



**EVALUACIÓN
DEBATE 2014**



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA EN PRÁCTICAS CLÍNICAS.

María del Carmen Tovar Moncada

cadamevi@prodigy.net.mx

RESUMEN

La evaluación de los alumnos en práctica clínica de enfermería representa para los profesores de práctica un reto sobretodo con la necesidad de incorporación y de evaluación de las competencias requeridas para el trabajo frente al paciente, con la asunción de considerar conocimientos teóricos, prácticos y actitudinales.

Para ello, se propone la aplicación de un cuadro concentrador de los elementos de las competencias y sobretodo, de los elementos acordados en conjunto para su evaluación y los porcentajes necesarios para estructurar una calificación.

PALABRAS CLAVE: evaluación, aprendizaje, prácticas clínicas, enfermería.

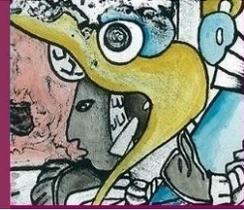
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La evaluación del alumnado en los ambientes prácticos representa para los docentes de práctica clínica un reto que se afronta de manera individual y en base a la experiencia de cada uno de ellos. Con el fin de promover la integración de elementos teóricos, prácticos y de actitud como componentes de las competencias a desarrollar es necesaria la selección de las herramientas apropiadas para conseguir una visión lo más general posible en el momento de generar una calificación.

Por tanto, se plantea la siguiente pregunta de investigación:



EVALUACIÓN DEBATE 2014



¿De qué manera se puede lograr una visión general de conocimientos declarativos, procedimentales y actitudinales que conforman las competencias a desarrollar en los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas?

JUSTIFICACIÓN

Las prácticas clínicas representan más del 50% de los créditos académicos en la licenciatura en enfermería en gran parte de las facultades e instituciones de educación superior dedicadas a este ámbito de las ciencias de la salud.

En las prácticas clínicas tienen el objetivo de aplicar las competencias de cada uno de los alumnos; éstas se encuentran conformadas principalmente por tres elementos a considerarse: conocimientos teóricos o declarativos, conocimientos procedimentales o de habilidad y conocimientos actitudinales que al momento de enfrentar la aplicación práctica su interrelación y expresión es el elemento eje conformando el desempeño por un todo (lo más integrado posible), considerando que los alumnos se interrelacionan con sus pares, con el equipo interdisciplinario de salud y con los pacientes y sus familiares.

De acuerdo a la NOM-SSA3-022-2013 los docentes de enfermería responsables de práctica clínica están encargados de grupos de 15 alumnos(as) limitando en gran medida el trabajo docente a uno, dos o en algunos casos hasta tres alumnos supervisados por cada día de trabajo, considerando que los tiempos y movimientos dentro de cada una de las unidades hospitalarias seleccionadas son diferentes pero consumen minutos y hasta horas como son los recorridos entre cada servicio, los cambios de uniformes (para entrar a áreas cerradas), los tiempos para establecer relaciones interpersonales y profesionales con el mismo personal de atención directa y personal directivo y de enseñanza; sólo por considerar algunos de los elementos contextuales que influyen en la docencia en enfermería en campo clínico que interactúan con la asesoría individual en la atención directa por lo que es necesario considerar en gran medida al personal de línea, que trabaja directamente con el



EVALUACIÓN DEBATE 2014



paciente quienes se hacen corresponsables del trabajo y desempeño de los alumnos de enfermería a su cargo. (Brevis-Urrutia, 2008).

Por estas condiciones es necesario contar con todas las herramientas disponibles que permitan mejorar a los docentes mantener por escrito los registros del trabajo que cada uno de los estudiantes a su cargo van desempeñando durante la práctica con fines de evaluación y que al mismo tiempo estén a la vista de los propios alumnos para consideraciones futuras.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

El objeto de estudio de la enfermería es el cuidado al ser humano, la práctica de enfermería implica enseñar a cuidar; si es el caso de estudiantes en formación es recomendable hacer por escrito las observaciones de la propia práctica de estos participantes; lo que nos permitirá observar desde otra perspectiva las intervenciones necesarias en el proceso de enseñanza y de aprendizaje fundamentalmente; el profesional que enseña lo hace del modo en que aprende.

Esto es, la aplicación de las competencias que se exigen a los profesionales de enfermería permite la asunción del pensamiento crítico, de la capacidad de reflexión y de comunicación para buscar información que justifique la actuación a partir del juicio clínico que permita la actuación basados además en la comprensión del contexto de actuación y dando utilidad a la resolución de los problemas (Álvarez, 2007).

Por esta razón las instituciones y escuelas de enfermería de educación superior deben egresar enfermeros reflexivos, capaces de cuidar una gran variedad de personas en variedad de situaciones, a través de un método de trabajo con juicio crítico; aplicando para su elaboración y empleo conocimientos teóricos, procedimentales y actitudinales. (Pérez, 2002).

El desarrollo de los procesos de enseñanza y de aprendizaje son de gran complejidad por la incorporación de elementos teóricos recibidos en aula, más los conocimientos recibidos en laboratorio aunados a la práctica clínica con lo ya mencionado y además, el objetivo de la docencia es considerar conscientemente el objetivo a lograr y buscar fórmulas que faciliten su alcance a todos



EVALUACIÓN DEBATE 2014



los alumnos participantes (Ceballos, 2003). La gran variedad de resultados posibles y el abanico de posibilidades de resolución de cada uno de los alumnos en cada una de las situaciones que se atienden disparan las experiencias potencialmente, por lo que tomar nota manuscrita se representaría en un anecdotario de grandes proporciones dificultando su evaluación.

En el trabajo diario de enfermería es preciso delimitar con precisión la capacidad de respuesta asistencial autónoma con el lenguaje apropiado y con los elementos disponibles en cada campo de actuación, considerar también elementos esenciales de la prácticas enfermera, como la cultura enfermera, estructurar el pensamiento y el proceso en la toma de decisiones, facilitar la memoria y la comunicación dando consistencia a los cuidados, por lo que es necesaria la aplicación del proceso atención de enfermería utilizando las taxonomías NANDA, NIC y NOC como una de las herramientas esenciales en el trabajo cotidiano en la formación de los alumnos.

Una de las tareas principales es la elaboración, aplicación y evaluación del Proceso Atención de Enfermería (PAE) como la metodología para el trabajo de enfermería que proporciona la lógica organizativa del actuar a partir de las necesidades inherentes del cuidado del individuo, de la familia y de la comunidad. (Franco, 2005).

El PAE ha sufrido su incorporación al trabajo práctico del personal de enfermería, y en consecuencia para los estudiantes genera dificultades al llevarlo a la práctica, principalmente porque se prefiere el cumplimiento de las indicaciones médicas básicamente en una rutina autoimpuesta con escasa actuación independiente y por tanto, sin ocupar el lugar que en la actuación frente al paciente se merece y se requiere afectando directamente esta situación a los estudiantes confrontándolos con realidades poco exigentes. (Guerra, 2001).

OBJETIVOS

1. Promover el uso de un cuadro concentrador para evaluar el desarrollo de las competencias en prácticas clínicas de enfermería.



EVALUACIÓN DEBATE 2014



METODOLOGÍA

Se diseñó un instrumento denominado cuadro concentrador de evaluación de competencias en práctica clínica de enfermería.

Se aplicó dicho cuadro a un grupo del turno matutino conformado por 20 estudiantes de la licenciatura en enfermería en una universidad pública del Distrito Federal con campo clínico en un hospital regional general del Gobierno del Distrito Federal.

Es importante enfatizar que con al menos un mes de anticipación se realiza un estudio de campo clínico y con la información recabada se integra la carpeta clínica que contiene entre otros documentos la identificación del campo clínico, rol de servicios, lista de alumnos participantes y otros; de manera que en la reunión inicial del primer día de práctica se presente al grupo en la institución, se hagan los ajustes pertinentes en consenso sobre los criterios de evaluación y los porcentajes de calificación respectivos, quedando el acuerdo final con la firma autógrafa de los alumnos(as) y del profesor(a) a cargo de la práctica.

INSTRUMENTO. Se aplicó el instrumento a lo largo de la práctica clínica conformada por 10 semanas, es importante mencionar que se realizó evaluación semanal con la firma del estudiante correspondiente, lo que al final facilitó por un lado observaciones parciales de los estudiantes y que cada uno de ellos supieran qué elementos debían trabajar en las semanas restantes y por otro lado, se realizó un promedio de cada una de las calificaciones obtenidas facilitando la evaluación final.

1. Identificación institucional. Se refiere a especificar la universidad o institución de educación superior de procedencia, así como escuela, campus o plantel; tipo de licenciatura, nombre de la práctica y semestre en que se está desarrollando.

2. Identificación del alumno(a). Incluye fotografía del alumno(a), nombre, número de cuenta, teléfono celular y correo electrónico, así como un teléfono de emergencia con el nombre de una persona (de preferencia familiar) para contactar en caso de emergencia.



EVALUACIÓN DEBATE 2014



3. Concentrado semanal de calificaciones. Incluye fechas, número de semana, servicio de estancia, calificación obtenida y la firma autógrafa del alumno(a).
4. Evaluación actitudinal. Porcentaje que aporta a la calificación y rubros como asistencia, puntualidad, material de bolsillo, uniforme, actitud proactiva y conducirse con respeto y amabilidad.
5. Investigaciones. Porcentaje que aporta a la calificación, semana, servicio y tema. Presentación con portada, introducción y bibliografía citada tipo Vancouver; desarrollo completo o incompleto y la especificación de las intervenciones de enfermería correspondientes; observaciones y el porcentaje alcanzado.
6. Anecdótico. Porcentaje que aporta a la calificación; semana y fecha, hecho, observaciones y firma.
7. Proceso Atención de Enfermería. Semana, tema, avance incluye: valoración, diagnósticos de enfermería, otros y porcentaje que aporta a la calificación. Entrega final: datos de la portada: introducción, objetivos, marco teórico, valoración, razonamiento diagnóstico, diagnósticos de enfermería, planes de cuidados, evaluación, conclusiones y bibliografía. Observaciones y porcentaje que aporta a la calificación.
8. Procedimientos. Porcentaje que aportan a la calificación, basados en el informe de actividades semanales realizadas por servicio y firmadas diariamente por la enfermera con quien estén a cargo deberán especificar la realización de los procedimientos vistos en el periodo teórico del semestre correspondiente a la práctica; debe incluir observaciones del mismo personal.

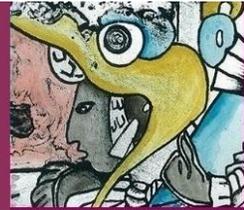
RESULTADOS

Se asumió por el grupo de estudiantes participantes en 100% de los casos la aplicación del cuadro concentrador para llevar a cabo el seguimiento individual de los avances de los alumnos.

En 100% de los casos en que se aplicó se aceptó el formato para el seguimiento semanal de los alumnos.



EVALUACIÓN DEBATE 2014



En 80% de los casos se aceptaron las calificaciones obtenidas semanalmente, el restante requirió revisión de los elementos, realizándose de manera individual y de manera incidental haciendo los ajustes necesarios en cada caso.

En 68% de los casos no se requirió el uso del anecdotario para la redacción de notas negativas por parte de la profesora, ya que se pudieron hacer las observaciones en las cuestiones específicas requeridas, ya sean procedimientos a realizar o evaluación actitudinal; para las observaciones del personal se utilizó el reporte semanal firmado por el personal de enfermería (Vollrath, 2011) retomando las notas para la evaluación.

CONCLUSIONES

Es necesaria la aplicación de instrumentos concentradores de los puntos a considerar para conformar la evaluación de cada uno de los alumnos(as).

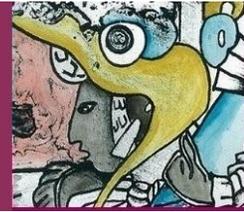
Medina enfatiza que hoy más que nunca se hace necesario recuperar un pensamiento problematizador y crítico que nos permita ir hacia el examen riguroso y al cuestionamiento de las formas tradicionales de pensar, describir, enseñar y ejecutar la práctica del cuidado. (Eterovic, 2010).

Como responsables de la formación de los profesionales de enfermería del siglo XXI, la comunidad académica debe asumir el compromiso de empoderar al estudiante en el ejercicio de una práctica futura en que se considere y valore el contexto cultural de la práctica, el reconocimiento del individuo como ser holístico, la reflexión e indagación como forma de vida en el quehacer cotidiano, las habilidades de búsqueda de información, la exploración sistemática de resolución de problemas y la publicación de los hallazgos de su investigación.

Es requisito en la docencia en enfermería la investigación de la propia práctica así como de la socialización de los procedimientos y de los resultados que se obtengan enfatizando rubros como la evaluación, con el fin de reconocer la opinión experta de los demás para concertar acuerdos y conocer diferencias.



EVALUACIÓN DEBATE 2014



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez-Rodríguez T, Fernández Lamelas MA, Álvarez Aragón F, López Vale C y Lago Lemos A. (2007) Asumiendo competencias desde la aplicación NANDA, NIC y NOC en la practica clínica. Rev Enfermería Global Vol.10, no. 11, noviembre 2007. Disponible en: www.um.es/eglobal.
- Brevis-Urrutia I y Sanhueza-Alvarado O. (2008) Integración docente-asistencial en enfermería: problemas en su construcción? Revista electrónica de enfermagem 2008 ;10 (2): 367-373. Disponible en: <http://www.fen.ufg.br/revista/v10/n2/v10n2a08.htm>
- Ceballos Benito I y Arribas Barahona C. (2003) El diagnóstico de los estilos de aprendizaje: un instrumento valioso para apoyar la formación en los estudiantes de enfermería. Rev. Enfermería Global No.3, noviembre 2003. Disponible en: www.um.es/eglobal
- Eterovic Díaz C y Stiepovich Bertoni J. (2010) Enfermería basada en la evidencia y formación profesional. Rev. Ciencia y enfermería XVI (3): 9-14, 2010. Disponible en:
- Franco CMBE, Carvalho EC. (2005) Significado de la enseñanza del proceso de enfermería para el docente. Rev Latino-am Enfermagem 2005 novembro-dezembro; 13(6):929-36.
- Guerra Cabrera E, Pozo Madera E, Álvarez ML y Llano Lazo M. (2001) El proceso atención de enfermería y la formación de profesionales. Rev Cubana Educ Med Superior 2001; 15(1) : 30-8.
- Pérez AC, Alameda CA y Albéniz LC. (2002) La formación práctica en enfermería en la escuela universitaria de enfermería de la comunidad de Madrid. Opinión de los alumnos y de los profesionales asistenciales. Un estudio cualitativo con grupos de discusión. Rev Esp Salud Pública 2002; 76 (5) septiembre-octubre: 517-530: 2002.
- Vollrath RA, Angelo M y Muñoz González LA (2011) Vivencia de estudiantes de enfermería de la transición a la práctica profesional: un enfoque fenomenológico social. Rev Texto Contexto Enferm, Florianópolis 2011; 20 (Esp) : 66-73.



EVALUACIÓN DEBATE 2014

