



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**



ARTICULO CIENTIFICO

TEMA:

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE, SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACION DE PRACTICAS ACADEMICAS ESTUDIANTILES, PERIODO ENERO- JULIO 2012.

AUTORA: CABASCANGO CARMEN

DIRECTORA: LCDA. TERESA DAZA

Ibarra, Ecuador 2012

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE, SOBRE LOS INSTRUMENTOS
DE EVALUACION DE PRACTICAS ACADEMICAS ESTUDIANTILES,
PERIODO ENERO- JULIO 2012.

AUTORA: Carmen Cabascango Cabascango.

DIRECTORA DE TESIS: Lcda. Teresa Daza.

RESUMEN

Todo proceso de formación que tenga como eje directriz y como resultado la calidad, debe incluir el aspecto evaluador, el presente estudio se delimita al análisis de los formatos de evaluación de prácticas académicas y la percepción de los estudiantes de la Carrera de Enfermería, el estudio es de actualidad y de importancia estratégica para el mejoramiento continuo de la calidad con miras a la acreditación de carreras. **Objetivo general:** Determinar la percepción de los estudiantes de la carrera de Enfermería hacia los instrumentos de evaluación de prácticas académicas estudiantiles. **Específicos:** Valorar y analizar los formularios de evaluación, identificar la relación entre los objetivos y resultados de aprendizaje en los formatos de prácticas, identificar fortalezas y debilidades percibidas, proponer una guía de elaboración de instrumentos de evaluación de prácticas estudiantiles. **Tipo de estudio:** descriptiva, propositiva. **Población y muestra:** estudiantes legalmente matriculados de segundo a octavo semestre: 504 estudiantes, obteniendo una muestra de 217 alumnos, a los cuales se aplicó un cuestionario previamente elaborado de 14 preguntas. **Conclusiones:** Los estudiantes encuestados consideran que es necesaria la utilización de un formato de evaluación en las prácticas comunitarias y hospitalarias, Cerca del 50% de los instrumentos de evaluación no expresan con palabras claras y precisas lo que se

evalúa, lo que da lugar a confusiones o diferentes interpretaciones, no existe relación entre el instrumento de evaluación de la experiencia práctica de enfermería con los contenidos teóricos adquiridos e impartidos en el aula, no todos los instrumentos de evaluación de las prácticas de enfermería permiten el desarrollo de destrezas y habilidades inherentes a la práctica, al finalizar la experiencia clínica no se evalúa a los estudiantes con el mismo instrumento que fue analizado al inicio de la práctica, no se toma en cuenta a los estudiantes en la elaboración o revisión de los instrumentos de evaluación. **Propuesta:** se construyó una guía de elaboración de instrumentos de evaluación aplicables a las prácticas académicas.

Palabras clave: percepción, competencias de enfermería, evaluación, instrumentos de evaluación, prácticas comunitarias y clínicas.

SUMMARY

All training process that has as its guideline and quality results, include the evaluator aspect, the present study delineates the analysis of the evaluation forms of academic practices and perception of students of the School of Nursing, the study is topical and of strategic importance to the continuous quality improvement towards the accreditation of courses. **Objective:** To determine the perception of students toward nursing career assessment instruments student academic practices. **Specific:** To assess and analyze the evaluation forms, identify the relationship between objectives and learning outcomes in practical formats, identify perceived strengths and weaknesses, propose a guide to developing practical tools for assessing student. **Type of study:** descriptive, purposeful.

Population and sample: students legally enrolled in second through eighth semester: 504 students, obtaining a sample of 217 students, which was previously developed a questionnaire of 14 questions. **Conclusions:** The students surveyed believe it is necessary to use an evaluation form in community and hospital practice, about 50% of the assessment instruments not express in words clear and precise what is evaluated, which is misleading or different interpretations, there is no relationship between the assessment tool nursing practical experience with theoretical content acquired and taught in the classroom, not all assessment tools nursing practices allow the development of skills and abilities inherent practice, at the end of the clinical experience not test their students with the same instrument that was discussed at the beginning of practice, does not take into account students in the development or revision of assessment instruments. **Proposal:** they built a processing guide assessment tools applicable to academic practices.

Keywords: perception, nursing competence, evaluation, assessment tools, community practices and clinics.

Introducción

Actualmente la Facultad Ciencias de la Salud enfrenta el reto de la acreditación de Carrera por parte del CEAACES. A través de la acreditación se está verificando si los procesos en educación y salud dan como resultado un producto de calidad. Desde esa perspectiva se hace necesario acreditar los campos clínicos porque en ellos se favorece la integración teórico-práctica, esencial en la formación del estudiante de enfermería; se adquieren habilidades de interacción humana con las personas con necesidad de cuidado, entre otras variables asociadas a su competencia práctica.

En este contexto La Universidad Técnica del Norte y sus estructuras académico administrativas vinculadas directamente a la formación de futuros profesionales de Enfermería a nivel de pre- grado, requieren conocer y evaluar permanentemente las características de los escenarios de práctica que permitan garantizar los objetivos de aprendizaje y el desarrollo de competencias en las dimensiones afectivo actitudinal, cognitivo y procedimental. Por tanto el presente estudio titulado “Percepción de los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, sobre los instrumentos de evaluación de prácticas académicas estudiantiles, periodo Enero- Julio 2012”, pretende retroalimentar las fortalezas y debilidades de los instrumentos de evaluación de prácticas estudiantiles para que permitan elevar su pertinencia y coherencia interna en los futuros diseños.

Materiales y Metodología

la investigación es de tipo descriptiva, propositiva. La población fue de 504 estudiantes legalmente matriculados en el semestre Marzo-Julio 2012, considerando a los alumnos de segundo a octavo semestre, obteniendo una muestra de 217 a los cuales se aplicó una encuesta a través de un cuestionario previamente elaborado de 14 preguntas.

Resultados

Los resultados de esta investigación que se presentan son obtenidos a través de la recolección, organización, procesamiento y tabulación de datos que fueron ejecutados por medio de la estadística descriptiva.

TABLA N° 1

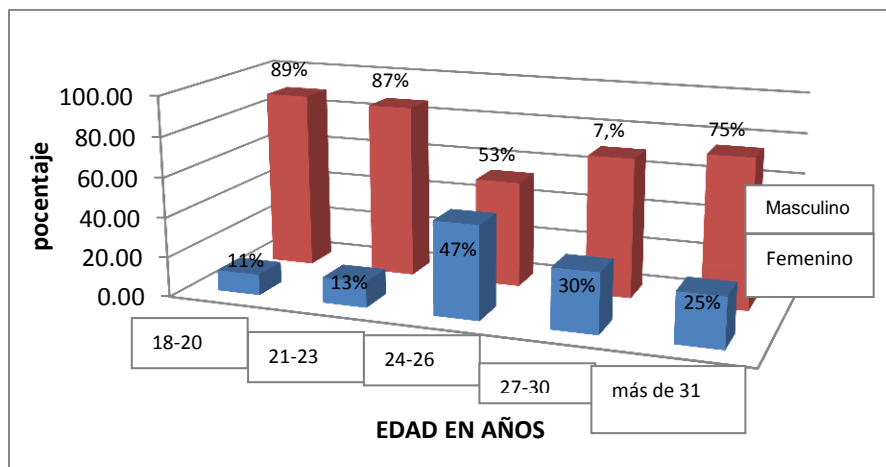
EDAD Y GENERO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA QUE EMITEN SU PERCEPCION SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACION DE PRACTICAS ACADEMICAS, 2012

EDAD \ GENERO	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
	18-20	12	10,53	102	89,47	114
21-23	9	12,86	61	87,14	70	32,25
24-26	7	46,67	8	53,33	15	6,91
27-30	3	30,00	7	70,00	10	4,60
31 y más	2	25,00	6	75,00	8	3,68
TOTAL	33	15,21	184	84,79	217	100,00

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

AUTORA: Cabascango. C

GRAFICO N° 1



ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS: La edad de los y las estudiantes encuestados/as oscila entre los 18 a 20 años de edad correspondiente al 52 %, seguidos del 32% entre los 21 a 23 años, lo que refleja un aprovechamiento de la etapa de la juventud temprana para su preparación académica; sin embargo cabe mencionar que existen estudiantes de edad entre los 27 y más de 31 años que desean de igual forma obtener su título profesional. En cuanto al género predomina el femenino con un 84%, no obstante la acogida por la profesión de Enfermería en el género masculino es del 15%.

TABLA N°2

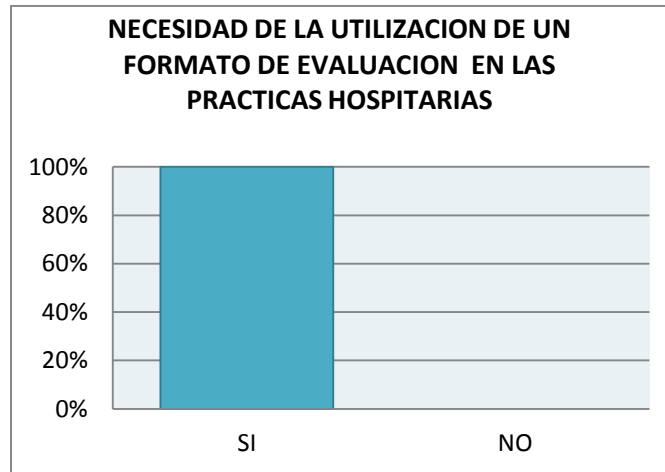
NECESIDAD DE LA UTILIZACION DE UN FORMATO DE EVALUACION EN LAS PRACTICAS COMUNITARIAS / HOSPITARIAS

	N°	%
SI	217	100
NO	0	0
TOTAL	217	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

AUTORA: Cabascango. C.

GRAFICO N°2



ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS: El 100% de estudiantes considera que es necesaria la utilización de un formato de evaluación en las prácticas hospitalarias. La utilización de un formato de evaluación en las prácticas hospitalarias es necesaria puesto que este permiten registrar la información del cumplimiento y avance en los objetivos de aprendizaje y el desarrollo de competencias en los estudiantes, la evaluación del conocimiento práctico adquirido por los alumnos durante su período de formación en las prácticas clínicas, es uno de los ejes o directrices que permiten garantizar la calidad en la formación ya que orienta al docente y al estudiante sobre el proceso académico.

TABLA N°3

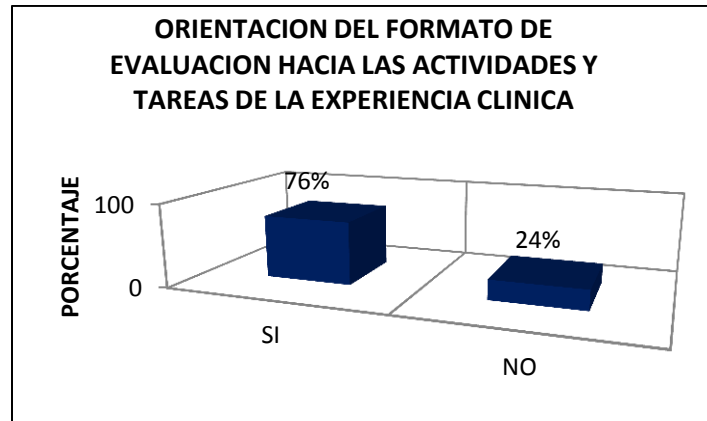
OPINION SOBRE LA IMPORTANCIA DEL FORMATO DE EVALUACION PARA ORIENTAR LAS ACTIVIDADES Y TAREAS DE LA EXPERIENCIA CLINICA

	N°	%
SI	165	76
NO	52	24
TOTALES	217	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

AUTORA: Cabascango. C.

GRAFICO N°3



ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS: El 76% de los estudiantes considera que el formato de evaluación si orienta las actividades y tareas inherentes a la experiencia clínica, mientras que 24% opina lo contrario. Los formatos de evaluación de cada semestre de la Carrera de Enfermería, contienen una serie de enunciados que guían el cumplimiento de actividades en base a los objetivos y resultados de aprendizaje en el estudiante y están formulados de acuerdo a cada experiencia clínica de las diferentes áreas o servicios de las casas de salud. Las prácticas clínicas tienen un gran impacto educativo ya que los conocimientos que se adquieren en ellas, permitirán el desarrollo de las habilidades y actitudes propias de cada estudiante que les serán necesarias para la adquisición de competencias que les permitan incorporarse como profesionales en el ámbito sanitario.

TABLA N°4

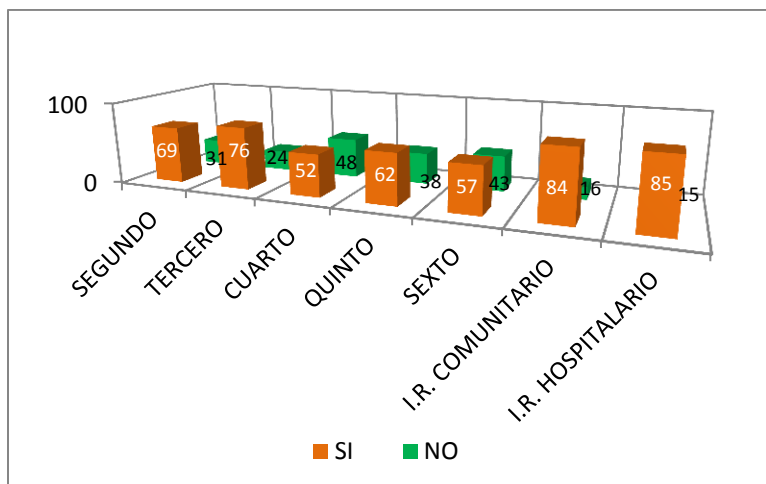
OPINION DE RELACION ENTRE EL FORMATO DE EVALUACION Y EL CUMPLIMIENTO DE PRÁCTICAS EN EL AREA DE EXPERIENCIA CLINICA Y/O COMUNITARIA

SEMESTRE	SI		NO		TOTALES	
	N°	%	N°	%	N°	%
SEGUNDO	35	69	16	31	51	100
TERCERO	25	76	8	24	33	100
CUARTO	15	52	14	48	29	100
QUINTO	13	62	8	38	21	100
SEXTO	25	57	19	43	44	100
I.R. COMUNITARIO	16	84	3	16	19	100
I.R. HOSPITALARIO	17	85	3	15	20	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

AUTORA: Cabascango. C

GRAFICO N°4



INTERPRETACION Y ANALISIS DE LOS DATOS: Los formatos de evaluación del Internado Rotativo Comunitario (84%) y Hospitalario (85%), según la opinión de los encuestados si están en relación a las prácticas y experiencias de aprendizaje, no obstante en semestres inferiores este porcentaje de negación es de 48% en cuarto semestre, seguido del 43% en sexto. En el Internado Rotativo los formatos de evaluación contienen una estructura que toma en cuenta las cuatro funciones básicas de la enfermería: cuidado directo, educación, administración e investigación, aplicadas a cada servicio o rotación. Se debe considerar además que el estudiante de último tiene un cúmulo de conocimiento que le permiten desenvolverse como estudiante- profesional con razonamiento y juicio crítico. La falta de relación entre lo que se evalúa con lo que en verdad se realiza en la experiencia clínica respecto a cuarto y sexto semestre puede deberse a áreas de práctica (especialmente en la Ciudad de Quito) que exigen mayor cumplimiento de actividades que no están tomadas en cuenta en los formatos de evaluación.

TABLA N°5

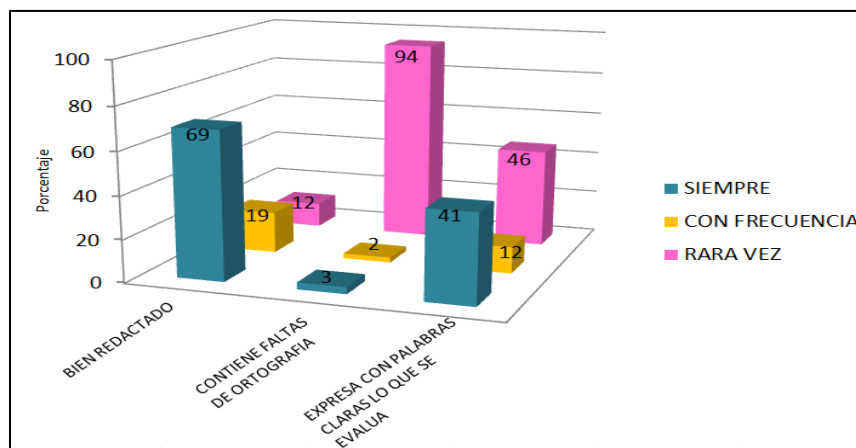
ESCRITURA Y SEMANTICA DEL FORMATO DE EVALUACION DE LA EXPERIENCIA PRÁCTICA

	SIEMPRE		CON FRECUENCIA		RARA VEZ		TOTALES	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
BIEN REDACTADO	150	69	42	19	25	12	217	100
CONTIENE FALTAS DE ORTOGRAFIA	7	3	5	2	205	94	217	100
EXPRESA CON PALABRAS CLARAS LO QUE SE EVALUA	90	41	27	12	100	46	217	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

AUTORA: Cabascango. C

GRAFICO N° 5



ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS: La escritura y semántica de los instrumentos de evaluación el 69% de los encuestados afirma que están bien redactados, el 94% que no contiene faltas de ortografía y el 46% que rara vez los formatos de evaluación expresa con palabras claras lo que se evalúa. En su mayoría los estudiantes consideran que los instrumentos de evaluación están bien redactados y no contienen faltas de ortografías debiéndose a la utilización de medios como la computadora que corrige o advierte errores ortográficos; sin embargo la semántica es decir el significado y comprensión de las ideas no se encuentran expresadas con palabras claras y precisas o bien son frases que no especifican, ni describen, ni delimitan bien la actividad o el parámetro a evaluar, lo que da lugar a confusiones e interpretaciones que no corresponden al objetivo de la evaluación.

TABLA N° 6

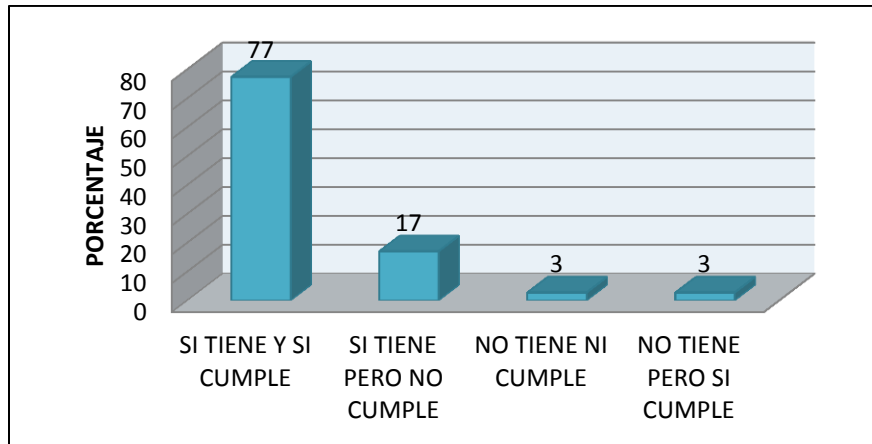
OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO DE EVALUACION Y SU RELACION CON LOS OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

	N°	%
SI TIENEN Y SI CUMPLEN	168	77
SI TIENEN PERO NO CUMPLEN	37	17
NO TIENE NI CUMPLE	6	3
NO TIENENPERO SI CUMPLEN	6	3
TOTAL	217	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

AUTORA: Cabascango, C

GRAFICO N° 6



ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS: El 77% de los estudiantes estiman que los instrumentos de evaluación si tienen objetivos y estos se relacionan con los objetivos de aprendizaje de la asignatura mientras que el 17% opina lo contrario. Los instrumentos de evaluación miden el progreso de aprendizaje en los estudiantes por lo tanto estos deben estar en coherencia con los objetivos de formación y de aprendizaje en cada una de las asignaturas. Al inicio de cada semestre se da a conocer al alumno los objetivos y resultados de aprendizaje a lograr, con mucha más razón en cada experiencia clínica, esto influiría positivamente en la percepción mayoritaria de los estudiantes sobre los aspectos antes mencionados; teniendo en común los datos en análisis la presencia de objetivos de los instrumentos de evaluación, sin embargo no todos los formatos cumplen con los objetivos de aprendizaje, abriéndose una brecha, quedando conocimientos y experiencias prácticas valiosas, en muchos de los casos, insatisfechas influyendo en el posterior desenvolvimiento profesional.

TABLA N° 7

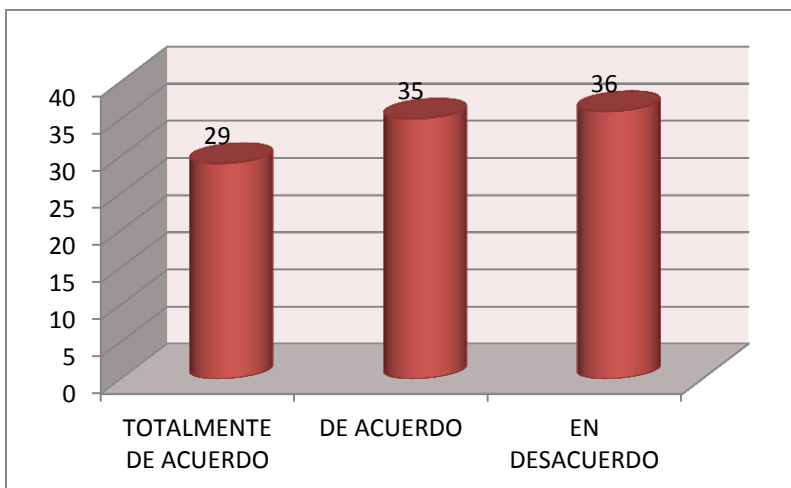
RELACION DEL INSTRUMENTO DE EVALUACION CON LOS CONTENIDOS TEORICOS IMPARTIDOS EN EL AULA

	N°	%
TOTALMENTE DE ACUERDO	62	29
DE ACUERDO	76	35
EN DESACUERDO	79	36
TOTAL	217	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

AUTORA: Cabascango. C

GRAFICO N° 7



ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS: El 36% expresó una percepción de desacuerdo en lo referente a la relación entre los instrumentos de evaluación con la teoría y el 29% considera que si existe relación.

El presente resultado es relevante, puesto que se pone de manifiesto el contraste entre lo que se enseña en las aulas y lo que se ejecuta en los centros asistenciales. El problema apunta al contenido teórico que constituye en enfermería, la fundamentación científica de los diferentes procedimientos, los contenidos de la cátedra Enfermera se ajustan a una malla curricular diseñada y planificada en cada semestre, acorde a las exigencias de las instituciones que rigen y supervisan la calidad de educación en los estamentos universitarios. La falla posiblemente radica en la metodología utilizada por el docente en el desarrollo y avance de los contenidos teóricos, tal vez recitados, leídos, con falta de creatividad y laboratorios para impartirlos de tal manera que el estudiante verdaderamente aprehenda y se empodere del conocimiento.

No se puede minimizar la alta cantidad de contenidos teóricos propuestos para el semestre que en muchos de los casos quedan sin analizarse y exigen auto preparación por parte de los estudiantes. Debería haber mecanismos que garanticen el avance total del contenido teórico antes de la etapa de experiencia clínica o comunitaria.

Debe tomarse en cuenta la concordancia entre la teoría y práctica al momento de planificar la formación de competencias en la práctica clínica de enfermería inmersas en los instrumentos de evaluación.

TABLA N° 8

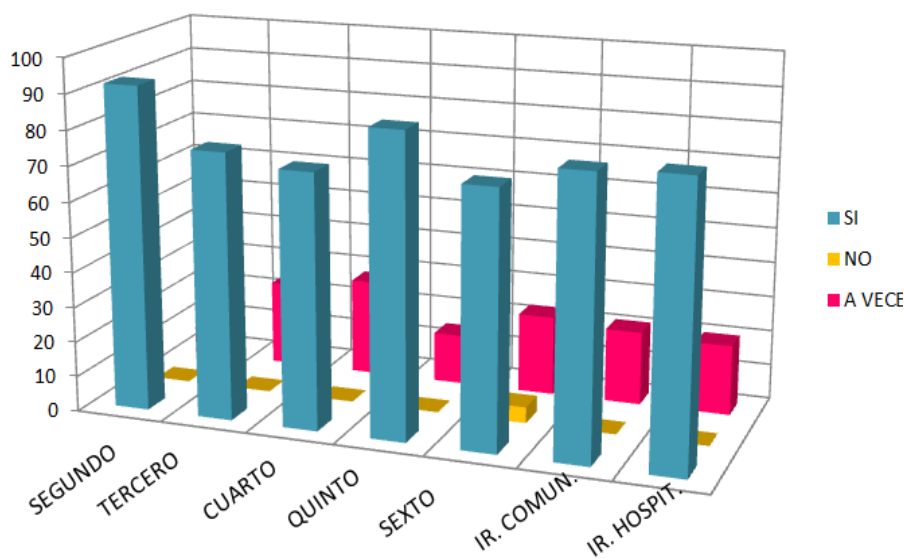
INSTRUMENTO DE EVALUACION Y LA EVIDENCIA DE VALORES EN LA FORMACION

SEMESTRE	SI		NO		A VECES		TOTALES	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SEGUNDO	47	92	0	0	4	8	51	100
TERCERO	25	76	0	0	8	24	33	100
CUARTO	21	72	0	0	8	28	29	100
QUINTO	18	86	0	0	3	14	21	100
SEXTO	32	73	2	5	10	23	44	100
I.R. COMUNITARIO	15	79	0	0	4	21	19	100
I.R. HOSPITALARIO	16	80	0	0	4	20	20	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

AUTORA: Cabascango. C.

GRAFICO N° 8



ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS: El 92% de los estudiantes de segundo semestre considera que el instrumento de evaluación si potencia los valores en la

experiencia clínica, en sexto semestre el 5% opina lo contrario y el 21% del Internado Rotativo Comunitario considera que a veces a veces.

La inquietud por la mejora continua, en el proceso enseñanza aprendizaje, precisa de la reflexión acerca del profesional en formación no solo en los aspectos de conocimientos teórico-prácticos, sino también en la apropiación de valores éticos y morales que proporcionen una formación integral y que promueva una mayor humanización de la profesión. En semestres inferiores los instrumentos de evaluación consideran dentro de sus aspectos generales parámetros que potencian valores, lo cual es necesario en el principio de la formación en conjunto con las bases teóricas a diferencia de los semestres superiores en los cuales ya no se evalúan con la misma intensidad estos aspectos sino se da prioridad a las habilidades y destrezas.

Los valores se deben potenciar en todos los instantes de formación profesional, puesto que estos permiten no solo la calidez en la atención sino la formación de profesionales íntegros con capacidad afectiva, científica y práctica, dispuestos a cambiar la sociedad.

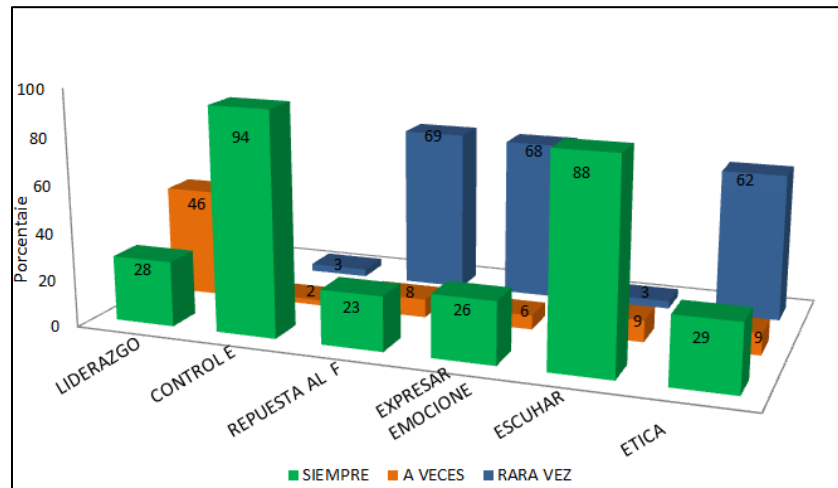
TABLA N° 9

COMPETENCIAS SOCIALES QUE EL ESTUDIANTE DEBE ADQUIRIR CONSIDERADAS POR EL INSTRUMENTO DE EVALUACION

COMPETENCIA SOCIAL	SIEMPRE		CON FRECUENCIA		RARA VEZ		TOTALES	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
LIDERAZGO	60	28	100	46	57	26	217	100
CONTROL EMOCIONAL	205	94	5	2	7	3	217	100
RESPUESTA AL FRACASO	50	23	17	8	150	69	217	100
EXPRESAR EMOCIONES	57	26	13	6	147	68	217	100
ESCUCHAR	190	88	20	9	7	3	217	100
CONSIDERACIONES ETICAS	62	29	20	9	135	62	217	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

GRAFICO N° 9



INTERPRETACION Y ANALISIS DE LOS DATOS: Las competencias sociales que en un 94% y 88% considera el instrumento de evaluación son: el control emocional y la capacidad de escuchar respectivamente. Con frecuencia el liderazgo (46 %) y rara vez considera una respuesta al fracaso (69%), no permite expresar emociones en un 68% y no posee consideraciones éticas en un 62%. EL concepto de competencia, ha ocupado un lugar central, un nuevo lenguaje de comunicación en la formación universitaria que busca servir de elemento calificador y facilitador a la hora de comparar perfiles docentes y académicos. Es positivo concretar instrumentos para la evaluación de esas competencias. El considerar competencias sociales que el estudiante debe desarrollar implica un reto que a su vez es una necesidad; de los datos expuestos, los instrumentos de evaluación con frecuencia consideran o impulsan el liderazgo. Sorprende que más del cincuenta por ciento de los alumnos respondan que no se impulsa la respuesta al fracaso, expresar sus emociones y con más razón aspectos éticos, en parte debido al tiempo corto de prácticas que no permite nuevas oportunidades de corregir errores y aprender de ellos.

Delegar funciones de liderazgo a los estudiantes y evaluar su cumplimiento en la experiencia clínica, mejorar aspectos comunicativos entre docentes y estudiantes que permitan la expresión de emociones. Tomar en cuenta la ética y permitir que los alumnos cultiven este valor. El expresar emociones compromete al docente y estudiante en ámbitos de comunicación, empatía y escucha activa que no siempre está presente. Los alumnos consideran que no se toman en cuenta ni respetan aspectos éticos, manifiestan que el evaluador califica “por preferencias o gustos”. No debe existir la posibilidad de que el estudiante tenga esta percepción trabajar más en empatía docente estudiante y mayor

compromiso de los tutores en la práctica son retos que debe enfrentar la Carrera de Enfermería

TABLA N° 10

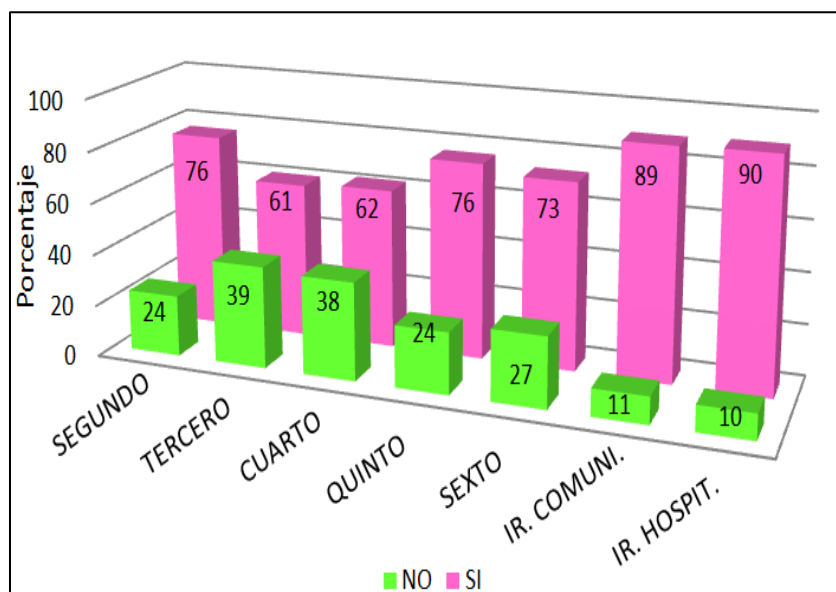
EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS CIENTÍFICOS, PERTINENTES Y ACTUALIZADOS EN EL INSTRUMENTO DE EVALUACION

SEMESTRE	SI		NO		TOTALES	
	N°	%	N°	%	N°	%
SEGUNDO	39	76	12	24	51	100
TERCERO	20	61	13	39	33	100
CUARTO	18	62	11	38	29	100
QUINTO	16	76	5	24	21	100
SEXTO	32	73	12	27	44	100
I.R. COMUNITARIO	17	89	2	11	19	100
I.R. HOSPITALARIO	18	90	2	10	20	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

AUTORA: Cabascango. C

GRAFICO N° 10



ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS: El 90% de los estudiantes del Internado Rotativo Hospitalario consideran que el instrumento de evaluación tiene y maneja conocimientos científicos, pertinentes y actualizados, mientras que en tercer semestre el 39% y cuarto el 38%, manifiestan lo contrario.

Conocimientos científicos, pertinentes y actualizados orientan las experiencias de aprendizaje con fundamentación teórica que conlleva al razonamiento evitando empirismos. Como se mencionó anteriormente, el instrumento de evaluación para los estudiantes del Internado Rotativo considera parámetros dentro las funciones básicas de la enfermería, los cuales describen conocimientos de la profesión. En oposición, los estudiantes de tercero y cuarto semestre manifiestan que los instrumentos de evaluación no valoran conocimientos científicos ya que estos formatos describen y se enfocan en actividades prácticas, careciendo de contenido científico. Se deben considerar la importancia del manejo de conocimientos científicos, pertinentes y actualizados, acorde con cada instrumento de evaluación de la experiencia clínica, como fundamento y razonamiento científico de la actuación. Los formatos de evaluación debe evidenciar el conocimiento científico inmerso en el cuidado.

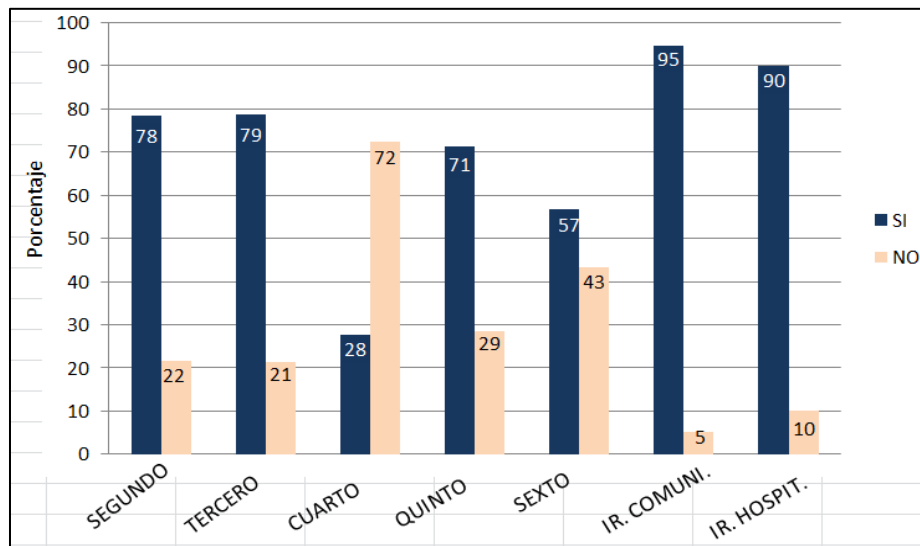
TABLA N° 11

INSTRUMENTO DE EVALUACION DESARROLLA DESTREZAS, HABILIDADES INHERENTES A LA PRÁCTICA

SEMESTRE	SI		NO		TOTALES	
	N°	%	N°	%	N°	%
SEGUNDO	40	78	11	22	51	100
TERCERO	26	79	7	21	33	100
CUARTO	8	28	21	72	29	100
QUINTO	15	71	6	29	21	100
SEXTO	25	57	19	43	44	100
I.R. COMUNITARIO	18	95	1	5	19	100
I.R. HOSPITALARIO	18	90	2	10	20	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

GRAFICO N° 11



INTERPRETACION Y ANALISIS DE LOS DATOS: El 72% de los estudiantes de cuarto semestre consideran que el instrumento de evaluación de prácticas de enfermería no permite el desarrollo de destrezas y habilidades inherentes a la práctica al igual que sexto semestre con el 43%. A diferencia del resto de semestre que perciben lo contrario. Los instrumentos de evaluación deben en todo momento permitir el desarrollo de destrezas y habilidades inherentes a la práctica, aprovechando de la experiencia clínica o comunitaria la comprensión de situaciones reales, que requieren de comprensión, análisis y aplicación de conocimientos para resolución de problemas en el cuidado. Este proceso para el educando implica la adquisición de conocimientos, habilidades, actitudes y criterio profesional. En el análisis del contenido de los formatos de evaluación de cuarto y sexto semestre, los estudiantes mencionan que estos describen actividades que no coinciden con las realizadas en los centros asistenciales, o no se ajustan a la realidad de la experiencia clínica.

Revisar el contenido de los formatos de evaluación procurando que éstos describan valores, conocimientos y actividades que permitan el desarrollo de destrezas y habilidades ajustándose a cada experiencia clínica y a los objetivos de aprendizaje y exigiendo al tutor proporcionar espacios y oportunidades para que este proceso se cumpla y comprometiendo al estudiante en su formación científica y técnica.

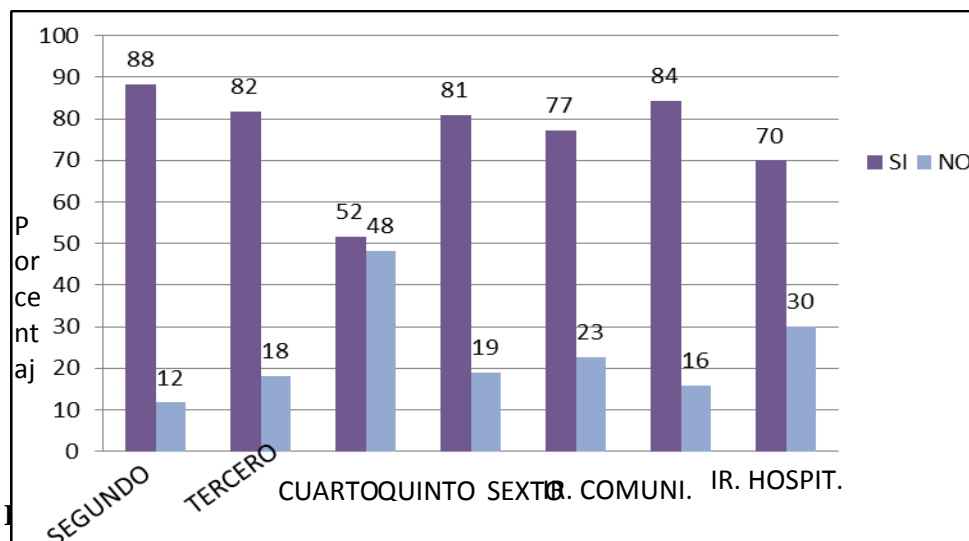
TABLA N° 12

ASIGNACION PROPORCIONAL DE PUNTAJE EN LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACION, ENTRE VALORES Y ACTITUDES, TEORIA Y PRÁCTICA

SEMESTRE	SI		NO		TOTALES	
	N°	%	N°	%	N°	%
SEGUNDO	45	88	6	12	51	100
TERCERO	27	82	6	18	33	100
CUARTO	15	52	14	48	29	100
QUINTO	17	81	4	19	21	100
SEXTO	34	77	10	23	44	100
I.R. COMUNITARIO	16	84	3	16	19	100
I.R. HOSPITALARIO	14	70	6	30	20	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.
AUTORA: Cabascango. C

GRAFICO N° 12



ANALISIS Cada de segundo semestre afirma la existencia de una relación proporcional en la asignación de puntaje entre el ser, saber y hacer, sin embargo la negación de este enunciado está dada por el 48% de los alumnos de cuarto semestre.

Los instrumentos de evaluación deben reflejar una gran cantidad de acciones clínicas, donde la calidad, cantidad y coherencia de oportunidades de aprendizajes sean relevantes para adquirir competencias profesionales, del saber, del saber convivir y del saber hacer. La respuesta afirmativa de los estudiantes de segundo semestre ante la relación proporcional en la asignación de puntaje entre el ser, saber y hacer de los instrumentos de evaluación, se debe a que estos contienen parámetros que evalúan estos

tres aspectos, descritos de la siguiente manera: aspectos generales (ser), competencias científicas (saber), competencias técnicas (hacer), y la asignación del puntaje está especificado en el formato, a diferencia del formato de evaluación de cuarto semestre (específicamente salud mental) que no evalúa los tres aspectos antes mencionados. Se deben revisar los formatos de evaluación de procurando que todos estos contengan: aspectos generales, competencias científicas y competencias prácticas y que en cada uno de ellos se deriven o especifiquen las actividades a cumplirse y evaluarse acordes con los objetivos de aprendizaje en cada rotación práctica. Estos aspectos deben estar claramente diferenciados y con su respectivo valor a ser alcanzado por el estudiante en el transcurso de la práctica. De igual forma se debe equiparar la asignación de puntajes al ser, saber y hacer, en base a la realidad de la experiencia clínica.

TABLA N° 13

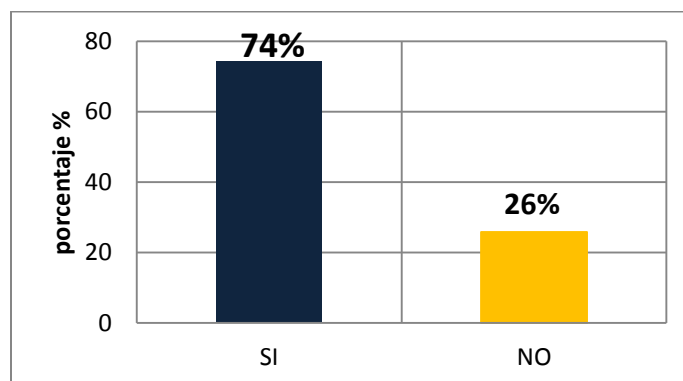
INFORMACION A LOS ALUMNOS AL INICIO DE LA PRÁCTICA SOBRE LOS ASPECTOS AEVALUARSE

	N°	%
SI	161	74
NO	56	26
TOTALES	217	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

AUTORA: Cabascango. C

GRAFICO N° 13



ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS: El 74% de los encuestados afirman que se les informó al inicio de la práctica sobre los aspectos que serían evaluados, mientras que el 26% lo niega. Contar con instrumentos de evaluación adecuados en un marco del sistema de evaluación continua, reflexiva y sistemática sin duda alguna contribuye a mejorar la calidad de los procesos de formación del profesional de salud. Estos instrumentos de evaluación deben darse a conocer al estudiante incluso mucho antes de la práctica académica y ser accesibles en todo momento. Los estudiantes que responden negativamente a esta consulta, puede ser por la falta de información hacia el docente tutor de práctica específicamente los docentes a contrato y de este hacia los estudiantes, mientras que la falta de accesibilidad al instrumento de los estudiantes podría ser debido a descuido y falta de interés de los alumnos, entre otros. Buscar estrategias que permitan una comunicación correcta sobre la evaluación de las prácticas académicas a todos los docentes tutores, así como también facilitar en todo momento la accesibilidad a los instrumentos de evaluación tanto para el docente como para el estudiante.

TABLA N° 14

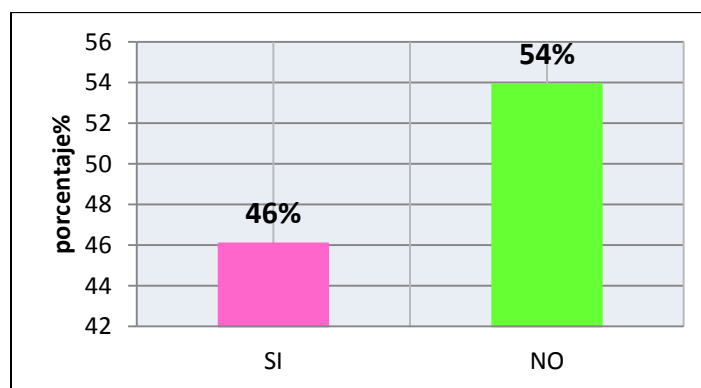
EVALUACION AL FINAL DE LA PRÁCTICA CON EL MISMO INSTRUMENTO DE EVALUACION ANALIZADO AL PRINCIPIO DE LA EXPERIENCIA CLINICA

	N°	%
SI	100	46
NO	117	54
TOTALES	217	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012.

AUTORA: Cabascango. C

GRAFICO N° 14



ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS: El 46% de los estudiantes encuestados consideran que si se les evaluó al finalizar la experiencia clínica con el instrumento de evaluación y el 54% menciona lo contrario. Sorprende la respuesta que afirma que el instrumento que fue expuesto al inicio de la práctica no concuerda con el que se utilizó al finalizar la práctica siendo opuestos los datos a la tabla anterior, donde cerca del 75% afirmó haber recibido información sobre los aspectos que sería evaluado, sin embargo los estudiantes manifiestan que al finalizar la experiencia clínica no se los evaluó con el instrumento, dado esto en algunos casos porque el docente no encontró al formato de evaluación acorde a la práctica que se cursaba y elaboró otro con diferentes aspectos que consideraba convenientes. Los estudiantes manifiestan también que no se evalúa con el estudiante sino que el formato que fue dado a conocer al principio por el docente quien lo llena y no permite al estudiante participar en la fase final de la evaluación, de tal manera que el estudiante ignora con que instrumento fue evaluado.

TABLA N° 15

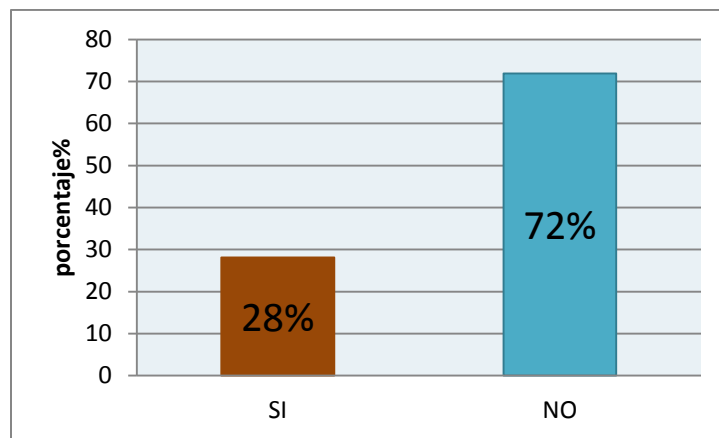
PARTICIPACION DE LOS ESTUDIANTES EN LA ELABORACION O REVISION DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACION DE PRÁCTICAS

	N°	%
SI	61	28
NO	156	72
TOTALES	217	100

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora a los estudiantes matriculados en el Semestre Marzo-Julio del 2012

AUTORA: Cabascango, C.

GRAFICO N° 15



INTERPRETACION Y ANALISIS DE LOS DATOS: El 72% de la población encuestada niega haber participado en la elaboración o revisión de los instrumentos de evaluación de prácticas, mientras que el 28% si lo ha hecho. El nuevo paradigma de la educación exige la necesidad de transformar la evaluación para que esta no se base en la retención de conocimientos en la memoria sino, en la capacidad del alumno para integrar la información, para elaborar planes de acción, tomar decisiones y participar activamente en la evaluación. Esta participación no se da por parte de los estudiantes de la Carrera de Enfermería en lo referente a los instrumentos de evaluación, dado porque no se les pregunta a cerca de su opinión, como por ejemplo: si “las actividades que se les evaluó fueron aquellas que verdaderamente realizaron o si hubieron otras que no constan en instrumento pero que si las realizaron, si hubieron ítems que no deben constar, si los parámetros que se les evaluó satisfacen sus objetivos de aprendizaje, influye también la accesibilidad al instrumento si el estudiante tuvo el tiempo necesario para analizarlo”, son algunos de los comentarios que los alumnos expresan en las encuestas. Considerar las opiniones y comentarios de los estudiantes hacia los instrumentos de evaluación de prácticas, para lograr junto al docente una evaluación que permita el logro de aprendizajes. Facilitar al estudiante el instrumento de evaluación un tiempo antes del inicio de la experiencia clínica con el fin de que este lo analice, exponga sus criterios; así como también analizarlo al final la experiencia clínica.

Conclusiones

- Los estudiantes encuestados consideran que es necesaria la utilización de un formato de evaluación en las prácticas comunitarias y hospitalarias, puesto que este permite registrar la información del cumplimiento de los objetivos de aprendizaje y competencias y habilidades alcanzadas.
- Cerca del 50% de los instrumentos de evaluación no expresan con palabras claras y precisas lo que se evalúa, lo que da lugar a confusiones o diferentes interpretaciones.
- No existe relación entre el instrumento de evaluación de la experiencia práctica de enfermería con los contenidos teóricos adquiridos e impartidos en el aula; son la afirmación de un grupo importante de estudiantes.
- No todos los instrumentos de evaluación de las prácticas de enfermería permiten el desarrollo de destrezas y habilidades inherentes a la práctica así como tampoco orientan las actividades de las experiencias comunitarias y hospitalarias, desaprovechando la comprensión, análisis y soluciones a situaciones reales de salud del paciente, familia y comunidad.
- Al finalizar la experiencia clínica no se evalúa a los estudiantes con el mismo instrumento que fue analizado al inicio de la práctica y en otros casos el estudiante desconoce con que formato fue evaluado.
- No se toma en cuenta a los estudiantes en la elaboración o revisión de los instrumentos de evaluación.

Recomendaciones

- En todas las prácticas de enfermería se debe utilizar un formato de evaluación que permita la valoración global de la experiencia clínica: ser, saber y hacer de la práctica enfermera.
- Los formatos de evaluación deben ser cuidadosamente redactados, los parámetros o actividades a evaluar perfectamente claros, definidos y con el sustento de las características del área de práctica y las oportunidades que esta ofrece para el logro de objetivos educacionales para que sean totalmente comprensibles tanto para los docentes de las prácticas como para los estudiantes.
- Tomar en consideración la concordancia entre los contenidos teóricos desarrollados, su cumplimiento en la programación, el nivel de profundidad logrado en los conocimientos, las habilidades desarrolladas en el laboratorio y las condiciones, características, oportunidades que el área de práctica ofrece.

- Procurar que los formatos de evaluación contengan: aspectos generales, competencias científicas y competencias prácticas y que de cada uno de ellos se deriven o especifiquen las actividades a cumplirse y evaluarse acordes con los objetivos de aprendizaje en cada rotación práctica. Estos aspectos deben estar claramente diferenciados y con su respectivo valor a ser alcanzado por el estudiante en el transcurso de la práctica. De igual forma se debe equiparar la asignación de puntajes al ser, saber y hacer, en base a la realidad de la experiencia clínica.
- Instruir al docente tutor de prácticas en la importancia de evaluar junto al estudiante y con el instrumento de evaluación que se le otorgó al inicio de la experiencia clínica; garantizando que el esfuerzo del estudiante ha sido valorado correctamente.
- Considerar las opiniones y comentarios de los estudiantes, de manera especial de años superiores hacia los instrumentos de evaluación de prácticas en cuanto a su construcción y validación, para lograr junto al docente una evaluación que permita el logro de aprendizajes.

Propuesta

Título: GUIA SOBRE ELABORACION DE INSTRUMENTOS DE EVALUACION DE LAS PRACTICAS ACADEMICAS ESTUDIANTILES EN LA CARRERA DE ENFERMERIA.

Objetivo general: Elaborar una guía sobre los instrumentos de evaluación de prácticas académicas estudiantiles, con la finalidad de orientar hacia una evaluación integral del proceso enseñanza aprendizaje.

Objetivos específicos: Describir el proceso de evaluación en el ámbito enseñanza aprendizaje, identificar las competencias a desarrollar en los estudiantes de Enfermería, identificar los instrumentos de evaluación aplicables en la experiencia de las prácticas comunitarias y hospitalarias, establecer las características y la estructuración de los diferentes instrumentos de evaluación, que permitan conocer, evaluar en los/las estudiantes de enfermería actitudes, aptitudes, comportamientos, valores, conocimientos teóricos y desenvolvimiento en la experiencia práctica.

Esta propuesta sobre Instrumentos de Evaluación de las prácticas académicas estudiantiles, permitirá mejorar el proceso de Enseñanza-Aprendizaje en los estudiantes de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Técnica del Norte; responde a diagnósticos realizados con las encuestas a los estudiantes, determinando su percepción de los instrumentos de evaluación en lo referente a: pertinencia, oportunidad, claridad y su participación en la elaboración de los instrumentos de evaluación.

BIBLIOGRAFIA

1. Albi, J.; Caamaño V.; et al. (2008). *Desarrollo de un instrumento de evaluación de las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería*. Escuela Universitaria de Enfermería Puerta de Hierro. Clínica Puerta de Hierro. San Martín de Porres. Madrid España.
2. Beneitone, P.; Esquetini C.; et al. (2007). *Informe Final- Proyecto Tuning – América Latina*. Universidad de Deusto.
3. Costa, A., Moreno, C. (2010). *Sistema de Evaluación para las prácticas asistenciales de Enfermería y Fisioterapia*. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad de Cádiz.
4. Chercasky, M. (2006). *La evaluación de los aprendizajes en el hacer didáctico*. Fundación Terras. Belgrano 240. República de Argentina.
5. Cuñado, A., Sánchez, F.; et al. (2010). *Valoración de los estudiantes de enfermería sobre las prácticas clínicas hospitalarias*. NURE Inv. Revista de internet.
6. Fernández, P., Siles, J. (1992). *Los elementos del sistema de enseñanza en Enfermería*. Un doble dualismo: el proceso de enseñanza- aprendizaje y la dialéctica teórico-práctica. *Enfermería Clínica*;2 :61-3.
7. Gabaldón, Eva. (2008). *Los planes de cuidados como evaluación escrita de las prácticas clínicas*. Tesis Doctoral Universidad de Alicante. España.
8. López, D., Luca, H. (2007). *Guía de instrumentos de evaluación innovadores que determinen las destrezas y capacidades cognitivas en el proceso de enseñanza-aprendizaje de las Ciencias Naturales, en los estudiantes de ciclo básico del Centro Educativo Bilingüe Experimental piloto “Galo Plaza Lasso”, de la Parroquia San Pablo, cantón Otavalo-Imbabura*. Tesis previo obtención de título de Licenciatura en Ciencias de la Educación. UTN.

9. Matheus, H. (2009). *Percepciones de los estudiantes de cuarto semestre del Programa de Enfermería de la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado, acerca de las prácticas clínicas en Enfermería Pediátrica*. Trabajo presentado para optar el grado de Magister. Barquisimeto
10. Muñasqui, I. (2006). *Percepción de los estudiantes de enfermería, UNMSM sobre el trato del docente al estudiante durante la práctica clínica en la asignatura Enfermería en la salud del adulto y anciano*. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería. Lima – Perú,
11. Navarro, N. (2009). *Diseño y validación de un instrumento de evaluación clínica*. Revista educación para la salud; 6 (2):79-86.
12. Pulido, J.; Baraza S.; Cruz A. (2009). *Registros enfermeros adaptados a nuestra realidad asistencial*. Enfermería Científica, 252-253. España.
13. Ramírez, J., Santander E. (2003). *Instrumentos de evaluación a través de competencias*. Santiago de Chile.
14. Salvadores, P., París, B., Rubio, A. (2007). *Marco teórico para la evaluación por objetivos en la EUE Casa Salud Valdecilla*. Escuelas de Enfermería.
15. Valle, R., Isa, I.; et al. (2009). *Diseño de instrumentos de evaluación de competencias prácticas que mejoren la calidad de las prácticas clínicas*. España.