

SISTEMAS DE EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS EN LA ASIGNATURA ESTANCIAS CLÍNICAS II DE GRADO DE ENFERMERÍA: DISEÑO DE HERRAMIENTAS OBJETIVAS

Comunicación presentada en el XI Symposium Intrenacional sobre el Practicum y las Prácticas en Empresas en la Formación Universitaria. POIO 2011

Autores: V Sanfeliu*, T Bardaji*, T Faura * y M Getino*

*Profesoras Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad de Barcelona. Departamento de Enfermería Fundamental y Medicoquirúrgica

Abstract

Las prácticas clínicas son una parte fundamental en la formación enfermera. La formación y la evaluación de los estudiantes en prácticas no está exenta de dificultades. Son muchos los agentes que intervienen en la formación de los estudiantes, por lo que el grado de subjetividad en la evaluación se incrementa potencialmente en función de los agentes que intervienen.

Este trabajo describe un nuevo sistema evaluativo mas objetivo en la asignatura Estancias Clínicas II de Grado en Enfermería pero no por ello queremos desentendernos de los más avanzados sistemas que trabajan también con la intersubjetividad y la narrativa.

Se ha modificado el sistema de evaluación introduciendo descriptores cualitativos diferentes para cada una de las actividades con la finalidad de objetivar los resultados e incrementar la evaluación cualitativa.

Introducción

El diseño del nuevo plan de estudio de Grado en Enfermería ha supuesto una reorganización de las asignaturas del curriculum y la necesidad de incluir en las asignaturas prácticas las competencias específicas de la titulación y las competencias transversales generales de la Universidad de Barcelona. Frente a esta situación no se partía de cero. Hasta el curso académico 2004-05 el diseño de los Practicums (Practicum Introductorio, Hospitalario, Comunitario y de Cuidados Especiales) se realizó a partir de unos ejes estructurales y es en ese momento a raíz del análisis de esta etapa que se estructura la asignatura Practicum Hospitalario (PH) por competencias. Este cambio responde a la proximidad de la implantación del Espacio Europeo de Educación Superior.

Si bien las cinco competencias sobre las que se configuró la asignatura PH no se correspondían totalmente con las de la titulación de Grado, si tenían contenidos muy semejantes por lo que la adaptación a la asignatura Estancias Clínicas II, ha consistido en reorganizar e implementar objetivos y actividades que respondan a las nuevas exigencias, estableciéndose los niveles de progresión en función del momento de aprendizaje del alumno.

Objetivos que definen la orientación general del título

1. Apliquen los conocimientos teóricos de la ciencia enfermera, las ciencias de la salud, humanas y sociales, adquiridas en el aula para dar respuesta a las necesidades y expectativas de salud de las personas y familias
2. Desarrollen habilidades para la aplicación de protocolos y procedimientos de los cuidados enfermeros.
4. Adquieran la competencia necesaria para proporcionar cuidados enfermeros a las personas durante su proceso de salud y enfermedad desde una perspectiva global y metodológica.
3. Desarrollen la capacidad de establecer relaciones positivas con las personas asignadas a su cuidado.
4. Desarrollen la capacidad de actuar en base a principios éticos, respetando los valores y los derechos individuales, para mantener en cualquier situación la dignidad de las personas.
5. Utilicen el pensamiento crítico, la práctica reflexiva y la metodología científica en sus intervenciones y actuaciones.

El reto de esta nueva etapa es por tanto rediseñar actividades y sobre todo un sistema de evaluación continua y formativa que ayude a los alumnos a reflexionar sobre su propio trabajo y por ende debe servir al profesor en el feedback sobre el trabajo realizado por el alumno y ayudarlo a emitir un juicio o una calificación mas objetiva.

La formación y la evaluación de los estudiantes en prácticas no está exenta de dificultades son muchos los agentes que intervienen en ellas, el profesional de referencia, el profesor/a asociado y el alumno, por lo que el grado de subjetividad en la evaluación se incrementa potencialmente en función de los agentes que intervienen. La calificación varía de un docente a otro por lo que la percepción subjetiva del evaluador influye en la nota.

Incrementar la objetividad en los sistemas de evaluación de las asignaturas prácticas ha sido el objetivo de este trabajo que está orientado a desarrollar sistemas de evaluación y/o de acreditación de las competencias en la asignatura Estancias Clínicas II de Grado en Enfermería, que integren sistemas numéricos y/o categoriales y permitan resumir la historia del aprendizaje del alumno. Pero no por ello queremos desentendernos de los más avanzados sistemas que trabajan también con la intersubjetividad y la narrativa.

Objetivos:

General:

Diseñar sistemas de evaluación y/o de acreditación de las competencias que integren sistemas numéricos y/o categoriales y permitan resumir la historia del aprendizaje del alumno.

Específicos:

- Integrar en las competencias específicas criterios de las competencias transversales.
- Generar descriptores que orienten la evaluación tanto cuantitativa como cualitativa en cada competencia o grupo de competencias.
- Determinar los criterios para aquellas actividades consideradas de mayor calidad.
- Facilitar la evaluación de los agentes que intervienen, el profesional de referencia y el profesor/a asociado.

Metodología:

Se realiza un Peer Review de los responsables de la asignatura Estancias Clínicas II para definir los objetivos en cada una de las competencias, estableciendo los niveles de progresión en función del momento de aprendizaje del alumno.

Se llevaron a cabo los siguientes pasos:

- Definición de las actividades en cada una de las competencias.
- Diseño de un instrumento de evaluación más objetivo con inclusión de nuevos descriptores en la mayoría de las actividades seleccionadas en cada competencia.
- División del instrumento de evaluación en dos documentos: uno recoge aspectos más centrados en la práctica reflexiva que evalúa el profesor asociado y el otro recoge aspectos más centrados en la actividad que desarrolla el alumno en la unidad y que evalúa el profesional de referencia.
- Realización de una prueba piloto en el segundo semestre del año académico 2009-2010 para evaluar la validez del nuevo instrumento.

Integrar en las competencias específicas criterios de las competencias transversales.

El nuevo plan de Estudios se configura a partir de 16 competencias específicas propuestas para la titulación y 6 transversales propias de la Universidad de Barcelona.

Las competencias específicas de nuestra profesión incluyen la mayoría de las competencias transversales propuestas por la Universidad que incluyen:

- el compromiso ético,
- el trabajo en equipo,
- la capacidad de aprender y la responsabilidad entendida como:

- capacidad de análisis,
- de síntesis,
- de visión global,
- capacidad de tomar decisiones y
- capacidad de adaptarse a nuevas situaciones

Se adjuntan algunos de los objetivos sobre las competencias mencionadas.

- Expresa sus dudas y percepciones ante situaciones nuevas o desconocidas; objetivo incluido en la 1ª Competencia. Práctica profesional ética y legal.
- Es crítico constructivo.
- Participa y favorece la participación entre iguales en el seminario; ambos objetivos están incluidos en la 5ª Competencia: Desarrollo profesional.

Generar descriptores que orienten la evaluación

La herramienta de evaluación se estructura en función de las competencias, constando cada una de ellas de un número de actividades/ítems que se han evaluado con diferentes escalas

Para facilitar el proceso de evaluación en la asignatura Estancias Clínicas II las competencias se han agrupado en 5 bloques que corresponden a las descritas en la siguiente tabla.

Competencias	Objetivos Nucleares	Objetivos Complementarios
Práctica profesional ética y legal: responsabilidad práctica ética y práctica legal.	4	10
Prestación de cuidados: valoración, planificación, ejecución y evaluación	3	21
Comunicación terapéutica y relaciones interpersonales	1	10
Gestión de cuidados: entorno seguro, práctica interdisciplinar, delegación y supervisión y organización de los cuidados	2	14
Desarrollo profesional		8

En esta tabla se exponen las competencias y el número de objetivos nucleares y complementarios de cada una de ellas

Los instrumentos de evaluación se diseñan a partir de los objetivos planteados. De estos, hay unos denominados nucleares que se consideran imprescindibles para superar la asignatura y otros denominados complementarios que son los que conforman la nota final, es decir que si el

alumno no superaba uno de los objetivos nucleares, suspendía la asignatura. Paradójicamente todos los objetivos (nucleares y complementarios) se evaluaban con la misma escala numérica del 1 al 10 pero se observó que esta forma de evaluar los objetivos nucleares no respondía al sentido de su definición por lo que en posteriores ediciones, se cambió por un sistema binario de sí o no.

Otro aspecto que también se tuvo en cuenta es que no todos los objetivos tenían la misma relevancia a la hora de evaluarlos por lo que los objetivos complementarios se ponderaron multiplicando su valor por 2, 3 ó 5.

También se constató que la escala de Likert del uno al diez, que se utilizó desde el inicio, era un sistema que no discriminaba ya que la tendencia en la evaluación era hacia valores entre el 9 y el 10. En base a esta evidencia se genera otra escala pero con un sistema numérico del 1 al 4, asignando a cada uno de estos valores numéricos un criterio de frecuencia: “muy poco”, “en ocasiones”, “a menudo”, “siempre” que permitió ajustar más la evaluación.

Ante la perspectiva del cambio del plan de estudios, en el año académico 2009-2010 se modifica el sistema de evaluación introduciendo descriptores cualitativos diferentes para cada una de las actividades, con la finalidad de perfilar lo que se pretende evaluar y conseguir objetivar los resultados. Somos conscientes como dice G. De Landsheere que cuanto mayor es la complejidad de los proceso cognitivos, afectivos y psicomotores de la actividad a evaluar, más difícil será la definición de los criterios.

A continuación se presentan ejemplos de la evolución de la parrilla de evaluación de cada bloque de competencias de los cursos académicos (CA) 2007-2008, 2009-2010 y 2010-2011.

Se parte de un mismo enunciado y puede verse como varían los criterios de evaluación y también la ponderación.

- Mantiene la confidencialidad, preserva la información oral y escrita del paciente ante de terceras personas. (x2)

Este objetivo se evalúa en la Competencia 1. Práctica profesional, ética y legal: responsabilidad práctica ética y práctica legal

En el CA 2007-2008 este objetivo era nuclear y se evaluaba con criterios numéricos del 1 al 10 y en el CA 2009-2010 se evaluaba con criterios de frecuencia: “muy poco”, “en ocasiones”, “a menudo”, “siempre”.

En el CA 2010-2011 la evaluación de este objetivo se diseña con descriptores

No tiene en cuenta la preservación de los datos del paciente.	Hace comentarios sobre los enfermos en lugares públicos (pasillo, ascensor).	En ocasiones deja la historia clínica a la vista de terceras personas.	Es cuidadosa con la información que tiene del enfermo.
---	--	--	--

- *Identifica y valida los diagnósticos enfermeros que se fundamentan en la información recogida.*

En la Competencia 2. Prestación de cuidados: valoración, planificación, ejecución y evaluación, se incluye este objetivo. En el CA 2007-2008 se evaluaba con criterios numéricos del 1 al 10 y en el CA 2009-2010 con criterios de frecuencia y en el CA 2010-2011 se diseña con criterios cualitativos.

Identificación incorrecta, no pertinente a la situación.	Los identifica pero no los fundamenta con los datos de la valoración.	No todos los identificados están bien argumentados.	Identificación y fundamentación pertinentes.
--	---	---	--

Utiliza un lenguaje verbal y no verbal adecuado al contexto profesional. (x2)

Este objetivo se incluye en la Competencia 3. Comunicación terapéutica y relaciones interpersonales. Se evaluaba con criterios numéricos, en el CA 2007-2008, con los criterios de frecuencia, en el CA 2009-2010 y con descriptores en el CA 2010-2011.

Lenguaje y postura inadecuada. No sabe estar.	No se adecua lo que dice con su expresión.	En ocasiones no controla su lenguaje verbal y el corporal.	La armonía entre el lenguaje verbal y corporal se adecua a las situaciones.
---	--	--	---

- *Tiene en cuenta la opinión de los profesionales, manteniendo una actitud dialogante y utilizando la argumentación cuando discute con el equipo. (x2)*

Objetivo incluido en la Competencia 4. Gestión de cuidados: entorno seguro, práctica interdisciplinar, delegación y supervisión y organización de los cuidados.

En los CA 2007-2008 y 2009-2110 se evaluaba con criterios numéricos y de frecuencia respectivamente y cualitativos en el 2010-2011.

Adopta una actitud sumisa.	Acata las decisiones aunque no esté de acuerdo.	Es crítica pero le cuesta argumentar.	Es crítica constructiva.
----------------------------	---	---------------------------------------	--------------------------

- *Realiza el diario y reflexiona sobre su aprendizaje. (x5)*

Se evalúa en la Competencia 5. Desarrollo profesional.

Al igual que en los anteriores ejemplos en los CA 2007-08 y 2009-2010 se mantienen los mismos criterios numéricos y de frecuencia y los cualitativos en el AC 2010-2011.

No llega al mínimo exigido, solo es descriptivo.	Prima la descripción sobre la reflexión.	Más reflexión que descripción.	Es reflexivo y analítico.
--	--	--------------------------------	---------------------------

Determinar los criterios para aquellas actividades consideradas de mayor calidad.

Durante la etapa que comprende los CA 2004-2005 al 2009-2010 solamente se diferenciaron dos actividades consideradas de mayor calidad por su importancia y especificidad en la asignatura, el plan de cuidados y la realización de técnicas y procedimientos, para las que se diseñaron unas parrillas específicas que permitieran ajustar los criterios de forma más objetiva.

En relación al plan de cuidados cabe destacar que existen varias actividades vinculadas a éste como son la realización de tres planes de cuidados presentados por escrito, una presentación oral al grupo en la que exista feed-back y una sesión clínica, actividades para las que se han diseñado nuevas parrillas de evaluación.

Se pretende que el alumno tenga un rol más activo del que será responsable y que demuestre su capacidad de expresión verbal y utilización de un léxico profesional, de síntesis y de análisis de los datos, de visión global de un paciente, de comunicación y de utilización de medios audiovisuales. Estas actividades se encuentran en el vértice de la pirámide de Miller y se consideran de alto poder de retención (80%) Se ha constatado que la mejor manera de aprender es enseñar a otros.

En la actividad de los procedimientos se introdujeron criterios que hacen referencia a los tres saberes, conocimientos, habilidades y actitudes, ya que los profesionales de referencia tienen tendencia a evaluar la habilidad más que la finalidad, la argumentación o el análisis del mismo.

También se han elaborado nuevas parrillas para actividades consideradas de calidad, como el seminario de ética y la entrevista a enfermeras clínicas, además de una guía sobre el diario reflexivo.

Las parrillas de estas nuevas actividades se han diseñado también con descriptores cualitativos. Se presenta como ejemplo la parrilla de evaluación del seminario de ética.

AVALUACION	1	2	3	4
Presenta el trabajo	No lo presenta.	Lo presenta el día del seminario.	Lo presenta dos días antes.	Lo presenta en el tiempo acordado.
Descripción de la situación identificada en la unidad	Extensa, poco organizada, inconcreta y/o no identificada en la unidad.	Esquemática, faltan datos fundamentales	Breve, organizada pero le falta algún dato importante.	Correcta, organizada y completa.
Identifica el problema y/o dilema ético	No identifica una situación ética.	No plantea la pregunta de forma adecuada.	La plantea correctamente.	La identifica correctamente y la argumenta.
Explica los principios o derechos de la persona que se vulnera y los relaciona con las leyes y códigos éticos	No los explica ni los relaciona.	Los enumera pero no los relaciona.	Los explica pero el análisis es muy superficial.	Los explica y los relaciona correctamente.
Aporta posibles soluciones	No aporta ninguna solución.	Aporta posibles soluciones no ajustadas a la situación.	Aporta posibles soluciones pero no las argumenta.	Aporta posibles soluciones argumentadas y ajustadas a la situación.

Facilitar la evaluación

Inicialmente el documento de evaluación era único. Dentro de cada competencia coexistían objetivos que evaluaba el profesor, otros que evaluaba la enfermera de referencia y otros comunes que se diferenciaban mediante signos (guiones o flechas). A pesar de esta diferenciación la evaluación resultaba dificultosa. Por este motivo y teniendo en cuenta la sugerencia de los profesores y de los profesionales, se han creado dos documentos cada uno de los cuales contiene los objetivos que evalúa cada uno de los agentes. Uno recoge aspectos más centrados en la práctica reflexiva que evalúa el profesor asociado y el otro recoge aspectos más centrados en la actividad que desarrolla el alumno en la unidad y que evalúa el profesional de referencia.

Ambos documentos contienen los objetivos nucleares y existen otros que se encuentran en ambos.

Resultados

En el 1º semestre del actual CA se realizó a modo experimental, la evaluación mediante las nuevas parrillas. La opinión del profesorado de seis hospitales, 30 profesores, recogida en una reunión, expresa que esta herramienta les ha facilitado la evaluación del alumno permitiendo concretar aspectos conductuales, de conocimientos y de habilidades que con los anteriores sistemas de evaluación eran difíciles de precisar.

Respecto a la opinión de los profesionales de referencia que se ha obtenido de manera informal, manifiestan que están más satisfechos con el nuevo instrumento de evaluación porque está más centrado en las actividades propias de su ámbito de actuación.

En relación a si esta herramienta ayuda a discriminar, de momento no se pueden aportar datos ya que solo disponemos de los resultados del último semestre, que estadísticamente no son significativos.

Conclusiones

Con la puesta en marcha de la asignatura Estancias Clínicas II en el próximo CA y la aplicación formal de esta evaluación se analizará, al finalizar el curso, si la hipótesis planteada se confirma y por tanto si las expectativas de mejora se cumplen.

Palabras clave: evaluación objetiva, competencias de enfermería, prácticas clínicas.

Bibliografía:

Brailovsky, C Educación médica, evaluación de las competencias

<http://www.fmv-uba.org.ar/posgrado/proaps/9.pdf>

<http://www.chasque.net/gamolnar/evaluacion%20educativa/evaluacion.03.html>

Miller J, Petrie J. Development of practical guidelines. BMJ. 2000; 335: 82-3.

Margalef, L. (2007) El proceso de evaluación: estrategias, procedimientos y criterios.

Vicerectorado de Planificación Académica y profesorado. Dirección de Formación del

profesorado Universitario. Madrid: Universidad de Alcalá