

El Portafolio del Estudiante en Prácticas Clínicas como Herramienta de Evaluación Competencial

Autor principal: Idoia Aparicio Goñi

iag@cruzroja.es

Otros autores:

1. Alberto Tovar Reinoso
2. M^ª Angeles Fernandez Diaz
3. Marta Rodrigues García

EUE Cruz Roja

Universidad Autónoma de Madrid

c/ Reina Victoria nº 28

28003 Madrid

tel: 91.534.36.49

Introducción

El enfoque constructivista concibe el conocimiento como algo que se elabora o construye a partir del proceso de aprendizaje.

El planteamiento inicial de este enfoque es que el ser humano es, en sí mismo, una construcción propia, resultado de la interacción entre los procesos mentales internos y el medio externo, por lo que el conocimiento no es una reproducción de la realidad, sino un constructo que el individuo hace de la realidad.

Según este enfoque aprender no es un mero trámite de transferencia, incorporación y depósito de conocimientos en el estudiante, ya que precisa de un posicionamiento activo del mismo y una voluntad de construir a partir de la experiencia y de la información. Este proceso implica la creación de modelos mentales que pueden ser cambiados, deconstruidos y vueltos a construir según lo requieran las nuevas situaciones.

El aprendizaje es pues, el proceso por el cual damos sentido e interpretamos la información dentro de la realidad circundante, generando conocimiento, con unas reglas propias, dentro de unas estructuras mentales

Dentro del constructivismo, el enfoque sociocultural (Vygotsky 1979), tiene una orientación predominantemente social.

El aprendizaje es una interacción entre individuo y el medio, pero el medio social, entendiendo social como medio cultural y dando especial relevancia a la función del lenguaje en toda la construcción del proceso.

La posibilidad de desarrollar capacidades va a depender de la interacción con los demás y esta interacción se verá favorecida por la reiteración. Cuanto mas frecuente, densa y constante sea, mas rico será el conocimiento.

En el caso de nuestros estudiantes de enfermería, serán los profesores, los tutores de prácticas, todo el personal sanitario de los centros de prácticas y los propios compañeros, los que medien en la adquisición de conocimiento en la zona de desarrollo próximo. Este concepto de zona de desarrollo próximo¹, se corresponde en el enfoque sociocultural del aprendizaje, al momento del ser humano con la máxima capacidad de aprendizaje.

En el enfoque sociocultural del aprendizaje es fundamental el concepto de mediación. Desde el primer aliento del ser humano, este no tiene una percepción inmediata de lo que le rodea ya que precisa de funciones mentales de tipo superior, las adquiridas a través de la socialización cultural, para adquirir el conocimiento.

Desde la cultura, mediada desde lo social y lo histórico, se construyen las estructuras de pensamiento, a través de las cuales, los seres humanos adquieren la capacidad de adquirir conocimientos.

La socialización en lo cultural, es pues el elemento mediador del aprendizaje, elemento social y externo, que posibilita, a través de la acumulación de experiencia, la forma de organizar y almacenar información. Esta sucesiva acumulación de información facilitará el proceso de aprendizaje a lo largo de la vida (Long Life Learning), desde la autonomía y la autoresponsabilidad.

La importancia de este marco teórico es fundamental según Vygotsky que los individuos tienen “la capacidad de regular sus propios procesos mentales, incluyendo la memoria, la atención, la planificación, la percepción, el aprendizaje y el desarrollo” es decir la capacidad de autorregulación.

La autorregulación presenta dos características que son capitales:

- 1- tiene su origen en lo social para manifestarse después en el plano individual
- 2- a la autorregulación se llega a través de la mediación, es decir a través de herramientas sociales y culturales.

Papel del estudiante según el enfoque sociocultural del aprendizaje

El papel del estudiante es un papel activo, para pasar de una situación de regulación externa del aprendizaje, heteroregulación, a otra de regulación interna del propio estudiante, la autorregulación.

El estudiante establece una supervisión constante sobre sus procesos mentales, lo que le lleva a descubrir sus avances en los procesos cognitivos y en los productos que se derivan de la adquisición de conocimientos: la adquisición de competencias.

Este proceso recibe el nombre de Metacognición (conocimiento del conocimiento) y tiene tres fases:

- Planificación de los pasos que implican procesos mentales antes de llegar a actuar
- Hacer un seguimiento de la actividad durante su desarrollo para comprobar su eficacia

¹ Según Vygotsky hay dos niveles de desarrollo: el actual que incluye lo que el estudiante sabe y es capaz de realizar por sí mismo y el potencial, que incluye lo que puede alcanzar en comprensión y capacitación con ayuda de otro/os.

- Evaluar los resultados de la actividad (comprobando la capacitación en competencias)

Al principio el proceso esta controlado externamente, es la heteroregulación, y el paso siguiente, hacia la autoregulación, es un camino que lleva su tiempo, que se realiza de manera gradual, desde el esfuerzo del estudiante y con soporte externo adecuado.

La autorregulación y la adquisición de competencias

El aprendizaje basado en la adquisición de competencias parte de reconocer todos los cambios sociales y laborales que se están produciendo en la actualidad y de las necesidades de expertos no solo formados para sus profesiones desde las instituciones académicas, sino formados en formarse a través de la autorregulación de su aprendizaje y por tanto habiendo adquirido, además de las competencias genéricas y específicas de su disciplina, la capacidad de autorregular su formación a lo largo de la vida (Long Life Learning)

Este aprendizaje basado en la adquisición de competencias se acerca más a la realidad del desempeño profesional, sobre todo dentro de las profesiones sanitarias en general y de la Enfermería en particular.

La adquisición de competencias garantiza la capacitación para desenvolverse profesionalmente dentro del contexto laboral. Implica no solo disponer de los conocimientos y habilidades, hasta ahora concebidos como suficientes en los procesos de aprendizaje, ya que define la importancia de la comprensión de lo que se hace y conforma un conjunto de estos tres elementos totalmente articulados.

La adquisición de competencias exige dar un paso más, sobrepasar la consecución de objetivos de aprendizaje, ir hasta las funciones y los roles, El saber El hacer El ser....

El Libro Blanco de la Enfermería recoge en el apartado de Clasificación de Competencias Específicas Enfermeras seis grupos de competencias:

Grupo I	Competencias asociadas con valores profesionales y el papel de la enfermera
Grupo II	Competencias asociadas a la práctica enfermera y la toma de decisiones
Grupo III	Competencias para utilizar adecuadamente un abanico de habilidades, intervenciones y actividades para proporcionar cuidados óptimos
Grupo IV	Conocimientos y competencias cognitivas
Grupo V	Competencias interpersonales y de comunicación
Grupo VI	Competencias de liderazgo, gestión y trabajo en equipo.

Tomando como marco la consecución de estas competencias específicas y el programa de la asignatura de Enfermería Comunitaria, hemos planteado unos objetivos en el aprendizaje en el marco de las Prácticas Clínicas, en nuestro caso específico, en las realizadas en Centros de Salud de Atención Primaria y marcos de consecución de competencias y subcompetencias dentro de las mismas:

Los objetivos generales a conseguir durante el rotatorio de Prácticas Clínicas en Atención Primaria (asociadas a la Asignatura de Enfermería Comunitaria II, 3º Curso) son:

- 1- Describir la estructura del centro de salud y al equipo multidisciplinar, así como sus funciones y responsabilidades.
- 2- Determinar las características de la población adscrita al centro de salud (socio-económicas, culturales, hábitos de salud, morbilidad, etc...) así como los recursos sanitarios que posee el Equipo de Atención Primaria.
- 3- Conocer los diferentes programas y protocolos que se llevan a cabo en el Centro de Salud.
- 4- Colaborar con el profesional de enfermería en la atención a las personas, a través de las diferentes actividades y programas.
- 5- Conocer y manejar los sistemas de información (historia clínica, sistema informático) y registros.
- 6- Asistir a las reuniones del Equipo de Atención Primaria y de enfermería.
- 7- Realizar por parte del estudiante un trabajo escrito durante las prácticas.
- 8- Identificar los problemas y necesidades de la población aplicándoles la metodología enfermera.
- 9- Colaborar con la enfermera/o en la aplicación de tratamientos, realización de técnicas, recogida de muestras y pruebas diagnósticas.
- 10- Participar de modo activo en la consulta de enfermería y en las visitas a domicilio y en su preparación.
- 11- Describir las técnicas y actividades asistenciales de la educación para la salud a nivel individual y grupal.
- 12- Colaborar en el cumplimiento de las tareas administrativas derivadas del profesional de enfermería.
- 13- Realizar actividades relacionadas con la educación para la salud a nivel individual y/o grupal.
- 14- Utilizar la terminología específica y apropiada del lenguaje profesional.

A partir de la descripción de los seis Grupos de Competencias Específicas recogidas en el Libro Blanco de la Enfermería y los objetivos generales a conseguir durante la Prácticas en Atención Primaria, hemos formulado las fichas de autoevaluación del Estudiante sobre Adquisición de Competencias en Prácticas Clínicas.

COMPETENCIA GENERAL: Capacitación del Estudiante para desarrollar la actividad propia del Diplomado en Enfermería en Atención Primaria
Subcompetencia : el estudiante será capaz de ubicarse en el entorno físico y social del Centro de Salud
Identificar las diferentes áreas dentro del Centro (asistencial, administrativa, urgencias ...)

Identificar las funciones de los diferentes componentes del Equipo de Atención Primaria
Identificar el aparataje que se utiliza en el centro (espirómetro, electrocardiógrafo, desfibrilador, medidores de sangre capilar.....)
Identificar los pasos del usuario para acceder al sistema de Salud en Atención Primaria
Conocer la programación de la actividad de Enfermería (consulta programada, a demanda, visita domiciliaria ...)
Conocer el programa OMI de gestión de Historias Clínicas
Utilizar autónomamente el programa OMI de gestión de Historias Clínicas
Subcompetencia: el Estudiante conocerá la Población adscrita al Centro de Salud
Conocer las características demográficas, sociales y económicas de la población que atiende el Centro de Salud
Subcompetencia: el estudiante será capaz de realizar actividades propias del Diplomado en Enfermería tanto en la Consulta de Enfermería, como en el Domicilio, haciendo el seguimiento del paciente según los Programas de Salud
Conocer la Cartera de Servicios del Centro de Salud
Realización de Entrevista Clínica para abrir Historia o para hacer seguimiento dentro de los Programas pertinentes
Realizar las actividades propias del seguimiento del usuario dentro de los Programas pertinentes.
Realizar la valoración por patrones funcionales de salud según M. Gordon
Priorizar problemas y planificar intervenciones
Realizar las actividades previstas en la planificación
Evaluar la intervención realizada
Conocer los programas de Visita Domiciliaria
Identificar a los usuario candidatos a Visita Domiciliaría
Planificar la Visita Domiciliaría
Valoración, priorización de problemas y planificación de actividades en la Visita domiciliaria
Evaluación de la Visita Domiciliaría
Subcompetencia: el Estudiante será capaz de realizar Educación para la Salud
Dar consejos de Salud individual en la consulta
Colaborar/participar en EpS para grupos en el Centro de Salud
Colaborar/participar en EpS en la Comunidad
Programar actividades de EpS en el Centro de Salud o fuera de el
Subcompetencia: el Estudiante será capaz de realizar los Procedimientos y Técnicas propios de un Diplomado en Enfermería en el Centro de Salud (podrá realizar, estará capacitado para realizar...)
Extracción de sangre venosa y conocimiento de los tubos de analítica
Recogida de otras muestras para análisis

Realización de EKG
Realización de Espirometría
Pruebas en sangre capilar de Glucemia, Colesterol, INR.....
Administración de medicación IM
Administración de vacunas
Administración de nebulizadores/inhaladores
Realización de Mantoux
Realización de pruebas de colorimetría en orina (Coombur test)
Realización de pruebas Metabólicas al RN
Suturar con puntos de seda/nylon
Poner puntos de aproximación
Retirar suturas/ grapas quirúrgicas/ puntos de aproximación
Realizar curas (cambios de apósitos, quemaduras simples....)
Realizar vendajes funcionales
Realizar inmovilizaciones de articulaciones
Realizar mediciones antropométricas (peso, talla) en adultos
Realizar mediciones antropométricas en niños (peso, talla, perímetro cefálico)
Realizar revisión de la agudeza visual en niños
Realizar pruebas para detección de anomalías en pies y espalda (Podoscopio, alineación vertebral) en niños.
Subcompetencia: el Estudiante será capaz de procurar los cuidados adecuados a los paciente en la Atención de Urgencia
Recoger los datos del paciente de Urgencia
Valorar al paciente, priorizar problemas y planificar actividades a realizar
Llevar a cabo las actividades planificadas
Conocer el material y la medicación del carro de parada y de la sala de Urgencia
Conocer el laringoscopio, ser capaz de montarlo y desmontarlo. Conocer la numeración de los tubos endotraqueales y sus indicaciones
Conocer y saber manejar la fuente de Oxígeno, las conexiones y las mascarillas.
Subcompetencia : el Estudiante será capaz de realizar el seguimiento de los pacientes según los Programas de Salud pertinentes
Conocer los Programas de Salud que se siguen en el Centro
Colaborar/ realizar autónomamente con la enfermera el seguimiento de los pacientes con los Programas del Centro
Realizar de forma autónoma el seguimiento de los pacientes en los Programas básicos (Programa del Niño Sano, del Adulto)
Realizar de forma autónoma el seguimiento de los Programas mas complejos (Terminales, deshabitación tabáquica.....)
Subcompetencia: el Estudiante participará y realizará las actividades propias de la Docencia interna en el Centro de Salud
Participar/ colaborar en la Docencia que se imparta en el Centro de Salud

Preparar y exponer una sesión docente en el Centro de Salud

La evaluación del aprendizaje del estudiante en Prácticas Clínicas

Fomentar la autorregulación en el aprendizaje y la adquisición de competencias requiere el uso de herramientas que faciliten la evaluación y sirvan para acompañar al estudiante durante este proceso, lo que nos lleva a proponer la utilización del Portafolio del Estudiante en Prácticas para:

- 1- implicar al estudiante en el proceso de aprendizaje autorregulado. con la ayuda del Profesor de la Escuela y el Tutor del Centro de Prácticas, tanto el fase de adquisición de competencias como en la fase de evaluación
- 2- Conseguir que el estudiante reflexione acerca de su propio proceso, constate sus logros y detecte sus carencias y, con soporte externo, reconduzca su proceso de aprendizaje cuando esto sea necesario.

Este proceso facilitará una perspectiva mas amplia y multidimensional, que evita esa única foto fija que es la evaluación, pero sobre todo permite fijar puntos intermedios que facilitan la retroalimentación acerca del aprendizaje, detectando carencias y malas prácticas adquiridas, para asegurar, de manera fiable, la consecución de los objetivos para la formación en competencias.

Además de la utilización del Portafolio como herramienta de evaluación, proponemos la Acción Tutorial como instrumento para aportar los apoyos que el estudiante precisa durante su proceso de aprendizaje en las Prácticas Clínicas. La Acción Tutorial tiene la finalidad de favorecer el desarrollo máximo de los potenciales del estudiante y de ayudarle a descubrir las posibilidades de su futura profesión de Enfermera/o.

Definición del portafolio del Estudiante

Portafolio es un concepto tomado de profesiones tales como la pintura o la arquitectura donde los profesionales de estas disciplinas van agrupando sus mejores trabajos. Este concepto en las Prácticas Clínicas de la Diplomatura de Enfermería, supone ir recopilando en una carpeta o archivador de todos los trabajos realizados por el estudiante durante su rotatorio, en nuestro caso en el Centro de Salud, y que van a formar parte de su evaluación respecto a la adquisición de competencias.

El portafolio tiene como principal objetivo el hacer evidentes, para el mismo estudiante y para sus evaluadores (profesores y tutores) todo lo que se produce en su proceso de aprendizaje y así aportar muestras y evidencias que sean verificables, de lo que el estudiante es "capaz de hacer" dependiendo de en que periodo de aprendizaje se encuentre.

El portafolio tiene un enfoque retrospectivo, anotando lo realizado, para poder constatar la adquisición de competencias a través de confirmarlo en los registros, pero es también fundamental para que el estudiante pueda programarse futuros objetivos sobre consecución de nuevas competencias desde la autorregulación.

Las funciones fundamentales del Portafolio del Estudiante son:

- Recoger toda la información relevante que el estudiante precise para elaborar sus trabajos durante las Prácticas Clínicas
- Ayudar al estudiante a realizar un análisis crítico de la información recogida y de las fichas de adquisición de competencias
- Ayudar en la reflexión acerca de la adquisición de competencias y del conocimiento teórico derivado de las Prácticas Clínicas.
- Favorecer a través de la autoevaluación, la consecución de los objetivos y la adquisición de competencias
- Regular desde una posición igualitaria la relación docente-discente ,favoreciendo la acción tutorial dentro de una relación simétrica.

Encuadre del Portafolio dentro de las Prácticas Clínicas

Las Prácticas Clínicas asociadas a la Asignatura de Enfermería Comunitaria II (Curso 3º) se realizan en Centros de Atención Primaria en periodos de cinco semanas en horario de 8.00 a 15.00 ó de 14.00 a 21.00 y en tres rotatorios. A lo largo del curso, todos los estudiantes realizarán cinco semanas de Prácticas Clínicas en Centros de Salud de la Comunidad de Madrid.

Durante el periodo en el que realicen Prácticas Clínicas, los estudiantes no tienen clases de teoría en la Escuela, aunque si tutorías y/o seminarios. En el plazo de las cinco semanas el estudiante compondrá su Portafolio en Prácticas.

Contenido del Portafolio del Estudiante en Prácticas Clínicas

EPIGRAFE A.

Realización de una valoración por Patrones Funcionales de Salud de un paciente real, en tiempo real. En la valoración se utilizarán las Etiquetas Diagnósticas NANDA y los evaluadores NIC y NOC.

El estudiante elaborará y llevará a cabo un Plan de Cuidados personalizado para su paciente.

EPIGRAFE B

Elaboración de un Diario de Campo donde se recogerán diariamente las actividades y reflexiones que el estudiante hace acerca de la práctica.

En el diario de campo se realizaran indexados relacionados con la verificación de la adquisición de las competencias marcadas en las fichas de Autoevaluación del Estudiante

Ejemplo de Diario de Campo con indexado

Día 23 de abril de 2007

Hoy he ido con mi tutora a realizar una visita domiciliaria a una paciente con demencia senil. Antes de salir del Centro de Salud he estado leyendo el Programa de Visita Domiciliaria, para familiarizarme con el.....

Comentario [i1]: COMPETENCIA
 Conocer los programas de Visita Domiciliaria

Día 15 de Mayo de 2007

He visto en consulta a un Recién Nacido que ha acudido al Centro para la 2ª Prueba Metabólica y mi tutora me ha explicado el procedimiento para que yo las realizara

Comentario [i2]: COMPETENCIA
 Realización de pruebas Metabólicas al RN

EPIGRAFE C

Fichas de Autoevaluación cumplimentadas por el Estudiante y revisadas por el Profesor en la Acción Tutorial.

Ejemplo de ficha de autoevaluación del Estudiante

FICHA DE AUTOEVALUACION DE CONSECUICION DE OBJETIVOS Y ADQUISICION DE COMPETENCIAS EN ATENCION PRIMARIA
 3er CURSO

COMPETENCIA GENERAL: Capacitación del Estudiante para desarrollar la actividad propia del Diplomado en Enfermería en Atención Primaria	ROTATORIO DE /					
	1ª sem	2ª sem	3ª sem			
Subcompetencia : el estudiante será capaz de ubicarse en el entorno físico y social del Centro de Salud						
Identificar las diferentes áreas dentro del Centro (asistencial, administrativa, urgencias ...)						
Identificar las funciones de los diferentes componentes del Equipo de Atención Primaria						
Identificar el aparataje que se utiliza en el centro (espirómetro, electrocardiógrafo, desfibrilador, medidores de sangre capilar.....)						
Identificar los pasos del usuario para acceder al sistema de Salud en Atención Primaria						
Subcompetencia: el estudiante será capaz de realizar actividades propias del Diplomado en Enfermería tanto en la Enfermería, como en el Domicilio, haciendo el seguimiento del paciente según los Programas de Salud						
Conocer la Cartera de Servicios del Centro de Salud						
Realización de Entrevista Clínica para abrir Historia o para hacer seguimiento dentro de los Programas pertinentes						
Realizar las actividades propias del seguimiento del usuario dentro de los Programas pertinentes.						
Realizar la valoración por patrones funcionales de salud según M. Gordon						
Priorizar problemas y planificar intervenciones						
Realizar las actividades previstas en la planificación						
Evaluar la intervención realizada						
Conocer los programas de Visita Domiciliaria						
Identificar a los usuario candidatos a Visita Domiciliaría						
Planificar la Visita Domiciliaría						

El estudiante irá marcando la realización del procedimiento/ adquisición de competencia en la casilla de la semana que se haya conseguido y seguirá marcando esa casilla en las

sucesivas semanas, si el procedimiento/ adquisición de competencia se ha vuelto a conseguir.

EPIGRAFE D

El Estudiante incluirá en el Portafolio un registro de la Bibliografía consultada, tanto en el Centro de Salud como en la Biblioteca de la Escuela, además de citar los documentos que ha consultado, así como las páginas Web o los site de Enfermería / Ciencias de la Salud

Durante el periodo de Prácticas Clínicas el Profesor de la Escuela llevará a cabo un seguimiento del material incluido en el Portafolio con Acción Tutorial individual y colectiva presenciales y tutorías on- line a través del correo electrónico.

La próxima puesta en marcha de la página Web propia de la Escuela Universitaria de Enfermería de Cruz Roja, podría facilitar la creación de foros de debate entre los estudiantes en Prácticas y la resolución de los supuestos prácticos a través de trabajo cooperativo.

Estos posibles debates en el foro, también se incluirían en el Portafolio para su evaluación.

El seguimiento de la adquisición de competencias a través de la Acción Tutorial

El primer requerimiento de la fundamentación de la evaluación es la claridad y precisión de la forma en que se va a realizar.

Los criterios de evaluación, la ponderación de todos los elementos que van a incidir en la valoración (nota) final y las fases y secuencias del proceso tienen que estar explícitamente expuestos en la documentación de apoyo que recibe el Estudiante cuando se inicia el curso académico

En el caso del seguimiento del Estudiante en Prácticas Clínicas, el seguimiento se realizará semanalmente con la revisión de las fichas de autoevaluación por parte del profesor de la EUE con la participación opcional del tutor del Centro de Salud.

Esta revisión será en tutoría individual y/o conjunta con todos los estudiantes que realicen prácticas en el mismo Centro de Salud, ya que se puede dar la circunstancia de que solo tengamos un estudiante por Centro.

En el proceso de Acción Tutorial el profesor de la EUE revisará la ficha autoevaluativa de adquisición de competencias y constatará a través de la revisión del Diario de Campo , en que momento de la Práctica durante el proceso asistencial, el Estudiante realizó el procedimiento o adquirió el conocimiento.

De esta manera se fundamenta la adquisición de competencias en hechos registrados por el Estudiante y refrendados por el tutor del Centro.

La Acción Tutorial detectará que objetivos /competencias no ha alcanzado el Estudiante, revisando con el tutor del Centro y con el propio Estudiante los motivos y/o las circunstancias que no lo han hecho factible y la posibilidad de incorporar factores de corrección que favorezcan esta capacitación en semanas sucesivas.

La Acción Tutorial brinda la posibilidad por medio de la retroalimentación de auxiliar el proceso de aprendizaje, fijando las competencias logradas, posibilitando las vías para

alcanzar las no conseguidas y perfeccionando las conseguidas defectuosamente o parcialmente.

Respecto a la realización del trabajo de Valoración de un Paciente real por Patrones Funcionales de Salud, desde la Acción tutorial se ayudará al Estudiante en la elección del sujeto sobre el que se va a realizar la Valoración, se le aconsejará y proporcionará material bibliográfico y se le guiará acerca de cómo cimentar el caso según los conocimientos recibidos desde las clases teóricas y los seminarios en la EUE.

La Tutoría con el Estudiante en Prácticas precisa de una preparación previa por parte de Profesor de la EUE de los resultados de referencia, es decir de los resultados que se prevé que el estudiante consiga en la primera, segunda, tercera semana y así sucesivamente. De esta manera se evalúa sobre criterios óptimos, pero también sobre la evolución, desde un punto inicial de partida de cada Estudiante (individualizado) y considerando la idiosincrasia de cada Centro.

El elemento fundamental a evaluar es la progresión individual, favorable o desfavorable a lo largo del rotatorio (cinco semanas), aunque siempre con una referencia a lo que se considera la situación óptima.

Los tiempos de Tutoría dependerán de las características del Centro de la situación personal del Estudiante respecto de la adquisición de competencias, pero fijaremos una media de media hora por Estudiante/ semana en las tutorías individuales y de una hora por grupo /semana en las colectivas.

La situación con respecto a los recursos humanos para poder llevar a cabo este seguimiento mediante Acción Tutorial en nuestra EUE es de dos profesoras de la Asignatura de Enfermería Comunitaria I y II que tendría que realizar el seguimiento de las Prácticas Clínicas en Atención Primaria de 80 estudiantes divididos en tres grupos de 26/27 en tres periodos que se repartirían de esta manera:

Primer rotatorio	Segundo rotatorio	Tercer rotatorio
Primeros de noviembre / Hasta Navidad	2ª quincena de febrero / después de los exámenes del 1er semestre	Finales de Abril/ Finales de Mayo

Este seguimiento implicará unos tiempos que hemos calculado teniendo en cuenta la distancia media entre nuestra EUE, donde se ubican los Profesores y los Centros de Atención Primaria donde tenemos estudiantes realizando prácticas (tiempo medio estimado para trayecto de ida y vuelta/60 min), el número de Centros donde tenemos estudiantes (15) y el tiempo medio que el profesor permanece en el Centro (45 min.).

Si Estimamos la posibilidad de un estudiante por Centro de Salud, cada Profesor en cada rotatorio de Prácticas :

26 estudiantes X 45 min (duración media de la tutoría) X 60 min (desplazamiento)= 45.5 horas de dedicación por profesor/ rotatorio

En los tres rotatorios de Atención Primaria = 136.5 horas X profesor /curso de dedicación completa al seguimiento directo de la adquisición de competencias del Estudiante en Prácticas Clínicas.

Con este formato de seguimiento y evaluación de la consecución de competencias del Estudiante en Prácticas Clínicas en Atención Primaria consideramos que es procedente ponderar la nota conseguida en Prácticas con la Nota de la Asignatura a la que estudiante accede por pruebas escritas tipo examen, trabajo cooperativo o trabajo individual. Para ello establecimos la siguiente ponderación de los epígrafes del portafolio del Estudiante en Prácticas para dar como resultado una nota final de las Prácticas Clínicas en Atención Primaria.

- EPIGRAFE A :
 - Resolución de un supuesto práctico.....50% nota
- EPIGRAFE B
 - Diario de Campo con indexado.....20% nota
- EPIGRAFE C
 - cumplimentación de las fichas de autoevaluación20% nota
- EPIGRAFE D
 - Registro de la Bibliografía consultada.....10% nota

Respecto ala calificación final (Nota Final) de la Asignatura a la que se le imputan las Prácticas Clínicas de Atención Primaria y que en nuestro Plan de Estudios es Enfermería Comunitaria II , que se imparte en 3º curso, consideramos que el trabajo realizado desde la autorregulación, del Estudiante, con la validación a través de la instrumentalización del Portafolio de la adquisición de competencias , justificaba el atribuir un 30% de la nota final de la Asignatura a la nota obtenida en las Prácticas en Atención Primaria.

