



Artículo de investigación E24A11. ❖ Proyecto doctoral: "Evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería intercultural: Percepción de egresados, empleadores y comunidad".
Doctorado en Administración Educativa ❖ Universidad Juárez Autónoma de Tabasco - Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnología. Recibido: 23.07.2023. ❖ Aprobado versión final: 14.11.2023.
JEL: I21, I23. ❖ Pp. 123-141 ❖ doi: 10.33571/teuken.v14n2a8

Evaluación del plan de estudios de enfermería intercultural en una universidad del sureste de Méjico: percepción de egresados y empleadores.

María Guadalupe Pérez Pinto – Silvia Patricia Aquino Zúñiga
Edith Juliana Cisneros Chacón – Gilda María Berttolini Díaz
MÉJICO

Resumen: la Licenciatura en Enfermería, en las universidades interculturales de Méjico, tiene la misión de formar profesionales de la salud para el cuidado de las personas, tomando en cuenta la diversidad cultural. El objetivo de este trabajo es dar a conocer los resultados de la evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural, en términos de fortalezas y debilidades, desde la percepción de egresados y empleadores. Entre las fortalezas percibidas están la integración de la medicina tradicional y la enseñanza de la lengua materna; sin embargo, estas mismas se consideran debilidades al limitarse su uso en las unidades de salud, así como el poco dominio de la lengua materna al egresar. Se sugiere vincular el perfil de egreso, el contenido de los programas de asignaturas, las necesidades del contexto y las políticas de salud intercultural de la Secretaría de Salud.

Palabras claves: evaluación; perfil de egreso; enfermería intercultural.

Evaluation of the intercultural nursing curriculum in a university in southeastern Mexico: perception of graduates and employers

Abstract: The Bachelor's Degree in Nursing in the intercultural universities of Mexico has the mission of training health professionals to care for people considering cultural diversity. The objective of this work is to present the results of the evaluation of the graduation profile of the nursing curriculum with an intercultural approach, in terms of strengths and weaknesses, from the perception of graduates and employers. Among the perceived strengths are the integration of traditional medicine and the teaching of the mother tongue. However, these are also considered weaknesses as their use is limited in health units, as well as the poor command of the mother tongue upon graduation. In short, the graduation profile, the content of the subject programs, the needs of the context, and the intercultural health policies of the Municipal Health Office should be linked.

Keywords: evaluation; profile of a graduate; intercultural nursing.



María Guadalupe Pérez es Maestra en Enfermería y estudiante del Doctorado en Administración Educativa de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.

Contacto: pinto1810@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-6445-0938>

Avaliação do currículo intercultural de enfermagem em uma universidade no sudeste do México: percepção de graduados e empregadores

Resumo: A missão do Bacharelado em Enfermagem nas universidades interculturais do México é formar profissionais de saúde para cuidar das pessoas, levando em conta a diversidade cultural. O objetivo é apresentar os resultados da avaliação do perfil do graduado do currículo de enfermagem com uma abordagem intercultural em termos de pontos fortes e fracos, a partir da percepção dos graduados e empregadores. Entre os pontos fortes percebidos estão a integração da medicina tradicional e o ensino da língua materna; no entanto, esses também são considerados pontos fracos, pois seu uso é limitado nas unidades de saúde, bem como o baixo domínio da língua materna após a graduação. Sugere-se vincular o perfil do graduado, o conteúdo dos programas das disciplinas, as necessidades do contexto e as políticas de saúde interculturais do Ministério da Saúde.

Palavras-chave: avaliação; perfil do graduado; enfermagem intercultural

Introducción

En el ámbito educativo, la interculturalidad tiene diferencias de enfoque. Mientras que en el Reino Unido y Estados Unidos se buscó empoderar a la población inmigrante, en América Latina apareció como una forma de establecer una educación indígena bicultural. Ambos enfoques tienen como objetivo fomentar la inclusión y el respeto hacia las diversas culturas (Dietz, 2017). La educación intercultural (EI) en Méjico transitó desde querer civilizar al indígena, hasta el inicio de políticas que



Silvia Patricia Aquino es Maestra en Educación por la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, Doctora en Ciencias de la Educación por el Centro de Estudios para el Perfeccionamiento de la Educación Superior de la Universidad de La Habana, Cuba y Profesora investigadora de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.

Contacto: saquinozuniga@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-7223-8582>



Edith Juliana Cisneros es Maestra en Educación Superior, Doctora en Educación por la University of Illinois at Urbana-Champaign y Profesora Investigadora de la Facultad de Educación de la Universidad Autónoma de Yucatán.

Contacto: ecohernour@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-2319-1519>



Gilda María Berttolini es Maestra en Administración, Maestra en Ciencias de la Educación, Doctora en Gestión Estratégica y Políticas de Desarrollo y Profesora Investigadora de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.

Contacto: gildaberttolini@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-5889-4420>

tomaban en cuenta la pluriculturalidad. Durante el sexenio 1988-1994, sólo se limitó a la educación básica; doce años después se crearon las primeras universidades interculturales (Vergara, 2021).

Desde su creación, algunas de las características de estas universidades han sido, por un lado, el acercamiento de la educación superior (ES) a las poblaciones indígenas y, por otro lado, el ofrecimiento de carreras afines a fortalecer la lingüística de la región, la pertinencia cultural y el desarrollo de sus comunidades. Sin embargo, se han creado carreras que se consideran convencionales, pero desde un enfoque intercultural, como la licenciatura en enfermería (Dietz y Mateos, 2019). Las estrategias para desarrollar la interculturalidad en la ES incluyen los proyectos de vinculación con la comunidad, los enfoques de investigación y la creación de redes académicas para un aprendizaje contextualizado desde la práctica (Krainer y Chaves, 2021).

Para la United Nations Educational Scientific and Cultural Organization (UNESCO, 2023), es fundamental fortalecer la conexión entre la cultura y la educación al tener en cuenta el contexto específico, por lo que es necesario incluir en los programas académicos los conocimientos tradicionales que forman parte del legado cultural de diferentes grupos sociales, en todos los niveles educativos. Además, reconoce la necesidad de la participación de todos los sectores de la sociedad en la transferencia del conocimiento para lograr mejorar la calidad educativa.

Por ello, se busca medir la calidad educativa mediante indicadores tales como la eficiencia del sistema educativo, el aprendizaje efectivo y la pertinencia de la educación. Además, la evaluación de la calidad educativa también se relaciona con factores extracurriculares como la satisfacción de los estudiantes con la educación recibida (Vaillant y Rodríguez, 2018). Para la UNESCO (2017), la evaluación es un proceso único para lograr metas y garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad; en cuanto que para Scriven (1991), es determinar el valor de algo.

La evaluación en la licenciatura de enfermería con enfoque intercultural

Para el Consejo Internacional de Enfermería (CIE, 2002), el profesional de enfermería ejecuta el cuidado, de forma individual o como parte de un equipo multidisciplinario, de personas en cualquier etapa de la vida o grupos sociales, ya sean sanos o enfermos en cualquier contexto. Las intervenciones se dirigen a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la rehabilitación y la asistencia en la etapa final de la vida.

Con la finalidad de atender las necesidades de salud en los pueblos originarios de la región, en 2012 se creó en Tabasco la carrera de enfermería con enfoque intercultural. Entre las competencias a desarrollar por quienes



egresan está implementar programas de salud con acciones preventivas, en las comunidades y centros hospitalarios, fundamentados en la evidencia científica de la profesión, la medicina tradicional y la medicina alternativa (UIET, 2019; 2023a; 2023b; 2023c).

Las evaluaciones externas realizadas en esta universidad se han llevado a cabo a través de la Comisión Interinstitucional de Formación del Recurso Humano para la Salud (CIFRHS), poniendo en práctica una evaluación generalizada sin considerar el contexto. Para García y Treviño (2020), las universidades deben evaluar con regularidad el perfil de egreso para retroalimentar el plan de estudios sobre las necesidades de los egresados en el ámbito laboral.

Por lo tanto, evaluar la percepción de egresados y empleadores es fundamental para determinar si el personal de enfermería con formación intercultural cuenta con las competencias para satisfacer las necesidades de la sociedad en la práctica. El objetivo de este artículo es presentar los resultados de la evaluación del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural, en términos de fortalezas y debilidades, desde la percepción de egresados y empleadores.

Marco referencial

Según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE, 2019) y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2010), la educación superior se encamina a satisfacer necesidades del mercado laboral, por lo que los estudiantes deben desarrollar competencias específicas con planes de estudios pertinentes. Para Glazman e Ibarrola (1980), el plan de estudios alberga a los programas e instrumentos que permiten organizar y aplicar los medios para llevar a cabo la enseñanza profesional. Su estructuración se apega a las situaciones sociales, económicas y políticas del país, por lo que debe ser verificable. De igual manera, Casarini (1999) indica que la pertinencia del plan de estudios está influida por aspectos legales, económicos, administrativos y académicos.

El proceso de enseñanza-aprendizaje tiene como punto orientador el perfil de egreso que refleja los enfoques educativos, las políticas de educación, los valores de la institución, así como la influencia de la demanda social (Roegiers, 2016). Huamán *et al.* (2020) consideran la evaluación del perfil de egreso como una responsabilidad de la institución para verificar los logros y dificultades de los estudiantes en las competencias esperadas al finalizar sus estudios.

La competencia se conceptualiza como el resultado de un proceso complejo en el que se conjugan saber, saber hacer, saber ser y saber convivir, y que al ejecutarse permite resolver situaciones (Tobón, 2008). De acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2015), las competencias se desarrollan mediante la educación básica y se van fortaleciendo hasta llegar a las competencias de empleabilidad. Identificar y fortalecer los aspectos

positivos, así como abordar las áreas de mejora, permite una formación en competencias más completa y efectiva, en este caso en el ámbito intercultural.

La percepción, según Goldstein (1984) y Merleau-Ponty (1980), consiste en el proceso en el que el cerebro interpreta la información sensorial del entorno y del cuerpo, con lo que genera una experiencia consciente de la realidad. Esta experiencia implica una relación intencional y significativa entre el sujeto y el objeto. En este estudio, se aborda la percepción de egresados y empleadores acerca de las fortalezas y debilidades del perfil de egreso del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural.

Metodología

La investigación se abordó con un enfoque cualitativo, mediante el modelo interpretativo de estudio de caso y con sujetos voluntarios con criterios de inclusión-exclusión. Al ser de tipo exploratorio, muestra lo que ocurre en realidad en el fenómeno a estudiar. Las etapas que se siguieron fueron: esbozo de la investigación como fase preliminar, trabajo de campo, categorización de los datos y redacción del informe final (Coller, 2005).

Para el año 2022, había 281 egresados, de los cuales 155 estaban titulados. El criterio de inclusión para los participantes voluntarios en este estudio fue que estuvieran titulados y trabajando en centros de salud comunitarios u hospitales estatales. Para su selección, se contactó con las jurisdicciones sanitarias del estado de Tabasco, con presencia de poblaciones indígenas o cerca de estas, con lo que pudo identificarse a siete egresados pertenecientes a cuatro generaciones. Como empleadores, se incluyeron tres jefes del área de enfermería de las jurisdicciones sanitarias. Se excluyeron los egresados desempleados o que estaban realizando tareas no relacionadas con su profesión, así como los empleadores que no pertenecían a las jurisdicciones.

Para la recolección de datos, se realizaron entrevistas semiestructuradas. La guía de preguntas utilizada fue validada cualitativamente por cinco expertos en investigación social, formadores de personal de enfermería y empleadores de una de las jurisdicciones del estado, quienes evaluaron aspectos como: coherencia, pertinencia, relevancia y suficiencia de las preguntas. Además, se realizó una inmersión en el campo para validar aún más la guía. Después de esto, se realizaron las correcciones necesarias para formar dos guías, 16 preguntas a egresados y 9 a empleadores.

En el proceso de análisis de los datos, se transcribieron las entrevistas y se agruparon los datos manualmente por temas específicos con el uso del diagrama de afinidad de Kawakita Jiro, para triangular los datos y así llegar a la simplificación y categorización de la información (García y Carrero, 2008). Para identificar a los informantes, se les asignó entre paréntesis las nomenclaturas de *Eg* para los egresados y *Em* para los empleadores, seguido de un número que les dio un orden consecutivo.

Resultados

La redacción de los resultados se presenta en el siguiente orden: primero, los datos sociodemográficos de los egresados y empleadores; segundo, las categorías y, por último, la información de documentos revisados.

Datos sociodemográficos de egresados

El rango de edad de los egresados es de 24 a 27 años, 2 (29%) son mujeres y 5 (71%) hombres. El idioma con el que se comunican es el español, un enfermero domina como lengua materna el ch'ol y una enfermera manifiesta hablarlo en un 30%. Respecto a la contratación laboral, 6 están contratados bajo el programa del Instituto de Salud para el Bienestar de la Secretaría de Salud y 1 presta su servicio en un hospital particular de la capital del estado (Tabla 1).

Tabla 1. Datos sociodemográficos de egresados

| Info. | Edad | Género | Generación | Idioma/lengua originaria | Lugar de trabajo | Antigüedad laboral |
|-------|------|--------|---------------------|--------------------------|--|-----------------------|
| 1 | 27 | Masc. | Segunda (2013-2017) | Español y ch'ol | Hospital particular | 2 años |
| 2 | 28 | Masc. | Primera (2012-2016) | Español | Centro de salud | 4 años |
| 3 | 29 | Fem. | Primera (2012-2016) | Español y 30% ch'ol | Centro de salud | 1 año |
| 4 | 29 | Fem. | Primera (2012-2016) | Español | Centro de salud | 5 años |
| 5 | 28 | Fem. | Tercera (2014-2018) | Español | Núcleo básico del hospital comunitario | 1 año, 3 meses |
| 6 | 27 | Fem. | Tercera (2014-2018) | Español | Núcleo básico del hospital comunitario | 9 meses |
| 7 | 24 | Fem. | Séptima (2018-2022) | Español | Pasante en centro de salud | 1 año de serv. social |

Fuente: elaboración propia con información de entrevistas en campo.

Datos sociodemográficos de empleadores

De los tres empleadores entrevistados, dos desempeñan el puesto de jefes del área de enfermería; sus funciones son las de organizar y supervisar las actividades del equipo de talento humano de enfermería. El tercer entrevistado es jefe de la unidad de calidad y educación en salud y se encuentra a cargo del personal de salud en formación en su etapa de servicio social, es decir, que ya cumplieron con el 100% de los créditos de la malla curricular (Tabla 2).

**Tabla 2.** Datos sociodemográficos de empleadores

| Info. | 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 | Jefe del área de enfermería | Centla |

Fuente: elaboración propia con información de entrevistas en campo.

Categorías

Del análisis de la información surgen dos categorías: en la primera, se agrupan las percepciones de los egresados sobre las fortalezas y debilidades del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural y, en la segunda, las percepciones de los empleadores sobre las fortalezas y debilidades del personal de enfermería para la práctica de cuidado en contextos interculturales. En cada una se ponen las citas referentes a las perspectivas de los informantes (Tabla 3).

Tabla 3. Categorías y subcategorías

| Categorías | Subcategorías | Elementos |
|--|---|---|
| A. Percepciones de los egresados sobre las fortalezas y debilidades del plan de estudios de enfermería con enfoque intercultural | a) Fortalezas del plan de estudios b) Debilidades del plan de estudios | Curriculum Infraestructura Administración |
| B. 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 b) Debilidades en el desarrollo de sus actividades | Conocimientos Habilidades Actitudes |

Fuente: elaboración propia con información de entrevistas en campo.

- A. Primera categoría: 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.* Con la finalidad de que se cumplan los objetivos del plan de estudios, se diseñó una malla curricular que integra asignaturas para el desarrollo de conocimientos propios de la disciplina de enfermería, así como aquellas que tienen que ver con la medicina tradicional y la medicina alternativa. En ese sentido, los egresados reconocen que la visión es integrar los tipos de medicina para brindar cuidados integrales de enfermería. Así lo manifiesta uno de los egresados:

También nos enseñaron que, en las comunidades, si no hay “paracetamol”, pero conocemos de una planta que baja la fiebre [...] se usa la planta; pero, si no hay esa planta, usamos la acupuntura o la auriculoterapia... ahí ya estamos combinado la medicina general, la medicina tradicional y la medicina alternativa para darle mejor atención al paciente (Eg1, 03 de abril de 2023).

Dado el enfoque de la universidad, en el eje de lenguas se desarrollan las estrategias para mantener una comunicación fluida con las personas que reciben el cuidado, además de contribuir a la revitalización de las lenguas originarias. Mencionan que han implementado material visual como estrategias de comunicación, en sus centros de trabajo:

En mi generación tuvimos ocho semestres de lengua materna... entiendo algunas palabras... me ha permitido desarrollar material visual en ch'ol en donde en Tacotalpa, donde hay población indígena (Eg4, 17 de abril de 2023).

Los informantes indican que recibieron una formación con orientación al primer nivel de atención en salud, con la finalidad de desarrollar las competencias para la atención de las personas tomando en cuenta sus contextos. Debido a esta formación, han logrado proporcionar cuidados de forma colaborativa, lo que es fundamental para brindar una atención integral y de calidad a los pacientes.

La formación fue enfocada al primer nivel [...], ahora me permite realizar mi trabajo en este núcleo (consultorio), aquí estamos la enfermera clínica y la enfermera de campo [...] la enfermera de campo sale a hacer sus visitas domiciliarias y yo me quedo a atender a los pacientes en vacunas, control nutricional y a apoyar al médico (Eg5, 13 de abril de 2023).

- ❖ **Infraestructura.** Los espacios donde se desarrolla el proceso de enseñanza-aprendizaje se adecuan de acuerdo con la formación para la profesión. Según los egresados, en este aspecto, la universidad es considerada satisfactoria en términos de las aulas equipadas para clases teóricas, pero no tanto en los laboratorios de prácticas, lo que es preocupante por el desarrollo de las habilidades técnicas.

La infraestructura modernizada, está muy bien [...], las áreas de prácticas si estaba deficiente por la falta de materiales (Eg5, 13 de abril de 2023).

- ❖ **Administración.** Los recursos financieros en las universidades se destinan entre otras cosas a fortalecer la formación de los estudiantes. De acuerdo con esta perspectiva, los participantes afirman que los viajes les brindaron la oportunidad de expandir su horizonte cultural, así como establecer contacto con otros profesionales de la medicina tradicional, lo que abre nuevas oportunidades de aprendizaje.

Fuimos a dos viajes de estudios [...] uno en la universidad intercultural de Quintana Roo y otro a la del Estado de México [...] La UIEM (Estado de México) me sorprendió muchísimo pues es más tradicional, hacen sus rituales para hacer sus masajes o la acupuntura (Eg1, 03 de abril de 2023).

Nos pasaron al temazcal, a los masajes, a las plantas tradicionales, fue muy diferente a lo que quizás iba a vivir en otra universidad (Eg6, 13 de abril de 2023).

b. Debilidades del plan de estudios

- ❖ **Currículo.** De los contenidos de las asignaturas, mencionan la falta de información específica en temas para la atención de pacientes en condiciones de gravedad y manejos de equipos electromédicos. Aunque los egresados de la universidad intercultural se centran en atender a las personas en su contexto comunitario, aquellos que emigran a otros contextos se han enfrentado a desafíos complicados.

Cuando a mí se me contrató, me hablaron de cuidados intensivos y yo no sabía que era eso, hasta el día de hoy me cuesta, pues no sé realmente como hacer los cuidados a estos pacientes. Tampoco sabía qué era un respirador artificial, una bomba de infusión, cosas básicas que quizás debíamos de haber visto en nuestra estancia universitaria (Eg1, 03 de abril de 2023).

En los conocimientos obtenidos con las asignaturas de medicina tradicional y alternativa, se presentan dificultades a la hora de ponerlos en práctica, ya que por normatividad en los centros clínicos no se permiten tratamientos que no sean alopáticos. Es importante destacar que la medicina tradicional no tiene la intención de sustituir a la medicina convencional, sino complementarla. Al utilizar ambas, se puede brindar una atención de enfermería completa y centrada en el paciente.

Las terapias que se realizan en lo tradicional pueden ser de ayuda a pacientes que vienen a consulta y que presentan parálisis; algún día quizás la Secretaría de Salud pudiera darnos esa entrada y tratar al paciente quizás con masajes para que vuelva a su movilidad (Eg6, 13 de abril de 2023).

Al iniciar, la licenciatura en enfermería no contaba con los espacios del laboratorio de prácticas, lo que impidió que los primeros egresados contaran con las habilidades técnicas necesarias para la atención de las personas; sin embargo, se buscaron las estrategias para disminuir la debilidad. No basta con conocer conceptualmente cómo llevar a cabo los procedimientos técnicos, sino que también es fundamental saber en la práctica cómo hacerlo, ya que esto ayuda a disminuir los riesgos de lesiones en los pacientes.

Fuimos un poco autodidactas, nosotros vimos la necesidad y practicamos entre nosotros, pues a la universidad todavía le faltaba bastante, no tenía experiencia en la formación de personal de salud (Eg4, 17 de abril de 2023).

De igual manera, los informantes perciben poca enseñanza en las técnicas de enfermería para el ámbito comunitario. Como se ha mencionado anteriormente, es importante que el personal de enfermería tenga habilidades en técnicas específicas para la atención del paciente; en el ámbito comunitario, las técnicas van enfocadas a atender programas preventivos como la detección de cáncer en mujeres o la administración de vacunas, por mencionar algunas.

En la universidad aprendes lo básico, cuando llegué aquí me llevé la sorpresa que había cosas que no vi en la universidad [...] que era totalmente diferente, porque en la universidad nos basamos más en técnicas que se realizan en el área clínica y no en el área comunitaria (Eg7, 13 de abril de 2023).

Posterior a las semanas de clases intramuros, los estudiantes continúan con prácticas clínicas en el campo real. Durante este tiempo, realizan recorridos por áreas específicas del centro clínico con el fin de enlazar la teoría vista en las aulas con las necesidades identificadas en los pacientes. Según los informantes, las estancias fueron insuficientes para establecer una conexión con los pacientes en espacios reales, en comparación con los estudiantes de otras universidades.

No teníamos prácticas clínicas, más que dos estancias, una quirúrgica y otra de fundamentos de enfermería, a diferencia de la UJAT y otras universidades que se van al hospital del IMSS, al hospital de la mujer, a un Juan Graham o Roviroso; nosotros no teníamos esos espacios para aprender (Eg1, 03 de abril de 2023).

De las debilidades percibidas en el dominio de la lengua originaria, los informantes mencionan no dominar la lengua materna de la región. El no dominar la lengua originaria limita la comunicación y la identificación de necesidades en las personas. Llama la atención que, a pesar de que en el plan de estudios se incluya un componente de lenguas, quienes egresan no desarrollan habilidades de comunicación en el idioma regional, tal como se establece en los documentos oficiales de la universidad.

Aquí en la región, casi el 80 o 90% de las personas hablan ch'ol [...] Cuando estudié nos enseñaron ch'ol, sé alguna que otra frase o palabra, más o menos logro hacerlo. Me he dado cuenta de que si hablas ch'ol las personas tienen esa confianza de decirte todo (Eg2, 31 de marzo de 2023).

❖ **Infraestructura.** De los espacios físicos para el desarrollo de la carrera, se mencionan deficiencias en las áreas de laboratorios clínicos. Lo ideal para el desarrollo de los planes de estudios de enfermería es que, desde el inicio, existan los espacios físicos necesarios para el desarrollo y la vinculación del conocimiento con las habilidades prácticas.

No teníamos laboratorios [...] El laboratorio se empezó a construir cuando ya casi estábamos a punto de salir [...] Las prácticas la realizábamos en un salón, no teníamos exactamente un lugar donde realizarlas como ahora (Eg3, 05 de abril de 2023).

- ❖ **Administración.** Entre las debilidades en esta área, se mencionan las relacionadas con la gestión de los campos clínicos para realizar las prácticas fuera de la universidad y los viajes de estudios a otras universidades. Si no se lleva a cabo una gestión administrativa adecuada, puede obstaculizar la creación de un entorno propicio para el crecimiento de los estudiantes, lo que resulta en la incapacidad de alcanzar los objetivos institucionales.

Cuando nosotros llegamos al momento de las prácticas, no tuvimos convenios como muchas universidades; me tocó estar en el Hospital Militar y nos trataron mal, nos preguntaban cosas básicas y no sabíamos, fue una debilidad tremenda [...] también tuve la oportunidad de ir a Texas por parte del inglés (eje de lenguas), pero al final nos avisaron que no se podía [...], pues los del año anterior a nosotros se gastaron el dinero de la beca y la universidad estaba como castigada (Eg4, 17 de abril de 2023).

- B. Segunda categoría: 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.** Los empleadores consideran que los egresados de la licenciatura en enfermería con enfoque intercultural están capacitados para dar tratamientos tradicionales y alternativos, lo que permite sustituir en algunas ocasiones el tratamiento en beneficio del paciente. Sin embargo, en lo mencionado anteriormente por los egresados, la práctica de la medicina tradicional es limitada.

La medicina intercultural que traen es una de sus fortalezas, porque si no tienen un medicamento relajante muscular como el carisoprodo, ellos utilizan el método de masoterapia (Em1, 03 de abril de 2023).

- ❖ **Habilidades.** El personal de enfermería se coordina con el equipo de salud para realizar visitas domiciliarias a pacientes que dejan de asistir al control de su enfermedad. Los empleadores valoran la capacidad de los egresados para brindar una atención personalizada que les permite comprender las necesidades del paciente y ofrecer oportunidades para el seguimiento de sus consultas.

Realizan visitas domiciliarias a pacientes inasistentes [...] Tienen esa habilidad [...] Si por alguna razón el usuario no asiste, el médico pasa una lista a la enfermera de campo para ir a la visita [...], se registra la visita y se da nueva cita para que asista a la unidad (Em1, 03 de abril de 2023).

Asimismo, se resalta que los egresados poseen habilidades tecnológicas que les permite colaborar en la sistematización del cuidado. La recopilación y el análisis de datos son fundamentales para mejorar la atención al paciente. Los datos recopilados permiten la comunicación entre el equipo de salud y facilitan el seguimiento personalizado de los pacientes a lo largo del tiempo.

Están capacitados en tecnologías de la información, es un asunto generacional [...] hay personal que ya tiene años ejerciendo su trabajo

de forma manual y no manejan los registros de forma digital [...] Los pasantes de la intercultural capturaban la información, pues tienen esa habilidad para hacerlo (Em2, 29 de mayo de 2023).

- ❖ **Actitudes.** La actitud del personal de enfermería es crucial para la calidad del cuidado brindado. Los empleadores mencionan que, aunque están activamente involucrados en el equipo de atención médica, su actitud hacia los procedimientos no es favorable. Esto puede llevar a complicaciones para los pacientes y resultar en un cuidado de baja calidad. Es importante que el personal de enfermería enfoque su trabajo con respeto y se concentre en brindar un cuidado adecuado.

Tienen una actitud digamos media [...] Tienen esa actitud para hacer los procedimientos. Tienen una participación activa en el equipo de salud (Em3, 06 de junio de 2023).

b. Debilidades en el desarrollo de sus actividades

- ❖ **Conocimientos.** Para asegurar la calidad en la atención, las normativas en materia de salud son lineamientos que seguir para prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades en los centros clínicos de salud. La importancia de dar prioridad a este tema en la educación académica es evidente, ya que estas regulaciones establecen las acciones que el equipo de salud debe seguir para brindar atención de calidad a los pacientes. Además, se señala que no se realiza una evaluación durante el proceso de contratación.

No traen conocimientos de las normativas, aquí es donde lo van adquiriendo, ellos creen que el conocimiento es general (Em3, 06 de junio de 2023).

Les falta mucho conocimiento y prácticamente hay que estarlos estimulando [...] Se supone que ya están laborando, a como los están contratando también está mal, pues no hay una evaluación previa (Em4,31 de junio de 2023).

- ❖ **Habilidades.** Cuando llegan como pasantes a las jurisdicciones sanitarias, presentan deficiencias en las habilidades para los procedimientos técnicos de enfermería. Los graduados ya han mencionado esta debilidad en relación con la falta de oportunidades para el desarrollo de procedimientos técnicos. La estrategia implementada en el campo real es que el enfermero titular actúe como tutor.

En la parte práctica, tienen deficiencias [...] En algunos procedimientos, no tienen seguridad, entonces el enfermero titular les va dando campo para agarrar esa habilidad, por ejemplo, en la aplicación de vacunas (Em3, 06 de junio de 2023).

Por otro lado, la comunicación en lengua originaria es considerada una debilidad por el nulo dominio. Este es un tema ya mencionado por los egresados, pues a pesar de contar con asignaturas que enseñan la lengua originaria, solo les ha permitido desarrollar estrategias de comunicación escrita, no así la verbal tan necesaria en las comunidades donde laboran.



La comunicación es una debilidad, los dos enfermeros interculturales contratados en esta jurisdicción no dominan la lengua originaria (Em2, 29 de mayo de 2023).

- ❖ **Actitudes.** Los egresados que llegan a un centro de salud como pasantes se encuentran con desafíos al interactuar con personas de otro contexto. Específicamente, aquellos que provienen de Chiapas enfrentan dificultades al relacionarse con el personal existente. Estas dificultades pueden ser el resultado de diferencias culturales, lingüísticas o de la falta de familiaridad con los protocolos y dinámicas de trabajo del centro de salud en cuestión. Es esencial abordar y superar estos obstáculos, brindando apoyo a los egresados para facilitar su integración en el centro de salud.

Cuando llegan de pasantes se les asigna a un centro de salud con una enfermera titular; he observado que los originarios de Chiapas les cuesta interactuar con el mismo personal (Em2, 29 de mayo de 2023).

Información de documentos

Se revisaron documentos que se encuentran a disposición del lector en la página web de la universidad, en los que se menciona información que fundamenta el plan de estudios de la licenciatura en enfermería con enfoque intercultural. En estos se menciona que la universidad debe diseñar planes y programas de estudios que permitan al estudiante adquirir las competencias de la profesión, además de las comunicativas en las diversas lenguas. El objetivo de la carrera es formar profesionales con las competencias en el cuidado de las personas de acuerdo con su contexto.

Tabla 3. Información de documentos oficiales

| | |
|--|--|
| <p><i>Convenio y acuerdo de creación de la universidad</i></p> | <p>La universidad tendrá por objeto: Diseñar planes y programas de estudios que formen profesionales comprometidos con la valoración de la diversidad cultural, promoviendo una educación inclusiva, habilidades comunicativas en las lenguas de la región, diálogo intercultural, investigación contextualizada y habilidades para la vida.</p> <p>Para el cumplimiento de lo anterior la universidad deberá:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formular, evaluar y adecuar a las características de la región, los planes y programas de estudio. • Implementar procesos de evaluación interna y externa para garantizar la calidad y pertinencia del modelo. |
| <p><i>Programa Institucional de la Universidad Intercultural del Estado de Tabasco 2019-2024</i></p> | <p>La Universidad fundada en el año 2005 asume el compromiso institucional de planear y propiciar el desarrollo y crecimiento de la ES, ofreciendo una formación integral en las disciplinas científicas, la preservación de las manifestaciones culturales, así como su contribución al desarrollo humano regional.</p> |

| | |
|---|---|
| <i>Enfoque de la universidad</i> | Orientada a la formación de personas capaces de comprender la realidad desde ópticas culturales diversas. |
| <i>Objetivo de la carrera de enfermería con enfoque intercultural</i> | Formar profesionales de enfermería eficientes en los medios hospitalarios y comunitarios con un alto nivel de competencias para el cuidado de las personas, empleando prácticas de salud tradicionales, alternativas y convencionales. |
| <i>Perfil de egreso de la carrera</i> | <ul style="list-style-type: none">• Implementará programas de salud con acciones preventivas en las comunidades y el medio hospitalario.• Utilizará la investigación como instrumento de conocimiento para la salud.• Ejercerá las habilidades de la profesión con el uso de procedimientos tradicionales y alternativos.• Conservará y procesará la flora medicinal para la aplicación terapéutica. |

Fuente: UIET (2019, 2023a, 2023b, 2023c).

Discusión y conclusiones

Con base en los resultados de la investigación, los egresados perciben como fortaleza la inclusión de la medicina tradicional en el plan de estudios como una alternativa a los tratamientos farmacológicos. Sin embargo, enfrentan limitaciones prácticas en sus lugares de trabajo. Esta contradicción refleja la tensión entre el respeto a las prácticas culturales y la realidad clínica. Abordar las barreras institucionales y promover un enfoque inclusivo es crucial. La Política Nacional de Medicina Tradicional (Secretaría de Salud, 2022) enfatiza la protección de los derechos indígenas para un acceso respetuoso en esta forma de tratamiento.

Para los egresados, el eje de lenguas, en línea con el convenio y el decreto de creación universitaria, busca las estrategias para fortalecer las habilidades comunicativas en varias lenguas. A pesar de ello, persiste una brecha, pues muchos egresados carecen de dominio en las lenguas originarias de las comunidades donde trabajan. Avendaño y Hernández (2022) proponen estrategias para abordar esta debilidad, al sugerir la enseñanza de lenguas originarias de manera presencial o virtual. Según Orozco y López-Díaz (2019), la falta de dominio de la lengua impacta negativamente en la identificación de necesidades y en la atención integral.

La formación centrada en el primer nivel de atención emerge como una fortaleza que facilita la integración efectiva del personal de enfermería en centros de salud. A pesar de ello, existen debilidades en aspectos médicos específicos. Para Espejo (2019), es importante que el personal de enfermería tenga conocimientos biomédicos para su desempeño en el equipo de salud, lo que promueve una práctica autónoma y cualificada en diversos

escenarios. A pesar del enfoque comunitario de la formación, persisten debilidades en la habilidad técnica necesaria para la identificación de riesgos en el primer nivel de atención, lo que requiere medidas para garantizar un cuidado integral y efectivo.

En relación con la infraestructura, a pesar de contar con aulas equipadas para clases teóricas, la universidad presenta deficiencias en los laboratorios para el desarrollo de habilidades técnicas. Esto es esencial, ya que la práctica en entornos similares a la realidad es crucial para llevar a cabo planes de cuidados de manera integral y adaptada a cada individuo, en ambientes libres de riesgos, tal como menciona Cabrera y Kempfer (2020). Los egresados resaltan que la universidad ha destinado recursos para realizar viajes de estudio que han enriquecido el conocimiento en tratamientos de salud; sin embargo, la falta de seguimiento en los procesos administrativos ha llevado a la cancelación de estos viajes. Según Otero *et al.* (2019) y Micheletti *et al.* (2022), estas experiencias representan oportunidades para fortalecer las habilidades y la motivación para aprender.

Con base en lo mencionado previamente, aunque la universidad intercultural presenta aspectos favorables en su enfoque educativo, para los egresados es fundamental abordar las deficiencias identificadas con el fin de garantizar una formación completa y de excelencia que los prepare de manera eficaz para enfrentar los retos en el ámbito de la salud en entornos interculturales.

Por otro lado, los empleadores valoran el conocimiento en medicina tradicional y alternativa del personal de enfermería con enfoque intercultural. Señalan, sin embargo, que carecen de conocimiento en las normas establecidas por la Secretaría de Salud, las cuales son fundamentales para el control adecuado de la salud pública. Investigaciones recientes, como la de Bayón *et al.* (2020) y la de Rodríguez-Blanco *et al.* (2023), han demostrado que seguir estas normas mejora el control de enfermedades como la diabetes y aquellas prevenibles por vacunación. En el perfil de egreso, se hace hincapié en la capacidad de implementar programas de bienestar para garantizar una atención integral y efectiva.

Los empleadores reconocen que ese personal de enfermería cuenta con habilidad para trabajar en equipo y realizar seguimiento a pacientes ausentes a consultas de control, así como el manejo efectivo de programas para sistematizar actividades de atención en salud. No obstante, se identifican debilidades en los procedimientos técnicos, especialmente al inicio del servicio social. En respuesta, el personal titular brinda apoyo para el desarrollo de estas habilidades. Benítez-Chavira *et al.* (2021), sugieren implementar estrategias en la pasantía para fortalecer el aprendizaje integral y reducir las debilidades. Esto enfatiza la importancia de programas estructurados de formación para garantizar la preparación de los profesionales de enfermería en el ámbito intercultural.

La debilidad que los empleadores identificaron en el campo de la comunicación es la falta de dominio de la lengua originaria. La comunicación oral efectiva es crucial para establecer conexiones interpersonales y comprender las necesidades individuales. Según Pérez y Carrasquilla (2018), en la profesión de enfermería, la comunicación juega un papel vital para superar barreras culturales y establecer relaciones sólidas con los pacientes; por lo tanto, es esencial dominar la lengua de la región para brindar atención centrada en las necesidades culturales.

Por último, el comportamiento del personal de enfermería puede influir significativamente en su participación en el equipo de salud. Aunque los empleadores perciben una actitud 'media', el personal participa activamente en el equipo de trabajo. No obstante, la actitud también se considera una debilidad, especialmente entre aquellos provenientes de entornos diferentes. Según Sánchez-Ojeda *et al.* (2017), modificar esta actitud requiere formación en competencias interculturales. Del mismo modo, Valdez (2020) enfatiza la necesidad de desarrollar la identidad profesional y la sensibilización cultural, ya que la debilidad en la relación de cuidado radica en la actitud frente al reconocimiento de la diversidad, lo que puede interferir en la comunicación efectiva.

A partir de lo expuesto por los empleadores, es fundamental atender las áreas de oportunidades identificadas para asegurar una atención completa y eficiente por parte del personal de enfermería con enfoque intercultural, especialmente en entornos de salud interculturales. Para lograr esto, se requiere un enfoque estructurado en la formación del talento humano de enfermería, encaminado en el cumplimiento de las regulaciones de salud pública, el fortalecimiento de habilidades técnicas y la mejora de las competencias interculturales.

Desde la percepción de los dos grupos de informantes, se concluye que el plan de estudios ofrece beneficios importantes a los estudiantes destacando la formación integral y diversa para abordar las necesidades de la población en su contexto, sin embargo, surgen debilidades en el momento de llevarlo a la práctica. Es esencial realizar evaluaciones de forma periódica que permitan identificar áreas de oportunidades y así poder implementar planes de mejora que beneficien a todos los involucrados. Lo anterior se encuentra descrito como actividades a realizar en el Plan Institucional de la universidad, respaldado por el decreto y acuerdo de creación de esta.

Recomendaciones

Es en el perfil de egreso que se muestra una debilidad, al no tomar en cuenta lo establecido en los lineamientos para su correcta estructuración. Hay que recordar que el perfil de egreso es la guía que debe seguirse para formar profesionales acordes a la misión de la universidad. 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, con ello, formar profesionales competentes que atiendan verdaderamente las necesidades de las personas en su contexto.

Una de las limitantes del estudio fue que la evaluación fue realizada por egresados y empleadores. Se recomienda, para estudios posteriores, la colaboración de estudiantes, profesores, administradores y otros miembros de la comunidad educativa para llevar a cabo una evaluación más holística y complementarse con las evaluaciones externas, así como establecer formas de retroalimentación y permitir que los estudiantes participen activamente en la toma de decisiones sobre el plan de estudios. De esta forma, se asegura que se tengan en cuenta las necesidades y expectativas de todos los involucrados, con lo que se promueve una educación de calidad y pertinente.

Referencias bibliográficas

1. Avendaño, V. y Hernández, M. (2022). Enseñanza de lenguas originarias a estudiantes de enfermería por medio de Web Conferencing en una Universidad del Sur de México. *Ra Ximhai*, 18(1), 193-208. <https://doi.org/10.35197/rx.18.01.2022.10.va>
2. Bayón, M., Pérez, F., Zamora, A., de las Heras, J., Becerril, B. y Rodríguez, R. (2020). Control del paciente diabético en Atención Primaria: influencia de la cartera de ser vicios y otros factores. *Atención Primaria*, 52(9), 617-626. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2020.02.015>
3. Benítez-Chavira, L., Zárate-Grajales, R. y Nigenda-López, G. (2021). Estrategias de enseñanza-aprendizaje en gestión del cuidado de enfermería. Una revisión narrativa. *Enfermería Universitaria*, 18(3), 382-397. DOI <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2021.3.1004>
4. Cabrera, T. y Kempfer, S. (2020). Simulación clínica en la enseñanza de la enfermería: experiencia de estudiantes en Chile. *Texto y Contexto Enfermagem*, 20, 1-12. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0295>
5. Casarini, M. (1999). *Teoría y diseño curricular*. Trillas.
6. Comisión Económica para América Latina [CEPAL]. (2010). *Metas Educativas 2021: estudios de costos*. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/3773-metas-educativas-2021-estudio-costos>
7. Consejo Internacional de Enfermería [CIE]. (2002). *Definiciones de Enfermería*. <https://www.icn.ch/es/recursos/definiciones-de-enfermeria>
8. Coller, X. (2005). *Estudio de Casos* (2ª ed.). Centro de Investigaciones Sociológicas.
9. Dietz, G. (2017). Interculturalidad: una aproximación antropológica. *Perfiles educativos*, 39(156), 192-297. <https://doi.org/10.22201/iisue.24486167e.2017.156.58293>
10. Dietz, G. y Mateos, L. (2019). Las universidades interculturales en México, logros y retos de un nuevo subsistema de educación superior. *Estudios sobre las culturas contemporáneas*, 25(49), 163-186. <https://revistasacademicas.uco.mx/index.php/culturascontemporaneas/article/view/600>



11. Espejo, D. (2019). Influencia de las ciencias biomédicas en el ejercicio profesional de enfermería [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Colombia]. Archivo digital. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/75685>
12. 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/servlet/articulo?codigo=5777155>
13. García, C. y Treviño, A. (2020). Las competencias universitarias y el perfil de egreso. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 8(1), 1-15. <https://revistas.uh.cu/revflasco/article/view/5631>
14. Glazman, R. y Ibarrola, M. (1980). *Diseño de planes de estudios*. CISE-UNAM.
15. Goldstein, E. (1984). *Sensación y percepción*. Debate.
16. Huamán, L., Pucuhuaranga, T. y Hilario, N. (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). <https://doi.org/10.23913/ride.v11i21.691>
17. Krainer, A. y Chaves, A. (2021). Interculturalidad y educación superior, una mirada crítica desde América Latina. *Revista de la educación superior*, 50(199), 27-49. <https://doi.org/10.36857/resu.2021.199.1798>
18. Merleau-Ponty, M. (1980). *Perception, structure, language: a collection of essays*. Humanity Press.
19. Micheletti, S., Saravia, F. y Muñoz, J. (2022). Movilidad estudiantil internacional y efectos en el ámbito personal, académico y laboral: el caso de la Universidad del Bío-Bío en Chile. *Revista Educación de las Américas*, 12(1), 1-17. <https://doi.org/10.35811/rea.v12i1.203>
20. Orozco, M. y López-Díaz, A. (2019). Competencia cultural de enfermeras en salud pública con población indígena. *Avances en Enfermería*, 37(1), 9-18. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n1.68513>
21. Organización Internacional del Trabajo [OIT]. (2015, 18 de mayo). *Competencias para el empleo, orientaciones de política. Mejorar la empleabilidad de los jóvenes: la importancia de las competencias clave*. https://www.ilo.org/skills/pubs/WCMS_371815/lang--es/index.htm
22. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico [OCDE]. (2019). *Higher Education in Mexico: Labour Market Relevance and Outcomes, Higher Education*. OECD Publishing. <https://doi.org/10.1787/9789264309432-en>.
23. Otero, M., Giraldo, W. y Sánchez, J. (2019). La movilidad académica internacional: experiencias de los estudiantes en Instituciones de Educación Superior de Colombia y México. *Revista de la Educación Superior*, 48(190), 71-92. <http://resu.anuies.mx/ojs/index.php/resu/issue/view/36>
24. Pérez, C., y Carrasquilla, D. (2018). Relación enfermera-paciente frente a la diversidad cultural. Una mirada en situaciones de cuidado a pacientes indígenas. *Index Enfermería*, 27(4), 216-220. <https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e12052>
25. Rodríguez-Blanco, N., Ibarra-González, L., Vergara-López, I. y Orts-Cortés, M. (2023). Evaluación de una intervención comunitaria para aumentar la cobertura vacunal de la gripe en mujeres embarazadas. *Atención Primaria*, 55(8), 1-10. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102652>

26. 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
27. Sánchez-Ojeda, M., Alemany, I. y Gallardo, M. (2017). La mirada del departamento de enfermería hacia los pacientes marroquíes. *Revista da Escola de Enfermagem, 51*, 1-7. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2016022703227>
28. Scriven M. (1991). *Tesoros de evaluación* (4ª ed). Publicaciones SAGE.
29. Secretaría de Salud. (2022). Política Nacional de Medicina Tradicional Indígena Mexicana. <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/medicina-tradicional?state=published>
30. Tobón, S. (2008). *Gestión curricular y ciclos propedéuticos*. ECOE.
31. Universidad Intercultural del Estado de Tabasco [UIET]. (2019). *Programa institucional 2019-2024 UIET*. <https://uiet.edu.mx/>
32. Universidad Intercultural del Estado de Tabasco [UIET]. (2023a, 20 de julio). *Licenciatura en enfermería intercultural*. <https://uiet.edu.mx/paei.php>
33. Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. (2023b, 28 de julio). Acuerdo de creación de la universidad. Periódico Oficial suplemento 6634C. <https://uiet.edu.mx/gestionNormatividad.php>
34. Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. (2023c, 28 de julio). Convenio de creación de la universidad. Periódico Oficial suplemento 6633F. <https://uiet.edu.mx/gestionNormatividad.php>
35. United Nations Educational Scientific and Cultural Organization [UNESCO]. (2017). *Desglosar el Objetivo de Desarrollo Sostenible 4 Educación 2030*. UNESCO https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000246300_spa
36. United Nations Educational Scientific and Cultural Organization [UNESCO]. (2023, 19 de septiembre). Conferencia Mundial de la UNESCO sobre las políticas culturales y el desarrollo sostenible – MONDIACULT 2022. Cultura y educación. <https://www.unesco.org/es/articles/conferencia-mundial-de-la-unesco-sobre-las-politicas-culturales-y-el-desarrollo-sostenible>
37. Vaillant, D. y Rodríguez, E. (2018). Perspectivas de UNESCO y la OEI sobre la calidad de la educación. En H. Monarca (Ed.). *Calidad de la educación en Iberoamérica: discursos, políticas y prácticas* (pp. 136-154). Editorial Dykinson. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6519738>
38. Valdez, A. (2020). Sentidos de la formación bioética de enfermeros en un contexto intercultural. *Cultura de los cuidados, 24*(57), 232-249. <https://culturacuidados.ua.es/article/view/16026>
39. Vergara, M. (2021). De la educación indígena a la educación intercultural en México, Colombia y Guatemala. *Debates, reflexiones y retos. Utopía y praxis latinoamericana, 26* (95), 11-23. <https://produccioncientificaluz.org/index.php/utopia/article/view/36560>

| | |
|---------------------------|---|
| Para citar este artículo: | Pérez-Pinto, M.G.; Aquino-Zúñiga, S.P.; Cisneros-Chacón, E.J.; Bertolini-Díaz, G.M. (2023). Evaluación del plan de estudios de enfermería intercultural en una universidad del sureste de Méjico: percepción de egresados y empleadores. <i>Teuken Bidikay 14</i> (23), 123-141. doi: 10.33571/teuken.v14n22a8 |
|---------------------------|---|

10 MIL PESOS
AA49599000



AGENTE GENERAL
AGENTE ESPECIAL

BANCO DE LA REPÚBLICA
COLOMBIA

Esta insigne antropóloga y etnóloga colombiana, reconocida posteriormente como socióloga, entregó a la sociedad sus valiosos aportes de investigación en familia, convirtiéndola en pionera de esta área, un sector poco explorado y cuya revolución de enfoques teóricos la consagraron como una de las más influyentes científicas de esta disciplina. Las investigaciones de Virginia Gutiérrez de Pineda permitieron visibilizar “las tipologías, funciones y dinámicas de las familias, desde manifestaciones múltiples del mosaico cultural y estructuras sociales”. Del talante de Fals Borda, con quien también participó en escenarios académicos, ella destacó por determinar sus propias rutas de investigación antropológica y aunque hoy su efigie aparece en el anverso de los billetes de 10 mil pesos colombianos, como un merecido homenaje de su patria, por muchos años estuvo invisibilizada de las narrativas y diálogos científicos de esta área. Su nombre es, sin duda, un reflejo de lo que significa abrir nuevos caminos en la investigación, “ir tras las huellas de lo que se busca”.

Ladis Frías C.
Politécnico Colombiano.

