

Desarrollo de Competencias Pedagógicas en Tutores de Enfermería en Entornos Hospitalarios mediante Google Sites

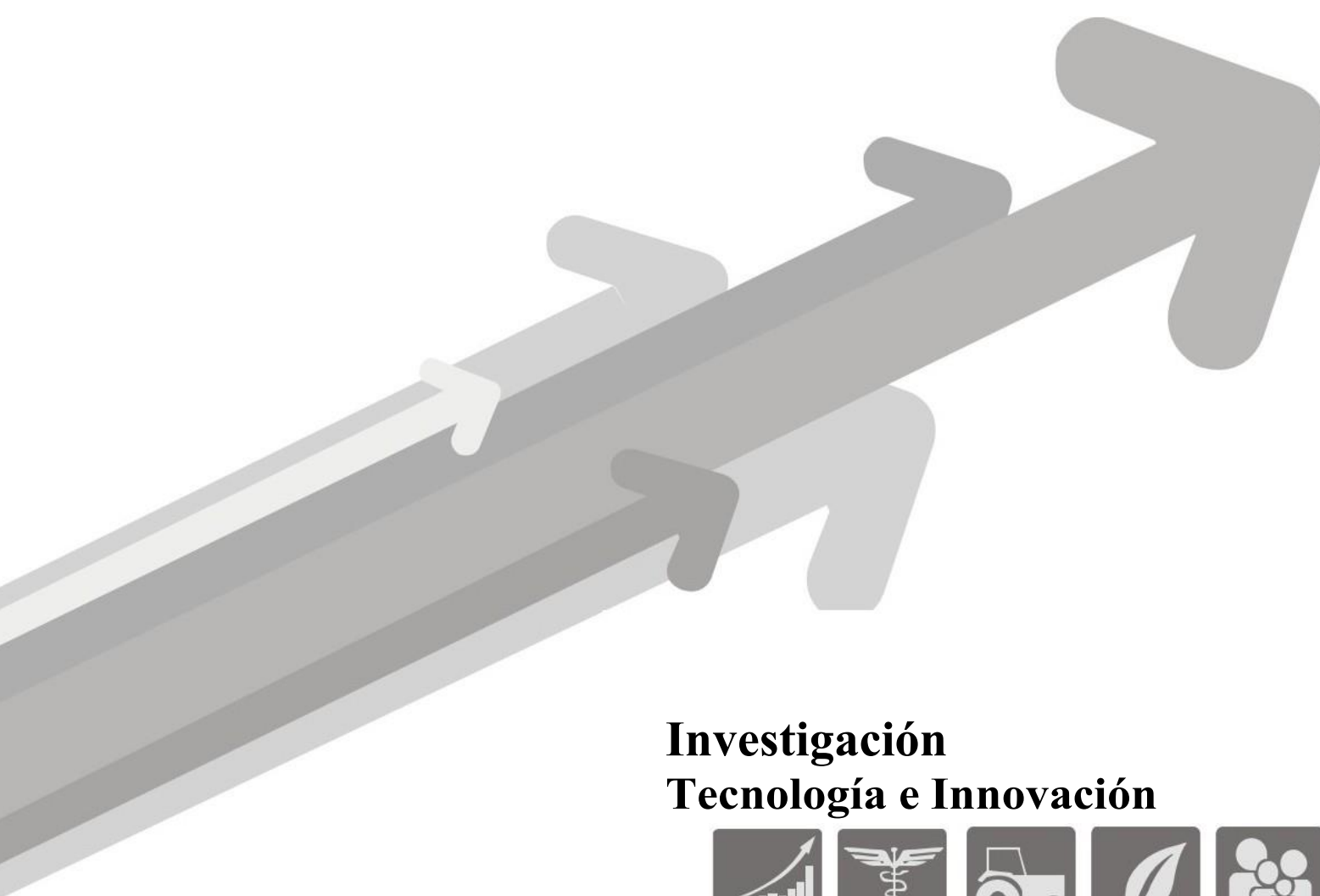
Development of Pedagogical Competencies in Nursing Tutors in Hospital Settings through Google Sites

Mirella Sorayda Jara Tenemaza

Xavier Miguel Unda Santana

Gabriela Jurado Martínez

Kety Bernardes Carballo



**Investigación
Tecnología e Innovación**



Desarrollo de Competencias Pedagógicas en Tutores de Enfermería en Entornos Hospitalarios mediante Google Sites

Pedagogical Training of Nursing Tutors in Hospital Settings through Google Sites

Mirella Sorayda Jara Tenemaza¹, Xavier Miguel Unda Santana², Gabriela Jurado Martínez³, y Kety Bernardes Carballo⁴

Como citar: Jara, M., Unda, X., Jurado, G., Bernardes, K. (2025). Desarrollo de Competencias Pedagógicas en Tutores de Enfermería en Entornos Hospitalarios mediante Google Sites. *Investigación, Tecnología e Innovación*. 17(24), 13-23. DOI: <https://doi.org/10.53591/iti.v17i24.2389>

RESUMEN

Contexto: Este estudio cuasiexperimental de enfoque mixto evaluó la eficacia de un programa de capacitación pedagógica, implementado mediante Google Sites, dirigido a tutores clínicos de enfermería en la Universidad Bolivariana del Ecuador; **Objetivo:** A partir de un diagnóstico inicial, se identificaron brechas significativas entre el dominio clínico y las competencias pedagógicas requeridas para la enseñanza en entornos hospitalarios; **Materiales y Métodos:** La intervención se desarrolló con 45 tutores, aplicando un cuestionario validado (alfa de Cronbach = 0,89) y entrevistas semiestructuradas; **Resultados:** Los resultados cuantitativos evidenciaron mejoras estadísticamente significativas en conocimientos, actitudes y prácticas docentes ($p < 0.001$), con incrementos notables en el uso de tecnologías educativas (92 %) y la adaptación curricular (87 %). El análisis cualitativo reveló una transformación del rol tutorial hacia enfoques facilitadores, personalizados y tecnológicamente mediados; **Conclusiones:** Se concluye que el uso de Google Sites no solo potencia la organización pedagógica, sino que favorece la continuidad educativa y la interacción en contextos clínicos. Se recomienda institucionalizar el programa, desarrollar estudios longitudinales e incorporar evaluaciones del impacto en los estudiantes. Esta propuesta aporta evidencia empírica sobre el valor de la formación pedagógica continua en salud, alineando la práctica docente con las demandas contemporáneas del entorno hospitalario.

Palabras claves: Capacitación de tutores, competencias pedagógicas, entorno hospitalario, formación continua, metodologías activas

ABSTRACT

Context: This mixed-methods quasi-experimental study evaluated the effectiveness of a pedagogical training program, implemented through Google Sites, aimed at clinical nursing tutors at the Universidad Bolivariana del Ecuador; **Objective:** Based on an initial diagnosis, significant gaps were identified between clinical expertise and the pedagogical competencies required for teaching in hospital settings; **Materials and Methods:** The intervention was carried out with 45 tutors, applying a validated questionnaire (Cronbach's alpha = 0.89) and semi-structured interviews; **Results:** Quantitative results showed statistically significant improvements in knowledge, attitudes, and teaching practices ($p < 0.001$), with notable increases in the use of educational technologies (92%) and curricular adaptation (87%). Qualitative analysis revealed a transformation of the tutoring role toward facilitating, personalized, and technologically mediated approaches; **Conclusions:** It is concluded that the use of Google Sites not only enhances pedagogical organization but also promotes educational continuity and interaction in clinical contexts. It is recommended to institutionalize the program, conduct longitudinal studies, and incorporate evaluations of its impact on students. This proposal provides empirical evidence on the value of continuous pedagogical training in health, aligning teaching practice with contemporary demands of the hospital environment.

¹ Licenciada en enfermería, Universidad Bolivariana del Ecuador, Ecuador. Correo electrónico: msjarat@ube.edu.ec

² Abogado, Universidad Bolivariana del Ecuador, Ecuador. Correo electrónico: xmundas@ube.edu.ec

³ Licenciada en enfermería, Universidad Bolivariana del Ecuador, Ecuador. Correo electrónico: mgjuradom@ube.edu.ec

⁴ Licenciada en enfermería, Universidad Bolivariana del Ecuador, Ecuador. Correo electrónico: kbernardesc@ube.edu.ec

Keywords: Tutor training, pedagogical competencies, hospital environment, continuous training, active methodologies

Fecha de recepción: Junio 05, 2025.

Fecha de aceptación: Agosto 05, 2025.

INTRODUCCIÓN

La práctica pedagógica en entornos hospitalarios representa un desafío evidente para los profesionales de enfermería, quienes deben adaptar sus estrategias de enseñanza a contextos con características únicas de aprendizaje. Según SciELO (2024), la educación en estos escenarios requiere una «normalización educativa del niño o joven convaleciente» que considere sus necesidades educativas específicas. Para alcanzar este propósito, es fundamental que los profesionales cuenten con una sólida experiencia pedagógica y la capacidad de diseñar intervenciones educativas personalizadas.

Los tutores de enfermería desempeñan un rol esencial en la formación de futuros profesionales, especialmente durante la transición del conocimiento teórico a su aplicación clínica. Sin embargo, muchos de estos tutores carecen de formación pedagógica especializada que responda a las particularidades del entorno hospitalario. Esta carencia se agrava frente a la variabilidad del estado de los pacientes, la dinámica operativa de los centros de salud y las demandas individuales de cada estudiante.

En línea con su misión de promover el desarrollo profesional de estudiantes y tutores, la Universidad Bolivariana del Ecuador (2024) ha implementado un enfoque innovador para fortalecer las competencias pedagógicas de sus educadores clínicos. Esta iniciativa utiliza Google Sites como plataforma digital de formación, aprovechando su accesibilidad, capacidades colaborativas y adaptabilidad a diversos contextos.

El uso de herramientas digitales en la educación hospitalaria facilita la creación de ambientes de aprendizaje personalizados y participativos. Tal como lo destaca la revista Mentor (2024), la integración de tecnologías interactivas resulta clave para superar los retos metodológicos propios de estos entornos complejos.

En la práctica, la enseñanza puede desarrollarse en diversos espacios dentro del hospital, desde aulas especializadas hasta habitaciones de pacientes o zonas comunes. Esta diversidad subraya la necesidad de recursos pedagógicos flexibles y contextualizados, que plataformas como Google Sites permiten implementar de forma eficiente.

En este sentido, el presente estudio se propuso evaluar la efectividad de un programa de capacitación basado en Google Sites, orientado a fortalecer las habilidades pedagógicas de los tutores de enfermería de la Universidad Bolivariana del Ecuador. Se buscó analizar su impacto en los conocimientos, actitudes y prácticas educativas en contextos hospitalarios.

La formación pedagógica de tutores en entornos clínicos está ampliamente documentada en la literatura, evidenciando su relevancia para la calidad educativa y la seguridad del paciente. Baldwin et al. (2014) señalan que los tutores clínicos requieren habilidades específicas para mediar en los procesos de enseñanza, aplicar evaluaciones formativas y adaptar su comunicación a escenarios complejos.

Estas necesidades se acentúan en contextos hospitalarios, donde factores clínicos, emocionales y logísticos modifican significativamente las dinámicas tradicionales de enseñanza-aprendizaje (Cantillon y Sargeant, 2008).

La pedagogía hospitalaria, considerada una disciplina en auge, apuesta por metodologías que promuevan la personalización curricular, la humanización del cuidado y la flexibilidad metodológica. Investigadores como Martínez-Pons (2020) y Carbonell (2015) argumentan que el diseño educativo en hospitales debe atender tanto el estado clínico del paciente como las demandas del profesional de salud, lo que implica desarrollar competencias pedagógicas especializadas que a menudo no se abordan en la formación básica de enfermería.

En este escenario, el uso de recursos tecnológicos como Google Sites favorece la personalización del proceso formativo y contribuye a superar limitaciones relacionadas con el tiempo, el espacio y la comunicación. Según Salinas (2021), las tecnologías de la información y la comunicación no solo facilitan la transmisión del contenido, sino que también fomentan el aprendizaje autónomo, la participación asíncrona y la evaluación continua, aspectos cruciales en el exigente contexto clínico. De este modo, las competencias pedagógicas digitales se consolidan como un componente esencial en la identidad profesional de los educadores en salud (Cabero-Almenara y Llorente-Cejudo, 2020).

METODOLOGÍA

Esta investigación se enmarca dentro de un paradigma de investigación de métodos mixtos, basado en la necesidad de dilucidar de manera integral las ramificaciones de una iniciativa de formación pedagógica diseñada para los educadores de enfermería clínica en entornos hospitalarios. La selección de un marco cuasi-experimental, que abarque una dimensión cualitativa, está alineada con el doble objetivo de cuantificar las alteraciones en las competencias pedagógicas e interpretar las experiencias vividas y las transformaciones relatadas por los participantes. La metodología empleada se explica posteriormente mediante una tabla que resume las características más destacadas del diseño de la investigación, la población objetivo, los instrumentos de recopilación de datos, los procedimientos analíticos y el enfoque de la integración de datos.

Tabla 1

Metodología del Estudio

Componente	Descripción
Tipo de estudio	Investigación aplicada con enfoque mixto secuencial explicativo.
Diseño metodológico	Cuasi-experimental con pretest y posttest; análisis cualitativo complementario.
Objetivo metodológico	Evaluar el impacto de un programa de capacitación pedagógica, implementado mediante Google Sites, sobre las competencias de tutores clínicos.
Población	68 tutores clínicos activos en la Universidad Bolivariana del Ecuador (2025).
Muestra	45 tutores seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado por hospital.

Criterios de inclusión	Vinculación formal como tutor clínico, experiencia ≥ 1 año, disponibilidad, acceso digital.
Criterios de exclusión	Licencia activa, participación en otro programa formativo, experiencia previa avanzada en Google Sites.
Variable independiente	Programa de capacitación con cinco módulos temáticos: pedagogía hospitalaria, diseño adaptativo, evaluación contextualizada, recursos digitales y creación de contenidos en Google Sites.
Variable dependiente	Competencias pedagógicas en tres dimensiones: conocimientos, actitudes y prácticas adaptativas.
Instrumentos cuantitativos	Cuestionario de Competencias Pedagógicas para Tutores Clínicos (CCPTC): 32 ítems, Likert 5 puntos, alfa de Cronbach = 0,89.
Instrumentos cualitativos	Guía de entrevista semiestructurada (12 preguntas, validación de expertos, transcripción y codificación).
Técnicas de análisis	- Cuantitativo: t de Student para muestras relacionadas ($p < 0.05$), con SPSS v.25. - Cualitativo: Análisis temático con codificación abierta y axial; validación por saturación teórica.
Integración de resultados	Triangulación de datos: análisis cualitativo utilizado para explicar o enriquecer los hallazgos cuantitativos.

Instrumentos de recopilación de datos

En el ámbito de la recopilación de datos, se emplearon dos instrumentos sinérgicos, alineados con el paradigma de investigación de métodos mixtos:

Cuestionario de competencia pedagógica para tutores clínicos (CCPTC)

Este instrumento estructurado está compuesto por 32 elementos categorizados en tres dimensiones: conocimiento pedagógico, actitudes hacia la enseñanza en contextos hospitalarios y metodologías de instrucción adaptativas. Utiliza una escala tipo Likert de 5 puntos (1 = totalmente en desacuerdo, 5 = totalmente de acuerdo). El proceso de validación incluyó evaluaciones de expertos en el ámbito de la educación para la salud, lo que arrojó un alto grado de confiabilidad estadística (alfa de Cronbach = 0,89).

Guía de entrevistas semiestructuradas

Este instrumento cualitativo está diseñado específicamente para explorar las percepciones de los tutores clínicos con mayor profundidad. Consta de 12 preguntas abiertas organizadas en cuatro categorías temáticas: experiencias previas de tutoría, desafíos pedagógicos en el entorno hospitalario, utilización de tecnologías digitales y percepciones sobre el desarrollo profesional. Las entrevistas se grabaron en audio, se transcribieron meticulosamente y se sometieron a un análisis temático mediante codificación abierta.

La triangulación metodológica de estos dos instrumentos facilitó la mejora de la validez de los resultados y contribuyó a una comprensión más completa del fenómeno investigado, de acuerdo con

las prácticas metodológicas ejemplares defendidas en la literatura científica contemporánea (Instituto de Educación Técnica Profesional de Roldanillo Valle, 2024).

Diagnóstico formativo inicial

Antes de la ejecución del programa, se llevó a cabo una evaluación integral de las necesidades utilizando el marco del CCPTC y entrevistas exploratorias, con el objetivo de discernir las discrepancias entre la experiencia clínica de los tutores y sus capacidades pedagógicas en los entornos hospitalarios.

Resultados cuantitativos

El análisis estadístico descriptivo indicó que el 92% de los tutores tenían conocimientos clínicos sustanciales; sin embargo, solo el 38% reconoció haber recibido una formación pedagógica específica relacionada con las prácticas educativas en entornos clínicos. Esta observación puso de relieve una deficiencia sistémica en la preparación pedagógica del personal de enfermería. Además, se delinearon las áreas críticas que requieren desarrollo:

Tabla 2

Áreas Críticas Evaluadas

Área evaluada	% Necesidad detectada
Adaptación curricular a condiciones clínicas	72 %
Evaluación contextualizada	68 %
Uso de herramientas digitales en entorno hospitalario	81 %
Diseño de recursos educativos personalizados	76 %

Resultados cualitativos

El análisis temático de las entrevistas reveló una percepción generalizada de incertidumbre metodológica entre los tutores, en particular en lo que respecta a la adaptación de las estrategias pedagógicas al entorno clínico. A continuación, se proporcionan extractos representativos:

«Doy instrucciones sobre los procedimientos clínicos y tengo confianza en hacerlo; sin embargo, cuando se trata de adaptar el proceso a las condiciones específicas de cada paciente, carezco de recursos metodológicos suficientes» (participante 8).

«Los métodos que son eficaces en el aula son ineficaces en el hospital; necesitamos metodologías distintas que se adapten a este contexto» (participante 15).

Estas narrativas se codificaron y clasificaron sistemáticamente en cinco necesidades de capacitación emergentes, que sirvieron de base para el desarrollo curricular del programa de capacitación:

Estrategias de enseñanza adaptativas: modificar las metodologías para adaptarlas a las circunstancias clínicas y emocionales de los pacientes. Evaluación contextualizada: desarrollo de instrumentos adaptables pertinentes al contexto hospitalario. Uso de tecnologías educativas: implementación de plataformas digitales que trasciendan las limitaciones físicas del hospital. Comunicación efectiva: cultivo de competencias para la interacción con los estudiantes, los pacientes y los equipos clínicos. Diseño de recursos educativos: creación de materiales prácticos e inclusivos adaptados al entorno clínico.

RESULTADOS

Una vez implementado el programa de formación docente basado en Google Sites, se observaron transformaciones significativas en las competencias pedagógicas de los tutores clínicos de enfermería. Los resultados se presentan organizados en dos apartados: cuantitativo y cualitativo, en correspondencia con el enfoque mixto del estudio.

Resultados cuantitativos

Para evaluar el impacto del programa en términos medibles, se aplicó el *Cuestionario de Competencias Pedagógicas para Tutores Clínicos (CCPTC)* antes y después de la intervención. La **puntuación global promedio** aumentó de forma significativa, como se muestra en la **Tabla 3**, indicando mejoras sólidas en las competencias pedagógicas generales de los tutores.

Tabla 3.

Comparación global de puntuaciones pre y post intervención (n = 45)

Indicador	Puntuación Pre (Media ± DE)	Puntuación Post (Media ± DE)	Incremento (%)	Significancia
Puntuación global promedio	68.3 ± 12.4	89.7 ± 8.2	+31.3 %	p < 0.001

El aumento de 21.4 puntos representa una mejora estadísticamente significativa ($p < 0.001$), lo que respalda el efecto positivo del programa en el desarrollo docente.

Posteriormente, se analizaron los cambios específicos por dimensión. Como se observa en la **Tabla 4**, las áreas con mayor impacto fueron el uso de recursos digitales (92 %) y la adaptación curricular (87 %), reflejando una apropiación efectiva de la tecnología educativa y una mayor flexibilidad metodológica frente a las exigencias del entorno clínico.

Tabla 4.

Incremento por dimensiones específicas de competencia

Dimensión evaluada	Incremento (%)	Observación

Conocimientos pedagógicos	35.2 %	Mayor dominio teórico en enseñanza hospitalaria.
Actitudes hacia la enseñanza	28.7 %	Incremento en motivación y compromiso docente.
Prácticas docentes adaptativas	42.1 %	Mejor capacidad para ajustar metodologías.
Adaptación curricular	87.0 %	Alta habilidad para contextualizar contenidos clínicos.
Uso de recursos digitales	92.0 %	Dominio eficaz de herramientas tecnológicas educativas.
Evaluación contextualizada	78.0 %	Diseño pertinente de instrumentos evaluativos.

Resultados cualitativos

Desde el enfoque cualitativo, las entrevistas semiestructuradas permitieron identificar cambios significativos en la praxis tutorial de los participantes. Como se anticipa en la Tabla 5, emergieron cinco categorías clave que ilustran la transformación del rol docente hacia un modelo más reflexivo, contextualizado y mediado por tecnología.

Tabla 5.

Categorías emergentes y evidencias cualitativas

Categoría	Descripción	Cita representativa / Impacto
Transformación del paradigma tutorial	De enfoque transmisivo a facilitador del aprendizaje	<i>“Antes solo explicaba, ahora guío y adapto según cada estudiante” (P4)</i>
Apropiación tecnológica	Uso autónomo de Google Sites y recursos digitales	<i>“Nunca había creado un entorno virtual; ahora tengo mi sitio y lo actualizo semanalmente” (P11)</i>
Personalización educativa	Ajuste de contenidos a necesidades clínicas y emocionales	<i>“Aprendí a planificar según el estado del paciente, no solo el tema” (P6)</i>
Comunicación multimodal	Uso de múltiples canales para interacción y retroalimentación	<i>“Me comunico con los estudiantes por el sitio, correo y WhatsApp; están más conectados” (P8)</i>

Colaboración ampliada	Trabajo interdisciplinario con equipos de salud	<i>“Ahora diseño actividades con el personal médico; el aprendizaje es más real” (P3)</i>
------------------------------	---	---

Las evidencias cualitativas complementan los hallazgos estadísticos, demostrando no solo un cambio en el dominio de competencias técnicas, sino una **reconfiguración integral del rol tutorial**. La elaboración de un promedio de **27,3 recursos educativos digitales originales por tutor**, estructurados en Google Sites, constituye una manifestación tangible de esta transformación.

Es importante destacar que los resultados cuantitativos evidencian mejoras significativas en las competencias pedagógicas tras la intervención, mientras que los hallazgos cualitativos aportan profundidad a dicha mejora, mostrando cambios en las prácticas docentes, la planificación adaptativa y el uso estratégico de herramientas digitales. La **convergencia de ambas líneas de evidencia** respalda la eficacia del programa y su potencial replicabilidad en contextos clínicos similares.

DISCUSIÓN

Los hallazgos de este estudio respaldan la eficacia del programa de formación implementado mediante Google Sites para el desarrollo de competencias pedagógicas en tutores clínicos de enfermería. La evolución significativa observada en las dimensiones de conocimientos, actitudes y prácticas docentes coincide con investigaciones previas que destacan la importancia de la formación continua y el uso de tecnologías digitales en entornos clínicos de enseñanza (Ruiz et al., 2006; Cook et al., 2008).

En particular, los resultados cuantitativos reflejan un fortalecimiento notable en el uso de recursos digitales (92 %) y en la capacidad de adaptación curricular (87 %), lo cual indica que los participantes no solo adquirieron conocimientos teóricos, sino que lograron aplicarlos en la planificación e implementación de estrategias didácticas contextualizadas. Este hallazgo es coherente con lo señalado por Oermann y Gaberson (2016), quienes subrayan la necesidad de diseñar experiencias educativas flexibles que respondan a las particularidades del paciente y del entorno hospitalario.

La incorporación de Google Sites como plataforma formativa demostró ser una herramienta eficaz para superar las limitaciones logísticas y temporales del contexto hospitalario. Este resultado se alinea con estudios que promueven modelos de aprendizaje híbrido como una alternativa viable para mantener la continuidad pedagógica en escenarios clínicos complejos (Graham, 2006; McCutcheon et al., 2015).

Desde el punto de vista cualitativo, se evidenció un cambio de paradigma en la función tutorial. Los tutores dejaron atrás un modelo centrado en la transmisión de conocimientos y adoptaron un enfoque facilitador, más cercano al aprendizaje significativo y contextualizado. Esta transformación responde a los desafíos actuales de la formación en salud, en los que el docente debe adaptarse a la heterogeneidad de los pacientes, los espacios clínicos y las condiciones institucionales (Benner, 2001).

Además, la personalización educativa, la comunicación multimodal y la colaboración interdisciplinaria emergieron como pilares fundamentales de la práctica tutorial fortalecida. Estos elementos han sido resaltados en investigaciones recientes como claves para una enseñanza hospitalaria centrada en el estudiante y orientada al cuidado humanizado (Cant & Cooper, 2010).

No obstante, este estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los resultados. El tamaño reducido de la muestra (n=45) y el corto tiempo de seguimiento post-intervención limitan la generalización de los hallazgos y el análisis de su sostenibilidad a largo plazo. Se sugiere que futuras investigaciones adopten diseños longitudinales con muestras más amplias para validar y expandir la evidencia generada.

Por último, se destaca la necesidad de institucionalizar programas de formación pedagógica continua en entornos clínicos, integrando herramientas digitales y metodologías activas. La creación de comunidades de práctica, el intercambio de experiencias entre tutores y la sistematización de buenas prácticas permitirían consolidar una cultura educativa innovadora, flexible y centrada en la calidad del cuidado al paciente.

CONCLUSIONES

Los resultados de esta investigación corroboran la eficacia del programa de formación docente basado en Google Sites como mecanismo para mejorar las competencias pedagógicas de los educadores de enfermería clínica en contextos hospitalarios. El notable avance registrado en la comprensión teórica, las actitudes educativas y las metodologías adaptativas indica que la intervención abordó eficazmente las deficiencias de formación identificadas en la evaluación preliminar.

Además de las transformaciones mensurables, hay pruebas sustanciales de una metamorfosis holística en la función tutorial, que pasa de un paradigma educativo convencional a un marco facilitador, que hace hincapié en la participación de los estudiantes y se contextualiza en función de las cambiantes circunstancias del entorno clínico. Esta progresión se manifestó particularmente en la capacidad de adaptar el contenido, emplear recursos digitales con objetivos pedagógicos y diseñar estrategias de evaluación que sean relevantes desde el punto de vista del contexto.

La implementación de Google Sites no solo facilitó la organización del contenido educativo y las actividades asociadas, sino que también promovió la continuidad de los procesos educativos, trascendiendo así las limitaciones físicas y temporales inherentes al entorno hospitalario. Esta integración tecnológica mejoró la autonomía de los educadores y fomentó los entornos de aprendizaje individualizados, lo que demuestra que la asimilación de los instrumentos digitales puede ser un medio eficaz de transformar la educación para la salud.

Los hallazgos también subrayan el imperativo de institucionalizar los programas de formación pedagógica continua para los educadores clínicos, en consonancia con los estándares contemporáneos de calidad educativa en el ámbito de la salud. La formación del personal clínico en competencias pedagógicas no debe percibirse como una mejora discrecional, sino más bien como un requisito previo fundamental para garantizar procesos de enseñanza-aprendizaje impactantes que prioricen la atención humanizada.

Sin embargo, deben reconocerse ciertas limitaciones a la hora de interpretar los hallazgos, como el tamaño limitado de la muestra y la falta de seguimiento longitudinal después de la intervención. Estas limitaciones allanan el camino para futuras investigaciones que exploren la sostenibilidad del impacto de la formación a medio y largo plazo, así como sus implicaciones para los resultados de aprendizaje de los estudiantes bajo tutela.

En consecuencia, se aboga por ampliar esta iniciativa de formación a otras instituciones educativas y centros de salud, establecer comunidades de práctica entre los tutores y desarrollar marcos de evaluación que faciliten el seguimiento del impacto tangible de tales intervenciones. La evidencia producida por este estudio nos permite afirmar que es factible innovar en la educación clínica mediante el empleo de metodologías pedagógicas contemporáneas que son tecnológicamente avanzadas y se centran en el desarrollo profesional de los educadores.

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

A pesar de los resultados positivos obtenidos, este estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los hallazgos:

1. **Tamaño de la muestra:** La muestra estuvo conformada por 45 tutores, lo que limita la posibilidad de generalizar los resultados a toda la población de tutores clínicos del país u otras instituciones educativas.
2. **Duración del seguimiento:** La medición post-intervención se realizó inmediatamente después del proceso formativo, por lo que no fue posible evaluar la sostenibilidad de las competencias adquiridas a mediano o largo plazo.
3. **Contexto institucional único:** El estudio se desarrolló exclusivamente en la Universidad Bolivariana del Ecuador, lo cual restringe la extrapolación de los resultados a otras universidades o sistemas hospitalarios con características distintas.
4. **Autoinforme de datos cualitativos:** Parte de los resultados se obtuvo mediante entrevistas y cuestionarios de autopercepción, lo que puede introducir sesgos subjetivos en la valoración del impacto del programa.

Estas limitaciones abren oportunidades para investigaciones futuras que profundicen en la evaluación longitudinal del impacto y amplíen la muestra a distintos contextos institucionales.

PROPUESTA DE MEJORA Y CONSIDERACIONES FINALES.

A partir de las evidencias obtenidas y reconociendo las limitaciones metodológicas identificadas, resulta indispensable proyectar una ruta de mejora que asegure la sostenibilidad, escalabilidad e impacto real del programa formativo aplicado. Si bien los resultados fueron positivos, la investigación también dejó al descubierto aspectos clave que requieren ser fortalecidos para consolidar un modelo formativo más robusto y contextualizado.

Una de las principales tareas pendientes es la implementación de **estudios longitudinales** que permitan observar la permanencia de las competencias adquiridas a lo largo del tiempo. Un seguimiento a 6 y 12 meses postintervención permitiría determinar no solo la retención de aprendizajes, sino también la evolución natural del desempeño docente en entornos clínicos cambiantes.

Paralelamente, se recomienda **ampliar la cobertura institucional** del programa, replicando su aplicación en otras universidades y hospitales del país. Esto permitiría contrastar resultados en contextos diversos y validar la replicabilidad del modelo como estrategia nacional de formación docente en salud.

Un aspecto clave que aún queda por abordar es el **impacto indirecto del programa en los estudiantes tutorizados**. Incorporar indicadores de desempeño académico, habilidades clínicas y percepción del acompañamiento recibido, ofrecería una visión más completa del valor añadido que representa el fortalecimiento de los tutores en la calidad educativa general.

Asimismo, se propone **fortalecer la dimensión práctica del programa** mediante actividades basadas en simulación clínica, análisis de casos reales y espacios de observación entre pares. Estas estrategias podrían enriquecer la aplicación de los contenidos pedagógicos y conectar más estrechamente la formación con la realidad hospitalaria.

Por último, resulta fundamental **consolidar comunidades de práctica entre tutores clínicos**, donde puedan intercambiar experiencias, compartir recursos didácticos y construir conocimiento de manera colaborativa. Estos espacios no solo aportan al desarrollo profesional, sino que también favorecen una cultura institucional centrada en la mejora continua de la enseñanza.

En conjunto, estas acciones permitirían avanzar hacia un modelo de formación continua, contextualizada y tecnológicamente mediada, que responda con pertinencia a las exigencias del entorno hospitalario y contribuya de forma concreta a elevar la calidad del proceso formativo en el ámbito de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Baldwin, A., Bentley, K., Lang, C., & Mills, J. (2014). How do we ensure that the undergraduate curriculum prepares nursing students for practice in the hospital setting? *Nurse Education Today*, 34(3), 312–317. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2013.06.010>
- Benner, P. (2001). *From novice to expert: Excellence and power in clinical nursing practice* (Commemorative ed.). Prentice Hall. <https://www.amazon.com/Novice-Expert-Excellence-Clinical-Practice/dp/020100299X>
- Cabero-Almenara, J., & Llorente-Cejudo, M. C. (2020). Competencia digital docente: Una necesidad del siglo XXI. *Profesorado, Revista de Currículum y Formación del Profesorado*, 24(3), 1–23. <https://doi.org/10.30827/profesorado.v24i3.13312>
- Cant, R. P., & Cooper, S. J. (2010). Simulation-based learning in nurse education: Systematic review. *Journal of Advanced Nursing*, 66(1), 3–15. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2009.05240.x>
- Cantillon, P., & Sargeant, J. (2008). Teaching rounds: Teaching clinical reasoning—How to help students make diagnostic decisions. *BMJ*, 336(7648), 1124–1126. <https://doi.org/10.1136/bmj.39503.608032.BE>
- Carbonell, J. (2015). *La escuela que queremos: Una educación para la ciudadanía democrática*. Octaedro.
- Cook, D. A., Levinson, A. J., Garside, S., Dupras, D. M., Erwin, P. J., & Montori, V. M. (2008). Internet-based learning in the health professions: A meta-analysis. *JAMA*, 300(10), 1181–1196. <https://doi.org/10.1001/jama.300.10.1181>
- Graham, C. R. (2006). Blended learning systems: Definition, current trends, and future directions. In C. J. Bonk & C. R. Graham (Eds.), *The handbook of blended learning: Global perspectives, local designs* (pp. 3–21). Pfeiffer Publishing. https://www.researchgate.net/publication/258834966_Blended_learning_systems_Definition_current_trends_and_future_directions
- Instituto de Educación Técnica Profesional de Roldanillo Valle. (2024). ¿Cómo redactar un artículo académico/científico? https://www.intep.edu.co/Es/Usuarios/Institucional/CIPS/2018_1/Documentos/REDACCION_ARTICULO_CIENTIFICO.pdf
- Martínez-Pons, M. (2020). *La pedagogía hospitalaria en el siglo XXI: Fundamentos y prácticas*. Narcea Ediciones.
- McCutcheon, K., Lohan, M., Traynor, M., & Martin, D. (2015). A systematic review evaluating the impact of online or blended learning vs. face-to-face learning of clinical skills in

undergraduate nurse education. *Journal of Advanced Nursing*, 71(2), 255–270.
<https://doi.org/10.1111/jan.12509>

Oermann, M. H., & Gaberson, K. B. (2016). *Evaluation and testing in nursing education* (5th ed.). Springer Publishing Company. <https://www.springerpub.com/evaluation-and-testing-in-nursing-education-9780826139160.html>

Revista Mentor. (2024). Estrategias de enseñanza contextualizadas para aulas hospitalarias. *Revista Mentor*. <https://revistamentor.ec/index.php/mentor/article/view/7906>

Ruiz, J. G., Mintzer, M. J., & Leipzig, R. M. (2006). The impact of e-learning in medical education. *Academic Medicine*, 81(3), 207–212.
https://journals.lww.com/academicmedicine/Fulltext/2006/03000/The_Impact_of_E_Learning_in_Medical_Education.2.aspx

Salinas, J. (2021). Tecnología educativa y enseñanza universitaria en entornos híbridos. *Revista de Educación a Distancia*, 65(1), 1–19. <https://doi.org/10.6018/red.441741>

SciELO Ecuador. (2024). La práctica pedagógica en un ambiente hospitalario. SciELO Ecuador. http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-28752024000200081

Universidad Bolivariana del Ecuador. (2024). Cursos online - Biblioteca. <https://crai.ube.edu.ec/Cursosonline>