

M^a ANTONIA MARTÍNEZ-MOMBLÁN. Escuela de Enfermería. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad de Barcelona. Center for Biomedical Research in Network of Rare Diseases (CIBER-ER), Unit 747, ISCIII. Madrid.
JAVIER COLINA TORRALVA. Escuela de Enfermería. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad de Barcelona.
ANA BELÉN FERNÁNDEZ CERVILLA. Enfermería. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad de Barcelona.
LUÍS BASCO PRADO. Enfermería. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad de Barcelona.
EVA MARIA GUIX-COMELLAS. Enfermería. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad de Barcelona.
MARTA ROMERO-GARCÍA. Enfermería. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad de Barcelona. IDIBELL, Institute of Biomedical Research. Barcelona.
 E-mail: evaguix@ub.edu

Resumen

OBJETIVO. Evaluar las percepciones de los diferentes agentes que intervenían en la utilización de la carpeta de aprendizaje, y determinar el nivel de satisfacción de los estudiantes durante la práctica clínica.

METODOLOGÍA. Se incluyeron 33 profesores y 185 estudiantes matriculados durante el curso 2016-2017 en las asignaturas de Estancias Clínicas I y II, correspondientes al segundo y tercer curso de Grado de Enfermería de la Escuela de Enfermería de la Uni-

versidad de Barcelona. Se elaboraron dos cuestionarios ad-hoc: uno para evaluar la percepción de los agentes sobre la carpeta de aprendizaje, con 4 dimensiones relacionadas con el uso de la herramienta, la vinculación competencial, los problemas y las limitaciones en el manejo; y un segundo cuestionario sobre el nivel de satisfacción realizado sólo a los estudiantes.

RESULTADOS. Según los estudiantes, la utilidad de la carpeta de aprendizaje fue elevada con un 89% (n=81) y un 71% (n=67), en segundo y tercer curso respectivamente, pero esta utilidad disminuyó al asociarla con la ayuda que proporcionaba en la adquisición de sus competencias, 37% (n=37) y 26% (n=24). La dificultad en su utilización fue del 41% (n= 37) en segundo curso y del 28% (n=26) en tercero. Respecto a la opinión de los tutores de prácticas, tanto la idoneidad como la utilidad de la carpeta obtuvieron valores elevados con un 91% (n=30) y un 94% (n=31), respectivamente.

CONCLUSIONES. La utilidad de la carpeta de aprendizaje es alta tanto para estudiantes como para profesores, pero representó un instrumento com-

plejo en su uso, que nos obligará a unificar diseños en el sistema de evaluación para que el estudiante y tutores optimicen esta herramienta.

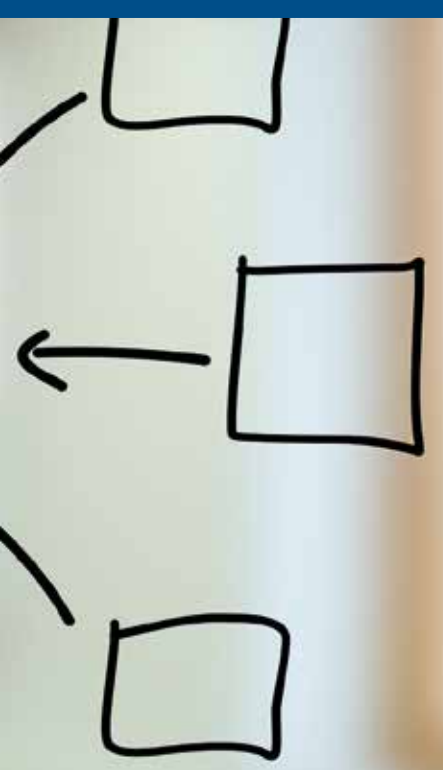
PALABRAS CLAVE: ESTUDIANTES DE GRADO; CARPETA DE APRENDIZAJE; EVALUACIÓN CON E-PORTFOLIOS; HERRAMIENTAS DE APRENDIZAJE.

Satisfaction of the learning portfolio and training staff involved in the clinical practice of a bachelor nursing degree

Summary

OBJECTIVE. To evaluate the perceptions of the students in relation to the usefulness of the Learning Portfolio, and to determine the level of students' satisfaction during clinical practice.

METHODOLOGY. 33 assistant professors and 185 students of Clinical Practice I and II at Nursing School in University of Barcelona during the 2016-2017 academic year were enrolled. Two ad-hoc questionnaires were elaborated: the first made reference to the usefulness of the Learning Portfolio related to the use of the tool, the competence liaison, the problems and the limitations in the handling of the



Satisfacción de la carpeta de aprendizaje y agentes que intervienen en la práctica clínica en el grado de Enfermería

same; the second questionnaire was about the level of satisfaction made only to students.

RESULTS. According to the students, the usefulness of the learning portfolio was high with 89% ($n = 81$) and 71% ($n = 67$), at second and third year, respectively. This utility decreased when portfolio was associated with the help provided in the acquisition of students' competences, 37% ($n = 37$) and 26% ($n = 24$). Difficulty in using Portfolio was 41% ($n = 37$) in second academic year and 28% ($n = 26$) in the third. Regarding the tutors, both the suitability and the usefulness of the folder obtained high values with 91% ($n = 30$) and 94% ($n = 31$), respectively.

CONCLUSIONS. The usefulness of the learning portfolio is high for both students and teachers. The portfolio represents a complex instrument in its use, an aspect that forces us to unify designs in the evaluation system so that the student and tutors optimize this tool.

KEYWORDS: UNDERGRADUATE NURSING EDUCATION; LEARNING PORTFOLIO; ASSESSMENT E-PORTFOLIOS; LEARNING TOOLS.

Introducción

La formación en Enfermería, como disciplina profesional, se ha ido adaptando a los cambios acaecidos en el contexto social y de las Ciencias de la Salud. La creación del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) ha supuesto una transformación radical en las titulaciones universitarias, debido sobre todo a la introducción del nuevo sistema de enseñanza-aprendizaje basado en competencias, depositando en su eje central al estudiante como entidad de su propio desarrollo académico, demostrando así la calidad de los estudios que se imparten^{1,2}.

La articulación de las competencias exige la necesidad de establecer un sistema docente que permita una formación integral de los estudiantes, centrando su atención en un aprendizaje crítico y autónomo. La finalización de la estructura clásica de la enseñanza hacia este nuevo paradigma multidimensional se relaciona directamente con un conjunto de factores conectados entre sí, que suponen, entre otros, un sistema educativo orientado al aprendizaje por competencias y secundariamente una mayor concreción de los objetivos de aprendizaje^{3,4}.

En dicho contexto de cambio, enmarcado en el Real decreto 1845/1994, del 19 de septiembre, sobre programas de cooperación educativa, las asignaturas de prácticas clínicas introducen diferentes instrumentos de evaluación dentro de sus planes docentes, y enriquecen la adquisición competencial con actividades que integran el saber, el saber cómo, el mostrar cómo y el hacer, para poder obtener los niveles más altos dentro de la escala de Miller². La pirámide de Miller representa un modelo para la evaluación de la competencia profesional organizada en cuatro niveles, consiguiendo de es modo que los aspectos de la competencia estén juntos e integrados. Estas asignaturas del plan docente, basadas fundamentalmente en la experiencia práctica del alumno, constituyen el espejo con el reflejo más completo de la progresión en la adquisición de sus competencias⁵.

La distribución del plan de estudios en la Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Barcelona contempla un total de 84 créditos ECTS de Prácticas externas obligatorias.

Las prácticas clínicas dentro del Grado en Enfermería están distribuidas en cuatro asignaturas (Estancias I, II, III y Prácticum), organizadas de manera que se incorporan criterios de menor a mayor complejidad, y aumentando la duración de forma progresiva en cada semestre. En concreto, el diseño de Estancias I y II (EC I y EC II) se realizó en el marco de un proyecto de mejora e innovación docente (2015PID-UB/047) en el que se estableció la adquisición competencial a través de diversas actividades formativas e instrumentos de evaluación de la asignatura. Todos ellos pretendían el conocimiento de la metodología de trabajo en el entorno práctico, la adecuación de la realidad profesional en donde el estudiante está insertado y favorecer la consolidación de competencias personales como la capacidad de trabajo en equipo, la resolución de problemas en entornos nuevos, la creatividad y las habilidades de comunicación. Tanto en EC I como en EC II se trabajan todas las competencias específicas del plan docente de la asignatura, que son dinamizadas a través de la carpeta de aprendizaje que integra el dossier de la práctica reflexiva, ejercicios de observación, entre otros.

Esta carpeta de aprendizaje representa un instrumento metodológico que mejora la consciencia del estudiante frente al aprendizaje y sus necesidades durante el proceso. Por lo tanto, la reflexión es el elemento principal para materializar la experiencia de lo aprendido durante la práctica clínica. Algunos autores definen la carpeta de aprendizaje como un conjunto estructurado de documentos elaborados por el estudiante, que se ordenan de forma cronológica o temática, evidenciando la evolución, el progreso y el grado de cumplimiento con los objetivos planteados en cada entrega, reflejando al mismo tiempo las estrategias de cada estudiante para la indagación, el pensamiento crítico-reflexivo, el rigor y el análisis⁵⁻⁷. La carpeta de aprendizaje es una herramienta flexible, que implica a los estudiantes en un proceso de reflexión continuada como integración del conocimiento con la acción a través del pensamiento^{7,8}. Se hace evidente que la adopción de la carpeta de aprendizaje no sólo es un instrumento, sino una concepción de cómo se aprende y de cómo se enseña⁵.

La evaluación competencial a través de la carpeta se puede realizar a través de una coevaluación mediante la autoevaluación por parte del estudiante y la evaluación del profesorado. En concreto, en las asignaturas de EC I y II la evaluación de algunas actividades integradas en la carpeta son evaluadas por el responsable de la tutorización de la práctica clínica, que es el profesor mediador entre la institución sanitaria y la universidad. Dicha evaluación externa realizada por el profesor nos proporciona el grado de aprendizaje y en consecuencia la adquisición de objetivos y competencias que integran la asignatura⁹⁻¹¹.

En este contexto y tras tres años de implementación de la carpeta de aprendizaje como actividad evaluativa se hizo necesaria una reflexión desde todos los diferentes agentes implicados en su implementación, tanto estudiantes como profesores asociados responsables. Dichos agentes son los que disponen de mayor criterio para evidenciar las fortalezas y debilidades de la carpeta de aprendizaje dentro del contexto de la práctica clínica y como instrumento en la adquisición competencial, así como del nivel de satisfacción de la experiencia práctica dentro de sus perfiles curriculares, con el fin de mejorar la enseñanza, el aprendizaje y la evaluación de la asignatura¹²⁻¹⁴.

Los objetivos de este estudio fueron: (a) evaluar las percepciones de los diferentes agentes que intervenían en la utilización de la carpeta de aprendizaje, y (b) determinar el nivel de satisfacción de los estudiantes durante la práctica clínica de las asignaturas de Estancias Clínicas I y II correspondientes al segundo y tercer curso de Grado de Enfermería, respectivamente.

Metodología

Diseño

Estudio observacional descriptivo transversal.

Sujetos de estudio y ámbito

Se incluyeron 185 estudiantes matriculados en las asignaturas EC I (n=91) y EC II (n=94) de segundo y tercer curso del Grado de Enfermería, de la Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Barcelona (UB) durante el año académico 2016-2017, que respondieron a los cuestionarios administrados (población total de 739 estudiantes). También se incluyeron a 33 profesores de prácticas que colaboraban en la gestión de las estancias clínicas (población total de 52 profesores). Muestreo por conveniencia.

Variabes del estudio

Las variables contempladas en este estudio se organizan en cuatro bloques: – Variables relacionadas con la percepción del estudiante y el profesor de la carpeta de aprendizaje. Se recogen 6 variables: i) utilidad, ii) adquisición competencial, iii) dificultades, iv) instrumento adaptado a la práctica, v) propuestas de mejora y vi) justificación del porqué en cada una de las respuestas.

– Variables relacionadas con el nivel de satisfacción del estudiante respecto a los diferentes agentes que intervienen en la práctica clínica (asignatura, enfermera de referencia y profesores asociados). Se recogen 14 variables: i) Asignatura: Sistema de evaluación, nivel competencial, adquisición de habilidades clínicas y nivel de aprendizaje con la asignatura. ii) Enfermera de referencia: Me sentí acogida, Me sentí integrada, Me facilitó la reflexión, Ayuda en la asociación de práctica y teoría y nivel de satisfacción global. iii) Profesor asociado: a) Me ha dado soporte, b) Me han facilitado el aprendizaje, c) Ayuda a la reflexión, d) Ayuda a relacionar teoría y práctica, e) nivel de satisfacción general.

Cuestionario para evaluar la percepción de los agentes sobre la carpeta de aprendizaje. Distribución de ítems por dimensiones y asignaturas.

1

ITEMS CUESTIONARIO	ITEMS ECI/ECII
Utilidad de la Carpeta de Aprendizaje	respuesta dicotómica de elección única
¿Por qué?	pregunta abierta
¿Utilidad para la adquisición competencial?	respuesta dicotómica de elección única
¿Por qué?	pregunta abierta
¿Dificultades de la Carpeta de aprendizaje?	respuesta dicotómica de elección única
¿Por qué?	pregunta abierta
¿Instrumento adecuado en el contexto de la práctica clínica?	respuesta dicotómica de elección única
¿Por qué?	
Propuestas de mejora	pregunta abierta

ECI: Estancias Clínicas I / ECII: Estancias Clínicas II

Cuestionario sobre el nivel de satisfacción (sólo para estudiantes)

2

DIMENSIÓN CUESTIONARIO	ITEMS EC I / EC II
De la asignatura	i. Sistema de evaluación ii. Pruebas y trabajos relacionados con las competencias iii. He aprendido habilidades clínicas iv. He aprendido a nivel general.
De la enfermera de referencia	i. Me sentí acogida. ii. Me sentí integrada en el equipo. iii. Me facilitó la reflexión. iv. Ayuda en la asociación teoría-práctica. v. Nivel satisfacción global.
Del profesor asociado	i. Me ha dado soporte. ii. Me ha facilitado el aprendizaje. iii. Ayuda a reflexionar. iv. Ayuda a relacionar teoría –práctica. v. Satisfacción general.
Observaciones	Preguntas abiertas

ECI: Estancias Clínicas I / ECII: Estancias Clínicas II

La creación del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) ha supuesto una transformación radical en las titulaciones universitarias

- Variables relativas a datos sociodemográficos: edad y sexo.
- Variables relativas al centro de prácticas: centro sanitario y unidad donde se desarrollan las prácticas clínicas.

Instrumentos

Se diseñaron dos cuestionarios ad-hoc:

Un cuestionario para evaluar la percepción de los agentes sobre la carpeta de aprendizaje, con 4 dimensiones (tabla 1).

Un segundo cuestionario de nivel de satisfacción realizado sólo a los estudiantes. Contiene 4 dimensiones y 15 ítems (tabla 2), cada uno de los cuales se midió de acuerdo a una escala tipo Likert con cuatro opciones de respuesta: 1) Nada Satisfecho, 2) Poco Satisfecho, 3) Satisfecho, 4) Muy satisfecho.

Procedimiento

Al finalizar las asignaturas de EC I y EC II y antes de la evaluación de la asignatura,

el estudiante cumplimentó los cuestionarios ad-hoc de percepción de la carpeta de aprendizaje y de nivel de satisfacción con la práctica clínica. Por otro lado, el profesor asociado cumplimentó sólo el cuestionario de percepción de la carpeta de aprendizaje, al finalizar el seguimiento del estudiante.

Análisis de datos

Para la descripción de todas las variables competenciales, sociodemográficas e institucionales del estudio se calculó la media, la desviación

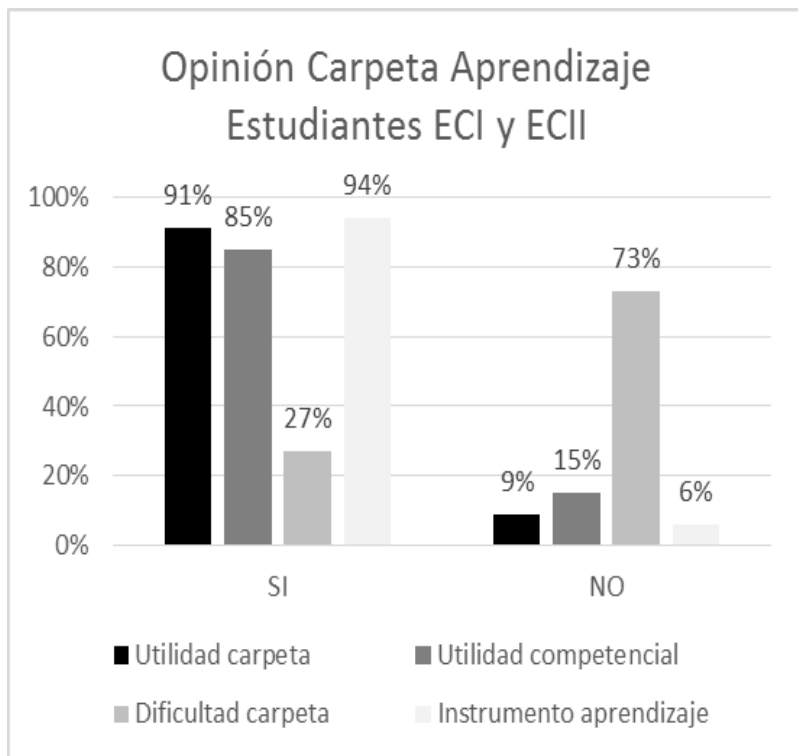
estándar (DE), la mediana para las variables cuantitativas, y las frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas. Programa Microsoft Excel 2010.

Resultados

La muestra de estudiantes en EC I estuvo formada por un 87,9% (n=80) de mujeres con una edad media de 20,60 años (DE: 3,9); y en ECII por un 85,1% (n= 80) con una edad media de 23,40 años (DE: 6,0), y realizaron las prácticas en 7 centros sanitarios.

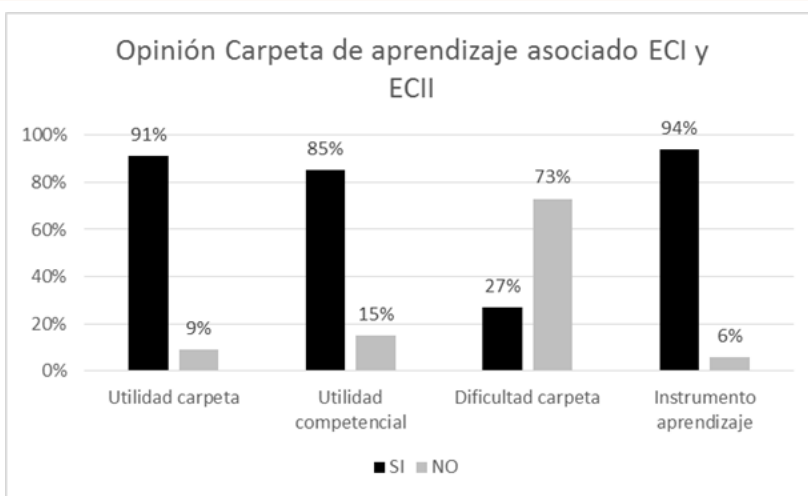
Los resultados de los estudiantes respecto a la opinión de la carpeta de aprendizaje mostraron unos porcentajes elevados de grado de utilidad en general de ésta como herramienta, con tendencia a disminuir entre segundo y tercer curso (EC I: 89% (n=81); EC II: 71% (n=67). Contradictoriamente, al especificar la utilidad a nivel competencial de dicha carpeta, un tercio de los estudiantes indicó no ver la carpeta como un buen instrumento de adquisición de competencias en el Grado (EC I: 37% (n=37); EC II: 26% (n=24). Respecto a las dificultades en la utilización de la carpeta, son mayores en los alumnos de EC I con un 41% (n=37) que en las EC II con un 28% (n=26). En ambas asignaturas esta incidencia de dificultad en el manejo del instrumento es alta. Los porcentajes de estudiantes que ven la carpeta como un buen instrumento de aprendizaje dentro del contexto de la práctica clínica son elevados en EC I y se mantienen altos en EC II (ECI: 57% (n=52); ECII: 59% (n=55) (fig. 1).

En el apartado de pregunta abierta, los comentarios más repetidos hacen referencia al exceso de trabajo que comporta la realización de la carpeta de aprendizaje para el poco tiempo disponible (43% (n=39), y el hecho de ver el instrumento como un complemento del aprendizaje (27% (n=25), pero no como medio de adquisición competencial (35% (n=32) (fig. 1).



ECI: Estancias Clínicas I / ECII: Estancias Clínicas II

Fig. 1. Opinión de los estudiantes sobre la carpeta de aprendizaje.



ECI: Estancias Clínicas I / ECII: Estancias Clínicas II

Fig. 2. Opinión de los profesores sobre la carpeta de aprendizaje

Algunos autores definen la carpeta de aprendizaje como un conjunto estructurado de documentos elaborados por el estudiante, que se ordenan de forma cronológica o temática



ECI: Estancias Clínicas I / ECII: Estancias Clínicas II

Fig. 3. Satisfacción de los estudiantes del Grado de Enfermería sobre todos los agentes que intervienen en la práctica clínica.

Respecto a la opinión de los profesores, éstos destacaron con valores muy elevados tanto la utilidad como la idoneidad de la carpeta, con un 91% (n=30) y 94% (n=31) respectivamente, y mostraron una dificultad en su aplicabilidad de un 27% (n=9) (fig. 2).

La satisfacción de los estudiantes sobre todos los agentes que intervienen en la práctica clínica es alta, obteniendo medias numéricas de 3,60 en EC I y de 3,57 en EC II (escala Likert del 1 al 4). Los valores de satisfacción más bajos en ambas asignaturas hacen referencia a los sistemas de evaluación (EC I: 3,4; EC II: 3,1) y la adquisición competencial (EC I: 3,3; EC II: 3,2) (fig. 3).

Discusión

El presente estudio muestra una elevada satisfacción de los estudiantes del Grado de Enfermería con la carpeta de aprendizaje, utilizada como herramienta metodológica recomendable para la reflexión en la práctica clínica, el autoaprendizaje y una mayor percepción del aprendizaje dentro de las Ciencias de la Salud, tal y como se evidencia en otros estudios consultados³⁻⁴.

La literatura actual presenta estudios que refieren la dificultad de aplicar la carpeta de aprendizaje en el contexto de las Ciencias de la Salud¹¹⁻¹³. Los principales problemas detectados en las diferentes evidencias recogidas hacen referencia a la falta de sistemática como criterio de evaluación dentro de la asignatura, la confusión en la implementación de sus bases metodológicas y el déficit de conocimiento o recursos para la utilización de las carpetas electrónicas por falta de comprensión y manejo del software, aspectos éstos que limitan el impacto en la calidad resultante de la carpeta y del proceso de aprendizaje que otorga la misma¹⁴. Dos estudios dirigidos por Andrews y Bolliger refuerzan los altos porcentajes de dificultad que presentan tanto el estudiante como el profesor asociado concretamente en el manejo del instrumento, tal y como también se observó en nuestro trabajo^{13, 15}.

En la mayoría de los comentarios cualitativos recogidos en nuestro estudio, dicha dificultad se centró en dos aspectos principales, el primero fue la falta de sistemática en la evaluación de las diferentes actividades que integra la carpeta, y la segunda fue la escasa percepción de contribución que tiene la carpeta en el aprendizaje productivo o de adquisición competencial; en esta misma línea no se ha encontrado ninguna evidencia en la literatura que refleje esta dificultad.

Los resultados son contundentes en cuanto a la utilidad de la carpeta de aprendizaje para estudiantes y profesores asociados pero presentan respuestas menos evidentes en lo relacionado a la utilidad como instrumento de adquisición competencial dentro de la práctica clínica, seguramente por

el elevado porcentaje de dificultades metodológicas y de comprensión en la sistemática de evaluación¹⁷. La carpeta representa un instrumento de aprendizaje que pretende la reflexión crítica y el desarrollo profesional, a través de la implementación de diferentes actividades que fomentan fundamentalmente un proceso de aprendizaje outputs del estudiante a lo largo de su proyecto formativo en el contexto de la práctica clínica. Dicho proceso destaca por la adquisición y utilización del conocimiento de manera holística por el estudiante¹⁷⁻¹⁹. Aunque la mayoría de autores concluye con una gran utilidad de la carpeta de aprendizaje, Williams en su estudio evidencia que los estudiantes no ven en esta herramienta un instrumento útil para su educación y desarrollo profesional²⁰.

El nivel de satisfacción más elevado otorgado por el estudiante en la práctica es el que hace referencia a la reflexión crítica proporcionada durante los seminarios por parte del profesor asociado. Este aspecto fortalece lo que en el último informe de ocupadores de los empleadores de enfermería realizado por AQU establece como líneas de mejora, encaminadas a aumentar la reflexión en la práctica y basar sus acciones en la evidencias científicas¹⁶.

Por otro lado, preocupa que los niveles de reflexión en la práctica por parte de la enfermera de referencia tengan valores bajos; ello nos encamina a fomentar el aprendizaje cooperativo para establecer líneas conjuntas en los programas formativos, donde la reflexión y la evidencia científica sean las bases de la actuación docente, tanto del profesor asociado como de la enfermera de referencia. Aumenta la relación entre la teoría y la práctica, aproximándose así el mundo académico al mundo institucional^{21,22}.

En el documento *Mentorship Project 2015* del Royal College of Nursing se establece que uno de los papeles más importantes de la mentora es promover una cultura de aprendizaje

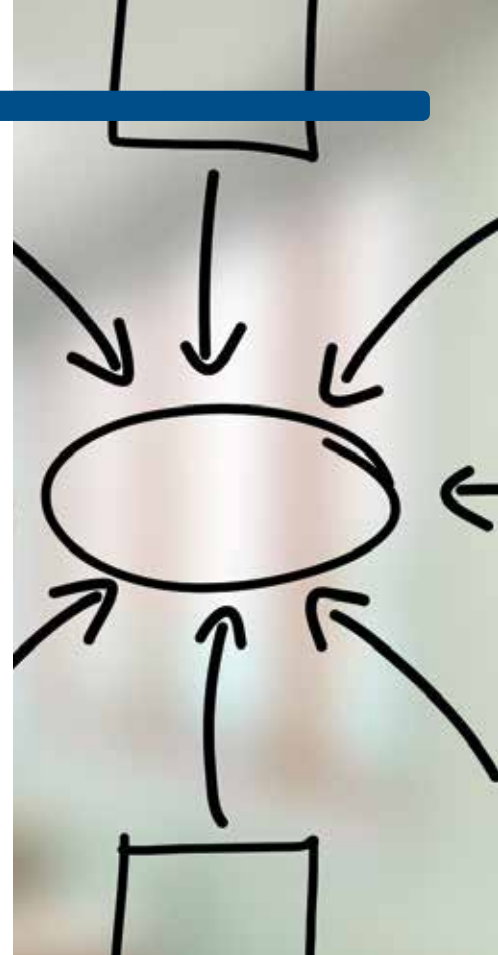
dentro de la organización; este aspecto facilitaría y mejoraría la transferencia de conocimientos competenciales del estudiante. Esta misma reflexión la establece Jack cuando indica la importancia de explorar las percepciones del estudiante en la relación con sus enfermeras de referencia durante las prácticas clínicas, permitiendo comprender que un mayor sentimiento de pertenencia del estudiante genera mejoras en el proceso de aprendizaje²³.

Por último, los valores generales de satisfacción para los tres agentes evaluados (asignatura, enfermera de referencia y profesor asociado) son elevados. Esto refuerza la importancia otorgada por el alumno a las asignaturas de práctica clínica en el itinerario curricular de la titulación de enfermería dentro de la adquisición competencial²⁴⁻²⁶.

Conclusiones

Los estudiantes valoraron positivamente la utilidad de la carpeta de aprendizaje, pero no su aplicabilidad específica en la adquisición competencial dentro del Grado de Enfermería. A su vez, destacaron unos elevados porcentajes de dificultad en el manejo de la carpeta. En cuanto a los profesores, éstos mostraron su satisfacción tanto en la utilidad como en la idoneidad del uso de la carpeta, pero seguían reflejando dificultades en su aplicabilidad.

La satisfacción en general de los estudiantes sobre las asignaturas de prácticas clínicas de segundo y tercer curso, sus enfermeras de referencia y los profesores asociados fue también elevada.



Bibliografía

- González J, Wagenaar R, Beneitone P. Tuning-América Latina: Un proyecto de las Universidades. RIE. 2004; 35:151-164.
- Contreras LC, Rodríguez JM. La formación del profesorado universitario en el marco del Espacio Europeo de Educación Superior. Revista Comunicación y Pedagogía. 2004; 195: 6-11.
- Cassidy S. Competent-bases education: learning disability nursing in Wales. Nurs Stand. 2012; 27(10): 42-47.
- Fahy A. Evaluating clinical competence assessment. Nurs Stand. 2011; 25(50): 42-48.
- Giné N, Alegret M, Bernat R, Calvo E, Carbonell T, Centellas F, Fonrodon G, Honrubia M, Carmina O, Pallás M, Sánchez RM. Cuadernos de docencia universitaria: aplicación de la carpeta de aprendizaje en la universidad. ICE y Ediciones Octaedro, S.L.; 2009. p.28.
- Gregori E. La carpeta de aprendizaje: qué, cómo y por qué. Observar. 2009; 12: 55-58.
- Joshi MK, Gupta P and Singh T. Portfolio-Based Learning and Assessment. Indian Pediatrics. 2015; 52 (15):231-31.
- Blanch S. Carpetas de aprendizaje en la educación superior: una oportunidad para repensar la docencia. Publicacions Universitat Autònoma de Barcelona, 2011.
- Delgado AM, Oliver R. La evaluación continua en un nuevo escenario docente. Revista de Universidad y Sociedad del Conocimiento RUSC.2006; 3 (1): 1-13.
- Guillamet M. Experiencia de los estudiantes en la asignatura: Comunicación Terapéutica. Desarrollo Científ Enferm. 2011; 19(4):147-153.
- Melanie B, Hartin P, Woods C, Emmanuel E, Hitchins M. Students' perceptions of the use of eportfolios in nursing and midwifery education. Nurse Educ Pract. 2016; 18: 46-51.
- Baird K, Gamble J, Sidebotham M. Assessment of the quality and applicability of an e-portfolio capstone assessment item within a bachelor of midwifery program. Nurse Educ Pract. 2016; 20: 11-16.
- Andrews T, Cole C. Two steps forward, one-step back: the intricacies of engaging with eportfolios in nursing undergraduate education. Nurse Educ Today. 2015; 35 (4): 568-572.
- Tsai PR, Lee TT, Lin HR, Lee-Hsieh J, Mills ME. Nurses' perceptions of e-portfolio use for on-the-job training in Taiwan. Comput Inform Nurs. 2015; 33(1): 21-7.
- Bolliger D, Shepherd C. Student perceptions of ePortfolio integration in online courses. Distance Educ. 2015; 31 (3): 295-314.
- ANECA. Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. Libro blanco de título de Grado de Enfermería. 2004.
- Chang CP, Lee TT, Mills ME. Clinical nurse preceptors' perception of e-portfolio use for undergraduate students. J Prof Nurs. 2017; 33(4): 276-281.
- Ticha V, Fakude LP. Reflections on clinical practice whilst developing a portfolio of evidence: Perceptions of undergraduate nursing students in the Western Cape, South Africa. Curationis. 2015; 38(2): 1502.
- Nicol JS, Dossier I. Understanding reflective practice. Nurs Stand. 2016; 30(36): 34-42.
- Williams GA, Park JR, Traynor V, Nairn S, O'Brien E, Chapple M, Johnson S. Lecturers' and students' perceptions of portfolios in an English School of Nursing. J Clin Nurs. 2009; 18(8):1113-22.
- Matthias AD, Kim-Godwin YS. RN-BSN Students's Perceptions of the Differences in Practice of the ADN-and BSN- Prepared RN. Nurse Educ. 2016; 41(4): 208-211.
- Hunt LA, McGee P, Gutteridge R, Hughes M. Assessment of theoretical and practical assessment results in England. Nurse Educ Today. 2012; 32: 351-355.
- Jack K, Hamshire C, Harris W, Langan M, Barrett N, Wibberley C. "My mentor didn't speak to me for the first four weeks": Perceived Unfairness experienced by nursing students in clinical practice settings. J Clin Nurs. 2018; 27(5-6): 929-938.
- Mortimer-Jones S, Fetherston C. The nursing of a bioscience unit and its impact on student satisfaction and learning in an undergraduate nursing degree. Nurse Educ Today. 2018; 64: 1-4.
- Huisman-de Waal G, Feo R, Vermeulen H, Heinen M. Students' perspectives on basic nursing care education. J Clin Nurs. 2018; 27 (11-12): 2450-2459.
- Arribas-Marín J, Hernández-Franco V, Plumed-Moreno C. Nursing students' perception of academic support in the practicum: Development of a reliable and valid measurement instrument. J Prof Nurs. 2017; 33 (5): 387-395.