

# Experiencias y vivencias del estudiante de 4º de enfermería en el practicum

Life experiences of the student nursing 4th in the practicum

## Experiências e vivências do estudante do 4º ano de Enfermagem no Practicum.

Marta Rodríguez García<sup>1</sup>, Montserrat Ruiz López<sup>2</sup>, Pilar González Sanz<sup>3</sup>,  
Miriam Fernández Trinidad<sup>4</sup>, Irene De Blas Gómez<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Dra. Enfermería por la Universidad Europea de Madrid. Profesora del Departamento de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Europea de Madrid

<sup>2</sup> Dra. Enfermería por la Universidad Europea de Madrid. Profesora del Departamento de Enfermería. Coordinadora académica de prácticas clínicas de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Europea de Madrid.

<sup>3,4,5</sup> Grado en Enfermería por la Universidad Europea de Madrid. Profesora del Departamento de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Europea de Madrid

Cómo citar este artículo en edición digital: Rodríguez García, M., Ruiz López, M., González Sanz, P., Fernández Trinidad, M., De Blas Gómez, I. (2014) Experiencias y vivencias del estudiante de 4º de enfermería en el practicum. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital) 18, 38. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7184/cuid.2014.38.06>

Correspondencia: C) Tajo s/n, Villaviciosa de Odón (Madrid 28670)

Correspondencia: C/Cuenca 17, Portal 2, 4º A. 28914 Leganés (Madrid)

Correo electrónico: [marta.rodriguez@uem.es](mailto:marta.rodriguez@uem.es)

Recibido 20/10/2013. Aceptado 11/01/2014



### ABSTRACT

The learning process that takes place during the practical training of students raises some questions: What does the practical learning depend on? , How is it done? , What are the experiences of the students during those

months of training? , What are their greatest learning difficulties? The aim of the research was to know and to understand the student's experiences during the practical training period and how they faced the proximity of becoming health professionals. Methodology: Qualitative research with phenomenological method. To do this, we have analysed the thoughtful reports that 4th grade students have performed at the end of twenty weeks of clinical practice in the Practicum IV.

Conclusions: Three significant aspects are identified through the testimonies of students: The necessity of the thoughtful practice, the determinants of human relationships in learning and the value of the invisible aspects of care.

**Key words:** Nursing student, clinical practice, learning, thought.

## RESUMO

O objetivo da pesquisa foi o de O processo de aprendizagem que ocorre durante a formação prática dos estudantes levanta algumas questões. De que aspectos dependem essa aprendizagem prática? Como é feita? Quais são as vivências dos estudantes durante esse período formativo? Quais são as suas maiores dificuldades?

Conhecer e compreender, quais foram as vivências e experiências dos alunos durante o período de treino profissional prático antes de se converterem em profissionais da saúde. Metodologia: Investigaçao qualitativa através do método fenomenológico. Para tal fim, analisá-mos os depoimentos reflexivos dos alunos do 4º ano da licenciatura em Enfermagem, sobre as práticas feitas no hospital durante as vinte semanas de duração do Practicum IV. Conclusoes: Através dos depoimentos dos alunos, pudemos identificar três dos aspectos mais significativos deste período de treino profissional: a necessidade de uma prática reflexiva, os condicionantes das relações humanas para uma boa aprendizagem e o valor dos aspectos invisíveis do cuidado.

**Palavras-chave:** Estudante de enfermagem, a prática clínica, a aprendizagem, a reflexão.

## RESUMEN

El proceso de aprendizaje que tiene lugar durante la formación práctico de los estudiantes genera algunos interrogantes: ¿de qué depende ese aprendizaje práctico? ¿Cómo se lleva a cabo?, ¿cuáles son las vivencias de los estudiantes durante esos meses de formación?, ¿cuáles son sus mayores dificultades de aprendizaje? etc.

El objetivo de la investigación fue conocer y comprender cuáles fueron las vivencias y experiencias de los estudiantes de sus periodos de formación práctica ante la proximidad de convertirse en profesionales de la salud. Metodología: investigación cualitativa con método fenomenológico. Los datos se obtuvieron del análisis de las memorias reflexivas que los estudiantes de 4º de grado realizaron al finalizar las veinte semanas de prácticas correspondientes al Practicum IV. Conclusiones: a través de los testimonios de los estudiantes se identifican tres aspectos significativos: la necesidad de la práctica reflexiva, los condicionantes de las relaciones humanas en el aprendizaje y valor de los aspectos invisibles del cuidado.

**Palabras clave:** Estudiante de enfermería, prácticas clínicas, aprendizaje, reflexión

## INTRODUCCIÓN

Una de las principales preocupaciones de los docentes de Enfermería ha sido y sigue siendo, el proceso de aprendizaje que tiene lugar durante las prácticas clínicas de los estudiantes.

Durante las prácticas clínicas, el estudiante adquiere e interioriza multitud de habilidades, actitudes, comportamientos, valores, todos ellos, como consecuencia del proceso de socialización que desarrolla durante esta etapa de su formación.

En diferentes estudios realizados (Vila et al., 2001; López-Medina et. al., 2005; Zupiria-Gorostidi et. al., 2006; San Juan, 2007; Zupiria et. al. 2008; Siles y Solano, 2009; Gibbons et. al., 2011), se han podido constatar como fuentes de estrés en los estudiantes de enfermería: la falta de competencia, el contacto con el sufrimiento, la relación con tutores y compañe-

ros, la impotencia e incertidumbre, la relación con el paciente, la implicación emocional, las situaciones de saturación...

En este sentido la práctica reflexiva puede contribuir a la formación práctica de los estudiantes. Gran parte de lo que hacen los profesionales, apremiados por las exigencias del momento, no es premeditado, es de naturaleza intuitiva. Surge una situación, se actúa y es únicamente después, si acaso, cuando nos detenemos a estudiar qué es lo que estaba ocurriendo y por qué se ha hecho lo que se ha hecho (Atkinson et. al., 2002).

Cuando se emprenden las acciones espontáneas y cotidianas de la vida diaria a menudo no sabemos decir qué es lo que sabemos, no somos capaces de describirlo o se hacen descripciones que no son apropiadas. El conocimiento en estas situaciones es tácito, está implícito en nuestros patrones de acción (Schön, 1992). Por ello, se ha de cultivar en los futuros profesionales la conciencia de que las acciones cotidianas deben de ir acompañadas de pensamientos y reflexiones que traten de otorgar un significado a esa práctica. Los estudiantes, tanto en el aprendizaje teórico como en el práctico memorizan mecánicamente los contenidos teóricos y reproducen las técnicas de la práctica, sin reflexionar sobre cuestionamientos y sin implicarse en la búsqueda de su propio aprendizaje profesional.

La práctica reflexiva es el medio por el que puede estimularse a los alumnos para que desarrollen la capacidad de observarse a sí mismos. Es un procedimiento reflexivo en el que el estudiante se interroga sobre sus pensamientos o acciones (Harvey et. al., 1996).

Según Medina et. al., (2009), el aprendizaje práctico no debe ser entendido como un acumulo de datos desconectados del conocimiento, de las experiencias, de las emociones,

no debe ser un recipiente vacío de significado, sino que debe partir del interés y del deseo de saber del estudiante.

La práctica reflexiva es el medio en el cual se formarán los profesionales competentes. Un profesional es competente, en la medida en que utiliza los conocimientos, las habilidades, las actitudes y el buen juicio asociados a su profesión, con la finalidad de poder desarrollarla de forma eficaz, en aquellas situaciones que corresponden al campo de su práctica (Pegueroles, 2004).

Las nuevas tareas y situaciones que encuentra el estudiante al empezar su formación profesional marcan el inicio del desarrollo de la identidad profesional y la competencia técnica (Rauner, 2007).

El estudiante tendrá que adquirir un papel de protagonista de un aprendizaje significativo, que se caracteriza por la interacción entre el nuevo conocimiento y el conocimiento previo. Es a través de este aprendizaje, mediante el cual, el estudiante podrá lidiar de forma constructiva con el cambio, sin dejarse dominar, manejar la información, beneficiarse y desarrollar la tecnología sin convertirse en tecnófilo (Moreira, 2000). Los estudiantes deben ir poco a poco asumiendo la responsabilidad de su propio aprendizaje, siendo capaces de reflexionar sobre las acciones de la práctica (Rodríguez et. a., 2009). El perfil del estudiante en un practicum reflexivo tendría como rasgos deseables la capacidad creativa, participativa, crítica y reflexiva, cualidades, todas ellas, muy difíciles de adquirir en la práctica pedagógica de la enseñanza tradicional (Pinto et. al., 2007).

## OBJETIVOS

### Objetivo general:

- Conocer y comprender a través de la narrativa escrita las vivencias y experiencias de

los estudiantes en su periodo de formación práctica de su último curso formativo, antes de entrar a formar parte del mundo profesional.

### • **Objetivos específicos:**

- Conocer las principales dificultades de aprendizaje.
- Comprender la relación se establece con su tutor/a de prácticas.
- Indagar en los aspectos significativos de la profesión enfermera.

### **METODOLOGÍA**

Investigación cualitativa con método fenomenológico. En este método la búsqueda de los significados es una tarea fundamental para el investigador que desea llegar a una comprensión de los múltiples significados de la experiencia vivida (Campos Pavan et. al., 2011).

Para recoger los datos se solicito a los estudiantes de 4º de Grado en Enfermería de la Universidad Europea de Madrid que realizaran como actividad al finalizar el periodo práctico, un comentario reflexivo en el que intentasen describir cuáles habían sido sus vivencias durante el periodo práctico del curso. El uso de diarios reflexivos ayuda a los estudiantes en la reflexión y facilita el logro de competencias (Moreno y Ruiz, 2007; Siles y Solano, 2012).

El comentario reflexivo fue realizado por la totalidad de los estudiantes matriculados en el practicum IV, pero para esta investigación escogimos a aquellos alumnos que habían realizado todo su periodo formativo en un mismo centro asistencial con la finalidad de poder minimizar la variabilidad asociada a distintos centros asistenciales, a su normativa interna, a su organización, a su filosofía. Es así como llegamos a recopilar los comentarios reflexivos de 43 estudiantes. Aplicar el método fenomenológico nos ha permitido descubrir los fe-

nómenos tal y como han sido vividos por los estudiantes.

Para el análisis de los datos se ha utilizado el método de las comparaciones constantes propuesto por Glaser y Strauss (1967).

### **Niveles de análisis:**

#### • **Primer nivel de análisis**

Durante el proceso de codificación se identificaron 1267 unidades de significado o fragmentos del corpus de datos. Muchos de estos fragmentos de datos de los documentos primarios tuvieron asignadas más de una categoría, debido a la riqueza de los comentarios de los protagonistas y a la naturaleza de sus discursos. Según Van Manen (2003), estos serían los conceptos de primer orden o datos brutos de la investigación. De esas descripciones narrativas de los informantes, emergieron 39 categorías que describían la perspectiva EMIC de la realidad. Se consideraron categorías relevantes las que contaron con más de 50 unidades de significado asociadas, categorías frecuentes con 20-50 unidades de significado y categorías poco frecuentes con menos de 20 unidades de significado.

#### • **Segundo nivel de análisis**

Para identificar los núcleos temáticos emergentes o metacategorías, se agruparon las 39 categorías. Tras un proceso de comparación intercategorías en el que se buscaron similitudes estructurales y teóricas, se definieron 6 metacategorías que se enumeran y se describen en la (Tabla 1).

Una vez identificadas las metacategorías o las líneas argumentales, se procedió a definir cada una de ellas (Tabla 2).

#### • **Tercer nivel de análisis**

Por último, se procedió a buscar relaciones

o asociaciones de la información obtenida en la investigación bajo el marco del pensamiento complejo y de la revisión de la literatura. Este tercer nivel de análisis supuso la integración e interpretación de los resultados en vectores cualitativos o dominios.

En todo el proceso se ha llevado a cabo una descomposición inicial de los datos, desde una perspectiva emic o dimensión descriptiva del análisis, a una posterior reconstrucción desde una perspectiva etic o dimensión interpretativa del análisis (Medina et. al., 2009).

La codificación fue refinándose constantemente durante todo el análisis mediante la lectura detallada y reiterada de los datos (Smith et. al., 2011).

Como resultado del análisis secuencial y transversal de las metacategorías, el último eslabón del análisis fue la identificación de los dominios o vectores cualitativos que recogieron y facilitaron la lectura e interpretación de los datos y que recorrían el corpus de datos de forma transversal (Medina et. al., 2005).

Los vectores cualitativos o dominios identificados fueron “lo humano” y el “aprendizaje práctico”. Las reflexiones de los estudiantes sobre su formación en el último curso, nos muestran cómo “lo humano” y el “aprendizaje práctico” conforman notablemente su aprendizaje práctico.

“Lo humano” son todas las vivencias, sentimientos, pensamientos, maneras de ser y de actuar que van modulándose desde cada contacto con los actores implicados en todo el proceso de aprendizaje, lo más importante en el cuidar y ser cuidado.

“El aprendizaje práctico” se desarrolla en las prácticas clínicas y permite al estudiante de enfermería aprender a ser enfermera/o. Es un aprendizaje significativo, experiencial, desde la acción, donde la reflexión permite al estudian-

te proporcionar el gran valor a este aprendizaje.

## RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En el imaginario social, el trabajo de enfermera está asociado a las técnicas, a las actuaciones derivadas de la fisiopatología de la persona y del tratamiento médico. Pero existe un trabajo invisible que consiste en asesorar, aportar confort, ayudar o suplir en actividades que la persona no pueda realizar por ella misma, animar, acompañar, en definitiva, una presencia continua cuando el otro nos necesita, pero que no está en los protocolos de actuación ni tiene un registro formal de actividades y que, afortunadamente, nuestros futuros grados han sido capaces de reconocer como responsabilidad profesional.

“¿Qué no voy a aprender técnicas? Que equivocada estaba aquella persona al respecto... tal vez, es cierto, voy a canalizar menos vías periféricas o a hacer menos curas que un compañero que esté en una unidad de Medicina Interna o en una unidad de Cirugía, pero voy a aprender una de las técnicas que para mí es, sin duda, una de las más importantes: abordar al paciente en sus tres esferas, esto es, partiendo del holismo y no sólo centrarme en la esfera biológica del paciente.”

El aprendizaje del cuidado es un aprendizaje eminentemente práctico porque surge de la experiencia, de las acciones cotidianas que realizan los profesionales. El tutor tiene la misión de utilizar estrategias que ayuden al estudiante a establecer conexiones con la práctica, de tal forma, que experimenten, en primera persona, las vivencias y las situaciones del mundo profesional. Los estudiantes reconocen que su aprendizaje se configura durante los periodos de formación práctica. La formación práctica es un escenario de adquisición y eva-

luación de las competencias, siendo necesaria la definición de resultados de aprendizaje que el estudiante ha de alcanzar durante el practicum. El concepto de competencia se centra en la idea de que el estudiante presente un comportamiento profesional integrado, combinando todo lo que sabe y siendo capaz de utilizarlo en situaciones diversas y complejas de la práctica (Porrás et. al., 2012).

“Verdaderamente todos los servicios por los que he rotado durante estos años han sido gratificantes, gran parte de lo que me llevo de la carrera son las prácticas (gran fuente de aprendizaje), lo bueno y lo malo, ya que de lo malo también he aprendido, pues te da opción de plantearte como harías o no las cosas.”

Por otro lado, el rol que adopte el estudiante también influye en su proceso de aprendizaje. El estudiante tiene que responsabilizarse de su propio aprendizaje. Los momentos iniciales de la formación práctica son muy duros para el alumno, sintiéndose muy vulnerable y en un contexto hostil.

“Si es verdad que los primeros días parecen invisible y que con el paso del tiempo las cosas cambian y pocas son las personas que siguen haciendo lo antes comentado y el ambiente es más agradable”

Existen situaciones de la práctica que reflejan y dejan patente la identidad de la enfermería como profesión, el conocimiento experto, la situación de los cuidados profesionales y la necesidad de transmitir ese legado a los estudiantes. Los estudiantes reconocen la figura del tutor como profesional experto, siendo muy beneficioso para la relación pues implica respeto y admiración al desempeño profesional de los tutores.

“Algo innegable a cualquier enfermera, es la capacidad de realizar muchísimas tareas de manera simultánea, una capacidad asombrosa

de organización y de priorización del trabajo, que se transforma en una mayor calidad asistencial hacia el paciente.”

“Quiero destacar sin duda la pasión y admiración de mi enfermera por su trabajo, algo que me ha transmitido completamente, cosa de la que estoy muy agradecida, me parece una forma de ser enfermera y profesora admirable, algo que en un futuro me gustaría ser y que nunca quisiera olvidar.”

Los estudiantes valoran algunas cualidades o rasgos de personalidad de los tutores de forma más positiva. Cada tutor tiene una forma diferente de actuar, de comportarse, una forma diferente de ser y eso influye en el aprendizaje del alumno. Es importante resaltar la importancia que los alumnos otorgan a los detalles y creatividad del cuidado experto.

“El mejor consejo de aprendizaje recibido, fue al comienzo de uno de los rotatorios, cuando me dijeron, vas a estar con muchas tutoras distintas, quédate con lo mejor de cada una. Y lo mejor ha sido en cada caso esos detalles individuales, que enriquecen lo que haces y aportan valor a lo que vas a ser.”

Además, al final de formación los estudiantes sienten que han cumplido un sueño y un gran reto en su vida, se sienten satisfechos con su aprendizaje.

“Todas estas rotaciones me han hecho disfrutar cada día de todas las cosas bonitas que se ponen en mi camino y de obtener ese sueño que inicié hace cuatro años y del que cada vez estoy más cerca de conseguirlo: ser enfermera.”

### 1. CONCLUSIONES

Parece oportuno resaltar los beneficios de la reflexión y del aprendizaje práctico durante el periodo de las prácticas clínicas de los estudiantes. A pesar de las dificultades de adapta-



ción del estudiante en el contexto práctico es innegable que aprenden a ser enfermeras/os.

Las relaciones humanas que surgen durante estos periodos configuran el aprendizaje del estudiante; es por ello, que los roles y la implicación tanto de los tutores como de los estudiantes se torna decisiva en resultados de aprendizaje mutuo para ambos. Los tutores juegan un papel fundamental ya que suponen un referente para los estudiantes, que los admiran por su conocimiento experto y los consideran un referente profesional en el que convertirse.

Hay que destacar el valor que los estudiantes otorgan a los aspectos humanos, invisibles, a la diversidad y creatividad del cuidado que contribuyen a que aprendan de forma significativa de cada situación cotidiana de las prácticas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Atkinson, T. y Claxton, G. (2002) *El profesor intuitivo*. Octaedro, Barcelona.
- Campos Pavan, P., Barbosa Merighi, M.A. y Fernandes de Freitas, G. (2011) El estudio de la fenomenología como una vía de acceso a la mejora de los cuidados de enfermería. *Cultura de los cuidados*. 29, 9-15.

- Glaser, B. y Strauss, A. (1967) *Discovery of grounded theory*. Aldine, Chicago.
- Gibbons, C., Dempster, M. y Moutray, M. (2011) Stress, coping and satisfaction in nursing students. *J Adv Nurs*, 67(3), 621-632.
- Harvey, L. y Knight, P. (1996) *Transforming Higher Education*. Open University Press, London.
- López-Medina, I. M. y Sánchez-Criado, V. (2005) Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Enfermería Clínica*, 15(6), 307-313.
- Medina, J. L., Jarauta, B. y Urquizu, C. (2005) Evaluación del impacto de la formación del profesorado universitario novel: un estudio cualitativo. *Revista de Investigación Educativa*, 23(1), 205-238.
- Medina, J.L. y do Prado, M.L. (2009) El curriculum de enfermería como prototipo de teñé: racionalidad instrumental y tecnológica. *Texto & Contexto Enfermagem*, 18(4), 617-626.
- Moreno, M. y Ruiz, M. (2007). El diario reflexivo: herramienta pedagógica innovadora en las prácticas de Enfermería. *Actas IV Jornadas Internacionales de Innovación Universitaria*. Madrid: Universidad Europea de Madrid.
- Moreira, M.A. (2000) *Aprendizaje significativo: teoría y práctica*. Visor, Barcelona.
- Pegueroles, F. (2004) La nueva formación de profesionales: sobre la competencia profesional y la competencia del estudiante de enfermería. *Educación Médica*, 7(1), 42-45.
- Pinto, T.B.J. y Pepe, A.M. (2007) La formación del enfermero: contradicciones y desafíos de la práctica pedagógica. *Revista Latino-Americana Enfermagem*, 15(1), 120-126.
- Porras, B. y Cano Plans, S. (2012) Evaluación de competencias en el Prácticum de Enfermería. *Metas de enfermería*, 15(1), 15-22.
- Rodríguez, M., Martínez, E., Tovar, A., González, R., Goday, C. y García, J. (2009) Deconstrucción de la profesión de enfermería. Desde la perspectiva del género. ¿Debilidad o fortaleza?. *Revista ROL de enfermería*, 32(7), 24-30.
- Rauner, F. (2007) El conocimiento práctico y la competencia de acción en la profesión. *Revista Europea de Formación Profesional*, 1(40), 58-73.

- Sanjuán, A. (2007) Enfermería en la sociedad: relación teoría/práctica. *Cultura de los Cuidados*, 21:33-39.
- Schön, DA. (1992) La formación de profesionales reflexivos: hacia un nuevo diseño de la enseñanza y el aprendizaje en las profesiones. Paidós, Barcelona.
- Siles, J y Carmen Solano (2009) Antropología educativa de los cuidados: una etnografía del aula y las prácticas clínicas. ICE/Universidad de Alicante, Alicante.
- Siles, J. y Solano C. (2012) The convergence process in European Higher Education and its historical cultural impact on Spanish clinical nursing training. *Nursing Education Today*, 32: 887-891.
- Smith, J. y Firth, J. (2011) Qualitative data analysis: the framework approach. *Nurse Researcher*, 18(2), 52-62.
- Van Manen, M. (2003) Investigación educativa y experiencia vivida. Idea, Barcelona.
- Vila M, y Escayola, AM. (2001) Visión del estudiante de enfermería sobre sus prácticas clínicas, *Metas de Enfermería* 4(40), 25-31.
- Zupiria-Gorostidi, X., Uranga-Iturrioz, MJ., Alberdi-Erice, MJ., Alberdi-Erice, MT., Huitzi-Egileor, X. y Sanz-Cascante, X. (2006) Fuentes de estrés en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería: evolución a lo largo de la diplomatura. *Enfermería Clínica*, 16(5), 231-237.
- Zupiria-Gorostidi, X. y Eizmendi-Garate, I. (2008) Tutorización de prácticas clínicas en estudiantes de enfermería en grupos de supervisión de prácticas. Universidad, Gerona.

LA INVISIBILIDAD DEL CUIDADO
EL TUTOR COMO MAESTRO
EL ROL DEL ESTUDIANTE
APRENDER EN LA PRÁCTICA
SIENDO ENFERMERA
EL CAMINO HACIA LOS SUEÑOS

Tabla 1. Metacategorías



METACATEGORIA	DEFINICIÓN
LA INVISIBILIDAD DEL CUIDADO	<p>Consideramos como tal todo lo que rodea a la interacción entre cuidador y cuidado y que lo hace especial: lo intangible, lo humano, lo que da significado a un buen cuidado.</p> <p>En definitiva, serían aquellos aspectos que tienen que ver con la humanización del cuidado y que con frecuencia son infravalorados por la sociedad, por otros grupos profesionales e incluso por muchos profesionales enfermeros pero que dotan de entidad a la profesión.</p>
EL TUTOR COMO MAESTRO	<p>En esta metacategoría están recogidos todos los elementos que configuran el rol del tutor como parte esencial del aprendizaje del estudiante. Hablamos, por ejemplo de: acogida, trato, conocimiento experto, todo aquello que hace que se convierta en un referente para el estudiante (tanto de cómo quiere ser en un futuro como de cómo no quiere ser) así como las relaciones que se establecen entre tutor – estudiante y que, en su mayoría, les lleva a un enriquecimiento mutuo.</p>
EL ROL DEL ESTUDIANTE	<p>Aquellos aspectos que configuran el rol que debe o puede ejercer y desempeñar el estudiante en las prácticas clínicas que configuran su aprendizaje, relación con el tutor y con el resto del equipo así como su crecimiento personal.</p>
APRENDER EN LA PRÁCTICA	<p>Estaría compuesto por todas aquellas categorías que hacen referencia al valor de la reflexión y de la experiencia en la construcción del aprendizaje significativo tanto del estudiante como del tutor. Sobre todo, serían las estrategias, la forma y los mecanismos a través de los que los estudiantes aprenden durante el periodo práctico, experimentando en primera persona las vivencias y situaciones del mundo profesional, estableciendo nexos de unión con la teoría.</p> <p>Aquellas actividades o situaciones de la práctica que según los estudiantes favorecen el aprendizaje identificando las más favorables en el contexto práctico.</p>
SIENDO ENFERMERA	<p>Esta metacategoría estaría compuesta por el desarrollo de aquellas competencias que marcan el paso de estudiante de enfermería a profesional enfermero. Recoge la capacidad de priorizar tanto de forma diaria como en situaciones de urgencia, la gestión del caos, la responsabilidad, los elementos que configuran la identidad profesional, el trabajo en equipo, la formación continua, etc.</p>
EL CAMINO HACIA LOS SUEÑOS	<p>Todos los sentimientos de los estudiantes que reflejan el balance de los cuatro años de formación universitaria, del esfuerzo realizado, de los apoyos recibidos y, en definitiva, del sueño cumplido.</p>

Tabla 2.  
Definición de las metacategorías