

Un estudio prospectivo con pacientes y entornos simulados: un aprendizaje basado en la evaluación y co-evaluación de los estudiantes de enfermería.

Isabel Lourdes Lepiani Diaz*, Anna Bocchino*, María Jesús Medialdea Wandossell*, María Ángeles Dueñas Rodríguez*

*Escuela Universitaria de Enfermería, adscrita a la Universidad de Cádiz" Salus Infirmorum"

isabel.lepiani@ca.uca.es

RESUMEN: La simulación se ha establecido cada vez más como parte integral de la enseñanza sanitaria y como enfoque fundamental para ayudar a mejorar la seguridad del paciente. La Simman (simulación con maniqués) representa, en este sentido, una técnica de aprendizaje individualizado que ofrece de forma objetiva y controlada entender la verdadera importancia de "ensayo y error", como base importante de la destreza, además se constituye en un método de control de calidad de los procesos educativos. Desde esta perspectiva, nos planteamos desarrollar ambientes de simulación reales en los que el alumnado sea el protagonista de su proceso de enseñanza-aprendizaje, a través de un entrenamiento repetitivo que fomente la creatividad y la autonomía, y donde surja la necesidad de establecer ciertas normas derivadas del uso conjunto de espacio y materiales, consiguiendo, al mismo tiempo, una evaluación de competencias fiable, objetiva y válida.

PALABRAS CLAVE: proyecto, innovación, mejora, docente, docencia, evaluación, auto-valoración, Co-evaluación, aprendizaje, colaborativo, prácticas, laboratorio, taller

1. INTRODUCCIÓN

La introducción de las nuevas metodologías docentes y de sistemas de evaluación centrados en la adquisición de competencias constituye en la actualidad una necesidad en el nuevo marco docente adaptado al modelo del EEES, suponiendo grandes cambios en la estructura de las titulaciones.

Dentro de la evaluación de las competencias en la titulación de grado en enfermería se hacen necesarias metodologías docentes encaminadas a integrar conocimientos dentro de contextos clínicos para evaluar, no solo conocimientos, sino habilidades y transmitir actitudes (competencias clínicas).

De acuerdo a Lewis y Spencer (1) proponemos un modelo de aprendizaje centrado en la toma de decisiones por parte del estudiante que le permita reconocer sus posibilidades, limitaciones y cambios necesarios para mejorar su aprendizaje.

Para evaluar estas competencias clínicas, los instrumentos a utilizar tienen que ser necesariamente diferentes, ya que no existe un método de evaluación que proporcione toda la información necesaria para evaluar todas las competencias, ni que resulte objetivo cien por cien (2).

En este sentido y centrándonos en el proceso enseñanza aprendizaje, en el preuniversitario, se hace necesario que los educandos reconozcan la importancia de utilizar la autoevaluación, la coevaluación y la evaluación compartida, como vía para su formación (3). Evaluar el desempeño propio, evaluar a los coetáneos y dialogar con los evaluadores en la búsqueda de unificar criterios, de forma crítica y reflexiva, contribuye a que la evaluación sea más justa, sistemática, y participativa.

2. OBJETIVOS

Los objetivos propuestos fueron:

- Diseñar una estrategia para el proceso de enseñanza-aprendizaje basada en la solución de problemas con el Laerdal SimMan Universal Patient Simulator.
- Proveer al estudiante de un entrenamiento repetitivo que fomente sus habilidades y competencias hasta la resolución de problemas de casos concretos.
- Conocer y proporcionar herramientas educativas diversificadas que fomenten la adquisición de conciencia crítica, la capacidad de respuesta y la toma de decisiones en los estudiantes de 4º de Grado en Enfermería.
- Convertir el estudiante en un aprendiz activo e induciéndolo a abandonar la memorización como método de acceder al conocimiento.
- Analizar el peso o impacto de las estrategias de vídeo grabaciones en la práctica de enfermería en el entorno universitario.
- Permitir una autoevaluación y co-evaluación de los estudiantes para detectar la mala praxis y su consecuencia.
- Dirigir y encontrar los errores en la actuación enfermera dentro de un entorno controlado.

3. MATERIAL Y METODO

3.1 Ámbito

Durante el curso académico 2012-2013 se evaluó la asignatura Practicum VI y VII impartida en el segundo semestre de 4º curso de grado en enfermería de la Escuela Universitaria "Salus Infirmorum" adscrita a la Universidad de Cádiz.

3.2 Muestra y tamaño muestral

Se realizó un estudio comparativo y descriptivo-prospectivo de un grupo de estudiantes de 4º de grado en enfermería donde se determinaron, entre otras variables, los factores que influyen en el cuidado enfermero y los métodos empleados para cuidar al paciente, así como la función del estudiante en cuanto a modificar actitudes hacia el núcleo familiar e individual del paciente. Esta metodología se diseñó para que el estudiante integre conocimientos, habilidades, actitudes y valores y, por tanto, adquiera las competencias necesarias en las diferentes áreas de su profesión. Para ello, se utilizaron las técnicas de simulación con maniqués donde se propusieron diferentes situaciones de aprendizaje que intentaron reflejar la variabilidad existente en la práctica clínica debida tanto a la utilización de los recursos sanitarios, como a la oferta de planes de cuidado diferentes. La simulación requirió una participación activa del alumno (5 alumnos) que a su vez fue analizado por un grupo pequeño de compañeros (10 estudiantes) y un profesor que coordinó el debate a lo largo de todo el proceso de aprendizaje.

ASIGNATURA	ALUMNOS PARTICIPANTES	ALUMNOS EVALUADORES
PRACTICUM VI-VII	5 ALUMNOS	10 ALUMNOS

3.3 Diseño

Desde el punto de vista práctico, el uso de la Simulación como herramienta educativa se sustentó en 4 fases:

Construcción de los escenarios:

El equipo de los profesores participantes construyó los escenarios de simulación y los cuestionarios de evaluación y auto-evaluación fueron extraídos de un proyecto realizado en la Universidad de Cádiz, para la Evaluación Objetiva Estructurada de Cuidados de Enfermería, que se adjunta como anexo, que sirvieron como apoyo metodológico para la valoración de las competencias específicas y transversales propia de la práctica enfermera. Los escenarios fueron contruidos teniendo en cuenta el desempeño del estudiante tanto en la asistencia/relación paciente-enfermero como en el ambiente familiar y organizacional dentro del cual se desarrolla la actuación enfermera.

Planificación de los objetivos y análisis de productos:

En esta fase se valoraron los resultados concretos del estudiante en su desempeño en las actividades relacionadas con su profesión. Este análisis se llevó a cabo con la colaboración de:

1. Los profesores que evaluaron las competencias básicas y transversales del estudiante in situ.

2. La auto-valoración donde el alumno participante valoró su propia actuación en función de criterios preestablecidos. Los estudiantes practicaron y se autoevaluaron en la aplicación correcta de los protocolos de intervención y manejo de situaciones en las prácticas clínicas (Atención Primaria, hospitalización, Urgencia). Todas las sesiones fueron grabadas en video previo consentimiento informado lo que permitió una mejor auto-corrección de los errores cometidos. La autoevaluación permitió además:

a) Estimular la retroalimentación constante de sí mismo y de otras personas mejorando así su proceso de aprendizaje.

b) Participar de una manera crítica en la construcción de su aprendizaje.

3. Co-evaluación por parte de los diez compañeros de curso, que realizaron un informe escrito y debatieron y discutieron la actuación de sus cinco compañeros, atendiendo a los criterios de evaluación que se establecieron previamente por consenso. Para ello, contaron con una sala de laboratorio virtual con ordenadores a través de los cuales visualizaron en directo las distintas intervenciones de sus compañeros.

4. El profesor coordinó en todo momento el debate y la discusión y evaluó a los alumnos con el mismo instrumento.

Finalmente se compararon los resultados obtenidos entre las tres modalidades de evaluación.

3.4. Análisis de datos

Se realizó un análisis descriptivo, calculándose las medias y desviaciones típicas de las puntuaciones totales del instrumento de evaluación y se realizó un test U de Mann-Whitney para comparar las puntuaciones medias de las tres modalidades de evaluación dos a dos.

RESULTADOS

Se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en las puntuaciones obtenidas en la evaluación a través del instrumento, entre lo que evaluó el propio estudiante con respecto a lo que evaluaron los compañeros y los docentes.

La puntuación media obtenida en el instrumento por parte de los estudiantes fue 44.2 (DT: 6.3), la que se obtuvo por parte de los compañeros fue 32.6 (DT: 5.6) y la puntuación media obtenida por parte de los docentes fue 34.6 (DT: 5.8).

CONCLUSIONES

Con la realización de este proyecto se puede concluir que los estudiantes son capaces de tomar conciencia crítica de sus errores y responder ante ellos, trabajando en equipo, adquiriendo así las competencias para el desempeño de sus habilidades clínicas. Sin embargo, consideramos importante hacer hincapié en el hecho que las puntuaciones más altas se han obtenido en la autoevaluación donde el estudiante valora que tiene los mecanismos necesarios para llevar a cabo un trabajo de forma adecuada.

REFERENCIAS

1. Lewis, R. Spencer, D. What is Open Learning? *CET, Open Learning Guide*. 1986, 4.
2. Ministerio de Sanidad y Consumo. Comparativa de instrumentos de evaluación de la competencia. Evaluación de la competencia clínica: Análisis comparativo de dos instrumentos (ECOe versus Portafolio). Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias AATRM 2006/14. Informes, estudios e investigación 2007.
3. López Pastor López, V.M. El papel de la evaluación formativa en el proceso de convergencia hacia el EEES. Análisis del estado de la cuestión y presentación de un

sistema de intervención. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado*. **2006**, 57, 93-120.

ANEXOS

PI_13_034_Anexo 1.pdf