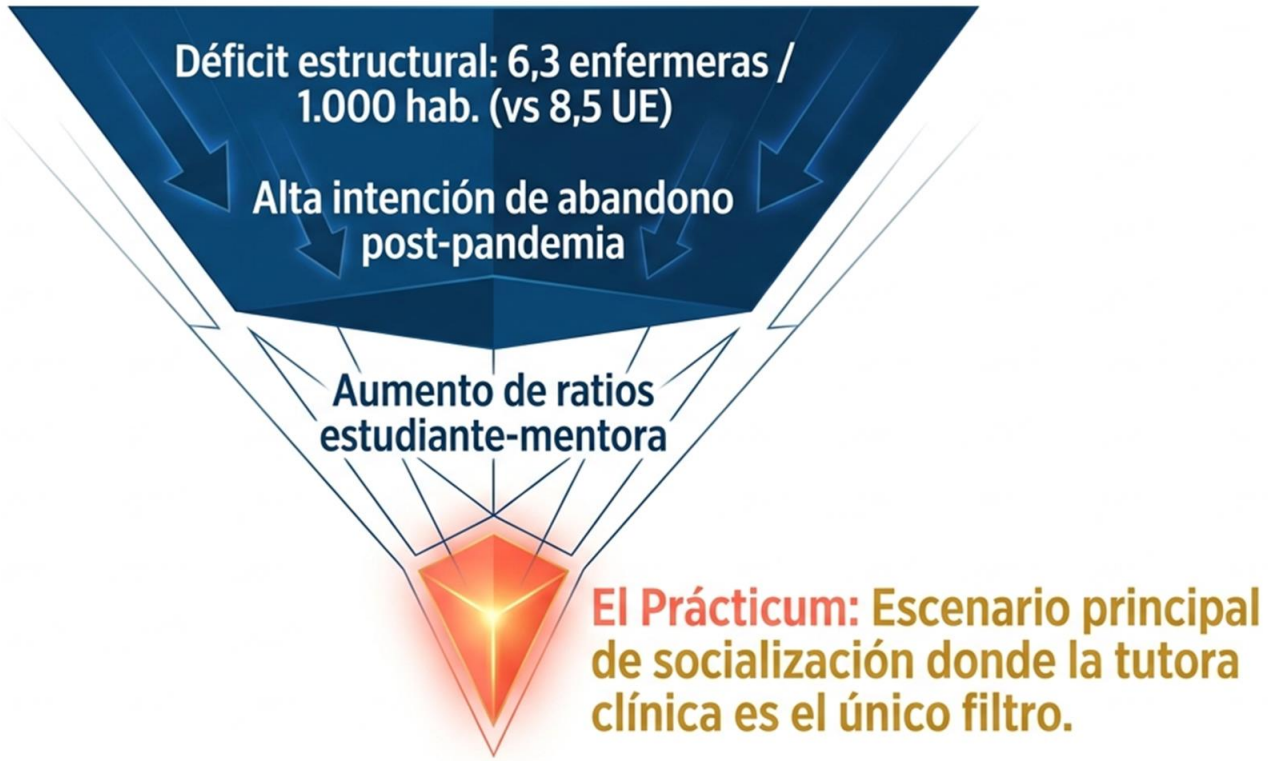
LA TUTORA CLÍNICA COMO EJE DE LA IDENTIDAD PROFESIONAL Y LA SEGURIDAD PSICOLÓGICA EN EL PRÁCTICUM

UN ESTUDIO CUALITATIVO DESDE LA MIRADA DEL ESTUDIANTE

AUTORAS: Plans-Marcobal, Mireia; Allaoui, Ikram; Padrosa, Eva; Núñez-Doyle, Aggie; Ayuso-Margañón, Raquel

Proyecto PID2022-136289OA-I00 financiado por:

EL PRÁCTICUM DE ENFERMERÍA, CONTEXTO



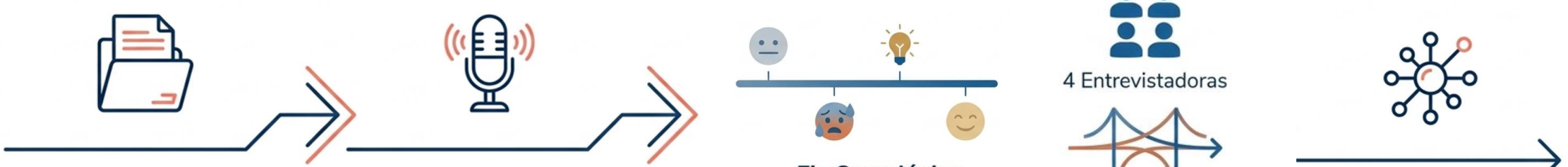
- 2.300 horas de prácticas
- Escenario principal de socialización profesional
- La calidad de la experiencia depende de la interacción con la tutora clínica
- Déficit estructural de enfermeras (6,3/1.000 hab. en España vs 8,5 en la UE)
- Alta intención de abandono post-pandemia

Es crucial comprender cómo los estudiantes significan la tutorización como un factor que facilita o bloquea su aprendizaje y bienestar emocional.

OBJETIVO:
Analizar la percepción de los estudiantes de enfermería sobre el impacto de la figura de la tutora clínica en la construcción de su identidad profesional y su seguridad psicológica durante el prácticum.

METODOLOGÍA:

Escuchando la voz del alumno: Diseño Cualitativo Fenomenológico



Contexto

Proyecto SUSQUAL: Reclutamiento intencional para maximizar heterogeneidad.

Datos

17 Entrevistas semiestructuradas (Estudiantes 3º y 4º de Grado).

Eje Cronológico

Técnica del "Emotional Calendar"

4 Entrevistadoras

4 Analistas

Análisis

Análisis Temático Dirigido (Atlas.ti) bajo criterios de rigor y reflexividad explícita.

RESULTADOS:

A partir de los relatos de los estudiantes, emergen tres ejes interpretativos:

1. La Autonomía



2. Sentirse seguro Vs. Vulnerable



3. La identidad como futura enfermera



Resultados I: La paradoja de la autonomía

Autonomía Negociada

Progresiva, pactada y sostenida por la disponibilidad de la tutora. El estudiante se siente capaz.

Autonomía Impuesta

Derivada de la urgencia asistencial. Sin criterios compartidos. Genera angustia e incertidumbre.

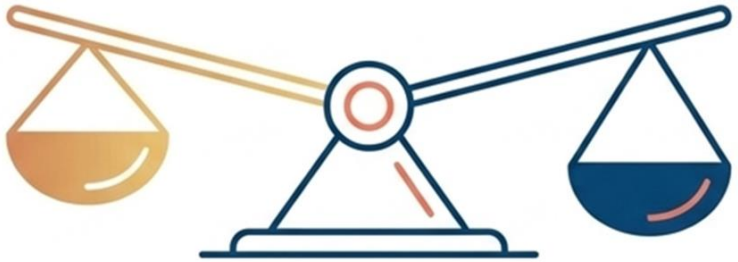
> "Te daba la confianza y te acompañaba... llegó un momento en que yo lo hacía sola y dije: ¡Guau! (P13)"

Resultados II: Seguridad vs. Vulnerabilidad

El aprendizaje exige vulnerabilidad.
La asimetría de poder determina la respuesta:

Confianza

Reduce el miedo al error y permite el cuestionamiento clínico.



Poder implícito

La dependencia de la evaluación y la incivilidad actúan como mecanismos de silenciamiento.

> ***"...no me sentía con libertad para expresarme con ella, porque dependo de ella para que me ponga una nota. (P12)"***

Resultados III: El espejo identitario

El aprendizaje trasciende la técnica;
se aprenden maneras de ser enfermera.

Imitación:
Modelos positivos que encarnan una cura humanizada y holística.



Contraste:
Modelos negativos (desactualización, trato deshumanizado) donde la identidad se construye por oposición.

> ***"...gracias a personas como ella, me he dado cuenta de que es posible ser la enfermera que uno quiere ser. (P08)"***

Síntesis: La barrera estructural

La presión asistencial desplaza la finalidad educativa. El estudiante pasa de aprendiz a recurso funcional.



Tutora



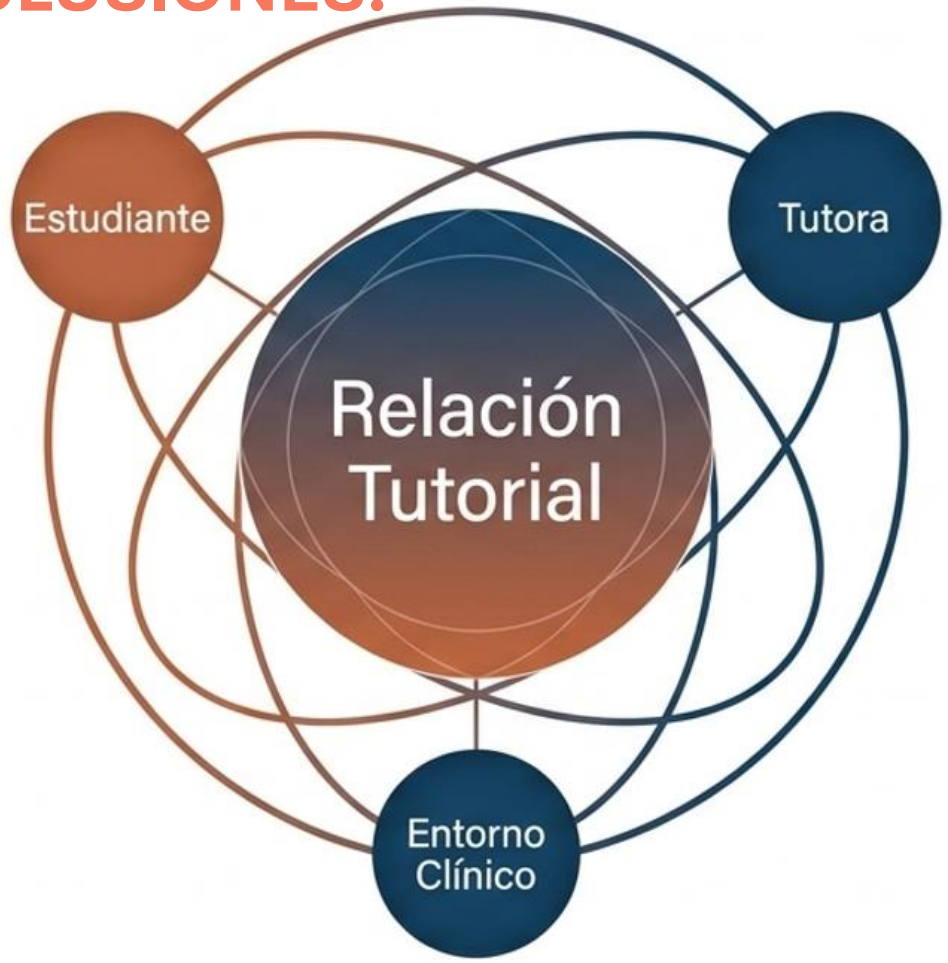
Soporte y Pedagogía



Estudiante

> ***"...No estaba aprendiendo, porque lo que estaba haciendo es ayudar a mi enfermera a no desmoronarse. (P13)"***

CONCLUSIONES:



La tutorización es clave en la formación enfermera.
Impacto: técnico, bienestar psicológico e identidad profesional

La calidad de la tutorización depende de la competencia clínica, pedagógica y relacional

1

Trascedencia Identitaria

La tutorización no es solo supervisión técnica; es un soporte emocional vital para retener el talento.

2

Dotación Estructural

Es urgente dotar la función docente de tiempo protegido y reducir la sobrecarga asistencial.

3

Reconocimiento Institucional

Transformar el voluntarismo de las tutoras en una figura formalmente reconocida y pedagógicamente formada.

BIBLIOGRAFÍA:

- OECD. Health at a Glance: Europe 2024. OECD Publishing; 2024.
- Edmondson A. Psychological safety and learning behavior in work teams. Adm Sci Q. 1999;44(2):350-383.
- Braun V, Clarke V. Using thematic analysis in psychology. Qual Res Psychol. 2006;3(2):77-101.
- Heaton J. Secondary analysis of qualitative data: An overview. Hist Soc Res. 2008;33(3):33-45.
- Lincoln YS, Guba EG. Naturalistic inquiry. SAGE; 1985.
- Roberts L, et al. The effects of incivility on student nurses in the clinical setting. Nurse Educ Pract. 2024;80:104124.
- Warne T, et al. An exploration of the clinical learning experience of nursing students in nine European countries. Nurse Educ Today. 2010;30(8):809-815.
- Jokelainen M, et al. Building bridge: A consensus on the qualities of clinical preceptors. Open Nurs J. 2011;5:113-120.

GRACIAS POR SU ATENCIÓN

Mireia Plans Marcobal
mplansm@esimar.edu.es

Proyecto PID2022-136289OA-I00 financiado por:
MINISTERIO DE CIENCIA, INNOVACIÓN Y UNIVERSIDADES
Cofinanciado por la Unión Europea
AGENCIA ESTATAL DE INVESTIGACIÓN