis pacientes los más graves para poderles entregar o darles oportunidades de mejora a los demás compañeros, o sea a los estudiantes, a veces es complicado si los demás compañeros quieren seguir con eso, entonces es como repartir a los pacientes	Deja ver que prefiere tomar los pacientes de mayor gravedad para poder tener mayores instancias de aprendizaje con los alumnos	Distribución de carga laboral	La persona entrevistada deja ver una de las dificultades para ejercer la tutoría, que es la distribución de los pacientes a atender con el equipo de trabajo o compañeros	Dificultades para ejercer tutoría	
72-73 el ser tutor clínico para mí es transferir los conocimientos y que tenga de una manera informada, creativa, que sea... que a los chiquillos sea motivadora	La persona entrevistada le otorga el significado a la tutoría mediante la transferencia de conocimientos	Transferir conocimientos Creatividad Motivación	La persona entrevistada deja ver que le da gran valor a la transferencia de conocimientos de manera creativa y motivadora (reitera a lo largo de la entrevista)	Significado de tutoría	
76-77 yo valoro mucho el tema de ser tutora clínica, cierto que siento que es una	La persona entrevistada describe la tutoría clínica como	Oportunidad de mejora personal/profesional	Deja ver esta tutoría como una oportunidad de	Valor de tutoría clínica	

<p>oportunidad que me da mi área de trabajo 78-80. si bien le doy este valor, me gusta también seguir buscando oportunidades de mejora para mí, para poder entregarle a la otra persona. Entonces me ha gustado mucho lo que es docencia y eso.</p>	<p>una oportunidad, que si bien se la da su lugar de trabajo, le aporta valor personal.</p>		<p>crecimiento personal, de mejora.</p>		
---	---	--	---	--	--

Entrevista EU 3:

1	PV: ¿Podrías contarme hace cuánto tiempo más o menos eres tutora clínica?
2	EU 3: Acá en el hospital o
3	PV: sí sí, acá en el hospital
4	EU 3: Como, no, este año porque antes no estábamos recibiendo alumnos por la pandemia, como
5	desde que empezamos a recibir alumnos, un año y algo
6	PV: Ya y antes tú habías tenido alumnos en otro lado
7	EU 3: Sí, una vez, sí.
8	PV: ¿Qué te motivo a ser tutor clínico, porque llegaste a ser tutora?
9	EU 3: O sea, en el hospital igual es como se fomenta harto entonces general vamos rotando como
10	dentro de... de o sea, siempre va llegando a alguien por turno y vamos rotando como dentro del
11	turno, quién es el tutor pero en general, por lo menos mi turno es súper rotativo porque sí o sea
12	falta algunos o lo toma el Marc que aparte de la jefa de turno somos tres el Marc de repente y yo
13	entonces como que igual son como medios internos del turno más que solamente de una de un
14	enfermero en particular, así que igual hemos tenido experiencia no solamente con los dos que han
15	estado conmigo este año sino que con una o dos alumnas que ha tenido el Marc.
16	PV: Y más allá de eso como, como que en el fondo va rotando y todo, que te motiva a ti a decir Si,
17	voy a recibir un alumno y voy a ser tutora clínica.
18	EU 3: Yo creo que hace años atrás, era mucho más... como decirlo, como que todos tuvimos alguna
19	mala experiencia cuando estábamos como en el pregrado con algún tutor clínico, entonces como
20	que igual encuentro que es súper importante no solamente ser como buena tutorar el sentido de
21	ser seca en conocimiento y en procedimiento y todo el tema, sino que también darle como cierta
22	acogida a los alumnos, o sea, como que daba lata e ir a una práctica que no te gustará ir porque la
23	persona que te recibía como que te castigaba por no saber algo se supone que uno va a aprender
24	entonces como que yo me quedé yo me acuerdo de una de mis prácticas con esa sensación y de ahí
25	para adelante dije como pucha, como casi que me cuestioné porque estudié enfermería entonces
26	como de ahí en adelante dije como pucha no, si yo llego a hacerlo no quiero hacer esa enfermera
27	pesada, sino que que alguien que tenga la confianza conmigo de preguntarme cuando algo no lo
28	sepa o decirme oye esto no lo sé, pero como por ese lado me gusta como tomar alumnos o incluso
29	los mismos colegas igual el hospital es muy diferente a todos lados, entonces como que de repente
30	incluso los mismos colegas la inducción igual es medio tutoría
31	PV: Claro y ¿qué rol crees tú que cumple esta tutoría clínica en el proceso de aprendizaje de un
32	alumno?
33	EU 3: Bueno, nosotros aparte que somos un hospital súper diferente porque somos un hospital más
34	de trauma entonces general en Chile yo creo que somos el único que somos más traumas, además
35	de eso yo creo que igual yo estoy en urgencia, entonces va igual tomado la mano como... cómo se
36	va a desarrollar después la enfermera en el manejo como del estrés y todo, o sea, como, que yo
37	creo que siempre los pacientes tienen que ser como más importantes y hay que darle ese énfasis,
38	pero también hay que tomar en consideración que hay que hacer las cosas con calma y mesura para

39 que las cosas salgan bien entonces por lo menos yo creo que una de las cosas que se desarrollan en
40 la urgencia que un servicio como rápido es como tener como un poco de paz dentro del caos que
41 significa trabajar en un servicio que es como tan rápido, además obviamente de todos los
42 conocimientos que uno le enseña pero en general las prácticas yo creo que es donde uno más
43 aprende previo a desempeñarse en el mundo porque sabes según yo aprender haciendo tiene, o
44 sea, queda más guardado en ti que las mismas obviamente importantes como el conocimiento, pero
45 va quedando más a ti cosas que aprendo

46 ***PV: te refieren al fondo que claro la práctica donde más aprende haciendo y lo otro conocimiento***
47 ***teórico queda en el fondo pero como que aquí lo aplicas***

48 EU 3: sí, aquí se te graba como para siempre, como que si nunca has visto yo creo que un paciente
49 con cierto acidosis diabética, quizás tenía el conocimiento, pero vas a tener que buscarlo como en
50 tu cerebro en cambio, si lo has visto ya en práctica, sabes cómo va a ir o qué hay que hacer

51 ***PV: Y después, qué características o atributos considera que, consideras tú que debe tener un tutor***
52 ***clínico para desarrollar precisamente una tutoría, características o atributos.***

53 EU 3: Yo creo que la empatía como lo que había dicho era súper importante y además tiene que ser
54 alguien que sea como no sé... un poco más ordenado y meticoloso porque obviamente con el pasar
55 de los días, o sea, estás ahí en el turno y tienes que hacer tu pega es dentro del turno y además
56 enseñarle a una persona entonces si tú eres como un poco desordenado y o medio despistado que
57 me pasa a mí me ha pasado a mí de repente que estoy haciendo como tantas cosas y me doy cuenta
58 que no le explicaba ni la mitad las cosas que estoy haciendo ni el por qué lo estoy haciendo y eso
59 pasa mucho entonces de repente igual hay que cumplir como con tu trabajo y la tutoría entonces
60 igual yo creo que uno tiene que ordenarse cuando uno va a tener un alumno no es como llegar y
61 tenerlo porque obviamente continúas con tu responsabilidad y además la responsabilidad de tener
62 un alumno igual es importante. Entonces creo que esos son como las principales, bueno y aparte de
63 la expertiz como práctica y teórica que tiene que tener cada tutor.

64 ***PV: Perfecto, después dice la otra, cuáles son las situaciones o aspectos que te han favorecido a ti***
65 ***para desarrollar el rol de tutor clínico, situaciones o aspectos que te favorecen, pueden ser tuyo o***
66 ***puede ser del entorno,***

67 EU 3: Ósea, yo igual llevo, casi cuatro años la urgencia. Entonces yo creo que eso igual es un plus
68 porque obviamente ya conozco, bueno, además de mi turno, que siempre he estado en el mismo
69 turno, entonces como que ya los conozco súper bien y eso te ayuda también como en apoyarte
70 como con los chicos, porque obviamente hay cosas que saben hacer mejor los TENS que nosotros
71 mismos como lo que caso lo, que tiene que ver con inmovilizaciones, etcétera y que yo real manejo
72 algo, pero ellos lo explican mucho mejor y lo saben hacer mucho mejor. Entonces creo que el
73 entorno es súper importante en general, en la urgencia somos súper Unidos en ese sentido que
74 cuando hay algo que... que alguien maneje más que nosotros, poder pedir esa ayuda a la otra
75 persona para poder enseñar de la mejor forma y Lo otro es que es el entorno del... del
76 compañerismo, para poder de repente, no sé, estoy media atareada y tengo que, mi interna es
77 obviamente más lento el proceso y todo entonces como que alguien que te apoye por el fondo para
78 poder sacar como el turno adelante, entonces eso y bueno en general el hospital es como bien
79 abierto estas cosas incluso los chicos de rayos de escáner todos son como bien, se ponen como la

80 camiseta cuando hay que enseñar las cosas o llega alguien nuevo y se da se da mucho más acá que
81 en otros lados

82 **PV: Eso como factores que te facilitan y cuál crees tú que han sido situaciones o aspectos que te**
83 **han dificultado el de para desarrollar el rol de tutor clínico.**

84 EU 3: A mí me pasa un poco que yo igual soy exigente en el sentido, no de que quiero que lleguen
85 sabiéndolo todo porque obviamente no es la intención, sino que me pasa un poco que yo necesito
86 generar un poco de confianza con la persona que estoy haciendo la tutoría yo, porque obviamente
87 estamos tratando con personas y si yo le voy a preguntar si mando o no un examen y ella me dice
88 que sí o no, yo tengo que generar esa confianza, de repente, me ha pasado cómo es un poco que
89 como que no se, tengo que como que revisar muchas veces las cosas que la interna ha hecho porque
90 como que no sé, no me quedo tranquila de que si está bien o no, y eso no me pasa, no me ha pasado
91 con todas, pero sí me ha pasado, como que eso es más mío.

92 **PV: Ya, y algo más que te haya dificultado, por ejemplo, no sé del entorno, del... más allá porque**
93 **eso es como tuyo, algo externo,**

94 EU 3: o sea, es que igual un poco pasa lo mismo un poco la carga asistencial, como que nosotros
95 cuando estamos como con pacientes más graves... que la idea que como en el fondo de un poco del
96 internado que vean todo tipo de pacientes a veces como que nos sobrepasa un poco la carga versus
97 lo que podíamos como destinar a quizás no se... hubiera un enfermero más como apoyándonos para
98 poder como poder enseñar un poco más, porque al final es como que uno la la suelta como que
99 vaya a tomar un electro vaya a hacer algún procedimiento para tu poder avanzar eso igual es como,
100 da como lata porque como que las dejas como una ovejita solita corriendo por ahí y viendo qué
101 hacer en el fondo porque tú estás tan ocupada que como buscando ellos que hacer o quedándose
102 sentada mirando y eso nos pasa, nos pasa mucho. Yo creo que eso es como lo más latas, quizás.
103 Habría que conversarlo como cada turno

104 **PV: Y después...**

105 EU 3: Ah, el tiempo yo me he dado cuenta que por ejemplo, bueno yo lo conversaba con las profes
106 de la mayor que he tenido dos alumnas, que el internado que pasan por la urgencia es muy corto
107 entonces yo les digo que por ejemplo no, yo están empezando a agarrar vuelo y los tengo que
108 evaluar de acuerdo a como van o como se han desarrollado en el poco tiempo, pero quizás podrían
109 aprender mucho más si fueran no sé dos semanas más. Eso es su malla y obviamente no es mucho
110 lo que podemos hacer, pero pero en los servicios que son como más críticos yo creo que igual
111 deberían ser como un poco más de tiempo los internados. La unab son hartos entonces como que
112 los chicos se acostumbran y ya sí y la pauta de la mayor de hecho en varias partes dice como ¿cómo
113 se acoplan con el equipo o como generan como su liderazgo con el equipo? y obviamente son niñas
114 que vienen recién saliendo de la Universidad que les cuesta más generar este liderazgo entonces,
115 es como que me lo pregunten después la pauta como que para evaluarla, obvio, no, uno tiene que
116 tener como la consideración, el criterio, porque su internado es súper cortito quizás en un mes más
117 serían o sería otra cosa.

118 **PV: Y otra pregunta, si podrías comentarme ahora qué significa para ti ser tutor clínico, qué**
119 **significado le das tú y qué valor le otorgas en general a la tutoría**

120 EU 3: Yo creo que es como, yo lo veo como un guía en el fondo más que un... un profe o algo, es
121 como un guía porque en el fondo ellos tienen, ya están casi saliendo, tienen ya todo lo que están
122 aporta de ser colegas, entonces tú como que los estás guiando a terminar de hacer, como a
123 perfeccionarse y a ser buenos profesionales, como qué cosas importantes antes de irse. Siempre los
124 consejos y todo y yo creo en base a lo personal como cuando yo veía igual mis tutorías anteriores
125 cuando yo era alumna o cuando he tenido los alumnos que... que es súper importante como que
126 uno se acuerda, yo de verdad me acuerdo de repente de como de algunas cosas, algunos consejos
127 que te daban entonces para mí igual es por eso, digo, es como un guía final como que uno se... se
128 graba como sus prácticas y es su primera como experiencia en el mundo laboral cuando eres interno,
129 entonces lo encuentro súper importante no no, no, no en base a como a tu carrera.

130 **PV: Y ahora te voy a hacer una pregunta, la primera, en las primeras preguntas que te hice como**
131 **enfocado a tu percepción a tu vivencia todo. Ahora te voy a hacer una pregunta que van a ser**
132 **unas alternativas, porque esta pregunta, apunta distinto, lo anterior es a conocer tu experiencia**
133 **solamente y la otra es porque esto está pensado para que el término de esta investigación**
134 **completa se pueda desarrollar o un programa de formación para tutores o un material que ayude**
135 **a capacitar en el fondo como para dar lineamientos, entonces bajo esa premisa te voy a hacer una**
136 **pregunta y dice ¿cuáles son los problemas a los que te se ha enfrentado como un tutor en la**
137 **práctica y qué información o capacitación te hubiera gustado recibir previamente? pensando un**
138 **poco en que quizás qué problemas tuviste y puedes seleccionar más de una alternativa que yo te**
139 **voy a dar ya, la primera dice que podría haber sido aspectos propios del programa, por ejemplo,**
140 **conocer bien, qué actividades pueden hacer los alumnos? Qué grado de autonomía tienen, el**
141 **campo de acción y todo ósea, netamente el programa interno, la alternativa B es tener**
142 **conocimiento sobre feedback efectivo, la alternativa C es aspectos psicológico y el manejo y la**
143 **alternativa D es comunicación, efectiva puedes escoger una o más de una.**

144 EU 3: Yo creo que es como de la B a la D ya, porque el tema de la A nosotros igual somos bien,
145 estructurado y más o menos nos dan como un lineamientos de todas las tutorías clínicas como lo
146 que tienen que ellos saber y todo entonces obviamente igual manejamos que, como el ámbito de
147 que ellos pueden hacer y que no y en qué y qué responsabilidad, o sea, obviamente la
148 responsabilidad van a tener ellos y cuáles como más compartida etcétera, porque yo siento que eso
149 por lo menos nosotros está súper claro, pero las otras cosas siempre hacen falta, o sea, yo creo que
150 es distinto lidiar con colegas a lidiar con alumnos y como poder ser mejor como profe guía, tutor
151 muy bueno, tiene mucho que ver con la comunicación que tengamos con ellos en ese caso, la
152 comunicación efectiva es súper importante y los aspectos psicológicos porque ellos igual tienen una
153 vida aparte del hospital, entonces no se van a dedicar 100% entonces de repente hay cosas que te
154 toman por sorpresa. Me pasó esto en mi caso hubieron algunos problemas de como que ya generan
155 confianza y esas cosas como como involucrarte cómo manejarlas. Yo creo que es súper importante.

156 **PV: Y otra pregunta, en qué temas crees tú que necesitas ahora viendo tu tu rol solita, en qué**
157 **temas crees tú que necesitas apoyo en tu rol de tutor con mira a desarrollar un material de apoyo**
158 **para tutores clínicos y esto es un poco más abierta, si es que hay algo que está fuera de las**
159 **alternativas, que yo te mencioné que tú crees que ayudarían para el rol de tutor.**

160 EU 3: Yo creo, o sea, a mí me sirve mucho este como calendario que dieron ahora este año como de
161 tutores clínicos, porque igual te ayuda a ordenar más o menos los aspectos que son como más

162 importantes o lo que más vemos o lo que más queremos que ellos aprendan en base, por ejemplo
163 a la urgencia, pero yo creo que igual además de lo anteriormente dicho como que podrían haber
164 como como un punteo más que nada para guiarnos, porque en el quehacer diario se nos va yendo
165 como la onda, de qué más enseñarle, como que ya como de repente no se nos ocurre, como uno ya
166 está tan interiorizado en el cargo como que te faltan ideas a veces entonces quizás podría haber
167 como algo más como una guía de eso. Además de lo que ya había comentado

168 **PV: Para entender así como ponte tú un checklist de que no se te olvide ver no sé, vacunas, fijador,**
169 **no sé,**

170 EU 3: claro como un como un que sea como un programa interno porque obviamente nosotros
171 depende donde lleguen el piso y en la intermedio como la rutina es muy distinta, pero la rutina al
172 final se los van aprendiendo con el pasar de los turnos que están, pero de repente tener como
173 checklist de que si yo, como hospital del trabajador soy experto en esto, me gustaría que la interna
174 saliera seca en esto, pero de repente uno está todo el día con los mismos pacientes que uno lo sabe
175 y piensa que da por hecho que la otra persona lo sabe también.

176 **PV: Y algún otro tema que tú crees que faltaría o se aborda con lo que conversamos**

177 EU 3: No, yo creo que se aborda con lo que me comentaste de las alternativas.

178 **PV: Entonces, mira con eso termina la entrevista termina, no es tan extensa.**

Análisis entrevista EU 3 (mediante Colaizzi):

Extracción de afirmaciones significativas	Formular el significado de cada enunciado	Organizar los significados formulados en grupos de temas emergentes	Descripción exhaustiva del fenómeno estudiado	Temas (declaración de identificación lo más inequívoca posible)	Validación de resultados con participantes
<p>18-19. Yo creo que hace años atrás, era mucho más... como decirlo, como que todos tuvimos alguna mala experiencia cuando estábamos como en el pregrado con algún tutor clínico</p> <p>20-22. igual encuentro que es súper importante no solamente ser como buena tutorar el sentido de ser seca en conocimiento y en procedimiento y todo el tema, sino que también darle como cierta acogida a los alumnos</p> <p>22-23. como que daba lata e ir a una práctica que no te gustará ir porque la persona</p>	<p>La persona entrevistada describe cual fue su motivación para ser tutora clínica. Señala su mala experiencia cuando fue alumna</p>	<p>Acogida a los alumnos</p> <p>Castigo por no saber</p> <p>Experiencias previas</p>	<p>Describe que su mala experiencia personal la llevo a ser tutora clínica, para no repetir el mismo patrón con los alumnos que tiene bajo su tutoría</p>	<p>Motivación para tutoría</p>	<p>Resultados validados con participante, quien aprueba la síntesis de los temas, no existen modificaciones.</p>

que te recibía como que te castigaba por no saber algo se supone que uno va a aprender					
<p>24-25. yo me quedé yo me acuerdo de una de mis prácticas con esa sensación y de ahí para adelante dije como pucha, como casi que me cuestioné porque estudié enfermería.</p> <p>26-28. de ahí en adelante dije como pucha no, si yo llego a hacerlo no quiero hacer esa enfermera pesada, sino que alguien que tenga la confianza conmigo de preguntarme cuando algo no lo sepa o decirme oye esto no lo sé.</p>	<p>La persona entrevistada describe una situación personal vivida, negativa, y esto la lleva a replantearse el estudiar enfermería.</p> <p>Relata cómo esta situación la motiva a no repetir conductas</p>	<p>Confianza</p> <p>Buen trato/evitar malos tratos</p>	<p>Llama la atención como de una mala experiencia, la persona entrevistada logra sacar algo positivo y usar eso como motivación al momento de hacer tutoría y tener alumnos a su cargo</p>	<p>Vivencia personal</p>	
<p>35-36. yo creo que igual yo estoy en urgencia, entonces va igual tomado la mano como... cómo se va a desarrollar después la enfermera en el manejo como del estrés y todo</p> <p>37-39. siempre los pacientes tienen que ser como</p>	<p>La persona entrevistada describe la dinámica en su servicio de origen y da a conocer el estrés asociado al ritmo de trabajo</p>	<p>Estrés</p> <p>Paciente al centro de todo, responsabilidad</p>	<p>La persona entrevistada deja ver la preocupación porque el alumno aprenda el ritmo de trabajo, bajo estrés muchas veces, sin</p>	<p>Rol de tutoría en aprendizaje</p>	

más importantes y hay que darle ese énfasis, pero también hay que tomar en consideración que hay que hacer las cosas con calma y mesura para que las cosas salgan bien			dejar de lado el foco que es el paciente.		
42-44. las prácticas yo creo que es donde uno más aprende previo a desempeñarse en el mundo porque sabes según yo aprender haciendo tiene, o sea, queda más guardado en ti que las mismas obviamente importantes como el conocimiento 48. sí, aquí se te graba como para siempre	Persona entrevistada relata cómo visualiza las prácticas clínicas y como el hacer cobra un significado especial	Aprender haciendo Fijar el aprendizaje	La persona entrevistada reconoce que el aprender haciendo fija el conocimiento (adquirido previamente)	Mirada del impacto de la tutoría clínica	
53-54. Yo creo que la empatía como lo que había dicho era súper importante y además tiene que ser alguien que sea como no sé... un poco más ordenado y meticuloso 56-58. si tú eres como un poco desordenado y o medio despistado que me pasa a mí,	Persona entrevistada relata cuales son los atributos o características que debe tener un tutor clínico, con una mirada desde su vivencia	Empatía Orden Expertiz teórico/práctico	Persona entrevistada relata desde su propia vivencia como la rapidez de su servicio y el competir la carga laboral con la tutoría puede	Características o atributos del tutor	

me ha pasado a mí de repente que estoy haciendo como tantas cosas y me doy cuenta que no le explicaba ni la mitad las cosas que estoy haciendo 62-63. creo que esos son como las principales (atributos), bueno, aparte de la expertiz como práctica y teórica que tiene que tener cada tutor.			dificultar los procesos en ciertos momentos		
59. igual hay que cumplir como con tu trabajo y la tutoría 60-62. yo creo que uno tiene que ordenarse cuando uno va a tener un alumno, no es como llegar y tenerlo porque obviamente continúas con tu responsabilidad y además la responsabilidad de tener un alumno igual es importante	La persona entrevistada relata la simultaneidad de las dos labores, trabajo asistencia y tutoría clínica	Preparación/ organización Responsabilidad	Llama la atención que la persona destaca que tener un alumno requiere preparación y organización, lo que conlleva responsabilidad para poder cumplir con tutoría y trabajo asistencial	Percepción de la tutoría	
67-68. yo igual llevo, casi cuatro años la urgencia. Entonces yo creo que eso igual es un plus porque obviamente ya conozco	La persona entrevistada cuenta cuales son los factores que considera que favorecen o facilitan la	Expertiz Trabajo en equipo Apoyo entre pares	Comenta y destaca el rol que cumplen los otros estamentos en facilitar la docencia,	Factores que favorecen la tutoría	

<p>68-70. siempre he estado en el mismo turno, entonces como que ya los conozco súper bien y eso te ayuda también como en apoyarte como con los chicos</p> <p>70-71. hay cosas que saben hacer mejor los TENS que nosotros mismos</p> <p>75-78. compañerismo, para poder de repente, no sé, estoy media atareada y tengo que, mi interna es obviamente más lento el proceso y todo entonces como que alguien que te apoye por el fondo para poder sacar como el turno adelante.</p>	<p>tutoría, como es el equipo de trabajo y expertiz.</p>	<p>Compañerismo</p>	<p>así como el apoyo de pares y trabajo en equipo.</p>		
<p>84-86. Yo necesito generar un poco de confianza con la persona que estoy haciendo la tutoría yo, porque obviamente estamos tratando con personas</p> <p>88-90. como que no se, tengo que como que revisar muchas veces las cosas que la</p>	<p>La persona entrevistada relata las dificultades que ha tenido al ejercer la tutoría, mencionado factores propios más que del entorno</p>	<p>Confianza</p> <p>Delegar funciones</p> <p>Supervisión</p>	<p>Llama la atención que la persona entrevistada reconoce que le cuesta adquirir la confianza suficiente para delegar, entendiendo que es</p>	<p>Factores que dificultan la tutoría</p>	

<p>interna ha hecho porque como que no sé, no me quedo tranquila de que si está bien o no, y eso no me pasa, no me ha pasado con todas, pero sí me ha pasado, como que eso es más mío.</p>			<p>un proceso y que eso se adquiere con el tiempo y conocimiento mutuo.</p>		
<p>93-95. la carga asistencial, como que nosotros cuando estamos como con pacientes más graves... que la idea que como en el fondo de un poco del internado que vean todo tipo de pacientes</p> <p>95-97. Como que nos sobrepasa un poco la carga versus lo que podíamos como destinar a quizás no se... hubiera un enfermero más como apoyándonos para poder como poder enseñar un poco más</p> <p>97-98. al final es como que uno la... la suelta como que vaya a tomar un electro vaya a hacer algún procedimiento para tu poder avanzar</p>	<p>La persona entrevistada relata desde su vivencia las dificultades asociadas al entorno para poder ejercer la tutoría de manera satisfactoria</p>	<p>Carga asistencial</p> <p>Distribución de cargas v/s apoyo del equipo</p> <p>Delegar</p>	<p>Comenta que a veces la sobrecarga asistencial hace que no puedan explicar o hacer docencia como quisieran, eso lleva a delegar funciones al alumno/a para poder terminar con las actividades pendientes con las que deben cumplir.</p> <p>Reconoce a su vez que organización con el equipo o en el servicio podrían evitar situaciones como esta.</p>	<p>Factores externos que dificultan la tutoría</p>	

<p>99-101. da como lata porque como que las dejas como una ovejita solita corriendo por ahí y viendo qué hacer en el fondo porque tú estás tan ocupada que como buscando ellos que hacer o quedándose sentada mirando y eso nos pasa, nos pasa mucho.</p>					
<p>105. El internado que pasan por la urgencia es muy corto 106-108. están empezando a agarrar vuelo y los tengo que evaluar de acuerdo a como van o como se han desarrollado en el poco tiempo, pero quizás podrían aprender mucho más si fueran no sé, dos semanas más.</p>	<p>Relata la percepción que tiene respecto al tiempo asignado al internado</p>	<p>Evaluación Aprendizaje</p>	<p>Destaca como el tiempo de pasantías, que considera muy breve, dificulta el aprendizaje o adquisición de conocimientos.</p>	<p>Tiempo de pasantía Factores externos que dificultan la tutoría</p>	
<p>111-112. la pauta de la mayor de hecho en varias partes dice como ¿cómo se acoplan con el equipo o como generan como su liderazgo con el equipo?</p>	<p>La persona entrevistada relata la opinión que tiene de la evaluación que se le hace a los internos/as, donde hay criterios difíciles de cumplir</p>	<p>Liderazgo</p>	<p>La persona entrevistada destaca lo difícil que es para las alumnas/os adquirir y ejercer el liderazgo debido a</p>	<p>Evaluación del internado Desempeño de los alumnos/as</p>	

<p>112-113. son niñas que vienen recién saliendo de la Universidad que les cuesta más generar este liderazgo</p>	<p>debido a lo acotado del periodo de pasantía.</p>		<p>los acotado de las pasantías.</p>		
<p>119. yo lo veo como un guía en el fondo más que un... un profe o algo</p> <p>121-122. tú como que los estás guiando a terminar de hacer, como a perfeccionarse y a ser buenos profesionales,</p> <p>126.128. es como un guía final como que uno se... se graba como sus prácticas y es su primera como experiencia en el mundo laboral cuando eres interno, entonces lo encuentro súper importante</p>	<p>La persona entrevistada cuenta desde su perspectiva que significado le da a la tutoría, siendo guía para los alumnos</p>	<p>Guía</p> <p>Perfeccionamiento</p>	<p>Llama la atención que la persona entrevistada vuelve a destacar la importancia que tiene esta pasantía y como se graba en los alumnos al ser su primera experiencia en el mundo laboral</p>	<p>Valor y significado de tutoría</p>	

Entrevista EU 4:

1 **PV: Entonces la primera dice: podría contarme ese cuánto tiempo que es tutor clínico más menos,**
2 **en tiempo, en años.**

3 EU 4: Hace pongámosle... año y medio ya.

4 **PV: ¿Y qué te motivó a ser tutora clínica?**

5 EU 4: (Pensativa) o sea, desde siempre me ha gustado así como ser docente, pero la verdad es que
6 no me... no he estudiado más en eso, o sea de hecho no, no tengo como un diplomado en docencia
7 que quizás tienen algún otros colegas, pero sí me gusta la docencia. Me gustan enseñar lo que sé,
8 porque siento que así uno va dejando como su huella y va también motivando a los futuros
9 profesionales como enamorarse en sí, un poco de la carrera.

10 EU 4: Sí en realidad cuando me ofrecieron yo dije ¡ya sí!, para probar porque en realidad yo nunca
11 lo había hecho siquiera como, era un desafío también... eh, ver que... un desafío personal en realidad
12 y ver cómo uno también se enfrentaba frente a esta nueva oportunidad, por eso como que lo
13 acepté.

14 **PV: Y tú me dices si queda algo más, si no, yo voy pasando a la siguiente, ¿ya?**

15 **PV: La otra pregunta dice ¿qué rol cree usted que cumpliría o que cumple la tutoría clínica en este**
16 **proceso de aprendizaje del alumno... qué rol crees tú que cumple esto que tú haces en el fondo de**
17 **tutoría?**

18 EU 4: No sé, yo creo que es un rol como súper importante por decirlo así, no sé cómo catalogarle el
19 rol, pero yo creo que es fundamental porque al final uno les enseña lo que uno hace en realidad es
20 la... en el día a día, porque la teoría es muy distinto a la práctica entonces uno claro puede llevar a
21 los procedimientos del libro por decirlo así, los lleva a lo concreto y se lo demuestra como lo hace
22 en vivo y lo otro que también les va enseñando lo que va saliendo de la jornada laboral, que a veces
23 son cosas que obviamente no salen netamente en los libros, le enseñas el tema del... del trabajo en
24 equipo o le demuestra en realidad el trabajo en equipo con tu mismo equipo de trabajo entonces
25 yo creo que es un rol súper importante porque lo acercas quizás la realidad de que ellos en un futuro
26 cercano por decirlo así lo van a evidenciar, ya que están como aproximadas de ser ya profesionales
27 y lo otro que... (piensa), la idea es que también ellos también se vayan desarrollando en el nuevo
28 papel que van a hacer, porque en las prácticas anteriores que uno tiene como alumno más que
29 como interno, siempre es como el grupo dirigido por la profe, son como cosas más... más como que
30 va todo el grupo, es aquí ellos están digamos solos, entonces la idea es que uno también los guíe y
31 les vaya demostrando y también los deje ver cómo se van a ir desarrollando y como ellos también
32 pueden aplicar lo que han aprendido a lo largo de los años en la teoría.

33 EU 4: Igual es importante como el apoyo, el rol que uno juega en su última práctica digamos antes
34 de salir ya al mundo laboral. De hecho por lo que se dice... como que quedan marcados para bien o
35 para mal muchos por parte de la tutora del internado; o sea o por la experiencia entre ellos se
36 cuentan las experiencias, entonces igual a veces van como con una base buena o mala de la idea de
37 a lo que se pueden enfrentar y de ahí ya ellos mismos viven su experiencia.

38 **PV: Claro, claro, sí pienso lo mismo en el fondo. Y ¿qué características o atributos consideras tú**
39 **que debe tener un tutor clínico para realizar esa tutoría... características, puede ser o atributos en**
40 **general?**

41 EU 4: El primero es que obviamente él quiera... quiere ser docente, que quiera enseñar o se
42 encuentra que tiene como cierta característica para poder enseñar... Y lo otro que creo que es clave
43 que él también tiene o ella tiene que tener, (piensa)...no sé cómo ponerlo, pero que como que
44 demuestre que le gusta lo que... el trabajo que hace, o sea, como que va con cierto obviamente
45 agrado a trabajar y a desarrollar lo que hacen, en realidad para mí la carrera...podis tener muchas
46 cosas en el día que te estresan, que quizás te pongan de mal humor, pero para mí hacer enfermería
47 tiene que tener vocación, no existe... como, no la podis hacer sin vocación, y la verdad es que creo
48 que eso también lo tienes que demostrar en tu trabajo día a día...entonces eso también es algo
49 importante porque eso también es lo que busco por lo menos yo inculcarle en este caso a los
50 internos, eh, como te decía, como que se vayan enamorando así de la carrera y bueno, obviamente
51 hay que tener conocimiento y también uno estar dispuesta, quizás a aprender o a recordar cosas
52 que... que a veces uno también se le van olvidando porque uno igual como que, donde trabaja
53 mucho tiempo en un servicio va como los conocimientos enlazándolos por ese lado y quizás se olvida
54 de otro, entonces y también estar dispuesta claro, aprender quizá aprender cosas nuevas como te
55 digo a recordar que ellos también... ver que ellos también nos pueden aportar también a nosotros...
56 no porque nosotros seamos más antiguos o ya seamos profesionales como caer en el juego que nos
57 sabemos todo.... y bueno, obviamente tener paciencia y tratar de... de ser... exigente también en el
58 sentido de saber que estamos formando profesional que va a trabajar con personas y en realidad si
59 bien uno tiene que ser responsable en todos los trabajos, pega, etcétera, creo que en este tenis que
60 ponerle un poco más de responsabilidad porque estoy jugando con la... con las vida de personas que
61 se ponen a tu disposición en realidad, porque son obviamente como se dice....

62 **PV: vulnerable, ¿o no?**

63 EU 4: claro, que son vulnerables en ese sentido y que.... que tú estás al cuidado de ellos entonces
64 en realidad no, si bien cuando uno es constructor, igual tiene que ponerle responsabilidad y cuidado
65 y todo el tema, porque igual se va a construir una casa tan consciente que al final esa casa igual va
66 a ser para un futuro para unas personas y la idea que tampoco no sé pues, se caiga ante cualquier
67 cosa entonces, pero encuentro que esto cuando fue ahí así como con la vida, estoy como con la vida
68 ahí mismo de la, en este caso, de las otras personas como que corre más el cuerpo por decirlo así
69 claro, que eso creo que hay que ser un igual exigente, en el sentido de la sobre exigencia pero sin
70 como en el buen sentido de la palabra con su justa medida y también que yo cumpla con lo que
71 digo porque si yo digo no sé pues, tienes que trabajar, tienes que hacerte cargo, tienes que llegar a
72 la hora o tienes que hacer el procedimiento según lo que determina la norma y yo con mi actuar no
73 demuestro eso, al final lo que yo digo no es lo que yo hago entonces... tampoco es concordante.

74 EU 4: Y también obviamente estar abierto a escuchar, a ser empático...eh...yo creo que como esas
75 son como las características.

76 **PV: Y, ¿cuál quieres tú que han sido las situaciones o aspectos que te han favorecido para**
77 **desarrollar el tutor clínico? y esto puede ser dos miradas, como desde el entorno de la institución**
78 **o desde tu aspecto personal, digamos, situaciones o aspectos que favorecen, que han favorecido**
79 **tu tutoría.**

80 EU 4: O sea, primero que nada, como la oportunidad de poderlo hacer en concreto, como que pensar
81 en entre comillas, bueno, pensar en... en uno en realidad, si si podía ser tutor en que en darle la
82 oportunidad a uno a mí en este caso y bueno, me preguntaron la opinión y dije que sí y también
83 como el apoyo de parte de ustedes (hace referencia a la institución) por decirlo así, porque bueno,
84 mi primera tutoría no fue muy... buena la experiencia por decirlo así entonces ... entonces, ver que
85 quizá igual tenía el apoyo de parte de ustedes y de ver que lo pude iniciar una segunda vez y que el
86 resultado igual obviamente cambió y quizás esa cómo, como segunda oportunidad en realidad
87 decirme: no sabes que... a lo mejor no fuiste mal tú a lo mejor igual ella tenía un problema, pero
88 tratamos de hacer igual tratemos de hacerlo como de otra forma y, o sea, como ver como la segunda
89 mirada y ver que en realidad no era tan difícil y que si se podía y que era como eso, es el momento
90 también de que... de que ustedes pueden acceder a dar un consejo, por ejemplo como uno lo
91 hacerlo esas cosas... el tema de que igual a los chiquillos se le hace el tema de la, la de la de la
92 escuelita o de la no tan escuelita, pero como de la demostración de ciertos procedimientos que
93 también van en su formación (institucional por parte del hospital) y nos ayudan a nosotros también
94 a decir ya ellos y están capacitados para hacer el procedimiento y en realidad nos queda solamente
95 la supervisión física de uno ya después lo vamos dejando más... más autónomos en el procedimiento
96 en sí, así que yo creo que más que nada son las herramientas, obviamente la oportunidad y que
97 bueno... no sé si tú conversas con ellos previamente; pero yo creo que igual obviamente le dices que
98 tiene que ser responsables, cumplir con los horarios, eso como que ya lo tienen sabido de antemano
99 y o el.. el trato hacia este caso es el tutor entonces no... eso también son como parte que obviamente
100 te ayuda a tener una.. una buena relación.

101 **PV: ¿Algo más que se te vaya o estamos?**

102 EU 4: No, yo creo que estamos.

103 **PV: y después, ¿cuáles son?, la misma pregunta pero al contrario, cuales son las situaciones o**
104 **aspectos que crees que te han dificultades para desarrollar el trabajo de tutor clínico.**

105 EU 4: Piensa...Bueno, que me han dificultado, quizás a veces como la falta de tiempo, pero eso lo...
106 uno como que lo ve en el día a día y lo otro que quizás me ha dificultado, pero claro, con lo que pasa
107 es que como a mí a veces me mueven, cachay yo no siempre, por ejemplo, me llevaba a la a la
108 interna al pabellón, porque sentía que tampoco le podía explicar... y sentía que a lo mejor, quizás
109 no sé.... pues a veces los pabellón, igual son chicos, me daba miedo que... que pudiera contaminar
110 algo por.. por estar ahí o por no saber o por querer saber cómo que no sé po, fuera a contaminar la
111 mesa, por ejemplo, entonces como habían cosas que yo no le había explicado porque no habíamos
112 estado en pabellón, a veces prefería dejarla en la recuperación, a que se fuera conmigo, pero en
113 realidad cuando yo tenía que entrar al pabellón como enfermera la llevaba pero cuando tenía que
114 entrar como enfermera pabellonera, trataba de no llevarla en realidad, porque sentía que no era
115 mucho lo que le podía explicar y tenía que hacer muchas cosas a la vez que a lo mejor, y es solamente
116 mía... mirar desde fuera... entonces no, la verdad es que no lo encontré como mucho sentido y...
117 quizás como esas cosas, o sea es como...

118 EU 4: ah, lo otro que, pero no sé cómo... quizás no es una dificultad para enseñar, pero sí, lo que lo
119 que a mí me pasa por ejemplo... es el tema del SAP, porque al final ellas ocupan nuestras claves y
120 nuestra sesión, entonces si nosotros queremos hacer algo, no podemos y no podemos avanzar
121 porque obviamente yo no le puedo pedir a ella o a él que tenga la misma capacidad, que yo y que

122 redacte rápidamente su evolución porque quizás están evolucionando por primera vez, y si bien
123 uno... Y si tiene, uno a veces tiene un prototipo y le ponía todo lo mismo obviamente con los signos
124 vitales cambiados con lo que tenís que cambiar, pero escribís más rápido no sé, o tenís otra forma
125 entonces... lo haces más... más rápido, pero a veces ellos claro, entre que les cuesta llegar a donde
126 tienen que llegar a ingresar la información y después que le ingresen después por ejemplo ya llega
127 otro paciente entonces al final como decía... ya estoy atrasada pero ya, tenís que tratar de ordenarte
128 pero al final la responsable del turno por decirlo así soy yo, entonces tampoco puedo entregarle a
129 mi compañera todo... todos los ingresos faltantes porque en realidad los tenía que hacer la interna,
130 entonces, si ellos estuvieran quizás otra clave de SAP que fuera temporal, que fuera solamente para
131 los alumnos no sé...serían como más fácil, porque uno quizá le diría ya! bueno, si faltan no sé, seis
132 ingresos y ya tú hace tres y yo voy a hacer los otros tres, porque así igual vamos avanzando porque
133 claro, a veces cuando habían hartas altas, yo le decía ella da las altas y después escribes, pero claro,
134 eso igual la iba retrasando más a ella.. en el momento, claro, teníamos desocupado, los pacientes
135 venían llegando, pero o sea, podían ingresar, pero ella se quedaba pegado, no...Que me decía, me
136 faltan, me faltan tantas cosas y al final igual me quedaba con ella porque obviamente si los
137 documentos no están registrados no servía de nada, pues entonces le decía, ya hiciste todo lo que
138 te faltaba y ¡sí hice todo!, ya y ahí no íbamos, pero es como eso podría ser como tratar de que
139 tuvieran una clave provisoria.

140 ***PV: Mira... ahí aportando un poco y saliéndonos un poco de eso, el problema es que SAP está***
141 ***diseñado para los colaboradores que están acá, entonces... no para la gente que viene de paso,***
142 ***entonces no le podrían asignar clave; y además que ellas legalmente todavía dependen de una***
143 ***escuela, de una casa de formación y tú eres el apoyo, entonces ellas legalmente no pueden estar***
144 ***haciendo registros, salvo cuando hacen, por ejemplo: interna y queda tu sesión que tú respaldas***
145 ***con tu rut, pero en cambio ellas legalmente todavía no pueden hacer esos registros bajo su rut. Yo***
146 ***creo que... y pensándolo ahora no más, que quizás lo podríamos levantar porque es súper***
147 ***importante lo que tú dices, quizás con ellas, podríamos ocupar como estos... registros de***
148 ***contingencia. Te acuerdas antes que la hoja tenía por detrás como una evolución... quizás con***
149 ***ellas, podríamos ocupar el de contingencia que la evolucionen de manera que ellos tomen un***
150 ***paciente completo entonces que evolucionan el ingreso que después evoluciona en el alta y***
151 ***cuando lo den de alta por teléfono los escanean y lo suban y en esos pacientes se ocupe en la***
152 ***modalidad de contingencia, es algo que se me ocurre ahora no más, tendríamos que quizás***
153 ***levantarlo y conversarlo, de manera que no te bloquee la clave y ella puede hacer su registro como***
154 ***corresponde porque quizás escribiendo son más rápidas que al computador***

155 EU 4: claro, lo que pasa es que claro, quizá en la recu igual es distinto a lo de sala, porque si bien en
156 sala entiendo que igual tienen que evolucionar a los pacientes, quizás tienen más tiempo, porque
157 acá el proceso es como dentro de una hora, pero dentro de una hora no es que tengas que
158 evolucionar a un paciente, a lo mejor te llegan dos o tres de los cuales, nosotros igual... le digamos
159 que se tienen que ir haciendo cargo, porque al final, no sé, si tienen que hacer en un momento si
160 uno lo mira por servicios, se tiene que hacer cargo como de seis pacientes dentro de una hora,
161 entonces igual son procesos corto, que si bien te vas quedando pegados con ciertos pacientes que
162 tienen dolor, que no se pueden movilizar todavía la actividad inferior etcétera, se va pasando el
163 tiempo... obviamente hay tiempos muertos en la recuperación, pero son los menos.

164 **PV: sí, mira ese déjame levantarlo, de eso me quedo con... lo noté y me lo quedo para ver porque**
165 **ya estamos terminando 2023 de cara al 2024 cuando lleguen alumnos la idea es tener algo**
166 **avanzado, así que déjame verlo y yo me quedo con eso, a ver si logramos sacar algo ya, o**
167 **solucionar algo.**

168 **PV: Y vamos en las...las dificultades y ya... ahora otra pregunta, si podrias comentarme qué**
169 **significa para ti ser tutor clínico, ¡qué significa! y qué valor le otorgas a esta tutoría clínica, ya me**
170 **lo has ido comentando un poco, pero por si queda algo que significa para ti ser tutora.**

171 EU 4: O sea algo importante porque como te decía puedo dejar como... un legado en realidad, me
172 sirve para aprender eh, y quizás para... para ir como corrigiendo cierto...ciertas cosas que al final a
173 veces uno las adopta pero no son ciertamente correctas. Aunque a veces uno ya lee la norma, todo
174 el tema, pero a veces le vas haciendo como pequeño cambios por decirlo así, que al final no, en
175 realidad, no es... si bien, así haces el, lo que tienes que hacer, pero no lo asís como de acuerdo a lo
176 que a lo que se planteaban en un momento, porque las pequeñas modificaciones o cambios,

177 **PV: o sea, a ver si te entiendo, es en el fondo como que tú me tratas de decir que eso te ayuda a**
178 **mantenerte actualizada porque siempre tienes que estar mirando lo que estás haciendo y**
179 **corrigiendo eso,**

180 EU 4: claro, y también actualizada en el sentido que te pueden preguntar cosas... cosas nuevas o
181 cosas que tú las pasaste en algún momento, pero ya como que se te olvidaron por decirlo un poco
182 y las vas actualizando en cuanto a los conocimientos o a las nuevas cosas que van saliendo.

183 EU 4: Ahora el valor... no sé si te referí, si te refieres perdón a un valor monetario un valor
184 sentimental,

185 **PV: no, o sea, en realidad todo lo que uno le da, pero... pero más enfocado como al otro lado más,**
186 **a ver más psicológico, más social, |**

187 EU 4: Claro, o sea, un valor sentido como... obviamente, en que tú tienes que ponerle como el 100%
188 de ser responsable, no sé po, en dedicarte a al rol o a esta parte que está ahí del rol que están
189 desempeñando, o sea, si tienes que estudiar obviamente estudiar, no sé, eh...entender, eh, o tratar
190 de.. entregar lo que más uno pueda en este proceso que en realidad al final es como súper corto en
191 realidad, sobre todo se les hace muy corto cuando están en el sistema de turno, como que se les
192 acorta mucho más el tiempo, entonces esta eh...como eso, entregar en realidad, uno el 100% en lo
193 que uno está y obviamente para eso tienes que estar dispuesta, no existe como otra, tiene que
194 existir el consentimiento de tu parte, no impuesto en realidad no, no sirve... por decirlo así.

195 **PV: Y...ahora te voy a preguntar, porque ya te he preguntado así como aspectos generales de lo**
196 **que tú piensas ya. Entonces te voy a hacer dos preguntas que apuntan... qué es lo que se lo que se**
197 **quiere lograr con este estudio que estoy haciendo, primero tener esto como la visión de distintas**
198 **personas de distintos servicios, de qué visión tienen respecto a la tutoría, pero además lo estoy**
199 **desarrollando con miras a hacer o un programa de formación para tutores o un material de apoyo**
200 **para tutores que en el fondo puedan apoyar este proceso ya. Entonces te voy a hacer dos**
201 **preguntas al respecto, la primera que te voy a dar alternativas y tú me tienes que decir cuál de**
202 **ellas te parece mejor y puede ser más de una ya, dice ¿cuáles son los problemas a lo que te has**

203 *enfrentado como tutor en la práctica y qué información o capacitación te hubiera gustado recibir*
204 *previamente? en el fondo como para no enfrentarte a esto o para poder sobrellevarlo.*

205 *PV: La primera es a) aspectos propios del programa institucional, o sea, conocer bien el programa,*
206 *qué actividades pueden hacer los alumnos, el campo de acción de ellos es como lo institucional. El*
207 *segundo: feedback efectivo, cómo darle feedback y que sean de buena... oportuno, o de buena*
208 *manera; la tercera es tener conocimiento respecto aspectos psicológicos y el manejo de estos*
209 *aspectos y la cuarta es comunicación efectiva. Puedes seleccionar uno o más de uno o todos.*

210 EU 4: Yo creo que... los dos primeros ya y también, quizás no sé, un taller o algo práctico de
211 comunicación efectiva.

212 *PV: Ya, y después la otra pregunta, igual va relacionada, pero es abierta. Dice ¿en qué crees, en*
213 *qué temas crees tú que necesitas apoyo actualmente en tu rol de tutor con miras, a qué se va a*
214 *desarrollar este material de apoyo? Si es que hay algo que quizá... porque antes te nombre los*
215 *aspectos del programa, el feedback, comunicación efectiva... hay algo más en lo que tú creas que*
216 *necesitas apoyo que yo no lo nombré y que se podría incluir en un programa de formación.*

217 EU 4: No, yo creo que con eso estaría bien porque al final... la otra parte entre comillas de lo... de la
218 presentación de los procedimientos etcétera, eso ya lo... lo tienen... y creo que...que estaría bien
219 con eso en realidad ya nosotros se nos digan más o menos claro, cuál es el objetivo, que es más o
220 menos lo trascendental que uno debería sí o sí enseñarles o supervisarlo y enseñarnos claro, como
221 comunicarnos, como decirles las cosas...Yo creo que con eso estaría bien, no, la verdad es que no...

222 *PV: Con eso lo engloba dices tú.*

223 EU 4: Sí

224 *PV: Y esa es la última pregunta, era la última pregunta, ya... hay algo que se te haya quedado en*
225 *el tintero, o está todo.*

226 EU 4: No, creo que esta todo respondido.

227 Fuera de entrevista, EU 4 me contacta para comentar que se olvidó mencionar que dentro del valor
228 es que, en este caso en particular, ella trabaja en pabellón y recuperación, que es de especialidad,
229 que no es parte rutinaria de las prácticas y se desconoce el trabajo de enfermería, esto le aporta un
230 valor mayor.

Análisis entrevista EU 4 (mediante Colaizzi):

Extracción de afirmaciones significativas	Formular el significado de cada enunciado	Organizar los significados formulados en grupos de temas emergentes	Descripción exhaustiva del fenómeno estudiado	Temas (declaración de identificación lo más inequívoca posible)	Validación de resultados con participantes
<p>7-9. Me gustan enseñar lo que sé, porque siento que así uno va dejando como su huella y va también motivando a los futuros profesionales como enamorarse en sí, un poco de la carrera.</p> <p>11- 12. un desafío personal en realidad y ver cómo uno también se enfrentaba frente a esta nueva oportunidad</p>	<p>La persona entrevistada relata la motivación para ser tutora clínica</p>	<p>Desafío personal.</p> <p>Oportunidad.</p> <p>Motivación a otros.</p>	<p>El dejar una huella y el desafío personal son sus principales motivaciones para aceptar hacer tutoría.</p>	<p>Motivación personal para tutoría</p>	<p>Resultados validados con participante.</p> <p>Deja de manifiesto que el movimiento de servicio dentro de la misma unidad (aspectos que dificultan la tutoría) es una dificultad algunas veces pero también lo ve como una oportunidad de aprendizaje y así</p>
<p>19-20. uno les enseña lo que uno hace en realidad es la... en el día a día, porque la teoría es muy distinto a la práctica</p> <p>20-22. puede llevar a los procedimientos del libro por</p>	<p>La persona entrevistada relata, desde su vivencia, la importancia que le otorga al rol de tutoría, no solo en lo técnico sino</p>	<p>Aplicar la teoría a la práctica.</p> <p>Trabajo en equipo</p> <p>Desempeño del rol</p>	<p>Destaca que el rol de enseñar a los alumnos a aplicar lo aprendido en aula o libros es fundamental, ya que ven otras cosas</p>	<p>Rol de tutoría</p>	<p>(aspectos que dificultan la tutoría) es una dificultad algunas veces pero también lo ve como una oportunidad de aprendizaje y así</p>

<p>decirlo así, los lleva a lo concreto y se lo demuestra como lo hace en vivo</p> <p>22-24. les va enseñando lo que va saliendo de la jornada laboral, que a veces son cosas que obviamente no salen netamente en los libros, le enseñas el tema del... del trabajo en equipo o le demuestra en realidad el trabajo en equipo con tu mismo equipo de trabajo</p> <p>27-29. la idea es que también ellos también se vayan desarrollando en el nuevo papel que van a hacer, porque en las prácticas anteriores que uno tiene como alumno más que como interno, siempre es como el grupo dirigido por la profe</p>	<p>que la relación con el equipo.</p>		<p>como es el trabajo en equipo, que no lo enseñan los libros.</p> <p>Deben desempeñarse de manera más autónoma que cuando están bajo el alero de una docente</p>		<p>se lo hace ver a sus alumnos a cargo, al poder presenciar otra etapa en el viaje del paciente dentro de la atención clínica y unir conceptos.</p>
<p>34-37. Como que quedan marcados para bien o para mal muchos por parte de la tutora del internado, o sea o por la experiencia entre ellos se</p>	<p>La persona entrevistada relata el impacto de experiencias previas en los alumnos.</p>	<p>Ideas preconcebidas del internado</p>	<p>La persona destaca, desde la mirada del alumno, como las experiencias de</p>	<p>Importancia del rol de tutoría</p>	

<p>cuentan las experiencias, entonces igual a veces van como con una base buena o mala de la idea de a lo que se pueden enfrentar y de ahí ya ellos mismos viven su experiencia.</p>		<p>Experiencias previas</p>	<p>otros compañeros o las propias de prácticas anteriores pueden marcar e impactar en los alumnos, de manera positiva o negativa</p>		
<p>41-42. El primero es que obviamente él quiera... quiere ser docente, que quiera enseñar o se encuentra que tiene como cierta característica para poder enseñar</p> <p>43-45. que demuestre que le gusta lo que... el trabajo que hace, o sea, como que va con cierto obviamente agrado a trabajar y a desarrollar lo que hacen.</p> <p>46-48. para mí hacer enfermería tiene que tener vocación, no existe... como, no la podis hacer sin vocación, y la verdad es que creo que eso también lo tienes que</p>	<p>La persona entrevistada cuenta cuales son las características, según su punto de vista, que debe tener un tutor para ejercer este rol.</p>	<p>Vocación</p> <p>Disposición</p>	<p>La persona destaca la disposición para ejercer este rol como uno de los atributos fundamentales junto con la vocación, que tiene que ser concordante con su actuar</p>	<p>Características o atributos del tutor</p>	

<p>demostrar en tu trabajo día a día.</p> <p>74. Estar abierto a escuchar, a ser empático</p>					
<p>51-54. Hay que tener conocimiento y también uno estar dispuesta, quizás a aprender o a recordar cosas que... que a veces uno también se le van olvidando porque uno igual como que, donde trabaja mucho tiempo en un servicio va como los conocimientos enlazándolos por ese lado y quizás se olvida de otro.</p> <p>54-57. también estar dispuesta claro, aprender quizá aprender cosas nuevas como te digo a recordar que ellos también... ver que ellos también nos pueden aportar también a nosotros... no porque nosotros seamos más antiguos o ya seamos profesionales como caer en el juego que nos sabemos todo</p>	<p>Relata cuales son las características que debería tener un tutor para poder ejercer el rol, dentro de los cuales destaca el conocimiento.</p> <p>También destaca que el tutor debe ser consecuente en su actuar y lo que dice</p>	<p>Actualización permanente de conocimientos</p> <p>Adquirir nuevos conocimientos o recordar</p> <p>Consecuencia en el actuar</p>	<p>Destaca que el conocimiento es muy importante pero también la actualización de conocimientos continuo y reconoce el aporte que pueden entregar los alumnos durante el proceso.</p> <p>Por otra parte destaca lo importante que es que el tutor haga lo que diga, ya que se entiende que el tutor es un ejemplo a seguir y debe tener conductas apropiadas.</p>	<p>Responsabilidad del tutor</p>	

<p>70-73. también que yo cumpla con lo que digo porque si yo digo no sé pues, tienes que trabajar, tienes que hacerte cargo, tienes que llegar a la hora o tienes que hacer el procedimiento según lo que determina la norma y yo con mi actuar no demuestro eso, al final lo que yo digo no es lo que yo hago entonces... tampoco es concordante.</p>					
<p>57-58. Tener paciencia y tratar de... de ser... exigente también en el sentido de saber que estamos formando profesional que va a trabajar con personas.</p> <p>59-61. uno tiene que ser responsable en todos los trabajos, pega, etcétera, creo que en este tenís que ponerle un poco más de responsabilidad porque estoy jugando con la... con las vida de personas que se ponen a tu disposición en realidad</p>	<p>En esta instancia la persona entrevistada relata cómo ve el impacto de la profesión y en base a ello, la importancia del rol.</p>	<p>Exigencia</p> <p>Responsabilidad</p>	<p>Destaca que la profesión de enfermería tiene un alto impacto en la vida de las personas y hace referencia a otras carreras. Aquí se trata con la vida de los pacientes atendidos, por ello es importante la exigencia del rol.</p>	<p>Impacto del rol</p>	

<p>80. la oportunidad de poderlo hacer en concreto</p> <p>83. como el apoyo de parte de ustedes por decirlo así (hace referencia a la institución)</p> <p>83-85. mi primera tutoría no fue muy... buena la experiencia por decirlo así entonces... entonces, ver que quizá igual tenía el apoyo de parte de ustedes institución) y de ver que lo pude iniciar una segunda vez y que el resultado igual obviamente cambió.</p> <p>86-89. como segunda oportunidad en realidad decirme: no sabes que... a lo mejor no fuiste mal tú a lo mejor igual ella tenía un problema, pero tratamos de hacer igual tratamos de hacerlo como de otra forma y, o sea, como ver como la segunda mirada y ver que en realidad no era tan difícil y que si se podía.</p>	<p>La persona entrevistada relata cuales son los aspectos que ayudan o favorecen para desarrollar tutoría, propios o de la institución, desde su propia vivencia.</p>	<p>Oportunidad de ser tutor/a</p> <p>Apoyo y segundas oportunidades</p> <p>Demostración y pasos prácticos en el campo clínico (procedimientos relevantes)</p> <p>Responsabilidad</p>	<p>La persona destaca en el relato el apoyo por parte de la institución, ya que cuenta que tuvo una experiencia negativa y como el contar con una segunda oportunidad le permitió revertir esa situación y tener otra mirada de la tutoría.</p> <p>Destaca además que la demostración práctica de ciertos procedimientos que se hace a los alumnos durante el internado le ayuda a ejercer el rol de mejor manera.</p>	<p>Aspectos que favorecen la tutoría</p>	
--	---	--	--	--	--

<p>92-95. la demostración de ciertos procedimientos que también van en su formación (institucional por parte del hospital) y nos ayudan a nosotros también a decir ya ellos y están capacitados para hacer el procedimiento y en realidad nos queda solamente la supervisión física de uno ya después lo vamos dejando más... más autónomos en el procedimiento en sí</p> <p>97-100. ser responsables, cumplir con los horarios, eso como que ya lo tienen sabido de antemano y o el.. el trato hacia este caso es el tutor entonces no... eso también son como parte que obviamente te ayuda a tener una.. una buena relación.</p>					
<p>105-106. quizás a veces como la falta de tiempo, pero eso lo... uno como que lo ve en el día a día</p>	<p>La persona entrevistada relata desde su experiencia los factores que afectan la</p>	<p>Ritmo de trabajo/falta de tiempo</p>	<p>Destaca la falta de tiempo y el moverse de servicio dentro de la misma</p>	<p>Aspectos que dificultan la tutoría</p>	

<p>106-108. lo otro que quizás me ha dificultado, pero claro, con lo que pasa es que como a mí a veces me mueven, cachay yo no siempre, por ejemplo, me llevaba a la a la interna al pabellón, porque sentía que tampoco le podía explicar.</p> <p>111-112. como habían cosas que yo no le había explicado porque no habíamos estado en pabellón, a veces prefería dejarla en la recuperación, a que se fuera conmigo</p> <p>121-122. no le puedo pedir a ella o a él que tenga la misma capacidad, que yo y que redacte rápidamente su evolución porque quizás están evolucionando por primera vez</p>	<p>tutoría, dentro de ellos menciona la falta de tiempo en turno, cambios de servicio, rapidez del alumno.</p>	<p>Movimientos interservicios</p> <p>Búsqueda de instancias de aprendizaje (al privilegios dejarlos en servicio original)</p> <p>Tolerancia por rapidez del alumno (tiempos)</p>	<p>unidad, ya que no existe tanta continuidad del aprendizaje, como los factores que dificultan el proceso.</p> <p>También destaca la rapidez del alumno que puede retrasar ciertas tareas como parte del proceso de aprendizaje.</p>		
<p>171- 173. Algo importante porque como te decía puedo dejar como... un legado en realidad, me sirve para aprender eh, y quizás para...</p>	<p>La EU entrevistada relata el significado que le otorga al rol de tutoría, que sirve como aprendizaje continuo,</p>	<p>Legado</p> <p>Aprendizaje</p>	<p>Destaca nuevamente (mencionado al inicio de la entrevista), el dejar</p>	<p>Significado de tutoría</p>	

<p>para ir como corrigiendo cierto...ciertas cosas que al final a veces uno las adopta pero no son ciertamente correctas.</p> <p>180-182. también actualizada en el sentido que te pueden preguntar cosas... cosas nuevas o cosas que tú las pasaste en algún momento, pero ya como que se te olvidaron por decirlo un poco y las vas actualizando en cuanto a los conocimientos o a las nuevas cosas que van saliendo.</p>	<p>actualización y para dejar un legado en los alumnos.</p>	<p>Actualización de conocimientos</p>	<p>un legado., pero también destaca el aprendizaje continuo y actualización de conocimientos, ya que la tutoría la obliga a mantenerse al día para dar respuesta a las preguntas de los alumnos.</p>		
<p>190. Tratar de... entregar lo que más uno pueda en este proceso que en realidad.</p> <p>192- 194. Entregar en realidad, uno el 100% en lo que uno está y obviamente para eso tienes que estar dispuesta, no existe como otra, tiene que existir el consentimiento de tu parte, no impuesto en realidad no, no sirve... por decirlo así.</p>	<p>Persona entrevistada relata el valor o importancia que le otorga al rol de tutoría</p>	<p>Disposición Entrega Consentimiento o aprobación</p>	<p>La persona entrevistada destaca dentro del valor de la tutoría, que se ejerce de mejor manera si es aprobado, no debe ser impuesto, para poder entregar lo mejor de sí al proceso.</p>	<p>Valor de tutoría</p>	

Entrevista EU 5:

1 **PV: Te voy a ir haciendo las preguntas y la primera es: podrías contarme hace cuánto tiempo más**
2 **o menos eres tutor clínico**

3 EU 5: Eh...dos años.

4 **PV: Y me podrías contar ¿qué te motivó ser tutor clínico?**

5 EU 5: Mira, yo creo que es algo que me gusta, me gusta enseñar sobre todo algunos que les gusta
6 aprender me gusta mucho mostrarle mi experiencia. Creo que me ofreció la oportunidad y yo feliz.

7 **PV: Esta oportunidad te la ofrecieron entonces. Y en base a eso ¿qué rol crees tú que cumple la**
8 **tutoría clínica en el proceso de aprendizaje del alumno de enfermería?**

9 EU 5: yo creo que es mostrarles cómo es la vida real al estar trabajando, ya, nosotros tampoco esto....
10 todo este conocimiento teórico que tiene y llevarlo a la vida real o tratar de darles cómo funciona,
11 cómo se hacen las cosas, tratar de mostrarles un tipo de enfermero que el que le muestro como soy
12 yo, pero al menos lo que lo que hago yo es... no sólo que estén exclusivamente conmigo, sino que
13 también que conozcan otros colegas para que vean su forma de trabajo y de ahí saquen lo que más
14 le gusta, lo que más le parece y formen su propio su propia forma de ser.

15 **PV: Y ¿qué características o atributos consideras que debería tener que debe tener un tutor clínico**
16 **para realizar tutoría?**

17 EU 5: yo creo que tener paciencia... tener... saber ubicarse en el contexto en el que está, ya, poder...
18 poder ser tolerante a los distintos tipos de personas que llegan que no, no siempre quieren estar
19 acá o vienen con muchas aprensiones de antes, mucho miedo, mucho, mucha ansiedad y tener esa
20 habilidad para poder tratar de controlar esa ansiedad, tratar de mostrarles que no es tan terrible y
21 al menos lo que me gusta a mí es poder... que lo pasen bien finalmente, que disfruten el internado

22 **PV: Yo voy tomando apuntes, pero estoy mirando para abajo. Y ¿cuáles son las situaciones o**
23 **aspectos que te han favorecido a ti para desarrollar el rol de tutor clínico? puede ser tuyo propio**
24 **o puede ser del entorno donde estás tú.**

25 EU 5: Mira, por una parte, yo creo que algo propio, me considero una persona tranquila, que le
26 cuesta, le cuesta enojarse o perder la paciencia. Del entorno, pucha, creo que este es un súper buen
27 lugar para aprender, yo creo que la mayoría de los colegas están dispuestos a enseñar, a mostrar
28 cómo funcionan las cosas y al haber tanto alumnos siempre también se entiende que de repente
29 uno avanza más lento porque está mostrando cómo se hacen las cosas y algo que se entiende y se
30 toma como parte de la distribución del equipo, se considera eso que de repente vamos a andar más
31 lento por esto mismo.

32 **PV: O sea, tú sientes en el fondo el entorno en que estás te favorece**

33 EU 5: favorece sí, favorece al alumno y favorece también a mí a poder hacerlo. Y claro, cuando hay,
34 no sé oportunidades de aprendizaje más grande como... como son los reanimadores bien, yo quizás
35 no voy a estar asignado ese día al reanimador, el alumno igual va a entrar al reanimador, a estar
36 mirando desde fuera o con algún otro tutor, otro, otro compañero que feliz de mostrarle cómo
37 funciona, para que vean.

38 **PV: Si él está contigo entra contigo, o sea, si tú estás asignado el entra contigo, de lo contrario...**
39 **en el fondo como que buscan las oportunidades para que el las vea.**

40 EU 5: eso es lo que trato de hacer yo, si no entro, va a entrar igual pero va a entrar con tal persona.

41 **PV: Y ahora por el contrario de la pregunta anterior que te hice ¿cuáles son las situaciones o**
42 **aspectos que crees que dificultan el desarrollar el tutor clínico, qué tan dificultado? Propio o del**
43 **entorno.**

44 EU 5: Propio o del entorno...eh... de repente el tipo de paciente que tenemos, está muy o
45 principalmente acotado al ambiente de trauma, es decir, encuentro súper bien el manejo de trauma,
46 otras patologías más médicas no... no se ven mucho... se ve ahí acotada la experiencia que pueden
47 tener, eso yo creo que del entorno. Y lo otro que es, es bueno y malo al mismo tiempo, que el hecho
48 que tengamos tantos protocolos y que tengamos tantos recursos para hacer las cosas, súper bueno,
49 porque funciona súper bien, pero no siempre es así, entonces de repente si no van a saber cómo,
50 no sé, fijar una vía venosa si no tienen un tegaderm, en un hospital público, le va a costar o sea,
51 acostumbrarse a esas cosas.

52 **PV: Eso principalmente como han dificultades**

53 EU 5: Sí, o esas limitaciones, bueno, y el hecho también que los reanimadores que tenemos también
54 tampoco son tantos, hay días que no tenemos, hay días que tenemos varios, pero en general no es
55 que tengamos a cada rato.

56 **PV: Entonces no siempre tienen la instancia de ver mucho.**

57 EU 5: Claro. De facilitador que me faltó decir igual, la relación con el equipo médico y TENS, yo creo
58 que eso es algo súper bueno y el trato entre todos yo creo que es súper bueno, entonces da la
59 instancia para que se puedan soltar, que puedan interactuar sin, sin miedo que lo vayan a tratar mal
60 sin que lo vayan... todos, todos entienden que son alumnos, todos entienden que está en el proceso
61 de aprendizaje, entonces le facilitan eso. He visto varios, varios médicos, no es que lo interroguen,
62 pero si le enseñan cosas, le muestran cosas y para saber si están enchufados en lo que estamos
63 haciendo.

64 **PV: Que bueno. Y después, podrías comentarme ahora qué significa para ti el ser tutor, después**
65 **de todo lo que conversamos, ¿qué significa para ti ser tutor clínico y qué valor le otorgas a esta**
66 **tutoría clínica?**

67 EU 5: Encuentro que ser tutor clínico igual es algo súper grande, súper importante, sobre todo en el
68 internado final, o los del último año, es algo que uno se va a acordar siempre, entonces, al menos
69 por mi parte como te decía yo trato de hacer que lo pasen bien, que lo recuerden como una buena
70 experiencia, independiente de la nota que salgan, que sientan que... que aprendieron, que... que
71 logren ver una diferencia de cuando entraron o cuando salieron.

72 Y para mí también mostrarle una guía de cómo, cómo pueden ser, siempre les digo también que no,
73 no me copien todo, que no, también tengo las cosas buenas, cosas malas, pero que busquen alguien
74 un referente, busquen alguien que, a quien seguir, no todo, porque me pasó en algún momento
75 cuando yo estaba haciendo mi internado y quede así como, como frustrado, que decía pucha me
76 gusta, me gusta cómo trabaja ese enfermero, pero no me gusta como como se expresa, me gusta la

77 enfermera pero no me gusta esto, entonces decía pucha, no hay ninguno que trabaja bien, ninguna
78 trabaja como quiero, y mi tutora me dijo, oye, está bien, no tienes que copiarle a nadie y me hizo
79 mucho sentido, no tengo que copiarla a alguien sino que ser, formarme mi propio enfermero.

80 **PV: era como lo que decías antes, que tiene que tomar lo mejor de cada persona que conoce.**

81 EU 5: Debe ser una guía y mostrarle como, como es, como es la vida.

82 **PV: Ahora, las dos preguntas que te voy a hacer ahora son, tienen un enfoque distinto. Las**
83 **primeras que te comenté son como para conocer tu percepción, tu vivencia, dificultad y todo lo**
84 **que conversamos y las de ahora están pensadas con miras a desarrollar, después de terminar este**
85 **estudio, un programa de formación para tutores o un material de apoyo para tutores ya, entonces**
86 **estas preguntas van enfocadas como a eso ya, la que te voy a preguntar ahora son con alternativas**
87 **para que tú me vayas diciendo, dice así: ¿cuáles son los problemas a los que te has enfrentado**
88 **como tutor durante tu práctica y qué información o capacitación tuviera gustado recibir**
89 **previamente para poder manejarlo o para poder enfrentarlo distinto?, puedes seleccionar más**
90 **de uno, la primera son aspectos propios del programa institucional es decir, conocer bien qué**
91 **pueden hacer los alumnos hasta dónde pueden llegar, como todos los aspectos propios del**
92 **programa, la segunda es conocer sobre cómo hacer feedback efectivo ya, la tercera es manejo**
93 **de... aspectos psicológicos y su manejo y la cuarta comunicación efectiva, puedes seleccionar una,**
94 **más de una o todas.**

95 EU 5: No, yo creo que todas, incluso comparándome, el primer alumno que tuve siento que lo podría
96 haber echo mucho mejor, o sea, como comparando después cuando ya el tercero el cuarto ya es
97 otra relación, otra forma de relacionarse.

98 **PV: Y la otra, ¿en qué crees, en qué temas crees tú que necesitas apoyo en tu rol de tutor con**
99 **miras a desarrollar un material de apoyo para tutores? y esto es describe libremente pensando**
100 **en que puede haber algún tema que yo no lo considere en estos cuatro, que son como los básicos**
101 **y te ayudarían en tu tutoría.**

102 EU 5: Pucha, yo creo que eso de poder comunicarse bien con los alumnos, vienen de otra, otra
103 generación ahora que no tuvieron muchas prácticas por el tema de la pandemia, poder ayudarlos a
104 que no se frustren, ayudarlo a que lo, pucha lo repito, a que lo pasen bien y no sea un sufrimiento,
105 sino que aprendan felices... Qué fue yo creo que, algo que con el primero me costó mucho versus
106 los últimos de lo disfrutaron, felices, que quieren volver, contento.

107 **PV: Súper, esas son las preguntas, algo más que se haya quedado en el tintero que te haya faltado**
108 **o consideras que lo pudiste verbalizar todo.**

109 EU 5: No, yo creo bueno, y lo último que agregaron hace poquito con lo internos de la mayor, que
110 le hicieron un programa de, como para estandarizar con todos los alumnos de la urgencia que están
111 haciendo, como son distintos tutores, distintos alumnos, como que los tres interrogáramos de lo
112 mismo al alumno, los tres tratáramos de hacer los mismo, que lo encontré súper bueno, porque
113 finalmente depende mucho del tutor lo que va a aprender el alumno, las oportunidades que tenga,
114 entonces me pasó que iba a un turno y no sé, veía la interna de otro de otro colega y sentía que
115 hacía más cosas o sentía que hacía menos cosas o que tenía otra actitud. Entonces quizás
116 estandarizar eso también es súper bueno para que todos aprendan de la misma manera.

117 **PV: Y eso, eso se los dio la Universidad Mayor en este caso.**

118 EU 5: No, esta vez lo hizo la Dani G, como que hizo la unión del programa de la Universidad Mayor
119 con las cosas que podemos ver acá y justo nos pasó que ese, lo de la mayor es súper cortito su
120 internado, son como un mes, entonces hay que hacerlo súper rápido todo.

121 **PV: Ah, pero en el fondo fue interno de ustedes.**

122 EU 5: Si, lo hizo, la Dani G, nos pasó eso, y que también nos llamó la atención eso, de que en un mes
123 las chiquillas que estaban acá lograron hartas cosas, hartas hartas cosas versus otras personas que
124 han estado tres meses o más, no es tanta la diferencia, o sea no sé si vienen mejor preparados, no
125 sé si al ser más cortos se apuran más y se notó, me llamó la atención de echo eso, como que siempre
126 me mostré así como ¿un mes?, en un mes no alcanzo a hacer nada, y si, si se alcanza.

127 **PV: yo creo que hay una diferencia que ahora en este año, pero me parece mucho que de la mayor
128 no, hemos estado recibiendo alumnos que vienen a hacer una práctica electiva, entonces tenemos
129 los del internado que son los tres meses y ellos vienen con poquita práctica y los de electivo ya
130 pasaron por internado, entonces quizás eso les da una, una no sé, una postura distinta, no sé.**

131 EU 5: Me toco, los primeros que pasaron como su internado y después en el segundo semestre
132 venían los electivos y ahí no me tocó a mí, me toco el internado. Llegan a urgencia con su primer
133 contacto con urgencias, no han tenido nada, nada.

134 **PV: Y además, claro, como tú dices, dependiendo de la casa de estudios igual se nota un poco la
135 diferencia. Ya, eso eran las preguntas que necesitaba y la entrevista en sí, era cortita dependiendo
136 un poco de tu vivencia, pero con eso logré tener claro la idea que tu querías plasmar.**

137 EU 5: Bueno lo otro, otra idea, esto mismo de enfrentar las distintas personalidades de los internos,
138 me pasó con una linterna que no quería estar acá, no le gustaba, decidió jamás dedicarse a urgencia
139 y entonces su actitud frente al internado era querer pasarlo, que justo fue la primera interna que
140 tuve, entonces quería pasar y nada más, no, no le interesaba, entonces eso para mí también es súper
141 frustrante porque... querer enseñarle a alguien que no quiere aprender es súper fome

142 **PV: Y ella te lo dijo desde un principio.**

143 EU 5: como las dos semanas, tuvimos varias reuniones con la profesora del lugar todo y finalmente
144 claro, pasó porque cumplió con lo que pide... un internado regular malo no, no tuvo la oportunidad
145 que, que podía haber hecho. Tanta cosa como que no sé, ya coloca tu vía venosa, *"pero si ya se
146 colocar, no la pienso poner de nuevo (palabras de interna)"*,

147 **PV: O sea la actitud fue muy mala**

148 EU 5: muy mala, entonces para mí también era frustrante, pucha, pa que me estoy desgastando en
149 esto

150 **PV: y nunca se logró encantar durante el proceso, no, no cambio su actitud.**

151 EU 5: No... y su autocrítica de ella era muy muy, no es real, ella era la mejor de la jefa turno casi,
152 como que desmerecía nuestro trabajo.

153 **PV: Y después tu experiencia fue cambiando un poco, los otros, me dijiste que los últimos fueron**
154 **mejor.**

155 EU 5: al otro que le gustaba mucho, que no se quería ir, otro que decía puedo venir sin que me
156 paguen, así muy, muy feliz. Pero va también en que le gusta también, entonces eso de cómo
157 enfrentar al que en verdad no le gusta y cómo abordarlos para que, para que les guste o para llevarlo
158 lo mejor posible y también como manejarme yo, o sea, como, como no sentirme frustrado, no
159 sentirme aburrido de tener que demostrarle algo a alguien que no quiere.

160 Eso yo creo, y también detectar a tiempo que, no sé, siempre me he cuestionado si esa persona
161 quizás no debería haber pasado internado con esa actitud, entonces quizás por ser mi primera vez
162 también yo decía quizás muy relajado muy blando no, no lo pudimos parar a tiempo, no sé cómo
163 eso... eso podría haberlo sentido mejor.

164 **PV: Algo más que se te quiere del tintero o lo abordaste.**

165 EU 5: No yo creo que era eso.

Análisis entrevista EU 5 (mediante Colaizzi):

Extracción de afirmaciones significativas	Formular el significado de cada enunciado	Organizar los significados formulados en grupos de temas emergentes	Descripción exhaustiva del fenómeno estudiado	Temas (declaración de identificación lo más inequívoca posible)	Validación de resultados con participantes
<p>5-6. Yo creo que es algo que me gusta, me gusta enseñar sobre todo algunos que les gusta aprender me gusta mucho mostrarle mi experiencia. Creo que me ofreció la oportunidad y yo feliz.</p>	<p>Persona entrevistada cuenta el por qué decidió ser tutor clínico</p>	<p>Enseñanza Oportunidad Experiencia</p>	<p>La persona destaca que le gusta enseñar, como su principal motivación.</p>	<p>Motivación para tutoría</p>	<p>Resultados validados con participante, quien aprueba la síntesis de los temas, no existen</p>
<p>9. Yo creo que es mostrarles cómo es la vida real al estar trabajando.</p> <p>10-11. todo este conocimiento teórico que tiene y llevarlo a la vida real o tratar de darles cómo funciona, cómo se hacen las cosas</p> <p>12-14. No sólo que estén exclusivamente conmigo, sino que también que conozcan otros colegas para que vean su forma de trabajo y de ahí</p>	<p>La persona cuenta cómo ve el rol de tutoría, desde su punto de vista o experiencia</p>	<p>Rol de enfermero Realidad</p>	<p>Hace énfasis en que el rol de tutor radica en mostrar al alumno como desempeñar el rol enfermero y que ellos busquen su "ser enfermero"</p>	<p>Rol de tutoría</p>	<p>modificaciones.</p>

<p>saquen lo que más le gusta, lo que más le parece y formen su propio su propia forma de ser.</p>					
<p>17. yo creo que tener paciencia... tener... saber ubicarse en el contexto en el que está.</p> <p>18- 19. Poder ser tolerante a los distintos tipos de personas que llegan que no, no siempre quieren estar acá o vienen con muchas aprensiones de antes, mucho miedo, mucho, mucha ansiedad.</p> <p>19-20. tener esa habilidad para poder tratar de controlar esa ansiedad.</p>	<p>La persona entrevistada relata desde su vivencia las características de debiese tener un tutor clínico, tales como la tolerancia, paciencia entre otros.</p>	<p>Paciencia</p> <p>Tolerancia</p> <p>Manejo de ansiedad, estrés.</p>	<p>Destaca dentro de las cualidades el ser tolerante a los diferentes tipos de personalidades de los alumnos y tener la capacidad de manejar esos sentimientos que emergen como miedo, ansiedad, etc.</p>	<p>Características o atributos del tutor</p>	
<p>25-26. yo creo que algo propio, me considero una persona tranquila, que le cuesta, le cuesta enojarse o perder la paciencia.</p> <p>26-28. creo que este es un súper buen lugar para aprender, yo creo que la mayoría de los colegas están</p>	<p>Relata desde su vivencia cuales son los aspectos que facilitan la tutoría, propios como la paciencia o externos la dinámica del servicio y la distribución de carga o búsqueda de</p>	<p>Paciencia</p> <p>Trabajo en equipo</p> <p>Oportunidades de aprendizaje</p> <p>Disposición</p>	<p>Destaca como aspectos fundamentales la paciencia, el entendimiento por parte del equipo en la distribución de funciones.</p>	<p>Aspectos que favorecen la tutoría</p>	

<p>dispuestos a enseñar, a mostrar cómo funcionan las cosas.</p> <p>28-30. Se entiende que de repente uno avanza más lento porque está mostrando cómo se hacen las cosas y algo que se entiende y se toma como parte de la distribución del equipo.</p> <p>33-36. Cuando hay, no sé oportunidades de aprendizaje más grande como... como son los reanimadores bien, yo quizás no voy a estar asignado ese día al reanimador, el alumno igual va a entrar al reanimador, a estar mirando desde fuera o con algún otro tutor.</p> <p>57-58. la relación con el equipo médico y TENS, yo creo que eso es algo súper bueno y el trato entre todos yo creo que es súper bueno.</p> <p>60-61. Todos entienden que son alumnos, todos entienden</p>	<p>oportunidades para aprender.</p>		<p>A su vez destaca la relación con el equipo de trabajo tales como médicos o TENS.</p>		
--	-------------------------------------	--	---	--	--

que está en el proceso de aprendizaje, entonces le facilitan eso.					
<p>44-46. El tipo de paciente que tenemos, está muy o principalmente acotado al ambiente de trauma, es decir, encuentro súper bien el manejo de trauma, otras patologías más médicas no... no se ven mucho</p> <p>47-49. es bueno y malo al mismo tiempo, que el hecho que tengamos tantos protocolos y que tengamos tantos recursos para hacer las cosas, súper bueno, porque funciona súper bien.</p> <p>49-50. no siempre es así, entonces de repente si no van a saber cómo, no sé, fijar una vía venosa si no tienen un tegaderm, en un hospital público.</p>	<p>La persona entrevistada relata cuales son los aspectos, desde su punto de vista, que pueden afectar la tutoría, propios o externos, tales como tipo de patologías y el acceso a tantos insumos, que no es la realidad de otros centros.</p>	<p>Especialidad</p> <p>Realidad local v/s otros centros</p>	<p>Destaca que el ser un centro de referencia traumatológico limita ver otro tipo de patologías médicas.</p> <p>A su vez destaca que tanto protocolo o tanto insumo disponible, es una realidad local y no la de otros centros que pueden ser su campo clínico o trabajo posterior.</p>	<p>Aspectos que afectan la tutoría</p>	
<p>67-68. Encuentro que ser tutor clínico igual es algo súper grande, súper importante,</p>	<p>La persona entrevistada relata el significado final que le</p>	<p>Experiencia</p>	<p>Destaca como significado, el impacto que genera</p>	<p>Significado y valor de tutoría</p>	

<p>sobre todo en el internado final, o los del último año, es algo que uno se va a acordar siempre.</p> <p>69-71. yo trato de hacer que lo pasen bien, que lo recuerden como una buena experiencia, independiente de la nota que salgan, que sientan que... que aprendieron, que... que logren ver una diferencia de cuando entraron o cuando salieron.</p> <p>72. Y para mí también mostrarle una guía de cómo, cómo pueden ser.</p> <p>73-74. Que busquen alguien un referente, busquen alguien que, a quien seguir.</p>	<p>otorga al rol de tutor desde su mirada, que apunta a la importancia de esta etapa y la experiencia que se llevaran los alumnos</p>	<p>Guía, modelo a seguir</p>	<p>esta pasantía (internado).</p> <p>El gran valor que le otorga es hacerlo una buena experiencia, de crecimiento, independiente del resultado y que según los ejemplos que ve el alumno en el campo clínico, encuentren su referente respecto a ser enfermero.</p>		
--	---	------------------------------	---	--	--

Entrevista EU 6:

1 **PV: ¿Podrías contarme hace cuanto tiempo que eres tutora clínica?**

2 EU 6: Desde el año 2021 aproximadamente.

3 **PV: ¿Y te acuerdas cuantos alumnos has tenido?**

4 EU 6: Como 9 o 10 ya.

5 **PV: Hartos has tenido. Y la otra pregunta dice ¿Qué te motivo a ti a ser tutora clínica?**

6 EU 6: Primero fue una idea de la jefatura que me pregunto si podía tener alumnos, me lo dijo como
7 opcional, no era algo obligado ni impuesto, y después yo dije bueno, para ver cómo funciona. Así
8 que así empecé y después me dieron más alumnos. Tengo en promedio 2 o 3 por año más o menos

9 Además creo que tengo el carácter para poder enseñar, como que yo aprendí también con ellas a
10 decir las cosas y que no se las tomen a mal. Me di cuenta también cuando hablaba con ellos que
11 muchas veces, por prácticas anteriores les faltaba seguridad, entonces yo trataba de motivarlos y
12 les transmitía seguridad de hacer las cosas y que vayan aprendiendo el rol de enfermería, entonces
13 les entregaba la confianza, motivación pero además les transmitía conocimientos.

14 **PV: Y ahora la otra pregunta ¿Qué rol crees tú que cumple la tutoría clínica en el proceso de
15 aprendizaje del alumno de enfermería?**

16 EU 6: Entregar valores, pero además entregarles seguridad, confianza, y eso se logra con la
17 comunicación, que tiene que ser directa, que no sientan miedo si algo no lo han visto, de manera
18 que puedan estudiar, aprender y tengan la confianza de hacer las cosas solos.

19 EU 6: Me pasa que por el tipo de personalidad que tengo, me es fácil llegar a ellos y entregarles
20 confianza, de decirles las cosas sin hacerlos sentir mal

21 **PV: Otra pregunta, aunque va a pasar que con algunas preguntas se van a ir contestando las
22 otras... pero dice ¿Qué características o atributos consideras que debe tener un tutor clínico para
23 realizar tutoría?**

24 EU 6: Empatía (enfática), es lo más importante, porque me paso muchas veces que llegaban "chicos
25 pandemia" que les decíamos, ellos no habían tenido prácticas antes, por eso no tenían tacto ni
26 experiencia con insumos, protocolos o procedimientos, y también les faltaba la socialización...con
27 el equipo pero también con el paciente, entonces a ellos hay que integrarlos.

28 EU 6: Por ejemplo, desde el día 1 yo les entregaba por lo menos 1 paciente para que lo puedan
29 estudiar, revisar la ficha y entender, siempre yo detrás, y después les decía que ellos mismos
30 entreguen turno, que si les faltaba algo yo los apoyaba, pero así iban entendiendo el rol y
31 adquiriendo seguridad con el equipo, siempre yo detrás.

32 **PV: Ya, la siguiente pregunta dice ¿Cuáles son los aspectos o situaciones que te han favorecido a
33 ti para desarrollar el rol de tutora clínica? Pueden ser factores o aspectos propios o del entorno.**

34 EU 6: Yo creo que manejar el servicio, yo creo que a estas alturas puedo decir que manejo el servicio
35 en un 100%, eso me da confianza de saber moverme por el servicio, además están los protocolos
36 que te orientan o te dicen que hacer...que acá tenemos hartos y en otros lados no hay tantos.

37 EU 6: Además, yo creo que es parte de mi personalidad, la empatía, a mí me gusta y no me cuesta
38 sociabilizar con todos, de diferentes estratos sociales, edades, géneros, es una sensibilidad especial
39 y creo que se los transmito, yo siempre estoy tratando de entregarles confianza, seguridad, de
40 acompañarlos, por ejemplo a veces los días libres les escribo un mensaje cuando hicieron algo bien
41 o para darles ánimo, les dedico parte de mi tiempo libre, eso da seguridad...juntos, yo de confiar en
42 ellos, en su trabajo y ellos de no fallarme a mí como su tutora...Hay que ajustarse a sus diferentes
43 personalidades.

44 **PV: eso me imagino que es un proceso gradual, en que tú confías en ellos según lo que te**
45 **demuestran y luego vas delegando**

46 EU 6: Si claro, al principio ellos llegan como te decía más tímidos o con miedo y después al final son
47 un colega más entregando turno, incluso se atreven a decir "espera que aún no termino" a las otras
48 colegas.

49 Esto lo hago sin formación docente, solo a instinto, pero me gusta la docencia. Por ejemplo yo me
50 hago mis propias pautas o guías para poder avanzar con ellos.

51 Por ejemplo me acuerdo cuando era alumna y de mis profesoras, algunas daban miedo, otras ponían
52 mas limites, daban mayor formación y según eso yo tome lo que más me gustaba o como quería
53 ser, la idea es no hacer sentir mal a la persona que viene pero siempre marcando limites, por
54 ejemplo llego una interna que me tuteaba desde el primer día y yo le tuve que decir que no
55 correspondía porque aunque tuviéramos casi la misma edad, ella era la alumna y yo su tutora.

56 EU 6: Por eso siempre partimos con los chicos con una comunicación clara y directa desde el día 1.

57 **PV: Y ahora al contrario de la pregunta anterior ¿Cuáles son los aspectos o situaciones que te han**
58 **dificultado para desarrollar el rol de tutora clínica? Pueden ser factores o aspectos propios o del**
59 **entorno.**

60 EU 6: La carga laboral, la cantidad de personas o pacientes, además tenemos los protocolos que son
61 hartos y ellos no se los leen, o si se los leen no es a conciencia, además nosotros somos un centro
62 con temas bien específicos en trauma, entonces todo eso hace que falte el tiempo para poder
63 explicarle a los chiquillos, eso me frustra un poco igual, porque a veces faltan las instancias por la
64 sobrecarga.

65 EU 6: Además, a los alumnos les falta formación, hay algunos en que uno les pregunta y no saben
66 temas básicos que deberían haber aprendido antes de pasar al internado, cuestiones que son súper
67 básicas y no lo saben, entonces yo parto desde el principio, no tengo problema de explicarles las
68 veces que sea necesario pero son temas básicos que deberían tenerlo aprendido antes de llegar al
69 internado.

70 Yo sé que les hacen leer las normas al principio pero cuando llegan y les pregunto de las norma, por
71 ejemplo de fijador externo, no tiene idea, o sea, se los leen pero lo pasan por alto o no lo leen a
72 conciencia, quizás creen que acá no van a ver fijador externo y lo vemos siempre...

73 Yo creo que sería bueno hacer con ellos antes de llegar una prueba, o una mini prueba, no importa
74 que sea sin nota, para saber cómo vienen o que saben y que no para reforzar, quizás podría ser
75 como una encuesta.

76 **PV: Podrías comentarme ahora ¿Qué significa para ti ser tutora clínica y que valor le otorgas a la**
77 **tutoría clínica?**

78 EU 6: Que es para mí... ¡me encanta! Y creo que se nota, que se los transmito, de echo varios de los
79 nuevos ingresos terminan siendo líderes de turno y los alumnos terminan siendo contratados y se
80 quedan.

81 Por ejemplo, cuando dejan felicitaciones los pacientes para los alumnos. Hace poco una de mis
82 alumnas fue destacada en los premios Daysi, eso es lindo, porque trato de transmitirle mis valores
83 a las personas...otra vez una de las alumnas cuando se fue me entrego un retrato de mí y atrás con
84 una dedicatoria, eso es súper lindo.

85 Es que aparte de la técnica, trato de darle un valor agregado, los valores, el conversar con los
86 pacientes, tratarlos por su nombre, la humanización, la sensibilidad, yo con ellos y ellos con los
87 pacientes y el resto del equipo, porque tienen que entender y aprender que ser enfermera es más
88 allá de la nota y de la parte técnica, trato de transmitir lo mejor de mí,...que cuando algo no saben
89 lo estudien y mañana lo conversamos, o si me preguntan algo y no sé, no importa, lo estudiamos
90 juntos, que encontraste tú? y vemos que encontré yo y así...

91 Y que significado le otorgo...es un proceso súper importante, están a un paso de ser colegas,
92 entonces tiene que formarse con las armas desde ya y sepan, más allá de lo técnico, el trato cordial
93 en todo ámbito, porque después van a tener que aprender a defenderse y no las pasen a llevar.

94 Además les entrego alegría, de tirar para arriba para que puedan motivarse y enfocarse...ellos te
95 llenan de energía, aunque te reconozco que hay momentos súper agotadores, pero es una
96 experiencia linda y llenadora, y como te decía antes, trabajamos la confianza, yo siento la confianza
97 de darles tareas y que pongan en práctica lo aprendido y sé que ellos me van a cumplir, y ellos por
98 su parte cumplen, como una manera de no fallarnos (mutuo), no fallarle a la profe.

99 **PV: Ya, esas son las preguntas abiertas de respuesta libre, ahora te voy a hacer otras dos**
100 **preguntas más, te explico, esta investigación se está realizando para poder obtener la mirada de**
101 **todos ustedes respecto de la tutoría, pero además busca, al finalizar el estudio, desarrollar un**
102 **programa de formación o un material de apoyo para el proceso de tutoría, entonces la pregunta**
103 **dice ¿Cuáles son los problemas a los que te has enfrentado como tutora clínica y que información**
104 **o capacitación te hubiera gustado recibir previamente?... para no tener esos problemas o para**
105 **saber enfrentarlos. Puedes escoger una o más de una, la primera habla de los aspectos propios**
106 **del programa institucional, es decir, conocer que actividades pueden hacer, su campo de acción...**
107 **la segunda es feedback efectivo, la tercera es aspectos psicológicos y su manejo y la cuarta es**
108 **comunicación efectiva.**

109 EU 6: Yo creo que la primera, la de los aspectos propios del programa, el tener directrices al inicio,
110 que deberían saber, conocer y hacer al inicio y que deberían terminar sabiendo y haciendo al final
111 del periodo, eso principalmente.

112 **PV: Ya, y la otra pregunta dice ¿en qué temas crees tú que necesitas apoyo en tu rol de tutora, con**
113 **miras a desarrollar este material de apoyo para tutores?, se refiere a si tienes en mente algún otro**
114 **tema que no se haya considerado antes, como los que te mencioné.**

115 EU 6: Yo creo que ayudaría tener la visión de la universidades, la misión la visión, saber que quieren
116 los profesores o docentes, porque de algunas universidades los profes vienen al tiro, el primer día se
117 presentan y hacen el contacto, se adaptan a mis turnos y siempre están viniendo, pero de otras
118 universidades viene cuando hay evaluaciones.... y sería bueno que ellos mismos nos comenten que
119 dificultades tiene el alumno antes de ingresar como para poder reforzar o apoyarlos durante la
120 práctica...saber que quiere, que saben y que debemos potenciar.

Análisis entrevista EU 6 (mediante Colaizzi):

Extracción de afirmaciones significativas	Formular el significado de cada enunciado	Organizar los significados formulados en grupos de temas emergentes	Descripción exhaustiva del fenómeno estudiado	Temas (declaración de identificación lo más inequívoca posible)	Validación de resultados con participantes
<p>6-7. Primero fue una idea de la jefatura que me pregunto si podía tener alumnos, me lo dijo como opcional, no era algo obligado ni impuesto, y después yo dije bueno, para ver cómo funciona.</p> <p>9-10. Además creo que tengo el carácter para poder enseñar, como que yo aprendí también con ellas a decir las cosas y que no se las tomen a mal.</p>	<p>La persona entrevistada relata que la motivó a llevar a cabo el rol de tutoría. Menciona que su carácter le ayuda, pero sobre todo el que la tutoría no es una imposición</p>	<p>Desafío</p> <p>Consentimiento</p> <p>Carácter</p>	<p>Destaca que si bien primero fue algo designado por jefatura, no fue impuesto, después fue voluntario, para probar y desafiarse.</p>	<p>Motivación para tutoría</p>	<p>Resultados validados con participante, quién confirma el trato cordial y la confianza como aspectos claves, no solo en la tutoría sino que en el desarrollo de la profesión (rol de ser enfermero/a)</p>
<p>10-13. cuando hablaba con ellos que muchas veces, por prácticas anteriores les faltaba seguridad, entonces yo trataba de motivarlos y les transmitía seguridad de hacer las cosas y que vayan aprendiendo el rol</p>	<p>Relata cómo utiliza sus atributos personales para enfrentar las brechas que traen los alumnos.</p>	<p>Transmitir seguridad</p> <p>Motivación</p> <p>Transmitir conocimientos</p>	<p>Destaca dentro de sus atributos la motivación, el hacerlos sentir seguros a la vez que le transmite conocimientos y</p>	<p>Atributos personales para ejercer el rol</p>	

<p>de enfermería, entonces les entregaba la confianza, motivación pero además les transmitía conocimientos.</p> <p>19-20. Me pasa que por el tipo de personalidad que tengo, me es fácil llegar a ellos y entregarles confianza, de decirles las cosas sin hacerlos sentir mal</p>		Rol de enfermería	saber llegar a ellos al decir las cosas.		
<p>16-17. Entregar valores, pero además entregarles seguridad, confianza, y eso se logra con la comunicación, que tiene que ser directa</p> <p>17-18. que no sientan miedo si algo no lo han visto, de manera que puedan estudiar, aprender y tengan la confianza de hacer las cosas solos.</p>	<p>La persona entrevistada relata que rol cumple la tutoría en el proceso de aprendizaje, desde su punto de vista o vivencia, que va de la mano con la confianza y seguridad para ejercer el rol.</p>	<p>Confianza</p> <p>Seguridad</p> <p>Comunicación</p>	<p>Destaca que la comunicación directa, el entregarles seguridad y confianza al hacer es clave para que puedan ejercer el rol de manera autónoma.</p>	<p>Rol de tutoría en proceso de aprendizaje</p>	
<p>24. Empatía (enfática), es lo más importante.</p> <p>24-26. Llegaban “chicos pandemia” que les decíamos,</p>	<p>La persona entrevistada relata como la falta de práctica que sufrieron los alumnos en</p>	<p>Empatía</p> <p>Socialización</p>	<p>Destaca que dentro de los atributos, lo más importante es ser</p>	<p>Atributos de debe tener el tutor clínico</p>	

<p>ellos no habían tenido prácticas antes, por eso no tenían tacto ni experiencia con insumos, protocolos o procedimientos</p> <p>26-27. también les faltaba la socialización...con el equipo pero también con el paciente, entonces a ellos hay que integrarlos.</p>	<p>pandemia condiciona la forma como se relacionan con los pacientes y con el equipo de salud.</p>		<p>empáticos, y entender los procesos o casos de los alumnos, como aquellos que llegaron sin prácticas previas por pandemia y presentaban falencias.</p>		
<p>34-35. Yo creo que manejar el servicio, yo creo que a estas alturas puedo decir que manejo el servicio en un 100%, eso me da confianza de saber moverme por el servicio.</p> <p>35-36. además están los protocolos que te orientan o te dicen que hacer...que acá tenemos hartos y en otros lados no hay tantos.</p>	<p>La persona relata dentro de los aspectos que facilitan ejercer el rol, se encuentra en manejar el servicio en el cual e desempeña, la ayuda de protocolos institucionales,</p>	<p>Manejar/conocer el servicio</p> <p>Confianza en sí mismo</p>	<p>Destaca como aspectos externos, el conocer el servicio y desenvolverse con confianza, además de los múltiples protocolos institucionales.</p>	<p>Aspectos externos que favorecen la tutoría</p>	
<p>37-39. Además, yo creo que es parte de mi personalidad, la empatía, a mí me gusta y no me cuesta sociabilizar con</p>	<p>La persona relata dentro de los aspectos propios su personalidad</p>	<p>Empatía</p> <p>Socializar</p>	<p>Como aspectos propios, destaca la empatía, personalidad y</p>	<p>Aspectos propios que favorecen la tutoría</p>	

<p>todos, de diferentes estratos sociales, edades, géneros, es una sensibilidad especial y creo que se los transmito.</p> <p>39-40. Siempre estoy tratando de entregarles confianza, seguridad, de acompañarlos.</p> <p>41-42. Eso da seguridad juntos, yo de confiar en ellos, en su trabajo y ellos de no fallarme a mí como su tutora... Hay que ajustarse a sus diferentes personalidades.</p> <p>49-50. Esto lo hago sin formación docente, solo a instinto, pero me gusta la docencia. Por ejemplo yo me hago mis propias pautas o guías para poder avanzar con ellos.</p> <p>53-55. la idea es no hacer sentir mal a la persona que viene pero siempre marcando limites, por ejemplo llego una interna que me tuteaba desde el primer día y yo le tuve que decir que no correspondía</p>	<p>y transmitir seguridad y confianza en la relación.</p> <p>Además cuenta respecto a su organización del trabajo</p>	<p>Seguridad</p> <p>Confianza mutua</p>	<p>capacidad de sociabilizar. A su vez destaca la confianza que les entrega a sus alumnos y la reciprocidad.</p> <p>Por otra parte destaca que pese a no tener formación docente, se apoya de sus propias pautas de trabajo para poder organizarlo.</p>		
---	---	---	---	--	--

<p>porque aunque tuviéramos casi la misma edad, ella era la alumna y yo su tutora.</p>					
<p>60. La carga laboral, la cantidad de personas o pacientes. 60-61. además tenemos los protocolos que son hartos y ellos no se los leen, o si se los leen no es a conciencia. 61-63. Nosotros somos un centro con temas bien específicos en trauma, entonces todo eso hace que falte el tiempo para poder explicarle a los chiquillos. 65-67. a los alumnos les falta formación, hay algunos en que uno les pregunta y no saben temas básicos que deberían haber aprendido antes de pasar al internado, cuestiones que son súper básicas y no lo saben.</p>	<p>La persona entrevistada relata desde su vivencia cuales son los aspectos que dificultan la tutoría, tales como la ausencia de conocimientos que son básicos para el internado y que deberían traerlos aprendidos; más la falta de tiempo en turno y carga de trabajo.</p>	<p>Tiempo Carga laboral Especialidad/ especificidad de patologías Formación</p>	<p>Destaca como aspectos clave que dificultan la sobrecarga laboral, el tiempo y los vacíos de conocimientos básicos que traen los alumnos.</p>	<p>Aspectos que dificultan la tutoría</p>	

<p>78. Que es para mí...me encanta!! Y creo que se nota, que se los transmito.</p> <p>85-87. Es que aparte de la técnica, trato de darle un valor agregado, los valores, el conversar con los pacientes, tratarlos por su nombre, la humanización, la sensibilidad, yo con ellos y ellos con los pacientes y el resto del equipo</p> <p>87-90. tienen que entender y aprender que ser enfermera es más allá de la nota y de la parte técnica, trato de transmitir lo mejor de mí,...que cuando algo no saben lo estudien y mañana lo conversamos, o si me preguntan algo y no sé, no importa, lo estudiamos juntos</p>	<p>La persona entrevistada cuenta que valor le da a la tutoría clínica, destacando que le encanta y que ella le puede transmitir más allá de lo técnico, valores y enseñanzas a los alumnos</p>	<p>Valores</p> <p>Humanización</p> <p>Ser enfermera (rol)</p> <p>Responsabilidad que conlleva el rol</p>	<p>El gran valor que le otorga es como, desde su personalidad y vivencia, puede influir en los alumnos más allá de lo técnico, enseñando y transmitiendo valores y sensibilidad en el trato con pacientes y el resto del equipo.</p>	<p>Valor de la tutoría</p>	
<p>91-92. es un proceso súper importante, están a un paso de ser colegas, entonces tiene que formarse con las armas desde ya.</p> <p>92-93. Más allá de lo técnico, el trato cordial en todo ámbito,</p>	<p>La persona describe desde su experiencia la importancia que le otorga a este rol, al traspaso de conocimientos y que</p>	<p>Confianza</p> <p>Trato cordial</p> <p>Empoderarse a través del</p>	<p>El significado que el otorga es la importancia que le ve a este proceso, adquirir armas, conocimientos,</p>	<p>Significado de tutoría</p>	

<p>porque después van a tener que aprender a defenderse y no las pasen a llevar.</p> <p>94. Además les entrego alegría, de tirar para arriba para que puedan motivarse y enfocarse.</p> <p>96-98. trabajamos la confianza, yo siento la confianza de darles tareas y que pongan en práctica lo aprendido y sé que ellos me van a cumplir, y ellos por su parte cumplen, como una manera de no fallarnos (mutuo)</p>	<p>aprendan la forma de actuar y desenvolverse.</p>	<p>conocimiento y vivencias</p>	<p>personalidad, trato con el equipo.</p>		
---	---	---------------------------------	---	--	--

Entrevista EU 7:

1	PV: La primera pregunta dice si podrías contarme hace cuánto tiempo que eres tutor clínico más o menos.
2	
3	EU 7: Hace aproximadamente... un año y medio.
4	PV: Te recuerdas aprox. cuántos alumnos has tenido.
5	EU 7: Ehh, dos, hemos solo....que yo los acompañé durante toda la su experiencia y un par que apoyé a colegas cuando no estuvieron.
6	
7	PV: Y que te motivó a ti a ser tutor clínico.
8	EU 7: Yo particularmente siempre encontraba que las tutorías clínicas son un paso súper importante en la formación de los futuros colega y me gusta involucrarme en ese, en ese aspecto porque yo particularmente es, tuve algún inconveniente cuando fui estudiante de pregrado, entonces era mi forma de aportar de cierta manera, no perpetuar algunos... algunos problemas que son relativamente comunes en la formación de los enfermeros sobre todo en generaciones un poco más antiguas.
9	
10	
11	
12	
13	
14	PV: Al no repetir como el fondo la misma experiencia
15	EU 5: Claro, los mismos patrones que de repente, que tiene la sociedad con el maltrato, con formas que no son las correctas que en tiempos como ahora en donde, sobre todo, que tiene que ver con el cuidado de la salud mental como que no, no son acordes con como con los modelos que se tratan de implementar con respecto a la formación de, en general, de profesionales y sobre todo en la formación de enfermería que de repente nosotros somos un gremio que es bien jodido, entonces complejo igual, o sea, muy en paréntesis, soy, fui también tutor clínico de una universidad, de la USACH, algunos alumnos de cuarto también, o sea, sobre todo post pandemia, los chicos igual son distintos.
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	PV: Y tu apoyabas en que campo clínico.
24	EU 7: En intermedio para alumnos de cuarto año.
25	PV: Y qué rol crees, bueno, ahí hay preguntas que se van contestando con otras, pero qué rol crees, por si se escapó (aclaro), que rol crees tú que cumple la tutoría en el proceso de aprendizaje del alumno de enfermería.
26	
27	
28	EU 7: Sirve un poco para que uno como tutor, le entrega la visión propia de cómo ver la enfermería lo cual, el rol que tiene que cumplir el enfermero (haciendo referencia al alumno en el futuro) como profesional dentro del equipo y cómo es la forma más correcta de desempeñarse, hay cosas que de repente a lo mejor uno no hace de la mejor manera y que son cosas que uno le va como mañas que le va pegando al alumno, pero uno obviamente uno trata de abstraerse de todo ese tema y tratar de ser lo más objetivo posible para poder entregarle esa información, pero como de lo que de lo que uno piensa que es lo, lo correcto de cómo se hacen las cosas.
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	PV: Bien, eso es el significado, la otra pregunta dice ¿qué características o atributos consideras que debería tener un tutor clínico? más allá de la actitud que puedas tener en el fondo, que características.
36	
37	

38 EU 7: Creo, primero que todo que creo que tiene que ser una persona con, con paciencia, con ganas
39 también de enseñar, porque también me ha tocado ver colegas que han sido tutores no acá
40 solamente, sino que en otros lados también, que al final la tutoría termina siendo como un
41 problema, un cacho o como que no, lo hacen porque los mandan y no, no tienen intenciones de
42 hacerlo, entonces lo primero yo creo que tendrían que ser como la intención, las ganas, la paciencia.

43 Y también ponerse en el lugar del alumno porque es algo que uno nunca, nosotros nunca partimos
44 sabiendo, nosotros tuvimos una curva de aprendizaje durante nuestra formación, algunos nos costó
45 más otros menos, algunos partieron en servicio más complejos, otros hicieron como la vuelta larga
46 entonces como no todos va aprenden de la misma manera y eso igual es algo que uno tiene que
47 tratar de no decírselo al alumno, pero sino que como que dejarlo patente para que él también esté
48 en un ambiente que sea propicio, para que el colega aprenda porque finalmente el día de mañana
49 va a ser un colega, un compañero de trabajo.

50 **PV: Súper, y ¿cuáles son las situaciones o aspectos que te han favorecido a ti para desarrollar el**
51 **rol de tutor clínico?, puede ser aspectos propios o del entorno.**

52 EU 7: Mira como aspecto propio tiene que ver un poco con... con mi carácter, que mi carácter
53 también es como bien pausado, tengo harta paciencia, que algo que me han reconocido
54 compañeros, amigos, pareja y todos, entonces como que es como mi paciencia, mi parsimonia, esa
55 es la palabra que ocupan y lo otro es que por ejemplo particularmente acá el ambiente tiene que
56 ver con el grupo de colegas que yo tengo cuando, llámese enfermeros, los técnicos en general todo
57 el equipo que también son súper dispuestos a enseñar a una persona y que se sienta también en un
58 ambiente protegido que en donde la persona entra en confianza y se pueda desenvolver de buena
59 manera porque eso también es importante que las personas entre en confianza y... y si por ejemplo
60 por x motivo llega a cometer un error, lo pueda, se pueda sentir en confianza para poder contarle
61 porque verdaderamente pasa que un alumno se manda un condoro y...se queda calladito, entonces
62 es importante que la persona que está en formación se sienta en confianza.

63 **PV: Y ahora por el contrario, cuáles son las situaciones o aspectos que crees que dificultan el**
64 **desarrollar el tutor clínico y lo mismo, pueden ser propias que te involucren a ti o del ambiente,**
65 **entorno.**

66 EU 7: Bueno, también, algo propio tiene que ver con que al principio obviamente uno tiene que
67 estar más encima del alumno porque obviamente el alumno tiene que pasar por periodos de en
68 donde tiene que estar mucho más acompañado y eso a veces dificulta la labor propia, porque uno
69 finalmente a pesar de que está con un alumno o con un, con un estudiante, tiene la misma carga
70 laboral que tienen los colegas, entonces eso de repente hace que uno tiene que hacer como el doble
71 chequeo, tiene que estar más encima, tiene que estar revisando, no sé, entonces eso a la larga
72 puede significar una carga extra de trabajo, pero sobre todo al principio, después cuando ya el
73 mismo alumno está adaptado se metió en la dinámica del grupo, uno puede también y en la medida
74 que uno lo vea más seguro puede ir dejándolo un poco más, solo, no sin supervisión, pero siempre
75 como que pueda tomar, claro...exactamente, como favorecer la autonomía del estudiante y ahí
76 también tiene que ver con el con el equipo que obviamente hay algunas personas que son un poco
77 más reticente a que el alumno también tenga un poco más de autonomía, entonces eso genera
78 realmente algunos inconveniente, pero son situaciones, son las menos del general de una situación.

79 **PV: Y ahora, después de todo lo que tú me has dicho si podrías contarme, ¿qué significa para ti**
80 **ser tutor clínico y qué valor le otorgas a esa tutoría?**

81 EU 7: A mí particularmente me gusta, me gusta mucho ser tutor, me siento, me da un sentimiento
82 a mí particularmente de realización también porque... es lo que comentaba al principio como que
83 tratar de romper un poco el círculo de algunas malas prácticas que existen dentro de la formación.
84 Y yo, o sea, ahí también obviamente con casi un sentimiento... no quiero caer en la superioridad
85 moral de decir "Yo lo hago todo bien", pero por lo menos tratar de que sea como lo mejor posible
86 que los colegas los futuros colegas sean eh, de repente más conscientes también de que ellos
87 pasaron por un periodo aprendizaje y así sucesivamente cuando ellos también les toque estar en
88 esa situación porque finalmente eso y yo recuerdo un comentario que me hizo una colega una vez
89 que finalmente este colega, que uno está formando eventualmente lo puede terminar cuidando a
90 uno también, entonces uno nunca sabe qué va a pasar el día mañana y puede uno terminar
91 hospitalizado o a lo mejor más adelante cuando uno ya tenga más edad puede también estar en las
92 manos de una persona a la que formó entonces obviamente también eso, si uno hizo bien
93 eventualmente el trabajo no tendría de que preocuparse.

94 **PV: Es una frase que te deja pensando...y ese es en el fondo el valor que tú le otorgas como a la, a**
95 **la autoría.**

96 EU 7: Claro, darle un, como elevar un poquito también la misma profesión de uno, hacemos cada
97 día y con cada generación un poquito mejor.

98 **PV: Mira, entonces esas son las preguntas abiertas que hay, ya, tengo dos preguntas más y te**
99 **cuento... yo en la entrevista, que estoy haciendo es con diferentes servicios, diferentes todos**
100 **enfermeros, pero diferentes servicios, diferentes grado de expertiz, me refiero a cuántos alumnos**
101 **han tenido y todo, entonces para tener la variabilidad, entonces bajo esta mirada, porque**
102 **tampoco voy a entrevistar a todas los tutores del hospital, hay muchas variabilidad en cuanto a**
103 **como tú dices expertiz, hay unos que van recién partiendo, unos que son recién egresados y**
104 **dentro de la medida, después lo dejan orientando uno en el menos nuevo y todo. Entonces, qué**
105 **busca además de mi investigación de tener como la percepción y la visión que tienen de la tutoría,**
106 **busca desarrollar un programa de formación o un material de apoyo para los tutores clínicos de**
107 **manera que puedan desarrollar mejor este rol ya, entonces con esa mirada te voy a hacer dos**
108 **preguntas aquí.**

109 **La primera es ¿cuáles son los problemas a los que te has enfrentado tú como tutor en la práctica**
110 **y qué información o capacitación te hubiera gustado recibir previamente? como para poder**
111 **sobrellevar ese problema o para definitivamente no tenerlo, y aquí te voy a dar unas alternativas**
112 **y tú me dices cuáles son las que... puede ser uno o más de una ya; primero conocer aspectos**
113 **propios del programa institucional es decir, conocer qué actividades pueden hacer los alumnos en**
114 **grado de autonomía el campo de acción que pueden hacer, segundo el feed back efectivo, tercero**
115 **aspecto psicológico y su manejo y cuarto comunicación efectiva, puede ser uno o más de uno.**

116 EU 7: ¿dentro de eso? Yo creo sinceramente que, son, están todos como ligados y que son atingentes
117 porque por ejemplo el aspecto propio del programa Institucional, la actividad de campo de acción
118 es súper importante también saber qué pueden hacer los alumnos, uno entendería que un interno
119 ya debería poder hacer todo el rango de acción de hecho, particularmente eh por ejemplo, hay un

120 protocolo en el hospital Barros Luco que dice y lo ordena por año, qué cosas puede hacer un alumno
121 enfermería de primero, de segundo, de tercero, cuarto, quinto, entonces cuando uno va con los
122 alumnos, uno sabe ah... cuarto año pueden llegar hasta acá, entonces como que eso igual la orienta
123 un poco a qué es lo que estamos buscando con el alumno, ayuda a manejar las expectativas que
124 tienen los alumnos porque por ejemplo cuando el alumno viene a un MQ o bien a una UPC, ellos,
125 que ellos quieren así como no sé... el que va a UPC, casi que quiere, no sé, ponte tú, conectar un
126 paciente a ECMO por decirte una cosa... y vuelan... y como que se imaginan y se pasan todos los
127 rollos del mundo y tú y no saben preparar un medicamento, entonces tú tienes que bajarlo y decirle
128 mire, hay que ir pacito a pacito, hay que partir con esto de ahora sí después logramos llegar allá
129 lleguemos, bacán y lo logramos y va a ser parte del objetivo a lo mejor opcional que podemos llegar,
130 pero tu formación me pide, la universidad me pide que yo te pueda hacer todo este rango, pero
131 ayuda para que también el alumno maneja su expectativa y hay unos que se imaginan y tiene que
132 ver con relación con la cultura popular, con un millón de cosas que ven la serie y dicen no, no sé,
133 entonces yo me acuerdo por ejemplo en una práctica tuve un alumno que el día del primer día uno
134 visitando el servicio, conociendo la planta física y me tocó mostrarle el carro de paro y como que ya
135 se está pasando todos los rollos de reanimar claro, la cuestión es cómo... esto no se ocupa siempre,
136 se ocupan situaciones particulares y como que hay que como bajarle las expectativas, entonces por
137 eso los aspectos programados sirven para por ejemplo, para ese tipo de manejo...

138 El feed back efectivo y tiene que ver también con los aspectos psicológicos del manejo son súper
139 importantes porque también uno necesita comunicarles también a los alumnos efectivamente
140 cómo lo están haciendo para que no se frustren tampoco, las generaciones actuales también
141 tienden, son muy, son muy fáciles de frustrar, tienen poca tolerancia la frustración entonces uno
142 tiene que saber manejar para no votarlos, pa no matarlos tan, tan pronto, con una alumna nos tocó
143 que la pauta de la Andrés bello creo que es, es muy, muy castigadora, los parámetros que evalúa
144 aunque son atingentes, pero son muy castigadores, no hay como punto de intermedio, entonces la
145 primera prevaluación fue, tenía le daba así como un dos y tanto, entonces yo le decía a la tutora no
146 le digamos la nota porque si tú le decías al alumno, te sacaste un dos, lo mataí, pero digámosle
147 sacaste tantos puntos que son, no sé un tercio del total, entonces y esta es la primera prevaluación
148 tenís una segunda y después la final, entonces pongamos esta la primera meta, para la segunda
149 prevaluación lleguemos a los dos tercios, para que a la última lleguemos, completemos, pero en vez
150 de poner claro, porque así como que sí... no los mataí, entonces eso, pero uno también tiene que
151 aprender a hacer eso porque sí no, como que uno le chanta nomás la noticia y sin pensar también
152 que le esté generando a la otra persona y también te con la misma comunicación efectiva que de
153 repente los mismos chicos, tiene que ver también con el tema generacional que no saben
154 comunicarse de una manera efectiva, entonces de repente uno les dice algo y te entienden otra
155 cosa o entienden lo que quieren entender entonces son muy selectivos y ahí van también uno tiene
156 que aprender a comunicarse bien con ellos, pero, pero son todas herramientas que igual son súper
157 importantes y son necesarios, sí, yo... yo de hecho como que sí pudiera agregarle algo más...

158 **PV: ¡Sí! de hecho esa pregunta, dice que agregarías así que sigue.**

159 EU 7: Sigo, tiene que ver con que por ejemplo, a mí me pasa, no nosotros como tutores no tenemos
160 necesariamente un orden, a mí, por ejemplo, la primera vez que me tocó ser tutor acá
161 particularmente me costó y le pregunté alguna otra colega que había sido tutora, cómo lo había
162 hecho, que orden le había dado para no sé por ejemplo, semana 1 ver x cosas, semana dos veces tal

163 cosa y así y ese orden me ayudó mucho también para establecer metas a corto plazo con el
164 estudiante para que él también pudiera ver avances y eso también eventualmente le genera un
165 mejor, mayor motivación, pero eso no está, no está definido como que te dicen ya, mira, tú vas a
166 tomar al alumno y por ejemplo, a lo mejor tal cual como los aspectos propios del programa
167 institucional como de la Universidad, que acá también estuviera establecido "mira, sabes que para
168 un alumno que va a estar en MQ, en UPC, en pabellón, los objetivos van a ser estos y los vamos a
169 ordenar de tal de tal manera" que finalmente tener algunos estudiantes, yo lo veo también desde
170 el aspecto en que, si el alumno es bueno, se puede quedar y te... no es que te saltes la etapa de
171 inducción, pero ya cuando él se viene a inducir, ya conoce, ya sabe ya, por ejemplo me pasa que por
172 ejemplo yo, mi primera alumna está trabajando ahora en UPC entonces y de hecho, por ejemplo,
173 particularmente o a mí como que es muy orgullo, porque la, mi colega es buena, como que todo el
174 mundo lo reconoce como que le dice así como oye, como que eres súper buena como que te
175 formamos bien, pero muy de formamos, así como el equipo te formo bien y pero ya ella, la, la, la
176 vieron y la como que la, en términos muy coloquiales, la aguacharon cuando estaba terminando el
177 internado, entonces le dijeron "oye, cuando tengái el título vente para acá", porque finalmente tú
178 estás haciendo scouting de personas que es son buenas y que ya sabes que conocen la institución,
179 saben cómo funcionan los servicios y el proceso de inducción es menos, menos, no parte tan de
180 cero, entonces ese forma de mantener como de atracción del talento que se podría llamar es súper
181 importante.

Análisis entrevista EU 7 (mediante Colaizzi):

Extracción de afirmaciones significativas	Formular el significado de cada enunciado	Organizar los significados formulados en grupos de temas emergentes	Descripción exhaustiva del fenómeno estudiado	Temas (declaración de identificación lo más inequívoca posible)	Validación de resultados con participantes
<p>8-9. Yo particularmente siempre encontraba que las tutorías clínicas son un paso súper importante en la formación de los futuros colega y me gusta involucrarme.</p> <p>10-13. tuve algún inconveniente cuando fui estudiante de pregrado, entonces era mi forma de aportar de cierta manera, no perpetuar algunos... algunos problemas que son relativamente comunes en la formación de los enfermeros sobre todo en generaciones un poco más antiguas.</p> <p>15-17. los mismos patrones que de repente, que tiene la sociedad con el maltrato, con</p>	<p>La persona entrevistada cuenta que lo motivo a ser tutor clínico, destaca la importancia de esta etapa pero el aportar desde otra manera, a diferencia de sus experiencias personales en las cuales tuvo ciertos inconvenientes.</p>	<p>Importancia de la tutoría</p> <p>Experiencias previas, patrones</p> <p>Salud mental</p>	<p>Destaca que dentro de su principal motivación es no repetir patrones, hacer las cosas diferente a los esquemas o patrones antiguos, que tiene que ver con no maltratar, cuidar la salud mental considerando las nuevas generaciones</p>	<p>Motivación para tutoría</p>	<p>Resultados validados con participante, sin cambios ni modificaciones.</p>

formas que no son las correctas que en tiempos como ahora en donde, sobre todo, que tiene que ver con el cuidado de la salud mental					
<p>28. Sirve un poco para que uno como tutor, le entrega la visión propia de cómo ver la enfermería</p> <p>29-30. el rol que tiene que cumplir el enfermero (haciendo referencia al alumno en el futuro) como profesional dentro del equipo y cómo es la forma más correcta de desempeñarse</p> <p>31-33. mañas que le va pegando al alumno, pero uno obviamente uno trata de abstraerse de todo ese tema y tratar de ser lo más objetivo posible para poder entregarle esa información.</p>	<p>Relata cuál cree que es el rol de tutor en el proceso del alumno, desde su mirada, el cual está enfocado al rol y a como desempeñarse de manera adecuada</p>	<p>Rol enfermero/a</p> <p>Traspaso de conocimientos</p> <p>Conducta</p>	<p>Destaca que la función del tutor está enfocada al rol enfermero en sí, a enseñar como desempeñarse como profesional dentro del equipo de manera adecuada, sin traspasar “mañas” propias (del tutor).</p>	<p>Rol de tutoría en proceso de aprendizaje</p>	
<p>38-39. tiene que ser una persona con, con paciencia, con ganas también de enseñar</p>	<p>La persona entrevistada relata cuales son los atributos</p>	<p>Intención</p> <p>Paciencia</p>	<p>Destaca la importancia de la disposición,</p>	<p>Características que debe tener el tutor</p>	

<p>39-41. me ha tocado ver colegas que han sido tutores no acá solamente, sino que en otros lados también, que al final la tutoría termina siendo como un problema, un cacho o como que no, lo hacen porque los mandan</p> <p>42. entonces lo primero yo creo que tendrían que ser como la intención, las ganas, la paciencia.</p>	<p>que debe tener un tutor, dentro de las cuales menciona las ganas, intención y paciencia, dando un ejemplo de otros casos en que las tutorías impuestas terminan siendo un problema.</p>	<p>Ganas de enseñar</p>	<p>intención y ganas de hacer tutoría como uno de los atributos principales.</p>		
<p>43-45. ponerse en el lugar del alumno porque es algo que uno nunca, nosotros nunca partimos sabiendo, nosotros tuvimos una curva de aprendizaje durante nuestra formación, algunos nos costó más otros menos.</p> <p>46-49. Es algo que uno tiene que tratar de no decírselo al alumno, pero sino que como que dejarlo patente para que él también esté en un ambiente que sea propicio, para que el colega aprenda porque</p>	<p>La persona cuenta que otro de los atributos es poder ponerse en el lugar del alumno y entender que tiene una curva de aprendizaje al igual que todos.</p>	<p>Curva de aprendizaje</p>	<p>Destaca dentro de los atributos que debe tener el tutor está el ser consciente de que el alumno tiene curva de aprendizaje, que es diferente en cada alumno y tenerlo presente para desarrollar la tutoría</p>	<p>Atributos que debe tener el tutor</p>	

finalmente el día de mañana va a ser un colega, un compañero de trabajo.					
52-54. Mi carácter, que mi carácter también es como bien pausado, tengo harta paciencia, que algo que me han reconocido compañeros, amigos, pareja y todos. 55-58. particularmente acá el ambiente tiene que ver con el grupo de colegas que yo tengo cuando, llámese enfermeros, los técnicos en general todo el equipo que también son súper dispuestos a enseñar a una persona y que se sienta también en un ambiente protegido	La persona relata aspectos que favorecen la tutoría, dentro de los aspectos propios destaca su paciencia y externo el equipo de trabajo con el que cuenta y el ambiente laboral	Paciencia Entorno/ambiente protegido Confianza en el equipo	Destaca su paciencia como un factor que favorece el ejercer el rol. Dentro de los aspectos propios destaca que el equipo en general siempre está dispuesto a enseñar y propiciar un ambiente en que el alumno se sienta en confianza.	Aspectos que favorecen la tutoría clínica	
66-68. Uno tiene que estar más encima del alumno porque obviamente el alumno tiene que pasar por periodos de en donde tiene que estar mucho más acompañado y eso a veces dificulta la labor propia.	La persona relata que dentro de los aspectos que dificultan la tutoría se encuentra la carga laboral, ya que deben hacer supervisión y	Supervisión Carga laboral Duplicidad de labores (propia y de supervisión)	Destaca dentro de los aspectos que dificultan la tutoría, que al inicio del proceso deben hacer más acompañamiento y	Aspectos que dificultan la tutoría	

<p>69-70. A pesar de que está con un alumno o con un, con un estudiante, tiene la misma carga laboral que tienen los colegas.</p> <p>72-74. sobre todo al principio, después cuando ya el mismo alumno está adaptado se metió en la dinámica del grupo, uno puede también y en la medida que uno lo vea más seguro puede ir dejándolo un poco más, solo, no sin supervisión.</p> <p>75. como favorecer la autonomía del estudiante</p>	<p>acompañamiento del alumno constante.</p>	<p>Autonomía</p>	<p>supervisión del alumno, lo cual compite con la carga laboral, pero a medida que avanza el proceso esto cambia ya que dependiendo del alumno, van adquiriendo mayor autonomía que permite disminuir la supervisión directa</p>		
<p>81- 82. Me gusta, me gusta mucho ser tutor, me siento, me da un sentimiento a mí particularmente de realización.</p> <p>83. tratar de romper un poco el círculo de algunas malas prácticas que existen dentro de la formación</p> <p>86-88. más consciente también de que ellos pasaron por un periodo aprendizaje y así</p>	<p>La persona cuenta que significa mucho ya que le da un sentimiento de realización, pero además le permite cambiar esas malas prácticas que se asociaban a la tutoría.</p>	<p>Realización</p> <p>Malas practicas</p> <p>Curva de aprendizaje</p> <p>Formación consiente</p>	<p>La persona destaca que significa mucho la tutoría ya que además de gustarle, le otorga sentimiento de realización.</p> <p>A su vez, el gran valor de la tutoría</p>	<p>Valor y significado de tutoría</p>	

<p>sucesivamente cuando ellos también les toque estar en esa situación.</p> <p>89-90. este colega, que uno está formando eventualmente lo puede terminar cuidando a uno también.</p>			<p>hoy en día la asocia a cambiar malas prácticas antiguas como maltrato y hacer una tutoría más consiente considerando curvas de aprendizaje.</p>		
--	--	--	--	--	--

