

# XI JORNADAS DE REDES DE INVESTIGACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Retos de futuro en la enseñanza superior:  
Docencia e investigación para alcanzar la excelencia académica



ISBN: 978-84-695-8104-9

# XI JORNADES DE XARXES D'INVESTIGACIÓ EN DOCÈNCIA UNIVERSITÀRIA

Reptes de futur en l'ensenyament superior:  
Docència i investigació per a aconseguir l'excel·lència acadèmica

**Coordinadores**

**María Teresa Tortosa Ybáñez**

**José Daniel Álvarez Teruel**

**Neus Pellín Buades**

© **Del texto: los autores**

© **De esta edición:**

**Universidad de Alicante**

**Vicerrectorado de Estudios, Formación y Calidad**

**Instituto de Ciencias de la Educación (ICE)**

**ISBN: 978-84-695-8104-9**

**Revisión y maquetación: Neus Pellín Buades**

# **Análisis de contenido de la herramienta de evaluación del Practicum en Enfermería**

J. Perpiñá-Galvañ; A. Peña-Rodríguez; M J. Cabañero-Martínez; A. Sanjuán-Quiles; JD. Ramos-Pichardo; A. Oliver-Roig; EM. Gabaldón-Bravo

*Departamento de Enfermería  
Universidad de Alicante*

## **RESUMEN (ABSTRACT)**

Las dificultades manifestadas, en los primeros meses de funcionamiento de la herramienta informatizada de evaluación del Practicum del Grado en Enfermería, por alumnos, tutores y profesores hace necesario analizar la pertinencia de los objetivos de aprendizaje y de sus criterios de evaluación incluidos en la herramienta. Se realizó un análisis de contenido de la herramienta de evaluación del Practicum mediante el juicio de expertos. El grupo de expertos estuvo formado por 8 profesores que analizaron individualmente todos los objetivos y sus criterios de evaluación. La información se cruzó por pares obteniendo acuerdo entre observadores y las conclusiones de los 4 pares se debatieron en un grupo de discusión. Se observa redundancia de objetivos: un 32.6% de ellos son considerados parte de objetivos más generales; un 21.2% son objetivos idénticos pero enunciados como objetivo conceptual, procedimental o actitudinal; otro 10% aparece en distintas competencias y un 5% hacen referencia a un Practicum específico. Al eliminar las redundancias, los 124 objetivos actuales quedan reducidos en más de la mitad. La reducción de objetivos y la reformulación de los criterios de evaluación aportan más claridad y aplicabilidad a la herramienta de evaluación.

**Palabras Clave:** Practicum, Competencia, Evaluación, Portafolio.

## 1. INTRODUCCIÓN

La creación del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) implica un cambio de modelo educativo con un enfoque más participativo y responsable del estudiante. El foco principal de la enseñanza se desplaza hacia el aprendizaje del alumno (Havnes, 2004) que debe adquirir competencias de liderazgo, aprendizaje autónomo, toma de decisiones y compromiso ético (Granero Molina, Fernández Sola, Aguilera Manrique, 2010). Esta transformación implica cambios no sólo en la formación teórica en aula sino, especialmente, en la formación práctica.

En el caso de las titulaciones relacionadas con las ciencias de la salud, una formación de calidad pasa, inevitablemente, por una programación que incluya experiencias clínicas con pacientes y escenarios reales, supervisados por profesionales acreditados que proporcionen a los alumnos retroalimentación y les faciliten la reflexión (Morales, Vila, Bilbao, Lupión, Ruíz, Ruíz,...Fernández, 2011). En este escenario cobra especial relevancia la figura del tutor clínico, como persona de referencia que ayuda al alumno en su proceso de aprendizaje de una manera planificada y coordinada (Boud, Falchikov, 2006).

Por otro lado, la evaluación de las prácticas clínicas o asistenciales ha constituido, desde siempre, un reto de gran dificultad para los docentes debido a diferentes factores tales como la diversidad de ámbitos clínicos, el gran número de profesionales de enfermería implicados en la enseñanza práctica y la dificultad de aunar criterios en cuanto a los objetivos formativos a alcanzar por los alumnos y que éstos se vean plasmados en herramientas de evaluación adecuadas (Gabaldón Bravo, 2008).

Las asignaturas Practicum de la titulación de Grado en Enfermería de la Universidad de Alicante están contempladas como asignaturas independientes en el actual plan de estudios. Aunque se comenzaron a impartir en el curso académico 2011/12 no ha sido hasta el curso académico 2012/13 cuando se han implementado algunos cambios relevantes en el sentido anteriormente comentado; por un lado el establecimiento de la figura del tutor y por otro lado la implantación de una herramienta informatizada de evaluación de competencias, basada en el portafolio.

La herramienta informatizada de evaluación del Practicum de Enfermería fue elaborada en 2011-12 por los miembros de la Comisión de Practicum del Departamento de Enfermería, formando la red de investigación en docencia universitaria de la Universidad de Alicante “Evaluación de competencias del Practicum en el grado de enfermería”, junto con el

Taller Digital y el Centro de Procesamiento de Datos (CPD) de la Universidad de Alicante, para evaluar objetivamente la adquisición de competencias, minimizando la variabilidad entre evaluadores (Sanjuán Quiles, Velasco Álvarez, Peña Rodríguez, Gabaldón Bravo, Lillo Crespo, Perpiñá Galvañ, ...Bernabéu González, 2012).

El punto de partida del trabajo de dicha Comisión fue analizar, desde la reflexión y el consenso entre los docentes, la totalidad de competencias a desarrollar en las asignaturas de Practicum, a partir de las publicadas por el Boletín Oficial del Estado para la titulación y de las propuestas en el Libro Blanco del Grado en Enfermería de la ANECA, y unificarlas en 8 competencias integradas. Dichas competencias se resumen, en la herramienta de evaluación, con las siguientes etiquetas identificativas: ética profesional, habilidades de comunicación, valoración, análisis de datos, planificación/ejecución, evolución, gestión/habilidades de dirección e investigación. Para adquirir cada competencia el alumno tiene que cumplir diversos objetivos conceptuales, procedimentales y actitudinales. Esos objetivos fueron elaborados de forma consensuada, a partir de grupos de discusión creados con profesionales sanitarios y profesores universitarios, en las I y II “Jornadas de Interrelación y Coordinación Teoría-Práctica” celebradas en la Universidad de Alicante en diciembre de 2010 y febrero de 2011 (Sanjuán Quiles et al, 2012).

La herramienta implementada es un portafolio informatizado que comprende un diario reflexivo, un documento de autoevaluación del estudiante, un documento de evaluación con informe del tutor clínico y un documento de evaluación del profesorado responsable del alumno. Cada uno de estos mecanismos o agentes aportan distintas evidencias del aprendizaje del alumno (Barragán-Sánchez, 2005) y suponen una parte de la calificación final (un 30%, 20%, 30% y 20% respectivamente). Nunca antes en las prácticas clínicas de la Diplomatura de Enfermería se había autoevaluado el alumno con implicación en la nota final, nunca antes se había contado con la figura del tutor clínico y el uso del diario reflexivo no ha sido generalizado. Un cambio tan significativo merece seguimiento y evaluación con el fin de implementar todas las posibilidades de mejora en las asignaturas Practicum del próximo curso académico.

A la luz de las dificultades manifestadas en los primeros meses de funcionamiento de la herramienta, por alumnos, tutores y profesores sobre el elevado número de objetivos de aprendizaje y las dudas respecto a la rúbrica o criterios para evaluarlos, la Comisión de

Practicum del Departamento de Enfermería, que compone esta red de investigación, cree necesario revisar la idoneidad de los mismos.

Así, los objetivos de esta investigación son:

1. Analizar la pertinencia de los objetivos de aprendizaje y de los criterios de evaluación planteados, en la herramienta de evaluación del Practicum del Grado en Enfermería, para la adquisición de las competencias.
2. Establecer la graduación en la consecución de los objetivos, secuenciándolos por niveles de complejidad.

## **2. METODOLOGÍA**

Se realizó un análisis de contenido de la herramienta de evaluación del Practicum mediante el juicio de expertos.

La herramienta consta de 124 objetivos que se muestran agrupados en 8 categorías correspondientes a las 8 competencias unificadas/integradas comentadas anteriormente: categoría 1, Ética profesional; categoría 2; Habilidades de comunicación; categoría 3, Valoración; categoría 4, Análisis de datos; categoría 5, Planificación/ejecución; categoría 6, Calidad, categoría 7, Gestión/Habilidades de dirección; categoría 8, Pensamiento crítico/Práctica basada en la evidencia. Los objetivos son definidos como cognitivos, procedimentales y actitudinales encontrando 33 objetivos cognitivos (26.6%), 53 procedimentales (42.7%) y 38 actitudinales (30.6%).

El grupo de expertos estuvo formado por 8 profesores con docencia en diferentes asignaturas teóricas y prácticas del grado (cuidados de enfermería del adulto, cuidados de enfermería a la madre, cuidados de enfermería al niño, cuidados de enfermería en salud mental y cuidados paliativos) que analizaron individualmente todos los objetivos y sus criterios de evaluación para determinar si éstos eran apropiados para adquirir la competencia a la que hacían referencia, si había objetivos redundantes, en qué Practicum/curso se debería alcanzar el objetivo (según su nivel de complejidad) y que nivel de reflexión debería exigirse al alumno en cada Practicum. La información se cruzó por pares obteniendo acuerdo entre observadores y las conclusiones de los 4 pares se debatieron en un grupo de discusión a lo largo de 12 sesiones.

El documento de consenso se mostró a 3 grupos de informantes clave (6 alumnos, 6 tutores clínicos y 6 profesores asociados clínicos) en sendas reuniones de trabajo programadas

dentro de un proyecto de análisis DAFO para identificar las debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades de nuestro recién implantado modelo de Practicum. Entre otras cosas, se les preguntó si el lenguaje utilizado en la elaboración de objetivos y criterios de evaluación era claro, si comprendían el contenido de los mismos y si lo veían pertinente para el curso en que se había planificado. Sus respuestas fueron contempladas en la elaboración final de objetivos.

### **3. RESULTADOS**

En el análisis de contenido se observa redundancia de objetivos. Un 32.6% de ellos son considerados parte de objetivos de carácter más general por lo que han sido eliminados o han sido convertidos en criterios de evaluación de estos últimos. Un 21.2% son objetivos idénticos pero enunciados como objetivo conceptual, procedimental o actitudinal por lo que muchos de ellos se eliminan, especialmente los conceptuales y actitudinales. Un 10% de objetivos aparecen idénticos en distintas competencias por lo que se mantienen en las competencias transversales y se eliminan en las específicas. En conjunto hay una reducción del 63.8% de objetivos pasando de los 124 originales a los 45 actuales.

Si atendemos a la reducción de objetivos según la competencia a la que hacen referencia, ésta ha sido mayor del 50% en todas las competencias excepto en la competencia nº 7 (Gestión/Habilidades de dirección) que ha mostrado una reducción del 38.4% (tabla 1). La mayor reducción de objetivos aparece en las competencias nº 3 (Valoración), nº 4 (Análisis de datos) y nº 5 (Planificación/Ejecución), competencias específicas necesarias para la planificación de cuidados enfermeros, ya que los expertos han considerado más oportuno incluirlos, en forma de criterios de evaluación, dentro de objetivos reformulados de carácter más general. Otras competencias de carácter más transversal como la nº 1 (Ética profesional) y la nº 2 (Habilidades de comunicación) han sufrido menor reducción de objetivos.

Al considerar el tipo de objetivo, la reducción de los mismos ha sido del 63.6% en los objetivos cognitivos, del 47.1% en los objetivos procedimentales y del 86.8% en los objetivos actitudinales (tabla 2). Nótese que la mayor reducción se ha producido en los objetivos actitudinales y cognitivos.

Llama la atención que, tras el análisis de contenido de la herramienta de evaluación, hayan emergido más de dos tercios de objetivos considerados redundantes si pensamos que éstos fueron elaborados por 7 profesores de la anterior Comisión de Practicum del Departamento, 4 de los cuales se mantienen en la actual Comisión y, además, fueron

consensuados con 36 profesionales de enfermería reconocidos como expertos en la formación y evaluación de las prácticas clínicas de los estudiantes. Esta discrepancia puede deberse a un cambio de visión a la hora de plantear la evaluación del Practicum. La anterior Comisión tuvo una mirada más teórica y fue muy exhaustiva intentando cubrir todos los aspectos considerados importantes en el aprendizaje práctico del alumno. Elaboraron tanto objetivos cognitivos como procedimentales y actitudinales para la adquisición de cada una de las competencias puesto que éstas no se pueden alcanzar sin el conocimiento del tema en cuestión, sin la adquisición de la habilidad que se requiere para ponerlo en práctica y sin la actitud necesaria para hacerlo correctamente. Sirva un ejemplo para clarificar esta cuestión:

- Objetivo cognitivo: conocer la diversidad cultural para ofrecer cuidados integrales.
- Objetivo procedimental: adaptar los cuidados a las diferentes culturas, edades, y valores protegiendo el respeto a las minorías y/o diferencias.
- Objetivo actitudinal: tratar de manera igualitaria a todas las personas independientemente de su edad, sexo, etnia, condición sexual, creencias y/o valores.

Este proceder que, desde la teoría, puede ser muy coherente, ha resultado, en opinión de tutores clínicos y profesores encargados de evaluar a los alumnos, en una herramienta de evaluación con muchos objetivos repetidos y por ello farragosa, poco clara y poco realista.

En un intento de operativizar la herramienta de evaluación y evitar dichas redundancias, los expertos de la actual Comisión primaron los objetivos procedimentales sobre los cognitivos, al considerar que para que el alumno alcance el objetivo procedimental tiene que tener adquirido previamente el cognitivo. Por otro lado, se eliminaron la mayoría de objetivos actitudinales formulados en las distintas competencias debido a las dificultades señaladas por tutores y profesores para evaluarlos objetivamente. Finalmente se mantienen sólo 5 de ellos entre las competencias de carácter más transversal (nº 1, Ética profesional; nº 2, Habilidades de comunicación y nº 7, Gestión/Habilidades de dirección).

Un 5% de objetivos se mantienen pero se reservan para Practicum específicos (cuidados de enfermería a la madre, cuidados de enfermería al niño, cuidados de enfermería en salud mental, cuidados de enfermería en geriatría y cuidados paliativos).

En cuanto a la graduación por cursos de los distintos objetivos, según su nivel de complejidad, destacar que 28 (62.2%) de ellos se mantienen en todos los cursos aunque



secuenciando el criterio de evaluación y solicitando al alumno diversos grados de reflexión (Nivel I: descripción de la acción. Aplicación de técnicas; Nivel II: descripción y análisis de las acciones desplegadas en la práctica. Se explica la intencionalidad que orienta las acciones; Nivel III: se describen los fundamentos teóricos que guían la acción). Once de los objetivos (24.4%) se reservan para 3º y 4º curso; 4 (8.8%) sólo se piden en 2º curso y únicamente 2 objetivos (4.4%) son exclusivos de algún Practicum de 4º curso.

Por último, los informantes clave de los grupos implicados (alumnos, tutores y profesores) consideran que los objetivos y los criterios de evaluación están redactados en un lenguaje claro y comprensible y que su contenido es adecuado.

#### **4. CONCLUSIONES**

La reducción de objetivos por considerarlos redundantes y la reformulación de los mismos y de sus criterios de evaluación aportan, a priori, más claridad y aplicabilidad a la herramienta de evaluación del Practicum del Grado en Enfermería pero, no obstante, aún no hemos probado la herramienta de evaluación revisada en la práctica clínica, lo que esperamos realizar en el próximo curso esperando que mejore la adherencia de los tutores clínicos al proyecto Practicum.

Otra iniciativa que también esperamos que ayude en este sentido es fruto del proyecto de análisis DAFO para identificar las debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades del Practicum. En él se ha señalado como debilidad la falta de información/formación de los tutores clínicos sobre el cambio de modelo educativo que supone la creación del EEES, sobre algunos objetivos/competencias transversales de la titulación (liderazgo, toma de decisiones) o sobre el uso de nuevas metodologías de aprendizaje (diario reflexivo). Programar cursos de formación a tutores clínicos por parte de la Facultad de ciencias de la Salud, reconocidos por los organismos oficiales implicados en el Practicum (Universidad de Alicante y Escuela Valenciana de Estudios de la Salud), puede favorecer la implicación y el interés de los mismos en el Practicum.

Por otro lado, la adquisición de las competencias de la titulación de Grado en Enfermería es un proceso en el que el alumno va alcanzando diversos objetivos teórico-prácticos, que van aumentando en complejidad a lo largo de los cursos, que precisan distintos niveles de reflexión y que evidencian el proceso de maduración tanto personal como profesional que le permitirá tomar decisiones clínicas en el proceso del cuidado. Contar con

una herramienta de evaluación en la que los criterios de evaluación para la consecución de un mismo objetivo estén ajustados a la complejidad de cada curso académico o las particularidades de cada asignatura, están en sintonía con el proceso de aprendizaje del alumno y le da coherencia al mismo.

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barragán-Sánchez, R. (2005). El portafolio, metodología de evaluación y aprendizaje de cara al nuevo EEES. Una experiencia práctica en la Universidad de Sevilla. *Revista Latinoamericana de Tecnología Educativa*,4, 121-139.
- Boud, D., Falchikov, N. (2006). Aligning assessment with long-term learning. *Assessment & Evaluation in Higher Education*,31(4), 399-413.
- Gabaldón Bravo, E. M. (2008). *Los planes de cuidados como evaluación escrita de las prácticas clínicas*. Col. Tesis doctorales Universidad de Alicante. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10045/14268>
- Granero Molina, J., Fernández Sola, C., Aguilera Manrique, E. (2010). Evaluación frente a calificación en el nuevo Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), una reflexión ético-crítica. *Index Enferm*,19(1), 37-41. doi: 10.4321/S1132-12962010000100008. Recuperado de <http://zv4fy5pr5l.search.serialssolutions.com/?V=1.0&L=ZV4FY5PR5L&S=JCs&C=I NDEDEEN&T=marc>
- Havnes, A. (2004). Examination and learning: an activity-theoretical analysis of the relationship between assessment and educational practice. *Assessment & Evaluation in Higher Education*,29(2), 159-176.
- Morales, J. M., Vila, B., Bilbao, C., Lupión, S. D., Ruíz, D., Ruíz, M<sup>a</sup>. L.,...Fernández, R. (2011). Diseño de un modelo de evaluación de competencias para el Practicum clínico de Enfermería, basada en sistemas de Lenguaje Estandarizado y tutelaje clínico. En EVALfor (Ed.), *EVALtrends 2011- Evaluar para aprender en la universidad: experiencias innovadoras en la sistematización de la evaluación* (pp. 100-118). Madrid: Bubok Publishing.
- Sanjuán Quiles, A., Velasco Álvarez, M. L., Peña Rodríguez, A., Gabaldón Bravo, E., Lillo Crespo, M., Perpiñá Galvañ, J.,...Bernabéu González, M. C. (2012). Evaluación de competencias en el grado de enfermería. En Álvarez Teruel, J. D., Tortosa Ybáñez, M.

T., Pellín Buades, N. (Ed.), *Diseño de acciones de investigación en docencia universitaria* (pp. 202-220). Alicante: Universidad de Alicante.

Tabla 1. Distribución del nº de objetivos por competencias y del nº de objetivos eliminados

Competencias	Nº objetivos originales	Nº objetivos actuales	Nº objetivos eliminados	Porcentaje de objetivos eliminados (%)
Nº 1, Ética profesional	21	9	12	57.1
Nº 2, Habilidades de comunicación	26	10	16	61.5
Nº 3, Valoración	10	3	7	70
Nº 4, Análisis de datos	12	2	10	83.3
Nº 5, Planificación/Ejecución	19	5	14	73.6
Nº 6, Calidad	9	3	6	66.6
Nº 7, Gestión/Habilidades de dirección	13	8	5	38.4
Nº 8, Investigación	14	5	9	64.2

Tabla 2. Distribución del número de objetivos según el tipo de objetivo y nº de objetivos eliminados

Competencias	Nº de Objetivos originales			Nº de objetivos actuales			Nº de objetivos eliminados		
	Cognitivos	Procedim <sup>a</sup>	Actitud <sup>b</sup>	Cognitivos	Procedim <sup>a</sup>	Actitud <sup>b</sup>	Cognitivos	Procedim <sup>a</sup>	Actitud <sup>b</sup>
Nº 1, Ética profesional	3	9	9	2	5	2	1	4	7
Nº 2, Habilidades de comunicación	7	10	9	3	5	2	4	5	7
Nº 3, Valoración	3	5	2	0	3	0	3	2	2
Nº 4, Análisis de datos	4	6	2	2	0	0	2	6	2
Nº 5, Planificación/Ejecución	5	8	6	2	3	0	3	5	6
Nº 6, Calidad	3	4	2	0	3	0	3	1	2
Nº 7, Gestión/Habilidades de dirección	3	5	5	2	5	1	1	0	4
Nº 8, Investigación	5	6	3	1	4	0	4	2	3
Nº total objetivos (%)	33 (26.6)	53 (42.7)	38 (30.6)	12 (26.6)	28 (62.2)	5 (11.1)	21 (63.6)	25 (47.1)	33 (86.8)

a=  
proc  
edim  
ental  
es;  
b=

actitudinales