

**PROPUESTA DE INDICADORES PARA FAVORECER EL PROCESO DE
EVALUACIÓN EN LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PROPOSAL FOR INDICATORS TO FAVOR THE EVALUATION
PROCESS IN THE NURSING CAREER**

Damarys Babastro Caboverde. dbcaboverde@moa.hlg.sld.cu. Filial de Ciencias Médicas, Moa, Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5846-6300>

Lindy Anella Castellanos Meléndez. lindyanelle49@gmail.com. Hospital, Moa, Cuba
ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-3135-014X>

Jorge Enrique Chacón Martínez. jchacon2018@gmail.com. Hospital, Moa, Cuba
ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-3718-5487>

Yurina Oliveros Lobaina. Oliveroslobainayurina@gmail.com. Hospital, Moa. Holguín
ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-3796-5298>

Rosendo Lanfernal Breff. rosendolanfernal@gmail.com. Hospital, Moa. Holguín
ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-3658-7866>

Fecha de recepción: 3 de junio de 2024

Fecha de aceptación: 20 de julio de 2024

Las evidentes limitaciones de los profesores de enfermería en la filial de Ciencias Médicas de Moa en el proceso de evaluación, permitieron la elaboración de una propuesta de indicadores que favorecieron el proceso de evaluación en la carrera. Fueron empleados métodos teóricos y empíricos. La realización de los talleres de socialización y la constatación de los resultados en su aplicación, demostró que contribuye al mejoramiento de la evaluación del aprendizaje en los estudiantes, se logró una armónica y adecuada sistematización metodológica de la preparación de los profesores con respecto a la evaluación del aprendizaje, basada en la relación existente entre la profundización de la diversidad de contenidos requeridos para conducir la formación del profesional de enfermería y las potencialidades que ofrecen los diferentes contextos.

PALABRAS CLAVES: evaluación; proceso de enseñanza; indicadores

ABSTRACT

The evident limitations during the evaluation process faced by the teachers of nursing at the the local branch of the university of Medical Sciences, in Moa, permitted the elaboration of a proposal of indicators which favored the evaluation process in the career. Theoretical and empirical methods for this purpose were used. The realization of socialization workshops and the verification of results during its application showed that it contributes to the improvement of evaluation of students learning , a harmonious and an adequate methodological sistematization of teachers preparedness in regards of learning evaluation was achieved, based upon the relation between the deepening of contentsdiversity required to manage the formation of professionals in nursing, and the potenciales that varied contents may offer.

KEYWORDS: evaluation; teaching process; indicators

INTRODUCCIÓN

Uno de los retos que enfrentan las universidades de Ciencias Médicas es la adecuada preparación de los profesionales de la salud que imparten docencia. Es elemental que el profesor conozca los mecanismos y componentes del proceso docente educativo, específicamente la evaluación, pues permite percibir el avance o retroceso de nuestro accionar pedagógico; autores como Abarca (1978); Domínguez (1988); Castro (1992) y Zayas (1989), Castro Pimienta, O. (1999); Bello (2006); González et al. (2006); Arada et al. (2007) coinciden en establecer una relación dinámica entre el significado de evaluación y sus funciones donde parecen repetirse las de control, diagnóstico, comprobación, retroalimentación y la educativa. Desde su origen, este término ha estado asociado a categorías como: control-medición-calificación en la que muchos autores han profundizado.

Como señala el MINED, mediante la evaluación se comparan los resultados del trabajo de educadores y estudiantes con los objetivos propuestos para determinar la eficiencia del proceso docente educativo, de ahí se considera la preparación de los profesores de enfermería que les valga para los fines

mencionados en el contexto de la educación, en el sector salud; pues permitirá reorientar consecuentemente el trabajo y decidir si es necesario trabajar sobre los mismos objetivos o si ellos, parcialmente, conducen a la eficacia, así como conocer si la dinámica fue apropiada o no. En el desarrollo del proceso docente educativo que desarrollan los profesores de la carrera de enfermería, se observan avances significativos; no obstante, se aprecian insuficiencias relacionadas con la evaluación del aprendizaje de los estudiantes.

- ✓ El tratamiento de la evaluación del aprendizaje de los estudiantes se realiza de manera espontánea, no concebida ni planificada, lo que demuestra que su materialización no se valora como prioridad para el cumplimiento de los objetivos en el proceso formativo.
- ✓ El aprovechamiento de las potencialidades formativas que ofrece la evaluación en la formación del profesional de enfermería, es insuficiente. Demuestra que el conocimiento que poseen sobre este componente del proceso formativo es insuficiente, lo que hace que se emplee de manera restringida.

Estas insuficiencias permitieron elaborar una propuesta de indicadores que favorecieran el proceso de evaluación en la carrera de enfermería en la filial de Ciencias Médicas de Moa.

DESARROLLO

En el análisis histórico-lógico de la evaluación del estudiante y su expresión en las teorías psicopedagógicas refleja un conjunto de ideas predominantes que se han manifestado como tendencias en diferentes momentos. Para su determinación es necesario partir de los principios de la dialéctica materialista, que han actuado como reguladores de la actividad científica, en postulados teóricos que definen la posición filosófica y las tendencias del desarrollo del objeto y ha requerido la explicación y demostración en el proceso de razonamiento científico. Una cuestión común a dichas tendencias es el hecho de que su origen está en las teorías socio-políticas y pedagógicas generalmente foráneas.

Entre las más resistentes al paso del tiempo se encuentran:

La evaluación en sentido reduccionista

Esta tendencia se considera como equivalente al examen, la medición o la comprobación por separado y en segundo lugar en la enajenación de los sujetos participantes directa o indirectamente en el proceso evaluativo, al hiperbolizar el papel de las notas o calificaciones como elemento que clasifica, sojuzga, sanciona o premia al estudiante y lo acredita, con lo que se justifica la repercusión individual y social que ha alcanzado.

Existen otras manifestaciones de la tendencia reduccionista, como la de considerar la evaluación como una cuestión netamente técnica. De igual forma, es reduccionista limitar la evaluación al rendimiento académico, generalmente de los conocimientos y en el mejor de los casos de las habilidades, esta última condicionada históricamente por el desarrollo de las ciencias de la educación, en particular de la Didáctica, la que ha profundizado más en el aspecto cognitivo del sistema contenido de la enseñanza.

Esta tendencia ha lastrado de tal modo la evaluación, que para muchas evaluaciones del aprendizaje es sinónimo de evaluación del rendimiento académico en el alcance ya descrito.

La evaluación como centro del proceso pedagógico

Consiste en simplificar el proceso pedagógico a la dimensión de uno de sus componentes, en este caso a la evaluación. Se manifiesta de múltiples formas: la creación para estudiantes, profesores y padres del objetivo aparente que se estudia para aprobar, promover o acreditarse y la modificación de programas en función de lo que se va a examinar.

Esta aparente elevación del papel de la evaluación, lejos de favorecer el desarrollo de esta categoría pedagógica, ha provocado la limitación de su alcance y ha ganado no pocos detractores, pues al negar el error antes dicho, se ha considerado la evaluación como objetable, prescindible desde posiciones supuestamente humanistas y científicas.

Aunque las tendencias y prácticas anteriores son predominantes, esto no significa que la experiencia evaluativa y sus expresiones teóricas sean absolutamente desfavorables, negativas o que no existan manifestaciones evaluativas adecuadas, muestra de ello es la propia confrontación entre las tendencias citadas, su negación y superación.

La evaluación como exigencia intrínseca del acto educativo

El criterio fundamental de esta tendencia es la negación del criterio apendicular en relación con la evaluación, es decir, que se identifica la categoría evaluación como componente esencial del proceso. De igual forma se considera la evaluación en su lugar y papel correspondiente, sin reduccionismos, ni absolutismo.

Gana cada vez más seguidores el criterio de esta tendencia referido al carácter integrador, holístico y personalógico de la evaluación como un hecho personal, en el que se involucran en un protagonismo fluctuante el profesor y los estudiantes.

No se considera la evaluación como el tema más tratado en la literatura estudiada porque se ajusta, con sentido limitado, en su función de comprobación que no deja de tener un sentido amplio si incluyera una concepción de aprendizaje donde lo formativo y desarrollador sean aspectos a valorar.

El Ministerio de Educación, Cuba (1984) plantea que concebir la evaluación en su sentido amplio es verla como un componente esencial del proceso de enseñanza (proceso pedagógico) que parte de la definición misma de los objetivos y concluye con la determinación del grado de eficacia del proceso, por la medida en que la actividad de educador y educando haya logrado como resultado, los objetivos propuestos.

Concebir la evaluación en su sentido amplio, como parte del trabajo de los profesores de Enfermería, significa utilizarla como una herramienta que le resulte cómoda, para establecer en diferentes momentos del proceso la eficacia con que se cumplen los objetivos en la carrera, no solo lo intelectual o cognitiva de la personalidad (académico), sino con igual valor (en

correspondencia con los objetivos) en la esfera afectivo-motivacional de la personalidad.

Es importante que en el trabajo de los profesores que imparten docencia en la carrera de Enfermería conozcan las dimensiones de la evaluación:

- ✓ Pertinencia
- ✓ Optimización
- ✓ Impacto.

Dimensión de pertinencia. Se evidencia si el resultado responde al objetivo en relación con la adecuación de los contenidos. Esto es, lograr efectividad con eficacia, los resultados carecerán de sentido si no es congruente con las expectativas en conocimientos, habilidades y valores adecuados.

Dimensión de impacto: Estará dado en la medida de cómo sus egresados enfrentan y resuelven los problemas profesionales y las necesidades de la sociedad que originó el problema.

Deben tener en cuenta las funciones de la evaluación como componente del proceso docente educativo, sin ellas la evaluación quedaría en el plano teórico como categoría pedagógica y carecería de interés práctico para docentes y educandos. No existen juicios comunes para especificar las funciones esenciales de la evaluación, por lo que es necesario precisar las mismas de forma que sea más factible la comprensión y manejo por los docentes. Ministerio de Educación, Cuba (1984) expone cinco funciones de la evaluación: instructiva, educativa, diagnóstico, de desarrollo y control.

Apelando a lo anteriormente destacado se asume la clasificación propuesta por Bello (2006): función pedagógica, función innovadora, función de control:

Función pedagógica

La función pedagógica puede ser considerada función rectora de la evaluación. Se caracteriza por producir tres efectos importantes e interrelacionados, el efecto instructivo, el educativo y el de resonancia.

Efecto instructivo: se logra adecuadamente cuando se establece con precisión la relación objetivos-evaluación, cuando el estudiante es orientado adecuadamente hacia esos objetivos, tiene clara conciencia de que se espera de él.

Efecto educativo: la función pedagógica se completa y alcanza su esencia cuando tiene un efecto educativo sobre el estudiante, tal efecto ha sido considerado como una función, lo que se justifica por su importancia, no obstante, separado de lo instructivo reduce sus potencialidades de acción directa sobre el educando, que histórica y socialmente está condicionado para considerar como prioridad el rendimiento académico.

Efecto de resonancia: el efecto de resonancia es el reflejo objetivo o distorsionado de los efectos instructivos y educativos de la evaluación en los diferentes sujetos y contextos sociales.

Los conceptos de éxito y fracaso escolar son peligrosos efectos de resonancia de la evaluación, que han condicionado la vida estudiantil, personal y familiar de muchos seres humanos, tienen además un significado económico, véase la eficiencia de los centros de Educación Superior en América Latina, lo que constituye una verdadera enfermedad de nuestros sistemas educacionales.

Función innovadora

Los diferentes métodos y técnicas de evaluación pueden ser concebidos no como meras comprobaciones de conocimientos o del dominio de las acciones o automatización de las operaciones, deben dar espacio para propiciar la duda constante, la necesidad de verificar las propias respuestas, estimular el pensamiento crítico en el estudiante.

Función de control

El control es la función evaluativa más reconocida y estudiada en la literatura pedagógica y psicológica, así como en la práctica pedagógica. El control existe para la evaluación y por ello más que identificarse como uno de los componentes estructuro funcionales de la acción debe verse abarcando todos los componentes en relación con la obtención,

procesamiento y presentación de información para su valoración psicológica, pedagógica y sociológica.

Para profundizar en la evaluación del aprendizaje de los estudiantes de enfermería respecto a la preparación de los docentes se aplicó una serie métodos de investigación de nivel teórico y empírico.

Nivel teórico:

Análisis y síntesis: para interpretar los resultados obtenidos con la aplicación de los métodos empíricos, en el orden particular y general.

Inductivo-deductivo: para realizar inferencias de los resultados obtenidos de las preguntas de cada instrumento (métodos empíricos) en el orden individual y colectivo, así como para triangular toda la información obtenida y determinar el estado actual del problema, sus posibles causas y los resultados de valoración y factibilidad de la propuesta de indicadores.

Histórico-lógico: para determinar los antecedentes históricos que han caracterizado a la evaluación integral en el proceso de formación del Licenciado en Enfermería en la Filial de Ciencias Médicas de Moa.

Nivel empírico

Entrevistas y Encuestas: para diagnosticar el estado actual del proceso de evaluación integral en el proceso de formación.

Observación: para comprobar la preparación de los profesores en evaluación integral en el proceso de formación del Licenciado en Enfermería.

Revisión de documentos: para caracterizar el desarrollo de la evaluación integral en el proceso de formación.

Experimentación sobre el terreno: para valorar la factibilidad de los indicadores propuestos en la investigación.

Nivel estadístico-matemático

Análisis porcentual: para interpretar los datos obtenidos en la investigación.

El estado de preparación de los profesores se evalúa a partir de sus funciones generales, mediante la observación directa a diferentes

actividades, complementadas con entrevistas y encuestas a los profesores y a los directivos, la revisión de documentos y la proyección de superación de los profesores.

La tendencia identificada en el proceso de evaluación integral de los estudiantes de Licenciatura en Enfermería orienta el establecimiento de indicadores para diagnosticar el trabajo de los profesores, expresados de la siguiente manera:

- ✓ Criterios para la evaluación
- ✓ Elementos para elaborar un examen
- ✓ Particularidades de las preguntas de los exámenes
- ✓ Forma de evaluación en su asignatura
- ✓ Modo en que el estudiante alcanza la categoría de E, MB, B, R, M
- ✓ Conocimientos acerca del sistema de evaluación vigente

El análisis y evaluación de estos instrumentos aplicados permitió determinar como principales debilidades:

Acerca de criterios que tienen en cuenta para la evaluación el 100% de los profesores refieren que solo tienen en cuenta el sistema de evaluación de los temas de los programas de las asignaturas, no lo que se establece sobre evaluación en el modelo del profesional, ni en las resoluciones vigentes.

Para evaluar las asignaturas, se pudo comprobar que evalúan el estudio independiente sin tener en cuenta el criterio del estudiante y del resto de los estudiantes; es decir, sin tener en cuenta la autoevaluación, heteroevaluación y coevaluación. En este sentido el 100% de los estudiantes expresaron que se presentan a la evaluación sistemática sin conocer cómo se le va a evaluar el contenido, en ocasiones al resumir las notas no se le tiene en cuenta la integralidad.

Con la categoría de E, MB, B, M el 85.5% de los profesores expresó que resultan excelente los que cumplan con los parámetros de integralidad, disciplina participación en las actividades. Estos resultados son elementos que deben ser tomados en cuenta por la dirección de la institución para proyectar sus líneas de trabajo y poder tener un diagnóstico más objetivo

del estado real del proceso de evaluación integral en la formación del profesional de enfermería.

Consecuentes con lo anterior, la propuesta de indicadores que se está planteando con el objetivo de favorecer el trabajo de los profesores en la evaluación del aprendizaje de los estudiantes de enfermería, se caracteriza por atender a la unidad de la instrucción y la educación, a pesar de que estará dirigida a los profesores de Enfermería, podrá ser empleada en otros contextos con las adecuaciones pertinentes. Por lo que se propone utilizar las categorías cualitativas con sus indicadores: muy bueno, bueno, regular, malo.

Indicadores que se trazaron para realizar las valoraciones según las escalas asumidas:

- ✓ Grado de desarrollo de la actividad cognoscitiva
- ✓ Actitud ante el trabajo independiente
- ✓ Actitud ante las actividades docentes y otras extracurriculares.
- ✓ Grado de desarrollo del proceso de comunicación.
- ✓ Calidad de los cuidados de Enfermería

Se considera un aprendizaje MUY BUENO cuando se observa en el comportamiento del estudiante durante la realización de las tareas según los indicadores anteriormente mencionados y que a continuación se explican.

Grado de desarrollo de la actividad cognoscitiva: logra apropiarse de los contenidos recibidos con creatividad e independencia, desarrolla las habilidades planificadas con independencia, flexibilidad, precisión y rapidez. Por ejemplo, si es capaz de cuidar de la salud del individuo, la familia y la comunidad mediante la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería con un enfoque humanista, científico y tecnológica de su actuación, orientada al cumplimiento de la misión social de la profesión en beneficio de la población; además de ser capaz de aplicar correctamente los conocimientos y habilidades en la realización de su trabajo y en el

autocuidado durante el desempeño de sus funciones como miembro del equipo de salud, tanto en tiempo de desastres y catástrofe.

Actitud ante el trabajo independiente: desarrolla correctamente y con coherencia el trabajo independiente y las habilidades investigativas con seguridad e independencia.

Actitud ante las actividades docentes y otras extracurriculares: se muestra dispuesto, afectuoso, alegre y comprometido, participa y cumple con el 100% de las actividades y tareas orientadas

Grado de desarrollo del proceso de comunicación: sabe escuchar correctamente, explica correctamente con argumentaciones lógicas, es crítico y autocrítico, o sea se auto evalúa y evalúa al resto de los compañeros, contribuye a la elevación de la calidad de los servicios de salud a través de su actuación profesional honesta, responsable, creativa, solidaria, sensible, con elevado sentido de la ética y con independencia dentro de los marcos de sus atribuciones, como exponente del humanismo.

Calidad de los cuidados de Enfermería: es capaz de proporcionar atención integral a individuos y grupos especiales (niños, adolescentes, adultos, adultos mayores y ancianos) sanos o enfermos, así como la familia y la comunidad y sus instituciones a través del Proceso Atención de Enfermería en los aspectos que le correspondan a su nivel de desarrollo profesional, con un enfoque clínico epidemiológico y social en sus diferentes esferas de actuación, de manera conjunta con el resto del equipo de salud y con una activa participación comunitaria.

Se considera el aprendizaje, BUENO cuando se observan en el estudiante durante la realización de las tareas en:

Grado de desarrollo de la actividad cognoscitiva: apropiación de los conocimientos, llega al nivel aplicativo con dificultades para alcanzar el creativo. Desarrollo de habilidades propuestas con independencia, flexibilidad, con ciertas dificultades en la precisión y la rapidez. Logra cuidar de la salud del individuo, la familia y la comunidad mediante la aplicación del proceso de atención de enfermería con un enfoque humanista, científico y tecnológica de su actuación, orientada al

cumplimiento de la misión social de la profesión en beneficio de la población.

Actitud ante el trabajo independiente: desarrolla el trabajo independiente con pequeñas dificultades, desarrolla habilidades investigativas con ciertas incoherencias.

Actitud ante las actividades docentes y otras extracurriculares: Se muestra dispuesto, afectuoso, alegre y comprometido, Participa y cumplen con él 90% de las actividades y tareas orientadas.

Grado de desarrollo del proceso de comunicación: sabe escuchar correctamente, explica con ciertas incoherencias con argumentaciones carentes de lógicas, no es crítico y autocrítico, o sea no se auto evalúa y ni evalúa al resto de los compañeros; contribuye a la elevación de la calidad de los servicios de salud a través de su actuación profesional honesta, creativa, solidaria, sensible, con elevado sentido de la ética y con independencia dentro de los marcos de sus atribuciones, como exponente del humanismo, pero presenta algunos rasgos de irresponsabilidad.

Calidad de los cuidados de Enfermería: es capaz de brindar atención integral a individuos y grupos especiales (niños, adolescentes, adultos, adultos mayores y ancianos) sanos o enfermos, así como la familia y la comunidad y sus instituciones a través del Proceso Atención de Enfermería.

Se considera el aprendizaje REGULAR cuando se observa en el comportamiento del estudiante durante la realización de las tareas en los siguientes indicadores:

Grado de desarrollo de la actividad cognoscitiva: llega solamente al nivel reproductivo.

Desarrollo de habilidades con dificultades en la precisión: Cuidar de la salud del individuo, la familia y la comunidad mediante la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería con un enfoque humanista, científico y tecnológica de su actuación, orientada al cumplimiento de la misión social de la profesión en beneficio de la población con irregularidades. Contribuir a la elevación de la calidad de los servicios de salud a través de su

actuación profesional honesta, responsable, creativa, solidaria, sensible, con elevado sentido de la ética y con independencia dentro de los marcos de sus atribuciones, como exponente del humanismo. Aplica a nivel reproductivo las estrategias, métodos, técnicas y procedimientos de trabajo de la profesión en los diferentes niveles de atención de salud para la satisfacción de aquellas necesidades básicas de la persona, la familia y la comunidad que le correspondan dentro del marco de sus competencias.

Se considera el aprendizaje MALO cuando no alcanza los indicadores mínimos sugeridos para la categoría de REGULAR.

Con la aplicación de la propuesta de indicadores para la preparación de los docentes de la carrera Licenciatura en Enfermería en la Filial de Ciencias Médicas de Moa, en la evaluación integral de los estudiantes se logró una armónica y adecuada sistematización metodológica en la preparación de los docentes, respecto a la evaluación del aprendizaje, basada en la relación existente entre la profundización de la diversidad de contenidos requeridos para conducir la formación del profesional de enfermería y las potencialidades que ofrecen los diferentes contextos.

CONCLUSIONES

El estudio teórico del problema, sustenta la idea de que la evaluación es mucho más que el examen o la «nota». La evaluación es necesidad indispensable al aprendizaje, a todo proceso pedagógico y contribuye de manera eficaz al desarrollo de la personalidad del estudiante. Se hace imprescindible el estudio teórico y práctico de la categoría evaluación y su esencia para el mejor desarrollo de la personalidad de los estudiantes, su negación es un reduccionismo pedagógico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abarca Campal, M. 1989. La conveniencia de una auto-evaluación. p97-102. *Apuntes Didácticos*, (1).
- Zayas, C. M. Á. (1989). *Fundamentos teóricos de la dirección del proceso docente educativo en la educación superior cubana*. Ministerio de Educación Superior. La Habana

Castro Pimienta, O. *La evaluación pedagógica*. CEPTP. ISPETP. La Habana.1992.

Bello Fernández, N. L. (2006). Enfermería como profesión y ciencia. NL, Bello En Su.

Ministerio de Educación, Cuba (1984). Seminario nacional a dirigentes, metodólogos e inspectores de las direcciones provinciales y municipales de educación. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Escribano Hervis, E. (2018). El desempeño del docente como factor asociado a la calidad educativa en América Latina. *Revista educación*, 42(2), 717-739.
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/edu/v42n2/2215-2644-edu-42-02-00717.pdf>

Domínguez Trelles, J. (1988). Evaluación del aprendizaje. *Lima: Didáctica Universitaria*.

González Pérez, Y., Rosell León, Y., Marín Milanés, F., Leal Labrada, O., Piedra Salomón, Y., & Kourí Cardellá, G. (2006). Usabilidad: la evaluación de los servicios en el entorno Web. *Acimed*, 14(5), 0-0.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1024-94352006000500010&script=sci_arttext

Arada Rodríguez, A., Pérez Álvarez, O. L., Méndez Díaz, N. E., Machín López-Portilla, M. T., & Echezabal de la Flor, E. (2007). Indicadores metodológicos para la evaluación del aprendizaje del proceso docente educativo en los centros de educación médica superior. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 11(5), 75-80.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942007000500011&script=sci_arttext