



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y
POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRÍA EN DOCENCIA SUPERIOR



TEMA

EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS
ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.

INVESTIGADORA:

DIOCILES URRIBARRA

4-729-1872

ASESORA:

MGTR. RUTH DE MACRE

PANAMÁ, REPÚBLICA DE PANAMÁ

2020

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos para complementar mi carrera profesional.

A mis padres, Damiana Carrasco y Rubén Urribarra quienes me enseñaron que con esfuerzo y dedicación la tarea más grande se puede lograr si se hace un paso a la vez.

A mi familia, mi esposo, mi hijo y mi esperada bebe, que me impulsan cada día a ser mejor profesional, por apoyarme, entenderme, durante estas largas horas de trabajo y formación académica.

Diosdado P. Urribarra de Gutiérrez

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por guiarme en mi camino y por permitirme concluir con mi objetivo. A mi esposo, por ser el apoyo incondicional en mi vida, que, con su amor y respaldo, me ayuda a alcanzar mis metas.

Y por supuesto, a mi apreciada asesora Mgtra R. de Macré y a todos mis colegas y futuros colegas, por permitirme concluir con este trabajo que representa una etapa de mi vida, gracias por la paciencia, orientación y guía en el desarrollo de esta investigación.

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS		VI
ÍNDICE DE GRÁFICAS		VII
INTRODUCCIÓN		VIII
RESUMEN		X
CAPÍTULO I	ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN	
	1.1 Descripción y planteamiento del problema	2
	1.2 Preguntas de Investigación	5
	1.3 Hipótesis General	6
	1.4 Objetivos	
	1.4.1 Generales	6
	1.4.2 Específicos	7
	1.5 Delimitación del estudio	7
	1.6 Justificación	8
	1.7 Limitaciones	9
CAPÍTULO 2	MARCO REFERENCIAL	
	2.1 Antecedentes	11
	2.2 Marco Conceptual	21
	2.3 Marco Teórico	24
	2.3.1 Historia de la Universidad De Panamá	24
	2.3.2 Historia de la Facultad De Enfermería	26
	2.3.3 Proyecto Tuning	32
	2.3.4 Teoría Constructivista	38
	2.3.5 Teoría Cognoscitiva	39

	2.3.6 Teoría Del Aprendizaje Significativo	41
	2.3.7 Evaluación de Competencias	45
CAPÍTULO 3	MARCO METODOLÓGICO	
	3.1 Tipo de Investigación	51
	3.2 Variables	52
	3.3 Población Y Muestra	53
	3.4 Técnicas E Instrumentos De Recolección Y Análisis De Datos	54
	3.5 Cronograma	56
	3.6 Presupuesto	57
CAPÍTULO 4	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	
	4.1 Presentación de resultados	59
	4.2 Análisis de Resultados	61
	CONCLUSIÓN	86
	RECOMENDACIÓN	89
	RECOMENDACIÓN	92
CAPÍTULO 5	PROPUESTA	96
	Introducción	97
	5.1 Objetivos	98
	5.2 Referencias	98
	5.3 Planificación	100
	5.4 Propuesta para el Proceso de Evaluación en Competencias	102
	5.5 Descripción	106
ANEXO		108

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla	Título	Pág.
1	Operacionalización de Variables	52
2	Variables e indicadores del componente cualitativo – Fenomenológico	52
3	Cronograma de Actividades	56
4	Presupuesto	57
5	Datos estadísticos	59
6	Aspectos Generales - sexo	62
7	Edad - años cumplidos	63
8	Área de práctica	64
9	Es evaluada su Práctica Clínica en base a competencias	65
10	Conoce las Competencias necesarias que se deben lograr durante la práctica clínica.	66
11	Es importante el logro de la competencia durante la práctica clínica	67
12	Consideras que en la práctica clínica se logran realizar actividades basadas en competencias.	68
13	Conoce el proceso de evaluación durante la práctica clínica	70
14	Consideras que el sistema de evaluación es coherente con el proceso de evaluación	71
15	Las actividades evaluativas que se proponen en la práctica clínica son de carácter sumativo	72
16	Utiliza la evaluación formativa como un proceso de mejoramiento de las dificultades mediante la implementación de actividades diagnósticas y de seguimiento.	73
17	La evaluación mide conocimientos procedimientos y aptitudes	75
18	Se debe actualizar el instrumento de evaluación de la práctica clínica	76
19	Valide su respuesta en la pregunta 14	77
20	Observaciones por parte del estudiante	83

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfica	Título	Pág.
1	Proporción del sexo de los estudiantes de la licenciatura de enfermería de la universidad de Panamá 2020	62
2	Proporción de edad-años cumplidos	63
3	Proporción por área de práctica clínica – nombre de sala	64
4	La evaluación de la práctica clínica en base a competencias	65
5	Conocimiento de las competencias necesarias que se deben lograr durante la práctica clínica	66
6	Importancia del logro de las competencias durante la práctica clínica	67
7	Durante la práctica clínica se logran realizar actividades basadas en competencias	69
8	Conocimiento del proceso de evaluación durante la práctica clínica.	70
9	Coherencia del sistema de evaluación con el proceso de evaluación	71
10	Las actividades que se proponen en la práctica clínica son de carácter sumativo	72
11	La evaluación formativa como proceso de mejoramiento	74
12	La evaluación mide conocimientos, procedimientos y aptitudes durante la práctica clínica	75
13	Se debe actualizar el instrumento de evaluación de la práctica clínica	76

INTRODUCCIÓN

Las nuevas tendencias en la educación superior se basan en la formación por competencias, tema que ha tenido su impacto por más de diez años; inicialmente, en el campo de la industria y posteriormente, dentro de las aulas en las universidades encargadas a formar el profesional, que logre cubrir las competencias del mercado laboral al cual se enfrentará.

Todas las carreras en el nivel superior fijan su norte a este cometido, se intenta ofrecer a la sociedad ese profesional competente formado con conocimientos propios de su haber, además de desarrollar el sentido constructivista e innovador que necesita en la línea de ejecución de acuerdo a las demandas venideras.

El área de salud es una de las más involucrada en estos temas, pues su evolución es constante y la formación continua de los profesionales es vital para la efectividad del trabajo.

La licenciatura en ciencias de la enfermería está comprometida a ofrecer profesionales capaces de enfrentar el reto futuro en el área laboral; sin embargo, se necesita renovar, continuamente, las áreas de evaluación en la práctica clínica pues, claramente, son las vías de aprendizaje más significativas en la formación del estudiante.

Dentro de la práctica clínica los alumnos tienen la oportunidad de conocer a viva voz las bondades y dificultades con las que se enfrenta el colaborador, aplicará los conocimientos ofrecidos en la teoría para el cuidado y bienestar del paciente, además de realizar actividades propias de la profesión.

De esta manera se observa la conducta del estudiante hacia la dinámica laboral; al igual que el manejo con el paciente, su sentido humanístico e interés en buscar la mejor atención y cuidados para el doliente, familia y entorno.

En esta investigación se plantea una propuesta de un proceso metodológico basado en competencias durante la práctica clínica de los estudiantes de enfermería. La misma se basa en modelos de evaluación que buscan maximizar las competencias necesarias en el área específica del entorno laboral teniendo en consideración las actividades que serán evaluadas durante la práctica clínica evaluando competencias que el estudiante requiere. Adicionalmente, proporciona visibilidad al alumno en las áreas a mejorar, haciéndole partícipe del proceso.

RESUMEN

La profesión de enfermería representa uno de los pilares más importantes en el sistema de salud, el cuidado del paciente y ese toque humanístico distinguen esta honorable vocación. Sin embargo, para que esto se dé, la formación académica tanto teórica, científica, investigativa y práctica deben guardar una perfecta relación.

Durante la capacitación en las áreas de práctica clínica se reafirma el aprendizaje significativo, los docentes son la guía que favorece el desarrollo del estudiante, a través de las experiencias, pero sobre todo por cumplir con las competencias necesarias que deben lograr durante este tiempo de formación; estas son la ruta, que debe trazarse todo estudiante para que el proceso de evaluación al final, de como resultado excelentes profesionales en la ciencia de enfermería.

El estudio demostró que la evaluación de las competencias, durante la práctica clínica de los estudiantes de enfermería, facilita el proceso de enseñanza y aprendizaje. Por lo tanto, deben ser visiblemente identificadas por el estudiante, quien en el desempeño de las actividades programadas en las áreas de práctica verá la importancia del logro de estas y será consciente de sus debilidades, en las cuales deberá trabajar para que la evaluación sea cónsona con el rendimiento. Esto resalta el trabajo de los docentes, quienes siguiendo un proceso de evaluación diagnóstica, formativa y sumativa al final de la practica será capaz de identificar las áreas de mejoras dentro de la formación académica.

La importancia de actualizar los formatos de evaluación en competencias durante la práctica clínica, se hace necesario porque la enfermería evoluciona en todos los niveles de atención. La presencia de la carrera se hace cada vez más notable, nacional e internacionalmente, es por ello que el futuro profesional debe cumplir y aplicar las competencias que esta profesión exige; ofreciendo a la sociedad, profesionales enteramente capacitados para cuidar de la salud.

SUMMARY

The nursing profession represents one of the most important pillars in the health system, patient care and that humanistic touch distinguish this honorable vocation. However, for this to happen, academic training, both theoretical, scientific, investigative and practical, must keep a perfect relationship.

During training in clinical practice areas significant learning is reaffirmed, teachers are the guide that favors the development of the student through their experiences, but above all by fulfilling the necessary competences that they must achieve during this time of training; These competencies are the route that all students must follow so that their evaluation process at the end results in excellent professionals in nursing science.

The study showed that the evaluation of competencies during the clinical practice of nursing students facilitates the teaching and learning process. Therefore, they must be visibly identified by the student, who in the performance of their scheduled activities in the practice areas will see the importance of achieving them and will be aware of their weaknesses, in which they must work so that their evaluation is consistent. With its performance, this highlights the work of teachers who, following a diagnostic, formative and summative evaluation process at the end of the practice, will be able to identify areas for improvement within academic training.

The importance of updating the competency assessment formats during clinical practice is necessary because nursing evolves at all levels of care. The presence of nursing is becoming increasingly notable, nationally and internationally, which is why the future professional must meet and apply the skills that this profession requires; offering our society professionals fully trained to take care of your health.

CAPÍTULO 1
ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN

I.I Descripción y Planteamiento del Problema

La enfermería es la ciencia del cuidado de la salud del ser humano. Es una disciplina que en el último siglo y, particularmente, en los últimos años ha ido definiendo cada vez más sus funciones dentro de las ciencias de la salud.

Según la Organización mundial de la salud (OMS) «La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención brindada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal».

Es una profesión de titulación universitaria que se dedica al cuidado integral del individuo, la familia y la comunidad en todas las etapas del ciclo vital y en sus procesos de desarrollo.

Dentro de los requisitos para la formación académica, los estudiantes deben realizar laboratorios orientados hacia lo que será la práctica clínica intrahospitalaria en la cual aplicarán conocimientos impartidos previamente.

La inclusión de la práctica clínica a lo largo de toda la formación del futuro profesional de enfermería les brinda la oportunidad de participar en la atención directa con los pacientes, evaluar las necesidades prioritarias que tiene interferida el cliente, así como ofrecer los cuidados necesarios para la recuperación.

En la universidad de Panamá, dentro del campus universitario se encuentra la Facultad de Enfermería. En la carrera de Licenciatura en Enfermería y según el plan de estudio aparece la asignatura Salud del Adulto II, la cual se ha estructurado en

forma que ofrece al estudiante una visión integradora de las diferentes áreas de estudio y a la vez ordenada, con el fin que el aprendizaje sea gradual, progresivo y acumulativo, de esta manera el estudiante puede recibir, asimilar, analizar, aplicar y evaluar el contenido del programa, integrando el aprendizaje teórico junto con el aprendizaje práctico/clínico, esto permite al alumno alcanzar una formación básica para el inicio del ejercicio profesional.

En Panamá, existe actualmente, diversas universidades que ofertan la carrera de enfermería, y todas deben cumplir con la práctica clínica; razón por la que hay convenios entre entidades de salud como: Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social y hospitales no gubernamentales. La Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá tiene como centro de práctica clínica al Complejo Hospitalario Dr. A.A. Madrid de la CSS; el departamento de docencia de Enfermería es el encargado de asignar las áreas de práctica así como la distribución de los grupos que deben realizar la práctica clínica correspondiente.

Evidentemente, la actividad práctica da al estudiante una perspectiva más clara de la esencia de enfermería, la misma se basa en la evidencia científica; pero la parte humanística va de la mano, pues, es una profesión que se dedica al servicio y al cuidado de los enfermos ya sea dentro o fuera de una institución hospitalaria, así como lo explica su definición.

Cabe destacar que la importancia de la práctica clínica genera la inquietud de conocer cómo se realiza el proceso de evaluación en competencias de los estudiantes durante el periodo y cómo se ven afectados en el proceso de aprendizaje, este panorama tiene lugar en el IV semestre de la licenciatura que de acuerdo al programa

de la asignatura le corresponden 240h, aunado a la teoría (64h) en la que se abordan temas como manejo del paciente en urgencias y trauma, equilibrio de líquidos y electrolitos, ácido-base, renal, quemaduras, salud endocrina y metabólica, gastrointestinal, salud inmunitaria y hematológica, sirviendo de base para el manejo de estas morbilidades dentro de la práctica hospitalaria.

La evaluación por competencias realizada por el docente ofrece un análisis de las fortalezas y aspectos a mejorar en cada una de las actividades asignadas, brindando al estudiante recomendaciones por corregir o fortalecer las áreas en desarrollo; de esta manera, se toma en consideración tanto a los docentes como a los estudiantes, buscando elevar el nivel de la formación de la práctica clínica de esta cátedra, utilizando competencias y un modelo colaborativo que permita un espacio para la autogestión y autoevaluación dando como resultado una formación integral.

La formación de los estudiantes de enfermería; implica que la evaluación del aprendizaje está basado en competencias y que se pueda aprovechar los medios tecnológicos para evidenciar de forma inmediata el resultado; ofrece una mayor comprensión e implementación de las correcciones emitidas, marcando un entorno progresista y dinámico que requiere que en la práctica clínica se identifiquen y se maximicen las competencias necesarias para la aplicación de los conocimientos que se utilizarán en la carrera de Licenciatura en Enfermería.

Definitivamente, la claridad de una ruta específica en materia de competencias funcionales en la práctica clínica, fortalecerá la formación de los estudiantes de enfermería y proporcionará las herramientas necesarias al educador para guiar de manera científica en las áreas de desarrollo que se identifiquen y a la vez se aportará efectividad al proceso de enseñanza para que el discente tenga más conocimiento y requerimientos en estas; para así incentivar su participación activa en la formación de aptitudes requeridas en la práctica clínica de la carrera Licenciatura en Enfermería.

Por esta razón se plantea la siguiente interrogante:

¿Cómo se desarrolla el proceso de evaluación de competencias de los estudiantes del IV semestre de la Licenciatura de Enfermería en la Universidad de Panamá, durante la práctica clínica?

1.2 Preguntas de Investigación

Durante la práctica clínica los estudiantes deberán realizar actividades asignadas por el docente, estas basadas en las competencias que se desea lograr en el egresado; con base a esta evaluación se describen las siguientes interrogantes:

- ¿Cuáles son las competencias que se fortalecen y desarrollan en la práctica clínica?
- ¿Cómo se realiza la evaluación de las competencias dentro del instrumento utilizado para la formación de los estudiantes de enfermería durante la práctica clínica?

- ¿Cómo identifica el docente las competencias logradas y las que debe reforzar el estudiante durante la práctica clínica?
- ¿Cuáles son los aspectos que deben actualizarse en el instrumento de evaluación de la práctica clínica?

1.3 Hipótesis General

- El proceso de evaluación de las competencias de los estudiantes en la Licenciatura de Enfermería durante la práctica clínica, se da a través de un instrumento válido y confiable que permite orientar logros parciales y finales del aprendizaje en los estudiantes.

1.4 Objetivos

La evaluación de competencias durante la práctica clínica permite plantear los objetivos de la investigación que ayudará a delimitar el entorno a indagar. De esta forma, las competencias utilizadas actualmente y las enmarcadas en las nuevas literaturas dan paso a presentar en este trabajo los resultados obtenidos. Los objetivos generales permiten formular objetivos de investigación de la siguiente manera:

1.4.1 Generales

- Valorar que el proceso de evaluación de las competencias en los estudiantes de enfermería durante la práctica clínica se da a través de un instrumento de evaluación válido y confiable al final del aprendizaje.
- Aportar una propuesta para el mejoramiento del proceso de evaluación en competencias durante la práctica clínica de los estudiantes de enfermería.

1.4.2 Específicos

- Identificar las competencias durante la práctica clínica de los estudiantes de enfermería.
- Describir del proceso de evaluación para las actividades asignadas durante la práctica clínica.
- Detectar las áreas de oportunidad en las competencias evaluadas durante la práctica clínica.
- Identificar los aspectos por actualizar dentro del instrumento de evaluación de la práctica clínica.

1.5 Delimitación del Estudio

La investigación se realizó en la facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá, durante el segundo semestre 2019, con estudiantes que finalizaron la práctica clínica de salud de adulto II. En este semestre de la licenciatura de Enfermería con aquellos que han culminado, tomando en consideración que dicha práctica se lleva a cabo en las instalaciones de la Caja De Seguro Social metropolitana (Dr. Arnulfo Arias Madrid), según los acuerdos entre la universidad de Panamá y este nosocomio.

1.6 Justificación

La evaluación para la formación en competencias planteada en este trabajo busca identificar áreas de oportunidades y crear hojas de ruta que converjan en un plan de acción para el desarrollo de las aptitudes necesarias en la ejecución de las competencias útiles en el campo laboral; proporcionando visibilidad al estudiante del progreso y con la expectativa correcta del desempeño, delimitando los parámetros

que propicien un proceso de autoevaluación y mejora, que a la vez, potencien la ejecución de sus funciones y dé como resultado un profesional más capaz en las actividades rutinarias de la práctica clínica que será el día a día como profesional de enfermería.

La investigación aporta un medio más claro para lograr una formación integral con el desarrollo de las competencias funcionales en la práctica clínica y con la finalidad de formar profesionales mucho más orientados a los requerimientos que exige el entorno laboral.

Con la búsqueda de una integración metodológica durante el proceso de evaluación de los profesionales en enfermería con lineamientos globales, se toma en consideración las mejores prácticas de instituciones educativas similares donde se forman estudiantes basándose en competencias; esto indica la necesidad de comparar los modelos actuales que utiliza el sistema educativo ante una evaluación que incluya las prácticas que se han utilizado y funcionado en pro de un fortalecimiento para la formación y evaluación de la práctica clínica de los estudiantes en esta carrera; adaptando esta la realidad educativa local con sus variables, resultando una evaluación personalizada en miras de un profesional más completo y orientado a las necesidades del campo profesional.

Dentro de la licenciatura de enfermería, los estudiantes realizan prácticas en áreas hospitalarias donde deben desarrollar actividades propias del ejercicio de la carrera, implementando conocimientos dados en laboratorios de simulación y los conocimientos proporcionados por el docente.

En este trabajo de investigación se muestra la evaluación por competencias para la formación de los estudiantes de enfermería en el área hospitalaria durante la atención a pacientes adultos cumpliendo con los parámetros que se necesitan para obtener profesionales que contribuyan a mejorar la atención en el sistema de salud.

1.7 Limitaciones

Las dificultades encontradas durante el proceso de investigación se detallan a continuación.

- La localización y disposición de los estudiantes de enfermería se hizo difícil por las diferentes rotaciones y entregas de trabajos finales durante el IV semestre de la práctica clínica de salud de adulto II.
- Se optó por una herramienta digital para llegar a más estudiantes y así obtener mayores resultados de la encuesta planteada, esto generó un financiamiento adicional a lo presupuestado.

CAPÍTULO 2:
MARCO REFERENCIAL

Dado que, el centro de esta investigación está enfocado en las competencias de los estudiantes de enfermería en la práctica clínica, es necesario plantear algunos parámetros que sirvan como ejes de referencia sobre los que se apoya la lectura comprensiva de la evaluación por competencias.

2.1 Antecedentes

Los nuevos enfoques educativos pretenden responder a un sinnúmero de necesidades sociales y son planteados para contrarrestar la poca o nula efectividad de los anteriores. El deseo orientador puesto en los enfoques se encamina a pensar que los cambios pueden ser positivos, para un bien común.

María Francisca Serrano Prieto, 2010; desarrolló la investigación “Diseño de - Instrumentos de Evaluación de Competencias Prácticas que Mejoren la Calidad de las Prácticas Clínicas”, cuyos objetivos fueron:

- Dotar de valor integral al sistema de evaluación actual de las prácticas clínicas.
- Publicitar para el estudiante tanto los criterios como los instrumentos de medida con los que se llevará a cabo la evaluación.
- Potenciar aspectos cualitativos del aprendizaje práctico.
- Cuantificar además de lo cognitivo y aptitudinal, las capacidades, actitudes, y habilidades en el aprendizaje práctico.
- Proporcionar instrumentos de evaluación fiables y válidos que eviten la arbitrariedad en el proceso de esta.
- Conocer el grado de satisfacción del estudiante durante la práctica clínica.

La descripción de la metodología seguida:

Para la primera Fase de Análisis se ha celebrado seis reuniones de las cuales las dos primeras se enfocaron a la formación de tres comisiones (subgrupos) y a la distribución de líneas de actuación, asignándole a cada equipo la responsabilidad de estudiar a profundidad y desarrollar los siguientes campos:

A. Competencias profesionales, se consideran imprescindibles que adquieran los estudiantes durante sus prácticas clínicas.

B. Instrumentos de evaluación, para conocer las características de los distintos grados de valoración, orientación y enfoque. El análisis está relacionado con aquellas herramientas que puedan servir para los propósitos establecidos.

C. Directrices de EEES (Espacio Europeo de Educación Superior) y de la UCO (Universidad de Córdoba) en materia de innovación y mejora de la calidad docente, para la aplicación, concretamente, a las prácticas clínicas y como consecuencia de ello la adaptación, de los programas prácticos de las asignaturas implicadas, a la elaboración e implementación de las guías docentes de la práctica.

Dentro de esta misma fase de análisis se ha dedicado dos sesiones más para la puesta en común del trabajo desarrollado por cada subgrupo y que se resume así:

A. Análisis de competencias:

- Competencias genéricas transversales del informe Tuning
- Competencias genéricas en el ámbito de la enfermería (Libro blanco de la ANECA para Enfermería).
- Taller 3 de la II Jornada-Taller de Enfermería sobre docencia. (Procedimientos y técnicas de evaluación de las Competencias Prácticas).

- Una vez examinadas las competencias que aparecen en los documentos citados, se ha realizado una priorización de aquellas que se consideran que los alumnos deben necesariamente adquirir en su formación.

Se someten a análisis las opiniones de alumnos, profesores, colaboradores, tutores y de los propios profesionales de enfermería implicados, por la labor asistencial, en la formación de los futuros profesionales. Y se escogen las competencias más específicas para la evaluación de las prácticas del alumno.

- Conocimientos, habilidades, actitudes, aptitudes, se han priorizado las más relacionadas entre sí, por que aportan más información en la evaluación. Las actitudes son las que mayor dificultad presentan a la hora de realizar una valoración, debido a la subjetividad que conllevan.

Finalizada la investigación se concluye que:

Los diferentes instrumentos arrojan resultados proporcionados y evalúan competencias transversales, comunes, que pueden ser utilizadas en diferentes asignaturas, permitiendo a la vez una valoración global de las prácticas y del saber; saber hacer y saber ser en la práctica enfermera. Estos resultados satisfacen inquietudes planteadas, a menudo, por docentes, colaboradores, alumnos y profesionales, al lograr, una capacitación a los futuros especialistas y evaluar con las herramientas obtenidas aspectos no solo de conocimiento aplicado a la práctica, sino también, otras dimensiones, habilidades y destrezas (Saber Hacer) y actitudes (Saber Ser- Estar).

La inquietud por la mejora continua, en el proceso de enseñanza aprendizaje, precisa de una reflexión acerca del profesional en formación y sobre todo de estrategias evaluativas que permiten llegar a cuantificar las competencias adquiridas.

Los resultados de este proyecto son herramientas que bien aplicadas van a permitir medir cualitativa y cuantitativamente la consecución de dichas competencias.

Otra investigación la realizó Inmaculada de la Horra Gutiérrez, 2010; bajo el título “La simulación clínica como herramienta de evaluación de competencias en la formación de enfermería”, cuyos objetivos fueron:

Principal

- Determinar la validez de contenido y la fiabilidad de la simulación clínica como instrumento de evaluación de la competencia clínica de los alumnos de enfermería.

Secundarios

- Describir la satisfacción de los estudiantes con el uso de la simulación clínica como metodología docente.
- Comparar la consecución de las competencias propuestas en los estudiantes de enfermería al inicio y al final de la experiencia.

Metodología

Para este proyecto de investigación se planteó un diseño cuasiexperimental, no controlado, pre-test y post-test, utilizando la observación directa como método de recogida de información.

Ventajas y limitaciones de la simulación clínica

Tal y como hemos visto, la docencia mediante los SER (simulación a escala real) tiene como objetivo el aprendizaje, no solo de los aspectos diagnósticos, terapéuticos y técnicos de un proceso patológico determinado, si no también aspectos como la mejora asistencial, mejora de las relaciones interpersonales, capacidad de liderazgo, toma de decisiones, capacidad de comunicación, mejora del rendimiento personal, organización del trabajo, y todos aspectos incluidos en lo que se denomina habilidades no técnicas. Las ventajas del uso de SER (simulación a escala real) son múltiples y aunque es pronto para definir clara y científicamente sus beneficios clínicos, es evidente la sensación de mejoría con este aprendizaje que estimula la creación constante de centros de estas características cada año en todo el mundo. A continuación, alguna de las ventajas:

- Permite practicar sin poner en riesgo la vida de los pacientes tantas veces como se quiera. Se pueden repasar los diferentes eventos clínicos, permitiendo la rectificación de los errores previos.
- Contribuye al refuerzo y/o repaso de algoritmos, protocolos, etc.
- Se puede reproducir casos clínicos poco frecuentes en la práctica habitual o de rutina, permitiendo el entrenamiento en dichas situaciones. Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología) Serie Trabajos Fin de Master. 2 (1): 549-580, 2010 ISSN: 1989-5305 557
- Desarrolla un aprendizaje basado en la propia experiencia y centrado en el alumno, no en el docente.

- Se puede producir errores en el transcurso de los casos clínicos para conocer las consecuencias sin ningún riesgo.
- Permite la grabación de casos para un posterior análisis de la situación, estimulando la autocrítica y el refuerzo positivo de actitudes del estudiante.
- El aprendizaje es interactivo e incluye un “feed-back” inmediato.
- El sistema permite la realización y aprendizaje de habilidades técnicas, no solo de forma mecánica, si no implícita en el contexto asistencial de un caso clínico.
- Resulta una forma amena de enseñanza de la enfermería, aproximando al alumno a la realidad clínica diaria a la que tendrá que enfrentarse. Ayuda a obtener destreza en ambientes reales.
- Perfila la capacidad para priorizar acciones, ya que contribuye a detectar, vivir y tratar problemas interaccionando con el equipo humano y técnico. Debido al alto coste de los simuladores a escala real, la validación es esencial. Algunos docentes creen que la aceptación del entrenamiento con simuladores no ocurrirá hasta que existan pruebas de la eficacia, en términos de coste efectividad y mejore el aprendizaje o el resultado de los pacientes. Así mismo se recogen en la literatura varias publicaciones en las que se señalan dificultades para el desarrollo de instrumentos o escalas de medida necesarias para valorar el rendimiento y cambios en el comportamiento al pasar de la simulación a un escenario real. Estos hechos pueden explicar que, aunque el empleo de simuladores para la formación y el entrenamiento está ganando aceptación en todo el mundo y ha tenido un considerable crecimiento en la última década, todavía no ha logrado ser adoptado como método docente de empleo universal.

Cecilia Latrach-Ammar, 2011; investigó acerca de la “Importancia de las competencias en la formación de enfermería” con el objetivo de conocer la opinión de los profesionales e internos de enfermería sobre el perfil requerido en la formación de estudiantes para la práctica profesional en la Escuela de Enfermería de la Universidad Mayor.

Para responder al objetivo propuesto se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal en Santiago de Chile, en el año 2008. Para este fueron seleccionadas dos muestras por conveniencia, la primera constituida por 111 profesionales de enfermería (enfermeros clínicos y enfermeros supervisores que realizan su actividad laboral en instituciones de salud públicas y privadas de Chile); la segunda, conformada por 43 internos de enfermería (estudiantes de la carrera en su última etapa de formación, esto es, alumnos de quinto año a punto de egresar).

Los datos se recogieron mediante aplicación de encuesta autoadministrada, documento que contiene aspectos biosociales básicos y evaluación de las competencias profesionales del egresado, definidas en el currículum, donde se encuentran seis de ellas con sus respectivas categorías para evaluar (asistencial, de gestión, educativa, de investigación, general y de sello).

Para la evaluación de la importancia de cada categoría se definió una escala arbitraria según el logro de desempeño como: "muy importante" cuando la competencia evaluada es indispensable para el desarrollo profesional; "medianamente importante" cuando la competencia evaluada es requerida y apropiada para el desempeño profesional, y "poco importante" cuando la competencia evaluada no se debería tomar en cuenta ya que no es requerida para el desempeño profesional.

Concluida una primera versión del instrumento, se somete a la evaluación de seis expertos todos profesionales de enfermería con grado de Magíster en educación universitaria; posteriormente, para evaluar la validez interna se aplica el instrumento en una muestra constituida por enfermeras docentes, obteniendo como resultado un alfa de Cronbach igual a 0,90.

Para la tabulación de los resultados se utiliza el programa SPSS, el análisis de datos fue realizado con estadística descriptiva. El proyecto fue evaluado y aprobado por el comité de ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Mayor, y se cumplió con la aceptación del consentimiento informado de los participantes. Esta investigación concluye resaltando que a la luz de los datos, las competencias profesionales y genéricas fueron evaluadas como "muy importante" por el 80%, especialmente en el grupo de enfermeras supervisoras, esto permite validar a nivel local las competencias definidas en el currículum del egresado.

La presente investigación muestra la importancia en las escuelas de enfermería a utilizar el modelo desarrollado de un currículum basado en competencias, elaborado y compartido con los participantes del proceso educativo, lo que permite:

- Realizar una gestión universitaria de calidad.
- Fortalecer el nexo docente-asistencial.
- Permitir a las escuelas de enfermería evaluar las competencias de egreso de los estudiantes en el marco de los procesos de autoevaluación frente a un modelo de acreditación.

- Ofrecer las herramientas necesarias a los futuros profesionales de enfermería para la adquisición de competencias que permitan promover el desarrollo de atributos y valores de acuerdo con las necesidades de la sociedad donde se encuentran inmersos.

Los investigadores C. González-Hernando, P. Martín-Villamor, M. Á. Carbonero-Martín y Lara Ortega en 2013, realizaron la investigación: Evaluación por competencias de los estudiantes de Enfermería a través de Aprendizaje Basado en Problemas. El objetivo fue evaluar la adquisición de competencias del alumnado.

En la investigación se desarrolla un estudio descriptivo y transversal. La muestra incluye 23 grupos de estudiantes de Enfermería de la Universidad de Valladolid que siguieron la metodología aprendizaje basado en problemas, durante I cuatrimestre académico del año 2012. Los instrumentos utilizados fueron cuestionarios de evaluación a pares, autoevaluación y evaluación a la tutora, determinándose las proporciones de las respuestas; observación sistemática de las tutorías; análisis de contenido del informe escrito sobre un caso clínico realizado por cada grupo de alumnos y observación de la comunicación oral. Entre los resultados obtenidos se resaltan:

Se desarrollaron habilidades comunicativas, uso de herramientas tecnológicas, autonomía, trabajo colaborativo y razonamiento clínico.

Conclusiones

El aprendizaje basado en problemas permite evaluar competencias transversales. Estas engloban las instrumentales (habilidades cognitivas, capacidades metodológicas, destrezas en lenguaje, manejo de recursos, tecnologías...); las interpersonales (habilidades individuales en expresión, crítica, destreza social, relación interpersonal, trabajo en equipo...) y las sistémicas (combinación de destrezas y habilidades en entendimiento, sensibilidad y conocimiento) en los estudiantes de Enfermería utilizando distintos instrumentos. La participación de los alumnos en la evaluación, también, fortalece actitudes (saber ser) como la honestidad, responsabilidad y autonomía.

En 2013 Martha Patricia Gómez Díaz, presentó la propuesta de Evaluación para las Prácticas Formativas en Enfermería.

El Programa de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia, Sede Bucaramanga, en su plan de estudios de formación por competencias, conlleva a modificar la evaluación tradicional de las prácticas formativas, por una evaluación que permite adquirir las competencias para la resolución de problemas y aplicabilidad de conceptos en diferentes contextos del desempeño profesional; de igual manera identificar las dificultades del estudiante en cada práctica formativa y formular estrategias de mejoras.

Mediante la investigación metodológica con abordaje cuantitativo, se diseñó los instrumentos de evaluación de prácticas formativas, lista de verificación y matriz de valoración con niveles de dominio; se realizó validez de contenido mediante expertos basados en el Modelo de Lawshe y prueba piloto en los sitios de práctica formativa.

Conclusiones

Con el aporte de los docentes involucrados en el proceso de aplicación de los instrumentos, se establece que la inducción y conocimiento previo de los instrumentos fortalece la practicidad y administrabilidad de los mismos. Con los instrumentos diseñados, se integra lo cualitativo y cuantitativo de la evaluación dando a conocer a los estudiantes fortalezas y aspectos a mejorar para brindarles un proceso formativo integral. Este requiere de validez psicométrica, para ratificar la validez de los instrumentos, así como su reproducibilidad.

El proceso de enfermería es un método que involucra conocimientos, habilidades, destrezas, capacidades, actitudes y valores adquiridos durante la formación profesional, por tanto, es fundamental garantizar el logro de esta competencia en la práctica clínica.

2.2 Marco Conceptual

En este punto se repasará terminologías necesarias para el entendimiento del proceso de evaluación que se presenta en esta investigación. Es importante mencionar lo significativo del enfoque que se le da a este estudio, ya que definiendo los conceptos que abarcan el marco de la investigación se facilita el entendimiento del plano actual y de las técnicas utilizadas para la evaluación en la educación superior.

- **Evaluación**

Evaluación puede conceptualizarse como un proceso dinámico, continuo y sistemático, enfocado hacia los cambios de las conductas y rendimientos, mediante el cual se verifica los logros adquiridos en función de los objetivos propuestos.

El proceso tiene como finalidad mejorar el aprendizaje, los resultados se utilizan para tomar decisiones que realizan el ajuste constante de los diferentes factores y elementos del currículum. La evaluación tiene los siguientes propósitos: diagnósticos, formativos y sumativos. La intención diagnóstica es determinar el tipo y calidad de los aprendizajes previos de los estudiantes. La formativa permite verificar los niveles de avance; y la sumativa se lleva a cabo con fines de certificación. Estas formas de evaluar se efectúan a través de mecanismos que permite la autoevaluación, la coevaluación y la heteroevaluación, cónsonas con las tendencias actuales en la educación de jóvenes y adultos.

Cabe resaltar que la evaluación formativa se realiza durante el proceso de aprendizaje de las competencias y consiste en posibilitar que los estudiantes tengan la mayor realimentación posible del progreso en el desarrollo a través de los módulos, los aspectos a mejorar, y las recomendaciones puntuales de cómo resolver. Esta fase es equiparable a la evaluación continua.

La evaluación sumativa es aquella que se aplica al final de cada módulo o ciclo de formación, para acreditar públicamente que el estudiante posee las competencias en los niveles propuestos, según el perfil de egreso y en la malla curricular.

- **Competencias**

Una competencia es una capacidad para movilizar diversos recursos cognitivos para hacer frente a un tipo de situaciones. (Perrenoud, 2000)

Es ser capaz de transferir lo aprendido, tener autonomía en el aprendizaje y resolver problemas.

Vasco (2003, p3) “Conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes, comprensiones y disposiciones cognitivas, metacognitivas, socio afectivas y psicomotoras, apropiadamente, relacionadas entre sí; para facilitar el desempeño flexible, eficaz y con sentido de una actividad o de cierto tipo de tareas en contextos nuevos y retadores.

El proyecto Tuning Educational Structures in Europe (2007), define la Competencia como “Una combinación dinámica de atributos, en relación a procedimientos, habilidades, actitudes y responsabilidades, que describen los encargados del aprendizaje de un programa educativo o lo que los alumnos son capaces de demostrar al final de un proceso educativo”

- **Competencia genérica**

Formar profesionales generalistas que integren elementos humanísticos, científicos, sociales, culturales y del entorno que le permitan desempeñar roles de atención, docencia, administración e investigación y asegure una mejor calidad de vida a pacientes, familiares, comunidad, en forma global a nivel nacional e internacional.

- **Competencia específica**

Los profesionales de la Facultad de Enfermería demostrarán alta capacidad y eficiencia para participar en la solución de los problemas de salud a nivel nacional; a través de la promoción, prevención, atención, rehabilitación, investigación y docencia, con la amplia base científica, principios morales, éticos y un gran sentido humanístico.

- **Aprendizaje significativo**

El aprendizaje significativo surge a partir del establecimiento de una relación entre los nuevos conocimientos adquiridos y aquellos que ya se tenían, produciéndose en el proceso una reconstrucción de ambos. **Ausubel (1918–2008)**

Esto quiere decir que, cuando una persona desarrolla un proceso de aprendizaje significativo, modifica los conocimientos que poseía a partir de la adquisición de la nueva información mientras que, de manera simultánea, esta nueva información adquirida también produce cambios en los saberes previos.

2.3 Marco Teórico

Este punto de la investigación, presenta las teorías o los conceptos que se utilizan para el planteamiento de la evaluación por competencias durante la práctica clínica para los estudiantes de la Licenciatura de enfermería, de la Universidad de Panamá, tomadas de investigaciones y teorías existentes en relación a este campo.

2.3.1 Historia de la Universidad de Panamá

La Universidad de Panamá fue creada mediante Decreto Presidencial de Harmodio Arias Madrid, del 29 de mayo de 1935. Fue inaugurada el 7 de octubre de ese mismo año e inició clases al día siguiente con una matrícula de 175 estudiantes en las carreras de Educación, Comercio, Ciencias Naturales, Farmacia, Pre Ingeniería y Derecho.

La primera piedra de la Universidad fue colocada el 2 de octubre de 1947 y el 9 de octubre el presidente Enrique A. Jiménez y el primer rector de la Universidad de Panamá, Octavio Méndez Pereira decidieron trasladar el monumento a Miguel de

Cervantes Saavedra de la Plaza de Cervantes, luego Plaza Porras, al nuevo Campus, a un costado de lo que sería el edificio de Biblioteca y Administración.

Se llevó a cabo un concurso para el plan maestro del campus y la firma de arquitectos de Ricardo J. Bermúdez, Octavio Méndez Guardia y Guillermo De Roux lo ganó y diseñó los primeros edificios. Las obras fueron dirigidas por el ingeniero Alberto De Saint Malo, quien era el decano de la Facultad de Ingeniería y Arquitectura. Las obras iniciaron en enero de 1948 y el 29 de mayo de 1950, la primera casa de estudios superiores abre sus puertas con los primeros cuatro edificios: Administración y Biblioteca, Humanidades, Ingeniería y Arquitectura y Laboratorio de Ciencias.

Con motivo del Cincuentenario de la República, el Rector Octavio Méndez Pereira inauguró oficialmente el Campus el 1 de noviembre de 1953.

Los trabajos de construcción de aceras, marquesinas y edificios continuaron y para el año 1960 ya se contaba con 11 edificios adicionales, entre ellos los de Bioquímica, Farmacia y Administración Pública y Comercio. En la siguiente década 1960-1970 el Campus ganó 15 edificios, entre ellos Odontología y Derecho y se construyó el Centro Experimental de Investigaciones Agropecuarias en Tocumen.

Durante los años 1970-1980 se construyeron 17 edificios (Biología, Laboratorio Especializado de Análisis, Arquitectura, Ingeniería, otro de Humanidades, Biblioteca Interamericana Simón Bolívar y Facilidades Estudiantiles) y se compraron los edificios del DEXA y Canal Once.

2.3.2 Historia de la Facultad de Enfermería

Para hablar de la creación de la Facultad de Enfermería, de la Universidad de Panamá, se remonta a la historia de la especialidad, datos recabados indican que, en el año 1963, se organizó el primer curso a nivel universitario, con la creación del Departamento de Estudio Avanzado de Enfermería e inicio del Programa complementario para enfermeras graduadas, a nivel hospitalario, en la Facultad de Ciencias Naturales y Farmacia. En 1965, se crea la Escuela de Enfermería en ese lugar.

En el año 1967, inicia el Programa Básico de licenciatura de Ciencias de Enfermería con una duración de cuatro años incluido tiempo de verano. En 1972, la especialidad se extiende a los centros regionales universitarios de Chiriquí y Azuero y, en 1980, iniciaron los cursos de Post Básicos de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría, Pediatría, Obstetricia, Cuidado Crítico del Adulto.

Mediante la Resolución N° 2-85 del 29 de enero de 1985, presentado en el Consejo Académico N° 4-85 del 30 de enero de ese año, se crea la facultad de Enfermería, siendo su primera decana la doctora Luzmila A. de Illueca.

MISIÓN

Unidad académica formadora de profesionales y técnicos en enfermería, con conocimientos científico, tecnológico y humanístico con proyección nacional, regional e internacional cuya finalidad es brindar cuidado de salud integral a la población panameña.

VISIÓN

Facultad líder y acreditada con alto prestigio en la formación de profesionales y técnicos en enfermería, debidamente certificado y reconocido a nivel nacional, regional e internacional.

VALORES

- Tolerancia
- Honestidad
- Compromiso
- Amor
- Empatía
- Respeto
- Humildad
- Equidad
- Responsabilidad
- Solidaridad

Salud de Adulto II

En la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá se presenta la materia de enfermería en salud de adulto II, la cual está diseñada para que los estudiantes, continúen con sus prácticas de atención de la persona adulta hospitalizada y su plan de egreso.

También, se ofrece conocimientos teóricos, prácticos y se desarrollan actitudes para su desempeño profesional en las instituciones de salud, comunitarias y otras al brindar cuidados de enfermería a clientes con padecimientos o trastornos relacionados a las funciones endocrinas, hidroelectrolíticas y ácido-básicas, renales, cardiovasculares, circulatorias, hematológicas y gastrointestinales, así como el cuidado expedito de la calidad a personas en casos de emergencias, urgencias y traumas, considerando los flagelos sociales como: el uso y abuso de drogas, violencia, desastres y otros; la participación en la promoción del bienestar, prevención de enfermedades, mantenimiento, recuperación de la salud y rehabilitación.

Objetivos generales

1. Proporcionar conocimientos científicos, teóricos, procedimentales y de investigación para brindar cuidado integral de calidad a la persona adulta, considerando la diversidad cultural, el ambiente y el contexto de salud global.
2. Promover el desarrollo de habilidades y destrezas en la utilización del equipo tecnológico en los procedimientos de enfermería para brindar el cuidado holístico a las personas adultas.
3. Formar profesionales de enfermería capaces de tomar decisiones con liderazgo respondiendo a las necesidades de cuidado de personas adultas con un alto sentido de espiritualidad, ético y responsabilidad.

CONTENIDOS

Módulo 1

Cuidados de enfermería y manejo inicial en urgencias y trauma.

Módulo 2

Cuidados de enfermería en el fomento, mantenimiento, tratamiento y recuperación de la salud en el equilibrio de líquidos-electrolitos, ácido-base, renal y quemaduras.

Módulo 3

Cuidados de enfermería en el fomento, mantenimiento, tratamiento y recuperación de la salud Endocrina-metabólica.

Módulo 4

Cuidados de enfermería en el fomento, mantenimiento, tratamiento y recuperación de la salud gastrointestinal.

Módulo 5

Cuidados de enfermería en el fomento, mantenimiento, tratamiento y recuperación de la salud inmunitaria y hematológica.

Objetivos de la Práctica Clínica Salud de Adultos II - Facultad de Enfermería - Universidad de Panamá

Cada estudiante durante la práctica de enfermería salud de adultos II, estará en capacidad de:

1. Identificar las necesidades de los pacientes asignados.

2. Desarrollar 4 diagnósticos de enfermería, como mínimo, a pacientes con alteraciones:
 - a. Emergencias
 - b. Hidroelectrolíticas, renales
 - c. Digestivos
 - d. Endocrinos
 - e. Inmunitarias y hematológicas
3. Planear y ejecutar intervenciones de enfermería, asignados al cuidado semanalmente.
4. Brindar atención integral, mínimo a dos pacientes asignados.
5. Aplicar principios de asepsia en cada procedimiento que realice.
6. Evaluar las intervenciones de enfermería que lleve a cabo con sus pacientes.
7. Analizar en forma oral un proceso de enfermería en cada rotación.
8. Realizar el examen físico completo, por lo menos, a dos pacientes en cada rotación.
9. Desarrollar un proceso escrito en cada rotación.
10. Realizar con 90% de eficacia los procedimientos correspondientes a Salud de adultos II.

Procedimientos indispensables a realizar en este curso:

Practicar 3 veces y con un mínimo de 75% de eficiencia los siguientes procedimientos:

- a. Administración de medicamentos parenterales: SC, IM, IV.
- b. Canalización de vena.
- c. Preparar e instalar venoclisis y micro goteros.
- d. Aplicar transfusiones de sangre y sus componentes.

- e. Extraer muestras de sangre.
- f. Preparar y aplicar inhalo terapia.
- g. Succión y limpieza de traqueostomía.
- h. Intubación nasogástrica.
- i. Cateterización vesical (demostración y práctica en Lab).
- j. Atención del moribundo y cuidado del cadáver.

Dentro de la hoja de seguimiento de las competencias alcanzadas durante la práctica clínica, se mencionan las siguientes:

1. Posee habilidades y destrezas al brindar cuidado con sensibilidad social y calidad humana durante el ciclo vital de las personas en distintas situaciones y escenarios.
2. Ofrece atención transcultural del individuo, familia y comunidad respetando los derechos humanos.
3. Aplica las medidas de Bioseguridad en el cuidado de enfermería.
4. Administra y gestiona el cuidado de enfermería con calidad y calidez.
5. Utiliza la tecnología educativa para la comunicación, para la toma de decisiones asertivas en los proyectos de educación en salud.
6. Posee habilidades y destrezas al dedicar atención con sensibilidad social y calidad humana.
7. Demuestra capacidad de autoconocimiento personal y profesional, para comprender el comportamiento de los seres humanos y su relación con el ecosistema.
8. Habilidad para proporcionar el cuidado considerando los aspectos éticos, legales y espirituales en diversos escenarios.

9. Aplica modelos y teorías de enfermería en el proceso de atención de enfermería con pensamiento crítico, en los diferentes tipos de atención, durante el continuo, salud – enfermedad.
10. Capacidad para brindar un cuidado transcultural del individuo, familia y comunidad.
11. Capacidad para aplicar la bioseguridad en el cuidado de enfermería.
12. Capacidad para establecer y mantener la relación de ayuda al brindar el cuidado a las personas, familia y comunidad.
13. Capacidad para realizar en forma segura y correcta la administración de fármacos y otros procedimientos terapéuticos de cuidado, para proporcionar atención de enfermería de calidad.

Estos son los contenidos, objetivos, procedimientos y competencias que el estudiante que cursa la materia de salud de adulto II debe cumplir en su práctica clínica.

2.3.3 Proyecto Tuning

Conociendo este contenido se hace mención, al proyecto de Tuning el cual sirve de plataforma para desarrollar puntos de referencia en el contexto de las disciplinas que son importantes a la hora de elaborar programas de estudio comparables, compatibles y transparentes. Los puntos de referencia se expresan en términos de resultados del aprendizaje y competencias. Estos efectos cognoscitivos son manifestaciones de lo que se espera que un estudiante adquiera y comprenda y sea capaz de demostrarlo una vez concluido el aprendizaje.

Según Tuning, los resultados del aprendizaje se expresan en niveles de competencia que debe conseguir el estudiante.

Las competencias representan una combinación dinámica de las capacidades cognitivas y metacognitivas, de conocimiento y entendimiento, interpersonales, intelectuales y prácticas, así como de los valores éticos. Fomentar dichas competencias es el propósito de todos los programas educativos construidos sobre el patrimonio del conocimiento y el entendimiento desarrollado a lo largo de muchos siglos. Las competencias se desarrollan en todas las unidades de curso y se valoran en diferentes fases de un programa. Pueden estar divididas o relacionadas con disciplinas (específicas de un campo de estudio) y genéricas (comunes a cualquier curso de titulación). Normalmente, el desarrollo de las competencias se produce de forma integrada y cíclica a lo largo de un programa. Para que se puedan comparar los niveles del aprendizaje, los grupos de disciplinas/redes temáticas han preparado descriptores de ciclo (nivel) que también se expresan en términos de competencias

Las competencias pueden ser genéricas y específicas de cada área, aunque Tuning reconoce que es, absolutamente, preciso formar y desarrollar conocimientos y habilidades específicos de cada área, y que ello debe arrojar la base de los programas conducentes a la obtención de un título universitario, ha puesto también de relieve que deberían consagrarse tiempo y atención al desarrollo de competencias genéricas o habilidades transferibles. Este último componente está volviéndose cada vez más importante a la hora de preparar bien a los estudiantes de cara a su futuro papel en la sociedad como profesionales y ciudadanos. Tuning distingue tres tipos de competencias genéricas:

- Competencias instrumentales: capacidades cognitivas, metodológicas, tecnológicas y lingüísticas.

- Competencias interpersonales: capacidades individuales tales como habilidades sociales (interacción y cooperación sociales).
- Competencias sistémicas: capacidades y habilidades relacionadas con sistemas globales (combinación de comprensión, sensibilidad y conocimientos; para ello es preciso adquirir previamente competencias instrumentales e interpersonales).

Competencias Instrumentales

- Capacidad de análisis y síntesis
- Capacidad de organizar y planificar
- Conocimientos generales básicos
- Conocimientos básicos de la profesión
- Comunicación oral y escrita en la propia lengua
- Conocimiento de una segunda lengua
- Habilidades básicas de manejo del ordenador
- Habilidades de gestión de la información (habilidad para buscar y analizar información proveniente de fuentes diversas)
- Resolución de problemas
- Toma de decisiones

Competencias Interpersonales

- Capacidad crítica y autocrítica
- Trabajo en equipo

- Habilidades interpersonales
- Capacidad de trabajar en un equipo interdisciplinar
- Capacidad para comunicarse con expertos de otras áreas
- Apreciación de la diversidad y multiculturalidad
- Habilidad de trabajar en un contexto internacional
- Compromiso ético

Competencias Sistémicas

- Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica
- Habilidades de investigación
- Capacidad de aprender
- Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones
- Capacidad para generar nuevas ideas (creatividad)
- Liderazgo
- Conocimiento de culturas y costumbres de otros países
- Habilidad para trabajar de forma autónoma
- Diseño y gestión de proyectos
- Iniciativa y espíritu emprendedor
- Preocupación por la calidad
- Motivación de logro

Competencias Específicas de Enfermería Según Tuning

Al finalizar la titulación de Licenciado en Enfermería los egresados deben tener la capacidad de:

1. Aplicar los conocimientos en el cuidado holístico de la persona, familia y comunidad considerando las diversas fases del ciclo de vida en los procesos de salud - enfermedad.
2. Dedicar la metodología del proceso de enfermería y teorías de la disciplina que organiza la intervención, garantizando la relación de ayuda.
3. Documentar y comunicar de forma amplia y completa la información a la persona, familia y comunidad para proveer continuidad y seguridad en el cuidado.
4. Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación para la toma de decisiones asertivas y la gestión de los recursos para el cuidado de la salud.
5. Demuestra respeto por la cultura y los derechos humanos en las intervenciones de enfermería en el campo de la salud.
6. Interactuar en equipos interdisciplinarios y multisectoriales, con capacidad resolutive para satisfacer las necesidades de salud prioritarias, emergentes y especiales.
7. Diseñar y gestionar proyectos de investigación relacionados con el cuidado de enfermería y la salud.
8. Resolver los problemas de salud utilizando la investigación en la práctica de enfermería.

9. Participar activamente en el desarrollo de las políticas de salud, respetando la diversidad cultural.
10. Planificar, organizar, ejecutar y evaluar actividades de promoción, prevención y recuperación de la enfermedad, con criterios de calidad.
11. Trabajar dentro del contexto de los códigos éticos, normativos y legales de la profesión.
12. Diseñar, ejecutar, y evaluar programas de educación en salud formales y no formales que responden a las necesidades del contexto.
13. Participar en equipos multidisciplinarios y transdisciplinarios en la formulación de proyectos educativos.
14. Promover el proceso de aprendizaje permanente con personas, grupos y comunidad en la promoción del autocuidado y estilos de vida saludable en relación con el medio ambiente.
15. Conocimiento y capacidad para aplicar la tecnología y la informática en investigaciones de enfermería y salud.
16. Poseer Conocimiento de las distintas funciones, responsabilidades y papeles que debe desempeñar el profesional de enfermería.
17. Demostrar en la práctica los principios de seguridad e higiene en el cuidado de enfermería.
18. Utilizar los instrumentos inherentes a los procedimientos del cuidado humano.
19. Participar activamente en los comités de ética de la práctica de la enfermería y bioética.

20. Defender la dignidad de la persona y el derecho a la vida en el cuidado interdisciplinario de la salud.
21. Administrar en forma segura fármacos y otras terapias con el fin de proporcionar cuidado de enfermería de calidad.
22. Reconocer, respetar y apoyar las necesidades espirituales de las personas.
23. Participar y concertar en organismos colegiados de nivel local, regional, nacional e internacionales que promueven el desarrollo de la profesión.
24. Establecer y mantener la relación de ayuda con las personas familia, comunidad, frente a diferentes cuidados requeridos con mayor énfasis en situaciones críticas y en la fase terminal de la vida.
25. Promover y realizar acciones tendientes a estimular la participación social y desarrollo comunitario en el área de su competencia en salud.
26. Demuestra solidaridad ante las situaciones de desastres, catástrofes, y epidemias.
27. Gestionar de forma autónoma nuevos servicios de enfermería.

2.3.4 Teoría constructivista

El constructivismo es una corriente pedagógica basada en la teoría del conocimiento constructivista, que postula la necesidad de entregar al estudiante las herramientas necesarias (generar andamiajes) que le permitan construir sus propios procedimientos para resolver una situación problemática, lo que implica que sus ideas puedan verse modificadas y siga aprendiendo. El constructivismo considera holísticamente al ser humano.

Esta corriente propone un paradigma donde el proceso de enseñanza se percibe y se lleva a cabo como un proceso dinámico, participativo e interactivo del sujeto, de modo que el conocimiento sea una auténtica construcción operada por la persona que aprende. El constructivismo en pedagogía se aplica como concepto didáctico en la enseñanza orientada a la acción.

Como figuras clave del constructivismo destacan principalmente Jean Piaget y a Lev Vygotski. Piaget se centra en cómo se construye el conocimiento partiendo desde la interacción con el medio. Por el contrario, Vygotski se centra en cómo el medio social permite una reconstrucción interna.

La instrucción del aprendizaje surge de las aplicaciones de la psicología conductual, donde se especifican los mecanismos para programar la enseñanza de conocimientos.

Existe otra teoría constructivista (del aprendizaje cognitivo y social) de Albert Bandura y Walter Mischel, dos teóricos del aprendizaje cognoscitivo y social.

2.3.5 Teoría Cognoscitiva

El cognitivismo es una teoría del conocimiento que profesa que la comprensión de las cosas se basa en la percepción de los objetos y de las relaciones e interacciones entre ellos.

Es una teoría que representada por diversos autores tales como Jean Piaget, David P. Ausubel, Lev Vygotsky, entre otros, donde se establece que el aprendiz construye sus conocimientos en etapas, mediante una reestructuración de esquemas mentales.

El cognitivismo es heredero de muchas características de la psicología funcional, en particular, el interés de explicar los procesos mentales de acuerdo con su función adaptativa.

Ha seccionado el problema de la relación entre sujeto cognoscente y objeto conocido en una serie de procesos con sus propias operaciones y particularidades, por lo tanto, la mayoría de las teorías cognitivas se refieren a procesos específicos más que a una visión del aprendizaje como totalidad.

- El factor más importante que influye en el aprendizaje es lo que el alumno ya sabe.
- El aprendizaje ocurre cuando se relaciona la nueva información con la que el alumno conoce.
- Se liga o conecta las nuevas ideas con las existentes en la estructura cognitiva.

Por ello los conceptos básicos del cognitivismo son:

- Conocimientos previos: Son los saberes que traen incorporados los alumnos de aprendizajes anteriores que sirven como pasaje para la obtención de nuevos conocimientos.
- Aprendizaje significativo: Es el conocimiento que integra el alumno a sí mismo y se ubica en la memoria permanente, este aprendizaje puede ser información, conductas, actitudes o habilidades.
- Sujeto como constructor de conocimiento: El individuo es el protagonista de la construcción de teorías. El sujeto construye el conocimiento a partir de su interacción con el entorno físico y social pero el producto dependerá del desarrollo de sus capacidades cognitivas.

- **Conflicto cognitivo:** Fenómeno psicológico de contraste producido por la discrepancia entre las preconcepciones y significados previos de un alumno en relación con un hecho, concepto, procedimiento, determinado, y los nuevos significados que se presentan en el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- **Estrategias cognoscitivas:** Son procesos de dominio general para el control del funcionamiento de las actividades mentales, incluyendo las técnicas, destrezas y habilidades que la persona usa consciente o inconscientemente para manejar, controlar, mejorar y dirigir sus esfuerzos en los aspectos cognitivos, como procesamiento, atención y ejecución, en el aprendizaje.

2.3.6 Teoría del Aprendizaje Significativo (David Ausubel)

Teoría del Aprendizaje Significativo

Ausubel plantea que el aprendizaje del alumno depende de la estructura cognitiva previa que se relaciona con la nueva información, debe entenderse por "estructura cognitiva", al conjunto de conceptos, ideas que un individuo posee en un determinado campo del conocimiento, así como su organización.

En el proceso de orientación del aprendizaje, es de vital importancia conocer la estructura cognitiva del alumno; no sólo se trata de saber la cantidad de información que posee, sino cuales son los conceptos y proposiciones que maneja así como de su grado de estabilidad. Los principios de aprendizaje propuestos por Ausubel, ofrecen el marco para el diseño de herramientas metacognitivas que permiten conocer la organización de la estructura cognitiva del educando, lo cual permitirá una mejor orientación de la labor educativa, ésta ya no se verá como una labor que deba desarrollarse con "mentes en blanco" o que el aprendizaje de los alumnos comience

de "cero", pues no es así, sino que, los educandos tienen una serie de experiencias y conocimientos que afectan su aprendizaje y pueden ser aprovechados para su beneficio.

Ausubel resume este hecho en el epígrafe de su obra de la siguiente manera: "Si tuviese que reducir toda la psicología educativa a un solo principio, enunciaría este: El factor más importante que influye en el aprendizaje es lo que el alumno ya sabe. Averígüese esto y enséñese consecuentemente".

Aprendizaje Significativo y Aprendizaje Mecánico

(AUSUBEL; 1983 :18) Un aprendizaje es significativo cuando los contenidos: Son relacionados de modo no arbitrario y sustancial (no al pie de la letra) con lo que el alumno ya sabe. Por relación sustancial y no arbitraria se debe entender que las ideas se relacionan con algún aspecto existente específicamente relevante de la estructura cognoscitiva del alumno, como una imagen, un símbolo ya significativo, un concepto o una proposición.

Esto quiere decir que, en el proceso educativo, es importante considerar lo que el individuo ya sabe de tal manera que establezca una relación con aquello que debe aprender. Este proceso tiene lugar si el educando tiene en su estructura cognitiva conceptos, estos son: ideas, proposiciones, estables y definidos, con los cuales la nueva información puede interactuar.

El aprendizaje significativo ocurre cuando una nueva información "se conecta" con un concepto relevante ("subsunsor") pre existente en la estructura cognitiva, esto implica que, las nuevas ideas, conceptos y proposiciones pueden ser aprendidos significativamente en la medida en que otras ideas, conceptos o proposiciones

relevantes estén adecuadamente claras y disponibles en la estructura cognitiva del individuo y que funcionen como un punto de "anclaje" a las primeras. A manera de ejemplo en física, si los conceptos de sistema, trabajo, presión, temperatura y conservación de energía ya existen en la estructura cognitiva del alumno, estos servirán de subsunsores para nuevos conocimientos referidos a termodinámica, tales como máquinas térmicas, ya sea turbinas de vapor, reactores de fusión o simplemente la teoría básica de los refrigeradores; el proceso de interacción de la nueva información con la ya existente, produce una nueva modificación de los conceptos subsunsores (trabajo, conservación de energía, etc.), esto implica que los subsunsores pueden ser conceptos amplios, claros, estables o inestables. Todo ello depende de la manera y la frecuencia con que son expuestos a interacción con nuevas informaciones.

En el ejemplo dado, la idea de conservación de energía y trabajo mecánico servirá de "anclaje" para nuevas informaciones referidas a máquinas térmicas, pero en la medida de que esos nuevos conceptos sean aprendidos significativamente, crecerán y se modificarían los subsunsores iniciales; es decir los conceptos de conservación de la energía y trabajo mecánico, evolucionarían para servir de subsunsores para conceptos como la segunda ley termodinámica y entropía.

La característica más importante del aprendizaje significativo es que, produce una interacción entre los conocimientos más relevantes de la estructura cognitiva y las nuevas informaciones (no es una simple asociación), de tal modo que éstas adquieren un significado y son integradas a la estructura cognitiva de manera no arbitraria y sustancial, favoreciendo la diferenciación, evolución y estabilidad de los subsunsores preexistentes y consecuentemente de toda la estructura cognitiva.

El aprendizaje mecánico, contrariamente al aprendizaje significativo, se produce cuando no existen subsunsores adecuados, de tal forma que la nueva información es almacenada arbitrariamente, sin interactuar con conocimientos pre-existentes, un ejemplo de ello sería el simple aprendizaje de fórmulas en física, esta nueva información es incorporada a la estructura cognitiva de manera literal y arbitraria puesto que consta de puras asociaciones arbitrarias, cuando, "el alumno carece de conocimientos previos relevantes y necesarios para hacer que la tarea de aprendizaje sea potencialmente significativo" (independientemente de la cantidad de significado potencial que la tarea tenga). (Ausubel; 1983: 37).

Obviamente, el aprendizaje mecánico no se da en un "vacío cognitivo" puesto que debe existir algún tipo de asociación, pero no en el sentido de una interacción como en el aprendizaje significativo. El aprendizaje mecánico puede ser necesario en algunos casos, por ejemplo, en la fase inicial de un nuevo cuerpo de conocimientos, cuando no existen conceptos relevantes con los cuales pueda interactuar, en todo caso el aprendizaje significativo debe ser preferido, pues, este facilita la adquisición de significados, la retención y la transferencia de lo aprendido.

Finalmente, Ausubel no establece una distinción entre aprendizaje significativo y mecánico como una dicotomía, sino como un "continuum", es más, ambos tipos de aprendizaje pueden ocurrir concomitantemente en la misma tarea de aprendizaje (Ausubel; 1983).

2.3.7 Evaluación de Competencias

Evaluar por competencias supone diseñar instrumentos en los que el estudiante demuestre con ejecuciones (evidencias) que puede realizar las tareas de la competencia exigida.

La evaluación por competencias se basa en criterios porque compara el desempeño real actual de las competencias de un estudiante en un momento determinado, con su criterio de desempeño asociado, fijado con anterioridad.

Un criterio de desempeño se define como estándar o la calidad de la ejecución de una competencia que es uniforme para todos.

Por tanto, el desarrollo de criterios de desempeño puntual, crítico, objetivo y bien establecido para una competencia, asegura una alta confiabilidad y validez en la evaluación.

La competencia designa básicamente la aplicación idónea de un conocimiento complejo en contexto; podemos decir, que expresa nuestra capacidad de poner el conocimiento “a producir” (como cuando todos, no sólo los profesionales-resolvemos problemas). La competencia se trata de un saber-hacer que todo sujeto porta en un determinado campo, que siempre es diferente en cada sujeto y en cada momento y que sólo es posible identificar en la acción misma; se trata de un dominio y de un acumulado de experiencias de distinto tipo, que le ayuda al sujeto a desenvolverse en la vida práctica y a construir horizonte social y personal, siempre en interacción con el otro.

La evaluación por competencias es un proceso de realimentación, determinación de idoneidad y certificación de los aprendizajes de los estudiantes de acuerdo con sus competencias de referencia, mediante el análisis del desempeño de las personas en tareas y problemas pertinentes. Esto tiene como

consecuencia importantes cambios en la evaluación tradicional, pues en este enfoque de evaluación los estudiantes deben tener mucha claridad del para qué, para quién, por qué y cómo es la evaluación; es así, como la evaluación debe plantearse mediante tareas y problemas lo más reales posibles que impliquen curiosidad y reto.

Conceptualización

El término “competencias” se introdujo hace 20 años a nivel mundial y desde ese momento diversos autores han tratado de conceptualizarlo, hasta definirlo como la reunión de conocimientos, habilidades, valores y actitudes necesarias para que una persona que enfrenta una situación en su mundo laboral, pueda movilizar cualquier elemento que le ayude a tomar decisiones de manera correcta.

Actualmente, la sociedad se enfrenta al fenómeno de la globalización, transformación que trae una nueva etapa en la que se maneja grandes cantidades de información, por ende, el conocimiento se renueva en menos de cinco años (Argudín, 2005), entonces, cada individuo va siendo cada vez más competente.

Características

El proceso de evaluación basado en competencias se caracteriza por los siguientes rasgos:

- **El proceso es continuo**

No se puede pensar que, dándole mayor peso a la evaluación final del curso, se va a lograr que la información obtenida pueda llevar a la toma de decisiones efectivas. Los diferentes momentos de aprendizaje ponen el carácter continuo del proceso como primera prioridad y obligan a que la recuperación de evidencias pase a desempeñar un papel muy importante dentro de este proceso.

La recuperación es un proceso a través del cual el sujeto rescata la información almacenada en la memoria a largo plazo para usarla en la actividad actual, para lo cual debe decidir la utilidad que tiene esa información. Se trata, en definitiva, de traer al presente o tener disponible la información aprendida, en lo que se denomina contexto de recuperación. Para que el alumno pueda tomar decisiones sobre cómo recuperará lo aprendido de la tarea, criterio o criterios de realización, ya sea para usarlo dentro o fuera de la escuela; hay que planear estrategias para potencializar la recuperación.

Dentro de estas estrategias, se destacan el reconocimiento y la evocación, esta última como aspiración a la cual debemos ir arribando progresivamente, ya que revela el comportamiento de búsqueda cada vez más autónoma, que la de una dirigida. Por supuesto que el reconocimiento y la evocación son procesos interdependientes a través de los cuales se va avanzando progresivamente.

El proceso de reconocimiento se efectúa a través de la asociación entre estímulos, que sirvan de pistas para recuperar la información. Si lo que pretendemos es apreciar cómo el alumno recupera la información evocativamente, para usarla a través de la transferencia en situaciones cada vez más auténticas o en contextos más reales, entonces le presentamos la actividad en un ambiente en el cual no están tan claramente definidas las pistas para que recuperen información de la memoria a largo plazo, de forma en que el alumno deba adentrarse de manera autónoma en procesos de recuperación para decidir cuáles, de las informaciones que posee, son las que necesita. Estos son los casos en que planteamos que las tareas integradoras para evaluar deben ser adidácticas.

- **El proceso es sistemático**

Cuando señalamos que algo tiene carácter sistemático, rápidamente lo asociamos con la esencia de sistema, el cual requiere de insumos o nivel de entrada, mecanismos de conversión a nivel procesual, salidas o metas, y retroalimentación.

Pues bien, cuando afirmamos que el proceso de evaluación tiene carácter sistemático, implica que, desde la entrada del proceso, es decir, en el diseño pre instruccional, ya se concibe cuál será el comportamiento de esa evaluación en la instrucción o fase procesual. Es en esta fase donde adquiere pleno esplendor la evaluación para aprender, es decir la evaluación formativa, que tiene a la autorregulación y la metacognición como ejes. Una evaluación es formativa cuando permitiere ajustes, pues de lo contrario no estaría formando nada. También desde la pre instrucción se está direccionando la fase post instruccional, donde se da una valoración final de resultados desde una óptica integradora, que permite adentrarse en la evaluación para promover o acreditar, y en la evaluación para certificar.

El carácter sistemático de la evaluación del desempeño implica planificar y organizar el proceso, desarrollar las actividades necesarias para recolectar y valorar la información de forma metódica y estructurada, dar seguimiento a los compromisos que se deriven de la evaluación, para saber si estos tuvieron efectos positivos en el desempeño del evaluado. Estas condiciones garantizan rigor en el proceso, y repercuten, por lo tanto, sobre su objetividad.

- **El proceso está basado en evidencias**

La evaluación basada en competencias se ha definido de manera muy operativa y funcional como una evaluación en la cual se aportan evidencias. Esta tercera característica del proceso de evaluación abarca todo lo que se pretende estandarizar (criterios, indicadores, evidencias propiamente dichas) para contar con referentes básicos a la hora de evaluar.

Instrumentos

Los instrumentos de evaluación abarcan tanto a los cuantitativos como los cualitativos. A continuación, se presentan las propuestas de instrumentos de evaluación en las diferentes fases del proceso de aprendizaje:

- Técnicas e instrumentos para evaluar el “Hacer”, a través de los test de actuación, de escalas de observación, estudios de casos, test manipulativos – auditorias, diarios (portafolios, autoevaluación).
- Técnicas e instrumentos para mostrar el “Como”, a través de los test de rendimiento, escalas de observación sistémica, registros, demostración de hechos, simulaciones, evaluaciones de producto.
- Técnicas e instrumentos para evaluar el “Saber”, como usar el conocimiento, mediante test basados en el contexto de pruebas de ensayo, pruebas orales, grupos de discusión, escalas de valoración.
- Técnicas e instrumentos para evaluar pruebas objetivas de conocimientos, orales o escritas, la evaluación vía informática, los test de diversos tipos; ensayo y error, elección múltiple, escalas y registros del saber.

CAPÍTULO 3:
MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de Investigación

La investigación constituye el plan general que se utiliza para obtener respuestas a las interrogantes planteadas en este estudio; de acuerdo con su clasificación, la investigación que se aplica es de tipo no experimental. Se le ofrece al participante una encuesta en la cual no se proporciona ninguna guía que pueda parcializar la respuesta del encuestado. Se toman los resultados de los estudiantes de enfermería que cursan la práctica clínica hospitalaria, tal cual, como se presenta en el contexto natural para así presentar las impresiones de dichos alumnos y ser posteriormente evaluadas.

El estudio se desarrolla de manera observacional ya que no existe una intervención directa sobre los resultados, las mediciones se obtienen dentro de la evolución natural de los eventos. Por consiguiente, esta investigación es de tipo cualitativo, pues los resultados se basan en dicha observación y de acuerdo con las respuestas subjetivas y poco controlables de los estudiantes de enfermería que cursan la práctica clínica.

La planificación de la medición de la variable de estudio se realiza de forma prospectiva, estos sondeos son los datos primarios de la información recolectada donde se observará el alcance, consecuencias y resultados.

El número de medición de las variables de estudio es transversal descriptiva, ya que, se realiza en una sola ocasión analizando el nivel o estado de las variables en un punto en el tiempo.

3.2 Variables

3.2.1 Definición Operacional de Términos y Variables

En la investigación se establecen las variables de tipo demográficas en las cuales se integra la edad, sexo y área de práctica hospitalaria. Se incluye los estudiantes de enfermería que hayan cursado la práctica clínica hospitalaria de salud de adulto II.

Tabla 1			
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			
Variable Demográficas	Definición	Indicadores	items
Sexo	Características fisiológicas y sexuales con las que nacen hombres y mujeres	Hombre, Mujer	1
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento	Años cumplidos	2
Área de Práctica	Espacio físico donde se desempeña	Cirugía, Medicina, Urgencia	3

Las competencias de la práctica clínica que se utilizan en la evaluación de los estudiantes de Enfermería en Salud de Adulto II son las variables que se establecen en esta investigación; conocer las principales dentro del área de práctica y por las cuales son evaluados, al igual que el logro de estas, da paso hacia una adecuada evaluación en competencias durante la práctica clínica.

Tabla 2			
Variables e indicadores del componente Cualitativa-Fenomenológica			
Variable	Definición Operacional	Indicadores	items
Competencias de la Práctica Clínica	Adquirir conocimientos, actitudes y habilidades que hacen saber estar en el ejercicio profesional durante la práctica de los cuidados.	Listado de competencias -Lic. en Enfermería Universidad de Panamá / Tuning	4-5-6-7
Evaluación de la Práctica Clínica	La evaluación de resultados se lleva a cabo con la intención de comprobar los aprendizajes o capacidades desarrolladas por el estudiante al término de un curso o programa formativo específico a través de un instrumento confiable.	Instrumento de evaluación basado en competencias	8-9-10-11-12-13-14-15

3.3 Población y Muestra

Las estadísticas de por sí no tienen sentido si no se consideran o se relacionan dentro del contexto con que se trabajan. Por lo tanto, es necesario entender los conceptos de población y muestra para lograr comprender mejor el significado en la investigación educativa o social que se lleva a cabo.

3.3.1 Población

Esta investigación se realiza en la Universidad de Panamá, Facultad de Enfermería con los estudiantes del grupo 203-b que han cursado el segundo año en la carrera de enfermería durante la práctica clínica, con una población de 50 estudiantes. Esta práctica se realiza en el Complejo Hospitalario Arnulfo Arias Madrid de la Caja de Seguro Social de Panamá.

3.3.2 Muestra

Para efectos del estudio se utiliza treinta y ocho (38) estudiantes que representa un 76% de la población seleccionada, los cuales han finalizado, satisfactoriamente, la materia de Salud de Adulto II.

El muestreo en esta investigación cualitativa incluye un tipo de muestra no probabilística ya que esta depende de la participación de los estudiantes que han cursado el IV semestre de la Licenciatura en Enfermería durante la práctica clínica.

3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección y Análisis de Datos.

Esta investigación sigue pasos rigurosos y no es científica; en donde se aplica un instrumento para la recolección de datos de acuerdo con los objetivos planteados en el estudio.

3.4.1 Técnicas

Como técnica de recolección de datos se utiliza la encuesta estructurada orientada a obtener datos de acuerdo con las variables y los objetivos plasmados en la investigación.

3.4.2 Instrumentos.

Dentro de esta investigación no experimental se emplea la encuesta estructurada, la cual está orientada a recolectar datos de las variables, además de estar compuesta por ítems con diferentes alternativas que incluyen respuestas dicotómicas y preguntas abiertas que proporcionan datos específicos para el estudio.

3.4.3 Análisis de Datos

El análisis estadístico es la rama de la matemática, que se dedica a la observación e interpretación de serie de datos, generando resultados que sirven de base para la toma de decisiones y la proyección de situaciones futuras. De igual manera, esta recolección, análisis e interpretación de datos, busca explicar condiciones regulares en fenómenos de tipo aleatorio. (Campos de Sánchez, 2010, P118)

En este trabajo se utiliza la estadística descriptiva para el análisis de los datos obtenidos el cual se refleja mediante las tablas y gráficas.

La encuesta aplicada a los estudiantes presenta enunciados que se han extraído de las variables identificadas en este trabajo.

Las respuestas presentadas en formato de opciones se estructuran de acuerdo con el formato de Escala Likert, que permite medir actitudes y conocer el grado de conformidad del encuestado.

3.5 Cronograma

La investigación incluye una gestión de actividades, que abarca la planificación precisa y detallada de los aspectos que intervienen en la ejecución. Se analiza los recursos necesarios y se muestra claramente las actividades, por lo que es indispensable gestionar, eficazmente, el tiempo como otro de los factores disponibles para la realización exitosa.

Tabla #3	2019			2020		
Tiempo	Agosto	Septiembre	Diciembre	Febrero	Mayo	Julio
Actividades						
Selección del tema						
Elaboración del diseño de investigación						
Revisión bibliográfica						
Redacción del marco teórico y otros capítulos						
Revisión de borradores						
Elaboración de instrumentos de recolección de datos y validación						
Aplicación de técnicas de recopilación de datos						
Elaboración de cuadros estadísticos y gráficos						
Interpretación y análisis de información						
Redacción de conclusiones y recomendaciones						
Revisión de redacción y ortografía						
Impresión y encuadernación del Trabajo de Graduación.						
Sustentación						

3.6 Presupuesto

En esta investigación es muy importante considerar los recursos financieros que se requieren para llegar a buen término. Es importante saber con qué recursos se cuenta y así determinar qué se deberá adquirir; en función de ello elaborar un presupuesto que permita desde el inicio, gestionar las fuentes de financiamiento que aseguren que el proyecto pueda desarrollarse adecuadamente.

PRESUPUESTO	
ITEM	Monto \$
TRANSPORTE	
Gasolina	55
Peajes	10
ALIMENTACIÓN	
Meriendas	20
Almuerzo	35
Agasajo	30
PAPELERIA	70
IMPRESIÓN DIGITAL	70
EQUIPO	
Data show	10
Portatil	0
Microsoft forms -office 365	70
Revision de Ortofrafia	
MATERIAL DE TRABAJO	
Hoja Digital	20
Internet	36
Llamadas	25
Total	451

CAPÍTULO 4
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 Presentación de los Resultados de la Encuesta

La presentación de los resultados obtenidos luego de aplicado el instrumento de evaluación a los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería denota los conocimientos, aptitudes y expectativas en cuanto a la práctica clínica. El contenido de la encuesta está enfocado a determinar la importancia del logro de las competencias en la práctica clínica, guardando relación con el proceso de evaluación dentro de ella; de acuerdo con la planificación y actividades programadas. Estas tablas muestran que la aplicación del instrumento fue respondida en su totalidad por los 38 estudiantes encuestados y no se presenta pérdidas de datos.

Tabla 5 Datos Estadísticos

	SEXO	Edad-Años Cumplidos	Área de Práctica- Nombre de la sala	¿Es evaluada su práctica clínica hospitalaria con base a las competencias?	¿Conoce las competencias necesarias que se deben lograr durante la práctica clínica?
N	Válidos	38	38	38	38
	Perdidos	0	0	0	0

Tabla 5 Datos Estadísticos

	¿Es importante el logro de las competencias durante la práctica clínica?	¿Consideras que en la práctica clínica se logra realizar actividades basadas en competencia?	¿Conoce el proceso de evaluación durante la práctica clínica?	¿Consideras que el sistema de evaluación es coherente con el proceso de evaluación?	¿Las actividades evaluativas que se proponen en la práctica clínica son de carácter sumativo?
N	Válidos	38	38	38	38
	Perdidos	0	0	0	0

Tabla 5 Datos Estadísticos

	¿Utiliza la evaluación formativa como un proceso de mejoramiento de las dificultades mediante la implementación de actividades diagnósticas y de seguimiento?	¿La evaluación mide conocimientos procedimientos y aptitudes?	¿Se debe actualizar el instrumento de Evaluación de la práctica clínica?	Valide su respuesta en la pregunta 14	Observaciones
N	Válidos	38	38	38	38
	Perdidos	0	0	0	0

4.2 Análisis de los Resultados de la Encuesta

El análisis de los resultados permite un claro abordaje de las variables mencionadas en esta investigación, lo que permite conocer el grado de aprendizaje que tienen los estudiantes de enfermería sobre la práctica clínica, en el logro de las competencias y el proceso de evaluación, que deben ser cónsonos durante este periodo; se abre el compás para que el estudiante exprese las aportaciones, vivencias y experiencias durante sus rotaciones hospitalarias, estas observaciones se mantienen tal como lo registra cada participante.

También se presenta el análisis de cada pregunta incluida en la encuesta, para los estudiantes de enfermería sobre la práctica clínica de salud de adulto II.

Tabla 6
Aspectos generales Sexo

En el instrumento presentado se encuestaron 38 participantes, de estas 34 fueron de sexo femenino, que representa el 89.5% y 4 de sexo masculino, que representa el 10.5% para el gran total del 100.

SEXO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
FEMENINO	34	89.5	89.5	89.5
Válidos MASCULINO	4	10.5	10.5	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Gráfica N° 1. Proporción del sexo de los Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020

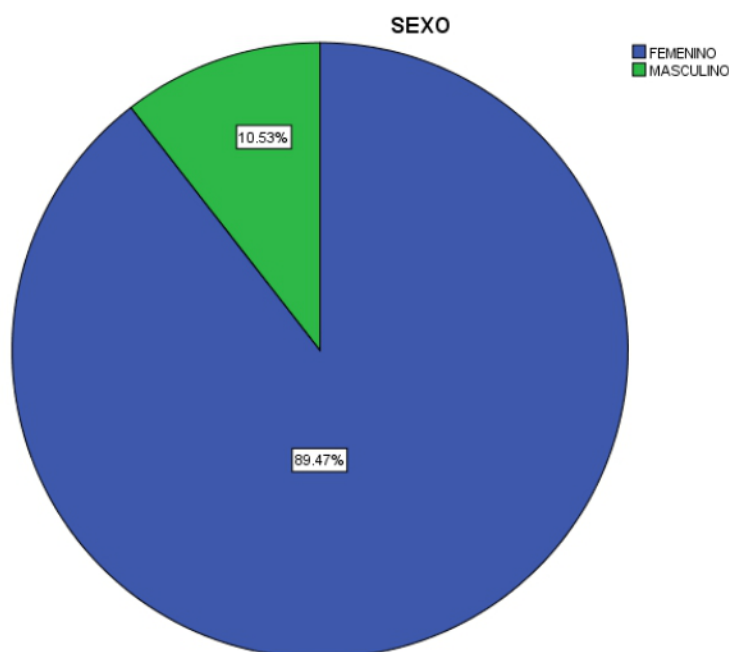


Tabla 7

Edad-Años Cumplidos

La tabla 7 muestra la proporción de los encuestados en términos de edad – años cumplidos, que representa un 13.2% en las edades cumplidas entre 18-20 años, y el resto 86.8% en las edades – años cumplidos para los rangos de 21-25 años.

Edad-Años Cumplidos

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
18-20	5	13.2	13.2	13.2
Válidos 21-25	33	86.8	86.8	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Gráfica N° 2. Proporción de edad-años cumplidos de los Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020

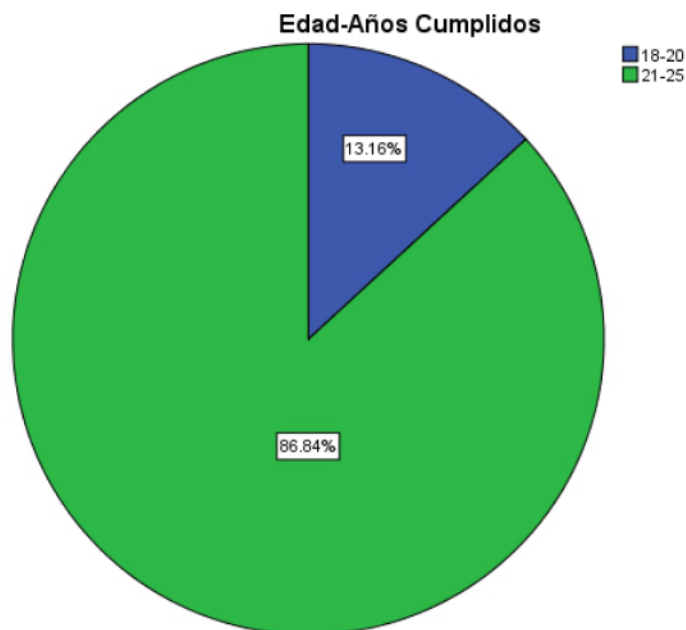


Tabla 8

Área de Práctica-Nombre de la sala

Las áreas de práctica clínica se puede observar que 10 estudiantes rotaron por la sala de Cirugía, lo que representa el 26.3%; 16 alumnos, en la sala de Medicina que representa 42.1%, 11 discentes realizaron la práctica en otras Áreas de Hospitalización, que representa el 28.9% y solo 1 encuestado practicó en el área de Urgencia, que representa el 2.6% del total.

Área de Practica-Nombre de la sala

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos CIRUGIA	10	26.3	26.3	26.3
MEDICINA	16	42.1	42.1	68.4
OTRA AREA HOSPITALARIA	11	28.9	28.9	97.4
URGENCIA	1	2.6	2.6	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Gráfica N° 3. Proporción área de práctica clínica – nombre de sala para los Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020

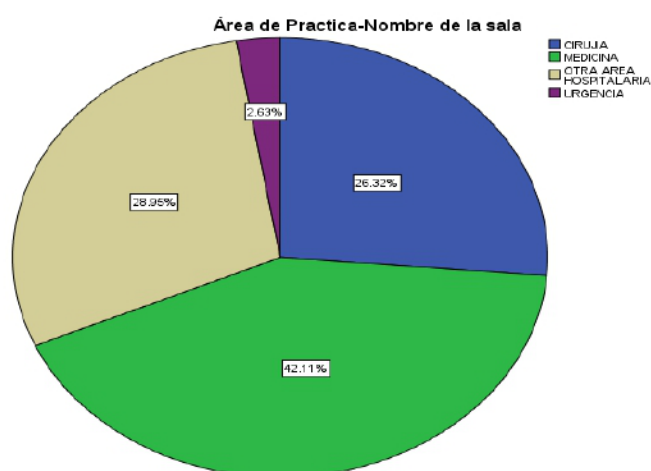


Tabla 9

Es evaluada su práctica clínica hospitalaria con base a competencias

En el instrumento que se presenta se cuestiona a los encuestados si durante la práctica clínica la evaluación se realiza en base a competencias; el 10.5% de los estudiantes, 4 de ellos responde que **NO** y el 89.5% responde que **SI**, que representa a 34 participantes.

¿Es evaluada su práctica clínica hospitalaria con base a competencias?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
NO	4	10.5	10.5	10.5
Válidos SÍ	34	89.5	89.5	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Gráfica N° 4. La evaluación de la práctica clínica es con base a competencia para los Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020



Tabla 10

Conoce las competencias necesarias que se deben lograr durante la práctica clínica

Durante la práctica clínica se establecen diferentes competencias que se deben lograr, por lo cual se pregunta si éstas son del conocimiento de los estudiantes. El 23.7% que representa a 9 de ellos responden que NO, y el 76.3% que representa a 29 de los participantes, SI las conocen.

¿Conoce las competencias necesarias que se deben lograr durante la práctica clínica?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
NO	9	23.7	23.7	23.7
Válidos SÍ	29	76.3	76.3	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Gráfica N° 5. Conocimiento de las competencias necesarias que se deben lograr durante la práctica clínica de los Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020

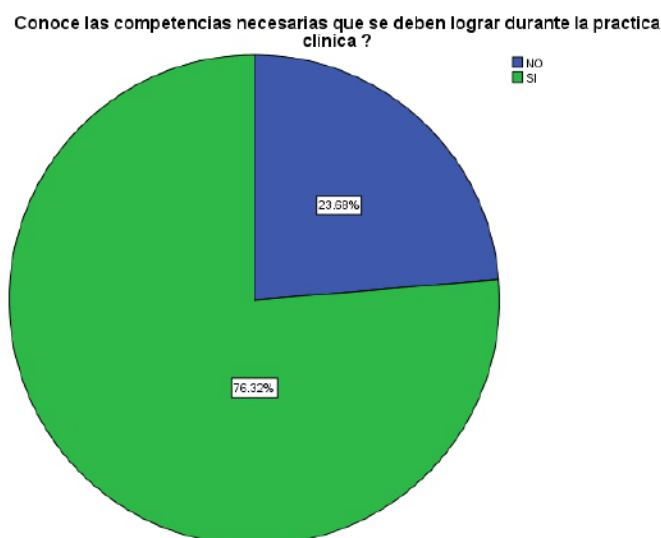


Tabla 11

Es importante el logro de las competencias durante la práctica clínica

Durante la práctica clínica se debe cumplir las competencias, debidamente, establecidas, por lo cual, se cuestiona qué tan importante es el logro de estas. El 68.4% de los estudiantes que representa a 26 de ellos indican que siempre se deben lograr; 23.7% que representan a 9, casi siempre es importante el logro de las competencias durante la práctica clínica y solo el 7.9% que representa 3 de los participantes indicaron que, algunas veces.

¿Es importante el logro de las competencias durante la práctica clínica?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	ALGUNAS VECES	3	7.9	7.9
	CASI SIEMPRE	9	23.7	31.6
	SIEMPRE	26	68.4	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Gráfica N° 6. Importancia del logro de las competencias durante la práctica clínica de los Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020



Tabla 12

Consideras que en la práctica clínica se logra realizar actividades basadas en competencia

Durante la práctica clínica se realizan actividades programadas dentro del área de rotación de cada grupo de estudiantes, por lo cual se pregunta si las mismas se basan en las competencias que deben lograr en este tiempo de práctica. El 50.0% que representa a 19 de ellos indican que algunas veces tienen relación; el 36.8% que representa a 14 de los participantes indican que casi siempre tienen relación; el 10.5% que representa a 4 de los estudiantes indican que siempre están basadas estas actividades en competencias y solo 2.6% que representa a 1 indica que no conoce.

¿Consideras que en la práctica clínica se logra realizar actividades basadas en competencia?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
ALGUNAS VECES	19	50.0	50.0	50.0
CASI SIEMPRE	14	36.8	36.8	86.8
NO CONOCE	1	2.6	2.6	89.5
SIEMPRE	4	10.5	10.5	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Gráfica N° 7. Durante la práctica clínica se logra realizar actividades basadas en competencias con los Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020



Tabla 13

Conoce el proceso de evaluación durante la práctica clínica

Se le consulto a los estudiantes de enfermería el conocimiento sobre el proceso de evaluación durante la práctica clínica. El 60.5% que representa a 23 de los encuestados indicaron que lo conocen parcialmente; el 31.6% que representa a 12 de los mismos, indican que es de su total conocimiento y solo un 7.9% que representa a 3 de los estudiantes indicaron que lo conocen mínimamente.

¿Conoce el proceso de evaluación durante la práctica clínica?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
MINIMAMENTE	3	7.9	7.9	7.9
PARCIALMENTE	23	60.5	60.5	68.4
TOTALMENTE	12	31.6	31.6	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Gráfica N° 8. Conocimiento del proceso de evaluación durante la práctica clínica del estudiante de la licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020

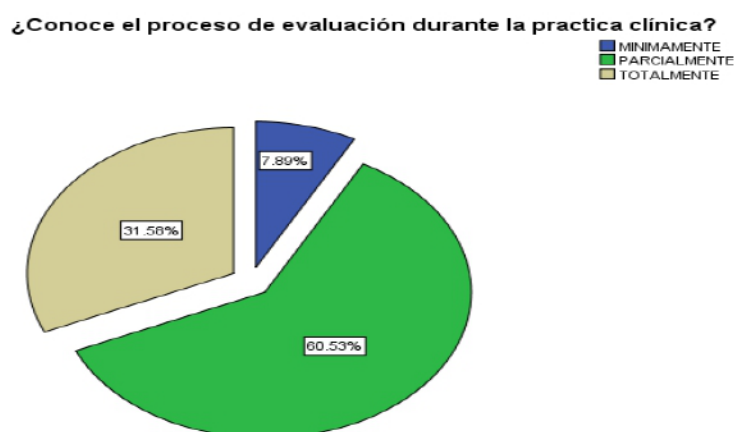


Tabla 14

Consideras que el sistema de evaluación es coherente con el proceso de evaluación

Al tener la experiencia de la práctica clínica en salud de adulto II, se le consulta a los estudiantes si el sistema de evaluación es coherente con el proceso de evaluación. El 50% que representa a 19 de ellos indican que algunas veces; el 39.5% que representa a 15 de los encuestados refieren que casi siempre y el 10.5% solo 4 de los participantes indican que siempre es coherente.

¿Consideras que el sistema de evaluación es coherente con el proceso de evaluación?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
ALGUNAS VECES	19	50.0	50.0	50.0
CASI SIEMPRE	15	39.5	39.5	89.5
SIEMPRE	4	10.5	10.5	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Gráfica N° 9. El sistema de evaluación es coherente con el proceso de evaluación de la práctica clínica en la Licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020

¿Consideras que el sistema de evaluación es coherente con el proceso de evaluación?

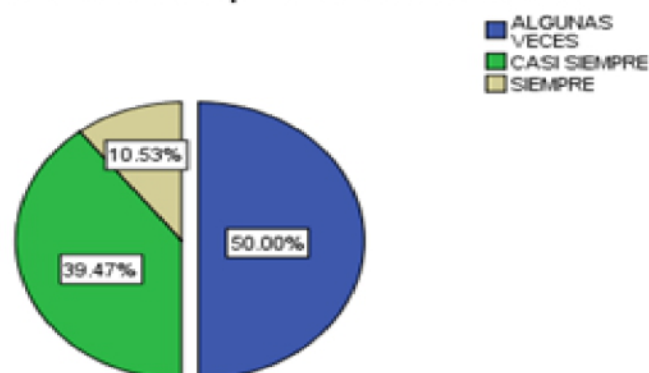


Tabla 15

Las actividades evaluativas que se proponen en la práctica clínica son de carácter sumativo

Se le cuestiona a los estudiantes si las actividades que se realizan en la práctica clínica, son evaluaciones sumativas. El 34.2% que representa a 13 de los participantes indica que siempre son de carácter sumativo; el 47.4% que representa a 18 de los estudiantes indican que casi siempre y el 18.4% que representa a 7 de estos indican que algunas veces son sumativas.

¿Las actividades evaluativas que se proponen en la práctica clínica son de carácter sumativo?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
ALGUNAS VECES	7	18.4	18.4	18.4
CASI SIEMPRE	18	47.4	47.4	65.8
SIEMPRE	13	34.2	34.2	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Gráfica N° 10. Las actividades que se proponen son de carácter sumativo en la práctica clínica de la Licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020

Las actividades evaluativas que se proponen en la practica clinica son de carácter sumativo?

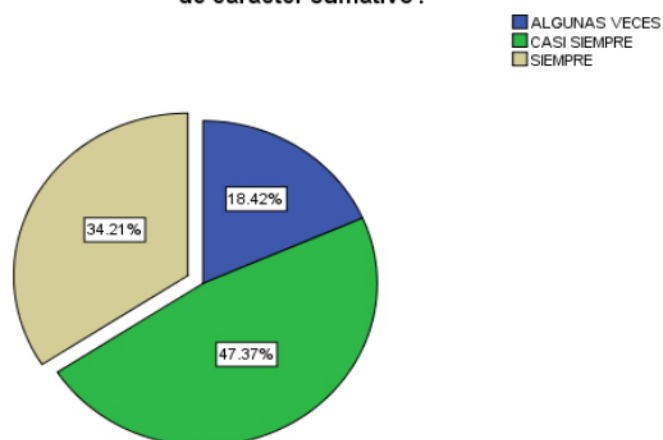


Tabla 16

Utiliza la evaluación formativa como un proceso de mejoramiento de las dificultades mediante la implementación de actividades diagnósticas y de seguimiento

Las actividades diagnósticas y de seguimiento en la evaluación formativa de acuerdo con la experiencia de los estudiantes durante la práctica clínica para mejorar las dificultades presentadas en las rotaciones hospitalarias. El 28.9% que representa a 11 estudiantes indican que algunas veces; 44.7% que representa a 17 de estos indicaron que casi siempre; 2.6% solo 1 encuestado indicó que no conoce; y el 23.7% que representa a 9 de los estudiantes indican que siempre se utiliza la evaluación formativa para el mejoramiento dentro de la práctica clínica.

¿Utiliza la evaluación formativa como un proceso de mejoramiento de las dificultades mediante la implementación de actividades diagnósticas y de seguimiento?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
ALGUNAS VECES	11	28.9	28.9	28.9
CASI SIEMPRE	17	44.7	44.7	73.7
NO CONOCE	1	2.6	2.6	76.3
SIEMPRE	9	23.7	23.7	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Gráfica N° 11. La evaluación formativa como proceso de mejoramiento de las dificultades mediante la implementación de actividades diagnósticas y seguimiento durante la práctica clínica en la Licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020

¿Utiliza la evaluación formativa como un proceso de mejoramiento de las dificultades mediante la implementación de actividades diagnósticas y de seguimiento?

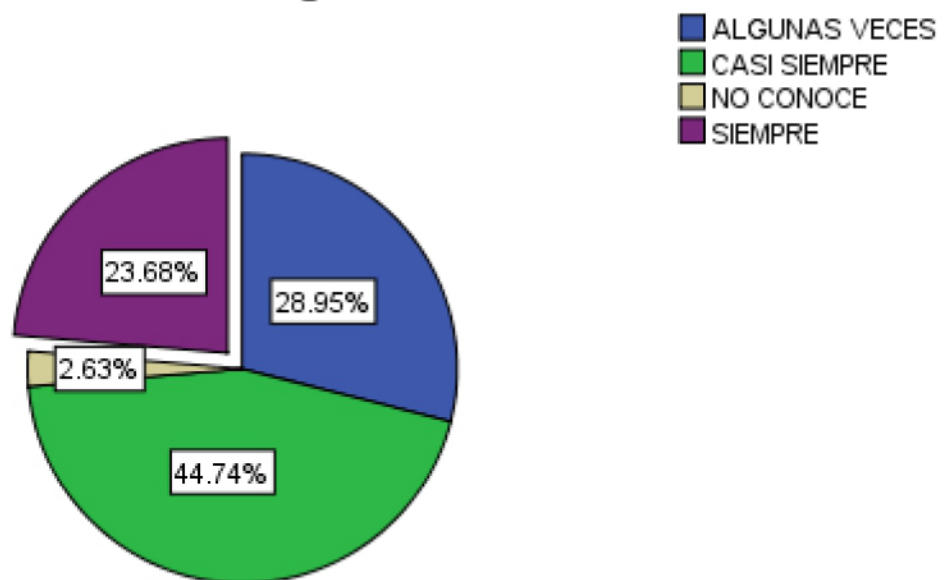


Tabla 17

La evaluación mide conocimientos, procedimientos y aptitudes

Se le cuestiona a los estudiantes si dentro de la práctica clínica la evaluación mide sus conocimientos, procedimientos y aptitudes, en este punto se obtienen los siguientes resultados. El 10.5% que representan a 4 de los participantes indican que algunas veces; 50% que representa a 19 de estos indican que casi siempre; el 2.6% solo 1 indicó que no conoce y 36.8% que representa a 14 de los estudiantes indican que siempre la evaluación mide los enunciados antes mencionados.

¿La evaluación mide conocimientos procedimientos y aptitudes?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	ALGUNAS VECES	4	10.5	10.5
	CASI SIEMPRE	19	50.0	60.5
	NO CONOCE	1	2.6	63.2
	SIEMPRE	14	36.8	100.0
	Total	38	100.0	100.0

Gráfica N° 12. La evaluación mide conocimientos, procedimientos y aptitudes en la práctica clínica en la Licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020

¿La evaluación mide conocimientos procedimientos y aptitudes?

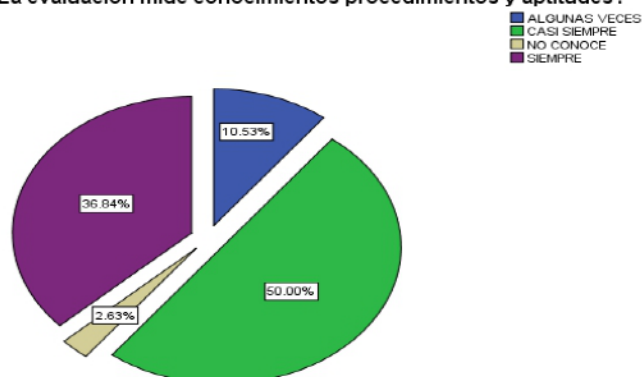


Tabla 18

Se debe actualizar el instrumento de Evaluación de la práctica clínica

En la siguiente pregunta se le consulta al estudiante si el instrumento de evaluación de la práctica clínica debe ser actualizado; el 84.2% que representa a 32 de los encuestados indicó que sí es necesario actualizarlo y el 15.8% que representa a 6 de los participantes indicaron que no es necesario.

¿Se debe actualizar el instrumento de Evaluación de la práctica clínica?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje e válido	Porcentaje acumulado
NO - POR QUE	6	15.8	15.8	15.8
SI -POR QUE	32	84.2	84.2	100.0
Válidos Total	38	100.0	100.0	

Gráfica N° 13. Se debe actualizar el instrumento de evaluación de la práctica clínica en la Licenciatura en Enfermería. Universidad de Panamá, 2020

¿Se debe actualizar el instrumento de Evaluación de la practica clínica?

■ NO - POR QUE
■ SI -POR QUE

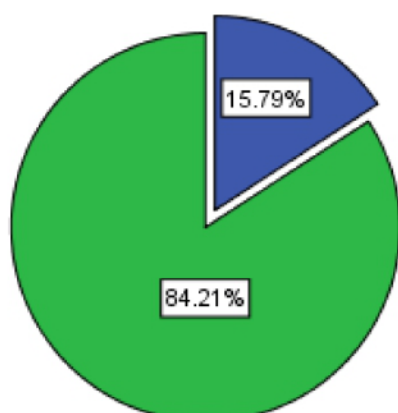


Tabla 19

Dentro la pregunta #14 se le consulta a los estudiantes porque consideran que se debe actualizar el instrumento de evaluación en la práctica clínica, y se obtiene los siguientes comentarios.

Valide su respuesta en la pregunta 14				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	6	15.8	15.8	15.8
Al final cada profesora catedrática requiere un desglose de donde salio la nota y que fue lo que hizo el estudiante durante su práctica clínica y se debe cumplir con un número por cada procedimiento realizado... pero lo que se debe procurar en cada práctica ed que el estudiante aprenda y no que sea por una nota	1	2.6	2.6	18.4
Válidos algunas veces existen nuevos materiales y técnicas en los procedimientos	1	2.6	2.6	21.1
Considero que cubre todos los aspectos que se deben evaluar, tanto en el área de conocimientos, como el desarrollo de aptitudes que se vayan logrado a medida que transcurre el tiempo durante la practica.	1	2.6	2.6	23.7
Considero que esta bastante completo en cuanto a las competencias que debemos cumplir como estudiantes.	1	2.6	2.6	26.3

Valide su respuesta en la pregunta 14

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Considero que hay algunos parámetros que simplemente no se llegan a realizar por más que lo diga una guía y que se debe poner la realidad	1	2.6	2.6	28.9
Creo que esta bien estructurado, ya que comenzamos de una manera básica y al pasar los semestres, nos exigen más que el anterior.	1	2.6	2.6	31.6
Deben incluir conocimientos/procedimientos que se han ido incorporando a la práctica por efecto de la actualización constante de las praxis en las ciencias de la salud.	1	2.6	2.6	34.2
El conocimiento es poder. Cada día hay innovación en los procedimientos, medicamentos cuidados; y si nos mantenemos con lo mismo de siempre no avanzamos	1	2.6	2.6	36.8
En la actualidad existen aspectos que no están de acuerdo a las normas hospitalarias actualizadas	1	2.6	2.6	39.5
Enfermería es una carrera científica, por ende, se debe de actualizar con frecuencia a los avances.	1	2.6	2.6	42.1

Valide su respuesta en la pregunta 14

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Es necesario conocer las actualización en cuanto a las competencias que se deben adquirir durante la práctica clínica	1	2.6	2.6	44.7
Es un sistema de evaluación completo	1	2.6	2.6	47.4
Esta completo	1	2.6	2.6	50.0
Existen algunos aspectos que no se toman en cuenta	1	2.6	2.6	52.6
Hay puntos a evaluar que son que nunca fueron puestos a prueba durante la práctica clínica	1	2.6	2.6	55.3
Hay varios items que nisiquiera ejecutamos en el area clinica, no le encuentro sentido a que se ponga por poner un puntaje. Sin siquiera hacer una sola actividad que involicre estos.	1	2.6	2.6	57.9
Más objetividad	1	2.6	2.6	60.5
Muchas veces lo escrito no se compara con la realidad que nos permite el sistema durante las prácticas	1	2.6	2.6	63.2
Necesitamos más conocimiento prácticos que estén directamente proporcionando en nuestro aprendizaje a través de la evaluación con procedimientos de enfermería.	1	2.6	2.6	65.8

Valide su respuesta en la pregunta 14

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Para permitir evaluar otros aspectos de importancia en el desempeño	1	2.6	2.6	68.4
Por que hay que adaptar la medicina de acuerdo a las nuevas enfermedades o necesidades del paciente.	1	2.6	2.6	71.1
Porque hay cosas que ni los profesores toman en cuenta. Y deben de evaluar más tanto los procesimientos como la empatía con el paciente el trato que se le da a este. Y no tenemos ya como automáticos, que solo es hacer procedimientos y ya en mi concepto soy de interactuar con el paciente e igual escucharle	1	2.6	2.6	73.7
Porque ahora hay otros materiales para la realización de los procedimientos o incluso ni materiales hay	1	2.6	2.6	76.3
Porque algua actividades no estan al alcance del estudiante	1	2.6	2.6	78.9
Porque muchos puntos que aparecen en el no se toman en cuenta al igual , que otros puntos que no aparecen si los toman en cuenta a la hora de evaluarnos	1	2.6	2.6	81.6

Valide su respuesta en la pregunta 14

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Porque considero que hace falta más procedimientos que se deberían de tomar en cuenta y no limitar el aprendizaje de los estudiantes solo enfocándose en ciertas áreas y no demostrando todo lo que se debe enfrentar al momento de graduarse.	1	2.6	2.6	84.2
Se debe actualizar por áreas hospitalarias en las cuales se rota. Una de las dificultades es que estamos en áreas en las cuales no hay procedimientos y perdemos esas experiencias, cuando pasamos a la siguiente clínica vamos con carencias	1	2.6	2.6	86.8
Se debe actualizar porque muchos de los procedimientos a evaluar son procedimientos que ya no se realizan.. o sea si debemos saberlos pero también deben incluir la tecnología ya que esto es algo que está acaparando mucho la forma de atender al paciente	1	2.6	2.6	89.5
Siempre hay que actualizar y a veces nos es culpa del estudiante no tener la oportunidad de lograr todas las competencias	1	2.6	2.6	92.1

Siento que el instrumento de evaluación es bueno, no hay necesidad de cambiarlo	1	2.6	2.6	94.7
Ya cambio el modo de enseñanza en la teoría, no todos llevan los mismos conocimientos, las profesoras de clínica no todas se guían de dicha evaluación	1	2.6	2.6	97.4
Ya que constantemente hay enfermedades nuevas, teorías nuevas que se ponen en práctica y además no se pueden evaluar todas las áreas- salas iguales si no tienen los procedimientos necesarios, se debe evaluar según sala y diagnósticos presentes.	1	2.6	2.6	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Desglose, pregunta 14:

En la pregunta 14 se recopila comentarios de los encuestados, que se puede resumir así:

- El resultado de la evaluación debería enfocarse a que el estudiante aprenda no solo para cumplir con un requerimiento.
- Es necesario actualizar los materiales y métodos con la información, utilizando las normas actualizadas.
- Se debe procurar realizar objetivos que se puedan cumplir completamente en la práctica.
- Incluir más procedimientos prácticos para asegurar el aprendizaje en áreas específicas que lo requieran.
- Procedimientos de atención al paciente, empatía, podrían ser incluidos dentro de la evaluación para la formación de los profesionales en la carrera.

Tabla 20

Observaciones por parte del estudiante

Se le solicita a los encuestados sus observaciones sobre el proceso de evaluación.

Observaciones					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos		21	55.3	55.3	55.3
	Actualizar el formulario de evaluación de acuerdo a las actualizaciones, calificaciones coherentes de acuerdo a las actualizaciones por parte del profesor	1	2.6	2.6	57.9
	Agregar mas rango de edades	1	2.6	2.6	60.5
	Considero se debe ampliar el estudio en materias como farmacología y aumentar las posibilidades de realizar distintos procedimientos por los estudiantes	1	2.6	2.6	63.2
	Deberían de tener un sólo método de enseñanza y práctica, así no enredarian tanto a los estudiantes, porque cada profesora tiene un método distinto y una vez le enseñan al estudiante ese método, lo seguirá haciendo. Sin embargo, al llegar a otra práctica clínica, se encuentra con nueva profesora con nuevo método, que dice que el método que le enseñaron está mal.	1	2.6	2.6	65.8
	En el caso de enfermería también hay muchos procedimientos que ya no se nos enseña porque "son del medico" y cuando vamos a otros campo clinico y con otro supervisor resulta que ese procedimiento si lo hacemos nosotros y como nunca nos enseñaron nos evaluan mal con el comentario de que un enfermero busca y se orienta sobre todo	1	2.6	2.6	68.4

Observaciones					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	En el momento de evaluar al estudiante tomar en cuenta el nivel de preparación que se le ha ofrecido previo a la prácticas clínica, osea en simulación.	1	2.6	2.6	71.1
	Existe favoritismo por parte de los profesores	1	2.6	2.6	73.7
	Faltas ortográficas.	1	2.6	2.6	76.3
	Gracias	1	2.6	2.6	78.9
	Hace falta cubrir mas y ser objetivo con lo que se debe enseñar para estar preparados en el día a día como futuras enfermeras	1	2.6	2.6	81.6
	la practica clínica debe poseer mayor docencia que evaluación	1	2.6	2.6	84.2
	Me parece nefasto, que el plan de evaluación del proceso de enfermería tenga que evaluar los NIC con un código que muchas veces estos son copias los NOC son intervenciones nuestras. E igual que planten bien la manera de evaluar	1	2.6	2.6	86.8
	Muchas profesora en la clínica tienen favoritismo y muchas profesoras no son justa en el desenvolvimiento de los estudiantes!	1	2.6	2.6	89.5
	Ninguna.	1	2.6	2.6	92.1
	Que si van a evaluar esos puntos que se hagan esos procedimientos en clínica	1	2.6	2.6	94.7

Se debe hacer la evaluación de acuerdo al área, y en verdad ver el esfuerzo que hace el estudiante por aprender al máximo, no se debe humillar a este delante de todos (más bien alejarlo un poco y amonestarlo). No se debe enseñar una clínica con palabras despectivas ni mucho menos pellizcar o pegar en la mano.	1	2.6	2.6	97.4
Se debe tomar en cuenta el trato de las profesoras, y su verdadera vocación	1	2.6	2.6	100.0
Total	38	100.0	100.0	

Desglose de las observaciones de los estudiantes:

En el instrumento utilizado se incluye una pregunta de observaciones generales para que el alumno emita sus opiniones dentro del marco de la encuesta, en la cual se pueden sintetizar los siguientes enunciados:

- Ampliar el estudio en materias como farmacología y alinear el método de evaluación con información actualizada de la carrera.
- Unificar método de enseñanza y evaluación en práctica clínica para no desmeritar el método del docente anterior.
- Unificar criterios de competencia médica versus enfermería en cuanto a procedimientos dentro de la práctica.
- Tomar en consideración la experiencia en el laboratorio simulación para proceder a la evaluación práctica en la clínica.
- Evitar parcialidad durante la práctica clínica.
- Mayor información en la aplicación de NIC vs NOC.
- Incluir evaluación del docente en base a profesionalismo y respeto a los estudiantes.

CONCLUSIONES

Luego de analizar los resultados obtenidos y para la culminación del trabajo de investigación sobre la evaluación de las competencias durante la práctica clínica de los estudiantes de enfermería se puede concluir con base a los objetivos trazados que:

- La hipótesis que se planteó al iniciar esta investigación es que -El proceso de evaluación de las competencias de los estudiantes en la Lic. de Enfermería durante la práctica clínica se realiza a través de un instrumento válido y confiable que permite orientar logros parciales y finales del aprendizaje en los estudiantes – ha sido aceptada. Los resultados recopilados con en el instrumento aplicado en las preguntas 13, 14 y 15; denotan una necesidad de adecuación en el proceso de evaluación, pero no del instrumento de evaluación durante de la práctica clínica. Este Asegura que la unificación de criterios del evaluador, incluye expectativas claras de las competencias necesarias en la práctica, y reforzar en los laboratorios los procedimientos relacionados a las competencias; con esto se busca que el proceso enseñanza aprendizaje vaya de la mano con la identificación de áreas de desarrollo y una evaluación clara tanto para el educador como para el estudiante.
- Las competencias que se deben cumplir durante la práctica clínica es un punto clave para el rendimiento del estudiante, porque muestran sus fortalezas y debilidades durante de cada rotación. La poca claridad o el desconocimiento identificado en las respuestas proporcionadas en el instrumento aplicado permite concluir que esto influye directamente en el cumplimiento de las actividades asignadas y de igual manera en el proceso de evaluación.
- El proceso de evaluación durante la práctica clínica debe ser claramente descrito por la unidad ejecutora a los estudiantes y previamente unificado por la

parte docente, esta relación equilibrada permite al alumno tener claridad de las actividades y procesos por evaluar y evita juicios subjetivos por parte del profesor. Sin embargo, en la información recopilada se marca la necesidad de aclarar el proceso en puntos iniciales para que el estudiante pueda entender el qué , cómo y cuándo será evaluado durante sus actividades.

- El conocimiento de los estudiantes en las competencias por evaluar durante la práctica clínica ofrece la oportunidad de detectar las áreas de oportunidades en las que debe reforzar, mejorar y aplicar los conocimientos adquiridos previamente, lo que representa una lista de cotejo mental que le guía hacia el logro de las competencias y le permita apoyarse con el docente, por lo que los estudiantes encuestados expresan la necesidad de entender mejor las competencias necesarias para así reforzar las áreas de desarrollo cuando sea pertinente.
- Dentro del proceso general de evaluación influye, significativamente, las actualizaciones en el medio, con la aplicación de la herramienta de investigación se toma la impresión de los estudiantes, los cuales indican claramente que es necesaria una actualización constante, en los términos, competencias y actividades. Para que el mensaje docente sea uniforme, se puede dar un acercamiento más a la formación de profesionales competentes que aportarán significativamente en el entorno laboral.

RECOMENDACIONES

Con referencia a las conclusiones expresadas, se incluye las recomendaciones basadas en los objetivos trazados dentro del trabajo de investigación.

- Es importante que cada estudiante inicie la práctica clínica con el conocimiento de las competencias necesarias que debe cumplir durante este periodo de tiempo, dentro de las competencias se describen las actividades que corresponden al logro de estas. Esto crea en el estudiante la responsabilidad de emitir un juicio crítico en el desarrollo de sus actividades, aplicar los conocimientos aprendidos y asegurar que el cumplimiento de estos impacte positivamente en su evaluación.
- Permitir que el estudiante tenga mayor visibilidad de las competencias que serán evaluadas durante la práctica clínica, reforzar las actividades que corresponde a ellas dentro del laboratorio de simulación el cual debe estar preparado para el desarrollo. Siendo este el punto de referencia de los evaluadores, lo que permite minimizar la subjetividad de las evaluaciones dentro de la práctica.
- Es importante que el estudiante sea consciente de dónde está y hacia dónde llegar al finalizar la práctica clínica, por lo tanto, el detectar diariamente las áreas de oportunidades, permiten el pensamiento autocrítico el cual debe ser reforzado con las observaciones del docente. Evitar que estos aportes aparezcan al final de la evaluación, pues, no contribuyen al crecimiento, ni al desarrollo de los aprendizajes del estudiante.
- Los instrumentos de evaluación deben ser actualizados eventualmente; para identificar es necesario establecer puntos de control, que pueden ser reuniones recurrentes donde los evaluadores unifican criterios sobre la definición de variables en los instrumentos de evaluación que se manejen. Con esto en marcha

se utiliza esta oportunidad como lluvia de ideas para revisar el proceso, de allí se establece una hoja de ruta en caso que se requiera un cambio en el flujo del desarrollo, herramientas, escalas de evaluación, etc.

De esta manera, se refuerzan los criterios para la evaluación, lo que evita impresiones subjetivas que pueda restar claridad, la transparencia en el proceso de calibración brinda la versatilidad de incluir en el formato puntos específicos que puedan mejorar dependiendo de las necesidades del entorno en que se desarrollan los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

Libros

Beneitone, P.; Esquetini, C.; González, J.; Maletá, M.; Siufi, G. & Wagenaar, R. (2007). Reflexiones y perspectivas de la Educación Superior en América Latina. Bilbao; Publicaciones de la Universidad de Deusto.

HERNÁNDEZ, Carlos Augusto, Rocha de la Torre Alfredo y Verano Leonardo, (1998), Las competencias como posible objeto de evaluación: elementos teóricos, Serie de investigación y evaluación educativa, Bogotá, SNPICFES

TOBÓN, S. (2008). La formación basada en competencias en la educación superior: El enfoque complejo Formación Basada en Competencias. Grupo Cife.

TOBÓN, S. y GARCÍA-FRAILE, J.A. (2006). Competencias, calidad y educación superior. Bogotá: Magisterio

Revistas

Bozu, Z. & Canto, P. (2009). El profesor universitario en la sociedad del conocimiento: competencias profesionales docentes. En Revista de Formación e Innovación Educativa Universitaria. Vol. 2, N°

Folletos

UNESCO.(1998). La educación encierra un tesoro. Informe de la Comisión Internacional de Educación para el siglo XXI. Informe Delors. Madrid: Santillana. P2

INFOGRAFÍA

Competencias En Proceso De Enfermería En Estudiantes De Práctica Clínica - Tiga Loza Dc, Parra Di, Domínguez Nariño

https://www.researchgate.net/publication/274183902_Competencias_en_proceso_de_e_enfermeria_en_estudiantes_de_practica_clinica

Diseño de instrumentos de evaluación de competencias prácticas que mejoren la calidad de las prácticas clínicas

<https://www.uco.es/organizacion/calidad/innovacioneducativa/images/documentos/memorias/grupos-docentes/2008-2009/ciencias-salud/01308C3013.pdf>

Evaluación por competencias de los estudiantes de Enfermería a través de Aprendizaje Basado en Problemas - C. González-Hernandoa*

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632013000400003

Evaluación de las competencias clínicas en estudiantes de enfermería

https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/587111/2018_Tesis_Espinoza%20Fernandez_Maria%20Bruna.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Jimeno, J. Teoría de la enseñanza y desarrollo del currículo, Anaya. Madrid

Importancia de las competencias en la formación de enfermería - Cecilia Latrach-Ammar

<https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2020/2581>

¿Cómo desarrollar la competencia profesional de mis estudiantes?

<http://vra.ucv.cl/ddcyf/wp-content/uploads/2016/02/005.pdf>

La gestión por competencias

http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/infodir/gestion_por_competencias._procesos._metodologia.pdf

Lunenburg FC. Performance appraisal: Methods and rating errors. Int J Scholarly Academic Intellectual Diversity. 2012;14:1–9. Disponible en: <http://www.nationalforum.com/Electronic%20Journal%20Volumes/Lunenburg,%20Fred%20C.%20Performance%20Appraisal-Methods%20And%20Rating%20Errors%20IJSID%20V14%20N1%202012.pdf>

Propuesta de evaluación para las prácticas Formativas en enfermería – Martha Patricia Gómez

<https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533224010.pdf>

Programmatic assessment: From assessment of learning to assessment for learning
Van Der Vleuten, 2005

https://www.researchgate.net/publication/51162010_Programmatic_assessment_From_assessment_of_learning_to_assessment_for_learning

file:///D:/Programmatic_assessment_From_assessment_of_learnin.pdf

Scans 1993

<https://wdr.doleta.gov/SCANS/teaching/teaching.pdf>

https://www.researchgate.net/publication/276415693_Evaluacion_de_competencias_del_profesional_de_enfermeria_que_labora_en_hospitales_publicos_y_privados

Teoria Mc Clelland

<http://www.netmba.com/mgmt/ob/motivation/mcclelland/>

<http://tuning.unideusto.org/tuningal/>

La simulación clínica como herramienta de evaluación de competencias en la formación de enfermería - Inmaculada de la Horra Gutiérrez

file:///C:/Users/50766/Downloads/179-333-1-PB.pdf

Validación de un instrumento de evaluación de las competencias adquiridas en las prácticas clínicas del grado de enfermería de la UCM - González Villa, Patricia

<https://eprints.ucm.es/46302/>

CAPÍTULO 5

PROPUESTA

Introducción

La necesidad de formar profesionales de Enfermería con bases científicas y competencias específicas en su estructura académica representan un reto para el formador y la entidad regente. El resultado final de este proceso de evaluación proporcionara al sistema de salud un colaborador capaz de afrontar todos los retos que día a día se les pueda presentar en el ejercicio de su carrera; demostrando que la satisfacción de todo esfuerzo es ver la recuperación del paciente quien confía y espera una calidad de atención dentro de su dolencia.

Uno de los factores imprescindibles en la formación de los profesionales de enfermería es la práctica clínica, en ella se introduce al estudiante a la experiencia real de atención directa con los pacientes, esta experiencia marca el inicio de su vida profesional. Por esta razón, la evaluación del estudiante debe basarse en las competencias necesarias para el logro de las actividades.

La evaluación de competencias en la práctica clínica favorece la formación del estudiante, lo dirige hacia el logro de las metas dentro de la práctica; sin embargo, estas deben ser claras y conocidas por todos. El estudiante debe identificar estas competencias las cuales están relacionadas con las actividades a desarrollar, buscando la guía y aprobación del docente.

Nada de esto ocurre cuando las competencias no son claras o las evaluaciones son subjetivas, para evitar que esto ocurra, se debe orientar a los docentes de manera que se unifiquen los criterios de evaluación por competencias y darle visibilidad al estudiante por las que serán evaluadas durante la práctica clínica.

La información presentada en este documento aporta sugerencias para que la unidad ejecutora y los docentes evalúen las competencias necesarias durante la práctica clínica tomando en consideración los procesos dentro del laboratorio, la unificación de criterios y métodos de evaluación, además de considerar las dudas, expectativas y logros de los estudiantes en la práctica clínica.

5.1 Objetivos

Los objetivos que se plantean en esta propuesta son los siguientes:

- Modificar el proceso de evaluación para unificar la relación enseñanza aprendizaje de la práctica clínica.
- Utilizar mejores prácticas en procesos de evaluación para asegurar resultados satisfactorios dentro de la práctica clínica.
- Preparar a los docentes evaluadores para unificar los criterios a evaluar, así como las escalas del formulario de evaluación.
- Evaluar consensualmente las guías de la práctica clínica dentro del marco de referencia de los docentes y estudiantes de enfermería.

5.2 Referencias

Tomando en consideración las observaciones y comentarios de los estudiantes encuestados en este trabajo, podemos captar una impresión significativa de algunas necesidades del estudiantado; lo que nos permite sintetizar esa impresión en lo siguiente:

Desglose, pregunta 14:

En la pregunta 14 se recopila comentarios de los encuestados, se puede resumir así:

- El resultado de la evaluación debería enfocarse a que el estudiante aprenda no solo para cumplir con un requerimiento.
- Es necesario actualizar los materiales y métodos con la información, utilizando las normas actualizadas.
- Se debe procurar realizar objetivos que se puedan cumplir completamente en la práctica.
- Incluir más procedimientos prácticos para asegurar el aprendizaje en áreas específicas que lo requieran.
- Procedimientos de atención al paciente, empatía, podrían ser incluidos dentro de la evaluación para la formación de los profesionales en la carrera.

Desglose de las observaciones de los estudiantes:

En el instrumento utilizado se incluye una pregunta de observaciones generales para que el alumno emita sus opiniones dentro del marco de la encuesta, en la cual se pueden sintetizar los siguientes enunciados:

- Ampliar el estudio en materias como farmacología y alinear el método de evaluación con información actualizada de la carrera.
- Unificar método de enseñanza y evaluación en práctica clínica para no desmeritar el método del docente anterior.
- Unificar criterios de competencia médica versus enfermería en cuanto a procedimientos dentro de la práctica.
- Tomar en consideración la experiencia en el laboratorio simulación para proceder a la evaluación práctica en la clínica.
- Evitar parcialidad durante la práctica clínica.
- Mayor información en la aplicación de NIC - NOC.

- Incluir evaluación del docente referente a profesionalismo y respeto a los estudiantes.

5.3 Planificación

Con los resúmenes de los comentarios recibidos por los estudiantes se identifica una desconexión parcial en el proceso de Laboratorio clínico versus práctica clínica que al final impacta en la evaluación final.

Con la intención de reducir el impacto causado por dicha desconexión, un ajuste pequeño al proceso puede influir positivamente en la experiencia educativa, donde se focaliza la dirección en tres pilares:

- Laboratorio clínico
- Práctica clínica y
- La evaluación final.

Se debe asegurar la calibración del evaluador con la identificación de variables del instrumento que se está utilizando. Si dentro del proceso general se incluye la evaluación docente, también se puede agregar el mejoramiento continuo (continuous improvement) en el ciclo de servicio (ITILV3) que no es más que una metodología que se basa en la calidad de servicio y el desarrollo eficaz y eficiente de los procesos que cubren las actividades más importantes de las organizaciones en sus Sistemas de Información y Tecnologías de Información.

Adicionalmente, la propuesta se basa en ventajas y desventajas de los métodos de escalas, mencionados por Jesús Morán-Barrios de Unidad de Docencia Médica (Formación Sanitaria Especializada), Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, Vizcaya, España, en La evaluación del desempeño o de las competencias en la práctica clínica, donde indica lo siguiente:

Las listas de verificación y métodos de escalas son los instrumentos que se emplean en la evaluación. Los métodos de escalas verbales o descriptivos reducen la subjetividad, siendo las rúbricas las más recomendables y el mejor instrumento de información sobre el grado y progreso del desempeño. Los errores y la subjetividad en el uso de formularios se evitan con un adecuado diseño, detallada descripción de las competencias y escalas; y con la formación y colaboración de varios evaluadores.

Dentro de las recomendaciones se pueden mencionar:

- Los métodos de escalas de evaluación

Ventajas:

1. Facilidad. Son muy fáciles de usar y reducen, claramente, la subjetividad al determinar con precisión los criterios de la escala.
2. Bajo costo
3. Estandarización. Permite a los estudiantes conocer lo que se espera de ellos y los criterios por evaluar. Facilita la autoevaluación y promueve la responsabilidad y el aprendizaje.
4. Medida del progreso. Permite documentar cualitativamente el progreso del estudiante, detectar deficiencias y proporcionar criterios para la mejora, que es una clara ventaja sobre las listas de cotejo. También, facilitan la retroalimentación.
5. Flexibilidad. El mismo formulario se puede utilizar, actualizar y adaptar con facilidad a diferentes contextos de trabajo o procesos asistenciales; por ejemplo, hospitalización, consulta externa, urgencias o paciente crónico.
6. Facilitan la evaluación de áreas más subjetivas, como las relacionadas con la comunicación o el profesionalismo.

Con esto en consideración, se puede mencionar también las desventajas:

1. Subjetividad si solo evalúa una persona.
2. Baja fiabilidad si existe un único punto de vista y si el tiempo de contacto entre evaluador y evaluado es escaso.
3. Sesgos de elaboración. Frases poco concretas que reducen la calidad y fiabilidad, quedando abiertos a la interpretación del evaluador.
4. Errores de los evaluadores. Generalmente, los observadores son inconscientes de lo que están haciendo, con lo cual son incapaces de corregirlos. El mero conocimiento de estos errores no los elimina, lo que obliga a formar a los evaluadores para reducir los mismos. Si una evaluación del desempeño está sesgada, disminuye, considerablemente, la probabilidad de estimular el aprendizaje del Enfermero (docente) /estudiante y aumenta la posibilidad de tomar decisiones erróneas respecto al evaluado.

5.4 Propuesta para el proceso de evaluación en competencias

Al final resulta muy valioso saber ¿cómo mejorar el uso de los formularios y evitar errores en la evaluación? y es el punto de partida de esta recomendación en términos de proceso, por eso se mencionan los siguientes puntos:

1. Calibración del evaluador:

Es el punto más importante, ya que mejora la fiabilidad. Los evaluadores tienen que entender bien el formulario, comprender los errores que se cometen y alcanzar un consenso y comprensión de los aspectos a evaluar y sus escalas.

- Reunión programada:

La formación se puede realizar mediante reuniones estructuradas, donde se debate sobre los resultados obtenidos, se comentan los errores y se plantean soluciones prácticas para minimizarlos.

- Identificación de las variables en los métodos de escalas de evaluación:

La unificación de criterios de evaluación minimiza la subjetividad y permiten a los estudiantes conocer lo que se espera de ellos y los criterios por los que serán evaluados.

- Unificación de metodología de evaluación:

Permite que los planes y objetivos cubiertos por los evaluadores se lleven a cabo con coherencia y continuidad para promover la claridad de las competencias y su relación con la práctica clínica.

2. Laboratorio clínico:

- Competencias por adquirir y procedimientos relacionados:

Definición de las competencias necesarias en las actividades y su relación con los procedimientos de enfermería.

- Práctica de procedimientos:

Desarrollo de las actividades a realizar en la práctica clínica en correlación con las competencias ligadas a ellas.

- Verificación de cumplimiento:

Punto de reflexión dentro del cual el evaluador rectifica que las actividades realizadas se cumplan de acuerdo al plan establecido con la siguiente etapa y así brindar claridad y seguridad al estudiante para su práctica clínica.

3. Práctica clínica:

- Asignación de área de trabajo:

Se identifica el área de trabajo (Sala de Medicina, Urgencia, etc.)

- Actividades a realizar:

Información y asignación de las actividades a realizar en sus respectivas áreas ligado a las competencias revisadas en el laboratorio clínico.

- Verificación de objetivos:

Punto de mantenimiento donde se revisa el estado de los objetivos a lograr por el evaluador y su estado para usar como referencia en acciones correctivas de ser necesario.

- Calibración, áreas de desarrollo:

Es importante la transparencia e información al evaluado de su progreso y áreas de mejora en caso que sean necesarias. El evaluador verificará el desarrollo del plan y las actividades de acuerdo a la sala asignada y el rendimiento; tomando en consideración las competencias necesarias.

- Autoevaluación:

Buscando establecer un ambiente autocrítico, la realización de una autoevaluación, juega un papel importante en su formación creando sentido de responsabilidad y honestidad para establecer una base crítica con miras de un plan de mejora en cada caso.

4. Post práctica:

- Proceso de atención de enfermería:

El estudiante pondrá en práctica todos los conocimientos adquiridos en las etapas previas con un caso real y siguientes las guías recomendadas.

- Evaluación al docente:

En un formato de Start, Stop, Continue, dónde:

- Start: qué debo comenzar a hacer como docente para mejorar
- Stop: qué debo dejar de hacer para mejorar como docente
- Continue: qué estoy haciendo bien, y debo continuar haciéndolo.

Se evaluará al docente buscando mejorar la experiencia educativa reafirmando la relación evaluadora – estudiante.

- Evaluación Final:

Punto final de convergencia donde todos los conocimientos y prácticas programadas se cumplieron a un nivel funcional.

Luego de detallado el proceso de evaluación de la práctica clínica, se puede plasmar de la siguiente manera:



5.5 Descripción

Es importante que el estudiante y evaluador comprenda el proceso de evaluación el cual podrá ser descrito de la siguiente manera:

1. Propósito (¿para qué?):

Adecuado al amplio abanico de fines y necesidades de: evaluados, educadores (evaluación formativa/sumativa/diagnóstica), empleadores, instituciones reguladoras y la ciudadanía.

2. Contenido (competencias, ¿qué evaluar?):

Basado en los componentes (dominios) de un marco global de competencias de referencia de la especialidad, institución o país. Ejemplos, Tunning, Medicina Familiar, Urgencias etc.

3. Métodos (¿cómo evaluar?):

Se escogerán por criterios de validez y fiabilidad, si es posible, pero sobre todo por la viabilidad (sencillez de uso), coste-efectividad, por facilitar el feedback, por su impacto educativo y en el desempeño y por ser aceptados por todas las partes. Lo importante es que la información que aporten sea útil y relevante. «No hay buenos o malos métodos, esto es relativo, ya que la evaluación implica diseñar un plan, establecer el proyecto educativo y analizar los recursos para su implementación» (Van Der Vleuten, 2005).

4. Feedback:

La evaluación debe proporcionar una retroalimentación relevante para el evaluado y para el proceso formativo.

5. Evaluadores (¿quiénes?):

Seleccionados acordes a su competencia como educadores y evaluadores.

6. ¿Cuándo y dónde evaluar?:

Tanto la relación temporal entre evaluado y evaluadores, como el contexto formativo influyen en el proceso evaluador.

7. Accesibilidad y transparencia:

Los estándares exigidos de desempeño deben ser públicos y los resultados estar accesibles a todos los agentes implicados.

8. Consenso de expertos:

Valoración final por consenso de expertos, sobre la base de las diferentes evaluaciones e informes disponibles.

Estos componentes tienen como propósito mejorar el proceso de evaluación y contribuyen a fortalecer la relación del estudiante y su evaluador, la comunicación adecuada en ambas vías permitirá ofrecer mejores profesionales en su futuro laboral.

ANEXO



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ

Vicerrectoría De Investigación Y Postgrado

Facultad De Ciencias De La Educación

Maestría en Docencia Superior

Cuestionario para la Evaluación en competencias durante la práctica clínica de los estudiantes de la Licenciatura en enfermería Salud de adultos II.

INFORMACION CONFIDENCIAL

* Obligatorio

ASPECTOS GENERALES



1

SEXO *

- MASCULINO
- FEMENINO

2

Edad-Años Cumplidos *

- 18-20
- 21-25

3

Área de Practica-Nombre de la sala *

- CIRUGIA
- MEDICINA
- URGENCIA
- OTRA AREA HOSPITALARIA

Siguiente

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)

Identificar las Competencias

4

¿Es evaluada su practica clinica hospitalaria en base a competencias?

- SI
- NO

5

Conoce las competencias necesarias que se deben lograr durante la practica clínica ?

- SI
- NO

6

Es importante el logro de las competencias durante la practica clínica?

- SIEMPRE
- CASI SIEMPRE
- ALGUNAS VECES
- NO CONOCE

7

¿Consideras que en la practica clínica se logra realizar actividades basadas en competencia?

- SIEMPRE
- CASI SIEMPRE
- ALGUNAS VECES
- NO CONOCE

Atrás

Siguiente

Determinar el cumplimiento del proceso de evaluación

8

¿Conoce el proceso de evaluación durante la practica clínica?

- TOTALMENTE
- PARCIALMENTE
- MINIMAMENTE
- NO CONOCE

9

¿Consideras que el sistema de evaluación es coherente con el proceso de evaluación?

- SIEMPRE
- CASI SIEMPRE
- ALGUNAS VECES
- NO CONOCE

10

Las actividades evaluativas que se proponen en la practica clínica son de carácter sumativo?

- SIEMPRE
- CASI SIEMPRE
- ALGUNAS VECES
- NO CONOCE

11

¿Utiliza la evaluación formativa como un proceso de mejoramiento de las dificultades mediante la implementación de actividades diagnosticas y de seguimiento?

- SIEMPRE
- CASI SIEMPRE
- ALGUNAS VECES
- NO CONOCE

Atrás

Siguiente

Detectar las áreas de oportunidades en las competencias evaluadas

12

¿La evaluación mide conocimientos procedimientos y aptitudes?

- SIEMPRE
- CASI SIEMPRE
- ALGUNAS VECES
- NO CONOCE

Atrás

Siguiente

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)

Identificar los aspectos por actualizar

Dentro del instrumento de evaluación de la práctica clínica.

13

¿Se debe actualizar el instrumento de Evaluación de la practica clínica?

- SI -POR QUE
- NO - POR QUE

14

Valide su respuesta en la pregunta 14

Escriba su respuesta

15

Observaciones

Escriba su respuesta



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
Vicerrectoría De Investigación
Y Postgrado

 Gracias.

MUCHAS GRACIAS POR PARTICIPAR

[Enviar otra respuesta](#)



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
FACULTAD DE ENFERMERÍA
Dirección de Escuela



A QUIEN CONCIERNE:

La Suscrita Decana encargada, de la Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá.

CERTIFICA QUE:

El documento que se anexa es el resumen de las descripciones de curso, que a continuación se detalla, correspondiente al Plan de Estudio 2010 modificado-2013, de la Carrera de Licenciatura en Ciencias de Enfermería, que se dicta en la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá.

Enf. 203^a Enfermería en Salud de Adultos I.
Enf. 203b Enfermería en Salud de Adultos II.


Mgter. Mayahín Rodríguez
Decana



Dado en la Ciudad Universitaria "Octavio Méndez Pereira", a los veintisiete día del mes de marzo del año dos mil diecinueve.

FE-DESC-144-19

2019 "Año del V Centenario de la Fundación de la Ciudad de Panamá"
CIUDAD UNIVERSITARIA OCTAVIO MÉNDEZ PEREIRA
ESTAFETA UNIVERSITARIA, PANAMÁ, REP. DE PANAMÁ

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
FACULTAD DE ENFERMERÍA
PROGRAMA SINTÉTICO DE ASIGNATURA

I. DATOS GENERALES

1. Denominación: **Enfermería en Salud de Adulto I.**
2. Código:
3. Semestre: **III**
4. Créditos: **9**
5. Horas de Dedicación: **Totales: 304 Teóricas: 64**
Práctica clínica: 192 Laboratorio: 48
6. **Pre-requisitos:** Fundamentos de Enfermería, Modelos y Teorías en Enfermería Met. de la Investigación, Anatomía y Fisiología I.

II. DESCRIPCIÓN

La asignatura Enfermería en Salud de Adulto I está diseñada para que las(os) estudiantes, continúen sus prácticas en el cuidado de enfermería de la persona adulta sana y hospitalizada, incluyendo su plan de egreso.

III. OBJETIVOS GENERALES

1. Proporcionar conocimientos científicos, teóricos y procedimentales para brindar cuidado integral de calidad a la persona adulta, considerando la diversidad cultural y el contexto situacional.
2. Promover en el proceso de enfermería, el desarrollo de habilidades y destrezas en la utilización del equipo tecnológico y en los procedimientos de enfermería para brindar el cuidado holístico a las personas adultas.
3. Formar profesionales de Enfermería capaces de tomar decisiones respondiendo a las necesidades reales del cuidado de calidad de personas adultas con un alto sentido de espiritualidad, ética y responsabilidad.

VI. CONTENIDOS

Módulo 1 Fomento de la salud y calidad de vida de la persona adulta: joven, madura y mayor.

Módulo 2 Cuidados de Enfermería en el fomento, mantenimiento, tratamiento y recuperación de la salud oncológica.

Módulo 3 Cuidados de Enfermería en el fomento, mantenimiento, tratamiento y recuperación de la salud Cardiovascular.



Módulo 4 Cuidados de Enfermería en el fomento, mantenimiento, tratamiento y recuperación de la salud respiratoria.

Módulo 5 Cuidados de Enfermería en el fomento, mantenimiento, tratamiento y recuperación de la salud Neurológica.

VI. BIBLIOGRAFÍA

- 1- Brunner y Suddarth (2005) **Enfermería Medicoquirúrgica**. 10a Edición. México: Interamericana Mc Graw-Hill.
- 2- Brunner y Suddarth (2001). **Manual de Enfermería Medicoquirúrgica**. 9na Edición México: Interamericana Mc Graw-Hill.
- 3- Carpenito Linda (1994). **Planes de Cuidados y Documentación en Enfermería**. 7ª. Edición. México: Interamericana Mc Graw-Hill.
- 4- Deglin- Hazard. **Guía Farmacológica para Estudiantes de Enfermería**. 10ª Edición México: Interamericana Mc Graw-Hill.

[Handwritten signature]



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
FACULTAD DE ENFERMERÍA
PROGRAMA SINTÉTICO DE ASIGNATURA

I. DATOS GENERALES

1. Denominación: **Enfermería en Salud de Adulto II.**
2. Código:
3. Semestre: IV
4. Créditos: 9
5. Horas de dedicación: Total: 304 Teoría: 64
Práctica Clínica: 240
6. Pre-requisitos:

II. DESCRIPCIÓN

La asignatura Enfermería en Salud de Adulto II está diseñado para que las(os) estudiantes, continúen sus prácticas de enfermería en la atención de la persona adulta hospitalizada y su plan de egreso.

Se ofrecen conocimientos teóricos, prácticos y se desarrollan actitudes para su desempeño profesional en las instituciones de salud, comunitarias y otras al brindar cuidados de enfermería a clientes con padecimientos o trastornos relacionados a las funciones endocrinas, hidroelectrolíticas y ácido-básicas, renales, cardiovasculares, circulatorias, hematológicas y gastrointestinales, así como el cuidado expedito y de calidad a personas en casos de emergencias, urgencias y traumas, considerando los flagelos sociales como: el uso y abuso de drogas, violencia, desastres y otros; la participación en la promoción del bienestar, prevención de enfermedades, mantenimiento, recuperación de la salud y rehabilitación.

III. OBJETIVOS GENERALES

1. Proporcionar conocimientos científicos, teóricos, procedimentales, y investigación para brindar cuidado integral de calidad a la persona adulta, considerando la diversidad cultural, el ambiente y el contexto de salud global



2. Promover el desarrollo de habilidades y destrezas en la utilización del equipo tecnológico en los procedimientos de enfermería para brindar el cuidado holístico a las personas adultas.
3. Formar profesionales de Enfermería capaces de tomar decisiones con liderazgo respondiendo a las necesidades de cuidado de personas adultas con un alto sentido de espiritualidad, ético y responsabilidad.

IV. CONTENIDOS

Módulo 1 Cuidados de enfermería y manejo inicial en urgencias y trauma. **(3 semanas)**

Módulo 2 Cuidados de Enfermería en el fomento, mantenimiento, tratamiento y recuperación de la salud en el equilibrio de líquidos- electrolitos, ácido-base, renal y en quemaduras. **(3 semanas)**

Módulo 3 Cuidados de Enfermería en el fomento, mantenimiento, tratamiento y recuperación de la salud endocrino-metabólicos. **(3 semanas)**

Módulo 4 Cuidados de Enfermería en el fomento, mantenimiento, tratamiento y recuperación de la salud gastrointestinal. **(3 semanas)**

Módulo 5 Cuidados de Enfermería en el fomento, mantenimiento, tratamiento y recuperación de la salud inmunitaria y hematológica. **(4 semanas)**

V. BIBLIOGRAFÍA

1. Brunner y Suddarth (2005) **Enfermería Médico-quirúrgica**. 10a Edición México: Interamericana Mc Graw-Hill.
2. Brunner y Suddarth (2001). **Manual de Enfermería Médico-quirúrgica**. 9ª Edición. México: Interamericana Mc Graw-Hill.
3. Carpenito Linda (1994). **Planes de Cuidados y Documentación en Enfermería**. 7ª. Edición. México: Interamericana Mc Graw-Hill.

www.uciperu.com - url . Slides

<http://www.slideshare.net/elgrupo13/36-endocarditis-y-fiebre-reumatica/>

<http://www.slideshare.net/alexdorante/sistema-circulatorio-48473/>

<http://www.slideshare.net/camo33/valvulopatia-venosa-y-linfica-presentation/>

<http://www.google.es/search?hl=es&rls=HPNN,HPNN:2007->

[04,HPNN:es&q=SLIDES+ENFERMEDADES+EMERGENTES&start=10&sa=N.](http://www.google.es/search?hl=es&q=SLIDES+ENFERMEDADES+EMERGENTES&start=10&sa=N)



4. You-Tube - Animed Health.url
5. www. medline. com
6. www. ProQuest.com

Dr. Roberto

