

# APRENDIZAJE PRÁCTICO-CLÍNICO DEL ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA EN EL ENTORNO HOSPITALARIO.

PRACTICAL-CLINICAL LEARNING OF THE UNDERGRADUATE NURSING  
STUDENT IN THE HOSPITAL ENVIRONMENT.

---

**Elvira Guadalupe Delgado Cámara<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Elvira Guadalupe Delgado Cámara, Universidad Autónoma de Campeche. Facultad de Enfermería, campus III Avenida Patricio Trueba de Regil s/n Colonia Lindavista CP.24090. San Francisco de Campeche, Cam., México. egdelgad@uacam.mx

## Resumen

El presente artículo tiene como objetivo mostrar los resultados de una investigación de tipo cuantitativo, fenomenológico y descriptivo, sobre la percepción de los alumnos del octavo semestre de la licenciatura en enfermería, ofertada por la Universidad Autónoma de Campeche (UACAM), acerca de su trayectoria académica en la práctica clínica del entorno hospitalario, con la finalidad de reflexionar sobre su aprendizaje práctico clínico. Con un enfoque cuantitativo, basado en un cuestionario en línea con diseño descriptivo y de alcance exploratorio, aplicado a 29 alumnos próximos a egresar. De acuerdo con los resultados obtenidos, es necesario realizar una práctica reflexiva sobre el aprendizaje práctico-clínico en el entorno hospitalario obtenido durante sus seis semestres, para que los futuros profesionales en la licenciatura en enfermería logren un aprendizaje clínico integral y de calidad a lo largo de su trayectoria académica en las instituciones de salud.

**Palabras clave:** Enfermería; campo clínico; aprendizaje clínico.

## Abstract

This article presents the results of a quantitative, phenomenological, and descriptive study on the perceptions of eighth-semester students of the Bachelor's Degree in Nursing, offered by the Autonomous University of Campeche (UACAM), regarding their academic trajectory in clinical practice in the hospital setting. The objective of this study is to reflect on their practical clinical learning. The study used a quantitative approach, based on an online questionnaire with a descriptive design and exploratory scope, and was administered to 29 students close to graduation. Based on the results obtained, it is necessary to conduct a reflective study on the practical clinical learning in the hospital setting obtained during the six semesters, so that future professionals in the Bachelor's Degree in Nursing achieve comprehensive and quality clinical learning throughout their academic career in healthcare institutions.

**Keywords:** Nursing; clinical field; clinical learning.

## Introducción

La formación práctico-clínica es de vital importancia en la formación académica en la licenciatura en enfermería, ya que ofrece la posibilidad de adquirir y aplicar conocimientos acordes a la disciplina, desarrollar habilidades y destrezas, aprender y cambiar actitudes, adquirir las competencias necesarias para su futura profesión.

La enseñanza se concibe como la tarea más peculiar de la institución educativa, cuyas funciones deben estructurarse en torno a dos funciones (Pérez-Gómez, 1992). El acto de enseñar no es responsabilidad totalmente del docente clínico universitario, sino que involucra al personal operativo o asistencial de las instituciones de salud que sirven como sedes para realizar dichas prácticas clínicas. La enseñanza clínica es el momento donde se tiene contacto con el mundo real y los diferentes ambientes que se generan para la construcción de nuevos hábitos profesionales, el desarrollo de la empatía con la disciplina y hasta el gusto de ser enfermero.

Se busca indagar si el aprendizaje clínico en el entorno hospitalario es competente para los estudiantes de la licenciatura en enfermería, es por ello por lo que en este artículo se plantea el objetivo de conocer, desde un estudio descriptivo exploratorio, la percepción sobre el aprendizaje práctico-clínico de los estudiantes del octavo semestre de la licenciatura en enfermería de la Universidad Autónoma de Campeche (UACAM), con la finalidad de visualizar o reflexionar sobre su experiencia adquirida en el entorno hospitalario.

La práctica en enfermería se preocupa por las necesidades del cuidado a la salud del individuo o comunidad, pero también de las necesidades del conocimiento, habilidad, destrezas, logros y actualizaciones de la propia disciplina para los futuros profesionales (Morán-Peña, 2007) es por ello por lo que se debe conocer los elementos que puedan intervenir para el aprendizaje práctico-clínico del estudiante en formación y así llegar al objetivo.

El aprendizaje práctico-clínico es el momento donde se tiene contacto con el mundo real y los diferentes ambientes que se generan para la construcción de nuevos hábitos profesionales, el desarrollo de la empatía con la disciplina y hasta el gusto de ser profesional de enfermería. Cuando estamos dentro de las prácticas clínicas de primer y segundo nivel de atención, muchas veces observamos que el personal de enfermería no incluye al estudiante dentro de las actividades con el paciente o multidisciplinarias, debido a la carga de trabajo y en algunas ocasiones podríamos pensar que no tiene afinidad por la docencia o que simplemente no le gusta tener estudiantes de pregrado en enfermería. Si bien la iniciativa del estudiante de pregrado en enfermería es fundamental para poder abrirse oportunidades de aprendizaje práctico-clínico, en ocasiones no es de mucha ayuda para el personal de enfermería operativo.

En la licenciatura en enfermería, la enseñanza es teórico-práctica; el estudiante debe aprender las bases fundamentales que sustentan su quehacer, e involucra una serie de valores, que traen consigo desde su hogar, con principios éticos para el cumplimiento de sus tareas durante su trayectoria académica Muñoz *et al.* (2018, p.103).

La enseñanza práctico-clínica no es solo responsabilidad total del docente clínico, sino una responsabilidad compartida con el personal de enfermería operativo o asistencial de la institución de salud donde se realizan las prácticas clínicas; es un deber profesional de enfermería desempeñar la función de docencia de los cuatros (asistencial, administrativa, investigación y docencia) correspondientes a la disciplina Kozier *et al.* (2018); no solo con los pacientes, familiares, sino también con los estudiantes de pre grado de enfermería para transmitir sus conocimientos y sobre todo sus experiencias laborales en torno a la profesión.

## Metodología

Esta investigación es de corte cuantitativo. El estudio de los fenómenos humanos y sus relaciones con el entorno a través de una gran red de relaciones sociales presenta un alto grado de complejidad.

De acuerdo con Hernández-Sampieri *et al.* (2014), la investigación de corte cuantitativo se caracteriza por ser secuencial y probatoria, buscando medir y estimar magnitudes de los fenómenos. Para abordar la complejidad de los fenómenos humanos y sus relaciones en redes sociales, el enfoque cuantitativo delimita el problema de estudio, establece hipótesis y define variables que pueden ser medidas. Los datos se recolectan mediante procedimientos estandarizados y se analizan con métodos estadísticos. Este proceso permite establecer patrones de comportamiento, probar teorías y, a través del control y la minimización del error, interpretar los resultados a la luz de las predicciones iniciales y los estudios previos, buscando una explicación objetiva de cómo los hallazgos encajan en el conocimiento existente.

Es importante considerar y definir la metodología de la investigación, para conocer la percepción del estudiante durante su aprendizaje práctico-clínico hospitalario, así como su enfoque y los instrumentos. El paradigma cuantitativo, respecto a la percepción del alumnado, permitirá entender la interacción de los actores involucrados (profesional de enfermería, docente clínico y estudiantes) respecto a se adquirió el aprendizaje suficiente. El estudio es mayormente cuantitativo, ya que permitirá considerar datos cuantificables y el análisis de estos, es decir estará sujeto a las descripciones observables desde las realidades propias de los estudiantes en su entorno hospitalario durante su aprendizaje adquirido.

Para esta investigación, se invitó a los estudiantes del octavo semestre de la licenciatura en enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Campeche (UACAM). La selección de los 40 estudiantes se realiza con base en criterios específicos de inclusión (haber cursado seis semestres, no haber recurrido clínicas, estar en octavo semestre) y exclusión/eliminación (estar en otros semestres, haber recurrido alguna clínica, sobrepasar el número de semestres, no dar consentimiento informado). Esto indica que los casos son elegidos intencionalmente para cumplir con un propósito específico del estudio, no de forma aleatoria.

En este tipo de muestreo, la selección de los estudiantes se realiza por uno o varios propósitos, y no se pretende que los casos sean estadísticamente representativos de una población más amplia, sino que se eligen cuidadosamente para abordar las características específicas del problema de investigación. Las muestras no probabilísticas son comunes en estudios donde la representatividad estadística no es el objetivo principal, sino la obtención de información de casos con características particulares. El método descrito se alinea con la conveniencia y el juicio del investigador para seleccionar a los participantes que mejor se ajustan a los requisitos de la investigación (Hernández-Sampieri *et al.*, 2014). Por ello, los estudiantes nos permitirán conocer las percepciones sobre el aprendizaje obtenido en la práctica hospitalaria.

La invitación para responder el cuestionario se realizó por medio de Google Forms a 29 estudiantes de la licenciatura de enfermería del octavo semestre, siendo mis alumnos asignados a la Fase 2 ciclo escolar 2024-2025; de los otros 31 estudiantes no se obtuvo respuesta para contestar el formulario Google en el tiempo determinado para resolverlo.

El cuestionario fue elaborado usando la herramienta Google Forms, se administró con previo consentimiento de los participantes, usando el correo institucional de los estudiantes, en el cual se especificaba el nombre y el objetivo de la investigación, garantizando el anonimato. La recogida de datos se llevó a cabo del 23 de junio al 4 de julio 2025, por medio de un cuestionario con variables relacionadas con el aprendizaje práctico-clínico adquirido durante la formación académica: datos generales, percepción general del aprendizaje práctico-clínico, aspectos específicos del aprendizaje práctico-clínico, relación con docentes clínicos y profesionales de enfermería, sugerencias y recomendaciones para la mejora continua del aprendizaje práctico-clínico, se utilizaron cinco preguntas abiertas.

**Tabla 1.** Guía de preguntas para entrevistas sobre la percepción del aprendizaje práctico-clínico en estudiantes de enfermería

TEMA	ÍTEM
Datos generales del entrevista	¿Cuál es tu nombre completo?
	¿Cuál es tu edad?
	¿En qué semestre de la licenciatura en enfermería te encuentras?
	¿Has tenido experiencia previa en entornos clínicos antes de la licenciatura?
Percepción general del aprendizaje práctico-clínico en el entorno hospitalario:	¿Cómo describiría su experiencia en el aprendizaje práctico-clínico durante su trayectoria académica en el hospital?
	¿Qué tan importante considera que es el aprendizaje práctico-clínico para su formación como licenciado en enfermería?
	¿Sintió que estuvo recibiendo suficiente práctica clínica para adquirir las habilidades necesarias?
	¿Qué tan satisfecho/a estuvo con el ambiente en el que se desarrolla tu práctica clínica en el entorno hospitalario?
	¿Cómo describiría el ambiente de aprendizaje práctico-clínico en el entorno clínico?
Aspectos específicos del aprendizaje práctico-clínico	¿Qué tipo de actividades prácticas clínicas realizo con mayor frecuencia en el hospital?
	¿Qué tan bien preparado/a estuvo para realizar todas las actividades clínicas en el hospital?
	¿Ha tenido alguna experiencia negativa o difícil durante sus prácticas clínicas? Si es así, ¿puede describirla?
	¿Qué tipo de retroalimentación recibió de su docente clínico y profesionales de enfermería durante sus prácticas?
	¿Considera que la retroalimentación recibida fue útil y oportuna?
Relación con el docente clínico y profesional de enfermería	¿Cómo describiría su relación con los docentes clínicos que le supervisaron durante las prácticas clínicas?
	¿Cómo describiría su relación con los profesionales de enfermería que le supervisaron durante las prácticas clínicas?
	¿Siente que recibió el apoyo necesario de sus docentes clínicos y profesionales de enfermería?
	¿Considera que sus docentes clínicos y profesionales de enfermería son modelos que seguir en su desarrollo profesional?
Sugerencias y recomendaciones:	¿Qué sugerencias podría dar para mejorar la calidad del aprendizaje práctico-clínico en la licenciatura de enfermería?
	¿Hay algo más que le gustaría agregar sobre su experiencia en el aprendizaje práctico-clínico?
	¿Considera que es importante implementar nuevas estrategias para mejorar la práctica clínica? ¿Cuáles?

Fuente. Elaboración propia, 2025.

## Resultados y discusión

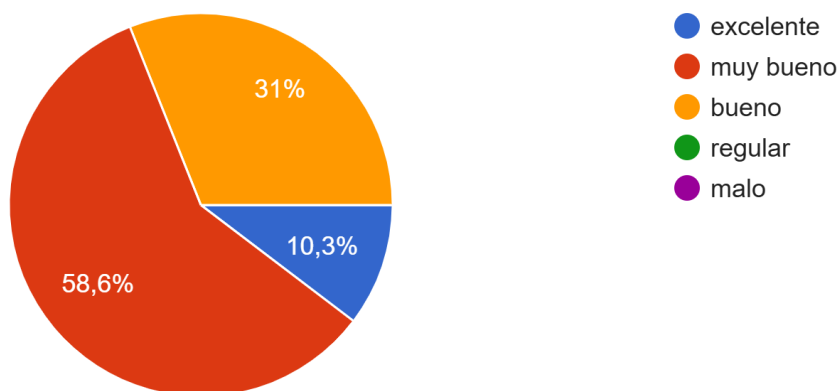
Del total de los 29 estudiantes encuestados, 19 fueron mujeres y 10 hombres; la edad media fue de 24 años. Del análisis de los cuestionarios Google Forms se obtuvo lo siguiente.

### *Percepción general del aprendizaje práctico clínico en el entorno hospitalario*

Del total de la muestra, tan solo el 58.6% refirió que su experiencia durante su trayectoria académica con base a su aprendizaje práctico-clínico en el hospital es muy buena, el 31% refirió que es buena y tan solo el 10.3 % que es excelente.

**Figura 1.** ¿Cómo describiría su experiencia en el aprendizaje práctico-clínico durante su trayectoria académica en el hospital?

29 respuestas



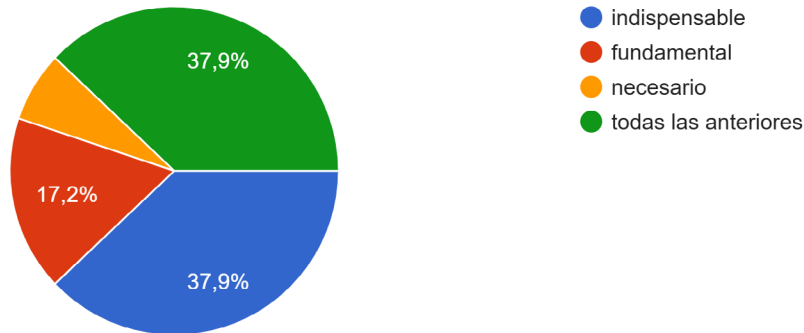
*Fuente.* Elaboración propia, 2025.

Esta gráfica revela un panorama generalmente positivo del aprendizaje práctico-clínico, donde la mayoría de los estudiantes se sienten competentes. Sin embargo, también subraya el desafío de alcanzar la excelencia en la formación de enfermería, resalta la necesidad de implementar estrategias que permitan a un mayor número de ellos trascender lo “satisfactorio” y alcanzar la excelencia en su formación.

Asimismo, un 37.9% de los participantes considera indispensable el aprendizaje práctico-clínico para su formación, pero también un 37.9% consideró que es indispensable, fundamental y necesario, mientras tan solo el 17.2% manifestó que era fundamental y el 6.9% refirió que es necesario.

**Figura 2.** *¿Qué tan importante considera que es el aprendizaje práctico-clínico para su formación como licenciado en enfermería?*

29 respuestas



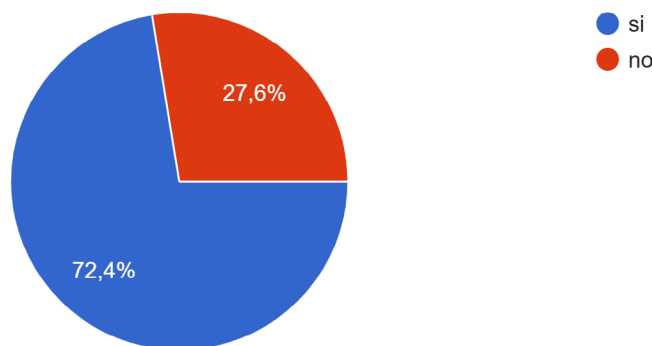
Fuente. Elaboración propia, 2025.

Esta gráfica revela que la mayoría de los estudiantes perciben la formación en enfermería como algo de gran relevancia y utilidad. La alta proporción que considera “todas las anteriores” subraya la visión integral y crítica de la importancia de su educación. Esto es crucial, ya que una fuerte convicción en la relevancia de la licenciatura puede impactar positivamente el compromiso y el desempeño académico.

Cuando se les preguntó a los participantes que si habían sido suficientes las habilidades necesarias durante su práctica clínica el 72.4% comentó que sí el 27.6% que no.

**Figura 3.** *¿Sintió que estuvo recibiendo suficiente práctica clínica para adquirir las habilidades necesarias?*

29 respuestas



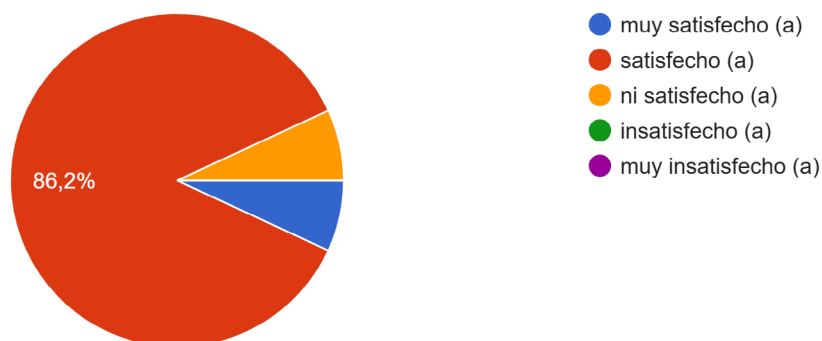
Fuente. Elaboración propia, 2025.

Una mayoría significativa de estudiantes percibe oportunidades, lo cual es alentador para la motivación y la retención. Sin embargo, casi un tercio de los estudiantes no las percibe, lo que podría indicar la necesidad de fortalecer la información sobre el mercado laboral, las opciones de especialización o las vías de desarrollo profesional para los futuros enfermeros. Identificar las razones detrás de la percepción negativa de este grupo podría ser clave para el apoyo estudiantil.

El 86.2% de los participantes se siente satisfecho del ambiente hospitalario donde se desarrolló su aprendizaje clínico, mientras que un 6.9% refirió estar muy satisfecho y un 6.9% no estar satisfecho.

**Figura 4.** *¿Qué tan satisfecho/a estuvo con el ambiente en el que se desarrolla tu práctica clínica en el entorno hospitalario?*

29 respuestas



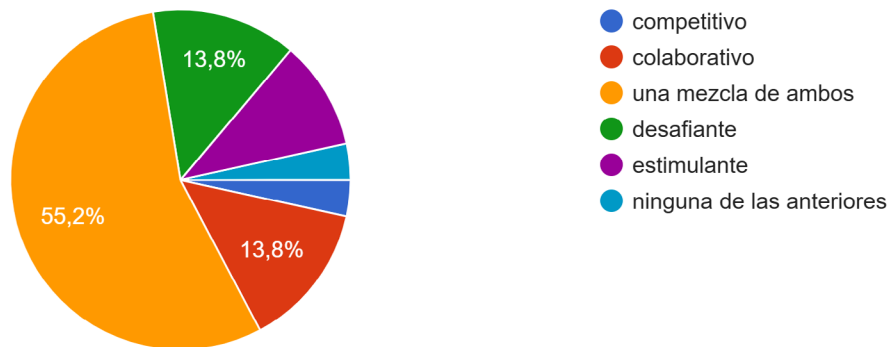
*Fuente.* Elaboración propia, 2025.

Este alto nivel de satisfacción sugiere un ambiente favorable o una percepción positiva generalizada entre los estudiantes. Para futuras mejoras, sería valioso identificar los factores específicos que contribuyen a esta satisfacción y también explorar las razones de la minoría no satisfecha para abordar posibles áreas de mejora.

Del total de la muestra, el 55.2% describe el entorno hospitalario como una mezcla entre competitivo y colaborativo, mientras que el 13.8% describe que es algo desafiante pero también colaborativo, un 10.3% lo describe estimulante y el 3.4% competitivo.

**Figura 5.** ¿Cómo describiría el ambiente de aprendizaje práctico-clínico en el entorno clínico?

29 respuestas



Fuente. Elaboración propia, 2025.

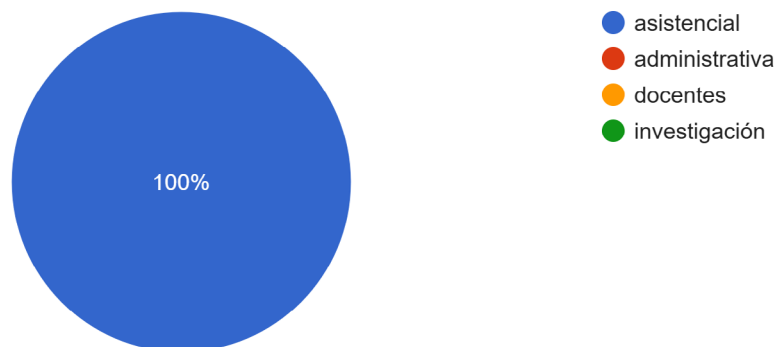
La predominancia de la percepción de “una mezcla de ambos” es realista y puede ser beneficiosa, ya que fomenta tanto la superación individual como el trabajo en equipo, habilidades esenciales en enfermería. La presencia de “desafiante” también es positiva, ya que un cierto nivel de desafío es necesario para el crecimiento. Es importante asegurar que la competitividad no sea excesiva y que se promueva la colaboración, dado el carácter fundamentalmente colaborativo de la profesión de enfermería.

*Aspectos específicos del aprendizaje práctico-clínico*

El total de la muestra, es decir el 100%, expresó que de las cuatro actividades que le competen al profesional de enfermería o en su caso a los estudiantes fueron realizadas, preferentemente el rol asistencial.

**Figura 6.** ¿Qué tipo de actividades prácticas clínicas realizo con mayor frecuencia en el hospital?

29 respuestas

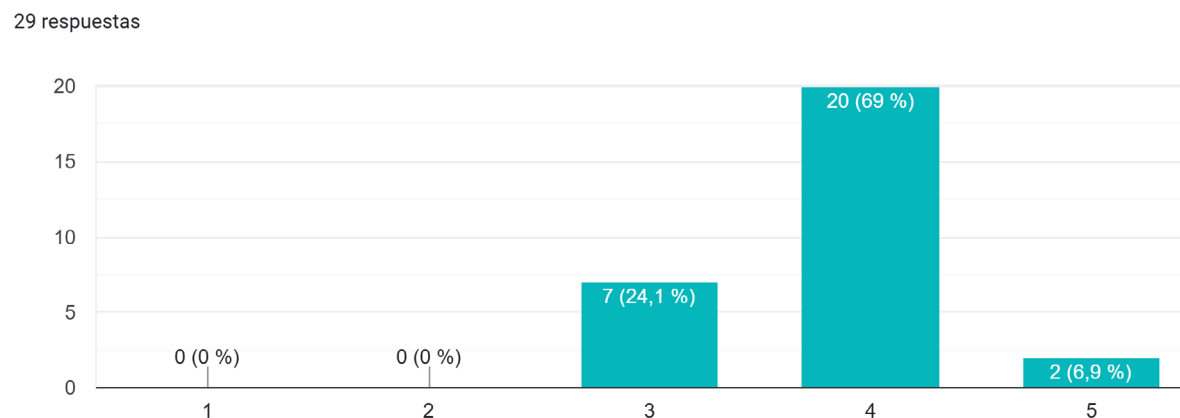


Fuente. Elaboración propia, 2025.

Este dato es sumamente relevante, pues refleja que la totalidad de los estudiantes de enfermería entrevistados realizaron sus prácticas clínicas en el hospital de manera asistencial, ya que es uno de los objetivos principales de los ciclos clínicos semestrales, siendo esto es fundamental para la esencia de la profesión. Sin embargo, esto nos sugiere dar un enfoque integral para los otros tres roles de la disciplina (administración, docencia, investigación), las cuales son cruciales para el avance y la mejora de la profesión a largo plazo. Sería beneficioso, en el plan de estudios o mediante actividades extracurriculares, exponer a los estudiantes a la diversidad de roles que un enfermero puede desempeñar.

Con respecto a qué tan preparados se sentían para realizar todas las actividades clínicas en el ambiente hospitalario, un 6.9% expresó excelente, mientras el 69% expresó estar muy bien y tan solo un 24.1% estar bien preparado para realizar dichas actividades.

**Figura 7.** *¿Qué tan bien preparado/a estuvo para realizar todas las actividades clínicas en el hospital?*



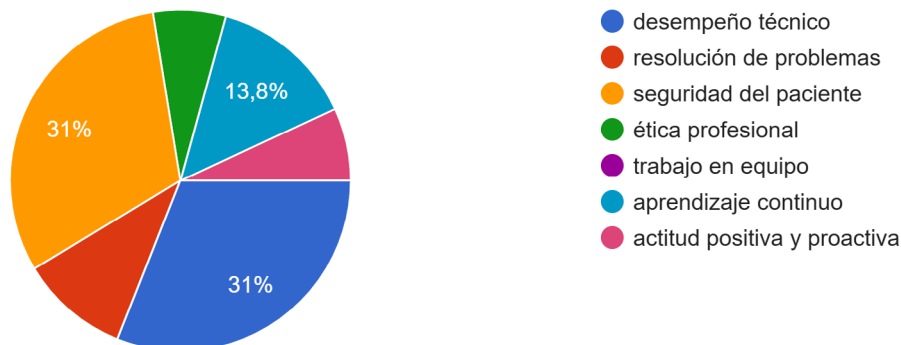
*Fuente.* Elaboración propia, 2025.

Los datos indican un nivel de satisfacción general muy alto con el aprendizaje práctico. La gran mayoría se ubica en 4 y 5, lo que sugiere que las experiencias prácticas están siendo muy valoradas y son percibidas como efectivas. Los estudiantes se sienten bien preparados y satisfechos con lo que aprenden en la práctica. Es esencial mantener esta calidad en las prácticas y buscar formas de llevar a los que se califican con 3 a un nivel de mayor satisfacción.

Un 31% de la muestra manifestó haber recibido retroalimentación con respecto a su desempeño técnico, pero de igual forma otro 31% fue de seguridad del paciente, mientras 13.8% fue relacionado a su aprendizaje continuo, el 10.3% sobre resolución de problemas y dos partes iguales con porcentajes de 6.9% fue sobre ética profesional y su actitud positiva y proactiva.

**Figura 8.** ¿Qué tipo de retroalimentación recibió de su docente clínico y profesionales de enfermería durante sus prácticas?

29 respuestas



Fuente. Elaboración propia, 2025.

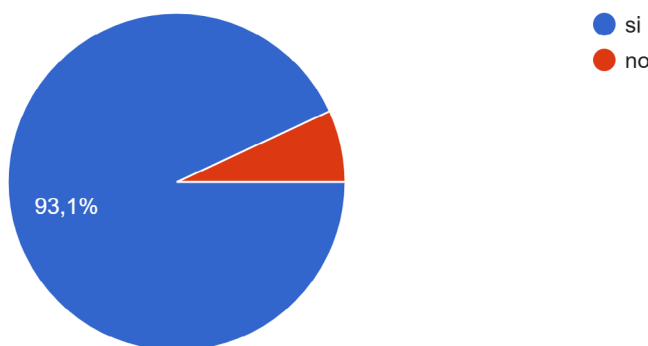
Es muy positivo que el “desempeño técnico” y la “seguridad del paciente” sean las competencias más valoradas. Esto refleja una comprensión clara de la esencia de la práctica de enfermería, donde la habilidad clínica y la protección del paciente son primordiales. La importancia de la “resolución de problemas” también es fundamental en el ámbito de la salud.

Las competencias de “ética profesional” y “aprendizaje continuo” son pilares para una práctica de enfermería responsable y actualizada. Las competencias menos valoradas, como “trabajo en equipo” y “actitud positiva y proactiva”, aunque importantes, podrían ser áreas a reforzar en la formación, ya que son cruciales para el ambiente laboral y la interacción con colegas y pacientes

Además, el 93.1% de los participantes consideró que dicha retroalimentación fue útil y oportuna, mientras el 6.9% consideró que no lo fue.

**Figura 9.** ¿Qué tipo de retroalimentación recibió de su docente clínico y profesionales de enfermería durante sus prácticas?

29 respuestas



Fuente. Elaboración propia, 2025.

Este resultado es altamente positivo y demuestra una gran fortaleza en el proceso de retroalimentación dentro de los ciclos clínicos de la licenciatura en enfermería. Una abrumadora mayoría de los estudiantes percibe que la información que reciben sobre su desempeño es no solo valiosa (“útil”), sino que también se entrega en el momento adecuado para que puedan aplicarla y mejorar (“oportuna”).

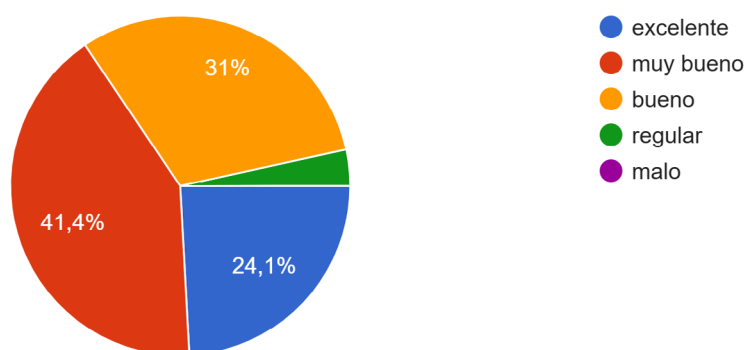
Los participantes describieron que el 41.4% de la relación con sus docentes clínicos fue muy bueno, el 31% fue bueno, el 24.1% fue excelente y tan solo el 3.4% fue regular.

#### *Relación con el docente clínico y el profesional de enfermería*

La suma de “excelente”, “muy bueno” y “bueno” demuestra una percepción muy favorable del plan de estudios. Esto sugiere que el diseño curricular es adecuado y que los contenidos y la secuencia de aprendizaje son bien recibidos por los estudiantes. Es fundamental seguir revisando y actualizando el plan de estudios para asegurar su relevancia y alineación con las demandas del sector salud.

**Figura 10.** *¿Cómo describiría su relación con los docentes clínicos que le supervisaron durante las prácticas clínicas?*

29 respuestas

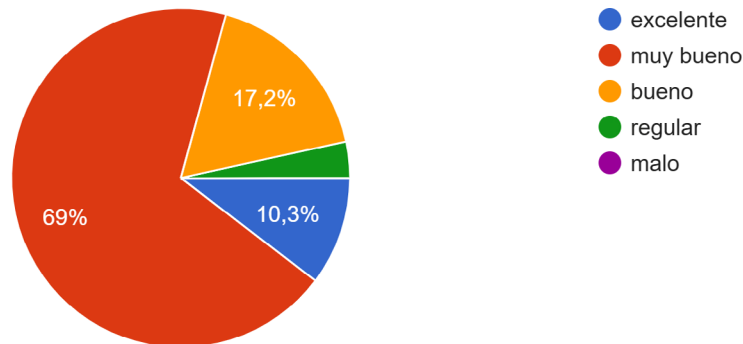


*Fuente.* Elaboración propia, 2025.

Los participantes describieron que el 69% de la relación con los profesionales de enfermería fue muy bueno, el 17.2% fue bueno, el 10.3 % fue excelente y tan solo el 3.4% fue regular.

**Figura 11.** ¿Cómo describiría su relación con los profesionales de enfermería que le supervisaron durante las prácticas clínicas?

29 respuestas



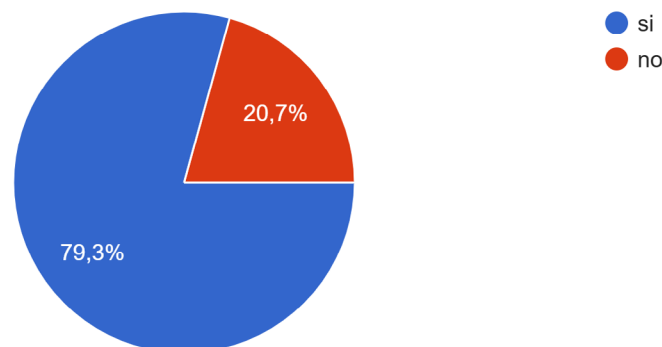
Fuente. Elaboración propia, 2025.

Esta gráfica revela una relación excepcionalmente positiva entre los estudiantes de enfermería y los profesionales de enfermería de las diferentes sedes hospitalarias. Una buena relación con los enfermeros adscritos facilita la comunicación, la resolución de dudas, la retroalimentación constructiva y el desarrollo de habilidades prácticas. Los estudiantes se sienten más cómodos preguntando, cometiendo errores controlados y aprendiendo de ellos.

Un 79.3% de los participantes considera que sus docentes clínicos y profesional de enfermería son modelos para seguir, cuando el 20.7% no lo considera.

**Figura 12.** ¿Cómo describiría su relación con los profesionales de enfermería que le supervisaron durante las prácticas clínicas?

29 respuestas



Fuente. Elaboración propia, 2025.

Como profesional de enfermería, veo en estos datos una generación de futuros colegas motivados, con una comprensión sólida de la esencia asistencial de nuestra profesión y con una experiencia formativa altamente valorada, las fortalezas son evidentes; el gran desafío que percibo es expandir su visión más allá de lo puramente asistencial, mostrándoles la amplitud de oportunidades y la necesidad de liderazgo en gestión, docencia e investigación para que la enfermería continúe creciendo y fortaleciéndose como disciplina y profesión.

### *Sugerencias y recomendaciones*

Los participantes nos compartieron algunas estrategias (ver **Tabla 2**) para mejorar la práctica clínica según su percepción.

**Tabla 2.** Clasificación de los testimonios de los participantes de algunas estrategias compartidas.

PARTICIPANTES	TESTIMONIO	CATEGORÍA TEMÁTICA
E1	Sería genial actualizar el equipo y material del laboratorio.	Actualización y uso del laboratorio.
E2	Consideró que sí. Uso de simuladores clínicos para practicar en el laboratorio. Retroalimentación constante por parte del personal de enfermería y docentes.	Uso de simuladores clínicos.
E3	Sí, cuestionarios para ver en qué tiene mayor decadencia el alumno.	Evaluación de conocimientos.
E4	Más supervisión por parte de los docentes en las áreas clínicas y más prácticas en el laboratorio escolar.	Actualización y uso del laboratorio.
E5	Sí, usar el laboratorio de la escuela más seguido, actualizarse en los procedimientos de enfermería.	Actualización y uso del laboratorio.
E6	Llevar a los alumnos al laboratorio de práctica clínica y ahí ellos puedan tener la oportunidad de practicar más los procedimientos antes de realizarlos en el área hospitalaria.	Actualización y uso del laboratorio.
E8	Sí, que los docentes evalúen los conocimientos de los estudiantes y las técnicas que pudieron ejecutar en los roles del hospital y que los estudiantes que no pudieron realizar alguna técnica le den la oportunidad de ir a un servicio en donde sí se realice.	Supervisión y apoyo docente.
E10	Sí, quizá 2 docentes por grupo o que se hagan sesiones de retroalimentación de las técnicas en donde todos logren hacer dichas técnicas en simulación.	Sí, quizá 2 docentes por grupo o que se hagan sesiones de retroalimentación de las técnicas en donde todos logren hacer dichas técnicas en simulación.

E13	Claro, dar más horas de prácticas y reducir trabajos como carpetas que en algunos casos no representan lo que realmente se hace en la clínica al 100%.	Incremento de horas para las prácticas clínicas en los hospitales.
E15	Sí, es fundamental. Algunas estrategias podrían ser: simulaciones clínicas previas a las prácticas, evaluaciones continuas en campo, y talleres de habilidades blandas como comunicación y trabajo en equipo.	Uso de simuladores clínicos.
E16	Lo de la simulación clínica.	Uso de simuladores clínicos.
E18	Sí, y que se cuente con conferencias sobre temas en especial, y que dentro de la facultad tengan funcionando su laboratorio clínico.	Actualización y uso del laboratorio.
E20	Realmente que mejoren los maestros de clínica, que no te estresen más para así poder sobresalir en la práctica.	Desempeño docente.

La **Tabla 2** recopila valiosos testimonios de los estudiantes de enfermería, ofreciendo una visión crítica y constructiva sobre diversos aspectos a su aprendizaje práctico-clínico en el entorno hospitalario. El análisis de estas declaraciones, agrupadas en categorías temáticas, revela áreas clave para la mejora continua y una práctica reflexiva del docente clínico para la formación académica en enfermería.

*Actualización y uso del laboratorio: la necesidad de un laboratorio de simulación clínica óptimo*

En esta categoría temática emerge como una de las preocupaciones más recurrentes entre los estudiantes (E1, E4, E5, E6, E18). Existe una clara demanda por equipos, materiales e insumos en el laboratorio de simulación clínica actualizados y en buen estado (E1), lo que sugiere que la infraestructura actual podría estar limitando el desarrollo de habilidades y destrezas. Los estudiantes enfatizan la importancia de mayor tiempo y frecuencia de uso del laboratorio de simulación clínica (E4, E5, E6), con el fin de practicar procedimientos antes de aplicarlos en entornos clínicos reales. La petición de “llevar a los alumnos al laboratorio de práctica clínica” (E6) resalta la necesidad de un espacio que replique de manera fidedigna los escenarios asistenciales. Desde una perspectiva de enfermería, un laboratorio bien equipado y accesible es fundamental para el desarrollo de competencias técnicas, la seguridad del paciente y la reducción de la ansiedad asociada a la práctica en entornos reales.

*Uso de simuladores clínicos: una herramienta pedagógica crucial*

Los testimonios agrupados (E2, E15, E16) subrayan el reconocimiento de los estudiantes hacia esta herramienta como un pilar fundamental en su aprendizaje. La solicitud de “uso de simuladores clínicos para practicar en el laboratorio” (E2) y la mención explícita de

“simulaciones clínicas previas a las prácticas” (E15) demuestran que los estudiantes perciben el valor de la simulación para adquirir y perfeccionar habilidades en un entorno controlado y seguro. Esto se alinea con las mejores prácticas en la licenciatura en enfermería, donde la simulación se ha consolidado como una estrategia efectiva para mejorar el juicio clínico, la toma de decisiones, el trabajo en equipo y la comunicación, aspectos críticos en la práctica enfermera. La constante demanda de “retroalimentación constante por parte del personal de enfermería y docentes” (E2) en este contexto resalta la importancia de la guía experta para consolidar el aprendizaje derivado de la simulación.

*Evaluación de conocimientos y desempeño docente: hacia una retroalimentación constructiva.*

En esta categoría (E3) y “Desempeño docente” (E20) revelan la necesidad de sistemas de evaluación más efectivos y una mejora en la calidad de la supervisión y enseñanza clínica. La propuesta de “cuestionarios para ver en qué tiene mayor decadencia el alumno” (E3) indica un deseo de evaluaciones diagnósticas que identifiquen áreas de debilidad. Por otro lado, la preocupación por el “desempeño de los maestros de clínica” (E20), específicamente en relación con el estrés generado, sugiere la necesidad de docentes que actúen como facilitadores y mentores, promoviendo un ambiente de aprendizaje positivo y de apoyo. Desde la óptica enfermera, una evaluación formativa y sumativa bien estructurada, acompañada de una docencia empática y competente, es vital para garantizar la adquisición de competencias clínicas, el desarrollo del pensamiento crítico y la resiliencia en los futuros profesionales de enfermería.

*Supervisión y apoyo docente: fortaleciendo el rol del docente clínico.*

Los testimonios (E8, E10) evidencian una demanda de mayor presencia y guía por parte de los docentes en los entornos clínicos. La solicitud de “más supervisión por parte de los docentes en las áreas clínicas” (E4) y que “los docentes evalúen los conocimientos de los estudiantes y las técnicas que pudieron ejecutar en los roles del hospital” (E8) subraya la importancia de un seguimiento cercano y personalizado. Además, la idea de “que los estudiantes que no pudieron realizar alguna técnica le den la oportunidad de ir a un servicio en donde sí se realice” (E8) muestra una aspiración a una educación más flexible y adaptativa a las oportunidades de aprendizaje clínico. La sugerencia de “2 docentes por grupo o que se hagan sesiones de retroalimentación de las técnicas en donde todos logren hacer dichas técnicas en simulación” (E10) apunta a la necesidad de que la supervisión del docente clínico se apegue a los indicadores, por cada 15 alumnos un docente clínico; docente-alumno adecuados y de oportunidades estructuradas para la consolidación de habilidades. La enfermería, al ser una disciplina eminentemente práctica, requiere de una supervisión docente intensa que garantice la seguridad del paciente y el desarrollo de la autonomía y el juicio clínico del estudiante.

*Incremento de horas de práctica clínica: la base del aprendizaje experiencial*

Finalmente, esta última categoría (E13) revela una clara preferencia por la experiencia práctica sobre actividades teóricas que no se traducen directamente en habilidades clínicas. La afirmación de “dar más horas de prácticas y reducir trabajos como carpetas que en algunos casos no representan lo que realmente se hace en la clínica al 100%” (E13) es un llamado directo a la reestructuración curricular para priorizar el tiempo en escenarios reales de atención. Esto es crucial en enfermería, donde la adquisición de competencias se produce principalmente a través de la inmersión en la práctica. Más horas de práctica permiten a los estudiantes consolidar conocimientos, desarrollar habilidades de comunicación con pacientes y equipos de salud, y adaptarse a la dinámica del entorno hospitalario, elementos indispensables para un ejercicio profesional competente y seguro.

Los participantes compartieron ciertas experiencias (ver **Tabla 3**) de las cuales se mencionan algunas:

**Tabla 3.** Clasificación de los testimonios de los participantes sobre algunas de sus experiencias.

PARTICIPANTES	TESTIMONIO	CATEGORÍA TEMÁTICA
E2	Considero que como personal de enfermería deberíamos apoyarnos más, o aprender a trabajar en equipo. Siento que el personal de enfermería en el hospital no sabe trabajar en equipo y aparte no son empáticos. Creo que todos comenzamos de cero en esta profesión y el hecho de ya ser jefa de piso o trabajar en un hospital no te da derecho a tratar mal a los estudiantes. Nadie nace sabiendo.	Trabajo colaborativo y empatía.
E10	Es complicado que el maestro esté presente siempre, pero que estuviera más involucrado sería genial.	Participación e implicación docente.
E5	Los docentes que tuve son profesionales muy preparados, siempre apoyando a los alumnos, los enfermeros con los que trabajé muy amables y siempre apoyándonos.	Participación e implicación docente.
E7	Que no todo el personal en el campo clínico está capacitado para enseñar o dirigir a un estudiante, por lo que no todos deberían estar a cargo de uno.	Capacitación del profesional de enfermería para la enseñanza.
E22	Si bien, los tutores son buena ayuda para un estudiante, me gustaría que exista el área de psicología para el alumno, algunos lo necesitan en algún momento de la carrera y no es que podamos ir a contarle todo al tutor; al fin del día son maestros y nos pueden dar clases (me daría pena).	Apoyo del Programa de Tutorías Institucional (PIT).

La **Tabla 3** proporciona una visión crucial sobre las percepciones de los estudiantes de enfermería respecto al ambiente de trabajo en el hospital y el rol de sus docentes. Los testimonios revelan tanto fortalezas como áreas de oportunidad en la formación clínica, destacando la importancia del apoyo interpersonal y la calidad de la enseñanza.

*Trabajo colaborativo y empatía: un llamado a la humanización en el entorno clínico*

El testimonio del E2 resalta una preocupación fundamental en la práctica de enfermería: la necesidad de un trabajo en equipo más cohesivo y una mayor empatía entre el personal. La percepción de que “el personal de enfermería en el hospital no sabe trabajar en equipo y aparte no son empáticos” es una crítica seria. Además, el estudiante subraya la importancia de un trato respetuoso hacia los aprendices, afirmando que “el hecho de ya ser jefa de piso o trabajar en un hospital no te da derecho a tratar mal a los estudiantes. Nadie nace sabiendo”. Desde la perspectiva de enfermería, la colaboración y la empatía son pilares de la atención centrada en el paciente y de un ambiente de trabajo saludable. Un entorno donde los estudiantes experimentan falta de apoyo o maltrato puede impactar negativamente su aprendizaje, su bienestar emocional y su futura identidad profesional. Un ambiente empático y colaborativo es crucial para el desarrollo de la confianza y la seguridad en los estudiantes, elementos esenciales para su desempeño clínico.

*Participación e implicación docente: el rol crucial del docente clínico*

Esta categoría agrupa testimonios que reflejan las expectativas de los estudiantes sobre el rol de sus profesores en el campo clínico. Por un lado, el E10 reconoce la complejidad de la presencia constante del docente, pero anhela una mayor involucración y cercanía. Esta observación sugiere que, aunque los docentes no puedan estar presentes en cada momento, su guía y apoyo deben ser percibidos como constantes y accesibles. Contrastando con esto, el E5 ofrece un testimonio positivo, destacando que sus “docentes... son profesionales muy preparados, siempre apoyando a los alumnos, los enfermeros con los que trabajé muy amables y siempre apoyándonos”, este testimonio sirve como un ejemplo de las mejores prácticas en la docencia clínica, donde el acompañamiento, la amabilidad y el profesionalismo fomentan un aprendizaje efectivo y una experiencia positiva.

*Capacitación del profesional de enfermería para la enseñanza: asegurando la calidad de la tutoría.*

El testimonio del E7 introduce una preocupación crítica: “Que no todo el personal en el campo clínico está capacitado para enseñar o dirigir a un estudiante, por lo que no todos deberían estar a cargo de uno”. Esto apunta a la necesidad de seleccionar y capacitar adecuadamente a los tutores clínicos, asegurando que posean no solo el conocimiento

técnico, sino también las habilidades pedagógicas y la actitud propicia para formar a las nuevas generaciones de enfermeros. La calidad de la supervisión clínica es directamente proporcional al desarrollo de competencias y la seguridad del paciente.

#### *Apoyo psicológico para el alumnado: una necesidad emergente*

Finalmente, el E22 presenta una perspectiva innovadora, solicitando un “área de psicología para el alumno” como complemento al apoyo del tutor, este testimonio refleja la creciente conciencia sobre la salud mental de los estudiantes y la necesidad de contar con recursos profesionales a los que puedan acudir sin las limitaciones de confianza o confidencialidad que a veces se perciben con los propios docentes. Desde la enfermería, reconocer y abordar el bienestar psicológico de los futuros profesionales es fundamental para prevenir el burnout, promover la resiliencia y asegurar que los estudiantes desarrollen habilidades de afrontamiento para las exigencias de la profesión.

## **Conclusiones**

Los hallazgos de la investigación indican que los estudiantes del octavo semestre de la licenciatura en enfermería de la Universidad Autónoma de Campeche están satisfechos con su aprendizaje práctico-clínico en el entorno hospitalario, y que el ambiente hospitalario de las diferentes instituciones de salud es competitivo y colaborativo, pues sienten que dicho aprendizaje es indispensable para su formación disciplinar y que deberían tener más actividades en el laboratorio de simulación clínica el cual debería ser funcional y de vanguardia, acorde a los equipos biomédicos que se encuentran en las instituciones de salud, ya que los estudiantes se enfrentan a esos escenarios reales.

De esta forma, el presente trabajo aporta elementos que sirven para reforzar la idea de que el aprendizaje práctico-clínico en el entorno hospitalario es fundamental e indispensable para los futuros profesionales en enfermería y de igual manera el docente clínico tiene que realizar una práctica reflexiva sobre el desempeño de los estudiantes y de él mismo. Hay que continuar nutriendo su pasión y su visión, porque el futuro de la enfermería está en sus manos.

## Referencias

- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ta ed.). McGraw-Hill Education.(.
- Kozier, B., Erb, G., Berman,A., & Snyder, S. (2018). *Fundamentos de enfermería: conceptos, proceso y práctica*. McGraw-Hill Education.
- Morán-Peña L. (2007). La formación de profesionales reflexivos y la práctica de Enfermería. *Enfermería Universitaria*, 4(1): 39-43. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741821009>
- Muñoz, K., Escudero, K., García, JC., & García, G. (2018). *Plan de estudios Actualización 2018 Licenciatura en Enfermería*. Facultad de Enfermería.
- Pérez Gómez, A. (1992). La función docente en la universidad. En A. Pérez Gómez, *Comprender y transformar la enseñanza* (pp. 398-413). Morata.