



UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO



DIVISIÓN ACADÉMICA DE CIENCIAS ECONÓMICO ADMINISTRATIVAS

**EVALUACIÓN DEL PERFIL DE EGRESO DEL PLAN DE ESTUDIOS DE
ENFERMERÍA INTERCULTURAL: PERCEPCIÓN DE EGRESADOS,
EMPLEADORES Y COMUNIDAD**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE:
DOCTOR EN ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA**

**PRESENTA:
M.E. MARÍA GUADALUPE PÉREZ PINTO**

**BAJO LA DIRECCIÓN DE:
DRA. SILVIA PATRICIA AQUINO ZÚÑIGA
EN CODIRECCIÓN:
DRA. EDITH JULIANA CISNEROS CHACÓN**

VILLAHERMOSA, TABASCO. OCTUBRE 2024

Declaración de Autoría y Originalidad

En la Ciudad de Villahermosa, Tabasco el día 30 del mes septiembre del año 2024, la que suscribe María Guadalupe Pérez Pinto alumna del Programa de Doctorado en Administración Educativa con número de matrícula 212B42001, adscrito a la División Académica de Ciencias Económico Administrativas de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, como autora de la Tesis presentada para la obtención del Grado de Doctor en Administración Educativa y titulada “Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad” dirigida por la Dra. Silvia Patricia Aquino Zúñiga y codirigida por la Dra. Edith Juliana Cisneros Chacón.

DECLARO QUE:

La Tesis es una obra original que no infringe los derechos de propiedad intelectual ni los derechos de propiedad industrial u otros, de acuerdo con el ordenamiento jurídico vigente, en particular, la LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR (Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de la Ley Federal del Derecho de Autor del 01 de Julio de 2020 regularizando y aclarando y armonizando las disposiciones legales vigentes sobre la materia), en particular, las disposiciones referidas al derecho de cita. Del mismo modo, asumo frente a la Universidad cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de la autoría o falta de originalidad o contenido de la Tesis presentada de conformidad con el ordenamiento jurídico vigente

Villahermosa, Tabasco a 30 de septiembre de 2024.



Mtra. María Guadalupe Pérez Pinto

Carta de Cesión de Derechos

Villahermosa., Tabasco a 30 de septiembre de 2024.

Por medio de la presente manifestamos haber colaborado como AUTOR(A) y/o en la producción, creación y/o realización de la obra denominada "Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad".

Con fundamento en el artículo 83 de la Ley Federal del Derecho de Autor y toda vez que, la creación y/o realización de la obra antes mencionada se realizó bajo la comisión de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco; entendemos y aceptamos el alcance del artículo en mención, de que tenemos el derecho al reconocimiento como autores de la obra, y la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco mantendrá en un 100% la titularidad de los derechos patrimoniales por un período de 20 años sobre la obra en la que colaboramos, por lo anterior, cedemos el derecho patrimonial exclusivo en favor de la Universidad.

COLABORADORES



Alumno
M.E. María Guadalupe
Pérez Pinto



Directora de Tesis
Dra. Silvia Patricia
Aquino Zúñiga



Co-Directora de la Tesis
Dra. Edith Juliana
Cisneros Chacón

DEDICATORIA

A Dios, fuente de mi fortaleza y sabiduría, por alumbrar mi camino en cada etapa de este recorrido. Sin su guía, este logro no habría sido posible.

A mi familia, mi principal sostén. Agradezco su amor sin límites, su paciencia y su constante apoyo en cada etapa de este enriquecedor recorrido. Han sido mi fuente de inspiración y la fuerza que me ha impulsado a seguir adelante, incluso en los momentos de mayor esfuerzo. Este logro es tan suyo como mío.



UNIVERSIDAD JUÁREZ
AUTÓNOMA DE TABASCO
"ESTUDIO EN LA DUDA. ACCIÓN EN LA FE"



División Académica de
Ciencias Económico
Administrativas/
Dirección



Oficio: DACEA/DIRECCION/1822/2024
Villahermosa, Tabasco; a 24 de septiembre de 2024
Autorización de Impresión

LIC. MARIBEL VALENCIA THOMPSON
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN
Y TITULACIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES
P R E S E N T E

De conformidad con lo establecido en el Art. 75 fracción V, Art. 76 fracción III, así como el Art. 77 fracciones I, II y III del Reglamento General de Estudios de Posgrado (vigente) de la UJAT, me permito comunicar que la Dra. Silvia Patricia Aquino Zúñiga (Directora) y Dra. Edith Juliana Cisneros Chacón (Codirectora), dirigieron y supervisaron la tesis:

"EVALUACIÓN DEL PERFIL DE EGRESO DEL PLAN DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA INTERCULTURAL: PERCEPCIÓN DE EGRESADOS, EMPLEADORES Y COMUNIDAD"

Proyecto de investigación elaborado por la C. María Guadalupe Pérez Pinto egresada del Doctorado en Administración Educativa. Los miembros del Jurado de Examen Profesional, integrado por los profesores: Dra. Gilda María Bertolini Díaz, Dra. Edith Juliana Cisneros Chacón, Dra. Silvia Patricia Aquino Zúñiga, Dra. Cecilia García Muñoz Aparicio, Dr. José Félix García Rodríguez, Dra. Aida Dinorah García Álvarez y Dra. Rosa Eva López Hernández; autorizaron el trabajo de tesis después de revisar y señalar las modificaciones pertinentes, misma que la interesada efectuó. Por lo tanto, **puede imprimirse.**

ATENTAMENTE

MTRO. JOSÉ JUAN PAZ REYES
DIRECTOR

UNIVERSIDAD JUÁREZ
AUTÓNOMA DE TABASCO



DIVISIÓN ACADÉMICA DE CIENCIAS
ECONÓMICO ADMINISTRATIVAS
DIRECCIÓN

c.c.p. Dr. Arturo Martínez de Escobar Fernández. -Coordinador de Investigación y Posgrado.
c.c.p. Archivo

Av. 27 de Febrero 630, Col. Centro, C.P.86000. Villahermosa, Centro, Tabasco
Tel. (993) 358.15.00 Ext. 6200 y 6201; e-mail: direccion.dacea@ujat.mx

www.ujat.mx

AGRADECIMIENTOS

Agradezco al Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (CONAHCYT) por la beca que me permitió dedicarme de lleno a mis estudios de posgrado. Este logro no hubiera sido posible sin su apoyo.

En especial, deseo manifestar mi más profundo agradecimiento a mi directora de tesis, la Dra. Silvia Patricia Aquino Zúñiga, cuya paciencia, conocimiento y orientación fueron fundamentales para dar forma a este trabajo. Su apoyo constante no solo me inspiró, sino que me motivó a aprovechar cada reto como una oportunidad de crecimiento. También agradezco a la Dra. Edith Juliana Cisneros Chacón, quien, además de codirigir la tesis, estuvo siempre atenta al desarrollo y análisis de la información durante la estancia académica, ofreciendo su valiosa guía. De igual forma, a la Dra. Gilda María Berttolini Díaz, mi tutora, le extiendo mi gratitud por su amabilidad y guía, que me impulsaron a superar cada etapa con confianza y entusiasmo.

Asimismo, agradezco a todos los profesores y profesoras del posgrado. Sus enseñanzas no solo me proporcionaron las herramientas necesarias para mi desarrollo académico, sino que también enriquecieron mi formación profesional y personal.

Finalmente, quiero expresar mi profunda gratitud a los grupos de informantes que generosamente compartieron su tiempo, conocimiento y percepciones. Su valiosa información fue crucial para la realización de esta tesis.

Índice

Índice de tablas/11
Índice de figuras/13
Resumen/16
Abstract/17
Introducción/18
Capítulo I. Desarrollo del problema de investigación/21
Antecedente del problema/22
Modelos y enfoques de evaluación/24
Evaluación en planes de estudios de enfermería/25
Planteamiento del problema/26
La evaluación en una Universidad con enfoque Intercultural en el sureste de México/28
Preguntas de investigación/30
Objetivo general/30
Objetivos específicos/30
Justificación/31
Capítulo II. Marco de referencia/35
Antecedentes de la evaluación/36
Políticas públicas internacionales de la evaluación en las IES/38
Políticas públicas nacionales de la evaluación en las IES/41
Antecedentes de la educación con enfoque intercultural/42
Antecedentes de políticas públicas interculturales/45
Políticas públicas en educación intercultural/48
Modelo educativo en las universidades interculturales en México/50
Evaluación de planes de estudio en las IES/52
Evaluación del plan de estudio de enfermería/54
Evaluación de planes de estudios en las IES con enfoque intercultural/57
Evaluación de planes de estudio en enfermería intercultural/59
El perfil de egreso en los planes de estudio/60
El perfil de egreso en la Licenciatura en Enfermería con enfoque intercultural/61
Antecedentes de evaluaciones del perfil de egreso en los programas de enfermería/67

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Concepto de percepción/72
Investigación evaluativa para la toma de decisiones/74
Competencia intercultural/76
Proceso Intercultural en Salud/79
Modelos de competencias interculturales/81
El Estudio de Caso/89
Capítulo III. Metodología de la investigación/93
Enfoque de investigación/94
Tipo de investigación/95
Diseño de investigación/96
Población/96
Informantes/98
Primer acercamiento al campo/99
Instrumentos de recolección de datos/100
Validación del instrumento por expertos/101
Validación de la guía semiestructurada en un segundo acercamiento al campo/102
Resultados de la validación/103
Recolección de datos/103
Criterios de calidad/104
Análisis de la información/106
Papel del investigador/108
Capítulo IV. Contexto/111
Capítulo V. Resultados/117
Datos sociodemográficos de informantes/118
Categorías y subcategorías/121
Percepciones de los egresados sobre las fortalezas y debilidades del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural/124
Fortalezas del plan de estudios/125
Debilidades del plan de estudios/138
Percepciones de los empleadores sobre las fortalezas y debilidades del personal de enfermería para la práctica de cuidado con enfoque intercultural/151
Fortalezas en el desarrollo de sus actividades/151

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Debilidades en el desarrollo de sus actividades/160
Percepciones de la comunidad sobre las fortalezas y debilidades del personal de enfermería en la práctica de cuidado con enfoque intercultural/171
Fortalezas en la práctica de cuidado/171
Debilidades en la práctica de cuidado/178
Vinculación entre el perfil de egreso y la práctica de cuidado como profesional de la salud: Experiencia de los egresados/187
Participación del personal de enfermería en el cuidado de las personas, familias y comunidad/188
Vinculación entre el perfil de egresado y la práctica de cuidado como profesional de la salud: Experiencia de los empleadores/204
Participación del personal de enfermería en el cuidado de las personas, familias y comunidad/204
Desempeño de los egresados en el trabajo comunitario/216
Colaboración para el cuidado con representantes de la comunidad/220
Documentos que respaldan el plan de estudios/222
Acuerdo de creación de la universidad/222
Programa Institucional de la Universidad Intercultural del Estado de Tabasco 2019-2024/ 224
Capítulo VI. Discusión y conclusiones/227
Respondiendo a las preguntas de investigación/228
Los resultados vistos desde el Proceso Intercultural en Salud y el Modelo del Proceso de Competencia Intercultural/248
La toma de decisiones en la mejora de planes educativos/252
Aportes de la investigación/254
Limitantes de la investigación/256
Referencias/258
Apéndices/299
Apéndice A. Primera guía de entrevista semi estructurada/299
Apéndice B. Guía de observación/302
Apéndice C. Guía semi estructurada para validación cualitativa por expertos/304
Apéndice D. Resultados de la valoración cualitativa realizada por expertos/311
Apéndice E. Guías de entrevista/313

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Apéndice F. Rutas de visita para entrevistas/ 321

Apéndice G. Centros de trabajo/ 323

Apéndice H. Jurisdicciones Sanitarias/ 326

Apéndice I. Simplificación y categorización de la información por diagrama de afinidad/ 328

Apéndice J. Generación y organización de códigos en ATLAS.ti 9/ 333

Índice de tablas

- Tabla 1. *Propósitos de la evaluación según autores/37*
- Tabla 2. *Antecedentes de políticas públicas interculturales en México/46*
- Tabla 3. *Ejes del plan de estudios de la licenciatura en enfermería con enfoque intercultural/63*
- Tabla 4. *Expertos evaluadores de la guía semiestructurada/101*
- Tabla 5. *Situación de informantes en la validación de la guía semiestructurada/102*
- Tabla 6. *Concentrado de categorías y subcategorías por preguntas de investigación/107*
- Tabla 7. *Datos sociodemográficos de egresados participantes en la investigación/119*
- Tabla 8. *Datos sociodemográficos de empleadores participantes en la investigación/120*
- Tabla 9. *Datos sociodemográficos de personas de dos comunidades hablantes de lengua originaria/121*
- Tabla 10. *Principales fortalezas y debilidades del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural desde la percepción de los egresados, empleadores y comunidad/122*
- Tabla 11. *Percepciones de los egresados sobre las fortalezas del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural/124*
- Tabla 12. *Percepciones de los egresados sobre las debilidades del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural/137*
- Tabla 13. *Percepciones de los empleadores sobre las fortalezas del personal de enfermería en el desarrollo de actividades/151*
- Tabla 14. *Percepciones de los empleadores sobre las debilidades en el desarrollo de actividades/160*
- Tabla 15. *Percepciones de las personas de la comunidad sobre las fortalezas en la práctica de cuidado/171*
- Tabla 16. *Percepciones de las personas de la comunidad sobre las debilidades en la práctica de cuidado/178*
- Tabla 17. *Puntos de convergencia entre los grupos de informantes/183*
- Tabla 18. *Experiencias de los egresados y empleadores sobre la vinculación del perfil de egreso con la práctica de cuidado ejecutado en las personas, familias y comunidades/185*
- Tabla 19. *Vinculación entre el perfil de egreso y la participación en el cuidado desde la experiencia de los egresados/187*
- Tabla 20. *Vinculación entre el perfil de egreso y la participación en el cuidado desde la experiencia de los empleadores/204*

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Tabla 21. *Convergencia de las experiencias de los egresados y empleadores sobre la vinculación del perfil de egreso y la práctica de cuidado/214*

Tabla 22. *Percepción de las personas de la comunidad del desempeño del personal de enfermería con enfoque intercultural/215*

Tabla 23. *Percepción de las personas de la comunidad del desempeño de los egresados en el trabajo comunitario/216*

Tabla 24. *Percepción de las personas de la comunidad en la colaboración para el cuidado con representantes de la comunidad/220*

Tabla 25. *Fortalezas y debilidades percibidas por los egresados/328*

Tabla 26. *Fortalezas y debilidades percibidas por los empleadores/329*

Tabla 27. *Fortalezas y debilidades percibidas por las personas de la comunidad/330*

Tabla 28. *Vinculación del perfil de egreso y la práctica profesional, experiencia de los egresados/331*

Tabla 29. *Vinculación del perfil de egreso y la práctica profesional, experiencia de los empleadores/332*

Tabla 30. *Percepción de las personas de la comunidad sobre el desempeño de los egresados/332*

Índice de figuras

- Figura 1. *Proceso Intercultural en Salud*/81
- Figura 2. *Modelo de Desarrollo de la Sensibilidad Intercultural*/83
- Figura 3. *Modelo de Desarrollo Continuo Intercultural*/84
- Figura 4. *Modelo del Proceso de Competencia Intercultural*/85
- Figura 5. *Fortalezas y debilidades desde la percepción de egresados, empleadores y comunidad*/123
- Figura 6. *Relación entre códigos de las fortalezas del curriculum percibido por los egresados*/135
- Figura 7. *Relación entre fortalezas del curriculum y fortalezas de la infraestructura*/136
- Figura 8. *Relación entre fortalezas del curriculum y fortalezas de la administración*/137
- Figura 9. *Relación entre códigos de las debilidades del curriculum*/148
- Figura 10. *Relación entre códigos de las debilidades en la infraestructura*/148
- Figura 11. *Relación entre debilidades del curriculum y debilidades de la infraestructura*/149
- Figura 12. *Relación entre debilidades del curriculum y debilidades de la administración*/149
- Figura 13. *Percepciones de los egresados sobre fortalezas y debilidades del plan de estudios*/150
- Figura 14. *Relación entre códigos de las fortalezas del conocimiento en el desarrollo de actividades*/ 158
- Figura 15. *Relación entre códigos de las fortalezas en las habilidades para el desarrollo de actividades*/158
- Figura 16. *Relación entre códigos de fortalezas del conocimiento y fortalezas de las habilidades*/159
- Figura 17. *Relación entre códigos de fortalezas de la actitud y fortalezas de las habilidades*/160
- Figura 18. *Relación entre códigos de debilidades del conocimiento*/168
- Figura 19. *Relación entre códigos de debilidades de la actitud*/168
- Figura 20. *Relación entre debilidades del conocimiento y debilidades de habilidades*/169
- Figura 21. *Percepciones de los empleadores sobre las fortalezas y debilidades en el desarrollo de actividades*/170
- Figura 22. *Relación entre el cuidado de la salud convencional y el cuidado tradicional*/177
- Figura 23. *Relación entre fortaleza de la comunicación y fortaleza de la empatía*/178
- Figura 24. *Relación entre debilidades del cuidado tradicional de la salud y la comunicación*/180

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Figura 25. *Percepciones de las personas de la comunidad sobre las fortalezas y debilidades del personal de enfermería en la práctica de cuidado/181*

Figura 26. *Vinculación entre el perfil de egreso con la práctica de cuidado como profesional de la salud/186*

Figura 27. *Relación entre códigos de cuidador profesional/199*

Figura 28. *Relación entre códigos de metodología de la atención/200*

Figura 29. *Relación entre códigos de la integración de la medicina tradicional/201*

Figura 30. *Relación entre códigos de la comunicación en los pacientes/202*

Figura 31. *Relación entre códigos de la relación con la diversidad/202*

Figura 32. *Relación entre códigos desde las experiencias de los egresados/203*

Figura 33. *Relación entre códigos de integración de la medicina tradicional, la comunicación entre paciente y la relación con la diversidad/211*

Figura 34. *Vinculación del perfil de egreso con la práctica de cuidado desde la experiencia de egresados y empleadores/213*

Figura 35. *Percepción de la comunidad sobre el desempeño del personal de enfermería con enfoque intercultural/216*

Figura 36. *Relación entre el desempeño de los egresados en la familia y la comunidad/219*

Figura 37. *Relación entre el líder y el comité para la colaboración del cuidado en la comunidad/221*

Figura 38. *Ruta municipio Centro, Tabasco/321*

Figura 39. *Ruta municipio Centla, Tabasco/321*

Figura 40. *Ruta municipio Jalapa, Tabasco/322*

Figura 41. *Ruta municipio Tacotalpa, Tabasco/322*

Figura 42. *Hospital Médica Tabasco, Villahermosa, Tabasco/323*

Figura 43. *Centro de Salud San Miguel Afuera, Jalapa, Tabasco/323*

Figura 44. *Hospital Comunitario Jalapa, Tabasco/324*

Figura 45. *Centro de Salud Libertad, Tacotalpa, Tabasco/324*

Figura 46. *Centro de Salud Lázaro Cárdenas, Tacotalpa, Tabasco/325*

Figura 47. *Jurisdicción Sanitaria Centla, Tabasco/326*

Figura 48. *Jurisdicción Sanitaria Jalapa, Tabasco/326*

Figura 49. *Jurisdicción Sanitaria Tacotalpa, Tabasco/327*

Figura 50. *Códigos y grupos de códigos generados en ATLAS.ti/333*

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Figura 51. *Red de fortalezas identificadas por los egresados/334*

Figura 52. *Red de debilidades identificadas por los egresados/335*

Figura 53. *Red de fortalezas identificadas por la comunidad 335*

Figura 54. *Red semántica de un empleador entrevistado/336*

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Resumen

La evaluación se entiende como un juicio sobre un sujeto u objeto para determinar su valor, respecto al perfil de egreso, se busca garantizar que los egresados adquieran las competencias necesarias para su desempeño profesional. La falta de evidencia de evaluaciones plantea dudas sobre la relevancia del plan de estudios, por ello, esta investigación tiene como objetivo evaluar la pertinencia del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural desde la percepción de egresados, empleadores y la comunidad, en una universidad del sureste de México. El enfoque de investigación utilizado fue el cualitativo exploratorio, utilizando un modelo interpretativo de estudio de caso evaluativo. Los informantes incluyeron a egresados que se encuentran laborando, empleadores responsables del recurso humano de enfermería y miembros de la comunidad que acuden con frecuencia a solicitar un servicio. Para recolectar los datos, se emplearon técnicas como entrevistas, observación no participante y revisión documental. Posteriormente, la información se procesó mediante diagramas de afinidad y el software ATLAS.ti 9. Se identificaron categorías y subcategorías alineadas con los objetivos de la investigación, destacando las principales fortalezas y debilidades del perfil de egreso, las experiencias de los egresados y empleadores en la práctica de cuidado, así como la percepción de la comunidad sobre el desempeño de los egresados en la atención. Se concluye que el perfil de egreso no se cumple completamente debido a las áreas de oportunidad relacionadas con el enfoque intercultural de la universidad. Se recomienda las evaluaciones continuas que permitan corregir las deficiencias en la formación, tomando medidas pertinentes.

Palabras claves: evaluación, perfil de egreso, enfermería intercultural, enfoque intercultural.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Abstract

Evaluation is understood as a judgment on a subject or object to determine its value, with respect to the graduate profile, it seeks to ensure that graduates acquire the necessary competencies for their professional performance. The lack of evidence of evaluations raises doubts about the relevance of the curriculum, therefore, this research aims to evaluate the relevance of the graduate profile of the nursing curriculum with an intercultural approach from the perception of graduates, employers and the community, in a university in southeastern Mexico. The research approach used was exploratory qualitative, using an interpretative evaluative case study model. The informants included graduates who are currently working, employers responsible for nursing human resources, and members of the community who frequently come to request a service. To collect data, techniques such as interviews, non-participant observation and documentary review were used. Subsequently, the information was processed using affinity diagrams and ATLAS.ti 9 software. Categories and subcategories aligned with the research objectives were identified, highlighting the main strengths and weaknesses of the graduate profile, the experiences of graduates and employers in the practice of care, as well as the community's perception of the performance of graduates in care. It is concluded that the graduate profile is not completely fulfilled due to the areas of opportunity related to the intercultural approach of the university. Continuous evaluations are recommended to correct the deficiencies in the training, taking pertinent measures.

Key words: evaluation, graduation profile, intercultural nursing, intercultural approach.

Introducción

La evaluación del plan de estudios es un proceso que garantiza la calidad, pertinencia y eficacia de la educación, favoreciendo el éxito académico y personal de los estudiantes, así como el logro de los objetivos de la institución educativa. Ante la falta de evidencia de evaluaciones en planes de estudios de enfermería con enfoque intercultural en México, en esta investigación se plantea evaluar la pertinencia del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural desde la percepción de egresados, empleadores y la comunidad, en una universidad del sureste de México. Para su desarrollo se organizó en capítulos.

En el capítulo I se aborda el desarrollo del problema de investigación desde la creación de las universidades interculturales, concebidas como instituciones que brindan educación superior en áreas predominantemente indígenas, con el propósito de satisfacer las necesidades de estas comunidades y preservar las lenguas originarias. En este contexto, se estableció la licenciatura en enfermería con un enfoque intercultural, con el objetivo de proporcionar cuidados de salud considerando el entorno del receptor de dichos cuidados, ya sea individual, familiar o comunitario. Se plantea la evaluación del plan de estudios para conocer la correspondencia entre las competencias adquiridas durante la formación y el desempeño en las actividades a través de las percepciones de egresados, empleadores y la comunidad.

Para el capítulo II se llevó a cabo una revisión documental con el objetivo de identificar las políticas públicas tanto nacionales como internacionales que sustentan la evaluación en el ámbito educativo. Estas políticas tienen como propósito mantener sistemas educativos que no solo sean eficientes y efectivos, sino también equitativos y adaptables, capaces de proporcionar a todos los estudiantes las herramientas necesarias para prosperar en un mundo diverso. Asimismo,

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

se presentan las políticas públicas en educación intercultural que han evolucionado a lo largo del tiempo, involucrando a diversos actores en su diseño e implementación. Es importante destacar que las investigaciones previas relacionadas con el tema resaltan la importancia de verificar que los egresados cuenten con las competencias necesarias para desempeñar sus funciones.

En el capítulo III se detalla la metodología empleada para responder a las preguntas de investigación. Se describen las características de los informantes, formados por egresados en el ejercicio de sus funciones como profesionales de enfermería, jefes del área de enfermería de tres jurisdicciones de salud del estado, así como personas de comunidades atendidas por egresados de una universidad intercultural. Para la recolección de datos se crearon, validaron y utilizaron guías semiestructuradas, además de la observación y revisión documental. El análisis de la información se realizó utilizando diagramas de afinidad y el software ATLAS.ti 9, lo que permitió obtener la frecuencia de los códigos y diagramas de relaciones entre estos.

Para entender el contexto, en el capítulo IV se presentan datos demográficos del estado, municipio y localidad donde está ubicada la universidad. Además, se describe el entorno de los centros de salud en los que trabajan los egresados de la universidad intercultural. También se detallan aspectos del plan de estudios de la licenciatura en enfermería con un enfoque intercultural, así como el objetivo, que es formar profesionales competentes en la prestación de cuidados, gestionando la atención primaria a la salud mediante conocimientos científicos y la medicina tradicional.

En el capítulo V se muestran los resultados alineados con las preguntas de investigación. Además de los datos sociodemográficos de los informantes, se identificaron 104 códigos que fueron agrupados en siete categorías, las cuales responden a tales preguntas. Tres categorías

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

muestran las percepciones de los egresados, empleadores y la comunidad sobre el plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural. Dos categorías abordan la vinculación entre el perfil de egreso y la participación en el cuidado desde la perspectiva de los egresados y empleadores. Por último, dos categorías analizan el desempeño de los egresados en el trabajo comunitario y la colaboración para el cuidado con los representantes de la comunidad. Por otro lado, la revisión de documentos ofrece información que respalda el plan de estudios, incluyendo el Acuerdo de creación que subraya la importancia de una formación de alta calidad sin perder la identidad de cada comunidad, así como el Programa Institucional de la universidad que busca asegurar el cumplimiento de su misión.

Finalmente, en el capítulo VI se plantean la discusión y las conclusiones, respondiendo a las preguntas de investigación. El hallazgo principal es que el perfil de egreso de la licenciatura en enfermería con enfoque intercultural no se está cumpliendo completamente según los objetivos de la universidad. Aunque se aborda la formación en enfermería basada en evidencia científica, existen limitaciones en el conocimiento y las habilidades prácticas. Además, la principal debilidad se encuentra en el área de interculturalidad, especialmente en el tratamiento con hierbas medicinales y la comunicación en lenguas originarias. Se recomienda realizar evaluaciones continuas para identificar las áreas de oportunidades, así como vincular el perfil de egreso, la malla curricular y el contenido de los programas de asignaturas con las políticas internas de la universidad tomando en cuenta las políticas públicas de educación y salud intercultural.

Capítulo I. Desarrollo del problema de investigación

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Antecedente del problema

La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (CPEM, 2024) garantiza en su artículo 3° el derecho de todas las personas a recibir educación, abarcando desde la educación inicial hasta la superior. En relación con la salud, el artículo 4° avala el derecho a la protección de buena salud, comprometiendo a las instituciones gubernamentales a crear las condiciones necesarias para ello. En ese sentido la Secretaría de Salud (2019) en el presente gobierno (2019-2024) busca mejorar el cuidado de la salud asegurando que el personal de salud tenga las habilidades y conocimientos adecuados. Por otro lado, la Secretaría de Educación (SE), fundamentada en los Derechos Humanos Universales y los objetivos de la *United Nations Educational Scientific and Cultural Organization* (UNESCO, 2019a), establece directrices para una educación accesible y de calidad en México.

Estos dos organismos se esfuerzan por garantizar que la formación del personal encargado del cuidado de la salud se lleve a cabo en entornos óptimos, con el fin de transformar de forma positiva la salud general de la población mexicana. En la Ley General de Educación Superior (LGES) emitida en el 2021, se menciona que, para mantener la calidad, las instituciones educativas deberán establecer en sus planeaciones estratégicas los procesos necesarios para la evaluación (Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión [CADHCU], 2021), incluyendo a las universidades interculturales (UI), que fueron creadas en zonas de incidencia indígena (Secretaría de Educación Pública [SEP], 2023).

La creación de las UI responde a la necesidad de una educación inclusiva y contextualizada a los entornos culturales y lingüísticos. Este enfoque intercultural tuvo sus inicios principalmente en América del Norte y Europa, con la finalidad de promover la

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

convivencia entre los grupos étnicos y migratorios. En México, al reconocerse a la nación como pluricultural, las comunidades indígenas exigieron sus derechos de ser tratados en igualdad de condiciones. En el ámbito educativo, esto se tradujo en la creación de un sistema que no solo integrara a la persona, sino también a sus saberes y formas de crear conocimiento (Casillas & Santini, 2009).

Por tanto, el objetivo de la creación de las UI es ofrecer educación universitaria a jóvenes pertenecientes a comunidades mayoritariamente indígenas en zonas rurales. El proceso para su apertura implica una solicitud por parte de la comunidad a la autoridad educativa estatal, seguida de la aprobación del gobernador en turno y la firma del convenio. Estas universidades están vinculadas a la Dirección General de Educación Superior Universitaria e Intercultural (DGESUI). La primera UI se fundó en el Estado de México en 2004, seguida por Chiapas, Tabasco y Veracruz en 2005, Sinaloa, Puebla y Quintana Roo en 2006, Michoacán y Guerrero en 2007, San Luis Potosí en 2011 e Hidalgo en 2012 (Salmerón, 2019). La más reciente, la Universidad Intercultural de Baja California, comenzó sus actividades en 2021 (Universidad Intercultural de Baja California, 2022).

La educación impartida por las UI se enfoca en satisfacer las necesidades locales, particularmente en aquellas que se relacionan con el desarrollo del campo y la conservación de las lenguas indígenas. Posteriormente, se han incorporado programas académicos en el área de la salud, como la Licenciatura en Salud y la Licenciatura en Enfermería, ambos con un enfoque intercultural. Esta última se ofrece en las universidades del Estado de México, Hidalgo, Puebla, San Luis Potosí, Tabasco y Baja California.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Modelos y enfoques de evaluación

La evaluación garantiza que los sistemas educativos logren sus metas de manera eficaz. Este proceso ha ido cambiando, pasando de informes diagnósticos a la integración de modelos de evaluación, adaptados al público a quien es dirigido y al tipo de programas (Cabrera & Bartolomé, 2000). Para Ruíz (1996) la evaluación es un modo de asegurar la calidad, al realizarla de forma sistemática sienta las bases para tomar decisiones, que conlleva a su vez a la certificación del proceso de enseñanza-aprendizaje.

El antecedente más lejano de la evaluación se remonta a Grecia y China. En Grecia, Platón explicaba a través del método Socrático como enseñar y evaluar a través de cuestionarios y mediciones, con la finalidad de medir el conocimiento adquirido por los estudiantes, así como poder distinguir entre el conocimiento y la opinión. En China, se implementó un sistema de exámenes para acceder a cargos en la administración pública, ofreciendo igualdad de oportunidades a todos los interesados. En la Edad Media, Comenio utilizaba la retroalimentación y autoevaluación como herramienta para mejorar los procesos educativos. Desde entonces a la actualidad, la evaluación sigue siendo un componente fundamental en el ámbito educativo (Monzón, 2015).

Durante la Revolución Industrial, se produjeron cambios que alteraron las estructuras sociales, incluyendo mejoras en los programas sociales y educativos en Estados Unidos y Gran Bretaña. Entre las innovaciones destacadas se encontraba la democratización de la educación y los primeros pasos hacia la inspección educativa. Asimismo, se lograron avances significativos en el ámbito de la medición, como el surgimiento de la psicometría, el desarrollo de la

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

metodología para el registro de conductas humanas, así como progresos en estadística con el análisis de datos psicopedagógicos (Lukas & Santiago, 2014).

En consecuencia, la concepción de la evaluación ha evolucionado a lo largo de las generaciones. En la primera generación, la evaluación se enfocó en la medición del aprendizaje, lo que requería el uso de herramientas estadísticas. En la segunda generación, los planes de estudio eran guiados por objetivos, lo que llevó a cambios en la forma de evaluar. En la tercera generación, se reconoció a Tyler como el padre de la evaluación, quien consideraba que el juicio emitido sobre la información obtenida era fundamental en el proceso. Las contribuciones de Cronbach y Stufflebeam ayudaron a establecer la evaluación formativa. Durante la cuarta generación, el constructivismo influyó en el proceso educativo y se desarrollaron modelos como el democrático. En la quinta generación, se perfeccionaron instrumentos para obtener más información de acuerdo con las metas por alcanzar (Díaz, 2019).

Evaluación en planes de estudios de enfermería

Desde la perspectiva de investigadores como Sánchez-Ojeda et al. (2018); Valderrama y Dallos (2019); De Bortoli et al. (2017); Herrera et al. (2018); Borré-Ortiz et al. (2015); Cabrera (2018); Cabrera (2019); Gradellini et al. (2021) y Hooker (2017) la evaluación regular y obligatoria es fundamental para garantizar la calidad en la formación de los programas de enfermería. Los resultados permiten identificar áreas a mejorar, especialmente en las competencias que como futuros promotores del derecho a la salud deben desarrollar. Estas competencias deben actualizarse de acuerdo con la época y el contexto.

Para Pérez-Pinto y Aquino-Zúñiga (2022), a mayor exhaustividad en las evaluaciones, se incrementan las posibilidades de detectar las áreas de mejora en el plan de estudios. De las

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

investigaciones realizadas por Herrera et al. (2018); Benios et al. (2016); López-Entrambasaguas et al. (2020); Bedoya & Medina (2020); Roig et al. (2021); Meyer et al. (2017) y Roque et al. (2018) se coincidió en la necesidad de identificar las fortalezas y debilidades en la formación de los nuevos profesionales. Para ellos, los criterios a evaluar son la congruencia del programa, la forma como el docente se desempeña, el ambiente que se vive en la institución, el desempeño de los estudiantes y las prácticas profesionales, así como el seguimiento de egresados. Este último criterio permitió identificar los desafíos que los recién graduados enfrentan en el entorno laboral.

De la evaluación en un ambiente intercultural Gradellini et al. (2021); Hurtado et al. (2017); Hooker (2017); Sánchez-Ojeda et al. (2018); Gil & Solano (2017) y Flood & Commendador (2016) buscaron evaluar si el egresado contaba con la competencia intercultural necesaria para brindar cuidados a las personas. Se identificaron como barreras el dominio de una lengua indígena y la adaptación cultural. Para el personal de enfermería es vital garantizar el respeto a los derechos humanos, por lo que, se debe desarrollar conocimientos y habilidades acordes al contexto sociocultural.

Planteamiento del problema

Los cuidados de enfermería se centran en promover el bienestar de las personas, es una disciplina que se practica en diversos espacios o escenarios. En entornos hospitalarios, se brinda atención a personas con enfermedades agudas o crónicas, abordando aspectos físicos y emocionales (Lagoueyte, 2015). Por otro lado, en el ámbito comunitario, los cuidados se dan a personas que forman parte de una familia, grupos sociales o comunidades, ofreciendo atención a través del primer nivel de atención en centros de salud. La finalidad de enfermería en la comunidad es fomentar la salud y prevenir enfermedades (Rodríguez-Gómez, 2017).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Es fundamental destacar que el primer nivel de atención actúa como el punto inicial de contacto con los servicios de salud. Este nivel aborda necesidades básicas como el control de enfermedades crónicas degenerativas (diabetes mellitus e hipertensión arterial), además de llevar a cabo acciones de promoción de la salud, prevención de enfermedades y rehabilitaciones menores. El segundo nivel de atención ofrece servicios que no pueden ser resueltos en el primer nivel, como los relacionados con la medicina interna, gineco-obstetricia y cirugía general. Finalmente, el tercer nivel de atención se especializa en tratar enfermedades complejas que requieren atención especializada y el uso de alta tecnología (Vignolo et al., 2011).

Esta clasificación de los niveles de atención permite organizar los recursos según las necesidades de salud. Sin embargo, es en el primer nivel de atención donde se establece el contacto formal con una institución de salud, facilitando la vigilancia, control y tratamiento de enfermedades infecciosas, no transmisibles y lesiones. En las comunidades rurales, el primer nivel se convierte en una oportunidad única para brindar atención en salud, asegurando que todos reciban cuidados que promuevan el bienestar (Cruz-Sánchez y Cruz-Arceo, 2020).

Esta atención se vuelve fundamental en las comunidades indígenas, donde las condiciones de vida, las prácticas culturales y las barreras para acceder a los servicios de salud se presentan como desafíos únicos. En ese sentido, Pelcastre-Villafuerte et al. (2020) demostraron, a través de su análisis, un trato desigual en aspectos de salud en las comunidades indígenas, debido a la falta de sensibilidad cultural dentro del sistema de salud. Según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2022), en México existen más de 60 pueblos originarios que hablan 68 lenguas diferentes, lo que representa una diversidad cultural y lingüística que requiere un enfoque especializado en el cuidado de la salud.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Aunque el concepto de interculturalidad ha sido implícitamente parte de la formación del personal de enfermería en las universidades, es fundamental desarrollar estrategias de salud adaptadas al contexto en el que las personas viven, respetando y valorando sus tradiciones. Esto garantiza una atención que no solo sea efectiva, sino también culturalmente sensible. En este sentido, la formación en enfermería intercultural se destaca como una herramienta esencial para satisfacer las demandas de salud en estas comunidades, promoviendo un cuidado que integre los conocimientos tradicionales con los científicos, en beneficio de la salud comunitaria.

Con el propósito de satisfacer las demandas de atención a la salud y la necesidad de enfermeras con competencias interculturales en el primer nivel de atención, se crea la carrera de Enfermería con enfoque intercultural en las UI. Esta carrera busca garantizar que las personas reciban atención adecuada a su contexto. La educación impartida en estas universidades se centra en el desarrollo de competencias, permitiendo que, al finalizar el programa el estudiante pueda articular el avance científico de la profesión con el conocimiento ancestral de las comunidades indígenas.

La evaluación en una Universidad con enfoque Intercultural en el sureste de México

Según Gamboa-Suarez, et al. (2017), la prioridad es garantizar una formación pertinente que cumpla con el propósito de educar en beneficio de la sociedad. La evaluación de la idoneidad de los planes de estudio universitarios en comunidades indígenas debe considerar la cosmovisión de dichas comunidades (Hooker, 2017). Además, es crucial interpretar y comprender desde la perspectiva de los participantes en el proceso, es decir, desde sus vivencias y experiencias (Meraz et al., 2018). Investigaciones realizadas por González-Juárez (2019) y

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Cabrera (2019) han demostrado que el proceso de evaluación interno en la universidad permite identificar áreas de mejora y comenzar un trabajo colaborativo para el progreso.

La evaluación de competencias interculturales en la formación de enfermería con enfoque intercultural representa un desafío significativo, ya que implica no solo medir el conocimiento, sino también la capacidad de resolver situaciones prácticas. Aunque el perfil de egreso establece la necesidad de demostrar un dominio en las competencias para atender a personas, familias o comunidades en contextos diversos, la falta de evidencia sobre la realización de evaluaciones internas desde la perspectiva de los empleadores genera incertidumbre sobre el grado de preparación de los egresados. Esta brecha en la evaluación interna plantea interrogantes sobre la pertinencia de los programas de formación en el desarrollo de competencias interculturales adecuadas.

El propósito de esta investigación es evaluar el plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural en una Universidad Intercultural del Sureste de México, a través del perfil de egreso y valorar la pertinencia desde los discursos de los egresados, empleadores y la comunidad. Entendiendo la pertinencia como la correspondencia entre las competencias obtenidas durante la formación universitaria y el desempeño de las actividades en el entorno social y laboral. Por lo anterior, se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cómo perciben los egresados, empleadores y la comunidad la pertinencia del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural, bajo las políticas públicas de interculturalidad?

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Preguntas de investigación

¿Cuáles son las fortalezas y debilidades del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural percibidas por los egresados, empleadores y la comunidad?

¿Cuáles han sido las experiencias de los egresados y empleadores sobre la vinculación que existe entre la formación recibida en enfermería con enfoque intercultural y las intervenciones realizadas en el ámbito laboral y social?

¿Cómo perciben las personas de la comunidad el desempeño de los egresados de enfermería con enfoque intercultural?

Objetivo general

Evaluar la pertinencia del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural en términos de fortalezas y debilidades, desde la percepción de los egresados, los empleadores y la comunidad, en una universidad del sureste de México.

Objetivos específicos

Describir las principales fortalezas y debilidades del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural desde la percepción de los egresados, empleadores y comunidad.

Analizar las experiencias que han tenido los egresados y empleadores sobre la vinculación del perfil de egreso con la práctica de cuidado ejecutado en las personas, familias y comunidades.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Comprender la forma en que las personas de la comunidad perciben el desempeño de los egresados de enfermería con enfoque intercultural en el contexto del cuidado de la salud.

Justificación

Las Instituciones de Educación Superior (IES) tienen la responsabilidad de responder a las necesidades de educar a partir de la diversidad, sin embargo, la articulación de los procesos requiere de esfuerzos para el cambio intelectual y estructural. Las evaluaciones que se dan con el mismo personal de las universidades se deben de realizar de acuerdo con las características de cada centro educativo, asumiendo con compromiso ético el rol crítico en la transformación social (Krainer et al., 2017).

Ser un proveedor de cuidados de salud implica interactuar con el paciente en sus dimensiones física, mental y social, buscando su bienestar individual. La evidencia disponible de evaluaciones aplicadas en otros países a programas de enfermería con enfoque intercultural muestra avances significativos, resultando en mejoras en el nivel educativo. En el caso de México, no se ha encontrado evidencia de estudios que evalúen si los egresados de enfermería de universidades interculturales poseen las competencias necesarias para desempeñar sus roles de manera adecuada, respecto a las características mencionadas en el perfil de egreso.

Por ende, este estudio pretende cubrir esa brecha de conocimiento al evaluar la formación de los egresados y determinar si poseen las competencias necesarias para abordar situaciones críticas en el contexto de la atención intercultural. Se consideran las percepciones de los graduados, empleadores y miembros de la comunidad, además de analizar las políticas gubernamentales relacionadas con la interculturalidad y el enfoque de las instituciones educativas, con el objetivo de establecer la coherencia entre el perfil de egreso y las necesidades

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

del campo profesional. Los logros obtenidos pueden utilizarse como base para mejorar las actividades curriculares y desarrollar competencias interculturales en el campo de la enfermería.

Asimismo, con el fin de comprender las competencias de cuidado desde una perspectiva intercultural, se llevó a cabo una evaluación de las competencias interculturales basado en el Proceso Intercultural en Salud y el Modelo de Proceso de Competencia Intercultural. Estos modelos fueron utilizados para indagar sobre las competencias que se deben desarrollar para interactuar en entornos culturales diversos. En este sentido, la evaluación de estas competencias se convierte en una herramienta para identificar las fortalezas y áreas de mejora en el desarrollo de competencias interculturales en enfermería. El objetivo es obtener información precisa sobre el dominio de competencias y detectar las áreas que requieren mayor atención y desarrollo.

Desde una perspectiva social, este estudio destaca la importancia de que los profesionales de enfermería sean competentes en términos interculturales para poder integrar el cuidado tradicional y científico en el cuidado a la salud. En las zonas rurales, el primer nivel de atención se enfoca en la promoción de Salud y la prevención de enfermedades. En Tabasco, de acuerdo con el Programa de Salud, Seguridad y Asistencia Social 2019-2024 publicado por el Comité de Planeación para el Desarrollo del Estado de Tabasco (2020), las principales causas de enfermedades como infecciones respiratorias agudas, infecciones intestinales e infecciones urinarias afectan principalmente a poblaciones con limitaciones económicas y deficiencias en infraestructura de salud. Además, las enfermedades crónicas degenerativas como la hipertensión arterial y la diabetes ocupan los lugares 12 y 15, respectivamente, en el ranking de enfermedades con mayor impacto social y económico para las familias debido a las recaídas frecuentes y complicaciones.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Por lo tanto, es fundamental formar a profesionales de enfermería para trabajar en el nivel primario de atención, que es el primer punto de contacto para las comunidades que buscan resolver situaciones que les aquejan. La Universidad Intercultural del sureste de México forma profesionales de enfermería con competencias interculturales, pero la falta de evaluación impide identificar obstáculos y facilitadores que podrían ayudar a mejorar el plan de estudios y alcanzar los objetivos establecidos. Es crucial llevar a cabo una evaluación para identificar áreas de mejora y garantizar que el personal de enfermería esté debidamente preparado para enfrentar los desafíos en el cuidado de la salud.

Metodológicamente la investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cualitativo para ahondar en las experiencias y puntos de vista de los participantes en cuanto a las competencias interculturales. Al tratarse de un estudio de caso exploratorio, no se emplearon teorías o supuestos teóricos predefinidos. Según Simons (2009), el objetivo principal es comprender y describir el caso en profundidad, lo que implica recolectar datos sin un marco teórico o supuestos establecidos de antemano, permitiendo al investigador sumergirse en el contexto del caso y descubrir patrones o significados a partir de los datos obtenidos.

A través de entrevistas y observaciones no participantes, se recopiló información que ofrece una perspectiva sobre cómo los egresados de una UI interactúan y desempeñan sus labores en el entorno laboral. Asimismo, la evaluación de competencias a menudo abarca aspectos subjetivos como actitudes, valores y percepciones, los cuales se exploran y comprenden mejor desde un enfoque naturalista. Este enfoque permite analizar en profundidad los significados e interpretaciones que las personas atribuyen a sus experiencias, las cuales están influenciadas por factores contextuales y socioculturales.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Entre las limitaciones de este estudio, es importante señalar que los resultados obtenidos no pueden ser generalizados a otros entornos o grupos de personas. No obstante, esta investigación sienta las bases para futuras investigaciones, las cuales podrían abordar las particularidades de diferentes contextos. Se sugiere llevar a cabo nuevas investigaciones en instituciones universitarias interculturales que ofrezcan programas académicos como la Licenciatura en Enfermería con un enfoque intercultural, ya que estas instituciones podrían proporcionar un ambiente propicio para profundizar en los temas tratados en este estudio y obtener resultados que fortalezcan la evaluación de programas educativos en ambientes interculturales.

Una limitación para ampliar el tamaño de la muestra fue la escasez de egresados contratados para desempeñar funciones asistenciales en las Jurisdicciones Sanitarias de Salud del estado, sobre todo en áreas con población indígena. El tiempo para realizar esta investigación fue de tres años, del 2021 al 2024, bajo la dirección del comité tutorial.

Capítulo II. Marco de referencia

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Antecedentes de la evaluación

De los antecedentes de la evaluación, para Guba y Lincoln (1989) el significado ha evolucionado a través de los años en función del contexto histórico y el propósito de su aplicación. Para estos autores, la evaluación ha atravesado cuatro generaciones que han permitido ir perfeccionando las construcciones anteriores. En la primera generación, se centró en la medición, el propósito de las escuelas era enseñar y la de los educandos demostrar lo aprendido utilizando puntuaciones como evidencia del logro. En la segunda generación, se desarrollaron pruebas para medir el aprendizaje basadas en objetivos, además de identificar el nivel de rendimiento en relación con el curriculum. La tercera generación requería que la evaluación condujera a juicios sobre la eficacia educativa. Los evaluadores recopilaban información y emitían juicios para que otros tomaran decisiones basadas en los resultados. Sin embargo, Guba y Lincoln señalan que estas tres generaciones presentan fallas, incluida una tendencia hacia el gerencialismo, la falta de adaptación al pluralismo de valores y un compromiso excesivo con el paradigma científico de la investigación.

En la cuarta generación se desarrolló un enfoque de evaluación distinto llamado respondente y constructivista. Este enfoque marca un cambio respecto al método científico que dio forma a la evaluación del siglo XX. Se basa en un sistema de creencias que afirma que las realidades son construcciones sociales y tan diversas como las personas. Con esta metodología se identifican las demandas de los involucrados tomando una postura de descubrir en lugar de confirmar, adaptándose al contexto y a cada caso en particular. Los individuos son los principales actores en una realidad evaluada por ellos mismos, y las etapas de la evaluación van

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

desde la inclusión de las interesadas en el diseño del proceso hasta la recolección de datos y la presentación de resultados (Guba y Lincoln, 1989).

Según Alcaraz (2015), después del año 2000 surge la quinta generación conocida como Ecléctica, debido a que, a pesar de los esfuerzos por diferenciar la calificación de la evaluación, la confusión persiste. Esto ha llevado a una abundancia de información y se nota que, aunque el concepto de evaluación ha avanzado en la teoría, a menudo no se distingue claramente entre la evaluación formativa y la sumativa en la práctica. Ante la gama de modelos disponibles, se debe entender que el objetivo principal de la evaluación es mejorar el proceso educativo.

A través de las generaciones antes mencionadas, diversos autores han desarrollado modelos con un propósito de acuerdo con la experiencia de cada realidad (Tabla 1).

Tabla 1

Propósitos de la evaluación según autores

Autor	Propósitos	Fuente
Ralph W. Tyler	Determinar hasta qué punto los objetivos se han alcanzado. Se comparan los objetivos y lo que se ha logrado.	Tyler (1986).
Daniel L. Stufflebeam	Obtener información valiosa que respalde la toma de decisiones y fomente la mejora continua.	Stufflebeam y Shinkfield (1987).
Robert Stake	Obtener información relevante para mejorar la práctica educativa, con la participación de los interesados.	Stake (2006).
Egon G. Guba y Yvonna S. Lincoln	Comprender la complejidad de los contextos educativos desde la perspectiva de los actores involucrados.	Guba y Lincoln (1981).

Para efectos de esta investigación, se toman en cuenta los conceptos de evaluación presentadas por la UNESCO en su Tesoro, dado que este organismo es parte del sistema de

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Naciones Unidas que promueve la paz y seguridad mediante la educación, la ciencia, la cultura y las comunicaciones. Para esta organización, la evaluación se entiende como “la apreciación o juicio emitido sobre una persona, un organismo o una cosa en relación con objetivos” (UNESCO, 2019b, sección Nota de alcance). Otro concepto relevante es la de Scriven (1991), quien describe a la evaluación como “el proceso de determinar el mérito o valor de algo o el producto de ese proceso” (p. 139).

Políticas públicas internacionales de la evaluación en las IES

Las políticas públicas se definen como acciones intencionales y causales orientadas hacia la consecución de objetivos que se consideran beneficiosos para la sociedad. Estas acciones surgen del diálogo entre el gobierno y los ciudadanos (Aguilar, 2012). Asimismo, se comprenden como el conjunto de normas establecidas para organizar y regular un sistema político con el fin de abordar los problemas de la sociedad. El proceso implica la identificación de un problema que se incluye en la agenda pública, la generación de posibles soluciones con la participación de diversos actores sociales, la toma de decisiones para implementarlas, su ejecución en la sociedad y, por último, su evaluación (Jaime, et al., 2013).

En este contexto, la UNESCO (2017a) se encarga de coordinar la Agenda de Educación Mundial 2030, que incluye el Objetivo de Desarrollo Sostenible número cuatro, referente a la educación de calidad, compuesto por 10 metas. Siete de estas metas se centran en los resultados esperados, mientras que las tres restantes se enfocan en los medios para alcanzar dichas metas. Respecto a la educación superior, la meta 4.3 busca garantizar la igualdad de acceso a la educación técnica/profesional y universitaria en términos de equidad. En cuanto a las medidas de implementación, se resalta la importancia de crear entornos seguros e inclusivos,

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

independientemente del origen o discapacidad, otorgar prioridad en la asignación de becas a aquellos en situaciones desfavorables y asegurar la contratación de docentes calificados.

Para garantizar lo mencionado anteriormente, es crucial que la revisión de políticas se realice de forma periódica, adaptándose a las necesidades específicas de cada Estado miembro. Estas revisiones han ido incorporando diversos temas a lo largo del tiempo, como la calidad, la equidad y las reformas en el sistema educativo. El objetivo principal de estas revisiones es ofrecer orientación y consejos para analizar el sistema educativo, promoviendo así una educación de calidad para todos, asegurando que se brinde el derecho a la educación en un entorno adecuado (UNESCO, 2021).

Así pues, se reconoce a la educación superior como un derecho esencial y un elemento crucial para el desarrollo sostenible. Según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE, 2019), el propósito de la educación superior es satisfacer las demandas del mercado laboral, brindando a los estudiantes habilidades específicas y generales a través de planes de estudio de calidad y pertinentes. La OCDE destaca la importancia de la auditoría, evaluación y acreditación para asegurar la calidad educativa. Estos procesos de evaluación, realizados por expertos, ofrecen recomendaciones para la mejora continua. Se busca que las instituciones se comprometan a establecer internamente prácticas que fomenten una cultura de calidad, generando confianza y seguridad en la educación superior.

Así mismo, para la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2010), la educación se considera como el vínculo entre la participación social y el desarrollo que conduce a la transformación estructural, la cual debe enfocarse en reducir la disparidad y fomentar habilidades desde la base. Por consiguiente, se promueve una educación que esté al

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

nivel de los programas y recursos necesarios para lograr este propósito, es decir, estableciendo garantías para asegurar una educación de calidad a través de programas adaptados a las necesidades de la sociedad. La calidad se manifiesta a través de procesos de evaluación que deben tener en cuenta las circunstancias educativas del país, los estándares comunes de evaluación y su aplicación a la diversidad existente.

En México, la evaluación de programas se lleva a cabo como parte del proceso de acreditación de los planes de estudios, con el propósito de mejorar la calidad de la institución. Se evalúan aspectos académicos, administrativos, infraestructura y la vinculación con la sociedad. En el país, el sistema de evaluación y acreditación de las IES es responsabilidad compartida entre el gobierno, las partes involucradas en el proceso enseñanza-aprendizaje, los colegios de profesionales, entre otros actores. La participación de todos estos elementos tiene como objetivo mejorar el sistema de educación superior del país, buscando obtener un reconocimiento en términos de evaluación, acreditación y procedimientos comparables a los de otros países. Asimismo, esta colaboración permite fortalecer las actividades académicas e investigativas en el ámbito nacional e internacional (De la garza, 2013).

Estas organizaciones mencionadas desarrollan normas y pautas para la evaluación de las instituciones educativas, así como herramientas y métodos para monitorear la calidad educativa. Asimismo, promueven la colaboración entre naciones para intercambiar experiencias y fortalecer los sistemas de evaluación a nivel global en la educación superior. En este sentido, las políticas públicas internacionales sobre evaluación en la educación tienen como objetivo fomentar la transparencia, la rendición de cuentas y la mejora constante de las instituciones, contribuyendo de este modo a la excelencia y equidad en la educación superior a nivel mundial.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Políticas públicas nacionales de la evaluación en las IES

En México, la Asamblea General de la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior (ANUIES, 1990) reconoció la necesidad de reformar la educación. Sus recomendaciones se basaron en el Plan Nacional de Desarrollo y el Programa de Modernización Educativa 1989-1994, que establece que, el sistema de educación superior (SES) debe de estar orientado no sólo a impartir conocimientos, sino también a apoyar los procesos de cambio estructural del país. De ahí que el enfoque se centró en reformar las instituciones educativas, implementar procesos de evaluación para mejorarlas y garantizar el acceso a la educación superior para todas las personas, sin discriminación.

Así pues, la Comisión Nacional de Evaluación de la Educación Superior se estableció formalmente el 23 de noviembre de 1989. Su programa de trabajo enfatizó la importancia de la evaluación, ya que sus resultados fortalecen el desarrollo institucional y favorece la asignación de recursos. También abordó aspectos como la resistencia al cambio y cualquier acción de juicio, ya que se consideraba a la evaluación un acto punitivo. Con el objetivo de marcar una diferencia, la Comisión estableció en uno de sus lineamientos la necesidad de integrar una cultura de evaluación en los procesos de planificación a nivel institucional, estatal y nacional (ANUIES, 1990).

En la Ley General de Educación Superior expedida en 2021, se define la evaluación como un proceso participativo, sistemático e integral destinado a mejorar continuamente los programas y la gestión institucional. El artículo 48 establece que las autoridades educativas tienen la responsabilidad de colaborar con el Consejo Nacional para la Coordinación de la Educación Superior en la planificación y evaluación de la educación superior, así como en la

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

implementación de medidas para fomentar una cultura de evaluación y acreditación. Por su parte, el artículo 60 indica que las IES deben implementar sistemas de planificación y evaluación respaldados por autoridades a nivel nacional o internacional, cuyos resultados contribuyan al proceso de mejora educativa sin generar sanciones (CADHCU, 2021).

En definitiva, a través de los años se han perfeccionado los mecanismos de evaluación siguiendo las recomendaciones de organizaciones internacionales como la UNESCO, la OCDE y el Banco Mundial, las cuales establecen pautas para garantizar la equidad y calidad en los sistemas educativos. A nivel global, se fomenta la colaboración entre instituciones y naciones, lo que impulsa la internacionalización. A nivel local, se establecen directrices para evaluar el rendimiento de las universidades, revisar los programas académicos y asegurar su relevancia. Esto es, no hay que perder de vista la diversidad económica, social y cultural del país, para que, las directrices puedan adaptarse a las circunstancias locales y lograr una evaluación que sea significativa y eficaz.

Antecedentes de la educación con enfoque intercultural

La educación intercultural se origina en los movimientos sociales de Europa y Estados Unidos. En Europa, después de la Segunda Guerra Mundial y la formación de la Unión Europea surgió el movimiento de trabajadores migrantes. Con el Tratado de Maastricht en 1992, se estableció la ciudadanía europea para ciudadanos de ciertos estados miembros, creando una Europa diversa que requería atención a las minorías mediante el reconocimiento, no el empoderamiento, tratando a estos grupos como entidades homogéneas dentro de espacios étnicos. Este reconocimiento llevó consigo la garantía de una serie de derechos a través de lo que se conoce como "discriminación positiva" (Antolínez, 2011).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

A partir de la década de 1960, el Consejo de Europa impulsó la enseñanza de idiomas vinculada a la cultura de origen de los inmigrantes y posteriormente introdujo la educación intercultural para todos. En la actualidad, se reconoce la importancia de promover la comunicación y la aceptación entre las diversas culturas en una sociedad multicultural. Por consiguiente, la interculturalidad se percibe como un conjunto de acciones que impactan a toda la sociedad, concentrándose en la educación antirracista, el currículo intercultural y la formación de los docentes (Besalú, 2002).

En los Estados Unidos, el surgimiento de este movimiento se debió al crecimiento de la población, procedente de Europa y del interior del país. Ante las tensiones étnicas en las escuelas, en 1934 se estableció el *Service Bureau for Intercultural Education* con el objetivo de combatir los prejuicios contra las minorías. En la década de 1950, surgió el *Intergroup Education Movement*, que abogaba por una convivencia pacífica, pero prestaba escasa atención al racismo institucionalizado y la desigualdad estructural. Los años 1960 y 1970 son considerados especialmente significativos en los inicios del movimiento de revitalización étnica, pues se comienza a reconocer la discriminación histórica y se busca la autonomía, el respeto a la cultura y la identidad. Debido a las diversas ideologías multiculturales, existe controversia entre el enfoque selectivo hacia ciertos grupos y las políticas que fomentan la identidad junto con la conciencia nacional (Antolínez, 2011).

En América Latina, la interculturalidad se introduce en la educación pública indígena hacia finales del siglo XX. Se pueden identificar dos razones principales para este surgimiento, la primera se relaciona con las presiones internacionales para establecer un marco conceptual en las reformas constitucionales de los países, mientras que la segunda surge como respuesta a las

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

propuestas de aculturación y asimilación de los indígenas. Esto conlleva a las primeras demandas por un derecho a la educación bilingüe, característica distintiva del modelo intercultural en América Latina. En la década de 1980, se realizan modificaciones en los currículos educativos con el objetivo de integrar los saberes, valores, historias y conocimientos tradicionales, promoviendo así las habilidades comunicativas de los estudiantes (Antolínez, 2011).

En México, el movimiento del Ejército Zapatista de Liberación Nacional reveló las demandas ocultas de los indígenas mexicanos, atrayendo también el apoyo de no indígenas (Celote, 2013). Surgieron discursos que abogaban por el reconocimiento de los derechos y por la necesidad de empoderar a los grupos marginados en la sociedad contemporánea. Dietz y Mateos (2011) mencionan la implementación de enfoques supuestamente interculturales que, en otros contextos, han resultado perjudiciales para aquellos que intentan fomentar la interculturalidad, como el intento de empoderar a los indígenas. La transición hacia la interculturalidad se define como la interacción entre personas diversas, fundamentada en el respeto y la igualdad, con la aceptación del otro como alguien distinto, pero igualmente digno y valioso (Schmelkes, 2003).

Para guiar la educación intercultural, la UNESCO (2006) establece tres principios básicos que orientan las actividades en el campo de la educación cultural. El principio I afirma que la educación intercultural respeta la identidad cultural del estudiante al ofrecer una enseñanza óptima y desarrollar métodos de evaluación culturalmente apropiados. El principio II establece que la educación intercultural proporciona a los estudiantes los conocimientos, las actitudes y las habilidades culturales necesarios para una plena participación en la sociedad. Por último, el principio III menciona que lo enseñado en el principio II debe fomentar el respeto, la comprensión y la solidaridad entre individuos de todas las naciones.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

De ahí que, para la SEP (2017) el enfoque intercultural se fundamenta en el reconocimiento de la diversidad cultural y de las diferentes formas de construcción del conocimiento. Se sostiene que la convivencia respetuosa se logra a través de la negociación y valoración crítica de las diferencias culturales y lingüísticas, basadas en los principios de justicia y enriquecimiento del conocimiento en la sociedad. En relación con la educación intercultural, se considera como una opción que promueve el respeto a la identidad cultural del estudiante, promueve habilidades y actitudes para lograr una participación plena y activa en la sociedad, así como una convivencia respetuosa, un mutuo entendimiento y la solidaridad entre las personas.

Como se puede apreciar, los conceptos de intercultural, interculturalidad y educación intercultural están interrelacionados y se complementan mutuamente. El enfoque intercultural implica el reconocimiento de las diversas culturas. La interculturalidad no solo reconoce la existencia de otras culturas, sino que también las respeta y valora, fomentando la convivencia y el diálogo entre diferentes perspectivas culturales. En este sentido, la educación intercultural se fundamenta en un enfoque pedagógico que se enfoca en adquirir herramientas y habilidades para que personas de distintas culturas puedan coexistir. En conjunto, contribuyen a la construcción de sociedades inclusivas que aprecian la diversidad cultural.

Antecedentes de políticas públicas interculturales

En América Latina, las políticas públicas interculturales surgieron como respuesta a las demandas de los pueblos originarios y afrodescendientes en busca de reconocimiento cultural. Sin embargo, su implementación varía en diferentes países, mientras que en Ecuador y Bolivia la interculturalidad es transversal, en México se integra de manera parcial en áreas como la salud y la educación. A pesar de estas diferencias, todas estas políticas comparten un origen común en el

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

legado de la dominación colonial, y requieren de acciones que impulsen la justicia social a través de la colaboración entre diversos actores y de políticas a largo plazo (Hernández, 2022).

En la década de los 80, en México, surgió un aumento en la atención hacia las políticas públicas como respuesta a movilizaciones por la democratización de la vida nacional (Aguilar, 2012). Con un contexto histórico que incluye la integración de los pueblos indígenas a la sociedad en general, el indigenismo surgió como un movimiento ideológico destinado a sensibilizar a la sociedad dominante sobre la situación de los dominados. En el siglo XX, la acción intercultural evolucionó con la creación de instituciones y modificaciones en las políticas públicas indigenistas, dando lugar a los eventos descritos en la Tabla 2.

Tabla 2

Antecedentes de políticas públicas interculturales en México

Año	Evento	Acción
1940	Ier Congreso Indigenista Interamericano.	Se crea el congreso indigenista, el instituto indigenista interamericano y los institutos indigenistas de la nación.
1948	Instituto Nacional Indigenista (INI)	Se implementan las acciones de aculturación planificada de acuerdo con el modelo capitalista.
1950	Centro Coordinador Indigenista.	Asesoría técnica en educación bilingüe, salud comunitaria y temas agrícolas de la población indígena de la región tzeltal y tzotzil.
1971	Declaración de Barbados	Responsabilizar al Estado, misiones religiosas y a quienes investigaban desde la antropología, de la situación de dominación colonialista. En esta última década surge el indianismo que esboza el fortalecimiento cultural, histórico y social de los pueblos indígenas.
1974	Congreso Indígena en Chiapas	Se consideró como el primer congreso verdaderamente para indígenas sin favorecimiento hacia los que dominan.
1975	Primer Congreso de Pueblos Indígenas.	Consejo Nacional de Pueblos Indios, constituida por los Consejos Superiores de cada grupo étnico.
1977	Coordinación General del Plan Nacional de Zonas Deprimidas y Grupos Marginados (COPLAMAR).	Marcaron el devenir de la política indigenista. Se ponen en marcha programas para disminuir la pobreza. La crítica fue que convirtieron la política indigenista en asistencialidad.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Año	Evento	Acción
1977	Alianza Nacional de Profesionales Indígenas Bilingües (ANPIBAC).	Integrados en su mayoría por profesores que buscaban responder a las necesidades de sus comunidades.
1978	Dirección General de Educación Indígena (DGEI).	Los profesores indígenas generaron materiales y a desarrollar una perspectiva propia sobre la educación bilingüe.
1982-1988	Gobierno de Miguel de la Madrid	Declive del indigenismo, no pudieron seguirse las políticas populistas. Las comunidades subsistieron como pudieron ante un mercado globalizado.
1989	Comisión Nacional de Justicia a los Pueblos Indígenas.	Propuesta de modificación al artículo cuarto constitucional. La modificación se publica en 1992 y consigna que México es pluricultural.
1989	Convenio 169 sobre los Pueblos Indígenas y Tribales en Países Independientes.	Autodeterminación de los pueblos originarios. México lo pone en vigor dos años después.
1988-1994	Gobierno Carlos Salinas de Gortari	Se crearon antecedentes para incluir el enfoque intercultural, bajo medidas asistenciales, creación de fondos para apoyar a productores en regiones indígenas.
1994-2000	Gobierno de Ernesto Zedillo	Se pone en la agenda pública la cuestión de los derechos indígenas, con el surgimiento del EZLN.
1996	Acuerdos de San Andrés Larráinzar	Firma de acuerdos del EZLN y el gobierno, para establecer una nueva relación nacional y estatal acerca de los derechos indígenas.
2000-2006	Gobierno de Vicente Fox	Se establecieron reformas ante las demandas de autonomía y gestión en la administración pública.
2001	Modificación de los artículos 1°, 2° 4°, 18° y 115° de la constitución mexicana.	El cambio más relevante fue en el artículo 2° donde si bien se buscaba reconocer la autonomía y libre determinación de los pueblos, se negaba el reconocimiento como comunidades sujetas de derecho.
2006-2012	Gobierno de Felipe Calderón	Se continua con los proyectos asistenciales como el de Programa de Oportunidades.
2012-2018	Gobierno de Enrique Peña Nieto	Se establecen proyectos de inclusión social.
2018	Inicia el sexenio de Andrés Manuel López Obrador	Instituto Nacional de los Pueblos Indígenas (INPI), donde se reconoce los derechos de los pueblos originarios y afromexicanos.
2019	Aprueban reforma en el artículo 2° constitucional	Reconocimiento de los pueblos y comunidades afromexicanas, como parte de una nación pluricultural
	Reforma constitucional de los derechos de pueblos originarios y afromexicano.	Implementación de la educación intercultural en todas las regiones indígenas y afromexicanas, como modelos que respondan a la realidad y que quienes intervengan conozcan esa realidad y contexto. Se implementa el principio de pluriculturalidad e interculturalidad en todo el sistema educativo nacional.

Nota. Elaborada con información de Hernández (2022).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En México, el diálogo intercultural ha ganado relevancia, ya que en el pasado no se consideraban a minorías como los afromexicanos, ni se tomaba en cuenta la diversidad regional y migratoria. En su lugar, se implementaban programas asistenciales bajo una política tutelar, como los programas sociales de Oportunidades o Progresa. En la actualidad, estos grupos están reconocidos en la Constitución Mexicana, y se otorgan facultades al ejecutivo federal para asegurar los derechos de los pueblos indígenas y afromexicanos, así como para fomentar un desarrollo integral desde sus culturas.

Políticas públicas en educación intercultural

La política educativa se cimienta en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos a través de leyes y programas gubernamentales que garantizan la educación para toda la población mexicana. Los Planes Nacionales de Desarrollo (PND) reflejan los objetivos y estrategias prioritarias de cada período presidencial, como en el caso del PND 2001-2006, que se enfocó en la implementación de programas para reducir la pobreza y en reconocer la necesidad de la educación. Por lo tanto, la revolución educativa se dio como un desafío para cerrar la brecha educativa (Secretaría de Hacienda y Crédito Público [SHCP], 2001).

Durante el periodo del PND 2007-2012, se buscó fomentar el diálogo entre los pueblos indígenas con el objetivo de transformar el sistema educativo, pero se enfrentó a desafíos debido a la escasez de maestros bilingües y la diversidad de lenguas maternas presentes en dicho sistema (SHCP, 2007). En el PND 2013-2018, se hizo mención únicamente a la interculturalidad en el ámbito de la atención en salud a poblaciones vulnerables (SHCP, 2013). Por último, en el actual plan de desarrollo nacional (2019-2021), se pone énfasis en reconocer el pluralismo en un país

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

multicultural, donde se garantiza el derecho a una educación superior de calidad para todos (SHCP, 2019).

Asimismo, en cada sexenio, los Programas Sectoriales de Educación (PSE) establecieron la importancia de la interculturalidad. En el PSE 2001-2006, se hizo hincapié en la diversidad étnica, lo que llevó al desarrollo de un enfoque educativo intercultural para fortalecer la educación en comunidades indígenas, específicamente en la educación básica (SEP, 2001). En el PSE 2007-2012, uno de los objetivos clave fue fortalecer la convivencia democrática e intercultural a través de la educación. En este sentido, se planteó la capacitación de docentes de educación media superior y la promoción de la apertura de IES con enfoque intercultural (SEP, 2007).

Una de las estrategias de equidad educativa identificadas en el PSE 2013-2018 fue fortalecer la educación intercultural y bilingüe en todos los niveles educativos. Se acordó la compatibilidad de los criterios e indicadores relacionados con el enfoque intercultural con las organizaciones responsables de la provisión de educación superior (SEP, 2013). Durante este sexenio, se buscó encausar la calidad de los procesos de enseñanza y evaluación. En 2014 se lanzó el Programa Especial de Educación Intercultural 2014-2018, cuyo objetivo era fortalecer la educación superior con pertinencia cultural y lingüística, así como fomentar la planificación y evaluación de políticas educativas relacionadas con la pluriculturalidad (Secretaría de Gobernación [SEGOB], 2014). Para el periodo 2020-2024, el principal objetivo del PSE fue asegurar el derecho a una educación integral, justa, inclusiva e intercultural. Las estrategias incluyeron ampliar las oportunidades educativas para mejorar las situaciones de vida de la población y favorecer el acceso a la educación media superior y superior (SEP, 2020).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En resumen, las políticas públicas de educación intercultural implementadas en México desde 1970 hasta 2024, han experimentado mejoras progresivas. Inicialmente enfocadas en la educación básica, han evolucionado para abarcar también la educación superior. Estas políticas buscan garantizar que los estudiantes de diversos grupos étnicos y culturales accedan a una educación de calidad que reconozca y valore sus identidades, tradiciones y lenguas. Para lograr una implementación efectiva, se requiere la capacitación de los docentes, la creación de materiales educativos inclusivos, la elaboración de planes de estudio culturalmente diversos, así como la promoción del diálogo y la interacción entre las comunidades. Es primordial que estas políticas se amplíen de manera participativa, involucrando a diversos actores educativos y comunidades en su diseño y puesta en marcha.

Modelo educativo en las universidades interculturales en México

La pertinencia social de las UI se determina por la correspondencia que existe entre el desarrollo de sus funciones y las necesidades del entorno. El modelo educativo propone carreras innovadoras que fomentan el desarrollo de los pueblos originarios bajo la fórmula reflexiva de conjugar los saberes tradicionales y la ciencia a través de la investigación. Del mismo modo, se busca la preservación y difusión de la cultura, propiciando el diálogo intercultural a través del conocimiento y manifestaciones culturales de los pueblos con el propósito de fortalecer su identidad. Las actividades de preservación de la cultura, docencia e investigación aterrizan en los proyectos de vinculación comunitaria para coadyuvar al desarrollo productivo, social y cultural. El enfoque pedagógico está fundamentado en el constructivismo sociocultural ya que considera que el conocimiento se edifica en grupo e influenciado por el contexto donde la persona se

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

encuentra inmersa, esto permite relacionar el conocimiento nuevo con los previos (Casillas & Santini, 2009).

Las UI tienen como misión formar profesionales que contribuyan al desarrollo local a través del proceso de integración de saberes científicos, saberes ancestrales y los valores propios de las comunidades, así como generar espacios para la revitalización y fortalecimientos de las lenguas originarias, promoviendo una comunicación importante y continua dentro de la universidad y las comunidades del entorno. Por lo tanto, la educación se enfoca en el desarrollo de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que permitan al egresado desenvolverse en el ámbito laboral y social. Para el logro del perfil de egreso se contemplan las competencias en el campo del conocimiento profesional afines al título obtenido, así como las competencias genéricas contenidas en el plan de estudios. El perfil de egreso se enfoca en el trabajo profesional con habilidades instrumentales, interpersonales y sistémicas (Casillas & Santini, 2009).

Por otro lado, el modelo educativo está centrado en generar experiencias de interculturalidad entre los actores, resolviendo a través de las negociaciones la diversidad de situaciones que se presentan, derivada de esta interacción grupal se desarrollan las competencias interculturales. Estas competencias fortalecen a los actores y los prepara para interactuar con el otro y generar una coexistencia pacífica. Quien desarrolla la competencia intercultural es capaz de conocer la cultura del otro, comprender al otro, tener la habilidad para interactuar, ser receptivo y tener la capacidad crítica para aportar (UNESCO, 2017b).

Entonces, el modelo educativo tiene como objetivo desarrollar competencias interculturales de los estudiantes, así como promover la comprensión y apreciación de las diferentes culturas presentes en la sociedad. La misión de la universidad intercultural del estado

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

es coherente con la provisión de espacios de aprendizaje inclusivos, pues según lo expuesto preparan profesionales comprometidos con la construcción de una sociedad respetuosa de la diversidad.

Evaluación de planes de estudio en las IES

Para Glazman e Ibarrola (1980), el plan de estudios debe incluir programas y herramientas para organizar e implementar recursos para la enseñanza profesional. No debe basarse en los intereses de quienes lideran la institución académica, sino en las situaciones políticas, sociales y económicas del país. El currículo debe ser verificable y estar sujeto a modificaciones para garantizar su permanencia. Asimismo, Casarini (1999) afirma que el currículo proporciona estructura al proceso de enseñanza-aprendizaje bajo condiciones académico-administrativas. Su pertinencia va de la fundamentación hasta la puesta en marcha dentro de una red de aspectos legales, económicos, administrativos y académicos. Furlán (1998) describe el plan de estudio como un documento formal y práctico que los estudiantes siguen para obtener un título.

Según lo señalado en Ley General de Educación, aparte de los planes de estudio, el currículo debe contemplar enfoques, estrategias de enseñanza-aprendizaje, así como métodos de evaluación y acreditación de logros (CADHCU, 2019). La legislación sobre la educación superior tiene como objetivo desarrollar habilidades profesionales específicas en áreas de producción de bienes y servicios. En términos de evaluación, se requiere seguir estándares y criterios reconocidos internacional y nacionalmente para mejorar el rendimiento académico de los estudiantes. Las IES deben llevar a cabo evaluaciones externas e internas de sus funciones sustantivas (CADHCU, 2021).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En este sentido, la ANUIES (1997) sostiene que la evaluación es un proceso continuo e integrado que permite identificar problemas y tomar decisiones para mejorar. Para lograr este objetivo, cada institución implementa estrategias de autoevaluación, evaluación externa o ambas. En la autoevaluación, la institución identifica sus fortalezas y debilidades, y toma medidas para alcanzar niveles de calidad deseados. Por otro lado, las evaluaciones externas son llevadas a cabo por pares académicos u organizaciones especializadas con el fin de ofrecer recomendaciones y líneas de acción para mejorar el programa. En ese sentido, la ANUIES (2019) promueve la mejora de la educación, la investigación y el desarrollo cultural, participando activamente desde 1950 en la elaboración de políticas, programas y planes nacionales para el desarrollo de la educación superior.

Con el propósito de facilitar los procesos de evaluación, se han establecido organismos especializados. En 1979, se puso en marcha la labor de la Coordinación Nacional para la Planeación de la Educación Superior (CONPES), la cual contó con la participación de representantes de la Secretaría de Educación Pública (SEP) y el Consejo Nacional de la ANUIES. Esta entidad fue creada con base a un proceso de planificación equilibrado que garantiza el adecuado funcionamiento de las IES. Sus objetivos incluían la evaluación de las políticas educativas en general de la educación superior, el constante seguimiento del progreso de planes y programas, así como la facilitación de la coordinación de dichos planes y programas en el ámbito nacional (ANUIES, 1981).

En 1989, CONPES estableció la Comisión Nacional de Evaluación (CONAEVA) con el objetivo de respaldar la acreditación del sistema de evaluación a nivel nacional, con la participación del gobierno federal y las universidades. Desde entonces, se ha destacado la

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

importancia de comprender el alcance de los programas educativos, un interés que perdura hasta hoy en día. En 1991, CONAEVA creó el Comité Interinstitucional para la Evaluación de la Educación Superior (CIEES), donde los programas son evaluados por pares académicos de otras instituciones mediante indicadores. Esta evaluación proporciona información que se traduce en recomendaciones y observaciones destinadas a mejorar continuamente los programas (Jiménez, 2019). Posteriormente, en el año 2000 se creó el Consejo para la Acreditación de la Educación Superior (COPAES, 2022) con la finalidad de regular los organismos especializados que llevan a cabo procesos de evaluación y acreditación en programas de educación superior en México. Su objetivo es garantizar la calidad educativa en IES tanto públicas como privadas.

En síntesis, los evaluadores desempeñan un rol crucial en asegurar el cumplimiento de estándares de calidad en los programas académicos de las instituciones, lo que contribuye a mantener la excelencia educativa y a velar por los intereses de los estudiantes. Asimismo, impulsan a las instituciones a realizar ajustes continuos para adaptarse a las cambiantes necesidades del mercado laboral y de la sociedad, alineándose con las demandas actuales del campo profesional correspondiente. Esto asegura que los estudiantes adquieran las habilidades necesarias para afrontar con éxito los desafíos laborales. Esta evaluación no solo se enfoca en los programas académicos, sino también en la calidad del profesorado y de la infraestructura disponible para su desarrollo.

Evaluación del plan de estudio de enfermería

En el ámbito de la salud, el rol del personal de enfermería es fundamental para abordar diversas prioridades de salud establecidas en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), como la atención a enfermedades no transmisibles, la seguridad del paciente y la atención

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

integral centrada en la persona. Para lograrlo, se requieren procesos normativos que mejoren la eficacia en el campo de actuación. Las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) resaltan la importancia de alinear los planes de estudio con las prioridades nacionales y las necesidades globales emergentes, preparando a los profesionales para aprovechar al máximo las competencias adquiridas y formar graduados con los conocimientos, habilidades y conductas necesarias para proporcionar cuidados seguros.

Por lo tanto, la Alianza Global para la Educación y las Ciencias de Enfermería ha creado directrices para una educación a nivel mundial que se centra en proporcionar programas educativos que se ajusten a los nuevos enfoques de la atención médica, adaptados a diversas realidades socioculturales. Estas directrices representan un primer paso hacia la estandarización de la formación en enfermería en respuesta a la implementación de políticas públicas (Baker et al., 2021).

En este sentido, la *Global Alliance for Leadership in Nursing Education and Science* (2019), propone tres pilares interrelacionados: a) Pilar 1. Resultados de aprendizaje, que incluyen las medidas a seguir para formar a los graduados en la práctica profesional, promover la comunicación y colaboración, fomentar el pensamiento crítico y garantizar el cumplimiento de los códigos éticos; b) Pilar 2. Normas del programa de educación de enfermería, que requieren que el plan de estudios esté actualizado en base a la retroalimentación de empleadores, profesores, estudiantes y egresados, e incluyan un proceso de actualización; y, por último, c) Pilar 3. La institución educativa satisfacer las expectativas de contar un cuerpo docente experto, recursos financieros para proporcionar materiales y personal calificado para mantener el

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

programa en funcionamiento, así como llevar a cabo evaluaciones continuas a través de diversos indicadores.

En México, dentro del COPAES existen organismos encargadas de evaluar las áreas de salud, como el Consejo Mexicano para la Acreditación de Enfermería, A. C. (COMACE), cuyo enfoque se centra en garantizar la calidad en la acreditación de programas de atención a la salud, con el objetivo de promover una educación completa y pertinente. Los evaluadores externos de COMACE utilizan un instrumento de evaluación en línea que consta de 10 categorías. Dentro de la categoría de plan de estudios, se incluyen aspectos como la justificación, los perfiles de ingreso y egreso, las normativas de permanencia, graduación y titulación, los planes de estudio y sus contenidos, la flexibilidad curricular, la evaluación y la actualización de los planes de estudio, así como su difusión. Al finalizar el proceso, se lleva a cabo una primera visita para verificar la información proporcionada y una segunda visita para dar seguimiento a los planes de mejora continua del plan educativo (Consejo Mexicano para la Acreditación de Enfermería, 2018).

De igual manera, en 1983 se creó la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos en Salud (CIFRHS), con el propósito de coordinar a los sectores de educación y salud en la formación de personal para el Sistema Nacional de Salud, con el fin de mejorar la calidad de la atención en salud y establecer conexiones con la investigación según las necesidades del país. Para descentralizar ciertas responsabilidades, se instauraron comités estatales conformados por representantes de asociaciones médicas, educativas, universitarias y colegios profesionales (Secretaría de Salud, 2017). Los aspectos por considerar para obtener la opinión técnica académica incluyen la estructura del plan de estudios, el perfil del cuerpo

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

docente, el perfil de ingreso y egreso, el campo disciplinario, los programas de estudio, el campo clínico, los criterios de evaluación y la infraestructura (Secretaría de Salud, 2021).

Para que las IES que ofrecen la licenciatura en enfermería obtengan la acreditación del CIEES y la COMACE, es necesario pasar la evaluación de la CIFRHS en primer lugar. En este sentido, algunas universidades buscan el éxito a través de la autoevaluación, con el objetivo de identificar los recursos disponibles en la institución educativa y poder subsanar las áreas de oportunidades. Según González-Juárez (2019), la colaboración entre los diversos actores educativos es crucial para la evaluación en las instituciones de educación superior, con el fin de obtener una evaluación más completa y significativa y, por consiguiente, programas de calidad con un enfoque socialmente responsable. La retroalimentación juega un papel fundamental en este proceso al fomentar prácticas colaborativas y proporcionar información precisa sobre las áreas de mejora.

Evaluación de planes de estudios en las IES con enfoque intercultural

En el año 2016, el Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación (INEE) en México consideraba que la evaluación de la educación con enfoque intercultural debía estar fundamentada en el reconocimiento y aprecio de la diversidad cultural. Por lo tanto, no se debía basar en suposiciones sobre una población homogénea ni simplificar una realidad compleja. El objetivo de la evaluación era contribuir a mejorar la educación y, en consecuencia, a reducir la brecha de desigualdad en el logro educativo. Uno de los principios clave era que la evaluación se llevara a cabo con la participación de la sociedad y de los actores involucrados en el proceso educativo (Schmelkes, 2016).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Posteriormente, con el objetivo de fortalecer la educación intercultural bilingüe en el Sistema Educativo Nacional de México, se presentó un informe titulado "Una agenda intercultural para la educación nacional" al gobierno federal en el año 2018. En este documento se destacaban áreas de mejora en el funcionamiento de las universidades interculturales, como la financiación insuficiente para el desarrollo académico, el mantenimiento de la infraestructura, la marginación en el proceso educativo, y los desafíos que enfrentan los graduados en el ámbito laboral (Sartorello, 2019).

Las UI fueron respaldadas en sus inicios por la Coordinación General de Educación Intercultural Bilingüe (CGEIB) y recibían apoyo de la SEP, con el propósito de fomentar el desarrollo intercultural a través de la equidad y la participación social (SEP, 2015). En la opinión de Salmerón (2014), la CGEIB concebía la educación intercultural como un conjunto de procesos pedagógicos orientados a formar individuos capaces de comprender la diversidad cultural. El reto pedagógico se centraba en una labor académica basada en los modos de vida de distintas culturas, ya que, además de llevar a cabo actividades académicas como en cualquier IES, era y es fundamental promover el conocimiento de las comunidades indígenas.

Actualmente, la Dirección General de Educación Superior Universitaria e Intercultural (DGESUI) es una dirección que depende de la Subsecretaría de Educación Superior y se encarga de abordar los temas de la educación indígena. Su objetivo es diseñar y administrar la educación intercultural en las comunidades marginadas, mediante la creación de programas educativos basados en el conocimiento, el diálogo de saberes, la inclusión, la igualdad y la interculturalidad crítica. Entre sus responsabilidades se encuentra facilitar la planificación, evaluación y seguimiento de proyectos educativos con un enfoque interculturalmente pertinente (SEP, 2022).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Se menciona la interculturalidad, inclusión y equidad, pero no se definen estrategias concretas para llevar a cabo una evaluación que promueva una educación intercultural de calidad. Hernández (2022) sugiere considerar la utilización de evaluaciones cualitativas para criterios relacionados con la provisión de servicios, ya que las evaluaciones cuantitativas se centran en validar la dotación de recursos.

Evaluación de planes de estudio en enfermería intercultural

La prioridad estratégica destacada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2017) es colaborar con el sector educativo para garantizar que se formen profesionales de la salud adecuados que impulsen la transformación del sistema de salud hacia la cobertura universal. Para lograr esto, es necesario regular la calidad de la formación de estos profesionales a través de procesos de evaluación que incluyan competencias culturales en el perfil de egreso. Es necesario que el personal de salud tenga una perspectiva global y un compromiso con la salud de los grupos vulnerables en el primer nivel de atención.

En México, como se mencionó en líneas anteriores, la coordinación entre el sector educativo y el sistema nacional de salud a través de comités y grupos académicos es la encargada de establecer recomendaciones estratégicas, políticas y normativas para la formación del recurso humano, se busca que tal formación sea de excelencia. Además, pretende cumplir con las expectativas de formación de los trabajadores de la salud de acuerdo con las necesidades del Sistema de Salud (Secretaría de Salud, 2017).

En relación con la formación del personal de salud desde una perspectiva intercultural, el objetivo es que los estudiantes adquieran las competencias necesarias para brindar cuidados teniendo en cuenta la diversidad cultural. La competencia intercultural se relaciona con la

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

habilidad de interactuar de manera efectiva con individuos de diversos orígenes, promoviendo actitudes de respeto, tolerancia, diálogo y empatía hacia los usuarios, brindando cuidados adaptados a las necesidades individuales de cada persona (Salmerón, 2014).

Lo anterior se puede constatar a través de la verificación del cumplimiento del perfil de egreso. Este perfil engloba las competencias necesarias para que el egresado logre un desempeño eficiente en su campo. Por lo tanto, la evaluación del perfil de egreso es una tarea institucional que necesita la participación de todos los involucrados en cada nivel educativo (Huamán et al., 2020).

Es fundamental resaltar la función que desempeña la CIFRHS en la evaluación de los programas de enfermería con enfoque intercultural en México. Este proceso de evaluación no se limita únicamente a los aspectos de la estructura del plan de estudios, sino que también evalúa la calidad y relevancia de la formación ofrecida. No obstante, es fundamental reconocer que la evaluación externa, a pesar de ser exhaustiva, podría no tener en cuenta de manera adecuada el contexto específico en el que operan estos programas, al no considerar la diversidad cultural, las barreras lingüísticas, las prácticas de salud tradicionales, entre otros aspectos.

El perfil de egreso en los planes de estudio

El perfil de egreso debe reflejar las directrices o enfoques educativos establecidos en las políticas educativas, los valores institucionales, así como las demandas sociales del entorno, según Roegiers (2016). Cubillos et al. (2018) sostienen que este perfil debe diseñarse desde una perspectiva integral, teniendo en cuenta las necesidades del sector productivo y las dimensiones bio-psico-sociales del destinatario del servicio.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

De acuerdo con Arnaz (1981), el perfil de egreso representa el logro final en un proceso educativo, destacando las competencias que el egresado debe adquirir. Su desarrollo requiere considerar el contexto, el modelo educativo y las necesidades a abordar que orienten los objetivos del programa. En una investigación llevada a cabo por Espinoza et al. (2020), se evidencia que la institución educativa debe garantizar la pertinencia del perfil de egreso en el entorno laboral, supervisando de manera constante su cumplimiento.

La evaluación del perfil de egreso determina si los conocimientos científicos y tecnológicos se alinean con los entornos sociales y laborales. Los objetivos de esta evaluación incluyen comprender el nivel de logro alcanzado, identificar los factores que podrían influir en los resultados y, a través del análisis de estos, emitir juicios para mejorar las competencias. Los participantes en este proceso de evaluación pueden ser tanto los egresados, quienes responden a cuestionarios de percepción, como los empleadores, que completan cuestionarios para evaluar el desempeño de los egresados (López & Huamán, 2021).

El perfil de egreso en la Licenciatura en Enfermería con enfoque intercultural

En sus inicios, la universidad se enfocó en programas centrados en el turismo, el desarrollo rural sostenible, y la cultura. Más adelante, en el 2012, se incorporaron cuatro disciplinas académicas, incluida la licenciatura en enfermería (Rojas et al., 2018). Como se ha mencionado previamente, el enfoque educativo promueve la preservación y difusión cultural, fusionando saberes tradicionales y científicos, además de fomentar el diálogo intercultural basado en el respeto (Casillas & Santini, 2009). Este enfoque permite a la universidad cumplir con la misión de formar profesionales dedicados al desarrollo comunitario, al mismo tiempo que se esfuerza por lograr su visión de convertirse en un líder en la preservación y difusión de las

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

expresiones culturales, como se describe a continuación (Universidad Intercultural del Estado de Tabasco [UIET], 2023, sección Misión y Visión):

Misión: Formar profesionales intelectuales que contribuyan a elevar el nivel de desarrollo humano en su región mediante la creación y gestión de proyectos independientes que contribuyan a la preservación y difusión de su patrimonio cultural y natural, el respeto a la diversidad cultural y el respeto al medio ambiente.

Visión: Ser la mejor institución de educación superior con reconocimiento académico nacional por la calidad y excelencia de sus egresados, la formación integral en ciencias, la conservación y difusión de las expresiones culturales y su contribución al desarrollo humano de la región.

Según la UIET (2021a), la implementación de un programa de enfermería con enfoque intercultural se adapta a las necesidades del entorno y resalta la preparación de profesionales que promuevan el bienestar de la población, introduciendo cambios en su entorno mediante proyectos que incorporan antiguas formas de conocimiento. En este sentido, la educación profesional muestra cómo un estudiante adquiere habilidades generales y específicas a demostrar, al final de su formación, proporcionando una atención significativa a individuos y comunidades, considerando el ciclo de salud-enfermedad.

Así pues, el objetivo de la profesión es formar a profesionales competentes en la prestación de cuidados en entornos hospitalarios y comunitarios, aplicando los conocimientos adquiridos durante su formación para promover la salud. Que además sean capaces de gestionar la atención primaria de salud, utilizando sus conocimientos científicos de enfermería, la medicina tradicional y alternativa (UIET, 2023).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

La modalidad educativa de este plan de estudios es presencial, tiene una duración de ocho semestres y un máximo de catorce. Para participar en las prácticas clínicas de cada semestre, es necesario aprobar los cursos teóricos correspondientes. Estos cursos tienen una duración mínima de 16 semanas, durante las cuales se imparten asignaturas clasificadas en ejes de formación que se muestran en la Tabla 5 (UIET, 2021a). El servicio social se lleva a cabo al concluir el 100% de los créditos en un lapso de un año en centros de salud de primer y segundo nivel, así como en proyectos comunitarios.

Tabla 3

Ejes del plan de estudios de la licenciatura en enfermería con enfoque intercultural

Eje	Asignaturas
	Enfermería convencional: Fundamentos de enfermería, Enfermería en urgencias y emergencias, Enfermería en la etapa de la niñez, adolescencia, adulto, mujer embarazada y adulto mayor. Prácticas clínicas de fundamentos de enfermería, Enfermería pediátrica, Materno infantil y Quirúrgica. Administración de los servicios de enfermería. Anatomía, Fisiología, Ginecología y obstetricia, Farmacología, Microbiología y parasitología.
Formación Disciplinar: Dotar de fundamentos teóricos y prácticos para el cuidado a través de la medicina convencional, tradicional o alternativa.	Investigación cualitativa y cuantitativa, Bioestadística, Proceso de atención de enfermería, Teorías y modelos de enfermería. Salud pública y epidemiología. Salud mental y psiquiatría. Medicina tradicional: Introducción a la medicina tradicional. Herbolaria. Fitoterapia clínica. Agentes físicos y tradicionales. Medicina alternativa: Canales y colaterales, puntología, Acupuntura en enfermería. Terapéutica complementaria en medicina tradicional China. Masoterapia para enfermería. Rehabilitación integral. Clínica del dolor en medicina alternativa.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Eje	Asignaturas
Sociocultural: Aportan conocimientos referentes a los valores y actitudes para la práctica de la interculturalidad.	Sujeto y colectividad. Estado, globalización y cultura. Cosmovisión.
Lenguas: Permite promover el uso de una lengua para la comunicación dentro de un contexto.	Lengua y su contexto. Expresión y comprensión oral. Expresión escrita. Comprensión lectora. Forma y función del lenguaje.
Vinculación comunitaria: Contribuye al aprendizaje en un contexto real, a través de las prácticas y proyectos con la comunidad.	Vinculación comunitaria. Herramienta para el trabajo comunitario. Diagnóstico comunitario. Práctica comunitaria para la atención del infante. Práctica comunitaria para la atención en salud sexual y reproductiva. Práctica comunitaria para la atención en salud mental. Práctica comunitaria para la atención del adulto mayor. Taller de sistematización para el reporte de vinculación.

Nota. Elaborada con información de UIET (2021a)

El eje formativo disciplinar incluye asignaturas que facultan a los estudiantes en conocimientos y habilidades basados en evidencia científica, permitiéndoles implementar planes de cuidado para individuos, familias o comunidades desde la perspectiva de la ciencia de enfermería. Las prácticas hospitalarias fortalecen las habilidades cognitivas, procedimentales y actitudinales en escenarios reales. Se integran en este eje las asignaturas de medicina tradicional y alternativa con estas se desarrollan competencias para complementar la atención con técnicas ancestrales.

A través del eje sociocultural, se proporcionan conocimientos sobre los valores necesarios para la práctica de la interculturalidad. La inclusión de diversas perspectivas permite a los estudiantes desarrollar una visión amplia, respetuosa y crítica de su entorno, enriqueciendo así su aprendizaje en términos de conocimientos, valores y prácticas culturales. Esto los prepara para enfrentar desafíos tanto en el ámbito laboral como social, además, fomenta la justicia social al garantizar el acceso equitativo a la salud, sin importar el origen cultural. Este eje establece las

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

bases para el desarrollo de otros componentes educativos que están en línea con la misión y visión de la universidad.

Las lenguas originarias forman parte del patrimonio cultural nacional. El eje de lenguas se enfoca en desarrollar las expresiones lingüísticas de las distintas lenguas mexicanas en la formación de los estudiantes, con el propósito de asegurar un diálogo efectivo en las comunidades indígenas. Esto construye una relación de confianza esencial para establecer intervenciones adecuadas y efectivas en el cuidado de la salud. Además, se contribuye al proceso de revalorización y revitalización de las lenguas originarias, conforme a lo establecido en el acuerdo de creación de la universidad.

El eje de vinculación es el núcleo del enfoque educativo en las universidades interculturales, garantizando que la formación adquirida esté alineada con la realidad y las necesidades del entorno. A través de prácticas en las comunidades, los estudiantes pueden responder de manera tanto inmediata como mediata a las necesidades identificadas, aplicando la metodología de trabajo de enfermería. Mediante el desarrollo de proyectos, se evalúan las competencias adquiridas a lo largo del semestre, integrando los demás ejes de formación. Este proceso de vinculación contribuye al desarrollo y fortalecimiento de las competencias interculturales.

Al completarse los créditos del plan de estudios, el estudiante ha desarrollado las competencias establecidas en el perfil de egreso. Este perfil especifica las habilidades, conocimientos y actitudes que se espera que hayan adquirido durante su formación como Licenciados en Enfermería con enfoque intercultural, preparándolos para enfrentar los desafíos profesionales en los centros de trabajo (UIET, 2023, sección Perfil de egreso y Donde trabajar):

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Del perfil de egreso:

- a) Implementará programas de salud en colaboración con un equipo multidisciplinario para fortalecer la atención primaria y las intervenciones de salud preventiva en las comunidades y hospitales.
- b) Utilizará la metodología de investigación de enfermería como medio de generar conocimiento para la salud en el proceso de la vida humana.
- c) Ejercerá habilidades profesionales utilizando métodos y prácticas tradicionales y alternativas relacionadas con la salud.
- d) Conservará, producirá y procesará la flora medicinal con fines terapéuticos.

Áreas de trabajo:

- a) Servicios asistenciales en clínicas privadas dedicadas al mantenimiento y prevención de la salud a través de técnicas de masoterapia, fitoterapia y acupuntura.
- b) Espacios oficiales de salud en los diferentes niveles de atención o instituciones privadas.
- c) Establecimientos de rehabilitación de la salud tales como asilos, albergues o centros de rehabilitación.
- d) Espacios de cuidados preventivos en el sector industrial o productivo.

Hasta el 2022 la licenciatura contaba con siete generaciones egresadas, con 281 egresados (UIET, 2021b). La matrícula en el ciclo escolar 2021-2022, estaba compuesta por 140 estudiantes 100 (71%) mujeres y 40 (29%) hombres. En este ciclo hubo un egreso de 30 futuros profesionistas 11(37%) mujeres y 19 (63%) hombres (ANUIES, 2023).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Antecedentes de evaluaciones del perfil de egreso en los programas de enfermería

En una investigación realizada por Huamán et al. (2020), se analizaron 21 artículos científicos que abordaban evaluaciones por egresados y empleadores en Chile, México y Ecuador. Se evaluaron competencias tanto transversales como profesionales, destacando una correlación moderadamente satisfactoria entre las competencias requeridas y las adquiridas durante la formación. Los métodos de evaluación utilizados incluyeron encuestas, cuestionarios y entrevistas abiertas, y cinco de los artículos mencionaron la evaluación del logro del perfil de egreso al completar los créditos. Según los autores, la evaluación es una responsabilidad de las IES que asegura un egreso exitoso y competente. Recomendaron implementar una evaluación gradual y participativa, así como establecer un sistema de evaluación interno en las instituciones.

La evaluación del logro del perfil de egreso se lleva a cabo mediante diversas herramientas utilizadas en momentos específicos, a través de las cuales se validan las competencias que permitirán a los egresados responder a las demandas sociales. En Chile, Aravena et al. (2020) aplicaron una metodología de evaluación en una IES militar, lo que les permitió actualizar el plan de estudios. Esta metodología constaba de tres etapas: al inicio, para verificar los conocimientos teóricos en relación con el entorno laboral futuro; en medio, para evaluar conocimientos y habilidades en contextos nuevos; y al final del proceso de formación, para observar la integración de conocimientos y habilidades disciplinarias. Los autores enfatizaron la importancia de validar los instrumentos utilizados para evitar sesgos. Concluyeron que, para promover la cultura de evaluación del perfil de egreso, es fundamental presentar la propuesta y fomentar la participación colectiva.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Por otro lado, la evaluación puede ser realizada considerando las perspectivas de los participantes en el proceso de enseñanza-aprendizaje, lo que permite identificar tanto las fortalezas como las debilidades del objeto de estudio. En otras palabras, se busca evaluar la relevancia del perfil de graduación en relación con las demandas laborales y sociales. En un estudio llevado a cabo por Carrera et al. (2019) en México, se encontró que tanto profesores como estudiantes señalaron obstáculos para alcanzar el perfil de egreso, como, por ejemplo, una enseñanza centrada en tareas de aula que no incorpora situaciones reales, y la falta de actualización del contenido curricular. Los autores destacan la importancia de contar con un perfil que promueva el cambio social, enfatizando la necesidad de una evaluación sistemática para que las IES asuman un papel activo en la construcción de una mejor sociedad.

En lo que respecta a la evaluación de los planes de estudio de enfermería, al igual que en otros campos, se pueden llevar a cabo considerando la satisfacción de los egresados o de los empleadores. Según un estudio realizado por Escobar y Quenorán (2022) en Ecuador, el 77% de los egresados se desempeñan en el ámbito profesional, aproximadamente el 50% están satisfechos con el plan de estudios y, en lo que respecta a los empleadores, no se registran evaluaciones negativas en cuanto a la satisfacción laboral de los egresados. Se recomendó seguir fortaleciendo la conexión entre la práctica y la teoría. En esta línea, Dois et al. (2018) sugiere como estrategia la implementación de una matriz progresiva que facilite el seguimiento del perfil de egreso en relación con la realidad del entorno.

Del mismo modo, en un estudio realizado en Colombia por Parada-Rico et al. (2021), se resalta la relevancia de la formación académica y el desarrollo de habilidades para el desempeño laboral. En cuanto a la inserción laboral, el 97% de los graduados se encuentran trabajando en

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

instituciones tanto públicas como privadas. En términos de pertinencia social, el 91% de los egresados considera que el plan de estudios les ha proporcionado las competencias necesarias, y el 98% lo describe como integral, al combinar aspectos científicos con elementos artísticos, recreativos y culturales. Respecto a los aspectos transversales del currículo, el 94% de los encuestados considera que se logra una gestión efectiva del cuidado, y el 96% destaca la promoción de la salud. Los autores concluyen que evaluar la pertinencia social del plan de estudios a través de la retroalimentación de los egresados y la opinión de los empleadores es fundamental para diseñar propuestas educativas acordes a las necesidades del entorno.

El reto para las escuelas de enfermería es alcanzar altos niveles de calidad de acuerdo con los estándares establecidos en evaluaciones tanto internas como externas, asegurando la coherencia de los aspectos analizados. En un estudio realizado por Franco et al. (2022) en Ecuador, se observó que el criterio del perfil de egreso no corresponde con las competencias desarrolladas durante la formación académica. Además, se identificó una falta de información acerca de las revisiones periódicas del plan de estudios y del perfil de egreso, así como la ausencia de evidencia de impacto en la sociedad. Los autores proponen que, para mejorar los procesos de evaluación, es fundamental una gestión adecuada enfocada en la calidad interna.

Por otro lado, según Tapia et al. (2020) en Ecuador, las instituciones empleadoras indican que la actitud mostrada en la entrevista inicial de contratación y la experiencia adquirida en prácticas de campo durante la formación son aspectos más valorados para la contratación. En su encuesta a egresados, el 76.47% expresó sentir que poseía el conocimiento necesario para realizar sus tareas asistenciales, mientras que el 73.63% afirmó contar con las habilidades requeridas. Desde la perspectiva de los empleadores, los egresados demostraron un nivel de

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

conocimiento alto, con habilidades que variaban de buenas a regulares, así como actitudes similares. Las autoras sugirieron la implementación de programas de actualización para los graduados con el fin de mejorar su desempeño en el cuidado. En ese mismo sentido, en un estudio llevado a cabo por Huyhua y Tejada (2021) en Perú, se encontró que un 59% de los empleadores se mostraban moderadamente satisfechos con las competencias de los egresados. Los investigadores recomiendan la participación de los empleadores en la gestión de la carrera como una estrategia para mejorar la formación profesional.

En el perfil de egreso también se considera la habilidad de pensamiento crítico, la cual es fundamental para la toma de decisiones. Según la revisión realizada por Jiménez-Gómez et al. (2019) en 76 programas de enfermería en Venezuela, Perú, Ecuador, Colombia y Bolivia, se observó que el 38% de los perfiles de egreso incluyen el desarrollo de habilidades reflexivas y de pensamiento crítico, destacándose Bolivia con la mayor proporción. Desde lo transversal se destacó el desarrollo de habilidades cognitivas, la investigación como medio para generar conocimiento y capacitar a los estudiantes para tomar decisiones informadas. No obstante, se detectaron discrepancias, como la falta de coherencia entre lo establecido en los perfiles de egreso y lo realmente ofrecido en el plan de estudios. Los autores concluyeron que fomentar el pensamiento reflexivo y crítico en la educación en enfermería prepara a los graduados para contribuir efectivamente como parte del equipo de salud, y, por lo tanto, debería ser un componente fundamental en todos los programas de enfermería independientemente del país.

El desarrollo de competencias en términos de conocimiento, habilidades técnicas y emocionales es fundamental para que los profesionales de enfermería puedan brindar cuidados acordes a las necesidades de los pacientes. Esto quede establecido en el perfil de egreso, ya que

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

sirve como indicador del proceso educativo. Por lo tanto, se enfatiza la necesidad de integrar la teoría con la práctica clínica, así como promover la educación continua para fomentar el desarrollo de competencias (Silva et al., 2019). En países con diversidad cultural, las políticas buscan formar profesionales con un alto sentido de responsabilidad social, lo que sugiere la necesidad de realizar ajustes en los planes de estudio de las IES que atienden a las poblaciones vulnerables (Fanning et al., 2021). No obstante, un estudio comparativo entre Colombia y Chile reveló que las competencias menos reportadas en ambos países son aquellas relacionadas con la evaluación de aspectos políticos, sociales y culturales (García et al., 2019).

En ese sentido, en un estudio realizado por Cedeño et al. (2021) se investigaron los desafíos en la formación de enfermería en América Latina, específicamente en Ecuador, Colombia, Chile y Argentina, considerando la atención continua a comunidades indígenas. En Argentina, la educación intercultural forma parte de las políticas públicas y se refleja en los planes de estudio y la atención sanitaria. En Chile, algunas universidades han implementado iniciativas hacia la interculturalidad, pero se enfrentan al reto de integrar de manera transversal el modelo de salud intercultural y sensibilizar a los estudiantes sobre los conocimientos de los pueblos originarios. En Colombia, a pesar de que la interculturalidad en salud es un derecho legal, no hay evidencia de escuelas de enfermería en comunidades indígenas ni es obligatorio incluir enfoques interculturales en los planes de estudio. En Ecuador, aunque el marco legal garantiza el derecho a la salud, se observan deficiencias en la formación de enfermeros debido a barreras lingüísticas en la diversidad cultural. Se concluyó que los planes de estudio presentan escasas competencias para el cuidado de la salud de los pueblos originarios, y se recomendó seguir las políticas públicas y desarrollar material bibliográfico producto de investigaciones latinoamericanas.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Siguiendo con las evidencias, Farías-Cancino et al. (2021) examinaron las mallas curriculares y perfiles de egreso de 44 universidades en Chile. Se encontró que, aunque algunas instituciones consideran suficiente una asignatura para abordar competencias culturales, en la práctica profesional esto no es así. Tras revisar las mallas que destacan en la formación de enfermeras en este aspecto, dedujeron que es fundamental contar con un modelo teórico que oriente el proceso de aprendizaje, definir claramente las competencias según el perfil de egreso, especificar el nivel de dominio requerido, así como establecer un sistema de seguimiento y evaluación del perfil de egreso. Concluyeron que, las IES deben promover la adquisición de competencias que permitan una comunicación respetuosa y aprecio por la diversidad para una atención con calidad.

Cabe mencionar que se encontraron pocas publicaciones que aborden la evaluación de programas de enfermería con un enfoque intercultural. Los estudios suelen centrarse en evaluar la atención brindada a personas o familias dentro de la comunidad, pero desde una perspectiva asistencial. En resumen, las evaluaciones basadas en el perfil de egreso buscan verificar que los graduados cuenten con las habilidades necesarias para desempeñarse en su campo profesional con la mejor calidad posible. La validez de estas evaluaciones suele ser respaldada por profesionales y miembros de la comunidad que interactúan directamente con los egresados en el ámbito laboral.

Concepto de percepción

Desde la psicología, Vargas (1994, p. 48) define a la percepción como “un proceso cognitivo de la conciencia que implica el reconocimiento, la interpretación y la significación para procesar juicios sobre las sensaciones recopiladas del entorno físico y social, que están

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

relacionadas con el aprendizaje, la memoria y la simbolización”. La percepción engloba vivencias tanto de las áreas conscientes como de las inconscientes, considerándose un proceso que se construye de manera inconsciente y que influye en las preferencias. Dentro de la percepción, se encuentra el reconocimiento, que consiste en recordar experiencias y conocimientos previos que se combinan con nuevas vivencias para poder interactuar con el entorno.

Según Rosales (2015), la percepción actúa como conexión entre lo sensorial y lo intelectual, y su nivel de reflexión puede acercarnos más o menos al procesamiento intelectual. Mediante la percepción, las personas ponen a prueba sus creencias, pudiendo validarlas o rechazarlas; se trata de enfrentarse a situaciones cuya interpretación y recuerdo influyen en la conducta y moldean la experiencia.

Conocer la percepción de las personas es el mejor indicador de la acción social. En el caso de estudiantes y egresados, es decisivo identificar dicha percepción, ya que influyen en su propia formación y se consideran una fuente de información confiable. Sin embargo, para tomar decisiones pertinentes, es necesario llevar a cabo diversas evaluaciones que incluyan la participación de otros actores del ámbito educativo (Medina y González, 2020).

Un ejemplo de esto es el estudio realizado por Venegas et al. (2021), quienes llevaron a cabo una investigación con un enfoque fenomenológico para explorar las opiniones de docentes y estudiantes sobre las experiencias de aprendizaje y enseñanza. La elección de este enfoque se basó en la idea de utilizar la reflexión para describir los conocimientos, habilidades y destrezas que reflejan la realidad de esas experiencias vividas desde una perspectiva directa. Las áreas de

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

mejora identificadas se consideran oportunidades para integrar un equipo de docentes altamente cualificados.

Por su parte, Carrera et al. (2018) llevaron a cabo una investigación con enfoque fenomenológico para evaluar de forma integral el perfil de egreso de la Licenciatura en Intervención Educativa. Se reconocía la importancia de actualizar el plan de estudios para mantenerse al día con los avances en ciencia y tecnología, evitando así que quedara desfasado frente a las necesidades de la sociedad. Se identificaron debilidades en la adquisición de habilidades, mientras que se destacó como fortaleza la integración de la teoría y la práctica en las experiencias profesionales. Los autores concluyeron que las IES deben priorizar la interacción a largo plazo entre los actores involucrados para desarrollar un perfil de egreso acorde a una sociedad en constante cambio.

La trascendencia de la percepción en la investigación cualitativa radica en su capacidad para indagar y comprender las vivencias, opiniones y puntos de vista de los participantes. La forma en que las personas interpretan y comprenden su entorno, sus interacciones sociales y sus experiencias personales constituye la base de la percepción. Este conocimiento directo de las percepciones puede ofrecer valiosa información sobre las fortalezas y las debilidades en el ámbito educativo, permitiendo identificar áreas de mejora que podrían ser abordadas a través de la colaboración de un equipo de docentes cualificados.

Investigación evaluativa para la toma de decisiones

Para Weiss (2008), llevar a cabo investigaciones evaluativas incrementa la coherencia de las decisiones al proporcionar información objetiva sobre los resultados del programa. Esto facilita la toma de decisiones informadas en cuanto a presupuestos, planificación y otros

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

aspectos. El propósito principal es evaluar el impacto del programa en relación con sus metas previstas. Las características del programa determinan el tipo de evaluaciones que pueden realizarse y los objetivos que pueden alcanzarse. Es fundamental tener en cuenta que la evaluación en los proyectos educativos es un proceso continuo, presente en todas las etapas desde la planificación hasta la evaluación general, con el fin de mantener un control constante y lograr resultados claros para tomar decisiones pertinentes.

La investigación evaluativa se caracteriza por la participación de los involucrados en todas las etapas del proceso. Además de los directores y ejecutores de programas, otros actores que intervienen en los estudios de evaluación incluyen a los usuarios del servicio. También se distingue por los momentos en que se puede realizar, por un lado, la evaluación puede ser llevada a cabo internamente, también conocida como autoevaluación, por los responsables o ejecutores de programas. Por otro lado, la evaluación externa es realizada por grupos de profesionales según las necesidades de la institución (Weiss, 2008).

En los años recientes, la investigación evaluativa ha ganado realce, particularmente en campos relacionados con programas sociales y políticas educativas. Actualmente, su alcance se ha expandido hacia instituciones, organizaciones, recursos humanos, y otros ámbitos, resaltando su relevancia en contextos reales como la educación, la salud, la cultura y el bienestar, por mencionar algunos (Escudero, 2016).

Según Escudero (2016), la investigación evaluativa tiene como objetivo comprender los efectos y la eficacia de las intervenciones educativas, no solo para determinar si funcionan o no, sino también para indagar en cómo y por qué pueden no funcionar. Por otro lado, la evaluación educativa se considera una herramienta para la mejora constante y la toma de decisiones

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

prácticas en ámbitos específicos dentro de las instituciones educativas, ofreciendo retroalimentación para optimizar su funcionamiento.

De las consideraciones metodológicas, aunque parten de supuestos diferentes, las características del fenómeno a evaluar y los elementos contextuales, son criterios para tomar en cuenta para delimitar hasta donde será el alcance al utilizar respectivas metodologías. En algunos casos la evaluación exigirá el uso de una metodología mixta. En la investigación evaluativa, se da mayor relevancia a los métodos cualitativos para centrarse en la percepción del fenómeno (Arnal et al., 1992).

De acuerdo con Mejía-Castillo (2017), el rol del investigador en la investigación evaluativa implica seguir procedimientos científicos para recopilar evidencia confiable y válida sobre cómo un conjunto particular de actividades produce resultados específicos. El investigador recopila de forma reflexiva y metódica información sobre un programa o proyecto, examinando su desempeño, impacto y resultados, con el propósito de generar nueva información y pruebas para los participantes del programa educativo sobre la evolución y los logros del proyecto.

Competencia intercultural

Según Delors (1996), el avance de la humanidad está estrechamente ligado a la educación. Los sistemas educativos deben preparar a individuos capaces de ser agentes de cambio, con habilidades creativas y una perspectiva global, preservando su identidad. Es fundamental tener en cuenta los factores interrelacionados que inciden en la adaptación del individuo a la sociedad, y fortalecer el papel de las autoridades locales según el entorno, para fomentar un diálogo que promueva la paz mundial a través de la educación.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En este sentido, según el informe de la Comisión Internacional sobre la Educación para el siglo XXI, se proponen cuatro pilares esenciales para la educación con el fin de promover sociedades respetuosas y tolerantes: a) desarrollar la capacidad de adquirir conocimientos para comprender el entorno y fomentar el pensamiento crítico para el aprendizaje continuo; b) poner en práctica los conocimientos en situaciones concretas a través de la participación en actividades laborales; c) cultivar habilidades para interactuar con los demás de manera humanizada, responsable y justa; y d) promover la comprensión mutua de diferentes tradiciones y culturas a través de proyectos colaborativos. Estos pilares deben ser prioritarios para garantizar que la educación sea una experiencia duradera que influya positivamente en la calidad de vida de cada individuo como miembro de la sociedad (Delors, 1996).

Para Tobón (2013), la competencia es un proceso complejo que implica más que simplemente saber cómo hacer algo. Destaca que una competencia efectiva abarca el saber ser (actitudes y valores), el saber hacer (habilidades y capacidades), el saber conocer (conocimientos teóricos) y el saber convivir (habilidades sociales y emocionales). Estos componentes se fusionan en un contexto específico para resolver situaciones de forma eficaz, lo que requiere un compromiso ético. Asimismo, Tobón resalta que el desarrollo de competencias no solo contribuye al crecimiento personal, sino también a la construcción social y el ámbito económico. Las competencias son cruciales no solo a nivel individual, sino que también impactan en la sociedad en su totalidad y en la sostenibilidad de los entornos en los que las personas se desenvuelven.

En la educación superior, las competencias aumentan la pertinencia de los planes y programas educativos al alinear el aprendizaje con el entorno profesional y real. De igual

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

manera, facilitan la evaluación del desempeño del estudiante y de la calidad de la institución educativa a través de un enfoque interno o externo del currículo. La formación basada en competencias es una política fundamental supervisada por el Congreso Mundial de Educación Superior, y se implementa en naciones como Colombia, Chile, Argentina y México (Tobón, 2007). Este enfoque asegura el nivel de conocimientos necesario para desempeñarse de manera profesional, por lo tanto, se establecen mapas de competencias que vinculan las competencias generales con las específicas de la profesión, siendo en el ámbito laboral donde se valora realmente la competencia adquirida (Díaz, 2006).

Con relación a la competencia intercultural, Aneas (2005) la interpreta como la capacidad para desempeñarse en entornos laborales multiculturales, la cual requiere de actitudes, conocimientos y habilidades para abordar las necesidades profesionales e interpersonales surgidas en contextos socioculturales. La actitud y las bases psicosociales de las relaciones interpersonales son aspectos clave para desarrollar esta competencia. La actitud implica comportamientos que facilitan la superación de situaciones en interacciones culturales, mientras que las bases psicosociales se refieren al manejo de situaciones derivadas de la interacción en contextos culturales diversos.

En las UI, el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes implica considerar el entorno en el que se lleva a cabo la formación de cada programa académico. A través de las reformas académicas en la educación superior, se ha iniciado un enfoque renovado en el diseño de planes de estudio para avanzar hacia un modelo que fortalezca las competencias con el objetivo de capacitar a los estudiantes para abordar situaciones específicas (Celote, 2013). En esta línea, el fomento de competencias interculturales en el ámbito de la salud prepara a los

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

profesionales para interactuar de manera efectiva con individuos de diversas culturas, fomentando una perspectiva global y facilitando la prestación de servicios culturalmente pertinentes (Veliz-Rojas et al., 2019).

Proceso Intercultural en Salud

En el campo de la salud, los servicios culturalmente competentes se caracterizan por la capacidad de superar las barreras culturales presentes en el sistema de salud, así como en las perspectivas de los profesionales de la salud. Esto se logra fomentando actitudes de respeto, tolerancia y diálogo, lo que a su vez estimula la participación social y la comunicación efectiva. También, consideran para la atención a la salud tanto la medicina institucional como la medicina tradicional, esta última se considera diferente, pero es apreciada por la sociedad (Almaguer et al., 2014).

En este sentido, Almaguer et al. (2014) enfatiza que el personal de salud debe contar con competencias interculturales para brindar una atención adecuada a las personas. Esto implica tener la habilidad y capacidad de interactuar de manera efectiva y respetuosa con personas de diferentes contextos culturales, comprendiendo sus formas de pensar, actuar y ser. La competencia intercultural abarca la sensibilidad hacia las diferencias, la capacidad de comunicación intercultural, la flexibilidad cognitiva y conductual, así como la habilidad para resolver conflictos de manera constructiva en entornos culturales diversos.

El Proceso Intercultural en Salud implica la realización de acciones en diferentes niveles, donde se pueden identificar distintas competencias que al final se complementan entre sí para potenciar su impacto, como se muestra en la Figura 1:

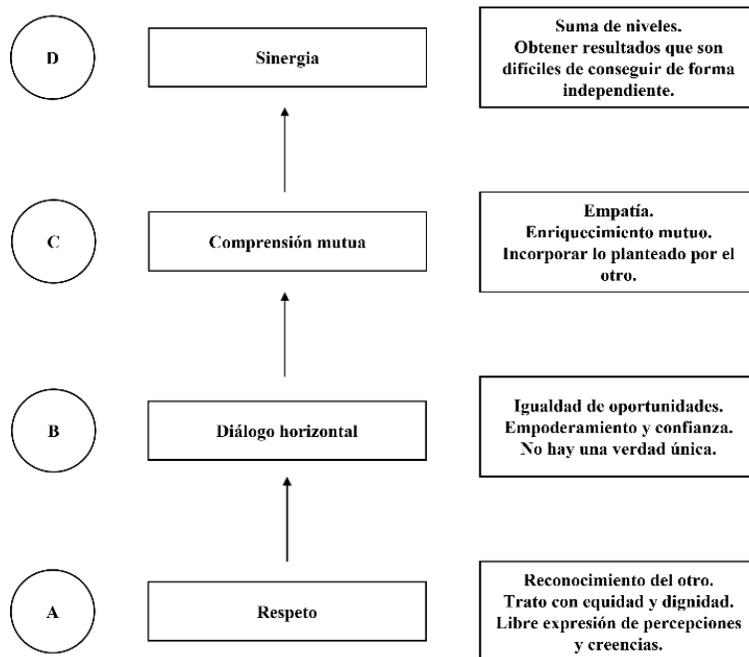
Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- a) Inicia con relaciones de respeto, trato con dignidad y escucha, reconociendo al “otro” como diferente, que puede contar con un modelo distinto de percibir la realidad, facilitando un primer nivel de comunicación intercultural. Se pretende que poco a poco las relaciones interculturales se enriquezcan hacia el siguiente nivel.
- b) El segundo nivel es el diálogo horizontal, que fomenta la confianza y el empoderamiento, donde el que se cree ubicado en un “nivel inferior”, logre una relación de igualdad con el que se cree de “un nivel superior”, para interactuar con igualdad de oportunidades; (relación donde los dos ganan).
- c) El tercer nivel es la comprensión mutua, donde se desarrolla la empatía como la capacidad de “ponerse en los zapatos del otro”.
- d) Y, por último, el nivel más avanzado es la “Sinergia”, que es el resultado de la potenciación de varios elementos que, actuando de manera articulada, producen un resultado mucho mayor que la suma del efecto de estos actuando de manera aislada (Almaguer et al., 2014, p. 22).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Figura 1

Proceso Intercultural en Salud



Nota. Almaguer et al. (2014)

Modelos de competencias interculturales

En las últimas décadas, ha surgido un creciente interés por la interacción entre culturas en varios campos, incluyendo la educación y la comunicación. Como resultado, se han creado diversos modelos para entender cómo se desarrolla y se aplica la competencia intercultural. A continuación, se describen modelos relevantes en el ámbito de las interacciones interculturales.

La comunicación intercultural es un proceso en el que personas de diferentes grupos étnicos buscan comprender y dar sentido a las perspectivas y valores del otro. Un objetivo clave de esta comunicación es facilitar la transferencia de conocimientos entre culturas diversas. Trabajar en un entorno intercultural implica un mayor contacto entre personas de diferentes

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

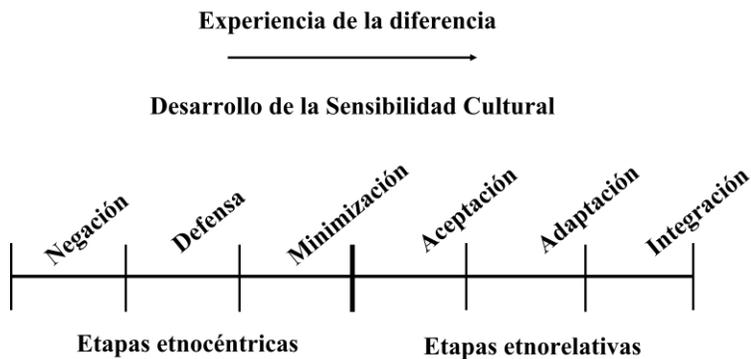
culturas, lo que requiere habilidades avanzadas en comunicación intercultural por parte de todos los involucrados. El Modelo de Desarrollo de la Sensibilidad Intercultural se presenta como un marco que explora la experiencia y gestión de las diferencias culturales por parte de los individuos. Comprender cómo se experimentan estas diferencias, permite prever la efectividad de la comunicación intercultural y adaptar estrategias educativas para fomentar un desarrollo continuo en este ámbito (Bennett, 2013).

El modelo asume que cuanto mayor sea la percepción de las diferencias culturales, mayor será el potencial para alcanzar competencia en las relaciones interculturales. Como se muestra en la Figura 2, este modelo se estructura en dos etapas, las cuales se subdividen a su vez en fases. En el etnocentrismo, las fases incluyen la negación, donde se ignoran otras culturas y se considera la propia como central, llegando en casos extremos a sentimientos de superioridad; la defensa, donde se reconoce la existencia de otras culturas de manera negativa y se valora más la cultura dominante sobre la dominada; y la minimización, donde aquellos del grupo dominante estiman su privilegio cultural. Por otro lado, en el etnorelativismo, las fases son la aceptación, que marca el paso de una etapa a otra al reconocer las diferencias entre las personas pero sin lograr una empatía plena; la adaptación, que implica un cambio en la percepción de la realidad que aumenta la sensibilidad cultural y se refleja en la empatía; y finalmente la integración, donde la persona logra interpretar las diferencias, adaptarse y evaluar fenómenos en el contexto cultural desde una posición no dominante (Bennett, 1986, 2013).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Figura 2

Modelo de Desarrollo de la Sensibilidad Intercultural



Nota. Traducido de Bennett (2013).

Otro enfoque es el Modelo de Desarrollo Continuo Intercultural creado por Hammer, basándose en el modelo anterior de Bennett. El modelo desarrollado por Hammer se centra en fortalecer la identidad cultural y en la transición de una visión del mundo monocultural hacia perspectivas más diversas y complejas. Como se muestra en la Figura 3, este modelo identifica cinco fases: negación, polarización, minimización, aceptación y adaptación, que representan diferentes percepciones a lo largo de esta transición. La fase de minimización marca la transición entre mentalidades monoculturales e interculturales en este modelo. La relevancia de este modelo radica en la capacidad para evaluar la competencia intercultural y desarrollar estrategias para mejorarla. Al identificar en qué fase del modelo se encuentran, las personas pueden trabajar en aumentar su sensibilidad y competencia intercultural (Hammer, 2012).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Figura 3

Modelo de Desarrollo Continuo Intercultural



Nota. Traducido de Hammer (2012)

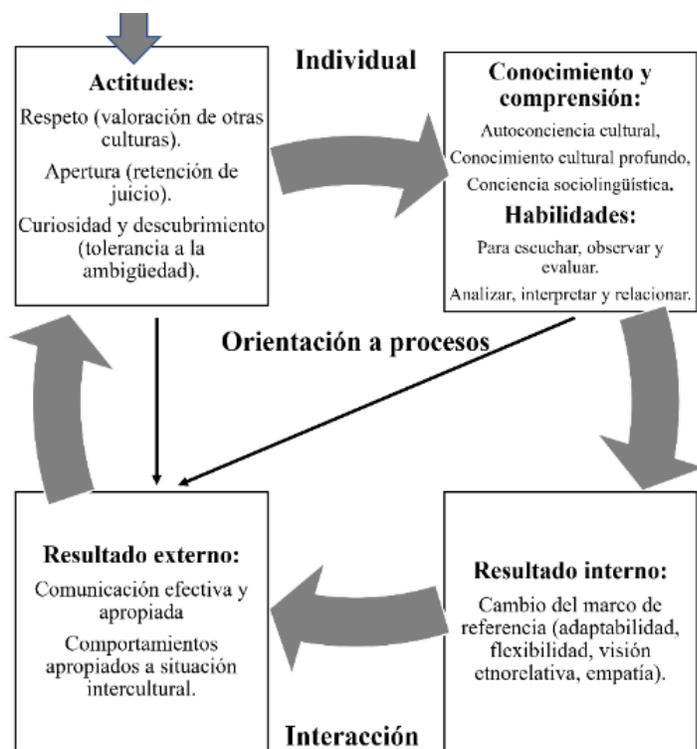
En una mentalidad monocultural, la negación refleja una limitada comprensión de las diferencias interculturales, donde no se reconoce la influencia cultural en la percepción y el comportamiento. Esto suele ser característico de personas con escasa experiencia con otras culturas. Por otro lado, en la polarización, aunque hay una mentalidad crítica, se establece una clara división cultural entre la propia y las demás, lo que puede generar incomodidad ante la diversidad. La fase de transición es la minimización, donde la persona trata a las personas con empatía, siendo consiente que las tradiciones son diferentes. En contraste, la aceptación y adaptación representan mentalidades interculturales, la aceptación implica reflexión interna reconociendo al otro como distinto, pero con inseguridades para afrontar esas diferencias, mientras que la adaptación implica ajustar el comportamiento de manera auténtica y adecuada, facilitando la conexión entre comunidades diversas. El progreso a lo largo del continuo intercultural depende de la autoconciencia cultural y la experiencia inmersiva en otras culturas (Hammer, 2012).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Según Deardorff (2009), adquirir conocimiento sobre otras culturas no está limitado a disciplinas específicas. Se trata de establecer relaciones con respeto y auténtica humildad para abordar los desafíos globales. El Modelo de Proceso de Competencia Intercultural desarrollado por Deardorff en 2004, representado en la Figura 4, indica que el nivel de competencia está determinado por el grado de actitud, conocimiento y habilidad adquiridos (Deardorff, 2006). La diferencia con los otros modelos es que es un proceso cíclico.

Figura 4

Modelo del Proceso de Competencia Intercultural



Nota. Traducido de Deardorff (2006).

Las actitudes en el Modelo de Proceso de Competencia Intercultural de Deardorff (2006) son el principio para establecer una base sólida en el desarrollo de la competencia intercultural.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Además de mostrar respeto por los demás y la apertura a diferentes culturas y puntos de vista, es importante tener una actitud de escucha activa y reflexiva, evitando llegar a conclusiones rápidas o suponer lo que el otro piensa. Igualmente, la curiosidad y la disposición para explorar y descubrir nuevas culturas y formas de pensamiento promueven la tolerancia a la ambigüedad y la incertidumbre que a menudo surgen en contextos interculturales.

En la etapa siguiente del modelo formulado por Deardorff (2006), se progresa hacia una mayor profundización en el conocimiento de la diversidad cultural. En este punto, las personas no solo identifican las diferencias culturales, sino que también se esfuerzan por comprender las complejidades y matices de dichas diferencias. Esto implica adquirir un conocimiento más detallado sobre las normas sociales, los valores, las creencias, las tradiciones y prácticas culturales específicas de diversos grupos. Asimismo, se profundiza en la conciencia sociolingüística como el conocimiento explícito del lenguaje para fomentar la construcción del pensamiento en la vida social. En esta etapa, también se perfeccionan las habilidades de observación, escucha activa, evaluación, análisis, interpretación y relación, las cuales posibilitan establecer conexiones significativas con personas de distintas culturas, lo que conlleva a una comunicación más efectiva y relaciones interculturales más sólidas.

En la siguiente etapa del modelo, se presentan los resultados internos que tienen lugar en la mente de las personas. Durante este proceso, se producen cambios en actitudes, valores, percepciones y creencias a medida que las personas interactúan con individuos de diversas culturas. Se observa una mayor empatía, estos cambios internos son esenciales para el crecimiento personal y la adquisición de una mentalidad intercultural. En la etapa final, se aprecian las consecuencias externas que se reflejan en cambios del comportamiento y acciones

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

de los individuos en situaciones interculturales. Aquí, los cambios se manifiestan en la forma en que las personas se comunican, interactúan y establecen relaciones con personas de diversas culturas, lo que les permite construir relaciones exitosas (Deardorff, 2006).

En este modelo, al tratarse de un proceso continuo, no existe un momento en el que la persona alcance plenamente la competencia. En el ámbito educativo, la competencia intercultural no debe ser vista como algo que simplemente sucede, sino que debe ser abordada deliberadamente a través de programas, orientaciones y el desarrollo de experiencias que fomenten la transformación. Para evaluar la competencia intercultural, es necesario definir el concepto en función del propósito (Deardorff, 2011).

De acuerdo con los tres últimos modelos presentados, el desarrollo de la competencia intercultural debe reconocerse como un proceso que va paso a paso y no como resultado de experiencias aisladas. Sin embargo, tanto el Modelo de Proceso de Competencia Intercultural desarrollado por Deardorff como el Proceso Intercultural en Salud de Almaguer, tienen como objetivo principal las actitudes, habilidades y competencias para interactuar de manera efectiva en entornos interculturales. Aunque se aplican en contextos diferentes, comparten algunas similitudes importantes:

a) ambos modelos se centran en la adquisición de competencias interculturales las cuales son fundamentales para una comunicación efectiva, una colaboración exitosa y una interacción positiva con personas de distintos contextos.

b) describen un proceso gradual de desarrollo de competencias que involucra diferentes etapas de comprensión y habilidades interculturales, desde el reconocimiento de la diversidad

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

cultural hasta la capacidad de establecer relaciones basadas en la confianza y la comprensión mutua.

c) enfatizan la importancia del respeto, la empatía y la sensibilidad hacia las diferencias culturales, reconociendo que estas actitudes son fundamentales para una comunicación efectiva y la construcción de relaciones interculturales positivas.

d) aunque Deardorff se enfoca en el desarrollo de competencias interculturales en un sentido más amplio, Almaguer se concentra específicamente en el ámbito de la salud. No obstante, ambos enfoques pueden aplicarse en diversos contextos profesionales y personales donde la interacción intercultural juega un papel relevante.

Según Farías-Cancino et al. (2021) y López-Díaz et al. (2018), una estrategia para arraigar la competencia intercultural en el personal de salud es utilizar modelos teóricos que guíen el proceso de aprendizaje. Estos modelos deben permitir la integración de las creencias y costumbres de las personas con diversas cosmovisiones en la prestación de cuidados. Además, es crucial tener una conceptualización clara de las competencias que se pretenden alcanzar. Posteriormente, se debe realizar una evaluación para determinar el nivel de dominio en áreas como el conocimiento, las habilidades prácticas, la actitud y la capacidad de adaptación. Por otro lado, Veramendi-Villavicencios et al. (2021) enfatizan la importancia de dominar un lenguaje que facilite la comunicación. Este dominio lingüístico es fundamental para abordar y resolver conflictos relacionados con la diversidad cultural.

El Estudio de Caso

De acuerdo con De Souza (2009), el concepto de estudio de caso implica el análisis y descripción de percepciones surgidas de relaciones influenciadas por fenómenos específicos. Estos estudios proporcionan una comprensión profunda de los esquemas vinculados a un fenómeno particular, permiten analizar las relaciones involucradas, explicar los factores que afectan eventos específicos, presentar modelos de análisis aplicables en contextos similares y facilitar comparaciones en proyectos de caracterización. Aunque son comunes en evaluación social y administración, los estudios de caso también se emplean para entender el impacto de realidades específicas y evaluar los efectos de políticas públicas, entre otros usos.

El que investiga desempeña funciones diferentes, una de ellas es como evaluador en el ámbito educativo. Cuando el estudio de caso se utiliza en estudios de evaluación, el investigador elige los criterios a interpretar mediante los cuales se descubrirán las debilidades y fortalezas, haciendo hincapié en la calidad de los procesos y reflejándolo en la narrativa e interpretación, para ello, se consideran los contextos, puntos de vista y la triangulación. Por lo tanto, una de las funciones del investigador es la de interpretar, reconocer y confirmar significados nuevos para hacerlas comprensibles a los demás, aunque ante tal complejidad hay un vacío que prevalece (Stake, 1999).

Para Yin (2014), el estudio de caso es un modelo interpretativo y se utiliza para abordar interrogantes cuando el investigador tiene limitado control sobre los fenómenos sociales en un entorno cotidiano. Dependiendo del tipo de caso, este método ayuda a comprender, describir y analizar fenómenos individuales, organizacionales, sociales y políticos, a partir de pruebas recolectadas mediante documentos, audio grabadoras, entrevistas y observaciones. En el

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

contexto de la evaluación, se busca explicar cómo se implementa un programa y cuáles son sus efectos; por lo tanto, el estudio de caso puede detallar la intervención y el entorno en el que tuvo lugar. Asimismo, puede ser utilizado para explorar situaciones en las que la intervención en evaluación no está claramente definida.

El estudio de caso según Merriam (1998, 2009) implica un análisis detallado de una institución, grupo o individuo. Los investigadores eligen utilizar este enfoque cualitativo para explorar, comprender e interpretar, en lugar de probar hipótesis, en áreas como la innovación educativa, las políticas públicas y la evaluación de programas. El objetivo es, no solo comprender, sino también proporcionar una base para la toma de decisiones, lo que hace que los datos obtenidos sean esenciales. Estos datos pueden ser descriptivos, útiles para recopilar información de casos educativos poco estudiados; interpretativos, que comienzan con la descripción, pero luego desarrollan categorías conceptuales basadas en supuestos teóricos; y evaluativos, que integran los enfoques anteriores y concluyen con un juicio comunicado.

Según Simons (2011), en un estudio evaluativo es crucial, en primer lugar, discernir el valor del programa que se está analizando. La manera de hacerlo varía según la perspectiva del investigador, quien puede optar por: a) basar su evaluación en su propio juicio sobre la valía del programa, apoyándose en las pruebas recopiladas durante la investigación; b) adoptar un enfoque democrático, permitiendo que diversas personas y grupos de interés valoren el programa, y al final, compartir los resultados con el público interesado. En segundo lugar, dado su rol de evaluación y de influencia en las decisiones a tomar, es fundamental que sea congruente con las necesidades de los involucrados. Por último, si las conclusiones implican una reasignación de

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

recursos, es esencial que se consideren equitativamente los intereses en juego en el programa. En definitiva, el objetivo principal es lograr una comprensión profunda del tema en cuestión.

Los autores mencionados previamente son reconocidos por sus aportes al estudio de caso en la investigación. A pesar de tener enfoques y perspectivas distintas, comparten similitudes en la conceptualización del estudio de caso. Por ejemplo, hacen hincapié en la utilización de metodologías cualitativas para lograr una comprensión detallada de los fenómenos investigados. Destacan la importancia de recopilar datos ricos y contextualizados para un análisis en profundidad. Además, subrayan la relevancia de interpretar y comprender los datos para identificar significados y patrones.

A manera de resumen de este capítulo, la evaluación implica valorar a individuos u organizaciones en función de criterios establecidos para lograr un resultado, conforme a directrices de políticas públicas a nivel nacional e internacional. Esta evaluación puede ser externa, a cargo de entidades especializadas, o interna, siguiendo pautas educativas y contextuales específicas de los centros educativos. Dentro de las UI, se busca promover la convivencia en entornos diversos y fomentar la comunicación en el idioma español y la lengua originaria. Además, el decreto de creación de estas instituciones incorpora el conocimiento tradicional de los pueblos originarios para enriquecer el acervo de saberes, sin descuidar la base científica de las diferentes profesiones que ofrecen las universidades interculturales.

En estas universidades, se ofrece la carrera de enfermería con un enfoque intercultural, cuyo propósito es formar a profesionales de la salud con las competencias requeridas para brindar atención a personas en entornos diversos. Estas competencias se adquieren a través de programas académicos que buscan una evolución plasmada en la misión y visión de la institución

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

y que se reflejan en el perfil de egreso. Con el objetivo de investigar la pertinencia entre la formación académica y el desempeño laboral de los egresados, se plantea llevar a cabo una evaluación del perfil de egreso de la licenciatura en enfermería con enfoque intercultural en una universidad intercultural en el sureste de México, mediante el modelo interpretativo del estudio de caso. Con el propósito de capturar la complejidad y la profundidad del fenómeno estudiado en su contexto real.

Capítulo III. Metodología de la investigación

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Se presenta en este capítulo la metodología que se siguió para la instrumentación técnica de esta investigación y dar respuestas a las preguntas. Este proceso ofreció los principios para controlar eficazmente el proceso investigativo, consta de pasos estructurados y relacionados entre sí.

Enfoque de investigación

La investigación se fundamentó en un enfoque cualitativo inspirado en la orientación interpretativa, que se enfoca en analizar a fondo el fenómeno dentro de su contexto. Para Taylor y Bogdan (1987), el enfoque metodológico pone énfasis en descubrir conocimiento en lugar de verificar hechos, explorando la lógica interna de la realidad contextual. Todas las situaciones y temas se consideran merecedores de investigación. Asimismo, Kvale (2011) destaca que el investigador, a través de su presencia y experiencia en el campo, juega un papel crucial en el proceso y contribuye a la reflexividad de su rol. Por lo tanto, con este enfoque se buscó describir detalladamente las características de los fenómenos, identificar categorías conceptuales y explorar las relaciones entre ellas. En lugar de anticipar teorías o construcciones para justificar los datos, se adoptó un enfoque inductivo para desarrollar y validar supuestos que emergieron de la propia investigación (Quecedo & Castaño, 2002).

La investigación cualitativa se basa en una variedad de técnicas para recolectar datos y explorar el mundo empírico. Considera al sujeto de estudio en su totalidad dentro de su contexto, permitiendo al investigador interactuar de manera natural con los informantes para comprender sus perspectivas. El enfoque cualitativo implica observar y comprender el fenómeno sin prejuicios, buscando entender las percepciones de los demás. Este enfoque se caracteriza por su enfoque humanista, ya que se adentra en el mundo interno de las personas y su entorno,

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

recabando sus testimonios para obtener una comprensión directa de sus vivencias. La investigación cualitativa destaca la importancia de estudiar diversos escenarios, recordando que sigue pautas flexibles (Ray Rist, 1977, como se citó en Taylor & Bogdan, 1987).

Tipo de investigación

El modelo de interpretación que se empleó fue el estudio de caso, el cual proporcionó información detallada sobre el entorno real en el que se llevó a cabo la acción, así como sobre el proceso en curso y las posibles interpretaciones. Según De Souza (2009), el objetivo del estudio de caso incluye comprender las estructuras y factores involucrados en el proceso, ofrecer modelos de análisis que puedan ser aplicados en situaciones similares bajo las especificidades del caso, así como facilitar la comparación.

El estudio de caso fue de tipo evaluativo, dado que permitió describir e interpretar los datos para identificar categorías emergentes y llegar a una conclusión basada en la información recopilada. Se adoptó una postura democrática, involucrando a una variedad de actores en el proceso, lo que llevó a generar un informe que podría servir como base para la toma de decisiones en la mejora del plan de estudios (Simons, 2011). Este estudio de caso fue intrínseco, centrándose específicamente en la evaluación de un plan de estudios particular, sin buscar generalizar los descubrimientos (Stake, 1999).

Se centró en el plan de estudios de la licenciatura en enfermería con un enfoque intercultural, evaluando si se cumple con el perfil de egreso. Los informantes claves a través de sus voces llevaron a comprender la importancia de la pertinencia del perfil de egreso en relación con las actividades que realizan en sus entornos laborales.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Diseño de investigación

El estudio presentado se centró en una investigación cualitativa exploratoria. Este tipo de estudio se realiza para aumentar la familiaridad con fenómenos relativamente desconocidos o nuevos, como es la pertinencia del perfil de egreso de la licenciatura en enfermería con un enfoque intercultural. No tiene supuestos predefinidos y utilizó métodos de recolección de datos como entrevistas, observación no participante y la revisión documental, para obtener información detallada, a través de la recopilación de opiniones de informantes claves.

Población

Desde la creación de las UI bajo la coordinación de la desaparecida CGEIB, estas no han sido exclusivas para la población indígena, pero se han establecido en zonas rurales para satisfacer las necesidades educativas de los pueblos originarios. Estas universidades surgieron de la gestión de individuos con un interés común en promover la educación intercultural en la región sierra de Tabasco, donde no existía una institución educativa que atendiera a la población indígena local, así como a las comunidades cercanas del norte de Chiapas (Galán, 2016).

El modelo pedagógico, desde sus inicios, ha estado fundamentado en la vinculación con la comunidad y el respeto por el diálogo intercultural. Además de buscar cumplir con uno de los requisitos de la educación intercultural bilingüe, que es revitalizar y fortalecer las lenguas locales, se pretende también adaptar la oferta educativa a las necesidades y requerimientos de la sociedad mediante la actualización de los programas académicos (UIET, 2019). Sin embargo, no se han encontrado evidencias de evaluaciones internas que respalden los cambios para el plan de estudios de enfermería.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En esta investigación, los sujetos de estudio fueron profesionales de enfermería egresados de la universidad intercultural, empleadores de servicios de salud y personas de la comunidad que reciben un cuidado. Los egresados al graduarse de una universidad intercultural deben poseer la capacidad para asumir roles en la enseñanza, administración e investigación, con habilidades humanísticas y éticas. Asimismo, deben brindar atención de enfermería a individuos, familias y comunidades, utilizando prácticas de salud tradicionales, alternativas y convencionales en consonancia con la cultura de las comunidades indígenas. Según el enfoque intercultural del modelo educativo, es necesario desarrollar habilidades de comunicación en la lengua materna, español y una lengua extranjera (UIET, 2021a). Hasta el año 2022, ha habido 281 graduados de la licenciatura en enfermería con enfoque intercultural (ANUIES, 2023, UIET 2021b).

Los empleadores en la región son centros de salud y hospitales comunitarios que forman parte de las Jurisdicciones Sanitarias de la Secretaría de Salud estatal. Estas jurisdicciones tienen la responsabilidad administrativa de proporcionar servicios básicos de salud, como la promoción de la salud, la detección y el tratamiento de enfermedades, a la población que no está afiliada al sistema de seguridad social en salud. Cada jurisdicción sanitaria cuenta con personal de salud y recursos para atender a la población por área geográfica. Son la primera instancia a la que la población acude para solicitar atención médica, y en caso de necesitar cuidados especializados, se le refiere al segundo nivel de atención (Ruíz & Martínez, 1988).

Finalmente, las personas de las comunidades indígenas que acuden a estos servicios de salud enfrentan desafíos importantes en términos de salud, marcados por la dificultad de acceder a servicios de salud adecuados debido a barreras culturales y lingüísticas. Por ejemplo, según Pelcastre-Villafuerte et al. (2020), las personas indígenas reciben menos seguimiento en el

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

tratamiento de enfermedades como la diabetes mellitus en comparación con personas no indígenas. Para abordar estas necesidades, es esencial implementar políticas y programas de salud culturalmente adecuados, fortalecer la infraestructura de salud en zonas rurales y formar al personal sanitario en competencias interculturales.

En ese sentido, el objeto de estudio es el perfil de egreso de un plan de estudios de licenciatura con un enfoque intercultural. Dicho perfil detalla los conocimientos, habilidades y actitudes que se espera que los estudiantes adquieran al finalizar sus estudios. Por lo general, refleja los valores y características específicas del enfoque intercultural, resaltando la capacidad de los egresados para trabajar de manera efectiva en entornos culturales diversos, así como comprender y respetar diferentes perspectivas del mundo.

Informantes

Para identificar a los egresados, se contactó con una de las Jurisdicciones Sanitarias ubicada en uno de los municipios del estado con una alta población indígena, y otra Jurisdicción se seleccionó por su proximidad a la anterior. Se identificaron seis graduados de la UI de todas las generaciones que trabajan en el primer y segundo nivel de atención en salud, y se entrevistaron a todos ellos. Un participante adicional decidió unirse de manera voluntaria, su adscripción es una clínica privada atendida por especialistas en la capital del estado, este egresado cuenta con experiencia en el primer nivel de salud y conocimiento de una lengua indígena. En total, fueron siete enfermeros (as) egresados de la UI incluidos en el estudio.

El grupo de informantes que representó a los empleadores estuvo conformado por jefes de enfermería de dos Jurisdicciones Sanitarias en las que laboran seis de los siete egresados mencionados. Asimismo, se contó con la participación de un jefe de enfermería de otra

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Jurisdicción que presta servicios a poblaciones indígenas en un municipio distinto cercano a la costa del estado. Igual que en el grupo anterior se unió un médico que funge como responsable de un centro de salud. En total fueron cuatro informantes en el grupo de empleadores.

Finalmente, se incluyó un conjunto de seis personas pertenecientes a dos comunidades de predominancia indígena que asisten a centros de salud para recibir tratamiento por enfermedades crónicas degenerativas o completar sus esquemas de vacunación. Estos cuidados de promoción de la salud y prevención de enfermedades son proporcionados por personas de enfermería graduados de la UI del estado. Se recopiló información hasta alcanzar la saturación, es decir, hasta que no se obtuvo nueva información relevante sobre el tema en estudio.

Por lo tanto, se excluyeron a los egresados desempleados o aquellos que realizaban labores no específicas de enfermería; a los empleadores que no formaban parte de las Jurisdicciones Sanitarias del Estado y a los miembros de la comunidad que no acudían a los centros de salud para tratar asuntos relacionados con ellos mismos, sus familias o la comunidad.

Primer acercamiento al campo

Se llevó a cabo una fase inicial de inmersión en el campo con el propósito de identificar diversos aspectos, tales como la descripción del entorno, la evaluación de la viabilidad de la investigación de campo, la identificación de los participantes clave y la determinación de categorías emergentes que sirvieron como base para la elaboración de la guía semiestructurada. Durante este proceso, se formularon dos preguntas detonadoras a los egresados: ¿Cuál es su experiencia acerca de la pertinencia del plan de estudios con el trabajo que realiza? y ¿Cuáles han sido las experiencias que han tenido en la atención de las personas ya como enfermeras(os)? Estas interrogantes buscaron explorar las vivencias laborales desde la perspectiva de los

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

egresados, permitiendo una comprensión más profunda de su percepción sobre la pertinencia del programa educativo y sus experiencias en el ejercicio de la enfermería.

Instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de los datos se hizo uso de las técnicas de entrevista semiestructurada, la observación no participante y la revisión documental. La entrevista semiestructurada, desdobra los diversos indicadores considerados esenciales y suficientes, los tópicos funcionan como orientación y guía para que fluya la interlocución. La guía, debe de ser construida de tal manera que permite ser flexible en la interlocución para abordar los temas (De Souza, 2009). En el momento de formularlas, el entrevistador debe saber escuchar y tomar notas. La información obtenida en el primer acercamiento permitió en conjunto con los objetivos planteados para la investigación, elaborar una primera guía semiestructurada (Apéndice A).

Para Piza et al. (2019) la observación se utiliza para investigar contextos, cultura o aspectos de la vida social. Los métodos de observación permiten mantener registros durante el evento. La observación no participante implica que el investigador observe, registre eventos y comportamientos sin participar activamente en ellos. En este caso en particular, se presencié la interacción entre el personal de enfermería y los pacientes que llegan a solicitar la atención en los centros de salud, sin intervenir en el proceso (Apéndice B).

Finalmente, según Simons (2009), la revisión documental permite a los investigadores obtener una comprensión más exhaustiva y precisa del fenómeno en estudio, aportando valor a la toma de decisiones. La revisión de los documentos oficiales de la universidad fue esencial para recopilar y analizar información que facilitó la comprensión del enfoque intercultural de la

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

institucional. Los documentos fueron obtenidos del repositorio institucional virtual de la universidad.

Validación del instrumento por expertos

La validación busca garantizar que el instrumento arroje resultados que sean una representación clara y precisa del fenómeno bajo estudio (Corral, 2009). La guía semiestructurada cualitativamente fue validada por cinco expertos con experiencia en investigaciones sociales en el ámbito social, enseñanza en grupo, administración de programas educativos en salud, atención de salud intercultural y gestión de personal de enfermería (Tabla 3). Se les envió una invitación junto con la guía de entrevista e instructivo de valoración para completar la lista de verificación considerando aspectos de coherencia, relevancia, pertinencia y suficiencia (Apéndice C). La validación de la guía de observación se llevó a cabo mediante revisiones continuas para ajustarla durante la fase de diseño de la investigación, las correcciones proporcionadas por los directores de tesis contribuyeron a mejorar la estructura de la guía.

Tabla 4

Expertos evaluadores de la guía semiestructurada

Núm.	Institución	Características
1	UIEP	Directora del Área de Salud y formadora de recurso humano para la salud.
2	UIEP	Profesor investigador en Desarrollo humano y bienestar social y experiencia profesional en Salud intercultural.
3	UJAT	Profesora investigadora en Desarrollo profesional, formadora de recurso humano para la salud y empleadora del recurso humano en el primer nivel de atención en salud.
4	UJAT	Profesor investigador con experiencia profesional en Gestión de las organizaciones y tecnologías de la información.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Núm.	Institución	Características
5	UJAT	Profesora investigadora con experiencia profesional en Desarrollo de proyectos de investigación.

Nota. UIEP: Universidad Intercultural del Estado de Puebla, UJAT: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.

Validación de la guía semiestructurada en un segundo acercamiento al campo

La primera guía semiestructurada fue probada inicialmente con seis participantes en un segundo acercamiento al campo durante los meses de septiembre y octubre de 2022. Entre los participantes se encontraban tres graduados con experiencia en cuidado comunitario a través de centros de salud, un jefe del área de enfermería en una Jurisdicción de Salud, y dos miembros de la comunidad (Tabla 4). Las entrevistas fueron grabadas en audio con una duración promedio de 30 minutos por entrevistado, y luego transcritas en Microsoft Word para identificar preguntas ambiguas o fuera de lugar y realizar ajustes a la guía.

Tabla 5

Situación de informantes en la validación de la guía semiestructurada

Núm.	Estatus	Género	Entorno
1	Egresado	Masculino	Hospital Comunitario.
2	Egresado	Masculino	Servicio social centro de salud
3	Egresado	Femenino	Servicio social centro de salud
4	Empleador	Masculino	Jurisdicción Centla
5	Integrante de la comunidad	Masculino	Centro de salud
6	Integrante de la comunidad	Femenino	Centro de salud

Nota. Prueba primera guía semiestructurada.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Resultados de la validación

A raíz de los resultados de la validación de la guía semiestructurada por expertos (Apéndice D) y de una segunda aproximación al campo, se realizaron ajustes en las preguntas y se incluyó, a sugerencia, una lista de verificación para complementar la guía semiestructurada de las entrevistas a empleadores. Esto se hizo con el objetivo de tener presente los aspectos específicos del perfil de egreso, los cuales solo deben ser manejados por el entrevistador. Como resultado, se obtuvieron tres guías semiestructuradas de entrevistas, una para cada grupo de informantes (Apéndice E).

Recolección de datos

La recopilación de datos comenzó en febrero de 2023 y finalizó en junio del mismo año con egresados y empleadores, seguido de la recolección de datos con miembros de la comunidad en diciembre de 2023, para ello, se acudió a los municipios Centro, Centla, Jalapa y Tacotalpa (Apéndice F). Las entrevistas tuvieron una duración de aproximadamente 65 minutos, se llevaron a cabo cara a cara, en espacios cerrados sin la presencia de alguien más, con la autorización a través del consentimiento informado para grabación de audio.

Para llevar a cabo las entrevistas con los egresados, se coordinó una visita a sus lugares de trabajo (Apéndice G), concertando previamente una cita y obteniendo la autorización de la jefatura de enfermería de la Jurisdicción Sanitaria correspondiente. Mientras se aguardaba el encuentro para la entrevista, se aprovechó la oportunidad para observar la interacción entre el personal de enfermería y los pacientes. Respecto a las entrevistas con los empleadores, estas se llevaron a cabo en las oficinas de las Jurisdicciones Sanitarias de los respectivos municipios (Apéndice H). Además de proporcionar información durante la entrevista, las personas a cargo

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

del personal de enfermería supervisaron la visita a los centros de salud. En cuanto a los miembros de la comunidad, se abordaron a la salida de sus citas médicas de control. Tras brindarles una explicación y obtener su aceptación, fueron trasladados a una sala del centro de salud destinada a curaciones.

Se utilizaron otras fuentes de información, como documentos universitarios que incluyen el Acuerdo de creación (UIET, 2023), que establece formalmente los objetivos y existencia de la universidad, así como las disposiciones específicas sobre su naturaleza, funciones y estructura. También se consultó el Plan de desarrollo institucional (UIET, 2019), un documento estratégico que guía la gestión para el desarrollo académico, administrativo y social de la universidad, así como el perfil de egreso, que forma parte fundamental del plan de estudios y describe las capacidades esperadas de los egresados.

Criterios de calidad

Los criterios de calidad en la investigación cualitativa son principios esenciales para evaluar la solidez, la fiabilidad y la validez de un estudio cualitativo. Guba & Lincoln (1985), establecieron los criterios de credibilidad, transferibilidad, auditabilidad y confirmabilidad, los cuales incluyen estrategias que aseguran su rigurosidad, que se explican a continuación:

a) La credibilidad se centra en la confianza de los hallazgos y la autenticidad en la interpretación de los datos. Este aspecto busca asegurar que los resultados sean creíbles y estén basados en las perspectivas de los participantes. Para garantizar la credibilidad, es esencial emplear estrategias que evalúen la confianza de los resultados y del proceso de investigación. En esta investigación se utilizó la triangulación al combinar tres métodos de recolección de datos para abordar las preguntas de investigación y registrar percepciones de tres grupos de

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

informantes. Además, se eligieron participantes involucrados en el fenómeno estudiado con información de primera mano. Acto seguido, se realizó la recolección de datos se aplicó el principio de saturación, deteniéndose al no encontrar nuevos temas. Se observó la interacción entre el personal de enfermería y los solicitantes de atención, y durante el proceso se mantuvo contacto directo con los informantes desde el inicio hasta la conclusión de la recolección de datos.

b) La transferibilidad se refiere a la posibilidad de aplicar los resultados de un estudio realizado en un contexto específico a otros contextos similares para su comprensión. Se reconoce que los estudios son detallados, específicos y contextualizados, por lo tanto, la transferibilidad se enfoca en la posibilidad de extender los hallazgos a situaciones similares en lugar de generalizarlos a una población más amplia. Para lograr la transferibilidad, en esta investigación se describió de forma minuciosa el contexto, los participantes y el diseño de la investigación, permitiendo así que los lectores evalúen la pertinencia y la aplicabilidad de los resultados a sus propias circunstancias.

c) La auditabilidad en la investigación cualitativa implica seguir procedimientos consistentes y transparentes en la obtención de datos y en la formulación de conclusiones. Este aspecto busca garantizar la rigurosidad y la fiabilidad de los procesos de investigación, asegurando que los resultados sean confiables y verificables por otros investigadores o partes interesadas. En esta investigación se documentó de manera clara las decisiones metodológicas, los pasos llevados a cabo en la recolección y análisis de datos, así como explicar los métodos de codificación y categorización, junto con el resguardo de la información para su evaluación.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

d) La confirmabilidad se vincula con la imparcialidad en el proceso de investigación y busca asegurar que los resultados no estén sesgados por interpretaciones subjetivas del investigador. Para garantizar la confirmabilidad en la investigación cualitativa, es crucial que los investigadores sean transparentes sobre sus métodos de recolección y análisis de datos, permitiendo a otros seguir y verificar el proceso que condujo a las conclusiones. Para lograr esto, en esta investigación se empleó la triangulación de información y se presentaron fragmentos de discursos extraídos de entrevistas, datos de observaciones y revisión documental.

Análisis de la información

El proceso de análisis de datos cualitativos descrito por Izcara (2014) consta de tres etapas técnicas. En primer lugar, se reduce y simplifica la información para hacerla más manejable e interpretable, centrándose en datos relevantes relacionados con el tema de investigación. En la segunda etapa, se lleva a cabo la categorización, donde las unidades se clasifican conceptualmente bajo los mismos criterios para organizar la diversidad temática y facilitar un análisis más preciso. La etapa final implica la estructuración de la información para el informe de resultados. Este proceso garantiza el manejo e interpretación de datos relevantes esenciales para la investigación.

En las dos primeras etapas, se aplicó el método de diagrama de afinidad desarrollado por Kawakita Jiro. Las preguntas de investigación guiaron la depuración y ajuste del proceso de simplificación. Para ello, se agruparon manualmente los datos en temas específicos, lo que permitió reducir la información y así representar gráficamente el fenómeno (García y Carrero, 2008), como se detalla en el Apéndice I. Este proceso resultó en la creación de siete categorías: tres correspondientes a la primera pregunta, dos a la segunda pregunta y dos a la tercera pregunta

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

(Tabla 6). Además, para analizar la frecuencia de los temas específicos y crear diagramas que muestran las relaciones entre códigos y categorías, se empleó el software ATLAS.ti 9 (Apéndice J). Las redes de diagramas fueron fragmentadas para ser explicadas en el apartado de resultados.

Tabla 6

Concentrado de categorías y subcategorías por preguntas de investigación

Categorías	Subcategorías	Elementos
¿Cuáles son las fortalezas y debilidades del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural percibidas por los egresados, empleadores y la comunidad?		
1. Percepciones de los egresados sobre las fortalezas y debilidades del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural	a) Fortalezas del plan de estudios	Curriculum
	b) Debilidades del plan de estudios	Infraestructura Administración
2. Percepciones de los empleadores sobre las fortalezas y debilidades del personal de enfermería para la práctica de cuidado con enfoque intercultural	a) Fortalezas en el desarrollo de sus actividades	Conocimientos
	b) Debilidades en el desarrollo de sus actividades	Habilidades Actitudes
3. Percepciones de la comunidad sobre las fortalezas y debilidades del personal de enfermería en la práctica de cuidado con enfoque intercultural	a) Fortalezas en la práctica de cuidado	Cuidado de la salud
	b) Debilidades en la práctica de cuidados	Comunicación Empatía
¿Cuáles han sido las experiencias de los egresados y empleadores sobre la vinculación que existe entre la formación recibida en enfermería con enfoque intercultural y las intervenciones realizadas en el ámbito laboral y social?		
4. Vinculación entre el perfil de egreso y la práctica de cuidado como profesional de la salud: Experiencia de los egresados	a) Participación del personal de enfermería en el cuidado de las personas, familias y comunidad	Cuidador profesional
		Metodología de la atención
5. Vinculación entre el perfil de egreso y la práctica de cuidado como profesional de la salud: Experiencia de los empleadores	a) Participación del personal de enfermería en el cuidado de las personas, familias y comunidad	Investigando en beneficio de la comunidad
		Integración de la medicina tradicional
		Comunicación con los pacientes
		Relación con la diversidad
¿Cómo perciben las personas de la comunidad el desempeño de los egresados de enfermería con enfoque intercultural?		

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Categorías	Elementos
6. Desempeño de los egresados en el trabajo comunitario	Familias Comunidad
7. Colaboración para el cuidado con representantes de la comunidad	Lideres Comité de salud

Nota. Las categorías 1 y 2 con sus respectivas subcategorías y elementos, fueron publicadas en Pérez-Pinto et al. (2024).

Resultado de análisis por diagrama de afinidad.

Papel del investigador

El interés de la investigación se origina en la necesidad de evaluar la pertinencia del plan de estudios de enfermería con un enfoque intercultural a través del análisis del perfil de egreso, con el objetivo de determinar si los profesionales formados bajo este esquema están adecuadamente preparados para atender a una población culturalmente diversa. Esta evaluación es crucial, ya que la interculturalidad en la atención de salud no solo mejora la calidad del servicio, sino que también promueve la equidad y reduce las disparidades en el acceso y los resultados de salud. Por lo tanto, el estudio pretende identificar fortalezas y áreas de mejora en la formación de los profesionales de enfermería, garantizando que puedan desempeñarse eficazmente en entornos multiculturales y fomentar una atención más inclusiva y respetuosa de las diferencias culturales.

El vínculo laboral con el plan de estudios mencionado inició en 2014, cuando comencé a trabajar como docente en una de las sedes de la universidad. Durante ese tiempo, tuve la oportunidad de interactuar con la primera generación de estudiantes en esa sede, impartiendo asignaturas de la licenciatura en enfermería durante un año y medio. Posteriormente, en 2018, volví a tener contacto con la formación de los estudiantes de enfermería durante un semestre. La

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

última vez que estuve involucrada fue en 2020, cuando asumí el rol de coordinador de la licenciatura. Mi principal responsabilidad en esa ocasión fue preparar los requisitos necesarios para someter el plan de estudios a evaluación por parte de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos en Salud.

Como administradora, se tuvo la oportunidad de identificar, a través de los criterios del evaluador externo, las áreas de oportunidad existentes hasta ese momento. Entre las observaciones, se destacó la necesidad de precisar las especificaciones del perfil de egreso del plan de estudios. Al estructurar dicho perfil, me di cuenta de que no había una evaluación interna que realmente verificara si los egresados de la carrera poseían las competencias establecidas en el perfil de egreso, tanto en el ámbito de la enfermería convencional como en el intercultural. Es importante reconocer que el plan de estudios está organizado en ejes temáticos, de modo que las asignaturas se centran en la enfermería convencional, la medicina tradicional, las lenguas originarias, lo sociocultural y la vinculación con la comunidad. En la vinculación es donde se aplican todos estos conocimientos aprendidos en todos los ejes.

Como docente, he participado en proyectos de investigación enfocados en evaluar la participación del personal de enfermería en el cuidado de las personas, pero sin abordar la competencia intercultural ni la percepción de los pacientes. Durante la maestría, comencé a trabajar con investigación cualitativa y tuve la oportunidad de aplicar técnicas de recolección de datos que capturan las experiencias de los involucrados en el fenómeno de estudio, además de elaborar categorías de análisis y presentar informes. Considero que este enfoque de investigación es adecuado para este trabajo, ya que, ante la ausencia de una evaluación interna, se necesita un

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

punto de partida que posteriormente puede complementarse con la percepción de otros actores involucrados y desde otro enfoque de investigación.

En este estudio, el papel como investigador abarcó la definición precisa del problema de investigación y la formulación de preguntas abiertas que permitieron explorar en profundidad la competencia intercultural del personal de enfermería, considerando las percepciones de los propios enfermeros (as), los empleadores y la comunidad. Se actuó como la principal responsable de la recolección de datos utilizando métodos cualitativos que posibilitaron una comprensión profunda de las experiencias y percepciones de los participantes. Se ajustaron los métodos de recolección y análisis de datos para respetar las diversidades culturales de los participantes, y se aseguró la obtención del consentimiento informado para mantener la confidencialidad de los datos y de los participantes. Asimismo, se facilitó la participación de los involucrados adaptándose a los horarios programados por ellos mismos y ajustando los métodos de investigación en respuesta a las dinámicas emergentes y las necesidades de los participantes.

La evaluación y comprensión de los datos cualitativos son fundamentales para este estudio. Se desarrolló la codificación, la clasificación, la identificación de las categorías a partir de los datos recolectados utilizando técnicas de codificación abierta, axial y selectiva. Los hallazgos resaltaron las experiencias y percepciones de los participantes, lo que permitió divulgar los resultados mediante publicaciones y presentaciones. Además, se garantizó la calidad y credibilidad del estudio mediante la triangulación de fuentes de datos y métodos para validar los hallazgos. En resumen, el rol como investigador en este estudio cualitativo fue integral y dinámico, abarcando desde el diseño del estudio hasta la interpretación y comunicación de los resultados.

Capitulo IV. Contexto

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2022), en 2020 el país contaba con 126,014.024 habitantes, de los cuales 23,2 millones de personas (19,4% de la población total) tenía más de tres años y se identifican como indígenas. En el mismo año se registraron 2,858,599 hogares indígenas (8,1% del total de hogares registrados). De este grupo de personas, 7,364,645 eran hablantes de lengua materna, el 87,2% también hablante de español. Los estados con mayor presencia de población nativa hablante fueron Oaxaca con 31.2%, Chiapas con 28.2%, Yucatán con 23.7% y Guerrero con una menor participación de 15.5%.

En Tabasco, la población al 2020 fue de 2,402,598, con 51% mujeres y 49% hombres. La población se divide en localidades urbanas (59%) y localidades rurales (41%). En este estado había 92,200 personas mayores de tres años que hablan su lengua materna, lo que representa el 3,8% de la población total. La más presente es la lengua chontal de Tabasco (hay otra lengua chontal en Oaxaca) y en los municipios aledaños de Chiapas el ch'ol y tzeltal. En términos de nivel educativo, de cada 100 personas de 15 años o más, solo 21 completaron la educación superior. Las áreas con mayor matrícula son ingeniería, manufactura y construcción para hombres y administración de empresas para mujeres, 5.8% de la población universitaria está matriculada en enfermería (Gobierno de México, 2023a).

En este estado, los municipios con presencia de hablantes de lengua originaria son Centla, Centro, Nacajuca, Macuspana y Tacotalpa, este último, en el 2020 según el último censo, contaba con una población de 47,905 habitantes (49.6% hombres y 50.4% mujeres). La población de tres años y más que habla su lengua materna fue de 7,630, correspondiente al 15.9% de la población del municipio, siendo la lengua materna más común el ch'ol con 7,044 hablantes (Gobierno de México, 2023b).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En el informe del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL, 2022) se muestra que el municipio de Tacotalpa cuenta con un 62.4% de personas en situación de vulnerabilidad económica, comparando el porcentaje con el del 2010 hubo una disminución de esta situación en un 12.5%. Por otro lado, ocupa el cuarto lugar junto con el municipio de Jonuta con 19% de personas en situación de extrema pobreza, manteniendo una baja del 5.4% respecto al 2010. Según las estimaciones del CONEVAL ubica a Tacotalpa (junto con otros nueve municipios) en un nivel bajo en grado del rezago social en comparación con los otros municipios, sin embargo, este municipio junto con Jonuta, Balancán y Macuspana se encuentran con carencia en la educación básica completa en la población de 15 años y más.

En este municipio, los servicios de salud se distribuyen en 19 áreas (41%) en la zona urbana y 27 áreas (59%) en la zona rural. En las comunidades rurales, los servicios son exclusivamente de consulta externa, mientras que, en la zona urbana, además de la consulta externa, se cuentan con unidades de apoyo como laboratorios de análisis clínicos o imagenología, y el hospital comunitario. El 73.6% de la población que no tiene afiliación a un servicio médico está cubierta por el programa del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), el 23% está afiliado a una seguridad social como trabajadores o derechohabientes, el 0.3% recurre a instituciones privadas y el resto no especifica (INEGI, 2021).

En relación con los niveles de educación de la población de 15 años en adelante, se observa que un 28.2% ha completado la primaria, un 28.6% la secundaria, un 23.4% la preparatoria y un 15.4% cuenta con licenciatura (Gobierno de México, 2023b). En Tacotalpa, la Universidad Intercultural del Estado es la única institución de educación superior pública que ofrece programas de licenciatura en Lengua y Cultura, Áreas de la Salud, Derecho,

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Comunicación y Desarrollo Rural. Durante el ciclo escolar 2021-2022, esta universidad contaba con una matrícula de 439 mujeres (60%) y 288 hombres (40%), sumando un total de 727 estudiantes (ANUIES, 2023).

La universidad inició operaciones en agosto de 2005 en la localidad de Oxolotán, ubicado en el municipio de Tacotalpa, Tabasco. Posteriormente, el 01 de abril de 2006, se formalizó el acuerdo de creación con la presencia de la Secretaría de Educación Pública y el gobernador en funciones como representante ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tabasco. Dentro de los objetivos establecidos en dicho acuerdo se encuentran: a) la formación de profesionales que contribuyan a la revalorización, recuperación de las lenguas y culturas indígenas, así como a la generación de conocimientos para promover el desarrollo de la sociedad, respetando diversidad; b) promover y establecer un diálogo intercultural en un entorno de respeto; c) formar personas con actitud científica, comprometidas con el respeto de los valores de las diferentes culturas; así como d) realizar investigaciones para satisfacer las necesidades locales, regionales, estatales y nacionales (Convenio de coordinación para la creación, operación y apoyo financiero de la UIET, 2023).

El municipio donde se encuentra la universidad colinda con el estado de Chiapas. Debido a conflictos, residentes del estado vecino han emigrado a Tabasco, llevando consigo sus tradiciones, cultura y lengua materna, siendo el ch'ol el de mayor presencia en el municipio. Entre las comunidades cercanas a la universidad que hablan una lengua materna se destacan el Ejido Libertad, Francisco I. Madero, Tapijulapa y Oxolotán como las más significativas (Galán, 2019).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En el 2022 Oxolotán contaba con 1949 habitantes, 9.6% en la primera infancia de 0 a 5 años, 15.3% en la edad de 6 a 14 años, 20.5% en la edad de 15 a 24 años, 42.9% en la edad de 25 a 59 años y el 11.7% en 60 años y más. Sus principales actividades económicas son la agricultura, la ganadería y servicios turísticos, este último, debido a la presencia del Convento Dominicano construido en 1633. La escolaridad promedio es de 10.8 de años de estudios y un 4.4% de analfabetismo (Secretaría de Gobierno, 2022).

Partiendo desde la cabecera municipal hacia Oxolotán, el viaje en transporte público tiene una duración de aproximadamente 60 minutos. El recorrido comienza en un terreno llano que gradualmente se adentra en la sierra, ascendiendo entre los cerros y rodeado de una exuberante vegetación. Antes de llegar al pueblo, en el kilómetro 1 de la carretera Oxolotán-Tacotalpa, se puede observar la entrada de la universidad, con el Colegio de Bachilleres y la escuela de educación secundaria ubicados frente a ella. Oxolotán cuenta con instituciones educativas que abarcan desde preescolar hasta la educación superior.

En cuanto al contexto en el que se ubican los centros de trabajo de los egresados, tres están situados en comunidades rurales del municipio, estando la más lejana a 38 kilómetros de la cabecera municipal. El acceso a estas comunidades se realiza mediante transporte público, con un tiempo de hasta 60 minutos debido a las frecuentes paradas y a lo sinuoso de la carretera en algunos tramos. Las viviendas están construidas con bloques y madera, algunas tienen techos de lámina, concreto o material de la región. Las calles principales están pavimentadas, aunque los accesos a algunos sectores de la comunidad son a menudo caminos sin pavimentar.

Disponen de agua, energía eléctrica y, en cuanto a los medios de comunicación digitales, son limitados debido a la falta de una buena señal de internet en la región, para establecer

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

comunicación, también se utilizan radios comunicadores. Por las calles principales se observa el tránsito de personas, principalmente mujeres, niños y ancianos. Algunas, acompañadas por sus familias, avanzan por la entrada principal llevando ramas secas de árboles en costales que cargan a sus espaldas, provenientes de las parcelas donde cultivan maíz. Otras personas venden productos de la región o simplemente se dirigen a algún lugar.

En el centro de salud, los pacientes son atendidos por un equipo médico compuesto por un médico adscrito y personal de enfermería, quienes se encargan de la atención de más de 1000 habitantes. El centro de salud cuenta con una pequeña sala de espera con algunas sillas, una farmacia, dos consultorios (uno para el médico y otro para el personal de enfermería), un área de usos múltiples y un baño. A lo largo de los pasillos, se encuentran archiveros con los expedientes de las familias atendidas, así como carteles de promoción de la salud y otros avisos.

Dos de los informantes laboran en el hospital comunitario de un municipio, cuya ubicación central facilita el acceso. Este hospital no solo ofrece atención médica para casos que requieren hospitalización, sino que también dispone de tres consultorios de consulta externa, al igual que un centro de salud. Además, cuenta con una sala de espera para los pacientes, un área de información, una farmacia y pasillos que conectan a las áreas administrativas y la zona hospitalaria.

En resumen, tanto en los centros de salud comunitarios como en los consultorios de consulta externa de los hospitales comunitarios, las funciones de enfermería son similares; lo que varía es el contexto. En este caso, el hospital no se encuentra en una zona donde se hable una lengua indígena, aunque, debido a su proximidad, en ocasiones tienen contacto con personas que sí hablan una lengua originaria.

Capitulo V. Resultados

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Después de simplificar y categorizar, se redactaron los resultados, los cuales se exponen en este capítulo conforme a los objetivos de la investigación. La información se divide en tres secciones: primero, se presentan los datos sociodemográficos de los informantes; luego, se detallan las categorías surgidas de la interpretación de los informantes sobre las temáticas de la investigación; finalmente, se incluye la información clave de los documentos revisados.

Para identificar a los participantes, se les asignó una nomenclatura que se coloca al final de sus declaraciones entre paréntesis, por ejemplo, Eg para los egresados que se encuentran laborando y Ep para los egresados en proceso de finalizar su servicio social. Para distinguir a los empleadores, se empleó Em y Ru para el responsable de la unidad de salud. Finalmente, se designó la etiqueta Pc para los miembros de la comunidad.

Datos sociodemográficos de informantes

Los siete egresados fueron entrevistados en sus lugares de trabajo, cinco de ellos contratados bajo la modalidad del INSABI, desempeñan sus funciones en las jurisdicciones de Jalapa y Tacotalpa, mientras que uno de ellos se encuentra completando su servicio social. Sus tareas consisten en brindar asistencia sanitaria a los residentes de las comunidades cercanas al centro de salud u hospital comunitario. La Secretaría de Salud ha establecido que en cada consultorio se asignen dos enfermeras o enfermeros, uno de los cuales se encarga de las labores clínicas y el otro se dedica al trabajo de campo, con el objetivo de ofrecer una atención integral a las personas y a la comunidad. Y, por último, un egresado trabaja en un hospital privado en el municipio del Centro, donde desempeña labores de enfermería clínica.

Es evidente que el personal de enfermería actúa como el primer punto de contacto entre el paciente y el médico. Antes de la consulta, evalúan los signos vitales, toman medidas

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

antropométricas y, en algunos casos, miden otros aspectos como la glucosa en sangre. En ocasiones, los pacientes acuden únicamente para recibir atención de enfermería, como en casos de curación de heridas o aplicación de vacunas. La atención al paciente comienza con un saludo y la indagación del motivo de su visita, a partir de lo cual planifican sus acciones, al finalizar, documentan la visita y proporcionan recomendaciones. Asimismo, se observó que la enfermera de campo colabora con el personal de enfermería clínica y realiza visitas domiciliarias en la comunidad. En general, el personal de enfermería evaluaba la situación de cada paciente para determinar sus necesidades y satisfacerlas adecuadamente. La comunicación se realizó en todo momento en español.

Los egresados entrevistados son de diferentes generaciones, desde la primera hasta la séptima, con el objetivo de explorar sus experiencias a lo largo de distintos periodos. Es notable que solo una persona tiene un dominio completo del idioma ch'ol, mientras que otra menciona tener un dominio del 30% (Tabla 6).

Tabla 7

Datos sociodemográficos de egresados participantes en la investigación

Informante	Edad	Género	Generación	Idioma/lengua originaria	Actividad laboral	Antigüedad laboral	Localidad
1	27	Masculino	Segunda	Español y ch'ol	Hospital	Dos años	Centro
2	28	Masculino	Primera	Español	Centro de salud	Cuatro años	Tacotalpa
3	29	Femenino	Primera	Español y un 30% ch'ol	Centro de salud	Un año	Tacotalpa
4	29	Femenino	Primera	Español	Centro salud	Cinco años	Jalapa
5	28	Femenino	Tercera	Español	Hospital comunitario	1 año, tres meses	Jalapa

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Informante	Edad	Género	Generación	Idioma/lengua originaria	Actividad laboral	Antigüedad laboral	Localidad
6	27	Femenino	Tercera	Español	Hospital comunitario	9 meses	Jalapa
7	24	Femenino	Séptima	Español	Centro de salud	1 año de servicio social	Jalapa

Nota. Datos publicados en Pérez-Pinto et al. (2024).

Se entrevistaron cuatro empleadores. Uno de los informantes se encarga del personal de salud en formación, incluyendo a los pasantes de enfermería de la promoción agosto 2022-julio 2023. Los informantes dos y tres son responsables del personal de enfermería contratado en las Jurisdicciones Sanitarias, y se encargan de planificar, organizar y supervisar sus actividades. También se incluyó a un médico a cargo del centro de salud de una comunidad, quien realizó comentarios espontáneos sobre el tema de investigación (Tabla 7). Durante las entrevistas, se observó que en las oficinas de la jefatura de enfermería se reciben informes sobre las actividades realizadas por el personal de enfermería, así como la asistencia del personal a sesiones educativas.

Tabla 8

Datos sociodemográficos de empleadores participantes en la investigación

Informante	Género	Puesto desempeñado	Jurisdicción sanitaria
1	Masculino	Jefe de la unidad de calidad y educación en salud	Jalapa
2	Femenino	Jefa del área de enfermería	Tacotalpa
3	Masculino	Médico pasante responsable de centro de salud	Tacotalpa
4	Masculino	Jefe del área de enfermería	Centla

Nota. Datos publicados en Pérez-Pinto et al. (2024).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Del grupo de personas de la comunidad, se entrevistaron a seis mujeres que acuden regularmente a consulta médica para dar seguimiento a tratamientos de enfermedades crónico-degenerativas o prevenibles por vacunación. Estas mujeres provienen de dos comunidades del municipio de Tacotalpa donde se habla una lengua originaria. Durante la entrevista, la interacción fue respetuosa y formal. El contacto visual varió, especialmente cuando se les hicieron preguntas relacionadas con sus usos y costumbres en la medicina tradicional. Sus respuestas fueron en español, pero con un leve matiz de su lengua materna, y en ocasiones mostraron cierta dificultad para expresarse, dejando pausas entre una idea y otra (Tabla 8).

Tabla 9

Datos sociodemográficos de personas de dos comunidades hablantes de lengua originaria

Informante	Edad	Rol	Motivo de atención
1	64 años	Ama de casa	Diabetes mellitus
2	62 años	Ama de casa	Diabetes mellitus
3	28 años	Madre, ama de casa	Vacunas
4	60 años	Ama de casa	Hipertensión arterial y diabetes mellitus
5	74 años	Ama de casa	Hipertensión arterial y diabetes mellitus
6	39 años	Madre, ama de casa	Vacunas

Nota. Pacientes atendidos en el primer nivel de atención.

Categorías y subcategorías

Después de analizar los datos, se identificaron 104 códigos. La información se expone siguiendo los objetivos de la investigación. A partir del primer objetivo, se identifican tres categorías (Tabla 9). En primer lugar, se exploran las percepciones de los egresados sobre las fortalezas y debilidades del plan de estudios; también se analiza cómo los empleadores perciben

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

las fortalezas y debilidades para la práctica del cuidado; finalmente, se examinan las percepciones de la comunidad sobre las fortalezas y debilidades del cuidado. En este contexto, las fortalezas y debilidades en relación con los programas de estudios se refieren a las características que facilitan o dificultan el logro del perfil educativo.

Tabla 10

Principales fortalezas y debilidades del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural desde la percepción de los egresados, empleadores y comunidad

Pregunta	Categorías	Subcategorías	Elementos
¿Cuáles son las fortalezas y debilidades del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural percibidas por los egresados, empleadores y la comunidad?	1. Percepciones de los egresados sobre las fortalezas y debilidades del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural	a) Fortalezas del plan de estudios	Curriculum
		b) Debilidades del plan de estudios	Infraestructura Administración
	2. Percepciones de los empleadores sobre las fortalezas y debilidades del personal de enfermería para la práctica de cuidado con enfoque intercultural	a) Fortalezas en el desarrollo de sus actividades	Conocimientos Habilidades
		b) Debilidades en el desarrollo de sus actividades	Actitudes
	3. Percepciones de la comunidad sobre las fortalezas y debilidades del personal de enfermería en la práctica de cuidado con enfoque intercultural	a) Fortalezas en la práctica de cuidado	Cuidado de la salud
		b) Debilidades en la práctica de cuidados	Comunicación Empatía

Nota. Las categorías 1 y 2 con sus respectivas subcategorías y elementos, fueron publicadas en Pérez-Pinto et al. (2024).

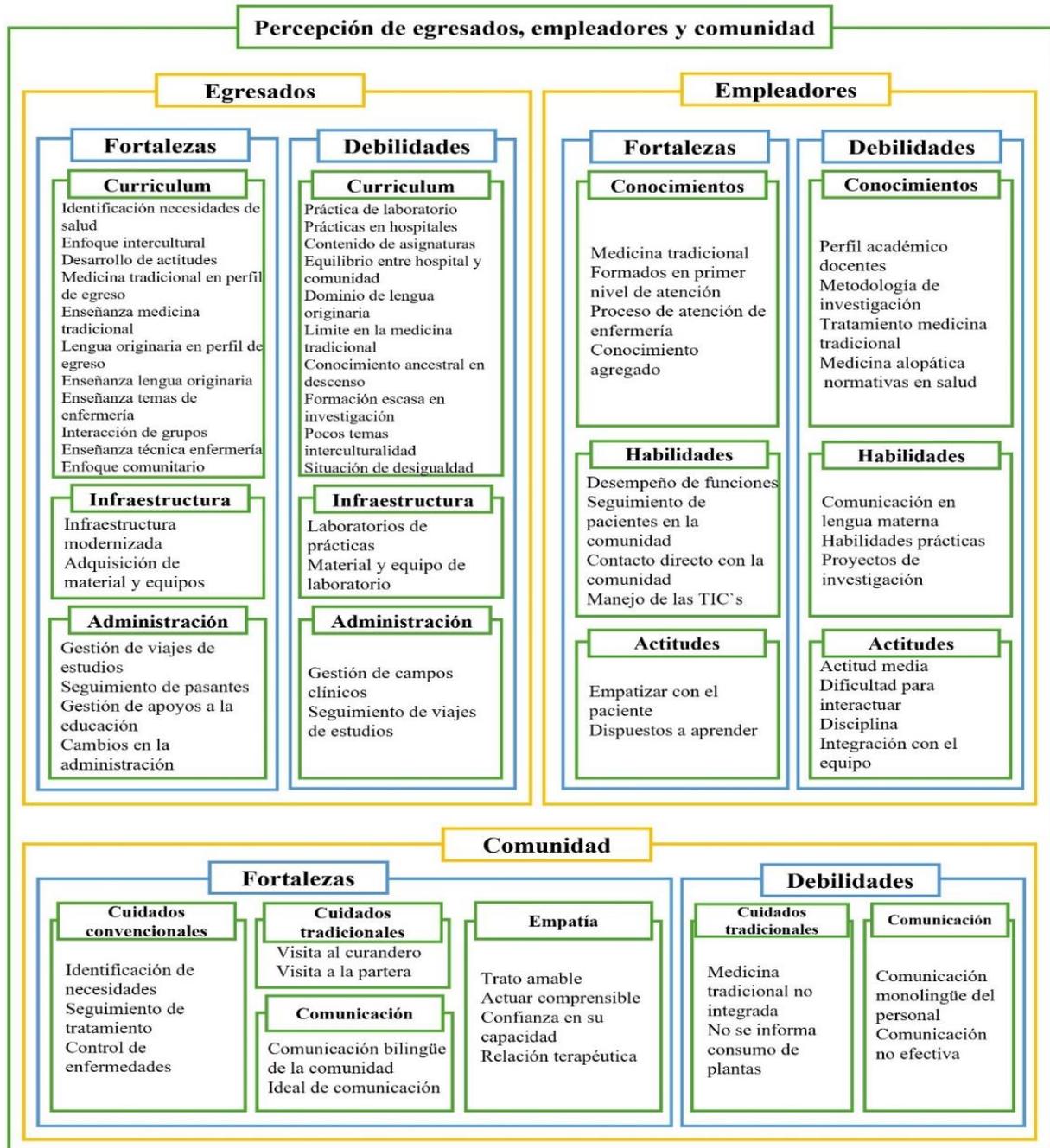
Información obtenida por análisis de datos con diagrama de afinidad.

Como resultado del análisis a través del diagrama de afinidad se presenta la distribución visual de los códigos correspondientes a cada categoría y subcategoría (Figura 5).

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Figura 5

Fortalezas y debilidades desde la percepción de egresados, empleadores y comunidad



Nota. Representación del diagrama de afinidad correspondiente al primer objetivo de investigación.

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Percepciones de los egresados sobre las fortalezas y debilidades del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural

A continuación, se presenta los códigos que se identificaron en los elementos del currículum, la infraestructura y la administración, que corresponden a la subcategoría de fortalezas del plan de estudios (Tabla 10).

Tabla 11

Percepciones de los egresados sobre las fortalezas del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural

Elementos de subcategoría	Códigos	Frecuencia
Currículum	Identificación necesidades de salud	29
	Enfoque intercultural	19
	Desarrollo de actitudes	16
	Medicina tradicional en perfil de egreso	13
	Enseñanza medicina tradicional	13
	Enseñanza lengua originaria	11
	Lengua originaria en perfil de egreso	11
	Enseñanza temas enfermería	9
	Interacción de grupos	8
	Enseñanza técnica enfermería	7
	Enfoque comunitario	3
Infraestructura	Infraestructura modernizada	6
	Adquisición de material y equipo	3
Administración	Gestión viajes de estudio	3
	Seguimiento de pasantes	3
	Gestión de apoyo a la educación	2
	Cambios en la administración	1

Nota. Frecuencias de códigos obtenidos a través del software ATLAS.ti 9.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Fortalezas del plan de estudios

Currículum. En enfermería la clave para ofrecer una atención personalizada radica en identificar las necesidades de la persona atendida. En ese sentido, los informantes destacan la formación en la identificación de necesidades a través del proceso de atención de enfermería, abarcando no solo las necesidades físicas, sino también las emocionales y sociales.

... había una maestra que nos enseñaba en cuestión del PAE (método para valorar a las personas, familias y comunidad), empezó a implementarse en mi generación... eso nos ayudaba a identificar el procedimiento o técnica a realizar en el plan de cuidados... (Eg6).

Los profesores nos enseñaron que hay que platicar con las personas e interactuar con ellos, pero respetando sus decisiones, creencias, religiones... indagar para conocer sus necesidades. Se salía a la comunidad para hacer entrevistas, igual nos recalaban que debíamos ser muy observadores del entorno, pues hay datos que pueden no obtenerse de forma verbal... pero si del aspecto físico o de las reacciones de las personas... (Ep7).

Para la formación de los futuros profesionales de enfermería en esta universidad, los programas académicos de las asignaturas del plan de estudios se fundamentan en el enfoque intercultural, este a su vez se refleja en el eje sociocultural. Este enfoque tiene como objetivo integrar el conocimiento científico de la disciplina con los saberes de los pueblos originarios, en beneficio de la comunidad. Los egresados mencionan que durante su formación tomaron asignaturas del enfoque tradicional para poder brindar atención considerando además las esferas psicológicas y sociales de las personas.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

...la interculturalidad yo siento que es una parte fundamental, al menos para entrar a las comunidades, para entender la manera de vivir de la gente... vimos otras materias que no llevan otras carreras, pues tuvimos un extra con la medicina tradicional y la partería, después de todo aquí [comunidad] lo ponemos en práctica con la gente... (Eg4).

Dentro de la intercultural [universidad] tenemos otra perspectiva de salud, por ejemplo, en la UJAT (Universidad Autónoma del Estado de Tabasco) se enfocan en lo general, en cambio nosotros tenemos una percepción más a fondo de la enfermedad... tomamos en cuenta, lo psicológico y lo social (Eg1).

El desarrollo de la actitud es fundamental en la formación, ya que juega un papel crucial en mantener relaciones positivas con los demás. La actitud impacta en la creación de vínculos empáticos y respetuosos que son esenciales para brindar cuidados de calidad centrados en la persona. Los egresados mencionan que los profesores hacían recomendaciones a cerca de mantener relaciones de respeto.

En nuestra generación los profesores nos hablaban de los valores y más que nada del humanismo, el apoyarnos unos a otros, no hacer sentir menos a las otras personas... siempre hacían hincapié de que debíamos poner en alto a la universidad (Eg5).

... los profesores nos recomendaban que al trabajar en áreas hospitalarias o rurales se debía tener esa sensibilidad para atender a las personas... tener la ética presente en la atención de cualquier persona que llegara a nuestro entorno, “abrazarlo” y darle apoyo en cualquier circunstancia que se encontraran (Eg6).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

El propósito, de contar con el conocimiento de la medicina tradicional es aplicarlo en el cuidado de la salud de las personas en entornos de pueblos originarios. En ese sentido, el personal de salud carece del conocimiento necesario para prevenir efectos colaterales, como las reacciones adversas. Por lo tanto, es fundamental establecer una relación terapéutica entre la medicina convencional y la tradicional, con el fin de garantizar el beneficio de los pacientes.

... es una de las maneras en que podemos ayudar a los pacientes, ya que hay plantas que originan algunas reacciones adversas... (Eg3).

... al principio me preguntaba ¿Por qué lo intercultural en enfermería? Pero ya avanzando en la carrera y conociendo las funciones de las terapias tradicionales y alternativas que se realizan, te das cuenta de que hay pacientes que pueden beneficiarse. Por ejemplo, los pacientes que llegan con parálisis pueden tratarse con masajes o terapias con electrodos y recobrar la movilidad... (Eg6).

En la enseñanza del eje de la medicina tradicional la universidad no solo cuenta con docentes especializados en el tema, sino que también incorpora a sabios comunitarios como profesores, quienes comparten sus métodos de tratamiento y cuidado de enfermedades. Los entrevistados creen que la integración de la medicina tradicional y convencional puede mejorar la salud y el bienestar de las personas, por lo tanto, consideran que la enseñanza fue buena.

... la partera nos capacitaba es muy buena haciendo las cosas... ella buscaba la manera de hacerlo, pues no tiene las habilidades (no es docente) pero es muy buena en su trabajo... nos enseñó a preparar remedios para las embarazadas e identificar cuales no debían consumir, porque podrían ocasionar complicaciones durante el embarazo (Eg1).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En ese entonces, había buenos maestros... médicos también... creo ahorita ya no están.

Había una maestra que nos enseñaba en la medicina tradicional... la verdad en ese entonces considero que tanto en el enfoque de enfermería como en el tradicional fue 100% bueno (Eg6).

En cuanto a la comunicación, para los informantes, la inclusión del eje de la lengua originaria es fundamental para el perfil de egreso de la enfermería intercultural. La comunicación en la lengua originaria facilita el establecimiento de una relación de confianza que puede fortalecerse con la interacción diaria. Dentro del plan de estudios se incluye el eje de lenguas, que busca fomentar la diversidad lingüística del entorno y la comunicación efectiva entre personas, tal como lo indica el decreto de creación de la universidad.

... en el mapa curricular por el enfoque intercultural, a fuerza debíamos llevar los ocho niveles de ch'ol... (Eg1).

... durante mi formación, igual nos enseñaron parte del ch'ol... aprendí una que otra frases o palabras... (Eg2).

Con el fin de lograr una enseñanza que tenga un impacto significativo, los docentes crean estrategias para fortalecer la lengua originaria mediante proyectos concretos, como la traducción de documentos o la elaboración de recursos utilizados durante las prácticas clínicas. Estas iniciativas buscan fomentar tanto el uso del idioma como la interacción entre estudiantes de distintas disciplinas.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... hacíamos proyectos de cuadernillos, manualidades... donde se colocaban los nombres en español y lengua originaria a los dibujos... en mi caso participé en la traducción de la Constitución Política... (Eg1).

... en el salón de clases se hacían equipos, nos daban un manual de palabras y se practicaba decir frases... para salir del salón de clases la profesora nos hacía pedir permiso o avisar en la lengua ch'ol... se realizaban actividades con los compañeros que llevaban la lengua zoque, una de ellas fue hacer un video, esto ayudaba a que no todo fuera clases, sino que convivieras con otros compañeros... (Eg6).

En el eje profesional, se imparten los contenidos específicos de la enfermería a través de la combinación de teoría y práctica. Los egresados mencionan haber adquirido conocimientos teóricos durante su formación en los temas de enfermería convencional, cuidados médicos y farmacología

... las clases que nos daban los profesores, todo bien... nos instruían en lo teórico en los temas de enfermería... (Eg2).

... nos enseñaban de todo un poco, lo tradicional y lo alópata... en lo alópata los temas de cuidados médicos... (Eg3).

En cuanto al tema anterior, la práctica de habilidades técnicas de enfermería complementa los temas teóricos. Estas habilidades se adquieren a través de sesiones dirigidas que permiten a los estudiantes desarrollar destrezas específicas, como curaciones de heridas o administración de medicamentos, entre otras.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... en mi generación todavía no había laboratorios... pero para lo que es la canalización (acceso venoso periférico), inyectar, curaciones... lo realizábamos entre nosotros en el salón de clases... (Eg2).

... se hacían prácticas ahí mismo en el aula: canalizaciones, gasometrías, signos vitales... practicábamos entre nosotros, entonces si eran muy didácticas... (Eg6).

Parte importante es también promover la interacción entre grupos a través de la capacitación para cultivar relaciones positivas basadas en la confianza, que mejoren la comunicación y la convivencia entre ellos, facilitando su integración en la comunidad. Según los entrevistados, la universidad promueve esto al no discriminar la procedencia de las personas, lo que sensibiliza a los estudiantes para brindar un mejor servicio a todos.

... en la universidad la primordial es que no hay distinción de género o de ideologías... en otras universidades a veces hacen a un lado o de menos a quien es originario de una población marginada o de escasos recursos... en la universidad adoptan o “abrazan” a cualquiera... (Eg6).

Por último, la enfermería comunitaria se centra en el bienestar general de la comunidad. Para los graduados, la universidad se enfocó en formarlos en enfermería comunitaria, con el propósito de promover la salud y prevenir enfermedades. Se alcanzó este objetivo a través de la ejecución de proyectos integrados en las materias, los cuales implicaban la realización de intervenciones en el nivel primario de atención a la salud.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... nos enfocaron más al área de primer nivel... pues yo creo que esa era la idea de la intercultural que fuéramos más enfocados a primer nivel y no tanto a un segundo o tercer nivel... (Eg2).

... había materias que se relacionaban con la comunidad... nos asignaban comunidades para ir a trabaja... se organizaron caravanas de salud, es parte de la ayuda de enfermería en la comunidad... lo que se conoce como prevención en el primer nivel de salud (Eg6).

Infraestructura. Una infraestructura modernizada en las aulas mejora la calidad de la educación en el desarrollo de conocimiento y habilidades fundamentales para la atención de pacientes en el ámbito de la enfermería. Los informantes señalan que a medida que la universidad ha evolucionado, ha ido mejorando sus instalaciones, ya que en sus inicios eran más modestas, actualmente disponen de espacios propios en constante expansión.

Cuando iniciaron las carreras de Turismo y Desarrollo rural, la universidad estaba empezando, posteriormente entró nuestra generación [primera] y ya estaba más modernizada... (Eg3).

... estábamos divididos por grupos, en seis aulas, había también un auditorio, sala de maestros, trabajo social... en los salones proyectores, un aula magna donde nos reuníamos todos y para recibir cualquier información... la última vez que estuve en la universidad observé que se continua la construcción y hay más aulas... (Ep7).

Parte importante es la adquisición de equipos y materiales alineados con el plan de estudios. Anteriormente, la falta de equipamiento dificultaba las sesiones prácticas que

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

complementan la teoría. A decir de los entrevistados, actualmente la universidad está progresando, y esto se evidencia con información publicada en las redes sociales.

Cuando yo estudie les faltaba a las áreas de laboratorio... ahora veo fotos en el Facebook de que ya hay áreas de quirófanos... maniqués, en ese entonces solo había uno para los tres grupos, eso dificultaba la práctica... pero ahora veo que están mejorando... ha como va avanzando la tecnología se está implementando también en la escuela (Eg6).

Al principio no contábamos con maniqués, después de tanto solicitarlo por fin nos llegó, fue con el que pudimos desarrollar las prácticas en el laboratorio... (Ep7).

Administración. El equipo que constituye a la administración en la universidad realiza los procesos para que los recursos asignados se destinen a actividades que fortalezcan, entre otras cosas, la formación académica de los estudiantes. Como una manera de fortalecer el aprendizaje de nuevos conocimientos se gestionan viajes de estudios con universidades del mismo enfoque. Durante las entrevistas, se compartieron experiencias de estos viajes, resaltando las prácticas tradicionales y alternativas para abordar problemas de salud en otros contextos.

Viajes de estudio fueron dos, una ocasión fuimos a la Universidad de Quintana Roo la UIMQROO y la otra la del Estado de México... de las cuales yo sentí, que el de la UIEM estuvo mejor, porque ahí todo es más tradicional. La UIEM me sorprendió muchísimo... es más alternativo y tradicional... piden permiso a los cuatro puntos cardinales, aprendí cosas diferentes que aquí [Tabasco] no se pone en práctica (Eg2).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... fuimos al Estado de México... estuvo muy bonito, porque... allá estuvimos con parteras y nos enseñaron una técnica de como subir la matriz... allá lo hacen diferente... se dio un intercambio de conocimientos (Eg3).

Además, dentro de las responsabilidades administrativas se incluye la tarea de gestionar un lugar para llevar a cabo el servicio social en las diversas áreas de salud del estado, y de garantizar un seguimiento constante de los pasantes a lo largo de su servicio. Para ello, se implementó una supervisión para el seguimiento de las actividades

... los pasantes contamos con el apoyo de la trabajadora social, está pendiente de la documentación que se necesita para los procesos... la documentación que entregamos al área de servicio social la solicitaron desde el mes de junio... entregamos cada dos meses a la universidad un reporte de todo lo que realizamos, en total entregaremos seis. En una reunión nos informaron que se ha designado a un profesor para las visitas a las comunidades donde están distribuidos los pasantes, como una forma de supervisión de las actividades (Ep7).

Otra de las gestiones de apoyo a la educación es el económico a través de las becas que otorga el gobierno mexicano. Los egresados destacan que en la actualidad todos los estudiantes reciben becas independientemente de las calificaciones, cosa que en el pasado no sucedía. De igual manera, valoran la información puntual sobre las oportunidades de becas y el requerimiento de documentos necesarios para obtenerlas.

... ahora todos los que entran tienen becas, sin importar el promedio, eso me parece bien... en mi generación no había becas para todos, tenías que pasar el filtro de un

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

promedio en calificación de 8 u 8.5 y a veces ni así alcanzaban... ahora ya es diferente (Eg 2).

... con las becas la verdad, si están puntuales avisan que, si han salido las convocatorias, o si se tienen que actualizar fichas o datos... (Ep7).

Finalmente, pero no menos importante, es fundamental que el coordinador de una licenciatura en enfermería posea experiencia en el campo específico. Un amplio conocimiento de la profesión que le permita gestionar los recursos humanos y materiales para mejorar el sistema educativo y por ende la atención a las personas. En este sentido, los egresados destacan cambios en la administración con la transición de médicos a enfermeras en la coordinación de la carrera.

... en mi generación empezó como un poco el cambio... el personal se empezó a incluir un poquito más en la coordinación una enfermera o enfermero, porque creo antes era un médico quien anteriormente coordinaba la carrera (Eg6).

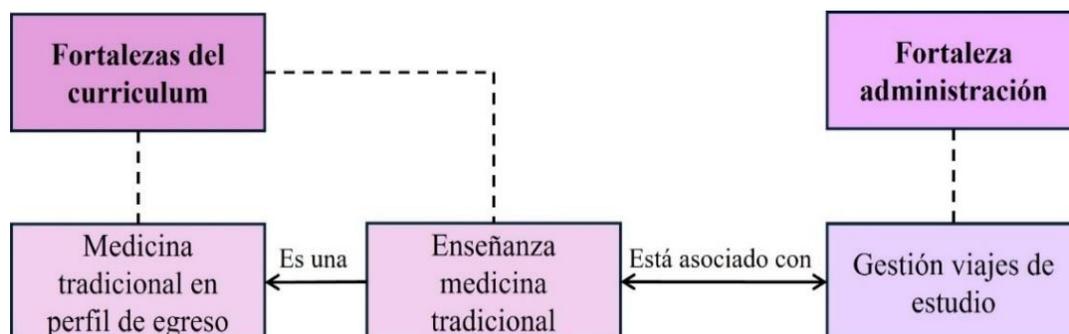
De las fortalezas del plan de estudios, se observó que hay conexiones entre ciertos componentes. Dentro de las fortalezas del curriculum (Figura 6), se destaca la enseñanza de técnicas de enfermería, la capacidad de identificar no solo las necesidades de salud físicas, sino también las emocionales y sociales, así como la enseñanza de un enfoque centrado en la comunidad para fomentar el bienestar comunitario, aspectos que están relacionados a la enseñanza de temas de enfermería convencional.

Por otro lado, el desarrollo de actitudes que buscan proporcionar un cuidado centrado en la persona en función de su entorno, y promover la interacción entre grupos como un medio para

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Figura 8

Relación entre fortalezas del curriculum y fortalezas de la administración



Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

En la tabla 11 se presenta los datos correspondientes a las debilidades encontradas por los egresados en el curriculum, la infraestructura y la administración, que corresponden a la subcategoría de debilidades del plan de estudios.

Tabla 12

Percepciones de los egresados sobre las debilidades del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural

Elementos de subcategoría	Códigos	Frecuencia
Curriculum	Práctica en laboratorio	13
	Prácticas en hospitales	11
	Contenido de asignaturas	10
	Equilibrio entre hospital y comunidad	10
	Dominio de lengua originaria	10
	Límite en la medicina tradicional	9
	Conocimiento ancestral en descenso	6
	Formación escasa investigación	3
	Pocos temas interculturalidad	2
	Situación de desigualdad	2

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Elementos de subcategoría	Códigos	Frecuencia
Infraestructura	Laboratorio de prácticas	8
	Material y equipo de laboratorio	8
Administración	Gestión de campos clínicos	9
	Seguimiento de viajes de estudios	4

Nota. Frecuencias de códigos obtenidos a través del software ATLAS.ti 9.

Debilidades del plan de estudios

Curriculum. El entrenamiento práctico en laboratorios de enfermería es fundamental para aprender y perfeccionar las habilidades en técnicas de enfermería, asegurando con ello que los estudiantes estén preparados para brindar cuidados de manera segura y efectiva. Los informantes destacaron debilidades en la formación práctica en técnicas de enfermería, ya que las realizaron en aulas debido a la falta de espacio en los laboratorios, lo que limitó su progreso y resultó en una falta de habilidades al graduarse.

Cuando llegamos al ambiente laboral realmente estábamos en ceros, aquí vinimos a aprender, quizás la teoría la teníamos, pero la práctica, no... después de todo nos volvimos un poco autodidactas porque tenías que aprender de alguna manera, fue una debilidad tremenda, al menos en la primera generación (Eg4).

En el área de laboratorio si fue muy deficiente, si nosotros queríamos realizar una práctica, teníamos que llevar los materiales... practicábamos entre nosotros porque no teníamos maniquí (Ep7).

Después de completar las clases teóricas y prácticas de laboratorio en la universidad, los estudiantes participan en prácticas en hospitales. Estas prácticas se llevan a cabo en entornos clínicos o comunitarios con el fin de que los estudiantes puedan desarrollar habilidades de

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

cuidado en situaciones reales. Los egresados han señalado que las prácticas fueron deficientes, ya que estaban limitadas en tiempo y espacio, lo que resultó en que llegaran al servicio social sin haber desarrollado adecuadamente sus habilidades técnicas.

... no teníamos prácticas clínicas... nada más tuvimos dos que fue quirúrgica y fundamentos de enfermería... (Eg1).

... de práctica nos daban un mes... pocos hospitales nos daban espacio por ser una universidad nueva... lo que nosotros necesitábamos era mucho más prácticas... entonces en el servicio social creo que, si logramos obtener más conocimientos, más prácticas... aprendizaje de las técnicas (Eg5).

De igual manera, el contenido de los programas de asignaturas en la licenciatura en enfermería son claves para garantizar que los futuros profesionales de la salud estén preparados para enfrentarse a los desafíos inherentes al cuidado de los pacientes. La falta de conocimientos específicos puede dificultar la capacidad para llevar a cabo procedimientos de manera segura y eficaz, poniendo en riesgo la salud. Los egresados mencionan la falta de exposición a temas que corresponden a la farmacología o anatomía, en ese mismo sentido, desconocían el manejo de pacientes críticos, así como el manejo de equipo electromédico.

En el hospital donde trabajo se me han complicado algunas cosas... yo no sabía que era cuidados intensivos neonatales y de adultos... durante mi tiempo en la universidad nunca escuche de estos temas... cuando me contrataron y me dicen de estos temas, yo no sabía que era eso, hasta el día de hoy me es difícil cuidar a pacientes en cuidados intensivos. Igual no sabía que era un respirador artificial, una bomba de infusión o un CPAP (presión positiva continua en la vía aérea) cosas básicas que quizás debíamos de haber visto en

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

nuestra estancia universitaria, hasta el día de hoy llevo dos años ya trabajando y aun siento un poco de temor entrar a esas áreas... (Eg1).

... en la primera generación no vimos muchas cosas del área médica como la terminología o anatomía, cosas que íbamos a ocupar ya en el campo clínico... (Eg4).

En el ámbito de la enfermería, una de las funciones primordiales es la asistencial, la cual implica brindar cuidados directos a las personas, ya sea en entornos comunitarios o en entornos hospitalarios. En los planes de estudio de enfermería, se busca mantener un equilibrio para que los estudiantes adquieran las competencias necesarias para desempeñarse de manera efectiva en instituciones de salud. Sin embargo, los graduados mencionan que, durante su formación, dicho equilibrio no se logró adecuadamente, lo que les ha generado dificultades.

... nos enfocaron más al primer nivel y aun así tuve dificultades en el manejo de los registros de información... por lo mismo cuando egresé, se me dificultaron muchas cosas... (Eg2).

... no nos prepararon para estar en un primer nivel, ahora en esta época se está tratando de enfocar más en la prevención y esta empieza en el primer nivel de salud, entonces, si siento que esa parte esta descuidada... la pasante que tenemos ahora es de mi universidad y me da orgullo, pero todavía hay limitantes, entonces esa es una debilidad tremenda, hay que fortalecer la preparación para el primer nivel de atención... que egresen compañeros que realmente estén completos para trabajar en cualquier área (Eg4).

Por otro lado, el dominio de las lenguas originarias permite una comunicación efectiva en la comprensión de las creencias culturales relacionadas con la salud. Es esencial crear conciencia

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

sobre la relevancia de las lenguas indígenas en el campo de la salud. A pesar de recibir clases durante cinco semestres y tener profesores nativos de la lengua, los informantes no lograron dominarla por completo. Además, mencionan una falta de interés en aplicar lo aprendido.

Si había clases de lenguas... yo estudié en la clase de ch'ol... casi no aprendí, es difícil... recibí clases de tercer a octavo semestre... nunca me ha tocado atender al alguien que hable la lengua, creo si debiéramos aprenderlo... en el hospital de Tacotalpa llegaban personas que hablan una lengua y pocas enfermeras saben ch'ol... (Eg5).

Durante mi tiempo de estudiante nos enseñaron parte del ch'ol, aprendí una que otra frase o palabra... es lo más que puedo hacer. Aquí en la intercultural se puede notar mucho que los mismos que nos estaban enseñando a lo que es el ch'ol y a muchos de nosotros como que no nos gustaba o nos daba pena ponerlo en práctica... (Eg2).

La integración de la medicina tradicional en los planes de cuidados de enfermería no es clara debido a limitaciones a pesar de su reconocimiento legal. Los egresados mencionan que, aunque se le da importancia a la medicina tradicional en la universidad, no se implementa de manera efectiva en la práctica. Son cautelosos al recomendar remedios tradicionales a los pacientes debido a preocupaciones legales y científicas. Tampoco pueden documentar estas intervenciones en los registros de enfermería.

Durante la formación académica a la medicina tradicional se le da un enfoque bastante importante, sin embargo, en el área donde estoy trabajando ya no es lo mismo, si yo le recomiendo a mi paciente que se tome algo debo tener cuidado desde el ámbito científico... de manera legal nosotros tenemos que tener mucha precaución... como personal de salud no podemos influir tanto en ese tema, pero si podemos ayudar a las

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

personas en cuanto a cómo alimentarse pues también es parte de la medicina tradicional, nada más hasta ahí... (Eg4).

... los pacientes algunas veces me dicen que consumen zacate de limón (*Cymbopogon citratus*) o maguey (*Tradescantia spathacea*) por no poder comprar sus medicamentos, yo les termino de complementar la forma de cómo prepararlos... eso de las plantas no lo podemos registrar como intervenciones... solo registramos en las hojas de enfermería lo que son las intervenciones de enfermería convencional (Ep7).

En ese mismo sentido, las personas que ejercen la medicina tradicional en las comunidades comparten conocimientos valiosos que enriquecen la cultura de sus comunidades. No obstante, los informantes observan que el saber ancestral de la medicina tradicional está en descenso debido a la falta de reconocimiento. Además, se está perdiendo por la ausencia de un mecanismo para transmitir los conocimientos indígenas.

... la medicina tradicional ha estado desde hace mucho tiempo... les digo a mis compañeros que anteriormente no había ginecólogos u obstetras, simplemente había una partera que traía al mundo a los recién nacidos, ella podía hacerlo solo con sus conocimientos empíricos... la medicina tradicional es lo máximo que puede haber en las comunidades, pero se está acabando por no querer darle la importancia... por otro lado, de todo lo que los médicos tradicionales hacen en la comunidad no hay nada escrito, sería buena opción entrevistar a las parteras o curanderos y que ese conocimiento pase a otras generaciones y no se pierda... (Eg1).

... la partera de la comunidad ya es de avanzada edad, ya no atiende partos... no instruyó a nadie porque al parecer a ninguno de sus familiares le gusta desempeñar lo que ella

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

hacia, ese conocimiento hasta ahí se va a quedar... yo siento que el parto en casa es bueno si no hay complicaciones, la mujer se siente más segura a diferencia del hospital... (Ep7).

En cuanto a la materia de metodología de la investigación, su enfoque está en enseñar habilidades de investigación que se ajusten a las demandas cambiantes del contexto. De esta manera, se forma a investigadores capaces de contribuir al avance del conocimiento y al bienestar de la sociedad. Los informantes consideran que la formación teórica y práctica en investigación no fue suficiente, evidenciándose en la dificultad para desarrollar sus proyectos con opción para titulación.

Durante mi paso por la universidad como estudiante no participé en ningún proyecto de investigación, en lo único que participe fue en cuestiones de traducción... (Eg1).

Considero que en cuestión de metodología la información no fue suficiente o no se abarcaron todos los temas. Para titularme decidí desarrollar un proyecto de investigación, pero al entregar los avances nos pedían gráficas y otras cosas y entonces nos preguntamos ¿y ahora cómo le vamos a hacer? Terminamos pidiendo ayuda externa para terminar nuestro proyecto y podernos titular... entonces al estudiar una especialidad al final tengo que hacer una tesis y es ahí donde me volvería a limitar, siento que me costará trabajo desarrollar mi tesis... (Eg6).

Debido al enfoque de la universidad, se promueve el respeto en un mundo diverso a través del fortalecimiento de la competencia intercultural. Las conferencias son una herramienta valiosa para intercambiar conocimientos y experiencias en este ámbito. Diversificar los ponentes

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

en estos eventos enriquece la comprensión de la interculturalidad. En ese sentido, se señala que hubo escasa presencia de conferencias sobre este tema.

En nuestra generación fueron pocas las conferencias que obtuvimos, si llegaban algunas personas de México... si no mal recuerdo fueron nada más en nuestra generación... como tres conferencias (Eg5).

Del mismo modo, se deben implementar las políticas y programas disponibles que fomenten la inclusión, la diversidad y el respeto mutuo dentro de la comunidad educativa. Sin embargo, se percibe que durante su educación existió una diferencia entre el discurso sobre interculturalidad y sus experiencias reales, enfrentándose a situaciones de desigualdad en la resolución de problemas que impactaron en su aprendizaje.

De la enseñanza del enfoque no fue perfecta, pues siempre nos decían que la relación intercultural es de manera horizontal, que nadie está por arriba de nadie, todos somos iguales y esa era la proyección, nada más que cuando había detalles en las debilidades [falta de prácticas en laboratorios y en hospitales] pues ya no estábamos todos en relación horizontal... algunos estábamos más abajo... (Eg4).

Infraestructura. La adquisición y perfeccionamiento de habilidades en técnicas de enfermería requiere la disponibilidad de espacios apropiados para la práctica. En este sentido, la debilidad menciona es la falta de laboratorio de práctica que no permitió enfocarse en el desarrollo de habilidades y destrezas de procedimientos técnicos.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... no se enfocaron en el aprendizaje para el desarrollo de la destreza y habilidad del alumno en enfermería... no teníamos el laboratorio clínico que en verdad se requería en ese instante... (Eg1).

... no tuvimos un espacio donde poder hacer las prácticas... (Eg5).

Estos espacios deben contar con los materiales necesarios para su propósito. Según los entrevistados, durante su formación carecieron de material y equipo necesario para llevar a cabo las técnicas de enfermería, lo que los obligó a practicar entre ellos y llevar sus propios materiales.

...en nuestra generación fue un poco deficiente porque no había los materiales necesarios para que nosotros pudiésemos practicar... (Eg5).

En el área de laboratorio, carecíamos de materiales... si nosotros queríamos realizar una práctica teníamos que traer materiales... practicábamos entre nosotros mismos, porque no teníamos maniquí (Ep7).

Administración. Para poder participar en las prácticas en unidades de salud, la universidad firma convenios con la Secretaría de Salud, luego de revisar el plan de estudios y completar los trámites correspondientes. En este sentido, se identificó como una debilidad la deficiente gestión de los campos clínicos, ya que el departamento encargado de esta tarea no cumplía adecuadamente con sus responsabilidades, lo que resultaba en un tiempo de prácticas limitado.

...en la primera generación tuvimos muchos problemas, llegamos al hospital de Tacotalpa y en una ocasión al hospital de la 30 zona militar, pero llegábamos una sola

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

vez a la semana, entonces no aprendimos nada. El personal del hospital nos pedía que nos quedáramos más días para aprender bien, pero dependía del convenio que la universidad tenía en ese momento... entre nosotros comentábamos que el encargado de esa área no estaba haciendo bien su función, los convenios no estaban bien hechos... (Eg2).

Cuando nosotros llegamos a práctica, no tuvimos convenios como otras universidades... solo llegamos a prácticas a Tacotalpa, después nos tocó estar en el Hospital Militar y nos trataron mal, por la falta de habilidades... (Eg4).

Aunque con los viajes de estudio buscan que los estudiantes se familiaricen con distintos entornos y mejoren su habilidad de comunicación en un idioma extranjero, la falta de seguimiento administrativo adecuado provocó la cancelación de futuros viajes internacionales. Por otro lado, los viajes locales de estudio fueron suspendidos a causa de la pandemia de COVID-19.

...tuvimos una vez la oportunidad de ir a Texas a fortalecer el idioma inglés, yo fui una de las que... participaron y lograron pasar todos los filtros, pero al final, nos dijeron que no podíamos ir porque los compañeros del año anterior no fueron y se gastaron el dinero de la beca, entonces, el único apoyo que pudimos obtener se canceló al final... (Eg4).

Teníamos planes para salir a visitar La Casa del Árbol [residencia del anciano] y otros lugares, pero por la pandemia [COVID19] ya no pudimos salir... casi dos años sin nada, teníamos planes de ir a otras universidades y de interactuar, pero no se pudo... (Ep7).

En la subcategoría de las debilidades del plan de estudios, se observó que hay conexiones entre los componentes que forman a las subcategorías. En el elemento de las debilidades del

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

currículum (Figura 9), los egresados mencionaron que durante su formación hubo una falta de equilibrio en el desarrollo de sus habilidades en entornos comunitarios y hospitalarios. A pesar de estar enfocados al primer nivel de atención en salud, enfrentaron dificultades como el manejo de los registros de información derivados de sus intervenciones. También señalaron la ausencia de temas relacionados con entornos hospitalarios, como el manejo de pacientes críticos. Estas deficiencias se relacionan con los contenidos de las asignaturas.

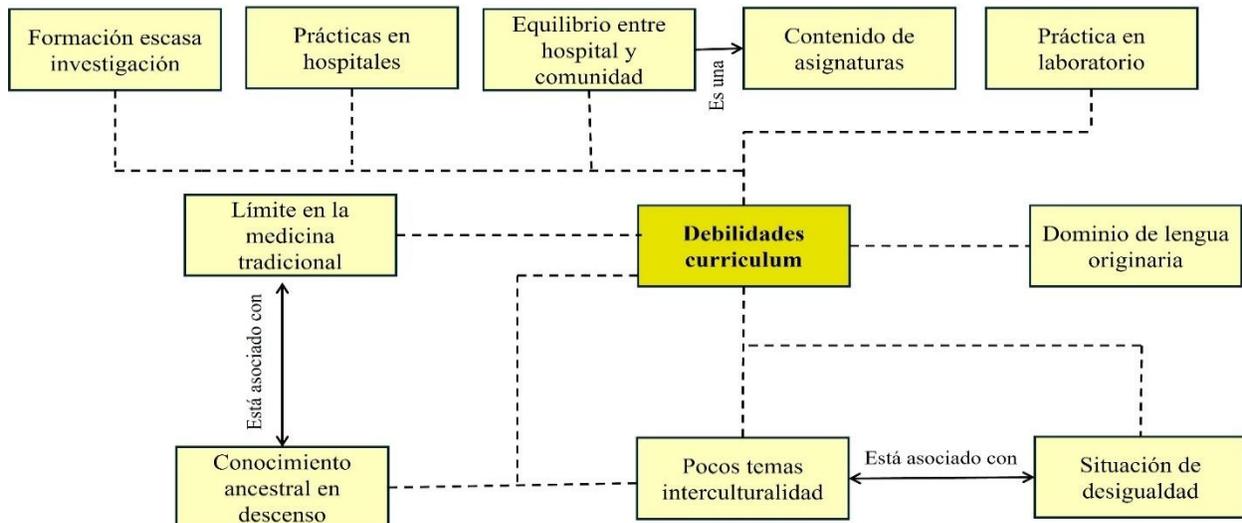
Por otra parte, el descenso del conocimiento ancestral a causa de la falta de transmisión a las nuevas generaciones está asociado con el fenómeno de las limitaciones en la aplicación de la medicina tradicional en los centros de atención médica por parte de los egresados, lo cual dificulta el desarrollo y la utilización de la medicina tradicional.

Además, se hace referencia a la percepción de una disparidad entre el discurso sobre interculturalidad y las vivencias reales de quienes se vieron expuestos a desigualdades en la resolución de conflictos. Este aspecto está asociado con la escasa presencia de conferencias impartidas por expertos que pudieran enriquecer la comprensión de la interculturalidad y facilitar un diálogo intercultural.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Figura 9

Relación entre códigos de las debilidades del currículum



Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

En la sección de deficiencias en la infraestructura (Figura 10), se establece una relación de asociación entre el laboratorio de prácticas y el suministro de material y equipo. La falta de estos elementos impide la realización de las prácticas, aunque en caso de contar con ellos, se podrían llevar a cabo en otro lugar. Lo ideal es realizarlas en el espacio designado para tal fin.

Figura 10

Relación entre códigos de las debilidades en la infraestructura



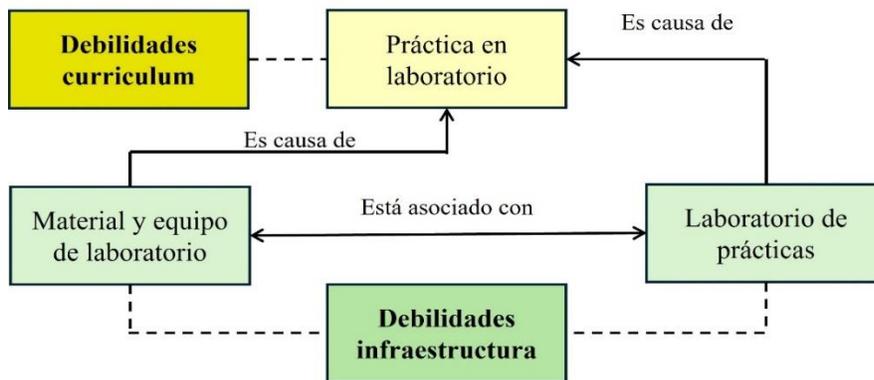
Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

De igual manera, existe una relación entre elementos de las debilidades en la infraestructura y las debilidades del curriculum. En ese sentido, la falta de laboratorios de prácticas, así como la escasez de material y equipo, son causas de la limitada práctica identificada en el curriculum, estas son necesarias para desarrollar habilidades y destrezas en los procedimientos técnicos de enfermería (Figura 11).

Figura 11

Relación entre debilidades del curriculum y debilidades de la infraestructura

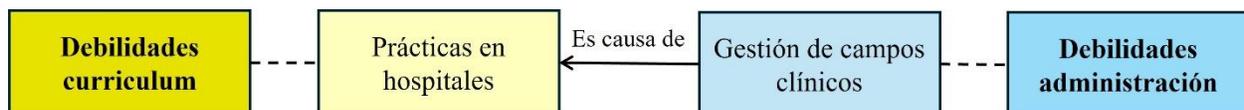


Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Se destaca también la conexión entre las debilidades en el curriculum y las debilidades en la administración. La falta de una gestión eficaz para los campos clínicos, según los graduados, resultó en escasas oportunidades para prácticas hospitalarias (Figura 12).

Figura 12

Relación entre debilidades del curriculum y debilidades de la administración



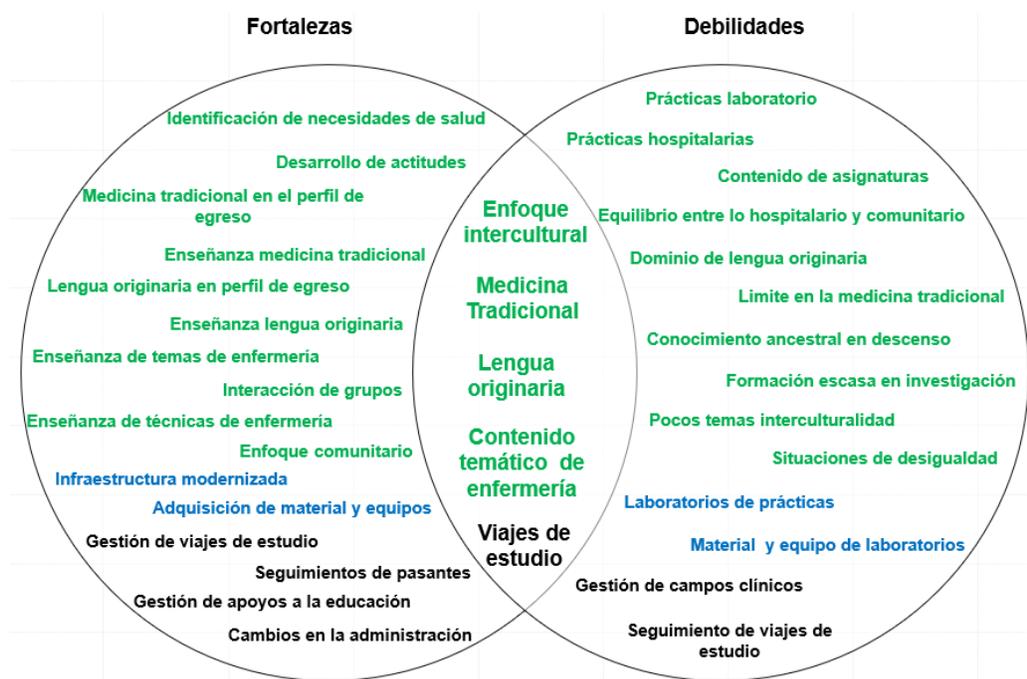
Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

De la relación que existe entre las subcategorías de fortalezas y debilidades, se observó que las fortalezas en aspectos como el enfoque intercultural, la medicina tradicional, la lengua originaria, la actitud y la comunicación en la atención de salud, así como en la gestión de viajes de estudio, tienen el potencial de fortalecer la formación del personal de enfermería en contextos interculturales. Sin embargo, las debilidades detectadas en la aplicación práctica de estos conocimientos, en la formación de los estudiantes y en la gestión administrativa, representan desafíos que requieren ser abordados para mejorar la calidad de la atención de salud y la convivencia con la comunidad (Figura 13).

Figura 13

Percepciones de los egresados sobre fortalezas y debilidades del plan de estudios



Nota. Código de colores: verde=currículum, azul=infraestructura, negro=administración

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Percepciones de los empleadores sobre las fortalezas y debilidades del personal de enfermería para la práctica de cuidado con enfoque intercultural

En la Tabla 12, Se detalla la frecuencia de los datos identificados en los aspectos del conocimiento, las habilidades y las actitudes, que pertenecen a la subcategoría de fortalezas del personal de enfermería en el desarrollo de sus actividades, desde la percepción de los empleadores.

Tabla 13

Percepciones de los empleadores sobre las fortalezas del personal de enfermería en el desarrollo de actividades

Elementos de subcategoría	Códigos	Frecuencia
Conocimiento	Medicina tradicional	8
	Formados en primer nivel de atención	4
	Proceso de atención de enfermería	3
	Conocimiento agregado	2
Habilidad	Desempeño de funciones	6
	Seguimiento de pacientes en comunidad	4
	Contacto directo con la comunidad	2
	Manejo de las TIC`s	1
Actitud	Empatizar con el paciente	3
	Dispuestos a aprender	3

Nota. Frecuencias de códigos obtenidos a través del software ATLAS.ti 9.

Fortalezas en el desarrollo de sus actividades

Conocimientos. Para los empleadores, el conocimiento en medicina tradicional es considerado como una fortaleza para los cuidadores en comunidades rurales, ya que les permite

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

sustituir o combinar tratamientos para ciertos padecimientos, facilitando así la prestación de cuidados integrales.

El conocimiento en la medicina tradicional que traen es una de las fortalezas... sino hay medicamento para una situación de fiebre o cualquier otra, ellos utilizan la herbolaria y nosotros los que nos formamos en medicina alopática no tenemos ese conocimiento como herramienta... (Em1).

... hay pacientes que todavía creen en tomar té de hierbas, llevan también un tratamiento no farmacológico para tratar alguna enfermedad... entonces si hay personal capacitado en esa área no está de más el tratamiento integral... (Ru).

Asimismo, el cambio que se está dando en la formación hacia el primer nivel de atención a la salud se percibe como una fortaleza, sobre todo para los entornos rurales, ya que permite al personal de enfermería brindar atención adaptada a las necesidades de dichas comunidades, siguiendo protocolos de atención general con un enfoque intercultural.

La universidad en sus inicios estaba un poco deficiente, pero ahora ya se pueden igualar a algunas universidades como la UJAT, ahora veo que se están enfocando principalmente al primer nivel de atención, a nosotros eso nos beneficia por el tipo de conocimiento... (Em2).

... en el campo de trabajo se han mantenido más relacionados con las comunidades... manejan temazcales, acupuntura, parches eléctricos... reciben formación en protocolos de atención del paciente en atención general en la comunidad, pero lo complementan con el enfoque intercultural y la medicina oriental... (Ru)

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Para identificar las necesidades de cuidado de personas, familias o la comunidad, es fundamental que los profesionales de enfermería estén familiarizados con la metodología del proceso de atención de enfermería. La aplicación de este proceso garantiza la continuidad en la provisión del cuidado. Los empleadores valoran que los egresados cuenten con ese conocimiento necesario para implementarlo y documentarlo en los registros clínicos.

... el egresado de la Intercultural tiene los conocimientos para otorgar el cuidado utilizando el proceso de atención de enfermería, las últimas generaciones lo dominan muy bien... ahora en la Secretaría de Salud se implementó una nueva hoja de registro de enfermería, se implementa en todos los pacientes, principalmente los de control, entonces nosotros aquí también los capacitamos... (Em2).

... en la hoja de enfermería de la Secretaría vienen los pasos del proceso de atención de enfermería, está más simplificado, pero si se registra en la hoja... los de la intercultural si lo conocen... (Em3).

Finalmente, los empleadores valoran que el personal de enfermería egresado del programa de Enfermería Intercultural posea un conocimiento agregado, derivado del enfoque de la universidad. Este conocimiento adicional se refiere a la familiaridad con tratamientos complementarios, lo cual los distingue de otras universidades y, como se mencionó anteriormente, resulta beneficioso para el trabajo llevado a cabo en el primer nivel de atención a la salud.

En el caso de los egresados de universidades como la UJAT, Olmeca y Mundo Maya, traen conocimiento sobre medicina alopática (medicina convencional) y en el caso de la

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Intercultural... tienen mayor conocimiento en homeopatía [tratamiento alternativo o complementario] (Em1). ...

Debido al plan de estudios... en la Intercultural el enfoque es más hacia la herbolaria y tratamientos naturistas, esto los hace diferente de quien egresa de la UJAT. El conocimiento de los tratamientos herbolarios beneficia en el trabajo que realizan en el primer nivel de salud... (Em2).

Habilidades. El desempeño de las funciones como profesional de la salud en comunidades rurales implica una amplia gama de actividades tanto dentro como fuera de la clínica, todas orientadas a brindar atención integral y fomentar la salud. Los empleadores reconocen que los egresados de la Universidad Intercultural llevan a cabo sus actividades de acuerdo sus funciones establecidas.

Las actividades que realiza el personal de enfermería clínico están en un 80% dentro de la unidad y el personal de enfermería de campo, sus actividades están en un 80% fuera de la unidad... el clínico realiza la atención directa en la consulta... el de campo se dedica a dar pláticas educativas, a realizar visitas domiciliarias, censos nominales, visitar escuelas... Para corroborar las funciones ellos entregan un informe de actividades... además tenemos un equipo de supervisión que se encargan de ir a las unidades de las comunidades... son los que revisan cómo hacen su trabajo... (Em2).

... la pasante de servicio social está realizando funciones de enfermería clínica, pero con apoyo de la enfermera de campo, que es la titular por ahora... los pasantes de servicio social en el trabajo comunitario participan activamente en campañas de salud, ellos

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

apoyan al personal de base tomando notas... en algunos casos cuando la enfermera lo considera aplican vacunas a los usuarios, pero bajo supervisión... (Em1).

Se resalta el seguimiento a pacientes en la comunidad, la cual es llevada a cabo por el personal de enfermería mediante visitas domiciliarias a aquellos que no asisten a las citas programadas y requieren seguimiento de su salud. Asimismo, se realizan recorridos en la comunidad para promover el bienestar.

... si por algún motivo el usuario no asiste, el médico informa a la enfermera de campo... con apoyo del pasante de servicio social realiza el seguimiento a través de las visitas domiciliarias, por ejemplo, mujeres embarazadas, personas con diabetes o hipertensión o algunas displasias y que necesitan darle seguimiento... (Em1).

La participación de los enfermeros en el primer nivel de atención es trabajar en la promoción de la salud y el seguimiento de pacientes inasistentes... (Em3).

Como resultado de la preparación recibida en la universidad, los empleadores consideran que los egresados cuentan con la habilidad para trabajar en contacto directo con la comunidad. Esto permite identificar necesidades y fomentar la conciencia sobre la importancia de seguir un tratamiento médico cuando sea necesario.

... en la universidad les enseñan a trabajar en contacto directo con la comunidad, con la población, entonces considero que si vienen capacitados... (Em2).

... el trabajo en contacto con la comunidad consiste en la concientización para que los pacientes acepten la atención médica por decisión propia ... el trabajo como enfermera de

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

campo es hablar con ellos, aconsejarlos para llevar un tratamiento y seguimiento de cuidados sobre todo con quienes tienen una enfermedad de base... (Ru).

Una habilidad adicional es la habilidad en el manejo de tecnologías de la información. Dado que el personal de mayor edad en la Jurisdicción Sanitaria enfrenta desafíos en la captura de información de los programas de salud, los egresados de la Intercultural contribuyen en esta tarea gracias a su habilidad en este ámbito.

En cuanto a las tecnologías de la información ellos vienen ya capacitados en eso, las nuevas generaciones son más hábiles en eso, veo que no se les dificulta... ahora existe una nueva forma de capturar los esquemas de vacunación, al personal de base y de contrato que ya tienen años ejerciendo con nosotros se les dificultó el proceso, entonces se traían [a las oficinas] a los pasantes que vienen de la Intercultural y ellos eran los que capturaban... (Em2).

Actitudes. La empatía implica ver a los demás como seres humanos con sus propias necesidades y tratarlos con respeto. En el cuidado de la salud, actuar con empatía puede disminuir la ansiedad, mejorar la experiencia del paciente y fomentar la adherencia al tratamiento. Por ejemplo, la participación de enfermeras en exámenes ginecológicos y, por otro lado, la realización de visitas domiciliarias a pacientes que no pueden acudir a consultas.

... el personal femenino realiza actividades de detección del Programa de Cáncer de la Mujer, en la mayoría de las usuarias por pudor prefieren que la detección lo realice una dama... (Em1).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

El personal de enfermería hace valoración de la presión arterial o atención de otras necesidades de las personas que no pueden asistir a consulta en la clínica... empatizan al tomar en cuenta las circunstancias del paciente... (Em3).

Los egresados y practicantes de la universidad que llegan a las Jurisdicciones muestran disposición para aprender, se adaptan de a poco al ambiente laboral, evidenciando un cambio de actitud. Los empleadores notan que son eficaces y demuestran un buen rendimiento una vez que se integran al equipo de trabajo.

... Pues como en toda institución educativa, hay egresados que, si destacan para bien, otros a medias y otros no tanto, pero dentro de lo que cabe, son personas que les gusta aprender de las actividades que realiza nuestro personal responsable de las unidades de salud a nivel hospitalario y comunitario (Em1).

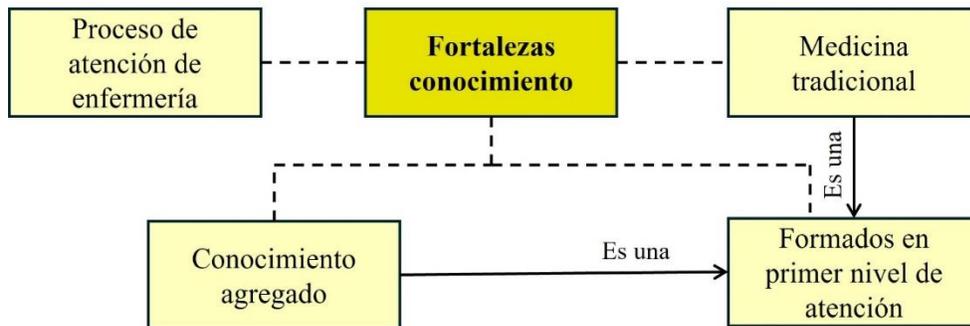
... la verdad es que son muy eficientes, su desempeño es bueno... cuando llegan como pasantes se le integra a un equipo de trabajo, una vez que ya hay la confianza se adaptan y aprenden del personal... el año pasado [2022] tuve la oportunidad de supervisar prácticas para esa universidad y pude ver que los estudiantes son muy dinámicos, hicimos una pequeña feria de la salud y les gusta participar en la elaboración de carteles o rotafolios, es un cambio que vi en esa universidad... (Em2).

Se observó que hay una conexión ente componentes que forman parte de la subcategoría fortalezas en el desarrollo de actividades (Figura 14). El conocimiento agregado con el que cuentan los egresados de la Universidad Intercultural los distingue de otras universidades, ya que les capacita para brindar cuidados integrales basados en la medicina tradicional, gracias a su formación en enfoque intercultural en el primer nivel de atención.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Figura 14

Relación entre códigos de las fortalezas del conocimiento en el desarrollo de actividades

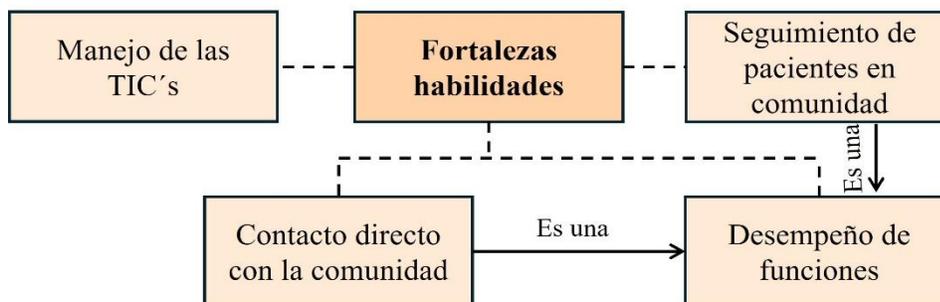


Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Por otro lado, la capacidad de establecer y mantener relaciones directas con la comunidad resulta beneficiosa para detectar las necesidades individuales y familiares, así como realizar un seguimiento de los pacientes en la comunidad identificados a través de este contacto. Tanto el contacto directo con la comunidad como el seguimiento de los pacientes forman parte de las funciones desempeñadas, que están dirigidas a proporcionar una atención integral (Figura 15).

Figura 15

Relación entre códigos de las fortalezas en las habilidades para el desarrollo de actividades



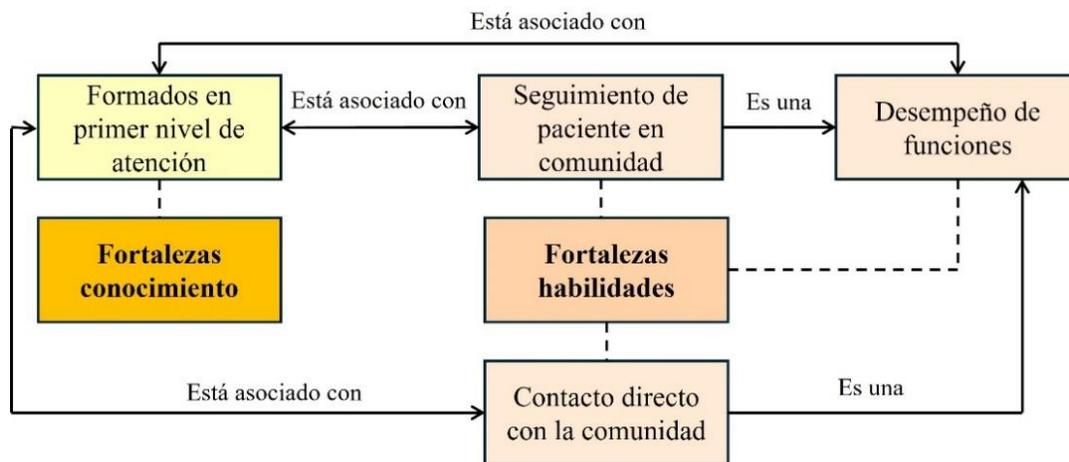
Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Se encuentran vínculos entre las fortalezas del conocimiento y las habilidades en el ámbito de la atención. Esto implica que el desempeño de funciones ya sean clínicas o de campo, el seguimiento de pacientes en la comunidad y el contacto directo con la comunidad están de alguna manera ligados a la formación en el primer nivel de atención. Estos aspectos son esenciales para dicha formación y pueden ser abordados de forma integral en programas de formación (Figura 16).

Figura 16

Relación entre códigos de fortalezas del conocimiento y fortalezas de las habilidades



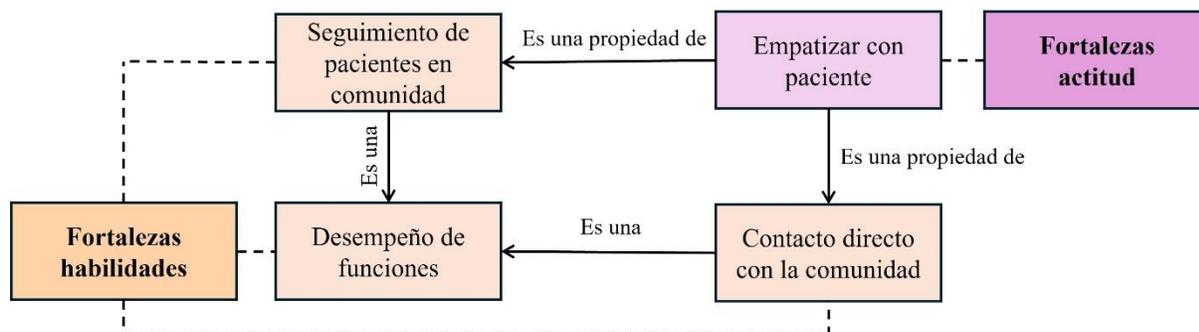
Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Otro vínculo es el que se da entre una fortaleza de la actitud y fortalezas de habilidades. La empatía se considera una propiedad del seguimiento de pacientes en la comunidad y, por ende, del contacto directo con la comunidad, estos son parte del desempeño de funciones. Ya que para estos casos empatizar con los pacientes es fundamental para comprender sus necesidades y proporcionar una atención de calidad (Figura 17).

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Figura 17

Relación entre códigos de fortalezas de la actitud y fortalezas de las habilidades



Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Debilidades en el desarrollo de sus actividades

En la tabla 13, se presentan los datos identificados en los elementos del conocimiento, las habilidades y las actitudes, que forman parte de la subcategoría de debilidades del personal de enfermería para la práctica de cuidado.

Tabla 14

Percepciones de los empleadores sobre las debilidades en el desarrollo de actividades

Elementos de subcategoría	Datos	Frecuencia
Conocimiento	Perfil académico docentes	4
	Metodología de investigación	4
	Tratamiento medicina tradicional	4
	Medicina alopática	3
	Normativas en salud	2
Habilidad	Comunicación en lengua materna	5
	Habilidades prácticas	4
	Proyectos de investigación	3
Actitud	Actitud media	3
	Dificultad para interactuar	2
	Integración equipo de salud	2

Nota. Frecuencias de códigos obtenidos a través del software ATLAS.ti 9.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Conocimientos. Los empleadores han detectado debilidades en el desarrollo de las actividades del cuidado de enfermería, lo cual atribuyen al perfil académico de los profesores, expresando preocupaciones sobre docentes que carecen de formación en enfermería o de un posgrado necesario para una enseñanza efectiva. Se enfatiza la importancia de que los educadores cuenten tanto con experiencia docente como práctica en el campo.

... al inicio en esa escuela quienes daban clases eran médicos, no era personal de enfermería... o quienes daban si eran enfermeros, pero no tenían maestría... no tenían esa visión en la escuela... (Em2).

... no hay experiencia, los docentes nunca han estado en el campo... falta el perfil académico para educar a los estudiantes... para transmitir conocimiento en el producto que van a sacar adelante... esa parte la tiene que cuidar la universidad, no se puede permitir que un exalumno este dando clases sin ninguna experiencia... (Em3).

Contar con conocimiento en metodología de la investigación habilita a los profesionales del ámbito de la salud a analizar de manera crítica la evidencia científica con el propósito de beneficiar a las personas. En ese sentido, los empleadores reconocen que este conocimiento es una debilidad, aunque no es una característica exclusiva de los egresados de la Universidad Intercultural.

El conocimiento en metodología de la investigación es deficiente... pero eso sucede en la mayoría de las instituciones... la complejidad de la metodología hace que a uno como alumno no nos guste, solamente como requisito de un protocolo que no se puede omitir (Em1).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... solo cuando vienen de pasantes de servicio social... a fuerza lo necesitan para liberar el servicio social... (Em2).

En cuanto al uso de la medicina tradicional, los empleadores reconocen su valor para el cuidado de la salud, pero su aplicación se ve limitada debido a la realización de otras actividades, destacando también que las regulaciones de la Secretaría de Salud no lo permiten. Se recalca que no hay un protocolo que permita a las enfermeras utilizar este conocimiento, por lo tanto, su aplicación es nula.

... el conocimiento de los tratamientos con herbolaria es benéfico, pero, por ejemplo, el compañero que se encuentra ejerciendo como enfermero clínico y la que ejerce como enfermera de campo, casi no lo aplican, porque ya estando en el primer nivel se enfocan en otras actividades, tal vez la recomienden, pero de forma aislada. Nosotros en el primer nivel de la Secretaría de Salud, no la aplicamos por normatividad, sin embargo, a veces los estudiantes vienen a dar prácticas a los centros de salud y ahí si se les da la oportunidad de ponerla en práctica, pero como trabajadores ya no (Em2).

... la enfermera que está con nosotros de la Intercultural puede hacer el trabajo de campo o clínica... lo único que no realiza aquí debido a los estatutos de la Secretaría de Salud, es la parte intercultural (herbolaria, masoterapia, medicina alternativa)... hasta ahora no se ha manejado un protocolo que permita que las enfermeras o médicos tradicionales puedan utilizar ese conocimiento que ellos tienen... el poder hacerlo a final de cuentas podría entrar como un cuidado integral hacia el paciente... (Ru).

La medicina alopática considerada como científica es aquella en la que se administran medicamentos o realizan procedimientos de valoración física en las personas, fundamentados en

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

la ciencia y la tecnología. En esa parte, los empleadores mencionan que es un área no tan desarrollada que no les permite dominar en su totalidad los cuidados en el primer nivel.

... en el caso de la Intercultural es menor el conocimiento de la medicina alopática... les hace falta meterse un poco más en este tipo de medicina... no están tan desarrollados, eso sería una debilidad que he visto en ellos... (Em1).

... les falta el conocimiento para dominar los cuidados en el primer nivel... al contratarlos no hay una evaluación previa... (Em3).

Por último, en el tema de las normativas de salud, estas regulan los procedimientos para la detección, control y rehabilitación de las enfermedades que sufren las personas. El personal de enfermería como parte del equipo de salud debe conocer y aplicar su contenido en cada intervención. No obstante, los empleadores mencionan la debilidad en el conocimiento de estas.

No traen ese conocimiento... pero acá todo está normado, hay normas oficiales para embarazadas, para personas con hipertensión, con diabetes mellitus... aquí se trabaja con normas y ellos deben acatar esas normas (Em1).

... de las guías de práctica clínica y normas oficiales aquí se les capacita, existe un cronograma para todo el año... (Em2).

Habilidades. Los empleadores expresan preocupación porque el personal de enfermería en estos centros no habla la lengua de la localidad, a pesar de recibir formación al respecto. Se destaca la importancia de hablar el mismo dialecto que los pacientes para fomentar la confianza y mejorar la atención. Se solicita poner mayor énfasis en la preservación de lenguas originarias para atender de manera efectiva a comunidades diversas.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... los dos que tengo a mi cargo no hablan dialecto... la atención mejora por la confianza que se inspira con el solo hecho de que se hable el mismo dialecto... ellos se identifican. Pero le repito, los que vienen de la intercultural llevan materias de la lengua ch'ol, pero no la dominan, tal vez pueden saber palabras, pero no es algo que facilite la comunicación (Em2).

... de la lengua originaria a nadie he visto hablarla... si la universidad está en la comunidad hablante de dialecto debe enseñarla... no debe ser un pasatiempo como se ha tomado... es una responsabilidad retomar ese tema (Em3).

Las habilidades prácticas en técnicas de enfermería se ven como una debilidad, ya que hay poca confianza al realizar ciertos procedimientos, especialmente al inicio de la carrera. Estas habilidades complementan la teoría para garantizar la seguridad de los pacientes, y es necesario adquirir destreza a través de la práctica antes de ingresar al ámbito laboral. Los empleadores consideran esta falta de destreza como una debilidad debido a la limitada experiencia práctica en hospitales.

... en la práctica si tienen deficiencias... aquí la van fortaleciendo, por ejemplo, en la aplicación de vacunas, en la toma de citologías, en la exploración de mamas o en cómo obtener información de los usuarios para detectar las necesidades de cuidado... es una debilidad por el poco tiempo que como estudiantes tienen de práctica en los hospitales, aunque veo que ahora visitan más hospitales (Em1).

... tienen debilidad en cuestiones prácticas... cuando llegan les falta determinación pues ya no son pasantes, ya no es una práctica... es un trabajador con responsabilidad y ahí tengo que estar detrás... (Em3).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Realizar proyectos de investigación fortalece la práctica de enfermería. Los egresados que llegan como pasantes de servicio social a las jurisdicciones de la Secretaría de Salud realizan investigaciones relacionadas con la problemática identificada, en los cuales no incluyen los aspectos interculturales. Sin embargo, el personal de enfermería ya contratado no realiza esta actividad.

... como pasantes trabajan en temas de diabetes mellitus, hipertensión arterial, COVID, este último fue tema por la problemática seria, y en otros aspectos como embarazo, parto y puerperio, embarazo en adolescentes, y otras complicaciones en menores de cinco años... en los proyectos de investigación que realizan no se ha incluido ningún aspecto intercultural, algunos pasantes me dicen que saben hacer ciertas actividades (medicina alternativa), pero prácticamente no la hemos incluido, trataremos de hacerlo con los próximos... (Em1).

... como pasantes si realizan investigación, como trabajadores hasta ahora no lo hacen, no lo integran a sus actividades... (Em3).

Actitudes. La manera en la que las personas responden a las situaciones que enfrentan puede ser positiva o negativa, y esto impacta directamente en su desempeño. Los empleadores señalan que la actitud de los egresados de enfermería de la Universidad Intercultural es media, lo que puede ser considerado como un área de mejora. Especialmente porque la actitud en las interacciones con compañeros y pacientes debe ser respetuosa, comunicativa, motivada y adaptable, lo que se refleja en el bienestar general.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En cuanto a la actitud que demuestran los pasantes de la Intercultural, tienen una actitud media... hay algunos que le ponen “peros” al servicio... los he cambiado de lugar para evitar conflictos... (Em1).

... vinieron con un aparente liderazgo, pero un liderazgo que no es productivo. En mi opinión el liderazgo se debe tener para la gestión propia productividad de trabajo... (Em3).

La dificultad para interactuar con los compañeros de trabajo puede representar un desafío en el campo de la enfermería, donde la colaboración y el trabajo en equipo son fundamentales para brindar una atención de calidad. Una actitud negativa o poco colaborativa puede afectar la comunicación, la coordinación de tareas y, en última instancia, la calidad de la atención al paciente. La debilidad identificada es la integración del personal nuevo con el de base.

... los que vienen de Chiapas principalmente, se les dificulta interactuar con el personal, a veces vamos a cierta unidad y se ha observado esa dificultad... a pesar de que a ellos no se les asigna como responsables sino como auxiliar de una enfermera titular... (Em2).

... los contratados por el programa INSABI venían aparentemente con buena disposición... luego ya no la tenían... esperan que les digan que van a hacer, eso lo sé a través de algunos comentarios del personal que ya tiene tiempo aquí trabajando... (Em3).

Por último, la integración del equipo de trabajo tiene como resultado un mejor ambiente y una mejor atención a quien lo necesita. Según los empleadores, estos egresados en ocasiones demuestran poco compromiso e iniciativa para trabajar con sus compañeros. Consideran que, si

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

no se trabaja en equipo, no se aprovechan las competencias del egresado de la Universidad Intercultural.

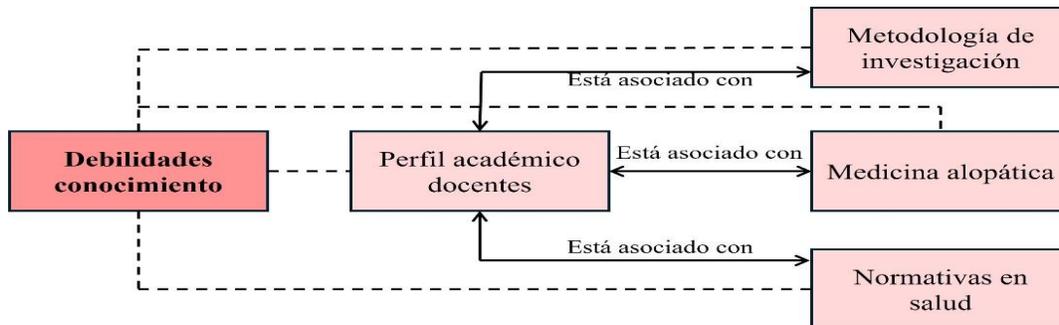
... no saben trabajar en equipo, no se integran, no se sienten comprometidos, creo que es falta de iniciativa, les falta esa apertura...se necesita disposición, entregarnos y enamorarnos de nuestro propio trabajo, porque al final de cuentas tienen un contrato laboral... (Em3).

En el trabajo en equipo no se llega a integrar completamente, pues no se aprovecha las competencias de todo el personal... (Ru).

De los datos presentados se detectan una asociación entre elementos de las debilidades del conocimiento (Figura 18). La falta de conocimiento básico en metodología de la investigación conduce a investigaciones débiles que respalden las intervenciones de cuidado. Aunado a la falta de dominio de las normativas de salud y el poco desarrollo en la medicina alopática, puede resultar en daños a la salud. Estas deficiencias podrían resolverse a través de una formación adecuada, pues los informantes señalan una carencia en el perfil académico de los docentes.

Figura 18

Relación entre códigos de debilidades del conocimiento

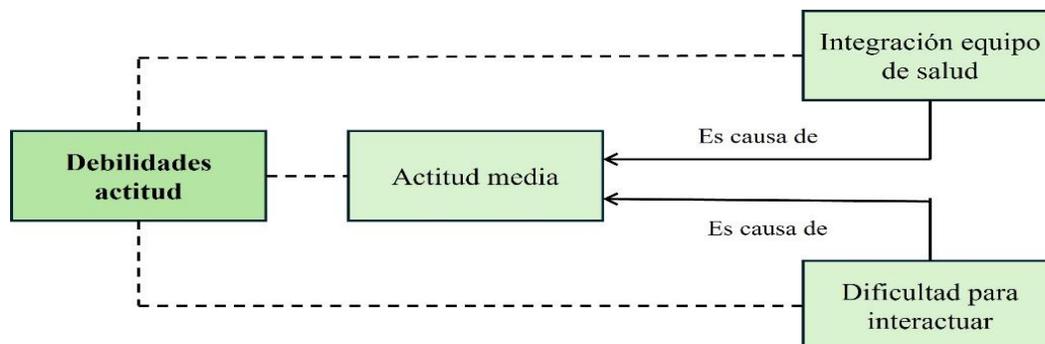


Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Otra relación que se detecta es en el elemento de la actitud (Figura 19). La dificultad de relacionarse de manera efectiva con compañeros de trabajo puede obstaculizar la plena integración del grupo laboral para el aprovechamiento de las competencias. Esta debilidad tiene una relación de causa con la actitud media señalada por los empleadores. La actitud puede ser moldeada durante la formación universitaria, no solo enfocada en la atención al paciente, sino en todas las interacciones con personas.

Figura 19

Relación entre códigos de debilidades de la actitud



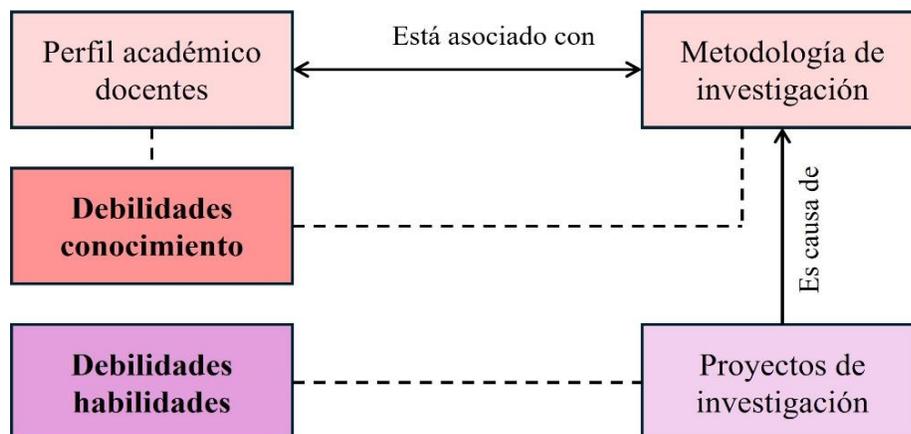
Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Existe una conexión causal entre la debilidad de conocimientos y debilidades en habilidades. (Figura 20). La formación en investigación es fundamental para apoyar la toma de decisiones en el ámbito del cuidado, pero la falta de conocimiento en metodología de investigación impide que el personal lleve a cabo investigaciones en su lugar de trabajo, según lo identificado por los empleadores. Datos que están asociados también a las debilidades del perfil docente.

Figura 20

Relación entre debilidades del conocimiento y debilidades de habilidades



Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

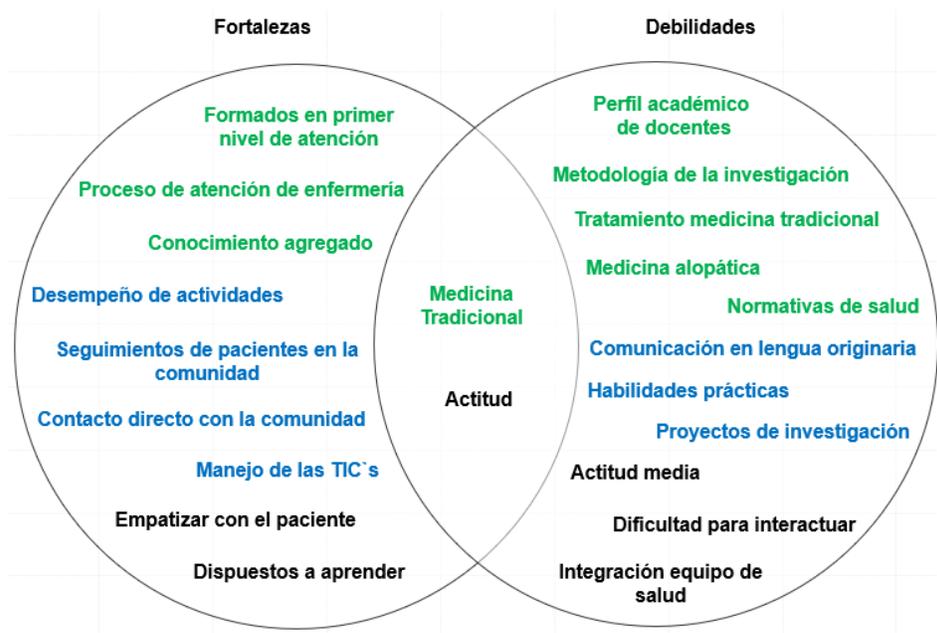
De los datos proporcionados por los empleadores, se encontró que de las fortalezas y debilidades identificadas la información converge en aspectos de la medicina tradicional y la actitud del personal de enfermería (Figura 21). La medicina tradicional es considerada una fortaleza por su conexión con saberes ancestrales y profundos sobre la salud y el bienestar. Su incorporación en la atención médica enriquece el cuidado ofrecido a los pacientes al permitir un enfoque culturalmente sensible. A pesar de ello, su aplicación práctica se ve obstaculizada por la

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

ausencia de protocolos definidos que garanticen la seguridad y eficacia de las prácticas utilizadas en el sistema de salud. En lo que respecta a la actitud del personal de enfermería, se percibe una actitud empática y respetuosa hacia los pacientes, pero se evidencia una debilidad en la integración a nuevos equipos de trabajo, lo cual podría retrasar el trabajo colaborativo.

Figura 21

Percepciones de los empleadores sobre las fortalezas y debilidades en el desarrollo de actividades



Nota. Código de colores: verde=conocimiento, azul=habilidades, negro=actitud

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Percepciones de la comunidad sobre las fortalezas y debilidades del personal de enfermería en la práctica de cuidado con enfoque intercultural

Por último, se presenta la tercera categoría del primer objetivo de investigación, relacionada con las percepciones de las personas de la comunidad, a cerca de las fortalezas y debilidades en la práctica de cuidado. A continuación, se describen las fortalezas en la práctica de cuidados, los elementos son cuidado de la salud, comunicación y empatía (Tabla 14).

Tabla 15

Percepciones de las personas de la comunidad sobre las fortalezas en la práctica de cuidado

Elementos de subcategoría	Códigos	Frecuencia
Cuidados convencionales de la salud	Identificación de necesidades	6
	Seguimiento de pacientes	6
	Control de enfermedades	6
Cuidados tradicionales de la salud	Visita al curandero	5
	Visita a la partera	1
Comunicación	Comunicación bilingüe de la comunidad	4
	Ideal de comunicación	2
Empatía	Trato amable	6
	Actuar comprensible	4
	Confianza en su capacidad	4
	Relación terapéutica	4

Nota. Frecuencias de códigos obtenidos a través del software ATLAS.ti 9.

Fortalezas en la práctica de cuidado

Cuidados convencionales de la salud. Las personas que acuden a recibir atención en el centro de salud son inicialmente atendidas por el personal de enfermería. Además de brindar cuidados para enfermedades crónicas degenerativas, también se realizan otras evaluaciones para identificar algún tipo de necesidades de salud.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... vengo a consulta de control de peso, bueno es control de diabetes e hipertensión, pero el enfermero te checa todo... te pesa, te mide, toma muestras de sangre para medir el nivel de azúcar (glucosa en sangre), toma temperatura, pregunta que sientes... (Pc4).

... cuando la llevo a vacunas la enfermera además le toma el peso, la talla... revisa las vacunas en la cartilla... (Pc6).

Una estrategia para dar seguimiento al cuidado de la salud es programar citas mensuales para los pacientes. Durante estas citas, el personal de enfermería proporciona instrucciones sobre el tratamiento a seguir con el objetivo de prevenir complicaciones. Sin embargo, en ocasiones, la falta de recursos puede dificultar el seguimiento del tratamiento recomendado.

Pues el acuerdo es que tenemos que venir a nuestras citas cada mes y me explica cómo llevar mi tratamiento, aunque a veces no se pueda llevar por que no hay dinero... (Pc2).

En las citas me explica que debo hacer para seguir mi tratamiento... (Pc6).

El cuidado de enfermería abarca la atención integral a individuos, familias y comunidades en aspectos biológicos, psicológicos y sociales, con el objetivo de prevenir enfermedades y fomentar la salud. Según las personas entrevistadas, acuden al centro de salud principalmente para el seguimiento del control de enfermedades y vacunación.

Llego al centro de salud porque tengo diabetes, vengo a control cada mes desde hace 15 años... me gusta que tengamos este servicio para que nos atiendan cuando estamos enfermos... (Pc2).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Vengo por las vacunas de mi niña o cuando se ha enfermado... también aquí vengo cuando me cita el enfermero. Llego desde que nació mi otra hija, desde hace nueve años... desde el control de mi primer embarazo (Pc3).

Cuidados tradicionales de la salud. En las comunidades rurales, el uso de plantas medicinales forma parte del tratamiento. Las personas de la comunidad tienen claro qué enfermedades pueden ser tratadas por el médico y cuáles por el curandero de la comunidad. En ocasiones, las personas acuden primero al médico y si no lo encuentran, entonces visitan al curandero.

En mi colonia hay curandero y a veces voy con él, quizás cada año, aquí primero es el doctor ya si no encuentro al doctor entonces voy con el curandero. Y me da alguna planta para mi enfermedad como té de hojas de guayaba... el enfermero no me ha dicho que no puedo consumirla... (Pc1).

Si, llego aquí con el curandero, pues es que hay algunas cosas que cura el curandero y otras son con el enfermero, por ejemplo, últimamente la niña se me ha enfermado de unos granitos y voy con el curandero... y ya pulsea [valora] a la niña para ver que tiene... y le recomienda algunos baños con plantas (Pc3).

Otro sabio de la comunidad que participa en el cuidado específicamente de las embarazadas es la partera. El cuidado es compartido, la partera realiza maniobras que llaman talladas, esto permite el acomodo del niño en el vientre de la madre. En la parte médica, durante el embarazo las mujeres acuden a consultas de seguimiento y para el momento del parto son referidas al hospital de la cabecera municipal, decisión aceptada por la paciente.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... además de con el enfermero las embarazadas llegan con la partera a que las talle (maniobras) el vientre y vea el acomodo de los niños, pero para el parto no se quedan con la partera, sino que prefieren hacerlo mejor en el hospital por seguridad, ya que de complicarse el parto para salir de la comunidad es muy difícil y más si es de noche (Pc4).

Comunicación. En las comunidades visitadas, la comunicación oral se realiza en español y en la lengua originaria. Los entrevistados indican que el personal de enfermería no tiene un dominio completo del idioma nativo, pero que se sienten cómodos cuando utilizan algunas palabras en dialecto.

En la comunidad se habla en dialecto y español... a veces el enfermero me habla algunas palabras en dialecto y me gusta que me hable así... pero si me hablas en español también te voy a contestar (Pc1).

Hablo en español y dialecto... (Pc2).

Además, se destaca que el personal de enfermería, al no tener un dominio completo del idioma local, busca maneras de comunicarse con aquellas personas que no hablan español y así poder satisfacer las necesidades de atención. Para ellos, sería óptimo poder comunicarse en el mismo idioma para lograr una comprensión más efectiva.

Las personas ya muy mayores hablan más en dialecto, cuando vienen al centro de salud el enfermero se comunica con ellos a través de nosotros... nosotros le vamos diciendo para que entienda... lo bueno sería que tanto el doctor como el enfermero entendieran el ch'ol ... (Pc4).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... con el enfermero me comunico en español. Me gustaría que me hablara en la misma lengua para comunicarnos mejor (Pc3).

Empatía. Es una habilidad indispensable en el personal de enfermería para poder comprender las situaciones particulares de los pacientes y que estos reciban una atención de calidad y calidez. Las personas entrevistadas mencionan que el trato del personal es amable y expresan sentirse cómodos.

Me gusta llegar aquí hasta ahora no he tenido problemas... el enfermero siempre es cumplido... con la atención me siento bien, porque el enfermero atiende bien... me pregunta cómo me siento... (Pc3).

Porque nos trata de buena manera, estoy a gusto con la enfermera. Se porta bien, nos preguntan cómo estamos (Pc5).

Refieren que en ocasiones les es imposible acudir a las citas programadas debido a otras actividades, por lo que, es necesario acudir en otra fecha. El personal de enfermería actúa de forma comprensible y continúan con las citas sin problema alguno.

El doctor me dice que cuando no venga me van a dar de baja, por no cumplir. El enfermero no me dice nada, aunque yo no llegue el vuelve a recibirme... revisa mi cartilla y me dice cuando puedo venir ya sea en jueves o viernes, que son los días de citas de control... (Pc1).

Pues de hecho ayer falte porque me había citado, pero se me olvidó... pero ya vine hoy y me dijo que esperara mi turno para vacunar a la niña de una vez... (Pc3).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Debido al comportamiento del personal de enfermería, en estas comunidades las personas confían en su capacidad de cuidado. Los perciben como profesionales competentes, lo cual les brinda seguridad y tranquilidad al recibir tratamiento médico.

... además de ser amigable, siento que él está capacitado para atenderme a mí y a mi bebé (Pc3).

Es buena la atención porque ella sabe lo que hace, está capacitada por que estudiaron para eso... (Pc6).

La relación que se establece entre el personal de enfermería y los pacientes se considera una fortaleza, ya que debido a la cercanía se da la continuidad de la atención, sobre todo cuando es el personal de enfermería quien está a cargo de la comunidad debido a la ausencia del médico.

Cuando no tenemos médico, solo me atiende el enfermero. Mi relación con él es buena, nos ayuda mucho aquí (Pc2).

Desde hace ya varios meses, aproximadamente cuatro no tenemos médico y el enfermero trabaja solo, a veces nos regresa porque no le queda tiempo para atendernos, pero hace un esfuerzo y si termina atendiéndonos... (Pc4).

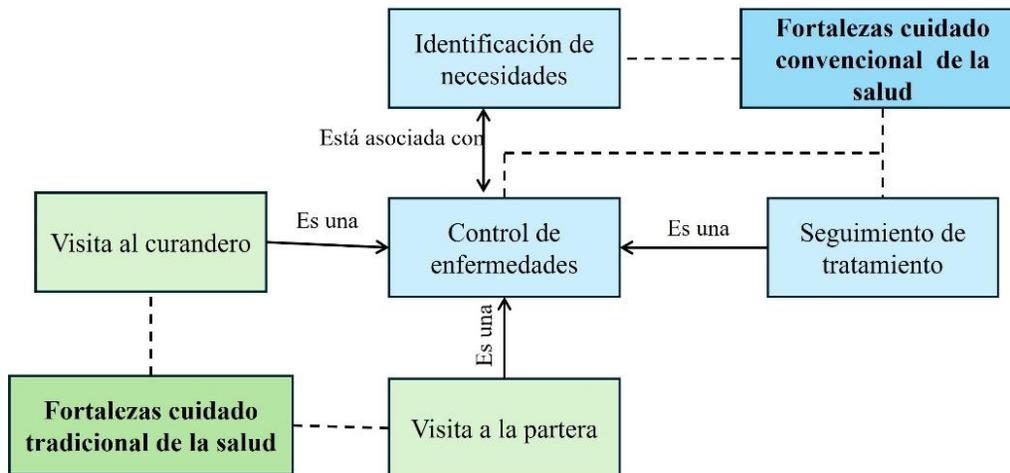
De las relaciones existentes entre los datos de esta subcategoría, se establecen en los elementos de fortalezas en el cuidado convencional y el cuidado tradicional de la salud. Existe una asociación entre la identificación de necesidades y el control de enfermedades, este se basa en el proceso integral de monitorear las necesidades de salud de la población con el fin de controlar y reducir el impacto de las enfermedades. Por otro lado, la conexión entre visitar a un curandero, visitar a una partera y dar seguimiento al tratamiento del cuidado convencional resalta

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

la importancia de abordar las necesidades de salud de manera holística. Esto implica educar para respetar las prácticas y creencias culturales (Figura 22).

Figura 22

Relación entre el cuidado de la salud convencional y el cuidado tradicional



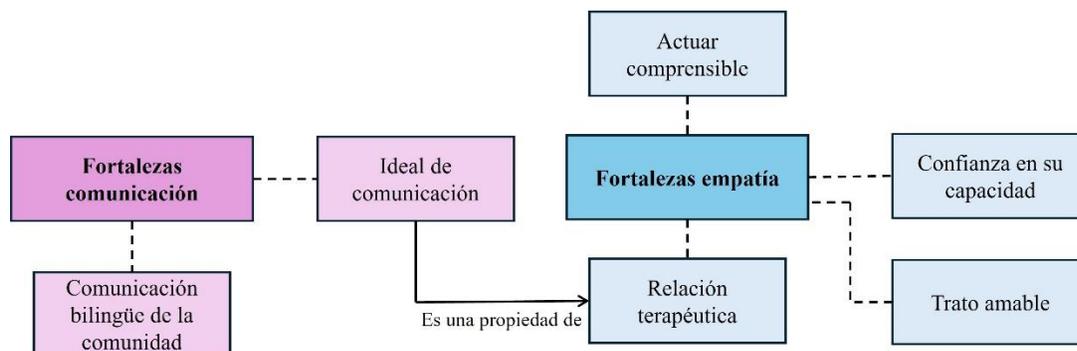
Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

La comunicación efectiva es un pilar fundamental en la construcción de una relación terapéutica sólida y eficaz. Favorece la confianza, la empatía, la colaboración en el cambio y la resolución de conflictos, posibilitando que el personal de enfermería y el paciente colaboren de forma efectiva para alcanzar los objetivos planteados (Figura 23).

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Figura 23

Relación entre fortaleza de la comunicación y fortaleza de la empatía



Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Debilidades en la práctica de cuidado

Las debilidades percibidas por las personas de la comunidad en los elementos de cuidados tradicionales de salud y la comunicación se muestran en la tabla 15.

Tabla 16

Percepciones de las personas de la comunidad sobre las debilidades en la práctica de cuidado

Elementos de subcategoría	Datos	Frecuencia
Cuidados tradicionales de la salud	No se informa consumo de plantas	4
	Medicina tradicional no integrada	2
Comunicación	Comunicación monolingüe del personal	4
	Comunicación no efectiva	2

Nota. Frecuencias de códigos obtenidos a través del software ATLAS.ti 9.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Cuidados tradicionales de la salud. Las personas en las comunidades optan por no comunicar el uso de plantas medicinales durante las consultas médicas, por temor a ser juzgadas por el personal de salud. Mantener esta información en secreto puede ocasionar problemas de interacción, como una reacción adversa entre el medicamento y la sustancia de la planta medicinal.

... cuando la niña estuvo enferma le daba anís para los cólicos, de eso no le comento a la enfermera porque me puede llamar la atención (Pc6).

Consumo plantas medicinales para tratar mi enfermedad... siento que me hacen bien, el enfermero no sabe que la consumo... no es parte del tratamiento (Pc2).

Otra debilidad identificada en el personal de enfermería es la falta de integración de la medicina tradicional en el tratamiento convencional. A pesar de que el personal de salud lo desaconseja, algunas personas continúan utilizándola.

El enfermero no sabe que yo tomo la manzanilla, es complicado decirle... (Pc2)

... cuando la niña estuvo enferma le daba anís para los cólicos, de eso no le comento a la enfermera porque me puede llamar la atención (Pc6).

Comunicación. La comunicación con las personas mayores que solo hablan su lengua materna se ve obstaculizada por la falta de dominio del personal de enfermería en ese idioma. Según los entrevistados, sería ideal poder comunicarse en la lengua originaria.

... el enfermero solo me habla en español, no sabe el dialecto (Pc2).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... hablo en dialecto (ríe)... pero más en español, con la enfermera solo hablo en español (Pc5).

Para lograr una comunicación efectiva, es crucial utilizar un lenguaje claro y directo para evitar confusiones. Es perjudicial ocultar información, ya que algunas personas consumen plantas medicinales además de recibir tratamiento convencional, pero temen ser reprendidas si lo mencionan.

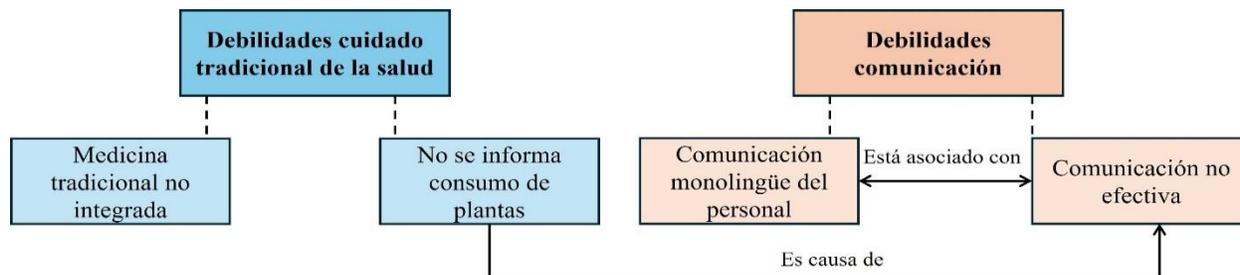
El enfermero no sabe que consumo plantas... aquí solo son los medicamentos... inyecciones para calmar mi dolor... solo eso (Pc1).

... la diferencia es que llegamos a la casa del señor (curandero) y me atiende mejor pues me explica más que en el centro de salud... (Pc6).

De las relaciones en esta subcategoría, el hecho de que el paciente no informe sobre el consumo de plantas medicinales o sustancias naturales es causa de una comunicación inefectiva en la relación terapéutica. De igual manera, la comunicación no efectiva está asociada con la comunicación en una sola lengua por parte del personal (Figura 24).

Figura 24

Relación entre debilidades del cuidado tradicional de la salud y la comunicación



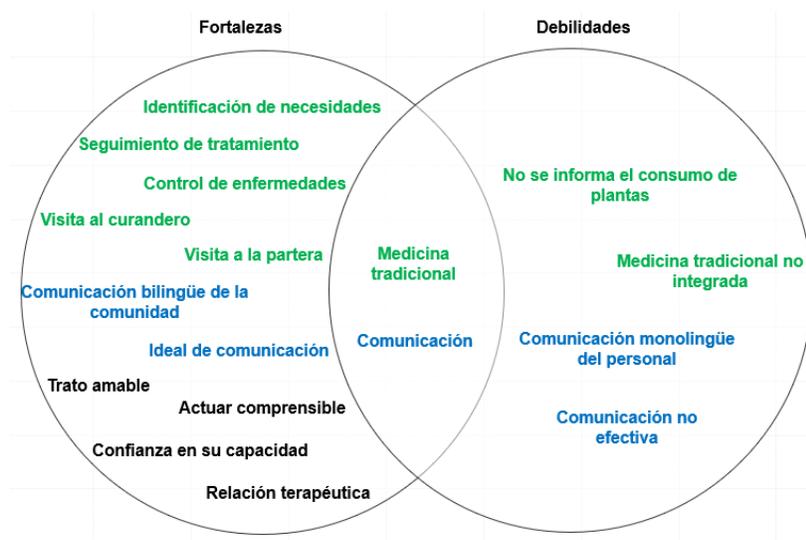
Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Los datos que convergen entre las subcategorías de fortalezas y debilidades en la práctica de cuidado tienen que ver con la medicina tradicional y la comunicación. La incorporación de prácticas tradicionales de salud en los cuidados de enfermería tiene aspectos positivos y negativos. Las personas suelen combinar la herbolaria con tratamientos médicos, de igual manera, las parteras brindan cuidados tradicionales a las mujeres embarazadas. Aunque el personal de enfermería no prohíbe estas prácticas, la falta de comunicación efectiva lleva a que cada individuo siga tratamientos por separado. Otro punto de convergencia es la comunicación, ya que se realiza en español, un idioma que la comunidad comprende, pero las informantes mencionan que sería beneficioso abordarlos en su lengua materna para que puedan expresarse con mayor fluidez (Figura 25).

Figura 25

Percepciones de las personas de la comunidad sobre las fortalezas y debilidades del personal de enfermería en la práctica de cuidado



Nota. Código de colores: verde=cuidado de la salud, azul=comunicación, negro=empatía

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

El punto de convergencia entre la información aportada por los egresados, empleadores y la comunidad en términos de fortalezas y debilidades del perfil de egreso, se centra en el ámbito de la medicina tradicional. En el perfil de egreso, se hace referencia a la utilización de métodos convencionales y no convencionales para el cuidado de la salud, considerando como no convencionales a los tratamientos tradicionales. De igual manera, se destaca que el egresado deberá conservar, producir y procesar la flora medicinal para la aplicación terapéutica.

Para alcanzar este objetivo, la medicina tradicional forma parte del plan de estudios de enfermería. Durante la formación académica, los estudiantes adquieren conocimientos sólidos sobre este tema a través de asignaturas específicas diseñadas para ello. Sin embargo, es crucial reconocer que, en el ámbito laboral, la medicina tradicional suele ser considerada de forma fragmentada, ejemplo de ello, es la herbolaria que es relegada a recomendaciones aisladas dirigidas a pacientes que buscan la atención de enfermería. A pesar de que estos profesionales cuentan con conocimientos en medicina tradicional, es evidente que se carecen de protocolos que integren eficazmente este tipo de cuidado en los tratamientos ofrecidos.

Por el contrario, la colaboración entre el personal de enfermería y las parteras de la comunidad es establecida por la Secretaría de Salud para cuidar a las embarazadas, integrando a las parteras en el equipo de salud. Sin embargo, en algunas comunidades, esta colaboración no se lleva a cabo debido a la edad avanzada de las parteras. En aquellas comunidades donde la colaboración continúa, se implementa un protocolo con evaluaciones periódicas para asegurar un servicio óptimo y seguimiento adecuado a las embarazadas.

En lo que respecta a los miembros de la comunidad, es importante destacar que muchos de ellos recurren a métodos tradicionales de cuidado de la salud, pero a menudo evitan

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

comunicar su uso por temor a ser juzgados o reprendidos. En este grupo de personas no se evidencia la implementación o seguimiento de protocolos que fomenten la vinculación de la herbolaria desde ámbito académico a lo laboral, lo que dificulta promover un diálogo abierto y respetuoso en la comunidad sobre la importancia del consumo supervisado de estos métodos en el cuidado de la salud.

Las categorías que convergen en los tres grupos de informantes incluyen el enfoque de la universidad, la medicina tradicional, la lengua originaria, contenidos temáticos de enfermería y la interacción con la diversidad. Cada grupo de informantes identifica las fortalezas y debilidades en estas áreas (Tabla 16).

Tabla 17

Puntos de convergencia entre los grupos de informantes

Fortalezas/debilidades	Egresados	Empleadores	Comunidad
Enfoque de la universidad	...la interculturalidad yo siento que es una parte fundamental, al menos para entrar a las comunidades, para entender la manera de vivir de la gente... (Eg4). ... siempre nos decían que la relación Intercultural es de manera horizontal... nada más que en ocasiones ya no estábamos todos en relación horizontal... algunos estábamos más abajo... (Eg4).	Debido al plan de estudios... en la Intercultural el enfoque es más hacia la herbolaria y tratamientos naturistas, esto los hace diferente de quien egresa de la UJAT (Em2).	
Medicina tradicional	Durante la formación académica a la medicina tradicional se le da un enfoque bastante importante... (Eg4).	El conocimiento en la medicina tradicional que traen es una de las fortalezas... (Em1)	Si, llego aquí con el curandero, pues es que hay algunas cosas que cura el curandero y otras son con el enfermero... (Pc3).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Fortalezas/debilidades	Egresados	Empleadores	Comunidad
Medicina tradicional	... de manera legal nosotros debemos tener mucha precaución... como personal de salud no podemos influir tanto en ese tema [medicina tradicional] ... (Eg4).	... la enfermera que está con nosotros, lo único que no realiza aquí debido a los estatutos de la Secretaría de Salud, es la parte intercultural [herbolaria, masoterapia, medicina alternativa] ... (Ru).	... cuando la niña estuvo enferma le daba anís para los cólicos, de eso no le comento a la enfermera porque me puede llamar la atención (Pc6).
Lengua originaria	Para aprender, se realizaban actividades con los compañeros de otros grupos... como videos... (Eg6). Si había clases de lenguas... yo estudié en la clase de ch'ol... casi no aprendí, es difícil... recibí clases de tercer a octavo semestre... (Eg5).	... de la lengua originaria a nadie he visto hablarla... si la universidad está en la comunidad hablante de dialecto debe enseñarla... no debe ser un pasatiempo como se ha tomado... es una responsabilidad retomar ese tema (Em3).	En la comunidad se habla en dialecto y español... a veces el enfermero me habla algunas palabras en dialecto y me gusta que me hable así... pero si me hablas en español también te voy a contestar (Pc1). ... el enfermero solo me habla en español, no sabe el dialecto (Pc2).
Contenido temático de enfermería	... las clases que nos daban los profesores, todo bien... nos instruían en lo teórico en los temas de enfermería... (Eg2). En lo práctico, no se enfocaron en el aprendizaje para el desarrollo de la destreza y habilidades... (Eg1).	... el egresado de la Intercultural tiene los conocimientos para otorgar el cuidado utilizando el proceso de atención de enfermería, las últimas generaciones lo dominan muy bien... (Em2). ... en la práctica si tienen deficiencias... aquí la van fortaleciendo... es por el poco tiempo que tienen de práctica en los hospitales (Em1).	Llego al centro de salud porque tengo diabetes, vengo a control cada mes desde hace 15 años... me gusta que tengamos este servicio para que nos atiendan cuanto estamos enfermos... (Pc2).
Relación con la diversidad	... en la universidad no hay distinción de género o ideologías... se adopta a "abrazan" a cualquiera... (Eg6).	... atienden necesidades de las personas que no pueden asistir a consulta en la clínica... empatizan al tomar en cuenta las circunstancias del paciente... (Em3).	Porque nos trata de buena manera, estoy a gusto con la enfermera. Se porta bien, nos preguntan cómo estamos (Pc5).

Nota. Elementos comunes que emergen de las experiencias en los tres grupos de informantes.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Continuando con la presentación de los resultados, se aborda el segundo objetivo, el cual se divide en dos categorías (Tabla 17), una es la percepción de los egresados y la segunda la percepción de los empleadores. Ambas categorías se enfocan en la relación entre el perfil de egreso y la aplicación práctica del cuidado, es decir, si lo adquirido durante su formación académica se reflejan en el desempeño de sus funciones como personal de enfermería.

Tabla 18

Experiencias de los egresados y empleadores sobre la vinculación del perfil de egreso con la práctica de cuidado ejecutado en las personas, familias y comunidades

Pregunta	Categorías	Subcategorías	Elementos
¿Cuáles han sido las experiencias de los egresados y empleadores sobre la vinculación que existe entre la formación recibida en enfermería con enfoque intercultural y las intervenciones realizadas en el ámbito laboral y social?	1. Vinculación entre el perfil de egreso y la práctica de cuidado como profesional de la salud: Experiencia de los egresados	Participación del personal de enfermería en el cuidado de las personas, familias y comunidad	Cuidador profesional
	2. Vinculación entre el perfil de egreso y la práctica de cuidado como profesional de la salud: Experiencia de los empleadores		Metodología de la atención
			Investigando en beneficio de la comunidad
			Integración de la medicina tradicional
			Comunicación con los pacientes
			Relación con la diversidad

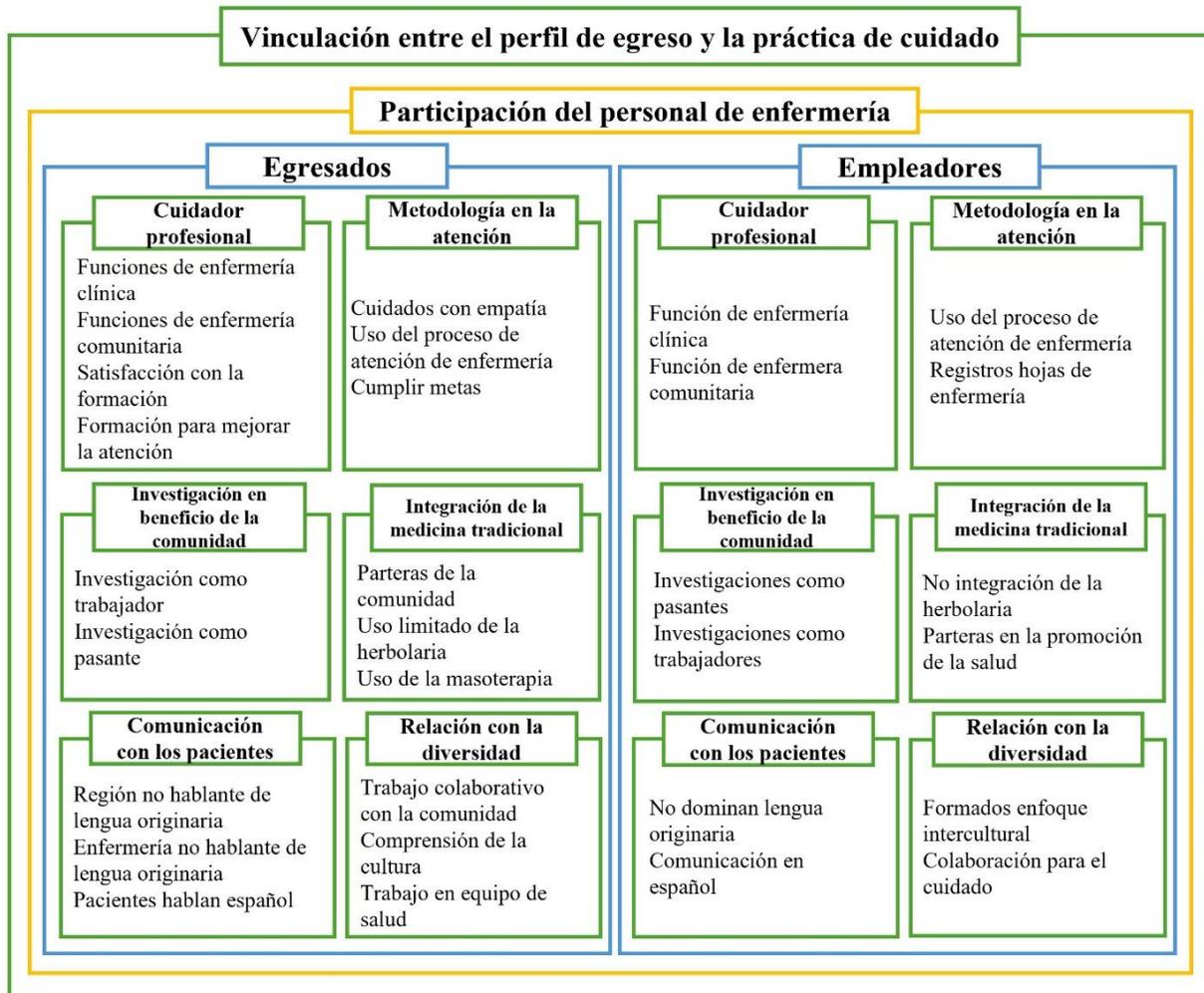
Nota. Información obtenida por análisis de datos con diagrama de afinidad.

En la Figura 26, se muestra la distribución de los códigos de cada categoría y subcategoría a través del producto final del diagrama de afinidad.

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Figura 26

Vinculación entre el perfil de egreso con la práctica de cuidado como profesional de la salud



Nota. Representación del diagrama de afinidad correspondiente al segundo objetivo de investigación.

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Vinculación entre el perfil de egreso y la práctica de cuidado como profesional de la salud:

Experiencia de los egresados

La tabla 18 detalla la frecuencia de códigos identificados en la subcategoría relacionada con la participación en el cuidado de personas, familias y comunidad, desde la experiencia de los egresados.

Tabla 19

Vinculación entre el perfil de egreso y la participación en el cuidado desde la experiencia de los egresados

Elementos de subcategoría	Códigos	Frecuencia
Cuidador profesional	Funciones de enfermería clínica	14
	Funciones enfermería comunitaria	14
	Satisfacción con la formación	11
	Formación para mejorar la atención	10
Metodología de la atención	Cuidados con empatía	10
	Uso del proceso de enfermería	7
	Cumplir metas	4
Investigación en beneficio de la comunidad	Investigación como trabajador	4
	Investigación como pasante	2
Integración de la medicina tradicional	Parteras en la comunidad	9
	Uso limitado herbolaria	5
	Uso masoterapia	3
Comunicación con los pacientes	Región no hablante de lengua originaria	4
	Enfermería no hablante de lengua originaria	2
	Pacientes hablan español	1
Relación con la diversidad	Trabajo colaborativo con la comunidad	15
	Comprensión de la cultura	10
	Trabajo en equipo de salud	8

Nota. Frecuencias de códigos obtenidos a través del software ATLAS.ti 9.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Participación del personal de enfermería en el cuidado de las personas, familias y comunidad

Cuidador profesional. Ser un cuidador profesional en el campo de la enfermería implica brindar atención a los pacientes en diversos entornos. Las funciones clínicas de enfermería principalmente son el cuidado directo al paciente, colaboración con otros profesionales de la salud y mantener una documentación precisa de las intervenciones de enfermería. Los cuidadores deben ser capaces de desempeñarse de manera efectiva en diferentes entornos para garantizar el bienestar de quienes están bajo su cuidado. En ese sentido, los informantes han desarrollado funciones desde hospitales privados, consultorios particulares y centros de salud.

En este hospital privado se atienden pacientes que son referidos por una aseguradora o como servicio de consultas de especialidad para algunas universidades... aquí cada paciente tiene su habitación, un familiar se encarga del cuidado personal... en caso de existir alguna complicación se nos avisa y nosotros actuamos... para poder dar la atención. Cuando se llega a trabajar se revisan los materiales e insumos que se nos dejan por servicio, se pasa visita a los pacientes para recibir la guardia, posteriormente se actualizan las hojas de enfermería, donde se registran los cuidados de enfermería como son la valoración de signos vitales, aplicación de medicamentos y cuidados específicos (Eg1).

... al inicio de mi experiencia laboral estuve en un hospital privado por seis meses durante la pandemia, posteriormente un dermatólogo me recomendó para trabajar en un consultorio médico, estuve ahí un año y renuncié para estar aquí con los contratos de INSABI, las funciones desempeñadas en su mayoría fue el área de CEyE, posteriormente pasé de lo hospitalario a lo comunitario sin dificultad... (Eg6).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Otra de las funciones de enfermería es la comunitaria, las cuales están enfocadas en la promoción de la salud, prevención de las enfermedades y el seguimiento de pacientes, ya sea en consultorios o en sus domicilios. En ese sentido, los egresados han llevado a cabo estas actividades en conjunto con el personal médico de la unidad.

... desde que egresé he laborado en el área comunitaria... las actividades que realizo actualmente es salir a campo a desarrollar actividades de promoción de la salud, visitas domiciliarias a pacientes que dejan de asistir, levantamiento de datos con los censos comunitarios... (Eg4).

... en el 2020 comencé en el ámbito comunitario en la ranchería San Miguel Afuera, en enero del 2022 me cambiaron para acá [Hospital comunitario] aquí se aplican vacunas de niños para mantener sus esquemas completos, realizar citologías cervicales, llevar el control de embarazo, control nutricional de los niños menores de cinco años... (Eg5).

La formación en enfermería debe ser integral, abarcando tanto la atención en entornos hospitalarios como comunitarios. Este enfoque no solo mejora la competencia en el cuidado de los pacientes, sino que también aumenta la satisfacción laboral. Una vez que comenzaron a laborar, los egresados a través de sus experiencias identificaron aspectos importantes de su formación y ofrecieron sugerencias para lograr un equilibrio adecuado.

... no me siento al 100% satisfecho, porque quizás las prácticas fue lo que nos faltó... prácticamente en el servicio social ya vas aprendiendo otras cosas, el 20% lo aprendes en el aula y el 80% lo aprendes dentro de las unidades... como sugerencia para mejorar la formación está la de realizar un ajuste en las asignaturas para que estén acordes a las

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

problemáticas actuales, dar importancia a los campos clínicos, no olvidando las bases fundamentales del enfoque, así cambiarían muchas cosas... (Eg1).

... cumplió mis expectativas quizás en un 80%... hasta el día de hoy no estoy 100% satisfecha, para ser de las primeras generaciones nos apoyaron hasta donde pudieron... hasta donde la tira de materias nos daba, han ido rediseñando después de los errores... mi sugerencia es que logren un equilibrio entre el área clínica y el de primer nivel [área comunitaria] para realmente estar completos en cualquier área (Eg4).

A partir de la experiencia laboral de los graduados, surge el interés por seguir formándose para mejorar la atención. Buscan cursar un posgrado que les permita mejorar la calidad de la atención a los pacientes y abordar eficazmente las situaciones diarias en sus lugares de trabajo.

... tengo la experiencia de la función asistencial en las dos áreas tanto en el hospital como en la comunidad, aunque en mi servicio social estuve en un centro de salud entonces creo que estoy más empapada en la salud pública... tengo el interés de estudiar una especialidad en la salud pública... (Eg5).

Tuve la oportunidad de asistir a un congreso de esterilización en la Ciudad de México en el Centro Médico Siglo XXI... me gusta mucho esta área y estoy pensando en estudiar una especialidad en ese tema... igual tengo un diplomado en heridas y estomas que es algo que también me gusta, cuando el personal de esa área no se encuentra me han movido para suplirlos y realizar las curaciones, quiero seguir aprendiendo para mejorar lo que hago... (Eg6).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Metodología de la atención. Para brindar una atención adecuada, es necesario que el egresado posea no solo conocimientos y habilidades, sino también una actitud empática que le permita ofrecer cuidados adaptados a las necesidades de cada paciente, con el objetivo de promover su bienestar. En algunas ocasiones, esto implica realizar gestiones especiales para llegar a los pacientes.

... hay pacientes que no tienen como moverse para llegar a la consulta, y tengo que hacer la gestión de manera personal para llegar a ellos, por la formación que tenemos nos ayuda a comprender la situación a ponernos en su lugar y tratar de apoyarlos hasta donde podamos (Eg4).

... hay personas de bajos recursos que necesitan apoyo y orientación... se solicita apoyo en el DIF... busco apoyo... (Eg5).

Durante su formación, adquirieron conocimientos y habilidades para emplear el proceso de atención de enfermería, el cual les permite identificar problemas de salud en la comunidad mediante herramientas de valoración. En su práctica laboral, han implementado esta metodología de manera fluida, lo que les ha permitido seguir un enfoque sistemático desde la valoración inicial hasta la revisión de las actividades realizadas para asegurar su efectividad.

... En la consulta... primero se indaga el motivo de la visita, posteriormente se realiza la valoración de signos vitales, valoración física y se registran los datos en las hojas de enfermería... el médico realiza la consulta y al terminar se entabla una plática con el paciente para conocer aspectos de su vida cotidiana... elaboramos el diagnóstico, que creemos conveniente ... (Eg5).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... por medio de las hojas de enfermería que implementó la Secretaría de Salud... ya manejábamos los 11 patrones de Margory [instrumento de valoración]... en área de hospital al final del turno determinas un diagnóstico y las intervenciones que se realizaron. En la consulta externa igual se está implementando, porque a veces llega el paciente por su control de la enfermedad, pero no se sabe si trae algún proceso emocional... entonces se le debe de preguntar aspectos nutricionales, de eliminación... valorar su piel... Durante mi formación empezó a implementarse la enseñanza de este proceso y ahora en el trabajo nos hacen hincapié en registrar todos los datos para el cuidado... (Eg6).

Asimismo, se llevan a cabo cuidados conforme a los programas de la Secretaría de Salud, los cuales buscan alcanzar metas y objetivos específicos de cada programa prioritario. Para identificar las necesidades de las personas o la comunidad, se realizan censos casa por casa, además de recabar información sobre las características sociodemográficas, tipos de vivienda y composición familiar.

... se visita las casas para saber cuántos viven en ellas, si los integrantes de la familia padecen alguna enfermedad, si cuentan con el esquema de vacunación completa... con estos datos se realiza el diagnóstico de salud para saber cuáles son las enfermedades que más sobresalen en la comunidad... para atender la necesidad se establecen metas, entonces si tengo que hacer un amplio trabajo... (Eg2).

... la problemática de la comunidad se identifica a través de la consulta o de los censos comunitarios [diagnóstico de salud], posteriormente se realizan las intervenciones... (Eg5). ...

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Investigación en beneficio de la comunidad. En el perfil de egreso se destacan las competencias para abordar problemas de salud en las comunidades mediante acciones respaldadas por evidencia científica. A lo largo del plan de estudios, se incluyen materias que progresivamente contribuyen al desarrollo de competencias para la realización de proyectos. Según los egresados, es durante el servicio social cuando llevan a cabo investigaciones como alternativa para cumplir con este requisito.

... Es en la pasantía donde se realiza lo que es este el proceso... el protocolo de investigación (Eg3).

... como pasante estoy trabajando en un protocolo con los estudiantes de la preparatoria de la comunidad, mi tema de investigación es la prevalencia del estrés en alumnos del sexto semestre de bachillerato de San Miguel Afuera, cada mes me revisan los avances del protocolo... tengo un asesor en la Jurisdicción Sanitaria (Ep7).

A pesar de ello, una vez que se incorporan al trabajo, los empleados no participan en investigaciones con la comunidad. Según lo mencionado por los entrevistados, la escasez de tiempo es una de las razones por las que no se llevan a cabo proyectos colaborativos. Sin embargo, sí elaboran informes sobre sus labores diarias, los cuales proporcionan datos precisos, como, por ejemplo, sobre las enfermedades más comunes.

... cada mes nosotros hacemos un informe mensual de todos los programas de salud, y lo que nos indica la jefatura de enfermería es analizar, por ejemplo, el número y tipo de casas de la comunidad, las necesidades de vacunas de acuerdo con la edad de los niños, el total de personas con enfermedades crónicas degenerativas, pero como tal que se escriba

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

sobre eso, no, solo nos quedamos en el análisis... no lo llevamos más allá, pues el tiempo no da para más (Eg4).

... hasta el momento no se han realizado proyectos de investigación con la comunidad, la capacitación constante con temas específicos de enfermería, sí, pero como tal un proyecto, no (Eg6).

Integración de la medicina tradicional. Según la experiencia de los egresados, la vinculación entre los conocimientos adquiridos en la universidad y la inclusión de la medicina tradicional en la atención de enfermería se destaca a través del trabajo colaborativo con las parteras, para lo cual se les prepara adecuadamente.

... en la comunidad las parteras son el primer contacto con la mujer embarazada, dentro de las comunidades indígenas no existen hospitales y hablando de ginecología, son las parteras las que responden... es la importancia el día de hoy en la medicina tradicional... (Eg1)

... la forma de integrar la medicina tradicional es trabajando con la partera de la comunidad... damos pláticas en conjunto, atiende a las embarazadas, por ejemplo, les enseña ejercicios... ella recibe capacitación por el personal de la jurisdicción... además nos proporciona el registro de las embarazadas que atiende en la comunidad y a nosotros nos toca verificar si esas pacientes también llevaron un control en el centro de salud... (Eg3).

En la comunidad, no hay comunicación entre los sanadores que emplean plantas medicinales y el personal de salud. Los profesionales de enfermería no incluyen la herbolaria en

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

sus tratamientos, pero tampoco la rechazan, aunque sí brindan recomendaciones con cautela. Se enfocan principalmente en la importancia de la nutrición como parte integral de la medicina tradicional en este entorno.

... aquí en la comunidad hay solamente una persona que trabaja con las plantas, pero ella atiende a las personas aparte... si me he encontrado con pacientes que utilizan las plantas como el maguey o el orégano con miel para curar enfermedades de las vías respiratorias... siempre les advierto que todo tiene una medida, porque toda planta tiene algún efecto adverso si se abusa de ellas (Eg3).

... aquí en la comunidad no tengo identificado a alguien que trabaje curando con las plantas medicinales... y en mi caso no las recomiendo por precaución, pero si recomiendo la forma de como alimentarse, que también es parte de la medicina tradicional... (Eg4)

Una manera adicional de incorporar la medicina tradicional en el cuidado es aplicando los conocimientos de masaje terapéutico adquiridos durante la formación en la universidad. Esto se puede realizar fuera del horario laboral o como terapia alternativa para pacientes hospitalizados en busca de alivio.

... actualmente en mi pueblo doy tratamientos con masajes a personas conocidas o a mi familia... (Eg2).

... cuando estuve en el área de hospitalización había pacientes con problemas respiratorios posiblemente debido a la posición semi fowler, entonces con autorización de

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

la jefa del área, se les dio tratamiento a través de un masajeador manual en la espalda, esa fue una manera de integrar la medicina tradicional... (Eg6).

Comunicación con los pacientes. Es esencial establecer una comunicación efectiva con los pacientes para comprender sus necesidades y proporcionarles la atención adecuada. Algunos profesionales trabajan en áreas donde no se habla lengua originaria, por lo que no enfrentan dificultades de comunicación al hablar el mismo idioma que los pacientes.

Aquí solo se habla el español (Eg5).

... en la comunidad no se habla ninguna lengua originaria... (Ep7).

Por otra parte, al no dominar la lengua originaria, los entrevistados mencionan que buscan maneras de comunicarse, como apoyarse en familiares o colegas que son hablantes nativos de la lengua originaria. Consideran que al compartir el mismo idioma se establece una mayor confianza.

... solo me comunico en español... aquí la gente habla casi en un 80 o 90% el ch'ol, si hablas en su lengua la gente te tiene más confianza... cuando me toca atender pacientes hablantes de la lengua, sus familiares actúan de intérpretes... (Eg2).

... en unas prácticas en el hospital del niño, llegó una señora que no hablaba español y ella se desesperaba por no poder comunicar lo que su niño tenía... me acuerdo de que estaba otra compañera que, si habla la misma lengua, ella estaba en otra área, la llevaron al área de urgencias y ella si logró hablar con la señora... sea la lengua materna o sea que se aprenda como segunda lengua, ayuda a que nosotros podamos en algún caso comunicarnos con los demás... (Eg6).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

El hecho de que la mayoría de las personas en las comunidades hablantes de ch'ol también hablen español facilita la comunicación con aquellos que no dominan la lengua originaria. Esto permite establecer interacciones más fluidas, ya que se puede recurrir al español como un idioma común para entenderse. Además, esta situación favorece la integración de personal de salud que no son hablantes nativos de ch'ol, permitiéndoles establecer lazos de confianza.

Aquí se habla el ch'ol, pero solo nos comunicamos en español... (Eg2).

Aquí en la comunidad hablan español, uno que otro habla ch'ol. El español es la lengua que dominan un poco más (Eg3).

Relación con la diversidad. En la formación académica a través de la asignatura de vinculación comunitaria se instruye sobre la colaboración con la comunidad. Una vez en el ámbito laboral, la colaboración con los líderes comunitarios o comités de salud facilita la coordinación de las actividades de cuidado en conjunto, ampliando así las posibilidades de impacto en las intervenciones.

Para el trabajo comunitario nos coordinamos con los líderes de la comunidad, él es parte del comité de nuestra red social... y reúne a las personas para las capacitaciones o campañas de descacharrización. También se trabaja con las escuelas en la promoción de la salud... visitamos a los directores para establecer el acuerdo del programa y las metas... mínimo una vez al mes tenemos que visitar las escuelas y tenemos cuatro en la comunidad, desde el preescolar hasta la preparatoria (Eg4).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... los integrantes del comité de salud son personas de la comunidad, nos han apoyado bastante en lo que son las visitas en los hogares, nosotros sinceramente no conocíamos... la otra enfermera es de Teapa y yo soy de Centla, entonces ahí se necesita mucho del comité, gracias a ellos empezamos a conocer la comunidad... (Ep7).

En este contexto, las interacciones entre diferentes grupos facilitan el entendimiento mutuo y, en consecuencia, la comprensión de las distintas formas de vida. Entender la cultura del otro es fundamental para cultivar la empatía. Los egresados señalaron que, al interactuar con diversas culturas en su labor, han experimentado la satisfacción de saber que su trabajo impacta positivamente en los pacientes.

... trabajar con poblaciones diferentes a mi cultura es bonito porque aprendes de la gente, pones en práctica la empatía y el respeto... por ejemplo, puedo no compartir la idea de una persona, pero aprendo de ella... aun en el mismo pueblo se ven distintos tipos de culturas... (Eg4).

... se dan relaciones muy cercanas... ahora aquí en la consulta externa, me he encontrado personas que conocí como pacientes en el área de hospital y se acuerdan de mi... otras que conocí cuando trabajé en un consultorio particular me preguntan ¿cuándo voy a regresar?... creo que enfermería siempre va a dejar una huella en sus pacientes (Eg6).

Sin duda, la coordinación del trabajo en equipo de salud es fundamental para brindar un cuidado óptimo a las necesidades de salud de los pacientes, especialmente en un entorno diverso donde se valora y respeta la multiculturalidad.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

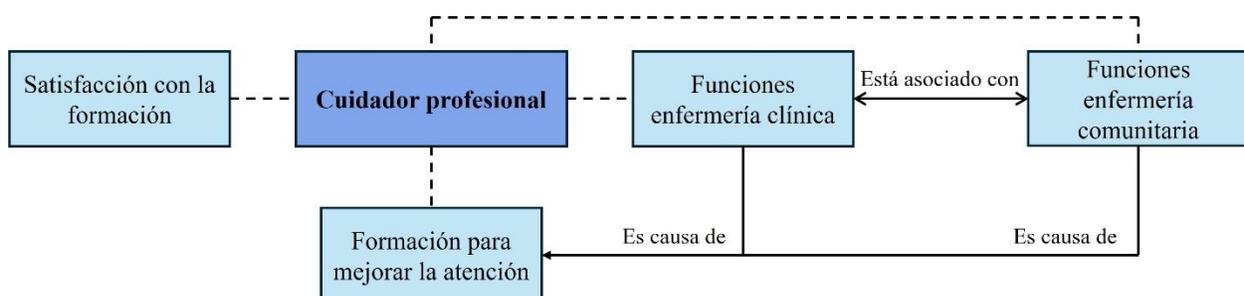
... con las escuelas, ya es directamente la parte de la promoción también la realizamos, va todo el equipo, pero pues quien liderea soy yo porque soy la de promoción (Eg4).

... el equipo de salud está formado por la enfermera clínica, la enfermera de campo y el médico, cada uno hace lo suyo... para un mismo fin... (Eg5).

En esta subcategoría se encontraron relaciones entre los datos codificados que ayudan a entender cómo los egresados vinculan el perfil de egreso y la participación en el cuidado. Dentro de los códigos relacionados con el cuidador profesional se resalta la relación entre las funciones clínicas y las funciones comunitarias de enfermería, ya que ambas son componentes esenciales del rol general del profesional de enfermería y contribuyen de forma conjunta al cuidado completo de los pacientes. A partir de las experiencias en cada una de estas funciones, se identifica una relación causal con la formación para mejorar la atención con el objetivo de mejorar la calidad del cuidado que se ofrece (Figura 27).

Figura 27

Relación entre códigos de cuidador profesional



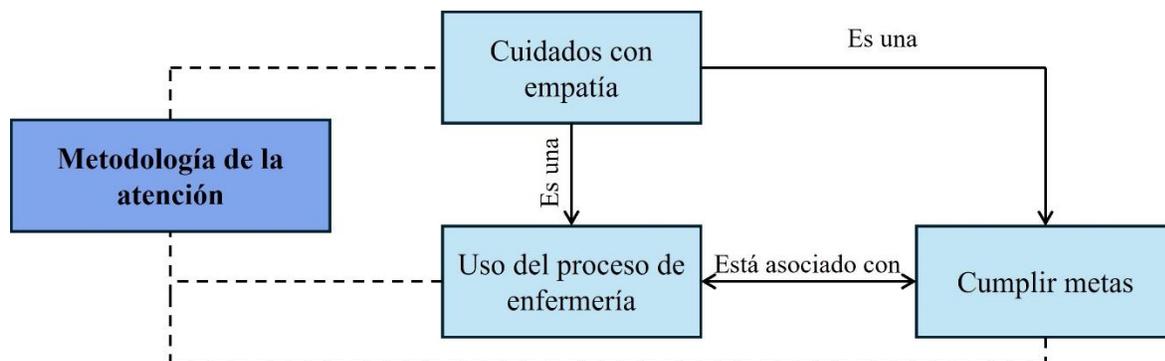
Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Existe una relación entre los códigos de la metodología de la atención en salud. El uso del proceso de enfermería y el cumplimiento de metas de los programas prioritarios de salud tienen una relación de asociación, ya que ambos métodos son utilizados por el personal de enfermería para asegurar una atención enfocada en las necesidades del paciente. Asimismo, la empatía en la atención es un elemento esencial tanto en el proceso de enfermería como en el cumplimiento de metas, ya que implica no solo la identificación de las necesidades del paciente, sino también la prestación de cuidados comprensivos y humanizados (Figura 28).

Figura 28

Relación entre códigos de metodología de la atención



Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

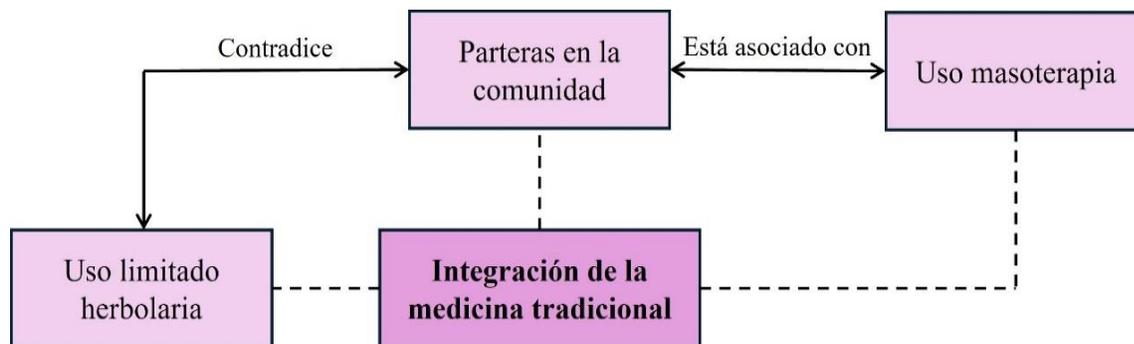
En las experiencias de integración de la medicina tradicional, se observa una conexión entre códigos. Por un lado, se destaca la colaboración entre parteras y enfermeras en el cuidado de mujeres embarazadas, mientras que hay un uso limitado de la herbolaria, lo que plantea una contradicción en la integración de la medicina tradicional en el cuidado de acuerdo con las costumbres del lugar. Por otro lado, se evidencia una asociación entre el uso de la masoterapia y

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

las parteras en la comunidad, indicando una relación positiva cuando estas formas de medicina tradicional son practicadas por personal de enfermería en el cuidado de las personas (Figura 29).

Figura 29

Relación entre códigos de la integración de la medicina tradicional



Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Una de las situaciones que se destaca está relacionada con la comunicación con los pacientes. Las regiones donde no hablan lengua originaria se asocian con las regiones donde hablan tanto el ch'ol como el español. La discordancia en la comunicación surge cuando los pacientes, a pesar de hablar en ch'ol y español, prefieren usar este último idioma. Esto se debe a la falta de dominio por parte del personal de enfermería en la lengua nativa de la región (Figura 30).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Figura 30

Relación entre códigos de la comunicación con los pacientes

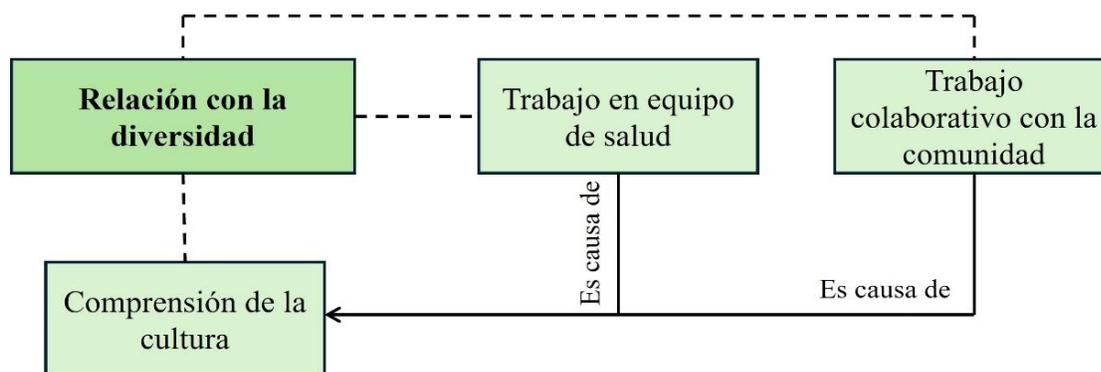


Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Por otro lado, las experiencias con el trabajo en colaboración con y para la comunidad, así como la labor conjunta con el equipo de salud, están estrechamente relacionadas con la comprensión de la cultura. Esta conexión se basa en establecer vínculos cercanos que permitan conocer la cultura del otro, fomentando la comprensión y empatía (Figura 31).

Figura 31

Relación entre códigos de la relación con la diversidad



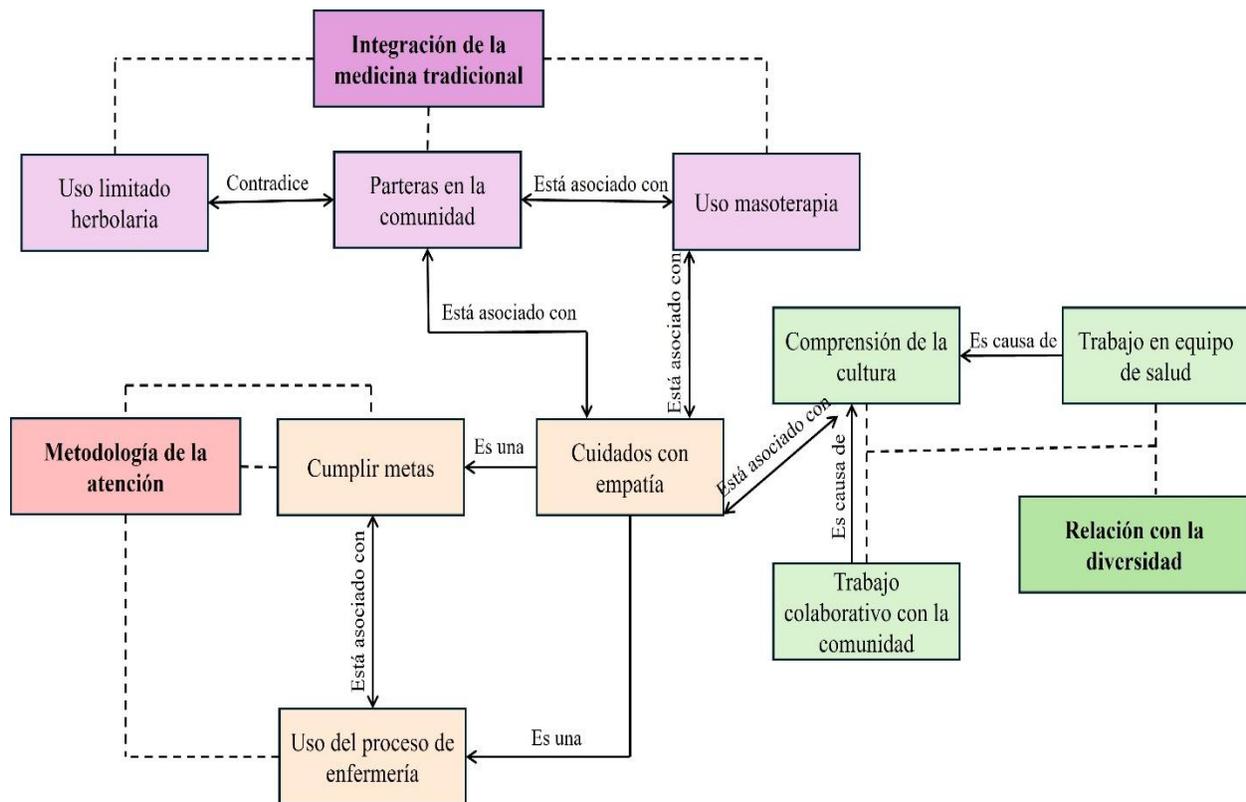
Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Finalmente, existe una relación de asociación entre elementos de la metodología de la atención, integración de la medicina tradicional y la relación con la diversidad. Esta implica brindar cuidados empáticos, adaptándose a las necesidades y preferencias de los pacientes, lo cual incluye trabajar con parteras y utilizar la masoterapia. Es crucial tener una actitud abierta hacia la diversidad para comprender la cultura de cada persona (Figura 32).

Figura 32

Relación entre códigos desde las experiencias de los egresados



Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Vinculación entre el perfil de egreso y la práctica de cuidado como profesional de la salud:

Experiencia de los empleadores

La frecuencia de códigos en la subcategoría de participación del personal de enfermería en el cuidado de personas, familias y comunidad, desde la experiencia de los empleadores, se muestra en la Tabla 19.

Tabla 20

Vinculación entre el perfil de egreso y la participación en el cuidado desde la experiencia de los empleadores

Elementos de subcategoría	Códigos	Frecuencia
Cuidador profesional	Función de enfermería clínica	5
	Función de enfermería comunitaria	5
Metodología de la atención	Uso del proceso de atención de enfermería	3
	Registros hojas de enfermería	2
Investigación en beneficio de la comunidad	Investigaciones como pasantes	2
	Investigaciones como trabajadores	2
Integración de la medicina tradicional	No integración herbolaria	2
	Parteras en la promoción de la salud	1
Comunicación con los pacientes	No dominan lengua originaria	3
	Comunicación en español	3
Relación con la diversidad	Formados en enfoque intercultural	3
	Colaboración para el cuidado	3

Nota. Frecuencias de códigos obtenidos a través del software ATLAS.ti 9.

Participación del personal de enfermería en el cuidado de las personas, familias y comunidad

Cuidador profesional. Los empleadores concuerdan en que, se tiene contacto con egresados de la universidad intercultural del estado en estatus de trabajadores y pasantes de servicio social. Al igual que otros egresados de diferentes universidades, desempeñan funciones

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

de enfermería clínica en colaboración con los médicos de las unidades de salud, sin diferencias significativas en esta área.

... me encuentro a cargo de 20 pasantes de servicio social distribuidos en las 15 unidades de salud (centros de salud) y hospital comunitario... las funciones clínicas que realizan las hacen con apoyo de la enfermera titular... (Em1).

... tenemos solamente dos egresados como trabajadores, en dos comunidades del municipio. Ejercen actividades preventivas en la unidad de salud como la aplicación de biológicos [vacunas] y detecciones de enfermedades de todo tipo. El enfermero clínico desarrolla las mismas actividades que un egresado de otra universidad, no hay diferencias, la única diferencia aquí es que hay actividades específicas para el personal de enfermería clínico y para el de campo (Em2).

Las responsabilidades de enfermería comunitaria que se llevan a cabo fuera del centro clínico se distribuyen en función del tamaño de la población atendida, con la finalidad de asegurar una atención eficaz. Según la experiencia de los empleadores, se recomienda a las instituciones educativas preparar a los profesionales para lograr un equilibrio en la prestación de cuidados en la comunidad y las funciones clínicas.

Realizan visitas domiciliarias por la indicación del doctor... salen a caminar por la comunidad a seguimiento de pacientes inasistentes... (Em3).

La mayoría de nuestras unidades ya cuentan con dos enfermeros(as), uno de campo y uno clínico, esto donde hay más de 1000 habitantes. En las unidades donde son menos de 1000 habitantes, el mismo enfermero(a) desempeña las dos funciones... para poder

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

satisfacer esta necesidad la universidad debe enseñar estas funciones y realizar prácticas en el primer nivel...hace falta que vayan equilibrando el primer nivel con el área hospitalaria, son partes necesarias (Em2).

Metodología de la atención. Los empleadores resaltan que los egresados de enfermería emplean un método estructurado en el cuidado de los pacientes, denominado en la disciplina como proceso de atención de enfermería. Este enfoque se fundamenta en los conocimientos adquiridos durante su educación universitaria. A partir de su experiencia, los egresados aplican este enfoque y pueden demostrarlo a través de los informes que presentan.

... los que vienen de la universidad intercultural si conocen de la metodología... es algo que también nosotros acá manejamos (Em2).

Como médico desconozco la metodología, es un modo de trabajo de enfermería, pero sí sé que siguen pasos para hacer su trabajo... periódicamente, cada mes entregan información con sus enfermeras titulares... (Em1).

Una manera adicional de comprobar la efectividad de la metodología empleada por el personal de enfermería en la atención de los pacientes es a través de la documentación en las hojas de enfermería. En este sentido, desde su experiencia se ha notado un progreso notable, ya que han logrado superar las dificultades iniciales en su manejo y ahora lo dominan con éxito.

... como ellos no llegan a prácticas, al servicio social llegan sin saber usar las hojas de enfermería... aquí aprendieron, la prueba es los dos que están contratados. La enfermera que está en la comunidad de Lázaro Cárdenas estuvo de servicio social en Xicotécatl y

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

ella se quedó como titular pues la enfermera que estaba se ausentó... es muy buena enfermera, muy hábil para registrar en los documentos... (Em2).

... la hoja de enfermería de la Secretaría viene los pasos... aquí es más simplificado, pero si se rellena la hoja (Em3).

Investigación en beneficio de la comunidad. Según lo expresado por los empleadores, los profesionales de enfermería se involucran en investigaciones durante su pasantía de servicio social, creando protocolos con la orientación de profesionales de salud de la misma jurisdicción. Sin embargo, la experiencia hasta el momento es que la información sobre la investigación se mantiene confidencial y solo se comparte con el grupo de pasantes y sus asesores.

... los pasantes de servicio social realizan proyectos de investigación... a veces participan en foros de pasantes, entre ellos, para dar a conocer del tema de cada uno, la metodología que aplican y de dónde están obteniendo la información... nada más que no se les da una difusión mayor en estos momentos, debido a sus actividades y a la de nosotros, actividades que tienen programadas en sus unidades... (Em1).

Aquí todos los que vienen a dar servicio social son de la universidad intercultural, hemos tenido hasta 10 pasantes en un año, para poder liberarse del servicio hacen proyectos de investigación... (Em2).

A decir de los empleadores, ya como trabajador las funciones de investigaciones quedan delegadas ante la falta de disposición. En particular existen programas que buscan lograr la sustentabilidad en las comunidades, que bien pueden ser un medio para llevar a cabo proyectos sustentables en apoyo a la salud. Aun así, no se gestiona la vinculación con estos programas.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Como trabajadores ya no realizan investigación... (Em2).

No realizan investigaciones en la comunidad... falta disposición para desarrollar proyectos sustentables en beneficio de la salud, decirle a una familia cómo crear huertos... quizás no al 100%, pero hay otros programas como sembrando vida que nos pueden apoyar y pueden asesorar... vincularse... pero no hay esa iniciativa de ellos... (Em3).

Integración de la medicina tradicional. Según los empleadores, el personal de enfermería con enfoque intercultural no tiene relación con los curanderos de la localidad, ni se les permite incorporar la herbolaria en la atención de los pacientes, debido a las regulaciones de la Secretaría de Salud. De esa experiencia destacan que lo ideal es contar con una normativa que facilite un enfoque integral en el tratamiento.

Es la normativa que nos manda la Secretaría de Salud que la medicina homeopática no está normada (Em2)

... no tenemos contacto con ellos (yerberos)... los egresados están capacitados en la herbolaria, considero que no estaría de más que la pudieran utilizar, pero es necesario un estatuto que lo permita, para que le puedan dar seguridad al paciente de su trabajo... esa integración llevaría a un tratamiento integral... (Ru).

Lo que sí está regulado es la inclusión de las parteras en el equipo de atención médica, debido a que la atención del embarazo es un programa prioritario de la Secretaría de Salud. Por lo tanto, se realiza un seguimiento regular y se evalúa conjuntamente esta atención.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... cada unidad cuenta con parteras y deben trabajar con ellas, existe esa normatividad que lo indica la Secretaría de Salud para procurar el bienestar de la salud de las mujeres embarazadas en las comunidades, hay una evaluación que se llega a hacer de forma regular (Em3).

Comunicación con los pacientes. A través de sus experiencias, los empleadores han confirmado la importancia de que el personal de enfermería pueda comunicarse en el idioma nativo del paciente, con el fin de establecer un vínculo de confianza al brindar la atención requerida. La barrera lingüística que presentan los egresados de la intercultural puede obstaculizar la atención y la comprensión de las necesidades del paciente.

Los de la Intercultural no hablan la lengua originaria... hay una enfermería que viene de la escuela Leuzagui (Chiapas) y ella si habla dialecto... en una ocasión la colocamos en una comunidad donde se habla dialecto y ella se comunicaba muy bien con la gente... a nosotros se nos dificulta comunicarnos al no hablar la misma lengua... a veces tiene que pasar el paciente con un traductor, por lo regular es la estrategia que se usa en las comunidades donde se habla en un 70 u 80% un dialecto (Em2).

... este municipio se considera zona indígena y se habla el ch'ol... pero la enfermera hasta donde tengo entendido habla poco el ch'ol...aquí en la comunidad se ha visto reducido su uso pues ya son pocas las personas que lo hablan debido a que estamos cerca de la cabecera municipal... pero si se va a comunidades que están en colindancia con Chiapas está más presente la lengua materna... entonces ahí si se necesita... (Ru).

En otras zonas aun cuando el personal de enfermería no domina la lengua materna, no influye con la atención debido a que la lengua que predomina es el español. Aun así, puede

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

existir la necesidad debido a la cercanía con municipios donde si hay hablantes de una lengua originaria.

... en esta zona no hay dialectos... quizás algunos que vengan de Tacotalpa, ahí si hay algunas comunidades que predomina algún dialecto que hablan en Chiapas como el tzotzil, pero son muy pocos, por eso aquí no hay ese problema que debamos tener traductores tanto en el área médica como en el de enfermería... (Em1).

Relación con la diversidad. Los empleadores consideran que el personal de enfermería egresado de una Universidad Intercultural posee una formación que les capacita para relacionarse con mayor facilidad con los demás. Su experiencia demuestra que este personal desempeña sus labores de manera excelente en las comunidades, además de compartir sus conocimientos en acupuntura y masoterapia.

... mayormente los de la intercultural trabajan muy bien con las comunidades pues comparten sus conocimientos, por ejemplo, como tratar algunos padecimientos con la herbolaria, acupuntura y masoterapia (Em1).

Tienen formación básica en protocolos para la atención general, pero los complementan con la parte intercultural... con la acupuntura, manejo de temazcal... Ru

A través de la colaboración para el cuidado, se establecen sinergias con el comité de salud, el cual está integrado por miembros de la comunidad, en algunas ocasiones incluyendo a autoridades como el delegado. Esta modalidad de trabajo une la experiencia del personal de enfermería con el compromiso comunitario hacia la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

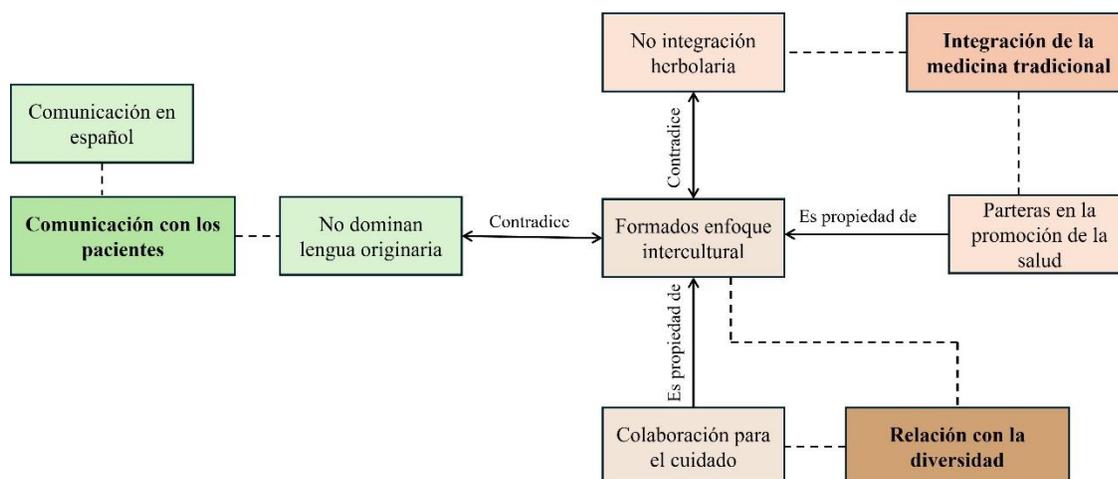
Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

... todas las estrategias que el centro de salud quiere trabajar en la comunidad, se le informa al comité de salud o al delegado, ellos son quienes le comunican a la comunidad... no se puede trabajar de forma independiente en la comunidad, mucho menos cuando hay actividades como las campañas de vacunación como ahora con la enfermedad del COVID, es esencial que haya esa unión (Em2).

Las interacciones encontradas en esta subcategoría involucran la integración de la medicina tradicional, la comunicación con los pacientes y la relación con la diversidad. La colaboración para el cuidado de la salud y la inclusión de las parteras en la promoción de la salud, son características del enfoque intercultural con que fueron formados los egresados de esta universidad. Sin embargo, la falta de integración de la herbolaria y la falta de dominio de una lengua indígena contradicen los principios del mismo enfoque (Figura 33).

Figura 33

Relación entre códigos de integración de la medicina tradicional, la comunicación entre paciente y la relación con la diversidad



Nota. Frecuencias de códigos obtenidos a través del software ATLAS.ti 9.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

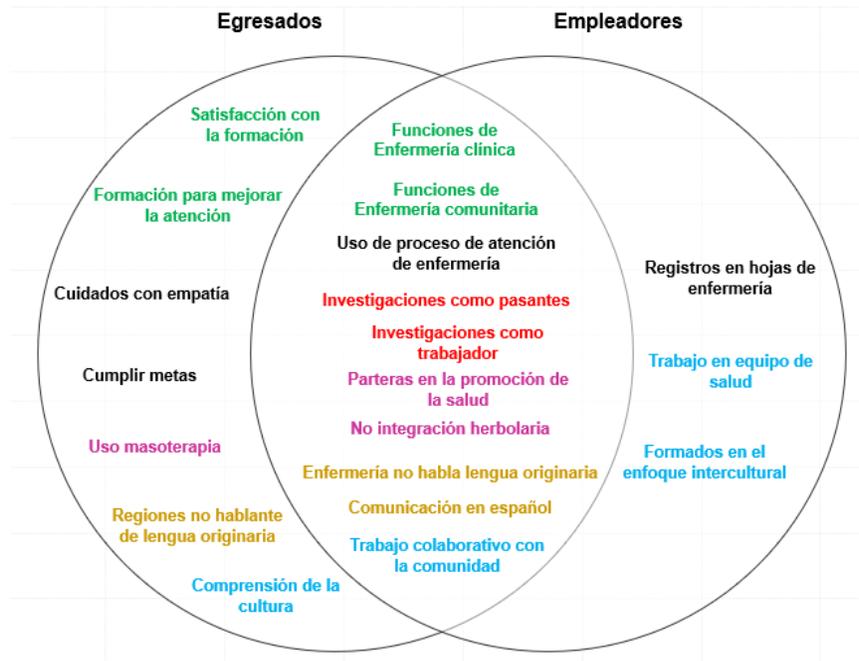
Según lo expuesto sobre las experiencias de egresados y empleadores en relación con la vinculación entre el perfil de egreso y la práctica de cuidado, se ha observado que los dos grupos de informantes coinciden en que el personal de enfermería desempeña funciones claramente establecidas tanto en entornos clínicos como comunitarios, y que, para cumplir con estas responsabilidades, se aplica el proceso de atención de enfermería. Asimismo, en lo que respecta a la investigación en el ámbito de la salud, ambas partes señalan que esta actividad se lleva a cabo principalmente durante el servicio social, y no como parte de la labor cotidiana del trabajador.

Egresados y empleadores coinciden en el establecimiento de una conexión con las parteras para el cuidado de mujeres embarazadas, pero no sucede lo mismo con la herbolaria por cuestiones normativas de salud. Respecto a la comunicación en lengua originaria, en caso de dificultad, se recurre a los familiares como traductores, ya que los egresados se expresan únicamente en español, a pesar de que en ciertas regiones se utiliza un idioma nativo. Por último, todos están de acuerdo en la importancia de la relación con la diversidad en el trabajo en equipo y con la comunidad para el cuidado de la salud (Figura 34).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Figura 34

Vinculación del perfil de egreso con la práctica de cuidado desde la experiencia de egresados y empleadores



Nota. Código de colores: verde=cuidador profesional, negro=metodología de la atención, rojo=investigación en beneficio de la comunidad, morado=integración de la medicina tradicional, amarillo=comunicación con los pacientes, azul=relación con la diversidad.

La tabla 20 presenta los puntos de coincidencia entre las experiencias de los egresados y los empleadores en relación con la vinculación entre el perfil de egreso y la práctica del cuidado.

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Tabla 21

Convergencia de las experiencias de los egresados y empleadores sobre la vinculación del perfil de egreso y la práctica de cuidado

Elementos de subcategorías	Egresados	Empleadores
Cuidador profesional	... se atienden pacientes en el hospital... se valora los signos vitales, aplicación de medicamentos y cuidados específicos (Eg1).	... ejercen actividades preventivas en la unidad de salud como la aplicación de biológicos y detecciones de enfermedades de todo tipo (Em2).
	... las actividades que realizo actualmente es salir a campo a desarrollar actividades de promoción de la salud, visitas domiciliarias a pacientes... (Eg4).	Realizan visitas domiciliarias por la indicación del doctor... salen a caminar por la comunidad a seguimiento de pacientes inasistentes... (Em3).
Metodología de la atención	... manejamos los 11 patrones de Margory... en el área de hospital se determina un diagnóstico y las intervenciones que se realizaron (Eg6).	... los que vienen de la universidad intercultural si conocen de la metodología... es algo que también nosotros acá manejamos (Em2).
Investigación en beneficio de la comunidad	... es en la pasantía donde se realiza lo que es el protocolo de investigación (Eg3).	... hemos tenido hasta 10 pasantes en un año, para poder liberarse del servicio hacen proyectos de investigación (Em1).
	Como trabajador... hasta el momento no se ha realizados proyectos de investigación en la comunidad (Eg6).	Como trabajadores ya no realizan investigación (Em2).
Integración de la medicina tradicional	... la forma de integrarla es trabajando con la partera... damos platicas en conjunto, atiende a las embarazadas (Eg3).	... cada unidad cuenta con parteras y deben trabajar con ellas, existe una normativa que así lo indica... (Em3).
	... de las plantas medicinales, en mi caso no las recomiendo por precaución... (Eg4).	Es la normativa que nos manda la Secretaría de salud, que la medicina homeopática no está normada (Em2).
Comunicación con los pacientes	... cuando me toca atender pacientes hablantes de la lengua, sus familiares actúan de intérpretes (Eg2).	Los de la intercultural no hablan la lengua originaria... a veces tiene que pasar el paciente como un traductor... (Em2).
	... uno que otro habla ch'ol. El español es la lengua que dominan un poco más (Eg3).	... el ch'ol, aquí en la comunidad se ha visto reducido su uso... son pocas las personas que lo hablan... (Ru).
Relación con la diversidad	... el equipo de salud está formado por la enfermera clínica, la enfermera de campo y el médico, cada uno hace los suyo... para un mismo fin (Eg5).	... no se puede trabajar de forma independiente en la comunidad... es esencial que haya esa unión (Em2).

Nota. Elementos comunes que emergen de las experiencias en los dos grupos de informantes.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

A continuación, se presentan los resultados del tercer objetivo donde se identifican dos categorías una es el desempeño de los egresados en sus actividades realizadas en las familias y la comunidad, y la otra la colaboración para el cuidado que se llega a establecer con los líderes de la comunidad y el comité de salud (Tabla 21).

Tabla 22

Percepción de las personas de la comunidad del desempeño del personal de enfermería con enfoque intercultural

Pregunta	Categorías	Elementos
¿Cómo perciben las personas de la comunidad el desempeño de los egresados de enfermería con enfoque intercultural?	1. Desempeño de los egresados en el trabajo comunitario	Familias Comunidad
	2. Colaboración para el cuidado con representantes de la comunidad	Líderes Comité de salud

Nota. Información obtenida por análisis de datos con diagrama de afinidad.

En la Figura 35 se muestra el resultado del mapa de afinidad con relación al desempeño del personal de enfermería en el trabajo que realizan en la comunidad.

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Figura 35

Percepción de la comunidad sobre el desempeño del personal de enfermería con enfoque intercultural



Nota. Representación del diagrama de afinidad correspondiente al tercer objetivo de investigación.

Desempeño de los egresados en el trabajo comunitario

En la Tabla 22 se presentan las frecuencias de códigos que corresponden a la categoría desempeño de los egresados en el trabajo comunitario.

Tabla 23

Percepción de las personas de la comunidad del desempeño de los egresados en el trabajo comunitario

Elementos de categoría	Códigos	Frecuencia
Familias	Atención domiciliaria	6
	Visitas a inasistentes	4
Comunidad	Prevención de enfermedades	5
	Promoción de la salud	3
	Diagnóstico de salud	3

Nota. Frecuencias de códigos obtenidos a través del software ATLAS.ti 9.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

El personal de enfermería no solo cumple con sus responsabilidades dentro de las instalaciones del centro de salud, sino que también brinda atención a las familias en la comunidad. A continuación, se describe la percepción de los entrevistados sobre su desempeño.

Familias. La atención domiciliaria en enfermería comunitaria se enfoca en proporcionar cuidados completos y personalizados en el hogar del paciente, especialmente cuando su estado de salud le impide acudir al centro de salud. El objetivo es mejorar su bienestar y calidad de vida, favoreciendo la continuidad en la atención y la participación de la familia en su proceso de atención médica. Según se informa, el personal de enfermería realiza atención domiciliaria.

La visita del enfermero es importante y más cuando no hay médico, porque si no está nos vamos a morir... el enfermero siempre está, él nunca nos falla... (Pc1).

El enfermero es de mucha ayuda... en este tiempo hay personas que se han enfermado mucho y nos facilita la atención (Pc3).

La visita domiciliaria se emplea como un recurso para identificar problemas de salud, evaluar la situación del paciente y su familia, así como brindar seguimiento y apoyo. En este sentido, los miembros de la comunidad mencionan que el personal de enfermería efectúa visitas a sus hogares para averiguar el motivo de las ausencias a las citas de seguimiento en el centro de salud.

Él [enfermero] hace recorrido por las casas para ver porque no van a sus consultas... (Pc2).

... viene a verme a la casa cuando no puedo salir a la cita que me tocaba (Pc6).

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Comunidad. La comunidad es un grupo de personas con características comunes, por ejemplo, ubicación geográfica, cultura o necesidades de salud. El personal de enfermería en la comunidad participa en la prevención de enfermedades mediante las visitas a la comunidad para la vacunación de niños.

Es importante que él este acá por la vacuna de los niños. En este caso como no está el doctor si necesitamos mucho la ayuda de alguien que sepa... (Pc3)

Sale a la comunidad a vacunar a los niños... a veces no podemos salir de aquí y está bien que nos venga a vacunar para mantener la salud de las personas (Pc5).

En la comunidad, también se llevan a cabo actividades de promoción de la salud mediante pláticas educativas, con el objetivo de empoderar a las personas para que gestionen su propia salud y así mejorar su bienestar.

... cuando vengo me dan pláticas y pues tengo que venir por mi azúcar [diabetes mellitus] y la presión [hipertensión arterial] y pues dice que hasta ahora todo bien (Pc1).

... en la comunidad da pláticas educativas...(Pc3).

Para identificar las necesidades de prevención de enfermedades y promoción de la salud, el personal de enfermería realiza el diagnóstico de salud. Esto implica llevar a cabo un censo casa por casa para recopilar información sobre las viviendas y sus habitantes.

... hace censo en la comunidad casa por casa... (Pc1)

El enfermero visita las casas para solicitar información de cuantos viven ahí... saber de qué están enfermos... (Pc3).

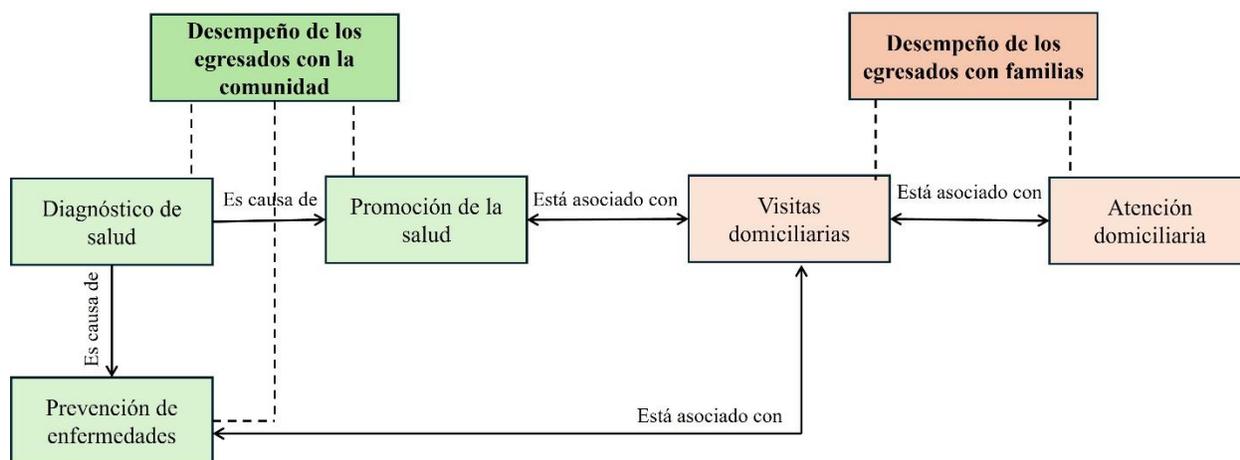
Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En el contexto del desempeño de los egresados que trabajan con familias, se destaca la importancia de las visitas domiciliarias como parte esencial de la atención brindada en el hogar del paciente. Por otro lado, en su labor comunitaria, el diagnóstico de salud es fundamental para determinar las estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

La relación entre el trabajo con familias y la comunidad se da en las visitas domiciliarias claves en la prevención de enfermedades, a través de intervenciones de vacunación realizadas y la promoción de la salud, al interior de la comunidad. Las personas perciben las intervenciones de enfermería en la familia y la comunidad como una atención de alguien que está presente y se preocupa por sus necesidades. (Figura 36).

Figura 36

Relación entre el desempeño de los egresados en la familia y la comunidad



Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Colaboración para el cuidado con representantes de la comunidad

La frecuencia de códigos que corresponden a la categoría colaboración para el cuidado con representantes de la comunidad se presenta en la tabla 23.

Tabla 24

Percepción de las personas de la comunidad en la colaboración para el cuidado con representantes de la comunidad

Elementos de categoría	Datos	Frecuencia
Comité de salud	Débil colaboración comunitaria	3
Líderes	Coordinación de la comunidad	2

Nota. Frecuencias de códigos obtenidos a través del software ATLAS.ti 9.

Las funciones de enfermería se caracterizan por ser un trabajo colaborativo, ya que en el centro de salud se trabaja en equipo con los médicos, y en la comunidad se colabora con el comité de salud o los representantes comunitarios.

Comité de salud. El centro de salud convoca a miembros de la comunidad a formar parte del comité de salud, cuya labor es colaborar en las actividades del centro de salud en la comunidad. Según las entrevistas realizadas en las dos comunidades indígenas, se observa una débil participación comunitaria, ya que el comité ya no colabora con el centro de salud, a diferencia de cuando el programa social PROSPERA ofrecía beneficios por dicha participación.

Ahorita ya no trabajan con el centro de salud... las mujeres ya no hacen nada, antes si cuando estaba el programa PROSPERA [programa social] (Pc1).

No hay quien la apoye (Pc6)

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Líderes. El personal de enfermería trabaja en colaboración con los líderes comunitarios, uno de ellos son los delegados. La participación del delegado es la coordinación de la comunidad para realizar actividades para la prevención de enfermedades y la promoción de estilos de vida saludables, como las campañas de vacunación o descacharrización.

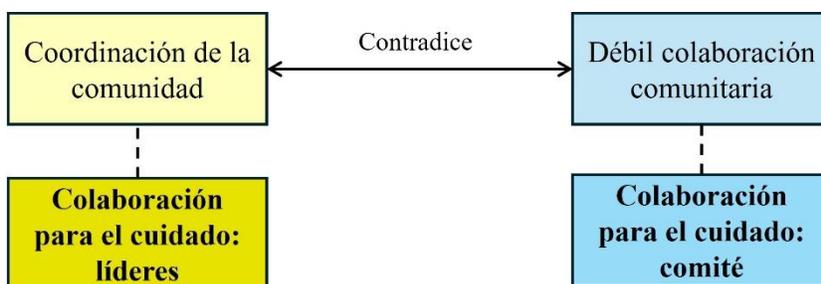
... visita la comunidad para cuando es la vacuna o campañas de limpieza (Pc1)

... el delegado informa a la comunidad a través del voceo cuando hay campañas de vacunación o de descacharrización... (Pc6).

Estas dos formas de colaboración para el cuidado representan situaciones opuestas en términos de colaboración entre la comunidad y el personal de enfermería. Por lo que, se establece una relación de contradicción entre la débil colaboración comunitaria del comité de salud y la coordinación del líder de la comunidad para llevar a cabo intervenciones en la misma comunidad (Figura 37).

Figura 37

Relación entre el líder y el comité para la colaboración del cuidado en la comunidad



Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9 y adaptada en Microsoft PowerPoint 2021.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Al examinar los datos en estas categorías, se puede notar que, para los miembros de la comunidad, es de suma importancia el desempeño de los egresados en el trabajo de campo con las familias debido a las visitas que realizan en los hogares. Estas visitas no solo ayudan a sensibilizar a las personas sobre la importancia de asistir a sus citas médicas, sino que también brindan cuidados a aquellos que, por motivos de salud, no pueden acudir a la consulta. El entorno en el que viven las personas también merece atención, por lo que el personal de enfermería lleva a cabo actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades en colaboración con el líder comunitario, dos de las acciones fundamentales en la enfermería comunitaria presente en los discursos de los entrevistados.

Documentos que respaldan el plan de estudios

En esta sección de resultados se proporciona información que respalda el plan de estudios de la licenciatura en enfermería con enfoque intercultural. La universidad se enfoca en formar personas capaces de comprender la realidad de la diversidad cultural. El objetivo de la carrera es formar profesionales altamente competentes en la atención de la salud de las personas y comunidades en diversos entornos. Esto se logra mediante prácticas de cuidado basadas en la ciencia, la medicina tradicional y alternativa. El perfil de egreso destaca que los egresados estarán capacitados para desarrollar programas de salud en entornos hospitalarios y comunitarios, utilizar el método científico para mejorar el conocimiento en el cuidado de la salud, e integrar prácticas terapéuticas de la medicina tradicional y alternativa.

Acuerdo de creación de la universidad

El documento destaca la importancia de la educación superior como un medio para fortalecer el capital humano y aumentar la competitividad necesaria para el desarrollo económico

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

del país. Se subraya la relevancia de establecer una IES con enfoque intercultural en la región, con el propósito de proporcionar una formación de alta calidad y promover la valoración de las culturas originarias, incluyendo sus distintas lenguas como parte fundamental de la identidad de cada comunidad. En el primer capítulo se aborda la naturaleza y el propósito de la universidad, resaltando los siguientes aspectos:

Formar profesionales comprometidos con el desarrollo económico y cultural en los ámbitos comunitario, regional y nacional, cuyas actividades contribuyan a promover el proceso de revaloración y revitalización de las lenguas y culturas originarias, así como de los procesos de generación del conocimiento de estos pueblos.

Propiciar el desarrollo de competencias comunicativas en diversas lenguas... promoviendo el dominio de una segunda lengua nacional y desarrollando la práctica de idiomas extranjeros para comprender... y promover una comunicación amplia con el mundo.

Fomentar el contacto con su entorno y el establecimiento del dialogo intercultural en un ambiente de respeto a la diversidad.

Organizar y realizar actividades de investigación... atendiendo fundamentalmente a los problemas locales, regionales, estatales y nacionales.

Diseñar planes y programas de estudios con base en contenidos y enfoques educativos flexibles... a efecto de dotar al estudiante de las habilidades necesarias para aprender a lo largo de la vida. (UIET, 2023, pág. 2-4)

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Para el cumplimiento de lo anterior la universidad deberá formular, evaluar y adecuar los planes de estudios según las características de la región.

Programa Institucional de la Universidad Intercultural del Estado de Tabasco 2019-2024

El diseño del programa tiene como objetivo establecer un marco de referencia para alcanzar los objetivos fijados para el desarrollo de la universidad. Se basa en el Plan Nacional de Desarrollo, el Plan Estatal de Desarrollo y el Programa Sectorial de Educación para el periodo 2019-2024. En su creación, participaron personal administrativo, académicos, técnicos, egresados y líderes comunitarios, dando voz a las comunidades originarias. Se destaca la universidad como un espacio que reconoce a México como una nación pluricultural, enfatizando la importancia de fortalecer las culturas originarias en un entorno de respeto por las diferencias. Se menciona que el objetivo de las universidades interculturales es incrementar la pertinencia de la educación desde una perspectiva cultural, lingüística y sostenible, para comprender las diversas realidades.

Por lo anterior, se enfatizan los ejes de Sociocultural, Lenguas y Vinculación como una manera de facilitar la interacción con la comunidad a través de proyectos que dotan al estudiante de las competencias necesarias para comprender las realidades y abordar las necesidades existentes. En el eje Sociocultural se busca apreciar las diferencias y particularidades culturales para fomentar un ambiente de convivencia basado en el respeto mutuo. Por otro lado, en el eje de Lenguas se busca reforzar tanto las lenguas autóctonas como el idioma extranjero (inglés) como un medio para promover intercambios interculturales en ámbitos tanto locales como globales. Respecto al eje de Vinculación, se fomenta el aprendizaje más allá del aula y se contribuye a mejorar las condiciones de vida de las comunidades a través de proyectos colaborativos. En el

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

programa para el periodo 2019-2024 se establecen objetivos y estrategias con el propósito de formar profesionales comprometidos con la diversidad de la sociedad:

Mantener la calidad y pertinencia de la educación superior intercultural para contribuir con el desarrollo sostenible a través de competencias profesionales en condiciones de inclusión, equidad e igualdad sustantiva. Una de las estrategias a seguir es la actualización de la oferta educativa para atender las necesidades y demandas de la sociedad y estado.

Construir nuevos paradigmas de generación del conocimiento científico desde el enfoque intercultural que permita aprovechar los recursos disponibles para el desarrollo nacional en el marco de la diversidad cultural y los derechos humanos. Una estrategia por seguir es desarrollar actitudes y habilidades para la investigación con enfoque intercultural.

Revitalizar las lenguas indígenas del estado de Tabasco para rescatar las tradiciones, costumbres y culturas de los pueblos originarios. La estrategia por seguir para los estudiantes es promover la enseñanza y aprendizaje de las lenguas originarias para su fortalecimientos y divulgación de los conocimientos.

Contribuir desde la vinculación en la preservación de las prácticas, usos y costumbres comunitarias de los pueblos originarios. Una de las estrategias es promover la vinculación académico-comunitaria en beneficio de la población de las zonas indígenas y rurales.

Llevar a cabo una gestión administrativa eficiente, eficaz, transparente en el marco de una política educativa, pertinente e incluyente. Una de las estrategias es gestionar el

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

mejoramiento y ampliación de la infraestructura física, sustentable, moderna y acorde con las necesidades del contexto en el marco de educación intercultural. (UIET, 2019, pág. 29-32)

Como se puede observar en el programa, se busca garantizar el cumplimiento de la misión de la universidad y, por consiguiente, la calidad de los planes educativos que de ella se desprenden, incluido el de la licenciatura en enfermería con enfoque intercultural.

Capítulo VI. Discusión y conclusiones

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Respondiendo a las preguntas de investigación

La evaluación de los planes de estudio en universidades interculturales es fundamental para asegurar que los programas educativos logren el objetivo de formar profesionales comprometidos con el bienestar nacional, al mismo tiempo que valoran la diversidad cultural y fomentan la preservación de las lenguas indígenas. Estas revisiones son clave para identificar oportunidades de mejora y ajustar los planes de estudio según las demandas cambiantes de la sociedad.

En esta sección se exponen las discusiones, conclusiones y sugerencias derivadas de los hallazgos de la investigación. Se sigue el mismo orden en el que se plantearon las preguntas de investigación. La primera pregunta formulada es ¿Cuáles son las fortalezas y debilidades del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural percibida por los egresados, empleadores y la comunidad?

Para dar respuesta, se inicia con el análisis del perfil de egreso, este se compone de cuatro elementos, el primero de ellos establece que el egresado es capaz de emplear la metodología característica de la disciplina como una herramienta para detectar los problemas y proporcionar los cuidados requeridos. Para ello, es necesario poseer los conocimientos científicos, tecnológicos y actitudinales pertinentes para aplicar los cuidados.

En ese sentido, una de las fortalezas resaltada por los egresados es haber recibido la formación para la identificación de necesidades a través del proceso de atención de enfermería (PAE) como una metodología para tal fin. Para los empleadores es una ventaja, pues con ello se asegura además que la documentación de enfermería esté organizada de manera adecuada para la

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

continuidad de los cuidados. Las personas de las comunidades ponen en evidencia que el personal de enfermería brinda cuidados personalizados a los pacientes, centrándose en valoraciones que consideran tanto aspectos físicos como psicosociales.

Se encontró similitud con Tandazo et al. (2023) quienes concluyeron en su investigación que el personal de enfermería posee sólidos conocimientos en el PAE, y que suelen aplicarlo de manera constante en el desarrollo del cuidado, siendo las enfermeras de mayor edad las menos propensas a hacerlo. Según Miranda-Limanch et al. (2019), la enseñanza de la metodología del PAE se enfoca en las acciones de cuidado como preparación para su futura labor profesional, considerándose como el componente fundamental de la atención brindada diariamente en el entorno clínico. Por otro lado, Moreno et al. (2022) concluyeron que la competencia principal adquirida a través del PAE es la capacidad de identificar problemas y proponer soluciones dentro del ámbito de la disciplina.

Una vez identificadas las necesidades, se establecen las acciones a seguir, para lo cual, el personal de enfermería debe poseer conocimientos y habilidades técnicas. En este contexto, los egresados recibieron formación en enfermería convencional y, a través de sesiones en el aula, adquirieron destrezas en técnicas generales según los temas abordados. La principal debilidad en este aspecto fue la falta de aprendizaje de técnicas específicas para atender necesidades reales, lo que los puso en desventaja durante las prácticas hospitalarias, evidenciando su falta de dominio en procedimientos técnicos de enfermería. Sin embargo, se puede apreciar que los egresados fueron capacitados en conocimientos y habilidades técnicas generales durante la pasantía del servicio social. Gracias al interés de los egresados, las limitaciones fueron abordadas mediante la búsqueda de estrategias para superarlas.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Los resultados coinciden con un estudio realizado por Aguayo-Verdugo y Valenzuela-Suazo (2019) y Gutiérrez et al. (2018) quienes resaltan la relevancia de formar a los profesionales de enfermería no solo en aspectos de conocimiento científico propio de enfermería y conceptos biomédicos, sino también en habilidades técnicas para asegurar una atención de calidad centrada en la persona. En un estudio efectuado por Domingues (2021), se identificó que una de las razones por las que el personal de enfermería no lleva a cabo ciertos cuidados es la falta de capacitación laboral específica sobre cómo realizar dichas atenciones. Esta carencia puede resultar en la ejecución incorrecta de procedimientos o en su omisión. En este sentido, se destaca la necesidad de que los profesionales de enfermería reciban formación que les permita fundamentar sus decisiones en la práctica basada en la evidencia y ofrecer cuidados apropiados.

Además del conocimiento y la habilidad, la actitud es parte del cuidado centrado en la persona. Para los egresados, una fortaleza adicional se encuentra en el desarrollo de la actitud necesaria para cultivar conexiones positivas con los demás, la cual se mejora a través de la formación académica y vivencias prácticas. Para los empleadores, el enfoque de la universidad promueve la creación de lazos respetuosos y comprensivos, esenciales para brindar una atención enfocada en la individualidad de cada persona. Para ellos, la debilidad no radica en la actitud hacia los pacientes, sino en la actitud hacia los demás miembros del equipo de salud. Las personas de la comunidad aseguran que, el personal de enfermería los trata de forma comprensiva y empática, generando confianza por su habilidad para abordar las necesidades de salud de las personas en la comunidad.

Se coincide con Pérez-Acuña y Medina (2023), ya que no solo se requiere poseer conocimientos en temas de salud, sino también desempeñar el rol de facilitador en el

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

mantenimiento de esta. Como señala Ramírez et al. (2019), esta interacción con los pacientes permite establecer un vínculo con la persona para orientarla y brindar una atención responsable que prevenga alteraciones físicas y emocionales. Por su parte, Amaya-Córdova et al. (2021) subrayan la importancia de reconocer que el trabajo en equipo y el liderazgo son cruciales en el ámbito de la salud, ya que impactan en la provisión de una atención integral y de calidad a los pacientes, tanto durante su recuperación como en la fase terminal de la enfermedad. Para superar estas limitaciones, se sugiere establecer programas de formación continua centrados en promover una cultura organizacional que aprecie la colaboración y fomentar una comunicación efectiva entre los miembros del equipo de enfermería.

Un segundo componente del perfil de egreso contempla la participación en equipos de trabajo con el objetivo de fortalecer la atención primaria y promover acciones de salud preventivas tanto en comunidades como en entornos clínicos-hospitalarios, demostrando una actitud tolerante hacia la diversidad.

En este caso, los egresados destacan como una fortaleza el enfoque intercultural, que busca fusionar el conocimiento científico con las tradiciones de las comunidades. Esta fusión de conocimientos busca preparar a los egresados para desempeñar funciones dentro y fuera de los consultorios de primer y segundo nivel de salud, siendo sensibles a las realidades del contexto. Sin embargo, para ellos no se ha logrado un equilibrio generando algunas dificultades en el dominio de actividades. Para los empleadores y personas de la comunidad, estas funciones facilitan el seguimiento de pacientes en contacto directo en su contexto para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, dos aspectos claves de la enfermería comunitaria.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Coincidiendo con Fanning et al. (2021), Pérez-Acuña y Medina (2023) y Sequeda et al. (2023), se resalta la importancia de una formación continua y práctica en enfermería con un enfoque intercultural, priorizando la sensibilidad ante las realidades culturales para convertir al profesional en un facilitador en el cuidado de la salud del paciente. López y Lepez (2022) enfatizaron la importancia de atender las demandas socioculturales específicas de cada región, lo que refuerza la relevancia del enfoque intercultural en la práctica de enfermería. Por otro lado, Atashzadeh-Shoorideh et al. (2023) concluyeron que evaluar para comprender la percepción de los egresados proporciona una visión de los desafíos de la educación en enfermería basada en la comunidad, lo que contribuye a crear un entorno propicio para el aprendizaje durante la formación académica. No se coincide con García et al. (2019) y Cedeño et al. (2021), ya que en sus investigaciones se señala que las competencias sociales y culturales son las menos mencionadas en las evaluaciones. A pesar de los esfuerzos y la existencia de políticas públicas, no se evidencia una formación intercultural en las universidades.

Cabe agregar que la comunicación en entornos interculturales es clave para implementar programas de salud, ya que permite comprender las diferencias culturales, las creencias y prácticas de salud, así como identificar las necesidades de las personas sin generar conflictos. La universidad ha desarrollado estrategias para enseñar la lengua originaria a lo largo de los semestres cursados. Los egresados reconocen que dominar el idioma local facilita la creación de un vínculo de confianza con las personas de la comunidad, quienes se sienten cómodas cuando el personal de enfermería se dirige a ellos con algunas frases en su idioma. Sin embargo, se encontró que los tres grupos de informantes ponen en evidencia la debilidad de los egresados ante la falta de dominio de la lengua materna.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Del mismo modo, Arguelles (2023) concluyó en su investigación que las lenguas originarias son un aspecto central en la educación de los estudiantes en ambientes interculturales. Destacó la importancia de promover el uso de estas lenguas en todos los ámbitos, conectándolas estrechamente con la vida diaria, más allá de ser simplemente una materia en el plan de estudios. Asimismo, resaltó la relevancia de la actitud de los estudiantes hacia las lenguas originarias, ya que esta puede influir en su conservación y permanencia. De acuerdo con Dietz (2023), en las UI, la formación de profesionales que hablan lenguas originarias está llevando gradualmente a un cambio de paradigma, pasando de considerar a estas lenguas como meros objetos de estudio a verlas como medios habituales de comunicación académica.

A pesar de los claros beneficios de incorporar las lenguas originarias en la práctica de enfermería, hay limitaciones y desafíos que no pueden ignorarse. Por ejemplo, en Perú, Zavala y Franco (2020) indican que el enfoque actual sobre las lenguas originarias en el ámbito educativo no alcanza una educación lingüística integral que fomente la formación crítica de los estudiantes. Por ende, es crucial diseñar programas de formación que integren de manera efectiva la enseñanza de lenguas originarias, con el fin de preparar al personal de enfermería para brindar una atención intercultural más eficaz.

Un tercer componente del perfil de egreso enfatiza la integración de las habilidades propias de la profesión con el uso de técnicas y procedimientos tradicionales en el campo de la salud. Para los egresados y empleadores, la fusión de la medicina tradicional con la convencional no solo enriquece su práctica profesional, sino que también contribuye al bienestar de las personas al combinar tratamientos de forma efectiva en grupos vulnerables como las mujeres embarazadas. Situación que la comunidad reconoce, evidenciando el éxito de esta

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

aproximación integradora en la promoción de la salud materna. En este aspecto, la universidad facilitó la integración de los conocimientos a través de la incorporación de sabios de la comunidad (parteras) en su cuerpo docente, quienes aportaron sus conocimientos ancestrales en el cuidado de la salud.

Se coincide con Carrasquilla y Pérez (2024) quienes señalaron que, en las comunidades indígenas se reconoce al médico tradicional y a la partera como cuidadores, quienes representan un desafío para los enfoques de salud intercultural, ya que implica trabajar desde una perspectiva de cultura diversa y cambiante. Según Rosa et al. (2021), enfermeras y parteras tienen la responsabilidad de considerar los derechos humanos y los determinantes sociales de la salud, para fomentar una atención que se centre en el paciente, la familia y la comunidad. Para Carrillo y Márquez (2023), lo esencial es garantizar la disponibilidad de tratamientos seguros para los usuarios y crear las condiciones necesarias para satisfacer las necesidades de salud, incluso a pesar de las diferentes cosmovisiones. En ese sentido, Mancinelli (2023), concluyó que la participación de indígenas en la formación de profesionales de la salud, aportan valiosos conocimientos que permite intervenir en diversos contextos.

Para las personas de la comunidad, la debilidad en este componente consiste en la limitación del uso de la herbolaria como parte del tratamiento, a pesar de que, en México, el reconocimiento y uso de la medicina tradicional se respaldan en el artículo 2º de la Constitución, que reconoce el derecho de las comunidades indígenas a preservarla. La Ley General de Salud la integra en los servicios de salud, mientras que la Ley Marco en Materia de Medicina Tradicional establece lineamientos para su regulación y promoción. Para estas normativas, la herbolaria

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

consiste en el uso de plantas medicinales para el mantenimiento y recuperación de la salud (Secretaría de Salud, 2024).

Según Reyes-Castro et al. (2021) y Carvajal-Zarrabal et al. (2022), se emplea una variedad de plantas como parte del tratamiento para enfermedades como la diabetes y las enfermedades renales crónicas. No obstante, la evidencia científica que respalde sus efectos preventivos o curativos es insuficiente, lo que subraya la necesidad de realizar investigaciones que aclaren su eficacia. Asimismo, es crucial considerar las posibles interacciones con tratamientos convencionales y la importancia de una supervisión adecuada al incorporar la herbolaria en la atención médica. Por lo tanto, es fundamental promover la colaboración interdisciplinaria entre expertos en herbolaria, médicos y enfermeras para garantizar un enfoque integrado y seguro en la atención de los pacientes que eligen tratamientos herbales, así como procurar que esta integración quede documentada en los registros clínicos.

Un cuarto elemento del perfil de egreso enmarca que el egresado deberá conservar, producir y procesar la flora medicinal para la aplicación terapéutica. Durante la formación académica en el eje de Vinculación con la comunidad, se llevan a cabo diversos proyectos, incluidos algunos enfocados en jardines de medicina tradicional. Sin embargo, tanto los egresados como los empleadores indican que estos proyectos no se implementan en el ámbito laboral. Solo los estudiantes en la modalidad de servicio social desarrollan proyectos, los cuales no están relacionados con el enfoque intercultural. Además, una limitante adicional es la escasa formación en investigación.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

De acuerdo con Velosa y Gonzáles (2019), el diseño de un jardín botánico universitario subraya la importancia de estos espacios como entornos favorables para la investigación científica y la preservación de la biodiversidad. Vovides et al. (2013) también resaltan la relevancia de los jardines botánicos como centros de investigación que promueven la conservación de la biodiversidad y el avance del conocimiento botánico. No obstante, a pesar de su significancia, los jardines botánicos enfrentan desafíos relacionados con su mantenimiento y funcionamiento, así como con la insuficiente documentación y sistematización de sus colecciones. Esta situación dificulta la obtención de recursos para financiar proyectos e investigaciones (Paredes et al., 2022). Para superar estas limitaciones y potenciar la investigación en jardines botánicos, es esencial implementar programas de capacitación continua en investigación y promover la colaboración interdisciplinaria entre profesionales de la salud, botánicos y otros expertos.

Por otra parte, contar con una infraestructura adecuada es fundamental para el éxito del plan de estudios de enfermería y alcanzar el perfil de egreso deseado. Esta infraestructura proporciona el entorno necesario para el desarrollo de competencias técnicas, académicas y profesionales, garantizando que los estudiantes estén preparados para enfrentar los desafíos del campo de la enfermería y ofrecer una atención de alta calidad. Para los egresados, las áreas donde se impartían las clases teóricas cuentan con espacios habilitados con luz y ventilación tanto natural como artificial, además de equipos tecnológicos necesarios para el desarrollo de las clases. Sin embargo, en la parte práctica todos los egresados identificaron deficiencias, por la falta de laboratorios.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En este sentido, se discrepa de Guadarrama et al. (2023) y Guangasi y Fernández (2023), quienes encontraron en sus investigaciones que el nivel de satisfacción con la infraestructura para el desarrollo de la carrera fue del 55% y 59% respectivamente, debido a que cumplieron medianamente las expectativas en áreas como laboratorios, calidad del edificio y disponibilidad de aulas de estudio. Por ello, concluyeron que es necesario continuar con las evaluaciones para generar nuevas propuestas que permitan alcanzar el 100% de satisfacción y, así, fortalecer las competencias profesionales. De acuerdo con Dávila et al. (2023) y Tejeda-Rangel et al. (2023), la simulación clínica en entornos adecuados y con el uso de modelos anatómicos se presenta como una metodología efectiva para el aprendizaje de los estudiantes de enfermería. Esta técnica fomenta el desarrollo de habilidades en diversas dimensiones, como la práctica, la cognitiva y el realismo, y es bien recibida por los alumnos. Los autores destacan la importancia de proporcionar retroalimentación al finalizar cada sesión de simulación.

Además de la infraestructura, desde la administración se gestionan recursos para alcanzar los objetivos del plan de estudios. Esto incluye la organización de viajes de estudio destinados a desarrollar competencias culturales, fortalecer redes profesionales, así como contribuir al desarrollo personal y profesional de los estudiantes. Una gestión eficaz de estos viajes es fundamental para maximizar sus beneficios educativos y asegurar que los estudiantes estén bien preparados y apoyados durante toda la experiencia. En este contexto, se organizaron viajes de estudio para los egresados; no obstante, la falta de seguimiento en algunos de estos viajes limitó su continuidad.

La movilidad académica, también conocida en algunas universidades como viajes de estudio, ha demostrado ser beneficiosa al permitir que los estudiantes experimenten diversos

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

entornos de aprendizaje y sistemas de salud (Mayumi et al., 2016). Además, la colaboración entre universidades mediante asociaciones académicas en enfermería ha sido esencial para mejorar los planes de estudio y alinearlos con las necesidades de la población. Las estancias académicas en enfermería, las prácticas clínicas durante la formación y las pasantías al finalizar los créditos son cruciales para que los estudiantes adquieran habilidades prácticas y se conviertan en enfermeros competentes (Sultan et al., 2019). No obstante, es fundamental revisar y analizar los programas de internado para garantizar la seguridad física y mental de los estudiantes (Calderón et al., 2022).

Continuando con las gestiones administrativas, los egresados señalaron una debilidad debido a la ausencia de espacios en hospitales para las prácticas clínicas, atribuyéndolo a la falta de convenios entre la universidad y la Secretaría de Salud. Una investigación llevada a cabo por Poquis et al. (2020) examinó el perfil profesional y la empleabilidad de los estudiantes de enfermería, subrayando la importancia de la coordinación entre programas educativos y centros de salud para asegurar prácticas clínicas que sean supervisadas y evaluadas de manera óptima.

Según Silva et al. (2019) y Elizalde-Ordoñez et al. (2021), los programas de estudio de enfermería deben revisar la posibilidad de especificar contenidos curriculares mínimos para reforzar el ser, el quehacer y el saber hacer, para integrar la teoría con la práctica. Es fundamental eliminar entornos negativos y fomentar aprendizajes significativos a través del diálogo y la discusión, con el objetivo de establecer estilos formativos orientados a la meta profesional. Por tanto, es esencial tratar el tema de los convenios entre instituciones.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En resumen, el perfil de egreso de la licenciatura en enfermería con enfoque intercultural no se está cumpliendo completamente según los objetivos de la universidad. Aunque se aborda la formación en enfermería basada en evidencia científica, existen limitaciones en el conocimiento y habilidades prácticas que se fortalecen durante el servicio social. La principal debilidad radica en el área de interculturalidad, especialmente en la producción, conservación, procesamiento y tratamiento con hierbas medicinales, y, por otro lado, la comunicación en lengua originaria.

La herbolaria solo se menciona como recomendaciones aisladas, sin sustento ni evidencia documentada como parte del tratamiento. Asimismo, la comunicación con los pacientes en su lengua originaria no se implementa adecuadamente, ya que los egresados, a pesar de cursar materias durante su formación, no logran adquirir esta habilidad. Como resultado, los egresados terminan desempeñándose como enfermeros convencionales en los centros de salud, evidenciando una falta de vinculación entre las políticas públicas de salud y de educación.

Continuando con las preguntas de investigación la segunda pregunta es ¿Cuáles han sido las experiencias de los egresados y empleadores sobre la vinculación que existe entre la formación recibida en enfermería con enfoque intercultural y las intervenciones realizadas en el ámbito laboral?

La experiencia se basa en las competencias adquiridas y su implementación a través de la práctica en una variedad de situaciones y contextos. En el campo de la enfermería intercultural, esta experiencia se manifiesta en la capacidad para aplicar conocimientos culturales en la práctica clínica ajustándose a las necesidades de diferentes comunidades y mejorar continuamente mediante la reflexión.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Para los egresados, ser un profesional del cuidado implica la capacidad de desempeñar funciones en diversos entornos, tanto en el ámbito hospitalario, atendiendo a pacientes en recuperación de la salud, como en la comunidad, participando en actividades de prevención de enfermedades y promoción de la salud. A lo largo de sus trayectorias, han enfrentado situaciones que los han llevado a reflexionar sobre la calidad de su formación, concluyendo que no se sienten completamente satisfechos con las competencias adquiridas inicialmente. Por ello, los egresados y empleadores sugieren modificaciones en las asignaturas para que se alineen con las problemáticas actuales y se logre un equilibrio. Además, estas experiencias han despertado en ellos un interés por continuar formándose en la disciplina.

Se coincide con Eguigure y Zepeda (2019), para ellos examinar la experiencia de los egresados sobre la satisfacción con el plan de estudios proporciona información valiosa sobre la calidad de la formación recibida y cómo esta se refleja en su desempeño profesional. En este sentido, García et al. (2022) concluyó que los estudios que registran la experiencia de los empleadores ayudan a comprender cómo la formación académica se traduce en satisfacción en el ámbito laboral. Establecer esta conexión es esencial para evaluar la efectividad de los planes de estudio y su impacto en la empleabilidad de los egresados. De acuerdo con Parada-Rico et al. (2021) y Archila-Hernández (2024) con los resultados las instituciones deben enfocarse en promover la educación continua para lograr una transformación en conocimiento y su implementación.

En el ejercicio de sus funciones, han puesto en práctica el conocimiento teórico, las habilidades técnicas y actitudes desarrolladas durante su formación en situaciones diarias y reales. Este conocimiento se incorpora en el Proceso de Atención de Enfermería para abordar

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

tanto las necesidades físicas como las psicosociales de los pacientes. Durante el desarrollo de estas actividades, se evidencia el nivel de empatía hacia las personas al reconocer la necesidad de la otra persona y buscar las estrategias de atención, como se puede observar en la atención brindada a los pacientes en sus hogares o al referirlos a otras instituciones para satisfacer sus necesidades. Esto lo confirman los empleadores, ya que se demuestra a través de los informes entregados y por las revisiones a los expedientes clínicos.

Se está de acuerdo con Franco y Gonzales (2019), quienes concluyen en su estudio la importancia de la preparación y capacitación del personal de enfermería para que puedan proporcionar cuidados en el hogar del paciente y asegurar la calidad de la atención. En relación con esto, Blanco et al. (2021) señalan que al analizar las experiencias en situaciones de riesgo pueden surgir hallazgos que permitan adaptar las prácticas de atención domiciliaria, lo que contribuye a mejorar la resiliencia y la efectividad de la atención brindada. Además, Horiguchi et al. (2022) destacan la necesidad de políticas públicas que fomenten la atención domiciliaria, garantizando una adecuada transición desde la atención hospitalaria a la domiciliaria.

En la investigación orientada al beneficio comunitario, la falta de formación en esta área ha resultado en una ausencia total de estudios realizados. Para los empleadores, las funciones de investigador quedan delegadas ante la falta de disposición, poniendo de manifiesto que existen programas sociales a los cuales pueden vincularse para lograr la sustentabilidad en la alimentación como el de Sembrando Vida, que implementa parcelas a través de la agroecología.

Se está de acuerdo con Leach y Tucker (2018), quienes en sus hallazgos demuestran que la investigación se encuentra demasiado separada de la práctica. A pesar de que las propias

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

enfermeras reconocen la importancia de participar en la investigación, existen barreras para hacerlo, como el hecho de que las mejores evidencias están en otro idioma. Reducir esta brecha se considera una responsabilidad compartida. Según los autores, para disminuir la distancia entre la práctica y la investigación, es necesario primero determinar los factores que la limitan y posteriormente explorar diversas perspectivas que permitan avanzar naturalmente hacia la investigación. En ese marco, De-La-Cueva-Ariza et al. (2018) concluyen que la atención de pacientes críticos se beneficia significativamente de la evidencia derivada de investigaciones, ya que estas permiten identificar problemas y diseñar planes de acción para su resolución. Por su parte, Butcher (2022) enfatiza la relevancia de involucrar a la comunidad en la generación de conocimiento y en la toma de decisiones para asegurar el éxito.

Tanto para los egresados como los empleadores a partir de las experiencias en la atención a personas en comunidades mayoritariamente indígenas, se ha observado que la colaboración con las parteras ha sido gratificante, logrando formar un equipo especialmente efectivo en la atención a mujeres embarazadas. Por otro lado, no se establece contacto con los sanadores tradicionales que utilizan plantas medicinales, debido a la indicación de no incorporar estas prácticas en los tratamientos, en ese sentido, la intervención se limita a recomendar plantas que forman parte de la nutrición.

Se está de acuerdo con Medina-Rodríguez et al. (2022), quienes concluyen que, aunque los datos disponibles son limitados, la colaboración entre las parteras comunitarias y el personal de enfermería es fundamental para mejorar la atención, especialmente en comunidades indígenas donde se debe tener en cuenta la brecha cultural. Alcázar-Pincay et al. (2022) y Peraza et al. (2023) destacan que las parteras y las enfermeras han tenido experiencias positivas de trabajo en

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

equipo, lo cual puede ser una fuente de esperanza para superar los desafíos de la atención compartida. Estos hallazgos enfatizan la importancia de desarrollar estrategias que promuevan la colaboración entre parteras y personal de enfermería, lo que podría mejorar significativamente la calidad de la atención materno-infantil.

De manera similar, hay investigaciones que analizan el uso de plantas medicinales como medio preventivo y curativo de dolencias por parte de personas de la comunidad, quienes las consumen siguiendo las recomendaciones de personal no médico. Sin embargo, no se halló evidencia de colaboración entre el personal de enfermería y las personas que utilizan plantas medicinales en la comunidad, a diferencia de la colaboración que se da con las parteras. En este contexto, Jara et al. (2022) concluyó en su estudio que es necesario llevar a cabo investigaciones desde la práctica médica, implementando los mecanismos gubernamentales y las políticas públicas vigentes, con la finalidad de crear un sistema de salud eficaz, con enfoque inclusivo y adaptado a las necesidades de la comunidad.

En cuanto a las experiencias para lograr una comunicación efectiva, debido a la falta de dominio de la lengua originaria, los egresados recurren a traductores entre los familiares del paciente u otras personas de la comunidad. De acuerdo con los empleadores, la barrera lingüística puede obstaculizar la atención y la comprensión de las necesidades, razón por lo cual optan por identificar a traductores de la misma comunidad.

Es esencial reconocer la importancia fundamental de los traductores en facilitar una comunicación efectiva entre el personal de enfermería y los pacientes con barreras lingüísticas (Alkhaled et al. (2022). Fraser (2022) destaca que la implementación de traductores tiene como

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

objetivo reducir la brecha entre indígenas y no indígenas, combatiendo así las prácticas discriminatorias. De manera similar, Antón-Solanas et al. (2022) e Isakov et al. (2023) señalan que los servicios de salud carecen de preparación para ofrecer una atención culturalmente adecuada debido a la falta de competencia lingüística, lo cual puede llevar a la subestimación de las fortalezas del personal de salud. En la misma línea, Joo y Liu (2020), Farías-Cancino et al. (2021) y MacLean et al. (2023) concluyeron que, para ofrecer una atención culturalmente apropiada y disminuir las desigualdades, es necesario que las universidades, administradores de salud y los responsables de la formulación de políticas públicas desarrollen directrices estandarizadas para la capacitación obligatoria y apropiada con el fin de reducir las barreras lingüísticas.

Finalmente, en el ámbito laboral se establecen relaciones para ampliar las posibilidades de las actividades de cuidado. Una de ellas es con los líderes de la comunidad y otra con el comité de salud, con el objetivo común de cuidar a la comunidad en conjunto. Además, las interacciones entre los diferentes grupos facilitan el entendimiento mutuo y, por ende, la comprensión de las diversas formas de ver la vida. Para los empleadores, los egresados de la universidad intercultural esta actividad la realizan sin dificultad.

La colaboración entre el personal de enfermería y los comités de salud comunitarios contribuye de manera significativa al fortalecimiento de la atención primaria de salud y al fomento de la participación comunitaria en su propio bienestar. Restrepo-Villa y Gómez-Builes (2023) documentaron experiencias de participación comunitaria y concluyeron que esta cooperación genera cambios contextuales significativos que dignifican la vida, al fomentar una visión ciudadana y comunitaria, así como la responsabilidad compartida con el estado. En un

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

estudio similar, Verdeguer et al. (2024) evaluaron la eficacia de incorporar actividades grupales para atender a diversos colectivos, concluyendo que estas intervenciones fueron efectivas, ya que se colaboró con autoridades en proyectos de acción local y en apoyo a poblaciones vulnerables.

En suma, desde la experiencia de los egresados y empleadores la vinculación que existe entre la formación recibida en enfermería con enfoque intercultural y las intervenciones realizadas en el ámbito laboral y social, presenta limitaciones. Al encontrarse debilidades en la formación estas se ven reflejadas ya en la práctica, esto es, en los ejes que tienen que ver con el enfoque intercultural de la universidad, en la integración de la herbolaria en el tratamiento médico y el flujo de la comunicación debido a no dominar la lengua originaria. Poniendo en riesgo no solo los derechos de los pueblos indígenas, sino también la salud, la identidad cultural, la autodeterminación y el derecho a la no discriminación.

Es imprescindible realizar evaluaciones institucionales regulares para detectar las necesidades y abordar rápidamente las deficiencias. Desde el decreto de creación, se destaca la integración del conocimiento ancestral, así como la valoración y revitalización de las lenguas originarias como medios para mejorar la comunicación intercultural. Ignorar estas carencias puede llevar a una desviación de la misión y visión de la universidad intercultural.

La última pregunta de investigación es ¿Cómo perciben las personas de la comunidad el desempeño de los egresados de enfermería con enfoque intercultural? La percepción es un proceso dinámico que integra los sentidos, las experiencias pasadas, el contexto y las expectativas para ayudar a la persona a comprender el mundo que lo rodea.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Los miembros de la comunidad ven al personal de enfermería con enfoque intercultural como personas sensibles y respetuosas, atentas a sus necesidades y dispuestas a brindar atención cuando se les requiere. Esto fomenta una relación de confianza esencial para una atención sanitaria efectiva. Esta atención se proporciona tanto en consultorios como a través de visitas domiciliarias, lo que permite ofrecer cuidados personalizados y mejorar la calidad de vida, además de visitas a la comunidad para brindar cuidados preventivos, como la vacunación. En este contexto, el trabajo del comité de salud es considerado insuficiente en comparación con la labor de los líderes comunitarios. Además, resaltan que lo ideal sería que el personal de enfermería se comunique en el mismo idioma que los miembros de la comunidad.

Según Amed et al. (2019), evaluar la calidad del cuidado de enfermería impacta en la satisfacción del servicio, la adherencia al tratamiento y los resultados de salud. Este resultado coincide con la investigación de Olarte et al. (2023), quienes descubrieron que una buena relación entre la enfermera y el paciente mejora el estado de salud del paciente al abordar sus necesidades emocionales, creando un entorno confortable que influye en su satisfacción con la atención recibida. De manera similar, Alvarado et al. (2022) destacan que la satisfacción percibida por los pacientes está vinculada a la amabilidad, el buen trato y la capacidad del personal de enfermería para resolver problemas de salud.

Para lograr una satisfacción plena, además del buen trato, es crucial la claridad en la comunicación. En una investigación realizada por Méndez y Molina (2023) en una comunidad originaria con parejas embarazadas, se observó que estas no buscaban atención desde el inicio del embarazo por temor. Sin embargo, este miedo desaparecía al recibir un trato amable, generoso, con confianza y empatía. Se destaca la importancia de contar con personal que hable

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

una lengua originaria, lo cual genera confianza tanto en el personal de salud como en la institución, eliminando así malas experiencias previas.

Según Antón-Solanas et al. (2021) y Castro (2022), los problemas lingüísticos afectan la accesibilidad a la información, a los derechos y a los servicios, lo que resulta en una atención desigual. Lopez y Lepez (2022) y Pérez-Acuña y Medina (2023) revelan que para proporcionar una atención sanitaria efectiva y respetuosa de las diferencias culturales, es esencial desarrollar habilidades como el respeto, la empatía y una comunicación adecuada, que permita una relación igualitaria de intercambio cultural.

En definitiva, la percepción de los pacientes sobre la atención proporcionada por el personal de enfermería comunitaria es crucial para la calidad de los servicios de salud. La relación entre la enfermera y el paciente, la amabilidad, el trato cordial y la capacidad para resolver problemas de salud son elementos esenciales que afectan la satisfacción y recuperación de los pacientes. No obstante, es indispensable enfrentar las limitaciones señaladas para asegurar una atención de calidad que se enfoque en las necesidades de los pacientes.

De esta sección se concluye que, el perfil de egreso de la licenciatura en enfermería con enfoque intercultural presenta significativas deficiencias en comparación con los objetivos establecidos por la universidad. Estas limitaciones resultan en profesionales que, en la práctica, no se diferencian de los enfermeros convencionales y no cumplen plenamente con las expectativas de las políticas públicas de salud y educación intercultural. En particular, hay una falta de integración del conocimiento de los pueblos originarios ante la falta de integración de la herbolaria como parte del tratamiento y una incapacidad para comunicarse en lenguas indígenas,

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

lo que compromete la calidad de la atención que los egresados pueden brindar a las comunidades indígenas. Enfrentar y superar estas limitaciones es esencial para formar profesionales verdaderamente capacitados y comprometidos con la salud y el bienestar de todas las comunidades, respetando y promoviendo su diversidad cultural.

Para abordar estas deficiencias, es crucial que la universidad realice evaluaciones institucionales periódicas que permitan identificar y corregir rápidamente las carencias en la formación. La misión de integrar el conocimiento ancestral y revitalizar las lenguas indígenas debe ser reforzada y reflejada de manera efectiva en el perfil de egreso y el plan de estudios de la licenciatura. Solo así se podrá garantizar una atención de calidad que respete y responda a las necesidades culturales y de salud de las comunidades indígenas.

Se recomienda vincular el perfil de egreso, la malla curricular y el contenido de los programas de asignaturas con las políticas públicas de educación y salud intercultural, con el fin de fortalecer el plan de estudios y formar profesionales verdaderamente competentes que atiendan las necesidades de las personas en su contexto. Además, es importante continuar con investigaciones desde la perspectiva de otros actores para mantener una evaluación continua y desarrollar planes de mejora efectivos.

Los resultados vistos desde el Proceso Intercultural en Salud y el Modelo del Proceso de Competencia Intercultural

En el cuidado de la salud es esencial comprender el concepto de salud-enfermedad desde la perspectiva de los usuarios, quienes están interesados en mantener su bienestar y combatir las enfermedades. También se debe investigar los conocimientos propios que aplican y que son

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

determinantes en el desarrollo del curso de salud y enfermedad, para ello, se requiere un cambio fundamental en los servicios de salud. Además, la formación de los nuevos profesionales de la salud debe abarcar competencias técnicas, relacionales, culturales, en salud mental, social y ambiental, que interconectadas enriquecen su enfoque integral (Almaguer et al., 2024).

En este contexto, el Proceso de Salud Intercultural marca una dirección clara para fortalecer la competencia cultural, esta competencia se estructura en varias fases. La primera fase se centra en el establecimiento de relaciones basadas en el respeto, reconociendo la diversidad de las personas, creando una comunicación intercultural inicial. La segunda fase promueve el diálogo horizontal, fomentando la confianza y el empoderamiento para lograr una relación de igualdad. La tercera fase busca la comprensión mutua y el desarrollo de la empatía. Finalmente, cuando todas estas fases se integran, se alcanza la sinergia. En otras palabras, para que el modelo esté completo, es necesario cumplir con todas las fases mencionadas (Almaguer et al., 2014).

En este sentido, según los resultados de esta investigación, el Proceso de Salud Intercultural no se cumple completamente desde la primera fase debido a la falta de una comunicación efectiva. Aunque algunas personas de la comunidad se comunican en lengua originaria y el español, pueden surgir desafíos específicos debido al nivel de dominio, diferencias estructurales y culturales entre las lenguas. Si los miembros de la comunidad perciben una atención que genera confianza, aunque el personal de enfermería no domine la lengua nativa, el dominio de dicha lengua aumentaría la satisfacción con la atención recibida. Por lo que, en la formación del personal de salud, la educación y la exposición continua a las lenguas originarias son fundamentales para mejorar la competencia comunicativa en un entorno diverso.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Por otro lado, el Modelo del Proceso de Competencia Intercultural, es una herramienta que facilita el desarrollo de la competencia intercultural en ámbitos como la educación y la salud. Considera la competencia intercultural como un proceso continuo que abarca actitudes, conocimientos y habilidades. En el contexto de la salud, inicialmente promueve una actitud de respeto y aceptación hacia diversas culturas. Posteriormente, se amplía el conocimiento sobre los valores, creencias y prácticas culturales del paciente, así como el uso adecuado de los lenguajes de comunicación. Finalmente, perfecciona las habilidades de escucha activa, observación y valoración de necesidades. Con el desarrollo de estas tres competencias, se logra primero una transformación interna, donde la persona demuestra empatía y comprensión hacia las perspectivas culturales de los pacientes, y posteriormente una mejora externa, donde el profesional ajusta su comunicación y comportamiento a las expectativas de los pacientes, elevando así la calidad del cuidado.

En relación con el modelo previamente mencionado no se cumple en su totalidad. Esto se debe a que, en el componente de conocimiento y comprensión, los canales de comunicación no se utilizan adecuadamente, ya que los egresados no dominan la lengua de la región. Esta limitación afecta los demás componentes. Según Chávez (2022), el desarrollo de la empatía y la comunicación es esencial para ser competente en contextos diversos; destaca que la pertinencia cultural y la comprensión de la diversidad son aspectos clave para los futuros profesionales de la salud. Por otro lado, Veliz-Rojas y Bianchetti-Saavedra (2021) afirman que el desarrollo de la competencia cultural a través de planes formativos y la interacción social informal no es lo adecuado. Ambos autores sugieren la necesidad de desarrollar planes debidamente revisados para fomentar el componente intercultural en los diversos momentos de la formación universitaria.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En las UI en México, el modelo educativo reconoce e integra diversas formas de pensamiento para el desarrollo regional, pero aún no ha adoptado enfoques que promuevan el desarrollo de competencias interculturales en el ámbito educativo. Se recomienda basarse en modelos respaldados por evidencia científica para fortalecer el enfoque intercultural en la licenciatura en enfermería, ampliando las perspectivas del saber, saber hacer y saber ser. En el campo de la enfermería, existen diversas teorías y modelos que abordan el componente cultural. Una revisión sistemática realizada por Valdez (2022) identifica teorías como la Teoría de la diversidad, la Teoría de la competencia cultural, el Modelo de herencia cultural y tradiciones de salud, y el Modelo de congruencia cultural. A pesar de esta diversidad teórica, es crucial seleccionar aquellos referentes que sustenten la formación de los futuros profesionales, tomando en cuenta tanto la investigación como las experiencias prácticas.

En conclusión, el desarrollo de competencias interculturales es fundamental para mejorar la calidad del cuidado de la salud y garantizar una atención culturalmente adecuada. Tanto el Proceso de Salud Intercultural como el Modelo del Proceso de Competencia Intercultural subrayan la importancia de integrar las perspectivas y conocimientos de las personas de la comunidad en la atención sanitaria. Adoptar un modelo para el desarrollo de competencias interculturales asegura que estas habilidades se adquieran de manera progresiva y efectiva. Aunque el proceso no es lineal, seguir las etapas de un modelo intercultural y realizar evaluaciones continuas que promuevan la reflexión puede asegurar la adquisición de habilidades para una atención culturalmente sensible.

La toma de decisiones en la mejora de planes educativos

El proceso de toma de decisiones implica elegir entre diversas opciones para resolver un problema o alcanzar un objetivo, en este contexto, mejorar los planes educativos. Para que esta toma de decisiones sea efectiva, debe basarse en investigaciones que apoyen el desarrollo. Se realizó una investigación mediante un estudio de caso evaluativo, adoptando una postura democrática involucrando a diferentes actores en el proceso. Este estudio evaluó el perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con un enfoque intercultural, y a partir de los hallazgos, se recomienda:

a) Formar equipos de trabajo que se involucren en la identificación de necesidades, analizando el contexto educativo desde las perspectivas sociales, culturales y económicas para entender la necesidad del cambio, recopilando información de diferentes participantes en el proceso educativo, de los egresados y de quien recibe el servicio en la comunidad.

b) Familiarizarse con las normativas legales en educación y salud pertinentes al tema en cuestión, actuar en conformidad con ellas para garantizar que las evaluaciones y los planes de mejora sean eficaces cumpliendo con los requisitos normativos y éticos.

c) Realizar una reflexión crítica sobre los valores y posturas desde la perspectiva de la universidad, así como sobre las creencias y valores personales de manera ética, con el fin de alcanzar un consenso en la toma de decisiones para el plan de mejora.

d) Realizar la evaluación tanto del contexto interno como externo, tomando en cuenta el enfoque mixto de la investigación para elegir los métodos y criterios que garanticen una correcta interpretación de la información y los resultados. Además, considerar a los informantes que

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

interactúan de alguna manera con el plan de estudios a mejorar, asegurando siempre el respeto a la diversidad cultural.

e) A partir de los resultados obtenidos, elaborar un plan de mejora que contemple los objetivos, estrategias y acciones a llevar a cabo, asignando responsabilidades y estableciendo fechas específicas para lograr los objetivos fijados. Además, debe incluir el proceso de monitoreo y seguimiento. Antes de su implementación, el plan debe ser revisado y aprobado para garantizar su viabilidad.

f) Antes, durante y después del proceso, es importante mantener abiertos los canales de comunicación para informar de manera continua sobre los hallazgos, las decisiones resultantes de las reflexiones grupales y el impacto esperado, así como para monitorear el progreso y sus efectos.

g) Evaluar de forma constante a lo largo del proceso para realizar ajustes y proporcionar retroalimentación conforme se obtenga nueva información, asegurando así la efectividad y pertinencia de la toma de decisiones.

En el ámbito de la evaluación de programas, se enfatiza que esta debe ser precisa, éticamente adecuada y constante, ya que es un proceso que implica decisiones que impactan a la sociedad en su conjunto. Desarrollar investigaciones evaluativas para guiar los planes de mejora refuerza el proceso de toma de decisiones en la institución, garantizando que se lleve a cabo de manera transparente y en conformidad con las normativas vigentes.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Aportes de la investigación

La investigación se propuso evaluar la pertinencia del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural, analizando las fortalezas y debilidades percibidas por egresados, empleadores y la comunidad en una universidad del sureste de México, con el fin de proponer mejoras.

Este estudio ofrece un análisis detallado de las discrepancias entre el perfil de egreso y las competencias efectivamente adquiridas por los egresados. Con ello, se contribuye teóricamente al campo de la educación en enfermería al identificar áreas específicas donde el plan de estudios y la implementación educativa no están alineados con los objetivos establecidos. A partir de los hallazgos **se sugiere el desarrollo de nuevos modelos curriculares** que integren de manera eficaz el enfoque intercultural como un componente esencial de acuerdo con el enfoque de la universidad, así como el fortalecimiento de las habilidades prácticas para lograr un equilibrio en las funciones asistenciales.

El estudio amplía el modelo de la competencia intercultural en enfermería al proporcionar evidencia empírica sobre los elementos que faltan en la formación actual. Esto permite una mejor comprensión de las habilidades, conocimientos y actitudes necesarias para que los profesionales de enfermería trabajen eficazmente en contextos culturalmente diversos, y que las políticas públicas de salud y educación intercultural se traduzcan en prácticas concretas. Se sugiere realizar investigaciones que permitan **desarrollar teorías y modelos sobre la implementación de políticas educativas en contextos de diversidad cultural.**

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Al demostrar que los egresados no adquieren las competencias interculturales necesarias, la investigación contribuye al cuerpo de conocimiento sobre cómo la formación académica impacta la práctica profesional en contextos multiculturales. Se sugiere **desarrollar estrategias educativas** que aseguren que los profesionales de salud puedan brindar una atención efectiva y culturalmente adecuada, así como identificar las teorías de enfermería que sustente la adquisición de competencias interculturales.

El estudio refuerza las políticas internacionales y nacionales sobre la importancia de integrar los derechos de los pueblos indígenas en la formación de profesionales de salud. Al documentar las consecuencias de no hacerlo, se subraya la necesidad de enfoques educativos que respeten y promuevan la autodeterminación, identidad cultural y no discriminación de las comunidades indígenas. Se **sugiere programas de sensibilización cultural que promuevan la reflexión a la apertura hacia diferentes culturas.**

La investigación subraya la importancia de la evaluación continua y sistemática de los programas educativos. Esto respalda la necesidad de mecanismos de retroalimentación y ajuste en la educación superior para asegurar que los perfiles de egreso sean relevantes y respondan a las necesidades sociales y culturales. **Se sugiere crear comités o grupos de trabajo compuestos por profesores, administradores, expertos en educación intercultural, empleadores de los diversos niveles de salud, representantes de estudiantes y miembros de la comunidad, con el propósito de monitorear el desempeño académico, con los resultados hacer las recomendaciones de mejora. Este proceso deberá realizarse de forma cíclica y continua.**

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

En resumen, esta investigación no solo revela deficiencias prácticas en la formación actual, sino que con los resultados se contribuye significativamente al **desarrollo de modelos** en áreas clave como el diseño **curricular**, la implementación y vinculación de políticas públicas, la **competencia intercultural** y **la educación** en contextos multiculturales.

Limitantes de la investigación

Dado que esta investigación tiene un enfoque cualitativo, sus resultados no se pueden extrapolar a otros grupos de profesionales de enfermería. Por lo tanto, se sugiere llevar a cabo estudios similares en cada universidad intercultural donde se encuentre aperturado el plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural. Asimismo, es recomendable complementar esta investigación con estudios de enfoque mixto incluyendo la participación de diferentes actores de la comunidad universitaria. Para ello, se sugiere el diseño de un instrumento cuantitativo a partir de los resultados de esta investigación.

La carencia de evidencia científica sobre la evaluación de planes de estudio con enfoque intercultural en el personal de enfermería en México es preocupante. La evidencia disponible se centra en la competencia intercultural para atender a inmigrantes en países europeos. Este es un aspecto inquietante, ya que en México existen cinco universidades interculturales que ofrecen la licenciatura en enfermería con este enfoque y no se encontró evidencia de evaluaciones en los planes de estudio. Por lo tanto, se sugiere establecer redes de investigación y replicar este tipo de investigaciones para beneficiar a todos los involucrados.

Una limitación no propia de la investigación, pero sí relevante para la evaluación de los planes de estudio por organismos evaluadores nacionales como la CIFRHS y los CIEES, radica

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

en los desafíos que presenta la evaluación de la formación del personal de enfermería en universidades interculturales. Estas instituciones tienen una naturaleza particular y carecen de criterios específicos adaptados al enfoque intercultural. Aunque estos organismos sean flexibles en sus evaluaciones, es recomendable establecer un lineamiento escrito que contemple la adaptación de criterios generales y específicos, para considerar las particularidades de las universidades interculturales. Esto garantizaría que los evaluadores sigan los mismos criterios, evitando interpretaciones subjetivas, asegurando una evaluación uniforme y coherente, además de proporcionar claridad a las instituciones sobre cómo serán evaluadas.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Referencias

- Aguayo-Verdugo, N. y Valenzuela-Suazo, S. (2019). Saber teórico y utilización de la teoría del confort en la práctica de enfermería. *Sanus*, 4(9), 26-37.
<https://doi.org/10.36789/sanus.vi9.122>
- Aguilar, L. F. (2012). Introducción. En I. f. Aguilar (Comp.), *Política pública*. Escuela de Administración Pública del D. F./Siglo XXI editores.
http://data.evalua.cdmx.gob.mx/docs/estudios/i_pp_eap.pdf
- Alcaraz, N. (2015). Aproximación histórica de la evaluación educativa: De la generación de la medición a la generación ecléctica. *Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa*, 8(1), 11-25. <https://revistas.uam.es/index.php/riee/article/view/2973/3193>
- Alcázar-Pincay, A. C., Bravo-Parrales, J. A., Acebo-Cerón, L. K., y Tovar-Minchala, D. V. (2022). La atención de enfermería en el embarazo de alto riesgo. *Cienciamatria*, 8(2), 604-616. <https://doi.org/10.35381/cm.v8i2.729>
- Alkhaled, T., Rohde, G., Lie, B., y Johannessen, B. (2022). Más allá de los desafíos y el enriquecimiento: un relato cualitativo de las experiencias interculturales de pacientes de enfermería con antecedentes de minorías étnicas en Noruega [Beyond challenges and enrichment: a qualitative account of cross-cultural experiences of nursing patients with an ethnic minority background in Norway]. *BMC Enfermeras*, 21(1), 1-13.
<https://doi.org/10.1186/s12912-022-01102-x>
- Almaguer, J. A., Vargas, V., y García, H. J. (2014). *Interculturalidad en Salud* (3ª ed.). Secretaría de Salud. <http://www.dged.salud.gob.mx>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Almaguer, J. A., García, H. J., y Vargas, V. (2024, 24 de mayo). El enfoque intercultural en salud y sus aportes para una revisión de los paradigmas en el campo de la salud. Biblioteca Virtual en Salud. [El enfoque intercultural en salud y sus aportes para una revisión de los paradigmas en el campo de la salud | México; Dirección de Medicina tradicional y Desarrollo Intercultural; Secretaría de Salud; s.f. 27 p. tab. | LILACS | MTYCI \(bvsalud.org\)](#)
- Alvarado, M., Estrada, M., Herrera, J., García, O., Morales, J., y Fernández-Sánchez, H. (2022). Revisión sistemática exploratoria sobre percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería especializado en México. *Horizonte de Enfermería*, 33(3), 313-334. https://doi.org/10.7764/horiz_enferm.33.3.313-334
- Amaya-Córdova, R. R., López-Orrala, A. C., Lara-Gorozabel, M. R., y Toala-Pincay, K. M. (2021). Gestión de los servicios de enfermería frente al COVID-19. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 5(10), 24-32. <https://doi.org/10.35381/s.v.v5i10.1402>
- Amed, E. J., Villareal, G., y Alvis, C. C. (2019). Calidad del cuidado de enfermería brindado por profesionales en una ciudad colombiana. *Revista Ciencia y Cuidado*, 16(2), 108-119. <https://doi.org/10.22463/17949831.1615>
- Aneas, M. A. (2005). Competencia intercultural, concepto, efectos e implicaciones en el ejercicio de la ciudadanía. *Revista Ibero Americana de Educación*, 36(13), 1-9. <https://doi.org/10.35362/rie36133004>

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

- Antolínez, I. (2011). Contextualización del significado de la educación intercultural a través de una mirada comparativa: Estados Unidos, Europa y América Latina. *Papeles del CEIC*, 2(93), 1-37. <http://www.identidadcolectiva.es/pdf/73.pdf>
- Antón-Solanas, I., Rodríguez-Roca, B., Vanceulebroeck, V., Kömürçü, N., Kalkan, I., Tambo-Lizalde, E., Huércanos-Esparza, I., Casa, A., Hamam-Alcober, N., Coelho, M., Coelho, T., Van, Y., Öz, S. D., Kavala, A., y Subirón-Valera, A. B. (2022). Percepciones de enfermeras cualificadas sobre la competencia cultural y experiencias de cuidado de pacientes culturalmente diversos: un estudio cualitativo en cuatro países europeos [Qualified Nurses' Perceptions of Cultural Competence and Experiences of Caring for Culturally Diverse Patients: A Qualitative Study in Four European Countries]. *Nursing Reports*, 12(2), 348-364. <https://doi.org/10.3390/nursrep12020034>
- Antón-Solanas, I., Tambo-Lizalde, E., Hamam-Alcober, N., Vanceulebroeck, V., Dehaes, S., Kalkan, I., Kömürçü, N., Coelho, M., Coelho, T., Casa, A., Cordeiro, R., Sagarra-Romero, L., Subirón-Valera, A. B., y Huércanos-Esparza, I. (2021). Experiencia de aprendizaje de la competencia cultural de los estudiantes de enfermería [Nursing students' experience of learning cultural competence]. *PLOS ONE*, 16(12). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0259802>
- Aravena, M., Berrios, A., y Figueroa, V. U. (2020). Metodología de la evaluación de logro de las competencias de los estudiantes orientados hacia el perfil de egreso. *Revista on line de Política e Gestão Educacional*, 24(2), 1093-1103. <https://doi.org/10.22633/rpge.v24iesp2>

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Archila-Hernández, E. D., Vergara-Escobar, O. J., Romero-Torres, M. C., y Pulido-Barragán, S.

P. (2024). Facilitadores y barreras para el uso de la práctica basada en la evidencia.

Revista Ciencia y Cuidado, 21(1), 9-22. <https://doi.org/10.22463/17949831.4158>

Arguelles, J. N. (2023). Las lenguas originarias en la Educación Superior Comunitaria en

Oaxaca, México. *Revista Educación Superior y Sociedad (ESS)*, 35(2), 293-329.

<https://doi.org/10.54674/ess.v35i2.871>

Arnal, J., del Rincón, D., y Latorre, A. (1992). *Investigación educativa. Fundamentos y*

metodologías. Editorial Labor, S. A.

Arnaz, J. A. (1981). Guía para la elaboración de un perfil del egresado. *Revista de educación*

superior, 10(40), 1-7. <http://publicaciones.anuies.mx/revista/40>

Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior. (1981). La

planeación de la Educación Superior en México a partir de la Reunión de la Asamblea de

la ANUIES en Puebla, 1978. *Revista de la Educación Superior*, 10(39).

<http://publicaciones.anuies.mx/revista/39>

Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior. (1990). Propuesta

de lineamientos para la evaluación de la educación superior. *Revista de la Educación*

Superior, 19(75), 1-32. <http://publicaciones.anuies.mx/revista/75>

Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior. (1997).

Evaluación y acreditación de la educación superior en México. *Revista de la Educación*

Superior, 26(101). <http://publicaciones.anuies.mx/revista/101>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior. (2019, 18 de octubre). *Acerca de la ANUIES*. <http://www.anui.es.mx/anui.es/acerca-de-la-anui.es>
- Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior. (2023). *Anuario estadístico de educación superior – Técnico superior, Licenciatura y Posgrado 2021-2022*. <http://www.anui.es.mx/informacion-y-servicios/informacion-estadistica-de-educacion-superior/anuario-estadistico-de-educacion-superior>
- Atashzadeh-Shoorideh, F., Zeydani, A., Hosseini, M., y Zohari-Anboohi, S. (2023). Explicación de los desafíos existentes de la educación de pregrado en enfermería basada en la comunidad en Irán: un estudio cualitativo. *BMC Medical Education*, 23(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04484-x>
- ATLAS.ti Scientific Software Development GmbH. (2021). ATLAS.ti (versión 9.0.0.214) [Software de análisis de datos cualitativos].
- Baker, C., Cary, A. H., y da Conceicao, M. (2021). Estándares globales para la educación profesional en enfermería: Ahora es el momento [Global standards for professional nursing education: The time is now]. *Diario de enfermería profesional: diario oficial de la Asociación Estadounidense de Colegios de Enfermería*, 37 (1), 86-92. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2020.10.001>
- Bedoya, J. F., y Medina, P. (2020). Representaciones sociales de docentes y estudiantes sobre el plan de estudios de un programa de enfermería. *RHS: Revista Humanismo y Sociedad*, 8(2), e-2339-4196, 71-87. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7716813>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Benios, N. A., Gómez, F. I., Briceño, M. M. y Zumárraga, J. B. (2016). El programa de evaluación docente en la UADY. Experiencia de la implementación. *Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa*, 9(1), 161-179.
<https://doi.org/10.15366/riee2016.9.1.010>
- Bennett, M. (1986). Un enfoque de Desarrollo para la formación de la sensibilidad intercultural [A developmental approach to training for intercultural sensitivity]. *International Journal of Intercultural Relations*, 10(2), 179-195. <https://www.idrinstitute.org/resources/a-developmental-approach-to-training-for-intercultural-sensitivity/>
- Bennett, M. J. (2013). *Basic Concepts of Intercultural Communication: Paradigms, Principles and Practices* (2nd Ed.). Intercultural Press.
- Besalú, X. (2002). *Educación intercultural en Europa*. Síntesis. <https://dugi-doc.udg.edu/bitstream/handle/10256/12681/EducacionInterculturalEU.PDF>
- Blanco, J. J., Henao-Castaño, A. M., y Ovalle, M. E. (2021). Atención domiciliaria y pandemia covid-19: experiencia desde enfermería. *Revista Cuidarte*, 12 (3), 1-11.
<https://doi.org/10.15649/cuidarte.1980>
- Borré-Ortiz, Y. M., Pabón, Y., Henao, L., Amaya, K., y Polo, K. (2015). Caracterización de los programas de enfermería en Colombia. *Investigaciones Andina*, 17(31), 1418-1432.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239040814011>
- Butcher, H. K. (2022). Investigación participativa basada en la comunidad guiada por la Teoría crítica del cuidado [Community-based participatory research guided by critical caring

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

theory]. *Nursing Science Quarterly*, 35(4), 400-408.

<https://doi.org/10.1177/08943184221115103>

Cabrera, A. N. (2018). Guía metodológica para la autoevaluación de la calidad institucional en una Facultad de. *Enfermería Educación Médica Superior*, 32(3), 1-28.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000300001

Cabrera, A. N. (2019). Procesos de evaluación institucional en servicios de educación superior.

Aprendizajes en una facultad de enfermería. *Revista Chilena de Enfermería*, 1(1), 53-81.

<http://doi.org/10.5354/2452-5839.2019.55422>

Cabrera, F., y Bartolomé, M. (2000). Nuevas tendencias en la evaluación de programas de educación multicultural. *Revista de Investigación Educativa*, 18(2), 463-479.

<https://revistas.um.es/rie/article/view/121141>

Calderón, M. L., Herrera, M. R., Macías, A. M., Reyes, G. M., y Macías, M. J. (2022). La pasantía de enfermería en tiempos de COVID-19 [Nursing internship in COVID-19 times]. *International Journal of Health Sciences*, 6(1), 398-404.

<https://doi.org/10.53730/ijhs.v6n1.4627>

Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. Secretaría General, Secretaría de Servicios Parlamentarios. (2019). *Ley General de Educación*. Diario Oficial de la Federación.

https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5573858&fecha=30/09/2019

Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. Secretaría General, Secretaría de Servicios Parlamentarios. (2021). *Ley General de Educación Superior*. Diario Oficial de la

Federación. <http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/ref/lges.htm>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Carrasquilla, D., y Pérez, C. (2024). Cambio cultural en cuidadores indígenas. Bases etnográficas para la enfermería transcultural. *Cultura de los Cuidados*, (68), 257–266.

<https://doi.org/10.14198/cuid.17282>

Carrera, C., Lara, Y. I., y Madrigal, J. (2019). Evaluación del logro del perfil de egreso. Un estudio de caso. *Revista Electrónica Científica de Investigación Educativa*, 4(2), 1019-1028. <https://doi.org/10.33010/recie.v4i2.317>

Carrera, C., Lara, Y. I., y Madrigal, L. (2018). Análisis curricular del perfil de egreso desde la experiencia de los usuarios. *Boletín Redipe*, 7(10), 139-146.

<https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/505501>

Carrillo, C. G. y Márquez, L. E. (2023). Hacia nuevos modelos de atención en salud: la integración de las medicinas no convencionales. *Revista de Comunicación y Salud*, 13, 22-41. <https://doi.org/10.35669/rcys.2023.13.e308>

Carvajal-Zarrabal, O., Barradas-Dermitz, D. M., Nolasco-Hipólito, C., Olawunmi, O., Calderón-Garcidueñas, A. L., y López-Amador, N. (2022). Enfermedad renal crónica: alcance y perspectiva etnobotánica. *South Florida Journal of Development*, 3(6), 6552-6563.

<https://doi.org/10.46932/sfjdv3n6-014>

Casarini, M. (1999). *Teoría y diseño curricular*. Trillas.

Casillas, M. L., y Santini, L. (2009). *Universidad Intercultural. Modelo Educativo* (2ª ed.).

Coordinación General de Educación Intercultural y Bilingüe.

<https://www.unich.edu.mx/wp-content/uploads/2012/04/Modelo2.pdf>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Castro, C. A. (2022). Elementos culturales en el cuidado de la persona mayor indígena: revisión sistemática. *Revista Chilena De Enfermería*, 4(1), 41–71. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2022.65040>
- Chávez, P. (2022). Competencias interculturales del profesional de salud serumista. *Anales de la Facultad De Medicina*, 83(1), 54-57. <https://doi.org/10.15381/anales.v83i1.21328>
- Cedeño, S., Rodríguez, J. I., Prieto, D. M., Schlegel, C., López, L. E., y Domínguez, S. (2021). Reflexiones sobre las bases conceptuales de la interculturalidad, las problemáticas y retos desde la formación de enfermería. *Revista Recién*, 10(1), 94-108. <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/issue/view/6>
- Celote, A. (2013). *El nacimiento de la primera universidad intercultural de México*. Cuando el sueño se hizo palabra. Secretaría de Educación Pública. https://dgeiib.basica.sep.gob.mx/files/fondo-editorial/educacion-intercultural/cgeib_00036.pdf
- Comisión Económica para América Latina. (2010). *Metas Educativas 2021: estudios de costos*. CEPAL. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/3773-metas-educativas-2021-estudio-costos>
- Comité de Planeación para el Desarrollo del Estado de Tabasco. (2020). *Programa sectorial salud, seguridad y asistencia social 2019-2024*. Periódico Oficial. <https://tabasco.gob.mx/derivados-ped>
- Consejo Mexicano para la Acreditación de Enfermería A.C. (2018). *Filosofía*. <http://www.comace.mx/Filosofia.aspx>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. (2022). *Informe de pobreza y evaluación 2022. Tabasco.*

https://www.coneval.org.mx/coordinacion/entidades/Paginas/Informes_Pobreza_Evaluacion_2022.aspx

Consejo para la Acreditación de la Educación Superior. (2022, 18 de octubre). *Origen de la COPAES.* <https://www.copaes.org/copaes.html>

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. (2024). *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.* <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/ref/cpeum.htm>

Convenio de coordinación para la creación, operación y apoyo financiero de la Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado Libre y Soberano de Tabasco, suplemento 6633F. 01 de abril del 2006 (México). *Normatividad.* <https://uiet.edu.mx/>

Corral, Y. (2009). Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. *Revista Ciencias de La Educación, 19(33)*, 228-247.
<http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/>

Cruz-Sánchez, M., y Cruz-Arceo, M. Á. (2020). El significado de la diabetes mellitus entre indígenas chontales de Tabasco, México. *Población y Salud en Mesoamérica, 18(1)*, 149-175. <https://dx.doi.org/10.15517/psm.v18i1.40092>

Cubillos, J., Pillancari, N., y Villalobos, R. I. (2018). Prácticas como facilitador de la inserción laboral en estudiantes universitarios. *En Educación Superior y Sociedad, 30*, 233-261. UNESCO. <https://www.iesalc.unesco.org/ess/index.php/ess3/article/view/218/204>

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Dávila C. A., Vaca, J., y Hidrobo, J. F. (2023). Percepción de los estudiantes de enfermería sobre la simulación clínica: un análisis de su experiencia formativa. *Horizonte de Enfermería*, 34(3), 508-519. [PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE LA SIMULACIÓN CLÍNICA: UN ANÁLISIS DE SU EXPERIENCIA FORMATIVA | Horizonte de Enfermería \(uc.cl\)](#)

De Bortoli, S. H., Lau, L., Elías, S. S., Morán, L., Zarate, R. A., McCreary, L.L, Theus, L., Gutiérrez, M. C., Da Silva, A., Molina, J., y Rozo, N. (2017). The situation of nursing education in Latin America and the Caribbean towards universal health. *Rev Latino-Americana de Enfermagem*, 25(e2913), 1-14. <http://10.1590/1518-8345.2232.2913>

De la Garza, J. (2013). La evaluación de programas educativos del nivel superior en México. *Perfiles Educativos*, 35, núm. esp., 33-45. <http://www.iissue.unam.mx/perfiles//numeros/2013/e>

De Souza, M. C. (2009). *La artesanía de la investigación cualitativa*. Lugar Editorial.

Deardorff, D. K. (2006). Identificación y evaluación de la competencia intercultural como resultado estudiantil de la internacionalización [Identification and Assessment of Intercultural Competence as a Student Outcome of Internationalization]. *Journal of Studies in International Education*, 10(3), 241–266. <https://doi.org/10.1177/1028315306287002>

Deardorff, D. K. (2009). Sintetizar conceptualizaciones de la competencia intercultural: un resumen y temas emergentes [Synthesizing conceptualizations of intercultural competence: a summary and emerging theme]. En Darla K. Deardorff (Ed.), *The SAGE*

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Handbook of Intercultural Competence (pp.264-269). SAGE Publications.

<https://dx.doi.org/10.4135/9781071872987>

Deardorff, D. K. (2011). Evaluación de la competencia intercultural [Assessing intercultural competence]. *New Directions for Institutional Research*, 2011(149), 65–79.

<https://doi.org/10.1002/ir.381>

De-La-Cueva-Ariza, L., Delgado-Hito, P., Martínez-Estalella, G., Via-Clavero, G., Lluch-Canut, T., y Romero-García, M. (2018). Implementación de la evidencia para la mejora de los cuidados de enfermería a la familia del paciente crítico: una investigación-acción participativa [Implementation of the evidence for the improvement of nursing care to the critical patient's family: a participatory action research]. *BMC Health Services Research*, 18(1), 2-9. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3177-8>

Delors, J. (1996). Formar a los protagonistas del futuro, en una educación para el siglo XXI: aprender a aprender. *El correo de la UNESCO*, 4(49), 6-11.

https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000102622_spa

Díaz, A. (2006). El enfoque de competencias en la educación ¿una alternativa o un disfraz de cambio? *Perfiles Educativos*, 28(111), 7-36.

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=13211102>

Díaz, A. (2019). La evaluación reflexiva para el fortalecimiento de la educación sostenible en la escuela primaria. *Investigación y Formación Pedagógica Revista del CIEG*, 5(9), 84-103.

<http://revistas.upel.edu.ve/index.php/revinformpedag/article/view/7176/4339>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Dietz, G. (2023). ¿Cómo ruralizar la universidad? Reflexiones sobre interculturalidad y plurilingüismo en la educación superior. *Revista Iberoamericana de Educación Rural*, 1(1), 135-141. <https://doi.org/10.48102/riber.v1i1>
- Dietz, G., & Mateos, L. S. (2011). *Interculturalidad y educación intercultural en México. Un análisis de los discursos nacionales e internacionales en su impacto en los modelos educativos mexicanos*. Secretaría de Educación Pública.
<https://www.uv.mx/iie/files/2013/01/Libro-CGEIB-Interculturalidad.pdf>
- Dois, A., Bravo, P., Contreras, A., Soto, M.G., y Mora, I. (2018). Formación y competencias para los equipos de atención primaria desde la mirada de expertos chilenos. *Rev Panam Salud Publica*, 42: e147, 1-7. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.147>
- Domingues, F. T. (2021). Cuidados de enfermería omitidos y sus razones en una institución pública de la provincia Chubut en Argentina. *Salud Ciencia y Tecnología*, 1, 1-9.
<https://doi.org/10.56294/saludcyt202115>
- Eguigure, Y., y Zepeda, O. J. (2019). Satisfacción y desempeño de los egresados del Centro de investigación e innovación Educativas-CIIE, año 2017. *Paradigma Revista de Investigación Educativa*, 26(41), 12-32. <https://doi.org/10.5377/paradigma.v26i41.7972>
- Elizalde-Ordoñez, H., Ortiz-Dávalos, G., Aya-Roa, K. J., Rodríguez-Quezada, F., y Moreno-González, M. M. (2021). Experiencia del profesional de enfermería en su relación con el estudiante durante su práctica clínica. *Sanus*, 6 (1)1-15.
<https://doi.org/10.36789/sanus.vi1.192>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Escobar-Pérez, J. y Cuervo-Martínez, A. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en Medición*, 6, 27-36.

https://www.humanas.unal.edu.co/lab_psicometria/revista-avances-en-medicion/avances-en-medicion-no6

Escudero, T. (2016). La investigación evaluativa en el Siglo XXI: Un instrumento para el desarrollo educativo y social cada vez más relevante. *RELIEVE. Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa*, 22(1), 1-21.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91649056015>

Escobar, A. E., y Quenorán, V. S. (2022). Evaluación de los graduados de enfermería sobre los contenidos curriculares y su aplicación en la práctica [Evaluation of nursing graduates on curricular content and its application in the practice]. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(5), 112–125. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i5.449>

Espinoza, O., Sandoval, L., González, L. E., Castillo, D., y Loyola, J. (2020). Validación y aseguramiento del perfil de egreso de las carreras en Chile: la perspectiva de los directores de psicología y pedagogía en educación básica. *Revista de la Educación Superior*, 196(49), 103-124. <https://doi.org/10.36857/resu.2020.196.1411>

Fanning, M. M., Santa Cruz, E. R., Castro, R. C., Purisaca, J. del C. y Juárez, V. M. (2021). El seguimiento de egresados y su repercusión en el proceso formativo del profesional de enfermería. *Ser, Saber y Hacer de Enfermería*, 3(2), 1-12.

<http://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/issue/view/21>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Farías-Cancino, A., González-Aguero, M., Urrutia-Egaña, M., Cruces-Ramírez, M., Navea-Barrera, J., y Reyes-Vásquez, J. (2021). Desarrollo de una estrategia para fortalecer la competencia intercultural en el currículo de pregrado de enfermería. *Revista Médica Chile*, 149(10), 1495-1501. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021001001495>.
- Flood, J., y Commendador, K. (2016). Estudiantes de enfermería de pregrado y atención intercultural: una evaluación del programa [Undergraduate nursing students and cross-cultural care: A program evaluation]. *Nurse Education Today*, 36, 190-194. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2015.10.003>
- Franco, J. A., Vargas, G. M., Macías, C. G., y Rivera, M. C. (2022). Proceso de fortalecimiento de la carrera de enfermería universitaria de Guayaquil en pro de la acreditación. *Polo del Conocimiento*, 7(7), 1451-1465. <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/4296/10171>
- Furlán, A. (1998). *Currículum e institución*. Instituto Michoacano de Ciencias de la Educación Morelia (IMCED) “José María Morelos. <https://es.scribd.com/document/386319444/Alfredo-Furlan-Curriculum-e-Institucion>
- Franco, Y. I., y Gonzales, S. H. (2019). Efectividad del programa de atención domiciliaria en el cuidado de úlceras por presión. *Ágora Revista Científica*, 6(1), 1-10. <https://doi.org/10.21679/arc.v6i1.122>
- Fraser, G. (2022). Ser intérprete indígena en chaco (Argentina): implicancias de una categoría en construcción. *Mutatis Mutandis Revista Latinoamericana de Traducción*, 15(2), 274-293. <https://doi.org/10.17533/udea.mut.v15n2a02>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- García, L., Vázquez, J. J., Sánchez, B., Rúa, P. D., y Rodríguez, D. L. (2022). Opinión de los empleadores respecto al desempeño de los egresados de enfermería: estudio de caso en el sur de Jalisco, México. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 6836-6855. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3924
- Galán, F. (2016). *Procesos de construcción sobre las entidades indígenas a través de las políticas educativas: el caso Oxolotán, Tabasco* (Tesis Doctoral). <https://cdigital.uv.mx/handle/123456789/41444>
- Galán, R. (2019). Registro censal sobre los ch'oles de Tabasco a inicios de siglo XXI: educación superior, rezago y la fundación una universidad intercultural. *Ruta Antropológica*, 6(9) 47-71. <https://posgrado.unam.mx/antropologia/revista/index.php>
- García, M. E., Gómez, S. M., y Borjas, M. (2019). *Estudio comparativo en enfermería: Caso Colombia y Chile* [Tesis Maestría, Universidad de Norte]. Repositorio Institucional. <http://hdl.handle.net/10584/10016>
- García, M., y Carrero, A. (2008). Aplicación del diagrama de afinidad para plantear problemas ambientales. *Ensayo y Error. Revista de Educación y Ciencias Sociales*, 17(34), 141-152. <https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/447489>
- Gamboa-Suárez, A. A., Vargas-Tolosa, R., y Hernández-Suárez, C. A. (2017). Investigación formativa: Pretensiones curriculares y representaciones sociales de actores educativos en el programa de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander – Cúcuta, Colombia. *Universidad salud*, 19(1), 60-66. <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.69>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Gil, M. D., y Solano, M. (2017). La aplicación del modelo de competencia cultural en la experiencia del cuidado en profesionales de Enfermería de Atención Primaria [Application of the cultural competence model in the experience of care in nursing professionals Primary Care]. *Atención primaria*, 49(9), 549–556.
<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2016.10.013>
- Glazman, R. y Ibarrola, M. (1980). *Diseño de planes de estudios*. CISE-UNAM.
- Global Alliance for Leadership in Nursing Education and Science. (2019, junio). *Pilares globales para la educación en enfermería* [Global Pillars for Nursing Education].
<https://ganes.info/>
- Gobierno de México. (2023a, 20 junio). *Data México. Tabasco, entidad federativa*. Secretaría de Economía. <https://datamexico.org/es/profile/geo/tabasco-tb?educationDegree2=academicDegree11&educationGrowthSelector=studentsOption2&totalGenderEducation=genderOption>
- Gobierno de México. (2023b, 20 junio). *Data México. Tacotalpa, municipio*. Secretaría de Economía.
<https://datamexico.org/es/profile/geo/tacotalpa?redirect=true&totalGenderEducation=genderOption>
- González-Juárez, G. (2019). Autoevaluación diagnóstica en enfermería. *Enfermería Universitaria*, (16)1, 74-85. <http://dx.doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.1.589>
- Gradellini, C., Gómez-Cantarina, S., Domínguez-Isabel, P., Molina-Gallego, B., Mecugni, D., y Ugarte-Gurrutxaga, M.I (2021). Educación en Competencia Cultural y Sensibilidad

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Cultural en los Cursos Universitarios de Enfermería. Una revisión de alcance [Cultural Competence and cultural sensitivity education in university nursing Courses. A scoping review]. *Frontiers in Psychology*, 12, 682920. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.682920>
- Guadarrama, E., Gómez, V., Álvarez, M. E., Madin, B., Jaimes, D., y Arreola, A. A. (2023). Satisfacción en la formación académica en licenciados en enfermería en una universidad pública. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5), 8122-8135. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.8387
- Guangasi, E. M., y Fernández, M. I. (2023). Nivel de satisfacción académica de los internos rotativos de la carrera de enfermería. *Salud Ciencia y Tecnología*, 3, 1-8. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023327>
- Guba, E. G., y Lincoln, Y. S. (1981). *Effective evaluation*. Jossey-Bass Inc. Publishers. <https://www.gwern.net/docs/sociology/1981-guba-effectiveevaluation.pdf>
- Guba, G. y Lincoln, S. (1985). *Naturalistic inquiry*. Sage Publications.
- Guba, E. G. y Lincoln, Y. S. (1989). *Fourth Generation Evaluation*. Sage, Publications.
- Gutiérrez, O. A., Torres, C. A., y Lobo, N. J. (2018). Factores relacionados con la aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de Colombia. *Revista Cuidarte*, 9(1). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v9i1.480>
- Google. (2023a). *Ruta municipio Centro*. [Lomas de Ocuiltzapotlán II a Lomas de Ocuiltzapotlán II - Google Maps](#)

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Google. (2024b). *Ruta municipio Centla*. [Lomas de Ocuilzapotlán II a Lomas de Ocuilzapotlán](#)

[II - Google Maps](#)

Google. (2023c). *Ruta municipio Jalapa*. [Lomas de Ocuilzapotlán II a Lomas de Ocuilzapotlán](#)

[II - Google Maps](#)

Google. (2023d). *Ruta municipio Tacotalpa*. [Lomas de Ocuilzapotlán II a Lomas de](#)

[Ocuilzapotlán II - Google Maps](#)

Hammer, M. (2012). El inventario de Desarrollo intercultural: una nueva frontera en la evaluación y el desarrollo de la competencia intercultural [The Intercultural Development Inventory: A new frontier in assessment and development of intercultural competence]. In M. Vande Berg, R.M. Paige, & K.H. Lou (Eds.), *Student Learning Abroad* (Ch. 5, pp. 115-136). Sterling, VA: Stylus Publishing. <https://www.semanticscholar.org/paper/THE-INTERCULTURAL-DEVELOPMENT-INVENTORY-A-New-in-of-Hammer/d256cd04681225ef5c876d80496fd98745eb2bb3>

Hernández, S. E. (2022). *La interculturalidad en las políticas públicas en México*. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/47804-la-interculturalidad-politicas-publicas-mexico>

Herrera, M. R., Calderón, M. L., Zambrano, R. O., y Placencia, B. M. (2018). Acreditación y evaluación de los procesos en la carrera de enfermería en la universidad del sur de Manabí. *Educación Médica Superior*, 32(4), 108-120. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000400011

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Hooker, A. S. (2017). Avances y desafíos en evaluación de la calidad de universidades y programas para y con pueblos indígenas y afrodescendientes. En E. Sosa (Ed.), *Educación Superior y Sociedad*, 20,195-209. Instituto Internacional para la Educación Superior en América Latina y el Caribe [IESALC].
<https://www.iesalc.unesco.org/ess/index.php/ess3/article/view/24>
- Horiguchi, L., Carvalho, L. L., Umeda, E., y Borba, M. (2022). Actuación armonizada de un equipo multidisciplinario de salud: la deshospitalización humanizada. *Revista Bioética*, 30(3), 564-574. <https://doi.org/10.1590/1983-80422022303550es>
- Huamán, L. A., Pucuhuaranga, T. N., e Hilario, N. E. (2020). Evaluación del logro del perfil de egreso en grados universitarios: tendencias y desafíos. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 11(21), e006. Epub.
<https://doi.org/10.23913/ride.v11i21.691>
- Hurtado, J. L., Orellana, L., Manjón, N., y Pérez, R. (2017). Enfoque intercultural en el currículo de la carrera de enfermería de la Universidad de San Francisco Xavier de Chuquisaca. Sucre, 2007. *ENFERvida*, 1(1), 7-12.
<http://revistas.usfx.bo/index.php/enfervida/article/view/10>
- Huyhua, S. C. y Tejada, S. (2021). *Satisfacción del empleador sobre las competencias del egresado de enfermería de una universidad pública licenciada* [Tesis Maestría, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. Repositorio institucional. <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2336>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2021). *Panorama sociodemográfico de México 2020. Tabasco*. INEGI.

<https://www.inegi.org.mx/app/biblioteca/ficha.html?upc=702825198008>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2022, 22 de junio). *Estadísticas a propósito del día internacional de los pueblos originarios*. Comunicado de prensa núm. 430/22.

https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_PueblosInd22.pdf

Izcará, S. P. (2014). *Manual de investigación cualitativa*. Editorial Fontamara.

<https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4613>

Isakov, T., Kamau, S., Koskenranta, M., Kuivila, H., Oikarainen, A., Ropponen, P., y Mikkonen, K. (2023). Experiencias de enfermeras cultural y lingüísticamente diversas sobre cómo la competencia facilita la integración en el entorno laboral: un estudio cualitativo [Culturally and linguistically diverse nurses' experiences of how competence facilitates integration into the working environment: A qualitative study]. *Nurse Education in Practice*, 67, 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103553>

Jaime, F. M., Dufour, G. A., Alessandro, M., y Amaya, P. (2013). *Introducción al análisis de políticas públicas*. Universidad Nacional Arturo Jauretche.

http://biblioteca.clacso.edu.ar/Argentina/icsya-unaj/20171114040327/pdf_1260.pdf

Jara, G. M., Quispe, U. S., y Meléndez, C. R. (2022). Conocimientos ancestrales y uso de plantas medicinales en la prevención y tratamiento de la COVID19 en Perú. *Revista de Investigación*, 46(108), 210-226. [Conocimientos ancestrales y uso de plantas medicinales](#)

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

[en la prevención y tratamiento de la COVID- 19 en el Perú | REVISTA DE
INVESTIGACIÓN \(upel.edu.ve\)](#)

- Jiménez, J. A. (2019). La evaluación y acreditación de la educación profesional en México: ¿la legitimación y competitividad como fin de la universidad? *Revista de Educación Superior*, 48(189), 55-72. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-27602019000100055&script=sci_arttext
- Jiménez-Gómez, M. A., Cárdenas, L., Velásquez-Oyola, M. B., Carrillo-Pineda, M., y Barón-Díaz, L. Y. (2019). El pensamiento reflexivo y crítico en los currículos de enfermería. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 27, 1-13. <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2861.3173>
- Joo, J. Y, y Liu, M. F. (2020). Barreras de las enfermeras para el cuidado de las minorías étnicas: una revisión sistemática cualitativa [Nurses' Barriers to care of ethnic minorities: a qualitative systematic review]. *Western Journal of Nursing Research*, 42(9):760-771. <https://doi.org/10.1177/0193945919883395>
- Krainer, A., Aguirre, D., Guerra, M. y Meiser, A. (2017). Educación superior intercultural y diálogo de saberes: el caso de la Amawtay Wasi en Ecuador. *Revista de la Educación Superior*, 46(184), 55-76. <https://doi.org/10.1016/j.resu.2017.11.002>
- Kvale, S. (2011). *Las entrevistas en Investigación Cualitativa*. Ediciones Morata, S. L.
- Lagoueyte, M. I. (2015). El Cuidado de enfermería a los grupos humanos. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, (47)2, 209-213. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Leach, M. J., y Tucker, B. (2018). Comprensión actual de la brecha entre la Investigación y la práctica en enfermería: un desafío de métodos mixtos [Current understandings of the research-practice gap in nursing: A mixed-methods study]. *Collegian*, 25(2), 171–179. <https://doi.org/10.1016/j.colegn.2017.04.008>
- Lopez, L. E., y Lepez, C. O. (2022). Rol de la enfermería en la salud intercultural: desafíos en el contexto argentino. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2(1), 1-10. [Rol de la enfermería en la salud intercultural: desafíos en el contexto argentino \(medigraphic.com\)](https://doi.org/10.1016/j.colegn.2017.04.008)
- López, C. F., y Huamán, L. A. (2021). Evaluación del perfil de egreso. En C. F. López, L. A. Huamán & C. F. Aguirre (Eds.). *Perfil de egreso: educación superior universitaria* (pp. 161-202). Universidad Nacional del Centro del Perú. <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/152508-opac>
- López-Díaz, L., Arias, S. E., Rodríguez, V., Reina-Leal, L. M., Benavides, E. C., Hernández, D. C., y Olaya, E. A. (2018). Competencia cultural de las enfermeras en el área de salud pública: una metasíntesis. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 17(34), 3-13. <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/23077>
- López-Entrambasaguas, O. M., Calero-García, M. J., Díaz-Meco-Niño, a. M., y Martínez-Linares, J. M. (2020). Garantía de calidad en la educación en enfermería: un estudio cualitativo que involucra a estudiantes y enfermeras recién graduadas [Quality Assurance in Nursing Education: A Qualitative Study Involving Students and Newly Graduated Nurses]. *International of Environmental Research and Public Health*, 17(1), 1-11. <https://doi.org/10.3390/ijerph17010240>

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Lukas, J. F., y Santiago. (2014). *Evaluación educativa* segunda edición. Alianza Editorial, S. A.

www.alianzaeditorial.es

MacLean, T. L., Qiang, J. R., Henderson, L., Bowra, A., Howard, L., Pringle, V., Butsang, T., Rice, E., Di Ruggiero, E., y Mashford-Pringle, A. (2023). Capacitación en seguridad cultural indígena para profesionales de la salud, el trabajo social y la educación aplicados: una revisión de alcance de PRISMA [Indigenous Cultural Safety Training for Applied Health, Social Work, and Education Professionals: A PRISMA Scoping Review]. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 20(6), 1-30.
<https://doi.org/10.3390/ijerph20065217>

Mancinelli, G. (2023). La importancia de la participación y la colaboración intercultural en la formación de enfermeras/os en las comunidades wichí del Chaco salteño. *Trabalho, Educação E Saúde*, 21, 19. <https://doi.org/10.1590/1981-7746-ojs1649>

Mayumi, E., Alves dos Santos, A., La Salette da Costa, M., Totti, M. S., y De Souza, F. (2016). Movilidad académica internacional en la formación de enfermería: relato de experiencia. *Revista Brasileira De Enfermagem*, 69(5), 986-990. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2015-0128>

Medina, J. C., y González, J. A. (2020). Índice estocástico de percepción del logro del perfil de egreso de los estudiantes de pedagogía. El caso de una universidad regional en Chile. *Formación universitaria*, 13(1), 83-92. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062020000100083>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Medina-Rodríguez, J. R., Mora-Escobar, G. E., y Cusihamán-Puma, A. U. (2022). Parto domiciliario, rol de la partera empírica: Paraguay, 2010-2020. *Revista De Salud Pública Del Paraguay*, 12(2), 26-35. <https://doi.org/10.18004/rspp.diciembre.26>
- Mejía-Castillo, H. J. (2017). La metodología de investigación evaluativa una alternativa para la valoración de proyectos. *Revista Iberoamericana de Bioeconomía y Cambio Climático*, 3(5), 734-739. <https://doi.org/10.5377/ribcc.v3i5.5945>
- Méndez J., y Molina M. (2023). Vivencias de las mujeres indígenas chiapanecas en el control prenatal en un contexto multicultural. *Anales de Medicina Universitaria*, 2(3), 106-113. <https://doi.org/10.31644/AMU.V02.N03.2024.A12>
- Meraz, M. A., Cardoso, M. A., Reyes, V., y Ostiguín, R. M. (2018). Evaluación Cualitativa: Una alternativa para la praxis de enfermería. *Cultura de los cuidados*, 22(51), 160-168. <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2018.51.18>
- Merriam, S. B. (1998). *Investigación cualitativa y aplicaciones de estudios de caso en educación*. [Qualitative research and case study applications in education]. Jossey-Bass.
- Merriam, S. B. (2009). *Investigación cualitativa*. [Qualitative research]. Jossey-Bass. https://books.google.com.mx/books?id=tvFICrgcuSIC&pg=PR5&source=gbs_selected_pages&cad=1#v=onepage&q&f=false
- Meyer, G., Shatto, B., Delicath, T., y Von Der Lancken, S. (2017). Efecto de la revisión del plan de estudios en la transición a la práctica de los graduados [Effect of Curriculum Revision on Graduates' Transition to Practice]. *Nurse Educator*, 42(3), 127-132. <https://doi.org/10.1097/nne.0000000000000325>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Miranda-Limachi, K.E., Rodríguez-Núñez, Y., y Cajachagua-Castro, M. (2019). Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. *Enfermería universitaria*, 16(4), 374-389.
<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.4.623>
- Monzón, M. Y. (2015). Evaluación del aprendizaje: un recorrido histórico y epistemológico. *Revista de Ciencias de la Educación. Academicus*, 1(6), 12-24.
<http://www.ice.uabjo.mx/academicus-no-6>
- Moreno, J. A., Martínez, K. M., Serna, D., y Gaitán-Gómez, O. L. (2022). Competencias y habilidades de la y el profesional de enfermería, para aplicar el proceso enfermero durante el cuidado: revisión sistemática. *Horizonte De Enfermería*, 33(1), 109–125.
<https://horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/42455>
- Olarte, G., Delgado, G. M, Morales, L. Y, Pabón, I. J., y Salazar, J. T. (2023). Percepción en la recuperación de la salud y los cuidados de enfermería. *Horizonte de Enfermería*, 34(1), 22-34. https://doi.org/10.7764/horiz_enferm.34.1.22-34
- Organización Mundial para la Salud. (2020). *Situación de la enfermería en el mundo 2020: invertir en educación, empleo y liderazgo*. Organización Mundial de la Salud.
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/332164>
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). Estrategia sobre recursos humanos para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13672:human-resources-for-health-for-all-people-in-all-places&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico. (2019). *Educación superior en*

México: Resultados y relevancia para el mercado laboral. OECD Publishing, Paris.

<https://doi.org/10.1787/9789264309432-en>.

Parada-Rico, D., Vargas-Pérez, P., Rivera-Rodríguez, J., y Cendales-Sánchez, S. (2021).

Percepción de pertinencia curricular del enfermero graduado en una universidad pública colombiana. *Educación y humanismo*, 23(40), 1-18.

<https://doi.org/10.17081/eduhum.23.40.4047>

Paredes, J. G., Rosero, J. H., y Dueñas, H. C. (2022). Flora del parque jardín botánico de Neiva,

Huila Colombia. En Rosero, J. H. y Cerón, A. M. Huila Biodiverso: conceptos y desafíos.

UNIMINUTO. <https://doi.org/10.26620/uniminuto/978-958-763-567-6>

Pelcastre-Villafuerte, B. E., Meneses-Navarro, S., Sánchez-Domínguez, M., Meléndez-Navarro,

D., y Freyermuth-Enciso, G. (2020). Condiciones de salud y uso de servicios en pueblos indígenas de México. *Salud Pública de México*, 62(6), 810-819.

<https://doi.org/10.21149/11861>

Peraza, C. X., González, F. N., y Vera, M. (2023). Etnoenfermería e interculturalidad en el parto

de mujeres indígenas. *RECIAMUC*, 7(4), 162-169.

[https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(4\).oct.2023.162-169](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(4).oct.2023.162-169)

Pérez-Acuña, C., y Medina, J. L. (2023). Atención sanitaria intercultural desde la perspectiva de

estudiantes, docentes y autoridades de enfermería: estudio fenomenográfico. *Index De*

Enfermería, 2024(33), e14697. <https://doi.org/10.58807/indexenferm16204>

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Pérez, M. G. (2023a, 03 de abril). *Hospital Médica Tabasco, Centro, Tabasco* [Fotografía].

Tomada por autor.

Pérez, M. G. (2023b, 17 de abril). *Centro de Salud San Miguel Afuera, Jalapa, Tabasco*

[Fotografía]. Tomada por autor.

Pérez, M. G. (2023c, 13 de abril). *Hospital Comunitario, Jalapa, Tabasco* [Fotografía]. Tomada por autor.

Pérez, M. G. (2023d, 31 de marzo). *Centro de salud Libertad, Tacotalpa, Tabasco* [Fotografía].

Tomada por autor.

Pérez, M. G. (2023e, 05 de abril). *Centro de Salud Lázaro Cárdenas, Tacotalpa, Tabasco*

[Fotografía]. Tomada por autor.

Pérez, M. G. (2023f, 30 de junio). *Jurisdicción Sanitaria, Centla, Tabasco* [Fotografía]. Tomada por autor.

Pérez, M. G. (2023g, 06 de junio). *Jurisdicción Sanitaria, Jalapa, Tabasco* [Fotografía]. Tomada por autor.

Pérez, M. G. (2023h, 29 de mayo). *Jurisdicción Sanitaria, Tacotalpa, Tabasco* [Fotografía].

Tomada por autor.

Pérez-Pinto, M. G., y Aquino-Zúñiga, S. P. (2022). Revisión sistemática de evaluaciones de planes de estudio de la Licenciatura en Enfermería. *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 30(86), e3503, 1-13.

<https://doi.org/10.33064/iycuaa2022863503>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Pérez-Pinto, M. G., Aquino-Zúñiga, S. P., Cisneros-Chacón, E. J., y Berttolini-Díaz, G. M. (2023). Evaluación del plan de estudios de enfermería intercultural en una universidad del sureste de México: percepción de egresados y empleadores. *Teuken Bidikay*, 14(23), 123-141. <https://doi.org/10.33571/teuken.v14n23a8>
- Piza, N. D., Amaiquema, F. A., y Beltrán, G. E. (2019). Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias. *Conrado*, 15(70), 455-459. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000500455&lng=es&tlng=es.
- Poquis, E., Cadenillas, V., Palacios, J. P., Núñez, F. E., Buendía, G. R., y Chumacero, J. C. (2020). Análisis del perfil profesional en la empleabilidad de estudiantes de enfermería de un instituto superior tecnológico público. *Propósitos y Representaciones*, 8(3), 1-10. <https://doi.org/10.20511/pyr2020.v8n3.785>
- Quecedo, R., y Castaño, C. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de Psicodidáctica*, (14), 5-39. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17501402>
- Ramírez, N., Vílchez, V., y Muñoz, D. (2019). El cuidado como un proceso de interacción y anticipación humana. *Index de Enfermería*, 28(4), 194-198. [El cuidado como un proceso de interacción y anticipación humana | Index de Enfermería \(ciberindex.com\)](#)
- Restrepo-Villa, R. O., y Gómez-Builes, G. M. (2023). Participación comunitaria en salud: sistematización de las experiencias de la Mesa en Salud de Moravia, Medellín 2017-2021. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 41(1), 1-11. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e348891>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Reyes-Castro, M. A., Blanco-Castillo, L., Galicia-Rodríguez, L., Vargas-Daza, E. R., y

Villarreal-Ríos, E. (2021). Prevalencia del uso de medicina tradicional herbolaria y el perfil de uso en pacientes con diabetes tipo 2 de una zona urbana. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 19(3), 73-82.

<https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2021.019.03.73>

Robles, A., Robles, J., Giménez, F. G., y Abad, M. T. (2016). Valoración de una entrevista para estudiar el proceso formativo de judokas de élite. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física del Deporte*, 16(64), 723-738.

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54248818007>

Rodríguez-Gómez, R. (2017). Los orígenes de la enfermería comunitaria en Latinoamérica. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, (49)3, 490-497.

<https://doi.org/10.18273/revsal.v49n3-2017007>

Roegiers, X. (2016). *Marco conceptual para la evaluación de las competencias*. Oficina Internacional de Educación de la UNESCO.

https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000245195_spa

Roig, H., Quesada-Pallarès, C., y Pineda-Herrera, P. (2021). Diseño y pilotaje del METEnf: Modelo de evaluación de los factores de transferencia de la información de los nuevos profesionales. *Educación Médica*, 22, 5346-5351.

<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2019.09.005>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Rojas, V. R., Navarro, S. I., y Escobar, A. (2018). La educación superior intercultural en Tabasco. Una historia en construcción. *ALTERIDAD Revista de Educación*, 13(1), 72-85.
<https://doi.org/10.17163/alt.v13n1.2018.05>.
- Roque, Y., Gafas, C., Herrera, A. S., Salazar, Y., Betancourt, C. R., y Figueredo, D. (2018). Pertinencia de la formación académica de enfermería. Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador. *Educación Médica*, 19(52), 73-78.
<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.04.010>
- Rosa, W. E., Catton, H., Davidson, P. M., Hannaway, C. J., Iro, E., Klopper, H. C., Madigan, E. A., McConville, F. E., Stilwell, B., y Kurth, A. E. (2021). Enfermeras y matronas como socios globales para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible en el Antropoceno [Nurses and Midwives as Global Partners to Achieve the Sustainable Development Goals in the Anthropocene]. *J Nurs Scholarsh*, 53(5), 552-560.
<https://doi.org/10.1111/jnu.12672>
- Rosales, J. J. (2015). Percepción y experiencia. *EPISTEME*, 35(2), 21-36.
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-43242015000200002&lng=es&tlng=es.
- Ruíz, J. M. (1996). *Como hacer una evaluación de centros educativos* (2ª ed.). [eBook]. Editorial Narcea S. A. de Ediciones.
- Ruíz, M., y Martínez-Narváez, G. (1988). El papel de la jurisdicción sanitaria en los sistemas estatales de salud. *Salud Pública de México*, 30(2), 197-201.
<https://saludpublica.mx/index.php/spm/issue/view/80>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Salmerón, F. I. (2014). Educación intercultural en la salud: retos para las universidades interculturales. J. A. Almaguer, V. Vargas & H. J. García (Eds.), *Interculturalidad en Salud* (3ª ed.). Secretaría de Salud. <http://www.dged.salud.gob.mx>
- Salmerón, F. I. (2019). Historia de las universidades interculturales en México. En M. Lloyd (Ed.), *Las universidades interculturales en México: Historia, desafíos y actualidad* (1ª ed., pp. 43-68). Universidad Nacional Autónoma de México.
https://www.puees.unam.mx/publicaciones/Libros/Lloyd2019_LasUniversidadesInterculturales.pdf
- Sánchez-Ojeda, M. A., Segura-Robles, A., Gallardo-Vigil, M. A., y Alemany-Arrebola, I. (2018). Enfermería Transcultural. Formación de los futuros profesionales de Enfermería en España. *Index de Enfermería*, 27(4), 247-250.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300015&lng=es&tlng=en.
- Sartorello, S. (2019). La agenda pendiente de la evaluación intercultural bilingüe en México. *Revista de evaluación para docentes y directivos*, 12(4), 1-18.
<https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/04/Red12.1.pdf>
- Schmelkes, S. (2003). Educación intercultural: reflexiones a la luz de experiencias recientes. *Sinéctica, Revista Electrónica de Educación*, 23, 26-34.
<https://sinectica.iteso.mx/index.php/SINECTICA/article/view/296>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Schmelkes, S. (2016). *Hacia una evaluación con enfoque intercultural. Avances, dilemas y retos.*

Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación. [https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/01/6_sylvia-schmelkes .pdf](https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/01/6_sylvia-schmelkes.pdf)

Scriven M. (1991). *Tesaurus de evaluación* 4ta ed. SAGE Publications.

Secretaría de Educación Pública, (2022). *Dirección de Educación Intercultural.* Dirección General de Educación Superior Universitario e Intercultural.

<https://dgesui.ses.sep.gob.mx/estructura/Direcci%C3%B3n-de-Educaci%C3%B3n-Intercultural>

Secretaría de Educación Pública. (2001). *Programa Nacional de Educación 2001-2006.*

SEP/Banco de México. <http://planeacion.uaemex.mx/InfBasCon/2001-2006.pdf>

Secretaría de Educación Pública. (2007). *Programa Sectorial de Educación 2007-2012*, México

<https://coleccion.siaeducacion.org/node/14>

Secretaría de Educación Pública. (2013). *Programa Sectorial de Educación 2013-2018*, México

https://www.sep.gob.mx/work/models/sep1/Resource/4479/4/images/PROGRAMA_SECTORIAL_DE_EDUCACION_2013_2018_WEB.pdf

Secretaría de Educación Pública. (2015). *Coordinación General de Educación Intercultural y*

Bilingüe. Identidad Institucional. <http://dgei.basica.sep.gob.mx/es/fondo-editorial/educacion-intercultural.html>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Secretaría de Educación Pública. (2017, 30 de octubre). *¿Sabes en qué consiste la Educación Intercultural?* Gobierno de México. <https://www.gob.mx/sep/articulos/sabes-en-que-consiste-la-educacion-intercultural>

Secretaría de Educación Pública. (2020). *Programa Sectorial de Educación 2020-2024*, México. <https://www.planeacion.sep.gob.mx/medianoplazo.aspx>

Secretaría de Educación Pública. (2023, 20 febrero). *Instituciones de Educación Superior*. <https://educacionsuperior.sep.gob.mx/instituciones.html>

Secretaría de Gobernación. (2014). *Programa Especial de Educación Intercultural 2014-2018*. Diario Oficial de la Federación. <https://www.gob.mx/sep/documentos/programa-especial-de-educacion-intercultural-2014-2018>

Secretaría de Gobierno. (2022). *Programa municipal de desarrollo urbano de Tacotalpa*. Periódico Oficial No. 7565. https://situ.sedatu.gob.mx/planeacion_municipal/selector

Secretaría de Hacienda y Crédito Público. (2001). *Plan Nacional de Desarrollo 2001-2006*. Diario Oficial de la Federación (segunda sección). <http://sidof.segob.gob.mx/notas/766335>

Secretaría de Hacienda y Crédito Público. (2007). *Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012*. Diario Oficial de la Federación (cuarta sección). <https://paot.org.mx/centro/programas/federal/07/pnd07-12.pdf>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Secretaría de Hacienda y Crédito Público. (2013). *Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018*.

Diario Oficial de la Federación (segunda sección).

<http://sidof.segob.gob.mx/notas/5299465>

Secretaría de Hacienda y Crédito Público. (2019). *Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024*.

Diario Oficial de la Federación. <http://sidof.segob.gob.mx/notas/5565599>

Secretaría de Salud. (2017, 24 de marzo). *Acerca de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS)*.

http://www.cifrhs.salud.gob.mx/site1/cifrhs/acerca_dela_cifrhs.html

Secretaría de Salud. (2019). *Plan Sectorial de Salud 2019-2024*. http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2019/transparencia/PROGRAM_SECTORIAL_DE_SALUD_2019_2024.pdf

Secretaría de Salud. (2021, 26 de noviembre). *Criterios esenciales para evaluar planes y programas de estudio de las licenciaturas en enfermería*.

http://www.cifrhs.salud.gob.mx/site1/planes-programas/criterios_esenciales.html

Secretaría de Salud (2024, 23 de abril). *Modelo de fortalecimiento de los servicios de salud con medicina tradicional*. Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud. [Medicina Tradicional Indígena. | Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx \(www.gob.mx\)](#)

Sequeda, F. L., Ureña, M. N., Velandia, M. L., y Zambrano, G. E. (2023). Competencia cultural en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Colombia. *Revista Cuidarte*, 14(2). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2779>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Silva, A. C., Silva, F., Barbosa de Castro, D., Alves de Araujo, V., y da Costa, F. (2019). Perfil de egresados del curso de enfermería: competencias e inserción laboral. *Revista Latino-Americana Enfermagem*, 27, 1-8. <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.3222.3205>.
- Simons, H. (2011). *El estudio de caso: Teoría y práctica [Case study research in practice]* (Trad.). Ediciones Morata. (Obra original publicada en 2009).
https://inaltera.org/doc/El%20estudio%20de%20caso_%20Teoria%20y%20pr%20-%20Helen%20Simons.pdf
- Stake, R. E. (1999). *Investigación con estudio de caso (2ª Reimp.) [The art of case study research]*. (Trad.). Ediciones Morata. (Obra original publicada en 1995).
<https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Investigacion-con-estudios-de-caso.pdf>
- Stake, R. E. (2006). *Evaluación comprensiva y evaluación basada en estándares*. GRAO
- Stufflebeam, D. L., & Shinkfield, A. J. (1987). *Evaluación sistemática. Guía teórica y práctica*. Ediciones Paidós Ibérica, S. A.
- Sultan, S., Abdullah, H., Meteb, A., Muneer, O., y Ahmed, M. (2019). Experiencia de práctica clínica de estudiantes de enfermería durante el año de internado en diferentes hospitales: un estudio cualitativo [Nursing students' clinical practice experience during the internship year at different hospitals: a qualitative study]. *American Journal of Nursing Science*, 8(5), 255-262. <https://doi.org/10.11648/j.ajns.20190805.18>
- Tandazo, B. M., Dávila, C. N., Zaquinaula, I. E., Palacios, M. G., Cabrera, L. D., y Lima, K. G. (2023). Nivel de conocimientos y aplicación del Proceso de Atención en Enfermería en

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- profesionales un hospital público de Loja, Ecuador. *Revista Conecta Libertad*, 7(1), 54–63. <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/317>
- Tapia, M. A., Chávez, F. M., Sánchez, L., Rezabala, J. Y., Guaranguay, C., y Pico, S. (2020). *Empleabilidad, educación permanente, la inserción laboral y las necesidades profesionales de los graduados de la carrera de enfermería. Un estudio de caso*. Centro de Investigación y Desarrollo de Ecuador. <http://repositorio.cidecuador.org/handle/123456789/229>
- Taylor, S. J. y Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación [Introduction to qualitative research methods]* (Trad.). Paidós. (Obra original publicada en 1984).
- Tejada-Rangel, E., Retamoza, H., Flores, M. G., y Garay, J. R. (2023). La simulación como estrategia educativa para el nivel superior. *Revista Dilemas Contemporáneos*, 10(2), 1-16. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v2i10.3475>
- Tobón, S. (2007). El enfoque complejo de las competencias y el diseño curricular por ciclos propedéuticos. *Acción Pedagógica*, 16(1), 14-28. <https://dialnet.unirioja.es/revista/13000/V/16>
- Tobón, S. (2013). *Formación integral y competencias. Pensamiento, complejo, currículo, didáctica, y evaluación (4ª ed.)*. ECOE.
- Tyler, T. (1986). *Principios básicos del currículo (5ª ed.)*. Editorial Troquel, S. A.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2006). *Directrices de la UNESCO sobre la educación intercultural*.

https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000147878_spa

United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2017a). *Desglosar el Objetivo de Desarrollo Sostenible 4 Educación 2030*. UNESCO

https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000246300_spa

United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2017b). *Competencias interculturales. Marco conceptual y operativo*. UNESCO.

<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000251592>

United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2019a). Declaración mundial sobre la educación superior en el siglo XXI: visión y acción. *Revista Educación Superior Y Sociedad*, 9(2), 97-113.

<https://www.iesalc.unesco.org/ess/index.php/ess3/article/view/171>

United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2019b). *Evaluación*. Tesoro de la UNESCO. : [thesaurus: Evaluación \(unesco.org\)](https://thesaurus.unesco.org/thesaurus/Evaluacion)

United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2019c). *El derecho de los pueblos indígenas a la educación* [Indigenous peoples' right to education].

<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000369698>

United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2021). *Revisión de políticas educativas*. <https://es.unesco.org/themes/politica-planificacion-educacion/revision-politicas>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Universidad Intercultural de Baja California. (2022, marzo). *Somos Universidad Intercultural de Baja California*. <https://uibc.mx/publicacion.php?id=89>

Universidad intercultural del Estado de Tabasco. (2019). *Programa Institucional de la Universidad Intercultural del Estado de Tabasco 2019-2024*. <https://uiet.edu.mx/>

Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. (2021a). *Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería Intercultural* [Manuscrito presentado para evaluación ante CIFRHS].

Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. Departamento de Vinculación Social y Extensión Universitaria. (2021b). *Informe sobre la situación actual del seguimiento de egresados 2021*. [Diapositiva de PowerPoint].

Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. (2023, 21 de junio). *Misión y Visión*. <https://uiet.edu.mx/cMisionvision.php>

Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. (2023, 21 de junio). *Licenciatura en enfermería Intercultural, Objetivo*. [UIET | Universidad Intercultural del Estado de Tabasco](https://uiet.edu.mx/)

Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. (2023, 22 de diciembre). *Acuerdo de creación*. <https://uiet.edu.mx/gestionNormatividad.php>

Valderrama, L. D., y Dallos, Y. (2019). Evaluación curricular proceso para mantener la calidad y pertinencia de los programas de educación. *Revista Cultural del Cuidado Enfermería*, 16(1), 40-50. <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5840/5415>

Valdez, A. L. (2022). Investigación sobre las teorías de la enfermería intercultural en el campo de la educación: Estado del arte [Research on intercultural nursing theories in the field of

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- education: State of the art]. *New Trends in Qualitative Research*, 12, e619.
<https://doi.org/10.36367/ntqr.12.2022.e619>
- Vargas, L. M. (1994). Sobre el concepto de percepción. *Alteridades*, 4(8), 47-53.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>
- Velosa, R. I., y Gonzáles, J. M. (2019). Diseño de un jardín botánico universitario en áreas de piedemonte llanero: Campus Loma Linda, universidad Santo Tomas, Villavicencio. *Ingenierías USBMed*, 10(2), 31-43. <https://doi.org/10.21500/20275846.4152>
- Verdeguer, M., Llopis, C., Murcia, M., Paredes, J., Soler, J. M., y Herrero, C. (2024). Reorientación comunitaria de la atención primaria en un área de salud: proyecto ROCAP. *Atención Primaria*, 56(7), 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2024.102923>
- Venegas-Mares, C. I., Reynaga-Ornelas, L., Luna-Lara, M. G., Díaz-García, N. Y., y Ruíz-García, L. K. (2021). Percepciones de los egresados de enfermería sobre las competencias adquiridas para enfrentar el mundo real. *Enfermería Universitaria*, 18(1), 29-42.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632021000100029&script=sci_arttext
- Veliz-Rojas, L. y Bianchetti-Saavedra, A. (2021). Situación del desarrollo de competencias interculturales en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica del Norte, Chile. *Revista calidad en la educación*, (54), 303-308.
<https://doi.org/10.31619/caledu.n54.955>
- Veliz-Rojas, L., Bianchetti-Saavedra, A. F., y Silva-Fernández, M. (2019). Competencias interculturales en la atención primaria de salud: un desafío para la educación superior

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

frente a contextos de diversidad cultural. *Cadernos de Saúde Pública*, 35(1), 1-11.

<https://doi.org/10.1590/0102-311X00120818>

Veramendi-Villavicencios, N. G., Portocarrero-Merino, E., Lazo-Salcedo, C. A., Rojas-Bravo, V. B., Cotrina, A. R. R., Villar-Carbajal, E. I., y Albornoz, J. C. (2021). Relaciones de género e interculturalidad desde una intervención socioformativa, carrera profesional de enfermería. *Santiago*, 154, 185-201.

<https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/5289>

Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., y Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina Interna*, 33(1), 7-11.

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es&tlng=es.

Vovides, A. P., Iglesias, C., Luna, V., y Balcázar, T. (2013). Los jardines botánicos y la crisis de la biodiversidad. *Botanical Sciences*, 91(3), 239-250. <https://doi.org/10.17129/botsci.5>

Weiss, C. H. (2008). *Investigación Evaluativa [Evaluation research: Methods of assessing program effectiveness]* (Trad.). Editorial Trillas, S. A. de C. V.

Yin, R. K. (2014). *Case study research. Design and methods (5ª ed.)*. SAGE

Zavala, V., y Franco, R. (2020). El Estado enseña sobre las lenguas originarias: una reflexión desde el programa “Aprendo en casa”. *Revista Peruana de Investigación Educativa*, 12(13), 99-126. <https://doi.org/10.34236/rpie.v12i13.219>

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Apéndices

Apéndice A. Primera guía de entrevista semi estructurada

Objetivo específico 1. Describir las principales fortalezas y debilidades del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural desde la percepción de los egresados, empleadores y comunidad.

Preguntas dirigidas a egresados

1. ¿A que generación pertenece?
 2. ¿Por qué decidió estudiar la licenciatura en enfermería intercultural?
 3. ¿Cómo ha sido su experiencia profesional como egresado(a) de la carrera?
 4. ¿Qué fue lo que más le gustó del plan de estudio? ¿Por qué?
 5. ¿Cómo fue el desarrollo de sus conocimientos, habilidades y destrezas durante su carrera?
 6. ¿Para usted qué es la interculturalidad?
 7. El perfil de egreso menciona que usted debe conocer la problemática de la comunidad ¿Qué problemas presenta esta comunidad?
 8. ¿Cuál es la lengua originaria de esta comunidad?
 9. ¿Se comunica usted con los pacientes en lengua originaria? ¿Por qué?
 10. ¿Practica usted el trabajo en equipo? ¿Cómo lo realiza?
 11. ¿Aplica usted el Proceso de Atención de Enfermería? ¿Cómo lo hace? Observar (lista de cotejo).
 12. ¿Qué fortaleza considera usted que tiene el plan de estudios de enfermería intercultural? (Infraestructura, académicas, administración).
 13. ¿Qué debilidades considera usted que tiene el plan de estudios de enfermería intercultural? (Infraestructura, académicas, administración).
 14. ¿Qué sugerencias tiene para el plan de estudios de enfermería intercultural?
 15. ¿Cómo se siente de haber egresado de la universidad intercultural?
 16. ¿Qué le deja a usted haber estudiado esta carrera?
-

Preguntas dirigidas a empleadores

1. ¿Cuántos enfermeros(as) que laboran en esta institución son egresados de la universidad intercultural?
 2. ¿Qué opinión tiene sobre el desempeño de estos egresados?
 3. ¿Qué actividades realiza el enfermero(a) intercultural en este lugar?
 4. ¿Ve usted diferencia entre un egresado de la universidad intercultural y un egresado de una universidad convencional?
 5. ¿Cómo se comunica el(la) enfermero(a) intercultural con las personas de la comunidad?
 6. ¿Cómo se desenvuelve el(la) enfermero(a) intercultural en el trabajo en equipo?
 7. ¿Cuáles considera usted que son las fortalezas del enfermero(a) intercultural en al área laboral y social?
 8. ¿Cuáles considera usted que son las debilidades del enfermero(a) intercultural en al área laboral y social?
 9. ¿Qué sugerencias tiene para el plan de estudios de la carrera de enfermería que ayude a mejorar el desempeño de los egresados?
-

Preguntas dirigidas a personas de la comunidad

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

1. ¿Por qué viene usted a esta clínica? ¿Desde cuándo asiste?
2. ¿Cuenta usted con otro servicio médico como ISSSTE, IMSS?
3. ¿Qué le gusta de esta clínica?
4. ¿Cómo se siente usted con la atención?
5. ¿Cómo le atiende el(la) enfermero(a) cuando llega a la consulta?
6. ¿Qué es lo que hace para atenderla?
7. ¿El(la) enfermero(a) le habla a usted en su mismo idioma (lengua originaria)? ¿Cómo se siente con eso?
8. ¿El(la) enfermero(a) toma en cuenta su opinión para su tratamiento?
9. ¿Usa usted algún tipo de plantas medicinales para curar sus enfermedades? ¿Cuáles? ¿Por qué las consume?
10. Llega usted a consulta con curanderos? ¿Cuál es la diferencia de ir con ellos y no asistir a la clínica con el(la) enfermero(a)?
11. ¿El(la) enfermero(a) le receta plantas medicinales para curar o controlar su enfermedad?
12. ¿Considera usted que el(la) enfermero(a) sabe para qué sirven las plantas medicinales? ¿Por qué?
13. ¿Qué le gustaría que el(la) enfermero(a) mejorara para sentirse a gusto con su atención?

Objetivo específico 2. Analizar las experiencias de los egresados y empleadores que han tenido sobre la vinculación de perfil de egreso con la práctica de cuidado ejecutado en las personas, familias y comunidades.

Preguntas dirigidas a egresados

1. Desde su lugar de trabajo ¿Qué proyectos realiza usted en beneficio de las personas, familias o comunidad?
2. ¿Con base a que realiza estos proyectos (por indicación, diagnósticos de enfermería o programas de la Secretaría de Salud)?
3. ¿Cómo vincula el cuidado tradicional de la salud de los pueblos originarios, con el cuidado convencional al momento de ejecutar el cuidado? (parteras, médicos tradicionales)
4. ¿Se apoya usted de las parteras o médicos tradicionales para el cuidado de la salud de las personas, familias o comunidad? ¿Cómo lo hacen?
5. ¿Considera usted que las parteras y médicos tradicionales tienen el conocimiento para el cuidado de la salud? ¿Cómo lo obtuvieron?
6. ¿Usted como egresado considera que tienen esos conocimientos?
7. ¿Hay registro donde se documente el conocimiento de las parteras y médicos tradicionales?
8. ¿Hay registros de ese trabajo en conjunto?
9. ¿Qué hay en la comunidad del trabajo que usted ha realizado? (grupos de apoyo, jardín de plantas medicinales, hortalizas de traspatio).

Objetivo específico 2. Analizar las experiencias de los egresados y empleadores que han tenido sobre la vinculación de perfil de egreso con la práctica de cuidado ejecutado en las personas, familias y comunidades.

Preguntas dirigidas a empleadores

1. ¿Cómo es la participación del enfermero(a) intercultural en el equipo de trabajo en la clínica?
2. ¿Cómo es la participación del enfermero(a) intercultural en el trabajo comunitario?

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

3. ¿Considera que el(la) enfermero(a) intercultural tiene los conocimientos para dar un cuidado utilizando el Proceso de Atención de Enfermería?
4. ¿El(la) enfermero(a) intercultural participa en los proyectos de investigación en beneficio de las personas, familias y comunidad?
5. ¿Dónde se registran estos proyectos de investigación?
6. ¿En estos proyectos de investigación se vincula el conocimiento tradicional con el convencional?
7. ¿Cuál es el papel que desempeña el(a) enfermero(a) intercultural en estas investigaciones?
8. ¿Qué hacen con los resultados de estas investigaciones? ¿Se dan a conocer? ¿Cómo?
9. ¿Qué campañas de salud desarrollan los enfermeros interculturales en las comunidades?
10. ¿Los enfermeros dan pláticas educativas sobre el cuidado de la salud en la comunidad?
11. ¿Qué hay en la comunidad del trabajo que ha realizado el(la) enfermero(a) intercultural? (grupos de apoyo, jardín de plantas medicinales, hortalizas de traspatio)

Objetivo específico 3. Indagar las vivencias de las personas en la comunidad sobre las intervenciones realizadas por los egresados en el contexto del cuidado a la salud, bajo el enfoque de interculturalidad.

Preguntas dirigidas a personas de la comunidad

1. ¿El(la) enfermero(a) intercultural conoce la comunidad?
2. ¿El(la) enfermero(a) intercultural hace levantamiento de datos (censo) por las casas de la comunidad?
3. ¿Conoce usted los resultados de los censos que realiza el(a) enfermero(a) intercultural en la comunidad? ¿Le gustaría conocerlos? ¿Por qué?
4. ¿Le gustaría que el(la) enfermero(a) intercultural realice recorridos más frecuentes? ¿Por qué?
5. ¿Cómo desarrolla el(la) enfermero(a) intercultural el trabajo comunitario? ¿Existen grupos de personas de la comunidad que ayudan en el trabajo comunitario?
6. ¿El(la) enfermero(a) intercultural les da pláticas para fomentar la salud de la comunidad?
7. ¿Existen comités de salud en la comunidad dirigidos por el(la) enfermero(a) intercultural? ¿Cómo es el trabajo entre ellos? ¿Cuáles son las actividades que realizan?
8. ¿El(la) enfermero(a) intercultural trabaja en conjunto con las parteras y médicos tradicionales de la comunidad? ¿Cuáles son las actividades que realizan?
9. ¿Qué hay en la comunidad del trabajo que ha realizado el(la) enfermero(a) intercultural? (grupos de apoyo, jardín de plantas medicinales, hortalizas de traspatio)

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Apéndice B. Guía de observación

La guía ha sido creada con el fin de observar cómo se desarrolla la interacción entre el personal de enfermería y los pacientes durante las consultas en un centro de salud. Por ende, esta herramienta de observación se enfoca en registrar diversos aspectos de este encuentro, como la comunicación verbal y no verbal, la empatía, el respeto, la efectividad en la prestación de cuidados y otros elementos importantes para garantizar una atención de calidad.

Procedimiento de Observación:

1. Preparación: Antes de comenzar la observación, se establece contacto con el personal de salud para conocer el entorno del centro de salud y entregar el documento de presentación emitido por la universidad y firmado por las autoridades de la Jurisdicción Sanitaria.
2. Programación de sesiones: Establecer las fechas para las próximas visitas con la finalidad de recolectar datos.
3. Registro de datos: Observar aspectos relevantes de la interacción entre personal de enfermería y pacientes, registrar en la guía o diario de campo.
4. Mantenimiento de imparcialidad: Observar de manera discreta sin intervenir en las conversaciones o acciones durante la consulta.
5. Análisis de datos: Una vez finalizada la observación, se proceder al análisis de los datos recopilados e interpretar hallazgos en función de los objetivos de la investigación.

Fecha:

lugar:

Características del entorno
Características del informante
Atención a las Necesidades del Paciente:

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

<ul style="list-style-type: none"> - Reconocer las necesidades inmediatas del paciente. - Personalización de la atención en función de las necesidades individuales del paciente. - Cumplimiento de los protocolos y procedimientos de atención. - Actitudes positivas del personal de enfermería hacia el paciente. - Empatía y atención prestada a las preocupaciones expresadas por el paciente. 	
<p>Comunicación Verbal</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - Claridad y precisión en las instrucciones dadas por el personal de enfermería. - Tonos de voz utilizados durante la interacción. 	
<p>Comunicación No Verbal</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - Contacto visual entre el personal de enfermería y el paciente. - Expresiones faciales del personal de enfermería que reflejen empatía y comprensión. - Postura corporal del personal de enfermería durante la interacción con el paciente. - Gestos y movimientos que puedan influir en la calidad de la atención. 	

Observador:

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Apéndice C. Guía semi estructurada para validación cualitativa por expertos

Guía elaborada con información de Escobar-Pérez y Cuervo-Martínez (2008).

Se le solicita valore el instrumento en términos de Coherencia, Relevancia, Pertinencia y Suficiencia.

Coherencia	La pregunta tiene lógica con el objetivo que se señala.
Relevancia	La pregunta es esencial o importante y debe ser incluida para alcanzar el objetivo.
Pertinencia	La pregunta es apropiada para obtener testimonios del informante.
Suficiencia	Las preguntas bastan para obtener información y alcanzar objetivo, o se sugiere incluir otras preguntas.

Objetivo específico 1. Describir las principales fortalezas y debilidades del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural desde la percepción de los egresados, empleadores y comunidad.							
Preguntas Dirigida a egresados	Coherencia		Relevancia		Pertinencia		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1. ¿A que generación pertenece?							
2. ¿Por qué decidió estudiar la licenciatura en enfermería intercultural?							
3. ¿Cómo ha sido su experiencia profesional como egresado(a) de la carrera?							
4. ¿Qué fue lo que más le gusto del plan de estudio? ¿Por qué?							
5. ¿Cómo fue el desarrollo de sus conocimientos, habilidades y destrezas durante su carrera?							
6. ¿Para usted qué es la interculturalidad?							
7. El perfil de egreso menciona que usted debe conocer la problemática de la comunidad ¿Qué problemas presenta esta comunidad?							
8. ¿Cuál es la lengua originaria de esta comunidad?							
9. ¿Se comunica usted con los pacientes en lengua originaria? ¿Por qué?							
10. ¿Practica usted el trabajo en equipo? ¿Cómo lo realiza?							
11. ¿Aplica usted el Proceso de Atención de Enfermería? ¿Cómo lo hace? Observar (lista de cotejo).							
12. ¿Qué fortaleza considera usted que tiene el plan de							

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

estudios de enfermería intercultural? Infraestructura, académicas, admón.							
13. ¿Qué debilidades considera usted que tiene el plan de estudios de enfermería intercultural? Infraestructura, académicas, admón.							
14. ¿Qué sugerencias tiene para el plan de estudios de enfermería intercultural?							
15. ¿Cómo se siente de haber egresado de la universidad intercultural?							
16. ¿Qué le deja a usted haber estudiado esta carrera?							
Suficiencia	Si			No			
Preguntas Dirigidas a empleadores	Coherencia		Relevancia		Pertinencia		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1. ¿Cuántos enfermeros(as) que laboran en esta institución son egresados de la universidad intercultural?							
2. ¿Qué opinión tiene sobre el desempeño de estos egresados?							
3. ¿Qué actividades realiza el enfermero(a) intercultural en este lugar?							
4. ¿Ve usted diferencia entre un egresado de la universidad intercultural y un egresado de una universidad convencional?							
5. ¿Cómo se comunica el(la) enfermero(a) intercultural con las personas de la comunidad?							
6. ¿Cómo se desenvuelve el(la) enfermero(a) intercultural en el trabajo en equipo?							
7. ¿Cuáles considera usted que son las fortalezas del enfermero(a) intercultural en el área laboral y social?							
8. ¿Cuáles considera usted que son las debilidades del enfermero(a) intercultural en el área laboral y social?							
9. ¿Qué sugerencias tiene para el plan de estudios de la carrera de							

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

enfermería que ayude a mejorar el desempeño de los egresados?							
Suficiencia	Si			No			
Preguntas Dirigidas a personas de la comunidad	Coherencia		Relevancia		Pertinencia		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1. ¿Por qué viene usted a esta clínica? ¿Desde cuándo asiste?							
2. ¿Cuenta usted con otro servicio médico como ISSTE, IMSS?							
3. ¿Qué le gusta de esta clínica?							
4. ¿Cómo se siente usted con la atención?							
5. ¿Cómo le atiende el(la) enfermero(a) cuando llega a la consulta?							
6. ¿Qué es lo que hace para atenderla?							
7. ¿El(la) enfermero(a) le habla a usted en su mismo idioma (lengua originaria)? ¿Cómo se siente con eso?							
8. ¿El(la) enfermero(a) toma en cuenta su opinión para su tratamiento?							
9. ¿Usa usted algún tipo de plantas medicinales para curar sus enfermedades? ¿Cuáles? ¿Por qué las consume?							
10. Llega usted a consulta con curanderos? ¿Cuál es la diferencia de ir con ellos y no asistir a la clínica con el(la) enfermero(a)?							
11. ¿El(la) enfermero(a) le receta plantas medicinales para curar o controlar su enfermedad?							
12. ¿Considera usted que el(la) enfermero(a) sabe para qué sirven las plantas medicinales? ¿Por qué?							
13. ¿Qué le gustaría que el(la) enfermero(a) mejorara para sentirse a gusto con su atención?							
Suficiencia	Si			No			

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Objetivo específico 2. Analizar las experiencias de los egresados y empleadores que han tenido sobre la vinculación de perfil de egreso con la práctica de cuidado ejecutado en las personas, familias y comunidades.							
Preguntas Dirigidas a egresados	Coherencia		Relevancia		Pertinencia		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1. Desde su lugar de trabajo ¿Qué proyectos realiza usted en beneficio de las personas, familias o comunidad?							
2. ¿Con base a que realiza estos proyectos (por indicación, diagnósticos de enfermería o programas de la Secretaría de Salud)?							
3. ¿Cómo vincula el cuidado tradicional de la salud de los pueblos originarios, con el cuidado convencional al momento de ejecutar el cuidado? (parteras, médicos tradicionales)							
4. ¿Se apoya usted de las parteras o médicos tradicionales para el cuidado de la salud de las personas, familias o comunidad? ¿Cómo lo hacen?							
5. ¿Considera usted que las parteras y médicos tradicionales tienen el conocimiento para el cuidado de la salud? ¿Cómo lo obtuvieron?							
6. ¿Usted como egresado considera que tienen esos conocimientos?							
7. ¿Hay registro donde se documente el conocimiento de las parteras y médicos tradicionales?							
8. ¿Hay registros de ese trabajo en conjunto?							
9. ¿Qué hay en la comunidad del trabajo que usted ha realizado? (grupos de apoyo, jardín de plantas medicinales, hortalizas de traspatio)							
Suficiencia	Si		No				

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Empleadores	Coherencia		Relevancia		Pertinencia		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1. ¿Cómo es la participación del enfermero(a) intercultural en el equipo de trabajo en la clínica?							
2. ¿Cómo es la participación del enfermero(a) intercultural en el trabajo comunitario?							
3. ¿Considera que el(la) enfermero(a) intercultural tiene los conocimientos para dar un cuidado utilizando el Proceso de Atención de Enfermería?							
4. ¿El(la) enfermero(a) intercultural participa en los proyectos de investigación en beneficio de las personas, familias y comunidad?							
5. ¿Dónde se registran estos proyectos de investigación?							
6. ¿En estos proyectos de investigación se vincula el conocimiento tradicional con el convencional?							
7. Cuál es el papel que desempeña el(a) enfermero(a) intercultural en estas investigaciones?							
8. ¿Qué hacen con los resultados de estas investigaciones? ¿Se dan a conocer? ¿Cómo?							
9. ¿Qué campañas de salud desarrollan los enfermeros interculturales en las comunidades?							
10. ¿Los enfermeros dan pláticas educativas sobre el cuidado de la salud en la comunidad?							
11. ¿Qué hay en la comunidad del trabajo que ha realizado el(la) enfermero(a) intercultural? (grupos de apoyo, jardín de plantas medicinales, hortalizas de traspatio)							
Suficiencia	Si			No			

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Objetivo específico 3. Indagar las vivencias de las personas en la comunidad sobre las intervenciones realizadas por los egresados en el contexto del cuidado a la salud, bajo el enfoque de interculturalidad.							
Preguntas Dirigidas a personas de la comunidad	Coherencia		Relevancia		Pertinencia		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1. ¿El(la) enfermero(a) intercultural conoce la comunidad?							
2. ¿El(la) enfermero(a) intercultural hace levantamiento de datos (censo) por las casas de la comunidad?							
3. ¿Conoce usted los resultados de los censos que realiza el(a) enfermero(a) intercultural en la comunidad? ¿Le gustaría conocerlos? ¿Por qué?							
4. ¿Le gustaría que el(la) enfermero(a) intercultural realice recorridos más frecuentes? ¿Por qué?							
5. ¿Cómo desarrolla el(la) enfermero(a) intercultural el trabajo comunitario? ¿Existen grupos de personas de la comunidad que ayudan en el trabajo comunitario?							
6. ¿El(la) enfermero(a) intercultural les da pláticas para fomentar la salud de la comunidad?							
7. ¿Existen comités de salud en la comunidad dirigidos por el(la) enfermero(a) intercultural? ¿Cómo es el trabajo entre ellos? ¿Cuáles son las actividades que realizan?							
8. ¿El(la) enfermero(a) intercultural trabaja en conjunto con las parteras y médicos tradicionales de la comunidad? ¿Cuáles son las actividades que realizan?							
9. ¿Qué hay en la comunidad del trabajo que ha realizado el(la) enfermero(a) intercultural? (grupos de apoyo, jardín de plantas							

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

medicinales, hortalizas de traspatio)							
Suficiencia	Si		No				

Nombre del experto(a):

Formación académica:

Áreas de experiencia profesional:

Institución:

Cargo actual:

Firma del experto(a)

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Apéndice D. Resultados de la valoración cualitativa realizada por expertos

Preguntas dirigidas a egresados	Valoración	Expertos
1. ¿A que generación pertenece?	Se aconseja dejar la pregunta fuera del cuestionario. Se considera que esta información se obtiene de manera previa, para conocer los datos generales del entrevistado.	Experto 1 Experto 5
2. ¿Por qué decidió estudiar la licenciatura en enfermería intercultural?	Se sugiere colocar una en forma general con relación a la universidad y luego esta, en virtud que puede ser que no quisiera entrar a esta universidad y no tuvo otra opción.	Experto 3
3. ¿Cómo ha sido su experiencia profesional como egresado(a) de la carrera?	Reformular de la siguiente manera: ¿Cómo ha sido su experiencia profesional como egresado de una carrera intercultural? Se considera ordenar las preguntas, primero su experiencia en la licenciatura y luego su experiencia como egresado.	Experto 2 Experto 5
6. ¿Para usted qué es la interculturalidad?	Se sugiere agregar la siguiente pregunta: ¿Para usted qué es enfermería con enfoque intercultural? Valorar si con esta pregunta es suficiente para conocer patrones, saberes y valores entorno a la interculturalidad. Se sugiere dejar la pregunta al final.	Experto 1 Experto 4 Experto 5
7. El perfil de egreso menciona que usted debe conocer la problemática de la comunidad ¿Qué problemas presenta esta comunidad?	Aclarar a que comunidad se refiere ¿se refiere a la comunidad donde es egresado? Se sugiere reformular de la siguiente manera: Durante su formación ¿conoció la problemática de su comunidad? aclarando a que comunidad se refiere.	Experto 1 Experto 5
8. ¿Cuál es la lengua originaria de esta comunidad?	Aclarar si se refiere a la comunidad de origen o comunidad de trabajo	Experto 1
9. ¿Se comunica usted con los pacientes en lengua originaria? ¿Por qué?	Se sugiere replantear la pregunta: ¿considera usted importante la comunicación en lengua originaria dentro de su perfil de egreso? Replantear la pregunta. La respuesta sería solo si o no.	Experto 2 Experto 5
10. ¿Practica usted el trabajo en equipo? ¿Cómo lo realiza?	Reformular de la siguiente manera: ¿Podría describir como realiza el trabajo en su lugar de trabajo? Revisar si es uno de los puntos del perfil de egreso.	Experto 1 Experto 5
11. ¿Aplica usted el Proceso de Atención de Enfermería? ¿Cómo lo hace? Observar (lista de cotejo).	Revisar si dentro del plan de estudios se encuentra esta competencia, de ser así, queda igual.	Experto 3
12. ¿Qué fortaleza considera usted que tiene el plan de estudios de enfermería intercultural? Infraestructura, académicas, administración	Se sugiere agregar otra pregunta, donde se compare con otros programas educativos.	Experto 2
15. ¿Cómo se siente de haber egresado de la universidad intercultural?	Las preguntas 15 y 16 son similares.	Experto 2

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	Se recomienda reformular de la siguiente manera: ¿Se siente satisfecho con el perfil de egreso de la licenciatura? O ¿Considera que desarrolló las habilidades y competencias del perfil de egreso?	Experto 5
16. ¿Qué le deja a usted haber estudiado esta carrera?	Replantear la pregunta: ¿Qué experiencias podría compartir al respecto? Se recomienda reformula de la siguiente manera: ¿Considera que el plan de estudios cumplió sus expectativas de formación?	Experto 2 Experto 5
Sugerencias	Corroborar las preguntas con relación a los incisos b, c, d y f del perfil de egreso	Experto 4
Preguntas dirigidas a empleadores		
1. ¿Cuántos enfermeros(as) que laboran en esta institución son egresados de la universidad intercultural?	Se recomienda no olvidar que el término institución se puede sustituir de acuerdo con el tipo de organización: clínica, hospital, consultorio, entre otras. Considerar esta observación para todos los ítems en esta guía. Se sugiere aclarar a que tipo de institución se refiere.	Experto 4 Experto 5
4. ¿Ve usted diferencia entre un egresado de la universidad intercultural y un egresado de una universidad convencional?	Replantear la pregunta: ¿Cuáles considera usted que son las diferencias entre un egresado de la universidad intercultural y un egresado de otra universidad?	Experto 1
5. ¿Cómo se comunica el(la) enfermero(a) intercultural con las personas de la comunidad?	Se recomienda replantear la pregunta: ¿El enfermero habla en la lengua materna de los pacientes?	Experto 1
7. ¿Cuáles considera usted que son las fortalezas del enfermero(a) intercultural en el área laboral y social?	La respuesta depende de la memoria del empleador y puede no recordar todos los aspectos del perfil de egreso. Se recomienda incluir una lista de cotejo con los aspectos puntuales del perfil de egreso. Considerar los aspectos que pueden ser fortalezas.	Experto 4 Experto 5
8. ¿Cuáles considera usted que son las debilidades del enfermero(a) intercultural en el área laboral y social?	Ver comentario anterior del ítem 7. Igual que el punto anterior.	Experto 4 Experto 5
Sugerencias	Considerar la actitud del enfermero(a) cuando el paciente no cumple con los requisitos de la consulta como la puntualidad, o con el tratamiento (motivos relacionados con el inciso d del perfil de egreso).	Experto 4
Preguntas dirigidas a las personas de la comunidad		
1. ¿Por qué viene usted a esta clínica? ¿Desde cuándo asiste?	Se sugiere que esta parte sea más cuantitativa.	Experto 5
5. ¿Cómo le atiende el(la) enfermero(a) cuando llega a la consulta?	Se sugiere replantear la pregunta: ¿Qué es lo que hace el(la) enfermero(a) para atenderla, cuando usted llega a consulta?	Experto 1

Nota. Modificado de Robles et al. (2016).

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Apéndice E. Guías de entrevista

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____,
voluntariamente he decidido participar en la investigación realizada por la C. María Guadalupe Pérez Pinto, estudiante del Doctorado en Administración Educativa de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, **con el objetivo de recuperar la percepción sobre el plan de estudios de la universidad de egreso.** Me queda claro que no recibiré beneficio económico por mi participación.

Entiendo que mi participación consiste en contestar sin ninguna presión de manera libre y voluntaria una guía de preguntas en una entrevista que será audio-grabada, la investigación es de riesgo mínimo, es decir, no compromete la salud mental ni física de los participantes.

La C. Pérez Pinto me ha asegurado que la información que yo le proporcione será guardada de manera confidencial y los resultados serán presentados en forma grupal, más no individual, omitiendo mis datos personales. Del mismo modo me informa que los datos serán destruidos después de ser analizados y que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento no habiendo ningún tipo de sanción.

He sido informado del proceso respecto a mi participación, por lo que estoy de acuerdo y doy mi consentimiento para participar en los términos antes mencionados.

FIRMA DEL ENTREVISTADO

FIRMA DEL ENTREVISTADOR

_____, Tabasco a ____ de _____ 2023

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Guía semi estructurada de entrevista: Preguntas dirigidas a egresados

La siguiente guía de entrevista tiene como objetivo recuperar la percepción de los **egresados** sobre el plan de estudios de la licenciatura en enfermería en una universidad con enfoque intercultural. Los datos personales obtenidos serán resguardados de acuerdo con la fundamentación ética e investigativa.

Entrevista: **Edad:** **Género:** **Idioma/lengua:**

Generación: **Actividad laboral:** **Antigüedad laboral:**

Localidad:

Fecha y hora:

1. ¿Qué fortalezas considera usted que tiene el plan de estudios de enfermería intercultural, respecto a otros planes educativos de la LE?
 - Infraestructura
 - Académicas
 - Administración
2. ¿Qué debilidades considera usted que tiene el plan de estudios de enfermería intercultural, respecto a otros planes educativos de la LE?
 - Infraestructura
 - Académicas
 - Administración
3. Durante su carrera ¿Cómo fue el desarrollo de...?
 - Conocimientos
 - Habilidades
 - Actitud
4. ¿Por qué considera importante la comunicación en lengua originaria dentro del perfil profesional?
5. ¿Por qué considera importante la medicina tradicional dentro del perfil profesional?
6. Durante su formación ¿Cuáles fueron las problemáticas (sociales, culturales, económicas) de la comunidad donde realizó sus prácticas/vinculación?
 - ¿Cuáles son los factores que desencadenan esas problemáticas en la comunidad donde realizó sus prácticas/vinculación?
7. ¿Por qué decidió estudiar la licenciatura en enfermería intercultural?
 - Para usted ¿qué es enfermería con enfoque interculturalidad?
 - ¿Considera que el plan de estudios cumplió sus expectativas de formación (conocimiento, habilidad y actitud)?
 - ¿Qué conocimientos/habilidades/actitudes, le faltó desarrollar?
 - ¿Qué tan satisfecho se siente de haber egresado de la licenciatura en enfermería con enfoque intercultural?
8. ¿Qué sugerencias tiene para el plan de estudios de enfermería intercultural?
9. Como egresado(a) de una carrera intercultural ¿Cómo ha sido su experiencia profesional?
10. Como trabajador ¿Cuáles son las problemáticas (sociales, culturales, económicas) de la comunidad?
 - ¿Cuáles son los factores que desencadenan estas problemáticas?
 - ¿Cómo identifica las problemáticas o necesidades de las personas y la comunidad?
 - ¿Qué hace para resolver estas problemáticas o disminuir las necesidades?
 - ¿Podría describir como realiza las actividades en su lugar de trabajo?
 - ¿Como se integra en el trabajo con los demás?
11. ¿Cómo desarrolla usted el Proceso de Atención de Enfermería (PAE)?
 - Valoración
 - Diagnósticos.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

- Planeación
- Ejecución
- Evaluación

12. Desde su lugar de trabajo ¿Qué proyectos (investigación, vinculación, PAE) realiza usted en beneficio de las personas, familias o comunidad?

- ¿Con base a que realiza estos proyectos (por indicación, diagnósticos de enfermería, programas de la Secretaría de Salud u ONG)?
- ¿Qué hay en la comunidad del trabajo que usted ha realizado (grupos de apoyo, jardín de plantas medicinales, hortalizas de traspatio, otros)?
- ¿Por qué considera importante realizar proyectos (investigación, vinculación comunitaria, PAE) con la población que atiende?

13. Respecto a la medicina tradicional de los pueblos originarios ¿Cómo la integra usted a los cuidados que ofrece a las personas en la comunidad?

- ¿Cómo es la relación con las parteras o médicos tradicionales en el cuidado de la salud de las personas, familias o comunidad?
- ¿Por qué considera importante trabajar en conjunto con las parteras o médicos tradicionales en el cuidado de la salud?
- ¿Cómo se registra el trabajo colaborativo entre usted y las personas de la comunidad que saben de medicina tradicional (bitácoras, libros, reportes)?
- ¿Cómo se da a conocer el trabajo colaborativo entre usted y las personas que saben de medicina tradicional (asambleas comunitarias, congresos de salud, eventos académicos)?
- ¿Por qué considera usted que las parteras y médicos tradicionales tienen el conocimiento para el cuidado de la salud?
- ¿Cómo considera usted que obtuvieron las parteras/médicos tradicionales el conocimiento para el cuidado de la salud?
- ¿Cómo considera usted que transmiten las parteras/médicos tradicionales el conocimiento para el cuidado de la salud?

14. ¿Cómo se comunica con la población que atiende?

- ¿Hace uso de la lengua originaria?
- En caso negativo, ¿Por qué no se comunica en lengua originaria?

15. ¿Qué representa para usted trabajar con poblaciones diversas o diferentes a su cultura? ¿Cómo se siente?

- ¿Por qué es importante para usted como enfermero(a) saber diferenciar los grupos culturales que existen en la comunidad?
- ¿Cómo participa en las actividades culturales (fiestas, festividades) de la comunidad? ¿Por qué es importante para usted hacerlo?
- ¿Cómo se coordina para el trabajo comunitario con los líderes de la comunidad? ¿Por qué es importante para usted hacerlo?

16. ¿Qué otra actividad relevante realiza usted en su centro de trabajo que desee mencionar?

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____,
voluntariamente he decidido participar en la investigación realizada por la C. María Guadalupe Pérez Pinto, estudiante del Doctorado en Administración Educativa de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, **con el objetivo de recuperar la percepción de los empleadores** sobre el desempeño del personal de enfermería egresado de una universidad con enfoque intercultural. Me queda claro que no recibiré beneficio económico por mi participación.

Entiendo que mi participación consiste en contestar sin ninguna presión de manera libre y voluntaria una guía de preguntas en una entrevista que será audio-grabada, la investigación es de riesgo mínimo, es decir, no compromete la salud mental ni física de los participantes.

La C. Pérez Pinto me ha asegurado que la información que yo le proporcione será guardada de manera confidencial y los resultados serán presentados en forma grupal, más no individual, omitiendo mis datos personales. Del mismo modo me informa que los datos serán destruidos después de ser analizados y que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento no habiendo ningún tipo de sanción.

He sido informado del proceso respecto a mi participación, por lo que estoy de acuerdo y doy mi consentimiento para participar en los términos antes mencionados.

FIRMA DEL ENTREVISTADO

FIRMA DEL ENTREVISTADOR

_____, Tabasco a ____ de _____ 2023

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Guía semi estructurada de entrevista: Preguntas dirigidas a empleadores

La siguiente guía de entrevista tiene como objetivo recuperar la percepción de los **empleadores** sobre el desempeño del personal de enfermería egresado de una universidad con enfoque intercultural. Los datos personales obtenidos serán resguardados de acuerdo con la fundamentación ética e investigativa.

Entrevista: **Jurisdicción Sanitaria:** **Puesto desempeñado:**

Localidad:

Fecha y hora:

1. ¿Cuántos enfermeros(as) que laboran en esta institución (clínica, hospital, consultorio) son egresados de la universidad intercultural?
 - ¿Qué opinión tiene sobre el desempeño de estos egresados?
 - ¿Qué actividades realiza el enfermero(a) intercultural en este lugar?
 - ¿Cómo se desenvuelve el(la) enfermero(a) intercultural en el equipo de trabajo?
 - ¿Cuáles considera usted que son las diferencias entre el egresado de la universidad intercultural y el egresado de una universidad convencional?
2. Respecto al seguimiento que se hace a los pacientes que no cumplen con el control ¿Cuáles son las actividades del enfermero(a) intercultural?
 - ¿Cómo demuestra el interés por conocer los factores que impiden que cumpla el tratamiento o la asistencia a la consulta?
 - ¿Cuáles son las estrategias que sigue para dar seguimiento al caso?
3. ¿Cómo se comunica el(la) enfermero(a) intercultural con las personas de la comunidad?
 - ¿El enfermero(a) habla en la lengua originaria de los pacientes? En caso negativo, ¿Por qué no se comunica en lengua originaria?
 - ¿Por qué es importante que se comuniquen en la lengua original?
4. ¿Cómo es la participación del enfermero(a) intercultural en el trabajo comunitario?
 - ¿Cómo se coordina para el trabajo comunitario con los líderes de la comunidad?
 - ¿Qué campañas de salud (informativas, preventivas, curativas) desarrollan los enfermeros(as) interculturales en las comunidades?
 - ¿Cuál es la participación del enfermero(a) en las actividades culturales (fiestas, festividades) de la comunidad?
5. ¿Por qué considera usted que el(la) enfermero(a) intercultural tiene los conocimientos para dar un cuidado utilizando el Proceso de Atención de Enfermería?
6. ¿Cuáles son los proyectos de investigación/vinculación en las que participa el(la) enfermero(a) intercultural?
 - ¿Cómo se vincula el conocimiento tradicional con el convencional, en estas investigaciones?
 - ¿Cuál es el papel que desempeña el(a) enfermero(a) intercultural en estas investigaciones?
 - ¿Qué hacen con los resultados de estas investigaciones?
 - ¿Cómo se dan a conocer (asambleas comunitarias, congresos de salud, eventos académicos)?
 - ¿Qué hay en la comunidad del trabajo que ha realizado el(la) enfermero(a) intercultural (grupos de apoyo, jardín de plantas medicinales, hortalizas de traspatio)?
7. ¿Cuáles considera usted que son las fortalezas/debilidades del enfermero(a) intercultural en el área laboral y social?

	Fortaleza	Debilidades
Conocimientos de:		
Entorno social y cultural de la comunidad: creencias y costumbres.		
Formas de comunicación		

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Enfoque de salud intercultural		
Proceso de Atención de Enfermería		
Práctica Basada en la Evidencia: GPC, NOM.		
Metodología en investigación		
Tecnologías de la información y comunicación en salud		
Derechos de los pacientes.		
Habilidad en:		
Comprender las creencias y costumbres de la comunidad		
Comunicarse con las personas y la comunidad		
Integrar a la atención el enfoque de salud intercultural		
Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en las personas y la comunidad		
Aplicación de la Práctica Basada en la Evidencia: GPC, NOM.		
Aplicación de la metodología en investigación		
Utilizar las tecnologías de la información y comunicación		
Hacer valer los derechos de las personas		
Actitudes:		
Respeto de las creencias y costumbres de la comunidad		
Conducta ética en la atención de pacientes		
Comprender la situación del otro		
Estabilidad emocional, manejo de situaciones.		
Escucha activa		
Liderazgo para dirigir el cuidado		

8. ¿Qué sugerencias tiene para el plan de estudios de la carrera de enfermería intercultural que ayude a mejorar el desempeño de los egresados?
9. ¿Qué otra actividad relevante realiza el enfermero(a) intercultural en su centro de trabajo que desee mencionar?

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____,
voluntariamente he decidido participar en la investigación realizada por la C. María Guadalupe Pérez Pinto, estudiante del Doctorado en Administración Educativa de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, **con el objetivo de recuperar la percepción sobre la atención recibida por personal de enfermería egresado(a) de una universidad con enfoque intercultural**. Me queda claro que no recibiré beneficio económico por mi participación.

Entiendo que mi participación consiste en contestar sin ninguna presión de manera libre y voluntaria una guía de preguntas en una entrevista que será audio-grabada, la investigación es de riesgo mínimo, es decir, no compromete la salud mental ni física de los participantes.

La C. Pérez Pinto me ha asegurado que la información que yo le proporcione será guardada de manera confidencial y los resultados serán presentados en forma grupal, más no individual, omitiendo mis datos personales. Del mismo modo me informa que los datos serán destruidos después de ser analizados y que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento no habiendo ningún tipo de sanción.

He sido informado del proceso respecto a mi participación, por lo que estoy de acuerdo y doy mi consentimiento para participar en los términos antes mencionados.

FIRMA DEL ENTREVISTADO

FIRMA DEL ENTREVISTADOR

_____, Tabasco a ____ de _____ 2023.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Guía semi estructurada de entrevista: Preguntas dirigidas a personas de la comunidad

La siguiente guía de entrevista tiene como objetivo recuperar la percepción de las **personas de la comunidad** sobre la atención recibida por personal de enfermería egresado de una universidad con enfoque intercultural. Los datos personales obtenidos serán resguardados de acuerdo con la fundamentación ética e investigativa.

Entrevista: Género: Rol: Edad: Localidad: Fecha y hora:

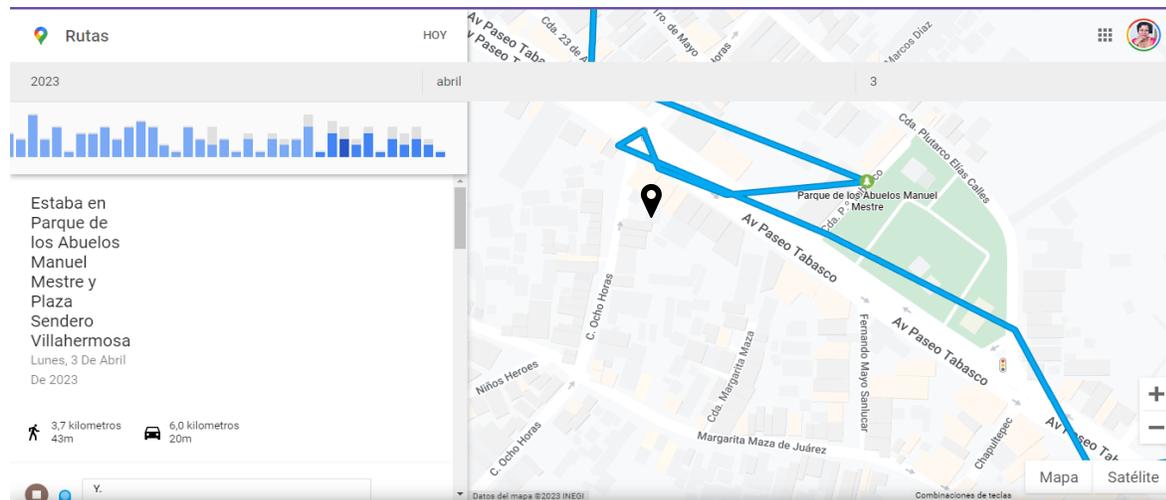
1. ¿Por qué viene usted al centro de salud/clínica?
 - ¿Hace cuánto tiempo asiste?
 - ¿Cuenta usted con otro servicio médico? En caso de respuesta positiva: ¿Cuál?
 - ¿Qué le gusta de este centro de salud/clínica?
 - ¿Cómo se siente usted con la atención?
 - ¿Qué es lo que hace el(la) enfermero(a) para atenderla, cuando usted llega a consulta?
Checa su presión, azúcar, la pesa, la mide, le pregunta cómo se siente, escucha sus inquietudes, resuelve sus dudas, toma en cuenta sus usos y costumbres para su tratamiento, le da alguna información de cómo cuidarse, le revisa su cartilla de vacunas
2. ¿Cómo se pone de acuerdo con la enfermera para dar seguimiento a su tratamiento?
 - Formas de tomar sus medicamentos
 - Citas para checar su presión arterial, azúcar, vacunas, otros.
 - Citas para su próxima consulta
 - Citas para pláticas
3. ¿Cómo se comporta el enfermero(a) cuando usted no cumple con el tratamiento o no llega a su cita de control?
 - ¿Cómo se siente con ese comportamiento?
 - ¿Qué le gustaría que el(la) enfermero(a) mejorara para sentirse a gusto con su atención?
4. Además de asistir al centro de salud/clínica ¿llega a consulta con alguna persona que trata la enfermedad a través de plantas medicinales? En caso de respuesta positiva:
 - ¿Cuál es la diferencia de ir con ellos y no asistir al centro de salud/clínica con el(la) enfermero(a)?
5. ¿Consume alguna planta medicinal o cocimientos para curar su enfermedad, por decisión propia? En caso de respuesta positiva:
 - ¿Por qué las consume?
 - ¿Cuál es la opinión del enfermero(a) de que usted consuma también plantas medicinales o cocimientos para curar su enfermedad?
 - ¿Qué piensa de que (la) el enfermero(a) le diga que también puede consumir plantas medicinales o cocimientos?
6. ¿Habla usted en algún dialecto o español? (en caso de hablar lengua originaria):
 - ¿El(la) enfermero(a) le habla a usted en su dialecto?
 - ¿Por qué le gusta que le hablen en su mismo dialecto?
7. ¿Cómo es la relación con el(la) enfermero(a), le resuelve sus dudas después de que sale de la consulta con el médico?
8. ¿Cuáles son los trabajos que hace el(la) enfermero(a) en la comunidad?
 - Censos: recorrido por la comunidad casa por casa.
 - Visitas domiciliarias: a las personas que dejan de ir a consulta de control.
 - Charlas educativas: en la comunidad, escuelas, centros de trabajo.
 - Campañas de salud: vacunación, descacharrización, limpiar terrenos enmontados, fumigación, otras.
 - Proyectos: siembra de hortalizas, jardín de plantas medicinales, grupos de apoyo, atención a las personas con ayuda de la partera/médico tradicional (evidencias).
9. ¿Por qué considera importante la visita del enfermero(a) en la comunidad?
 - ¿Cómo se comporta el(la) enfermero(a) cuando anda por la comunidad?
10. ¿Hay algún grupo de la comunidad que ayude al(la) enfermero(a) en los trabajos que hace por la comunidad? de existir: - ¿Cuáles son los trabajos que realizan?
11. ¿Qué otra actividad relevante realiza el enfermero(a) que desee mencionar?

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Apéndice F. Rutas de visita para entrevistas

Figura 38

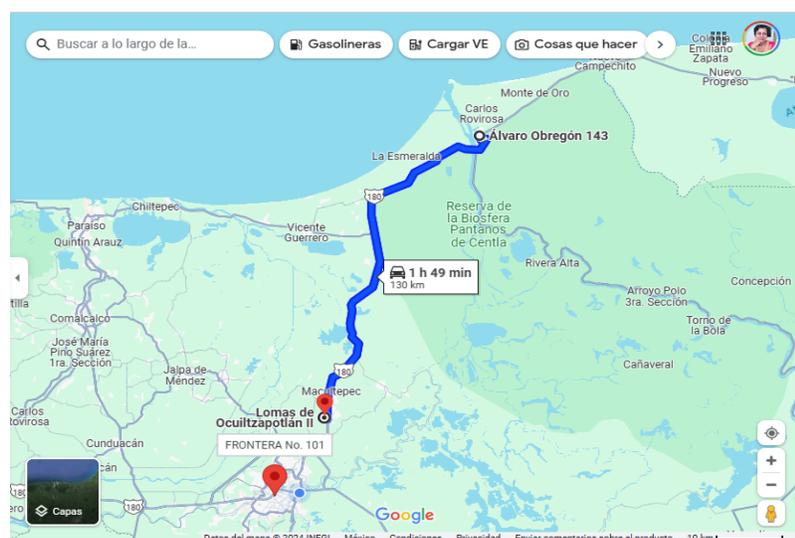
Ruta municipio Centro, Tabasco



Nota. Google Maps (2023a)

Figura 39

Ruta municipio Centla, Tabasco



Nota. Google Maps (2024b)

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Apéndice G. Centros de trabajo

Figura 42

Hospital Médica Tabasco, Villahermosa, Tabasco



Nota. Pérez (2023a)

Figura 43

Centro de Salud San Miguel Afuera, Jalapa, Tabasco



Nota. Pérez (2023b)

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Figura 44

Hospital Comunitario Jalapa, Tabasco



Nota. Pérez (2023c)

Figura 45

Centro de Salud Libertad, Tacotalpa, Tabasco



Nota. Pérez (2023d)

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Figura 46

Centro de Salud Lázaro Cárdenas, Tacotalpa, Tabasco



Nota. Pérez (2023e)

Apéndice H. Jurisdicciones Sanitarias

Figura 47

Jurisdicción Sanitaria Centla, Tabasco



Nota. Pérez (2023f)

Figura 48

Jurisdicción Sanitaria Jalapa, Tabasco



Nota. Pérez (2023g)

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Figura 49

Jurisdicción Sanitaria Tacotalpa, Tabasco



Nota. Pérez (2023h)

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Apéndice I. Simplificación y categorización de la información por diagrama de afinidad

Tabla 25

Fortalezas y debilidades percibidas por los egresados

PERCEPCIONES DE LOS EGRESADOS SOBRE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES DEL PLAN DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA CON ENFOQUE INTERCULTURAL					
Curriculum	FORTALEZAS		Curriculum	DEBILIDADES	
	Infraestructura	Administración		Infraestructura	Administración
Identificación necesidades de salud	Infraestructura modernizada	Gestión viajes de estudio	Práctica de laboratorio	Laboratorios de prácticas	Gestión de campos clínicos
Enfoque intercultural	Adquisición de material y equipo	Seguimiento de pasantes	Prácticas en hospitales	Material y equipo de laboratorio	Seguimiento de viajes de estudios
Desarrollo de actitudes		Gestión de apoyos a la educación	Contenido de asignaturas		
Medicina tradicional en perfil de egreso		Cambios en la administración	Equilibrio entre hospital y comunidad		
Enseñanza medicina tradicional			Dominio de lengua originaria		
Lengua originaria en perfil de egreso			Límite en la medicina tradicional		
Enseñanza lengua originaria			Conocimiento ancestral en descenso		
Enseñanza temas enfermería			Formación escasa en investigación		
Interacción de grupos			Pocos temas interculturalidad		
Enseñanza técnica enfermería			Situación de desigualdad		
Enfoque comunitario					

Nota. Representación de los resultados obtenidos por diagrama de afinidad.

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Tabla 26

Fortalezas y debilidades percibidas por los empleadores

PERCEPCIONES DE LOS EMPLEADORES SOBRE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA LA PRACTICA DE CUIDADO CON ENFOQUE INTERCULTURAL					
FORTALEZAS			DEBILIDADES		
Conocimientos	Habilidades	Actitudes	Conocimientos	Habilidades	Actitudes
Medicina tradicional	Desempeño de funciones	Empatizar con el paciente	Perfil académico docentes	Comunicación en lengua materna	Actitud media
Formados en primer nivel de atención	Seguimiento de pacientes en la comunidad	Dispuestos a aprender	Metodología de investigación	Habilidades prácticas	Dificultad para interactuar
Proceso de atención de enfermería	Contacto directo con la comunidad		Tratamiento medicina tradicional	Proyectos de investigación	Integración con el equipo
Conocimiento agregado	Manejo de las TIC's		Medicina alopática		
			Normativas en salud		

Nota. Representación de los resultados obtenidos por diagrama de afinidad.

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Tabla 27

Fortalezas y debilidades percibidas por las personas de la comunidad

PERCEPCIONES DE LAS PERSONAS DE LA COMUNIDAD SOBRE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA DE CUIDADO CON ENFOQUE INTERCULTURAL					
FORTALEZAS			DEBILIDADES		
Cuidados convencionales de la salud	Cuidados tradicionales de la salud	Comunicación	Empatía	Cuidados tradicionales de la salud	Comunicación
Identificación de necesidades	Visita al curandero	Comunicación bilingüe de la comunidad	Trato amable	No se informa consumo de planta	Comunicación monolingüe del personal
Seguimiento de tratamiento	Visita a la partera	Ideal de comunicación	Actuar comprensible	Medicina tradicional no integrada	Comunicación no efectiva
Control de enfermedades			Confianza en su capacidad relación terapéutica		

Nota. Representación de los resultados obtenidos por diagrama de afinidad.

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Tabla 28

Vinculación del perfil de egreso y la práctica profesional, experiencia de los egresados

VINCULACIÓN ENTRE EL PERFIL DE EGRESO Y LA PRÁCTICA DE CUIDADO COMO PROFESIONAL DE LA SALUD. EXPERIENCIAS DE LOS EGRESADOS					
PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL TRABAJO CON LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDAD					
Cuidador profesional	Metodología de la atención	Investigación en beneficio de la comunidad	Integración de la medicina tradicional	Comunicación con los pacientes	Relación con la diversidad
Funciones clínicas en hospital privado	Uso del proceso de atención de enfermería	Proyectos de investigación en la pasantía	Parteras de la comunidad	Los pacientes hablan español	Comprensión de la cultura
Funciones de enfermería comunitaria	Cuidados con empatía	Como trabajadores no realizan investigación	Uso limitado de la herbolaria	Enfermería no habla lengua originaria	Trabajo colaborativo con personas de la comunidad
Formación para mejorar la atención	Cumplir metas de programas		Uso de la masoterapia	Regiones no hablantes de lengua originaria	
Satisfacción con la formación					

Nota. Representación de los resultados obtenidos por diagrama de afinidad.

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Tabla 29

Vinculación del perfil de egreso y la práctica profesional, experiencia de los empleadores

VINCULACIÓN ENTRE EL PERFIL DE EGRESO Y LA PRÁCTICA DE CUIDADO COMO PROFESIONAL DE LA SALUD. EXPERIENCIA DE LOS EMPLEADORES					
PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL TRABAJO CON LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES					
Cuidador profesional	Metodología de la atención	Investigación en beneficio de la comunidad	Integración de la medicina tradicional	Comunicación con los pacientes	Relación con la diversidad
Funciones de enfermería clínica	Uso del proceso de atención de enfermería	Protocolos de investigación en la pasantía	Parteras en la promoción de la salud	No dominan la lengua originaria	Formados en el enfoque intercultural
Funciones de enfermera comunitaria	Registros en hojas de enfermería	Como trabajadores no realizan investigación	No se integra la herbolaria por normatividad	Comunicación en español	Trabajo colaborativo para el cuidado

Nota. Representación de los resultados obtenidos por diagrama de afinidad.

Tabla 30

Percepción de las personas de la comunidad sobre el desempeño de los egresados

DESEMPEÑO DE LOS EGRESADOS DE ENFERMERÍA CON ENFOQUE INTERCULTURAL EN EL CONTEXTO DEL CUIDADO DE LA SALUD			
DESEMPEÑO DE LOS EGRESADOS EN EL TRABAJO COMUNITARIO		COLABORACIÓN PARA EL CUIDADO CON REPRESENTANTES DE LA COMUNIDAD	
Familias	Comunidad	Lideres	Comité de salud
Visita a inasistentes	Diagnóstico de salud	Coordinación de la comunidad	Débil colaboración comunitaria
Atención domiciliaria	Promoción de la salud Prevención de enfermedades		

Nota. Representación de los resultados obtenidos por diagrama de afinidad.

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Apéndice J. Generación y organización de códigos en ATLAS.ti 9

Figura 50

Códigos y grupos de códigos generados en ATLAS.ti 9

The screenshot displays the ATLAS.ti 9 interface. On the left is the 'Explorador del proyecto' (Project Explorer) showing a tree structure with 'EVALUACION PERFILE EGRESO' and its sub-items like 'Documentos (17)', 'Códigos (104)', and 'Redes (40)'. The main workspace is divided into two panes. The top pane, 'Administrador de grupos de códigos', shows a list of code groups with columns for 'Nombre', 'Enraizamiento', 'Densidad', and 'Grupos'. The bottom pane, 'Administrador de grupos de códigos', shows a list of individual codes with a bar chart representing their density. The bar chart shows that the code 'FORTALEZAS CUIDADO CONVENCIONAL DE LA SALUD' has the highest density of 5. Other codes with densities of 6 include 'Actitud media', 'Actuar comprensible', 'Atención domiciliaria', 'Cambios en la administración', 'Comunicación bilingüe de la c...', 'Comunicación en español', 'Comunicación en lengua mat...', 'Comunicación monolingüe d...', 'Confianza en su capacidad', 'Conocimiento agregado', 'Conocimiento ancestral en de...', 'Contacto directo con la comu...', 'Contenido de asignaturas', and 'Control de enfermedades'. The interface also includes a 'Comentario' field at the bottom right.

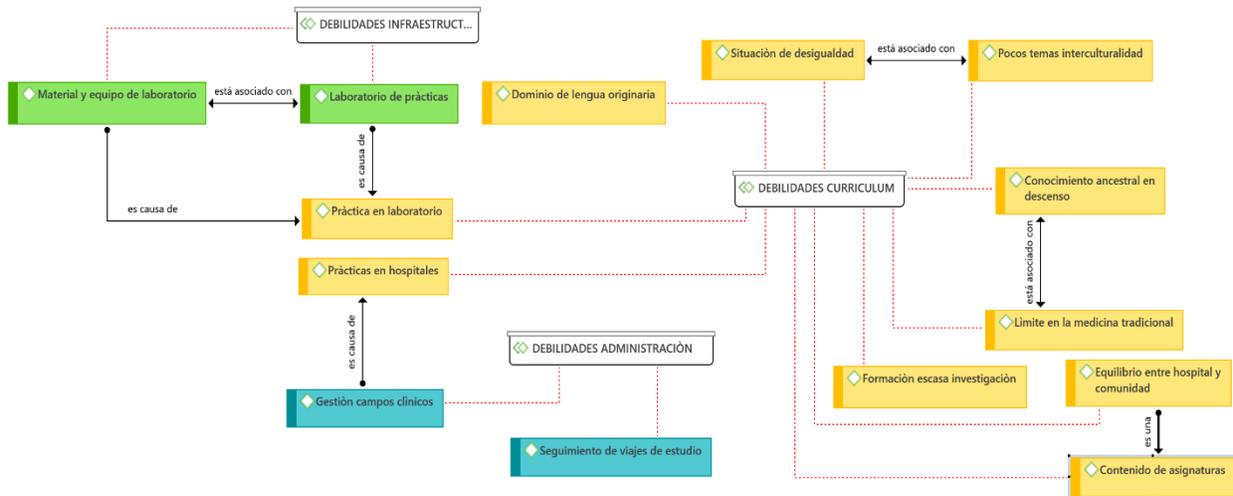
Nombre	Enraizamiento	Densidad	Grupos
Actitud media	3	3	2 [DEBILIDADES ACTITUD]
Actuar comprensible	4	4	0 [FORTALEZAS EMPAÑIA]
Adquisición de materia y equi...	3	3	2 [FORTALEZAS INFRAESTRUCTURA]
Atención domiciliaria	6	6	1 [DESEMPEÑO DE LOS EGRESADOS CON FAMILIAS]
Cambios en la administración	1	1	0 [FORTALEZAS ADMINISTRACIÓN]
Colaboración para el cuidado	3	3	1 [EMP RELACIÓN CON LA DIVERSIDAD]
Comprensión de la cultura	10	10	3 [EGRE RELACIÓN CON LA DIVERSIDAD]
Comunicación bilingüe de la c...	4	4	0 [FORTALEZAS COMUNICACIÓN]
Comunicación en español	3	3	0 [EMP COMUNICACIÓN CON LOS PACIENTES]
Comunicación en lengua mat...	5	5	0 [DEBILIDADES HABILIDADES]
Comunicación monolingüe d...	4	4	1 [DEBILIDADES COMUNICACIÓN]
Comunicación no efectiva	2	2	2 [DEBILIDADES COMUNICACIÓN]
Confianza en su capacidad	4	4	0 [FORTALEZAS EMPAÑIA]
Conocimiento agregado	2	2	2 [FORTALEZAS CONOCIMIENTO]
Conocimiento ancestral en de...	6	6	1 [DEBILIDADES CURRÍCULUM]
Contacto directo con la comu...	2	2	3 [FORTALEZAS HABILIDADES]
Contenido de asignaturas	10	10	1 [DEBILIDADES CURRÍCULUM]
Control de enfermedades	6	6	5 [FORTALEZAS CUIDADO CONVENCIONAL DE LA SALUD]

Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Figura 52

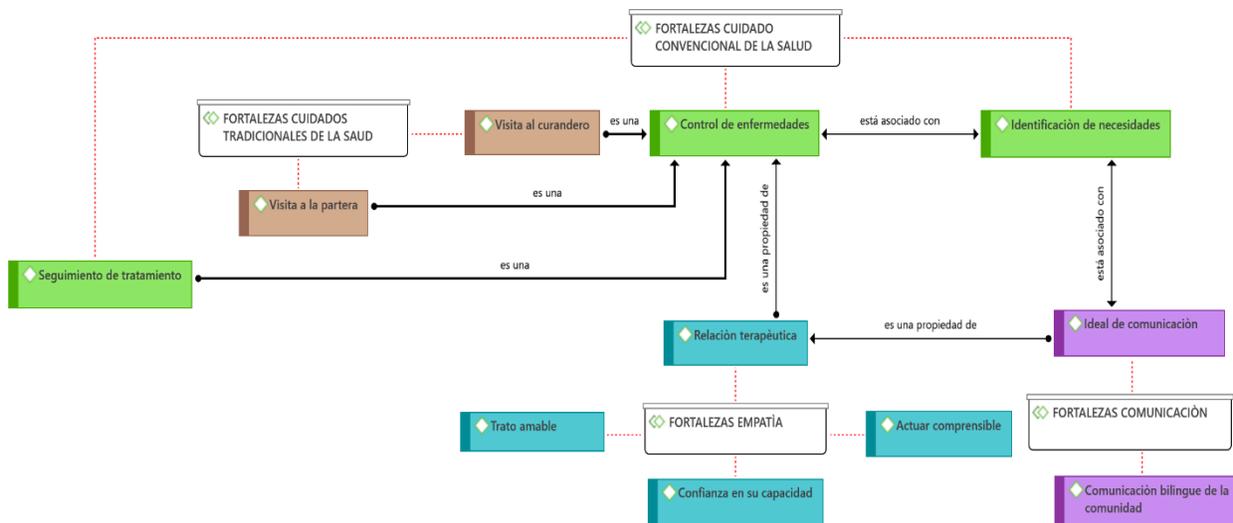
Red de debilidades identificadas por los egresados



Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9

Figura 53

Red de fortalezas identificadas por la comunidad

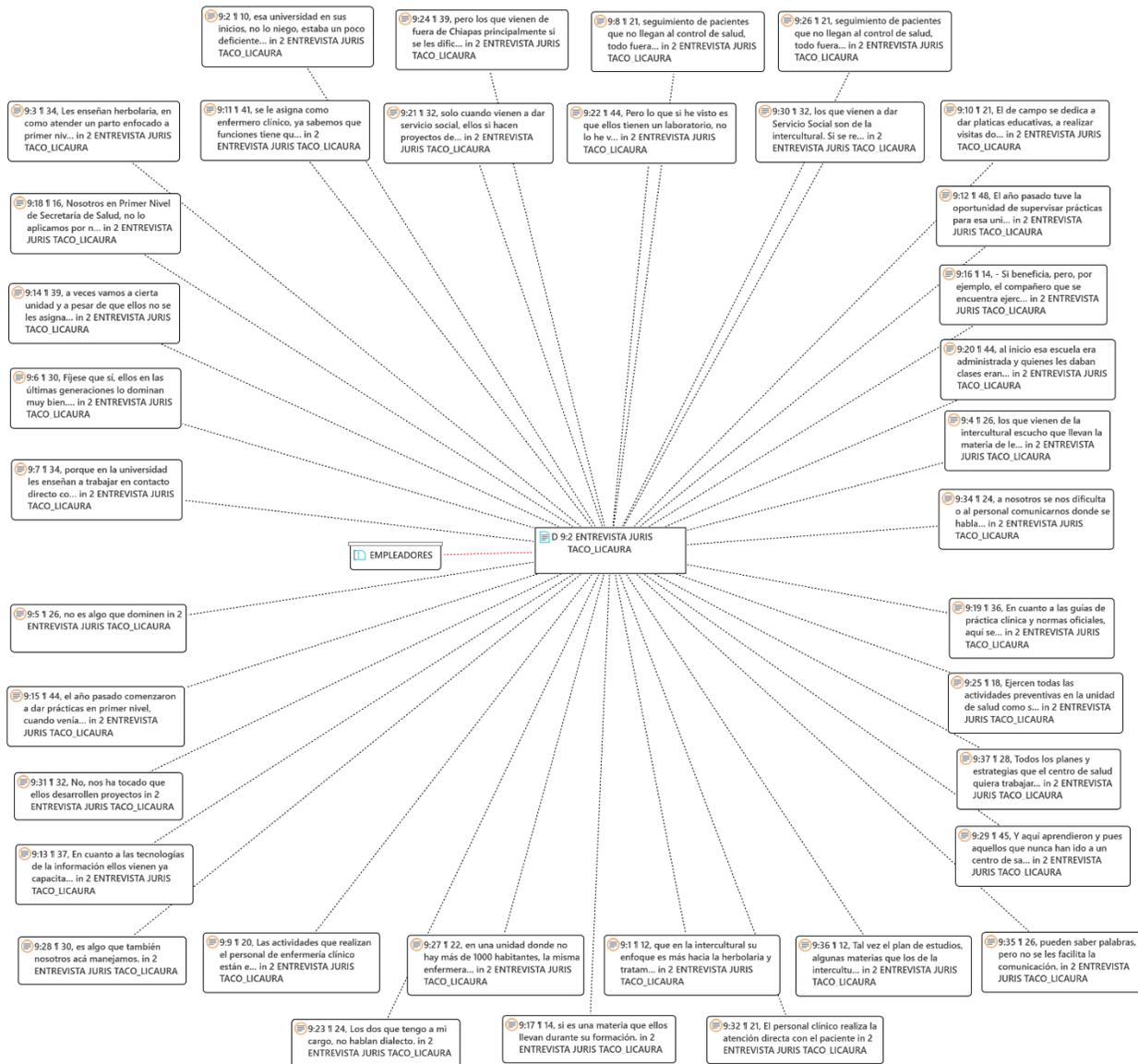


Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9

Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad

Figura 54

Red semántica de un empleador entrevistado



Nota. Generada con el software ATLAS.ti 9

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

Alojamiento de la Tesis en el Repositorio Institucional	
Título de Tesis:	Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad
Autora de la Tesis:	María Guadalupe Pérez Pinto
ORCID:	https://orcid.org/0000-0002-6445-0938
Resumen de la Tesis	<p>La evaluación se entiende como un juicio sobre un sujeto u objeto para determinar su valor, respecto al perfil de egreso, se busca garantizar que los egresados adquieran las competencias necesarias para su desempeño profesional. La falta de evidencia de evaluaciones plantea dudas sobre la relevancia del plan de estudios, por ello, esta investigación tiene como objetivo evaluar la pertinencia del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural desde la percepción de egresados, empleadores y la comunidad, en una universidad del sureste de México. El enfoque de investigación utilizado fue el cualitativo exploratorio, utilizando un modelo interpretativo de estudio de caso evaluativo. Los informantes incluyeron a egresados que se encuentran laborando, empleadores responsables del recurso humano de enfermería y miembros de la comunidad que acuden con frecuencia a solicitar un servicio. Para recolectar los datos, se emplearon técnicas como entrevistas, observación no participante y revisión documental. Posteriormente, la información se procesó mediante diagramas de afinidad y el software ATLAS.ti 9. Se identificaron categorías y subcategorías alineadas con los objetivos de la investigación, destacando las principales fortalezas y debilidades del perfil de egreso, las experiencias de los egresados y empleadores en la práctica de cuidado, así como la percepción de la</p>

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>comunidad sobre el desempeño de los egresados en la atención. Se concluye que el perfil de egreso no se cumple completamente debido a las áreas de oportunidad relacionadas con el enfoque intercultural de la universidad. Se recomienda las evaluaciones continuas que permitan corregir las deficiencias en la formación, tomando medidas pertinentes.</p>
Palabras clave de la Tesis:	Evaluación, perfil de egreso, enfermería intercultural, enfoque intercultural.
Referencias citadas:	<p>Aguayo-Verdugo, N. y Valenzuela-Suazo, S. (2019). Saber teórico y utilización de la teoría del confort en la práctica de enfermería. <i>Sanus</i>, 4(9), 26-37. https://doi.org/10.36789/sanus.vi9.122</p> <p>Aguilar, L. F. (2012). Introducción. En I. f. Aguilar (Comp.), <i>Política pública</i>. Escuela de Administración Pública del D. F./Siglo XXI editores. http://data.evalua.cdmx.gob.mx/docs/estudios/i_pp_eap.pdf</p> <p>Alcaraz, N. (2015). Aproximación histórica de la evaluación educativa: De la generación de la medición a la generación ecléctica. <i>Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa</i>, 8(1), 11-25. https://revistas.uam.es/index.php/riee/article/view/2973/3193</p> <p>Alcázar-Pincay, A. C., Bravo-Parrales, J. A., Acebo-Cerón, L. K., y Tovar-Minchala, D. V. (2022). La atención de enfermería en el embarazo de alto riesgo. <i>Cienciasmatría</i>, 8(2), 604-616. https://doi.org/10.35381/cm.v8i2.729</p> <p>Alkhaled, T., Rohde, G., Lie, B., y Johannessen, B. (2022). Más allá de los desafíos y el enriquecimiento: un relato cualitativo de las experiencias interculturales de pacientes de enfermería con antecedentes de minorías</p>

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>étnicas en Noruega [Beyond challenges and enrichment: a qualitative account of cross-cultural experiences of nursing patients with an ethnic minority background in Norway]. BMC Enfermeras, 21(1), 1-13. https://doi.org/10.1186/s12912-022-01102-x</p> <p>Almaguer, J. A., Vargas, V., y García, H. J. (2014). Interculturalidad en Salud (3ª ed.). Secretaría de Salud. http://www.dged.salud.gob.mx</p> <p>Almaguer, J. A., García, H. J., y Vargas, V. (2024, 24 de mayo). El enfoque intercultural en salud y sus aportes para una revisión de los paradigmas en el campo de la salud. Biblioteca Virtual en Salud. El enfoque intercultural en salud y sus aportes para una revisión de los paradigmas en el campo de la salud México; Dirección de Medicina tradicional y Desarrollo Intercultural; Secretaría de Salud; s.f. 27 p. tab. LILACS MTYCI</p> <p>Alvarado, M., Estrada, M., Herrera, J., García, O., Morales, J., y Fernández-Sánchez, H. (2022). Revisión sistemática exploratoria sobre percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería especializado en México. Horizonte de Enfermería, 33(3), 313-334. https://doi.org/10.7764/horiz_enferm.33.3.313-334</p> <p>Amaya-Córdova, R. R., López-Orrala, A. C., Lara-Gorozabel, M. R., y Toala-Pincay, K. M. (2021). Gestión de los servicios de enfermería frente al COVID-19. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida, 5(10), 24-32. https://doi.org/10.35381/s.v.v5i10.1402</p> <p>Amed, E. J., Villareal, G., y Alvis, C. C. (2019). Calidad del cuidado de enfermería brindado por profesionales en</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>una ciudad colombiana. <i>Revista Ciencia y Cuidado</i>, 16(2), 108-119. https://doi.org/10.22463/17949831.1615</p> <p>Aneas, M. A. (2005). Competencia intercultural, concepto, efectos e implicaciones en el ejercicio de la ciudadanía. <i>Revista Ibero Americana de Educación</i>, 36(13), 1-9. https://doi.org/10.35362/rie36133004</p> <p>Antolínez, I. (2011). Contextualización del significado de la educación intercultural a través de una mirada comparativa: Estados Unidos, Europa y América Latina. <i>Papeles del CEIC</i>, 2(93), 1-37. http://www.identidadcolectiva.es/pdf/73.pdf</p> <p>Antón-Solanas, I., Rodríguez-Roca, B., Vanceulebroeck, V., Kömürcü, N., Kalkan, I., Tambo-Lizalde, E., Huércanos-Esparza, I., Casa, A., Hamam-Alcober, N., Coelho, M., Coelho, T., Van, Y., Öz, S. D., Kavala, A., y Subirón-Valera, A. B. (2022). Percepciones de enfermeras cualificadas sobre la competencia cultural y experiencias de cuidado de pacientes culturalmente diversos: un estudio cualitativo en cuatro países europeos [Qualified Nurses' Perceptions of Cultural Competence and Experiences of Caring for Culturally Diverse Patients: A Qualitative Study in Four European Countries]. <i>Nursing Reports</i>, 12(2), 348-364. https://doi.org/10.3390/nursrep12020034</p> <p>Antón-Solanas, I., Tambo-Lizalde, E., Hamam-Alcober, N., Vanceulebroeck, V., Dehaes, S., Kalkan, I., Kömürcü, N., Coelho, M., Coelho, T., Casa, A., Cordeiro, R., Sagarra-Romero, L., Subirón-Valera, A. B., y Huércanos-Esparza, I. (2021). Experiencia de aprendizaje de la competencia cultural de los estudiantes de enfermería [Nursing</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>students' experience of learning cultural competence]. PLOS ONE, 16(12). https://doi.org/10.1371/journal.pone.0259802</p> <p>Aravena, M., Berrios, A., y Figueroa, V. U. (2020). Metodología de la evaluación de logro de las competencias de los estudiantes orientados hacia el perfil de egreso. Revista on line de Política e Gestão Educacional, 24(2), 1093-1103. https://doi.org/10.22633/rpge.v24iesp2</p> <p>Archila-Hernández, E. D., Vergara-Escobar, O. J., Romero-Torres, M. C., y Pulido-Barragán, S. P. (2024). Facilitadores y barreras para el uso de la práctica basada en la evidencia. Revista Ciencia y Cuidado, 21(1), 9-22. https://doi.org/10.22463/17949831.4158</p> <p>Arguelles, J. N. (2023). Las lenguas originarias en la Educación Superior Comunitaria en Oaxaca, México. Revista Educación Superior y Sociedad (ESS), 35(2), 293-329. https://doi.org/10.54674/ess.v35i2.871</p> <p>Arnal, J., del Rincón, D., y Latorre, A. (1992). Investigación educativa. Fundamentos y metodologías. Editorial Labor, S. A.</p> <p>Arnaz, J. A. (1981). Guía para la elaboración de un perfil del egresado. Revista de educación superior, 10(40), 1-7. http://publicaciones.anuies.mx/revista/40</p> <p>Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior. (1981). La planeación de la Educación Superior en México a partir de la Reunión de la Asamblea de la ANUIES en Puebla, 1978. Revista de la Educación Superior, 10(39). http://publicaciones.anuies.mx/revista/39</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior. (1990). Propuesta de lineamientos para la evaluación de la educación superior. <i>Revista de la Educación Superior</i>, 19(75), 1-32. http://publicaciones.anuies.mx/revista/75</p> <p>Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior. (1997). Evaluación y acreditación de la educación superior en México. <i>Revista de la Educación Superior</i>, 26(101). http://publicaciones.anuies.mx/revista/101</p> <p>Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior. (2019, 18 de octubre). Acerca de la ANUIES. http://www.anuies.mx/anuies/acerca-de-la-anuies</p> <p>Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior. (2023). Anuario estadístico de educación superior – Técnico superior, Licenciatura y Posgrado 2021-2022). http://www.anuies.mx/informacion-y-servicios/informacion-estadistica-de-educacion-superior/anuario-estadistico-de-educacion-superior</p> <p>Atashzadeh-Shoorideh, F., Zeydani, A., Hosseini, M., y Zohari-Anboohi, S. (2023). Explicación de los desafíos existentes de la educación de pregrado en enfermería basada en la comunidad en Irán: un estudio cualitativo. <i>BMC Medical Education</i>, 23(1), 1-12. https://doi.org/10.1186/s12909-023-04484-x</p> <p>ATLAS.ti Scientific Software Development GmbH. (2021). ATLAS.ti (versión 9.0.0.214) [Software de análisis de datos cualitativos].</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Baker, C., Cary, A. H., y da Conceicao, M. (2021). Estándares globales para la educación profesional en enfermería: Ahora es el momento [Global standards for professional nursing education: The time is now]. Diario de enfermería profesional: diario oficial de la Asociación Estadounidense de Colegios de Enfermería, 37 (1), 86-92. https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2020.10.001</p> <p>Bedoya, J. F., y Medina, P. (2020). Representaciones sociales de docentes y estudiantes sobre el plan de estudios de un programa de enfermería. RHS: Revista Humanismo y Sociedad, 8(2), e-2339-4196, 71-87. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7716813</p> <p>Benios, N. A., Gómez, F. I., Briceño, M. M. y Zumárraga, J. B. (2016). El programa de evaluación docente en la UADY. Experiencia de la implementación. Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa, 9(1), 161-179. https://doi.org/10.15366/riee2016.9.1.010</p> <p>Bennett, M. (1986). Un enfoque de Desarrollo para la formación de la sensibilidad intercultural [A developmental approach to training for intercultural sensitivity]. International Journal of Intercultural Relations, 10(2), 179-195. https://www.idrinstitute.org/resources/a-developmental-approach-to-training-for-intercultural-sensitivity/</p> <p>Bennett, M. J. (2013). Basic Concepts of Intercultural Communication: Paradigms, Principles and Practices (2nd Ed.). Intercultural Press.</p> <p>Besalú, X. (2002). Educación intercultural en Europa. Síntesis. https://dugi-</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>doc.udg.edu/bitstream/handle/10256/12681/EducacionInterculturalEU.PDF</p> <p>Blanco, J. J., Henao-Castaño, A. M., y Ovalle, M. E. (2021). Atención domiciliaria y pandemia covid-19: experiencia desde enfermería. <i>Revista Cuidarte</i>, 12 (3), 1-11. https://doi.org/10.15649/cuidarte.1980</p> <p>Borré-Ortiz, Y. M., Pabón, Y., Henao, L., Amaya, K., y Polo, K. (2015). Caracterización de los programas de enfermería en Colombia. <i>Investigaciones Andina</i>, 17(31), 1418-1432. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239040814011</p> <p>Butcher, H. K. (2022). Investigación participative basada en la comunidad guiada por la Teoría crítica del cuidado [Community-based participatory research guided by critical caring theory]. <i>Nursing Science Quarterly</i>, 35(4), 400-408. https://doi.org/10.1177/08943184221115103</p> <p>Cabrera, A. N. (2018). Guía metodológica para la autoevaluación de la calidad institucional en una Facultad de Enfermería Educación Médica Superior, 32(3), 1-28. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0864-21412018000300001</p> <p>Cabrera, A. N. (2019). Procesos de evaluación institucional en servicios de educación superior. <i>Aprendizajes en una facultad de enfermería. Revista Chilena de Enfermería</i>, 1(1), 53-81. http://doi10.5354/2452-5839.2019.55422</p> <p>Cabrera, F., y Bartolomé, M. (2000). Nuevas tendencias en la evaluación de programas de educación multicultural. <i>Revista de Investigación Educativa</i>, 18(2), 463-479.</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>https://revistas.um.es/rie/article/view/121141</p> <p>Calderón, M. L., Herrera, M. R., Macías, A. M., Reyes, G. M., y Macías, M. J. (2022). La pasantía de enfermería en tiempos de COVID-19 [Nursing internship in COVID-19 times]. <i>International Journal of Health Sciences</i>, 6(1), 398-404. https://doi.org/10.53730/ijhs.v6n1.4627</p> <p>Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. Secretaría General, Secretaría de Servicios Parlamentarios. (2019). Ley General de Educación. Diario Oficial de la Federación. https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5573858&fecha=30/09/2019</p> <p>Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. Secretaría General, Secretaría de Servicios Parlamentarios. (2021). Ley General de Educación Superior. Diario Oficial de la Federación. http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/ref/lges.htm</p> <p>Carrasquilla, D., y Pérez, C. (2024). Cambio cultural en cuidadores indígenas. Bases etnográficas para la enfermería transcultural. <i>Cultura de los Cuidados</i>, (68), 257–266. https://doi.org/10.14198/cuid.17282</p> <p>Carrera, C., Lara, Y. I., y Madrigal, J. (2019). Evaluación del logro del perfil de egreso. Un estudio de caso. <i>Revista Electrónica Científica de Investigación Educativa</i>, 4(2), 1019-1028. https://doi.org/10.33010/recie.v4i2.317</p> <p>Carrera, C., Lara, Y. I., y Madrigal, L. (2018). Análisis curricular del perfil de egreso desde la experiencia de los usuarios. <i>Boletín Redipe</i>, 7(10), 139-146. https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/505501</p> <p>Carrillo, C. G. y Márquez, L. E. (2023). Hacia nuevos modelos de atención en</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>salud: la integración de las medicinas no convencionales. Revista de Comunicación y Salud, 13, 22-41. https://doi.org/10.35669/rcys.2023.13.e308</p> <p>Carvajal-Zarrabal, O., Barradas-Dermitz, D. M., Nolasco-Hipólito, C., Olawunmi, O., Calderón-Garcidueñas, A. L., y López-Amador, N. (2022). Enfermedad renal crónica: alcance y perspectiva etnobotánica. South Florida Journal of Development, 3(6), 6552-6563. https://doi.org/10.46932/sfjdv3n6-014</p> <p>Casarini, M. (1999). Teoría y diseño curricular. Trillas.</p> <p>Casillas, M. L., y Santini, L. (2009). Universidad Intercultural. Modelo Educativo (2ª ed.). Coordinación General de Educación Intercultural y Bilingüe. https://www.unich.edu.mx/wp-content/uploads/2012/04/Modelo2.pdf</p> <p>Castro, C. A. (2022). Elementos culturales en el cuidado de la persona mayor indígena: revisión sistemática. Revista Chilena De Enfermería, 4(1), 41–71. https://doi.org/10.5354/2452-5839.2022.65040</p> <p>Chávez, P. (2022). Competencias interculturales del profesional de salud serumista. Anales de la Facultad De Medicina, 83(1), 54-57. https://doi.org/10.15381/anales.v83i1.21328</p> <p>Cedeño, S., Rodríguez, J. I., Prieto, D. M., Schlegel, C., López, L. E., y Domínguez, S. (2021). Reflexiones sobre las bases conceptuales de la interculturalidad, las problemáticas y retos desde la formación de enfermería. Revista Recién, 10(1), 94-108. https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/issue/view/6</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Celote, A. (2013). El nacimiento de la primera universidad intercultural de México. Cuando el sueño se hizo palabra. Secretaría de Educación Pública. https://dgeiib.basica.sep.gob.mx/files/fondo-editorial/educacion-intercultural/cgeib_00036.pdf</p> <p>Comisión Económica para América Latina. (2010). Metas Educativas 2021: estudios de costos. CEPAL. https://www.cepal.org/es/publicaciones/3773-metas-educativas-2021-estudio-costos</p> <p>Comité de Planeación para el Desarrollo del Estado de Tabasco. (2020). Programa sectorial salud, seguridad y asistencia social 2019-2024. Periódico Oficial. https://tabasco.gob.mx/derivados-ped</p> <p>Consejo Mexicano para la Acreditación de Enfermería A.C. (2018). Filosofía. http://www.comace.mx/Filosofia.aspx</p> <p>Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. (2022). Informe de pobreza y evaluación 2022. Tabasco. https://www.coneval.org.mx/coordinacion/entidades/Paginas/Informes_Pobreza_Evaluacion_2022.aspx</p> <p>Consejo para la Acreditación de la Educación Superior. (2022, 18 de octubre). Origen de la COPAES. https://www.copaes.org/copaes.html</p> <p>Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. (2024). Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/ref/cpeum.htm</p> <p>Convenio de coordinación para la creación, operación y apoyo financiero de</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>la Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado Libre y Soberano de Tabasco, suplemento 6633F. 01 de abril del 2006 (México). Normatividad. https://uiet.edu.mx/</p> <p>Corral, Y. (2009). Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. Revista Ciencias de La Educación, 19(33), 228-247. http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/</p> <p>Cruz-Sánchez, M., y Cruz-Arceo, M. Á. (2020). El significado de la diabetes mellitus entre indígenas chontales de Tabasco, México. Población y Salud en Mesoamérica, 18(1), 149-175. https://dx.doi.org/10.15517/psm.v18i1.40092</p> <p>Cubillos, J., Pillancari, N., y Villalobos, R. I. (2018). Prácticas como facilitador de la inserción laboral en estudiantes universitarios. En Educación Superior y Sociedad, 30, 233-261. UNESCO. https://www.iesalc.unesco.org/ess/index.php/ess3/article/view/218/204</p> <p>Dávila C. A., Vaca, J., y Hidrobo, J. F. (2023). Percepción de los estudiantes de enfermería sobre la simulación clínica: un análisis de su experiencia formativa. Horizonte de Enfermería, 34(3), 508-519. PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE LA SIMULACIÓN CLÍNICA: UN ANÁLISIS DE SU EXPERIENCIA FORMATIVA Horizonte de Enfermería</p> <p>De Bortoli, S. H., Lau, L., Elías, S. S., Morán, L., Zarate, R. A., McCreary, L.L, Theus, L., Gutiérrez, M. C., Da Silva, A., Molina, J., y Rozo, N. (2017). The situation of nursing education in Latin America and the Caribbean towards universal health. Rev Latino-Americana</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>de Enfermagem, 25(e2913), 1-14. http://10.1590/1518-8345.2232.2913</p> <p>De la Garza, J. (2013). La evaluación de programas educativos del nivel superior en México. <i>Perfiles Educativos</i>, 35, núm. esp., 33-45. http://www.iisue.unam.mx/perfiles//numeros/2013/e</p> <p>De Souza, M. C. (2009). <i>La artesanía de la investigación cualitativa</i>. Lugar Editorial.</p> <p>Deardorff, D. K. (2006). Identificación y evaluación de la competencia intercultural como resultado estudiantil de la internacionalización [Identification and Assessment of Intercultural Competence as a Student Outcome of Internationalization]. <i>Journal of Studies in International Education</i>, 10(3), 241–266. https://doi.org/10.1177/1028315306287002</p> <p>Deardorff, D. K. (2009). Sintetizar conceptualizaciones de la competencia intercultural: un resumen y temas emergentes [Synthesizing conceptualizations of intercultural competence: a summary and emerging theme]. En Darla K. Deardorff (Ed.), <i>The SAGE Handbook of Intercultural Competence</i> (pp.264-269). SAGE Publications. https://dx.doi.org/10.4135/9781071872987</p> <p>Deardorff, D. K. (2011). Evaluación de la competencia intercultural [Assessing intercultural competence]. <i>New Directions for Institutional Research</i>, 2011(149), 65–79. https://doi.org/10.1002/ir.381</p> <p>De-La-Cueva-Ariza, L., Delgado-Hito, P., Martínez-Estalella, G., Via-Clavero, G., Lluch-Canut, T., y Romero-García, M. (2018). Implementación de la evidencia</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>para la mejora de los cuidados de enfermería a la familia del paciente crítico: una investigación-acción participativa [Implementation of the evidence for the improvement of nursing care to the critical patient's family: a participatory action research]. BMC Health Services Research, 18(1), 2-9. https://doi.org/10.1186/s12913-018-3177-8</p> <p>Delors, J. (1996). Formar a los protagonistas del futuro, en una educación para el siglo XXI: aprender a aprender. El correo de la UNESCO, 4(49), 6-11. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000102622_spa</p> <p>Díaz, A. (2006). El enfoque de competencias en la educación ¿una alternativa o un disfraz de cambio? Perfiles Educativos, 28(111), 7-36. http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=13211102</p> <p>Díaz, A. (2019). La evaluación reflexiva para el fortalecimiento de la educación sostenible en la escuela primaria. Investigación y Formación Pedagógica Revista del CIEG, 5(9), 84-103. http://revistas.upel.edu.ve/index.php/revin_vformpedag/article/view/7176/4339</p> <p>Dietz, G. (2023). ¿Cómo ruralizar la universidad? Reflexiones sobre interculturalidad y plurilingüismo en la educación superior. Revista Iberoamericana de Educación Rural, 1(1), 135-141. https://doi.org/10.48102/riber.v1i1</p> <p>Dietz, G., & Mateos, L. S. (2011). Interculturalidad y educación intercultural en México. Un análisis de los discursos nacionales e internacionales en su impacto en los modelos educativos mexicanos. Secretaría de Educación</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Pública. https://www.uv.mx/iie/files/2013/01/Libro-CGEIB-Interculturalidad.pdf</p> <p>Dois, A., Bravo, P., Contreras, A., Soto, M.G., y Mora, I. (2018). Formación y competencias para los equipos de atención primaria desde la mirada de expertos chilenos. <i>Rev Panam Salud Publica</i>, 42: e147, 1-7. https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.147</p> <p>Domingues, F. T. (2021). Cuidados de enfermería omitidos y sus razones en una institución pública de la provincia Chubut en Argentina. <i>Salud Ciencia y Tecnología</i>, 1, 1-9. https://doi.org/10.56294/saludcyt202115</p> <p>Eguigure, Y., y Zepeda, O. J. (2019). Satisfacción y desempeño de los egresados del Centro de investigación e innovación Educativas-CIIE, año 2017. <i>Paradigma Revista de Investigación Educativa</i>, 26(41), 12-32. https://doi.org/10.5377/paradigma.v26i41.7972</p> <p>Elizalde-Ordoñez, H., Ortiz-Dávalos, G., Aya-Roa, K. J., Rodríguez-Quezada, F., y Moreno-González, M. M. (2021). Experiencia del profesional de enfermería en su relación con el estudiante durante su práctica clínica. <i>Sanus</i>, 6 (1)1-15. https://doi.org/10.36789/sanus.vi1.192</p> <p>Escobar-Pérez, J. y Cuervo-Martínez, A. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. <i>Avances en Medición</i>, 6, 27-36. https://www.humanas.unal.edu.co/lab_psi/cometria/revista-avances-en-medicion/avances-en-medicion-no6</p> <p>Escudero, T. (2016). La investigación evaluativa en el Siglo XXI: Un instrumento para el desarrollo educativo y</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>social cada vez más relevante. RELIEVE. Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa, 22(1), 1-21. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91649056015</p> <p>Escobar, A. E., y Quenorán, V. S. (2022). Evaluación de los graduados de enfermería sobre los contenidos curriculares y su aplicación en la práctica [Evaluation of nursing graduates on curricular content and its application in the practice]. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies, 3(5), 112–125. https://doi.org/10.51798/sijis.v3i5.449</p> <p>Espinoza, O., Sandoval, L., González, L. E., Castillo, D., y Loyola, J. (2020). Validación y aseguramiento del perfil de egreso de las carreras en Chile: la perspectiva de los directores de psicología y pedagogía en educación básica. Revista de la Educación Superior, 196(49), 103-124. https://doi.org/10.36857/resu.2020.196.1411</p> <p>Fanning, M. M., Santa Cruz, E. R., Castro, R. C., Purisaca, J. del C. y Juárez, V. M. (2021). El seguimiento de egresados y su repercusión en el proceso formativo del profesional de enfermería. Ser, Saber y Hacer de Enfermería, 3(2), 1-12. http://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/issue/view/21</p> <p>Farías-Cancino, A., González-Agüero, M., Urrutia-Egaña, M., Cruces-Ramírez, M., Navea-Barrera, J., y Reyes-Vásquez, J. (2021). Desarrollo de una estrategia para fortalecer la competencia intercultural en el currículo de pregrado de enfermería. Revista Médica Chile, 149(10), 1495-1501.</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021001001495.</p> <p>Flood, J., y Commendador, K. (2016). Estudiantes de enfermería de pregrado y atención intercultural: una evaluación del programa [Undergraduate nursing students and cross-cultural care: A program evaluation]. <i>Nurse Education Today</i>, 36, 190-194. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2015.10.003</p> <p>Franco, J. A., Vargas, G. M., Macías, C. G., y Rivera, M. C. (2022). Proceso de fortalecimiento de la carrera de enfermería universitaria de Guayaquil en pro de la acreditación. <i>Polo del Conocimiento</i>, 7(7), 1451-1465. https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/4296/10171</p> <p>Furlán, A. (1998). Currículum e institución. Instituto Michoacano de Ciencias de la Educación Morelia (IMCED) “José María Morelos”. https://es.scribd.com/document/386319444/Alfredo-Furlan-Curriculum-e-Institucion</p> <p>Franco, Y. I., y Gonzales, S. H. (2019). Efectividad del programa de atención domiciliaria en el cuidado de úlceras por presión. <i>Ágora Revista Científica</i>, 6(1), 1-10. https://doi.org/10.21679/arc.v6i1.122</p> <p>Fraser, G. (2022). Ser intérprete indígena en chaco (Argentina): implicancias de una categoría en construcción. <i>Mutatis Mutandis Revista Latinoamericana de Traducción</i>, 15(2), 274-293. https://doi.org/10.17533/udea.mut.v15n2a02</p> <p>García, L., Vázquez, J. J., Sánchez, B., Rúa, P. D., y Rodríguez, D. L. (2022). Opinión de los empleadores respecto al desempeño de los egresados de enfermería: estudio de caso en el sur de Jalisco, México. <i>Ciencia Latina Revista</i></p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Científica Multidisciplinar, 6(6), 6836-6855. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3924</p> <p>Galán, F. (2016). Procesos de construcción sobre las entidades indígenas a través de las políticas educativas: el caso Oxolotán, Tabasco (Tesis Doctoral). https://cdigital.uv.mx/handle/123456789/41444</p> <p>Galán, R. (2019). Registro censal sobre los ch'oles de Tabasco a inicios de siglo XXI: educación superior, rezago y la fundación una universidad intercultural. <i>Ruta Antropológica</i>, 6(9) 47-71. https://posgrado.unam.mx/antropologia/revista/index.php</p> <p>García, M. E., Gómez, S. M., y Borjas, M. (2019). Estudio comparativo en enfermería: Caso Colombia y Chile [Tesis Maestría, Universidad de Norte]. Repositorio Institucional. http://hdl.handle.net/10584/10016</p> <p>García, M., y Carrero, A. (2008). Aplicación del diagrama de afinidad para plantear problemas ambientales. <i>Ensayo y Error. Revista de Educación y Ciencias Sociales</i>, 17(34), 141-152. https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/447489</p> <p>Gamboa-Suárez, A. A., Vargas-Tolosa, R., y Hernández-Suárez, C. A. (2017). Investigación formativa: Pretensiones curriculares y representaciones sociales de actores educativos en el programa de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander – Cúcuta, Colombia. <i>Universidad salud</i>, 19(1), 60-66. http://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.69</p> <p>Gil, M. D., y Solano, M. (2017). La aplicación del modelo de competencia cultural en la experiencia del cuidado en profesionales de Enfermería de Atención</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Primaria [Application of the cultural competence model in the experience of care in nursing professionals Primary Care]. <i>Atención primaria</i>, 49(9), 549–556. https://doi.org/10.1016/j.aprim.2016.10.013</p> <p>Glazman, R. y Ibarrola, M. (1980). <i>Diseño de planes de estudios</i>. CISE-UNAM.</p> <p>Global Alliance for Leadership in Nursing Education and Science. (2019, junio). <i>Pilares globales para la educación en enfermería [Global Pillars for Nursing Education]</i>. https://ganes.info/</p> <p>Gobierno de México. (2023a, 20 junio). <i>Data México</i>. Tabasco, entidad federativa. Secretaría de Economía. https://datamexico.org/es/profile/geo/tabasco-tb?educationDegree2=academicDegree11&educationGrowthSelector=studentsOption2&totalGenderEducation=genderOption</p> <p>Gobierno de México. (2023b, 20 junio). <i>Data México</i>. Tacotalpa, municipio. Secretaría de Economía. https://datamexico.org/es/profile/geo/tacotalpa?redirect=true&totalGenderEducation=genderOption</p> <p>González-Juárez, G. (2019). <i>Autoevaluación diagnóstica en enfermería</i>. <i>Enfermería Universitaria</i>, (16)1, 74-85. http://dx.doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.1.589</p> <p>Gradellini, C., Gómez-Cantarina, S., Domínguez-Isabel, P., Molina-Gallego, B., Mecugni, D., y Ugarte-Gurrutxaga, M.I (2021). <i>Educación en Competencia Cultural y Sensibilidad Cultural en los Cursos Universitarios de Enfermería. Una revisión de alcance [Cultural Competence and cultural sensitivity education in</i></p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>university nursing Courses. A scoping review]. <i>Frontiers in Psychology</i>, 12, 682920. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.682920</p> <p>Guadarrama, E., Gómez, V., Álvarez, M. E., Madin, B., Jaimes, D., y Arreola, A. A. (2023). Satisfacción en la formación académica en licenciados en enfermería en una universidad pública. <i>Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar</i>, 7(5), 8122-8135. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.8387</p> <p>Guangasi, E. M., y Fernández, M. I. (2023). Nivel de satisfacción académica de los internos rotativos de la carrera de enfermería. <i>Salud Ciencia y Tecnología</i>, 3, 1-8. https://doi.org/10.56294/saludcyt2023327</p> <p>Guba, E. G., y Lincoln, Y. S. (1981). <i>Effective evaluation</i>. Jossey-Bass Inc. Publishers. https://www.gwern.net/docs/sociology/1981-guba-effectiveevaluation.pdf</p> <p>Guba, G. y Lincoln, S. (1985). <i>Naturalistic inquiry</i>. Sage Publications.</p> <p>Guba, E. G. y Lincoln, Y. S. (1989). <i>Fourth Generation Evaluation</i>. Sage, Publications.</p> <p>Gutiérrez, O. A., Torres, C. A., y Lobo, N. J. (2018). Factores relacionados con la aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de Colombia. <i>Revista Cuidarte</i>, 9(1). https://doi.org/10.15649/cuidarte.v9i1.480</p> <p>Google. (2023a). Ruta municipio Centro. Lomas de Ocuilzapotlán II a Lomas de Ocuilzapotlán II - Google Maps</p> <p>Google. (2024b). Ruta municipio Centla. Lomas de Ocuilzapotlán II a Lomas de Ocuilzapotlán II - Google Maps</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Google. (2023c). Ruta municipio Jalapa. Lomas de Ocuiltzapotlán II a Lomas de Ocuiltzapotlán II - Google Maps</p> <p>Google. (2023d). Ruta municipio Tacotalpa. Lomas de Ocuiltzapotlán II a Lomas de Ocuiltzapotlán II - Google Maps</p> <p>Hammer, M. (2012). El inventario de Desarrollo intercultural: una nueva frontera en la evaluación y el desarrollo de la competencia intercultural [The Intercultural Development Inventory: A new frontier in assessment and development of intercultural competence]. In M. Vande Berg, R.M. Paige, & K.H. Lou (Eds.), Student Learning Abroad (Ch. 5, pp. 115-136). Sterling, VA: Stylus Publishing. https://www.semanticscholar.org/paper/THE-INTERCULTURAL-DEVELOPMENT-INVENTORY-A-New-in-of-Hammer/d256cd04681225ef5c876d80496fd98745eb2bb3</p> <p>Hernández, S. E. (2022). La interculturalidad en las políticas públicas en México. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. https://www.cepal.org/es/publicaciones/47804-la-interculturalidad-politicas-publicas-mexico</p> <p>Herrera, M. R., Calderón, M. L., Zambrano, R. O., y Placencia, B. M. (2018). Acreditación y evaluación de los procesos en la carrera de enfermería en la universidad del sur de Manabí. Educación Médica Superior, 32(4), 108-120. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000400011</p> <p>Hooker, A. S. (2017). Avances y desafíos en evaluación de la calidad de universidades y programas para y con pueblos indígenas y afrodescendientes.</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>En E. Sosa (Ed.), Educación Superior y Sociedad, 20,195-209. Instituto Internacional para la Educación Superior en América Latina y el Caribe [IESALC]. https://www.iesalc.unesco.org/ess/index.php/ess3/article/view/24</p> <p>Horiguchi, L., Carvalho, L. L., Umeda, E., y Borba, M. (2022). Actuación armonizada de un equipo multidisciplinario de salud: la deshospitalización humanizada. Revista Bioética, 30(3), 564-574. https://doi.org/10.1590/1983-80422022303550es</p> <p>Huamán, L. A., Pucuhuaranga, T. N., e Hilario, N. E. (2020). Evaluación del logro del perfil de egreso en grados universitarios: tendencias y desafíos. RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo, 11(21), e006. Epub. https://doi.org/10.23913/ride.v11i21.691</p> <p>Hurtado, J. L., Orellana, L., Manjón, N., y Pérez, R. (2017). Enfoque intercultural en el currículo de la carrera de enfermería de la Universidad de San Francisco Xavier de Chuquisaca. Sucre, 2007. ENFERvida, 1(1), 7-12. http://revistas.usfx.bo/index.php/enfervida/article/view/10</p> <p>Huyhua, S. C. y Tejada, S. (2021). Satisfacción del empleador sobre las competencias del egresado de enfermería de una universidad pública licenciada [Tesis Maestría, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. Repositorio institucional. https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20500.14077/2336</p> <p>Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2021). Panorama sociodemográfico de México 2020. Tabasco. INEGI.</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>https://www.inegi.org.mx/app/biblioteca/ficha.html?upc=702825198008</p> <p>Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2022, 22 de junio). Estadísticas a propósito del día internacional de los pueblos originarios. Comunicado de prensa núm. 430/22. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_PueblosInd22.pdf</p> <p>Izcara, S. P. (2014). Manual de investigación cualitativa. Editorial Fontamara. https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4613</p> <p>Isakov, T., Kamau, S., Koskenranta, M., Kuivila, H., Oikarainen, A., Ropponen, P., y Mikkonen, K. (2023). Experiencias de enfermeras cultural y lingüísticamente diversas sobre cómo la competencia facilita la integración en el entorno laboral: un estudio cualitativo [Culturally and linguistically diverse nurses' experiences of how competence facilitates integration into the working environment: A qualitative study]. <i>Nurse Education in Practice</i>, 67, 1-9. https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103553</p> <p>Jaime, F. M., Dufour, G. A., Alessandro, M., y Amaya, P. (2013). Introducción al análisis de políticas públicas. Universidad Nacional Arturo Jauretche. http://biblioteca.clacso.edu.ar/Argentina/icsya-unaj/20171114040327/pdf_1260.pdf</p> <p>Jara, G. M., Quispe, U. S., y Meléndez, C. R. (2022). Conocimientos ancestrales y uso de plantas medicinales en la prevención y tratamiento de la COVID19 en Perú. <i>Revista de Investigación</i>, 46(108), 210-226. Conocimientos ancestrales y uso de plantas medicinales en la prevención y tratamiento de la</p>
--	--

[COVID- 19 en el Perú | REVISTA DE INVESTIGACIÓN](#)

Jiménez, J. A. (2019). La evaluación y acreditación de la educación profesional en México: ¿la legitimación y competitividad como fin de la universidad? *Revista de Educación Superior*, 48(189), 55-72.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-27602019000100055&script=sci_arttext

Jiménez-Gómez, M. A., Cárdenas, L., Velásquez-Oyola, M. B., Carrillo-Pineda, M., y Barón-Díaz, L. Y. (2019). El pensamiento reflexivo y crítico en los currículos de enfermería. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 27, 1-13.

<http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2861.3173>

Joo, J. Y, y Liu, M. F. (2020). Barreras de las enfermeras para el cuidado de las minorías étnicas: una revisión sistemática cualitativa [Nurses´ Barriers to care of ethnic minorities: a qualitative systematic review]. *Western Journal of Nursing Research*, 42(9):760-771.

<https://doi.org/10.1177/0193945919883395>

Krainer, A., Aguirre, D., Guerra, M. y Meiser, A. (2017). Educación superior intercultural y diálogo de saberes: el caso de la Amawtay Wasi en Ecuador. *Revista de la Educación Superior*, 46(184), 55-76.

<https://doi.org/10.1016/j.resu.2017.11.002>

Kvale, S. (2011). *Las entrevistas en Investigación Cualitativa*. Ediciones Morata, S. L.

Lagoueyte, M. I. (2015). El Cuidado de enfermería a los grupos humanos. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, (47)2, 209-213.

<http://www.scielo.org.co/scielo.php?script>

[=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013](#)

Leach, M. J., y Tucker, B. (2018). Comprensión actual de la brecha entre la Investigación y la práctica en enfermería: un desafío de métodos mixtos [Current understandings of the research-practice gap in nursing: A mixed-methods study]. *Collegian*, 25(2), 171–179. <https://doi.org/10.1016/j.colegn.2017.04.008>

Lopez, L. E., y Lepez, C. O. (2022). Rol de la enfermería en la salud intercultural: desafíos en el contexto argentino. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2(1), 1-10. [Rol de la enfermería en la salud intercultural: desafíos en el contexto argentino](#)

López, C. F., y Huamán, L. A. (2021). Evaluación del perfil de egreso. En C. F. López, L. A. Huamán & C. F. Aguirre (Eds.). *Perfil de egreso: educación superior universitaria* (pp. 161-202). Universidad Nacional del Centro del Perú. <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/152508-opac>

López-Díaz, L., Arias, S. E., Rodríguez, V., Reina-Leal, L. M., Benavides, E. C., Hernández, D. C., y Olaya, E. A. (2018). Competencia cultural de las enfermeras en el área de salud pública: una metasíntesis. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 17(34), 3-13. <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/23077>

López-Entrambasaguas, O. M., Calero-García, M. J., Díaz-Meco-Niño, a. M., y Martínez-Linares, J. M. (2020). Garantía de calidad en la educación en enfermería: un estudio cualitativo que involucra a estudiantes y enfermeras recién graduadas [Quality Assurance in Nursing Education: A Qualitative Study

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Involving Students and Newly Graduated Nurses]. <i>International of Environmental Research and Public Health</i>, 17(1), 1-11. https://doi.org/10.3390/ijerph17010240</p> <p>Lukas, J. F., y Santiago. (2014). <i>Evaluación educativa segunda edición</i>. Alianza Editorial, S. A. www.alianzaeditorial.es</p> <p>MacLean, T. L., Qiang, J. R., Henderson, L., Bowra, A., Howard, L., Pringle, V., Butsang, T., Rice, E., Di Ruggiero, E., y Mashford-Pringle, A. (2023). Capacitación en seguridad cultural indígena para profesionales de la salud, el trabajo social y la educación aplicados: una revisión de alcance de PRISMA [Indigenous Cultural Safety Training for Applied Health, Social Work, and Education Professionals: A PRISMA Scoping Review]. <i>International Journal of Environmental Research and Public Health</i> 20(6), 1-30. https://doi.org/10.3390/ijerph20065217</p> <p>Mancinelli, G. (2023). La importancia de la participación y la colaboración intercultural en la formación de enfermeras/os en las comunidades wichí del Chaco salteño. <i>Trabalho, Educação E Saúde</i>, 21, 19. https://doi.org/10.1590/1981-7746-ojs1649</p> <p>Mayumi, E., Alves dos Santos, A., La Salette da Costa, M., Totti, M. S., y De Souza, F. (2016). Movilidad académica internacional en la formación de enfermería: relato de experiencia. <i>Revista Brasileira De Enfermagem</i>, 69(5), 986-990. https://doi.org/10.1590/0034-7167-2015-0128</p> <p>Medina, J. C., y González, J. A. (2020). Índice estocástico de percepción del logro del perfil de egreso de los estudiantes de pedagogía. <i>El caso de</i></p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>una universidad regional en Chile. Formación universitaria, 13(1), 83-92. https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062020000100083</p> <p>Medina-Rodríguez, J. R., Mora-Escobar, G. E., y Cusihuamán-Puma, A. U. (2022). Parto domiciliario, rol de la partera empírica: Paraguay, 2010-2020. Revista De Salud Pública Del Paraguay, 12(2), 26-35. https://doi.org/10.18004/rspp.diciembre.26</p> <p>Mejía-Castillo, H. J. (2017). La metodología de investigación evaluativa una alternativa para la valoración de proyectos. Revista Iberoamericana de Bioeconomía y Cambio Climático, 3(5), 734-739. https://doi.org/10.5377/ribcc.v3i5.5945</p> <p>Méndez J., y Molina M. (2023). Vivencias de las mujeres indígenas chiapanecas en el control prenatal en un contexto multicultural. Anales de Medicina Universitaria, 2(3), 106-113. https://doi.org/10.31644/AMU.V02.N03.2024.A12</p> <p>Meraz, M. A., Cardoso, M. A., Reyes, V., y Ostiguín, R. M. (2018). Evaluación Cualitativa: Una alternativa para la praxis de enfermería. Cultura de los cuidados, 22(51), 160-168. http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2018.51.18</p> <p>Merriam, S. B. (1998). Investigación cualitativa y aplicaciones de estudios de caso en educación. [Qualitative research and case study applications in education]. Jossey-Bass.</p> <p>Merriam, S. B. (2009). Investigación cualitativa. [Qualitative research]. Jossey-Bass. https://books.google.com.mx/books?id=tv</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

[FICrgcuSIC&pg=PR5&source=gbs_select
ed_pages&cad=1#v=onepage&q&f=false](https://doi.org/10.1097/nne.0000000000000325)

Meyer, G., Shatto, B., Delicath, T., y Von Der Lancken, S. (2017). Efecto de la revisión del plan de estudios en la transición a la práctica de los graduados [Effect of Curriculum Revision on Graduates' Transition to Practice]. *Nurse Educator*, 42(3), 127-132.

<https://doi.org/10.1097/nne.0000000000000325>

Miranda-Limachi, K.E., Rodríguez-Núñez, Y., y Cajachagua-Castro, M. (2019). Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. *Enfermería universitaria*, 16(4), 374-389.

<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.4.623>

Monzón, M. Y. (2015). Evaluación del aprendizaje: un recorrido histórico y epistemológico. *Revista de Ciencias de la Educación. Academicus*, 1(6), 12-24.

<http://www.ice.uabjo.mx/academicus-no-6>

Moreno, J. A., Martínez, K. M., Serna, D., y Gaitán-Gómez, O. L. (2022).

Competencias y habilidades de la y el profesional de enfermería, para aplicar el proceso enfermero durante el cuidado: revisión sistemática. *Horizonte De Enfermería*, 33(1), 109–125.

<https://horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/42455>

Olarte, G., Delgado, G. M, Morales, L. Y, Pabón, I. J., y Salazar, J. T. (2023).

Percepción en la recuperación de la salud y los cuidados de enfermería. *Horizonte de Enfermería*, 34(1), 22-34.

https://doi.org/10.7764/horiz_enferm.34.1.22-34

Organización Mundial para la Salud. (2020). Situación de la enfermería en el

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>mundo 2020: invertir en educación, empleo y liderazgo. Organización Mundial de la Salud. https://apps.who.int/iris/handle/10665/332164</p> <p>Organización Panamericana de la Salud. (2017). Estrategia sobre recursos humanos para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13672:human-resources-for-health-for-all-people-in-all-places&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0</p> <p>Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico. (2019). Educación superior en México: Resultados y relevancia para el mercado laboral. OECD Publishing, Paris. https://doi.org/10.1787/9789264309432-en.</p> <p>Parada-Rico, D., Vargas-Pérez, P., Rivera-Rodríguez, J., y Cendales-Sánchez, S. (2021). Percepción de pertinencia curricular del enfermero graduado en una universidad pública colombiana. Educación y humanismo, 23(40), 1-18. https://doi.org/10.17081/eduhum.23.40.4047</p> <p>Paredes, J. G., Rosero, J. H., y Dueñas, H. C. (2022). Flora del parque jardín botánico de Neiva, Huila Colombia. En Rosero, J. H. y Cerón, A. M. Huila Biodiverso: conceptos y desafíos. UNIMINUTO. https://doi.org/10.26620/uniminuto/978-958-763-567-6</p> <p>Pelcastre-Villafuerte, B. E., Meneses-Navarro, S., Sánchez-Domínguez, M., Meléndez-Navarro, D., y Freyermuth-Enciso, G. (2020). Condiciones de salud y uso de servicios en pueblos indígenas</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>de México. Salud Pública de México, 62(6), 810-819. https://doi.org/10.21149/11861</p> <p>Peraza, C. X., González, F. N., y Vera, M. (2023). Etnoenfermería e interculturalidad en el parto de mujeres indígenas. RECIAMUC, 7(4), 162-169. https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(4).oct.2023.162-169</p> <p>Pérez-Acuña, C., y Medina, J. L. (2023). Atención sanitaria intercultural desde la perspectiva de estudiantes, docentes y autoridades de enfermería: estudio fenomenográfico. Index De Enfermería, 2024(33), e14697. https://doi.org/10.58807/indexenferm16204</p> <p>Pérez, M. G. (2023a, 03 de abril). Hospital Médica Tabasco, Centro, Tabasco [Fotografía]. Tomada por autor.</p> <p>Pérez, M. G. (2023b, 17 de abril). Centro de Salud San Miguel Afuera, Jalapa, Tabasco [Fotografía]. Tomada por autor.</p> <p>Pérez, M. G. (2023c, 13 de abril). Hospital Comunitario, Jalapa, Tabasco [Fotografía]. Tomada por autor.</p> <p>Pérez, M. G. (2023d, 31 de marzo). Centro de salud Libertad, Tacotalpa, Tabasco [Fotografía]. Tomada por autor.</p> <p>Pérez, M. G. (2023e, 05 de abril). Centro de Salud Lázaro Cárdenas, Tacotalpa, Tabasco [Fotografía]. Tomada por autor.</p> <p>Pérez, M. G. (2023f, 30 de junio). Jurisdicción Sanitaria, Centla, Tabasco [Fotografía]. Tomada por autor.</p> <p>Pérez, M. G. (2023g, 06 de junio). Jurisdicción Sanitaria, Jalapa, Tabasco [Fotografía]. Tomada por autor.</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Pérez, M. G. (2023h, 29 de mayo). Jurisdicción Sanitaria, Tacotalpa, Tabasco [Fotografía]. Tomada por autor.</p> <p>Pérez-Pinto, M. G., y Aquino-Zúñiga, S. P. (2022). Revisión sistemática de evaluaciones de planes de estudio de la Licenciatura en Enfermería. Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes, 30(86), e3503, 1-13. https://doi.org/10.33064/iycuaa2022863503</p> <p>Pérez-Pinto, M. G., Aquino-Zúñiga, S. P., Cisneros-Chacón, E. J., y Berttolini-Díaz, G. M. (2023). Evaluación del plan de estudios de enfermería intercultural en una universidad del sureste de México: percepción de egresados y empleadores. Teuken Bidikay, 14(23), 123-141. https://doi.org/10.33571/teuken.v14n23a8</p> <p>Piza, N. D., Amaiquema, F. A., y Beltrán, G. E. (2019). Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias. Conrado, 15(70), 455-459. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000500455&lng=es&tlng=es.</p> <p>Poquis, E., Cadenillas, V., Palacios, J. P., Núñez, F. E., Buendía, G. R., y Chumacero, J. C. (2020). Análisis del perfil profesional en la empleabilidad de estudiantes de enfermería de un instituto superior tecnológico público. Propósitos y Representaciones, 8(3), 1-10. https://doi.org/10.20511/pyr2020.v8n3.785</p> <p>Quecedo, R., y Castaño, C. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. Revista de Psicodidáctica, (14), 5-39. http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17501402</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Ramírez, N., Vílchez, V., y Muñoz, D. (2019). El cuidado como un proceso de interacción y anticipación humana. <i>Index de Enfermería</i>, 28(4), 194-198. El cuidado como un proceso de interacción y anticipación humana Index de Enfermería</p> <p>Restrepo-Villa, R. O., y Gómez-Builes, G. M. (2023). Participación comunitaria en salud: sistematización de las experiencias de la Mesa en Salud de Moravia, Medellín 2017-2021. <i>Revista Facultad Nacional de Salud Pública</i>, 41(1), 1-11. https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e348891</p> <p>Reyes-Castro, M. A., Blanco-Castillo, L., Galicia-Rodríguez, L., Vargas-Daza, E. R., y Villarreal-Ríos, E. (2021). Prevalencia del uso de medicina tradicional herbolaria y el perfil de uso en pacientes con diabetes tipo 2 de una zona urbana. <i>Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud</i>, 19(3), 73-82. https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2021.019.03.73</p> <p>Robles, A., Robles, J., Giménez, F. G., y Abad, M. T. (2016). Valoración de una entrevista para estudiar el proceso formativo de judokas de élite. <i>Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física del Deporte</i>, 16(64), 723-738. http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54248818007</p> <p>Rodríguez-Gómez, R. (2017). Los orígenes de la enfermería comunitaria en Latinoamérica. <i>Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud</i>, (49)3, 490-497. https://doi.org/10.18273/revsal.v49n3-2017007</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Roegiers, X. (2016). Marco conceptual para la evaluación de las competencias. Oficina Internacional de Educación de la UNESCO. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000245195_spa</p> <p>Roig, H., Quesada-Pallarès, C., y Pineda-Herrera, P. (2021). Diseño y pilotaje del METEnf: Modelo de evaluación de los factores de transferencia de la información de los nuevos profesionales. <i>Educación Médica</i>, 22, 5346-5351. https://doi.org/10.1016/j.edumed.2019.09.005</p> <p>Rojas, V. R., Navarro, S. I., y Escobar, A. (2018). La educación superior intercultural en Tabasco. Una historia en construcción. <i>ALTERIDAD Revista de Educación</i>, 13(1), 72-85. https://doi.org/10.17163/alt.v13n1.2018.05</p> <p>Roque, Y., Gafas, C., Herrera, A. S., Salazar, Y., Betancourt, C. R., y Figueredo, D. (2018). Pertinencia de la formación académica de enfermería. Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador. <i>Educación Médica</i>, 19(52), 73-78. https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.04.010</p> <p>Rosa, W. E., Catton, H., Davidson, P. M., Hannaway, C. J., Iro, E., Klopper, H. C., Madigan, E. A., McConville, F. E., Stilwell, B., y Kurth, A. E. (2021). Enfermeras y matronas como socios globales para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible en el Antropoceno [Nurses and Midwives as Global Partners to Achieve the Sustainable Development Goals in the Anthropocene]. <i>J Nurs Scholarsh</i>, 53(5), 552-560. https://doi.org/10.1111/jnu.12672</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Rosales, J. J. (2015). Percepción y experiencia. EPISTEME, 35(2), 21-36. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-43242015000200002&lng=es&tlng=es.</p> <p>Ruíz, J. M. (1996). Como hacer una evaluación de centros educativos (2ª ed.). [eBook]. Editorial Narcea S. A. de Ediciones.</p> <p>Ruíz, M., y Martínez-Narváez, G. (1988). El papel de la jurisdicción sanitaria en los sistemas estatales de salud. Salud Pública de México, 30(2), 197-201. https://saludpublica.mx/index.php/spm/issue/view/80</p> <p>Salmerón, F. I. (2014). Educación intercultural en la salud: retos para las universidades interculturales. J. A. Almaguer, V. Vargas & H. J. García (Eds.), Interculturalidad en Salud (3ª ed.). Secretaría de Salud. http://www.dged.salud.gob.mx</p> <p>Salmerón, F. I. (2019). Historia de las universidades interculturales en México. En M. Lloyd (Ed.), Las universidades interculturales en México: Historia, desafíos y actualidad (1ª ed., pp. 43-68). Universidad Nacional Autónoma de México. https://www.puees.unam.mx/publicaciones/Libros/Lloyd2019_LasUniversidadesInterculturales.pdf</p> <p>Sánchez-Ojeda, M. A., Segura-Robles, A., Gallardo-Vigil, M. A., y Alemany-Arrebola, I. (2018). Enfermería Transcultural. Formación de los futuros profesionales de Enfermería en España. Index de Enfermería, 27(4), 247-250. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300015&lng=es&tlng=en.</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Sartorello, S. (2019). La agenda pendiente de la evaluación intercultural bilingüe en México. Revista de evaluación para docentes y directivos, 12(4), 1-18. https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/04/Red12.1.pdf</p> <p>Schmelkes, S. (2003). Educación intercultural: reflexiones a la luz de experiencias recientes. Sinéctica, Revista Electrónica de Educación, 23, 26-34. https://sinectica.iteso.mx/index.php/SINECTICA/article/view/296</p> <p>Schmelkes, S. (2016). Hacia una evaluación con enfoque intercultural. Avances, dilemas y retos. Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación. https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/01/6._sylvia-schmelkes_.pdf</p> <p>Scriven M. (1991). Tesoros de evaluación 4ta ed. SAGE Publications.</p> <p>Secretaría de Educación Pública, (2022). Dirección de Educación Intercultural. Dirección General de Educación Superior Universitario e Intercultural. https://dgesui.ses.sep.gob.mx/estructura/Direcci%C3%B3n-de-Educaci%C3%B3n-Intercultural</p> <p>Secretaría de Educación Pública. (2001). Programa Nacional de Educación 2001-2006. SEP/Banco de México. http://planeacion.uaemex.mx/InfBasCon/2001-2006.pdf</p> <p>Secretaría de Educación Pública. (2007). Programa Sectorial de Educación 2007-2012, México https://coleccion.siaeducacion.org/node/14</p> <p>Secretaría de Educación Pública. (2013). Programa Sectorial de Educación 2013-2018, México https://www.sep.gob.mx/work/models/sep</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>1/Resource/4479/4/images/PROGRAMA_SECTORIAL_DE_EDUCACION_2013_2018_WEB.pdf</p> <p>Secretaría de Educación Pública. (2015). Coordinación General de Educación Intercultural y Bilingüe. Identidad Institucional. http://dgei.basica.sep.gob.mx/es/fondo-editorial/educacion-intercultural.html</p> <p>Secretaria de Educación Pública. (2017, 30 de octubre). ¿Sabes en qué consiste la Educación Intercultural? Gobierno de México. https://www.gob.mx/sep/articulos/sabes-en-que-consiste-la-educacion-intercultural</p> <p>Secretaría de Educación Pública. (2020). Programa Sectorial de Educación 2020-2024, México. https://www.planeacion.sep.gob.mx/medi-anoplazo.aspx</p> <p>Secretaría de Educación Pública. (2023, 20 febrero). Instituciones de Educación Superior. https://educacionsuperior.sep.gob.mx/instituciones.html</p> <p>Secretaría de Gobernación. (2014). Programa Especial de Educación Intercultural 2014-2018. Diario Oficial de la Federación. https://www.gob.mx/sep/documentos/programa-especial-de-educacion-intercultural-2014-2018</p> <p>Secretaria de Gobierno. (2022). Programa municipal de desarrollo urbano de Tacotalpa. Periódico Oficial No. 7565. https://situ.sedatu.gob.mx/planeacion_municipal/selector</p> <p>Secretaría de Hacienda y Crédito Público. (2001). Plan Nacional de Desarrollo 2001-2006. Diario Oficial de la</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Federación (segunda sección). http://sidof.segob.gob.mx/notas/766335</p> <p>Secretaría de Hacienda y Crédito Público. (2007). Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012. Diario Oficial de la Federación (cuarta sección). https://paot.org.mx/centro/programas/federal/07/pnd07-12.pdf</p> <p>Secretaría de Hacienda y Crédito Público. (2013). Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018. Diario Oficial de la Federación (segunda sección). http://sidof.segob.gob.mx/notas/5299465</p> <p>Secretaría de Hacienda y Crédito Público. (2019). Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024. Diario Oficial de la Federación. http://sidof.segob.gob.mx/notas/5565599</p> <p>Secretaría de Salud. (2017, 24 de marzo). Acerca de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS). http://www.cifrhs.salud.gob.mx/site1/cifrhs/acerca_dela_cifrhs.html</p> <p>Secretaría de Salud. (2019). Plan Sectorial de Salud 2019-2024. http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2019/transparencia/PROGRAM_SECTORIAL_DE_SALUD_2019_2024.pdf</p> <p>Secretaría de Salud. (2021, 26 de noviembre). Criterios esenciales para evaluar planes y programas de estudio de las licenciaturas en enfermería. http://www.cifrhs.salud.gob.mx/site1/planes-programas/criterios_esenciales.html</p> <p>Secretaría de Salud (2024, 23 de abril). Modelo de fortalecimiento de los servicios de salud con medicina tradicional. Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud. Medicina Tradicional</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Indígena. Secretaría de Salud Gobierno gob.mx (www.gob.mx)</p> <p>Sequeda, F. L., Ureña, M. N., Velandia, M. L., y Zambrano, G. E. (2023). Competencia cultural en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Colombia. <i>Revista Cuidarte</i>, 14(2). https://doi.org/10.15649/cuidarte.2779</p> <p>Silva, A. C., Silva, F., Barbosa de Castro, D., Alves de Araujo, V., y da Costa, F. (2019). Perfil de egresados del curso de enfermería: competencias e inserción laboral. <i>Revista Latino-Americana Enfermagem</i>, 27, 1-8. http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.3222.3205.</p> <p>Simons, H. (2011). El estudio de caso: Teoría y práctica [Case study research in practice] (Trad.). Ediciones Morata. (Obra original publicada en 2009). https://inaltera.org/doc/El%20estudio%20de%20caso_%20Teoria%20y%20pr%20-%20Helen%20Simons.pdf</p> <p>Stake, R. E. (1999). Investigación con estudio de caso (2ª Reimp.) [The art of case study research]. (Trad.). Ediciones Morata. (Obra original publicada en 1995). https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Investigacion-con-estudios-de-caso.pdf</p> <p>Stake, R. E. (2006). Evaluación comprensiva y evaluación basada en estándares. GRAO</p> <p>Stufflebeam, D. L., & Shinkfield, A. J. (1987). Evaluación sistemática. Guía teórica y práctica. Ediciones Paidós Ibérica, S. A.</p> <p>Sultan, S., Abdullah, H., Meteb, A., Muneer, O., y Ahmed, M. (2019). Experiencia de práctica clínica de estudiantes de enfermería durante el año de internado en diferentes hospitales: un</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>estudio cualitativo [Nursing students' clinical practice experience during the internship year at different hospitals: a qualitative study]. <i>American Journal of Nursing Science</i>, 8(5), 255-262. https://doi.org/10.11648/j.ajns.20190805.18</p> <p>Tandazo, B. M., Dávila, C. N., Zaquinaula, I. E., Palacios, M. G., Cabrera, L. D., y Lima, K. G. (2023). Nivel de conocimientos y aplicación del Proceso de Atención en Enfermería en profesionales un hospital público de Loja, Ecuador. <i>Revista Conecta Libertad</i>, 7(1), 54–63. https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/317</p> <p>Tapia, M. A., Chávez, F. M., Sánchez, L., Rezabala, J. Y., Guaranguay, C., y Pico, S. (2020). Empleabilidad, educación permanente, la inserción laboral y las necesidades profesionales de los graduados de la carrera de enfermería. Un estudio de caso. Centro de Investigación y Desarrollo de Ecuador. http://repositorio.cidecuador.org/handle/123456789/229</p> <p>Taylor, S. J. y Bogdan, R. (1987). <i>Introducción a los métodos cualitativos de investigación [Introduction to qualitative research methods]</i> (Trad.). Paidós. (Obra original publicada en 1984).</p> <p>Tejada-Rangel, E., Retamoza, H., Flores, M. G., y Garay, J. R. (2023). La simulación como estrategia educativa para el nivel superior. <i>Revista Dilemas Contemporáneos</i>, 10(2), 1-16. https://doi.org/10.46377/dilemas.v2i10.3475</p> <p>Tobón, S. (2007). El enfoque complejo de las competencias y el diseño curricular por ciclos propedéuticos. <i>Acción Pedagógica</i>, 16(1), 14-28.</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>https://dialnet.unirioja.es/revista/13000/V/16</p> <p>Tobón, S. (2013). Formación integral y competencias. Pensamiento, complejo, currículo, didáctica, y evaluación (4ª ed.). ECOE.</p> <p>Tyler, T. (1986). Principios básicos del currículo (5ª ed.). Editorial Troquel, S. A.</p> <p>United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2006). Directrices de la UNESCO sobre la educación intercultural. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000147878_spa</p> <p>United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2017a). Desglosar el Objetivo de Desarrollo Sostenible 4 Educación 2030. UNESCO https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000246300_spa</p> <p>United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2017b). Competencias interculturales. Marco conceptual y operativo. UNESCO. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000251592</p> <p>United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2019a). Declaración mundial sobre la educación superior en el siglo XXI: visión y acción. Revista Educación Superior Y Sociedad, 9(2), 97-113. https://www.iesalc.unesco.org/ess/index.php/ess3/article/view/171</p> <p>United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2019b). Evaluación. Tesaurus de la UNESCO. : thesaurus: Evaluación (unesco.org)</p> <p>United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2019c). El derecho de los pueblos indígenas a la</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>educación [Indigenous peoples' right to education]. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000369698</p> <p>United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2021). Revisión de políticas educativas. https://es.unesco.org/themes/politica-planificacion-educacion/revision-politicas</p> <p>Universidad Intercultural de Baja California. (2022, marzo). Somos Universidad Intercultural de Baja California. https://uibc.mx/publicacion.php?id=89</p> <p>Universidad intercultural del Estado de Tabasco. (2019). Programa Institucional de la Universidad Intercultural del Estado de Tabasco 2019-2024. https://uiet.edu.mx/</p> <p>Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. (2021a). Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería Intercultural [Manuscrito presentado para evaluación ante CIFRHS].</p> <p>Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. Departamento de Vinculación Social y Extensión Universitaria. (2021b). Informe sobre la situación actual del seguimiento de egresados 2021. [Diapositiva de PowerPoint].</p> <p>Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. (2023, 21 de junio). Misión y Visión. https://uiet.edu.mx/cMisionvision.php</p> <p>Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. (2023, 21 de junio). Licenciatura en enfermería Intercultural, Objetivo. UIET Universidad Intercultural del Estado de Tabasco</p> <p>Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. (2023, 22 de diciembre).</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Acuerdo de creación. https://uiet.edu.mx/gestionNormatividad.php</p> <p>Valderrama, L. D., y Dallos, Y. (2019). Evaluación curricular proceso para mantener la calidad y pertinencia de los programas de educación. <i>Revista Cultural del Cuidado Enfermería</i>, 16(1), 40-50. https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5840/5415</p> <p>Valdez, A. L. (2022). Investigación sobre las teorías de la enfermería intercultural en el campo de la educación: Estado del arte [Research on intercultural nursing theories in the field of education: State of the art]. <i>New Trends in Qualitative Research</i>, 12, e619. https://doi.org/10.36367/ntqr.12.2022.e619</p> <p>Vargas, L. M. (1994). Sobre el concepto de percepción. <i>Alteridades</i>, 4(8), 47-53. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004</p> <p>Velosa, R. I., y Gonzáles, J. M. (2019). Diseño de un jardín botánico universitario en áreas de piedemonte llanero: Campus Loma Linda, universidad Santo Tomas, Villavicencio. <i>Ingenierías USBMed</i>, 10(2), 31-43. https://doi.org/10.21500/20275846.4152</p> <p>Verdeguer, M., Llopis, C., Murcia, M., Paredes, J., Soler, J. M., y Herrero, C. (2024). Reorientación comunitaria de la atención primaria en un área de salud: proyecto ROCAP. <i>Atención Primaria</i>, 56(7), 1-9. https://doi.org/10.1016/j.aprim.2024.102923</p> <p>Venegas-Mares, C. I., Reynaga-Ornelas, L., Luna-Lara, M. G., Díaz-García, N. Y., y Ruíz-García, L. K. (2021). Percepciones</p>
--	--

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>de los egresados de enfermería sobre las competencias adquiridas para enfrentar el mundo real. <i>Enfermería Universitaria</i>, 18(1), 29-42. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632021000100029&script=sci_arttext</p> <p>Veliz-Rojas, L. y Bianchetti-Saavedra, A. (2021). Situación del desarrollo de competencias interculturales en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica del Norte, Chile. <i>Revista calidad en la educación</i>, (54), 303-308. https://doi.org/10.31619/caledu.n54.955</p> <p>Veliz-Rojas, L., Bianchetti-Saavedra, A. F., y Silva-Fernández, M. (2019). Competencias interculturales en la atención primaria de salud: un desafío para la educación superior frente a contextos de diversidad cultura. <i>Cadernos de Saúde Pública</i>, 35(1), 1-11. https://doi.org/10.1590/0102-311X00120818</p> <p>Veramendi-Villavicencios, N. G., Portocarrero-Merino, E., Lazo-Salcedo, C. A., Rojas-Bravo, V. B., Cotrina, A. R. R., Villar-Carbajal, E. I., y Albornoz, J. C. (2021). Relaciones de género e interculturalidad desde una intervención socioformativa, carrera profesional de enfermería. <i>Santiago</i>, 154, 185-201. https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/5289</p> <p>Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., y Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. <i>Archivos de Medicina Interna</i>, 33(1), 7-11. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es&tlng=es.</p>
--	---

**Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural:
Percepción de egresados, empleadores y comunidad**

	<p>Vovides, A. P., Iglesias, C., Luna, V., y Balcázar, T. (2013). Los jardines botánicos y la crisis de la biodiversidad. <i>Botanical Sciences</i>, 91(3), 239-250. https://doi.org/10.17129/botsci.5</p> <p>Weiss, C. H. (2008). <i>Investigación Evaluativa [Evaluation research: Methods of assessing program effectiveness]</i> (Trad.). Editorial Trillas, S. A. de C. V.</p> <p>Yin, R. K. (2014). <i>Case study research. Design and methods</i> (5ª ed.). SAGE</p> <p>Zavala, V., y Franco, R. (2020). El Estado enseña sobre las lenguas originarias: una reflexión desde el programa "Aprendo en casa". <i>Revista Peruana de Investigación Educativa</i>, 12(13), 99-126. https://doi.org/10.34236/rpie.v12i13.219</p>
--	---