

“COMPETENCIAS PROFESIONALES INTEGRALES EN PASANTES DE ENFERMERÍA EN SERVICIO SOCIAL”

*Lucero Vallejo Gómez, Ma. De Jesús Ruiz Recéndiz, Ma. Lilia Alicia Alcantar Zavala, Mayra Itzel Huerta Baltazar y Vanesa Jiménez Arroyo
lucerin1825@hotmail.com*

Facultad de Enfermería, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

Resumen

El servicio social (SS) es una etapa fundamental para que el pasante de Enfermería en Servicio Social (PESS) adquiera competencias profesionales (CP) en materia de cuidado a la persona, familia y comunidad. La Facultad de Enfermería (FE) estructura su Plan de Estudios en Competencias Profesionales Integrales. Este trabajo de investigación tiene como objetivo identificar las CP de los (PESS) con base en los niveles de Patricia Benner. Estudio no experimental, descriptivo, prospectivo y transversal; muestra no probabilística de 143 PESS de Licenciatura de la FE promoción 2017-2018. Se utilizó el instrumento Clinical Competence Questionnaire (CCQ, $\alpha=.958$) que consta de 48 ítems y dos dimensiones: Comportamientos profesionales de enfermería (CPE) y Habilidades Profesionales (HP) y tres subdimensiones de HP: Rendimiento general (RG), Habilidades básicas (HB) y Habilidades avanzadas (HA); emplea escala tipo Likert de cinco puntos que va de 1 a 5. A mayor puntuación, es mayor el mayor el nivel de competencia. Se empleó estadística descriptiva con medidas de tendencia central, dispersión, frecuencias y porcentajes en SPSS v25. Resultados. Mayoría sexo femenino (75.5%), 67.8% en rango de edad 20-24 años, 21.7% realizó SS en la FE, 53.8% obtuvo un resultado Satisfactorio en el examen de EGEL Ceneval, 81.1% son casados, 41.3% realizaron el SS en segundo nivel de atención. En cuanto a las CP, se encontró que la mayoría se percibe como experto: CCQ= 83.2%, CPE=90.9%, HP=86%, RG=90.9%, HB=87.4% y HA=78.3%. Conclusión: Los PESS refieren tener nivel de CP de experto al concluir su pasantía en servicio social.

Palabras clave: Pasantes de enfermería, Servicio social, Competencias de enfermería, Morelia, Michoacán, Competencias profesionales

Abstract

Social Service is a fundamental period for nurse interns (SSNI) to achieve professional competences (PC) related to person, family and community care. This Nursing Faculty (NF) structures its curricula on integral Professional Competences. This investigation objective is to identify the PC of SSNI based on theorist Patrice Benner levels. A descriptive, prospective, transversal, non-experimental study; with a non-probabilistic sample of 143 SSNI bachelors from the Nursing Faculty 2017-2018 promotion. The clinical competence questionnaire was applied (CCQ, $\alpha=.958$) which consists of 48 items and two dimensions: Professional Nurse Behavior (PNB) and Professional Skills (PS) and three sub-dimensions of PS: General Performance (GP) Basic Skills (BS) and Advanced Skills (AS); with a Likert scale of five points from 1 to 5. Higher punctuations mean higher competence level. Descriptive statistics such as central tendency and dispersion measures, frequencies and percentages were used with SPSS v25. Results: 75.5 % of sample were female, age range of 20-24 years (67.8%) 21.7% of sample fulfill the social service in the NF, 53.8% achieved a satisfactory result on the EGEL exam (CENEVAL), 81.1% of sample are married, 41.3 % fulfill their social service on the second level of medical attention. In respect of the PC most participants perceived themselves as experts: CCQ= 83.2%, PNB=86%, GP=90.9% and AS=78.3%. Conclusion: SSNI refer a CP level of expert at the end of their social service internship.

Keywords: Nurse interns, Social service, Nursing competencies, Morelia, Michoacán, Professional competences

Introducción

Los procesos formativos y el desarrollo de profesionales competentes, con habilidades para enfrentar nuevos retos de la profesión, influyen en la atención que se da a la población, proporcionando seguridad y calidad en los servicios de salud. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) propuso la reorientación de la educación permanente del personal de salud, incluyendo la evaluación de las competencias con el objetivo de obtener información del comportamiento profesional del trabajador durante su actividad laboral (Díaz, 2013).

Con base en lo anterior, algunos países de América Latina iniciaron la certificación de competencias para el medio laboral, así como la formación basada en competencias que apuntan a mejorar la certificación, así como incorporar el enfoque de competencia laboral con fines de actualización de los programas de salud (Díaz, 2013).

En la actualidad muchos programas de Licenciatura de Enfermería tienen un enfoque de competencias y consideran no solamente la adquisición de conocimientos, sino también los valores y destrezas (Soto, Reynaldos, Martínez y Jerez, 2012). Es por esto que muchos programas de licenciatura en Enfermería incluyen el Servicio Social en su malla curricular dado que en él, se conforma la formación integral del estudiante que le permite aplicar sus conocimientos, destrezas, aptitudes, actitudes y valores, comprender el compromiso social de su perfil académico, realizando funciones educativas, asistenciales, administrativas, de investigación y difusión (Lineamientos Generales de Servicio Social, 2016).

En 2009 los pasantes representaban un 9.17% del personal de salud en contacto directo con los pacientes, lo que se confirma la importancia de los pasantes en las instituciones de salud. Por tanto, la supervisión de las actividades a desarrollar en el SS compete tanto a las instituciones educativas como a las instituciones de salud. En México algunas instituciones de salud han implementado la aplicación de una estrategia educativa “aprendizaje basado en problemas”, que supone una mejor asesoría académica, sin embargo la mayoría de los pasantes no están debidamente supervisados, y esto repercute, por una parte, en la seguridad de los pacientes y por otra parte a la evaluación y el aprovechamiento de las actividades de los Pasantes en Servicio Social (PSS) (Vázquez, 2010).

En el ámbito internacional el SS ha variado de acuerdo a las necesidades particulares de cada país, en México se instauró para responder a la escasez de médicos en las zonas rurales y desde entonces, este servicio se considera una de las más nobles labores de desarrollo social y los estudiantes de universidades públicas lo asumen como una forma de retribuir a la sociedad la oportunidad que ésta les ha brindado para realizar sus estudios (Vázquez, 2010).

Para la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, es de suma importancia establecer un programa académico de SS que permita que los pasantes de esta carrera desarrollen las competencias profesionales en el cuidado de salud del individuo, familia y comunidad en los tres niveles de atención. Para cumplir con este objetivo se busca la vinculación con el sector salud, involucrándole en una formación integral que depende en gran medida de las bases teóricas y metodológicas de las disciplinas adquiridas, así como de las experiencias adquiridas en los procesos de aprendizaje, de enseñanza, de salud-enfermedad, del cuidado de enfermería y de la investigación (Plan de Estudios Licenciatura en Enfermería 2008).

La Secretaría de Salud en el período 2009-2013 (Boletín de Información Estadística, Recursos Humanos para la Salud, 2013) desglosa el personal con el que cuenta para el funcionamiento de las unidades de salud de todo el país y menciona que México cuenta con un total de 107,462 enfermeras, tanto especialistas como generales, pasantes y auxiliares de enfermería. De éstos, 9860 son pasantes de enfermería, quienes realizan su servicio social en las diferentes instituciones de salud de primer y segundo nivel de atención; el 51% de los pasantes se encuentran en unidades clínicas de primer nivel, 33% en hospitales de atención general y 16% en hospital de atención especializada.

De acuerdo a datos de la Coordinación Estatal de Servicio Social de Enfermería (2018), en Michoacán, el diagnóstico de plazas de servicio social ha sido el siguiente: 2029 en 2016, 2018 en 2017 y 1962 en 2018. Para el período 2009-2013, Michoacán contaba con 677 pasantes de enfermería en servicio social, de los cuales el 64% correspondía a un centro de salud del estado, 24% realizó el SS en un hospital general y 12% en un hospital de especialidad; así mismo en Morelia se contaba con un total de 225 pasantes de enfermería (SSA 2009-2013).

Definir las competencias es un tema que ha tomado mayor auge en los últimos años debido a la importancia de definir las cualidades específicas propias de los profesionales, Gómez-Rojas (2015) define las competencias profesionales como el grado de utilización de los conocimientos, las habilidades y el buen juicio asociados con la profesión en todas las situaciones que se pueden enfrentar en la práctica profesional. Charirria, Sarsosa, Uribe, López y Arenas (2011) consideran que no son suficientes las competencias profesionales para lograr un adecuado desempeño en el trabajo, pues se requiere trascenderlas y mostrar en el mercado como se desarrollan y relacionan directamente con comportamientos que ocurren en el contexto laboral y que permiten ser más empleable, lo que da lugar a la definición de competencias laborales.

Un profesional es competente no sólo porque manifieste conductas en el plano cognitivo (conocimientos y habilidades) que le permiten resolver adecuadamente los problemas profesionales sino también porque siente y reflexiona acerca de la necesidad y el compromiso de actuar en correspondencia con sus conocimientos, habilidades, motivos y valores, manifiesta una motivación profesional sustentada en intereses y valores profesionales y dispone de recursos personales que le permiten funcionar con flexibilidad, reflexión personalizada, iniciativa, perseverancia, autonomía, perspectiva futura en su actuación profesional de manera tal que posibilitan un desempeño profesional eficiente y responsable. (González y Ramírez, 2011).

El licenciado de enfermería, es un profesional que brinda cuidado holístico, con actitud crítica y reflexiva a las personas, familias y grupos de la comunidad, en sus distintas etapas evolutivas. Este cuidado lo fundamenta en el conocimiento de la disciplina y de otras ciencias humanas, sociales y de la salud, respetando los principios éticos y la diversidad cultural, siendo capaz de utilizar una segunda lengua en el ejercicio de su profesión. En el cuidado, incluye, además la gestión de los recursos, la educación y la investigación para el desarrollo y aplicación del conocimiento en la práctica (Muñoz, 2013).

El profesional de enfermería, ejerce su rol con liderazgo y responsabilidad social, en beneficio de la equidad y solidaridad, en el contexto de la calidad de vida y entorno seguro. Se desempeña en instituciones de la salud pública y privada, empresarial, política-administrativa, docente e investigativa, interactuando con equipos interdisciplinarios y multisectoriales, en un ámbito globalizado, para lo cual requiere del dominio de una segunda lengua y de las tecnologías de la información y la comunicación. Del mismo modo puede tener un ejercicio independiente de la práctica profesional. (Muñoz, 2013).

Patricia Benner es una de las teóricas más importantes de enfermería que estableció diversos niveles de adquisición de destrezas en la práctica de la enfermería, deriva su teoría del modelo Dreyfus de adquisición de habilidades. Benner utilizó descripciones sistemáticas de cinco etapas: principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto. Ha estudiado la práctica de la enfermería clínica para descubrir y describir el conocimiento que sustentaba la práctica enfermera. Mantiene que el conocimiento que aumenta con el tiempo en una disciplina práctica y que se desarrolla a través del diálogo en relación y contextos situacionales, estableciendo que existe una diferencia entre la práctica y el conocimiento teórico y que el desarrollo del conocimiento en una disciplina práctica “consiste en ampliar el conocimiento práctico el saber práctico” mediante investigaciones científicas basadas en la teoría.

La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos considera que el SS es el trabajo de carácter temporal y mediante retribución que ejecuten y presten los profesionistas y estudiantes en interés de la sociedad y el Estado (2016, Lineamientos Generales). Para la Secretaría de Salud, el servicio social se concibe como la actividad práctica que ejecutan con carácter temporal y obligatorio, mediante beca o gratuitamente los estudiantes y profesionistas en interés de la Sociedad y del Estado. En el servicio social se conforma la formación integral del estudiante, que le permite, aplicar sus conocimientos, destrezas, aptitudes, actitudes y valores, comprender el compromiso social de su perfil académico, realizando funciones educativas, asistenciales, administrativas, de investigación y difusión, para el desarrollo de la profesión en beneficio de la sociedad (2016, Lineamientos Generales).

La Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo considera que el SS es una actividad que coadyuva a la formación integral del alumnado universitario, representando para éste una oportunidad para poner en práctica los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas durante sus estudios de educación superior (Reglamento General de SS UMSNH, 2016).

El Servicio Social de Enfermería es el período académico obligatorio de proyección social se desarrolla en unidades de primer y segundo nivel de atención, en el que el pasante aplica los conocimientos, destrezas y aptitudes adquiridas en los ciclos escolarizados, de igual manera favorece que el pasante adquiera habilidades y destrezas y por ende seguridad profesional en cada una de sus intervenciones en el ámbito asistencial docente administrativo y de investigación (Reglamento de SS de Enfermería, 2016)

La Secretaría de Salud establece que el SS se realizará en doce meses, en un periodo, existen dos promociones al año: la primera será del primero de febrero al treinta y uno de enero y la segunda del primero de agosto al treinta y uno de julio. Los programas de servicio social deben contribuir a la protección de la salud de la población del país, brindando servicios de calidad, para cumplir los siguientes propósitos:

- Fortalecer preferentemente el primer nivel de atención.
- Aplicar la estrategia de atención primaria a la salud, especialmente en población dispersa con tiempo exclusivo
- Participar en los programas prioritarios de salud comunitaria.
- Apoyar las acciones estipuladas en el Programa Nacional de Salud vigente.
- Establecer vínculos de compromiso entre las instituciones educativas y de salud, en la corresponsabilidad de las acciones profesionales, que se desarrollen durante el servicio social.

La Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo contempla que la prestación del SS favorece una vinculación directa del prestador con su entorno, permitiéndoles extender los beneficios de la ciencia, la técnica y la cultura a la sociedad, contribuyendo asimismo al desarrollo del Estado en sus diversos rubros, a través de su participación en los sectores gubernamental, productivo y social. (Reglamento General de SS UMSNH)

Material y métodos

Se trató de un estudio de tipo no experimental, descriptivo y transversal, realizado en la Facultad de Enfermería dependiente de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. El universo de estudio estuvo constituido por 413 PSS, con un muestreo no probabilístico a conveniencia de 143 PSS de la promoción del 1 de agosto del 2017 al 31 de julio del 2018, se incluyeron a todos los pasantes que se encontraban realizando el SS, excluyéndose a quienes no desearon participar, que hayan renunciado o se les haya cancelado el SS. Se utilizó el instrumento Clinical Competence Questionnaire ($\alpha=.926$), elaborado por Liou Shwu-Ru y Cheng Ching-Yu; y traducido y adaptado al portugués por Ritter et al (2017). El instrumento es de autollenado y utiliza una escala de tipo Likert de cinco puntos, los cuales varían entre “no tengo la menor idea” (punto 1) y “sé la teoría y soy competente en la práctica, inclusive sin cualquier supervisión” (punto 5).

Para determinar las competencias clínicas, los autores proponen hacer una sumatoria del puntaje que va de 48 a 240; siendo así que a mayor puntaje, es mayor el nivel de competencia; el instrumento consta de dos dimensiones que son: comportamientos profesionales de la enfermería ($\alpha=.915$) y habilidades profesionales ($\alpha=.948$). Para fines de esta investigación se decidió categorizar la dimensión de habilidades profesionales en tres subdimensiones que son: rendimiento general ($\alpha=.862$), habilidades básicas ($\alpha=.881$) y habilidades avanzadas ($\alpha=.860$). Se realizó una clasificación de las competencias quedando de la siguiente manera: novato, principiante, avanzado, competente y experto.

Los resultados se analizaron utilizando estadística descriptiva con medidas de tendencia central (media, mediana y moda), frecuencias y porcentajes en el programa estadístico SPSS versión 24. Se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para valorar la normalidad de los datos y se definió el uso de pruebas no paramétricas dado que no hubo normalidad. Para determinar la consistencia interna del instrumento se empleó el Alfa de Cronbach y se reconfirmó con dos mitades de Guttman. La ética de estudio, se apegó a la Ley General de Salud en materia de investigación.

Resultados

La media de edad de los participantes fue de 23.970 años, el 75.5% son mujeres, el 81.1% de los participantes es soltero, la mayoría (85.3%) de los participantes son nacidos en el estado de Michoacán; el 60.3% durante el servicio social tenían su residencia en Morelia, 41.3% de los pasantes realizaron su SS en la Secretaría Salud de Michoacán, mismo porcentaje que corresponde al segundo nivel de atención. De acuerdo a las competencias desarrolladas por los pasantes, en la gráfica 1 se puede observar que la mayoría de los PSS refieren tener un nivel de experto (83.2%), lo mismo se encontró en las dimensiones y subdirecciones del instrumento.

Las competencias de los PSS con respecto a el resultado obtenido en el Examen General para el Egreso de la Licenciatura (EGEL-Ceneval) se encontró que el 100% del sexo masculino se consideran con un nivel avanzado en la escala total; mismo porcentaje que se observa en las dimensiones comportamiento y habilidades. En las subdimensiones se puede observar que los participantes del sexo masculino se consideran más competentes en relación con el sexo femenino (Gráfico 2)

Con respecto a las competencias en los PSS se encontró que en la dimensión de habilidades profesionales comparado con el tipo de unidad de salud en la que realizaron el SS el 100% de los pasantes que lo realizaron en un primer nivel de atención se consideran con un nivel avanzado de competencias. Para la subdimensión de habilidades básicas comparado con el tipo de unidad de salud en la que realizaron el SS se encontró que el 100% de los PSS que realizaron el SS en una unidades de primer y segundo nivel de atención se consideran principiantes y avanzados respectivamente.

Existe un alta probabilidad (100%) de que los pasantes que realizaron el SS en un primer nivel de atención se consideren novatos ($\chi^2=14.898$, $gl=6$, $p=.021$) en la subdimensión de habilidades avanzadas, así mismo los participantes que estuvieron en un primer nivel y segundo nivel de atención tienen un probabilidad de 45.5% de ser competentes en la misma subdimensión

Conclusiones

En esta investigación se encontró que la mayoría de los participantes fue de sexo femenino, solteros, media de edad de 23.97 años, la mayoría son nacidos en el Estado de Michoacán y residente en el municipio de Morelia. Sólo el 11.2% vivió en un albergue universitario durante la carrera, el 41.3% realizó el servicio social en los Servicios de Salud de Michoacán y el mismo porcentaje seleccionó plaza en segundo nivel de atención.

En cuanto a la variable de estudio competencias clínicas, los resultados obtenidos muestran que la mayoría de los pasantes se consideran expertos de acuerdo a la escala total, las dimensiones de comportamiento profesional y habilidades y las subdimensiones rendimiento general, habilidades básicas y habilidades avanzadas. Cuando se analizaron las competencias, se encontraron diferencias en la dimensión habilidades profesionales y subdimensión habilidades básicas por tipo de unidad de salud, así como en la subdimensión habilidades avanzadas por el resultado obtenido en el Examen EGEL de Ceneval.

En relación con la variable de competencias y el lugar de nacimiento se observa que todos los pasantes extranjeros se consideran expertos, los pasantes que son nacidos en otro estado se consideran expertos en un mayor porcentaje que los que son nacidos en el estado Michoacán. En cuanto al lugar de residencia, la mayoría de los pasantes que residen en otro municipio diferente a Morelia se consideran expertos en la escala total y en las dos dimensiones. En cuanto a la edad se puede observar que a mayor edad se consideran más expertos en competencias profesionales de enfermería; los pasantes que obtuvieron un desempeño Satisfactorio en el EGEL – CENEVAL se consideran expertos en la escala total y en las dos dimensiones.

Grafico 1.- Competencias Profesionales en el Servicio Social

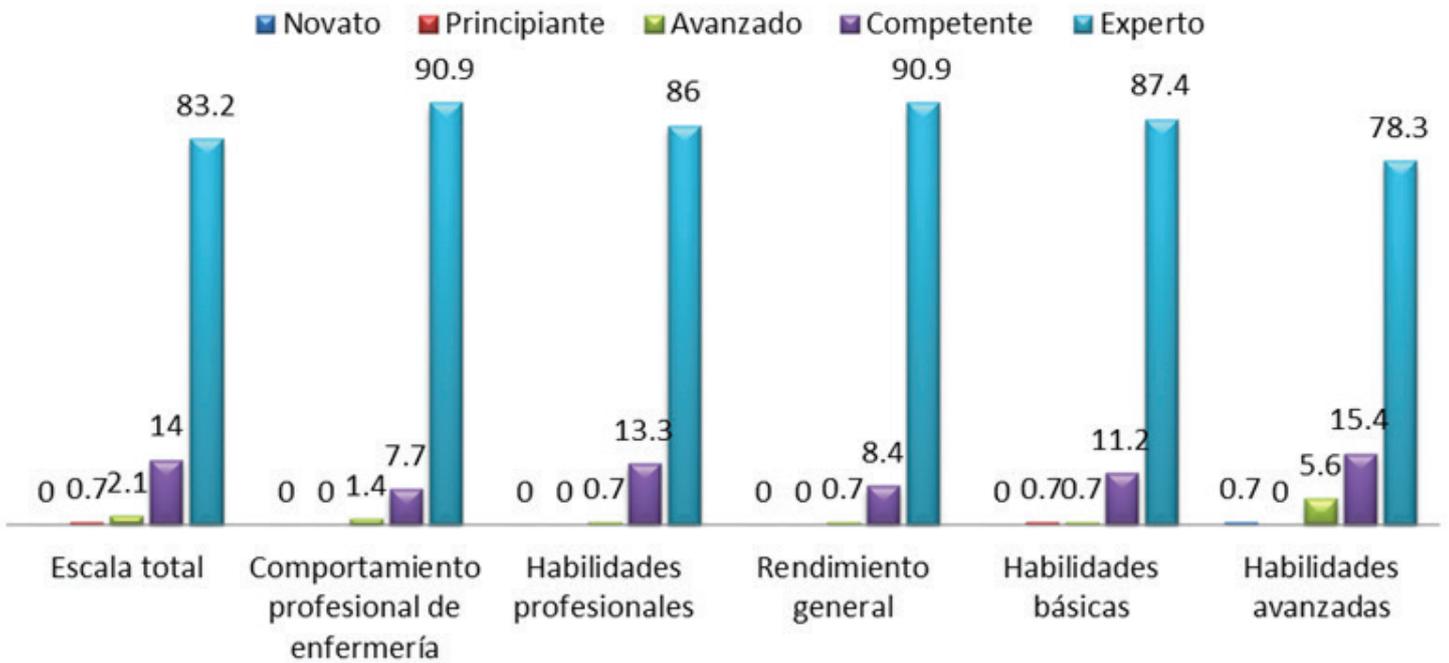
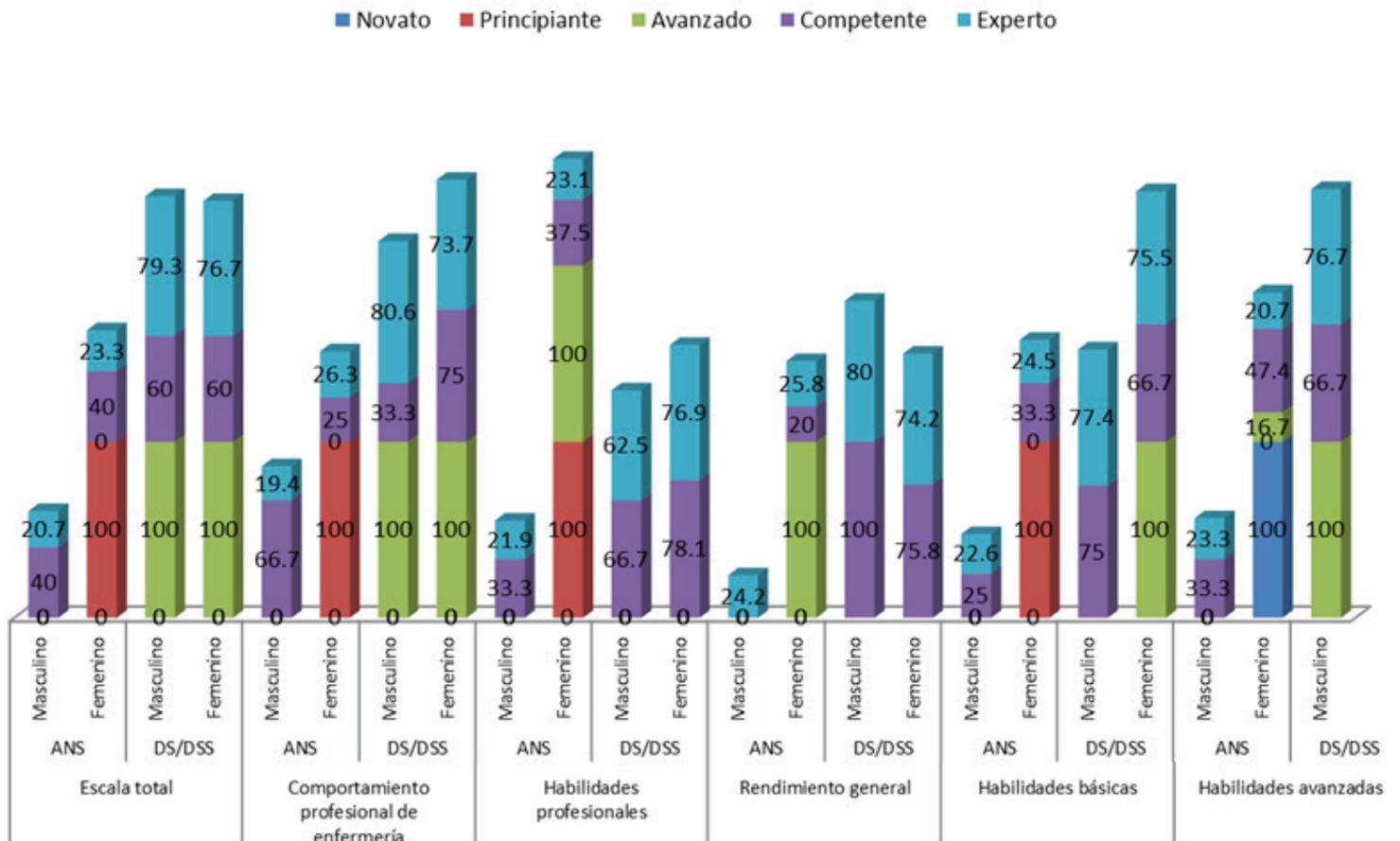


Grafico 2.-Competencias profesionales integrales por resultado de EGEL y sexo



- Arriaga, R. M., Cruz, A., Morales, F. y Vicente, P. Y. (2016). Desempeño de los prestadores de servicio social de licenciatura en enfermería de la DACS-UJAT en las instituciones receptoras del sistema estatal de salud. *Rev. Horizonte sanitario*, 15(1), 37-41. Disponible en http://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/viewFile/1006/pdf_4
- Boru, B., Assefa, B., Tadesse, B., Mekonnen, M., y Habte, N. (2016). Perceived Clinical Competence among Undergraduate Nursing Students in the University of Gondar and Bahir Dar University, Northwest Ethiopia: A Cross-Sectional Institution Based Study. *Advances in Nursing*, 1-7. doi.org/10.1155/2016/9294673
- Charria, V., Sarsosa, K., Uribe, A., López, C., y Arenas, F. (2011). Definición y clasificación teórica de las competencias académicas, profesionales y laborales. Las competencias del psicólogo en Colombia. *Psicología desde el Caribe*, 28, 133-165. Disponible en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21320758007>
- De Souza, M. C. y Mariscal, M. I. (2016). Competencias y entorno clínico de aprendizaje en enfermería: autopercepción de estudiantes avanzados de Uruguay. *Rev. Enfermería Global*, 15(41), 121-134. Disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000100006
- Escamilla, S, Córdoba, MA, Campos, EM. (2012). Auto-percepción de competencias profesionales de alumnos de la Licenciatura en Enfermería. *Revista CONAMED*, 17 (2): 67-75. Disponible en <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwj2857Nv4vdAhVk94MKHbjSAJ4Q-FjAAegQIABAC&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F3971719.pdf&usq=AOvVaw0oLsZyBraN1GFW380KtonZ>
- Galdeano, C., y Valiente A. (2010). Competencias profesionales. *Rev. Educación Química*, 21(1), 28-32. Disponible en <http://www.scielo.org.mx/pdf/eq/v21n1/v21n1a4.pdf>
- Gómez, M., y Laguado, E. (2013). Propuesta de evaluación para las prácticas formativas en enfermería. *Revista CUIDARTE*, 4 (1), 502-509. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v4i1.10>
- González, González, M. y Ramírez, I. (2011). La formación de competencias profesionales: un reto en los proyectos curriculares universitarios. *Odiseo, revista electrónica de pedagogía*, 8 (16). Recuperado el {día, mes y año} a partir de: <http://www.odiseo.com.mx/2011/816/gonzalez-ramirez-formacion-competencias.html>
- González, P., Matus, R. y Fernández, V. (2017) Factores determinantes en la formación de pasantes en servicio social. Construcción y validación de un instrumento. *Rev. Enfermería Universitaria.*; 14(1):3-9 disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.10.003>
- Guzmán, A. (2010). Las competencias: otra mirada a la formación universitaria de la enfermería. *Revista Electrónica Actualidades Investigativas en Educación*, 10 (1), 1-28. Disponible en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44713068016>
- Hernández, J., Cárdenas, S., Maya, A., Gabriel, J., Negrete, M. y Cervantes, E. (2009). Evaluación de competencias en proceso enfermero durante el servicio social. *Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 17(1), 3-9. Disponible en <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim091b.pdf>
- Kwiatkoski, D.R., Mantovani, M.F., Pereira, E.M, Botolato, C., Mattei, A.T. y Peres, AM. Traducción y adaptación transcultural del Clinical Competence Questionnaire para uso en Brasil. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2017; 25:e2898. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1757.2898>.
- Moreno, M., Prado, E. y García, D. (2013), Precepción de los estudiantes de Enfermería sobre el ambiente de aprendizaje durante sus prácticas clínicas *Rev. Cuidarte*, 444-449 Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533224003>
- Oltra, E., Rich, M., Orts, M. I., Sánchez, D. y González, P., (2013). Competencias de investigación en las especialidades de Enfermería. *Revista Enfermería Clínica*. 23(5), 225-230. Disponible en <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2013.07.006>
- Parra, D.I., Tiga, D.C., Domínguez. C.C. y Navas, J. (2016) Evaluación de las competencias clínicas en estudiantes de enfermería. *Rev Cuidarte*; 7(2): 1271-8. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.322>
- Sánchez, J., Guzmán, C. G. y Baeza, G. C. (2018). Nivel de correspondencia entre la formación profesional y desempeño en el servicio social de los alumnos de la Licenciatura en Enfermería de una Universidad Pública en Tabasco. *Revista CONAMED*. 23(1), 17-20
- Valenzuela, J., Espinoza, M.T., Lizalde, A., Marín, M. M., Álvarez, C.G., Ruiz, M.J. (2017). Condiciones de los pasantes de enfermería en servicio social en el Estado de Michoacán. *Revista Parainfo Digital*. 10(25), 1-6. Disponible en <http://www.index-f.com/para/n25/410.php>
- Vázquez, F.D. (2010). Competencias profesionales de los pasantes de enfermería, medicina y odontología en servicio social en México. *Rev Panam Salud Pública*, 28(4), 298-304. Disponible en <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2010.v28n4/298-304/es>