



DOCENCIA - FORMACIÓN

UNA EXPERIENCIA SOBRE LA UTILIZACIÓN DEL DIARIO REFLEXIVO COMO INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS DEL ALUMNADO DE ENFERMERÍA.

AN EXPERIENCE ABOUT THE REFLECTIVE DIARY USE AS AN INSTRUMENT TO FOLLOW-UP AND EVALUATE THE HOSPITAL PRACTICES OF NURSING STUDENTS.

***Lora López, P., *Zafra Fernández J.L., *Coronado Carvajal P., **Vacas Díaz, C.**

*D. U. E. Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, Prof. Asociado. **D. U. E. Dra. en Medicina, Prof. Titular. Departamento de Enfermería. Universidad de Córdoba.

Palabras clave: Enfermería. Espacio Europeo de Educación Superior. Prácticas Clínicas. Competencias. Diario Reflexivo

Key words. Nursing. European Higher Education Space. Clinical Practices. Skills. Reflexive Diary.

RESUMEN

El Espacio Europeo de Educación Superior plantea diversos cambios tanto en la proyección de la función básica de la disciplina enfermera, como en la estructura de los currículos universitarios y en el proceso de enseñanza/aprendizaje por competencias. Estos cambios inducen a una organización de las prácticas clínicas de las diferentes asignaturas de forma integrada. A tal fin, se ha puesto en marcha un proyecto de Prácticas Integradas basadas en las competencias a adquirir por el alumnado del segundo curso de la Diplomatura de Enfermería de la Universidad de Córdoba para el curso 2006-07, en el que han participado las asignaturas: Enfermería Medico-Quirúrgica I, Enfermería Materno-Infantil I y Farmacología Clínica Nutrición y Dietética. El objeto de este artículo es analizar la utilización del Diario Reflexivo como técnica de "assessment", es decir, como instrumento para el seguimiento y evaluación de los resultados de aprendizaje de las competencias profesionales en las prácticas clínicas integradas de esas asignaturas.

ABSTRACT

The European Higher Education Space outlines several changes on the perspectives both on the basic function of the nursing discipline, on the structure of the university curriculum and on the teaching/learning process based in the skills. This changes prompt us to a integrated

organization of the clinical practices of the curriculum subject. In this way, we had promoted a Clinical Practices Project based on the skills to be acquired by the second course students of the Degree in Nursing of the University of Córdoba during the academic course 2006-07. In this Project the following subjects had participated: Medical-Surgical Nursing I, Maternal-Infantile Nursing I and Clinical Farmacology, Nutrition and Dietary. The objective of this article is to analyze the use of the Reflexive Diary as an assessment technique, i. e., has an instrument to follow and evaluate the learning results of the professional skills in the integrated clinical practices of those subjects.

INTRODUCCIÓN

La transformación impulsada por las directrices europeas de enseñanza superior que está experimentando el mundo universitario ha supuesto diversos cambios y adaptaciones en los métodos de enseñanza. Entre otros, la organización de las enseñanzas en función del aprendizaje y la introducción de la educación basada en las competencias que debe adquirir el alumnado.

La definición de las competencias que el estudiante debe adquirir es una tarea fundamental que permite coordinar la formación y determinar la priorización de los objetivos del aprendizaje tanto en pregrado como en postgrado. Como es sabido, el **Proyecto TUNING** establece las competencias transversales (comunes a cualquier titulación) y profesionales o específicas de la titulación [1,2]. Sin embargo, se hace imprescindible un instrumento o una estrategia para el seguimiento y evaluación de los resultados de aprendizaje de las competencias [3].

Así, se ha puesto en marcha un proyecto de Prácticas Integradas basadas en las competencias a adquirir por el alumnado del segundo curso de la Diplomatura de Enfermería de la Universidad de Córdoba para el curso 2006-07.

Como estrategia metodológica de seguimiento y evaluación del proyecto se ha elegido el Diario Reflexivo. Se trata de una técnica de “*assessment*” a través de la cual cada estudiante tiene la oportunidad de efectuar una reflexión sobre el desarrollo de competencias ante situaciones reales planteadas a lo largo del ejercicio de las Prácticas Clínicas desde el punto de vista personal, de otros profesionales y del profesor [4,5]. El Diario Reflexivo ha permitido realizar una evaluación individual del alumno, recibiendo retroalimentación continua del proceso enseñanza/aprendizaje, llevando a cabo los ajustes y cambios necesarios e integrando los aspectos afectivos del mismo dando, por tanto, un enfoque humanista a nuestra práctica educativa.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha desarrollado un proyecto de Prácticas Integradas basadas en las competencias a adquirir por el alumnado del segundo curso de la Diplomatura de Enfermería de la Universidad de Córdoba para el curso 2006-07, en el que se han incluido las asignaturas con prácticas clínicas: Enfermería Medico-Quirúrgica I, Enfermería Materno-Infantil I y Farmacología Clínica Nutrición y Dietética. En él han participado el Profesorado Titular y el Profesorado Asociado de Ciencias de la Salud de esas asignaturas, así como profesionales de enfermería de las Unidades Clínicas del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba donde el alumnado realiza las prácticas.

Las prácticas se han realizado en dos periodos, desde el 27 de noviembre de 2006 al 26 de enero de 2007 y desde el 16 al 30 de abril de 2007. Como veremos, ello permitirá comparar la evolución de los resultados de aprendizaje a lo largo del curso académico.

El número de estudiantes que han participado es de 130. Esto ha permitido que cada profesor tutorice entre 7 y 8 alumnos.

Metodología de seguimiento y evaluación

El Diario Reflexivo

Para el seguimiento y evaluación de las Prácticas Clínicas Integradas se ha utilizado el Diario Reflexivo como técnica de “assessment”. El concepto “assessment” se puede definir como el proceso de recopilar, organizar, resumir e interpretar información sobre lo que es objeto de análisis, con el propósito de facilitar en el educador la toma de decisiones o conducir el proceso educativo a través de acciones adecuadas. Una persona que realiza un proceso de “assessment”, se compromete a llevar a cabo una recopilación de información variada con el propósito de ayudar a la formulación de un juicio, para tomar decisiones correctas, para orientar, etc. En definitiva, para mejorar el aprendizaje [5].

Los fundamentos de este proceso de “assessment” se basan en varios aspectos:

- el conocimiento se construye;
- los estilos de aprendizaje son variados y la ejecución será mejor cuando se conoce el objetivo;
- la importancia del cuándo y del cómo;
- el aprendizaje se afecta;
- el aprendizaje es social.

De este modo, si el Diario Reflexivo es utilizado correctamente resulta muy efectivo por la confiabilidad de las reflexiones realizadas por el estudiante. Obviamente, esto implica que el tutor debe garantizar la confidencialidad del contenido del mismo.

Entre los motivos fundamentales para utilizar este método destacan los siguientes:

- permite al estudiante efectuar una reflexión sobre el desarrollo de competencias ante situaciones reales;
- permite al profesor un seguimiento del desarrollo del aprendizaje que se desarrolla en los estudiantes;
- ayuda al profesor a evaluar individualmente al estudiante;
- recibe retroalimentación continua del proceso de enseñanza-aprendizaje para llevar a cabo los ajustes y cambios necesarios;
- da confianza tanto al tutor como al estudiante;
- integra los aspectos afectivos del aprendizaje;
- da un enfoque humanista a nuestra práctica educativa.

Actividades

En cualquiera de sus técnicas, el “assessment” debe constar de tres actividades fundamentales: *Planificación, Implantación y Respuesta* [5]. Pasemos a desarrollarlas.

Planificación

Al planificar este método se planteó como objetivo fundamental capacitar al alumnado para dirigir su propio aprendizaje orientado a la adquisición de cinco competencias profesionales contempladas en el **Proyecto TUNING** y recogidas en el Libro Blanco de la ANECA [1,2]:

1. Capacidad para responsabilizarse de su aprendizaje y desarrollar la práctica profesional incorporando los principios éticos y legales de la profesión.
2. Capacidad para la relación interpersonal y para la comunicación.
3. Capacidad para proporcionar cuidados a las personas desde un enfoque holístico y utilizando la metodología enfermera.
4. Capacidad para comprender la dinámica organizativa del entorno hospitalario e interactuar en ella.
5. Capacidad para realizar los procedimientos básicos de enfermería teniendo en cuenta las necesidades y la seguridad de la persona.

Implantación

Para implantarlo, se convocó al alumnado al inicio de las prácticas, y se le dieron las pautas para la elaboración de un Diario, no muy extenso, en el que el alumno respondería a una concreta serie de preguntas de una forma Reflexiva. A continuación se detallan las preguntas sobre las que el alumno debía reflexionar y que constituyen el esquema del diario:

- **Procedimientos utilizados, que le han llamado la atención por ser la primera vez que ha visto cómo se llevan a cabo:**

- ¿Qué procedimiento me ha llamado la atención hoy?
- ¿Se informó al paciente previamente?
- ¿Considero que se realizó correctamente?
- ¿He pedido a la enfermera más información sobre el procedimiento utilizado?

- **Intervenciones de Enfermería realizadas por el alumnado:**

Hoy he realizado la siguiente intervención...

:

- ¿La llevé a cabo de una forma correcta?
- ¿Precisé la ayuda de la enfermera?
- ¿Me resultó complicada la ejecución?

- **Comentarios sobre situaciones relacionadas con el paciente y su entorno.**

- A nivel de comunicación con el paciente y su familia ¿ha existido alguna circunstancia que llame mi atención?
- ¿Se tuvo en cuenta su situación familiar, laboral y social?

Con este esquema, cada estudiante elaboró un cuaderno que cumplimentaba diariamente y entregaba al profesor tutor semanalmente. En las tutorías semanales, dirigidas por el Profesorado Asociado de Ciencias de la Salud, se evaluaban los comentarios que el alumno realizaba al contestar a las preguntas anteriores de forma Reflexiva. Obviamente, estos comentarios estaban relacionados con las destrezas, habilidades relacionadas con las competencias que se debían adquirir, tal y como detallaremos en el siguiente apartado. Al mismo tiempo, se detectaban deficiencias en su aprendizaje, se apreciaba su capacidad de

autocrítica, su expresión escrita y, finalmente, se planteaban los objetivos de la semana siguiente.

Respuesta

El 100% del profesorado y del alumnado siguió el método. Los resultados obtenidos han sido muy prometedores. Además, y para completar la evaluación, al final del segundo periodo, se pidió a los alumnos de la muestra estudiada que completaran una encuesta de autoevaluación para comprobar no sólo si habían adquirido las destrezas y habilidades relacionadas con las competencias propuestas y con los distintos procedimientos utilizados en las Unidades Clínicas en las que habían realizado las Prácticas Clínicas, sino también, si eran conscientes de ello. Todo esto se verá con más detalle en el apartado de Resultados.

Metodología cualitativa de procesado de los cuestionarios.

Para procesar los resultados obtenidos se eligió una muestra al azar de 32 de los 130 alumnos que cursaron las Prácticas Clínicas Integradas. Se buscaron en los Diarios respectivos comentarios y reflexiones sobre las habilidades y destrezas relacionadas con las competencias propuestas como objetivo. Así, al comienzo del primer periodo de prácticas, se identificaron varias reflexiones y comentarios que nos permitían evaluar el progreso del alumnado. Sin embargo, al final de este periodo y durante el segundo, hubo que ampliar el número de comentarios elegidos porque, conforme los alumnos iban adquiriendo experiencia, incluían reflexiones con nuevos comentarios muy interesantes sobre las competencias elegidas que no sólo probaban que las habilidades y destrezas correspondientes estaban siendo alcanzadas, sino que también corroboraban el acierto del Diario Reflexivo como método de seguimiento y evaluación del trabajo de los alumnos en sus Prácticas Clínicas. A causa de ello, en la evaluación de resultados fue necesario distinguir entre el primer periodo de prácticas y el segundo. De este modo, en el cómputo de las competencias cuyos comentarios fueron ampliados las respuestas inicialmente previstas se han acumulado en el primer periodo y las nuevas se han incluido en el segundo.

Concretando, los comentarios y reflexiones sobre las habilidades, destrezas y conocimientos finalmente buscados fueron:

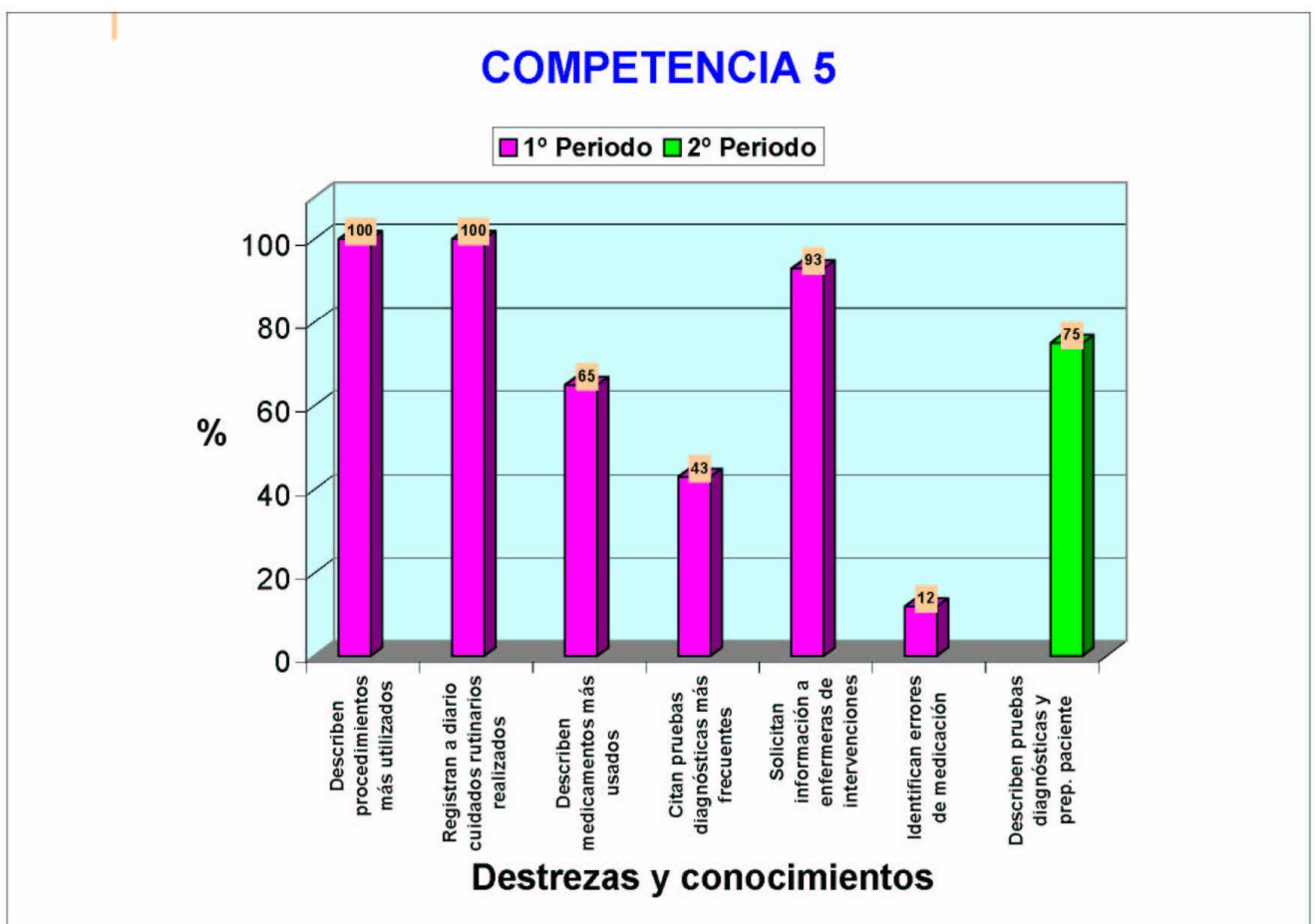
- Relacionados con la competencia nº 5: Capacidad para realizar los procedimientos básicos de enfermería teniendo en cuenta las necesidades y la seguridad de la persona:
 - *Primer periodo de prácticas:*
 - Los alumnos describen los procedimientos más utilizados en cada una de las Unidades.
 - Registran a diario los cuidados rutinarios realizados.
 - Describen los medicamentos de más uso en cada una de las Unidades.
 - Citan pruebas diagnósticas de uso frecuente en las Unidades.
 - Solicitan información a las enfermeras de la planta de las intervenciones realizadas dejando constancia de ello en el diario.
 - Identifican errores en la medicación.
 - *Segundo periodo de prácticas:*
 - Describen las pruebas diagnósticas más frecuentes y la preparación del paciente.

- Relacionado con la competencia nº 4: Capacidad para comprender la dinámica organizativa del entorno hospitalario e interactuar en ella:
 - *Primer y segundo periodo de prácticas:*
 - Identifican las cargas de trabajo existentes en los turnos de mañana y tarde.
- Relacionado con la competencia nº 3: Capacidad para proporcionar cuidados a las personas desde un enfoque holístico y utilizando la metodología enfermera:
 - *Primer periodo de prácticas:*
 - Realizan una Valoración Inicial.
 - Realizan un Plan de Cuidados.
 - *Segundo periodo de prácticas:*
 - Describen la realización de la Valoración Inicial integrada por necesidades básicas a pacientes ingresados en la Unidad.
 - Describen la realización de Planes de Cuidados integrados a los pacientes de la Unidad.
- Relacionado con la competencia nº 2: Capacidad para la relación interpersonal y para la comunicación:
 - *Primer periodo de prácticas:*
 - Hacen comentarios sobre el paciente y su entorno.
 - *Segundo periodo de prácticas:*
 - Reconocen a aquellos profesionales que destacan por su buena práctica y su labor docente con los alumnos.
 - Reconocen la empatía que se llega a alcanzar con el paciente y su familia.
 - Reconocen el duelo ante la pérdida de un paciente.
 - Se sienten integrados con el resto del equipo.
 - Reflexionan sobre sus avances en la comunicación paciente/familia.
- Relacionado con la competencia nº 1: Capacidad para responsabilizarse de su aprendizaje y de desarrollar la práctica profesional incorporando los principios éticos y legales de la profesión:
 - *Primer periodo de prácticas:*
 - Reflexionan sobre la dificultad de algunos procedimientos.
 - Reflexionan sobre sus avances el conocimiento de protocolos, patologías más frecuentes o efectos adversos de la medicación.
 - Manifiestan lo que esperan de su aprendizaje.
 - Indican cuáles son las técnicas que necesitan mejorar.
 - *Segundo periodo de prácticas:*

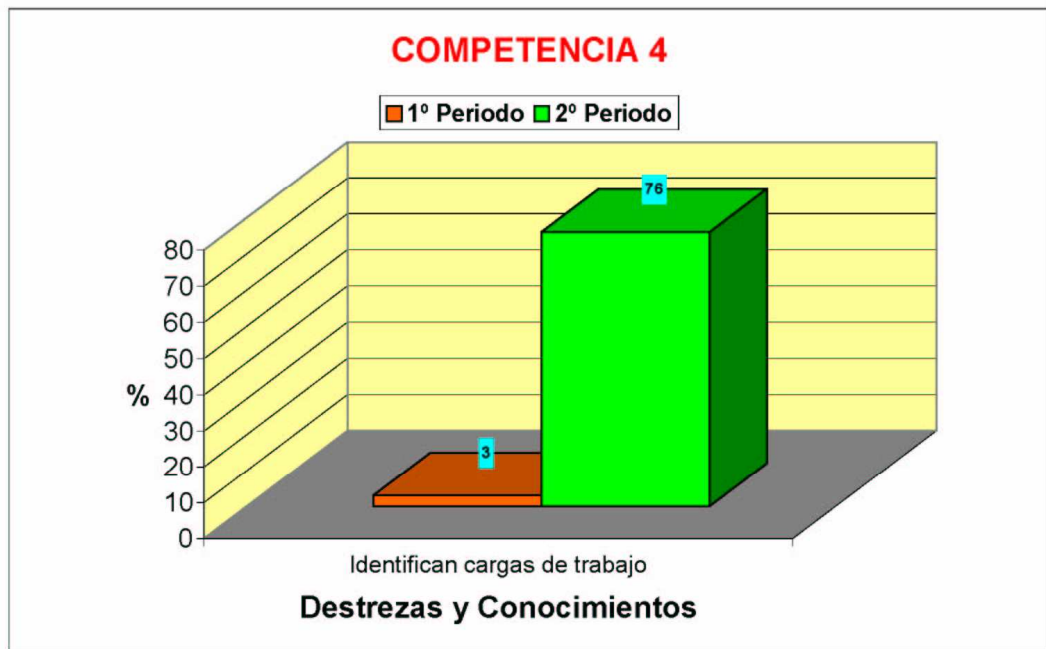
- Describen correctamente los procedimientos realizados por otros profesionales.
- Describen las intervenciones realizadas por ellos mismos.
- Aumenta su autocrítica.
- Analizan los errores cometidos al administrar la medicación.

RESULTADOS

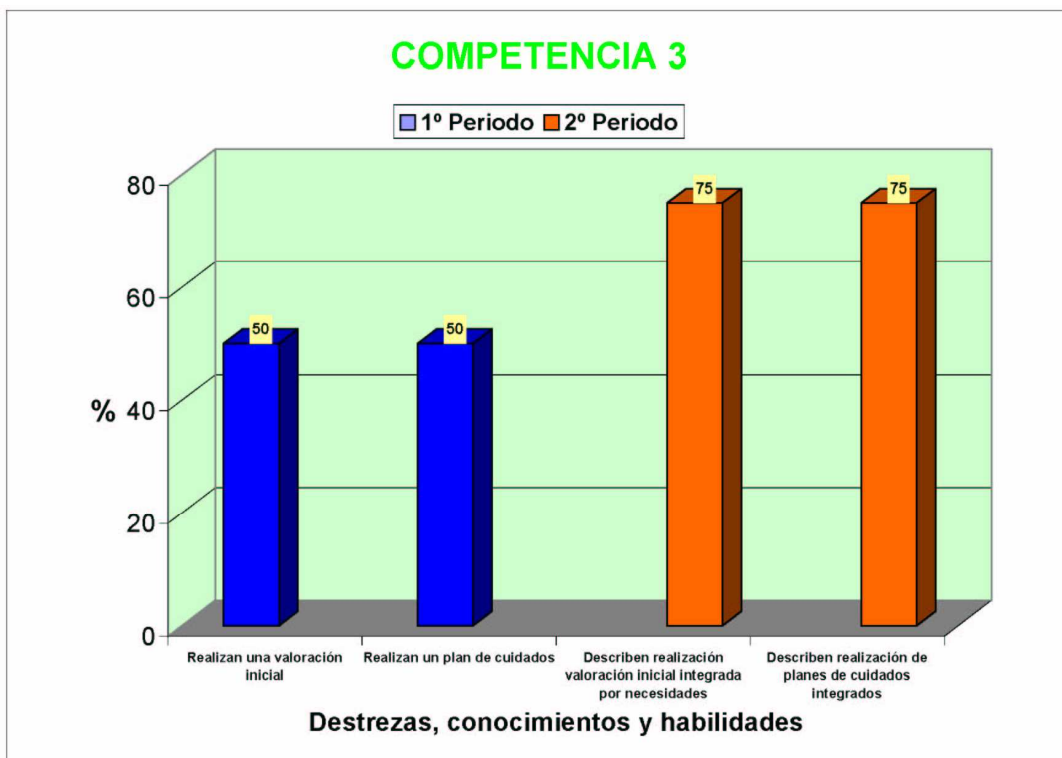
Los resultados se exponen por orden de complejidad. Así, las figuras 1 a 5, ilustran los resultados obtenidos en la muestra estudiada. Cada una de ellas detalla una de las cinco competencias estudiadas y los porcentajes encontrados sobre comentarios y reflexiones relacionadas con ella, distinguiendo entre el primer y segundo periodo, aunque cabe recordar que las respuestas comunes a ambos se han acumulado en el primer periodo.



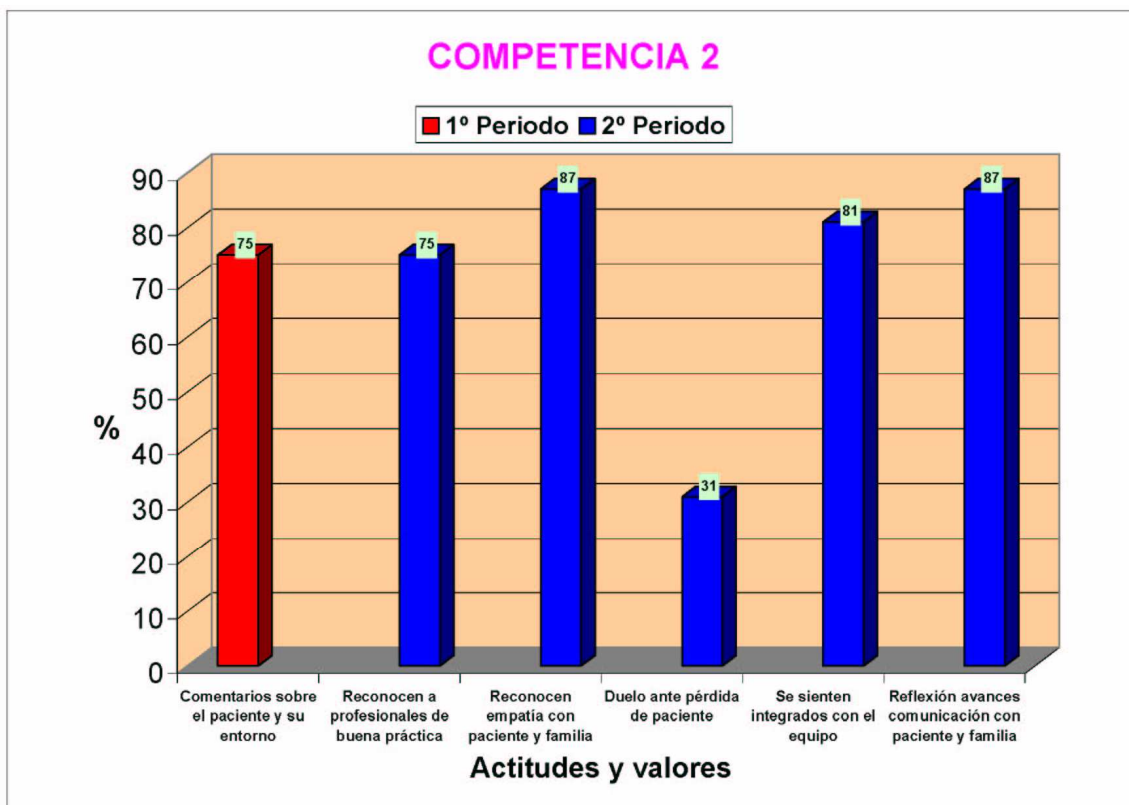
[Figura 1] [Porcentaje de alumnos que reflexionan sobre destrezas y conocimientos relacionados con la competencia 5 para el primer y el segundo periodo.]



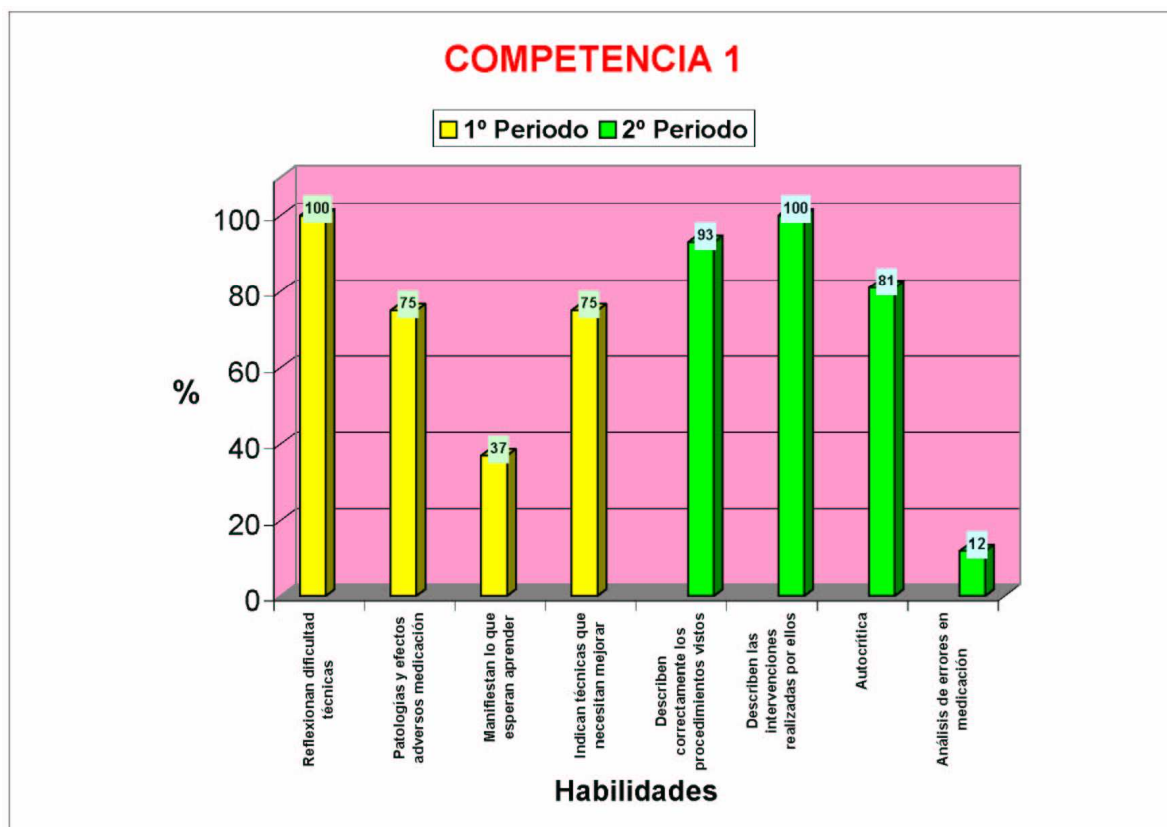
[Figura 2] [Porcentaje de alumnos que reflexionan sobre destrezas y conocimientos relacionados con la competencia 4.]



[Figura 3] [Porcentaje de alumnos que reflexionan sobre destrezas, conocimientos y habilidades relacionados con la competencia 3 para el primer y el segundo periodo.]

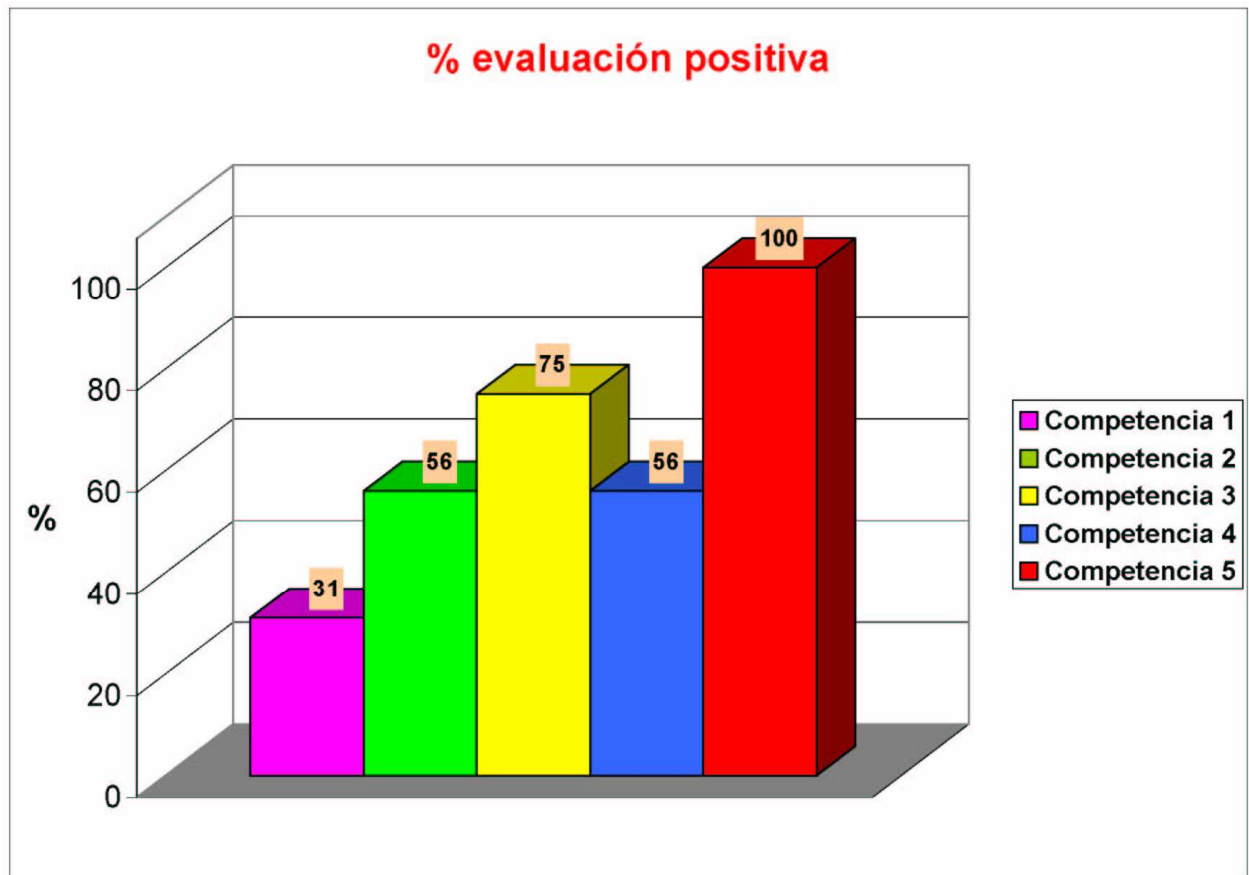


[Figura 4] [Porcentaje de alumnos que reflexionan sobre actitudes y valores relacionados con la competencia 2 para el primer y el segundo periodo.]



[Figura 5] [Porcentaje de alumnos que reflexionan sobre habilidades relacionadas con la competencia 1 para el primer y el segundo periodo.]

La **gráfica 6** ilustra los resultados obtenidos de la encuesta de autoevaluación para cada una de las cinco competencias.



[Figura 6] [Porcentaje de autoevaluación positiva de los alumnos en la adquisición de las competencias.]

Análisis de los resultados

En el primer periodo:

En el primer periodo de prácticas, las competencias que más han desarrollado los alumnos han sido la 5, la 3 y la 1, relacionadas con el desarrollo de conocimientos, destrezas y habilidades, teniendo en cuenta que al ser de 2º curso es su primer contacto con situaciones reales, se han centrado en realizar de forma rigurosa los procedimientos más rutinarios: colaboran con las enfermeras en la preparación de la medicación y su administración, acompañándolas en las distintas intervenciones que realizan y se han informado de los procedimientos utilizados, resaltando los que más le han llamado la atención; conocen los medicamentos más usuales en la Unidad y algún alumno confiesa haber cometido algún error al administrar la medicación.

Las competencias 2 y 4 relacionadas con el desarrollo de actitudes y valores apenas se contemplan en este primer periodo. Los comentarios sobre el paciente y su entorno son escasos. Los alumnos se manifiestan temerosos de entablar una comunicación directa con el paciente y su familia. La relación con el resto del equipo aún es débil. La dependencia con el profesor tutor es alta.

En el segundo periodo:

En el segundo periodo la competencia 2 relacionada con actitudes y valores tiene un notable ascenso en su desarrollo. Se relacionan con el equipo. Identifican situaciones relacionadas con el paciente al que llaman por su nombre. Manifiestan entusiasmo al describir cómo los pacientes los echan de menos los fines de semana o los animan para que estudien y pronto puedan desarrollar su labor profesional. La mayoría no se manifiesta dependiente del profesor tutor. En la competencia 4 se hace patente el conocimiento de los distintos turnos con sus cargas de trabajo. Las competencias 5, 3 y 1 se refuerzan; los alumnos conocen y colaboran en los procedimientos más usuales y realizan técnicas de forma independiente. Conocen la medicación, la administran y han adquirido destrezas en el manejo de aparatos. Explican terapéuticas específicas realizadas en la Unidad. Citan a enfermera/os que admiran por su profesionalidad, realizan Valoraciones y Planes de Cuidados, describen y participan en procedimientos diagnósticos. Se eleva la autocrítica.

En la autoevaluación realizada al finalizar el periodo de Prácticas, todo el alumnado manifiesta haber aumentado su nivel de conocimientos y destrezas en los procedimientos básicos de enfermería (competencia 5). Al tratarse de prácticas integradas, el conocimiento de la organización de las Unidades Clínicas ha sido más fácil (competencia 4). El manejo de la entrevista de valoración inicial integrada y el establecimiento de un plan de cuidados integral informatizado les ha resultado una experiencia muy interesante (competencia 3). Han manifestado su reconocimiento a los profesionales que han colaborado de forma activa en su formación, a los que han llamado por su nombre y también han recordado situaciones vividas con pacientes y familiares (competencia 2). Por último, respecto de la competencia 1, el porcentaje es notablemente inferior ya que se refiere a la responsabilidad del aprendizaje y de desarrollar la práctica profesional. Esto se considera muy interesante, ya que pone de manifiesto una elevada autocrítica por parte del alumnado.

CONCLUSIONES

La transformación impulsada por las directrices europeas de enseñanza superior que está experimentando el mundo universitario ha supuesto, entre otras, la organización de las enseñanzas en función del aprendizaje y la introducción de la educación basada en las competencias del alumno. Es preciso, por tanto, introducir nuevas estrategias metodológicas encaminadas a desarrollar una educación basada en las competencias alcanzadas por el alumno.

La utilización del **Diario Reflexivo** como instrumento de seguimiento y evaluación de la adquisición de competencias por parte del alumnado de enfermería ha puesto de manifiesto que en el primer periodo de prácticas se refleja mayor interés por el aprendizaje de habilidades y destrezas entre los alumnos. Sin embargo, en el segundo periodo de prácticas se ha reflejado un aumento considerable en las relaciones interpersonales con los pacientes y su entorno, así como hacia otros profesionales, lo que ha propiciado el desarrollo de destrezas en la comunicación oral y escrita, la autocrítica y la autoevaluación por parte del alumnado.

El **Diario Reflexivo** ha permitido también evaluar al profesorado tutor, aportando concreción a las actividades y a las expectativas, al comprobar que las deficiencias de aprendizaje detectadas precozmente, el seguimiento y la reorientación de las mismas, influyen en la percepción del alumnado que se siente tutorizado.

Se concluye, por tanto, que el **Diario Reflexivo** es una buena herramienta para el seguimiento y evaluación de las Prácticas Clínicas ya que permite tener una visión global del aprendizaje del alumno además de la percepción que él tiene de los profesionales que lo rodean y del propio profesor.

AGRADECIMIENTOS.

Se agradece a todos los alumnos que participaron en el proyecto y al personal de enfermería del las Unidades Clínicas del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba donde los alumnos realizaron las Prácticas Clínicas. Sin su dedicación, interés y vocación este trabajo no podría haber sido realizado.

REFERENCIAS

[1] Proyecto TUNING. Disponible en:

http://www.relint.deusto.es/TUNINGProject/spanish/doc2_fase1.asp [Consultado el 29/11/2007].

[2] Libro Blanco de la ANECA para Enfermería. Disponible en:

http://www.aneca.es/activin/docs/libroblanco_jun05_enfermeria.pdf [Consultado el 29/11/2007].

[3] Lora López P (2007): "El aprendizaje por competencias. Propuesta de aplicación a la Titulación de Enfermería" Res Nova Cordubenses, 4, pp. 63-89.

[4] Vacas Díaz C, Lora López, P, Zafra Fernández, J L, Coronado Carvajal, P. (2007): El diario reflexivo como instrumento de seguimiento y evaluación de las prácticas hospitalarias del alumnado de enfermería. Actas del IX Symposium Internacional sobre el Practicum y Prácticas en Empresas en la Formación Universitaria. Buenas Prácticas en el Practicum. pp. 1227-1236. Poio (Pontevedra), Ed. Asociación Iberoamericana de Didáctica Universitaria.

[5] Angelo T.A; Cross P. K (1993): Classroom Assessment Techniques. San Francisco. Jossey-Bass Publishers.

ISSN 1695-6141

© **COPYRIGHT** Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia