

## EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EN EL *PRACTICUM* DEL GRADO EN ENFERMERÍA

Visiers Jiménez, Laura<sup>1</sup>, Martín-Arribas, M<sup>a</sup> Concepción<sup>2</sup>

1: Coordinadora de Prácticas Tuteladas en el Grado en Enfermería

e-mail: lvisiers@nebrija.es

2: Profesora asociada

e-mail: cmartina@nebrija.es,

Centro Universitario San Rafael Nebrija

Universidad Antonio de Nebrija

Paseo de La Habana, 70 bis

web: <http://www.sanrafaelnebrija.com/>

**Resumen.** El Espacio Europeo de Educación Superior ha supuesto un cambio de paradigma en la concepción de la educación y la evaluación en la universidad. Hace énfasis en la formación basada en competencias y en el alumno como motor y protagonista de su aprendizaje. En el Grado en Enfermería, el Practicum adquiere protagonismo en la formación del estudiante, al perfilarse como el escenario idóneo para la adquisición competencial global. La evaluación y autoevaluación por competencias requiere de la combinación de diversas herramientas para el abordaje integral de los estudiantes. La falta de consenso sobre un modelo idóneo de evaluación de las prácticas de enfermería, así como la limitada experiencia del sistema universitario español en el uso del modelo de evaluación por competencias, explica que no haya herramientas de evaluación específicas validadas y transferibles a diferentes contextos clínicos. El presente estudio, como parte de un proyecto más amplio, pretende describir y comparar los resultados obtenidos en la evaluación del tutor y la autoevaluación del estudiante en la adquisición de aquellas competencias, genéricas y específicas, comunes a los diferentes niveles de formación, en los rotatorios clínicos de las prácticas tuteladas del Centro Universitario San Rafael-Nebrija, a lo largo del curso 2013-2014, coincidiendo con la primera promoción de alumnos egresados.

**Palabras clave:** Evaluación, Practicum, Prácticas Tuteladas, Grado en Enfermería, Competencias

### 1. INTRODUCCIÓN

Las reformas derivadas del proceso de convergencia del Espacio Europeo de Educación Superior han supuesto un cambio de paradigma en la concepción de la educación y la evaluación en la universidad, fundamentalmente al situar al estudiante en el epicentro del proceso de enseñanza-aprendizaje como parte activa del mismo (Villa, y Poblete, 2004). En el marco de dichas reformas, el término competencia se ha ido introduciendo en la formación de los profesionales y ha sido objeto, por su complejidad y controversia, de numerosos debates e intentos de definición. Todas las definiciones encontradas tienen, como característica común, la integración de conocimientos (saber), habilidades (saber hacer), y actitudes/valores (saber ser y saber estar), así como la transferencia de los mismos a diversos contextos o situaciones reales a través de la práctica (Gómez del Pulgar, 2013). En este contexto, surge la necesidad de generar un cambio en los procesos evaluativos (Zabalza, 2007) para favorecer el desarrollo de las competencias genéricas y específicas de cada titulación (Tuning Educational Structures

in Europe, 2003; Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación, 2005). En un sistema de enseñanza integrado, debe existir la mayor concordancia posible entre los objetivos formativos, los métodos de enseñanza-aprendizaje y la evaluación (Biggs, 2003) siendo imprescindible que las actividades que lleven a cabo los estudiantes estén dirigidas a la consecución de unos resultados previamente definidos y objetivamente mensurables.

La tendencia actual a desarrollar currículums centrados en el estudiante, hace que las autoevaluaciones estén tomando una gran relevancia en la estrategia de evaluación global (Yanhua, & Watson, 2011) al favorecer el desarrollo de una conducta activa para el aprendizaje de por vida (life-long learning) (Helminen, Tossavainen, & Turunen, 2014), muy en línea con la esencia de la Declaración de Bolonia (El Espacio Europeo de Educación Superior, 1999). La formación de los profesionales de enfermería ha sufrido una serie de cambios de gran importancia en la segunda mitad del siglo XX, tanto en sus contenidos como en la propia definición de competencias profesionales dentro del sistema sanitario. El Practicum en Enfermería es actualmente el hilo conductor en torno al que se estructura el currículum del Grado, adquiriendo un gran protagonismo en la formación integral del estudiante al configurarse como una materia independiente con una importante carga de créditos y como escenario privilegiado para la aplicación, integración, y transferencia de conocimientos en la práctica clínica.

En el marco científico del Espacio Europeo de Educación Superior, no hay consenso sobre cuál es el modelo idóneo para evaluar la adquisición de competencias en los estudiantes, especialmente en el área de las prácticas tuteladas, al tratarse de experiencias y herramientas de reciente implantación en el área de enfermería. Cada universidad ha definido, en el diseño y configuración de sus planes de estudio, la distribución de las materias y asignaturas, así como los créditos vinculados a cada una de ellas. Es por ello que tanto las competencias como los resultados de aprendizaje seleccionados en cada nivel de prácticas, varía notablemente de unas universidades a otras, lo que explica también que no haya un modelo estandarizado para su medición. El Centro Universitario San Rafael-Nebrija (CU SRN) comenzó su andadura, vinculado a la Universidad de Nebrija, en el curso 2010-2011. En junio de 2014, cierra un primer ciclo formativo, con su primera promoción de estudiantes graduados en enfermería. Resulta un momento idóneo para reflexionar sobre el modelo de evaluación competencial seguido, tanto desde el punto de vista de los evaluadores/tutores como del propio estudiante.

El presente estudio se enmarca en un proyecto más amplio sobre el modelo de evaluación de competencias llevado a cabo en los rotatorios clínicos desarrollados en las prácticas tuteladas.

## **2. OBJETIVOS**

### **2.1. Objetivo general**

Analizar el modelo de evaluación por competencias del Practicum del Grado de Enfermería en el Centro Universitario San Rafael Nebrija (CU-SRN).

### **2.2. Objetivos específicos**

En los rotatorios clínicos pertenecientes a las Prácticas Tuteladas del Grado en Enfermería del CU-SRN, durante el curso 2013-2014:

- Describir las diferencias existentes en la evaluación realizada por el tutor, en la

adquisición competencial de los estudiantes, en las competencias comunes a los diferentes niveles de prácticas: básico (PTNB), medio (PTNM) y avanzado (PTNA).

- Describir las diferencias existentes en la evaluación de adquisición competencial desde la autopercepción del estudiante, en las competencias comunes a los diferentes niveles de prácticas: PTNB, PTNM, PTNA.
- Analizar la variabilidad encontrada en las competencias comunes a los diferentes niveles de prácticas (PTNB, PTNM, PTNA), entre la evaluación del tutor y la autoevaluación del alumno.

### **3. MATERIAL Y MÉTODOS**

#### **3.1. Diseño y ámbito de estudio**

Estudio observacional descriptivo.

#### **3.2. Población de estudio**

Estudiantes matriculados, en el curso 2013-2014, en las asignaturas de prácticas tuteladas pertenecientes a los estudios de Grado en Enfermería, de 2º (PTNB), 3º (PTNM) y 4º curso (PTNA), del CU SRN, que completaron su formación práctica en periodo ordinario y que, una vez informados, aceptaron la participación en el estudio firmando su consentimiento.

### **4. RECOGIDA DE DATOS**

#### **4.1. Instrumentos de recogida de datos**

La recogida de datos se realizó mediante unos cuestionarios estructurados por competencias, autoadministrados, diseñados en el CU SRN.

##### **4.1.1 Cuestionario de evaluación del tutor**

El cuestionario para la evaluación de la adquisición de competencias de los estudiantes, incluyó la clasificación de competencias propuesta por el Informe Tuning (Tuning Educational Structures in Europe, 2003) y el Libro Blanco de Convergencia Europea para el título de Grado en Enfermería (Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación, 2005). La evaluación de la adquisición de competencias se realizó mediante la valoración numérica de 0 a 10 de los resultados de aprendizaje esperados para cada una de ellas, escogidas de acuerdo al nivel de prácticas cursado y las rotaciones diseñadas. Fueron cumplimentados por el tutor del estudiante en el centro de prácticas, al finalizar cada rotación práctica.

#### 4.1.2 Cuestionario de autopercepción competencial de los estudiantes

Los cuestionarios de autopercepción de adquisición competencial durante la realización de prácticas tuteladas, fueron cumplimentados por los estudiantes al finalizar el curso académico, de manera voluntaria. La valoración numérica de las opciones de respuesta fue de 0 a 10.

#### 4.2 Definición de variables a recoger

##### 4.2.1 Competencias comunes a los niveles de prácticas en el Grado en Enfermería y resultados de aprendizaje por competencia

En la evaluación y autoevaluación de competencias comunes (**Tabla 1**), se incluyen dos competencias genéricas: una personal (CGP.10) y una sistémica (CGS.16), y cinco competencias específicas: una asociada a valores profesionales y al papel de la enfermería (CEI.2), una asociada a la práctica enfermera y a la toma de decisiones clínicas (CEII.7) y tres competencias dirigidas a la utilización adecuada de un abanico de habilidades, intervenciones y actividades para proporcionar cuidados óptimos (CEIII.12, CEIII.13, CEIII.14). Las variables se evalúan a partir de una serie de resultados de aprendizaje o indicadores (**Anexos 1-4**).

CÓDIGO	VARIABLES
<b>COMPETENCIAS GENÉRICAS PERSONALES Y SISTÉMICAS</b>	
CGP.10	Capacidad para trabajar en equipo uni/interdisciplinar
CGS.16	Capacidad de aplicar los conocimientos a la práctica
<b>COMPETENCIAS ESPECÍFICAS I (asociadas a valores profesionales y al papel de la enfermería)</b>	
CEI.2	Capacidad para trabajar de una manera holística, tolerante, sin enjuiciamientos, cuidadosa y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos no se vean comprometidos.
<b>COMPETENCIAS ESPECÍFICAS II (asociadas a la práctica enfermera y a la toma de decisiones clínicas)</b>	
CEII.7	Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales
<b>COMPETENCIAS ESPECÍFICAS III (para utilizar adecuadamente un abanico de habilidades, intervenciones y actividades para proporcionar cuidados óptimos)</b>	
CEIII.12	Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente (utilizando las habilidades...)
CEIII.13	Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia (utilizando las habilidades...)
CEIII.14	Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias (utilizando las habilidades...)

Tabla 1. Descripción de variables, para la evaluación y autoevaluación competencial, incluidas en el estudio

## 5 ANÁLISIS DE DATOS

Se ha realizado un análisis descriptivo de las variables de estudio mediante el cálculo de la mediana, el rango intercuartil y los percentiles 25 y 75 para las variables cuantitativas continuas. La normalidad en la distribución de cada variable se comprobó mediante el test de Kolmogorov-Smirnov. Se calculó el coeficiente de variación de Pearson de las puntuaciones de evaluación del tutor y de autoevaluación del alumno de cada competencia. El análisis estadístico se realizó a través del Software SPSS v19.0.

## 6 RESULTADOS

### 6.1 Evaluación de competencias comunes por parte del tutor

El total de alumnos matriculados en PTNB fueron 145, 101 en PTNM y 86 en prácticas PTNA. De los 145 estudiantes matriculados en PTNB, se incluyeron en el estudio las evaluaciones de 129 alumnos (89%) que cumplían los criterios de inclusión. Todos ellos fueron evaluados de las competencias correspondientes a ese nivel y rotación. Se cumplieron el 100% de los ítems relativos a las competencias evaluadas.

De los 101 estudiantes matriculados en PNTM, se incluyeron en el estudio 264 evaluaciones (87%), siendo el máximo nivel de evaluaciones de 303, correspondientes a tres rotaciones realizadas por estudiante. Las competencias CGS.16, CEI.2, CEIII.12 y CEIII.14, no se evaluaron en 4, 11, 3 y 12 ocasiones, respectivamente, por falta de oportunidad.

De los 86 estudiantes matriculados en PTNA se incluyeron en el estudio 237 evaluaciones (92%), siendo el máximo nivel de evaluaciones de 258, correspondientes a tres rotaciones realizadas por estudiante. Las competencias CGS.16, CEI.2, y CEIII.14, no se evaluaron en 2, 1, y 4 ocasiones, respectivamente, por falta de ocasión. La competencia CEII7 “Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales” no fue evaluada en un 34, 6% de las evaluaciones de PTNA al no estar incluida en la evaluación de las rotaciones de atención primaria por las que pasan todos los estudiantes.

En el nivel básico, tanto en las competencias genéricas como las específicas de los estudiantes, el valor de la mediana de las puntuaciones dadas por los tutores osciló entre 8,95 (rango 4,75, p25: 8,40 - p75: 9,55) para la competencia “Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales” (CEII7) y 9,67 (rango 4,33, p25: 9 - p75: 10) para la competencia “Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente” (CEIII12). En el nivel medio las medianas de las puntuaciones variaron desde 8,33 (rango 4,33, p25: 9 - p75: 10) para la competencia “Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales” (CEII7) y 9 (rango 5,50, p25: 8 - p75: 9) para la competencia “Capacidad para aplicar los conocimientos a la práctica” (CGS16). En el nivel avanzado la puntuación fue de 9,00 para todas las competencias (**Tabla 2**).

COMPETENCIAS	P.BÁSICO (PTNB)						P.MEDIO (PTNM)						P.AVANZADO (PTNA)					
	n	N.E	X	R	P25	P75	n	N.E	X	R	P25	P75	n	N.E	X	R	P25	P75
GENÉRICAS																		
CGP.10	129	0	9,50	5,50	9,00	10,00	264	0	8,50	5,50	8,00	9,00	237	0	9,00	10,00	9,00	9,00
CGS.16	129	0	9,00	6,00	8,50	9,75	260	4	9,00	5,50	8,00	9,00	235	2	9,00	6,00	8,00	9,00
ESPECÍFICAS																		
CEI.2	129	0	9,33	5,33	8,67	9,87	253	11	8,00	7,50	7,87	9,00	236	1	9,00	5,00	8,00	9,00
CEII.7	129	0	8,95	4,75	8,40	9,55	264	0	8,33	5,50	7,67	9,00	155	82	9,00	5,00	8,00	9,00
CEIII.12	129	0	9,67	4,33	9,00	10,00	261	3	9,00	6,00	8,00	9,00	237	0	9,00	5,00	8,50	9,00
CEIII.13	129	0	9,00	5,50	8,00	9,69	264	0	8,50	4,69	7,86	9,00	237	0	9,00	5,00	8,00	9,00
CEIII.14	129	0	9,00	6,75	8,50	9,71	252	12	8,67	5,50	8,00	9,00	233	4	9,00	6,00	8,00	9,00

n = número de evaluaciones; N.E = No Evaluadas; X = Mediana; R = Rango intercuartílico; P=Percentil

Tabla 2. Evaluación de competencias comunes por parte del tutor

La evaluación competencial de los estudiantes de PTNB es sutilmente mayor a la obtenida en otros niveles de prácticas. Las evaluaciones más bajas son las obtenidas en PTNM y las más homogéneas, para todas las competencias, las obtenidas en PTNA. Destaca la evaluación, en todos los niveles de prácticas, de la adquisición de la competencia específica CEIII.12 “Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente” seguida por la de la competencia genérica personal CGP.10 “Capacidad para trabajar en equipo uni/interdisciplinar”.

## 6.2 Autoevaluación de competencias comunes por parte del estudiante

Se incluyeron en el estudio 119 autoevaluaciones de PTNB, 75 evaluaciones de PTNM, y 66 autoevaluaciones de PTNA, que representan el 82%, el 74% y el 77% de los estudiantes matriculados respectivamente en cada nivel de prácticas. El porcentaje de respuesta por ítem fue del 100%. Tanto en las competencias genéricas como las específicas de los estudiantes, el valor de la mediana de su autoevaluación oscila entre 9 y 10 en el PTNB, entre 8 y 9 en PTNM y entre 8,75 y 10 en PTNA (**Tabla 3**). Prácticamente todas las competencias alcanzan el valor de 10 en el percentil 75.

En el nivel básico de prácticas tuteladas, destacan las autoevaluaciones competenciales de CGP.10 “Capacidad para trabajar en equipo uni/interdisciplinar”, seguidas por CEI.2 “Capacidad para trabajar de manera holística, tolerante, sin enjuiciamientos, cuidadosa y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos no se vean comprometidos” y CEIII.12 “Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente”. Las competencias “Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales” (CEII.7) y “Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias” (CEIII.14) mantienen los mismos valores de puntuación en los tres niveles de prácticas.

COMPETENCIAS	P.BÁSICO (PTNB) n=119				P.MEDIO (PTNM) n=75				P.AVANZADO (PTNA) n=66			
	X	R	P25	P75	X	R	P25	P75	X	R	P25	P75
<b>GENÉRICAS</b>												
CGP.10	10,00	3,00	10,00	10,00	9,00	5,00	9,00	10,00	10,00	3,00	9,00	10,00
CGS.16	9,00	4,00	9,00	10,00	8,00	5,00	7,00	9,00	8,75	3,00	8,00	9,00
<b>ESPECÍFICAS</b>												
CEI.2	10,00	3,00	9,00	10,00	9,00	4,00	8,00	9,00	9,00	4,00	8,00	10,00
CEII.7	9,00	5,00	8,00	9,00	9,00	5,00	8,00	9,00	9,00	3,00	8,00	9,00
CEIII.12	10,00	3,00	9,00	10,00	9,00	4,00	9,00	10,00	9,00	3,00	9,00	10,00
CEIII.13	9,00	5,00	8,00	10,00	8,00	5,00	8,00	9,00	9,00	5,00	8,00	10,00
CEIII.14	9,00	5,00	8,00	10,00	9,00	5,00	8,00	9,00	9,00	4,00	8,00	10,00

n = número de evaluaciones; X = Mediana; R = Rango intercuartílico; P=Percentil

Tabla 3. Autoevaluación de competencias comunes por parte del estudiante

### 6.3 Variabilidad entre la evaluación del tutor y la autoevaluación del estudiante para competencias comunes

El coeficiente de variación de las competencias es próximo a cero, dada la escasa variabilidad en los datos, habiendo una tendencia clara a evaluaciones elevadas tanto por parte del tutor como por parte del estudiante. La variabilidad es, en general, mayor en la evaluación y autoevaluación de las competencias de PTNM frente a PTNB y PTNA, destacando la variabilidad encontrada en la autoevaluación de las competencias genéricas de nivel medio, especialmente en la CGP.10 “Capacidad para trabajar en equipo uni/interdisciplinar”. Así mismo, cabe señalar la baja variabilidad encontrada tanto en la evaluación como en la autoevaluación de CEIII.12 “Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente” en todos los niveles de prácticas (Tabla 4)

COMPETENCIAS	COEFICIENTE DE VARIACIÓN					
	P.BÁSICO		P.MEDIO		P.AVANZADO	
	EVAL	AUTO	EVAL	AUTO	EVAL	AUTO
<b>GENÉRICAS</b>						
CGP.10	10,69%	7,04%	12,50%	17,99%	11,41%	7,88%
CGS.16	13,25%	9,73%	12,31%	13,97%	10,84%	10,11%
<b>ESPECÍFICAS</b>						
CEI.2	11,12%	7,14%	14,27%	13,17%	9,82%	11,12%
CEII.7	11,96%	11,95%	12,11%	12,93%	9,91%	10,35%
CEIII.12	9,51%	6,94%	12,30%	10,62%	9,14%	7,73%
CEIII.13	13,13%	11,67%	11,31%	11,83%	10,50%	12,26%
CEIII.14	11,41%	11,00%	13,32%	14,20%	12,01%	10,73%

Tabla 4. Variabilidad entre la evaluación del tutor y la autoevaluación del estudiante, entre las competencias comunes a diferentes niveles de prácticas

## 7 DISCUSIÓN

Analizamos las evaluaciones de entre un 89% y un 92% de los estudiantes matriculados en los diferentes niveles de Prácticas Tuteladas del CU SRN durante el curso 2013-2014 así como las autoevaluaciones de entre un 74% y un 82% de los mismos. Las puntuaciones obtenidas refieren una adquisición competencial general de notable o sobresaliente en todas las competencias, con poca variabilidad en la muestra y coincidentes con la percepción de los estudiantes en su autoevaluación. La evaluación y la autoevaluación se aproximan a medida en que se avanza en los cursos, siendo ambas muy similares en el PTNA, lo cual podría explicarse por una percepción más realista del

estudiante al finalizar su formación. Coincide, en todos los niveles de prácticas que CGP.10 “Capacidad para trabajar en equipo uni/multidisciplinar” y CEIII.12 “Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente” son las competencias, genérica y específica respectivamente, mejor evaluadas y sobre las que mejor autopercepción tienen los estudiantes en su adquisición.

Entre las fortalezas del estudio están la alta participación obtenida, así como la inclusión de la autoevaluación de competencias del estudiante que, en sí mismo, contribuye al desarrollo de competencias relacionadas con el desarrollo de pensamiento crítico e incrementa la participación activa y la responsabilidad del estudiante en su aprendizaje.

Los resultados de este trabajo apoyarían la incorporación de la autoevaluación del estudiante en la evaluación global de las prácticas tuteladas como herramienta para la autodirección de su aprendizaje y su comparación con la evaluación recibida por los tutores, como criterio útil en la evaluación formativa de la adquisición de aquellas competencias propias del Grado en Enfermería.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra, por un lado, la imposibilidad de comparar los resultados obtenidos con estudios similares de otras universidades: Isles Balears (Alorda, 2009), Catalunya (Bardallo, y Caro, 2012), Málaga (Morales, 2011), San Sebastián (Uranga, Gil, y Lasa, 2011), Cádiz- Algeciras (Castro, 2014), entre otros, al ser la selección de competencias a evaluar por curso o especialidad práctica, y los indicadores que las configuran, diseñadas específicamente por cada centro, al igual que las herramientas diseñadas para evaluarlas. Por otro lado, podría considerarse otra limitación el hecho de que no todos los indicadores o resultados de aprendizaje definidos para la evaluación de cada competencia hayan podido ser evaluados en cada rotación, bien por falta de ocasión o por tratarse de competencias evaluadas solo en unidades específicas. Sin embargo, el diseño de las rotaciones a realizar por el estudiante, a lo largo de su formación, garantiza la adquisición competencial global, en diferentes escenarios clínicos, sumado al desarrollo de otras actividades que complementan a la práctica (memorias reflexivas, elaboración y presentación de casos clínicos, etc.) y que forman parte de la evaluación del Practicum.

El estudio deja abiertas preguntas que pueden ser resueltas en líneas de investigación futuras, como son la definición y validación de una herramienta para la evaluación de competencias comunes, que incluya elementos que permitan individualizarla a través de resultados de aprendizaje/indicadores específicos, junto a niveles de desempeño, para cada nivel de prácticas e integrada en el plan de estudios global de la titulación. El presente trabajo forma parte de una Tesis Doctoral en la que se están abordando algunas de estas cuestiones relacionadas con la evaluación de las competencias del Grado en Enfermería así como de los resultados de aprendizaje definidos para evaluarlas en el contexto de las prácticas clínicas.

## **8 CONCLUSIONES**

Una evaluación integral formativa por competencias en prácticas tuteladas ha de incluir herramientas que integren la autoevaluación del estudiante. La adquisición competencial de los estudiantes a lo largo del Practicum suele ser sobresaliente, al igual que su autopercepción al respecto. La autoevaluación de los estudiantes se aproxima a la evaluación recibida por los tutores según progresan en su formación práctica. La calidad en la docencia se produce cuando los objetivos formativos /resultados de aprendizaje previstos para una adquisición competencial integral, están alineados con la metodología de enseñanza-aprendizaje empleada y los procedimientos para evaluarlos.



## 9 REFERENCIAS

- Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. (2005). Libro blanco: Título de Grado de enfermería.
- Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. (2013). Guía de apoyo para la redacción, puesta en práctica y evaluación de los Resultados del Aprendizaje.
- Alorda, C. (2008). Evaluación de la competencia clínica de los estudiantes de enfermería. Preparando excelentes profesionales. Memòries dels projectes d'innovació 2008-2009. Universitat de les Illes Balears.
- Bardallo Porras, M.D., & Caro Plans, S. (2012). Evaluación de Competencias en el Practicum de Enfermería. *Metas de Enfermería*, 15(1), 15-22.
- Biggs, J.B. (2003). *Teaching for quality learning at university*. Buckingham: Open University Press/Society for Research into Higher Education. (Second edition)
- Cano García, M. E. (2008). La evaluación por competencias en la educación superior. *Revista de currículum y formación de profesorado*, 1-16.
- Castro Yuste, C. (2014). Evaluación Objetiva Estructurada de Cuidados de Enfermería. Universidad de Cádiz (Algeciras), España.
- Declaración de Bolonia (1999). El espacio europeo de la enseñanza superior. Declaración conjunta de los ministros europeos de educación reunidos en Bolonia el 19 de junio de 1999.
- Escamilla-Cruz, S., Córdoba-Ávila, M. Á., & Campos-Castolo, E. M. (2012). Autopercepción de competencias profesionales de alumnos de la licenciatura en enfermería. *Revista Conamed*, 17(2), 67-75.
- Gómez del Pulgar García-Madrid, M. (2013). Evaluación de competencias en el Espacio Europeo de educación superior: un instrumento para el Grado en Enfermería. Universidad Complutense, Madrid, España.
- Helminen, K., Tossavainen, K., & Turunen, H. (2014). Assessing clinical practice of student nurses: Views of teachers, mentors and students. *Nurse Education Today*.
- Morales, J. M., Vila, B., Bilbao, C., & Lupión, S. D. (2011). Diseño de un modelo de evaluación de competencias para el Practicum clínico de Enfermería, basado en Sistemas de Lenguaje Estandar izado y tutelaje clínico. *EVALtrends*, 100-118.
- Tuning Educational Structures in Europe. (2003). La contribución del las universidades al proceso Bolonia.
- Uranga Iturrioz, M.J., Gil Molina, P., & Lasa Labaca, G. (2011). Definición y secuenciación de los resultados de aprendizaje del Practicum de Enfermería. *Metas de Enfermería*, 14 (1), 51-57.
- Villa Sánchez, A., & Poblete Ruiz, M. (2004). Practicum y evaluación de competencias. *Profesorado, revista de currículum y formación del profesorado*, 8 (2), 1-19.
- Yanhua, C., & Watson, R. (2011). A review of clinical competence assessment in nursing. *Nurse Education Today*, 31(8), 832-836.
- Zabalza, M.A (2007). Competencias docentes del profesorado universitario: Calidad y desarrollo profesional. Narcea.

## 10 ANEXOS

CÓDIGO	COMPETENCIAS GENÉRICAS	CÓDIGO	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
CGP.10	Capacidad para trabajar en equipo uni/interdisciplinar	CGP10.RB.1	Se integra en el equipo: saluda y se despide del equipo cuando inicia y finaliza el turno, demuestra respeto y transmite actitud colaboradora.
		CGP10.RB.2	Realiza los cuidados enfermeros basándose en la atención integral de salud, que supone la cooperación multidisciplinar.
		CGP10.RM.1	Escucha, pregunta e informa sobre las actividades relacionadas con los cuidados a los integrantes del equipo
		CGP10.RM.2	Realiza los cuidados enfermeros basándose en la atención integral de salud, que supone una cooperación multidisciplinar.
		CGP10.RA.1	Dentro del equipo, presenta una actitud cooperativa, es respetuoso y cercano, se integra en la unidad, manteniendo las normas del centro, no tiene reticencias al trabajo delegado y comparte conocimientos y oportunidades.
CGS.16	Capacidad de aplicar los conocimientos a la práctica	CGS.16.RB.1	Argumenta de forma coherente las intervenciones desarrolladas en la práctica
		CGS.16.RB.2	Demuestra iniciativa, interés por aprender y actitud de mejora: expresa dudas o dificultades "para aprender", "recoge" las mejoras que se le proponen y las pone en marcha
		CGS.16.RM.1	Es capaz de transferir conocimientos y aplicarlos en la práctica
		CGS.16.RA.1	Conoce y hace uso de los protocolos de la Unidad, planes de cuidados/diagnósticos de enfermería con los pacientes
		CGS.16.RA.2	Argumenta de forma coherente las intervenciones desarrolladas en la clínica

Anexo 1. Competencias Genéricas, Personales y Sistémicas, y respectivos resultados de aprendizaje, comunes a los diferentes niveles de prácticas.

CÓDIGO	COMPETENCIAS ESPECÍFICAS I	CÓDIGO	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
CEI.2	Capacidad para trabajar de una manera holística, tolerante, sin enjuiciamientos, cuidadosa y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos no se vean comprometidos.	CEI.2.RB.1	Muestra respeto hacia las opiniones, creencias y valores de los pacientes y familiares, evitando juicios de valor
		CEI.2.RB.2	Integra el proceso de valoración, diagnóstico y planificación relacionado con las necesidades básicas de pacientes y familiares (perspectiva biopsicosocial)
		CEI.2.RB.3	Establece una comunicación (lenguaje verbal y no verbal) eficaz y respetuosa.
		CEI.2.RM.1	Integra el proceso de valoración, diagnóstico y planificación relacionado con las necesidades básicas de pacientes y familiares.
		CEI.2.RM.2	Conoce y realiza el consentimiento informado firmado.
		CEI.2.RA.1	Respeto los derechos de información, participación y autonomía en la toma de decisiones de las personas atendidas
		CEI.2.RA.2	Valora situaciones de desviación de la salud, identificando y clasificando el conjunto de datos relevantes, tanto en relación a los datos biológicos, como a los sociales y culturales, así como el entorno familiar y físico del paciente.

Anexo 2. Competencias Específicas I “asociadas a valores profesionales y al papel de la enfermería” y respectivos resultados de aprendizaje, comunes a los diferentes niveles de prácticas.

CÓDIGO	COMPETENCIAS ESPECÍFICAS II	CÓDIGO	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
CEII.7	Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales	CEII.7.RB.1	Valora el patrón respiratorio del paciente
		CEII.7.RB.2	Planifica y realiza cuidados al paciente portador de oxigenoterapia
		CEII.7.RB.3	Valora el patrón nutricional del paciente y conoce los distintos tipos de dietas
		CEII.7.RB.4	Ayuda en la alimentación al paciente dependiente o parcialmente dependiente
		CEII.7.RB.5	Planifica y realiza los cuidados en la alimentación: oral / enteral
		CEII.7.RB.6	Valora el patrón de eliminación del paciente
		CEII.7.RB.7	Ayuda en la eliminación al paciente dependiente o parcialmente dependiente
		CEII.7.RB.8	Planifica y realiza cuidados al paciente portador de sonda vesical
		CEII.7.RB.9	Realiza balance hídrico a pacientes que lo requieran
		CEII.7.RB.10	Valora el estado de la piel y realiza actividades de prevención UPP
		CEII.7.RB.11	Mide e interpreta los principales signos vitales: pulso, respiración, presión arterial, temperatura
		CEII.7.RM.1	Desarrolla el procedimiento de extracción sanguínea, arterial y venosa e identifica alteraciones analíticas evidentes en los resultados.
		CEII.7.RM.2	Sabe realizar un ECG e identificar anomalía en el mismo.
		CEII.7.RM.3	Realiza la valoración neurológica y del dolor de forma correcta.
		CEII.7.RM.4	Valora el patrón respiratorio del paciente; y conoce los distintos dispositivos de oxigenoterapia y preparación de aerosoles.
		CEII.7.RM.5	Valora el patrón de eliminación; y planifica cuidados ante tal necesidad. Conoce y cuida correctamente SV, sondas rectales y ostomías.
		CEII.7.RM.6	Realiza balance hídrico correctamente
		CEII.7.RM.7	Realiza correctamente la valoración prequirúrgica y posquirúrgica del paciente
CEII.7.RA.1	Conoce las diferentes herramientas para la recogida de datos en el contexto de la valoración del paciente		

Anexo 3. Competencias Específicas II “asociadas a la práctica enfermera y a la toma de decisiones clínicas”, y respectivos resultados de aprendizaje, comunes a los diferentes niveles de prácticas

CÓDIGO	COMPETENCIAS ESPECÍFICAS III	CÓDIGO	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
CEIII.12	Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente (utilizando las habilidades...)	CEIII.12.RB.1	Llama a la puerta antes de entrar a la habitación, se presenta y se dirige a las personas usando su nombre, con respeto y amabilidad.
		CEIII.12.RB.2	Actúa con discreción y respeto en los procedimientos enfermeros preservando la intimidad
		CEIII.12.RB.3	Garantiza la confidencialidad y el secreto profesional, manteniendo la privacidad de la información personal y clínica de los usuarios
		CEIII.12.RM.1	Desarrolla habilidades para garantizar la dignidad, intimidad y privacidad del paciente, así como su compromiso de confidencialidad. Establece una comunicación eficaz y respetuosa
		CEIII.12.RM.2	Garantiza la intimidad, y libre elección de la mujer y la pareja durante el proceso de maternidad (MATERNIDAD)
		CEIII.12.RA.1	Administra cuidados considerando "al otro" siempre como el centro del proceso dignificándole como persona. Toma medidas en pro de asegurar la intimidad del paciente
		CEIII.12.RA.2	Consulta y hace uso de la información del paciente con rigor, teniendo presente la privacidad y confidencialidad de los datos
CEIII.13	Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia (utilizando la habilidades...)	CEIII.13.RB.1	Aplica medidas de prevención y control de las infecciones asociadas a los procedimientos de enfermería identificando factores de riesgo.
		CEIII.13.RB.2	Realiza correctamente la movilización del paciente, teniendo en cuenta sus problemas de salud
		CEIII.13.RM.1	Realiza correctamente la movilización e higiene del paciente, vigilando el estado de la piel y previniendo la aparición de UPP.
		CEIII.13.RM.2	Emplea medidas de seguridad para la prevención de caídas.
		CEIII.13.RM.3	Utiliza precauciones estándar para prevenir la transmisión de microorganismos. Se lava correctamente las manos y conoce los distintos tipos de aislamientos y medidas empleadas.
		CEIII.13.RM.4	Utiliza correctamente los productos sanitarios en cada una de las intervenciones a llevar a cabo. Distingue los conceptos de limpieza, asepsia y desinfección; respetando las normas de asepsia establecidas.
		CEIII.13.RM.5	Demuestra conocimientos y destreza en primeros auxilios básicos. Conoce el material y los algoritmos de actuación en urgencias.
		CEIII.13.RM.6	Realiza canalización, cuidados y mantenimiento de la vía venosa. Maneja los diferentes dispositivos vasculares (VVP, VVC, porth-a-cath...).
		CEIII.13.RM.7	Manejo y medición de drenajes (redón, jackson-pratt, pigtail, pleurevac, recuperador de sangre, etc.)
		CEIII.13.RM.8	Desarrolla los procedimientos y actividades de enfermería realizados más frecuentemente. Conoce los protocolos específicos de la unidad.
		CEIII.13.RM.9	Valora y selecciona adecuadamente los materiales para realizar curas simples y/o de mayor complejidad. Detecta signos de infección.
		CEIII.13.RM.10	Conoce los diferentes tipos de sutura y técnicas para suturar.
		CEIII.13.RM.11	Identifica el instrumental general de quirófano. Conoce y realiza la preparación del quirófano para las distintas intervenciones.
		CEIII.13.RM.12	Maneja las actuaciones correspondientes a la preparación prequirúrgica del paciente; a su recepción en la debida planta, y seguimiento posquirúrgico en los días inmediatos a la operación.
		CEIII.13.RM.13	Conoce las principales técnicas de asepsia quirúrgica. Uso debido de bata, mascarilla, calzado de guantes, etc.
CEIII.13.RM.14	Conoce el procedimiento de la inmovilización terapéutica		
CEIII.13.RM.15	Lleva a cabo las precauciones contra fugas y prevención del suicidio (SALUD MENTAL)		
CEIII.13.RA.1	Conoce y aplica los diferentes protocolos para el aseguramiento de la seguridad del paciente (Ejemplo: Bacteriemia cero, Neumonía cero, Lavado de manos...).		
CEIII.13.RA.2	Conoce y aplica los diferentes protocolos procedimentales y algoritmos de reanimación		
CE.III.14	Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias (utilizando las habilidades...)	CE.III.14.RB.1	Verifica la orden facultativa y registro de la administración de medicación.
		CE.III.14.RB.2	Prepara la medicación de forma adecuada (5 correctos)
		CE.III.14.RB.3	Realiza con soltura cálculos matemáticos de dosis básicas: conversiones de medida más frecuentes, ml/h, gotas/min
		CE.III.14.RB.4	Administra de forma segura la medicación por vía: oral, tópica, rectal, inhalatoria, intradérmica, subcutánea e intramuscular
		CE.III.14.RM.1	Conoce, prepara y administra de forma segura la medicación más habitual en la unidad (5 correctos). Verifica la orden médica y registra correctamente la administración de la medicación.
		CE.III.14.RM.2	Maneja correctamente las disoluciones y concentraciones, vías de administración, perfusiones endovenosas, y cálculo de dosis.
		CE.III.14.RM.3	Administra y maneja adecuadamente sangre y hemoderivados
		CE.III.14.RA.1	Conoce los fármacos más utilizados en la unidad (indicaciones, modo de administración, efectos esperados y adversos).
		CE.III.14.RA.2	Realiza cálculos de dosis, dilución y velocidad de infusión correctamente
CE.III.14.RA.3	Conoce y aplica de manera segura fármacos y otras terapias, cumpliendo con los protocolos del Centro		

Anexo 4. Competencias Específicas III “para utilizar adecuadamente un abanico de habilidades, intervenciones y actividades para proporcionar cuidados óptimos”, y respectivos resultados de aprendizaje, comunes a los diferentes niveles de prácticas