

03

**Funciones ejecutivas en estudiantes de obstetricia y puericultura:
implicancias en el desempeño profesional en contextos reales**

Executive functions in obstetrics and childcare students:
implications in professional performance in real-world contexts

Janet Elizabeth Altamirano Droguett, Natalia Campillay Arancibia,
Melanie Castro Escobar, Alexandra Letelier Zárata y Bárbara Robledo
González*

* Universidad de Antofagasta, Chile.

Artículo Original/ Estudio empírico

Correspondencia: Janet Elizabeth Altamirano Droguett, Correo: janet.altamirano@uantof.cl

Editor: Bruno Aste Leiva, Universidad de Antofagasta, Chile.

Conflicto de Intereses: Las autoras declaran no presentar conflictos de intereses.

Recibido: 17/03/2025 Aceptado: 18/07/2025 Publicado: 8/09/2025

DOI: <https://doi.org/10.54802/r.v6.n1.2024.154>

RESUMEN

El objetivo general de este estudio fue analizar las Funciones Ejecutivas [FE] en estudiantes de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Antofagasta y sus implicancias en el desempeño profesional en contextos reales. El diseño metodológico fue abordado por medio de la teoría fundamentada, de corte cualitativo interpretativo. Se realizaron 16 entrevistas a estudiantes de 4° y 5° año, quienes participaron de manera voluntaria. El estudio fue aprobado por el comité de ética institucional. La codificación inductiva y el método de comparación constante permitieron la saturación teórica de los datos procesados en ATLAS.ti. Se obtuvieron seis categorías emergentes, tales fueron: la memoria de trabajo, el control inhibitorio, la flexibilidad cognitiva, la toma de decisiones, la regulación emocional y el desempeño profesional. Se destacaron el recuerdo de la información para actuar, el olvido ante situaciones estresantes y las estrategias de aprendizajes empleadas que consolidan la memoria y la experiencia práctica. La atención sostenida se manifestó a través de la capacidad de concentración y el ordenamiento de las ideas. La regulación emocional y la adaptación a situaciones nuevas o eventos adversos son relevantes para la toma de decisiones y desempeño profesional, sin embargo, se ven afectados por la supervisión del docente. En conclusión, las FE son importantes en el desempeño académico en este estudiantado y se evidencia la necesidad de entregar herramientas pedagógicas y socioemocionales a los profesionales docentes de matronería, para asegurar una formación holística de calidad en un clima dialógico de convivencia sana.

Palabras clave: desempeño profesional, estudiante universitario, funciones ejecutivas, obstetricia.

ABSTRACT

The general objective of this study was to analyze the Executive Functions [EFs] in Obstetrics and Childcare students of the Universidad de Antofagasta and their implications in professional performance in real contexts. The methodological design was approached by means of a qualitative interpretative grounded theory. Sixteen interviews were conducted with 4th and 5th year students, who participated on a voluntary basis. The study was approved by the institutional ethics committee. Inductive coding and the constant comparison method allowed the theoretical saturation of the data processed in ATLAS.ti. Six emerging categories were obtained, such as: working memory, inhibitory control, cognitive flexibility, decision making, emotional regulation and professional performance. The recall of information for action, forgetfulness in stressful situations and the learning strategies used to consolidate memory and practical experience were highlighted. Sustained attention was manifested through the ability to concentrate and order ideas. Emotional regulation and adaptation to new situations or adverse events are relevant for decision making and professional performance; however, they are affected by teacher supervision. In conclusion, the EF are important in the academic performance of this student body and the need to provide pedagogical and socioemotional tools to professional midwifery teachers to ensure a holistic quality education in a dialogic climate of healthy coexistence is evident.

Keywords: professional performance, university student, executive functions, obstetrics.

El comienzo de la vida universitaria se asocia a constantes modificaciones en el aprendizaje del estudiantado de la carrera de Obstetricia y Puericultura del país, pues, se promueve no solo la adaptación a exigencias actuales, sino también se debe desarrollar nuevos patrones de conducta, para una movilización de sus sistemas cognitivos y afectivos, con el fin de responder adecuadamente a los requerimientos del medio asistencial (Jiménez-Puig et al., 2019). El desempeño académico permite observar el avance en el cumplimiento de los objetivos formativos y la adquisición de competencias genéricas y disciplinares para una atención integral en salud hacia las personas (Rojas-Cáceres et al., 2024). Para Zabalza-Beraza (2011), el empoderamiento del rol profesional se consolida al aproximar a los discentes a entornos reales para generar marcos de referencia, de tal manera que, los aprendizajes académicos se fortalecen por la naturaleza y responsabilidad en la práctica disciplinar, en este caso en contextos clínicos de alta complejidad. No obstante, para propiciar un aprendizaje significativo, una buena toma de decisión y un buen desempeño académico durante escenarios auténticos, se requiere de la consolidación de las Funciones Ejecutivas (FE) de este estudiantado (Ramos y San Andrés, 2019).

Las FE corresponden al conjunto de procesos cognitivos del cerebro humano que permiten el desarrollo y mantenimiento de las habilidades académicas (Besserra-Lagos et al., 2018). En este trabajo, se seleccionaron cinco funciones mentales complejas que se presentan a continuación:

- 1) La *memoria de trabajo* involucra retener información y ser capaz de trabajar con ella, es fundamental para conectar ideas aparentemente no relacionadas y separar elementos de un todo.
- 2) El *control inhibitorio* se encarga de suprimir o inhibir impulsos, pensamientos o conductas que pongan en riesgo la tarea a realizar.
- 3) La *flexibilidad cognitiva* involucra la capacidad para cambiar respuestas y acciones en relación con las demandas de una situación

(Gutiérrez-Ruiz et al., 2020). 4) La *toma de decisiones* es la capacidad de elegir una respuesta entre un conjunto de alternativas en base a la información disponible para el logro de objetivos (Tirapu-Ustárrroz y Luna-Lario, 2008). 5) La *regulación emocional* está fuertemente ligada al reconocimiento de las emociones propias y de otros, como también al razonamiento lógico y solución de problemas en los contextos reales (Paz et al., 2019).

Estas FE son imprescindibles al momento de realizar tareas de forma competente y eficaz, se reconocen como patrones de prioridad que dependen de los sistemas de atención y memoria de cada individuo (Meléndez, 2009). Además, es importante destacar que estas funciones se van desarrollando junto a las etapas de crecimiento de los estudiantes, desarrollando diferentes tipos de capacidades y habilidades hasta llegar a la madurez mental, por ende, las FE se consolidan por medio de la formación académica continua y la experiencia propia de la profesión (Castillo 2023). Frente a ello, el docente juega un rol relevante en el fortalecimiento de los procesos cognitivos en el estudiantado, es quien facilita el aprendizaje y la toma de decisiones por medio de una retroalimentación continua y efectiva durante la formación inicial (Reyna et al., 2021). Por tal razón, un clima de aprendizaje seguro y armónico favorece el empoderamiento profesional con autonomía en los discentes (Godoy-Pozo et al, 2022).

En lo particular, el proceso de enseñanza-aprendizaje en los estudiantes de Obstetricia y Puericultura [Matronería es la disciplina] de la Universidad de Antofagasta [UA], Chile, busca formar matronas y matrones capaces de responder ante situaciones complejas con responsabilidad y asertividad en los ámbitos de la salud sexual y salud reproductiva (UA, 2024). Para lograr un desempeño profesional óptimo, este estudiantado debe cursar sus prácticas profesionales en los campos docente-asistenciales, específicamente, en unidades hospitalarias de emergencia, pabellón y partos. Estos contextos no están ajenos de eventos adversos, incidentes críticos y malas prácticas,

que ponen en riesgo la capacidad cerebral de los discentes y la vida de los pacientes. Según Monereo (2014), los recintos formativos son espacios sociales con situaciones inesperadas difíciles de resolver, que perturban el quehacer, el sentir y el pensar profesional. Por lo tanto, un desempeño clínico exitoso depende de la adaptación, motivación, conocimientos, habilidades y conductas de cada alumno, así como también del acompañamiento del docente (López-Angulo et al., 2020).

De acuerdo a la literatura, existen estudios internacionales y nacionales relacionados con esta temática en la formación inicial de las áreas de ciencias humanas, sociales, artes, arquitectura, ingenierías, comunicación y medicina con un enfoque cuantitativo, predominantemente (Coello-Zambrano y Ramos-Galarza, 2024; Gutiérrez-Ruiz et al., 2020; Jiménez-Puig et al., 2019; Maureira et al., 2014; Pinochet et al., 2022; Robles y Ortiz, 2024), sin embargo, en la matronería es un tema de indagación incipiente en las distintas latitudes.

En virtud de lo expuesto, esta investigación tiene como objetivo analizar las funciones ejecutivas en estudiantes de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la UA y sus implicancias en el desempeño profesional en contextos reales, a través de los relatos experienciales .

MÉTODOS

Tipo y diseño

Se realizó una investigación cualitativa de tipo interpretativa que se sustentó en las narraciones de vivencias y acciones del grupo de interés en contextos prácticos auténticos (Giesecke, 2020).

El diseño metodológico se basó en la Teoría Fundamentada (TF) de Strauss y Corbin (2002) que, por medio de un trabajo de microanálisis y codificación de los relatos, se obtuvo un conjunto de categorías emergentes que se interrelacionaron entre sí para responder al fenómeno en estudio.

En el proceso de identificación de códigos se verificaron sus semejanzas y diferencias hasta no evidenciar nuevas propiedades ni relaciones.

Participantes

La muestra estuvo constituida por 16 estudiantes mujeres, con un promedio de 21 años de edad, pertenecientes a los niveles 4° y 5° año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la UA.

En este estudio se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia, no se programó un número a priori de participantes, se constituyó conforme a la saturación de las categorías inductivas (Denzin y Lincoln, 2018).

Criterios de inclusión

Los criterios de inclusión fueron: ser alumno regular, tener mínimo 18 años de edad y haber cursado prácticas profesionales de alta complejidad en campos asistenciales.

Criterios de exclusión

Los criterios de exclusión fueron: no haber cursado experiencias clínicas en los escenarios precitados.

Técnica de recolección de datos

Los datos fueron recolectados por medio de entrevistas semiestructuradas, modalidades presencial y virtual por plataforma Microsoft Teams realizadas entre junio y julio del 2023, con una extensión máxima de 60 minutos. Se aplicó un guion con preguntas atinentes a la temática que fue validado por tres expertas en neurodidáctica. Para ello, se aplicó un instrumento de evaluación que midió la pertinencia, claridad y adecuación del contenido de cada interrogante.

Procedimiento

Al momento de aplicar la entrevista y con el fin de resguardar el anonimato, se identificó a cada participante con un número correlativo. Cada estudiante fue informado sobre la finalidad del

estudio, aceptó participar voluntariamente y firmó el consentimiento informado aprobado por el comité de ética de la UA (N° Folio: 422/2023, 05 de junio de 2023).

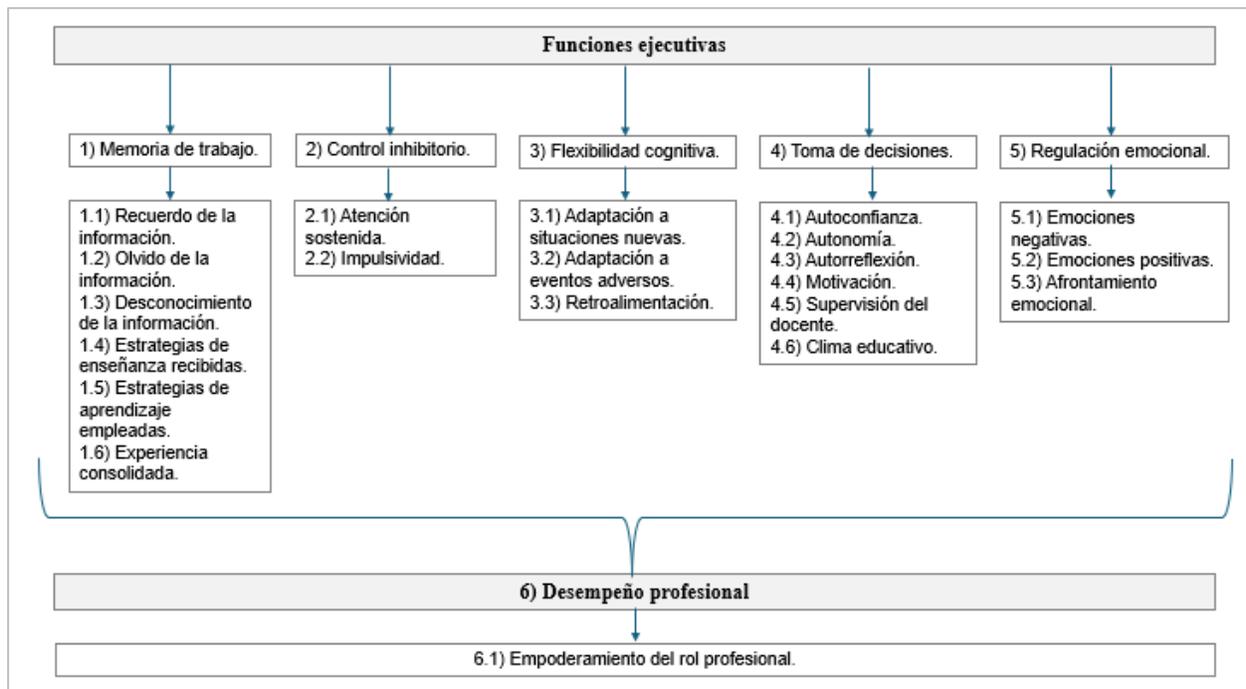
La autenticidad del estudio derivó de la grabación en audio de las entrevistas semiestructuradas transcritas en un software procesador de texto. Posteriormente, se hizo el análisis del contenido utilizando la estrategia de codificación inductiva. Primero, se aplicó la codificación abierta que consistió en revisar la información línea por línea vertida en las narraciones de los entrevistados; los datos con cualidades semejantes se agruparon y se les asignó un mismo código. Segundo, se empleó la codificación axial que estableció la conformación de redes conceptuales para responder el objetivo de esta investigación. Durante todo el procedimiento de análisis de la información, se aplicaron comparaciones constantes para verificar semejanzas y diferencias entre las categorías emergentes hasta evidenciar la saturación teórica, momento que se decidió no realizar más entrevistas (Strauss y Corbin, 2002). El rigor se garantizó cautelando los criterios de credibilidad, transferibilidad, dependencia y confirmabilidad (Noreña et al., 2012). El programa informático utilizado fue el ATLAS.ti a partir del cual se conformaron seis categorías que sustentaron la organización de los códigos, que llevan el nombre de memoria de trabajo, control inhibitorio, flexibilidad cognitiva, toma de decisiones, regulación emocional y desempeño profesional.

RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados de este estudio por categorías emergentes y subcategorías (Figura 1), en estas últimas se integra una cita representativa, obtenidas de un corpus de 50.420 palabras:

Figura 1.

Categorías y subcategorías inductivas.



Elaboración propia.

Categoría 1. Memoria de trabajo

1.1) Recuerdo de la información

“Yo debo recordar el procedimiento en mi mente, los pasos a seguir. Una vez que reúno los materiales me dirijo a la paciente en conjunto con mi docente supervisora” (E, 15).

1.2) Olvido de la información

“Varias veces me ha pasado que cuando estoy nerviosa, bajo presión, se me olvidan las cosas, me bloqueo y cometo errores, sobre todo, en unidades de emergencia donde hay que actuar rápido...” (E, 12).

1.3) Desconocimiento de la información

“Si yo no cuento con una buena base teórica, es riesgoso hacer un procedimiento a la paciente porque puedo causarle un daño. Entonces, sé que mis conocimientos influyen en mi desempeño durante la atención” (E,01).

1.4) Estrategias de enseñanza recibidas

“Yo pienso que la forma de como enseña el docente es fundamental, es mi espejo, verlo hacer los procedimientos y asimilar sus consejos aprendo, también, me motiva para empoderarme de mi quehacer profesional” (E, 02).

1.5) Estrategias de aprendizaje empleadas

“He sido capaz de resolver situaciones complejas, de emergencia, pero, eso se debe a que estudio mucho, repaso la materia, hago mapas conceptuales y resúmenes, analizo casos clínicos y si tengo dudas se las pregunto a mi docente antes de realizar la atención” (E, 04).

1.6) Experiencia consolidada

“Cuando se culmina una práctica, uno se siente más segura de sí misma, el entorno, las personas y los procedimientos son conocidos, siempre y cuando la experiencia haya sido

buena. Por el contrario, tuve una práctica muy traumática en la unidad de partos, aprobé, pero, no volveré jamás a esa unidad” (E,03).

Categoría 2. Control inhibitorio

2.1) Atención sostenida

“Durante la atención, yo me concentro mucho y no me salgo de ese estado, porque la responsabilidad es muy grande, no puedo cometer errores, sobre todo en emergencia” (E,14).

2.2) Impulsividad

“Ha habido situaciones en que actúo de manera automática, el nerviosismo y el estrés influyen mucho en un mal desempeño. Yo pienso que esto se aminora si tienes un buen docente y el entorno es seguro para actuar” (E, 09).

Categoría 3. Flexibilidad cognitiva

3.1) Adaptación a eventos adversos

“En una oportunidad puncioné mal a una paciente, me di cuenta de mi error y quedé en shock. En ese momento, mi docente asumió la atención de la usuaria de emergencia. Al finalizar el turno, conversé con mi profesora, asumí mi equivocación e indiqué que estaba dispuesta a mejorar” (E,15).

3.2) Adaptación a situaciones nuevas

“De cada práctica uno aprende algo nuevo, muchas de estas situaciones no están en los libros, sino en la experiencia del docente. Si tu cuentas con un profesor generoso de sus conocimientos y tiene buen trato, entonces, uno se adapta más rápido a ese nuevo entorno y aprende” (E, 04).

3.3) Retroalimentación

“En cada experiencia uno necesita el apoyo del docente, que te de confianza y te diga si lo estás realizando de buena manera o si tienes que mejorar. La frase “lo hiciste bien” da una sensación confortable, es un estímulo en el proceso de aprendizaje” (E, 13).

Categoría 4. Toma de decisiones

4.1) Autoconfianza

“Yo siempre trato de mostrarme segura aunque por dentro esté llena de nervios, tengo que darle tranquilidad a mi paciente. Mi docente ve que yo confío en mis capacidades, entonces, esta autoconfianza se fortalece con el correr de la práctica” (E,03).

4.2) Autonomía

“Los primeros días de experiencia clínica, uno se ambienta y reconoce la rutina, pero, después de una semana, uno actúa por voluntad propia y aplica lo que la docente ha enseñado y lo que ha aprendido. Entonces, la autonomía se adquiere con la experiencia diaria” (E, 05).

4.3) Autorreflexión

“Yo pienso que es importante asumir las responsabilidades, sobre todo cuando uno comete un error, avisar siempre cuando uno se equivoca, apegarse a las normativas y protocolos, hacer todo a conciencia y reconocer las limitaciones también de cada uno” (E, 07).

4.4) Motivación

“A mí me encanta mi carrera, entonces, para aprender y tomar buenas decisiones, uno no solo debe estudiar, también debe tener espíritu de superación y buena disposición para hacer las cosas. De esta manera, mejoro mi desempeño profesional como estudiante y daré una buena atención como matrona” (E,01).

4.5) Supervisión del docente

“El docente influye de manera directa en el aprendizaje de un estudiante, yo he tenido profesoras que me han dicho “si te equivocas, no importa, estoy acá para enseñarte”, pero, también he tenido docentes que inducen al miedo, por ejemplo, una docente en pabellón me dijo: “al primer error, te repruebo...” (E,14).

4.6) Clima educativo

“A mí me ha pasado que me preparo mucho, sé que tengo conocimientos para enfrentar esa práctica, pero, si el ambiente no es cómodo o seguro, a la hora de tomar una decisión todo sale mal porque uno se siente presionada. El docente marca, deja huellas para bien o para mal” (E, 08).

Categoría 5. Regulación emocional

5.1) Emociones negativas

“Los docentes influyen mucho en la emocionalidad, por ejemplo, la práctica de partos fue muy estresante, lo único que deseaba era irme de ahí, turno a turno sentía mucha frustración, me sentía ahogada con la docente. Sin embargo, en el resto de las experiencias no sentí esa negatividad, sé que la docente influyó en mi ansiedad y desempeño profesional” (E, 16).

5.2) Emociones positivas

“Cuando yo tomo buenas decisiones me siento feliz, capaz de haberlo logrado, entonces, refuerzo mi decisión de haber elegido esta carrera como mi proyecto de vida” (E, 09).

5.3) Afrontamiento emocional

“Cuando la docente de pabellón me hacía sentir mal, respiraba, trataba de tranquilizarme y seguía adelante, internamente me decía “yo puedo”” (E, 10).

Categoría 6. Desempeño profesional

6.1) Empoderamiento del rol profesional

“Me queda una práctica curricular para iniciar mi internado, me siento segura de lo que hago, he crecido mucho durante los años de la carrera, ya me siento matrona” (E, 04).

DISCUSIÓN

Esta investigación permite confirmar que las FE intervienen en el desempeño profesional de las futuras matronas y matrones de la UA. La memoria de trabajo, el control inhibitorio, la flexibilidad cognitiva, la toma de decisiones y la regulación emocional son un conjunto de procesos mentales de alto orden que los estudiantes despliegan para alcanzar metas, resolver situaciones problemáticas y tomar decisiones sustentadas en el conocimiento y la experiencia en el campo real de la profesión. Para Besserra-Lagos et al. (2018); Yoldi (2015), estas funciones complejas regulan el desempeño cognitivo, afectivo y conductual del estudiantado durante su formación. Entonces, un fallo en alguna de ellas implica procesos de aprendizaje deficientes que se traducen en un mal desempeño profesional (Canet-Juric et al., 2016).

Con respecto a la memoria de trabajo, los estudiantes resaltaron el recuerdo de la información, causado por la necesidad de corroborar el paso a paso de los procedimientos antes de realizar una atención clínica. Esto coincide con Gutiérrez et al. (2020), quienes definen esta FE como un sistema multimodal que permite mantener información durante un periodo de tiempo y se manipula mentalmente para resolver un problema con la ayuda de procesos atencionales. Por otra parte, el olvido se hizo presente en situaciones de estrés en contextos de emergencia, siendo concordante con Morgado (2005), pues, más que una pérdida del contenido almacenado se puede atribuir a una incapacidad para acceder a esta información producto de un estado no fisiológico en un ambiente original. Ahora bien, las estrategias de aprendizajes empleadas por los alumnos como lecturas dirigidas, mapas conceptuales y análisis de casos son esenciales para consolidar la memoria y la experiencia práctica. Para Maestre et al. (2020), esta función cerebral se robustece con la aplicación

de la información, las experiencias prácticas para el desarrollo de destrezas y los reportes continuos emitidos por el docente durante la experiencia clínica (Joaqui y Ortiz, 2024). A su vez, su utilidad se visualiza en el desempeño profesional, porque “la actividad en la corteza prefrontal del cerebro se incrementa con la práctica en tareas de memoria de trabajo en humanos” (Morgado, 2005, p. 228).

En cuanto al control inhibitorio, la atención sostenida de los discentes se manifestó a través de la capacidad de concentración y ordenamiento de las ideas al momento de actuar frente a los pacientes. Asimismo, se reconoció el grado de impulsividad que aflora ante situaciones estresantes en contextos de emergencia, partos y pabellón. Entonces, en escenarios reales se pone en juego la autorregulación de la conducta que para Korzeniowski (2018) se asocia con una reorganización de los procesos atencionales, ejecutivos y autorreflexivos de cada persona. García y Bustos (2020) indicaron que, las experiencias de aprendizaje en los ámbitos formativos son importantes porque empoderan a los aprendices de competencias para el autocontrol y autonomía en la disciplina.

Según la categoría flexibilidad cognitiva, la adaptación a situaciones nuevas cobra relevancia porque los discentes necesitan un sustento teórico para proceder ante diversas situaciones no experimentadas en sus prácticas asistenciales, siendo vital el acompañamiento del docente, pues guía y avala la actuación de sus discípulos (Palma et al., 2020). Según Gijón (2016), una resolución inadecuada puede originar eventos adversos o incidentes críticos que se deben a un desconocimiento, inexperiencia y supervisión deficiente del tutor. Esto concuerda con Cerda (2020) quien mencionó que, la atención de salud con calidad exige a los estudiantes y profesionales de matronería actualizar permanentemente sus conocimientos, incorporando a la práctica clínica criterios de desempeño basados en la evidencia científica para evitar riesgos y eventos iatrogénicos. Por otra parte, a esta FE se sumó la retroalimentación continua del docente, reconocida por los

entrevistados como un factor importante dentro de los procesos de evaluación y reflexión que ayuda en la adaptación a un nuevo espacio en contextos auténticos, por ende, optimiza el ejercicio profesional, opinión concordante con Mccoll-Calvo et al. (2021); Reyna et al. (2021).

Con relación a la toma de decisiones, es un proceso cognitivo complejo preponderante para consolidar la memoria y el desempeño clínico. El estudiantado indicó que la autoconfianza y la autonomía se adquieren durante la trayectoria curricular, siempre y cuando los procesos de aprendizajes se den en entornos seguros, en donde el docente es quien brinda las condiciones para generar marcos de referencia de la práctica disciplinar, tal como lo postuló Zabalza-Beraza (2011). Para ello, debe existir flexibilidad cognitiva que permita retroceder, corregir y cambiar el rumbo de los planes de acuerdo con los conocimientos consolidados y las experiencias vividas, a fin de evaluar las posibles consecuencias según el contexto actual (Areny-Balagueró et al., 2015). Por otra parte, los discentes manifestaron que la autorreflexión crítica admite las responsabilidades y las limitaciones durante la resolución de problemas y toma de decisiones, pues, esta capacidad aminora cualquier tipo de daño, siendo las características personales, el ambiente y la formación académica tres pilares cruciales para desarrollar esta habilidad mental. Para Vega et al. (2021), “los docentes son los responsables de crear escenarios de aprendizajes, para que los estudiantes se detengan a pensar en profundidad desde sus acciones, enfatizando instancias de prácticas clínicas” (p.7). Asimismo, este juicio clínico y razonamiento crítico depende por un lado, de la motivación de los discentes dada por su responsabilidad social futura y, por otro lado, los formadores son quienes dirigen la práctica hacia la consecución de la motivación para el aprendizaje. Alemán et al. (2018) postularon que, la motivación es efectiva cuando está asociada al interés de los alumnos por aprender y al incentivo de los docentes por enseñar.

Lo anterior, se asocia directamente con la supervisión del docente, que para este estudiantado juega un rol esencial en su formación y desempeño profesional, resumiéndose en la siguiente cita: “*El docente marca, deja huellas para bien o para mal*”. Al respecto, Corona et al. (2011) indicaron que, el supervisor de práctica es un facilitador del aprendizaje, quien orienta, estimula y retroalimenta a los estudiantes. Por ende, influye directamente en el clima educativo, afectando en el afrontamiento emocional, en la toma de decisiones y en el rendimiento académico. Estos hallazgos coincidieron con Fierro-Suero et al. (2021) quienes señalaron que, si el docente genera un clima de aula negativo o tenso, el educando tiende a experimentar dichas emociones negativas y viceversa.

Respecto a la regulación emocional, es otra función cerebral importante que interviene en un desempeño adecuado, esto debido a que los aprendices sienten una gran cantidad de afecciones de distintas magnitudes a lo largo de su estadía por los campos asistenciales, que se ven muchas veces obligadas a regular y suprimir por no contar con un entorno seguro. De modo que, el desempeño profesional se ve afectado al no existir un vínculo entre el raciocinio y la emocionalidad de los alumnos (Genoni, 2018).

Finalmente, el empoderamiento del rol profesional desde la mirada de los participantes incorpora la autonomía e identidad por la disciplina. Arciniegas et al. (2021) mencionaron que, con la finalidad de que los estudiantes de salud se empoderen de su labor, se debe trabajar en priorizar una preparación continua y responsable, que les permita responder ante los desafíos de su esfera de acción de manera independiente. Asimismo, el hecho de aplicar las competencias genéricas y disciplinares adquiridas de manera gradual durante la formación académica, propicia la motivación correcta para que los discentes reconozcan sus fortalezas y corrijan sus debilidades frente a la atención en salud. Por lo tanto, es importante que, desde los primeros años en la universidad, los

estudiantes se integren a los campos de la matronería, con el fin de conocer su labor social y adquieran las herramientas clínicas para el empoderamiento de su rol profesional futuro, siempre guiados por un docente supervisor, quien debiese de contar con herramientas educativas, sociales y emocionales que lo habiliten para la entrega de una docencia de calidad en un entorno seguro.

CONCLUSIONES

Con este estudio se refuerza la importancia de la memoria de trabajo, el control inhibitorio, la flexibilidad cognitiva, la toma de decisiones y la regulación emocional en el desempeño profesional del estudiantado de Obstetricia y Puericultura en contextos de prácticas clínicas, especialmente de alta complejidad.

Las FE son procesos mentales complejos que consolidan los estudiantes durante su formación inicial por medio del conocimiento y la práctica, que permiten solucionar problemas en contextos reales y obtener aprendizajes efectivos. Sin embargo, se ven afectadas de manera negativa en entornos educativos inseguros, que son mediados directamente por los docentes. Por lo tanto, una supervisión deficiente o inadecuada puede originar eventos adversos o incidentes críticos que pongan en riesgo no solo el desempeño académico del estudiante, sino también la asistencia en salud hacia las personas.

Esta investigación deja en evidencia la necesidad de entregar herramientas pedagógicas y socioemocionales a los profesionales docentes de matronería, con la finalidad de asegurar una formación holística de calidad en un clima de convivencia sana, que permita la consolidación de los procesos cognitivos complejos de nuestros estudiantes en entornos seguros de la disciplina.

LIMITACIONES

Como limitación de la investigación se reconoce que, a pesar de haber aplicado la saturación de los datos en base a un microanálisis y codificación de la información bajo un muestreo no probabilístico por conveniencia, es recomendable poseer una mayor representatividad de la población. Además, es sugerente aplicar otras técnicas cualitativas y cuantitativas que amplíen la visión indagatoria en una muestra mayor de participantes.

AGRADECIMIENTOS

Las autoras agradecen no solo a las autoridades de la unidad académica y jefatura de carrera, sino también a los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Antofagasta, quienes participaron de manera voluntaria en este trabajo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alemán Marichal, B., Navarro de Armas, O., Suárez, R., Izquierdo Barceló, Y., y Encinas, T. (2018). La motivación en el contexto del proceso enseñanza-aprendizaje en carreras de las Ciencias Médicas. *Revista Médica Electrónica*, 40(4), 1257-1270.
- Arciniegas, A., Arango, D., Bohorquez, F., Hoyos, N., y Poveda, J. (2012). *Empoderamiento del rol profesional en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Bogotá* [Trabajo de grado para optar al título de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas].
- Areny-Balagueró, M., García-Molina, A., Roig-Rovira, T., Tormos, J., y Jodar-Vicente, M. (2015). Influencia de la memoria de trabajo y la flexibilidad cognitiva en la ejecución de la tarea *balloon analogue risk task*. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 9(2), 25-34.
- Besserra-Lagos, D., Lepe-Martínez, N., y Ramos-Galarza, C. (2018). Las funciones ejecutivas del lóbulo frontal y su asociación con el desempeño académico de estudiantes de nivel superior. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 27(3), 51-56.
- Canet-Juric, L., Introzzi, I., Andrés, M., y Stelzer, F. (2016). La contribución de las Funciones Ejecutivas a la Autorregulación. *Cuadernos de Neuropsicología*, 10(2), 106-128. <http://dx.doi.org/0.7714/CNPS/10.2.206>
- Castillo, S. (2023). *La flexibilidad cognitiva y su influencia en la toma de decisiones en el sector empresarial de la ciudad de Ambato*. [Tesis obtención de título de Ingeniera de Empresas, Universidad Técnica de Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/37381/1/732%20OE.pdf>

- Coello-Zambrano, E., y Ramos-Galarza, C. (2024). Funciones Ejecutivas en estudiantes universitarios. *Revista Chilena Neuropsiquiatría*, 62(4), 337-347.
- Corona, L., Iglesias, M., y Espinosa, A. (2011). Análisis psicopedagógico de un sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas en la carrera de Medicina. *MediSur*, 9(2), 130-133.
- Denzin, N., & Lincoln, Y. (2018). *El manual de Sage de investigación cualitativa* (5° Ed.). Gedisa.
- Fierro-Suero, S., Velázquez-Ahumada, N., y Fernández-Espínola, C. (2021). La influencia del clima de aula sobre las emociones del alumnado. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, 42(1), 434-442.
- García, I., y Bustos, R. (2020). Desarrollo de la autonomía y la autorregulación en estudiantes universitarios: una experiencia de investigación y mediación. *Sinéctica*, (55), 1-21.
- Genoni, M. (2018). Las funciones ejecutivas de planificación y toma de decisiones: una revisión bibliográfica desde el neuromanagement. *Revista de investigación interdisciplinaria en métodos experimentales*, 1(7), 125-153.
- Gijón, N. (2016). Plan de parto: Nomenclatura, toma de decisiones e implicación de los profesionales sanitarios. *Revista de investigación mujer salud sociedad*, 1(2), 35-51.
<https://doi.org/10.1344/musas2016.vol1.num2.9>
- Godoy-Pozo, J., Illesca-Pretty, M., Flores-González, E., Hernández-Díaz, A., y Véliz-Lobos, R. (2022). Competencias del docente clínico: opinión de estudiantes de enfermería de la Universidad Austral de Chile. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, 25(2), 95-100.

- Giesecke, M. (2020). Elaboración y pertinencia de la matriz de consistencia cualitativa para las investigaciones en ciencias sociales. *Desde el Sur*, 12(2), 397-417.
<https://doi.org/10.21142/DES-1202-2020-0023>
- Gutiérrez, K., Paternina, J., Zakzuk, S., Méndez, S., Castillo, A., Payares, L., y Peñate, A. (2020). Las funciones ejecutivas como predictoras del rendimiento académico de estudiantes universitarios. *Psicología, Sociedad y Educación*, 12(3), 161-174.
<https://dx.doi.org/10.25115/psye.v10i1.2103>
- Jiménez-Puig, E., Broche-Pérez, Y., Hernández-Caro, A., y Díaz-Falcón, D. (2019). Funciones ejecutivas, cronotipo y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista Cubana de Educación Superior*, 38(2), 1-22.
- Joaqui, D., y Ortiz, D. (2024). Funciones ejecutivas en el aprendizaje de estudiantes universitarios. *Sophia, Colección de Filosofía de la Educación*, (36), 143-168.
<https://doi.org/10.17163/soph.n36.2024.04>
- Korzeniowski, C. (2018). Las funciones ejecutivas en el estudiante: su comprensión e implementación desde el salón de clases. *Informe de la Dirección General de Escuelas, Mendoza, Argentina. (Res ° 56 CGES-18)*.
- López-Angulo, Y., Pérez-Villalobos, M., Cobo-Rendón, R., y Díaz-Mujica, A. (2020). Apoyo social, sexo y área del conocimiento en el rendimiento académico autopercebido de estudiantes universitarios chilenos. *Formación universitaria*, 13(3), 11-18.
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062020000300011>
- Maestre, D., Mora, E., Pinto, S., y Andrade, L. (2020). Revisión Sistemática: Implicaciones de la Memoria de Trabajo en el neurodesarrollo y el aprendizaje. *Revista Iberoamericana de la educación*, 3(4), 121-159.

- Maureira, F., Aravena, C., Gálvez, C., y Cea, S. (2014). Independencia de los estilos de aprendizaje con la atención, memoria y función ejecutiva de los estudiantes de pedagogía en educación física de la USEK de Chile. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 17(4), 1559-1579.
- Mccoll-Calvo, P., Goset-Poblete, J., Martínez-Lomakin, F., Searle-Solar, M., y Silva-Orrego, V. (2021). Modelo predictivo de riesgo académico en estudiantes de medicina. *Revista médica de Chile*, 149(12), 1787-1794. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021001201787>
- Meléndez, L. (2009). *Neurodidáctica y el desarrollo de las funciones ejecutivas*. VIII Congreso Educativo: El sentido de la Educación en un Mundo en Crisis. Universidad Interamericana de Costa Rica.
- Monereo, C. (2014). Enseñando a enseñar en la Universidad. *La formación del profesorado basada en incidentes críticos*. Barcelona, Octaedro/ICE-UB.
- Morgado, I. (2005). Psicobiología del aprendizaje y la memoria. *Cuadernos de Información y Comunicación*, (10), 221-233.
- Muñoz, L. (2020). Formación profesional de la matrona/matrón en Chile: años de historia. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 85(2), 115-122.
- Noreña, A., Alcaraz, N., Rojas, J., y Rebolledo, D. (2012). Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Revista Aquichan*, 12(3), 263-274.
- Palma, P., Williams, C., y Santelices, L. (2020). Las percepciones del tutor clínico sobre su desempeño docente: un estudio reflexivo. *Revista médica de Chile*, 148(4), 535-541. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872020000400535>
- Paz, C., Acosta, M., Bustamante, R., y Paz, C. (2019). Neurociencia vs Neurodidáctica en la evolución académica en la Educación Superior. *Didasc@lia: didáctica y educación*, 10(1), 207-228.

- Pinochet-Quiroz, P., Lepe-Martínez, N., Gálvez-Gamboa, F., Ramos-Galarza, C., del-Valle-Tapia, M., y Acosta-Rodas, P. (2022). Relationship between cold executive functions and self-regulated learning management in college students. *Estudios sobre Educación*, 43, 93-113. <https://doi.org/10.15581/004.43.005>
- Ramos, A., y San Andrés, E. (2019). Neurodidáctica y competencias emocionales de estudiantes de educación general básica. *Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología*, 6(1), 16-29. <https://doi.org/10.35381/cm.v5i1.237>
- Reyna, M., Rubiales, J., y Bakker, L. (2021). Toma de decisiones bajo incertidumbre y bajo riesgo, y su relación con la memoria de trabajo y la planificación en niños y adolescentes. *Cuadernos de Neuropsicología*, 15(2), 34-42. <https://doi.org/10.7714/CNPS/15.2.203>
- Robles, D., y Granja, D. (2024). Funciones ejecutivas en el aprendizaje de estudiantes universitarios. *Sophia, Colección de Filosofía de la Educación*, (36), 143-168.
- Robles, D., y Ortiz, D. (2024). Funciones ejecutivas en el aprendizaje de estudiantes universitarios. *Sophia*,(36), 143-168. <https://doi.org/10.17163/soph.n36.2024.04>
- Rojas-Cáceres, C., Araya-Bannout, M., Araya-Ledezma, M., Goldsack-Ulloa, M., y Carreño-Campos, E. (2024). Experiencia de innovación y evaluación curricular, escuela de Obstetricia, Universidad de Chile, período 2006-2019. *Revista Matronería Actual*, (1), 7-13. <https://doi.org/10.22370/revmat.1.2024.3817>
- Strauss, A., y Corbin, J. (2002). *Bases de la Investigación cualitativa: Técnicas y procedimientos para desarrollar la Teoría fundamentada*. Editorial Universidad de Antioquia.
- Tirapu-Ustarroz, J., y Luna-Lario, P. (2008). Neuropsicología de las funciones ejecutivas. *Manual de neuropsicología*, 2, 219-259.

Universidad de Antofagasta [UA]. (2024). *Obstetricia y Puericultura*.
<https://www.uantof.cl/carreras/obstetricia/>

Vega, R., Díaz, M., Sánchez, J., y Muñoz, L. (2021). Características del proceso enseñanza aprendizaje vinculado al pensamiento crítico desde la mirada de docentes y estudiantes de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(1), 1-12.

Yoldi, A. (2015). *Las funciones ejecutivas: hacia prácticas educativas que potencien su desarrollo*. *Páginas de Educación*, 8(1), 72-98.

Zabalza-Beraza, M. (2011). Nuevos enfoques para la didáctica universitaria actual. *Perspectiva*, 29(02), 387-416.



Funciones ejecutivas en estudiantes de obstetricia y puericultura: implicancias en el desempeño profesional en contextos reales © 2025 by Janet Elizabeth Altamirano Droguett, Natalia Campillay Arancibia, Melanie Castro Escobar, Alexandra Letelier Zárate y Bárbara Robledo González is licensed under CC BY-NC-SA 4.0