

**EXAMEN DE CICLO IMPLEMENTADO EN LA CORPORACIÓN
UNIVERSITARIA ADVENTISTA EN COMPARACIÓN CON EL EXAMEN
CLÍNICO OBJETIVO Y ESTRUCTURADO**

Autores:

Ebelyn Dahiana Cifuentes Serna

Angie Vanessa Gutiérrez Toro

Laura Helena Ramírez Cárdenas

Alejandra Rincón Agudelo

Asesora:

Diana Inés Ruiz Restrepo

Corporación Universitaria Adventista

Facultad de Salud

Enfermería

Medellín

2020

ÍNDICE

1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.1 Planteamiento del Problema	3
1.2 Justificación	7
1.3 Pregunta de Investigación	10
2. OBJETIVOS	11
2.1 Objetivo General	11
2.2 Objetivos Específicos	11
3. MARCO TEÓRICO	12
3.1 Marco Conceptual	12
3.2 Marco Referencial	14
3.3 Marco Institucional	21
3.4 Marco Legal	23
3.5 Marco Histórico	25
3.6 Marco Disciplinar	28
4. METODOLOGÍA	30
4.1. Enfoque de la Investigación	30
4.2. Tipo de Investigación	30
4.3. Descripción de la Población	30
4.4. Selección de la Muestra	31
4.5. Instrumentos para la recolección de la información	32
4.6. Análisis de confiabilidad del instrumento	41
4.7. Estrategias de análisis de datos	42
4.8. Aspectos éticos de la investigación	42
5. RESULTADOS	45
5.1. Resultados de Instrumento	46
5.1.1 Generalidades	46
5.1.2 Momento 1: Preparación del Examen de Ciclo	47
5.1.3 Momento 2: Ejecución del Examen de Ciclo	55
5.1.4 Momento 3: Retroalimentación del Examen de Ciclo	60
6. DISCUSIÓN	64
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	72
7.1 Conclusiones	72
7.2 Recomendaciones	75
ANEXOS	77
BIBLIOGRAFÍA	82

1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es un método que involucra conocimientos, habilidades, destrezas, capacidades, actitudes y valores adquiridos durante la formación profesional. Además, este método consta de varias etapas como valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación; gracias a esto, se facilita el poder brindar un cuidado integral con fundamento, el cual ayuda al Enfermero en formación a tener la capacidad de responder las exigencias profesionales que se presente en el entorno actual. (1,2)

Por tanto, es fundamental garantizar que se integre lo adquirido durante la formación profesional, así como el logro de las competencias que se obtienen para integrarlas en la teoría y en la práctica, sin embargo, este es un aspecto que en ocasiones puede pasar desapercibido; Gorriti et al (3), afirman que no hay muchas investigaciones científicas que busquen identificar y evaluar cómo es el proceso de aprendizaje de una manera integral agregando aspectos como la farmacología, anatomía, PAE y todo lo relacionado con el quehacer de Enfermería, qué conocimientos están adquiriendo los estudiantes, cómo los están aplicando en su etapa de prácticas clínicas y cómo están afrontando las posibles adversidades o dificultades que se le presenten al momento de implementar la teoría en dicha práctica. (3,4)

En muchas ocasiones, las universidades no cuentan con lineamientos de evaluación establecidos para identificar en el estudiante todas las competencias y habilidades que se mencionaba anteriormente para llevar a cabo su práctica clínica de la mejor manera. Tener una herramienta avalada y estructurada, trae muchos beneficios sobre aspectos

importantes en el aprendizaje de los estudiantes y su aplicación, el cual permite que la institución reconozca en sus estudiantes el avance cuantitativo y cualitativo a lo largo de su carrera universitaria. Por lo tanto, la universidad sabría en qué momento hacer modificaciones en su plan educativo y evaluativo.

Según estudios realizados se ha demostrado que “los profesionales de Enfermería recién graduados han carecido de las destrezas clínicas requeridas para el ofrecimiento de un cuidado de calidad a sus pacientes”(5), lo que afecta directa e indirectamente la perspectiva de la sociedad ante el gremio de Enfermeros en la calidad del ser, hacer y saber hacer; Además, refleja que en algunas instituciones de educación superior no están cumpliendo con las expectativas en la formación del profesional de Enfermería, ya sea por la metodología o estrategias en la evaluación de conocimientos prácticos.

En ocasiones, el plan de estudios de las instituciones se enfoca en la teoría y poco en la práctica o viceversa, aunque sean dos aspectos que deben ir relacionados si se quiere tener como resultado un profesional con conocimiento científicos puestos en práctica con calidad; así como lo dice la teorista Patricia Benner “A medida que la Enfermera gana experiencia, el conocimiento clínico se convierte en una mezcla de conocimiento práctico y teórico”. (6)

Siguiendo con la misma autora, menciona como, durante la práctica los estudiantes se encuentran con diferentes situaciones que pondrán en reto todos los conocimientos que han adquirido mediante la teoría, los estudiantes podrán ampliar ese conocimiento en la práctica, alcanzando a su vez, los niveles de desarrollo de competencias de la Enfermería que establece en su teoría: novicia o principiante, principiante avanzado, competente, capaz y experto. (6) A menudo, el conseguir nuevos conocimientos mediante la teoría resulta ser tedioso y confuso, Patricia Benner aclara que cuando los estudiantes pueden poner la teoría en la práctica y tener la experiencia de realizarlo con sus propias manos, fomenta y fortalece el aprendizaje, incluso con esta metodología será más difícil olvidar lo aprendido.

Por lo tanto, es necesario crear evidencia del uso de nuevas estrategias formativas y evaluativas, con el fin de trascender los métodos educativos y por qué no, re direccionar los métodos académicos que se utilizan actualmente a que estos ayuden o mejoren la adquisición y demostración de competencias a los futuros profesionales. (15) Además, es importante tener evidencia de las evaluaciones que se realizan dentro de una institución, así como tener bases científicas que avalan dichas evaluaciones, pues esta es la encargada de arrojar resultados cuantitativos y cualitativos sobre el aprendizaje adquirido por los estudiantes. (7)

Por consiguiente, no tener un instrumento evaluativo adecuado, le quita la oportunidad al estudiante de recurrir al ensayo/error durante su periodo de formación, puesto que en este periodo tiene la posibilidad de equivocarse y aprender de ello con la compañía de los docentes. En este orden de ideas, los temores más comunes que sufren los estudiantes al enfrentarse a la práctica están asociados con la incertidumbre y el desamparo, falta de competencia, contacto con el sufrimiento, relación con el paciente no controlado, relación con los tutores, sobrecarga e implicación emocional (3). Por lo tanto, tales aspectos se deben identificar antes de que el estudiante esté en su sitio de práctica, con el fin de que su proceso académico y la salida al mundo laboral sea un poco más fácil. (8,9)

Asimismo, la competencia profesional abarca procedimientos como la toma de gases arteriales, instalación de oxigenoterapia, aplicación de farmacología, entre otras. Además, se debe tener en cuenta la relación profesional – paciente, educaciones incidentales y programadas, gestión clínica, manejo de situaciones en crisis, actividades grupales y comunitarias, trabajo multidisciplinario.

El Examen de Ciclo que es implementado en la Corporación Universitaria Adventista, es un examen que tiene cierta similitud al Examen Clínico Objetivo y Estructurado (ECO), el cual es realizado en diferentes partes del mundo. A pesar de esto, también tienen diferencias, una de ellas es que, en el caso del Examen de Ciclo, se evalúan los mismos procedimientos de manera repetitiva, durante la carrera y no se hace énfasis sobre lo aprendido durante el semestre. En cambio, en el ECOE se aplican diferentes casos clínicos dependiendo de lo que el estudiante haya estudiado durante el semestre en que se realiza

el examen. Asimismo, otra de sus diferencias es que el Examen de Ciclo utiliza simuladores para que los estudiantes realicen los procedimientos, en cambio en el ECOE, se resuelven casos clínicos con personas que hacen de actores durante el examen.

Con relación a lo anterior, se puede decir que el Examen de Ciclo, al realizar los mismos procedimientos cada semestre, presenta una desventaja respecto a la evaluación del conocimiento del estudiante, porque, al no ser cambiante, el estudiante conoce sobre las preguntas que se le van a realizar y sobre el procedimiento que ya se le ha evaluado antes. Por el contrario, en el ECOE el estudiante conoce el caso asignado en el momento en que ingresa a realizar el examen. Por lo cual, no conoce sobre lo que se le va a preguntar y qué situación puede presentarse mientras resuelve el problema, puesto que, al realizarse con personas reales, ellos pueden hacer diferentes preguntas. Además, en el ECOE, una vez que se realiza un procedimiento no se vuelve a evaluar este durante la carrera. El desarrollo de dicha evaluación enriquece al estudiante para su futura vida laboral debido a que en el ECOE se ve obligado a resolver diferentes situaciones con el conocimiento adquirido que además en un futuro podrá enfrentar y deberá resolver con sabiduría y conocimiento científico.

En cuanto al poco conocimiento que se tiene sobre la estructura y el desarrollo del Examen de Ciclo, se empiezan a ver obstáculos en el mismo debido a que, al no tener una herramienta estructurada y avalada, este no siempre podrá alcanzar los objetivos esperados tanto en la Institución como en la formación de los estudiantes. Por esto, se puede ver comprometida la calidad de la Institución y la del profesional que se encuentra en formación.

En definitiva, es importante establecer una relación con el paciente y aprender de ello haciendo de otros elementos además del uso de un simulador como se emplea en el Examen de Ciclo. Al mismo tiempo, el Examen de Ciclo aún no tiene plasmado por escrito las bases científicas que lo respaldan, además de sus resultados, ya sean positivos o negativos sobre los estudiantes y su vida profesional.

Ello indica, que es mandatorio investigar y profundizar sobre el proceso evaluativo de los estudiantes en las universidades, máxime cuando todos los profesionales que tienen la responsabilidad del cuidado de la salud de las personas, alguna vez en su vida tuvieron una vida académica y muchos de ellos tuvieron que afrontar diversas emociones al llegar a la práctica que influyeron en su desempeño laboral. Asimismo, es importante conocer qué estrategias utilizaron en su vida académica para mitigar dichas emociones y lo que afrontaron para estar más familiarizados con estas prácticas laborales.

1.2 Justificación

La Corporación Universitaria Adventista (UNAC) por muchos años ha venido aplicando el Examen de Ciclo y durante este tiempo, este ha cambiado según la experiencia y necesidades académicas observadas según el coordinador de cada semestre, manifiesta que de manera oficial, no hay nada escrito sobre el Examen de Ciclo y, por ende, no hay manera de identificar cómo ha sido el proceso desde el primer momento en que se empezó a aplicar hasta la actualidad y así, poder observar y analizar cuáles fueron los aspectos que eliminaron, modificaron o sumaron al Examen de Ciclo, para lograr los objetivos de este con los estudiantes y profesores.

La implementación de una herramienta evaluativa con base científica, es de gran utilidad para la universidad, por tal motivo, se ha buscado implementar un instrumento que permita identificar y analizar el conocimiento, capacidades y habilidades de los estudiantes de forma objetiva y estandarizada, con el fin de obtener unos resultados más adecuados con el nivel de educación del estudiante, y así, tener la manera de sistematizar lo realizado adecuadamente.

Se han realizado estudios acerca del ECOE que demuestran que los estudiantes pueden tener un acercamiento a los pacientes desde la universidad para ellos conocer generalmente las actividades y responsabilidades que tendrán que cumplir de una manera

integral; el Examen de Ciclo llega a la UNAC con el mismo objetivo de dar un acercamiento a los estudiantes sobre lo que será su vida laboral y por ende, no llegar a esta con falencias de tipo académicas, esto se ha basado en la experiencia y en las necesidades académicas observadas según el coordinador de cada semestre y no en la evidencia científica. (10)

Tener un instrumento evaluativo como el ECOE, permite observar al estudiante en su saber, saber cómo y demostrar cómo, para determinar las competencias que ha adquirido durante su proceso académico. A su vez, a través del alumno se puede evidenciar las fortalezas y debilidades que tiene la universidad; durante este proceso de evaluación se realizan diversas estaciones procedimentales e interrogativas, con el fin de estimar los conocimientos teóricos integrados con la práctica. Además, uno de sus propósitos es disminuir el nivel de estrés que se genera en los estudiantes al tener un acercamiento directo con el paciente y familiares durante sus prácticas clínicas. (11) De tal forma que, como lo dice fuentes et al, “un adecuado balance entre la gestión del cuidado y las prácticas de atención, permiten disminuir las inequidades y favorecen una atención segura y de calidad”. (9)

En Colombia, en la facultad de medicina de la Universidad de Antioquia, los estudiantes realizaron el ECOE por tercera vez de una manera estandarizada y no tan homogénea como se había practicado desde el año 2000 cuando se comenzó a implementar esta estrategia. “Para integrar la evaluación de conocimientos, habilidades y aptitudes que aprendieron en el curso de Acto Médico, los estudiantes fueron evaluados a través de 12 bases, en las cuales elaboraron historias clínicas con anamnesis, examen físico de pacientes, registro de la información, semiología cardiovascular, respiratoria, comunicación de malas noticias, correlación clínica de laboratorio e imágenes diagnósticas.” (13)

Respecto a lo anterior, estas investigaciones ayudan a evidenciar la eficacia del ECOE en relación con la formación de los estudiantes en la práctica clínica, esto también ayuda a su vida profesional, ya que se ha evidenciado que los estudiantes han tenido vacíos cuando se enfrentan al personal a cargo o a los pacientes y sus patologías. (14)

Por lo tanto, tal y como indican los resultados de diferentes investigaciones, el ECOE es una herramienta útil para la evaluación de las competencias en los alumnos de Enfermería, puesto que sus principales objetivos son evaluar los conocimientos, habilidades y las actitudes, así como las necesidades de mejora de los mismos. (15) Este instrumento de evaluación que se asemeja a la práctica real, permite reflejar o predecir lo más fielmente posible qué comportamiento profesional tiene o va a tener la persona que se evalúa dentro de un marco de seguridad, además, este mecanismo potencia la calidad en los cuidados que realizarán nuestros estudiantes en el futuro quehacer de nuestra profesión. (16)

Para sintetizar, se buscó realizar esta investigación para lograr identificar y realizar un análisis entre los dos procesos evaluativos, el Examen de Ciclo que se aplica en la UNAC y el Examen Clínico Objetivo y Estructurado aplicado en otras partes del mundo; dado que se conoció las similitudes y diferencias que puedan ayudar a fortalecer la calidad evaluativa del estudiante. Una limitación que se encontró para este análisis es la poca información unificada que tiene la Corporación Universitaria Adventista plasmada o escrita, desde el inicio de la implementación del Examen de Ciclo hasta la actualidad en el programa de Enfermería. Igualmente, se busca que los resultados obtenidos en la investigación sirvan de sustento para sugerir cambios a posibles obstáculos identificados en el Examen de Ciclo y así, proponer modificaciones y mejorar la estrategia pedagógica evaluativa en los diferentes semestres de Enfermería donde se contemple la práctica clínica.

Con respecto a esta investigación, se llevó a cabo en la Corporación Universitaria Adventista, de la ciudad de Medellín, en la Facultad de Salud en el programa de Enfermería; con su apoyo, se buscó hacer uso de la información proporcionada por las docentes coordinadoras de los diferentes micro currículos del programa de Enfermería. Se realizó durante el año 2020, con recursos económicos de los investigadores y haciendo uso de la información recolectada, lo que reduce el costo y por lo cual fue viable la investigación.

1.3 Pregunta de Investigación

¿Cuáles son las similitudes y diferencias del Examen de Ciclo respecto al Examen Clínico Objetivo y Estructurado?

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

Determinar similitudes y diferencias entre el Examen de Ciclo implementado en la Corporación Universitaria Adventista en comparación con el Examen Clínico Objetivo y Estructurado.

2.2 Objetivos Específicos

1. Identificar los componentes del Examen de Ciclo realizado en la Corporación Universitaria Adventista.
2. Describir los elementos del Examen Clínico Objetivo y Estructurado.
3. Elaborar un instrumento que permita identificar similitudes y diferencias del Examen de Ciclo y Examen Clínico Objetivo y Estructurado.
4. Analizar los procesos evaluativos: Examen de Ciclo y Examen Clínico Objetivo y Estructurado.
5. Establecer sugerencias encaminadas al mejoramiento del proceso evaluativo del Examen de Ciclo en la Corporación Universitaria Adventista.

3. MARCO TEÓRICO

3.1 Marco Conceptual

Evaluación del aprendizaje: según la UNESCO se define como el medio por el cual una institución o persona determina el grado en que una persona ha adquirido un conjunto predeterminado de conocimientos y capacidades. (35)

Examen Clínico Objetivo y Estructurado: el ECOE es un formato de examen que incorpora diversos instrumentos evaluativos y se desarrolla a lo largo de sucesivas estaciones que simulan situaciones clínicas. La potencia de este formato radica en la mezcla de métodos de evaluación, de manera que es capaz de explorar suficientemente tres de los cuatro niveles de la pirámide de Miller: saber, saber cómo y demostrar cómo. (36)

Evaluación seguimiento: consiste en la recolección de información en el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje del estudiante a lo largo del curso, proporcionando datos en el momento oportuno, que permitan reorientar, mejorar, ajustar, regular, modificar, corregir o reforzar el proceso, de cara a conseguir las competencias y objetivos propuestos. Es realizada por el docente durante todo el semestre académico, en fechas distintas a las de los exámenes parciales y finales. La calificación para el seguimiento debe ser el resultado de cuatro (4) notas como mínimo, incluyendo diversos indicadores y criterios de evaluación integral. (37)

Examen de Ciclo: durante el estudio este examen no se encuentra descrito dentro de los mecanismos de evaluación de estudiantes que emplea la Corporación Universitaria Adventista. Por consiguiente, este examen pertenece al tipo de evaluación de seguimiento que se realiza en la Universidad.

Concepción de Enseñanza-Aprendizaje: la UNAC concibe la enseñanza como un proceso sociocultural intencional y vivencial de carácter dinámico, reflexivo, participativo y comprensivo que exige la interpretación de realidades educativas y formativas, con la apropiación de las competencias pedagógicas y didácticas pertinentes, con un alto sentido de compromiso ético, epistemológico, axiológico y holístico, para la búsqueda de un mejoramiento continuo de las diferentes prácticas educativas que se desarrollan en las distintas disciplinas del conocimiento, con el objeto de fortalecer y potenciar las dimensiones de formación de los educandos. (38)

Formación integral: La Institución concibe la formación integral y así lo establece en los principios “como un proceso de desarrollo armonioso y equilibrado del ser humano en sus aspectos físico, intelectual, social y espiritual, que lo conduzca a un servicio altruista a Dios y a sus semejantes.” A partir de esta concepción, la Corporación traduce su función educativa en la Propuesta Pedagógica, donde el componente más destacado de la escuela es el estudiante, y busca que este desarrolle su individualidad, es decir, la facultad para conocer, crear e innovar. La docencia asume un rol orientador e integrador de todos los procesos y actores involucrados en el ejercicio educativo. (39)

Currículo: La UNAC considera que el currículo es un constructo académico explícito, flexible, dinámico y perfectible, desde el diálogo continuo entre los participantes de la comunidad académica, a partir de exigencias legales y necesidades sociales, políticas, científicas, culturales, familiares y eclesiásticas; y acorde con la filosofía institucional. En este sentido, el currículo busca organizar, integrar y orientar experiencias socializadoras en la Institución, como la selección de los contenidos y las condiciones para que se den el proceso socializador y las elecciones de experiencias de aprendizaje que hacen parte del proceso formativo de los integrantes de esta comunidad académica; estas experiencias intencionadas o no en la Institución, aportan a la estructura con análisis previo, diseño, aplicación y evaluación, orientados hacia la contribución a la perfectibilidad humana de los participantes. (40)

3.2 Marco Referencial

La evaluación tiene como propósito determinar en qué medida se están cumpliendo las metas de calidad que se fijan en los estándares, asociadas a los aprendizajes que se espera logren los estudiantes a su paso por la academia. Por tanto, la evaluación brinda retroalimentación a las instituciones educativas, a las entidades territoriales y al Ministerio de Educación Nacional, detectando fortalezas y debilidades, y valorando el impacto de los procesos educativos sobre el desarrollo de competencias básicas por parte de los estudiantes del país.

En este sentido, la evaluación es un instrumento para el mejoramiento que permite obtener información válida y confiable sobre las consecuencias de acciones específicas, para así optimizar los esfuerzos. Por esta razón, se crean también varias formas de poder evaluar las distintas temáticas brindadas por los docentes. Es de gran importancia que existan diferentes métodos evaluativos porque estos ayudan a tener diferentes conclusiones y a evaluar al estudiante de manera integral. (41)

Tipos de evaluaciones:

Existe una gran variedad de evaluaciones que se pueden implementar dependiendo de la situación o la temática a evaluar, se puede decir que existen algunos criterios que definen cada evaluación existente. En la siguiente tabla se puede evidenciar algunos:

Tabla 1. Tipos de evaluación en educación.

Criterio de clasificación	Tipos de evaluación
1. Agente evaluador	-Autoevaluación -Coevaluación -Heteroevaluación
2. Momento	-Evaluación continua -Evaluación final

3. Propósito	-Evaluación sumativa -Evaluación formativa -Evaluación de diagnóstico
4. Objeto	-Conceptos, principios y hechos -Procedimientos, habilidades, destrezas, procesos, conductas - Actitudes, referencias, valores, personalidad -(La agrupación es intencionada)
5. Usos e interpretación de la puntuación	-Evaluación referida a la Norma. -Evaluación referida al Criterio
6. Modos de puntaje	-Evaluación holística (global). -Evaluación analítica.
7. Actividad del evaluado	-Evaluación escrita (prueba escrita, trabajo, memoria, informe, ensayo, diario) -Evaluación oral (entrevista, exposición o presentación) -Evaluación (cualquier otra) ejecución (role playing, simulación, juego, discusión en grupo, actividad física, acción procedimentada)
8. Actividad del evaluador	-Observación -Entrevista -Pruebas, escalas, cuestionario -Otras (Portfolio, rejilla de constructos personales, historias de vida, grupo de discusión...)

Fuente: Tipos de evaluación en educación. (21)

Consecuentemente el anterior autor, aparte de los criterios que definen el tipo de evaluación, también se pueden evidenciar otro tipo como lo son:

- **Evaluación diagnóstica o pre-evaluación:** tiene como objetivo conocer las fortalezas y debilidades de las personas a las cuales se les está realizando la evaluación y las habilidades y conocimiento que poseen antes de recibir la instrucción.
- Evaluación formativa: el objetivo es monitorear el aprendizaje del estudiante para proporcionar retroalimentación.
- Evaluación sumativa: tiene como objetivo medir la efectividad del aprendizaje, las reacciones acerca de la instrucción y los beneficios de una base a largo plazo.
- Evaluación Confirmativa: el objetivo es mirar la eficacia de la evaluación sumativa
- Evaluación referenciada en la norma: esto compara el rendimiento de un estudiante con el del aula promedio
- Evaluación referenciada en el criterio: mide los rendimientos del estudiante con un grupo establecido de criterios predeterminados o estándares de aprendizaje.
- Evaluación ipsativa: mide el rendimiento de un estudiante con los rendimientos previos de ese estudiante.

En cuanto a la evaluación de las competencias teórico-prácticas en los estudiantes, según Rauner et al., la competencia “resolución de problemas” es de tipo instrumental y se refiere a la capacidad del estudiante para definir y analizar un problema y para encontrar una solución efectiva de forma rápida y oportuna, midiendo los riesgos, los recursos y el tiempo necesario. Se aplica a problemas profesionales de todo tipo que afecten a cualquier aspecto de su ámbito de responsabilidad un nivel de conocimiento teórico y práctico sobre qué implica tomar decisiones éticas considerando su ejercicio profesional futuro en diferentes contextos. (42)

En este sentido López et al., evaluaron diferentes competencias el saber y hacer por áreas, de tal manera que el rendimiento obtenido tanto en el examen teórico como en el ECOE se calificó por área, por escuela y de forma global, se evaluaron competencias del saber en la interpretación de estudios de laboratorio, en la que los alumnos obtuvieron la

calificación más alta. Las otras dos estaciones por encima del 60% fueron control prenatal y amenaza de aborto. En los 14 restantes se observó un déficit en el desarrollo de habilidades clínicas. Cuatro estaciones estuvieron entre el 50-60%, correspondientes a factores de riesgo de hipertensión arterial, cáncer de próstata, cólico retrouretral y cólico biliar. Diez estaciones estuvieron por debajo de 50% de rendimiento. Tras estos hallazgos, se concluyó que los estudiantes tenían fortalezas en ginecología y cirugía, así como debilidades en pediatría y, sobre todo, en salud pública y medicina comunitaria, que pueden considerarse referentes útiles para ajustes en los programas educativos. (15)

Para el caso de la evaluación de competencias del ser, el estudio de Tapia et al., tuvo en cuenta las habilidades interpersonales, ética y profesionalidad, además de competencias del saber y el hacer en el interrogatorio, exploración física, interpretación de exámenes de gabinete, habilidades en procedimientos técnicos específicos, diagnóstico, tratamiento integral, incluyendo educación para la salud, con lo cual los autores concluyen que el ECOE es superior al examen tradicional de evaluación del internado de pregrado. (22)

En una investigación en Perú, se utilizó el ECOE con 11 estaciones para medir las competencias relacionadas con el juicio clínico y la resolución de problemas clínicos, mediante habilidades para la realización de la historia clínica, el examen físico focalizado del aparato respiratorio y las habilidades de comunicación y educación en salud. se observó que menos del 25% de internos obtuvo el puntaje de “competente” en 4 estaciones, destacándose un 22% en el examen físico, mientras que sólo 6,5% obtuvo esta calificación en la estación 10 lactancia materna. 54.5% de los internos no logró la competencia de uso del inhalador para el tratamiento del asma. Asimismo, el rendimiento fue bueno en la realización de la anamnesis 80.5%, mientras que en el aspecto cognitivo 54.5% tuvieron un rendimiento regular. (15)

La mayoría de internos no alcanzó el nivel de “competente” en las estaciones de desempeño, predominando el nivel de “en proceso”. En las estaciones de juicio clínico más de la mitad obtuvieron el nivel de competentes, y en las estaciones de resolución de problemas menos de la mitad logró esta calificación. Con ello, el investigador concluye que el ECOE es una metodología aplicable para la evaluación de las competencias clínicas de los internos de medicina en la rotación de pediatría porque ha permitido evaluar el

nivel de logro de las mismas y, además, es un formato flexible que puede ser ajustado a cada institución y a las competencias clínicas que se quieran evaluar. (15)

Entre tanto, García et al, evaluaron competencias clínicas como anamnesis; exploración física; comunicación; habilidades técnicas; juicio clínico, manejo diagnóstico y tratamiento; prevención y promoción de la salud; relaciones interprofesionales; y aspectos éticos y legales, encontrando mejor calificación en habilidades clínicas, seguida de prevención y promoción de la salud y relaciones interprofesionales, y las peor calificadas fueron anamnesis y juicio clínico, manejo diagnóstico y tratamiento. (23)

Como se puede observar, la evidencia científica apunta a que el ECOE ha sido aplicado extensamente en el terreno de la medicina. No obstante, se pudo observar un estudio que evaluó habilidades básicas de Enfermería pediátrica como la medición de la circunferencia torácica, peso, inserción del tubo nasogástrico, instilación de gotas para los oídos, inyección intramuscular, y evaluación del recién nacido.

Según Pulido et al., el ECOE contribuye a la comprensión de cuáles son los estresores fundamentales a los que se enfrentan los estudiantes de Enfermería durante sus prácticas clínicas y los resultados de su estudio dejan claro que hay necesidad de formación de los estudiantes en habilidades emocionales que les permitan afrontar de manera más adecuada y positiva sus prácticas clínicas. Esto les permitirá tener un mejor entrenamiento como futuros profesionales, concluyendo que el aprendizaje por medio del ECOE facilita el desarrollo de bienestar personal entre los estudiantes de Enfermería, así como una menor presencia de fuentes de estrés asociadas a la práctica clínica. Proponen como consecuencia, el desarrollo de talleres sobre inteligencia emocional y el manejo del estado de ánimo positivo. Además, esta formación no debería centrarse solo en los estudiantes sino, también en Enfermeras asistenciales, que tienen un rol preponderante en la formación de alumnos. (4)

El ECOE es un método evaluativo efectivo, que ha sido utilizado en el contexto laboral de los profesionales y estudiantes de posgrados clínicos. Por ejemplo, en Argentina, en varios hospitales de la ciudad de Buenos Aires, se evaluaron mediante 12 estaciones, las competencias de comunicación, resolución de problemas, conocimiento teórico y habilidades prácticas, y posteriormente se pudo establecer que la comunicación de malas

noticias continúa siendo un desafío importante para los médicos en formación, por lo que se considera fundamental fomentar en los residentes, especialmente de pediatría, la calidad y las formas sobre comunicación y la capacidad de transmitir la información de forma adecuada a los padres. Los resultados de las estaciones teóricas fueron aceptables, pero se destaca en todos los examinados, la falta de conocimiento del tratamiento adecuado de un paciente con reacción anafiláctica, haciendo urgente instaurar medidas al respecto. (16)

Por otro lado, es importante resaltar la opinión de los evaluados con el ECOE, pues valiosa al momento de hacer ajustes e instaurar esta metodología de manera definitiva en el ámbito universitario. Asimismo, en un estudio que se realizó a estudiantes de Enfermería de cuarto año, este dio como resultado que el 82.6% de la totalidad de los estudiantes, consideraron que es organizado y estructurado, demostrando una satisfacción con el ECOE. (24)

Los residentes de pediatría de los hospitales de Argentina no se mostraron muy satisfechos respecto al ECOE, se observa que sólo el 62,7% lo evaluaron como muy agradable y 26,5% como agradable. Durante la realización del examen, los alumnos se sintieron muy cómodos 69.9%, ni cómodos ni incómodos 13,3%. Respecto al grado de adecuación al programa del primer año de la residencia del gobierno de la ciudad fue evaluado como adecuado 59% y muy adecuado 39,8%. Además, el 95,2% de los alumnos encontró todos los materiales necesarios para resolver la situación planteada. Igualmente, se define que la presencia de los observadores resultó no perturbadora para el 60,2%; la actuación de los actores en rol de padres resultó convincente y /o profesional para el 97,6%. Al mismo tiempo, cuando se preguntó si alguna estación les resultó demasiado fácil, el 24,1% respondió que sí. Las estaciones que más fáciles resultaron fueron la de lavado de manos 38,8% y alimentación complementaria 22,2%, mientras que las demasiado difíciles fueron la de lesiones dermatológicas 24,4% y reanimación cardiopulmonar 21,1%. (16)

Por su parte, López halló que el 92.3% (59% de acuerdo y 33.3% totalmente de acuerdo) opinó que el ECOE era un examen interesante, el 65.4% estuvo de acuerdo en que las

tareas asignadas fueron acordes a su nivel de experiencia y el 89.5% opinó que el examen permitió reforzar sus conocimientos. Por otro lado, el 40% de ellos no estuvo de acuerdo con el tiempo asignado a las estaciones. En el ítem de respuesta abierta donde se solicitó sugerencias para mejorar el examen, el 56% remarcó la necesidad de incrementar el tiempo de las estaciones que requerían hacer cálculos y 6.5% opinaron que debía aplicarse otro ECOE en la mitad de la rotación. (15)

García et al, también evaluaron la satisfacción de los estudiantes frente al ECOE, obteniendo que los aspectos mejor valorados fueron la organización (4,7/5,0) y la información previa (4,1/5,0). Los peor valorados fueron el grado de estrés y la duración del examen (ambos, 3,6/5,0). La encuesta de los colaboradores ofreció un resultado medio superior al de los alumnos (4,3/5,0). (23)

Por su parte, Ilesca et al, en su investigación cualitativa sobre la opinión de los estudiantes acerca del ECOE, identificó que ellos expresan como desventajas el tiempo de espera para ser examinados, el tiempo establecido en cada una de las estaciones para demostrar competencias y el momento del semestre para su realización, el cual se planificó una vez que finalizaron todos los estudiantes su práctica clínica. En relación al tiempo de espera, este no pudo ser menor por la cantidad de estudiantes del curso, lo que se podría revertir si se duplicarían las estaciones, situación no factible por déficit de espacio físico, insumos y recurso humano. En relación al tiempo en cada estación, se consideró lo establecido en la correspondiente literatura.

También, Ilesca et al, resaltan como ventajas el permitir el desarrollo de habilidad mental, sistematizar procesos, identificar debilidades y fortalezas; y en cuanto al examen en sí mismo, destacan la calidad de la retroalimentación recibida por el evaluador, pertinencia y coherencia del examen respecto a los objetivos formulados en el programa, buena organización del mismo, entretenimiento y dinamismo. (25)

Gamboa et al., reportó que 60% de los alumnos consideró que esta manera de evaluarlos era justa, 65% la consideró que era práctica y otro 65% útil para su vida profesional. De todos los alumnos, el 25% consideró que las instrucciones fueron insuficientes y 45% consideró que era una forma recomendable para medir sus conocimientos. (19)

3.3 Marco Institucional

Reseña histórica:

En el año de 1937 inició labores en Medellín el “Colegio Industrial Coloveniano”, con el fin de atender las necesidades educativas de la Iglesia Adventista del Séptimo Día. La tarea educativa comprendía todos los niveles de educación y buscaba preparar profesionalmente a pastores, administradores, maestros y músicos. Al comenzar el año de 1950 se adoptó el nombre “Instituto Colombo–venezolano” y continuó trabajando en los niveles de educación primaria, secundaria y terciaria. El 18 de julio de 1981 se creó la Corporación Universitaria Adventista con el objetivo de impartir la educación post-secundaria en la modalidad universitaria.

En el proceso de su desarrollo académico ha organizado cinco facultades desde las cuales se ofrecen los programas de pregrado: Facultad de Educación, Facultad de Teología, Facultad de Salud, Facultad de Ciencias Administrativas y Contables, Facultad de Ingenierías; y una División de Investigaciones y posgrados que es la encargada de liderar los programas de posgrado que ofrece la Institución. (26)

La UNAC ha trabajado con miras a formar profesionales muy competitivos y de altas calidades morales y espirituales, por ello dentro de su quehacer cotidiano participa en diferentes procesos que velan por la calidad institucional. Se destaca la Acreditación otorgada por la Agencia Acreditadora Adventista (AAA), que ha certificado la calidad de la educación impartida en la UNAC. De igual manera se está participando en los procesos de calidad de la Educación Superior que promueve el Ministerio de Educación Nacional; el Registro Calificado para cada uno de sus programas, se constituye en la etapa previa antes de ingresar a los procesos de Acreditación de Alta Calidad tanto para los programas como para la institución en sí. (28)

Misión:

Propiciar y fomentar una relación transformadora con Dios en el educando por medio de la formación integral en las diferentes disciplinas del conocimiento, preparando profesionales competentes, éticamente responsables, con un espíritu de servicio altruista a Dios y a sus semejantes, dentro del marco de la cosmovisión bíblico cristiana que sustenta la Iglesia Adventista del Séptimo Día.

Visión:

La Corporación Universitaria Adventista con la dirección de Dios, será una comunidad universitaria adventista con proyección internacional, reconocida por su alta calidad, su énfasis en la formación integral, la cultura investigativa y la excelencia en el servicio, que forma profesionales con valores cristianos, comprometidos como agentes de cambio con las necesidades de la sociedad y su preparación para la eternidad. (27)

Portafolio de servicios:

En la Corporación universitaria adventista, en la actualidad hay cinco facultades, las cuales son: Facultad de Salud, Facultad de Teología, Facultad de Educación, Facultad de Ingeniería y Facultad de Ciencias Administrativas y Contables, estas brindan 15 programas, entre ellas, pregrados, tecnologías y especializaciones para la elección de la comunidad en general.

Programa de Enfermería:

La Facultad de Salud mediante su programa de Enfermería tiene la misión de formar profesionales en Enfermería, como ciudadanos integrales, con sólida formación científico-técnica, con respaldo en criterios éticos, espíritu emprendedor, responsabilidad civil y profesional y alta vocación de servicio. Es un programa profesional que propende por la formación en competencias cognitivas, socio-afectivas y comunicativas necesarias para proveer cuidado al Enfermero, promover la salud, prevenir y tratar las enfermedades, rehabilitar y recuperar la salud. Asimismo, proporcionar bienestar y aliviar el dolor, y contribuir a una vida digna de las personas de conformidad con la Ley 266 de 1996.

Perfil del aspirante al programa de Enfermería:

1. Que el aspirante al programa de enfermería sea una persona íntegra, con estilo de vida saludable, auto-disciplinado, que demuestre aptitudes y actitudes para lograr el nivel de competencia profesional definido por el programa.
2. Que demuestre principios éticos y morales compatibles con el ejercicio profesional y con un adecuado nivel de preparación académica en su formación previa. (28)

Perfil del egresado:

El egresado de la UNAC es el puente entre la filosofía institucional y las necesidades de la comunidad. El egresado, al recibir un título académico de educación formal se constituye en elemento articulador del quehacer educativo y las expectativas y necesidades de la comunidad. Por lo tanto, se espera que el egresado y las asociaciones de egresados que se conformen, mantengan la identidad con la filosofía, misión, visión y objetivos de la Institución educativa. (29)

La UNAC hace parte de una red de 114 universidades a nivel mundial con las cuales se puede realizar intercambios y conexiones para estudios de posgrados. En el programa de Enfermería prepara al estudiante para desempeñarse como cuidador(a) de las personas, familias y colectivos, en el área asistencial o comunitaria, así mismo te prepara para desempeñarse en la esfera administrativa y de gestión del cuidado de Enfermería, en la esfera de la investigación y producción de conocimiento y en la esfera de la educación.

Ubicación geográfica:

La Corporación Universitaria Adventista se encuentra ubicada en Colombia, en el departamento de Antioquia, en el barrio de Laureles de la ciudad de Medellín, con dirección Carrera 84 N° 33aa – 01.

3.4 Marco Legal

La profesión de la Enfermería se reglamenta por la Ley No. 266 de 1996 que define la naturaleza y el propósito de la profesión, en el ámbito del ejercicio profesional, desarrolla los principios que la rigen, determina sus entes rectores de dirección, organización, acreditación y control del ejercicio profesional y las obligaciones y derechos que se derivan de su aplicación. (30)

Ley 911 del 5 de octubre de 2004, por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones. (31)

La educación superior, es reglamentada por la Ley 30 de 1992 que define el carácter y autonomía de las Instituciones de Educación Superior -IES-, el objeto de los programas académicos y los procedimientos de fomento, inspección y vigilancia de la enseñanza. (32)

Ley 112 de 2011 por la cual se organiza el sistema de educación superior y se regula la prestación del servicio público de la educación superior, lo que permite a estas mismas adoptar sistemas de evaluación y autoevaluación que permiten fortalecer y mejorar la calidad. (43)

Ley 1164 del 2007, la presente ley tiene por objeto establecer las disposiciones relacionadas con los procesos de planeación, formación, vigilancia y control del ejercicio, desempeño y ética del Talento Humano del área de la salud mediante la articulación de los diferentes actores que intervienen en estos procesos. El capítulo III, hace referencia a que, todos los programas de formación en el área de la salud deberán contener prácticas formativas que se desarrollen en los escenarios que cumplan las condiciones definidas para el efecto, a fin de garantizar la adquisición de conocimientos, destrezas, habilidades, actitudes y aptitudes requeridas por los estudiantes en cada disciplina. Asimismo, en cualquier caso, la Institución de Salud u otro escenario de práctica garantizará la supervisión por un docente responsable de la práctica formativa que realiza el estudiante, así como las normas de calidad exigidas por la normatividad vigente. (46)

El Decreto 2566 de 2003 reglamentó las condiciones de calidad y demás requisitos para el ofrecimiento y desarrollo de programas académicos de educación superior, norma que fue derogada con la Ley 1188 de 2008 que estableció de forma obligatoria las condiciones de calidad para obtener el registro calificado de un programa académico, para lo cual las Instituciones de Educación Superior, además de demostrar el cumplimiento de condiciones de calidad de los programas, deben demostrar ciertas condiciones de calidad de carácter institucional. (33)

La relación docencia - servicio según el Decreto 2376 de 2010 “debe contar con un plan de prácticas formativas acordado entre las partes intervinientes en el convenio docencia - servicio, que integre los objetivos educacionales y las competencias a adquirir por los estudiantes, con el desarrollo y mejoramiento en la prestación de los servicios del escenario de práctica.” (44)

3.5 Marco Histórico

Se especula que en el año 1975 se habló por primera vez del ECOE por McG.Harden, quien aplicó el ECOE en estudiantes de Medicina en el contexto de un hospital; consistió en que, los estudiantes pasaban por diferentes estaciones cada cinco minutos, brindando atención al paciente o diferentes procedimientos, y durante esto, dos examinadores evaluaron su habilidad en los pocos pacientes. Luego, pasaban a la fase de preguntas abiertas o de opción múltiple. (34)

Después se iniciaron pruebas en el año 1990 en Estados Unidos, esto para lograr evaluar el final de la residencia en la especialidad de Medicina Interna. En el año 2000 se empezaron a realizar ECOEs a estudiantes de los últimos cursos de Medicina de varias Facultades de ese país y se definió que la combinación de un examen tipo ECOE junto con exámenes tipo test y de observación directa, eran el estándar de oro para evaluar la

competencia clínica de los profesionales. Posteriormente, en el año 2004 el ECOE fue incorporado en el examen para la obtención de la Licenciatura en Medicina. (15)

En Nueva Zelanda, desde 1996 existe un examen final tipo ECOE como parte de la calificación del final del período universitario. Por otra parte, Holanda es quizás el país que más experiencia ha acumulado en métodos de evaluación de la competencia clínica. La evaluación durante el período de residencia se realiza mediante métodos formativos: dos veces al año exámenes tipo test para monitorizar el progreso en la adquisición de conocimientos, ECOEs periódicos para monitorizar habilidades clínicas y análisis de videgrabaciones. (15)

Luego, en el año 1997, en España se utilizó por primera vez un formato ECOE para evaluar la competencia clínica de los médicos de familia en ejercicio y desde entonces disponen de un grupo de trabajo (comité de prueba) fijo que se dedica al diseño de los casos, revisión y seguimiento de la prueba. Después, el ECOE se implementó por primera vez en la carrera de Medicina, en donde se evidenciaron unos resultados significativos para los estudiantes y las universidades. (15)

Con respecto a otros países, como lo son Chile, Perú, Costa Rica, Argentina y México, los cuales implementaron la mayoría de veces el ECOE en la carrera de Medicina y sus especialidades. Los resultados fueron positivos y aunque en algunos casos los estudiantes expresaron que esta prueba les generaba mucho estrés, no solo por tratarse de algo nuevo sino, porque se trataba del primer contacto con un paciente. Se pudo determinar que, una cercanía previa a la práctica les proporciona más tranquilidad y así pueden relacionar mejor los conocimientos teórico-prácticos. Además, se evidencia que el estudiante puede resolver dudas, lo cual los hace mucho más competentes a la hora de tener que realizar un procedimiento en la práctica clínica y de integrar sus conocimientos en la misma. (15,16)

En el contexto Latinoamericano su uso es reciente. Puesto a que, en Chile en el año 2000, Bustamante utilizó el ECOE para la evaluación de Internos de Cirugía, y en el 2002, Triviño realizó un estudio aplicado en la evaluación final del internado en pediatría en

dos escuelas de medicina. Asimismo, en Perú, es poca la experiencia en este tipo de evaluación, dado que, en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo, Pajares en 1995 inició la evaluación de estudiantes de Medicina con el ECOE en la asignatura de Medicina I y en el año 1996 Sánchez y colaboradores lo aplicaron en la evaluación de competencias en cirugía. (15,17)

En cuanto a nivel nacional, el ECOE se ha implementado en la universidad CES, en el programa de Enfermería Profesional, Atención Pre hospitalaria (APH), y Fisioterapia. El desempeño académico de los estudiantes estuvo por encima de lo esperado, aunque se evidenciaron estaciones con diferente nivel de complejidad, lo cual influye en el promedio de nota. (12)

Además, en la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, los estudiantes han realizado el ECOE en la Facultad de una manera estandarizada y no tan homogénea como se había practicado desde el año 2000, cuando se comenzó a implementar esta estrategia. “Desde el 2011, la Facultad de Medicina ha llevado a cabo este tipo de examen. Su finalidad es implementar La Pirámide de Miller, es decir, un instrumento evaluativo que pone a prueba las competencias clínicas de los estudiantes de la materia de semiología en su cuarto semestre.” (13)

En cuanto a las didácticas del ECOE, estas buscan que en un ambiente simulado el estudiante pueda demostrar ciertos aprendizajes y ser veedor de sus propias capacidades, que dan cuenta de lo que sabe, integra y hace. En este último ítem o nivel es precisamente dónde se enmarcan dinámicas como las del ECOE, uno de los más altos en la “Pirámide de Miller” que describe el grado de complejidad en la evaluación por competencias. Esta prueba les permite poner en práctica sus conocimientos y autoevaluar los aspectos en los que deben mejorar. (12)

Al mismo tiempo, se evidenció que los estudiantes utilizaban diferentes estrategias para preparar y presentar la prueba ECOE, lo que afianza su conocimiento. “La prueba permite al estudiante demostrar sus habilidades, prepararse para su práctica profesional e integrar saberes de diferentes cursos”. Algo para resaltar es que los estudiantes se muestran satisfechos con esta modalidad de evaluación, consideran que el ECOE permite aumentar

sus conocimientos, recibir una evaluación objetiva por parte de los docentes y destacan que el componente evaluado fue el enseñado. (12)

3.6 Marco Disciplinar

Patricia Benner: Cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la Enfermería.

Patricia Benner nació en el mes de agosto del año 1942 en Hampton, Virginia, Estados Unidos; gran parte de su niñez la pasó en el estado de California. Esta teorista ha realizado a lo largo de su vida muchos estudios que la han llevado a construir una gran experiencia.

En California, inició en el Pasadea College sus estudios en Enfermería. Luego, Benner realizó una especialización médico-quirúrgica en la escuela de Enfermería de San Francisco de la Universidad de California en 1970. Después, en la Universidad de Berkeley realizó un doctorado en estrés, afrontamiento y salud en 1982. Lo que la ha llevado a tener una amplia perspectiva investigadora, publicando muchas obras de las cuales recibió premios y honores. (20)

Con relación al metaparadigma, Patricia Benner, define Persona como alguien auto interpretativo, que no viene forma predefinida, sino que se va formando con las experiencias del día a día; define Entorno como algo situacional, ya que la persona tendrá una conducta específica teniendo en cuenta el pasado, presente y futuro puesto que tiene mucha influencia. Además, dice que Salud no es solo la ausencia de la enfermedad y se centra más en cómo el ser humano experimenta estar sano o enfermo. Por último, Benner define la Enfermería como la práctica de cuidado teniendo en cuenta la ética, la moral y la responsabilidad.

Por otro lado, la teorista Benner menciona en la teoría cinco fases por las cuales una Enfermera pasa de ser novata a experta. En primer lugar, se dice que un novato es la persona que no tiene ningún tipo de experiencia antes de enfrentarse a una situación, lo

que le obliga a seguir reglas para guiar el desempeño de las tareas que lleve a cabo. Luego, cuando pasa a principiante avanzada, es la persona que puede demostrar marginalmente un rendimiento aceptable ante una situación a la cual se ha enfrentado un par de veces, aunque no pueden ser objetivos en su totalidad.

Por otra parte, se dice que una persona es competente cuando ha experimentado y aprendido de situaciones reales, imitando a los demás, lo que la lleva a realizar planificaciones conscientes y deliberadas de situaciones actuales y futuras. La autora también define que, una persona es eficiente cuando se percibe la situación como un conjunto y no subdividida en partes, tiene la capacidad de identificar aspectos; además de contar con una intuición gracias a experiencias previas de la situación. Por último, Benner dice que una Enfermera es experta en el momento en que tiene la intuición y es capaz de identificar el origen del problema sin perder tiempo en otros aspectos. (24)

4. METODOLOGÍA

4.1. Enfoque de la Investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo de cohorte descriptivo, como lo propone el autor Carlos Sabino, que afirma que “La investigación de tipo descriptiva trabaja sobre realidades de hechos, y su característica fundamental es la de presentar una interpretación correcta. Para la investigación descriptiva, su preocupación primordial radica en descubrir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos. Utilizando criterios sistemáticos que permitan poner de manifiesto su estructura o comportamiento. De esta forma se pueden obtener las notas que caracterizan a la realidad estudiada” (47). Por lo tanto, en esta investigación se buscó describir características de ambos procesos evaluativos, a partir de una recolección de datos, con base en la medición numérica; y a su vez, observar y analizar la realidad del Examen de Ciclo en relación con el ECOE mediante técnicas estadísticas.

4.2. Tipo de Investigación

El tipo de investigación que representa este estudio es observacional de tipo descriptivo, ya que, el interés general fue describir las características principales como similitudes y diferencias de ambos exámenes. Esta investigación a su vez incluye una medición transversal y disponibilidad retrospectiva.

4.3. Descripción de la Población

La población de estudio fueron los docentes que aplicaron o participaron en el Examen de Ciclo en los diferentes semestres del programa de Enfermería en el periodo.

4.3.1 Criterios de Inclusión:

- Docente que sea o haya sido el coordinador de al menos un Examen de Ciclo.
- Docente que haya participado en algún Examen de Ciclo.
- Coordinadora de prácticas en la Corporación Universitaria Adventista.
- Estudiantes egresados que hayan participado del Examen de Ciclo y que actualmente trabajan como docentes.

4.3.2 Criterios de Exclusión:

- Docentes que no trabajen actualmente en la Corporación Universitaria Adventista.
- Docentes que hayan participado en la prueba piloto.

4.4. Selección de la Muestra

Dado a que la población es pequeña, no se realizó la selección de una muestra y se aplicó el instrumento al 100% de la población. Esta población fueron los docentes que cumplieron con los criterios de inclusión anteriormente dichos, que en general son los docentes coordinadores de los microcurrículos de Enfermería de los semestres cuarto, quinto, sexto, séptimo y octavo, al igual los docentes que han participado en el Examen de Ciclo y la docente coordinadora de prácticas de la Corporación Universitaria Adventista.

Por otra parte, la prueba piloto se aplicó a los docentes, que no cumplían con los criterios de inclusión, con el fin de identificar si el instrumento era adecuado para su aplicación o se debía realizar modificaciones del mismo. La prueba piloto fue aplicada a tres docentes de Enfermería que trabajan actualmente en la Corporación Universitaria Adventista, pero que no participan en la elaboración del Examen de Ciclo.

Así mismo, la muestra no es probabilística, por lo que se seleccionaron a los participantes y no se pretende que los casos sean representativos por el tamaño de la muestra. El tamaño total de la población fue de 23 docentes a quienes se les invitó a realizar el instrumento de recolección de datos, a pesar de eso, el tamaño muestral fue de 15 docentes que pudieron realizar el instrumento. El porcentaje estimado de la muestra es de un 65.2 %.

4.5. Instrumentos para la recolección de la información

Para la recolección de la información se utilizó un instrumento semiestructurado, tipo encuesta, el cual constó de 32 preguntas de selección múltiple y preguntas de respuesta abierta sobre el Examen de Ciclo. Este instrumento fue aplicado a cada docente perteneciente a la muestra.

Consta de cuatro ítems:

1. Temas generales
2. Preparación del Examen de Ciclo
3. Ejecución del Examen de Ciclo
4. Realimentación del Examen de Ciclo

A continuación, se presenta la tabla de variables la cual se construye a partir del instrumento.

Tabla 2. Tabla de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICIÓN.	UNIDAD DE MEDIDA	CATEGORÍAS O VALORES
¿A qué semestre de Enfermería pertenece como docente?	El semestre al cual el docente pertenece	Cualitativa	Ordinal	Nivel de Semestre	A. 4 B. 5 C. 6 D. 7 E. 8
¿En cuántos exámenes de ciclo ha participado?	Número de Exámenes de Ciclo en los que ha participado	Cuantitativa	Discreta	Intervalo	A. 1 - 2 B. 3 - 5 C. 6 - 8 D. 9 o más
¿Cuál es su rol durante el examen de ciclo?	El papel del docente durante el Examen de Ciclo	Cualitativa	Nominal		A. Diseñar el material para el Examen de Ciclo. B. Revisar el material para el Examen de Ciclo. C. Ejecutar las actividades para el Examen de Ciclo. D. Todas las anteriores

VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CATEGORÍAS O VALORES
¿Cómo se construyen las experiencias de cuidado para el examen?	Cuáles son los aspectos que tiene en cuenta el docente para desarrollar las experiencias de cuidado asignados a los estudiantes durante el examen de	Cualitativa	Nominal		A. Se tiene un banco de experiencias de cuidado B. De experiencias laborales y/o académicas C. Se obtienen de plataformas virtuales D. Las realiza cada docente, según

	ciclo.				revisión de la literatura E. Todas las anteriores
¿Quiénes seleccionan los casos que se aplicarán a los estudiantes?	Quién escoge los casos clínicos que se asignan a los estudiantes	Cualitativa	Nominal	-	A. Todos los docentes el micro currículo. B. La coordinadora del micro currículo. C. Algunos docentes del microcurrículo. D. Se escoge aleatoriamente.
¿Quién realiza la selección o la agrupación de los estudiantes al momento de realizar el procedimiento?	Quién realiza la agrupación de estudiantes para la realización del Examen	Cualitativa	Nominal		A. Los docentes del microcurrículo hacen la división B. La coordinadora del microcurrículo hace la división C. El docente asigna el caso al estudiante según fortaleza o debilidad D. Cada profesor del microcurrículo decide su grupo
¿Quiénes participan en la preparación del examen?	Personas que preparan el Examen de Ciclo	Cualitativa	Nominal		A. Los docentes que conforman el microcurrículo B. La coordinadora del micro currículo C. La coordinadora del programa de Enfermería. D. Todas las anteriores
¿Cómo es el proceso de la formulación de preguntas?	Cómo se formulan las preguntas a realizar el Examen de Ciclo	Cualitativa	Nominal		A. Disponen de un banco de preguntas B. Las realizan días previos a la realización del examen C. Las van formulando en el transcurso del semestre D. Otras. ¿Cuál?

Si en la anterior pregunta selecciono otras, mencione ¿Cuáles?	Descripción de cómo es el proceso de formulación de preguntas	Cualitativa	Nominal		Categoría abierta
¿Cómo es la selección de preguntas que se aplicarán a los estudiantes durante el examen práctico?	Cómo se escogen las preguntas que se realizarán al estudiante en el Examen de Ciclo	Cualitativa	Nominal		<p>A. Ya están planeadas antes del examen.</p> <p>B. Se van formulando de acuerdo a las acciones que realiza el estudiante.</p> <p>C. No siempre se hacen preguntas.</p> <p>D. Se van formulando dependiendo del caso clínico.</p>
¿Cómo es la selección de los procedimientos que se van a evaluar en la experiencia de cuidado?	Cómo se seleccionan los procedimientos al realizar el Examen de Ciclo	Cualitativa	Nominal		<p>A. De las actividades realizadas con mayor frecuencia durante la práctica.</p> <p>B. A partir de los procedimientos técnicos que mayor dificultad presentan para los estudiantes.</p> <p>C. Procedimientos establecidos desde los primeros semestres.</p> <p>D. Depende de los temas teórico-prácticos aprendidos durante el semestre.</p>
Número de temas evaluado en el Examen de Ciclo	Cuál es la cantidad de temas abordados en la evaluación del examen de ciclo	Cuantitativa	Nominal	Intervalo	<p>A. Solo un tema</p> <p>B. 2 a 4 temas</p> <p>C. 5 a 7 temas</p> <p>D. 8 o más temas</p>

¿Con cuánto tiempo de anterioridad realizan la preparación del Examen de Ciclo?	Cuanto es el tiempo previo, ya sea en días o meses, que invierten los docentes en la elaboración del examen de ciclo	Cuantitativa	Ordinal	Intervalo	A. Entre 1 día a 7 días de anticipación B. De 7 a 15 días de anticipación C. De 15 días a un mes de anticipación D. Más de un mes de anticipación
¿Los estudiantes conocen la rúbrica del Examen de Ciclo con la cual se les calificará el proceso evaluativo?	Los estudiantes tienen un conocimiento anticipado sobre el método por el cual serán evaluados	Cualitativo	Nominal	-	A. Sí B. No
¿Cada cuánto actualizan las listas de chequeo?	Se refiere cada cuanto actualizan las listas de chequeo para la aplicación al estudiante durante el examen de ciclo.	Cuantitativa	Nominal		A. Desde el inicio de cada semestre. B. Durante el transcurso del semestre C. Cada año se actualizan D. Nunca realizan la actualización de las listas de chequeo
¿Quién realiza las listas de chequeo?	Quien es el encargado de elaborar las listas de chequeo	Cualitativa	Nominal		A. El coordinador de cada microcurrículo B. Todos los docentes del microcurrículo C. Todos los docentes del programa de Enfermería D. Solo lo realiza un docente para todos los microcurrículo
¿Con cuánto tiempo de anticipación conocen los	Tiempo anticipado en el cual los estudiantes	Cualitativa	Nominal		A. Desde el inicio del semestre

estudiantes las listas de chequeo?	conocen las listas de chequeo para el examen.				B. Durante el transcurso del semestre C. Una semana antes de realizarse el examen D. El mismo día del examen
Al momento de planear y preparar el examen, ¿Qué espacio físico y recursos de simulación se requieren?	Cuáles son los espacios físicos y recursos que se necesitan para llevar a cabo el examen	Cualitativa	Nominal		Categoría abierta

VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CATEGORÍAS O VALORES
¿Cómo se asignan los estudiantes a cada procedimiento?	Quién es el encargado de asignar cada estudiante a diferentes bases.	Cualitativa	Nominal		A. De manera aleatoria B. Por grupos de práctica. C. Por orden de lista. D. Por promedio acumulado. E. Según la prueba escrita que le correspondió.
¿Cuáles son las reglas durante el proceso evaluativo?	Son las directrices que deben seguir los estudiantes durante el examen.	Cualitativa	Nominal		A. El estudiante puede realizar preguntas. B. El estudiante puede tener ayudas académicas. C. El estudiante no puede hacer preguntas, ni tener ayudas académicas. D. El estudiante no puede interactuar

					con sus compañeros, ni compartir información durante el examen.
¿Cuánto es el tiempo máximo que tiene el estudiante para realizar el procedimiento?	Se refiere al tiempo que le toma al estudiante realizar un procedimiento.	Cuantitativa	Ordinal		<p>A. Máximo 15 minutos.</p> <p>B. Máximo 30 minutos.</p> <p>C. Máximo 45 minutos.</p> <p>D. Máximo 60 minutos.</p>
¿Cuáles son las dificultades más comunes que presentan los estudiantes en el desarrollo de la evaluación práctica?	Son los obstáculos que pueden suceder durante la ejecución del examen.	Cualitativa	Nominal		<p>A. Olvidan materiales para el procedimiento.</p> <p>B. No conocen el fundamento del procedimiento.</p> <p>C. Olvidan los principios de la técnica limpia y estéril.</p> <p>D. No hacen interacción con el paciente.</p> <p>E. Sus emociones juegan un papel negativo.</p> <p>F. El número de veces que el estudiante practicó el procedimiento antes del examen.</p>
¿Cuáles docentes participan en la realización del examen de ciclo?	Son los docentes que participan en la aplicación del examen.	Cualitativa	Nominal		<p>A. Los docentes que conforman el microcurrículo en la parte teórica</p> <p>B. Los docentes que conforman el microcurrículo en la parte práctica</p>

					C. Docentes que conforman el microcurrículo en la parte teórica y práctica
¿Cuáles son los procedimientos que se realizan durante el Examen de Ciclo?	Método por el cual se lleva a cabo una tarea u otra cosa.	Cualitativa	Nominal		Categoría abierta
¿Cómo intermedia el docente en cuanto a las descargas emocionales del estudiante?	Durante la realización del examen de ciclo, algunos estudiantes pueden tener momentos de mucho estrés lo que puede causar un “bloqueo” cuando esto pasa que hace el docente.	Cualitativa	Nominal		A. Le da unos minutos para que se calme B. Le brinda apoyo C. Lo presiona a que continúe D. No hace nada
¿Cómo se hace la distribución de los procedimientos?	Cada estudiante tiene un procedimiento asignado, como se realiza el proceso de selección del mismo para determinado estudiante, durante cada semestre.	Cualitativa	Nominal		A. Se realizan los mismos procedimientos en todos los semestres B. Depende de lo aprendido durante el semestre C. Se eligen aleatoriamente

VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CATEGORÍAS O VALORES
----------	------------	------------	-------------------	------------------	----------------------

¿Se hace la realimentación a los estudiantes y docentes luego del examen?	Después del examen de ciclo, se saca un espacio en donde se solucionen dudas y tanto docentes como estudiantes digan sus inconformidades o por el contrario aspectos positivos del examen de ciclo.	Cualitativa	Nominal		A. Sí B. No
¿Cómo se les hace la realimentación (fortalezas y fallas) del proceso evaluativo a los estudiantes?	Durante la realización del examen, cuando el estudiante comete un error o algo bien, en qué momento se lo hacen saber.	Cualitativa	Nominal		A. Se les dice inmediatamente termina el examen. B. Por medio de un correo. C. Por una medio reunión solo con el estudiante. D. Por medio de una reunión con todo el grupo.
¿Cuál cree usted que es la perspectiva de los estudiantes frente al examen de ciclo?	Según usted, qué pueden pensar los estudiantes acerca de la realización del examen.	Cualitativa	Nominal		A. Están de acuerdo B. Ni están de acuerdo, ni en desacuerdo C. Están en desacuerdo D. No opina, no responde
Al realizar el examen de ciclo ¿Cuáles son los objetivos que debe alcanzar el	Durante la realización del examen el estudiante debe cumplir unas metas, cuales con	Cualitativa	Nominal		Categoría abierta

estudiante?	estas.				
¿Cómo se les hace la retroalimentación a los docentes?	Después del examen, se saca un espacio en donde el docente le dice al estudiante los aspectos positivos y negativos que vio en él durante la presentación del examen.	Cualitativa	Nominal		A. Por medio de un correo B. Se realiza una reunión C. Se hace solo con el docente D. No se hace retroalimentación
¿Cómo se calcula la nota del examen de ciclo?	El docente que está con el estudiante y es quien le hace las preguntas, cómo le asigna el valor a las mismas, es cuantitativo, cualitativo o subjetivo.	Cualitativa	Nominal		Categoría abierta

4.6. Análisis de confiabilidad del instrumento

Como análisis de confiabilidad se cuenta con la revisión del instrumento realizado por parte de tres expertos en este tema. Este contó con componentes claves del ECOE y del Examen de Ciclo, en el que se permite identificar con objetividad cuáles son los elegidos por el docente. Además, se realizó una prueba piloto a algunos docentes seleccionados aleatoriamente y que no estaban incluidos en la muestra, para probar su pertinencia e

identificar si era claro el instrumento. Por otra parte, se demostró la validez del mismo, en la cual, por medio del instrumento, se realizó la medición de las variables que se pretendían medir, las cuales eran las características del Examen de Ciclo.

En cuanto al control de errores y sesgos, se tiene presente un sesgo de información en el sujeto de estudio, el cual es el de memoria, debido a que, al ser una investigación de tipo retrospectivo se pueden presentar olvidos por parte de los docentes y más si es de un tema tan variable como lo son los Exámenes de Ciclo.

4.7. Estrategias de análisis de datos

Se realizó un análisis descriptivo de los datos para obtener información que permitió determinar si existe una relación entre las variables mencionadas, esta se recolectó por medio del instrumento de tipo encuesta realizada por las investigadoras. El anterior análisis se basó en la descripción de las respuestas obtenidas por parte de los docentes, las cuales fueron examinadas por medio de gráficas tipo diagrama sectorial, arrojadas por el mismo instrumento realizado.

4.8. Aspectos éticos de la investigación

La resolución 8430 de 1993 dice que “en toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar”.(45) Es por esto que, dentro de los aspectos éticos de la investigación, no se pone en riesgo ningún derecho o principio bioético, debido a que la búsqueda de la información será a partir de los datos recolectados a través del instrumento aplicado; respetando siempre la integralidad y confidencialidad de la persona y de la información suministrada respectivamente.

En relación a los principios bioéticos, se entiende por Justicia como, equidad en la distribución de cargas y beneficios. El criterio para saber si una actuación es o no ética, desde el punto de vista de la justicia, es valorar si la actuación es equitativa. Debe ser posible para todos aquellos que la necesiten. Incluye el rechazo a la discriminación por cualquier motivo. Es también un principio de carácter público y legislado.

Respecto a lo anterior, esta investigación abarcó este principio como la manera en que se determinó como los docentes evalúan a los estudiantes desde un punto de vista justo e implementando criterios que son universales para cada uno de ellos. Además, aporta a que los docentes adopten medidas académicas para mejorar el aprendizaje del estudiante y que haya una calidad laboral a futuro.

En cuanto al principio bioético de Autonomía, se refiere a la capacidad de las personas de deliberar sobre sus finalidades personales y de actuar bajo la dirección de las decisiones que pueda tomar. Todos los individuos deben ser tratados como seres autónomos y las personas que tienen la autonomía mermada tienen derecho a la protección. Con esto se quiere decir que, en relación a esta investigación, no se obligó a ningún docente a participar de la misma, por el contrario, se respetó su decisión.

Además, el principio de Autonomía, dice que las personas tienen la independencia de obrar según sea sus criterios o deseos; por ello, este se respetó en el estudio, donde a cada persona que se le aplicó el instrumento de trabajo y tuvo la libertad de decidir las respectivas respuestas a cada uno de los ítems de dicha herramienta; sin tener ninguna influencia o presión por parte de las investigadoras u otras personas con relación a sus argumentos.

Por otra parte, el principio de Beneficencia, que significa “Hacer el bien” o la obligación moral de actuar en beneficio de los demás. Curar el daño y promover el bien o el bienestar. Es un principio de ámbito privado y su no-cumplimiento no está penado legalmente. Por tanto, lo que busca esta investigación es ayudar a la Universidad a que, a partir del análisis

y de los resultados se puedan realizar sugerencias encaminadas a mejorar el proceso evaluativo del Examen de Ciclo en la Corporación Universitaria Adventista.

En cuanto al principio de No maleficencia, que hace relación a no producir daño y prevenirlo. Incluye no matar, no provocar dolor ni sufrimiento, no producir incapacidades. Es un principio de ámbito público y su incumplimiento está penado por la ley, respecto a lo anterior, en esta investigación no se vulnera este principio bioético en ningún aspecto mencionado. Además, se realizó un uso responsable de la información que dieron los docentes acerca de los resultados del Examen de Ciclo, esto con el fin de prevenir el mal uso de la información, que puede llegar a causar daño.

La confidencialidad, se trata de una propiedad de la información que pretende garantizar el acceso sólo a las personas autorizadas; en este caso, será toda la información que los docentes revelarán respecto a la planeación, ejecución y resultados del Examen de Ciclo. Por lo tanto, este principio fue fundamental en el desarrollo de esta investigación.

5. RESULTADOS

Los siguientes resultados son presentados a las personas interesadas, a los docentes de la Corporación Universitaria Adventista del programa de Enfermería.

Se logró identificar los diferentes componentes que utilizan los docentes de la Corporación Universitaria Adventista para la elaboración del Examen de Ciclo.

Se evidencia en el Examen de Ciclo los docentes de la Corporación Universitaria Adventista enseñan los diferentes procedimientos para que el estudiante los desarrolle y aplique, muy similar al Examen Clínico Objetivo y Estructurado descrito anteriormente.

Se logra realizar una comparación entre ambos exámenes, identificando sus similitudes y diferencias. Además de esto, analizando los procesos evaluativos por medio de un instrumento el cual fue aplicado a los docentes.

Se establecen las sugerencias encaminadas al mejoramiento del proceso evaluativo del Examen de Ciclo en la Corporación Universitaria Adventista.

A continuación, se realiza la presentación de los resultados obtenidos por medio del instrumento aplicado a los docentes de Enfermería, dichos resultados fueron representados en diagramas sectoriales o tipo pastel y luego analizados.

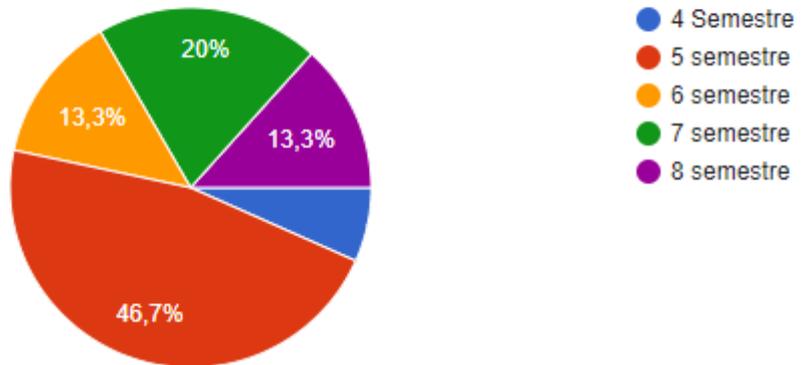
Dicho instrumento, consta de diferentes preguntas distribuidas en las siguientes fases: generalidades, preparación, ejecución y retroalimentación del Examen de Ciclo; dando como resultado la totalidad de 32 preguntas.

5.1. Resultados de Instrumento

5.1.1 Generalidades

¿A qué semestre de enfermería pertenece?

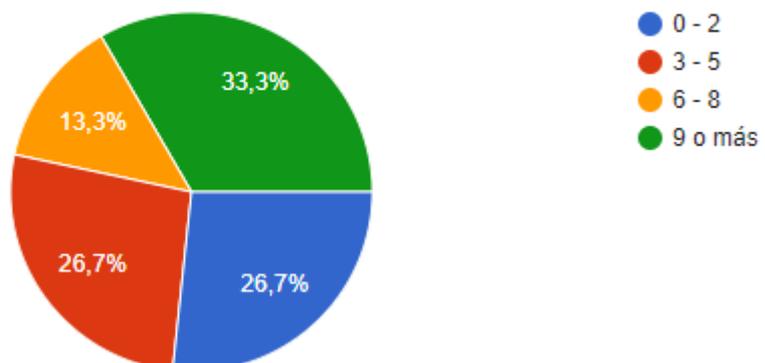
15 respuestas



El 46.7% de los docentes encuestados pertenecen al quinto (5) semestre del programa de enfermería, seguido del 20% de los docentes pertenecen al séptimo (7) semestre; por último, se encuentra que del semestre sexto (6) y octavo (8), pertenecen el mismo número de profesores con el 13.3%; y del cuarto (4) semestre, solo un docente de la totalidad de los encuestados hace parte de dicho semestre con el 6.7%

¿En cuántos exámenes de ciclo ha participado?

15 respuestas



En esta respuesta se evidencia que el 33.3% de los docentes han participado en la construcción de 9 o más exámenes de ciclo; también se encuentra, que los docentes que han participado en 0-2 y en 3-5 son la misma cantidad, por lo que tienen el mismo porcentaje del 16.7%; y por último, el 13.3% de los docentes, participó en 6 - 8 para un total del 100% de los docentes de la UNAC, según estos porcentajes se puede inferir que estos han realizado un número importante lo que demuestra su experticia en la elaboración del proceso evaluativo. El otro porcentaje restante ha participado por lo menos en un examen de ciclo, lo que demuestra que los docentes van adquiriendo experiencia.

¿Cuál es su rol durante el examen de ciclo?

15 respuestas



El 6.7 % participa del diseño del material para el examen, el 33.3% ayuda con ejecutar las actividades para el examen y el 60 %, trabaja en todas las etapas para llevar a cabo el examen de ciclo, lo que permite inferir que este gran porcentaje, tienen la habilidad de participar en cada una de las etapas de dicho examen y que no solo se enfoca la responsabilidad de su elaboración a un solo docente, sino que en su mayoría es trabajo es en conjunto.

5.1.2 Momento 1: Preparación del Examen de Ciclo

¿Cómo se construyen las experiencias de cuidado para el examen?

15 respuestas



Según la gráfica anterior, el 53.3% de los docentes utiliza todos los recursos y herramientas planteadas como opción de respuesta para la construcción de las experiencias de cuidado utilizadas en el examen. Además, se obtiene un empate con el 20% entre los docentes que utilizan sus experiencias laborales / académicas y los que se basan de las revisiones literarias para dicha construcción; por último, el 6.7% de los docentes, cuentan con un banco de experiencias de cuidado.

Cabe resaltar que ningún docente utiliza las plataformas virtuales para la construcción de experiencias de cuidado, lo que lleva a plantear que creen más en la experiencia y en los sustentos teóricos.

¿Quiénes seleccionan los casos que se aplicarán a los estudiantes?

15 respuestas

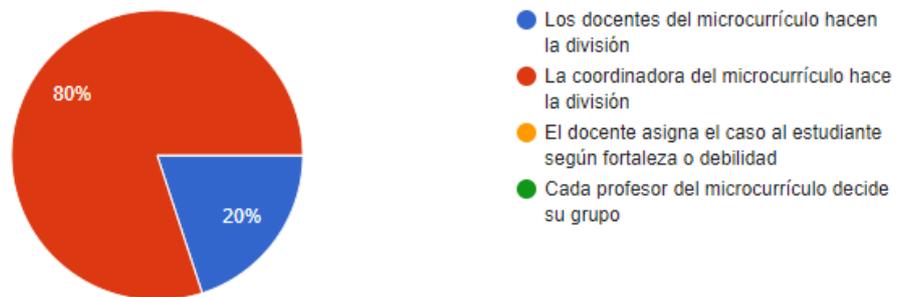


Al momento de la selección de los casos clínicos que se aplicaran al estudiante, el 6,7% escoge los casos de manera aleatoria, el 13.3% de los docentes, dice que la coordinadora

de microcurrículo es la responsable de dicha selección, seguido del 26.7% que manifiestan que está selección la realizan algunos docentes de microcurrículo; finalmente, el 53.3% de los encuestados dicen que todos los docentes del microcurrículo participan en la selección de los casos. Se concluye así, que la mayoría de los docentes trabajan en equipo, lo que permite hacer una selección más clara y precisa de los casos.

¿Quién realiza la selección o la agrupación de los estudiantes al momento de realizar el procedimiento?

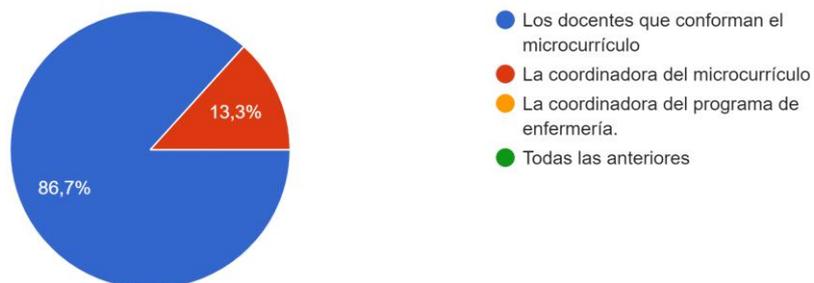
15 respuestas



Se logra analizar que un 20% de los docentes hacen la división, mientras que el 80% lo realiza la coordinadora de microcurrículo, según esto las opciones que no fueron incluidas como respuesta por los docentes, permite evidenciar que los docentes y coordinadora de microcurrículo tiene claro que la encargada de realizar la selección de los estudiantes es de la coordinadora del microcurrículo.

¿Quiénes participan en la preparación del examen?

15 respuestas

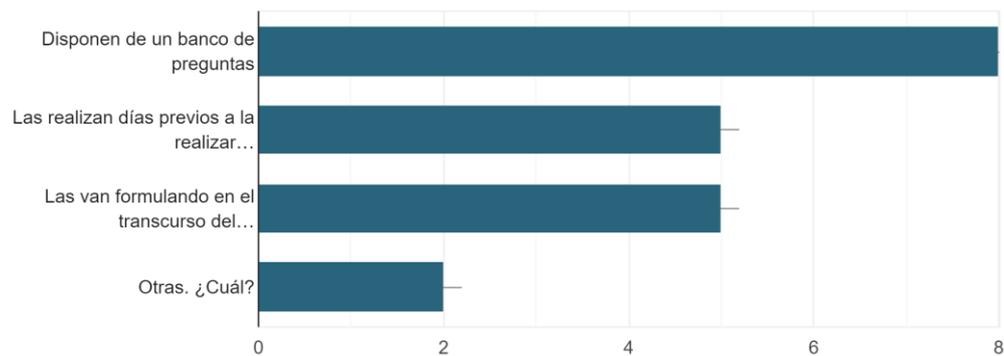


13,3% de los docentes afirman que es la coordinadora del microcurrículo es la encargada de preparar el examen de ciclo, por otro lado, la mayoría de los docentes con un porcentaje

de 86,7% refiere que son todos los docentes del microcurrículo los encargados de la preparación del mismo. Lo que da a entender que la mayoría de los docentes pertenecientes a los microcurrículos son expertos en la elaboración del examen de ciclo.

¿Cómo es el proceso de la formulación de preguntas?

15 respuestas



Según el 53,3% de los docentes afirman que se dispone de un banco de preguntas para la formulación de las mismas durante el examen de ciclo, por otro lado, los otros 33,3% refieren que se realizan días previos a la realización del examen y el otro 33,3% refiere que las van formulando en el transcurso del semestre.

Los docentes que eligieron otros respondieron que se tiene en cuenta las guías clínicas y/o actualizaciones, y cada docente elabora sus preguntas y se las comparte a la coordinadora. En conclusión, la mayoría de los docentes cuenta con un banco de preguntas para la realización del examen de ciclo.

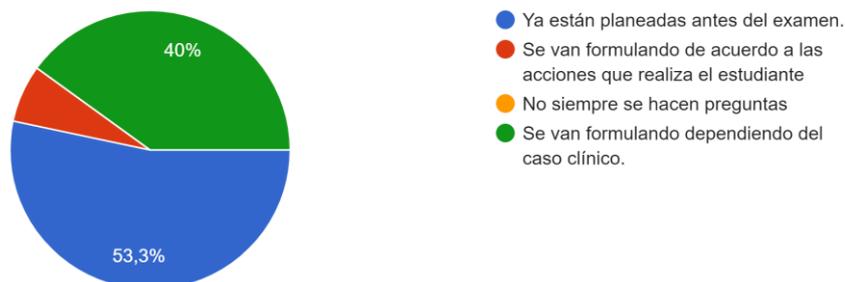
Si en la anterior pregunta selecciono otras, mencione ¿Cuáles?

2 respuestas:

- Se tiene en cuenta las guías clínicas y/o actualizaciones.
- Cada docente elabora sus preguntas y las envía a la coordinadora

¿Cómo es la selección de preguntas que se aplicarán a los estudiantes durante el examen práctico?

15 respuestas



Según el 6,7% de los docentes refiere que las preguntas que se realizan durante el examen práctico, se van formulando de acuerdo con las acciones que realiza el estudiante, mientras que el 40% afirma que estas se van formulando dependiendo del caso clínico, por otro lado, el mayor porcentaje de docentes refiere que estas preguntas ya están planeadas antes de la ejecución del examen de ciclo.

¿Cómo es la selección de los procedimientos que se van a evaluar en la experiencia de cuidado?

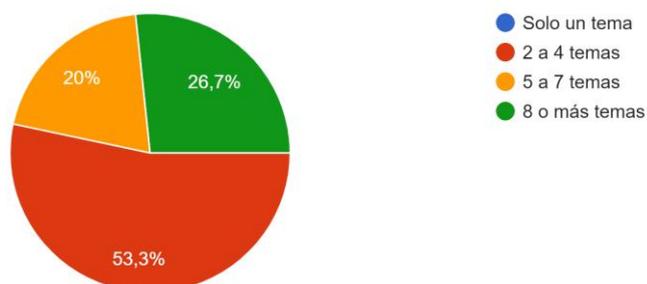
15 respuestas



Realizando la interpretación se refleja que el 6,7% de los docentes, manifiestan que los procedimientos se seleccionan a partir de los procesos técnicos en los cuales los estudiantes presentan más dificultad en su ejecución, un 13,3% opina que la selección depende de las actividades realizadas con mayor frecuencia durante la práctica, otro 13,3% afirma que los procedimientos están establecidos desde los primeros semestres y por último el 66,7% de los docentes afirma que la selección depende mayormente de los temas teóricos-prácticos aprendidos durante el semestre.

Número de temas evaluado en el Examen de Ciclo

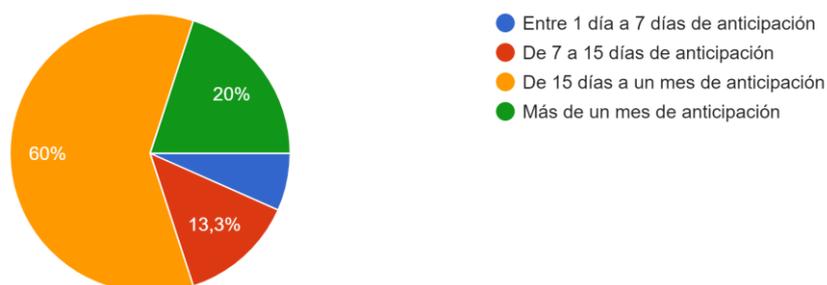
15 respuestas



Posterior a la respuesta de los docentes se puede plasmar que el 20% asegura que en el examen de ciclo se evalúan de 5 a 7 temas, otro 26,7 concuerda en que se evalúan 8 o más temas y finalmente el 53,3% siendo la cifra más alta, se evidencia que en el examen de ciclo solo se evalúan de 2 a 4 temas.

¿Con cuánto tiempo de anterioridad realizan la preparación del examen de ciclo?

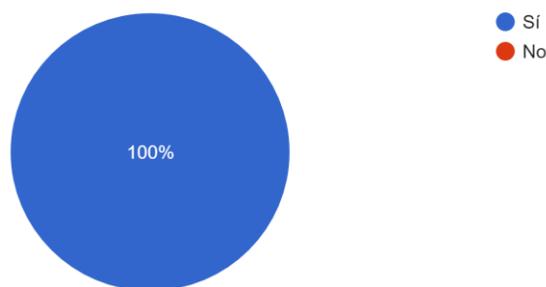
15 respuestas



Después del análisis del instrumento se evidencia que 6,7% de los docentes opinan que la preparación del examen de ciclo se realiza entre 1 a 7 días. 13,3% afirma que se realizan de 7 a cada 15 días, adicional un 20% afirma que la preparación se realiza con un tiempo de anterioridad de más de un mes de anticipación y finalmente el 60% de los docentes afirma que con 15 días a un mes de anticipación.

¿Los estudiantes conocen la rúbrica del Examen de Ciclo con la cual se les calificará el proceso evaluativo?

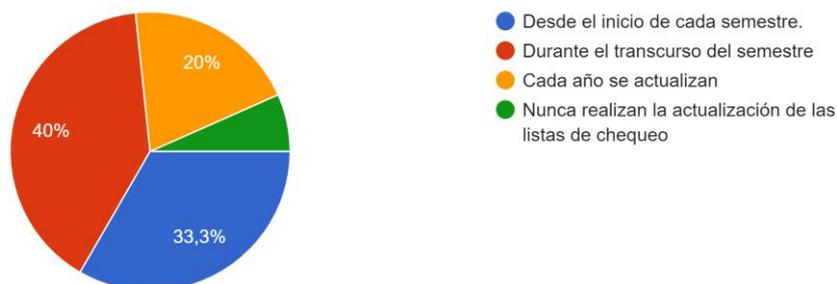
15 respuestas



Para el reporte de esta pregunta el 100% de los docentes, coincidieron en la respuesta que fue: **Sí**.

¿Cada cuanto actualizan las listas de chequeo?

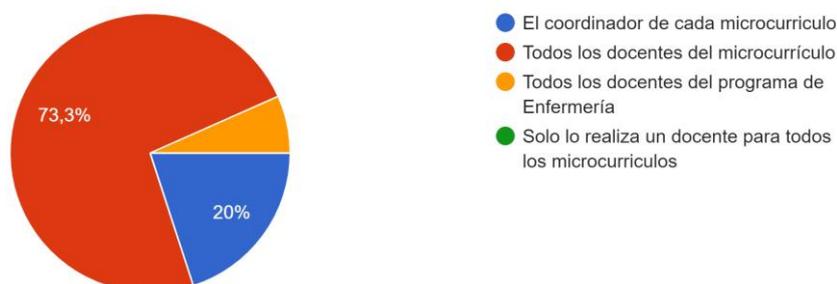
15 respuestas



Según el informe arrojado gracias a las respuestas de los docentes se evidencia que un 6,7% de los docentes garantizan que nunca se ha realizado una actualización de las listas de chequeo, otro 20% garantiza que las listas de chequeo se actualizan cada año, un 33,3% asegura que las listas de chequeo se actualizan al inicio de cada semestre y donde más coincidieron los docentes que fue un 40% afirma que durante el transcurso del semestre se actualizan las listas de chequeo.

¿Quién realiza las listas de chequeo?

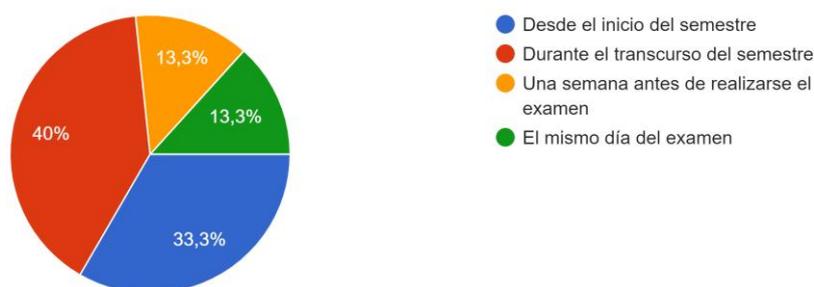
15 respuestas



Es de suma importancia conocer quién realiza las listas de chequeo, para esto los docentes respondieron de la siguiente forma: un 6,7% saca la conclusión de que la lista de chequeo se realiza por todos los docentes del programa de enfermería, adicional a esto un 20% afirma que el coordinador de cada microcurrículo es el encargado de dicha actividad y finalmente un 73,3% coinciden en que todos los docentes del microcurrículo realizan lista anteriormente mencionada.

¿Con cuánto tiempo de anticipación conocen los estudiantes las listas de chequeo?

15 respuestas



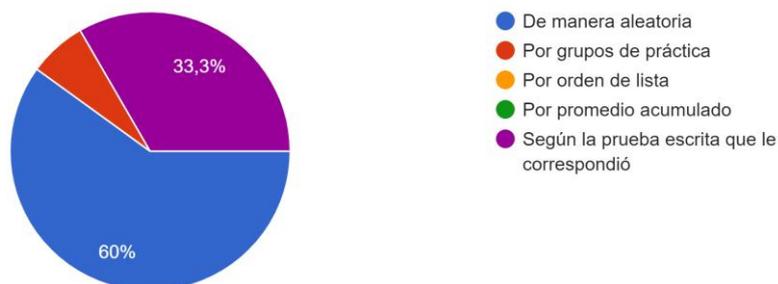
En la interpretación se evidencia que el 13,3% de los docentes afirma una semana antes de realizarse el examen los estudiantes conocen la lista de chequeo, otro 13,3% manifiesta que el estudiante conoce la lista el mismo día del examen, un 33,3% coinciden en que los estudiantes conocen la lista desde el inicio de semestre y el porcentaje más alto que fue el 40% es donde los docentes dejan en evidencia que los estudiantes conocen la lista de chequeo durante el transcurso del semestre.

Al momento de planear y preparar el examen, ¿Qué espacio físico y recursos de simulación se requieren?

Luego de reunir y revisar las respuestas de los docentes encuestados, se puede concluir que para planear, preparar y llevar a cabo el examen necesitan los siguientes espacios y recursos: Laboratorio de simulación, un salón de clase, simuladores necesarios para cada procedimiento, equipos biomédicos (monitor, electrocardiógrafos, atril, jeringas, sondas, agujas, macros, bolsa de solución salina, catéter, etc.), docentes según el número de estudiantes, papelería para examen escrito, elementos de protección personal.

5.1.3 Momento 2: Ejecución del Examen de Ciclo

¿Cómo se asignan los estudiantes a cada procedimiento?
15 respuestas



El 6,7 de los docentes encuestados refiere que los estudiantes se asignan a los procedimientos según el grupo de prácticas, por otro lado, el 40% refiere que se asigna según la prueba escrita que le correspondió y el 60% restante afirma que los estudiantes son asignados de manera aleatoria. lo que permite inferir que la mayoría de docentes asigna el procedimiento de manera aleatoria al estudiante.

¿Cuáles son las reglas durante el proceso evaluativo?

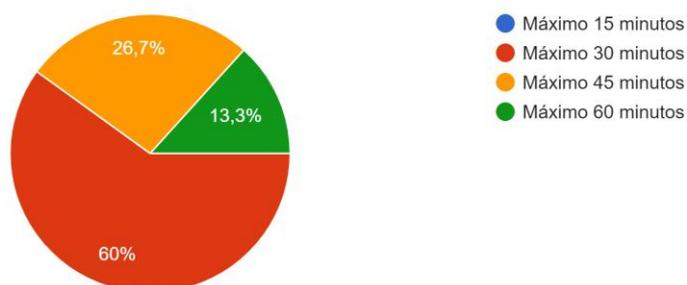
15 respuestas



Según el 13,3% de los docentes encuestados refiere que el estudiante puede realizar preguntas durante la realización del examen de ciclo, el otro 13,3% el estudiante no puede hacer preguntas, ni tener ayudas académicas, y el mayor porcentaje 66,7% de los docentes afirman que los estudiantes no pueden interactuar con sus compañeros, ni compartir información durante el examen. La mayoría de los docentes presentan las mismas condiciones para los estudiantes durante la presentación del examen de ciclo.

¿Cuánto es el tiempo máximo que tiene el estudiante para realizar el procedimiento?

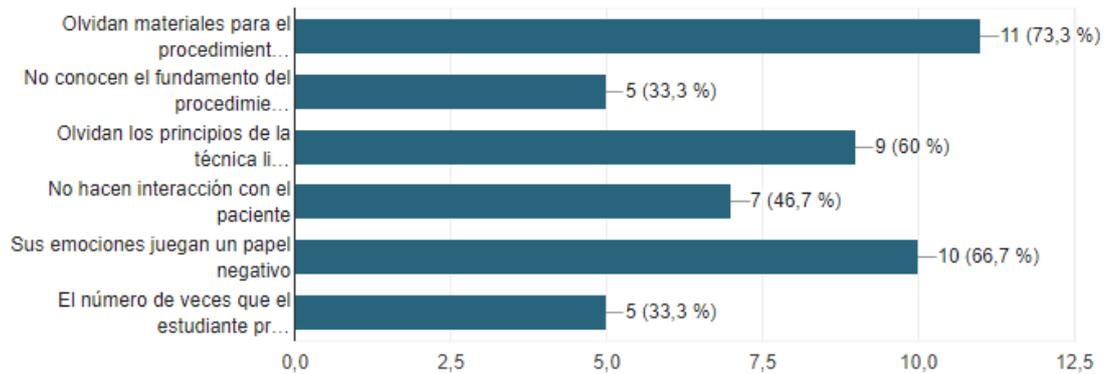
15 respuestas



El 13,3% del total de los docentes encuestados le dan máximo 60 minutos al estudiante para realizar el examen de ciclo, el otro 26,7% de los docentes le dan máximo 45 minutos a los estudiantes y la mayoría de los docentes le dan máximo 30 minutos a los estudiantes, se puede inferir que la mayoría de los estudiantes tiene un tiempo máximo de 30 minutos para realizar el procedimiento que le correspondió en el Examen de Ciclo.

¿Cuáles son las dificultades más comunes que presentan los estudiantes en el desarrollo de la evaluación práctica?

15 respuestas

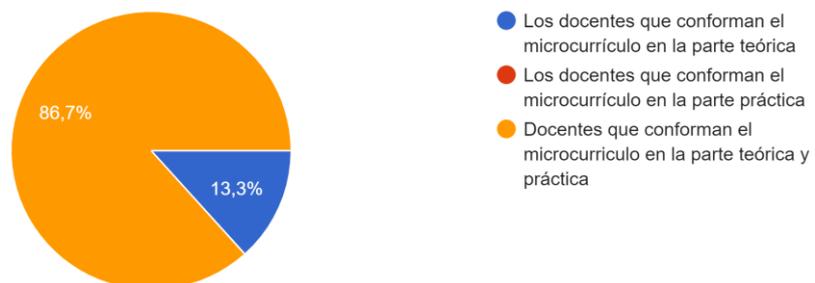


Sobre esta pregunta se logra evidenciar que gran parte de los docentes, 11(73.3%) para ser exactos, coinciden en que la dificultad que se presenta con mayor frecuencia en los estudiantes durante el desarrollo de la evaluación práctica es que olvidan los materiales para realizar el procedimiento; seguido de la opción de respuesta, sus emociones juegan un papel negativo con el 66.7%, como otra dificultad que tiene los estudiantes.

Por otro lado, se encuentra que el olvido de los principios de la técnica limpia y estéril y no realizar interacción con el paciente, tuvieron un porcentaje de 60% y 46.7% respectivamente. Además, se logra observar que las dificultades de no conocer el fundamento del procedimiento y el número de veces en que el estudiante practicó el procedimiento antes del examen, obtuvieron el mismo puntaje del 33.3%

¿Cuáles docentes participan en la realización del examen de ciclo?

15 respuestas



El 13,3% de los docentes refieren que solo los que dictan la teoría son los encargados de realizar el examen de ciclo, excluyendo los docentes que conforma la parte práctica, por otro lado, el 86,7% de los docentes refieren que los encargados de realizar el examen de ciclo son los que conforman la práctica y la teórica.

¿Cuáles son los procedimientos que se realizan durante el examen de ciclo?

En los procedimientos los docentes resaltan los siguientes procedimientos:

Cuidado de Enfermería en:

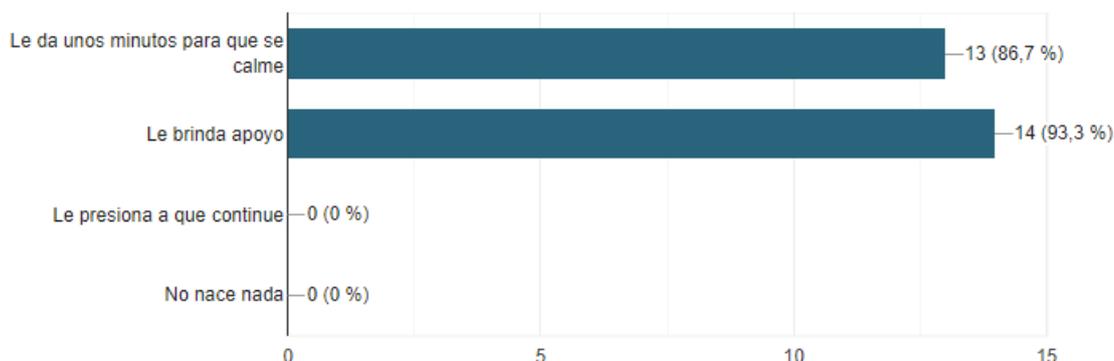
- Adaptación Neonatal Inmediata
- Hemocultivos
- Inserción dispositivo intrauterino
- Toma de citología cervical
- Venopunción
- Sondaje vesical permanente y evacuante
- Transfusiones
- Toma de muestras de laboratorio y Plan de líquidos endovenosos.
- Toma de gases arteriales
- Atención del parto
- Toma de gases arteriales
- Sondaje nasogástrico
- Toma de hemocultivos
- Reanimación Neonatal
- Toma e interpretación de EKG

En el examen de ciclo se puede detallar varios procedimientos que realizan los estudiantes, acompañados de los docentes, se puede evidenciar como durante la formación del estudiante en la universidad, hay una buena preparación de los enfermeros en formación en procedimientos de atención, cuidado y respuesta inmediata que necesita

el paciente, así como el fortalecimiento del liderazgo. Lo que permite contribuir a su preparación en su vida profesional.

¿Cómo intermedia el docente en cuanto a las descargas emocionales del estudiante?. Se puede colocar más de una opción.

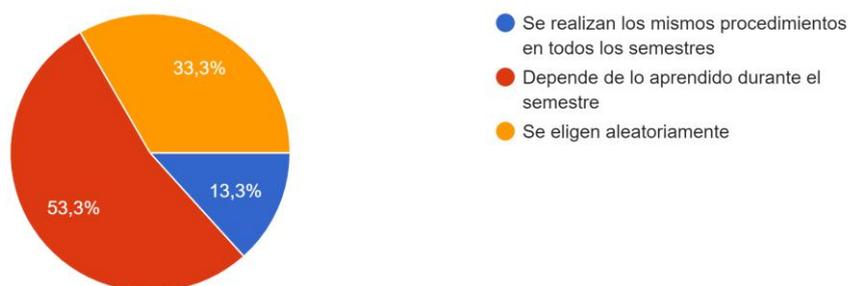
15 respuestas



De la totalidad de docentes encuestados el 93.3% señaló que, al momento de intermediar en las descargas emocionales de los estudiantes, optan por brindar apoyo, y el 86.7% de los docentes le da al estudiante unos minutos para que se calme; sobre esta gráfica se puede inferir que 13 docentes coincidieron en que utilizan las dos opciones antes mencionadas de forma conjunta para ayudar a los estudiantes a seguir con el procedimiento. Por otra parte, se demuestra que ninguno de los docentes presiona al estudiante o no hace nada ante las descargas emocionales de los mismo.

¿Cómo se hace la distribución de los procedimientos?

15 respuestas



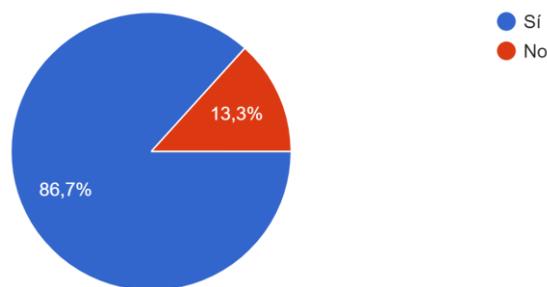
Según el 13,3% del total de los docentes encuestados refiere que los procedimientos son los mismos cada semestre, el 33,3% refieren que esta distribución se hace aleatoriamente y el restante de los docentes que es el 53,3% refiere que esta distribución se realiza con lo aprendido durante el semestre.

Esto da a entender que la mayoría de los docentes distribuye los procedimientos haciendo énfasis en la temática del semestre.

5.1.4 Momento 3: Retroalimentación del Examen de Ciclo

¿Se hace la realimentación a los estudiantes y docentes luego del examen?

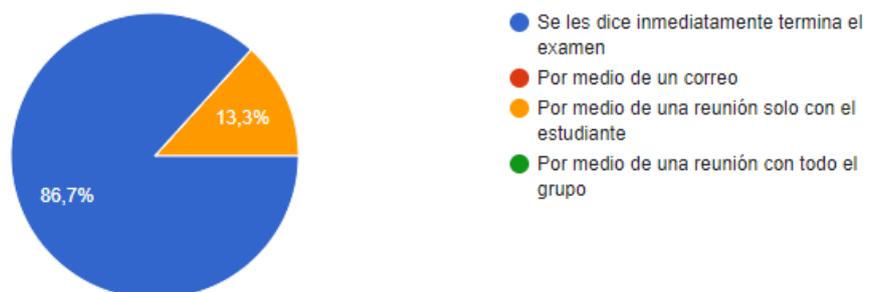
15 respuestas



Se logra analizar que un 13.3% de los docentes refieren que no se hace retroalimentación a ellos y a los estudiantes después del examen, mientras que el 88,7% de los docentes afirma que si se hace retroalimentación a ellos y a los estudiantes, lo que se puede inferir que después de exámenes los estudiantes y los docentes saben sus fortalezas y debilidades observadas durante la presentación del examen de ciclo.

¿Cómo se les hace la realimentación (fortalezas y fallas) del proceso evaluativo a los estudiantes?

15 respuestas



Se puede demostrar que, de la totalidad de docentes, el 86.7% realiza la retroalimentación inmediatamente el estudiante termina el examen, lo que facilita que el estudiante identifique sus errores y tenga más tiempo para repasar y fortalecer sus debilidades. Luego, el 13.3% de los docentes, opta por hacer una reunión de manera individual con el estudiante, lo que permite una comunicación más directa y posiblemente el estudiante se sienta más seguro para hablar con el docente de sus falencias; de esta manera, se obtiene la totalidad del 100% de los encuestados. Por otro lado, se evidencia que ningún docente realiza la retroalimentación del proceso evaluativo a través de un correo o por medio de una reunión grupal, ya que se ven muy superficiales y no hay ningún tipo de interacción.

¿Cuál cree usted que es la perspectiva de los estudiantes frente al examen de ciclo?

15 respuestas



El 46.7% de los docentes consideran que los estudiantes están de acuerdo con el examen de ciclo, mientras que se registra un empate entre las opciones: no están de acuerdo ni en desacuerdo y no opina, no responde con un porcentaje del 26.7% con estas respuestas se puede evidenciar que los docentes demuestran que el estudiante es un poco desinteresado por el examen de ciclo, pero no reconocen que el estudiante esté en desacuerdo.

Al realizar el examen de ciclo ¿Cuáles son los objetivos que debe alcanzar el estudiante?

Los objetivos que debe de alcanzar el estudiante para algunos docentes no son muy claros y precisos, ya que algunos expresan lo siguiente: “Alcanzar las competencias teórico-prácticas del semestre”, “Los propuestos en el plan de curso”, “Responder adecuadamente las preguntas realizadas durante la evaluación así repasar lo visto en clase”, “Realizar el

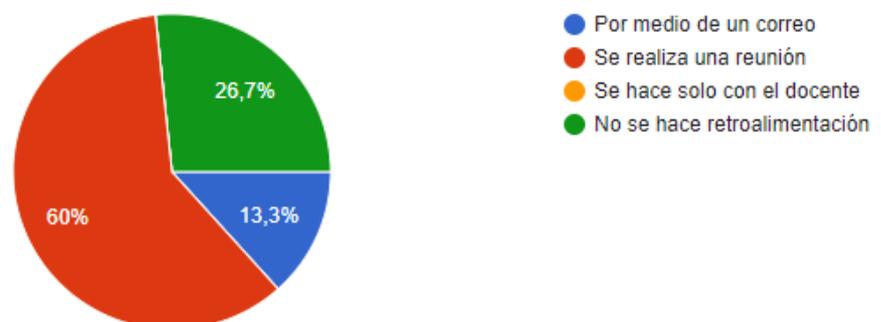
examen teórico y práctico de acuerdo a lo aprendido durante el semestre actual y anteriores”, “Tener conceptos claros y tener una nota más de 3.5”. Lo anterior permite interpretar que el docente desconoce el objetivo del microcurrículo y de ahí que le transmita esas falencias al estudiante, frente a las competencias del ser, hacer y el saber hacer o se puede interpretar que su respuesta fue de manera rápida, no efectiva y no argumentada.

Por el contrario, otros docentes demuestran su apropiación frente al objetivo que debe de alcanzar el estudiante como lo mencionan en las siguientes respuestas: “Evaluar la aplicación del conocimiento en la práctica simulada a través de la resolución de un problema”, “Desarrollo de análisis de caso clínico, presentación al docente del paciente, interpretación de exámenes de laboratorio, priorización de actividades y PAE”, “Capacidad de aplicar los conocimientos técnico - científicos durante los procesos técnicos alineados con el Procesos de Atención de Enfermería y modelo institucional”.

Cabe resaltar que la gran mayoría de los docentes tiene un objetivo claro y es así como se evidenció en las respuestas anteriores, con ello se logra fortalecer el aprendizaje de los enfermeros en formación.

¿Cómo se le hace la retroalimentación a los docentes?

15 respuestas



Se identifica que para la gran mayoría de los docentes de Enfermería realizan una retroalimentación frente a los resultados del examen de ciclo, por medio de una reunión,

mientras que un 13.3 % considera que la retroalimentación la hacen por medio de un correo y un 26.7 % no se hace ninguna retroalimentación.

¿Cómo se calcula la nota del examen de ciclo?

En esta pregunta, los docentes consideran que al momento de evaluar se tiene en cuenta al el conocimiento teórico y práctico, pero cabe resaltar que ambas son de gran importancia y cada una tiene su porcentaje, ambas se suman y se saca el ponderado de nota final. Asimismo, se cuenta con una rúbrica la cual se le da a conocer a los estudiantes para que ellos se apropien y al momento de ser evaluados, muy probablemente ya manejan mucho de los temas propuestos en la rúbrica y la evaluación puede ser más objetivo y/o equitativa.

6. DISCUSIÓN

Para empezar, se obtiene como discusión interna de esta investigación, que la población incluyó a los docentes del programa de Enfermería, sin embargo, la muestra obtenida disminuyó significativamente por motivos ajenos como; la poca comunicación formal y presencial con cada uno de los docentes debido a las asignaciones de virtualidad de la Universidad. Por consiguiente, esta muestra puede no ser completamente significativa.

No obstante, el análisis de los resultados, permitió la recolección de datos relevantes, mencionados anteriormente, útiles para generar recomendaciones encaminadas a mejorar el proceso evaluativo llamado Examen de Ciclo, el cual es implementado en la Corporación Universitaria Adventista.

Por otro lado, al analizar los datos con otras investigaciones similares sobre el ECOE, se encuentra que este proceso evaluativo permite evaluar de forma estandarizada el desarrollo de competencias en comunicación y profesionalismo de los estudiantes. Además de que es factible y se puede utilizar en las evaluaciones formativas o sumativas. Asimismo, se encuentra que es fundamental impulsar la aplicación de la simulación clínica como método de enseñanza de las competencias de comunicación y profesionalismo.

Con respecto al Examen de Ciclo, se obtiene que es importante el uso de evaluaciones mediante procedimientos estandarizados, puesto que, al no ser estandarizado es posible que este sea basado en percepciones de los profesores, obtenidas anteriormente durante encuentros teóricos o prácticos y en efecto, pueden ser subjetivas e influenciadas sustancialmente por la experiencia y temperamento del docente.

Respecto a uno de los objetivos específicos planteados, se realizó el siguiente cuadro comparativo entre ambos exámenes, el Examen de Ciclo y el Examen Clínico Objetivo y Estructurado. Lo anterior, con base a investigaciones sobre el ECOE y lo analizado durante esta investigación, identificando y explicando las siguientes similitudes y diferencias:

Tabla 3. Cuadro comparativo.

PREGUNTAS	EXAMEN DE CICLO	ECOIE
Momento 1: Preparación del examen		
¿Cómo se construyen las experiencias de cuidado para el examen?	<p>Los docentes seleccionaron la opción todas las anteriores, que se contemplan las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Se tiene un banco de experiencias de cuidado. ● De experiencias laborales y/o académicas. ● Se obtienen de plataformas virtuales. ● Las realiza cada docente, según revisión de la literatura. 	Las experiencias de cuidado se construyen a partir de la experiencia laboral y/o académica de cada docente.
¿Quiénes seleccionan los casos que se aplicarán a los estudiantes?	Todos los docentes pertenecientes al microcurrículo.	En el comité del ECOIE, se determinan los casos que se incluirán en el examen.
¿Quién realiza la selección o la agrupación de los estudiantes al momento de realizar el procedimiento?	La coordinadora del microcurrículo hace la división.	Se divide por días, dependiendo del número de estudiantes, dificultad del ECOIE. Todos realizan todos los procedimientos de los módulos vistos en el semestre.
¿Quiénes participan en la preparación del examen?	Los docentes que conforman el microcurrículo.	El docente encargado del módulo, le ayudan los docentes como evaluadores, según la rúbrica realizada por ellos. Además, estudiantes, simuladores y otras personas participan como pacientes.
¿Cómo es el proceso de la	Disponen de un banco de	Los pacientes se les

formulación de preguntas?	preguntas.	capacita a través de un curso para representar un problema médico para ello se utiliza un libreto con las posibles preguntas y respuestas.
¿Cómo es la selección de preguntas que se aplicarán a los estudiantes durante el examen práctico?	Ya están planeadas antes del examen.	El docente no realiza preguntas. En cambio, al paciente, que ya se encuentra entrenado antes del examen, se le dan unas preguntas que le puede realizar al estudiante de manera muy natural.
¿Cómo es la selección de los procedimientos que se van a evaluar en la experiencia de cuidado?	Depende de los temas teóricos-prácticos aprendidos durante el semestre.	Se define con base en el perfil de referencia del programa académico.
Número de temas evaluado en el Examen de Ciclo	2 a 4 temas.	6 -8 temas. 9 o más.
¿Con cuánto tiempo de anterioridad realizan la preparación del examen de ciclo?	De 15 días a un mes de anticipación.	Desde el inicio del semestre, se empieza con la logística y la escogencia de los casos y las instalaciones para las estaciones que se necesitan.
¿Los estudiantes conocen la rúbrica del Examen de Ciclo con la cual se les calificará el proceso evaluativo?	Sí.	Sí.
¿Cada cuánto actualizan las listas de chequeo?	Cada año se actualizan.	Cada que se prepara un ECOE, este se debe actualizar.
¿Quién realiza las listas de chequeo?	Todos los docentes del microcurrículo.	Comité de ECOE que son expertos en el tema.
¿Con cuánto tiempo de anticipación conocen los estudiantes las listas de chequeo?	Durante el transcurso del semestre.	Desde inicio de semestre.

Al momento de planear y preparar el examen, ¿Qué espacio físico y recursos de simulación se requieren?	Laboratorio de simulación, un salón de clase, simuladores necesarios para cada procedimiento, equipos biomédicos (monitor, electrocardiógrafos, atril, jeringas, sondas, agujas, macros, bolsa de solución salina, catéter, etc.)	Los pacientes estandarizados son personas entrenadas para la reproducción de los casos clínicos (actores, profesionales de la salud...) y lo ideal sería llevarla a cabo en centros de trabajo, hospitales públicos o privados...; sin embargo, debido a que generalmente no hay ambientes disponibles, solo queda disponible la alternativa de realizarla en los centros de simulación de las universidades, las cuales deben tener ambientes lo más parecidos posibles a la realidad
Momento 2: Ejecución del examen		
¿Cómo se asignan los estudiantes a cada procedimiento?	De manera aleatoria.	Todos los estudiantes pasan por todas las bases, es decir todos realizan los mismos procedimientos.
¿Cuáles son las reglas durante el proceso evaluativo?	El estudiante no puede interactuar con sus compañeros, ni compartir información durante el examen.	No puede haber comunicación entre los estudiantes.
¿Cuánto es el tiempo máximo que tiene el estudiante para realizar el procedimiento?	Máximo 30 minutos.	De 6-15 minutos por estación o por procedimiento.
¿Cuáles son las dificultades más comunes que presentan los estudiantes en el desarrollo de la evaluación práctica?	Olvidan materiales para el procedimiento	La mayor dificultad que presentan los estudiantes, es el temor al realizar el examen y a las preguntas que el paciente le pueda realizar.
¿Cuáles docentes participan en la	Docentes que conforman el microcurrículo en la parte	Comité de ECOE y las autoridades académicas.

realización del examen de ciclo?	teórica y práctica.	
¿Cuáles son los procedimientos que se realizan durante el examen de ciclo?	Hemocultivos, cateterismo uretral, canalización de vena periférica, administración de medicamentos por buretrol, uso de inhaladores de dosis medida, administración de oxigenoterapia, realización de nebulizaciones, toma de signos vitales, administración de medicamentos IM y SC, toma de gases arteriales, paso de SNG.	Depende de cada módulo: Pediatría: RCP neonatal y pediátrica, crecimiento y desarrollo, vacunación, respiración. Ginecobstetricia: código rojo, parto, control prenatal. Cirugía: asepsias, apertura de paquetes estériles, lavado de manos quirúrgico. Introducción en enfermería: Sonda nasogástrica, sonda vesical, tendido de cama, aspiración de secreciones, lavados nasales, canalización, administración de electrolitos.
¿Cómo intermedia el docente en cuanto a las descargas emocionales del estudiante? Se puede colocar más de una opción.	Le brindan apoyo.	El docente no intermedia, ya que en esta prueba se considera que el estudiante debe aprender a manejar esos momentos de estrés y en vez de convertirlo en una experiencia negativa que sea algo positivo.
¿Cómo se hace la distribución de los procedimientos?	Depende de lo aprendido durante el semestre.	Todos los estudiantes pasan por los mismos procedimientos de 7 a 9 estaciones. Estas son estáticas y dinámicas.
Momento 3: Retroalimentación		
¿Se hace la realimentación a los estudiantes luego del examen?	Sí, y es muy importante la realimentación que se da a los alumnos, ya que les permite identificar sus áreas de oportunidad y les brinda la posibilidad de corregir los errores y mejorar su práctica	Se lleva a cabo una sesión de realimentación donde los evaluadores repasan junto con el sustentante las acciones realizadas

	profesional.	
¿Cómo se les hace la realimentación (fortalezas y fallas) del proceso evaluativo a los estudiantes?	Se les dice inmediatamente termina el examen.	Se evalúa posteriormente, al ser un instrumento donde el estudiante escribe o marca las respuestas, la evaluación se puede realizar después de terminada la prueba. Es importante que sea en un lugar seguro, donde pueda darse una crítica constructiva sin que nadie se sienta agraviado.
¿Cuál cree usted que es la perspectiva de los estudiantes frente al examen de ciclo?	Están de acuerdo.	Opinión de los estudiantes al participar en la misma: 1. El ECOE permite evaluar: a. conocimiento teórico b. destrezas clínicas c. comportamiento ético d. habilidades de comunicación 2. Las estaciones son realistas; representativas de la práctica clínica real. 3. El ECOE mide los objetivos establecidos. 4. Las estaciones están acordes con los contenidos vistos en el curso. 5. Considera el ECOE una evaluación estresante. 6. El tiempo asignado fue suficiente para completar las estaciones. 7. La presencia de un observador, en las estaciones, interfiere en mi trabajo. 8. El ECOE es beneficioso en la formación profesional. 9. Considera el ECOE una experiencia de aprendizaje eficaz. 10. El ECOE debe ser

		incluida como método de evaluación en este curso.
Al realizar el examen de ciclo ¿Cuáles son los objetivos que debe alcanzar el estudiante?	El objetivo del examen de ciclo es tener un acercamiento a algunos de los procedimientos que muy seguro los estudiantes tendrán que afrontar en su vida laboral para así, adquirir conocimientos, relacionar lo práctico con lo teórico y que tengan conocimientos científicos, para así crear fortalezas que lo lleven a ser un mejor profesional.	La prueba ECOE está diseñada para evaluar el desempeño de los estudiantes ante situaciones clínicas específicas, donde se ponen a prueba sus conocimientos teóricos, razonamiento clínico, habilidades y destrezas, así como su actitud y capacidad de comunicación interpersonal. ECOE como una excelente herramienta para aumentar profundidad en el aprendizaje y para el desarrollo del pensamiento crítico.
¿Cómo se le hace la retroalimentación a los docentes?	Se realiza una reunión.	En la tercera sección, se presentan tres preguntas abiertas donde los estudiantes pueden mencionar fortalezas y debilidades del ECOE, como estrategia evaluativa y recomendaciones para mejorarla misma.
¿Cómo se calcula la nota del examen?	Se tiene en cuenta el conocimiento teórico y práctico, pero cabe resaltar que ambas son de gran importancia y cada una tiene su porcentaje, ambas se suman y se saca el ponderado de nota final.	Todos los alumnos deben ser evaluados en las mismas situaciones y cada estación debe contar con pautas dirigidas para los alumnos y pautas que guíen al docente en su calificación. Un ECOE cuidadosamente estructurado permite minimizar la subjetividad de los examinadores y se asegura la estandarización como instrumento de

		evaluación o calificación.
--	--	----------------------------

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 Conclusiones

Durante la búsqueda exhaustiva implementada en esta investigación, se encontraron similitudes y diferencias entre dos procesos evaluativos, el Examen de Ciclo implementado en la Corporación Universitaria Adventista de Colombia y el ECOE, en donde se puede concluir que, una de sus similitudes más importante es que las experiencias que se les presenta a los estudiantes, son creadas a partir de la experiencia laboral y/o académica de cada docente. Asimismo, otra similitud, son algunos de los procedimientos que se evalúan y que los estudiantes conocen la rúbrica antes de presentar las pruebas; si bien los dos exámenes son implementados para evaluar los conocimientos teórico- prácticos, tienen características diferentes las cuales se van a compartir a continuación.

La diferencia sobre la elaboración de los dos exámenes radica en la selección de las experiencias de cuidado por parte de los docentes que ejecutan el Examen de Ciclo, estas son elegidas por los docentes del microcurrículo, a diferencia que en el ECOE se tiene un grupo de expertos, los cuales son los encargados de seleccionar los casos, verificando de manera rigurosa, que cumpla con todos los criterios. Estos mismos son los que realizan el ECOE cada semestre académico.

Es importante resaltar los tiempos de preparación de ambos exámenes, puesto a que el tiempo con el que se prepara el Examen de Ciclo es 15 días antes de su ejecución (según el 60% de la población total). Por otro lado, los docentes que realizan el ECOE, comienzan su preparación desde el día que comienza el semestre, para así poder realizarlo de forma organizada y poder ejecutar una prueba piloto durante el semestre, para que el día de la implementación salga lo mejor posible.

Acerca de la ejecución de los dos exámenes, se encontraron aspectos similares. En primer lugar, en los dos procesos evaluativos, los estudiantes no pueden interactuar entre sí durante el desarrollo del examen; además, tienen en común muchos de los procedimientos que se aplican durante el examen. Además, se logra identificar que, en el Examen de Ciclo, todos los procedimientos que mencionaron los docentes, que son realizados durante el Examen, son invasivos, como algunos que se realizan a su vez en el ECOE. Sin embargo, este incluye otros procedimientos que no son invasivos como por ejemplo la toma de signos vitales, el tendido de cama, el transporte de paciente, la realización de la valoración al paciente, entre otros.

Por otra parte, para la preparación del Examen, otra de las diferencias que se identificó, es que en el Examen de Ciclo se realizan pocas estaciones, que pueden variar entre 4 o 6, pero los estudiantes solo deben realizar el procedimiento que le corresponde, según la asignación de la coordinadora del microcurrículo. Por el contrario, en el ECOE, se realizan entre 7 a 9 estaciones, inclusive se pueden realizar más, dependiendo de los temas estudiados durante el semestre. Asimismo, no es necesario realizar una asignación por parte de los docentes, puesto a que los estudiantes deben pasar por cada una de las estaciones, teniendo un promedio de tiempo de 6-15 minutos según sea el procedimiento, en cambio en el Examen de Ciclo, la duración del procedimiento que realiza el estudiante es de 30 minutos.

Con relación al momento de la realimentación de ambos procesos evaluativos, se encuentra que, en cada uno de ellos se realiza dicha retroalimentación. El Examen de Ciclo y el ECOE lo hacen inmediatamente al terminar el Examen, teniendo la oportunidad de informar a los estudiantes de forma constructiva las fallas y fortalezas que se observaron durante su ejecución. Se debe mencionar que, en el transcurso del análisis, en la pregunta sobre la retroalimentación de los docentes, se encuentra que el 26.7% de los docentes en el Examen de Ciclo no lo realiza. Lo anterior, es curioso y preocupante, porque este proceso es fundamental para mejorar el proceso evaluativo y no caer en el mismo error o falencias.

Por otro lado, se puede decir que los docentes consideran que los estudiantes están de acuerdo con la realización del Examen de Ciclo, pero no se demuestra una información más profunda y objetiva sobre la opinión de los estudiantes acerca de dicho examen. En cuanto al ECOE, los docentes se toman el tiempo de realizar encuestas de satisfacción, con el fin de conocer la perspectiva que tienen los estudiantes acerca del Examen, esta se logra observar que los estudiantes tienen opiniones positivas respecto al ECOE, opinando que es un Examen que evalúa su habilidad teórica- práctica y que es una herramienta que fomenta y beneficia su aprendizaje.

Con respecto a los objetivos, en ambas evaluaciones se evidencian objetivos similares, ambas están encaminadas a que los estudiantes tengan un mayor acercamiento con los procedimientos a los cuales se enfrentan en su día a día laboral, y con la prueba, buscan que el estudiante logre poner a prueba sus conocimientos teóricos-prácticos. Sin embargo, el ECOE también tiene el objetivo de que los estudiantes logren obtener un pensamiento crítico y mejor comunicación interpersonal.

Finalmente, al momento de cuantificar en una nota el desempeño de cada uno de los estudiantes, ambos procesos evaluativos presentan una gran diferencia en dicho proceso. En el Examen de Ciclo, se asigna un porcentaje a la competencia práctica y otro porcentaje a la competencia teórica. Según lo observado por las respuestas de los docentes, cada competencia da un puntaje, el cual se suma al finalizar el examen y da como resultado el total de la nota.

En cuanto al ECOE, el examen está diseñado para que cada alumno sea evaluado con las mismas situaciones y pautas para que guíe al docente en su calificación, cuando estas pautas están bien definidas se disminuye la subjetividad de los examinadores y estandariza la manera de calificar. Aunque en el Examen de ciclo se encuentran las listas de chequeo como estándar para calificar a los alumnos, la calificación es subjetiva según la perspectiva del evaluador.

7.2 Recomendaciones

Respetuosamente, se realiza recomendaciones a algunos docentes, sobre la apropiación de los objetivos de cada microcurrículo, para lograr el fortalecimiento de las competencias en los Enfermeros en formación.

Además, de realizar diferentes procedimientos por semestre, para no generar la repetición de los mismos en otros semestres, y así poder evaluar otros ítems que generen más conocimientos y experiencia para los estudiantes en su vida profesional.

Al mismo tiempo, tener en cuenta la importancia de seguir la rúbrica como una guía y evaluar desde ella, los conocimientos adquiridos por los estudiantes.

Otra de las recomendaciones, radica en la actualización de las listas de chequeo, se sugiere que estas sean actualizadas según el semestre y según el grado de dificultad del mismo. También, se recomienda que todos los estudiantes tengan las mismas oportunidades y que sean calificados de manera objetiva.

A pesar de la limitación en esta investigación, se considera que el diseño de este tipo de exámenes, como lo es el ECOE, puede favorecer a mejorar la calidad de las evaluaciones clínicas, haciéndolas más objetivas y brindando la posibilidad de realimentar realmente el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Por otra parte, se sugiere nuevas ideas de investigación sobre el Examen de Ciclo, implementado en la Corporación Universitaria Adventista y que estos sean de ayuda para mejorar dicho proceso evaluativo, dado a que, si se mejora lo anterior, esto será reflejado en la calidad de los profesionales que egresen de la Universidad y a su vez en la mejora del programa académico de Enfermería.

ANEXOS

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

El presente instrumento, consta de diferentes preguntas distribuidas en las siguientes fases: generalidades, preparación, ejecución y retroalimentación del Examen de Ciclo; dando como resultado la totalidad de preguntas. Este instrumento se elaboró con el fin de aplicarlo a las personas incluidas en la muestra y con ello, obtener la recolección de información y, así mismo, realizar el respectivo análisis entre el Examen de Ciclo aplicado en la Corporación Universitaria Adventista con el Examen Clínico Objetivo y Estructurado.

En esta investigación se crea un instrumento el cual fue utilizado para la recolección de los datos necesarios, para obtener los resultados esperados; se aplicó una prueba piloto del mismo, con el fin de ser evaluado por tres expertos que verificaron la estructura, redacción y claridad en la creación del instrumento, para lograr el cumplimiento de los objetivos propuestos de la investigación.

Lo que se buscó con esta prueba piloto es que una persona que ya conozca la dinámica del examen de ciclo, pueda verificar que el instrumento está acorde a lo que se lleva a cabo durante la preparación e implementación del mismo, y se aplique a la población objeto de estudio además debe ser claro y coherente con lo que se hace. (ver anexo 1)

Anexo 1.

PREGUNTAS GENÉRICAS

DESCRIPCIÓN:

A continuación, se realizarán preguntas generales con el fin de conocer sobre el docente que responderá el instrumento.

<p>1. ¿A qué semestre de enfermería pertenece?</p> <p>A. 4 B. 5 C. 6 D. 7 E. 8</p>	<p>2. ¿En cuántos exámenes de ciclo ha participado?</p> <p>A. 0 - 2 B. 3 - 5 C. 6 - 8 D. 9 o más</p>	<p>3. ¿Cuál es su rol durante el examen de ciclo?</p> <p>A. Diseñar el material para el examen de ciclo. B. Revisar el material para el examen de ciclo. C. Ejecutar las actividades para el examen de ciclo. D. Todas las anteriores</p>
---	---	--

MOMENTO 1: PREPARACIÓN DEL EXAMEN DE CICLO

DESCRIPCIÓN:

Esta fase consta de preguntas que ayudarán a las autoras a identificar algunos aspectos que tiene en cuenta el docente coordinador y/o los docentes del microcurrículo, previos a la realización del Examen de Ciclo.

<p>1. ¿Cómo se construyen las experiencias de cuidado para el examen?</p> <p>A. Se tiene un banco de experiencias de cuidado B. De experiencias laborales y/o académicas C. Se obtienen de plataformas virtuales D. Las realiza cada docente, según revisión de la literatura</p>	<p>2. ¿Quiénes seleccionan los casos que se aplicarán a los estudiantes?</p> <p>A. Todos los docentes el micro currículo B. La coordinadora del micro currículo C. Algunos docentes del microcurrículo D. Se escoge aleatoriamente</p>
<p>3. ¿Quién realiza la selección o la agrupación de los estudiantes al momento de realizar el procedimiento?</p> <p>A. Los docentes del microcurrículo hacen la división B. La coordinadora del microcurrículo hace la división C. El docente asigna el caso al estudiante según fortaleza o debilidad D. Cada profesor del microcurrículo decide su grupo</p>	<p>4. ¿Quiénes participan en la preparación del examen?</p> <p>A. Los docentes que conforman el microcurrículo B. La coordinadora del microcurrículo C. La coordinadora del programa de enfermería. D. Todas las anteriores</p>
<p>5. ¿Cómo es el proceso de la formulación de preguntas?</p> <p>A. Disponen de un banco de preguntas B. Las realizan días previos a la realizar del examen C. Las van formulando en el transcurso del semestre D. Otras. ¿Cuál?</p> <p>_____</p> <p>_____.</p>	<p>6. ¿Cómo es la selección de preguntas que se aplicarán a los estudiantes durante el examen práctico?</p> <p>A. Ya están planeadas antes del examen. B. Se van formulando de acuerdo a las acciones que realiza el estudiante C. No siempre se hacen preguntas D. Se van formulando dependiendo del caso clínico.</p>
<p>7. ¿Cómo es la selección de los procedimientos que se van a evaluar en la experiencia de cuidado?</p>	

<p>A. Depende de las actividades realizadas con mayor frecuencia durante la práctica</p> <p>B. A partir de los procedimientos técnicos que mayor dificultad presentan para los estudiantes</p> <p>C. Procedimientos establecidos desde los primeros semestres</p> <p>D. Depende de los temas teóricos-prácticos aprendidos durante el semestre</p>	<p>8. Número de temas evaluado en el Examen de Ciclo</p> <p>A. Solo un tema</p> <p>B. 2 a 4 temas</p> <p>C. 5 a 7 temas</p> <p>D. 8 o más temas</p>
<p>9. ¿Con cuánto tiempo de anterioridad realizan la preparación del examen de ciclo?</p> <p>A. Entre 1 día a 7 días de anticipación</p> <p>B. De 7 a 15 días de anticipación</p> <p>C. De 15 días a un mes de anticipación</p> <p>D. Más de un mes de anticipación</p>	<p>10. ¿Cómo se dan las instrucciones a los estudiantes antes del examen de ciclo?</p> <p>A. Verbal el día del examen.</p> <p>B. Verbal con anterioridad al día del examen</p> <p>C. Escrito el día del examen.</p> <p>D. Escrito con anterioridad al día del examen</p> <p>E. Información verbal y escrita</p>
<p>11. ¿Los estudiantes conocen la rúbrica del Examen de Ciclo con la cual se les calificará el proceso evaluativo?</p> <p>A. Sí</p> <p>B. No</p>	<p>12. ¿Cada cuánto actualizan las listas de chequeo?</p> <p>A. Desde el inicio de cada semestre.</p> <p>B. Durante el transcurso del semestre</p> <p>C. Cada año se actualizan</p> <p>D. Nunca realizan la actualización de las listas de chequeo</p>
<p>13. ¿Quién realiza las listas de chequeo?</p> <p>A. El coordinador de cada microcurrículo</p> <p>B. Todos los docentes del microcurrículo</p> <p>C. Todos los docentes del programa de Enfermería</p> <p>D. Solo lo realiza un docente para todos los microcurrículos</p>	<p>14. ¿Con cuánto tiempo de anticipación conocen los estudiantes las listas de chequeo?</p> <p>E. Desde el inicio del semestre</p> <p>F. Durante el transcurso del semestre</p> <p>G. Una semana antes de realizarse el examen</p> <p>H. El mismo día del examen</p>
<p>15. Al momento de planear y preparar el examen, ¿Qué espacio físico y recursos de simulación se requieren?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____.</p>	

MOMENTO 2: EJECUCIÓN DEL EXAMEN DE CICLO

DESCRIPCIÓN:

Las siguientes preguntas permitirán conocer aspectos fundamentales en el desarrollo del Examen de Ciclo.

<p>1. ¿Cómo se asignan los estudiantes a cada procedimiento?</p> <p>A. De manera aleatoria</p> <p>B. Por grupos de práctica</p> <p>C. Por orden de lista</p>	<p>2. ¿Cuáles son las reglas durante el proceso evaluativo?</p> <p>A. El estudiante puede realizar preguntas</p> <p>B. El estudiante puede tener ayudas académicas</p>
---	---

D. Por promedio acumulado E. Según la prueba escrita que le correspondió	C. El estudiante no puede hacer preguntas, ni tener ayudas académicas D. El estudiante no puede interactuar con sus compañeros, ni compartir información durante el examen
3. ¿Cuánto es el tiempo máximo que tiene el estudiante para realizar el procedimiento? A. Máximo 15 minutos B. Máximo 30 minutos C. Máximo 45 minutos D. Máximo 60 minutos	4. ¿Cuáles son las dificultades más comunes que presentan los estudiantes en el desarrollo de la evaluación práctica? A. Olvidan materiales para el procedimiento. B. No conocen el fundamento del procedimiento C. Olvidan los principios de la técnica limpia y estéril D. No hacen interacción con el paciente E. Sus emociones juegan un papel negativo F. El número de veces que el estudiante practicó el procedimiento antes del examen
5. ¿Cuáles docentes participan en la realización del examen de ciclo? A. Los docentes que conforman el microcurrículo en la parte teórica B. Los docentes que conforman el microcurrículo en la parte práctica C. Docentes que conforman el microcurrículo en la parte teórica y práctica	6. ¿Cuáles son los procedimientos que se realizan durante el examen de ciclo? _____ _____ _____ _____.
7. ¿Cómo intermedia el docente en cuanto a las descargas emocionales del estudiante? A. Le da unos minutos para que se calme B. Le brinda apoyo C. Lo presiona a que continúe D. No hace nada	8. ¿Cómo se hace la distribución de los procedimientos? A. Se realizan los mismos procedimientos en todos los semestres B. Depende de lo aprendido durante el semestre C. Se eligen aleatoriamente

MOMENTO 3: REALIMENTACIÓN DEL EXAMEN DE CICLO

DESCRIPCIÓN:

En esta última fase, se encuentran preguntan que ayudarán a conocer como es el proceso de retroalimentación al finalizar el Examen de Ciclo.

1. ¿Se hace la realimentación a los estudiantes y docentes luego del examen? A. Sí B. No	2. ¿Cómo se les hace la realimentación (fortalezas y fallas) del proceso evaluativo a los estudiantes? A. Se les dice inmediatamente termina el examen B. Por medio de un correo C. Por medio de una reunión solo con el estudiante D. Por medio de una reunión con todo el grupo.
3. ¿Cuál cree usted que es la perspectiva de los estudiantes frente al examen de ciclo? A. Están de acuerdo B. Ni están de acuerdo, ni en desacuerdo	4. Al realizar el examen de ciclo ¿Cuáles son los objetivos que debe alcanzar el estudiante? _____ _____ _____.

<p>C. Están en desacuerdo D. No opina, no responde</p>	
<p>5. ¿Cómo se les hace la realimentación a los docentes? A. Por medio de un correo B. Se realiza una reunión C. Se hace solo con el docente D. No se hace retroalimentación</p>	<p>6. ¿Cómo se calcula la nota del examen de ciclo? _____ _____ _____.</p>

Nombre y Apellido:

C.C.:

Firma: _____

Fecha:

BIBLIOGRAFÍA

1. Tiga Loza D, Parra D, Domínguez Nariño C. Competencias en proceso de Enfermería en estudiantes de práctica clínica. Volumen 5. Bucaramanga: Revista Cuidarte; 2014. Pág. 585-594.
2. González Castillo M, Rojas A. Proceso enfermero de tercera generación. Volumen 13. México: El Sevier; 2016. Pág. 124-129. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-pdf-S1665706316000270>
3. Gorriti Siappo C, Rodríguez Núñez, Evangelista Cabra I. Experiencias de estudiantes de enfermería en el cuidado de sí durante el proceso de formación en una universidad privada en Chimbote, Perú. Volumen 20. Perú: Escola Anna Nery; 2016. Pág. 17-24.
4. Pulido Martos M, Augusto Landa JM, López Zafra E. Estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas: el rol de la inteligencia emocional en los estresores ocupacionales y bienestar psicológico [Internet]. Granada: Scielo. 2016. [acceso el 20 de febrero de 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200020
5. Rivera Vélez R del C. La percepción de los estudiantes de bachillerato en Enfermería al utilizar la Evaluación Clínica Objetiva Estructurada en simulación en Puerto Rico [Internet]. Puerto Rico: Educational Research Journal. 2018. [acceso el 20 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.mlsjournals.com/Educational-Research-Journal/article/view/76/267>
6. Raile Alligood M, Marriner Tomey Modelos A. Modelos y Teorías en Enfermería [Internet]. España: El Sevier. 2010. [Acceso el 20 de febrero de 2020]; Disponible en: https://www.academia.edu/11289973/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7ed_medilibros
7. Ramos JM, Martínez Mayoral MA, Sánchez Ferrer F, Morales J, Sempere T, Belinchón I, et al. Análisis de la prueba de evaluación clínica objetiva estructurada (ECO) de sexto

curso en la Facultad de Medicina de la Universidad Miguel Hernández de Elche. Volumen 20. España: Educ Médica; 2019; Pág. 20:29-36.

8. Illesca P, Cabezas M, Romo M, Díaz R. Opinión de estudiantes de enfermería sobre el examen clínico objetivo estructurado. Volumen 18 (1). Concepción: Cienc Enferm; 2012. Pág. 99-109.

9. Soto Fuentes P, Reynaldos Grandón K, Martínez Santana D, Jerez Yáñez O. Competencias para la enfermera/o en el ámbito de gestión y administración: desafíos actuales de la profesión. Volumen 14(1). Bogota: Aquichan; 2014. Pág. 79-99.

10. Nafee HM, Ahmed AE-S, Hussien AM. Objective structured clinical examination versus traditional clinical examination among nursing students: A comparative approach. Volumen 9(2). Egipto: J Nurs Educ Pract; 2018. Pág. 43-45

11. López Bárcena J, Trejo J, Sánchez Alor J, Muñoz G, González Torres A, García Bonilla, C, Carmona S, Cruz M, Loya L, Monterrosas A, Guzmán S y Narro J. Evaluación integral de competencias en la formación de médicos en México: estudio interinstitucional [Internet]. Barcelona: FEM. 2015. [acceso el 20 de febrero de 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322015000100009

12. Pulgarín Torrez AM. Desempeño y valoración del ECOE en los estudiantes de Enfermería de la Universidad CES 2018, Colombia: Universidad CES. 2018. [acceso el 9 de abril de 2019]. Disponible en: https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_Programas/Documentos_Pregrado/Enfermeria/7._Desempeno_y_valoracion_del_ECOE_en_los_estudiantes_de_Enfermeria_de_la_Universidad_CES_2018.pdf

13. Salazar Blanco OF. ECOE para quinto semestre: una oportunidad para autoevaluarnos [Internet]. Medellín: Universidad de Antioquia. [acceso el 9 de abril de 2019] http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/generales/interna!/ut/p/z0/vY7BCsIwDIafxcOOo3Xo1OMYIognBdFeJHZRo1272VR8fLeCBw969JSEfH_yCSV2Qll40BmYnAXTzXuVH6azMhsWI7larJelLPKymE8221U2zcRSqK_AcFuO-wt0bVtVCKWdZXyy2DXuzmBChZBI8J_TxdX47sl6Jg46uiQyWKqgQp-

C7kpNGnxPnUAHw_3ip03U_adNImusSJON6fiui7hIGfId4xKJ2mHaBrLsUo81er6jaG7qODbnwQsBZuc5/

14. Hamui M, Ferreira JP, Paganini A, Torres F, Ossorio MF, Yulitta H, et al. Aplicación del Examen Clínico Objetivo Estructurado en la residencia de Pediatría de la Ciudad de Buenos Aires. Volumen 87 (4). España: Rev Chil Pediatría; 2016. Pág. 274-8.
15. López Salazar J. Aplicabilidad del examen clínico objetivo estructurado en la evaluación de las competencias clínicas de los internos de medicina en la rotación de pediatría, Hospital Nacional Dos de Mayo, 2006 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Carlos. 2011. [acceso el 9 de abril de 2020] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2500/Lopez_sj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Comité de Docencia e Investigación Hospital General de Niños Pedro de Elizalde. Informe ECOE 2017 [Internet]. Buenos Aires:2017. [citado 20 de febrero de 2020]. Disponible en: https://www.buenosaires.gob.ar/sites/gcaba/files/informe_eceo_gcba.pdf
17. Vásquez Silva L, Ticse R, Alfaro Carballido L, Guerra Castañon F. Acceso, uso y preferencias de las tecnologías de información y comunicación por médicos de un hospital general del Perú. Edición 32(2). Lima: Rev Peru Med Exp Salud Pública; 2015. Pág. 289-293.
18. Espinosa Vázquez O, Martínez González A, Sánchez Mendiola M, Leenen I. Análisis de un examen clínico objetivo estructurado en odontología desde la teoría de la generalizabilidad. Edición 6 (22). México: Investig En Educ Médica; 2017. Pág. 109-118.
19. Gamboa Salcedo T, Martínez Viniegra N, Peña Alonso YR, Pacheco Ríos A, García Durán R, Sánchez Medina J. Examen Clínico Objetivo Estructurado como instrumento para evaluar la competencia clínica en Pediatría. Estudio piloto. Edición 68 (3). México: Bol Med Hosp Infant Mex; 2011. Pág. 68:9.
20. Benner P. Cuidado, sabiduría, clínica y ética en la práctica de la enfermería. En: Marth Raile Allgood, Elsevier. Octava edición. España: Dialnet; 2018. Páginas 118-136.

21. Cortés De las Heras J, Añón Roig M, Tipos de evaluación en educación. 2009. Disponible en: http://mestreacasa.gva.es/c/document_library/get_file?folderId=500001688024&name=DLFE-399422.pdf
22. Tapia Villanueva R M, Tapia Núñez, Syr Salas Perea R, Orozco Alain R. Educ Médica Super. Marzo de 2008. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412008000100005
23. Garcia Puig J, Vara Pinedo F, Vargas Nuñez J. A. Implantación del Examen Clínico Objetivo y Estructurado en la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Madrid. Educ Médica. 1 de mayo de 2018. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/314010209_Implantacion_del_Examen_Clinico_Objetoivo_y_Estructurado_en_la_Facultad_de_Medicina_de_la_Universidad_Autonomade_Madrid
24. Nafee H M, Ahmed A E, Hussien A M. Objective structured clinical examination versus traditional clinical examination among nursing students: A comparative approach. J Nurs Educ Pract. 29 de septiembre de 2018. Disponible en: <http://www.sciedu.ca/journal/index.php/jnep/article/view/13761>
25. Illesca P M, Cabezas G M, Romo P MT, Díaz R P. OPINIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE EL EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO. Chile, Cienc Enferm. abril de 2012. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532012000100010
26. Corporación Universitaria Adventista Medellín, Historia, UNAC, fecha de acceso 5 de abril de 2020. Disponible en: <https://www.unac.edu.co/index.php/historia/>
27. Corporación Universitaria Adventista Medellín, Misión y Visión, UNAC, fecha de acceso 5 de abril de 2020. Disponible en: <https://www.unac.edu.co/index.php/mision-y-vision-2/>

28. Corporación Universitaria Adventista Medellín, Historia de enfermería, UNAC, fecha de acceso 5 de abril de 2020. Disponible en: <https://www.unac.edu.co/landing/enfermeria/>
29. Rectoría dirección calidad, Proyecto Educativo Institucional, Actualización aprobada por el Consejo Superior, 2016. Disponible en: <https://www.unac.edu.co/wp-content/uploads/PDF/normatividad/11.Proyecto-Educativo-Institucional-UNAC.pdf>
30. Ley 266 de 1996, El congreso de Colombia, Fecha de acceso 9 de abril de 2020 Disponible en: https://www.mineduccion.gov.co/1759/articles-105002_archivo_pdf.pdf
31. Ley 911 de 2004, El congreso de Colombia, fecha de acceso 9 de abril de 2020. Disponible en: https://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf
32. Ley 30 de diciembre 28 de 1992, El congreso de Colombia, fecha de acceso 9 de abril de 2020. Disponible en: https://www.cna.gov.co/1741/articles-186370_ley_3092.pdf
33. Decreto 2566 de septiembre 10 de 2003, Colombia, El presidente de la república de Colombia, fecha de acceso 9 de abril de 2020. Disponible en: https://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-86425_Archivo_pdf.pdf
34. Harden RM, Stevenson M, Downie WW, Wilson GM. Assessment of clinical competence using objective structured examination. febrero de 1975. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1115966>
35. Muskin J A. Evaluación del aprendizaje del estudiante y el currículo: problemas y consecuencias para la política, el diseño y la aplicación, UNESCO, octubre 2015, Fecha de acceso 9 de abril de 2020. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000235489_spa
36. Serdio Romero D. ECOE: Evaluación Clínica Objetiva Estructurada, Sevilla, Medicina de familia, febrero 2002. Disponible en: https://www.um.es/c/document_library/get_file?uuid=9fa20d68-26f6-430c-8451-7842598bea17&groupId=115466

37. Reglamento Estudiantil, Condiciones de carácter institucional, 6 de mayo de 2016, fecha de actualización 7 de junio de 2017. Disponible en: <https://www.unac.edu.co/wp-content/uploads/2018/08/2.-MECANISMOS-DE-SELECCI%C3%93N-Y-EVALUACI%C3%93N-DE-ESTUDIANTES-16-AGOSTO-2018.pdf>
38. Chaparro Salazar D, Pherez Gómez G, Iglesias Ortega E, Arana Palomino W, Pérez Pulido G, Sinza Pachajoa D, Padilla Ruiz J. Propuesta pedagógica comprensiva restauradora, Corporación Universitaria Adventista Medellín, 2019, Disponible en: <https://www.unac.edu.co/wp-content/uploads/2019/11/PROPUESTA-PEDAGO%CC%81GICA-COMPRESIVA-RESTAURADORA-2019.pdf>
39. Rectoría dirección calidad, Proyecto Educativo Institucional, Actualización aprobada por el Consejo Superior, 2016. Disponible en: <https://www.unac.edu.co/wp-content/uploads/PDF/normatividad/11.Proyecto-Educativo-Institucional-UNAC.pdf>
40. Rectoría dirección calidad, Proyecto Educativo Institucional, Actualización aprobada por el Consejo Superior, 2016. Disponible en: <https://www.unac.edu.co/wp-content/uploads/PDF/normatividad/11.Proyecto-Educativo-Institucional-UNAC.pdf>
41. Ministerio de Educación Nacional de Colombia, Evaluar y promover el mejoramiento, Altablero, fecha de acceso 9 de abril 2020 F Disponible en: <https://www.mineduacion.gov.co/1621/article-107321.html>
42. Unidad de estudiantes, extensión Universitaria y deportes. Colombia. Tablón de anuncios | Unidad de estudiantes, extensión universitaria y deportes, fecha de acceso 10 de abril de 2020. Disponible en: <https://servicioestudiantes.upct.es/>
43. Ley 112 de 2011, El congreso de Colombia, Fecha de acceso 27 de abril de 2020. Disponible en : https://www.mineduacion.gov.co/1621/articles-284552_archivo_pdf_articulado.pdf
44. Decreto Número 2376 del 1 de julio de 2010, El presidente de la república de Colombia, Ministerio de la Protección Social, Fecha de acceso 27 de abril de 2020, Disponible en :

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%202376%20DE%202010.pdf

45. Resolución Número 8430 de 1993, El ministro de salud, República de Colombia, Fecha de acceso 27 de abril de 2020. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

46. Ley 1164 de octubre 03 de 2007, El congreso de Colombia, fecha de acceso 27 de abril de 2020. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%201164%20DE%202007.pdf

47. Sabino C. El proceso de investigación. Ed. Panapo, Caracas, 1992, 216 págs. Publicado también por Ed. Panamericana, Bogotá, y Ed. Lumen, Buenos Aires. Disponible en: https://metodoinvestigacion.files.wordpress.com/2008/02/el-proceso-de-investigacion_carlos-sabino.pdf.