



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador | Sede  
Ambato

**CENTRO DE POSGRADOS**

**Tema:**

**INTEGRACIÓN DE NARRATIVAS CLÍNICAS EN EL DESARROLLO DE LA  
EMPATÍA Y JUICIO ÉTICO EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA CARRERA  
ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL GENERAL IESS – LATACUNGA**

**Proyecto de investigación previo a la obtención del título de  
Magíster en Innovación en Educación**

**Línea de investigación:**

**INNOVACIÓN E INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

**Autora:**

Vanessa Verónica Vásquez Ponce

**Director:**

Mg. Edwin Alexander Velasco Haro

**Ambato – Ecuador**

**Abril 2026**

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: **VANESSA VERÓNICA VÁSQUEZ PONCE**, con cédula de ciudadanía **0503072175**, autora del trabajo de graduación intitulado: "INTEGRACIÓN DE NARRATIVAS CLÍNICAS EN EL DESARROLLO DE LA EMPATÍA Y JUICIO ÉTICO EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA CARRERA ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL GENERAL IESS – LATACUNGA", previo a la obtención del título profesional de **MAGÍSTER EN INNOVACIÓN EN EDUCACIÓN**, en el centro de **POSGRADOS**.

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE Ambato, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Ambato, abril 2026



Vanessa Verónica Vásquez Ponce

CC. 0503072175

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**  
**SEDE AMBATO**  
**APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO**

**Tema:**

**INTEGRACIÓN DE NARRATIVAS CLÍNICAS EN EL DESARROLLO DE LA  
EMPATÍA Y JUICIO ÉTICO EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA CARRERA  
ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL GENERAL IESS – LATACUNGA**

**Línea de investigación:**

**INNOVACIÓN E INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

**Autora:**

Vanessa Verónica Vásquez Ponce

Edwin Alexander Velasco Haro, Lic. Mg.

CC. 0603371873

**CALIFICADOR**



f.

Cristina Anahí Mantilla Pazmiño, Méd. Esp.

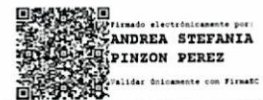
**CALIFICADOR**



f.

Andrea Stefanía Pinzón Pérez, Méd, Mg.

**CALIFICADOR**



f.

Linda de las Mercedes Amancha Chiluisa, Ab. Dra.

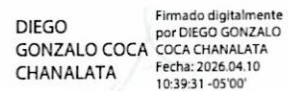
**DIRECTORA CENTRO DE POSGRADOS**



f.

Diego Gonzalo Coca Chanalata, Dr. Mg.

**PROSECRETARIO PUCE AMBATO**



f.

**Ambato – Ecuador**

**Abril 2026**

## DEDICATORIA

Este proyecto no es el resultado de un esfuerzo solitario, sino el fruto del amor y el sacrificio compartido de quienes son mi razón de ser.

A mi esposo, Juan Carlos Garzón, mi compañero de vida y batallas, gracias por ser el pilar incondicional que sostuvo mis dudas y por creer en este sueño con la misma fuerza que yo. A mi hijo Sergio, gracias por tu compañía constante y ese apoyo silencioso pero poderoso que me permitió transitar los momentos más duros de este proceso sin sentirme sola. A mi hija Aby, gracias por ser esa chispa de alegría inagotable, el motor que en cada clase me impulsaba a levantarme y a no dejarme caer.

De manera especial, a mi pequeño Benjamín, cuya condición de autismo ha sido mi mayor lección de vida; gracias por transformar a tu madre, por enseñarme a mirar el mundo con más compasión, comprensión y paciencia, virtudes que hoy impregnan cada palabra de esta guía.

Finalmente, a mis padres, Gustavo y Rosario, por ser los pilares fundamentales y la raíz de todo lo que soy; gracias por sus bendiciones y por permitir que este sueño hoy sea una realidad.

A todos ustedes, gracias por ser la narrativa más hermosa de mi vida.

**Vanessa V. Vásquez Ponce**

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres, Gustavo y Rosario, por ser la raíz y el refugio. Gracias por no soltar mi mano a pesar de las tormentas y por brindarme un apoyo incondicional que desafió cualquier circunstancia. Este sueño es una realidad gracias a la fe que siempre tuvieron en mí, incluso cuando el camino se tornaba difícil.

A mis hijos, Sergio, Aby y Benjamín, por ser mi fuente inagotable de ternura. Gracias por sus abrazos que curan el cansancio y por ese cariño puro que me recordó, en cada jornada, que cada esfuerzo valía la pena. Ustedes son el motor que mantiene encendida mi esperanza.

A mi esposo, Juan Carlos, el amor de mi vida. Gracias por ser mi red cuando sentí que caía, por ser el lugar seguro donde siempre pude ser yo misma y por sostenerme con una paciencia que solo el amor verdadero conoce. Sin tu compañía y tu fuerza silenciosa, este camino habría sido imposible de recorrer.

Finalmente, mi más profundo agradecimiento a la Licenciada Mary Delgado. Gracias por ver en mí lo que a veces yo misma no alcanzaba a notar, por impulsarme con su guía a ser no solo una mejor profesional, sino, ante todo, un mejor ser humano. Gracias por la oportunidad de crecer y por inspirar con su ejemplo la esencia de esta guía.

**Vanessa V. Vásquez Ponce**

## RESUMEN

Esta investigación surge de la necesidad de mejorar el desarrollo de la empatía y el juicio ético en la formación de estudiantes de enfermería que enfrentan las demandas emocionales, éticas y humanas del cuidado en entornos hospitalarios. La importancia del estudio radica en el hecho de que, en muchos aspectos de los procesos de formación clínica, la experiencia se centra predominantemente en el dominio técnico y procedimental, lo que en algunos casos dificulta el desarrollo de competencias enfocadas tanto en el cuidado emocional del paciente como en la toma de decisiones éticas.

El objetivo general de la investigación en este contexto es establecer una guía de formación basada en narrativas clínicas, se mejora la empatía y el juicio ético de los estudiantes de enfermería durante el Internado Rotativo en el Hospital General del IESS – Latacunga.

Este estudio se basó en un enfoque cuantitativo en un diseño descriptivo no experimental, para definir el nivel de desarrollo clínico de estas competencias. La población del estudio fueron estudiantes de enfermería con quienes se utilizó un cuestionario estructurado (con escala de Likert) para encuestar sobre sus percepciones, actitudes y experiencias de empatía y juicio ético respecto a los pacientes. Los resultados del análisis revelaron que, aunque existe una tendencia hacia un cuidado humanizado, la incorporación sistemática de la dimensión ética y emocional en la práctica ordinaria del cuidado sigue convertido en un desafío y se necesitan métodos específicos para el establecimiento de la formación.

Como contribución principal de este estudio, se desarrolló una guía de formación en forma de narrativas clínicas con la esperanza de crear espacios de meditación y de aprendizaje, reflexionar sobre experiencias hospitalarias reales en la práctica y procesar la discusión moral en escenarios clínicos complejos.

**Palabras clave:** narrativas clínicas, empatía, juicio ético, enfermería, internado rotativo.

## ABSTRACT

*This research arises from the need to improve the development of empathy and ethical judgment in the training of nursing students who face the emotional, ethical, and human demands of care in hospital settings. The importance of the study lies in the fact that, in many aspects of clinical training processes, experience tends to focus predominantly on technical and procedural mastery, which in some cases hinders the development of competencies aimed at both the emotional care of patients and ethical decision-making.*

*The general objective of the research in this context is to establish a training guide based on clinical narratives to enhance empathy and ethical judgment among nursing students during their Rotating Internship at the IESS General Hospital – Latacunga.*

*This study was based on a quantitative approach with a non-experimental descriptive design to determine the level of clinical development of these competencies. The study population consisted of nursing students, with whom a structured questionnaire (using a Likert scale) was applied to survey their perceptions, attitudes, and experiences regarding empathy and ethical judgment toward patients. The results of the analysis revealed that, although there is a tendency toward humanized care, the systematic incorporation of the ethical and emotional dimensions into routine care practice continues to be a challenge, and specific methods are required for the establishment of such training.*

*As the main contribution of this study, a training guide in the form of clinical narratives was developed with the aim of creating spaces for reflective learning, encouraging reflection on real hospital experiences in practice, and fostering moral deliberation in complex clinical scenarios.*

**Keywords:** *clinical narratives, empathy, ethical judgment, nursing, rotating internship.*

## ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD .....	ii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT .....	vii
INTRODUCCIÓN .....	1
1.1. Conceptualización y fundamentos de las narrativas clínicas.....	7
1.2. Empatía en la formación en ciencias de la salud .....	13
1.3. Juicio ético.....	15
1.4. El internado rotativo en enfermería .....	16
CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO .....	28
2.1. Caracterización de la institución.....	28
2.2. Metodología de investigación .....	29
2.3. Análisis y resultados del diagnóstico.....	33
CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	39
3.1. Metodología de desarrollo de la propuesta .....	39
3.2. Propuesta de la investigación .....	40
3.3. Validación de la propuesta .....	43
CONCLUSIONES.....	47
RECOMENDACIONES .....	49
BIBLIOGRAFÍA .....	50
ANEXOS .....	59

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Muestra de población .....	31
Tabla 2. Importancia de la relación clínica .....	34
Tabla 3. Condiciones de salud .....	34
Tabla 4. Situación de los pacientes .....	35
Tabla 5. Procedimientos técnicos.....	36
Tabla 6. Necesidades de los pacientes.....	37
Tabla 7. Mejor profesional .....	37
Tabla 8. Cuestionario validación de la propuesta .....	45
Tabla 9. Validadores de la propuesta.....	45
Tabla 10. Especialidades de validadores .....	46

## INTRODUCCIÓN

La obtención de conocimientos técnicos y científicos no es adecuada para la formación de profesionales de la salud; también se requiere un crecimiento intencional de competencias, como la empatía y el juicio ético, que son pilares para proporcionar atención centrada en la persona. La literatura enfatiza que la atención clínica humanizada requiere que el proveedor de cuidados entienda al paciente como titular de derechos: un ser humano con una historia de vida, un estado emocional y valores, y no un mero caso clínico Meneses-La-Riva et al. (2025). En este sentido, la ética del cuidado de enfermería postula que el profesional tiene la obligación de combinar su conocimiento técnico con el deber moral de salvaguardar la dignidad, autonomía y bienestar general del paciente al enfrentar situaciones complejas de enfermería Jawhali et al. (2025).

Sin embargo, en muchos programas educativos estas dimensiones se tratan de manera fragmentaria o secundaria en comparación con los contenidos biomédicos, se crea una brecha entre la academia y la práctica Turan et al. (2023). La pertinencia de este estudio se vincula con la necesidad de ofrecer alternativas pedagógicas innovadoras que ayuden a los estudiantes de enfermería a procesar las situaciones emocionalmente intensas y, muchas veces, conflictivas que enfrentan durante su formación clínica. La exposición temprana a escenarios de sufrimiento, muerte, conflicto familiar o decisiones difíciles afectara en la salud mental y el compromiso ético de los futuros profesionales si no cuentan con herramientas adecuadas para elaborar estas experiencias (Meneses et al. (2025).

La evidencia disponible indica que la educación narrativa, al fomentar la empatía, la autorreflexión y el diálogo ético, contribuye a mejorar la calidad de la relación de cuidado y, al mismo tiempo, a proteger el bienestar emocional del profesional en formación Remein et al. (2020); Xue et al. (2023). Por ello, esta investigación se considera necesaria y oportuna, debido a que responde a necesidades reales del ámbito educativo y sanitario, y propone una vía concreta para integrar la dimensión humana y ética en la formación en ciencias de la salud.

En este sentido, la integración de narrativas clínicas como recurso pedagógico es una manera de profundizar en la dimensión humana de la educación en enfermería. La medicina narrativa se ha convertido en un enfoque humanístico que busca reintegrar la voz del paciente en la atención y educación en salud, se fomenta las competencias de atención relacional, representación y afiliación, a través de la lectura y escritura de historias de enfermedad (Vankova, 2025). La revisión sistemática de Remein et al. (2020) señala que los programas de medicina narrativa en entornos clínicos y educativos ayudan a mejorar la empatía, la escucha activa, la reflexión ética y la capacidad de captar la experiencia subjetiva del paciente.

Complementariamente, se ha señalado que las prácticas narrativas subrayan una atención más personalizada al vincular los datos clínicos con los aspectos biográficos, sociales y emocionales de la persona enferma, se mejora así la calidad y el sentido de la relación terapéutica (Czerska, 2021).

Los estudios han evidenciado que compartir ejercicios de narrativa clínica facilita la construcción de competencias de humanización y cuidado empático. Xue et al. (2023) en un ensayo clínico controlado aleatorizado demostró un aumento significativo de los niveles de profesionalismo, empatía y humanismo en los cuidados en la enfermería durante la práctica clínica, resultado de la implementación de un programa basado en la escritura reflexiva de la teoría de la narrativa. Esto respalda la hipótesis de que la narrativa clínica favorece un espacio donde los estudiantes procesan sus experiencias, resolver sus dilemas éticos y trabajar los cuidados de modo reflexivo. Al responder a dilemas clínicos verdaderos o ficticios, los estudiantes pueden trabajar de manera reflexiva y soportar sus decisiones en los principios de la enfermería Jawhali et al. (2025).

La falta de formación proporciona a los estudiantes habilidades y razonamiento ético, lo que a su vez conduce a una atención sub-óptima y a la insatisfacción de los pacientes, lo que también se correlaciona negativamente con el bienestar de los estudiantes y profesionales de la salud. La investigación cualitativa sobre la atención humanizada indica que las demandas institucionales, la presión por la atención y la falta de oportunidades para la colaboración y la reflexión, dejan a los

profesionales de enfermería con sobrecarga emocional, frustración moral y pérdida de realización arraigada Meneses et al., (2025).

Aquí, la narrativa clínica ofrece la oportunidad de una pedagogía en la que los estudiantes pueden reconocer y estructurar sus experiencias de intensidad emocional en la práctica, se mitiga el riesgo de despersonalización y se permite la alineación entre los valores profesados y la atención clínica realizada (Vankova, 2025) y Xue et al., (2023). Por lo tanto, la investigación propuesta se vuelve relevante se intenta validar una estrategia educativa que se correlaciona positivamente con la calidad de la atención y el bienestar emocional de los cuidadores. En este sentido, esta investigación busca aportar evidencia teórica y empírica, que respalde su efectividad y facilite su incorporación práctica en la formación académica.

A pesar de los esfuerzos que hacen los documentos por promover la humanización de la atención y la ética profesional, parece haber una contradicción entre ese discurso y cómo se diseñan muchos planes de estudio en las ciencias de la salud, que están dominados por modelos de procedimientos y rendimiento técnico. Remein et al. (2020) muestran que, aunque ha habido y continúan aún muchos programas en medicina narrativa, éstos tienen una integración curricular relativamente escasa o, lo que es peor, una integración que es completamente opcional o reducida a una serie de experiencias ad hoc.

De manera similar, hay estudios sobre las posiciones éticas y la toma de decisiones clínicas de los estudiantes de enfermería que muestran que, en ausencia de metodologías reflexivas y activas, el contenido ético tiende a descansar en el ámbito de los marcos normativos abstractos, con poco traslado a la práctica real Turan et al., (2023). La presente investigación se inscribe precisamente en esa tensión, al proponer el uso sistemático de narrativas clínicas como una metodología que busca entrelazar la teoría ética con la experiencia vivida de la atención, y así proporcionar la evidencia para justificar la incorporación duradera de narrativas clínicas en los planes de estudio.

Desde esta perspectiva, el estudio se alinea con la tendencia internacional hacia enfoques educativos centrados en la persona y en la medicina narrativa, que reconocen la subjetividad del paciente y la dimensión relacional del cuidado como ejes de la atención integral. Además, todo esto responde a querer formar profesionales capaces de enfrentar dilemas éticos complejos en contextos marcados por la precariedad de recursos, la fragmentación de los sistemas de salud y la exposición constante al sufrimiento ajeno Jawhali et al. (2025).

La narrativa clínica, al promover la reflexión sobre las propias emociones, la escucha activa y la deliberación moral, se configura como un recurso que puede fortalecer la resiliencia ética y disminuir el riesgo de cinismo o indiferencia ante el dolor del paciente. De este modo, la investigación se justifica por su potencial para contribuir a la formación de profesionales más sensibles, empáticos y reflexivos, en consonancia con las demandas actuales de los sistemas educativos, sanitarios y sociales.

En cuanto a la hipótesis, idea a defender o pregunta científica, se selecciona la siguiente pregunta científica. ¿Cómo contribuye la integración de narrativas clínicas al desarrollo de la empatía y del juicio ético en los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería durante su Internado Rotativo en el Hospital General IESS – Latacunga? Para dar respuesta a la mencionada interrogante se estableció un objetivo general y tres objetivos específicos que se detallan a continuación:

**Objetivo general:**

Proponer una guía formativa basada en las narrativas clínicas para el desarrollo de la empatía y el juicio ético en los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería durante su Internado Rotativo en el Hospital General IESS – Latacunga.

**Objetivos específicos:**

1. Fundamentar teóricamente la aplicación de las narrativas clínicas en el desarrollo de la empatía y el juicio ético en estudiantes de Enfermería.
2. Diagnosticar el nivel de desarrollo de la empatía y el juicio ético en los estudiantes de Enfermería a lo largo de su proceso formativo del Internado rotativo en el Hospital General IESS – Latacunga.
3. Diseñar una guía formativa para la integración de las narrativas clínicas en el desarrollo de la empatía y el juicio ético en estudiantes de la Carrera Enfermería durante el Internado Rotativo en el Hospital General IESS – Latacunga.

La presente investigación se llevó a cabo en el Hospital General IESS-Latacunga y adopta un enfoque cuantitativo-descriptivo útil para comprender cómo la integración de narrativas clínicas afecta la empatía y el razonamiento ético de los estudiantes de ciencias de la salud. Este enfoque de investigación cuantitativa se basa en medir una serie de variables y la identificación de ciertas tendencias, por lo que fue posible describir con mayor precisión las características del fenómeno estudiado se recurre a números y a varios procedimientos de análisis estadístico. Sileyew (2019) indica que la investigación cuantitativa se basa en la recopilación sistemática de datos numéricos que tienen como objetivo interrogar relaciones definibles, así como observar y analizar patrones de comportamiento para proporcionar un análisis riguroso y reproducible a través del método científico.

La población de estudio de la investigación se desarrolló con los estudiantes Internos Rotativos de la Carrera de Enfermería, el muestreo es no probabilístico por conveniencia del investigador, el mismo que le permite elegir de manera arbitraria cuantos participantes puede haber en el estudio Hernández y Mendoza (2020). El total de la muestra fue de 17 estudiantes de la Carrera de Enfermería mismos que cursan el Internado Rotativo en el Hospital General IESS Latacunga.

La técnica que se aplicó es la Escala Jefferson de Empatía – Versión para Estudiantes de Profesiones de la Salud (JSE-HPS), la misma que fue validada por

Alcorta-Garza et al. (2016), ésta se aplicó en profesionales de la salud para su versión en español. Con la aplicación de esta escala se prevé que cada estudiante contará su experiencia dentro del marco ético y emocional.

Los datos fueron analizados con estadísticos descriptivos, con medidas de tendencia central y de variabilidad como la media y la desviación estándar, así como se calcula las frecuencias y porcentajes por ítem y por dimensión de la escala. Estos procedimientos proporcionarán una caracterización precisa del nivel de empatía que tienen los estudiantes al atender a un paciente, así como patrones y tendencias en sus respuestas a las narrativas clínicas.

## **CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA**

En el primer objetivo específico se planteó fundamentar teóricamente la aplicación de las narrativas clínicas en el desarrollo de la empatía y el juicio ético en los estudiantes de Enfermería; por ello, a continuación, se presenta la fundamentación teórica relacionada con la empatía, el juicio ético, las narrativas clínicas y demás aspectos relevantes de las variables en estudio. Esta base conceptual permite comprender el valor formativo de las experiencias narradas en el ámbito clínico y su potencial para fortalecer las competencias humanas, reflexivas y éticas que requieren los estudiantes durante su Internado Rotativo en el Hospital General IESS – Latacunga

### **1.1. Conceptualización y fundamentos de las narrativas clínicas**

Dentro de los procesos de formación profesional en ciencias de la salud, las narrativas clínicas constituyen una de las metodologías más recientes que incorpora la subjetividad, la emocionalidad y la ética de la experiencia de la enfermedad. En opinión de (Tajer, 2024), las narrativas clínicas pueden ser relatos estructurados, reales o simulados, de uno o más pacientes y uno o más profesionales, que incluyen hechos, complejidades biográficas, emocionales, sociales y morales que permiten a los estudiantes comprender la complejidad humana del proceso salud-enfermedad. Esta perspectiva, al menos, modifica el paradigma estrictamente biomédico y sugiere que la formación en salud se incluya la interpretación de historias, la escucha activa y la reflexión ética como competencias fundamentales.

Desde un punto de vista pedagógico, las narrativas clínicas representan una extensión de la teoría de la medicina narrativa propuesta por Launer y Wohlmann (2023). Esta perspectiva sostiene que todo profesional de la salud en general, y la enfermería en particular, no solo será capaz de diagnosticar y tratar, sino también de narrar la historia del paciente: su voz, sus miedos, sus valores y sus significados. En opinión de (Tajer, 2024), la atención clínica es un arte narrativo que incluye

interpretación, representación y afiliación, lo que facilita que el profesional se involucre empáticamente en la experiencia del paciente.

En el contexto iberoamericano, la narrativa clínica se ha utilizado para enriquecer la formación humanística de los estudiantes de ciencias de la salud. Tajer (2024) afirma que los procesos reflexivos que suscitan las historias clínicas narrativas permiten interrelacionar la enfermedad con sus dimensiones éticas, sociales y emocionales, se facilita así un aprendizaje más amplio y contextualizado. En consecuencia, la narrativa es un medio para «ver» más allá del diagnóstico, se considera que cada paciente es una historia que requiere acompañamiento y no solo procedimientos técnicos.

### **La narrativa clínica como recurso para el desarrollo de competencias empáticas**

La empatía profesional es una de las habilidades más relevantes que las narrativas clínicas permiten potenciar. Gamboa et al. (2021) explican que, a partir de la lectura y el análisis de narrativas de pacientes, los estudiantes pueden comprender más desde el plano del sufrimiento humano, las emociones, temores y expectativas que están presentes ante la enfermedad, y de esta manera, conectarse de forma más auténtica con el paciente, se generan relaciones más respetuosas y humanas.

Martínez Fuquen (2021) mencionan que la narrativa clínica genera una apertura formativa en donde el estudiante puede abordar los significados que el paciente otorga a su enfermedad. Esto, sin duda, promueve una escucha activa, una profunda interpretación de las experiencias del otro, que en este caso sería el paciente. La escucha narrativa, más allá de lo cognitivo, se presenta en el plano afectivo, se es capaz de captar dimensiones emocionales que en una entrevista clínica tradicional se pasan por alto.

Diversos estudios iberoamericanos han demostrado que la narrativa clínica puede utilizarse para enseñar y fortalecer la empatía, definida como la capacidad de comprender la perspectiva del paciente y responder con compasión. En concreto,

estudios españoles explican cómo el estudio de historias clínicas narrativas se relaciona con una mayor sensibilidad interpersonal y disminuye la probabilidad de experimentar despersonalización en la atención clínica Gamboa et al. (2021). Esto resulta fundamental en el funcionamiento de un hospital, el elevado volumen de atención necesario durante las rotaciones puede llevar a los estudiantes a realizar los procedimientos de forma rutinaria y automatizada, se carece de humanidad.

### **Las narrativas clínicas como herramienta para el juicio ético**

Además, de la empatía las narrativas clínicas fomentan el juicio ético necesario en los futuros profesionales de la salud. La ética clínica no corresponde sólo a tener una base teórica en principios, sino a tener la capacidad de identificar problemas éticos, contextualizarlos y tomar decisiones idóneas, con responsabilidad y con los valores de la ética.

La reflexión en los relatos de experiencia en el hospital, como lo plantea (Rodríguez Leal, 2023), permite el reconocimiento de la ética de la autonomía, el consentimiento, el sufrimiento, la justicia y la dignidad. La reflexión narrativa a los estudiantes, cómo las decisiones clínicas impactan en diferentes vidas y cómo los elementos contexto y emociones, son determinantes en la deliberación ética.

La narrativa clínica permite el conocimiento de los estudiantes en un “ensayo de decisiones éticas” en un espacio ideal de la reflexión, donde el estudiante tiene la posibilidad de diseñar diferentes opciones, debatirlas y reflexionar las posibles consecuencias. Se coincide con (Martínez Fuquen, 2021), las narrativas clínicas permiten reconstruir la historia, para resolver problemas de forma ética situada y con sentido.

### **La narrativa clínica como puente hacia una atención centrada en la persona**

Un componente central de las narrativas clínicas es su aporte al modelo de atención centrada en las personas, el cual la OPS (2023) considera un eje imprescindible

para la calidad de la atención en salud. Este modelo entiende que no hay pacientes, sino personas con una historia, con relaciones, creencias y aspiraciones.

La narrativa clínica contribuye a la integralidad de la persona, dado que procesos de enseñanza y aprendizaje que involucran narrativas permiten a los estudiantes ver la enfermedad como una experiencia humana en su complejidad. En este sentido, la narrativa constituye una ventana a la experiencia del paciente que integra esos elementos que la medicina en su visión hegemónica suele omitir: el sufrimiento emocional, la incertidumbre, el miedo, los aspectos culturales, las dinámicas familiares y el contexto del sufrimiento social.

Estensoro (2024) subraya, la narrativa clínica aporta a la humanización de la relación terapéutica, al mostrar que la enfermedad no se presenta como un hecho aislado, sino que forma parte de una biografía con la que el profesional se vincula al tener respeto y comprensión. Esto implica superar la tecnocracia que caracteriza a muchos espacios hospitalarios, se incluye para el cuidado la moralidad, la atención y la escucha como componentes sustantivos.

### **Fundamentos históricos y evolución del enfoque narrativo en salud**

El surgimiento de la narrativa clínica responde a la Medicina Narrativa, la cual es pionera del trabajo de la médica y escritora Rita Charon a inicios del siglo XXI, quien sostenía que la práctica clínica no sólo implica competencias de diagnóstico, sino que también implica la escucha y la comprensión de diferentes biografías de los pacientes. “La medicina narrativa es la competencia que permite al profesional reconocer, interpretar y ser conmovido por las historias de enfermedad” (Charon, 2006, p. 4). Esta línea de trabajo es resultado de la aún creciente tecnocracia de la medicina caracterizada por la mecanización de procesos, la despersonalización de las relaciones, y la profunda ‘vacunación’ entre el profesional y el sufrimiento ‘real’ del paciente.

En América Latina, el desarrollo de la medicina narrativa y los relatos clínicos se ha estancado en los últimos diez años. (Estensoro, 2024) señala que este enfoque se

ha convertido en un “puente entre las ciencias biomédicas y las humanidades” que incorpora valores éticos, sensibilidad moral y comprensión emocional en los programas de formación en salud. La narrativa clínica, por lo tanto, sirve como medio para recuperar el humanismo en salud en situaciones donde el exceso de procedimientos, la presión asistencial y la falta de tiempo crean un contexto que dificulta el encuentro genuino con el otro.

Las narrativas clínicas también comenzaron a utilizarse como herramienta educativa debido a su capacidad para fomentar la reflexión crítica, el análisis ético y la comprensión fenomenológica de la enfermedad. La revisión sistemática de Remein et al. (2020) demostró que los programas que incorporan narrativas mejoran la empatía y la comunicación de los estudiantes, así como su comprensión de la naturaleza subjetiva de la experiencia clínica. Por este motivo, las narrativas forman parte de talleres, rotaciones clínicas, cursos de ética y programas de educación humanística en diversas universidades hispanohablantes.

### **Dimensiones educativas de las narrativas clínicas**

Desde el punto de vista pedagógico, las narrativas clínicas se componen de tres dimensiones fundamentales que permiten comprender su impacto en la formación profesional:

- a. Dimensión cognitiva: Las narrativas fomentan un aprendizaje significativo al integrar el conocimiento teórico con la experiencia real de los pacientes. Esto también les ayuda a comprender los factores sociales, culturales y emocionales involucrados en el proceso de la enfermedad. (Méndez Toledo, 2025) afirma que conocer la historia del paciente permite a los futuros profesionales leer la clínica desde una perspectiva no reduccionista, se articulan síntomas, experiencias y emociones.
- b. Dimensión emocional: La lectura y el análisis de historias de vida permiten al estudiante reconocer el dolor, el miedo y la vulnerabilidad de los pacientes, lo que, a su vez, mejora su sensibilidad interpersonal. (Meléndez Chávez) sostiene que la narrativa reflexiva ayuda a los estudiantes a procesar

emocionalmente sus experiencias clínicas y a adquirir las competencias afectivas necesarias para una atención humanizada.

- c. La dimensión ética: Al analizar relatos que presentan dilemas clínicos o procesos de toma de decisiones complejos, los estudiantes adquieren habilidades de razonamiento ético. Las narrativas permiten ensayar decisiones y comprender cómo los valores autonomía, dignidad, justicia, beneficencia dan forma a la atención. Molina y Chacón (2023) demuestran cómo la narrativa fomenta la toma de decisiones éticas a partir de la comprensión matizada del contexto específico.

Estas dimensiones permiten que la pedagogía narrativa sea holística y que el estudiante desarrolle habilidades clínicas, emocionales y morales simultáneamente.

### **Narrativas clínicas como estrategia para humanizar la formación sanitaria**

La narrativa clínica se considera, en la actualidad, una de las herramientas más importantes para la humanización de la atención en salud. En países como Chile, España y México, las entidades educativas incorporan cursos, talleres y rotaciones basadas en narrativas como manera de combatir la deshumanización característica de los sistemas de salud contemporáneos.

Como lo mencionan Escobar et al. (2021), las narrativas permiten “rescatar la voz del paciente”, se da lugar a una atención verdaderamente personal y humanizada. Resulta coherente con lo expresado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023), en donde se manifiesta la necesidad de incorporar y reforzar la dimensión humana en la práctica de la salud. Esta narrativa, en la medida que articula lo técnico con lo ético y lo emocional, es la más adecuada para lograrlo.

Meneses-La-Riva et al. (2025) en Perú, por ejemplo, demuestra que la despersonalización y la falta de empatía en estudiantes en prácticas clínicas se pueden mejorar con formación humanizada basada en narrativas clínicas. En la misma dirección, se observa en España que la narrativa clínica favorece la creación

de relaciones de mayor calidad en el triángulo: alumnado, paciente y tutor clínico Escobar et al. (2021).

### **Aportes de las narrativas clínicas al desarrollo del profesional de enfermería**

La enfermería, por su esencia humanista, es una de las disciplinas donde la narrativa clínica tiene mayor impacto. Los estudios muestran que:

- Incrementa la empatía clínica.
- Explica habilidades vitales de comunicación terapéutica, fundamentales para una atención humanizada.
- Mejora el razonamiento ético, se fortalece la toma de decisiones fundamentada.
- Disminuye el riesgo de agotamiento, al brindarles a los estudiantes la oportunidad de procesar emocionalmente sus experiencias.
- Ayuda en la formación de la identidad profesional al brindar al interno la oportunidad de contemplar el significado del cuidado.

De este modo, las narrativas clínicas se integran como un eje horizontal para la formación de la enfermera del siglo XXI, capaz de yuxtaponer la excelencia técnica con la profundidad humanística.

#### **1.2. Empatía en la formación en ciencias de la salud**

La empatía un aspecto indispensable dentro de la que se establece la relación entre los médicos, enfermeras y el paciente, por ende, en la formación de profesionales de la salud (Cordero, Guerreiro, Azevedo, Ferreira, Lima, & R., 2022). Esto tiene implícito la capacidad de comprender, valorar y hasta compartir las emociones y experiencias del otro, con lo cual se facilita una atención centrada en la humanización y la ética. Según Pérez et al., representa una manifestación del respeto que va dirigida hacia la dignidad del paciente, es un acto intersubjetivo donde el profesional de salud, reconoce a la persona enferma como un individuo único, por tanto, con una historia única, sus emociones y necesidades particulares.

Este reconocimiento se extiende al hecho de la dimensión técnica y biomédica, porque se promueve una ética del cuidado donde se humaniza la práctica clínica y se fortalece el contexto terapéutico. Esta perspectiva reconoce la interdependencia, pero también la vulnerabilidad inherente a la condición humana, por lo que se enfatiza en la importancia de la conexión, así como el apoyo mutuo en el contexto de la atención de los profesionales de la salud.

Desde una visión filosófica, Goleman aportó una base conceptual para poder entender la empatía, la cual implica el comprender las emociones, aceptar sus perspectivas, y percibir los estados emocionales de las personas, con la finalidad de poder apoyar su bienestar emocional. Como tal, es una habilidad que es una característica necesaria de la competencia, pero también una competencia central de la inteligencia emocional, siendo parte de la cognición emocional, reconocemos a aquellos que pueden leer, analizar e interpretar con precisión, identificar, entender, activar y gestionar las emociones de otras personas y modular los estados emocionales de manera socialmente apropiada al interactuar con otros. La habilidad implica no solo el reconocimiento afectivo de lo que otros sienten emocionalmente, sino también una comprensión basada en el contexto y simbólicamente, que tiene importancia e interpretaciones que tienen significados a través del contexto y la significación simbólicamente fundamentada de ellos, permitiendo respuestas interpersonales socialmente mediadas ajustadas y éticamente significativas que dependen del contexto.

Desde esta perspectiva se sostiene que la empatía es una habilidad, una capacidad que se cultiva en la formación de los profesionales de la salud, con la finalidad de contrarrestar el excesivo positivismo u objetividad técnica que suele despersonalizar la atención médica. En este sentido, mejora la calidad de la atención, a la vez que se asocia con mejores resultados clínicos de recuperación y mayor satisfacción del paciente. Al respecto, Kerasidou et al destacan que la empatía resulta ser una combinación de conocimientos científicos, habilidades técnicas, virtudes afectivas, las mismas que requieren ser integradas en la formación profesional con la finalidad de poder garantizar una atención integral y dentro del marco de la ética y el humanismo.

Además, explican Pertuz et al. que la medición de la empatía dentro de los contextos clínicos, como con la Escala Jefferson de Empatía, ha permitido validar su impacto en la percepción del paciente sobre la calidad del cuidado recibido desde la práctica médica. Entonces, por ser una capacidad medible e incluso observable que es innata hasta cierto grado, señalan Astudillo et al. puede ser cultivada, desarrollada y fortalecida; no obstante argumentan que la empatía cognitiva, la cual es aquella habilidad para comprender el punto de vista del otro sujeto; es susceptible de ser enseñada mediante las experiencias de aprendizaje bien estructuradas eficazmente a través de una formación académica y pedagógica estructurada; pero que ese enfoque pedagógico no aplica de la misma forma a la empatía afectiva, que se caracteriza por la respuesta emocional, así como a la resonancia con los sentimientos de los demás.

Por consiguiente, es fundamental establecer un vínculo de empatía con el paciente ayudando a captar sus necesidades, así como sus expectativas emocionales, lo cual se asocia de manera directa con una mayor satisfacción del paciente, se incide favorablemente en la calidad de la atención que se proporciona.

### **1.3. Juicio ético**

El juicio ético dentro de las ciencias de la salud, está referido a la capacidad de analizar y de resolver dilemas morales que emergen en la práctica clínica, donde está implícito el tomar decisiones que respeten la dignidad, bienestar y autonomía del paciente. En este contexto, la ética abarca los principios morales y valores que guían la conducta profesional, por lo que se contrapone a modelos o enfoques más abstractos, objetivos, por lo que suele ser sensible a las necesidades particulares del paciente. Desde esta perspectiva el juicio ético se basa en una variedad de modelos pedagógicos diseñados para fomentar la comprensión profunda y la aplicación práctica de los principios éticos en la práctica clínica.

El enfoque basado en valores, los modelos de aprendizaje experiencial y el análisis de casos éticos son algunos de los modelos más utilizados. Este último modelo, aplicado a la enseñanza de la ética en enfermería, examina y delibera sobre

situaciones clínicamente complejas desde un punto de vista moral, con la intención de permitir a los estudiantes desarrollar la capacidad de argumentar y hacer juicios éticos bien fundamentados. Esto les proporciona un contexto realista para explorar los principios éticos dentro de su práctica, así como para desarrollar habilidades de razonamiento ético y toma de decisiones.

Desde una perspectiva teórica, Pertuz et al., (2024) señalan que la ética dentro de la formación de enfermería se basa en diversas corrientes, como es la ética deontológica, en la cual se hace énfasis en el deber de cuidar, así como de respetar la autonomía del paciente; también está inmersa la ética utilitarista, que consiste en orientar la búsqueda de un mayor bien para el mayor número de enfermos; y la ética de la virtud, donde se promueve el desarrollo de las cualidades morales entre ellas se destaca, la compasión en el ejercicio profesional; la justicia y la prudencia.

Estas teorías aportan constructos para la comprensión del juicio ético, lo que comprende, además de ser una aplicación de normas, es en sí mismo un proceso reflexivo que considera varios elementos; las consecuencias; el contexto, y los valores propios inmersos en cada situación clínica. Por ende, enfrentan dentro de su práctica, dilemas morales frecuentes, los que implican decisiones que equilibran tres aspectos: el técnico, emocional y social.

#### **1.4. El internado rotativo en enfermería**

##### **Conceptualización del internado rotativo en enfermería**

El Internado Rotativo es la etapa final de la Licenciatura en Enfermería y se caracteriza por ser un periodo de inmersión clínica supervisada, donde el estudiante integra el conocimiento teórico, las habilidades procedimentales y los componentes éticos adquiridos durante la formación. La literatura reciente considera que el internado es un punto de transición entre el rol de estudiante y el primer paso hacia la autonomía profesional, momento en el cual el estudiante ha desarrollado competencias en razonamiento clínico avanzado, comunicación terapéutica y cuidado humanizado González torres et al. (2020).

En el Ecuador, el internado es considerado un requisito de titulación y, por lo tanto, obligatorio, de acuerdo con lo que establece el Consejo de Educación Superior (CES, 2022). Lo que se establece en esta normativa pone de manifiesto el valor de poder atender en un contexto que desarrolla competencias que son éticas, científicas y humanísticas.

El Internado Rotativo es de trascendencia en el fortalecimiento de la empatía clínica, sensibilidad moral, resolución de problemas y toma de decisiones éticas (Amezcu, 2024). Por lo tanto, el internado es un espacio que es técnico, pero también es un espacio emocional y moral, en donde el alumno se enfrenta a situaciones de la realidad que provocan sufrimiento, dolor, y que están rodeadas de incertidumbre y de dilemas éticos que requieren de una correcta docencia de acompañamiento.

### **Objetivos y propósitos formativos del internado rotativo**

La literatura académica coincide en que el Internado Rotativo persigue varios propósitos esenciales:

- a. Integración de teoría-práctica: La pasantía consolida el conocimiento adquirido con la praxis clínica. López y Andrade (2022) enfatizan que esta etapa “facilita la transferencia efectiva de conocimiento a los contextos reales de atención”, se fortalece el pensamiento clínico.
- b. Desarrollo del razonamiento clínico: El estudiante reconocerá problemas, discriminar y tomar decisiones basadas en evidencia. Vilchez et al. (2023) argumentan que la pasantía es clave para consolidar un razonamiento clínico seguro y ético.
- c. Formación ética y humanística: El contacto directo con pacientes permite interiorizar principios de autonomía, beneficencia y dignidad del ser humano. Jawhali et al. (Jawhali, y otros, 2025) enfatizan que la pasantía potencia la formación del juicio ético profesional en escenarios de la vida real.
- d. Fortalecimiento de la empatía: Los estudiantes atraviesan una de las fases más sensibles del proceso de formación. Según Meneses-La-Riva et al.

(2025), la empatía se fortalece o se deteriora o depende de la calidad de la supervisión clínica.

e. Preparación para el campo profesional: La pasantía permite el desarrollo de habilidades como el trabajo en equipo, liderazgo, comunicación asertiva y adaptabilidad (Martínez Talavera, 2024).

f.

### **Competencias desarrolladas en el internado rotativo**

Las normativas internacionales y los estudios recientes señalan que durante el internado se desarrollan:

#### 1. Competencias Clínicas.

Evaluación, planificación, implementación y evaluación de la atención de enfermería. La OPS (2023) enfatiza la necesidad de llevar a cabo estas actividades dentro de los marcos de la seguridad del paciente.

#### 2. Competencias Comunicativas.

Estas son vitales para lograr relaciones terapéuticas. Cieza Guerrero et al. (2024) argumentan que la comunicación efectiva influye positivamente en la adherencia del paciente y el cumplimiento de los pacientes.

#### 3. Competencias de Juicio Ético y Moral.

El período de práctica es un contexto de dilemas relacionados con la confidencialidad, el final de la vida o la toma de decisiones. Turan et al. (2023) afirman que el juicio ético requiere compañerismo reflexivo constante.

#### 4. Competencias Emocionales.

Se espera que los estudiantes sean capaces de afrontar el estrés, la ansiedad y situaciones dolorosas. Xue et al. (2023) demuestran que las estrategias narrativas mejoran la regulación emocional.

#### 5. Competencias Interprofesionales.

La OMS (2021) sugiere que la colaboración interprofesional mejora la calidad y la seguridad de la atención.

## **Marco normativo y regulatorio del internado rotativo en enfermería**

El Internado Rotativo, tanto a nivel internacional como nacional, está sujeto a regulaciones que rigen la calidad de la formación, la seguridad y la protección, así como los estándares éticos y profesionales. En Ecuador, entre otras regulaciones, el Consejo de Educación Superior (CES) establece que "las prácticas constituyen una actividad académica obligatoria que forma parte del currículo de los Programas de Formación en Salud" (2022). El actual Reglamento Académico establece que la práctica se llevará cabo en instituciones de salud acreditadas, bajo enseñanza supervisada continua y con una progresión estructurada de actividades que fomenten la adquisición de competencias clínicas avanzadas.

Las regulaciones ecuatorianas establecen una serie de obligaciones que los estudiantes cumplen, entre otras: secreto profesional, ética profesional, procedimientos basados en evidencia científica y registros clínicos precisos de las actividades realizadas. En este sentido, como una forma de proporcionar un aprendizaje de calidad y prevención de riesgos, el Ministerio de Salud proporciona instrucciones sobre bioseguridad, movimiento de actividades, horarios y responsabilidades disciplinarias del personal docente (MSP, 2021).

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) enfatiza la necesidad de integrar la formación clínica con competencias interprofesionales, para la participación activa de los estudiantes en equipos multidisciplinarios con supervisión docente clínica adecuada. La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023), por su parte, subraya la importancia de que los internados se desarrollen bajo criterios de seguridad del paciente, mejora continua y enfoque humanizado, así como la promoción de la atención centrada en la persona.

Varios estudios latinoamericanos señalan un conjunto claro de directrices que influyen positivamente en la reducción de eventos adversos, la ética de los estudiantes en su práctica de enfermería y la calidad de su educación López y Pérez et al., (2022). Además, la influencia positiva de un conjunto claro de directrices para reducir el estrés académico es particularmente notado por los

estudiantes, éstos sienten un mayor sentido de seguridad, confianza en su conjunto de habilidades y una reducción del miedo a cometer errores Escobar et al. (2021).

### **Supervisión clínica y rol del tutor en el internado rotativo**

El tutor clínico tiene una función esencial durante el Internado Rotatorio, dado que es un mentor, facilitador del aprendizaje, guía ética y evaluador. La literatura internacional establece que la calidad del acompañamiento docente tiene un efecto motivacional en la empatía, la toma de decisiones éticas, la autoconfianza y el razonamiento clínico de los estudiantes Berduzco et al., (2021).

El rol del tutor clínico se configura a través de las siguientes dimensiones:

a. Función pedagógica.

Involucra proporcionar retroalimentación, fomentar un aprendizaje reflexivo, estimular el pensamiento crítico y ayudar al estudiante a conectar la teoría con la práctica. Un acompañamiento pedagógico adecuado permite al estudiante interiorizar prácticas seguras, comprender el entorno clínico y gestionar el cuidado Davis y González (2023).

b. Función ética.

El tutor demuestra comportamientos profesionales y éticos. La literatura muestra que los estudiantes imitan los comportamientos de sus tutores, ya sean positivos o negativos. Jawhali et al. (2025) afirman que la ética profesional del educador clínico tiene un efecto directo en la disposición moral del estudiante.

c. Función emocional.

El internado introduce a los estudiantes en escenarios que involucran dolor, muerte, angustia y sufrimiento. En el rol emocional del tutor, se reconocen, validan y ayudan al estudiante a trabajar estas experiencias de manera sensible y profesional. Meneses et al. (2025) destacan que el acompañamiento emocional ayuda a mitigar el riesgo de estrés moral y agotamiento empático.

d. Función de evaluación

El tutor evaluará las competencias clínicas, comunicativas, éticas y técnicas del estudiante. La evaluación formativa es fundamental para garantizar el progreso del aprendizaje, la corrección de errores y el refuerzo de buenas prácticas Beleira y Malleville (2021).

La calidad del tutor clínico es un factor importante que influye en el impacto educativo del internado. Según el análisis meta más reciente, los estudiantes que reportan a sus tutores como accesibles, éticos y pedagógicamente capacitados desarrollan mejores habilidades clínicas y demuestran niveles más altos de empatía hacia los pacientes (Cortés-Rodríguez et al., 2022).

### **Desafíos y tensiones del internado rotativo**

El Internado Rotativo presenta múltiples desafíos en el ámbito clínico, emocional y formativo. Entre los más relevantes se encuentran:

a. Sobrecarga emocional y estrés moral.

Los estudiantes experimentan incertidumbre, dilemas éticos y contacto directo con el sufrimiento de los pacientes debido a sus primeras decisiones clínicas. Según Meneses et al. (2025), esta etapa conduce a un severo estrés moral cuando no hay espacios institucionales para la reflexión.

b. Brecha entre teoría y práctica.

Un estudiante puede frustrarse al notar que los contextos reales no siempre se alinean con los modelos ideales aprendidos en el aula. Según (Amezcu, 2024), esta brecha se reduce significativamente cuando se implementan estrategias como narrativas clínicas, simulaciones y supervisión reflexiva.

c. Inequidad en la supervisión.

Algunos estudiantes pueden experimentar un acompañamiento limitado debido a la falta de supervisores o a la abrumadora carga de trabajo asistencial. Escobar et al. (2021) explican que esto crea inequidades en el aprendizaje y en la consolidación de competencias esenciales.

d. Exposición a riesgos laborales.

Durante sus pasantías, los estudiantes están expuestos a riesgos biológicos, ergonómicos y psicosociales. La OPS (2023) señala que la adhesión a los protocolos de bioseguridad y la supervisión constante del ambiente laboral son críticas para reducir tales ocurrencias.

e. Erosión empática.

Algunas investigaciones muestran que la empatía puede disminuir durante la pasantía si no se nutre un clima emocional de apoyo Berduzco et al. (2021). Por lo tanto, estrategias como la medicina narrativa se han vuelto cruciales para ayudar a mantener la sensibilidad de los estudiantes.

### **Riesgos psicosociales en el internado rotativo**

El Internado Rotativo no solo representa una oportunidad de enseñanza importante, sino que también expone al estudiante de enfermería a diversos riesgos psicosociales que podrán lograr un impacto en su salud mental, identidad profesional y futura práctica de la profesión. Durante el período en el que un estudiante se convierte en un profesional en formación, se produce el fenómeno que algunos autores refieren como shock de transición. Esta es solo una fase de adaptación que implica estrés, fatiga emocional, disonancia entre expectativas y realidad, y en algunos casos, agotamiento Li et al. (2025).

Durante la pasantía, los estudiantes de enfermería experimentan fatiga por compasión, definida como la respuesta emocional al sufrimiento de otra persona, junto con sentimientos de agotamiento, falta de empatía y disminución de la intención de permanecer en el campo Li et al. (2025) A nivel ecuatoriano, un estudio reciente encontró que el 88.8% de los estudiantes de enfermería que realizaban sus pasantías en un hospital público reportaron altos niveles de estrés. Esto evidencia la necesidad de apoyo emocional y pedagógico Medina y Suarez (2025).

Entre los riesgos, destacan los siguientes:

- Estrés académico-clínico: presión por el desempeño, turnos exigentes y carga de trabajo.
- Agotamiento y fatiga por compasión: la exposición continua al sufrimiento de los pacientes sin pausas reflexivas aumenta el agotamiento emocional Li et al. (2025).
- Desgaste de la empatía: sin un ambiente que facilite la reflexión ética-emocional, los estudiantes pueden experimentar desapego emocional o despersonalización (Sutil Rodríguez, 2025).
- Dificultades con la autoidentidad profesional: la brecha entre la formación idealizada y la realidad clínica puede crear confusión y cuestionamiento del rol de enfermería Li et al. (2025).
- Riesgos para la salud mental: ansiedad, depresión, insatisfacción profesional e incluso abandono de la carrera.

Es importante que los programas de enfermería incluyan elementos como sistemas de mentoría clínica, grupos reflexivos, narrativas clínicas y atención psicosocial, estos ayudan a reducir los riesgos identificados. La revisión sistemática de (Sutil Rodríguez, 2025) destaca que los síntomas de atención humanizada y fatiga emocional son menores en estudiantes que reciben más apoyo de la institución.

### **Internado rotativo y desarrollo de juicio ético**

El Internado Rotativo también es clave para el desarrollo del juicio ético en los nuevos profesionales de enfermería. Aquí los valores en los que piensan los estudiantes son: la autonomía, la beneficencia, la justicia y la dignidad humana. En un estudio realizado recientemente en China en internos clínicos, se llegó a la conclusión que la empatía se correlaciona, aunque de forma moderada, con la competencia a nivel de toma de decisiones morales, por lo que el acompañamiento ético deberían incluirse de forma explícita en la formación práctica Zhao et al (2025).

En el contexto formativo, el uso de actividades reflexivas guiadas, dilemas éticos en talleres, supervisión ética durante las rotaciones y narrativas clínicas se han identificado como prácticas eficaces para el fortalecimiento del juicio moral (Cevheroğlu., 2024). Participación en programas que incluyen talleres de reflexión sobre dilemas éticos, por ejemplo, se ha asociado con un alza significativa en la sensibilidad ética entre internos (Cevheroğlu., 2024). De modo que el rotativo se convierte en un laboratorio ético en el que el alumno no sólo “hace” los cuidados, sino que “piensa” en ellos, articula valores, los justifica, toma decisiones y se hace responsable.

La ética clínica sería válida y completa si cubriera áreas de formación: la primera es la unidad cognitiva, la segunda es a nivel afectivo y la conducta, se actúa de manera responsable y de manera correcta conforme a lo que se va a realizar. Un error en alguna de estas áreas, puede derivar en un juicio erróneo sobre la ética. Por eso, se necesitan que los tutores y supervisores clínicos muestren su ética profesional, se genera un ambiente reflexivo que permita el análisis de los errores y el aprendizaje a través de lo que se conoce como una retrospectiva ética González et al. (2025).

### **Internado rotativo y construcción de la identidad profesional**

La identidad profesional es la construcción de valores, actitudes y competencias de una persona, en este caso, cuando un alumno se convierte en un enfermero/a. A lo largo del Internado Rotativo, se da un cambio de la identidad de "estudiante" a un/ una profesional responsable de cuidados". Nuestros estudios reflejan que los alumnos que reciben acompañamiento reflexivo, mentoría ética y oportunidades para dialogar sobre la experiencia clínica logran una identidad profesional más sólida (Amezcuca, 2024).

El internado se ha convertido en un instrumento de socialización profesional, en el que se cataloga al alumno como un estudiante que ha internalizado una cultura de cuidado, en la que integra valores de un equipo de salud y construye una autoimagen como transformador en el área de salud. Pero si esta etapa no es

respaldada con un apoyo significativo, es posible que surjan disonancias entre lo que se espera y la realidad en el campo clínico, lo que afectará el desarrollo de la identidad, además de aumentar la deserción profesional de lo ofrecido. Li, et al. (2025).

La incorporación de narrativas clínicas en esta etapa permite que los estudiantes reconstruyan su historia profesional, articulen aprendizajes significativos, identifiquen cambios personales y asuman conscientemente su rol futuro. Tales prácticas didácticas favorecen la integración íntima de la dimensión técnica, ética y afectiva del cuidado, se fortalece una identidad profesional humanizada, reflexiva y ética.

### **Buenas prácticas en el internado rotativo en enfermería**

La literatura iberoamericana ha señalado una serie de buenas prácticas que mejoran la calidad del Internado Rotativo y maximizan el aprendizaje clínico de los estudiantes de enfermería. Una de las recomendaciones más destacadas es asegurar una supervisión clínica continua, fundamentada en tutores capacitados en metodología de enseñanza y mentoría ética-emocional. Según (Aguirre, 2025), los estudiantes que pasan por un proceso sistemático y formativo de retroalimentación en sus rotaciones demuestran una mayor autonomía clínica, mejoran sus habilidades para resolver problemas y presentan un desempeño más confiado en el cuidado del paciente.

Entre las buenas prácticas en la literatura, destaca el uso de diarios reflexivos constructivos. Estas herramientas permiten a los estudiantes documentar experiencias significativas, lograr autoconciencia e integrar las dimensiones éticas, emocionales y clínicas de su práctica profesional. Un estudio chileno afirma que los diarios reflexivos aumentan la empatía, el pensamiento crítico y la autorregulación emocional de los estudiantes en entornos hospitalarios Veliz Rojas et al. (2021).

Diversos otros trabajos en educación en salud describen las simulaciones de alta fidelidad como valiosos complementos, especialmente para escenarios complejos

como emergencias, cuidados críticos y toma de decisiones éticas. La evidencia latinoamericana indica que estas simulaciones ayudan a mejorar la seguridad del paciente, fortalecen la comunicación interprofesional y facilitan la transferencia del aprendizaje a la práctica real (Flores Fiallos, 2024).

Entre otras buenas prácticas, también se consideran esenciales las siguientes:

- Tutoriales clínicos regulares, orientados pedagógica y emocionalmente.
- El uso de metodologías deliberativas para la discusión de escenarios de casos éticos.
- Participación activa en equipos multidisciplinarios de acuerdo con los estándares de la OMS.
- Provisión de espacios para la gestión del estrés y la contención emocional.
- Evaluación formativa junto a la evaluación sumativa, se abordará dimensiones éticas, comunicativas y afectivas.
- Estas prácticas ayudan a hacer del Internado Rotativo una oportunidad de aprendizaje integral, humanizado y ético.

### **Evidencia internacional sobre la integración de narrativas clínicas en el internado**

Recientemente, la integración de narrativas clínicas durante la formación de pasantías ha sido reconocida como una estrategia de valor agregado para la educación en enfermería. Se han reportado programas donde los estudiantes estudian ensayos de pacientes, escriben narrativas reflexivas y participan en grupos de discusión ética en España, Chile y México.

La empatía con los pacientes crónicos es vital. En España, un estudio publicado en *Enfermería Clínica* mostró que leer y analizar narrativas clínicas mejoró la capacidad de empatizar con los pacientes en cuidados crónicos, así como fortaleció el razonamiento ético y la comprensión de las humanidades de la enfermedad. Enríquez de Luna et al. (2020), estas habilidades éticas ayudan a un mejoramiento óptimo en pacientes que así lo necesitan.

En Chile, los estudios informan que las narrativas clínicas ayudan a los estudiantes a enfrentar el costo emocional de su pasantía y procesar experiencias difíciles de sus encuentros con el sufrimiento y la muerte Esquivel y Dionicio (2024). Además, se ha demostrado que la incorporación de la escritura reflexiva alivia el sufrimiento moral y ayuda a la asimilación de valores humanísticos en la práctica clínica Castillo Parra et al. (2020), señalan como resultado una mejor humanización y trato hacia los pacientes.

En México, la incorporación de narrativas clínicas en programas de práctica profesional ha mostrado desarrollos positivos en las habilidades comunicativas y la sensibilidad ética de los estudiantes de enfermería que enfrentan contextos de vulnerabilidad social (Ormeño, 2023), se logrará un mejor desarrollo en lo que concierne a la habilidad comunicativa con el paciente, familiares y entorno del mismo.

En resumen, la evidencia iberoamericana coincide en que las narrativas:

- Mejoran la Competencia Empática.
- Fortalecen el Juicio Ético y la Deliberación Moral.
- Ayudan al Procesamiento Emocional de la Pasantía.
- Aumentan la Comprensión del Paciente como un Ser Biopsicosocial y Espiritual.

## **CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO**

El presente capítulo comienza con una caracterización institucional del Hospital General IESS Latacunga, el contexto en el cual se desarrolló la investigación, se considera su naturaleza, funciones y el papel que desempeña dentro del sistema de salud. Esta caracterización permite situar el estudio en un entorno real de práctica clínica y formativa, se proporcionará un marco contextual para entender el proceso investigativo. Posteriormente, se detalla el diseño metodológico aplicado, se describe el enfoque, tipo y nivel de investigación, así como la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, y los procedimientos utilizados para el análisis. La presentación de estos elementos metodológicos tiene como objetivo asegurar la claridad, coherencia y rigor científico del estudio, se da garantía de la replicabilidad del proceso y la validez de los resultados obtenidos.

### **2.1. Caracterización de la institución**

El Hospital General IESS–Latacunga es una institución pública perteneciente al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), cuya misión es brindar servicios integrales de salud a la población asegurada de la provincia de Cotopaxi y sectores aledaños. Constituye uno de los centros hospitalarios de mayor importancia en la región central del país, debido a su capacidad resolutive, cobertura y variedad de servicios especializados. El hospital cuenta con áreas de hospitalización, emergencia, consulta externa, unidad de cuidados intensivos, centro obstétrico, laboratorio clínico, imagenología, farmacia institucional y servicios quirúrgicos, lo que permite atender una amplia gama de patologías de mediana y alta complejidad.

En el ámbito formativo, el Hospital General IESS–Latacunga se ha consolidado como un campo clínico para prácticas pre profesionales e Internado Rotativo, se acoge estudiantes de diversas instituciones de educación superior, especialmente de la Carrera de Enfermería. La institución mantiene convenios con universidades y participa activamente en procesos de capacitación continua, actualización profesional y actividades académicas vinculadas a la docencia en salud. Su estructura organizacional facilita la incorporación de estudiantes en diferentes

unidades clínicas, bajo la supervisión de profesionales acreditados, lo que garantiza una experiencia formativa segura, ética y orientada a la calidad del cuidado.

Asimismo, el hospital se rige por principios de seguridad del paciente, humanización de la atención, eficiencia en el servicio y trabajo interdisciplinario, alineados con los estándares establecidos por el Ministerio de Salud Pública y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. La institución dispone de protocolos asistenciales, guías clínicas y normativas internas que aseguran el cumplimiento de procesos administrativos y sanitarios. De esta manera, el Hospital General IESS–Latacunga se constituye en un espacio adecuado para desarrollar experiencias de aprendizaje significativo, se fortalece competencias clínicas, éticas y humanistas en los futuros profesionales de enfermería.

En el diseño de este estudio, se respetaron los principios éticos fundamentales aplicables a la investigación con seres humanos, se asegurará la voluntariedad de la participación, la confidencialidad de los datos y el uso responsable de los mismos recopilados exclusivamente con fines académicos y científicos. El estudio y sus procedimientos como el uso de instrumentos dejaron claro a los participantes los objetivos del estudio. Además, la utilización de herramientas, así como el derecho a retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias académicas o personales. Además, se contó con la autorización de Máxima Autoridad para el estudio a nivel institucional por parte del Hospital General IESS – Latacunga, listado en el Anexo 1.

## **2.2. Metodología de investigación**

En esta sección, se aborda el diseño metodológico de la investigación, en el cual, se detallan los siguientes aspectos: Tipo y enfoque de investigación, recolección de la información, procesamiento y análisis de la información sobre el diagnóstico realizado.

## **Enfoque de la investigación**

El presente trabajo de titulación, se enmarcó en un enfoque cuantitativo, que busca describir y analizar objetivamente cómo la integración de narrativas clínicas impacta el desarrollo de la empatía y el juicio ético en los estudiantes de enfermería durante su Internado Rotatorio. El enfoque cuantitativo se basa en la medición numérica, el análisis estadístico y la detección de patrones o tendencias en la población estudiada. Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2020), este enfoque permite analizar fenómenos a través de una recolección de datos estructurada que asegura rigor, replicabilidad y precisión en la interpretación de los hallazgos. En la investigación, la incorporación de escalas validadas permite reunir información confiable acerca de las competencias afectivas y éticas de los estudiantes.

## **Tipo de investigación**

El trabajo se clasifica como transversal y descriptivo. Es descriptivo pues tiene como objetivo entender y describir los niveles de empatía y juicio ético de los estudiantes durante un período de tiempo específico sin modificar ninguna de las variables circundantes. Como afirma (Bernal Torres, 2016), la investigación descriptiva es la investigación que comunica y explica a fondo las propiedades, características y perfiles de los fenómenos en el mundo real, tal como son. También es transversal en el sentido de que la recolección de datos ocurrió en un solo período de tiempo, lo que nos permite comprender la condición presente de las variables en cuestión sin un seguimiento longitudinal.

## **Población y muestra**

La población se conformó por los estudiantes Internos Rotativos de la Carrera de Enfermería que realizan sus prácticas en el Hospital General IESS-Latacunga. Para la selección de los participantes se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, técnica frecuentemente utilizada en investigaciones aplicadas en contextos clínicos y educativos donde el acceso depende de disponibilidad institucional. Hernández-Sampieri y Mendoza (2020) señalan que este tipo de

muestreo permite seleccionar a los sujetos que cumplen criterios específicos y están accesibles para el investigador. La muestra final quedó integrada por 17 estudiantes que cumplieran con los requisitos de estar matriculados y cursan el Internado Rotativo en la institución mencionada.

**Tabla 1.** Muestra de población

<b>Criterio Especifico</b>	<b>N° de estudiantes</b>
Ser estudiante interno rotativo de la Carrera de Enfermería.	17
Estar asignado al Hospital General IESS – Latacunga durante el periodo de recolección de datos.	17
Haber aprobado todas las asignaturas teóricas y prácticas previas al internado.	17
Participar activamente en áreas asistenciales con contacto directo con pacientes.	17
Aceptar voluntariamente participar en la investigación mediante consentimiento informado	17
Total	17

Fuente: Elaboración propia

El escenario en el cual se desarrolló la presente investigación corresponde a los distintos servicios clínicos del Hospital General IESS – Latacunga, espacios donde los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería realizan sus actividades formativas durante este proceso de formación. En estos entornos asistenciales que incluyen áreas como Medicina Interna, Urgencias, Pediatría, Ginecología-Obstetricia, Cirugía, entre otros, se aplicaron los instrumentos de recolección de información, se aprovechó el contacto directo que los internos mantienen con los pacientes y las experiencias clínicas que constituyen el eje central del estudio.

El sujeto informante clave de la investigación se conformó por 17 estudiantes internos de Enfermería, quienes participaron de manera voluntaria y cumplieron los criterios establecidos para integrar la muestra. Su experiencia cotidiana en los diferentes servicios hospitalarios permitió obtener información relevante sobre el desarrollo de la empatía y el juicio ético mediante la integración de narrativas clínicas.

La participación de los estudiantes fue voluntaria y se formalizó mediante la aceptación de un consentimiento informado, el cual garantizó la confidencialidad y el uso ético de la información, mismo que se presenta en el Anexo 2.

## **Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Para la recolección de los datos, se utilizó la Escala de Empatía de Jefferson - Versión para Estudiantes de Profesiones de la Salud (JSE-HPS) misma que se presenta en el Anexo 3, mediante un enlace digital. Esta herramienta es muy popular en el campo clínico-educativo en la evaluación de la empatía profesional. Alcorta-Garza et al. (2016) validaron la versión en español de la escala y demostraron su fiabilidad y consistencia interna en poblaciones de habla hispana. Esta es una escala de Likert que mide los distintos componentes cognitivos y emocionales de la empatía, y es útil para determinar las dimensiones humanísticas de la enfermería profesional, este instrumento se aplicó de manera individual, anónima y, por lo tanto, confidencial.

La información disponible se procesó a través de estadísticas descriptivas, se usará la media, desviación estándar, frecuencias y porcentajes, lo que permite un análisis preciso de la tendencia general de las variables estudiadas.

El instrumento de recolección de datos se aplicó a través de un formulario digital en línea, una estrategia que aseguró la accesibilidad de los participantes, así como la estandarización y sistematización del proceso de recopilación de información. Este método de aplicación facilitó la participación voluntaria de los estudiantes, optimizó los tiempos de respuesta y redujo los posibles sesgos asociados con la aplicación presencial. El formulario digital fue diseñado de manera coherente con los objetivos de la investigación y alojado en una plataforma electrónica segura, se garantiza la confidencialidad y protección de los datos proporcionados por los participantes. En el Anexo 4, como apoyo al procedimiento metodológico adoptado para la obtención de la información y como evidencia de la transparencia del proceso de investigación, se encuentra el formulario utilizado para la aplicación de la encuesta.

Como parte del proceso de recopilación de información, las respuestas que resultaron de los datos recopilados, los instrumentos se mantuvieron automáticamente en la plataforma digital utilizada para que pudieran ser organizadas sistemáticamente y analizadas estadísticamente. El repositorio digital

que contiene las preguntas desarrolladas y las respuestas obtenidas se presenta en el Anexo 5 y 6 como evidencia del procedimiento seguido y para apoyar la trazabilidad, integridad y transparencia del manejo de los datos obtenidos durante el desarrollo de la investigación.

### **2.3. Análisis y resultados del diagnóstico**

Como un medio para presentar de manera más visual a los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería de una manera clara y ordenada, los datos de la encuesta aplicada se organizan a continuación, en tablas de frecuencia con sus porcentajes para que se pueda lograr la comprensión de los resultados.

Estos datos, a su vez, permiten un examen de todas las percepciones, actitudes y experiencias de los estudiantes respecto a su proceso de formación durante el Internado Rotatorio. Se incluyeron ítems para investigar con este fin una identificación de la percepción de dilemas éticos en la práctica clínica, la capacidad de comprender las emociones y necesidades del paciente, y una reflexión sobre experiencias clínicas significativas.

Los resultados pueden entonces ofrecer un análisis completo para evaluar hasta qué punto los relatos generados en las narrativas clínicas influyen en la formación de la empatía y el juicio ético dentro del proceso de formación profesional.

#### **Resultado de encuesta a internos rotativos de enfermería**

Los resultados a continuación, se basan en la aplicación de la Escala de Empatía de Jefferson (JSE-HPS), que es una escala tipo Likert (1 a 7). Para lograr el segundo objetivo particular de este estudio, se seleccionaron seis ítems estratégicos, cuatro indicadores específicos de empatía y dos relacionados con el juicio ético. Dicho análisis nos permite verificar los hallazgos basados en las percepciones reportadas por los encuestados.

## Análisis e interpretación

1. *Mi comprensión de cómo mis pacientes y sus familias experimentan la enfermedad es un componente importante de la relación clínica.*

**Tabla 2.** Importancia de la relación clínica

ESCALA	NIVEL DE ACUERDO	CANTIDAD	PORCENTAJE
7	Totalmente de acuerdo	12	64,7%
6	Bastante de acuerdo	5	35,3%
5	Algo de acuerdo	0	0%
4	Neutral	0	0%
3	Algo en desacuerdo	0	0%
2	Bastante en desacuerdo	0	0%
1	Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total		17	100%

Fuente: Elaboración propia

La convicción de los participantes es profunda según los datos obtenidos. El mayor compromiso (Totalmente de acuerdo) con un 64.7% indica que su comprensión de la experiencia del paciente no es algo añadido, sino que está incrustado en el trabajo. Además del 35.3% que está bastante de acuerdo, se tiene un 100% de apoyo positivo.

La falta de neutralidad o duda indica que los estudiantes evaluados han erradicado la visión puramente técnica para adoptar un enfoque humanista. No hay lugar para la indiferencia: el dolor y la enfermedad no ocurren en un ámbito solo o independiente, sino dentro de una estructura familiar y emocional.

## Análisis e interpretación

3. *Trato de imaginarme cómo se sienten mis pacientes en sus condiciones de salud.*

**Tabla 3.** Condiciones de salud

ESCALA	NIVEL DE ACUERDO	CANTIDAD	PORCENTAJE
7	Totalmente de acuerdo	13	76,50%
6	Bastante de acuerdo	3	17,6%
5	Algo de acuerdo	1	5,9%
4	Neutral	0	0%
3	Algo en desacuerdo	0	0%
2	Bastante en desacuerdo	0	0%
1	Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total		17	100%

Fuente: Elaboración propia

Después de recopilar los datos, se puede ver que el 76.50% de ellos están en el nivel de "Totalmente de acuerdo" (7), el 17.6% están en el nivel de "Bastante de acuerdo" (6), y el 5.9% están en el nivel de "Algo de acuerdo". Los resultados proporcionados demuestran un alto nivel de aceptación en relación con el elemento revisado. En general, las respuestas indican que la afirmación fue claramente entendida y apreciada.

Cuando alguien se siente comprendido en el dolor o preocupación que siente, se crea más conexión en la relación de confianza con el profesional, lo que reduce significativamente los niveles de ansiedad y conduce a una recuperación más rápida y pronta.

### Análisis e interpretación

*7. Es difícil para un profesional ponerse en el lugar de los pacientes.*

**Tabla 4.** Situación de los pacientes

ESCALA	NIVEL DE ACUERDO	CANTIDAD	PORCENTAJE
7	Totalmente de acuerdo	2	11,8%
6	Bastante de acuerdo	4	23,5%
5	Algo de acuerdo	1	5,9%
4	Neutral	9	52,9%
3	Algo en desacuerdo	0	0%
2	Bastante en desacuerdo	1	5,9%
1	Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total		17	100%

Fuente: Elaboración propia

Este gráfico muestra un escenario aún menos simple, pero más complejo para la relación profesional-paciente, al momento de interpretar los resultados estadísticos basados en la tabla que se muestra. Que el 52.9% de los participantes incluyan en estas categorías la neutralidad y el acuerdo con la afirmación de que es difícil ponerse en los zapatos del paciente sugiere que esta idea de empatizar con el paciente no es una habilidad fácilmente alcanzable en entornos clínicos.

El hecho de que la mayoría de la muestra sienta la empatía como un fenómeno exigente indica que la empatía no es un comportamiento natural, sino un gran desafío en el proceso que requiere mucho conocimiento en el ámbito emocional y

reflexivo. La empatía es, por lo tanto, una parte fundamental en el juicio ético que permite desarrollar no solo un cuidado técnico, sino que permite que el paciente sea visto como un sujeto moral, más que solo un objeto clínico de cuidado.

### Análisis e interpretación

9. *El aspecto afectivo de la atención no es tan importante como los procedimientos técnicos.*

**Tabla 5.** Procedimientos técnicos

ESCALA	NIVEL DE ACUERDO	CANTIDAD	PORCENTAJE
7	Totalmente de acuerdo	2	11,8%
6	Bastante de acuerdo	1	5,9%
5	Algo de acuerdo	2	11,8%
4	Neutral	0	0%
3	Algo en desacuerdo	3	17,6%
2	Bastante en desacuerdo	5	29,4%
1	Totalmente en desacuerdo	4	23,5%
Total		17	100%

Fuente: Elaboración propia

El análisis de datos indica una distribución heterogénea de los niveles de acuerdo con respecto a la dificultad de ponerse en el lugar del paciente. Mientras que el 29.4% de los encuestados se encuentra en la categoría de "bastante en desacuerdo" y el 23.5% en "totalmente en desacuerdo", representa el 52.9% de la muestra combinada, estos datos sugieren que más de la mitad de los participantes no ven esta competencia como un problema urgente.

Esta conexión con un nivel de internalización moral más profundo que se basa en la empatía está estrechamente vinculada, la empatía representa un elemento importante en el juicio ético: la comprensión de las necesidades, valores y vulnerabilidades de un paciente antes de que se puedan tomar decisiones clínicas.

## Análisis e interpretación

13. *La empatía me permite comprender mejor las necesidades de mis pacientes.*

**Tabla 6.** Necesidades de los pacientes

ESCALA	NIVEL DE ACUERDO	CANTIDAD	PORCENTAJE
7	Totalmente de acuerdo	14	82,3%
6	Bastante de acuerdo	2	11,8%
5	Algo de acuerdo	1	5,9%
4	Neutral	0	0%
3	Algo en desacuerdo	0	0%
2	Bastante en desacuerdo	0	0%
1	Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total		17	100%

Fuente: Elaboración propia

Los resultados estadísticos analizan una tendencia positiva considerable hacia el acuerdo con la declaración evaluada, lo que indica una percepción positiva del papel de la empatía en la práctica clínica. Se puede observar que el 82.3% responde con total acuerdo, el 11.8% está bastante de acuerdo y el 5.9% algo de acuerdo.

Parece que los participantes en esta investigación tienen cierta experiencia de tener una disposición empática o al menos un sentido de cuál podría ser su relevancia, como parte del trabajo que se realizó profesionalmente. Esta percepción favorable nos ofrece una señal positiva para el crecimiento constructivo de la empatía clínica, dado que el mero reconocimiento de su relevancia es ya un requisito previo para su funcionamiento efectivo.

## Análisis e interpretación

15. *Dedicar tiempo a comprender a los pacientes me ayuda a ser un mejor profesional.*

**Tabla 7.** Mejor profesional

ESCALA	NIVEL DE ACUERDO	CANTIDAD	PORCENTAJE
7	Totalmente de acuerdo	12	70,6%
6	Bastante de acuerdo	3	17,6%
5	Algo de acuerdo	1	5,9%
4	Neutral	1	5,9%
3	Algo en desacuerdo	0	0%
2	Bastante en desacuerdo	0	0%
1	Totalmente en desacuerdo	0	0%
Total		17	100%

Fuente: Elaboración propia

Los datos indican que el 70.6% de los sujetos están completamente de acuerdo, el 17.6% están bastante de acuerdo y el 5.9% están algo de acuerdo, lo que representa que el 94.1% de la muestra está en niveles de acuerdo. Los hallazgos enfatizan que el desarrollo de la empatía es crítico para el crecimiento profesional porque conduce a una comprensión profunda de las necesidades del paciente y proporciona una respuesta ética.

Además, la investigación puede ser respaldada por la importancia de incorporar estrategias educativas como las narrativas clínicas y el aprendizaje reflexivo, que facilitan la integración de la empatía en la práctica diaria.

### **CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

Esta sección presenta la propuesta de intervención educativa basada en la integración de narrativas clínicas como estrategia pedagógica para fortalecer la empatía y el juicio ético en los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería en el Hospital General del IESS–Latacunga. Se describen sistemáticamente las fases de diseño, implementación y evaluación, así como el proceso de validación de la propuesta, con el objetivo de asegurar su relevancia académica, coherencia metodológica y viabilidad en el contexto del Internado Rotativo. Además, se presentan los análisis de los datos obtenidos a través de la aplicación de la Escala de Empatía de Jefferson (JSE-HPS) y preguntas específicas basadas en escenarios éticos, con el propósito de determinar el nivel de desarrollo de estas competencias y analizar el impacto de la integración de narrativas clínicas en su fortalecimiento durante la formación clínica de los futuros profesionales de enfermería.

#### **3.1. Metodología de desarrollo de la propuesta**

En relación al tercer objetivo específico de la investigación, consistente en diseñar una guía formativa basada en narrativas clínicas para el desarrollo de la empatía y el juicio ético en los estudiantes internos de Enfermería del Hospital General IESS – Latacunga, a continuación, se presenta la metodología empleada para la construcción, estructuración y validación de la propuesta.

La propuesta se fundamenta en el enfoque pedagógico – clínico de las narrativas clínicas, entendido como un recurso reflexivo, humanista y formativo que permite a los estudiantes analizar sus experiencias asistenciales, comprender las emociones del paciente y fortalecer su capacidad de razonamiento ético. Con base en dichas premisas, se diseñó una guía formativa destinada a acompañar el proceso de aprendizaje durante el Internado Rotativo de Enfermería, se articula los principios de la empatía clínica, el juicio ético y la atención humanizada.

### **3.2. Propuesta de la investigación**

Integración de Narrativas Clínicas para el Desarrollo de la Empatía y el Juicio Ético en Estudiantes Internos de la Carrera de Enfermería.

**La propuesta tiene como objetivo:** Diseñar una guía formativa basada en narrativas clínicas que promueva el desarrollo de la empatía y el juicio ético en estudiantes internos de la Carrera de Enfermería durante su Internado Rotativo en el Hospital General IESS – Latacunga, mediante actividades reflexivas y análisis de casos que fortalezcan su práctica profesional humanizada.

Esta investigación contempló un proceso de desarrollo metodológico orientado a la concepción, estructuración y validación inicial de una guía formativa basada en narrativas clínicas, cuyo propósito es fortalecer la empatía y el juicio ético en los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería. Para ello, se definieron fases secuenciales, coherentes con el enfoque cuantitativo-descriptivo adoptado y con los objetivos específicos planteados. Las fases se detallan a continuación.

#### **Fase 1. Análisis Diagnóstico Inicial**

En esta primera etapa se realizó la exploración de la situación actual de los estudiantes internos respecto a sus niveles de empatía y juicio ético. El diagnóstico se fundamentó en la aplicación de la Escala Jefferson de Empatía (JSE-HPS) y en un breve cuestionario complementario de escenarios éticos. Este análisis permitió caracterizar el punto de partida de las competencias afectivas y morales de los estudiantes, así como identificar patrones de respuesta asociados a su experiencia en el Internado Rotativo.

Los resultados del diagnóstico constituyeron un insumo crítico para determinar necesidades formativas, vacíos en la reflexión clínica y la pertinencia de incorporar metodologías narrativas dentro del acompañamiento académico.

## **Fase 2. Fundamentación Pedagógica y Diseño Conceptual de la Guía**

La segunda fase consistió en la construcción del marco pedagógico que sustenta la guía formativa basada en narrativas clínicas. Se revisó literatura actual sobre medicina narrativa, empatía clínica, razonamiento ético y aprendizaje experiencial, los autores contemporáneos que avalan el uso de narrativas como herramienta de reflexión y humanización del cuidado.

Con base en esa fundamentación se definieron:

- Los principios formativos (humanización, reflexividad, ética deliberativa).
- Las competencias a desarrollar (empatía cognitiva, regulación emocional, análisis moral, toma de decisiones éticas).
- La estructura funcional de la guía (actividades narrativas, preguntas reflexivas, análisis de dilemas, sesiones de retroalimentación).

Esta etapa configuró el diseño conceptual que orientó la elaboración del recurso formativo.

## **Fase 3. Elaboración Operativa de la Guía Formativa**

En esta etapa se procedió a la construcción operativa del material educativo. Se elaboraron actividades basadas en:

- Lectura y análisis de narrativas clínicas reales o adaptadas.
- Escritura reflexiva individual y colaborativa.
- Identificación de dilemas éticos frecuentemente enfrentados en el internado.
- Ejercicios guiados de empatía clínica (perspectiva del paciente, cuidador, profesional).
- Rondas de discusión moral y toma de decisiones fundamentada.

La guía asegura su aplicabilidad en escenarios clínicos reales, su compatibilidad con la carga académica del internado y su disponibilidad para ser utilizada por tutores y docentes clínicos.

#### **Fase 4. Validación Inicial de Pertinencia y Alineación Formativa**

Una vez elaborada la guía, se efectuó una validación interna orientada a evaluar:

- Su coherencia con los objetivos de la investigación.
- La pertinencia pedagógica del contenido.
- La compatibilidad con el entorno clínico del Hospital General IESS–Latacunga.
- El grado en que las actividades propuestas promovían efectivamente la reflexión ética y la empatía.

La validación consistió en revisar críticamente la estructura de la guía, verificar su adecuación al diagnóstico realizado y asegurar que respondiera a las necesidades reales evidenciadas en los estudiantes internos. Esta validación preliminar permitió ajustar el lenguaje, la secuencia de actividades y la profundidad de los ejercicios narrativos.

#### **Fase 5. Integración de Hallazgos y Orientaciones para la Aplicación**

Finalmente, se integraron los resultados de las fases anteriores para generar lineamientos de uso de la guía:

- Modalidades de implementación (individual, grupal, supervisada).
- Rol del tutor clínico en el acompañamiento ético y emocional.
- Frecuencia recomendada de actividades narrativas durante el internado.
- Indicadores formativos para observar avances en empatía y juicio ético.

Esta fase ordena el modo en que la guía puede ser aplicada de manera sostenible dentro del contexto hospitalario y académico, asegura que su implementación respalde el desarrollo integral del futuro profesional de enfermería.

### **Conclusión de la propuesta**

La propuesta de innovación, titulada "Integración de Narrativas Clínicas para el Desarrollo de la Empatía y el Juicio Ético en Estudiantes Internos de la Carrera de Enfermería," representa una respuesta estratégica y fundamentada a las limitaciones identificadas en el desarrollo de la empatía clínica y el juicio ético de los estudiantes internos del Hospital General IESS – Latacunga.

Esta guía formativa se establece como una innovación transformadora al integrar el enfoque pedagógico-clínico de las narrativas clínicas como eje central, se mueve la formación ética desde una perspectiva meramente teórica hacia una práctica reflexiva y humanista. Al proporcionar un espacio estructurado para el análisis de experiencias asistenciales, la guía no solo atiende a las deficiencias diagnosticadas (dificultades para reconocer emociones y escasa reflexión ética), sino que también promueve la mejora continua del perfil profesional.

En definitiva, el diseño de esta guía formativa es un paso esencial para cimentar una práctica de Enfermería más ética, empática y centrada en la persona. Su validación por juicio de expertos asegurará que esta herramienta pedagógica sea pertinente, coherente y de alta calidad para fortalecer la sensibilidad ética, el razonamiento moral y la atención humanizada en la próxima generación de profesionales de Enfermería.

### **3.3. Validación de la propuesta**

Según Manzanera (2023) la validación de una propuesta son las actividades que aseguran que la gestión realizada en un proyecto, programa, o proceso son acordes a los objetivos planteados. Es decir, a través de este medio se evidencia la viabilidad y aplicabilidad de la propuesta que se plantee en el estudio.

Propiamente el método de investigación que se aplicó en esta propuesta es el método Delphi, pues, se caracteriza por la participación de expertos en el tema de investigación, para que los mismos aporten con sus criterios, de tal forma que, la propuesta que se realiza sea sólida, así también, se resalta que no existe un número determinado de validadores que participan en el estudio. (Ramírez & Ramírez, 2024). Este método se aplica desde tiempos atrás para obtener consensos o criterios sobre el tema evaluado por los expertos, y se ha conocido como una técnica de gran valor en estudios que se implique valoraciones, planificaciones y propuestas de políticas.

Para la validación de esta propuesta, se tomó en consideración a ocho expertos en especialidades como: Innovación en la Educación, Enfermería, Administración y Gestión Hospitalaria, etc. tanto expertos internos como externos de la Unidad de Salud, para contrarrestar criterios de los participantes y verificar la solidez y la aplicabilidad del instructivo.

La técnica que se utilizó para validar el contenido de la propuesta fue un cuestionario detallado sobre aspectos claves del tema de investigación. A continuación, se presenta los parámetros que se establecieron para dar validez a la propuesta innovadora denominada “Guía formativa basada en Narrativas Clínicas para el desarrollo de la empatía y el juicio ético en estudiantes internos de enfermería”.

**Tabla 8.** Cuestionario validación de la propuesta

<b>CRITERIOS</b>	<b>Cumple 100%</b>	<b>Modificable 75%</b>	<b>Regular 50%</b>	<b>Deficiente 25%</b>	<b>No cumple 0%</b>
La propuesta tiene relación con los objetivos planteados					
La propuesta cumple con el alcance hacia la población de objetivos					
La propuesta es eficaz					
El contenido es adecuado para mejorar la problemática					
Las estrategias son acordes con la población de estudio					
Existe lógica en su estructura					
La propuesta es aplicable					
La propuesta está formulada con un lenguaje claro y preciso					
El instructivo es manejable					

Fuente: Elaboración propia

Posterior a la aplicación del cuestionario a los expertos, Anexo 7 resaltaron que las preguntas de la tabla 2 se encuentran acorde al diseño y contenido de la Propuesta. Por lo cual, una vez finalizada la validación y análisis de resultados, se concluye que la Propuesta es 100% aplicable.

A continuación, se presenta la lista de expertos que validaron la propuesta.

**Tabla 9.** Validadores de la propuesta

<b>Expertos que validaron la propuesta</b>	<b>Número de expertos</b>
Profesionales externos al Hospital IESS Latacunga	4
Profesionales internos del Hospital IESS Latacunga	4
Total	8

Fuente: Elaboración propia

En este caso, los profesionales evaluaron el cuestionario de evaluación, este contribuirá en forma efectiva a captar el desarrollo de las habilidades en los participantes. Esta validación no solo mejora la calidad del instrumento, sino que también incrementa la confiabilidad de los datos obtenidos, garantiza que lo que se mide corresponde verdaderamente con lo que se pretende evaluar. Así, se fortalece

la validez de contenido y se sustenta la solidez metodológica de los resultados alcanzados en el estudio.

**Tabla 10.** Especialidades de validadores

<b>Expertos que validaron la propuesta</b>	<b>Número de expertos</b>
Cuidado directo de paciente	6
Cuidado del paciente mediante protocolos	2
<b>Total</b>	<b>8</b>

Fuente: Elaboración propia

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad del proceso de validación de la propuesta, las valoraciones emitidas por los expertos participantes fueron almacenadas en un repositorio digital, se permite su revisión y respaldo metodológico. El enlace de acceso a los registros digitales que contienen las validaciones realizadas por los expertos se presenta en el Anexo 8, como evidencia del procedimiento seguido y del rigor aplicado en la evaluación de la guía formativa.

En la culminación del proceso investigativo y en correspondencia directa con los objetivos propuestos, se diseñó una guía formativa para mejorar la empatía y el juicio ético en estudiantes de Ciencias de la Salud, que incluyó narrativas clínicas como componente instructivo. Esta guía se establece como la contribución principal de este estudio: representa una propuesta estructurada que articula fundamentos teóricos, resultados empíricos y pautas metodológicas con el fin de promover el desarrollo de competencias humanas y profesionales en la educación en salud. Además, la guía formativa integra tareas reflexivas y enfoques didácticos destinados a fomentar tanto la comprensión de las experiencias de los pacientes como el análisis ético de situaciones clínicas reales, se promueve una práctica profesional más consciente y humana. La guía formativa se describe completamente en el Anexo 9, se da como el producto final de esta investigación y un recurso guía para la adaptación y aplicación en contextos educativos y clínicos relacionados.

## CONCLUSIONES

- La base teórica reveló que las narrativas clínicas representan un enfoque pedagógico apropiado y sólido para la empatía y el juicio ético en el proceso de formación de estudiantes de enfermería. La revisión de la literatura reveló que este enfoque enfatiza una comprensión más amplia del paciente como persona, se tiene en cuenta aspectos emocionales, sociales y éticos que son marginados en modelos centrados principalmente en la formación técnico-procedimental. Además, se estableció que las narrativas clínicas ayudan en el ejercicio de la reflexión crítica, la deliberación moral y la escucha activa, prácticas clave para formar una práctica profesional humanizada y ética durante el Internado Rotativo.
- Según el diagnóstico de los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería en el Hospital General IESS – Latacunga, a pesar de una disposición favorable hacia el cuidado humanizado y la comprensión de las necesidades de los pacientes, aún existen limitaciones en la consolidación sistemática de la empatía y el juicio ético a lo largo del proceso de formación. Los hallazgos indican que estas competencias no se desarrollan de manera uniforme o consistente, revela la necesidad de incorporar estrategias educativas estructuradas que apoyen al estudiante en la reflexión ética y emocional frente a las complejas experiencias clínicas inherentes al Internado Rotativo.
- El diseño de la Guía de formativa utiliza narrativas clínicas se alinea coherentemente con las necesidades identificadas en el diagnóstico y está estructurado como una propuesta pedagógica viable para mejorar la empatía y el juicio ético de los estudiantes de Enfermería. La guía integra actividades reflexivas, análisis de experiencias clínicas y espacios para la deliberación ética donde el estudiante puede ver su proceso de atención desde una perspectiva humanizada. Así, la propuesta enriquece la teoría en la práctica y fomenta un aprendizaje efectivo y un desarrollo profesional que está en línea con los enfoques de atención centrada en la persona.

- A partir del marco teórico analizado, se concluye que la integración de narrativas clínicas en la educación de las ciencias de la salud constituye un puente efectivo entre el conocimiento técnico y la dimensión humana del cuidado. Varios autores coinciden en que la narrativa clínica promueve la empatía, la reflexión ética y la comprensión de la experiencia subjetiva del paciente, se fortalece la relación terapéutica y la toma de decisiones moralmente responsables (Charon, 2006; Remein et al., 2020; Xue et al., 2023). En este sentido, la narrativa se consolida como una herramienta pedagógica capaz de contrarrestar la despersonalización de la práctica clínica y fomentar profesionales más sensibles, críticos y éticamente comprometidos con su labor de cuidado.
- Por lo tanto, la integración de narrativas clínicas en el programa de enseñanza del Interno Rotativo de Enfermería proporciona una alternativa innovadora y relevante, que está en consonancia con las demandas actuales de humanizar la atención y fortalecer el juicio ético en contextos hospitalarios. Su aplicación en el Internado Rotatorio no sólo fortalece las competencias empáticas y morales de los estudiantes, sino que también contribuye al bienestar emocional del estudiante, minimiza las posibilidades de agotamiento profesional y despersonalización. Se espera, por lo tanto, que esta propuesta tome forma como un enfoque replicable y adaptable a otros contextos educativos de ciencias de la salud que mejorará la calidad de la atención, así como la formación integral del futuro profesional de la salud.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda desarrollar aún más la aplicación de estrategias formativas que utilicen el enfoque de narrativas clínicas, que incluye la lectura, la escritura reflexiva y el análisis de experiencias reales del contexto hospitalario. Para este propósito, se recomienda la aplicación de historias clínicas que incorporen las dimensiones emocionales, éticas y sociales del cuidado para mejorar gradualmente la empatía clínica, así como la comprensión integral del paciente durante la práctica en el Internado Rotativo.
- A través del uso sistemático de instrumentos de evaluación y espacios de análisis reflexivo, se sugiere que se construya un sistema de monitoreo constante y consideración del desarrollo de la empatía y el juicio ético de los estudiantes internos. Este enfoque permitiría la identificación oportuna de dificultades en la comprensión emocional del paciente o en la toma de decisiones éticas y ajustes en las estrategias de formación en el momento, asegura así un apoyo pedagógico más efectivo y contextualizado.
- Gradualmente, la guía de entrenamiento se ejecutará de acuerdo con las narrativas clínicas en el Hospital General IESS – Latacunga, se da inicio con una aplicación piloto que cubriría su relevancia, viabilidad y aceptación dentro del entorno de atención médica. La aplicación piloto permitiría examinar la viabilidad de la propuesta en relación con los tiempos clínicos, la carga de trabajo en salud y la dinámica del Internado Rotativo, e identificar fortalezas y áreas de mejora. Además, su implementación facilitaría la recopilación de evidencia empírica sobre su contribución al desarrollo de la empatía y el juicio ético en los estudiantes, se permiten los ajustes necesarios antes de su incorporación formal y sistemática en los procesos de formación clínica del programa de Enfermería.

## BIBLIOGRAFÍA

- Aguirre, D. d. (2025). *Acompañamiento de las trayectorias universitarias, a través de un sistema de tutorías en alumnos de tercer año, de la carrera Licenciatura en Enfermería*. Universidad Nacional de La Plata. doi:<http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/181376>
- Alcorta-Garza, A. S.-M., Delgado-Bolton, R., Soler-González, J., Roig, H., & Vivanco, L. (2016). Confirmada la validación cruzada de la versión española de la escala de empatía de Jefferson con algunas diferencias interculturales. *Frontiers in Psychology*, 7, 1002. doi:<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.01002>
- Amezcuca, M. (2024). La enfermería, una profesión y disciplina que avanza por sus valores\*. *Temperamentvm*, 20. doi:<https://dx.doi.org/10.58807/temperamentvm20246590>
- Beliera, A., & Malleville, S. (2021). *La enfermería y sus tareas invisibles : Revisitando el concepto de precarización laboral*. Universidad Nacional de La Plata. Obtenido de <https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/libros/pm.4707/pm.4707.pdf>
- Berduzco Torres, N., Medina, P., San-Martín, M., Delgado Bolton, R. C., & Vivanco. (2021). Factores no académicos que influyen en el desarrollo de la empatía en estudiantes de enfermería de pregrado: un estudio transversal. *BMC nursing*, 20, 245. Obtenido de <https://link.springer.com/article/10.1186/s12912-021-00773-2>

Bernal Torres, C. A. (2016). *Metodología de la investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. Colombia: PEARSON. Obtenido de file:///C:/Users/User\_HP/Downloads/C%C3%A9sarBernal%20-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20\_%20Administraci%C3%B3n,%20econom%C3%ADa,%20humanidades%20y%20ciencias%20sociales.- Pearson%20Educa%C3%B3n%20de%20Colombia%20S.A.S.%20(2016).pdf

Castillo-Parra, S. B., Alfredo, A. L., & Gortari Madrid, P. (2020). Necesidades de Docentes y Estudiantes para Humanizar la Formación de Enfermería. *Ciencia y Enfermería*, 26(2). Obtenido de [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532020000100202&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532020000100202&script=sci_arttext)

Cevheroğlu., S. (2024). Determinación de los niveles de sensibilidad ética y empatía de los enfermeros internos. *Mediterranean Nursing Journal*, 4(3), 198-204. doi:DOI: 10.4274/MNM.2024.24219

Cieza Guerrero, L., Chávez Peláez, L., & Catpo Gosgot, K. (2024). La interculturalidad como pilar de la comunicación terapéutica en enfermería. *Rev enferm Herediana*, 17:e5959. doi: <https://doi.org/10.20453/renh.v17i.2024.5959>

Consejo de Educación Superior. (2022). CES. *Reglamento de Régimen Académico del Ecuador*. Obtenido de <https://www.ces.gob.ec>

Czerska, I. (2021). Narrative medicine as an opportunity to humanize healthcare in a post-pandemic reality. *European Research Studies Journal*, 24(3), 949-956. Obtenido de <https://ersj.eu/journal/2393/download/Narrative%2BMedicine%2Bas%2Ban%2BOpportunity%2Bto%2BHumanize%2BHealthcare%2Bin%2Ba%2BPost-Pandemic%2BReality.pdf>

- Davis, B., Anderson, J., & Gonzales, M. (2023). The impact of tutoring on nursing students' clinical judgment: A quasi-experimental study. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 20(5), 492-499. doi:<https://doi.org/10.1111/wvn.12674>
- Enríquez de Luna Rodríguez, M., Aranda Gallardo, M., Canca-Sánchez., J. C., Moya-Suárez., A. B., Vázquez-Blanco., M. J., & Morales-Asencio., J. M. (2020). Perfil del paciente que sufre caídas en el entorno hospitalario: estudio multicéntrico. *Enfermería Clínica*, 30, 236-243. doi:<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.05.005>
- Escobar Domingo, M. J., Piedrahíta Yusti, I., Becerra, L., Moreno, F., Ortega, J. G., & Moreno, S. (2021). Relación entre la disminución del estrés académico y la práctica de yoga en estudiantes de las áreas de la salud. Revisión de la literatura. *Universitas Medica*, 62(1), 60-77. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2011-08392021000400008&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2011-08392021000400008&script=sci_arttext)
- Esquivel Garzón, N., & Dionicio Lozano, M. F. (2024). El uso pedagógico de la narrativa en el aprendizaje de elementos epistemológicos y ontológicos para una práctica reflexiva en estudiantes de Enfermería. 28(64), 371-382. doi:<https://doi.org/10.14198/cuid.26119>
- Estensoro, E. (2024). ¿Qué es la medicina narrativa y cómo se practica? *Laboratorios Gador*, 84(4), 807-808. Obtenido de [https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802024000600807&lng=es&tlng=es](https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802024000600807&lng=es&tlng=es).
- Flores Fiallos, S. L. (2024). Simulación clínica en la formación de profesionales de la salud: explorando beneficios y desafíos. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano*, 5(2), 116–129. doi:<https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i2.124>

- Gamboa Hernández, K. A., González Velandia, D. F., Palacios Villamizar, C. A., & Rojas Quintana, G. O. (2021). *Nivel de empatía en profesionales y estudiantes de la salud. Una revisión narrativa*. Bucaramanga.: Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Ciencias de la Salud, Enfermería,. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12494/33925>
- González Torres, J. P., Martínez Silva, V., & Chaparro-Solano, H. M. (2020). Educación interprofesional en ciencias de la salud: análisis de las prácticas formativas en un hospital universitario de alta complejidad. *Análisis*, 52(97), 413-430. doi:<https://doi.org/10.15332/21459169/5796>
- González, N. L., Quintero, I. D., Figueroa, G. I., & Abarca, J. A. (2025). Percepción de factores que influyen en el aprendizaje clínico de estudiantes de enfermería en prácticas hospitalarias. *Medicina e Investigación Universidad Autónoma del Estado de México*, 13(1), 117-125. doi:<https://doi.org/10.36677/medicinainvestigacion.v13i1.24410>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2020). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill. doi:<https://doi.org/10.36679/9786071515173>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2020). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*.
- Hughes, J. K., Layne, K., Kolbfeisch, D., & Misciagno, S. A. (2025). Teoría del aprendizaje experiencial. *In Routledge Companion to Occupational Therapy*, 698-710. Obtenido de <https://www.taylorfrancis.com/chapters/edit/10.4324/9781003526766-56/experiential-learning-theory-jason-hughes-kelly-layne-dana-kolbfeisch-susan-avila-misciagno>

Jawhali, N. M., Zakri, F. K., Alsabi, N. M., Al Harbi, A. M., Alsharari, A. M., Alotaibi, M. B., & Altawyan, D. R. (2025). La ética de la práctica de la enfermería. *Saudi Journal of Medicine and Public Health*, 2(2), 890–902. doi:<https://doi.org/10.64483/202522216>

Launer, J., & Wohlmann, A. (2023). Medicina narrativa, práctica narrativa y la creación de significado. 401, 98 - 99. Obtenido de [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)00017-X/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)00017-X/abstract)

Li, Z. P., Kong, L. M., Wang, X., & Qin, J. W. (2025). Fatiga por compasión y shock de transición de los estudiantes de enfermería en prácticas. *Frontiers in Psychology*, 16, 1463319. doi:<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2025.1463319>

López Marín, A., & Pérez., O. (2022). Experiencia de Supervisoras de Internado de Enfermería respecto a su Rol Docente - Asistencial: Una Investigación Fenomenológica. *Cuidados de Enfermería y Educación en Salud*, 7(1), 45-64. doi:<https://doi.org/10.15443/ceyes.v7i1.1658>

López Pérez, K., & Andrade, S. (2022). Confiabilidad de instrumento sobre capacidades cognitivas de mínima intervención en cardiología durante la carrera de estomatología. *Educación Médica Superior*, 36(4).

Manzanera, I. (2023). *Praxis*. Obtenido de Praxis: <https://www.praxisframework.org/es/knowledge/assurance>

Martínez Fuquen, W. M. (2021). *Humanización del cuidado y medicina narrativa: implicaciones para la educación en salud*. Universidad de Boyacá. Obtenido de <https://repositorio.uniboyaca.edu.co/handle/uniboyaca/999>

- Martínez Talavera, B. E. (2024). *La relación del proceso formativo con el ingreso al mercado laboral de los licenciados en enfermería*. México: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12371/27025>
- Medina Quinga, j., & Suárez., O. (2025). Factores estresantes en los estudiantes de enfermería durante las prácticas hospitalarias. *INSPIPILIP*, 9(29), 38–48. doi:<https://doi.org/10.31790/inspilip.v9i29.769>
- Meléndez Chávez, S. (s.f.). Experiencias en enfermería basadas en el diario de práctica clínica. *European Public & Social Innovation Review*, 10, 1–13. doi:<https://doi.org/10.31637/epsir-2025-1833>
- Méndez Toledo, J. R. (2025). Beneficios, desafíos y estrategias en la implementación del cuidado humanizado de enfermería en hospitalización: revisión narrativa. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 14(1). doi:<https://doi.org/10.22235/ech.v14i1.4309>
- Meneses La-Riva, M. E., Fernández-Bedoya, V. H., Suyo-Vega, J. A., Ocupa-Cabrera, H. G., & Paredes-Díaz, S. E. (2025). Atención humanizada en la práctica de enfermería: un estudio fenomenológico de las experiencias profesionales en un hospital público. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*, 22(8). doi:<https://doi.org/10.3390/ijerph22081223>
- Ministerio de Salud Pública. (2021). MSP. *Normativa de prácticas preprofesionales en salud*. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. doi:<https://www.salud.gob.ec>

- Molina, A., & Chacón, J. (2023). La importancia de las Competencias Educativas, Intelectuales, Humanísticas e Investigativas de los estudiantes de la carrera de Técnico en Enfermería del Instituto Superior Tecnológico Particular Sudamericano. *nexos científicos*, 7(2), 15–28. doi:<https://nexoscientificos.vidanueva.edu.ec/index.php/ojs/article/view/69>
- OMS. (2021). Marco de competencias para la práctica colaborativa interprofesional. doi:<https://www.who.int>
- OPS. (2023). Competencias esenciales del personal de salud. Organización Panamericana de la Salud. doi:<https://www.paho.org>
- Ormeño, N. V. (2023). *Factores que inciden en el aprendizaje de la práctica pre-profesionalizante de estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional del Comahue Bariloche*. Buenos Aires: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE. Obtenido de <http://rdi.uncoma.edu.ar/handle/uncomaid/17381>
- Ortega, V., Gil, C., Vallés, C., & López, A. (2020). Diseño y validación de instrumentos de evaluación de pensamiento crítico en educación primaria. *Tecné, Episteme y Didaxis: TED.*, 91-110. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-38142020000200091&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-38142020000200091&script=sci_arttext)
- Ramírez, M., & Ramírez, T. (2024). El método DELPHI como herramienta de investigación. Una revisión. *Latam Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. Obtenido de file:///D:/Downloads/Dialnet-EIMetodoDELPHIComoHerramientaDeInvestigacionUnaRev-9540968.pdf

Remein, C. D., Childs, E., Pasco, J. C., Watsula-Meginniss, S., Thaler, H., Dechairo-Marino, A., & Lye, P. (2020). Contenido y resultados de los programas de medicina narrativa: una revisión sistemática de la literatura hasta 2019. *through 2019. BMJ Open, 10(1)*. doi:<https://doi.org/10.1177/09697330231161685>

Rodríguez Leal, L. (2023). *Desarrollo de la inteligencia emocional percibida por los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas y sus factores modificadores*. Madrid: Universidad Complutense de Madrid. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.14352/114677>

Sileyew, K. J. (2019). *Diseño y metodología de la investigación*. Evon Abu-Taieh, Abdelkrim El Mouatasim e Issam H. Al Hadid. doi:DOI: 10.5772/intechopen.85731

Sutil Rodríguez, E. (2025). Humanization and empathy in undergraduate nursing students: A cross-sectional study. *Nurse Education Today, 20-26*. doi:<https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2025.04.005>

Tajer, C. D. (2024). *La medicina narrativa. Definición y conceptos*. Buenos Aires: Salud Colectiva, Spinell. Obtenido de <https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/uploads/409f7dad578458d3fa526077e2993282c8603bb8.pdf#page=21>

Turan, N., Öksüz, E., Kaya, H., & Deveci, A. (2023). Posiciones éticas de los estudiantes de enfermería en la toma de decisiones clínicas. *Ética en enfermería, 30(7)*, 1025-1037. doi:<https://doi.org/10.1177/09697330231161685>

Vankova, D. (2025). Medicina narrativa: humanizar la atención sanitaria a través de historias compartidas. *Scripta Scientifica Medica, 57(1)*, 7–12. doi:<http://dx.doi.org/10.14748/ssm.v57i1.10289>

- Veliz Rojas, L., Argandoña Gálvez, P., & Vega Flores, R. (2021). Percepción sobre un diario reflexivo para el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de enfermería. *Educación Médica Superior*, 35(2). Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21412021000200005&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21412021000200005&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Vilchez Dextre, A. T.-M., Febres Ramos, R., Mercado., V., & Mercado-Rey. (2023). Factores asociados al miedo a la COVID-19 previo al retorno a clases presenciales en una facultad de Medicina peruana. *Horiz Med [Internet]*, 23(2). doi:10.24265/horizmed
- Xue, M., Sun, H., Xue, J., Zhou, J., Qu, J., Ji, S., . . . Liu, Y. (2023). La medicina narrativa como estrategia de enseñanza para estudiantes de enfermería para desarrollar profesionalidad, empatía y capacidad humanista de cuidado: un ensayo controlado aleatorizado. *BMC Med Educ*, 23(38). doi:<https://doi.org/10.1186/s12909-023-04026-5>
- Zhao, X., Zhang, Y., Luan, J., Luan, Z., & Zhang, J. (2025). Estado actual y factores influyentes en la empatía y la toma de decisiones morales entre las enfermeras clínicas internas chinas — un estudio transversal. *BMC Nurs*, 24, 751. doi:<https://doi.org/10.1186/s12912-025-03352-x>

## ANEXOS

### Anexo 1. Solicitud de autorización al Hospital General IESS – Latacunga

De: VANESSA VERONICA VASQUEZ PONCE <vanessa.vasquez@iess.gob.ec>  
 Enviado: martes, 12 de agosto de 2023 16:27  
 Para: DANIEL IVAN ZARATE ERAZO <daniel.zarate@iess.gob.ec>  
 Cc: DORIS FERNANDA ARIAS FIGUEROA <doris.arias@iess.gob.ec>  
 Asunto: SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACION TITULADA: "Integración de narrativas clínicas en el desarrollo de la empatía y juicio ético en estudiantes de Ciencias de la Salud",

Dr. Daniel Zárate  
 Director Médico  
 Hospital General IESS Latacunga  
 Presente.-

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo.

Me permito dirigirme a usted en calidad de estudiante de la Maestría en Innovación en la Educación de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, con el fin de solicitar su autorización para desarrollar mi investigación titulada:

"Integración de narrativas clínicas en el desarrollo de la empatía y juicio ético en estudiantes de Ciencias de la Salud",

la misma que será ejecutada por mi persona, Lic. Vanessa Vásquez Ponce.

<https://outlook.office365.com/mail/inbox/id/AAQkADE0YjYWEtLWwNTY1NDg3MC11ZmM2LTcyNDc2NzhnMTZvOAAQAIzweLkKLFAni879ro...> 1/2

12/8/25, 16:37

Correo: VANESSA VERONICA VASQUEZ PONCE - Outlook

El presente estudio tiene como propósito fortalecer las competencias humanísticas de los futuros profesionales de la salud, fomentando la empatía y el juicio ético a través del análisis y aplicación de narrativas clínicas en contextos reales. La investigación se llevará a cabo en las instalaciones del Hospital General IESS Latacunga, contando con el respeto absoluto a los lineamientos éticos, normativos y de confidencialidad establecidos por la institución, esta investigación se lo realizara a los Señores y Señoritas del Internado Rotativo.

Agradezco de antemano su atención y el apoyo que pueda brindar a la presente solicitud, reiterando mi disposición para proporcionar cualquier información adicional que requiera.

Sin otro particular, me suscribo con sentimientos de consideración y estima.

Anexo Plan de Titulación

12/025, 16:37

Corre: VANESSA VERONICA VASQUEZ PONCE - Outlook



---

**RE: SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACION TITULADA:  
"Integración de narrativas clínicas en el desarrollo de la empatía y juicio ético en estudiantes de  
Ciencias de la Salud",**

---

Desde DANIEL IVAN ZARATE ERAZO <danielzarate@iess.gob.ec>

Fecha Mar 12/08/2025 16:34

Para VANESSA VERONICA VASQUEZ PONCE <vanessa.vasquez@iess.gob.ec>

Saludos, se AUTORIZA el requerimiento para realizar el proyecto.



Mgs. Daniel Iván Zárate Erazo  
DIRECTOR MÉDICO  
HOSPITAL GENERAL LATACUNGA  
IESS - Latacunga

✉ daniel.zarate@iess.gob.ec

☎ 03 299 7500 ext 2092 📱



## Anexo 2. Consentimiento informado aplicado a los participantes



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador  
Seréis mis testigos

AMBATO

CENTRO DE POSGRADOS

### CONSENTIMIENTO INFORMADO A INTERNO S ROTATIVO S DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL GENERAL IE88 LATACUNGA

Señores Estudiantes,

Yo, Lic. Vanessa Verónica Vásquez Ponce, estudiante de la *Maestría en Innovación en Educación*, como parte de mi trabajo de titulación denominado: *Integración de Narrativas clínicas en el desarrollo de la empatía y Juicio ético en estudiantes Internos de la Carrera Enfermería en el Hospital General IE88 - Latacunga*, de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador-Sede Ambato, comunico a ustedes que:

El objetivo principal de esta investigación es:

Proponer una guía formativa basada en las narrativas clínicas para el desarrollo de la empatía y el juicio ético en los estudiantes Internos de la Carrera de Enfermería durante su Internado Rotativo en el Hospital General IE88 – Latacunga.

Para esta investigación se realizará las siguientes acciones:

- Aplicación de encuestas a estudiantes.
- Análisis de datos recabados.
- Entrega de resultados de la investigación.

Por lo tanto, solicito su **AUTORIZACIÓN**, como participantes del cuestionario que se les va a aplicar, para llevar a cabo esta indagación. La información recabada es de carácter confidencial y los resultados obtenidos son únicamente con fines investigativos. Cabe destacar que se cuenta con el consentimiento informado de parte de la Universidad y en conocimiento de sus autoridades.

Agradezco la atención que sirva a la presente, en el caso de cualquier asunto relacionado con esta solicitud referirse a los siguientes contactos: 0998003922 o correo electrónico [vvvasquez@pucesa.edu.ec](mailto:vvvasquez@pucesa.edu.ec).

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, \_\_\_\_\_, con Cédula de Identidad Número: \_\_\_\_\_, en calidad de Interno Rotativo de Enfermería, **DOY MI CONSENTIMIENTO** de manera voluntaria para participar, en el proyecto titulado: *Integración de Narrativas clínicas en el desarrollo de la empatía y Juicio ético en estudiantes Internos de la Carrera Enfermería en el Hospital General IE88 - Latacunga*.

Entiendo que mi participación en este proyecto tiene como objetivo mejorar las estrategias pedagógicas en el aula y promover un aprendizaje efectivo, y que la información obtenida será tratada con confidencialidad.

Reconozco que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto afecte mi desarrollo académico.




**Firma del participante:** \_\_\_\_\_



### Anexo 3. Consentimientos aplicados

En el siguiente enlace, se puede encontrar los 17 consentimientos informados realizadas a los estudiantes Internos Rotativos de Enfermería.

[https://drive.google.com/file/d/1\\_XxNhOeXmmYgxAEtnihWAnd7mEbexH5U/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1_XxNhOeXmmYgxAEtnihWAnd7mEbexH5U/view?usp=drive_link)

 <p><b>Pontificia Universidad Católica del Ecuador</b> Seréis mis testigos</p>	<p><b>AMBATO</b></p>	<p>CENTRO DE POSGRADOS</p>
<p><b>CONSENTIMIENTO INFORMADO A INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL GENERAL IESS LATACUNGA</b></p>		
<p>Señores Estudiantes.</p>		
<p>Yo, Lic. Vanessa Verónica Vásquez Ponce, estudiante de la Maestría en Innovación en Educación, como parte de mi trabajo de titulación denominado: <i>Integración de Narrativas clínicas en el desarrollo de la empatía y juicio ético en estudiantes internos de la Carrera Enfermería en el Hospital General IESS - Latacunga</i>, de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador-Sede Ambato, comunico a ustedes que:</p>		
<p>El objetivo principal de esta investigación es:</p>		
<p>Proponer una guía formativa basada en las narrativas clínicas para el desarrollo de la empatía y el juicio ético en los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería durante su Internado Rotativo en el Hospital General IESS - Latacunga.</p>		
<p>Para esta investigación se realizará las siguientes acciones:</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicación de encuestas a estudiantes.</li> <li>- Análisis de datos recabados.</li> <li>- Entrega de resultados de la investigación.</li> </ul>		
<p>Por lo tanto, solicito su <b>AUTORIZACIÓN</b>, como participantes del cuestionario que se les va a aplicar, para llevar a cabo esta indagación. La información recabada es de carácter confidencial y los resultados obtenidos son únicamente con fines investigativos. Cabe destacar que se cuenta con el consentimiento informado de parte de la Universidad y en conocimiento de sus autoridades.</p>		
<p>Agradezco la atención que sirva a la presente, en el caso de cualquier asunto relacionado con esta solicitud referirse a los siguientes contactos: 0998003922 o correo electrónico <a href="mailto:vvvasquez@pucesa.edu.ec">vvvasquez@pucesa.edu.ec</a>.</p>		
<p><b>DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO</b></p>		
<p>Yo, <u>Vanessa Verónica Vásquez Ponce</u>, con Cédula de Identidad Número: <u>1000000000000</u>, en calidad de Interno Rotativo de Enfermería, <b>DOY MI CONSENTIMIENTO</b> de manera voluntaria para participar, en el proyecto titulado: <i>Integración de Narrativas clínicas en el desarrollo de la empatía y juicio ético en estudiantes internos de la Carrera Enfermería en el Hospital General IESS - Latacunga</i>.</p>		
<p>Entiendo que mi participación en este proyecto tiene como objetivo mejorar las estrategias pedagógicas en el aula y promover un aprendizaje efectivo, y que la información obtenida será tratada con confidencialidad.</p>		
<p>Reconozco que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto afecte mi desarrollo académico.</p>		
<p>Firma del participante: </p>		
<p>Dirección: Av. Marietta Saenz y Romelio Crespo Código postal: 180207 / Teléfono: (593-3) 299-4840 Ext. 1102-1105 Ambato - Ecuador / <a href="http://www.pucesa.edu.ec">www.pucesa.edu.ec</a></p>		

## Anexo 4. Escala Jefferson de Empatía



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador  
Serás mis testigos

AMBATO

CENTRO DE POSGRADOS

### MAESTRÍA EN INNOVACIÓN EN EDUCACIÓN Encuesta a Estudiantes

#### 1. Datos Informativos:

Población:	_____	Institución:	_____
Fecha:	_____		

#### 2. Datos demográficos:

Edad:	_____	Sexo:	Masculino ____ Femenino ____
-------	-------	-------	------------------------------

La presente encuesta es parte de los instrumentos de recolección de datos de la investigación: *Integración de narrativas clínicas en el desarrollo de la empatía y juicio ético en estudiantes internos de la Carrera Enfermería en el Hospital General IESS - Latacunga*, de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador-Sede Ambato.

**Objetivo de la Encuesta:** Evaluar el nivel de empatía y juicio ético en los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería del Hospital General IESS-Latacunga, en relación con la integración de narrativas clínicas en su proceso formativo.

#### Instrucciones:

#### Escala Jefferson de Empatía – Versión para Estudiantes de Profesiones de la Salud (JSE-HPS)

- A continuación, se presentan una serie de afirmaciones relacionadas con la atención a pacientes.
- Marque con una X el grado en que está de acuerdo con cada una, utilizando la siguiente escala:

1 = Totalmente en desacuerdo    2 = Bastante en desacuerdo    3 = Algo en desacuerdo

4 = Neutral    5 = Algo de acuerdo    6 = Bastante de acuerdo    7 = Totalmente de acuerdo

Item	1	2	3	4	5	6	7
1. Mi comprensión de cómo mis pacientes y sus familias experimentan la enfermedad es un componente importante de la relación clínica.							
2. La empatía es un atributo importante para el éxito profesional en la atención de la salud.							
3. Trato de imaginarme cómo se sienten mis pacientes en sus condiciones de salud.							
4. El entendimiento emocional de los pacientes y sus familias no es importante en la relación clínica.							
5. Escuchar con atención a mis pacientes me ayuda a establecer mejores relaciones terapéuticas.							
6. Comprender los sentimientos y emociones de los pacientes influye positivamente en los resultados de su tratamiento.							





## Anexo 5. Enlace digital de aplicación de la encuesta

En el siguiente enlace, se puede encontrar las 17 encuestas realizadas a los estudiantes Internos Rotativos de Enfermería.

[https://docs.google.com/forms/d/1qMcefVe3Cu3VquIBacmCq6ojk84oQI7PL2R55Ua\\_rrA/edit#response=ACYDBNgI5JelhIFLGvPu657ZKNlgM7pPqkgOeW-xVBFbMy0ceSjP66ilbabnIT1sT\\_XKlaY](https://docs.google.com/forms/d/1qMcefVe3Cu3VquIBacmCq6ojk84oQI7PL2R55Ua_rrA/edit#response=ACYDBNgI5JelhIFLGvPu657ZKNlgM7pPqkgOeW-xVBFbMy0ceSjP66ilbabnIT1sT_XKlaY)

### ***MAESTRÍA EN INNOVACIÓN EN EDUCACIÓN - Encuesta a Estudiantes***

---

**1. Datos Informativos:**

- **Población:** Estudiantes Internos de Enfermería
- **Institución:** Hospital General IESS Latacunga

**2. Objetivo de la Encuesta:** Evaluar el nivel de empatía y juicio ético en los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería del Hospital General IESS -Latacunga, en relación con la integración de narrativas clínicas en su proceso formativo

---

**3. Datos Demográficos: \***

**Fecha**

Día, mes, año

**Edad \***

Texto de respuesta breve  
.....

**Sexo \***

Masculino

Femenino

---

**CONSENTIMIENTO INFORMADO A INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL GENERAL. IESS LATACUNGA**

Señores Estudiantes,

Yo, Lic. Vanessa Verónica Viquez Ponce, estudiante de la Maestría en Innovación en Educación, como parte de mi trabajo de titulación denominado " *Integración de narrativas clínicas en el desarrollo de la empatía y juicio ético en estudiantes Internos de la Carrera de Enfermería en el Hospital General IESS - Latacunga*", de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador - Sede Ambato, comunico a ustedes que:

## Anexo 6. Enlace digital de respuestas de la encuesta

En el siguiente enlace, se puede encontrar las 17 respuestas de las encuestas realizadas a los estudiantes Internos Rotativos de Enfermería.

[https://docs.google.com/forms/d/1qMcefVe3Cu3VquIBacmCq6ojk84oQI7PL2R55Ua\\_rrA/edit#responses](https://docs.google.com/forms/d/1qMcefVe3Cu3VquIBacmCq6ojk84oQI7PL2R55Ua_rrA/edit#responses)



## Anexo 7. Instrumento de validación de la guía formativa



AMBATO

CENTRO DE POSGRADOS

**MAESTRÍA EN INNOVACIÓN EN EDUCACIÓN  
TICINA DE VALIDACIÓN A EXPERTOS**
**"GUÍA FORMATIVA BASADA EN NARRATIVAS CLÍNICAS PARA EL DESARROLLO DE LA  
EMPATÍA Y EL JUICIO ÉTICO EN ESTUDIANTES INTERNOS DE ENFERMERÍA"**
**1. Objetivo:**

- Evaluar el nivel de validez de la propuesta desde la opinión de los expertos.

**2. Instrucciones:**

Después del análisis de la "Guía formativa basada en narrativas clínicas para el desarrollo de la empatía y el juicio ético en estudiantes internos de Enfermería", marque con una X según su criterio acorde a la escala siguiente.

Nº	CRITERIOS	Complet 100%	Modificada 75%	Regular 50%	Deficiente 25%	No cumple 0%
1	Lenguaje en relación con los objetivos planteados.					
2	Lenguaje en concordancia con el alcance frente a los objetivos propuestos.					
3	Lenguaje en relación con el contenido.					
4	El contenido es adecuado para mejorar la problemática.					
5	Las estrategias son acordes con la población de estudio.					
6	Existen fuentes de información.					
7	Lenguaje en aplicación.					
8	Lenguaje en formato con un lenguaje claro y preciso.					
9	Lenguaje en formato.					

**Sugerencias:**

De manera integral la propuesta es considerada:

Validación	Criterios
100%	Aprobado
75%	Modificado
50%	Regular
25%	Deficiente
0%	No aprobado

Formación del equipo	Ámbito de experiencia	FINES
Comité de expertos	Ámbito de experiencia	
Formación de expertos	Ámbito de experiencia	
Formación académica (Fragata SMOCYT)	Integrar en Postgrados, maestrías, doctorados e innovación educativa Nro. Registro: 1002-2025-3098508	
Experiencia con trabajos de investigación	Ámbito de experiencia en trabajos de Emergencias y Desastres-Hospital General ISSS Latacunga	


Barracón Av. Mariscal y Romelio Crespo  
Código postal: 230107 / Teléfono: (022) 232-4840 Ext. 2100-1100  
Ambato - Ecuador / [www.pucosa.edu.ec](http://www.pucosa.edu.ec)



### Anexo 8. Enlace digital de validación por expertos/ propuesta

En el siguiente enlace, se puede encontrar las 8 validaciones de expertos en relación a la propuesta.

[https://drive.google.com/file/d/1IMRHSInzuzVzYPCMj2GXbOcq7E46P2k-/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1IMRHSInzuzVzYPCMj2GXbOcq7E46P2k-/view?usp=drive_link)



**Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador**  
Seréis mis testigos

## AMBATO

CENTRO DE POSGRADOS

**MAESTRÍA EN INNOVACIÓN EN EDUCACIÓN**  
**FICHA DE VALIDACION A EXPERTOS**

**"GUÍA FORMATIVA BASADA EN NARRATIVAS CLÍNICAS PARA EL DESARROLLO DE LA EMPATÍA Y EL JUICIO ÉTICO EN ESTUDIANTES INTERNOS DE ENFERMERÍA"**


1. **Objetivo:**
  - Evaluar el nivel de validez de la propuesta desde la opinión de los expertos.
2. **Instrucciones.**  
Después del análisis de la "Guía formativa basada en narrativas clínicas para el desarrollo de la empatía y el juicio ético en estudiantes internos de Enfermería", marque con una X según su criterio acorde a la escala valorativa.

Nº	CRITERIOS	Cumple 100%	Modificable 75%	Regular 50%	Deficiente 25%	No cumple 0%
1	La propuesta tiene relación con los objetivos planteados.	X				
2	La propuesta cumple con el alcance hacia los objetivos propuestos.	X				
3	La propuesta es eficaz.	X				
4	El contenido es adecuado para mejorar la problemática.	X				
5	Las estrategias son acordes con la población de estudio.	X				
6	Existe lógica en su estructura.	X				
7	La propuesta es aplicable.	X				
8	La propuesta esta formulada con un lenguaje claro y preciso.	X				
9	La guía es manejable.	X				

**Sugerencias:**  
.....


De manera integral la propuesta se considera:

Valoración	Criterios
100%	Aplicable X
75%	Modificable
50%	Regular
25%	Deficiente
0%	No aplicable

<b>Nombre del experto</b>	Mary Elizabeth Delgado Martínez	<b>Firma</b>
<b>Correo electrónico</b>	mary.delgado@ieess.gob.ec	 <p>Escanea el código QR para validar la información del experto.</p>
<b>Numero de contacto</b>	0998722305	
<b>Formación académica (# registro SNECYT)</b>	Especialista en Administración y Organización de Hospitales N. Registro: 1042-11-724059	
<b>Experiencia con relación al tema de investigación</b>	Jefa de Enfermería Hospital IEES Ambato.	Ci: 1715696306

Dirección: Av. Manuelita Saenz y Remigio Crespo  
Código postal: 180207 / Teléfono: (593-3) 299 4840 Ext. 1103-1101  
Ambato - Ecuador / [www.pucassa.edu.ec](http://www.pucassa.edu.ec)

f t i in v d



IESS ECUADOR


## Anexo 9. Guía formativa basada en narrativas clínicas

1

Febrero 2026

# GUÍA FORMATIVA BASADA EN NARRATIVAS CLÍNICAS

PARA EL DESARROLLO DE LA EMPATÍA Y EL  
JUICIO ETICO EN ESTUDIANTES INTERNOS DE  
ENFERMERÍA



GUÍA FORMATIVA PARA INTERNOS DE  
ENFERMERÍA

**ENFOQUE METODOLÓGICO**

- Narrativas en Clínica
- Narrativas del Cuidado
- Empatía
- Juicio Ético

**ROLES CLAVE**

- Escuchamos Activo
- Taller Reflexivo, Análisis Retrospectivo

LIC. VANESSA VÁSQUEZ PONCE  
MAESTRIA EN INNOVACION EN EDUCACION

**DEDICATORIA:**

Dedico este trabajo a los pilares más grandes de mi existencia: mis hijos, Sergio, Aby y mi pequeño Benjamín. Ustedes han sido la razón, el refugio y la fuerza que me sostuvieron en cada tramo de este camino. Gracias por su amor incondicional, por su paciencia infinita y por comprender, con la generosidad de su corazón, mis ausencias en los momentos más desafiantes.

A ti, Benjamín, mi pequeño gran maestro. Tu camino a través del autismo no solo ha desafiado mis certezas, sino que ha bendecido mi vida con una nueva mirada. Gracias por enseñarme, desde tu mundo de pureza y fortaleza, que no existen límites cuando el alma está dispuesta a volar. Me has mostrado que los verdaderos cielos se alcanzan con una escucha que va más allá de las palabras; tu condición ha sido el crisol donde se ha forjado una madre más comprensiva, paciente y humana, la esencia de empatía que habita en esta guía.

Extiendo esta dedicatoria a mi amado esposo, Juan Carlos, compañero de vida y cómplice de cada sueño. Gracias por tu amor inquebrantable y por ser mi roca cuando las fuerzas flaqueaban. Este logro te pertenece tanto como a mí, porque en cada página de este trabajo habita tu aliento, tu fe y tu compañía constante en nuestro caminar diario.

**Vanessa V. Vásquez Ponce**

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres, Gustavo y Rosario, mi más profundo agradecimiento y una admiración que no conoce palabras suficientes. Gracias por ser seres humanos extraordinarios y por regalarme un ejemplo de fortaleza, humildad y amor incondicional que hoy llevo tatuado en el alma. Ustedes me enseñaron que la vida se construye con la nobleza del esfuerzo, la integridad de los valores y la luz de la fe; pero, sobre todo, me enseñaron que, ante la adversidad, rendirse nunca es una opción. Gracias por su sabiduría silenciosa y por mostrarme, a través de sus propias vidas, que el amor familiar es la fuerza más poderosa para perseverar.

A mis hermanos, gracias por ser presencia constante, por estar ahí cuando el cielo se aclaraba y también cuando las nubes pesaban. Su compañía ha sido mi refugio en los días de agotamiento y mi mayor alegría en cada pequeño logro. Cada palabra de aliento, cada gesto de complicidad y cada sonrisa compartida han sido el combustible necesario para no detenerme.

A todos ustedes, mi familia, gracias por ser mi raíz y mi impulso. Gracias por recordarme siempre quién soy y de dónde vengo, y por caminar a mi lado con un amor que hoy transforma esta meta cumplida en una victoria de todos.

**Vanessa V. Vásquez Ponce**

## **INTRODUCCION:**

El Internado Rotativo constituye una de las etapas más significativas y desafiantes en la formación del futuro profesional de Enfermería. En este período, el estudiante no solo consolida conocimientos y habilidades técnicas, sino que se enfrenta de manera directa a la complejidad del cuidado humano: el dolor, la enfermedad, la vulnerabilidad, la toma de decisiones difíciles y el encuentro cotidiano con la dignidad de las personas atendidas.

En este contexto, la práctica clínica trasciende la ejecución de procedimientos y se convierte en una experiencia profundamente humana y ética. Cada paciente representa una historia de vida, cada situación clínica implica una responsabilidad moral y cada decisión requiere sensibilidad, reflexión y compromiso profesional. Por ello, resulta indispensable fortalecer competencias que permitan al interno de Enfermería comprender al paciente más allá del diagnóstico, desarrollar empatía genuina y ejercer un juicio ético consciente.

La presente guía ha sido elaborada con el propósito de acompañar al estudiante interno durante su proceso formativo, se ofrece un espacio seguro de reflexión, autoconocimiento y aprendizaje significativo a partir de las experiencias clínicas vividas. A través del uso de narrativas clínicas, se invita al interno a detenerse, reflexionar y dar sentido a su práctica, se reconoce sus emociones, valores y responsabilidades como parte esencial del cuidado de la salud.

Esta guía no busca evaluar ni juzgar, sino apoyar el crecimiento personal y profesional del interno de Enfermería, se promueve una atención humanizada, ética y centrada en la persona. Su aplicación aspira a contribuir a la construcción de una identidad profesional sólida, comprometida con el respeto a la vida, la dignidad humana y el ejercicio consciente de la Enfermería.

**Guía Formativa Basada en Narrativas Clínicas**  
***Para el desarrollo de la empatía y el juicio ético en estudiantes internos de***  
***Enfermería***

## **1. Presentación de la Guía**

### **1.1. Introducción**

La presente Guía Formativa Basada en Narrativas Clínicas ha sido diseñada como un recurso pedagógico orientado al fortalecimiento de la empatía y el juicio ético en los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería que realizan su Internado Rotativo en el Hospital General IESS – Latacunga. La guía se enmarca en un enfoque de innovación educativa que reconoce la necesidad de complementar la formación técnica y procedimental con estrategias formativas centradas en la dimensión humana, emocional y ética del cuidado de la salud.

Durante el proceso de formación clínica, los estudiantes de enfermería se enfrentan a situaciones complejas que involucran sufrimiento humano, dilemas morales, toma de decisiones bajo presión y contacto constante con la vulnerabilidad del paciente. En este contexto, la incorporación de narrativas clínicas como estrategia pedagógica permite transformar dichas experiencias en oportunidades de aprendizaje reflexivo, se favorece la comprensión del paciente como persona y no únicamente como caso clínico.

Esta guía propone actividades estructuradas de lectura, análisis y producción de narrativas clínicas, así como espacios de reflexión individual y grupal, con el propósito de promover una práctica de enfermería más empática, ética y centrada en la persona. Su diseño responde a las necesidades identificadas en el diagnóstico previo realizado a los estudiantes internos, y busca constituirse en una herramienta de apoyo para docentes y tutores clínicos en el acompañamiento formativo durante el internado.

## **1.2. Justificación de la Guía**

La elaboración de esta guía se justifica a partir de la evidencia empírica y teórica que señala la existencia de brechas en el desarrollo de competencias empáticas y de juicio ético en los procesos de formación clínica en enfermería. Si bien los programas académicos priorizan el dominio de conocimientos científicos y habilidades técnicas, en muchos casos se observa una atención limitada a los aspectos emocionales, éticos y reflexivos que influyen directamente en la calidad del cuidado y en el bienestar del profesional en formación.

Los resultados del diagnóstico realizado mediante la aplicación de la Escala de Empatía de Jefferson evidenciaron la necesidad de fortalecer espacios formativos que permitan a los estudiantes analizar sus experiencias clínicas desde una perspectiva humanista y ética. En este sentido, la guía surge como una respuesta estructurada y contextualizada a dichas necesidades, se propone un recurso práctico que favorece la reflexión consciente sobre la experiencia asistencial.

Asimismo, la guía se justifica por su contribución a la humanización de la atención en salud, se siguen lineamientos de organismos internacionales y nacionales que promueven una atención centrada en la persona, el respeto a la dignidad humana y la toma de decisiones éticas fundamentadas. La integración de narrativas clínicas facilita la construcción de significados, el desarrollo de la sensibilidad moral y la regulación emocional, aspectos fundamentales para el ejercicio profesional de la enfermería.

## **1.3. Fundamentación Pedagógica y Clínica**

Desde el punto de vista pedagógico, la guía se fundamenta en el enfoque del aprendizaje experiencial y reflexivo, el cual concibe la experiencia clínica como un eje central del aprendizaje significativo. Las narrativas clínicas permiten articular la experiencia vivida con la reflexión crítica, se favorecen la construcción de conocimientos, valores y actitudes a partir del análisis consciente de la práctica.

La pedagogía narrativa reconoce que el aprendizaje en ciencias de la salud no se limita a la adquisición de contenidos teóricos, sino que involucra la interpretación de historias, emociones y contextos que configuran la experiencia de la enfermedad y del cuidado. En este marco, la narrativa clínica se convierte en una herramienta que facilita la empatía cognitiva, la comprensión del otro y la deliberación ética situada.

Desde la perspectiva clínica, la guía se sustenta en el modelo de atención centrada en la persona, el cual enfatiza la importancia de reconocer al paciente como un ser biopsicosocial, con historia, valores, emociones y derechos. La reflexión narrativa permite a los estudiantes integrar estos elementos en su práctica cotidiana, la calidad de la relación terapéutica y se fortalece su identidad profesional como cuidadores éticos y empáticos.

#### **1.4. Relación de la Guía con la Investigación Realizada**

La presente guía formativa se encuentra directamente vinculada con la investigación desarrollada, constituyéndose en el producto final de innovación educativa del estudio. Su diseño se basa en los hallazgos obtenidos durante la fase diagnóstica, en la cual se evaluaron los niveles de empatía de los estudiantes internos de Enfermería mediante un instrumento validado.

Los resultados del diagnóstico permitieron identificar áreas susceptibles de fortalecimiento en relación con la comprensión emocional del paciente, la reflexión ética y el afrontamiento de situaciones clínicas complejas. En respuesta a estos hallazgos, la guía fue concebida como una propuesta formativa orientada a intervenir pedagógicamente en dichas áreas, sin carácter evaluativo ni estadístico, sino con un enfoque formativo y reflexivo.

De esta manera, la guía no reemplaza al instrumento de investigación, sino que lo complementa, al traducir los resultados obtenidos en acciones pedagógicas concretas. Su implementación busca cerrar el ciclo investigación–innovación, esta

es una herramienta aplicable y pertinente que contribuya a la mejora de la formación clínica y ética de los futuros profesionales de enfermería.



### Huellas Clínicas: Un Proceso de Reflexión y Mejora



El presente flujograma intenta reflejar que la práctica clínica diaria, cuando se sometida a la reflexión escrita, nos permite brindar un equilibrio entre la técnica con la humanidad, se convierte las experiencias individuales en innovación educativa

## 2. Propósito y Alcance de la Guía

### 2.1 Objetivo General de la Guía

El objetivo general de la presente guía formativa es orientar el desarrollo de la empatía y el juicio ético en los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería,

mediante la integración sistemática de narrativas clínicas como estrategia pedagógica durante el Internado Rotativo en el Hospital General IESS – Latacunga.

A través de actividades reflexivas estructuradas, la guía busca promover una comprensión profunda de la experiencia del paciente, facilitar la deliberación ética ante situaciones clínicas complejas y fortalecer una práctica profesional humanizada, consciente y responsable. De esta manera, la guía se constituye en un recurso de apoyo formativo que complementa la enseñanza clínica tradicional, se integran las dimensiones emocional, ética y reflexiva del cuidado.

## **2.2. Objetivos Específicos de la Guía**

Los objetivos específicos de la guía formativa son los siguientes:

- Favorecer la comprensión empática de la experiencia del paciente a partir del análisis de narrativas clínicas reales o adaptadas, vinculadas al contexto hospitalario.
- Promover la reflexión ética de los estudiantes internos frente a dilemas morales frecuentes en la práctica de enfermería, se fortalece su capacidad de análisis y toma de decisiones fundamentadas.
- Facilitar espacios de autorreflexión que permitan a los estudiantes el reconocimiento y gestión de sus emociones derivadas de la práctica clínica, se contribuye a su regulación emocional y bienestar profesional.
- Orientar a los tutores clínicos en el acompañamiento pedagógico, ético y emocional de los estudiantes durante el Internado Rotativo, mediante el uso de actividades narrativas estructuradas.
- Contribuir a la formación de una identidad profesional en enfermería basada en valores humanísticos, responsabilidad ética y atención centrada en la persona.

### **2.3. Población Destinataria**

La guía formativa está dirigida principalmente a los estudiantes internos de la Carrera de Enfermería que realizan su Internado Rotativo en el Hospital General IESS – Latacunga. Este grupo se encuentra en una etapa avanzada de su proceso formativo, caracterizada por una inmersión directa en escenarios clínicos reales y por la asunción progresiva de responsabilidades en el cuidado del paciente.

De manera complementaria, la guía está orientada también a docentes clínicos y tutores del internado, quienes cumplen un rol fundamental en el acompañamiento académico, ético y emocional de los estudiantes. La participación activa de los tutores es clave para facilitar la reflexión guiada, promover un ambiente de aprendizaje seguro y asegurar la correcta implementación de las actividades propuestas.

### **2.4. Contexto de Aplicación de la Guía**

La aplicación de la guía se desarrolla en el contexto del Internado Rotativo de Enfermería, específicamente en los diferentes servicios clínicos del Hospital General IESS – Latacunga, tales como medicina interna, emergencia, pediatría, ginecología-obstetricia y cirugía, entre otros.

El internado rotativo constituye un espacio formativo de alta intensidad emocional y ética, en el cual los estudiantes se enfrentan de manera cotidiana a situaciones de sufrimiento, vulnerabilidad, toma de decisiones complejas y trabajo interdisciplinario. En este escenario, la guía se plantea como un recurso flexible y adaptable, que puede implementarse de forma paralela a las actividades asistenciales, sin interferir con la dinámica operativa del hospital.

Las actividades propuestas en la guía pueden desarrollarse de manera individual o grupal, en sesiones programadas o espacios de reflexión breve, según las posibilidades del servicio clínico y la disponibilidad del tutor. De este modo, la guía

busca integrarse de forma armónica al proceso formativo del internado, se aporta valor pedagógico sin generar sobrecarga académica.

### **3. Enfoque Metodológico de la Guía**

#### **3.1. Enfoque Pedagógico: Narrativas Clínicas y Aprendizaje Reflexivo**

La presente guía formativa se fundamenta en un enfoque pedagógico reflexivo y experiencial, sustentado en el uso de narrativas clínicas como estrategia central para el aprendizaje significativo en contextos de formación en salud. Este enfoque reconoce que el conocimiento en enfermería no se construye únicamente a partir de la transmisión de contenidos teóricos, sino a través de la interpretación crítica de la experiencia clínica vivida por el estudiante durante su internado.

El aprendizaje reflexivo parte del supuesto de que la experiencia adquiere valor formativo cuando es analizada, cuestionada e integrada a los marcos conceptuales y éticos del profesional en formación. En este sentido, las narrativas clínicas permiten transformar las vivencias asistenciales en objetos de reflexión pedagógica, se favorece la comprensión profunda del cuidado, del sufrimiento humano y de los dilemas éticos que emergen en la práctica diaria.

Mediante la lectura, análisis y producción de narrativas clínicas, los estudiantes pueden reconstruir sus experiencias, identificar significados, reconocer emociones y deliberar sobre las implicaciones éticas de sus decisiones. Este proceso fortalece la capacidad de aprendizaje autónomo, la autoconciencia profesional y la integración de valores humanísticos en la práctica de enfermería.

#### **3.2. Principios Formativos de la Guía**

La guía se estructura a partir de un conjunto de principios formativos que orientan el diseño de las actividades y el acompañamiento pedagógico durante su aplicación.

## **Humanización del Cuidado**

El principio de humanización reconoce al paciente como una persona integral, con historia, emociones, valores y derechos. La guía promueve una atención que trasciende lo técnico, se favorece a una relación terapéutica basada en el respeto, la dignidad y la comprensión de la experiencia subjetiva del paciente.

## **Empatía Clínica**

La empatía clínica se entiende como la capacidad de comprender la perspectiva del paciente y responder de manera sensible y profesional a sus necesidades emocionales y físicas. Las actividades narrativas propuestas en la guía están orientadas a fortalecer la empatía cognitiva y relacional, se favorece una comunicación más cercana y consciente en la práctica asistencial.

## **Deliberación Ética**

La deliberación ética constituye un eje central de la guía, se promueve el análisis reflexivo de dilemas morales reales o simulados que se presentan en el entorno hospitalario. A través de las narrativas clínicas, los estudiantes desarrollan la capacidad de identificar conflictos éticos, analizar alternativas de acción y fundamentar sus decisiones en principios éticos profesionales.

## **Reflexión Crítica**

La reflexión crítica permite al estudiante cuestionar sus propias acciones, creencias y emociones, se favorece un aprendizaje profundo y transformador. La guía fomenta espacios de reflexión individual y grupal que facilitan la toma de conciencia sobre el impacto del cuidado brindado y el desarrollo de una práctica profesional responsable.

### **3.3. Rol del Estudiante**

En el marco de esta guía, el estudiante interno de Enfermería asume un rol activo y protagónico en su proceso formativo. No se limita a la ejecución de procedimientos clínicos, sino que participa de manera consciente en actividades de análisis, reflexión y construcción de significados a partir de sus experiencias asistenciales.

El estudiante es invitado a:

- Participar activamente en la lectura y análisis de narrativas clínicas
- Elaborar reflexiones escritas que expresen su comprensión emocional y ética de la experiencia clínica.
- Compartir, de manera voluntaria y respetuosa, sus reflexiones en espacios grupales.
- Reconocer sus emociones y gestionar el impacto emocional derivado del cuidado del paciente.
- Asumir responsabilidad ética en la toma de decisiones clínicas.

Este rol favorece el desarrollo de la autonomía, la madurez profesional y la consolidación de una identidad ética y empática en el ejercicio de la enfermería.

### **3.4. Rol del Tutor Clínico**

El tutor clínico desempeña un papel fundamental en la implementación efectiva de la guía formativa. Su función no se limita a la supervisión técnica, sino que incluye el acompañamiento pedagógico, ético y emocional del estudiante durante el Internado Rotativo.

Dentro de la aplicación de la guía, el tutor clínico tiene como responsabilidades:

- Facilitar espacios de reflexión guiada a partir de las narrativas clínicas.
- Promover un ambiente de confianza, respeto y confidencialidad.

- Orientar el análisis ético de las situaciones clínicas abordadas.
- Brindar retroalimentación constructiva sobre las reflexiones del estudiante.
- Acompañar el proceso emocional del estudiante frente a experiencias clínicas complejas.

La participación activa del tutor contribuye a consolidar el aprendizaje reflexivo y a fortalecer el impacto formativo de la guía, la coherencia con los objetivos educativos y las exigencias del contexto hospitalario.

## **4. Estructura General de la Guía**

### **4.1. Organización de las Sesiones Formativas**

La guía formativa se organiza en **sesiones pedagógicas secuenciales**, diseñadas para acompañar de manera progresiva el desarrollo de la empatía y el juicio ético en los estudiantes internos de Enfermería. Cada sesión aborda un eje temático específico relacionado con la experiencia clínica, se permite al estudiante avanzar desde la comprensión conceptual de las narrativas clínicas hasta la integración reflexiva de la empatía y la ética en su práctica profesional.

Las sesiones han sido estructuradas de forma flexible, en función de la dinámica del Internado Rotativo y las características del entorno hospitalario. Cada sesión incluye elementos claramente definidos, tales como: objetivo formativo, actividad narrativa central, preguntas de reflexión, espacios de diálogo y productos reflexivos esperados. Esta organización favorece la continuidad del aprendizaje y la articulación entre experiencia, reflexión y acción.

### **4.2. Modalidad de Trabajo**

La guía contempla una modalidad de trabajo mixta, a través de la articulación de actividades individuales y grupales, con el propósito de favorecer tanto el autorreflexión personal como el aprendizaje colaborativo.

La modalidad individual permite al estudiante:

- Reflexión íntima sobre sus emociones, experiencias y decisiones clínicas.
- Elaboración de narrativas personales y escritos reflexivos sin presión evaluativa.
- Desarrollo de autoconciencia y responsabilidad ética.

La modalidad grupal promueve:

- El intercambio de experiencias entre pares.
- La construcción colectiva de significados.
- El fortalecimiento de la empatía interpersonal.
- El análisis compartido de dilemas éticos.

Ambas modalidades pueden desarrollarse bajo la supervisión del tutor clínico o de manera autónoma, según las características del servicio y la disponibilidad de tiempo, siempre con un ambiente de respeto y confidencialidad.

### **4.3. Frecuencia y Duración de las Actividades**

La implementación de la guía está pensada para integrarse de manera gradual y realista al Internado Rotativo, se evita la sobrecarga académica del estudiante. Se recomienda una frecuencia semanal o quincenal para el desarrollo de las sesiones formativas, ajustable según las condiciones del servicio clínico.

Cada sesión puede tener una duración aproximada de 30 a 60 minutos, dependiendo de la complejidad de la actividad narrativa y del espacio disponible para la reflexión. Algunas actividades pueden realizarse de manera asincrónica, como la escritura reflexiva, permitiendo al estudiante gestionar su tiempo sin interferir con las responsabilidades asistenciales.

Esta flexibilidad favorece la sostenibilidad de la guía y su adaptación a diferentes contextos clínicos, sin comprometer la calidad del proceso formativo.

#### **4.4. Recursos Necesarios**

Para la correcta aplicación de la guía formativa, se requiere de recursos básicos y accesibles, que faciliten el desarrollo de las actividades sin generar demandas logísticas complejas.

Entre los recursos necesarios se consideran:

- Narrativas clínicas reales o adaptadas, previamente seleccionadas por el tutor o facilitador.
- Cuadernos, fichas o formatos digitales para la escritura reflexiva.
- Espacios adecuados para la reflexión individual o grupal, se garantiza privacidad y confidencialidad.
- Acompañamiento del tutor clínico o docente responsable.
- Disposición del estudiante para la reflexión ética y emocional.

El uso de recursos sencillos permite que la guía sea fácilmente implementarle en el entorno hospitalario, se favorece su replicabilidad y adaptación a otros contextos de formación en enfermería.

#### **5. Desarrollo de las Sesiones Formativas**

El presente apartado describe de manera detallada las sesiones formativas que conforman la Guía Basada en Narrativas Clínicas para el desarrollo de la empatía y el juicio ético en estudiantes internos de Enfermería. Cada sesión ha sido diseñada para ser aplicada durante el Internado Rotativo, se considera la realidad del contexto hospitalario y la carga asistencial del estudiante.

Las sesiones siguen una lógica progresiva que parte del reconocimiento de la experiencia clínica, avanza hacia la comprensión empática del paciente y culmina en la reflexión ética y la integración profesional del cuidado humanizado.



## ***Sesión 1. Introducción a las Narrativas Clínicas en la Práctica de Enfermería***

### **Objetivo de la sesión**

Introducir a los estudiantes internos en el uso de las narrativas clínicas como herramienta pedagógica, se favorece la comprensión de la experiencia clínica como fuente de aprendizaje reflexivo, empático y ético.

### **Contenidos centrales**

- Concepto de narrativa clínica.
- La experiencia clínica como relato.
- Diferencia entre caso clínico y narrativa clínica.
- Importancia de la reflexión en el cuidado de enfermería.

### **Actividad narrativa principal**

El tutor clínico presenta una narrativa clínica breve (real o adaptada), relacionada con una experiencia cotidiana del internado, por ejemplo: la atención a un paciente con enfermedad crónica, un caso de sufrimiento emocional o una situación de comunicación difícil con familiares.

La narrativa se enfocará en la vivencia humana del paciente y del profesional, más que en los procedimientos técnicos realizados.

Posteriormente, se solicita al estudiante que realice una lectura reflexiva, se identifican los elementos emocionales, relacionales y éticos presentes en la historia.

### **Preguntas orientadoras para la reflexión**

- ¿Qué aspectos humanos del paciente se evidencian en la narrativa?
- ¿Qué emociones surgen en el profesional de enfermería durante la atención?
- ¿Qué diferencias existen entre atender un caso clínico y acompañar una historia de vida?

### **Modalidad de trabajo**

Reflexión individual, seguida de un breve espacio de diálogo grupal guiado por el tutor clínico.

### **Producto esperado**

Registro escrito breve de reflexión personal (una página aproximada), donde el estudiante exprese su comprensión inicial sobre el valor de las narrativas clínicas en la práctica de enfermería.



## ***Sesión 2. Empatía Clínica y Comprensión de la Experiencia del Paciente***

### **Objetivo de la sesión**

Fortalecer la empatía clínica mediante el análisis de narrativas clínicas, se promueve la capacidad del estudiante para comprender la perspectiva, emociones y necesidades del paciente durante el proceso de cuidado.

### **Contenidos centrales**

- Empatía clínica en enfermería.
- Comprensión emocional del paciente.
- Comunicación empática.
- Relación terapéutica.

### **Actividad narrativa principal**

Se presenta una narrativa clínica centrada en la experiencia subjetiva del paciente, por ejemplo: miedo ante un diagnóstico, dolor persistente, hospitalización prolongada o pérdida de autonomía.

El estudiante analizara la narrativa desde tres perspectivas:

1. La del paciente.
2. La del profesional de enfermería.
3. La propia experiencia del estudiante en situaciones similares.

Posteriormente, se solicita al estudiante elaborar una respuesta empática, se describe cómo actuaría y se comunicaría con el paciente desde una atención humanizada.

### **Ejercicio de empatía**

El estudiante redacta un breve texto dando respuesta a la pregunta:

*¿Cómo me gustaría ser cuidado si yo estuviera en la situación del paciente?*

Este ejercicio busca activar la empatía cognitiva y emocional, se conecta la experiencia del otro con la propia vivencia humana.

### **Preguntas de reflexión**

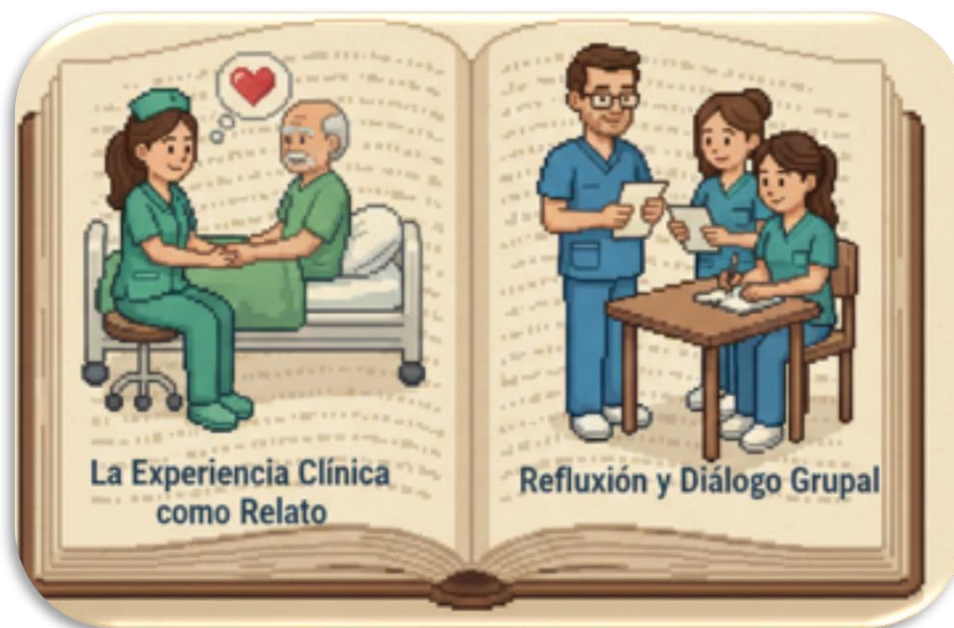
- ¿Qué emociones del paciente resultan más difíciles de comprender?
- ¿Cómo influyen mis propias emociones en la forma de cuidar?
- ¿Qué actitudes favorecen una atención empática?

### **Modalidad de trabajo**

Trabajo individual con socialización voluntaria en grupo, se respeta la confidencialidad y el clima emocional.

## Producto esperado

- Texto reflexivo escrito que evidencie comprensión empática del paciente y reconocimiento del valor de la comunicación humanizada en enfermería.



## ***Sesión 3. Juicio Ético en la Práctica Clínica de Enfermería***

### **Objetivo de la sesión**

Desarrollar el juicio ético del estudiante interno mediante el análisis reflexivo de dilemas éticos presentes en la práctica clínica, se fortalece la capacidad de identificar conflictos morales y fundamentar decisiones profesionales responsables.

### **Contenidos centrales**

- Juicio ético en enfermería.
- Principios éticos del cuidado (autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia).
- Dilemas éticos en el contexto hospitalario.
- Responsabilidad profesional y toma de decisiones.

### **Actividad narrativa principal**

El tutor clínico presenta una narrativa clínica que describa un dilema ético real simulado, por ejemplo:

- Negativa del paciente a un procedimiento.
- Conflicto con familiares sobre decisiones de cuidado.
- Limitación de recursos.
- Confidencialidad de la información clínica.

El estudiante analiza la narrativa e identifica el dilema central, los actores involucrados y las posibles consecuencias de las decisiones tomadas.

### **Análisis ético guiado**

El estudiante responde, de forma escrita o dialogada, a las siguientes preguntas:

- ¿Cuál es el dilema ético presente en la situación descrita?
- ¿Qué principios éticos están en conflicto?
- ¿Qué alternativas de acción existen y cuáles serían sus consecuencias?

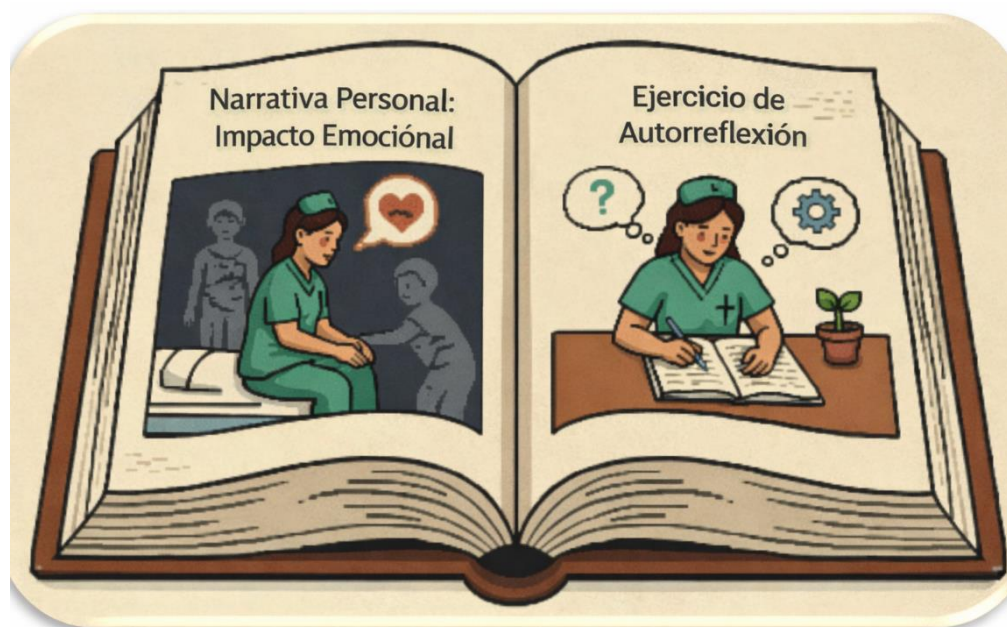
Posteriormente, se promueve una deliberación ética, en la que el estudiante argumenta la decisión que considera más adecuada, se dan fundamentos en valores profesionales y principios éticos.

### **Modalidad de trabajo**

Trabajo grupal guiado por el tutor clínico, donde se fomenta el respeto por la diversidad de opiniones y la argumentación ética.

### **Producto esperado**

Registro reflexivo donde el estudiante exponga su razonamiento ético y la justificación de la decisión adoptada.



#### ***Sesión 4. Regulación Emocional y Autoconciencia Profesional***

##### **Objetivo de la sesión**

Favorecer el desarrollo de la autoconciencia emocional y la regulación afectiva del estudiante interno, se permite reconocer el impacto emocional de la práctica clínica y fortalecer estrategias de afrontamiento saludables.

##### **Contenidos centrales**

- Emociones en la práctica clínica.
- Estrés, carga emocional y cuidado de enfermería.
- Autoconciencia profesional.
- Regulación emocional.

##### **Actividad narrativa principal**

El estudiante elabora una narrativa personal, se describe una experiencia clínica que haya generado impacto emocional significativo durante el internado (por

ejemplo: contacto con la muerte, sufrimiento intenso del paciente, frustración profesional o inseguridad).

La narrativa se centra en:

- la situación vivida.
- las emociones experimentadas.
- las reacciones personales frente al evento.

### **Ejercicio de autorreflexión**

Una vez escrita la narrativa, el estudiante reflexiona sobre:

- ¿Qué emociones identifiqué en mí durante esta experiencia?
- ¿Cómo influyeron estas emociones en mi actuación profesional?
- ¿Qué estrategias utilicé o podría utilizar para afrontar situaciones similares?

Este ejercicio busca promover la regulación emocional consciente y prevenir el desgaste empático o el agotamiento profesional.

### **Modalidad de trabajo**

Trabajo individual, con posibilidad de socialización voluntaria bajo criterios de confidencialidad y respeto emocional.

### **Producto esperado**

Narrativa reflexiva personal que evidencie autoconciencia emocional y reconocimiento de estrategias de afrontamiento.



## **Sesión 5. Integración Ética y Empática del Cuidado de Enfermería**

### **Objetivo de la sesión**

Integrar los aprendizajes desarrollados en las sesiones anteriores, se consolida una visión ética, empática y humanizada del cuidado de enfermería en la práctica clínica.

### **Contenidos centrales**

- Integración de la empatía y el juicio ético.
- Identidad profesional en enfermería.
- Atención centrada en la persona.
- Compromiso ético del cuidado.

## **Actividad narrativa integradora**

El estudiante analiza una narrativa clínica integradora que combine:

- Aspectos emocionales del paciente.
- Dilemas éticos.
- Decisiones clínicas.
- Relación terapéutica.

A partir de la narrativa, el estudiante realiza una reflexión final que articule empatía, juicio ético y responsabilidad profesional.

## **Reflexión de cierre**

El estudiante responde a las siguientes preguntas:

- ¿Cómo ha cambiado mi forma de comprender el cuidado de enfermería?
- ¿Qué aprendizajes éticos y empáticos considero más significativos?
- ¿Cómo integraré estos aprendizajes en mi futura práctica profesional?

Esta reflexión permite consolidar el proceso formativo y fortalecer la identidad profesional humanizada.

## **Modalidad de trabajo**

Trabajo individual con cierre grupal facilitado por el tutor clínico.

## **Producto esperado**

- Reflexión final integradora que evidencie el desarrollo de la empatía, el juicio ético y el compromiso profesional del estudiante.



## 6. Orientaciones prácticas para la aplicación de la Guía

Este apartado describe de manera operativa el proceso de implementación de la guía formativa, se indica quiénes participan, cuándo se ejecuta, cómo se desarrollan las sesiones y qué estrategias concretas se emplearán para acompañar ética y emocionalmente al estudiante durante el Internado Rotativo.

**Tabla 1.**

*Quien aplica la guía*

<b>Rol</b>	<b>Función concreta</b>
Tutor clínico	Coordina las sesiones, presenta narrativas, guía la reflexión y valida los productos.
Estudiante interno	Elabora narrativas, reflexiones y participa activamente en el análisis ético y empático.
Coordinador académico	Supervisa que la guía se aplique al menos una vez por mes.

Fuente: elaboración propia

Esta tabla identifica a los actores responsables del uso de la guía. El tutor clínico es el principal facilitador del proceso, mientras que el estudiante cumple un rol activo en la elaboración de narrativas y reflexiones. El coordinador académico asegura la continuidad de la aplicación en el tiempo.

**Tabla 2.***Tiempo de aplicación*

<b>Momento del internado</b>	<b>Actividad</b>
Primera semana de rotación	Sesión 1 – Introducción a las narrativas clínicas
Segunda semana	Sesión 2 – Empatía clínica
Tercera semana	Sesión 3 – Juicio ético
Cuarta semana	Sesión 4 – Regulación emocional
Final de la rotación	Sesión 5 – Integración ética y empática

Fuente: elaboración propia

El cronograma permite que las sesiones se distribuyan de forma progresiva durante la rotación, se asegura que el estudiante integre gradualmente la reflexión empática y ética sin afectar su carga asistencial.

**Tabla 3.***Aplicación de cada sesión*

<b>Fase</b>	<b>Acción</b>
Inicio	Tutor presenta una narrativa clínica (5 minutos).
Desarrollo	Estudiantes responden preguntas reflexivas (20 minutos).
Cierre	Socialización breve y conclusiones (10 minutos).

Duración promedio por sesión: 35 minutos.

Fuente: elaboración propia

Cada sesión se desarrolla en tres fases breves, lo que permite integrar la guía dentro de la jornada clínica sin interferir con las actividades asistenciales del servicio.

**Tabla 4.***Estrategias de Acompañamiento Ético*

<b>Estrategia</b>	<b>Aplicación práctica</b>
Dilemas éticos reales	Tutor selecciona un caso ocurrido en el servicio y lo transforma en narrativa.
Debate reflexivo	Los estudiantes analizan alternativas sin imponer respuestas únicas.
Diario ético	Registro semanal de experiencias con carga moral.
Retroalimentación	Comentarios del tutor con enfoque formativo.

Fuente: elaboración propia

Estas estrategias permiten que el estudiante desarrolle su juicio ético a partir de situaciones reales, se fomenta el análisis de valores y principios sin recurrir a evaluaciones punitivas.

**Tabla 5.***Estrategias de Acompañamiento Emocional*

<b>Estrategia</b>	<b>Aplicación práctica</b>
<i>Registro emocional</i>	El estudiante escribe cómo se sintió ante situaciones críticas
<i>Espacio de descarga</i>	Se habilita un momento breve para expresar emociones
<i>Autoconciencia guiada</i>	Preguntas orientadoras formuladas por el tutor.
<i>Técnicas de afrontamiento</i>	Respiración consciente y escritura terapéutica.

Fuente: elaboración propia

Estas acciones ayudan a que el estudiante reconozca y regule sus emociones, se previene el desgaste emocional y se fortalece la autoconciencia profesional.

**Tabla 6.**  
*Reglas para el uso de narrativas clínicas*

<b>Norma</b>	<b>Descripción</b>
Confidencialidad	No se incluyen datos reales de pacientes.
Respeto	Las reflexiones no pueden ser objeto de sanción.
Voluntariedad	El estudiante decide cuánto desea compartir.
Uso académico	Las narrativas solo se emplean con fines formativos.

Fuente: elaboración propia

Estas normas garantizan que el uso de narrativas clínicas se realice de forma ética, segura y respetuosa, se protege tanto al estudiante como a los pacientes.

## **7. Evaluación formativa de la Guía**

La evaluación de la guía se concibe como un proceso continuo de acompañamiento pedagógico que permite observar, registrar y fortalecer el desarrollo de la empatía y el juicio ético en los estudiantes internos de Enfermería durante el Internado Rotativo. A diferencia de las evaluaciones tradicionales centradas en la calificación, este proceso se orienta a la comprensión del cambio formativo que experimenta el estudiante a partir de su interacción con las narrativas clínicas y los espacios reflexivos propuestos.

El tutor clínico cumple un rol central en este proceso, debido a que es quien observa directamente la evolución del estudiante en su relación con los pacientes, con el equipo de salud y consigo mismo. La evaluación se sustenta en la revisión de las narrativas escritas, en la participación del estudiante durante los diálogos grupales y en la profundidad de los análisis realizados frente a situaciones clínicas complejas. Se espera que, progresivamente, el estudiante logre expresar con mayor claridad sus emociones, fundamentar éticamente sus decisiones y demostrar sensibilidad frente a la experiencia del otro.

Asimismo, se promueve la autorreflexión como parte del proceso evaluativo. El estudiante es invitado a identificar sus propios avances, dificultades y aprendizajes,

lo que fortalece su autonomía y responsabilidad profesional. Al cierre de cada rotación, se recomienda realizar una entrevista reflexiva individual, donde el tutor oriente al estudiante a integrar los aprendizajes obtenidos, se reconoce la influencia de la guía en su formación clínica y ética.

## **8. Consideraciones éticas de la guía**

La aplicación de la guía se enmarca en principios éticos que buscan proteger tanto al estudiante como al paciente, se garantiza que las actividades narrativas se desarrollen en un entorno seguro, respetuoso y formativo. Las narrativas clínicas, aunque se basan en experiencias reales, se construyen manera anónima, se omite cualquier información que permita la identificación de personas, servicios o situaciones sensibles.

Se reconoce la autonomía del estudiante para decidir el grado de profundidad con el que desea compartir sus experiencias, se evita cualquier forma de presión o exposición emocional innecesaria. Las reflexiones generadas en el marco de la guía no pueden ser utilizadas como elementos de evaluación sancionadora, ni como base para juicios académicos o disciplinarios.

El tutor clínico asume la responsabilidad de velar por el bienestar emocional del estudiante, se interviene oportunamente cuando se identifiquen señales de malestar, estrés o desgaste emocional. Además, el promover una cultura de respeto mutuo y confidencialidad, se asegura que las narrativas compartidas se utilicen exclusivamente con fines formativos y pedagógicos.

## **9. Conclusiones de la guía**

La Guía Formativa Basada en Narrativas Clínicas representa una propuesta pedagógica que trasciende la enseñanza técnica de la enfermería, al incorporar de manera sistemática la reflexión empática y ética en el proceso formativo del Internado Rotativo. Su enfoque humanista permite que el estudiante comprenda al

paciente como una persona integral, con historia, emociones y valores, se fortalece así la calidad del cuidado brindado.

A través de la lectura, análisis y producción de narrativas clínicas, los estudiantes desarrollan competencias que no siempre son abordadas en la formación tradicional, como la regulación emocional, la deliberación ética y la autoconciencia profesional. Estos aprendizajes contribuyen a la construcción de una identidad profesional sólida, comprometida con la dignidad humana y la atención centrada en la persona.

Finalmente, la guía se consolida como un recurso adaptable y sostenible, que puede ser incorporado a distintos contextos hospitalarios y programas académicos, aporta a la mejora continua de la formación en Enfermería y se promueve una cultura institucional orientada al cuidado humanizado.

## **10. Glosario**

### **Aprendizaje experiencial**

Proceso de aprendizaje que se construye a partir de la experiencia directa del estudiante, la reflexión consciente sobre dicha experiencia y su integración en la práctica profesional

### **Aprendizaje reflexivo**

Enfoque pedagógico que promueve el análisis crítico de las experiencias vividas, se permite transformar la práctica en conocimiento significativo, ético y personal.

### **Atención centrada en la persona**

Modelo de atención en salud que reconoce al paciente como un ser integral, se considera sus dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, emocionales y éticas.

**Autoconciencia profesional**

Capacidad del estudiante para reconocer sus emociones, actitudes, valores y límites en la práctica clínica, se favorece una actuación ética y responsable.

**Autorregulación emocional**

Habilidad para identificar, comprender y gestionar las emociones que surgen durante la práctica clínica, especialmente en situaciones de alta carga emocional.

**Carga emocional**

Impacto afectivo que experimenta el estudiante de enfermería al enfrentarse al sufrimiento, la enfermedad, la muerte o dilemas éticos en el contexto hospitalario.

**Confidencialidad**

Principio ético que garantiza la protección de la identidad y la información del paciente y del estudiante en el uso de narrativas clínicas con fines formativos.

**Deliberación ética**

Proceso reflexivo mediante el cual el estudiante analiza dilemas morales, valora alternativas de acción y fundamenta decisiones basadas en principios éticos profesionales.

**Dilema ético**

Situación clínica en la que entran en conflicto dos o más valores, principios o intereses morales, se exige una toma de decisión reflexiva y fundamentada.

**Empatía clínica**

Capacidad del profesional de enfermería para comprender la experiencia emocional y la perspectiva del paciente, se responde de manera sensible, respetuosa y profesional.

**Empatía cognitiva**

Componente de la empatía que permite comprender intelectualmente las emociones, pensamientos y vivencias del otro sin perder la objetividad profesional.

**Humanización del cuidado**

Enfoque del cuidado de enfermería que prioriza la dignidad, el respeto, la comprensión y la relación terapéutica por encima de una atención meramente técnica.

**Identidad profesional en enfermería**

Construcción progresiva de valores, actitudes, responsabilidades éticas y compromiso humano que define el rol del enfermero o enfermera en su ejercicio profesional.

**Internado rotativo**

Etapa formativa de la carrera de Enfermería caracterizada por la inmersión del estudiante en escenarios clínicos reales, con participación activa en el cuidado del paciente.

**Juicio ético**

Capacidad del estudiante para analizar situaciones clínicas desde una perspectiva moral, tomar decisiones responsables y justificar sus acciones con base en principios éticos.

**Narrativa clínica**

Relato escrito o verbal que describe una experiencia clínica desde su dimensión humana, emocional y ética, más allá de los aspectos técnicos del caso.

**Pedagogía narrativa**

Enfoque educativo que utiliza relatos y experiencias vividas como medio para promover el aprendizaje reflexivo, la empatía y la comprensión ética en la formación profesional.

**Práctica clínica**

Conjunto de actividades asistenciales que realiza el estudiante en contacto directo con pacientes, bajo supervisión, durante su proceso formativo.

**Reflexión crítica**

Proceso de cuestionamiento consciente de las propias acciones, creencias y decisiones, orientado a mejorar la práctica profesional y el crecimiento personal.

**Regulación emocional**

Estrategias conscientes que permiten al estudiante manejar el estrés, la ansiedad y el impacto emocional derivados de la atención al paciente.

**Relación terapéutica**

Vínculo profesional que se establece entre el personal de enfermería y el paciente, basado en la confianza, la comunicación empática y el respeto mutuo.

**Tutor clínico**

Profesional responsable de acompañar, orientar y facilitar el proceso formativo, ético y emocional del estudiante durante el internado.