



Revista sobre estudios e investigaciones del saber académico

Página Web: <https://revistas.uni.edu.py/index.php/rseisa>



Artículo de Investigación / Research Article

Priorización de la Experticia Clínica sobre la Didáctica: El compromiso de la Práctica Profesional Supervisada (PPS) en la Formación Universitaria en Salud, 2024.

Prioritizing Clinical Expertise over Didactics: The Commitment of Supervised Professional Practice (SPP) in University Health Education, 2024.

Emiliano Sotelo ¹

<https://orcid.org/0000-0002-4901-0686>

¹Universidad Hispano Guaraní. Departamento de Investigación, Paraguay.

emisotelo79@gmail.com

INFORMACIÓN SOBRE ARTÍCULO

Palabras Clave:

Didáctica clínica

Educación en salud

Formación basada en competencias

Paraguay

Práctica Profesional Supervisada

RESUMEN

La Práctica Profesional Supervisada (PPS) es el vínculo esencial entre la formación académica y el desarrollo de competencias prácticas en el ámbito de la salud. Sin embargo, persiste una brecha crítica en su implementación efectiva en el contexto universitario paraguayo. Este estudio tuvo como objetivo analizar las deficiencias estructurales en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la PPS en universidades paraguayas y proponer estrategias de optimización pedagógica. Se empleó un diseño de métodos mixtos concurrente paralelo (Triangulación), de tipo no experimental, transversal y descriptivo. Esta aproximación permitió contrastar las percepciones cuantitativas de (N=329) entre estudiantes (319), coordinadores de PPS (5) y docentes técnicos (5) con las interpretaciones cualitativas sobre las causas estructurales de las brechas, logrando una comprensión holística del fenómeno. Los resultados demuestran limitaciones significativas en la gestión institucional, la infraestructura y, fundamentalmente, en la formación pedagógica de los instructores. El 30,7% de los estudiantes calificó la PPS como "mediocre" o deficiente, y un 33,0% percibió escaso interés institucional en la mejora de estos procesos. El análisis cualitativo trianguló estos datos revelando que la PPS se encuentra comprometida por la priorización de la experticia clínica del instructor sobre su competencia didáctica. Esta brecha impide la implementación efectiva del modelo de la Formación Basada en Competencias (FBC). Se concluye que la calidad de la PPS está directamente ligada a la implementación de políticas que exijan y certifiquen la competencia pedagógica de los profesionales de la salud que actúan como supervisores.

ABSTRACT

Supervised Professional Practice (SPP) is the essential link between academic training and the development of practical competencies in the health field. However, a critical gap persists in its effective implementation in the Paraguayan university context. This study aimed to analyze structural deficiencies in the teaching-learning process of SPP in Paraguayan universities and propose pedagogical optimization strategies. A concurrent, parallel, mixed-methods design (triangulation), non-experimental, cross-sectional, and descriptive approach was used. This approach allowed to contrast the quantitative perceptions of (N=329) among students (319), PPS coordinators (5) and technical teachers (5) with the qualitative interpretations on the structural causes of the gaps, achieving a holistic understanding of the phenomenon. The results demonstrate significant limitations in institutional management, infrastructure, and, crucially, in the pedagogical training of instructors. 30.7% of students rated the PPS as "mediocre" or deficient, and 33.0% perceived little institutional interest in improving these processes. The qualitative analysis triangulated these data, revealing that the PPS is compromised by prioritizing the instructor's clinical expertise over their didactic competence. This gap impedes the effective implementation of the Competency-Based Training (CBT) model. It is concluded that the quality of the PPS is directly linked to the implementation of policies that require and certify the pedagogical competence of health professionals who act as supervisors.

Keywords:

Clinical didactics

Competency – based training

Health education

Paraguay

Supervised Professional Practice

Historial del Artículo

Fecha de Recepción: 21/07/2025

Fecha de Aprobación: 06/11/2025

Fecha de Publicación: 08/11/2025

Área del conocimiento: Ciencias Sociales.

Autor de correspondencia

Email: emisotelo79@gmail.com (Emiliano Sotelo)

<https://doi.org/10.70833/rseisa19item714>

Conflictos de Interés: Los autores declaran no tener conflicto de interés de ningún tipo.

Este es un artículo de acceso abierto bajo una licencia Creative Commons CC-BY. Licencia <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Citación recomendada: Sotelo, E. (2025). Priorización de la Experticia Clínica sobre la Didáctica: El compromiso de la Práctica Profesional Supervisada (PPS) en la Formación Universitaria en Salud, 2024. Revista sobre estudios e investigaciones del saber académico (Encarnación), 19(19): e2025019

Introducción

La Práctica Profesional Supervisada (PPS) constituye el periodo nodal donde el estudiante de ciencias de la salud consume la transición de la teoría a la praxis, convirtiéndose en el nexo entre la formación universitaria y el ejercicio profesional competente (Castillo, 2012; Porto y Gardey, 2013;). Este proceso no es meramente una etapa de aplicación, sino una experiencia de pasaje y tránsito identitario (Andreozzi, 2011), que debe asegurar la adquisición de habilidades clínicas, la integración de conocimientos multidisciplinarios, y la adherencia a un contexto ético y social (Peña et al., 2016; Montoya Díaz, 2019).

La efectividad de la PPS se fundamenta en el modelo de la Formación Basada en Competencias (FBC), adoptado globalmente para garantizar que los egresados posean los atributos necesarios para enfrentar las demandas de la sociedad del conocimiento (Díaz, 2019; Cruz Jaime et al., 2024). La FBC se enfoca en la capacidad demostrable del estudiante en entornos reales (Gomes y Snell, 2021), un objetivo que en Paraguay ha sido respaldado por marcos normativos como la Ley N° 5636/2016 sobre pasantía educativa, buscando vincular legal y académicamente la formación con el mercado laboral (Congreso Nacional de Paraguay, 2016; Espinoza Riveros, 2022).

El desafío de la implementación en contexto Iberoamericano

A pesar del consenso sobre la FBC y su soporte legal, la PPS en Paraguay y el contexto iberoamericano enfrenta desafíos estructurales que comprometen su calidad (Decoud, 2012; Duarte de Krummel et al., 2024). La literatura reciente subraya que la complejidad de la implementación de programas en salud se debe a un cúmulo de barreras organizacionales y contextuales (Agudelo-Hernández et al., 2024). Esta problemática se inserta en las dinámicas históricas de la educación superior, donde

las estructuras institucionales a menudo relegan la calidad pedagógica y didáctica en favor de prioridades administrativas o económicas (Vessuri, 1993; Hernández Cantero & Arias Sánchez, 2014).

El obstáculo principal se concentra en la didáctica y la mentoría dentro de la práctica clínica (Gómez, 2020; Espíndola et al., 2022). La figura central, el supervisor o instructor clínico, es el pilar que debe mediar entre la complejidad del entorno hospitalario y la experiencia formativa del estudiante. No obstante, estudios como el de Torres (2021), así como las revisiones de Acosta Cervantes et al. (2023) sobre estrategias de enseñanza en Latinoamérica, han evidenciado que la selección de estos profesionales se basa predominantemente en su experticia clínica (años de práctica, especialidad) y no en su competencia pedagógica.

El Problema Central: Supremacía Clínica sobre Competencia Didáctica

Esta disparidad genera un conflicto central: la supremacía de la experticia técnica sobre la habilidad didáctica. Si bien el conocimiento clínico es indispensable, es insuficiente sin la capacidad de traducirlo en estrategias de *feedback*, evaluación por competencias y uso efectivo de herramientas pedagógicas, como la simulación clínica (Santos et al., 2023; García et al., 2023; Gore, 2024). La falta de esta competencia docente impacta negativamente en el compromiso del estudiante con el aprendizaje (Jones, 2024) y se manifiesta en percepciones de insatisfacción, como señalan Pilco Yance y Torres Pineda (2014) en sus evaluaciones de prácticas.

El presente estudio aborda este vacío crítico mediante un diseño de métodos mixtos (QUAN-QUAL). Esta aproximación robusta permitirá ir más allá de la mera cuantificación de la insatisfacción estudiantil, cualificando las causas organizacionales y administrativas que perpetúan este desequilibrio, y estableciendo la triangulación necesaria para vincular la percepción del alumno con la política institucional.

Objetivo

Analizar las deficiencias estructurales en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Práctica Profesional Supervisada en universidades paraguayas, a través de la triangulación de percepciones estudiantiles y causas organizacionales, y proponer estrategias de optimización pedagógica ancladas en la Formación Basada en Competencias.

Materiales y métodos

Diseño de investigación

Se adoptó un Diseño de Métodos Mixtos Convergente Paralelo (QUAN-QUAL), no experimental, transversal y descriptivo. Este diseño permitió recolectar y analizar simultáneamente datos cuantitativos (percepción de la calidad de la PPS) y datos cualitativos (causas estructurales) para luego integrarlos en la etapa de discusión y triangulación, proporcionando una comprensión más profunda del fenómeno. La elección de esta aproximación se justifica en la necesidad de analizar las barreras de implementación de la FBC desde una doble perspectiva, tal como se sugiere en modelos para superar brechas en salud (Agudelo-Hernández et al., 2024).

Participantes y muestreo

Muestra Total (N=329): 319 estudiantes, 5 coordinadores de PPS y 5 docentes técnicos.

Muestra Cuantitativa (N=319): Estudiantes de carreras de Ciencias de la Salud (Odontología, Enfermería y Fisioterapia) de tres Instituciones de Educación Superior (IES) privadas del Departamento de San Pedro, Paraguarí y una de Asunción, Paraguay, que se encontraban cursando o habían finalizado su PPS en 2024. Se utilizó un muestreo por conveniencia (Cuadro 1). Se reconoce que esta limitación restringe la extrapolación de los resultados al sistema universitario paraguayo en su totalidad, siendo los hallazgos aplicables a IES privadas con PPS activa que participaron en el estudio.

Muestra cualitativa (N=329): A parte de los estudiantes (319) se seleccionó intencionalmente a 5 coordinadores de PPS y 5 docentes que habían expresado valoraciones extremas (positivas o negativas) en la fase cuantitativa. El tamaño muestral se consideró suficiente al alcanzar la saturación teórica de los datos; la recolección de información se detuvo cuando las últimas dos entrevistas de cada grupo no generaron códigos o temas emergentes nuevos, asegurando la exhaustividad de las categorías principales. (Cuadro 1 y 2).

Instrumentos de Recolección de Datos

Instrumento Cuantitativo: Cuestionario *ad hoc* de 15 ítems, diseñado para evaluar cuatro dimensiones: Gestión Institucional, Infraestructura, Competencia Pedagógica del Instructor y Valoración General de la PPS. El cuestionario incluyó opciones de respuesta con una carga valorativa explícita (e.g., "excelente," "mediocre," "no sabe enseñar") como una escala nominal evaluativa. Este enfoque se adoptó para capturar el juicio directo y "punzante" del estudiante sobre la calidad. Se calculó la consistencia interna (Alfa de Cronbach > 0.82), indicando una fiabilidad adecuada para las dimensiones evaluadas.

Instrumento cualitativo: Guion de entrevista semiestructurada (para coordinadores/docentes) y grupos focales (para estudiantes), centrados en las causas y percepciones de las brechas detectadas en la fase cuantitativa. (Cuadro 2).

Análisis de Datos

Este enfoque metodológico garantiza la validez del procedimiento mediante su justificación teórica, respaldada por la literatura reciente que destaca la necesidad de modelos de investigación que aborden las brechas de implementación en el sector salud (Agudelo-Hernández et al., 2024).

Cuadro 1.
Cuestionario utilizado en la encuesta para la población estudiantil.

# Preguntas	Respuestas
1 ¿Cómo considera usted, a la Práctica Profesional Supervisada (PPS) en su Universidad?	Lo considero como algo importante y muy necesaria para mi formación profesional / No lo considero importante, ya que, es no se da una verdadera práctica profesional del oficio en mi universidad / Lo considero como algo obligatorio, caro y de poca utilidad, que es sólo un requisito para obtener el título / Lo considero algo mediocre, porque el docente no está capacitado para la PPS
2 ¿Considera usted, que el docente de la PPS en su universidad cumple con las exigencias académicas?	Considero que es muy básica y de mero cumplimiento / Considero que cumple muy bien con las exigencias académicas para la PPS / El docente no está capacitado para las exigencias académicas requeridas para la PPS / El docente no sabe enseñar y le cuesta guiar a los alumnos en la PPS
3 ¿Cómo es el nivel de enseñanza del docente en la PPS de tu universidad?	Muy básica / Excelente / Le falta más preparación y liderazgo / No sabe enseñar y sólo cumple sus horarios
4 ¿Cómo deber ser la enseñanza-aprendizaje según tu opinión en la PPS de tu universidad?	Repuesta Abierta
5 ¿Tu universidad le da el interés necesario a la PPS de tu carrera?	SI / No / NO SE / TAL VEZ
6 ¿Qué observas que le falte a la PPS de tu universidad en cuanto a infraestructura?	Repuesta Abierta
7 ¿Cómo consideras el método de enseñanza utilizado en la PPS de tu universidad para tu práctica profesional?	Tiene que mejorar mucho / Es excelente / No estoy de acuerdo en la forma en que enseñan / El docente no acompaña al alumno en su formación / La PPS de mi universidad debe hacer urgente una reforma educativa

Fuente: Elaboración propia (2024)

Cuadro 2.
Cuestionario utilizado en la encuesta con los docentes y coordinadores de PPS.

Preguntas
1 ¿Es importante las pasantías o prácticas profesionales según su parecer?
2 ¿Qué sería lo más importante que aporta las pasantías o prácticas profesionales a los estudiantes?
3 Desde su perspectiva ¿Qué relevancia tienen las pasantías o prácticas profesionales en la formación de los estudiantes?
4 Según su criterio ¿Cuál cree usted que pueda ser una falencia en el proceso enseñanza aprendizaje en los estudiantes universitarios?

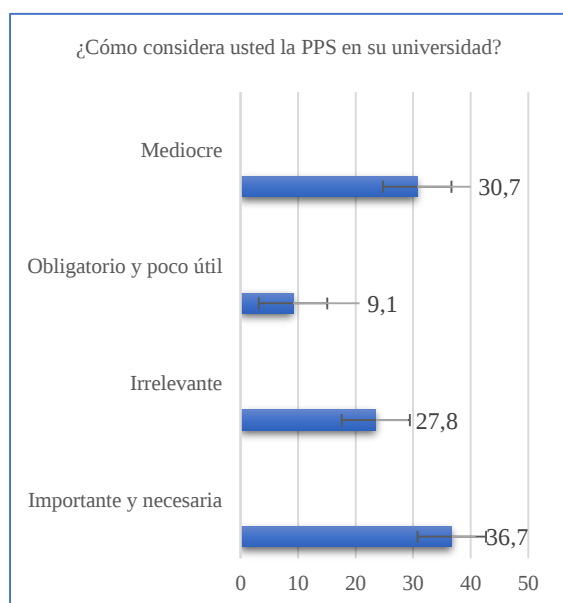
Fuente: Elaboración propia (2024)

Resultados
Resultados cuantitativos: Percepción estudiantil sobre la PPS (N=319)

La valoración general de la PPS reveló una polarización significativa, con una tendencia preocupante hacia la insatisfacción.

La valoración general de la PPS muestra una polarización significativa en la percepción estudiantil. Se destacan dos extremos: una proporción relevante considera la PPS como “importante y necesaria”, mientras que otra la califica como “mediocre” o “irrelevante”. Estos hallazgos justifican la revisión de los criterios de calidad institucional. Los detalles completos se presentan en la Figura 1.

Figura 1.
Valoración general de la Práctica Profesional Supervisada (PPS).

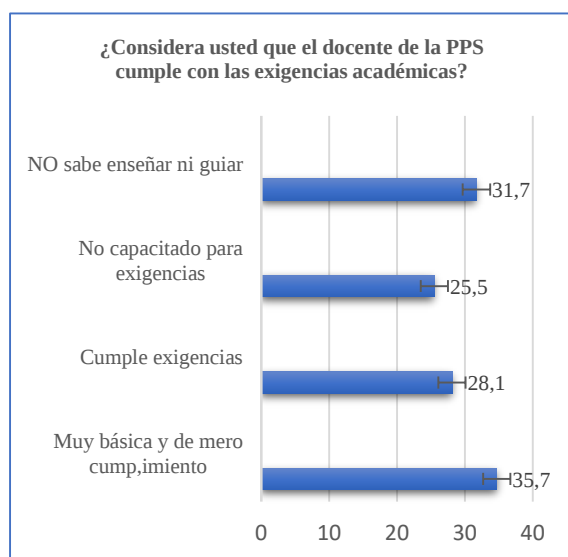


Fuente: Elaboración propia (2024)

Dimensión 3: Competencia pedagógica del instructor

La competencia pedagógica del supervisor clínico se identifica como una debilidad central. Más de la mitad de los estudiantes perciben que el docente no posee habilidades didácticas suficientes. Esta percepción refuerza la categoría crítica de “supremacía clínica sin habilidad didáctica”, presentada en la Figura 2.

Figura 2.
Evaluación de la Competencia Pedagógica del Supervisor Clínico (n=319).

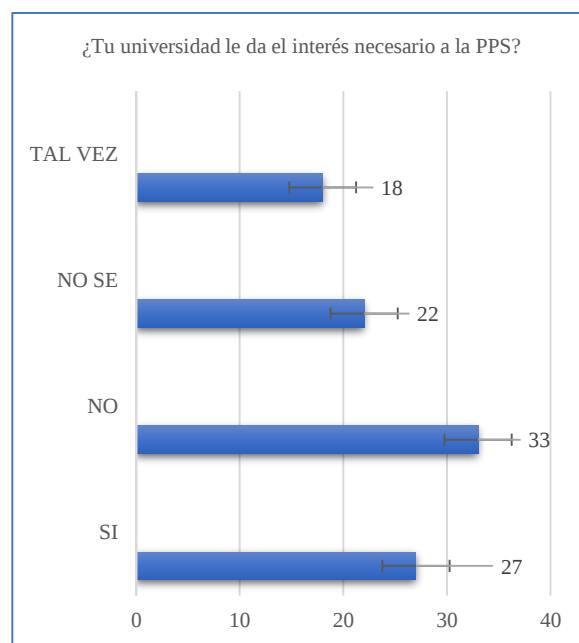


Fuente: Elaboración propia (2024)

Dimensión 1: Interés Institucional

En cuanto al soporte institucional, se observa una percepción mayoritaria de desinterés por parte de las universidades en optimizar la PPS. Esta percepción se vincula directamente con las barreras organizacionales identificadas en el análisis cualitativo. Ver Figura 3 para el detalle.

Figura 3.
Percepción sobre el Interés Institucional en la Optimización de la PPS (n=319).



Fuente: Elaboración propia (2024)

Resultados Cualitativos: Análisis de Contenido (N=329)

El análisis de contenido permitió agrupar las respuestas en tres categorías principales. En lugar de presentar respuestas individuales, se aplicó la técnica de análisis de contenido para agrupar las respuestas abiertas en tres categorías principales:

- **Categoría 1: Falta de inversión institucional**, con énfasis en la percepción de la simulación clínica como gasto estético y la ausencia de planificación presupuestaria.
- **Categoría 2: Déficit en el rol docente**, destacando la falta de formación pedagógica y la ausencia de retroalimentación efectiva.

- **Categoría 3: Desconexión entre teoría y práctica**, evidenciada en contradicciones entre lo enseñado y lo aplicado, y la falta de alineación curricular.

Estas categorías fueron validadas por saturación teórica y se ilustran con citas representativas en la Tabla 1. Los Cuadros 4 y 6 han sido omitidos para evitar redundancia, ya que sus contenidos están integrados en el análisis categorial.

Tabla 1.
Categorías emergentes del análisis cualitativo según técnica de análisis de contenido.

Categoría principal	Subcategoría	Fuente	Cita ilustrativa
Falta de inversión institucional	Percepción de la simulación como gasto	Coordinador de PPS /	“Es muy difícil justificar ante la administración la compra de simuladores...”
	Ausencia de planificación presupuestaria	Docente	“No hay un programa preestablecido ni recursos asignados. Cada año improvisamos.”
Déficit en el rol docente	Ausencia de retroalimentación	Estudiante (Enfermería)	“El profesor sabe muchísimo, pero no sabe cómo enseñarte.”
	Falta de formación pedagógica	Docente	“Nunca recibimos capacitación en docencia. Nos evalúan por nuestra experiencia.”

Categoría principal	Subcategoría	Fuente	Cita ilustrativa
Desconexión teoría-práctica	Contradicciones entre lo enseñado y lo aplicado	Estudiante (Odontología)	“Lo que nos enseñan en la universidad a veces es diferente a lo que el médico hace.”
	Falta de alineación curricular	Coordinador de PPS	“Los hospitales no siguen el enfoque por competencias. Eso genera un choque.”

Nota. Las citas fueron seleccionadas del corpus cualitativo y respetando su sentido original.

Fuente: Elaboración propia a partir del análisis de entrevistas y grupos focales (2024).

Discusión

La falta de formación pedagógica en los supervisores clínicos concuerda con lo señalado por Acosta Cervantes et al. (2023), quienes advierten que la docencia clínica en Latinoamérica carece de estrategias efectivas de mentoría. En el contexto paraguayo, esta carencia se agrava por la ausencia de programas formativos y certificaciones obligatorias, lo que perpetúa un modelo centrado en la experticia técnica sin mediación didáctica.

Asimismo, la percepción institucional de que la simulación clínica representa un “gasto estético” refleja una barrera organizacional profunda. Esta visión contradice la literatura sobre gobernanza educativa en salud (Agudelo-Hernández et al., 2024), que destaca la necesidad de planificación estratégica para superar brechas formativas. En Paraguay, esta postergación compromete el uso de herramientas pedagógicas validadas y limita la implementación efectiva de la Formación Basada en Competencias.

La desconexión entre teoría y práctica, evidenciada en las contradicciones entre lo enseñado y lo aplicado, pone en riesgo la coherencia curricular de la FBC.

Gomes y Snell (2021) advierten que, sin integración pedagógica, este enfoque se convierte en una declaración vacía. En el contexto paraguayo, la falta de alineación entre hospitales y universidades revela una falla estructural que impide la consolidación de competencias reales.

En conjunto, estos hallazgos sugieren que la PPS no puede ser concebida como una simple extensión clínica, sino como un espacio formativo que exige planificación, inversión y certificación pedagógica. La falta de estas condiciones compromete el tránsito identitario del estudiante (Andreozzi, 2011) y debilita la promesa institucional de formar profesionales competentes.

Gestión Organizacional y Barreras de Implementación

El problema se agrava al analizar la dimensión organizacional. La alta percepción de "escaso interés institucional" (Figura 3) se justifica de manera rotunda con la categoría emergente de "Gestión Administrativa como Barrera". Este hallazgo se alinea con la literatura sobre barreras de implementación en el sector salud, donde la falla no es solo clínica, sino de gestión y soporte sistémico (Agudelo-Hernández et al., 2024).

La evidencia cualitativa muestra que la dirección administrativa percibe las inversiones en simulación de alta fidelidad como un "costo de lujo". Esto contradice la visión moderna de la gestión de procesos en la PPS, que exige planificación y recursos específicos (Hernández Cantero y Arias Sánchez, 2014; Duarte de Krummel et al., 2024). La negación o postergación de estas inversiones menoscaba el uso de herramientas educativas validadas, como la simulación clínica (García et al., 2023; Santos et al., 2023), la cual es fundamental para el desarrollo de competencias seguras, especialmente cuando el entorno práctico es deficiente (Gore, 2024).

Consecuencias para la Formación Basada en Competencias

La conclusión principal de que la experticia es priorizada sobre la didáctica tiene profundas consecuencias en la coherencia curricular. Si las universidades mantienen este modelo de selección docente, el enfoque de la FBC se convierte, como señalan Gomes y Snell (2021), en una declaración de principios vacía y poco efectiva, obstaculizando la visión a futuro de la educación basada en competencias (Cruz Jaime et al., 2024). La PPS pierde su capacidad de ser una experiencia potenciadora del perfil de egreso (Peña et al., 2016) y fracasa en preparar a los profesionales para las exigencias de la sociedad del conocimiento (Díaz, 2019).

En el plano teórico y de contexto, este fenómeno se articula con las observaciones históricas de Vessuri (1993) sobre los desafíos de la educación superior, donde las dinámicas de poder y la meritocracia profesional eclipsan la necesidad de competencia pedagógica.

Este fracaso institucional compromete el momento de "tránsito identitario" del estudiante (Andreozzi, 2011), afectando negativamente la percepción de su preparación para el futuro laboral (Villao Ramírez, 2015). Por lo tanto, el problema estudiado no solo afecta la calidad de una asignatura, sino que pone en riesgo la promesa de la universidad de entregar profesionales de la salud plenamente competentes.

En síntesis, la evidencia confirma que el modelo actual de práctica profesional se encuentra desbalanceado hacia la experiencia técnica del supervisor, lo cual limita el desarrollo de competencias pedagógicas y obstaculiza la implementación plena del enfoque basado en competencias.

Conclusión

Se concluye que la calidad de la Práctica Profesional Supervisada depende directamente de la integración equilibrada entre la experticia clínica y la competencia didáctica del supervisor, siendo esta última condición

esencial para consolidar la Formación Basada en Competencias en las universidades paraguayas.

Recomendaciones

Implicaciones de la política educativa y estrategias de optimización

Para migrar de un modelo de transmisión de experiencia a un modelo de formación basada en competencias, se proponen las siguientes estrategias, sustentadas en el análisis triangulado:

- a) Establecer un sistema de certificación pedagógica obligatoria por parte del CONAES o la Asociación Paraguaya de Universidades, que exija una acreditación mínima en Didáctica Clínica o Pedagogía Universitaria (40 horas anuales de formación continua).
- b) Incorporar criterios pedagógicos explícitos en la selección y evaluación de supervisores, otorgando a la competencia didáctica un peso igual o superior al de la experticia clínica.
- c) Fomentar la inversión sostenida en centros de simulación clínica como espacios de integración teoría-práctica, esenciales para compensar las limitaciones didácticas detectadas y fortalecer la calidad formativa.

Consideraciones éticas

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Hispano Guaraní. Se aseguró el consentimiento informado de todos los participantes, garantizando la confidencialidad, el anonimato y la libertad de retirarse en cualquier momento (Doble Ciego en la recolección de datos).

Conflicto de intereses

Se declara no poseer conflictos de interés. El trabajo fue presentado a la Universidad Hispano-Guaraní, Sede Asunción, Central, Paraguay, 2024.

Fuente de financiamiento

Esta investigación fue financiada por el Departamento de Investigación de la Universidad Hispano Guaraní, sede Asunción, Central, Paraguay, 2024.

Contribución del autor

Emiliano Sotelo Segovia: La concepción y diseño del estudio, el análisis e interpretación de los resultados, conclusiones, y la revisión crítica del manuscrito. Revisión y verificación de la estructura y marco metodológico.

Referencia

- Acosta Cervantes, J. L., Bayas Romero, E. L., Manobanda Calberto, L. I., & Tapia Peralta, S. R. (2023). Estrategias de enseñanza para el mejoramiento de la práctica docente en Latinoamérica: Revisión sistemática. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 3069–3087.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5553
- Agudelo-Hernández, F., Plata-Casas, L., Vélez Botero, H., Salazar Vieira, L. M., & Moreno Mayorga, B. (2024). Programa de acción para superar las brechas en salud mental: un modelo teórico de las barreras de implementación desde el personal de salud en Chocó, Colombia. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 48, e49.
<https://doi.org/10.26633/RPSP.2024.49>
- Andreozzi, M. (2011). Las prácticas profesionales de formación como experiencias de pasaje y tránsito identitario. Memoria Académica, UNLP.
https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.5431/pr.5431.pdf
- Castillo, D. (2012). Prácticas Profesionales. Cap. 2. Universidad de las Américas Puebla.
http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lhr/castillo_d_ep/capitulo2.pdf
- Congreso Nacional de Paraguay. (2016). *Ley N° 5636 / Pasantía educativa laboral técnica superior*.

- <https://www.bacn.gov.py/leyesparaguayas/5153/pasantia-educativa-laboral-tecnica-superior>
- Cruz Jaime, I., et al. (2024). Competency-Based Education in Health Professions: Challenges and Perspectives. *Revista Transdisciplinar*, 4(7). DOI: <https://doi.org/10.29105/transdisciplinar4.7-149>.
- Decoud, S. C. (2012). Las PPSen la sociedad del conocimiento. Experiencias desde la contabilidad de gestión. *Revista del Instituto Internacional de Costos*, 1, 28–47. <https://doi.org/10.5377/multiensayos.v5i9.9432>.
- Díaz, M. (2019). Formación profesional y sociedad del conocimiento. *Revista Iberoamericana de Educación Superior*, 10(28), 5-25. <https://doi.org/10.22201/iisue.20072872e.2019.28.592>
- Duarte de Krummel, M., Kwan Chung, C. K., Riquelme Benítez, C. R., & Jaime Rodas, C. A. (2024). Evaluación de las Prácticas Profesionales Supervisadas: Análisis de Informes y su Relevancia en la Educación Universitaria. *Revista Científica Epistemia*, 8(2), 1–13. <https://doi.org/10.26495/erc.2854>
- Espíndola, L., Rodríguez, J., & Núñez, P. (2022). Mentoría universitaria y formación por competencias. *Revista Educación y Futuro*, 47(1). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8352460>.
- Espinoza Riveros, V. (2022). Incidencias de las pasantías en la formación universitaria. *Revista Ciencias Sociales*, 4(1), 23-32. <http://scielo.iics.una.py/pdf/rccsociales/v4n1/2708-0412-rccsociales-4-01-23.pdf>.
- García, A., López, M., & Ríos, C. (2023). Simulación clínica como herramienta educativa. *Educación Médica*, 24(2). <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2022.09.005>
- Gomes, M., & Snell, L. (2021). Challenges of implementing competency-based medical education postgraduate training programs: The issue of context: Desafíos de la implementación de programas de formación de posgrado en educación médica basada en competencias: La cuestión del contexto. *ARS MEDICA. Revista de Ciencias Médicas*, 46(4), 40–43. <https://doi.org/10.11565/arsmed.v46i4.1862>
- Gómez, L. (2020). Acompañamiento pedagógico en la formación profesional. *Revista Iberoamericana de Pedagogía*, 26(1), 88–102. <https://revibped.org/2020/88>.
- Gore, T. (2024). *How to Map Clinical Simulation Into the Curriculum in Competency-Based Education*. HealthySimulation.com. <https://www.healthysimulation.com/healthcare-simulation-curriculum-mapping-competency-based-education/>
- Hernández Cantero, P., & Arias Sánchez, L. (2014). Gestión de procesos en PPS universitarias. *VirtualPro*, 11(1). <https://www.virtualpro.co/revista/avances-vol-11-num1/8>
- Hernández, P. (2024). Tecnologías aplicadas a la enseñanza en salud. *Revista Innovación Educativa*, 26(3). DOI: <https://doi.org/10.1590/S1807-17752024000300008>
- Jones, B. (2024). jones 2021 LearnerEngagement. *Researchgate*, 11, 47–74. https://www.researchgate.net/publication/380879832_jones_2021_LearnerEngagement
- López Sánchez, P. (2011). Aprendizaje colaborativo para la gestión de conocimiento en redes educativas en la Web 2.0. *Universidad Nacional de Educación a Distancia*. <https://docta.ucm.es/entities/publication/8690ec00-e54b-47fb-a450-ed9321a640b>.
- Mercato del lavoro. (2014, abril 29). Le parole del lavoro: un glosario internazionale/16 - La noción de prácticas profesionales y pasantías en América Latina. Bollettino ADAPT. <https://www.bollettinoadapt.it/le-parole-del-lavoro-un-glosario-internazionale16-la-nocion->

- [de-practicas-profesionales-y-pasantias-en-america-latina/](#).
- Montoya Díaz, E. P. (2019). Importancia de prácticas profesionales en la carrera de Contaduría Pública y Finanzas. *Revista Multi-ensayos*, 5(1), 22-26. <http://revistas.utb.edu.ec/index.php/multiensayos/article/view/103>
- Peña, T., Castellano, Y., Díaz, D., & Padrón, W. (2016). Las prácticas profesionales como potenciadoras del perfil de egreso. *Paradigma*, 37(1), 211–230. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1011-22512016000100011
- Pilco Yance, W., & Torres Pineda, R. (2014). Evaluación de las prácticas preprofesionales en estudiantes universitarios de salud. *Revista Científica de la UTP*, 2(3). <https://revistas.utp.edu.pe/index.php/rcutp/article/view/112>
- Porto, A., & Gardey, P. (2013). Prácticas profesionales en la formación académica. Definición.net. <http://definicion.de/practica-profesional/>
- Santos, M., Lima, S., Vieira, C., Slullitel, A., Negri, E., & Pereira Junior, G. (2023). Simulação *in situ* e suas diferentes aplicações na área da saúde: uma revisão integrativa. *Revista Brasileira de Educação Médica*, 47. <https://doi.org/10.1590/1981-5271v47.4-2022-0196>
- Torres, F. (2021). La didáctica clínica en PPS universitarias. *Revista de Pedagogía Universitaria*, 19(4), 78-95. <https://doi.org/10.4067/S0718-07052021000400078>
- Vessuri, H. (1993). Desafíos de la educación superior en relación con la formación y la investigación. *Revista Iberoamericana de Educación*, 2(50). <https://rieoei.org/historico/oeivirt/rie02a06.htm>
- Villao Ramírez, J. G. (2015). *La incidencia de las prácticas preprofesionales en el futuro laboral de los estudiantes* [Tesis de grado]. Universidad de Guayaquil. https://biblioteca.semisud.org/opac_css/index.php?lvl=notice_display&id=288962