

TRANSFORMACION DE LA EVALUACION EN UNA ASIGNATURA DISCIPLINAR INICIAL:
PROMOVIENDO COMPETENCIAS PARA LA FORMACION DE ESTUDIANTES DE ENFERMERIA

POR: ROSSANA JACQUELINE NAVARRO TORRES

FACULTAD DE EDUCACIÓN

SEMINARIO DE INTERVENCION PRESENTADO A LA FACULTAD DE EDUCACION DE LA
UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO PARA OPTAR AL GRADO DE MAGISTER EN INNOVACION
CURRICULAR Y EVALUACION EDUCATIVA

PROFESOR GUÍA:

SRA ANA MARIA JIMENEZ SALDAÑA.

MAYO 2024

SANTIAGO



Universidad del Desarrollo

Universidad de Excelencia

Facultad de Educación

© Se autoriza la reproducción de esta obra en modalidad de acceso abierto para fines académicos o de investigación, siempre que se incluya la referencia bibliográfica.



Universidad del Desarrollo

Universidad de Excelencia

Facultad de Educación

Dedicatoria:

A mis bellos hijos Valentina, Martina y Pablo

AGRADECIMIENTOS

Con profundo aprecio agradezco a mi familia, en especial a mis hijos Valentina, Martina y Pablo, por su apoyo y comprensión. Al equipo de profesores, por entregarme excelencia académica. A mis compañeros y amigos, por su compañía inestimable en cada etapa de este viaje. A la comunidad de enfermería, cuya dedicación ejemplar inspira cada palabra de este trabajo.

Tabla de Contenido

Titulo	I
Portada	I
Autor	I
Permiso de reproducción	II
Dedicatoria:	III
AGRADECIMIENTOS	IV
Tabla de Contenido	V
Resumen:	VIII
Abstract:	IX
Introducción:	1
Presentación del problema de investigación	2
Descripción del contexto:	2
Planteamiento del problema:	4
Pregunta de investigación:	6
Objetivos	6
Justificación del problema:	7
Marco teórico de referencia:	9
Diagnóstico del problema:	15
Proceso de recolección de información:	18
Planificación del análisis de la información:	21
Resultados del diagnóstico de acuerdo a los objetivos propuestos:	23
El resultado de las entrevistas semiestructuradas	24
Resultados del análisis documental:	27
Análisis de Encuestas:	29
Triangulación de resultados:	36
Conclusiones y Recomendaciones	38
Diseño, desarrollo y evaluación de la intervención +innovación	38
Descripción del plan de intervención:	38

Objetivos de la Intervención	39
Descripción de la Intervención	39
Participantes	40
Metodologías para Recoger y Analizar Información	40
Programación Temporal	40
Análisis de factibilidad de la intervención	43
Aplicación de la intervención + innovación:	44
Planificación de la intervención + Innovación	45
Evaluación del plan de intervención +innovación:	47
Metodología de evaluación:	47
Resultados:	50
Conclusiones:	79
Conclusiones Finales:	81
Recomendaciones:	83
Partes finales	84
Bibliografía	84
Anexos:	89
Anexo 1:	89
Anexo 2 Entrevistas	90
Descripción Procedimiento de Juicio de expertos	92
Anexo 3 Encuesta para estudiantes de segundo año:	106
Anexo 4 Consentimientos informados:	110
Anexo 5: Carta de autorización director del establecimiento:	122
Anexo 6: Carta de confidencialidad del Co-Investigador e investigador:	123
Anexo 7: Modelo invitación	125
Anexo 8: Criterios Éticos.	126
Anexo 9: Instrumento de evaluación de la etapa de implementación.	132
Anexo 10: Entrevistas etapa de evaluación de la implementación	133
Apéndices:	135
Apéndice A: Criterios de Inclusión y exclusión	135



Universidad del Desarrollo
Universidad de Excelencia

Facultad de Educación

Criterios de inclusión:	135
Criterios de exclusión:	136
Otros instrumentos utilizados en la evaluación de la implementación:	136

Resumen:

Esta investigación titulada Transformación de la Evaluación en una Asignatura Disciplinar Inicial: Promoviendo Competencias para la Formación de Estudiantes de Enfermería aborda un problema identificado en la formación inicial en salud mental para enfermería. Se observó que las metodologías de evaluación tradicionales no estaban alineadas con las competencias esenciales necesarias para enfrentar los desafíos profesionales en salud mental. Esto condujo al diseño e implementación de una metodología de evaluación de competencias que integra estrategias de aprendizaje activo para mejorar la preparación de los estudiantes. Los objetivos específicos incluyeron diseñar e implementar una metodología de evaluación innovadora, recopilar datos sobre su aplicación y resultados, y evaluar la percepción de estudiantes y docentes sobre su efectividad.

El estudio adoptó la metodología educativa de investigación-acción caracterizada por un enfoque participativo que implica a los actores educativos en la mejora de sus prácticas. En particular, se utilizó un enfoque mixto: cualitativo y cuantitativo para la recolección y análisis de datos, empleando técnicas como entrevistas semiestructuradas, análisis documental y encuestas. Esta metodología permitió un análisis profundo y la triangulación de datos para una comprensión integral del impacto de las intervenciones.

La intervención consistió en instalar metodologías de evaluación para el desarrollo de las competencias identificadas. Para ello se propuso utilizar pruebas automatizadas y evaluación entre pares. Los resultados mostraron que la nueva metodología fue efectiva en mejorar la alineación de las evaluaciones con las competencias esenciales, como la empatía y el pensamiento crítico, y fue bien recibida tanto por estudiantes como docentes. Esto confirmó que la implementación de metodologías de evaluación innovadoras puede mejorar significativamente la preparación de los estudiantes para los desafíos profesionales en salud mental, alineándose con los objetivos planteados en la investigación.

Abstract:

This research, titled "Transformation of Evaluation in an Initial Disciplinary Subject: Promoting Competencies for Nursing Student Training," addresses an identified problem in initial mental health training for nursing. It was observed that traditional evaluation methodologies were not aligned with the essential competencies needed to face professional challenges in mental health. This led to the design and implementation of a competency evaluation methodology that integrates active learning strategies to improve student preparation. Specific objectives included designing and implementing an innovative evaluation methodology, collecting data on its application and results, and evaluating the perceptions of students and teachers regarding its effectiveness.

The study adopted an action-research educational methodology characterized by a participatory approach involving educational actors in improving their practices. In particular, a mixed approach—qualitative and quantitative—was used for data collection and analysis, employing techniques such as semi-structured interviews, documentary analysis, and surveys. This methodology allowed for in-depth analysis and data triangulation for a comprehensive understanding of the impact of the interventions.

The intervention consisted of implementing evaluation methodologies for the development of identified competencies. This involved using automated tests and peer evaluation. The results showed that the new methodology was effective in improving the alignment of evaluations with essential competencies, such as empathy and critical thinking, and was well-received by both students and teachers. This confirmed that the implementation of innovative evaluation methodologies can significantly improve student preparation for professional challenges in mental health, aligning with the objectives set out in the research. The abstract will be added in the final version of the present work.

Introducción:

En el contexto actual de la educación superior, la formación de profesionales de enfermería demanda un enfoque integral y actualizado que responda a las necesidades cambiantes de la sociedad y la práctica clínica. Este estudio profundiza en el ámbito de la formación de enfermeros del segundo nivel en una universidad pública comprometida con la excelencia y la adaptación constante a la realidad social del país. La institución ha experimentado una transformación significativa en su modelo educativo desde el año 2013, impulsando un plan de estudios más flexible y orientado a un desarrollo completo de los estudiantes, con implementación a partir del 2016.

En este contexto, se plantea un desafío crucial: la evaluación efectiva de los contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales que conforman el perfil de egreso de los estudiantes de enfermería. Para abordar esta necesidad y lograr una formación más acorde con las demandas reales del campo de la enfermería, surge la propuesta de evaluar las competencias esenciales en la formación inicial de la enfermería en salud mental y que deriven coherentemente de los desempeños declarados en el perfil de egreso para una práctica profesional exitosa.

El propósito central de esta investigación es identificar y clasificar las competencias más pertinentes en el contexto de la formación del estudiantado del segundo nivel en el área de salud mental. Para lograr este objetivo, se pretende diseñar y aplicar una estrategia de evaluación innovadora que permita evaluar estas competencias en comparación con el enfoque tradicional de evaluación.

El camino hacia el logro de este objetivo no puede ser recorrido de manera aislada. En la planificación del diagnóstico del problema, se ha concebido la colaboración de diversos actores clave en la formación de enfermeros. Coordinadores de asignatura, profesores, estudiantes de segundo nivel y egresados que se considerarán a este proceso. La participación activa de estos actores proporcionará una visión enriquecedora y holística de las necesidades y desafíos que enfrenta la formación de profesionales de enfermería.

En las siguientes secciones, detallaremos la metodología y enfoque que guiarán esta investigación-acción. A través de una colaboración conjunta que respeta la autodeterminación de los participantes aspiramos a dar un paso adelante en la mejora continua de la formación y, en última instancia, en la calidad de atención en el campo de la enfermería.

Presentación del problema de investigación

Descripción del contexto:

La organización que corresponde contextualizar es una institución de educación superior. Dicha organización es una Universidad del estado, ubicada en la Región Metropolitana. Podemos mencionar que dicha Universidad se caracteriza por ser pública, estatal y librepensadora con una trayectoria de un centenar de años formando profesionales de la más alta excelencia, comprometidos con la realidad social de las personas en cada período histórico que ha marcado nuestro país.

Es relevante señalar que el modelo educativo de la organización fue actualizado el año 2013 y en él se destaca el fortalecimiento del postgrado y la inclusión del sistema de créditos transferibles en todos los planes de estudio. La modernización realizada se ha implementado en un trabajo de equipos amplios que permitieron articular el modelo educativo en cuatro áreas a saber Planificación Curricular, Desarrollo del cuerpo Académico, Planificación de recursos de apoyo a la docencia y progresión de los alumnos. Llegados a este punto es relevante mencionar que los valores que sustentan este modelo educativo son respeto a las personas, diversidad, pluralismo y cooperación.

Luego de situar la Organización educativa, es necesario señalar que la unidad académica en la que se llevará a cabo la investigación es una de las cinco escuelas pertenecientes a la Facultad que las alberga. Dicha escuela fue fundada en el año 1994 en conjunto con la Facultad a la que pertenece. La unidad académica se encuentra orgánicamente en la dependencia de la Facultad de ciencias médicas, se denomina también escuela y su función principal es formar profesionales de una

carrera de salud. Las 25 generaciones de egresados hasta el año 2021 corresponden a más de 1000 profesionales ya formados y ellos dan cuenta de un sello profesional con enfoque social, que se presenta como diferenciador y ha sido reconocido por los empleadores, por los mismos egresados y por los estudiantes.

Actualmente la unidad académica posee alrededor de 350 alumnos matriculados en los cinco niveles de formación. Así mismo, el cuerpo académico cuenta con 16 profesores Jornada Completa y cerca de 70 profesores por hora de clase. Algunas características a saber son que el arancel de 4.064.000 anuales, es uno de los más económicos de la Región Metropolitana, y sus egresados poseen para el primer año de egreso 99,2% (Mi futuro, 2022) de empleabilidad.

El plan de estudios ofrece dos formas de titulación y una titulación intermedia, Bachiller, licenciado y el título profesional correspondiente a generalista en su área de expertiz.

El actual plan de estudios fue implementado a partir del año 2016 después de una revisión de malla dando como resultado una estructura curricular que otorgara más flexibilidad, pasando principalmente de asignaturas anuales a semestrales, además de integrar contenidos según los lineamientos de la Asociación Chilena de Educación de la disciplina. De la misma forma las temáticas a incluir se modernizaron tomando en cuenta las necesidades de salud de la población chilena actual. Otros elementos relevantes de mencionar son aquellos relacionados con la incorporación de los espacios de tiempo autónomo del estudiantado integrando espacios para electivos propios del área y de otras áreas del desarrollo.

Se crearon y modificaron asignaturas desde el primer nivel. Los cambios dieron como resultado un plan integral de estudio no solo en lo disciplinar, sino también desde el desarrollo del estudiante como persona y futuro profesional. Actualmente la unidad académica se encuentra en revisión y evaluación de esta implementación.

Por otro lado, algunas características de los estudiantes es que son generalmente el primer profesional de la familia, egresados de colegios públicos y particulares subvencionados que en casi su totalidad optan por el sistema de gratuidad para el pago de sus aranceles y ayudas del estado como la Beca presidente de la república y de otras instituciones. La incorporación del 60% del estudiantado es vía PAES, teniendo el ranking una ponderación alta para el ingreso.

El acceso del otro 40% se realiza a través de ingresos especiales de los cuáles podemos mencionar el cupo indígena, el cupo deportista destacado, el cupo hijo de funcionario, también el cupo a través del Programa de acompañamiento y acceso efectivo (PACE) que prepara a los estudiantes durante su enseñanza media y luego en la Universidad en sus primeros años para que mantenga y/o logren la titulación. Existe también otra vía de ingreso a través del programa de Bachillerato.

Planteamiento del problema:

En el contexto de una universidad pública en la Región Metropolitana, se ha observado una creciente preocupación respecto a la eficacia de las metodologías de evaluación en una asignatura disciplinar inicial en el área de la salud mental de la carrera de Enfermería.

Tradicionalmente, esta asignatura ha sido crucial para el desarrollo inicial de competencias en salud mental, preparando a los estudiantes para enfrentar desafíos profesionales complejos. Cabe destacar que la evaluación tradicional basada en pruebas escritas convencionales ya no es el enfoque predominante en esta asignatura; en su lugar, ha habido una transición hacia metodologías activas como trabajos grupales y seminarios.

A pesar de que estas metodologías activas buscan fomentar un aprendizaje más aplicable y profundo, existen evidencias preliminares que sugieren que los estudiantes podrían estar enfrentando dificultades para integrar y aplicar los conocimientos y habilidades adquiridos, especialmente en cursos superiores. Esta brecha entre las metodologías de evaluación y el

desarrollo de competencias esenciales no solo afecta la preparación de los estudiantes para su futura práctica profesional, sino que también pone en cuestión la capacidad de la evaluación para reflejar y fomentar los aprendizajes necesarios que satisfagan las demandas de la práctica de enfermería moderna.

El desafío se intensifica debido a la insuficiente atención a la formación de habilidades generales como la comunicación, el pensamiento crítico y la solución de problemas, que son cruciales según la Comisión Nacional de Acreditación (CNA, 2003) y la guía clínica de la RNAO sobre la relación de ayuda. La falla de una alineación efectiva entre las metodologías de evaluación y estas competencias fundamentales plantea un desafío significativo, ya que limita la capacidad de los estudiantes para enfrentar eficazmente los retos profesionales en un entorno de salud globalizado y complejo.

El planteamiento del problema evidencia la urgente necesidad de explorar cómo se puede transformar la metodología de evaluación en la asignatura de salud mental para mejorar efectivamente el desarrollo de competencias esenciales. Asegurando así que los estudiantes no solo estén preparados teóricamente, sino que también sean capaces de aplicar estas competencias en prácticas reales, mejorando así su preparación para el desempeño en la práctica de enfermería moderna y en su futura labor profesional.

Por lo tanto, se plantea la hipótesis de que los estudiantes enfrentan dificultades para retener y aplicar los conceptos aprendidos en situaciones más complejas en los cursos de niveles superiores debido a la falta de un aprendizaje efectivo y aplicable en este nivel inicial. Es necesario profundizar en la promoción efectiva del desarrollo de competencias esenciales en el campo de enfermería en salud mental y mejorar la preparación de los estudiantes para su futura labor como profesionales de enfermería.

Pregunta de investigación:

¿De qué manera se pueden optimizar los métodos de evaluación en la asignatura inicial de salud mental en enfermería en una universidad pública de la Región Metropolitana para asegurar una alineación efectiva con el desarrollo y medición de competencias esenciales?

Objetivos

Objetivo General:

Evaluar la efectividad de una metodología de evaluación de competencias, desarrollada para la asignatura inicial de salud mental en enfermería, que integre competencias esenciales y estrategias de aprendizaje activo, para mejorar la preparación de los estudiantes ante desafíos profesionales en salud mental.

Objetivos específicos:

- 1.-Diseñar una metodología de evaluación innovadora que integre estrategias de aprendizaje activo, en consonancia con competencias esenciales para la enfermería en salud mental.
- 2.-Implementar la metodología de evaluación innovadora en la asignatura disciplinar inicial y recopilar datos sobre su aplicación y resultados.
- 3.-Evaluar la percepción de los estudiantes y docentes sobre la efectividad de la metodología de evaluación implementada.

Justificación del problema:

La formación de profesionales de enfermería excede la mera adquisición de conocimientos teóricos; implica la construcción de habilidades prácticas y esenciales para una práctica profesional efectiva. Sin embargo, la carencia de desarrollo de estas habilidades genéricas para enfermería y la ineffectividad de la evaluación actual limitan la calidad de la formación, desviándose de las demandas actuales del campo de la enfermería. La OPS/OMS (2014, pág. 2) en el plan de acción sobre salud mental instan a los estados miembros, entre los que se encuentra Chile, sobre la importancia de programas de formación regular para mejorar los recursos humanos en salud mental y, en consecuencia, la necesidad de formar profesionales con pensamiento crítico, capacidad de autorregulación y aptitudes de aprendizaje continuo en el área se vuelve crucial para proporcionar atención de alta calidad y adaptación a un entorno siempre cambiante. La implementación de una malla curricular basada en el sistema de créditos transferibles (SCT) ha aportado mayor flexibilidad y formación integral al plan de estudios. Sin embargo, emerge un desafío significativo relacionado con la evaluación objetiva de los contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales.

Dicho esto, el problema plantea la necesidad de establecer un sistema de evaluación que permita medir con precisión y coherencia el desarrollo de habilidades genéricas para enfermería (CNA, 2003, pág. 3) en el segundo año de la formación en el área de la salud mental. Aunque ya se han definido cuatro desempeños integrales en el perfil de egreso, los indicadores medibles que deben reflejar la adquisición de estas habilidades aún no están claros. Abordar la problemática identificada permitirá mejorar sustancialmente la formación en la disciplina de enfermería en salud mental, mejorando la adquisición de habilidades y competencias mínimas necesarias para que los estudiantes puedan enfrentar sus estudios y futuros desafíos en la práctica profesional.

Para abordar la problemática, se debe establecer una relación sólida entre los desempeños declarados en el perfil de egreso y las competencias necesarias para alcanzarlos. Siguiendo a Tejeda (2011) y a Solís, S. et al (2020) quienes afirman la existencia de una estrecha

interdependencia entre competencia y desempeño se genera la necesidad de considerar diversos elementos, como conocimientos, habilidades, actitudes y valores en el área inicial de la salud mental como guía para desarrollar las necesidades de los estudiantes en este nivel e implementar una evaluación coherente.

Los desempeños definidos en el perfil de egreso se centran en la entrega de cuidados humanizados y de calidad, la aplicación de herramientas de gestión, práctica del liderazgo, desarrollo de la investigación y competencias en educación en salud. Estos desempeños deben ser respaldados por indicadores medibles y objetivos que evalúen el progreso estudiantil en su trayectoria formativa.

La conveniencia de solucionar este problema radica en la necesidad de adaptar y mejorar la enseñanza de enfermería para asegurar que los futuros profesionales estén debidamente preparados para enfrentar los desafíos de la práctica moderna en el área de la salud mental.

El enfoque en la relación de ayuda y el desarrollo de competencias esenciales en esta asignatura es crucial para la formación de enfermeros y enfermeras que no solo sean capaces de aplicar conocimientos teóricos, sino que también sean hábiles en la comunicación efectiva, el pensamiento crítico, la resolución de problemas y la toma de decisiones éticas en entornos de atención de salud cada vez más complejos, asegurando que sean capaces de proporcionar atención en salud de alta calidad y segura para los pacientes en el ámbito de la salud mental.

La relevancia de abordar el problema se desarrolla en múltiples niveles. En primer lugar, afecta directamente a los estudiantes quienes se encuentran en una etapa crucial de su formación. Mejorar la metodología de evaluación en la unidad de la relación de ayuda beneficiaría a los estudiantes al proporcionarles una experiencia de aprendizaje más adecuada a su futura práctica profesional. Además, Los docentes verán mejorada su capacidad para guiar y evaluar a los estudiantes, lo que, a su vez, puede conducir a una mayor satisfacción y éxito académico. Para la institución contribuirá a mantener y mejorar la calidad de la educación de enfermería, lo que puede repercutir positivamente en su reputación y su capacidad para formar profesionales altamente competentes.

Las implicaciones prácticas. En primer lugar, garantizará que los estudiantes desarrollen las competencias necesarias para abordar los desafíos reales de la práctica de enfermería en salud mental, lo que se traducirá en una atención de mayor calidad (Solís, SS. Et al 2019) y seguridad para los pacientes. Además, alineará la formación de enfermería con las expectativas de la industria de la salud y las demandas cambiantes de la sociedad, lo que contribuirá a la empleabilidad de los graduados y a su capacidad para adaptarse a un entorno de trabajo en constante evolución.

Marco teórico de referencia:

Origen y definición del concepto de competencias:

Según la Real academia española, “competencia” proviene del término latino “competentia”. En este contexto, se asume su significado número 2: “pericia, aptitud o idoneidad para hacer algo o intervenir en un asunto determinado” (RAE, 2022).

El enfoque por competencias originado en los Estados Unidos en los años veinte, se ha globalizado como un medio para medir el desempeño objetivo de los estudiantes (Tejeda, 2011, pág.2; Cardona, F. 2011, págs. 13-15). Noam Chomsky lo relacionó con la capacidad innata para adquirir el lenguaje y esto influyó en su adopción en la educación, respaldado por la psicología cognitiva y cultural (Solís, S. et al 2019, pág. 72)

Aunque en los años noventa este enfoque fue ampliamente aceptado en la teoría t metodología educativa, surgieron diferentes perspectivas y énfasis debido contextos, investigaciones y enfoques pedagógicos diversos (Tobón, S. 2010, pág. 7). En la última década, la noción de competencia ha evolucionado más allá del paradigma teórico, lo que ha profundizado su comprensión (Tobón, S. 2013, pág. 93).

Formación basada en competencias en la educación superior:

La formación por competencias en la educación superior se centra en el estudiante y busca desarrollar un conjunto integral de competencias que incluyen conocimiento, comprensión y habilidades, que el alumnado debe adquirir, comprender y demostrar eficazmente (Cresp, M. 2017, p. 1-3). Esta orientación requiere definir claramente los resultados de aprendizaje y conlleva cambios significativos en la organización del proceso educativo y en los métodos de evaluación utilizados (Osvaldo Layva Cordero y cols., 2018, p.67-77; Juan José Irigoyen, 2011, p. 245). En Chile y América Latina, la formación por competencias se ha impulsado a través de proyectos como Tuning Educational Structures y Alfa Tuning, con el objetivo de mejorar la calidad y equidad en la educación superior.

Estas iniciativas han llevado a un cambio significativo desde la enseñanza centrada en conocimientos hacia una visión holística que integra el saber, el saber hacer y el saber ser para preparar profesionales capacitados para enfrentar los cambios laborales (Cresp, M 2017, p. 4); (Bravo, 2007, p.1-13). En este marco el currículo en educación superior se basa en competencias para asegurar la empleabilidad y alineación con el mercado laboral. El perfil de egreso guía las decisiones curriculares, buscando formar profesionales coherentes y pertinentes a las demandas laborales, con consideraciones de avances científicos y experiencias de egresados. Se busca que los estudiantes adquieran competencias específicas y transversales para lograr el perfil deseado, asegurando oportunidades de empleabilidad y permitiendo innovadoras mejoras curriculares (Osvaldo Layva Cordero y cols., 2018, pp. 57-59).

Ventajas y desventajas de la formación por competencias:

Las ventajas en la formación por competencias en la educación superior permiten satisfacer las demandas laborales y promueven una educación integral y adaptable al entorno. Se centra en el estudiante y el desempeño profesional va más allá del enfoque conceptual y discursivo (Bravo, N. 2007, p. 7);(Osvaldo Layva Cordero y cols., 2018, pp. 59-60). La articulación de competencias

disciplinarias específicas, genéricas disciplinarias y genéricas transversales prepara al estudiantado para desafíos laborales y sociales con saberes conceptuales, procedimentales y actitudinales (Osvaldo Layva Cordero y cols. 2018) pp. 59-60). Además, favorece un diseño curricular que alinea las competencias con la teoría, evitando una visión instrumental que solo priorice las demandas del mercado laboral, asegurando una educación de calidad y promoviendo el aprendizaje para la vida (Juan José Irigoyen, 2011, pp. 245-246).

Competencias en educación superior en enfermería:

El marco de competencias del Consejo Internacional de Enfermeras (en adelante el CIE) para la enfermera generalista ha sido desarrollado a partir de un análisis exhaustivo de marcos de competencias existentes y una amplia consulta internacional. Refleja las perspectivas de enfermeras de diversas culturas y experiencias actuales en la práctica. Este marco se enfoca en la enfermera generalista y se aplica a su trabajo con personas, familias y comunidades en distintos contextos de atención de salud. Las competencias se agrupan en tres categorías principales: profesionales, éticas y de práctica jurídica; prestación y gestión de cuidados; y desarrollo profesional. Abarcando un conjunto diverso de habilidades y conocimientos necesarios para brindar atención de calidad y adaptarse a las cambiantes demandas del campo de la enfermería (CIE, 2003, pág. 27).

En el campo de la enfermería, además, se han identificado competencias específicas que se consideran esenciales para la formación de profesionales competentes y capaces de brindar cuidados de calidad a los pacientes y sus familias. Según el listado presentado en el documento competencias proyecto Tuning-Europa, Tuning.-América Latina (págs., 48-49), estas competencias incluyen la valoración y diagnóstico de enfermería, la planificación y gestión del cuidado de enfermería, la implementación y evaluación del cuidado de enfermería, la comunicación y colaboración interprofesional, la promoción de la salud y prevención de la

enfermedad, la investigación y desarrollo profesional, la gestión y liderazgo en enfermería, y la ética y responsabilidad profesional (Bravo, N. 2007, p. 48-49). Tabla en anexo 1.

En Chile la CNA ha recomendado un marco de competencias para la carrera de enfermería. En estas recomendaciones se establece que la carrera de Enfermería tiene como objetivo formar profesionales éticos y humanistas con la capacidad de brindar atención integral a personas de todas las edades y condiciones de salud. Esto incluye promoción, prevención y recuperación de la salud, cuidados terminales, liderazgo en la gestión del cuidado en comunidades y la aplicación del proceso de atención de enfermería (CNA, 2003, pág.3).

El egresado debe tener competencias asistenciales, en investigación, educación, gestión y liderazgo, lo que incluye proporcionar atención integral basada en conocimientos científico-humanistas, aplicar el método científico para resolver problemas profesionales, incorporar estrategias educativas para mejorar la salud, planificar, dirigir y coordinar recursos para brindar atención de calidad (CNA, p. 4). Además, el profesional de enfermería debe trabajar en equipos multidisciplinarios y asegurar un ambiente terapéutico y preventivo de salud ocupacional (CNA, págs. 4-7).

Clasificación de competencias en la educación para enfermería:

En el ámbito académico, las competencias se clasifican en diferentes niveles educativos, incorporadas en planes de estudio (González, 2010). Se distinguen dos tipos principales: competencias genéricas específicas, según el proyecto Tuning (Bravo, 2003). Las genéricas son habilidades universales, mientras que las específicas se enfocan en áreas particulares. Estas competencias genéricas se dividen en instrumentales, interpersonales y sistémicas (Bravo, 2003, p. 6-7).

Por otro lado, autores como Irigoyen y Tobón (2010) identifican tres tipos de competencias: las referidas al saber, que se relacionan con el dominio de conocimientos fundamentales para el

desempeño profesional desde una perspectiva disciplinaria; las referidas al saber hacer, que identifican las capacidades específicas del profesional y lo diferencian de otros; y las referidas al saber ser, que aluden a las capacidades éticas del profesional como actor social.

La clasificación de competencias en enfermería en la educación superior es presentada por un lado por el CIE. Se agrupan en tres: práctica profesional, ética y jurídica; prestación y gestión de cuidados; y desarrollo profesional (CIE, 2003). Por otro lado, en Chile la CNA, (2003) identifica competencias específicas agrupadas en cuatro áreas principales: asistencial, investigación, educación y gestión/liderazgo. (CIE,2003).

En el área de la salud mental la RNAO (2006) declara que la empatía, el respeto y el reconocimiento la escucha activa, la confianza y la honestidad son esenciales para el desarrollo de la relación de ayuda (págs. 20-21).

Evaluación de competencias en educación superior:

La evaluación es un proceso sistemático y continuo que se utiliza para recopilar información sobre el desempeño de los estudiantes, con el fin de tomar decisiones informadas sobre su aprendizaje y desarrollo. La evaluación puede ser utilizada para medir el conocimiento, las habilidades, las actitudes y los valores de los estudiantes, y puede ser realizada por el docente, los estudiantes y otros actores del proceso educativo (Bizarro et al 2019 p. 377, Ibarra-Saíz et al. 2020 p. 836-838). Puede ser formativa, es decir, se realiza durante el proceso de aprendizaje para proporcionar retroalimentación y mejorar el desempeño del estudiante, o sumativa, es decir, se realiza al final del proceso de aprendizaje para medir el logro de los objetivos de aprendizaje. (Ibarra-Saíz et al. págs. 836-838).

El proceso de evaluación tradicional controlaba el contenido memorizado mediante pruebas preparadas por el docente, generando frustración y miedo en los estudiantes. Actualmente, se

necesita revisar este enfoque hacia la evaluación basada en competencias, donde los estudiantes asuman nuevos retos en un mundo profesional cambiante. La evaluación tradicional se centraba en el liderazgo del docente y su calificación, pero ahora se busca involucrar a los estudiantes en el proceso mediante la evaluación por competencias (Delgado y Bravo, 2022; Hortigüela et al., 2019).

La evaluación por competencias se centra en el dominio del aprendizaje más que en los componentes del diseño del aprendizaje, y permite medir el nivel de aprendizaje alcanzado y el desarrollo de la competencia para un buen desempeño (García-Peñalvo, 2018; Gallardo, 2020). Por ello las instituciones educativas deben adaptarse a un escenario centrado en el estudiante, lo que implica reestructurar el sistema y las herramientas de evaluación. Es necesario aplicar nuevos métodos educativos y valorar la evaluación de competencias compartida entre docentes y estudiantes (Hidalgo, 2020; Espinoza, 2018).

Evaluación de competencias en enfermería:

Se describen diversos métodos para evaluar las competencias en enfermería, uno de ellos es el portafolios permite lograr todas las competencias planteadas (del Coro Canalejas-Pérez, M. et al. 2009; Contreras, A. et al 2021) sin embargo, aparecen mayores dificultades en la adquisición de la competencia de gestión de la información. La valoración de los estudiantes es positiva, pues reciben una evaluación completa, ya que este método requiere que los tutores hagan un seguimiento constante del aprendizaje. Entre las desventajas, se describe la inseguridad inicial que genera el programa y el esfuerzo que requiere seguirlo. Por otro lado, la Guía de buenas prácticas para el desarrollo de la relación terapéutica en enfermería sugiere que las metodologías más adecuadas para enseñar esta competencia son la supervisión clínica, el tutelaje, ejercicios en grupo, entrevistas demostrativas, modelos de comportamiento, análisis de casos (RNAO, 2003, págs. 29-30).

Diagnóstico del problema:

La fase de diagnóstico se realizó aplicando el paradigma cualitativo de investigación educativa, enfocado en comprender e interpretar fenómenos sociales desde la perspectiva de los docentes y estudiantes de enfermería. Como afirma Bisquerra, R. (2009), la comprensión e interpretación de los fenómenos sociales debe construirse desde la perspectiva de los actores involucrados, reflejando sus experiencias y percepciones.

En este contexto, se adoptó el diseño de Investigación-Acción tal como lo describen Hernández et al. (2009, p.503), que facilita el planteamiento del problema hasta la inmersión inicial y el trabajo de campo. Este enfoque fue fundamental para confirmar la existencia del problema identificado, ofreciendo un marco para desarrollar propuestas de solución y mejorar las prácticas evaluativas de las competencias en la relación de ayuda en salud mental.

La metodología de Investigación-Acción, implementada con un diseño mixto, permitió la recolección simultánea de datos cuantitativos y cualitativos. Esta combinación de enfoques inductivo y deductivo fue esencial para delimitar y verificar la problemática, así como para planificar intervenciones innovadoras en las metodologías de evaluación de competencias esenciales en la asignatura de salud mental.

Durante el diagnóstico, la participación activa de actores clave –docentes, directivos y estudiantes- resultó crucial. Esto no solo ayudó a determinar las competencias prioritarias a evaluar, sino también a comprender el significado que los participantes atribuyen a sus experiencias de evaluación, identificando que metodologías de evaluación son más pertinentes y cómo podrían afectar el desarrollo futuro de los profesionales de Enfermería.

Para la implementación de la etapa diagnóstica se desarrollaron los siguientes objetivos:

Objetivos:

Objetivo general:

Evaluar la situación de la metodología para la evaluación de competencias, identificando las competencias esenciales para la relación de ayuda, las brechas y desafíos que limitan la formación integral del estudiantado en la asignatura inicial de salud mental.

Objetivos específicos:

- 1.- Identificar las metodologías de evaluación utilizadas en la asignatura inicial de salud mental y las competencias esenciales para la relación de ayuda que debe desarrollar el estudiantado en este nivel.
- 2.- Analizar cómo las metodologías de evaluación identificadas se relacionan con las competencias esenciales para el desarrollo efectivo de la relación de ayuda en los estudiantes en este nivel.
- 3.- Describir las fortalezas y debilidades de las metodologías de evaluación actuales para el desarrollo de la relación de ayuda en enfermería en salud mental.
- 4.- Identificar enfoques alternativos y robustos de metodologías evaluativas robustas que promuevan el aprendizaje efectivo de competencias esenciales en la relación de ayuda de enfermería en salud mental en un nivel inicial.

Grupo de estudio (actores clave):

En el contexto de la Investigación-Acción, la colaboración y participación activa de varios actores clave son cruciales para el éxito de los objetivos de investigación. Siguiendo a Carr y Kemmis (1988) en Ballester, L. (2004). Destacan que la Investigación-Acción debe ser una “indagación introspectiva colectiva emprendida por los participantes en situaciones sociales concretas” p.318. se identificaron tres grupos principales que desempeñan un papel esencial en nuestra investigación sobre prácticas educativas en Enfermería: los docentes de enfermería de segundo

nivel en la línea de la salud mental, los estudiantes de segundo nivel y los directivos y autoridades de la unidad académica.

Esta composición del grupo a investigar refleja la perspectiva comunitaria y el enfoque democrático que Kemmis (1988) considera indispensable, ya que “la investigación- acción es una forma de investigación llevada a cabo por los prácticos sobre sus propias prácticas”. En este sentido, la presente investigación no solo buscó mejorar las prácticas educativas y la comprensión de estas prácticas, sino también incrementar la justicia y racionalidad dentro del contexto académico y clínico en el que se desarrollan. Este enfoque garantiza que los cambios y mejoras propuestos están profundamente informados y sustentados por aquellos que están directamente involucrados e interesados en las consecuencias de nuestra investigación. Como sugiere la estructura participativa que incluye a profesores, estudiantes y directivos académicos.

Los principales actores claves involucrados son los siguientes:

Docentes de enfermería de segundo nivel involucrados en la línea de salud mental: Este grupo de actores clave están especializados en salud mental y constituyeron una parte fundamental del estudio. Estos profesionales, con una trayectoria mínima de cinco años en sus áreas de especialidad antes de su ingreso a la docencia, desempeñaron roles críticos en la implementación del programa de intervención propuesto. Su experiencia y conocimientos especializados en la enseñanza de la enfermería de salud mental fueron cruciales para orientar y ajustar las estrategias educativas aplicadas durante la investigación.

Estudiantes de enfermería de segundo nivel: Este grupo está constituido por aquellos alumnos que se encuentran inscritos en la asignatura de Introducción a la Salud Mental, representaron el grupo destinatario principal del cambio educativo. Su involucramiento y experiencia directas con las intervenciones implementadas proporcionaron insights valiosos para evaluar la efectividad y los impactos de las prácticas educativas modificadas. Su perspectiva fue esencial para valorar

tanto las mejoras inmediatas como las posibles implicancias a largo plazo en posibles modificaciones curriculares.

Directivos y autoridades académicas: Dirección y Subdirección. Las autoridades académicas, jugaron un papel relevante. Estos líderes académicos, responsables de la toma de decisiones estratégicas, facilitaron la realización de la investigación apoyándola desde una perspectiva institucional. Su respaldo aseguró la implementación del plan y permitió la adopción de la innovación en todas sus fases.

Proceso de recolección de información:

Técnicas de recolección de información etapa diagnóstica:

Dado los objetivos del diagnóstico del problema se propone utilizar un enfoque mixto de recolección de datos, en consonancia con la metodología de investigación-acción, que combine métodos cuantitativos y cualitativos. Esta estrategia permitirá obtener una visión completa y enriquecedora de la situación para cumplir con los objetivos generales y específicos del diagnóstico. Las herramientas de recolección de datos más adecuadas fueron:

Entrevista semiestructurada:

El proceso de recolección de información mediante entrevista semiestructurada utilizó un diseño que se fundamentó en el principio de investigación-acción y estuvo guiado por la necesidad de profundizar en las percepciones y experiencias de los docentes y directivos en relación con las metodologías de evaluación en enfermería. Inspirado en la perspectiva de Ibarra et al. (2023) y Ballester, L. (2004). El proceso de diseño de entrevista se abordó desde una interdependencia entre las distintas tareas, anticipando la necesidad de ajustes en etapas posteriores para alinear las preguntas con los objetivos de estudio específicos.

La elaboración de las entrevistas semiestructuradas se realizó con un enfoque claro en capturar la complejidad de las percepciones sobre las prácticas educativas, apoyado por la literatura que resalta la capacidad de este método para explorar en profundidad las creencias y opiniones contextualizadas de los entrevistados (Brinkmann, 2018; Keats, 2009 en Ibarra et. al 2023). Siguiendo a Ballester, L. (2204), se optó por una modalidad que permitiera a los actores educativos expresarse de manera abierta, lo que facilitó mediante la participación de un asesor en las etapas iniciales para superar la barrera de la autoridad docente y fomentar una comunicación genuina y franca.

El proceso de validación de la entrevista semiestructurada se llevó a cabo mediante un juicio de expertos, un paso crucial para asegurar la relevancia y la coherencia del instrumento de acuerdo con los estándares académicos y las exigencias del estudio. Siguiendo las directrices establecidas y la metodología sugerida por Brinkmann y Kvale (2018) en Ibarra, M. et al (2023), el diseño inicial de las entrevistas se sometió a una revisión exhaustiva por parte de expertos en salud mental y metodología de la investigación cualitativa.

El juicio de expertos fue diseñado para evaluar tres aspectos críticos de las entrevistas: coherencia, claridad y pertinencia. Cada experto, seleccionado por su conocimiento especializado y experiencia práctica, utilizó una escala de apreciación detallada para proporcionar feedback constructivo. Este proceso incluyó la valoración de la claridad de las preguntas para evitar ambigüedades, la relevancia de las preguntas en relación con los objetivos específicos de la investigación y la capacidad de las preguntas para explorar los dominios claves identificados en el estudio.

Los expertos evaluaron cada elemento de la entrevista utilizando una escala tipo Likert de seis puntos, desde “muy en desacuerdo” hasta “muy de acuerdo”, para medir la adecuación de cada pregunta en términos de claridad y pertinencia. La retroalimentación recogida fue esencial para realizar ajustes precisos en el instrumento, garantizando que cada pregunta contribuyera efectivamente al logro de los objetivos del diagnóstico y reflejara adecuadamente las

competencias esenciales en salud mental que se buscaban explorar. Este proceso de validación confirmó la validez del contenido del instrumento y además aseguró que las entrevistas fueran comprensibles y aplicables dentro del contexto específico de la investigación.

Análisis documental:

El proceso de recolección de información con el análisis documental para este estudio se fundamentó en una metodología científica y sistemática, siguiendo las recomendaciones de autores reconocidos en el campo de la investigación documental. Basándonos en los principios establecidos por Bowen (2009), Morales (2015), y Solís Hernández (2003), se inició con una fase exhaustiva de identificación y selección de documentos pertinentes. Esta selección incluyó material académico clave como el programa de asignatura 2022, el perfil de egreso, el plan de estudios, y el informe de autoevaluación de la escuela de enfermería de 2016, entre otros documentos que ofrecen una perspectiva integral sobre la formación en salud mental.

Encuestas:

En el marco de esta investigación, se aplicaron encuestas a estudiantes de segundo nivel de enfermería, utilizando un formato en línea que combina practicidad con acceso expedito. Este método se alinea con la metodología de recolección de datos cuantitativos, destacada por su eficiencia en capturar respuestas estandarizadas, lo cual es fundamental para minimizar sesgos y asegurar la uniformidad en la recopilación de datos (Ballester, L. 2004).

La elaboración de la encuesta fue guiada por principios bien establecidos en la literatura, como lo describen Ballester, L. (2004) y Anguita et al. (2003), quienes enfatizan la importancia de las encuestas en recopilaciones masivas de datos. Estos instrumentos fueron diseñados para ser concisos y coherentes, con preguntas que reflejan tanto escalas cerradas como abiertas, permitiendo así evaluar ampliamente las competencias y percepciones de los estudiantes. Las preguntas cerradas, en particular, utilizaban escalas tipo Likert, reconocidas por su capacidad para cuantificar actitudes de manera efectiva (Ballester, L 2004).

La validación del instrumento se realizó con un proceso riguroso, asegurando que cada ítem fuera relevante y claro para los objetivos del estudio. Se realizó un juicio de experto, donde cada pregunta fue evaluada según su claridad, pertinencia y coherencia, utilizando un formulario en línea para recoger las apreciaciones. Ver formulario pág. 90 a 95 sección anexos.

Este proceso fue crucial para garantizar que las preguntas fueran comprensibles y pertinentes a los dominios clave de la formación de enfermería, como recomendado por autores como Kinnear y Taylor (1991) y Chiner (2011). Se aplicó encuestas a estudiantes de segundo nivel de enfermería. El formato on-line fue práctico, de rápida aplicación y acceso. Estos instrumentos permitieron recopilar datos cuantitativos eficientemente, se basan en preguntas estandarizadas que garantizan la uniformidad de las respuestas y reducen el sesgo en la recopilación de datos. Además, son una opción coste-efectiva para investigaciones educativas que involucran a múltiples participantes o grandes poblaciones, como estudiantes universitarios.

Planificación del análisis de la información:

El análisis de la información de entrevistas, de corte cualitativo se procesó de manera rigurosa y sistemática, se transcribieron y organizaron las grabaciones de las entrevistas de los docentes en texto y se codificó cada una con un número para docentes de segundo año y directivos.

Se continuó con una codificación inicial en la que se realizó una lectura detallada de las transcripciones para identificar patrones, temas y conceptos emergentes usando fragmentos de texto asociados a objetivos específicos. Con estos fragmentos seleccionados se desarrollaron categorías amplias que agrupan temas similares o relacionados para su análisis en profundidad. La lectura de la información organizada de esta manera permitió una interpretación reflexiva de los hallazgos a la luz del marco teórico. Se sintetizaron los resultados en relación a cada objetivo planteado en el diagnóstico.

El análisis de la información de la revisión documental, obtenida después de examinar documentos relevantes relacionados con la metodología de evaluación y el desarrollo de competencias esenciales en la relación de ayuda en salud mental

La organización de estos documentos se basó en la metodología de Skinner, Q. (2016) registrando metadatos como fecha, autoría, contexto y enfoque de cada uno. Este análisis inicial se orientó a la recuperación de datos que permitieron una interpretación precisa de los contenidos, alineando las ideas fundamentales con los objetivos del estudio. El enfoque se amplió con la contribución de Bermeo-Yaffar, Hernández-Mosqueda y Tobón-Tobón (2016), quienes resaltan la importancia de una indagación detallada que permita un entendimiento profundo de las prácticas formativas.

Adicionalmente las técnicas de análisis propuesta por Castillo, L. (2004) permitieron evaluar cómo las prácticas discursivas y el contexto educativo influyen en la producción de los documentos curriculares. La aplicación de los métodos de Rapley, T. (2014) facilitaron la exploración de los elementos tanto presentes como ausentes en los textos, identificando carencias en la integración de la investigación del currículo, que es esencial para la formación avanzada en enfermería.

Skinner, Q. (2016) agregó una dimensión crítica al análisis, al enfocar la revisión documental dentro de los contextos operativos e ideológicos específicos, lo que permitió entender cómo los documentos responden a las exigencias externas y los estándares profesionales en constante cambio.

La selección de categorías de análisis: El investigador las organizó siguiendo dos temáticas conceptuales emanadas del marco teórico y que guiaron la exploración documental tales como:

a.- Descripción de la metodología de evaluación.

b.-Mención de competencias esenciales de enfermería en salud mental

Se construyeron las categorías de la información obtenida y se clasificó en categorías clave registrando citas, ejemplos y datos concretos. Posteriormente se realizó una síntesis de los hallazgos integrando los resultados para triangular con la información obtenida de las entrevistas y las encuestas elaborando la definición del diagnóstico.

El análisis cuantitativo de la información de las encuestas se llevó a cabo identificando patrones, tendencias y relaciones entre las variables relevantes.

1.- Preparación de los datos: Se organizarán los datos en una hoja de cálculo de Excel, para facilitar su manejo y análisis.

2.- Estadísticas descriptivas: se calcularán estadísticas básicas, como la media, la moda y la mediana para cada una de las preguntas de la encuesta.

3.-Análisis de frecuencias: Se confeccionaron gráficos para resumir y visualizar la distribución de las respuestas a las preguntas con opciones de respuesta fijas. Se centró este análisis en las frecuencias relativas y porcentajes para identificar tendencias.

4.-Interpretación de resultados: Se interpretaron los resultados a la luz de los objetivos del diagnóstico.

Resultados del diagnóstico de acuerdo a los objetivos propuestos:

Presentación de los resultados: Se presenta los resultados de manera clara y concisa en comunicando los hallazgos de los resultados.

El resultado de las entrevistas semiestructuradas: Derivo del análisis de las entrevistas realizadas y guiado por los objetivos específicos del diagnóstico. Así se obtuvieron las siguientes categorías de análisis:

Categoría 1: Metodologías de Evaluación y Competencias Esenciales

Definida como la evaluación de la alineación entre las prácticas evaluativas y el desarrollo de competencias esenciales. Se centra en la alineación entre las prácticas evaluativas actuales y el desarrollo de competencias esenciales, destacando la importancia de competencias como el autoconocimiento, la empatía y la comunicación efectiva en la formación de enfermería en salud mental.

En las cinco entrevistas realizadas (3 docentes y 2 directivos) resaltan un consenso sobre la importancia de estas competencias esenciales, aunque también sugieren que las metodologías de evaluación actuales, como exámenes escritos y talleres, no siempre facilitan su desarrollo integral. Se menciona la generación de productos y reflexiones grupales como actividades evaluativas que apoyan el desarrollo de estas competencias, pero se señala la necesidad de una mayor integración de los conocimientos teóricos con la práctica.

“la primera de ellas debería ser el autoconocimiento... eso lleva de hecho esta comprensión lleva a poder desarrollar la empatía” (Entrevista 1, Docente).

“En el segundo año las competencias más importantes se han ido desarrollando desde primer año... habilidades interpersonales, autoconocimiento” (Entrevista 2. Docente)

Categoría 2: Integración de Conocimientos Teóricos y Prácticos

Definida como examen de cómo se integran la teoría y la práctica en el aprendizaje. Es decir, examina cómo se integran la teoría y la práctica en el aprendizaje, crucial para el desarrollo de competencias aplicables en contextos clínicos reales. En las cinco entrevistas realizadas, se

reconocen esfuerzos por integrar teoría y práctica, como el uso de simulaciones y análisis reflexivos, sin embargo, los entrevistados identifican una brecha en la efectividad de estas integraciones. Se menciona la falta de actividades de cierre que consoliden esta integración, señalando una oportunidad para fortalecer el aprendizaje significativo de las competencias en relación de ayuda.

“nos falta una actividad de cierre que presione y que obligue... a integrar en lo declarativo con lo vivencial” (Entrevista 1, Docente).

“Y pienso que estos trabajos de análisis, estos trabajos, donde deben poner en práctica estas habilidades. Y es una forma bueno, además de que tú puedes evaluar la competencia, sigue siendo una instancia de aprendizaje.” (Entrevista 2, docente)

Esta cita destaca la importancia de los trabajos de análisis como medio para aplicar prácticamente los conocimientos teóricos, pero también implica una preocupación subyacente sobre la efectividad de estas metodologías en la evaluación y el desarrollo integral de las competencias de los estudiantes. Indica el esfuerzo por encontrar formas de evaluación que sean al mismo tiempo formativas y capaces de medir con precisión el aprendizaje y el desarrollo de competencias esenciales.

Categoría 3: Fortalezas y Debilidades de las Metodologías de Evaluación

En esta categoría se identificaron la sensibilización y el compromiso del equipo docente hacia objetivos comunes se destacan como fortalezas clave. Sin embargo, se critica la limitada oportunidad de retroalimentación individual y la necesidad de más tiempo y recursos para la asignatura, que afectan la profundización en las competencias esenciales y la implementación efectiva de las metodologías de evaluación.

“creo que todo el equipo en la asignatura está sensibilizado y tenemos claro el objetivo común” y “quedamos muy acotados respecto de que hay un volumen

muy grande de estudiantes de que por lo tanto la oportunidad de retroalimentación del profe específicamente a un estudiante son limitadas” (Docente1).

“la fortaleza que tenemos es que nosotros podemos ver... trabajamos con grupos chicos eso es una ventaja” y “a veces no alcanzamos a hacer un cierre como conoce la metodología” (Docente 2)

La cita resalta una práctica pedagógica enfocada en el uso de grupos pequeños en la educación de salud mental, destacando su efectividad para proporcionar una interacción más significativa y personalizada entre estudiantes y docentes, fundamental para el desarrollo de habilidades prácticas e interpersonales. No obstante, se señala el desafío de asegurar cierres efectivos en las actividades, esenciales para consolidar el aprendizaje y fomentar la reflexión crítica.

Esta dificultad resalta la necesidad de una gestión equilibrada del tiempo y recursos, especialmente considerando las limitaciones mencionadas en otra entrevista sobre el gran volumen de estudiantes y las restricciones en la oportunidad de retroalimentación individualizada por parte del docente. Ambas citas subrayan la conciencia del equipo docente sobre estos desafíos y su compromiso común hacia el objetivo de una educación de calidad, a pesar de las limitaciones prácticas y logísticas inherentes a la enseñanza en salud mental.

Categoría 4: Enfoques alternativos de metodologías evaluativas

Esta categoría propone mejoras basadas en los hallazgos para optimizar las metodologías de evaluación, incluyendo la adopción de enfoques más integradores y participativos. El análisis de las entrevistas sugiere mejorar la integración de contenidos y práctica mediante actividades que fomenten la vinculación de conceptos teóricos con experiencias vivenciales. Además, se recomienda un cierre más fuerte de los cursos y la consideración de factores contextuales, como el tamaño de las clases y el tiempo disponible, para favorecer el aprendizaje.

“Efectivamente creo que la parte de la integración está al Debe. Creo que hay que buscar estrategias que fomenten... la integración” (Docente 1).

“Si yo creo que vamos a requerir hacer ajustes en esa evaluación. Lo hemos discutido ya también en el equipo...” (Directivo 2)

Las citas capturan una conciencia crítica entre docentes y directivos sobre la necesidad urgente de revisar y mejorar las metodologías evaluativas en la enseñanza de salud mental, apuntando hacia una deficiencia en la “integración” efectiva de teoría y práctica en la formación actual.

Este reconocimiento fomenta la exploración de estrategias innovadoras que no solo midan conocimientos de manera aislada, sino que también impulsen a los estudiantes a aplicar estos aprendizajes en escenarios prácticos complejos, preparándolos mejor para los desafíos de la práctica profesional.

La proactividad para “hacer ajustes en esa evaluación” refleja un compromiso con la mejora continua y la búsqueda de enfoques pedagógicos más integrados y aplicados, marcando un movimiento hacia la adopción de metodologías participativas y reflexivas que faciliten una experiencia de aprendizaje más holística y alineada con las competencias clave en salud mental.

Resultados del análisis documental:

El análisis documental realizado se enmarca en el contexto de evaluar la metodología de evaluación y el desarrollo de competencias esenciales para la relación de ayuda en la asignatura inicial de salud mental en enfermería, siguiendo las guías teóricas propuestas por los autores mencionados en el apartado proceso de recolección de información relativo al análisis documental (p.22) se obtuvieron los siguientes resultados ordenados por objetivo.

Los documentos analizados son el programa de la asignatura 2022, el perfil de egreso, el plan de estudios, el informe de autoevaluación de la escuela de enfermería de 2016, la Guía de Relaciones Terapéuticas de la RNAO, y la metodología de Tuning para América Latina.

Análisis por Objetivo:

Objetivo1.-Identificación de Metodologías de Evaluación y Competencias Esenciales:

Perfil de Egreso: Se resalta la importancia de competencias como comunicación, liderazgo, y responsabilidad social. Sin embargo, las metodologías de evaluación para estas competencias no se detallan.

Informe Tuning: Destaca competencias transversales, sugiriendo evaluaciones que promuevan el aprendizaje activo y la reflexión, aunque sin especificar metodologías concretas.

Programa de Introducción a Enfermería SM 2022: Presenta una mezcla de evaluaciones teóricas y prácticas, enfocadas en competencias de comunicación y empatía.

Calendario de Asignatura 2023: Indica una diversidad de actividades formativas sin especificar claramente las metodologías de evaluación.

Guía de Relación Terapéutica de la RNAO: Enfatiza competencias clave como empatía y comunicación efectiva, sugiriendo prácticas reflexivas para su desarrollo.

Plan de Estudios 2016: Menciona competencias relacionadas con el cuidado integral, sugiriendo un enfoque de aprendizaje por competencias.

1.-Análisis de las Metodologías de Evaluación:

La revisión documental indica una necesidad de alinear más efectivamente las metodologías de evaluación con el desarrollo de competencias esenciales. Se identifica una tendencia hacia la evaluación formativa, aunque persiste la necesidad de claridad y especificidad en su implementación.

2.-Fortalezas y Debilidades de las Metodologías de Evaluación:

Se observan fortalezas en el enfoque integrador de teoría y práctica y en la inclusión de prácticas reflexivas. Sin embargo, las debilidades se centran en la falta de metodologías de evaluación específicas que midan directamente el desarrollo de competencias interpersonales y prácticas.

3.-Enfoques Alternativos de Metodologías Evaluativas:

Se sugiere explorar metodologías evaluativas más innovadoras y aplicadas, como simulaciones clínicas, evaluaciones basadas en competencias y feedback continuo, para fomentar una evaluación más directa y significativa del desarrollo competencial.

El análisis documental subraya la importancia de adoptar y refinar metodologías de evaluación que promuevan el desarrollo integral de competencias esenciales para la relación de ayuda en enfermería de salud mental. Se reconoce la necesidad de innovar en las estrategias evaluativas para garantizar una formación alineada con las exigencias actuales y futuras del campo profesional. Este informe sugiere la importancia de una reflexión profunda y una acción concertada entre docentes, directivos y estudiantes para co-crear un enfoque pedagógico que refleje y promueva eficazmente el desarrollo de competencias críticas en el ámbito de la salud mental.

Análisis de Encuestas:

Los resultados de la encuesta a continuación:

Los gráficos uno y dos detallan la distribución demográfica de la muestra:

Gráfico número 1:

Distribución de participantes por edad:

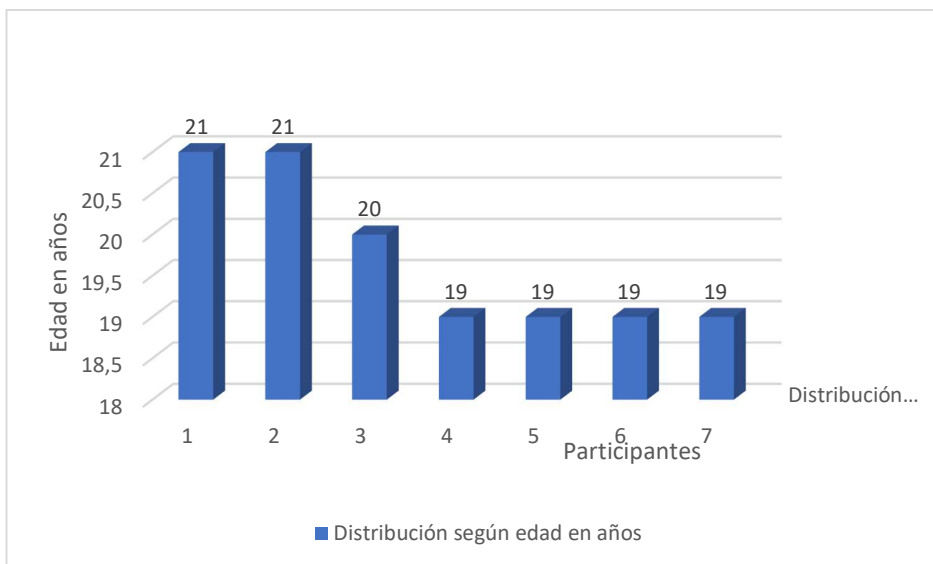
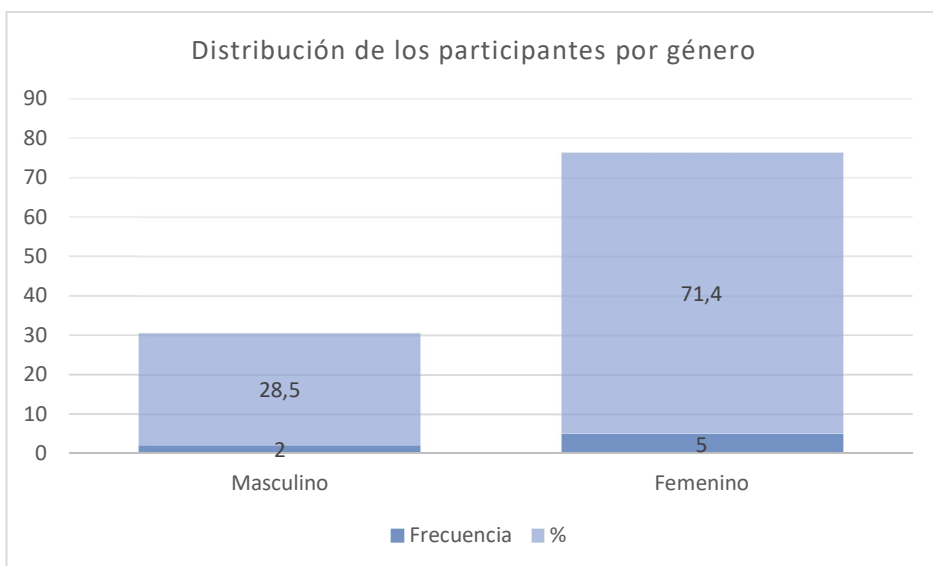


Gráfico número 2:

Distribución de los participantes según género:

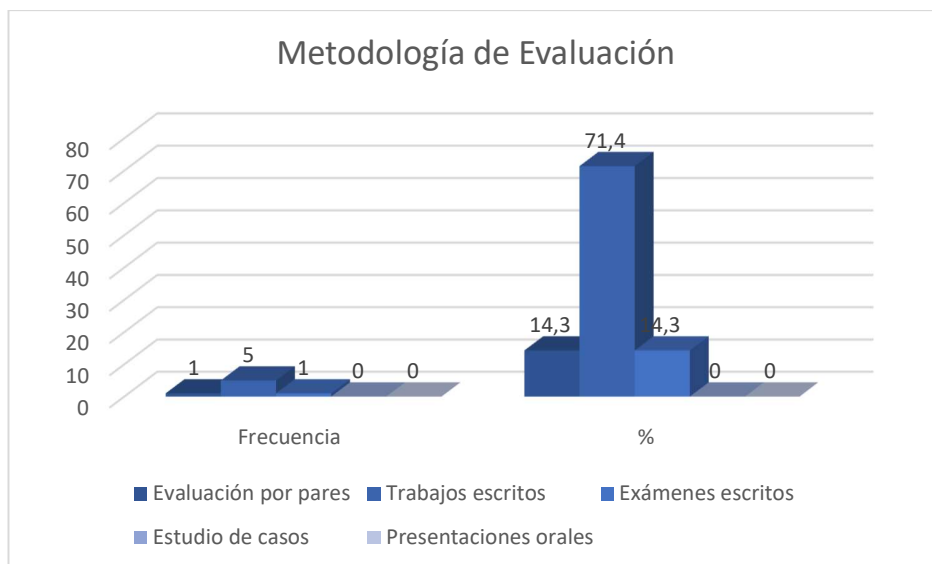


El resultado del análisis de las encuestas aplicadas a los estudiantes en la etapa de diagnóstico ordenada por objetivo se presenta a continuación:

Objetivo 1: Identificar la metodología de evaluación utilizada y las competencias esenciales

Gráfico número 3:

Metodología de Evaluación:

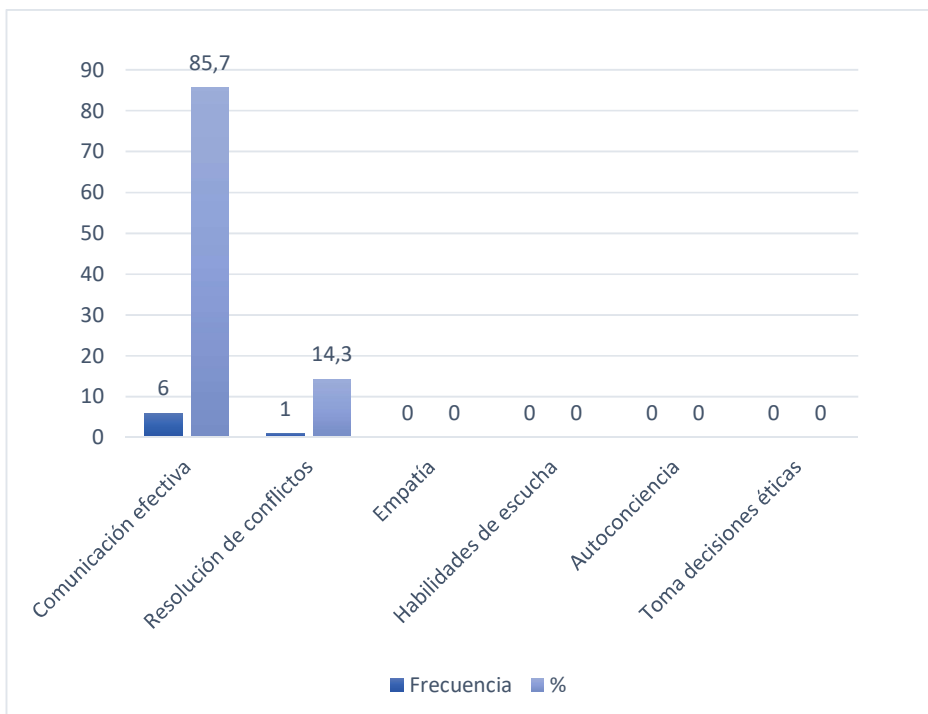


La pregunta que nutre esta información es: ¿Qué tipo de evaluaciones utilizan con mayor frecuencia en la asignatura de salud mental? (marque todas las que correspondan).

La mayoría de las evaluaciones se concentran en exámenes escritos (71.4%), presentaciones orales (14.3%) y trabajos escritos (14.3%). La claridad de las instrucciones proporcionadas para las evaluaciones fue considerada como "Muy claras" por el 42.9% de los encuestados.

Gráfico número 4:

Competencias Esenciales:

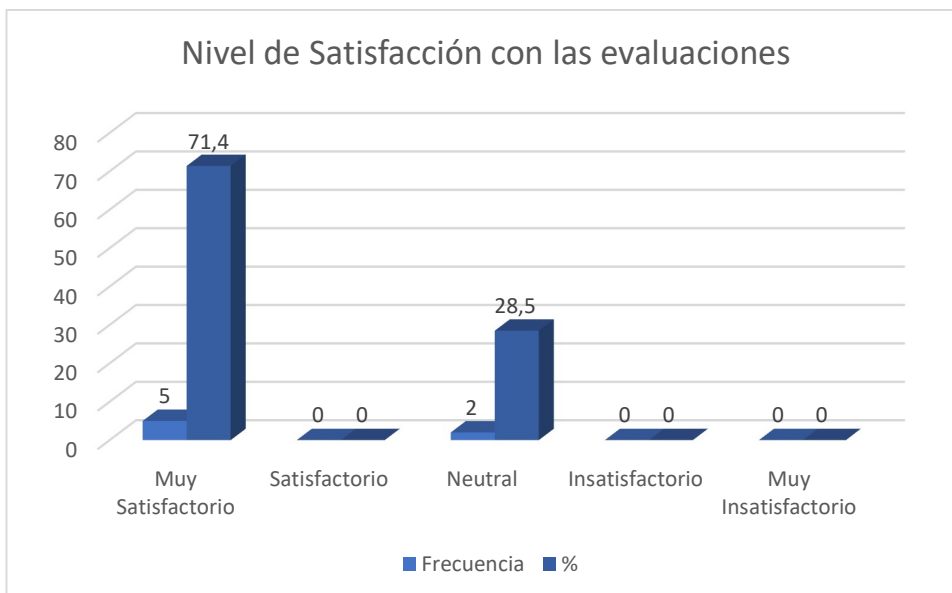


Las competencias consideradas más importantes incluyen la comunicación efectiva (85.7%), Resolución de conflictos (28,6%).

Objetivo 2: Analizar las metodologías de evaluación identificadas y su relación con las competencias esenciales.

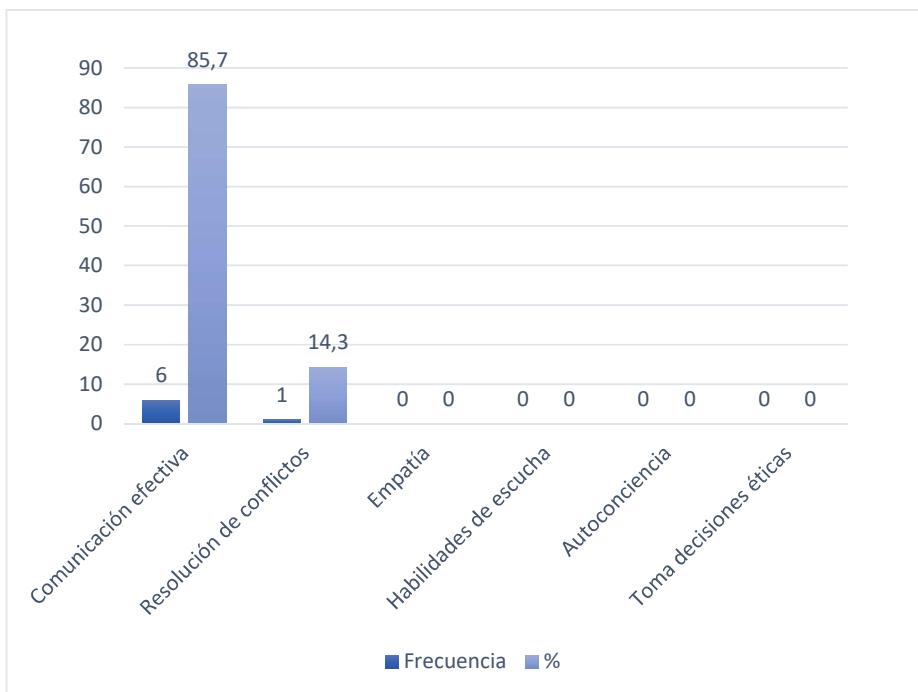
Gráfico número 5:

Satisfacción con las Evaluaciones:



La pregunta que guía este resultado es ¿Cómo calificaría su satisfacción con las evaluaciones realizadas en la asignatura de salud mental? La satisfacción con las evaluaciones realizadas en la asignatura muestra una distribución variada, señalando una posible discrepancia entre los métodos de evaluación utilizados y la percepción de su efectividad por parte de los estudiantes.

Gráfico número 6:
Desarrollo de Competencias:



Respecto al desarrollo de competencias, las respuestas sugieren una necesidad de alinear más efectivamente las evaluaciones con el desarrollo de competencias esenciales para la relación de ayuda en enfermería de salud mental.

Objetivo 3: Describir las fortalezas y debilidades de las metodologías de evaluación

Gráfico número 7:

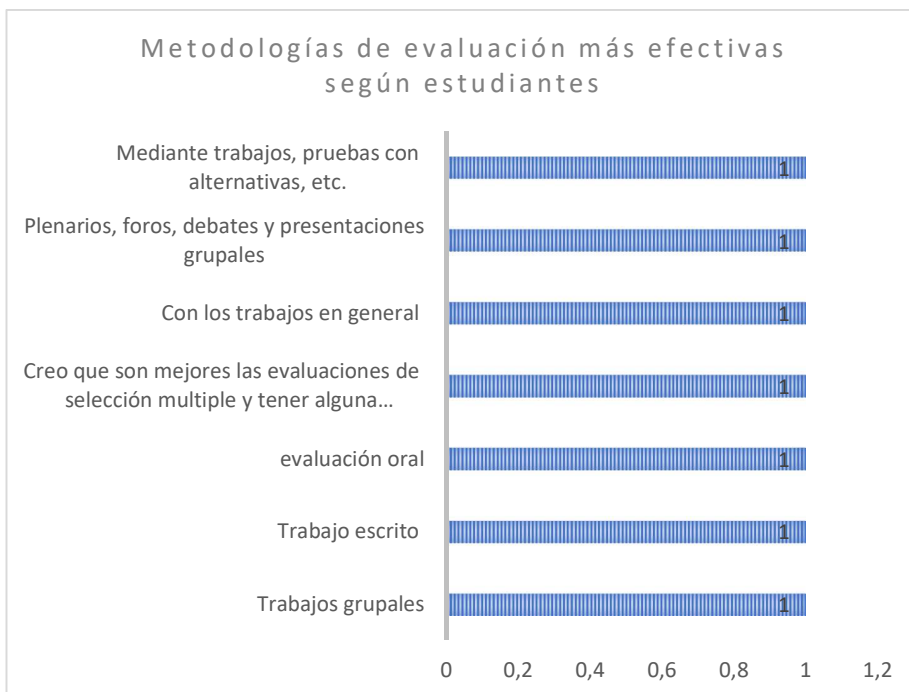
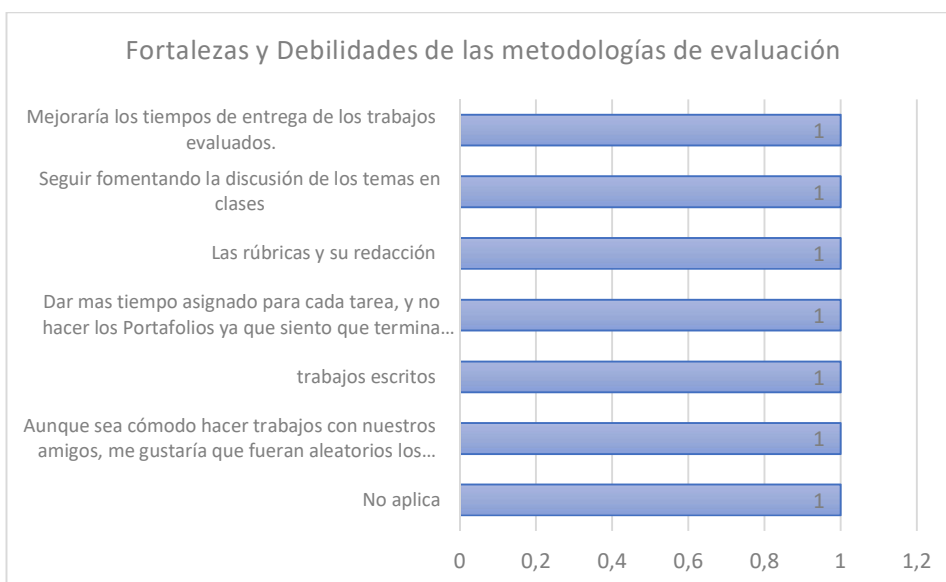


Gráfico número 8:



Fortalezas: La adaptabilidad de los estudiantes a diferentes métodos de evaluación. La percepción positiva hacia ciertas metodologías que promueven la discusión y el trabajo en equipo.

Debilidades: La percepción de que algunas metodologías de evaluación no facilitan efectivamente el desarrollo de competencias esenciales. La necesidad de mejorar los tiempos de entrega y la estructura de las tareas evaluativas.

Objetivo 4. Identificar enfoques alternativos de metodologías evaluativas

Sugerencias de los Estudiantes:

Diversificación en la selección de grupos para trabajos, para fomentar el conocimiento mutuo entre compañeros. Mejora en los tiempos de entrega y reevaluación del uso de portafolios. Claridad y mejora en las rúbricas de evaluación. Promoción de la discusión de temas en clases y la utilización de foros, debates, y presentaciones grupales como metodologías evaluativas.

Triangulación de resultados:

Se realizó un análisis integrado de los resultados obtenidos a través de las entrevistas semiestructuradas, el análisis documental y las encuestas, con enfoque en los objetivos específicos del diagnóstico. A continuación, se presenta la información organizada por cada objetivo específico.

Objetivo 1. Identificar la Metodología de Evaluación y las Competencias Esenciales

Las entrevistas y el análisis documental concuerdan en destacar la importancia de competencias como autoconocimiento, empatía, y comunicación efectiva. Sin embargo, mientras las entrevistas sugieren que las metodologías de evaluación actuales podrían no facilitar el desarrollo integral de estas competencias y que podrían ser mejoradas. El análisis documental muestra un intento de

alinear las prácticas evaluativas con el desarrollo de dichas competencias. Las encuestas indican una percepción variada entre los estudiantes sobre la claridad y efectividad de las evaluaciones, sugiriendo la necesidad de una alineación más efectiva.

Objetivo 2. Analizar las Metodologías de Evaluación y su Relación con las Competencias Esenciales:

La información recabada señala una brecha entre la intención pedagógica de integrar teoría y práctica y la realización efectiva de esta integración. Las entrevistas y análisis documental sugieren esfuerzos por incorporar prácticas reflexivas y simulaciones, mientras que las encuestas reflejan una discrepancia entre las expectativas de los estudiantes y la realización de las evaluaciones, subrayando la importancia de revisar las metodologías evaluativas para asegurar una integración efectiva de competencias aplicables en contextos clínicos.

Objetivo 3. Describir las Fortalezas y Debilidades de las Metodologías de Evaluación

Las entrevistas resaltan el compromiso y la sensibilización hacia objetivos comunes del equipo docente como una fortaleza, contrastando con la percepción de limitaciones en tiempo y recursos para la implementación efectiva de metodologías evaluativas debido a grandes volúmenes de estudiantes. Esta percepción es apoyada por el análisis documental, que sugiere la necesidad de metodologías de evaluación más específicas en relación al desarrollo de competencias.

Objetivo 4. Identificar Enfoques Alternativos de Metodologías Evaluativas

Tanto las entrevistas como el análisis documental sugieren la necesidad de innovar en las prácticas evaluativas para mejorar la integración de competencias esenciales. La adopción de simulaciones clínicas, evaluaciones basadas en competencias, y actividades que fomenten la reflexión crítica aparece como una recomendación común. Las encuestas respaldan esta visión, sugiriendo la diversificación de las metodologías evaluativas y la mejora en las rúbricas de evaluación.

Las competencias identificadas en el diagnóstico son **autoconocimiento, empatía, comunicación efectiva, y escucha activa.**

Conclusiones y Recomendaciones

El diagnóstico **confirma** la existencia del **problema planteado** inicialmente en tanto la existencia de brechas significativas entre las metodologías de evaluación empleadas y el desarrollo óptimo de competencias esenciales para la relación de ayuda en enfermería de salud mental. Se recomienda una revisión y ajuste de las metodologías de evaluación de competencias para promover una integración más efectiva de teoría y práctica, fomentando un enfoque pedagógico más integrador y participativo que permita a los estudiantes demostrar su comprensión y aplicación de conceptos en contextos prácticos complejos y sugiere un camino hacia la innovación pedagógica, implicando una colaboración estrecha entre docentes, directivos, y estudiantes, para co-crear metodologías de evaluación de competencias para la relación de ayuda en salud mental. Este enfoque debería estar alineado con las competencias clave identificadas y responder a las demandas del entorno profesional en salud mental.

Diseño, desarrollo y evaluación de la intervención +innovación

Descripción del plan de intervención:

Con base en los resultados del diagnóstico, se identificaron competencias predominantes para la relación de ayuda de enfermería en salud mental, el **autoconocimiento, empatía, comunicación efectiva, y escucha activa.** En respuesta, se diseñó un plan de intervención para abordar las brechas identificadas en el diagnóstico sobre metodologías de evaluación de competencias.

La intervención busca asegurar una evaluación efectiva para el aprendizaje de las competencias esenciales en la asignatura de salud mental, dirigida a estudiantes de segundo año de enfermería.

Objetivos de la Intervención

Objetivo General:

Diseñar e implementar una metodología de evaluación innovadora en la asignatura disciplinar inicial de salud mental que promueva el desarrollo de competencias esenciales identificadas como fundamentales.

Objetivos Específicos:

1. Diseñar una metodología de evaluación de competencias esenciales para la relación de ayuda en salud mental.
2. Implementar una metodología de evaluación de competencias esenciales para la relación de ayuda en salud mental.
3. Evaluar la percepción de estudiantes y docentes sobre la efectividad de la metodología de evaluación implementada.
4. Analizar el impacto de la intervención entre los estudiantes.

Descripción de la Intervención

La intervención considera metodologías de evaluación de competencias con diversificación de evaluaciones en tres unidades del módulo de relación de ayuda en salud mental. En la primera unidad se trabajó la evaluación con tres metodologías test automatizado, Autoevaluación.

En la segunda unidad que comprende la conceptualización de la relación de ayuda se utilizó un test automatizado y la evaluación entre pares.

En la tercera unidad de consideraciones éticas en la relación de ayuda se utilizó un test automatizado y evaluación entre pares.

Las metodologías de evaluación fueron diseñadas en colaboración con el docente encargado de la unidad y adaptadas a los objetivos de aprendizaje de la asignatura.

La cronografía temporal de la aplicación de la intervención se encuentra en la página 39 a 41.

Participantes

Estudiantes de segundo año: Fueron el foco principal, participando activamente en las actividades propuestas y reflexionando sobre su aprendizaje.

Docentes de la asignatura: Colaboraron en el diseño e implementación de la intervención, facilitando y proporcionando retroalimentación.

Metodologías para Recoger y Analizar Información

Antes de la Intervención: Se realizó una entrevista con el coordinador de asignatura para determinar sus necesidades, el segundo año es un curso inicial por tanto la medición de competencias en este curso no tiene valor desde la mirada que no han recibido formación previa en salud mental. Además de toda la información recogida en el diagnóstico.

Durante la Intervención: Se recogieron datos cualitativos y cuantitativos sobre la participación en las actividades y la información recogida con los instrumentos de evaluación utilizados para cada unidad.

Después de la Intervención: Se evaluará el impacto de la intervención a través de encuestas, entrevistas, y análisis de las metodologías de evaluación para las competencias.

Programación Temporal

La implementación se realizó a lo largo del semestre académico, siguiendo un cronograma detallado que incluyó la preparación, ejecución y evaluación de las actividades propuestas. Este cronograma fue adaptado a la estructura temporal de la asignatura, garantizando la integración

fluida de las metodologías de evaluación innovadoras en los módulos que desarrollan la relación de ayuda.

Objetivo	Actividades			
	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre Enero/Febrero
Diseñar una metodología de evaluación de competencias esenciales para la relación de ayuda en salud mental	Identificación de competencias esenciales	Indagación y selección de estrategias de aprendizaje activo. Diseño de la metodología de evaluación		
Implementar una metodología de evaluación de competencias esenciales para la		Creación de recurso educativos	Implementar evaluación innovadora	Implementar evaluación innovadora
		Selecciona estrategias de aprendizaje activo adecuadas para la asignatura	Durante la implementación recopilar datos cualitativos y cuantitativos.	Durante la implementación recopilar datos
		Crear instrumentos		

relación de ayuda en salud mental.

de evaluación innovadores

cualitativos y cuantitativos.

Trabajar activamente con el equipo de la asignatura para que la difusión entre el estudiantado.

Llevar un registro detallado de las metodologías evaluativas utilizadas, las mediciones y resultados obtenidos

Inicio de implementación.

Evaluar la percepción de estudiantes y docentes sobre la efectividad de la metodología de evaluación implementada

Realizar Encuestas o Entrevistas.

Recopilación de datos de las encuestas y entrevistas

Análisis de factibilidad de la intervención

Este proyecto tiene como objetivo central formular una transformación de la evaluación para fortalecer el desarrollo de competencias esenciales en enfermería en salud mental en el segundo nivel de la carrera de enfermería. Reconociendo la importancia de la evaluación efectiva de competencias esenciales en la formación de profesionales de enfermería competentes y preparados, esta iniciativa busca implementar un enfoque innovador que mejore tanto la formación como la evaluación de nuestros estudiantes.

Posee relevancia educacional ya que aborda directamente la necesidad de mejorar la evaluación de competencias esenciales en la asignatura de salud mental inicial y abre la posibilidad de desarrollar un lineamiento completo de la malla curricular. Esto está alineado con la visión de la unidad académica de formar enfermeros altamente competentes y preparados para enfrentar los retos de la profesión.

Adicionalmente la propuesta está inmersa en un enfoque participativo dado por la metodología de investigación-acción que implica la colaboración estrecha con docentes y estudiantes (Banegas y Consoli 2020, pág 77), promueve la participación activa de la comunidad educativa en la toma de decisiones y la implementación de cambios.

La factibilidad de esta intervención, destinada a transformar la evaluación y fortalecer el desarrollo de competencias esenciales en enfermería de salud mental, se sustenta en una sólida base técnica, operativa y económica. A nivel técnico, el proyecto se beneficia de la disponibilidad de recursos humanos y materiales preexistentes. La existencia de un cuerpo docente experimentado y un contingente estudiantil en formación, complementado por la infraestructura educativa y tecnológica básica, configura un escenario propicio para la implementación efectiva de la intervención. Las metodologías pedagógicas propuestas, incluida la realización de simulaciones, no son sólo estrategias reconocidas en el campo educativo, sino que también se apoyan en la experiencia previa del personal docente en su aplicación.

Operativamente, la intervención se caracteriza por su alineación con los intereses y la motivación de docentes hacia el mejoramiento de las competencias en salud mental. Este compromiso asegura una alta probabilidad de participación activa en el proceso de implementación. Además, la incorporación de la intervención dentro del currículo existente facilita su integración y continuidad, reforzando su viabilidad operativa. Sin embargo, la intervención podría enfrentarse a desafíos operativos como la limitación de tiempo en el currículo y la posible resistencia al cambio por parte de algunos docentes. Estos obstáculos requieren una planificación cuidadosa y estrategias de gestión del cambio adaptativas para su superación.

En cuanto a la viabilidad económica, el enfoque del proyecto hacia el uso de recursos y metodologías pedagógicas convencionales y centrado en la evaluación de competencias básicas garantiza una implementación costo-efectiva. Los costos asociados con las actividades propuestas son comparativamente bajos, minimizando la necesidad de inversiones adicionales significativas. Sin embargo, el proyecto se beneficia de la formación avanzada del equipo líder, mitigando en gran medida este impacto financiero.

El valor agregado de la evaluación y seguimiento que incluye otorga un componente de comprensión de los cambios generados por la implementación del nuevo enfoque de evaluación. Esto permitirá medir su efectividad y realizar ajustes según los resultados obtenidos.

Aplicación de la intervención + innovación:

La aplicación de metodologías de evaluación no tradicionales se dirigió a aquellas competencias identificadas en el diagnóstico como esenciales, obedeciendo a una sólida alineación con los objetivos.

Planificación de la intervención + Innovación

Cronograma de Inducción:

Actividad	Fecha	Tema	Tiempo	Resultado	Responsable
Presentación del proyecto a coordinación de asignatura	28 de octubre a 2023	de Inducción	1 hora	Apoyo	Investigador principal
Presentación de proyecto y propuestas de evaluación al equipo docente	1 de nov -15 de nov	Inducción	1 hora	Motivación del equipo	Investigador principal.

Cronograma de implementación:

Actividad	Fecha	Tema	Tiempo	Actores	Actividad implementada	Monitorización de la implementación	Responsables	Evaluación de la Actividad
Unidad Teorías de la relación de ayuda								
Planificación del diseño de las evaluaciones	10 de noviembre	Responsabilidades y momentos de evaluación.	1 hora	Docente encargada de la Unidad.	Presentación de las evaluaciones. Consenso sobre elaboración de preguntas. Tiempos de aplicación y dinámicas en el		Investigador principal.	actividad realizada / emails.
módulo 1	25 de noviembre 2023	Clase dialogada de Teorías para la relación de ayuda	80 minutos	Docente encargada de la Unidad. Estudiantado	Test automatizado. Autoevaluación.	Actividad realizada por los estudiantes / Asistencia	Investigador principal y un docente de aula	Actividad realizada / emails, correccion de pautas, Encuestas , resultado de test, pautas y autoevaluación. Entrevista a docentes y estudiantes
modulo2	25 de noviembre 2023	Taller elaboración de cuento ilustrado	80 minutos	Docente encargada de la Unidad. Estudiantado	Evaluación entre pares. Pauta evaluación de taller (Heteroevaluación)	Actividad realizada por los estudiantes / Asistencia	Investigador principal y un docente de aula	Actividad realizada / emails, correccion de pautas, Encuestas , resultado de test, pautas y autoevaluación. Entrevista a docentes y estudiantes

Actividad	Fecha	Tema	Tiempo	Actores	Actividad implementada	Monitorización de la implementación	Responsables	Evaluación de la Actividad
Unidad Conceptualización de la relación de ayuda								
Planificación del diseño de las evaluaciones	22 de noviembre	Responsabilidades y momentos de evaluación.	1 hora	Docente encargado de la Unidad.	Presentación de las evaluaciones. Consenso sobre elaboración de preguntas. Tiempos de aplicación y dinámicas en el aula.		Investigador principal.	actividad realizada / emails.
módulo 1	5 dic	Clase dialogada conceptualización de la relación de ayuda	80 minutos	Docente encargada de la Unidad. Estudiantado	Test automatizado.	Actividad realizada por los estudiantes / Asistencia	Investigador principal y un docente de aula	Actividad realizada / emails, correccion de pautas, Encuestas , resultado de test, pautas y autoevaluación. Entrevista a docentes y estudiantes
modulo2	5 dic	Taller Role playing	80 minutos	Docente encargada de la Unidad. Estudiantado	Evaluación entre pares.	Actividad realizada por los estudiantes / Asistencia	Investigador principal y un docente de aula	Actividad realizada / emails, correccion de pautas, Encuestas , resultado de test, pautas y autoevaluación. Entrevista a docentes y estudiantes



Actividad	Fecha	Tema	Tiempo	Actores	Actividad implementada	Monitorización de la implementación	Responsables	Evaluación de la Actividad
Unidad Consideraciones Éticas en la relación de ayuda								
Planificación del diseño de las evaluaciones	5 dic	Responsabilidades y momentos de evaluación.	1 hora	Docente encargado de la Unidad.	Presentación de las evaluaciones. Consenso sobre elaboración de preguntas. Tiempos de aplicación y dinámicas en el aula.		Investigador principal.	actividad realizada / emails.
módulo 1	12 dic	Clase dialogada consideraciones éticas de la relación de ayuda. Límite y alcance del rol profesional.	80 minutos	Docente encargada de la Unidad. Estudiantado	Test automatizado.	Actividad realizada por los estudiantes / Asistencia	Investigador principal y un docente de aula	Actividad realizada / emails, corrección de pautas, Encuestas, resultado de test, pautas y autoevaluación. Entrevista a docentes y estudiantes
modulo2	12 dic	Taller Etica en la relación de ayuda. Trabajo grupal.	80 minutos	Docente encargada de la Unidad. Estudiantado	Evaluación entre pares. Pauta evaluación de taller (Heteroevaluación)	Actividad realizada por los estudiantes / Asistencia	Investigador principal y un docente de aula	Actividad realizada / emails, corrección de pautas, Encuestas, resultado de test, pautas y autoevaluación. Entrevista a docentes y estudiantes

Evaluación del plan de intervención +innovación:

La evaluación de la intervención fue diseñada con el objetivo de capturar la eficacia y la percepción de la metodología de evaluación innovadora implementada en la asignatura de salud mental para estudiantes de enfermería de segundo año. Este proceso evaluativo se centró en la experiencia vivida por los estudiantes y los docentes, así como en el análisis de rendimientos académicos específicos.

Metodología de evaluación:

La metodología empleada para evaluar la intervención incluyó una combinación de herramientas cualitativas y cuantitativas, asegurando una comprensión integral del impacto de las innovaciones implementadas. Se detallan a continuación los componentes de esta metodología evaluativa:

Instrumentos de recogida de información:

Encuestas a estudiantes:

Se aplicaron encuestas diseñadas para recoger la percepción de los estudiantes sobre la utilidad, aplicabilidad y el impacto de las metodologías de evaluación implementadas. Estas encuestas buscaban identificar cómo estas estrategias contribuyeron al desarrollo de sus competencias en empatía y comunicación efectiva.

La implementación de las encuestas se dirigió a los estudiantes del segundo año de enfermería, optando por un formato digital que facilita un acceso rápido y eficiente. Este enfoque está en consonancia con técnicas de recolección de datos cuantitativos, reconocidas por su capacidad para obtener respuestas homogéneas, crucial para reducir sesgos y garantizar consistencia en la obtención de información, como subraya Ballester, L. (2004).

El diseño de las encuestas se basó en criterios firmemente arraigados en la literatura académica, destacados por Ballester, L. (2004) y Anguita et al. (2003), quienes resaltan su utilidad en la captura extensiva de datos. Estos cuestionarios fueron elaborados para ser directos y claros, incluyendo tanto preguntas de selección múltiple como de respuesta abierta, facilitando así una evaluación exhaustiva de las habilidades y percepciones de los alumnos. En particular, se emplearon escalas de Likert para las preguntas cerradas, las cuales son efectivas para medir actitudes de forma cuantitativa (Ballester, L 2004).

La validación de estas herramientas se llevó a cabo mediante un proceso meticuloso para confirmar que cada ítem fuese adecuado y comprensible en relación con los objetivos del estudio. Se utilizó una evaluación por expertos, donde cada pregunta fue examinada en términos de claridad, relevancia y coherencia, recurriendo a un sistema en línea para recopilar los comentarios de los evaluadores.

Entrevistas a docentes y estudiantes:

Se realizaron entrevistas semi-estructuradas tanto a estudiantes como a docentes con el fin de profundizar en la percepción de la experiencia de enseñanza y aprendizaje. Las entrevistas a los docentes buscaban, además, entender los desafíos y ventajas percibidas en la implementación de la metodología de evaluación innovadora.

El diseño se orientó hacia la exploración detallada de las experiencias y percepciones de los participantes, docentes y estudiantes, respecto a las metodologías de evaluación empleadas en enfermería, siguiendo los lineamientos teóricos de Ibarra et al. (2023) y Ballester, L. (2004). El desarrollo de las entrevistas se planeó para permitir ajustes iterativos, garantizando que las preguntas estuvieran alineadas con los objetivos específicos del estudio.

Acorde con Ballester, L. (2004), se optó por un formato semiestructurado que facilitó la expresión de los entrevistados, contando con la asistencia de un consejero inicialmente para minimizar las barreras de autoridad y promover un diálogo abierto y sincero.

Para validar las entrevistas semiestructuradas, se empleó un panel de expertos, un paso esencial para confirmar la relevancia y coherencia del instrumento conforme a los estándares académicos requeridos por el estudio. Conforme a las directrices de Brinkmann y Kvale (2018) y citado por Ibarra, M. et al (2023), el diseño inicial de las entrevistas fue meticulosamente revisado por expertos en salud mental y metodología de investigación cualitativa.

El juicio de expertos evaluó tres componentes clave de las entrevistas: coherencia, claridad y relevancia. Los expertos, seleccionados por su experiencia específica, utilizaron una escala detallada para proveer comentarios constructivos. Este proceso abarcó la evaluación de la claridad de las preguntas para eliminar ambigüedades, la pertinencia de estas respecto a los objetivos de la implementación y su capacidad para indagar en los dominios clave del estudio.

Los expertos aplicaron una escala tipo Likert de seis puntos para evaluar cada pregunta, desde “muy en desacuerdo” hasta “muy de acuerdo”, calibrando su idoneidad en términos de claridad

y relevancia. La retroalimentación obtenida fue crucial para los ajustes necesarios en el instrumento, asegurando que cada pregunta cumpliera efectivamente los objetivos y reflejara de manera adecuada las evaluaciones de las acciones implementadas para medir competencias esenciales en salud mental. Este proceso de validación no solo confirmó la validez del contenido del instrumento, sino que también garantizó que las entrevistas fueran comprensibles y pertinentes dentro del contexto específico de la investigación.

Test de formativos:

Se analizaron los resultados de test formativos sistematizados aplicados al final de la intervención. Las preguntas al interior de los instrumentos fueron consensuadas con el profesor experto en el tema y participante de la asignatura. El análisis posterior es cuantitativo.

Actividades específicas:

El equipo docente realizó evaluaciones después de cada estrategia activa desarrollada en las unidades de Teorías para la relación de ayuda, conceptualización de la relación de ayuda y consideraciones éticas. Según el orden presentado, en la unidad de teorías de ayuda se realizó un taller de aplicación, la metodología de evaluación aplicada fue autoevaluación, evaluación entre pares y heteroevaluación. En la unidad de conceptualización de la relación de ayuda se realizó una simulación con técnica de role playing. La metodología de evaluación aquí fue la evaluación entre pares.

Resultados:

Análisis Entrevistas de docentes:

Se realiza una triangulación de entrevistas de docentes: En total fueron tres entrevistas que fueron analizadas individualmente primero y luego en su conjunto obteniendo la siguiente información:

Para triangular la información obtenida de las entrevistas y levantar categorías relacionadas con los objetivos de la implementación de la intervención y las competencias esenciales identificadas en el diagnóstico, se destacan las siguientes categorías principales:

1.-Percepción y Aceptación de Metodologías Innovadoras

Categoría: Cambio en la percepción estudiantil respecto a metodologías innovadoras.

Existe una resistencia inicial a nuevas metodologías de evaluación, vista como una carga adicional. Sin embargo, con explicación y práctica, los estudiantes comienzan a valorar estas metodologías por su contribución al aprendizaje y desarrollo profesional.

“En principio generaba cierta resistencia... pero cierto que en general, claro, hubo que hacer un trabajo de explicar” (Docente 1).

2.-Desarrollo de Competencias Esenciales

Categoría: Contribución de las metodologías innovadoras al desarrollo de competencias esenciales.

Las actividades diseñadas (como diarios reflexivos, role-playing, y análisis de contenido) promueven competencias críticas en salud mental, incluyendo el pensamiento reflexivo, analítico e integrador.

*“Los pone en un escenario donde tienen que hacerse cargo de un diálogo...”
(Docente 2 sobre role-playing).*

3.-Importancia de la Retroalimentación

Categoría: Rol de la retroalimentación en el proceso de aprendizaje.

La retroalimentación continua y diversa (verbal, escrita, individual, grupal) es fundamental para el aprendizaje efectivo, ayudando a los estudiantes a reconocer áreas de mejora y fortalecer sus competencias.

“La retroalimentación...es súper enriquecedora para ellos” (Docente 2).

4.-Gestión de la Carga de Trabajo

Categoría: Impacto de la carga de trabajo en estudiantes y docentes.

La cantidad de entregas y la carga de trabajo percibida por los estudiantes y docentes sugiere la necesidad de optimizar las actividades evaluativas para mejorar la eficiencia y efectividad del aprendizaje.

“Creo que fueron muchas entregas que se podrían haber juntado en una entrega” (Docente 3).

5.-Adaptación y Flexibilidad Docente

Categoría: Aprendizaje y adaptación continua del docente frente a las necesidades de los estudiantes.

Los docentes reflexionan sobre la diversidad estudiantil y la necesidad de adaptar las metodologías y la retroalimentación a esta diversidad, así como sobre su propio aprendizaje a partir de las experiencias de enseñanza.

“Mira que aprendí en general, siento que siempre estoy aprendiendo de cada uno de los estudiantes y su individualidad” (Docente 3).

Estas categorías reflejan los aspectos clave identificados en las entrevistas que están relacionados con los objetivos de la intervención y las competencias esenciales. Cada categoría destaca tanto los desafíos como las oportunidades para mejorar la implementación de metodologías de evaluación innovadoras en la educación de salud mental, señalando la importancia de una implementación reflexiva y adaptada a las necesidades y percepciones de los estudiantes.

Análisis de entrevistas a estudiantes:

Triangulación de las entrevistas de los estudiantes:

La triangulación en los análisis de las entrevistas a los estudiantes. Mostró los siguientes resultados ordenados por categoría de análisis y su relación con los objetivos:

1.-Reflexión y Aprendizaje Continuo

Objetivo Relacionado: Diseñar e implementar una metodología de evaluación que integre estrategias de aprendizaje activo y reflexivo.

“El portafolio me obligó a repasar todo lo aprendido... aunque a veces se siente como una carga adicional.” (Estudiante 1)

Los portafolios y diarios reflexivos promueven la reflexión continua sobre el aprendizaje, aunque se destaca la necesidad de una mejor distribución del trabajo para evitar la procrastinación.

2.-Diversificación de Evaluaciones y Aprendizaje Activo

Objetivo Relacionado: Evaluar la percepción de estudiantes y docentes sobre la efectividad de la metodología de evaluación implementada.

“Las actividades prácticas, aunque limitadas, fueron oportunidades valiosas para aplicar la teoría.” (Estudiante 1)

La implementación de diversas metodologías de evaluación, como análisis de recursos audiovisuales y role-playing, es valorada por su capacidad para mantener el interés y fomentar un aprendizaje activo y aplicado.

3.-Desarrollo de Habilidades de Comunicación y Empatía

Objetivo Relacionado: Identificar y definir las competencias esenciales para la relación de ayuda en enfermería en salud mental.

“Las simulaciones me prepararon para situaciones reales, mejorando mi empatía y contención emocional.” (Estudiante 2)

Las actividades evaluativas específicamente diseñadas para el desarrollo de habilidades blandas son cruciales en la formación de enfermeros, destacando el valor de la empatía y la comunicación efectiva.

4.-Aplicación de la Teoría a la Práctica

Objetivo Relacionado: Analizar el impacto de la intervención en el desarrollo de competencias esenciales entre los estudiantes.

“El role-playing me permitió ponerme en el lugar de otros, favoreciendo el desarrollo de la empatía.” (Estudiante 4)

Las metodologías que permiten la aplicación práctica de conocimientos teóricos son altamente valoradas, evidenciando la necesidad de equilibrar teoría y práctica en el currículo.

5.-Retroalimentación Constructiva y Personalizada

Objetivo Relacionado: Evaluar la percepción de estudiantes y docentes sobre la efectividad de la metodología de evaluación implementada.

“Aprecio la retroalimentación en el portafolio, pero desearía que fuera más personalizada.” (Estudiante 3)

La retroalimentación es fundamental en el proceso de aprendizaje, y los estudiantes valoran la retroalimentación personalizada para mejorar su desempeño y desarrollo de competencias.

Las entrevistas de los estudiantes reflejan una percepción generalmente positiva hacia las metodologías de evaluación implementadas, destacando la importancia de la reflexión, el aprendizaje activo, y el desarrollo de competencias esenciales como la empatía y la comunicación efectiva. Sin embargo, también sugieren áreas de mejora, como la necesidad de ajustar las metodologías de evaluación para hacerlas más interactivas y menos onerosas, y proporcionar retroalimentación más personalizada y específica para maximizar su impacto en el aprendizaje y el desarrollo profesional de los estudiantes. Estas percepciones ofrecen una guía valiosa para futuras implementaciones y ajustes en la educación en enfermería, particularmente en el ámbito de la salud mental.

Análisis de encuestas a estudiantes:

Gráfico 1:

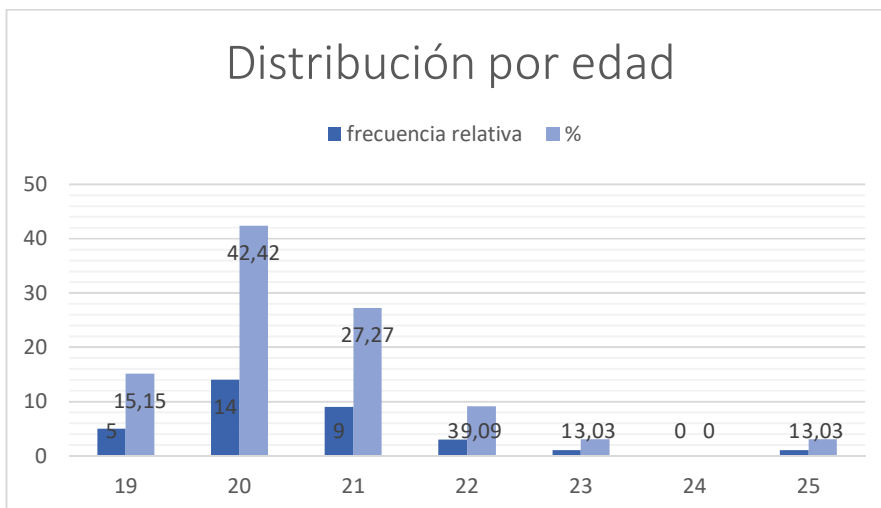


Gráfico Número 2:

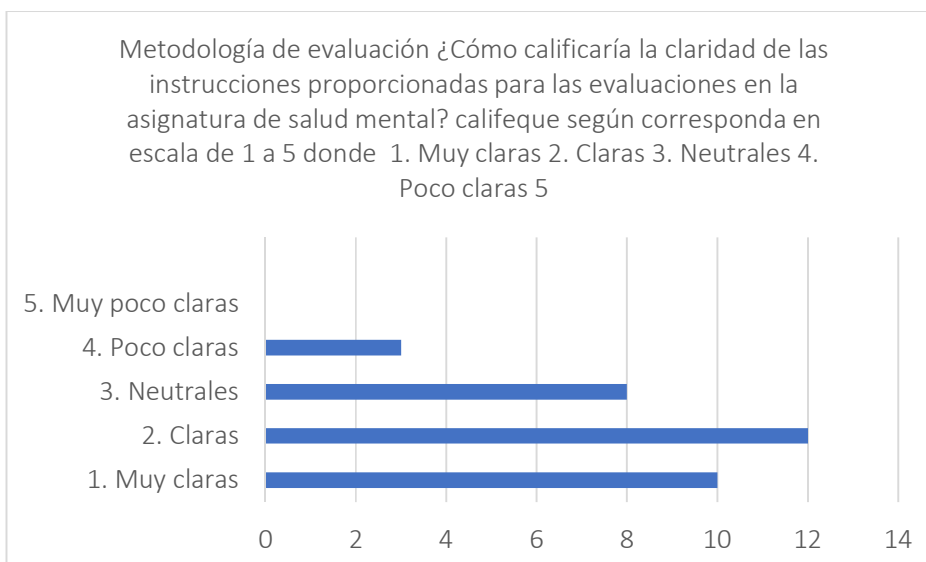


Gráfico Número 3:

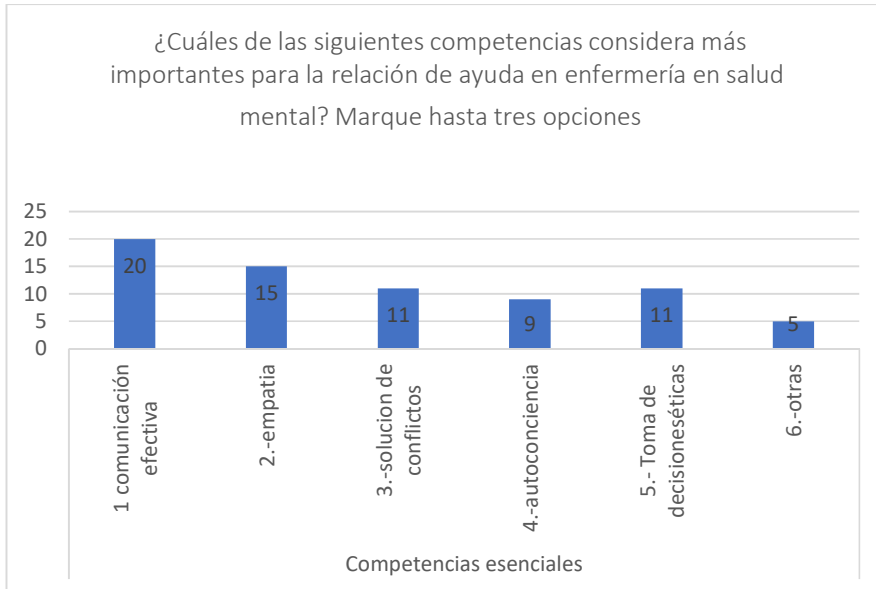


Gráfico Número 4:

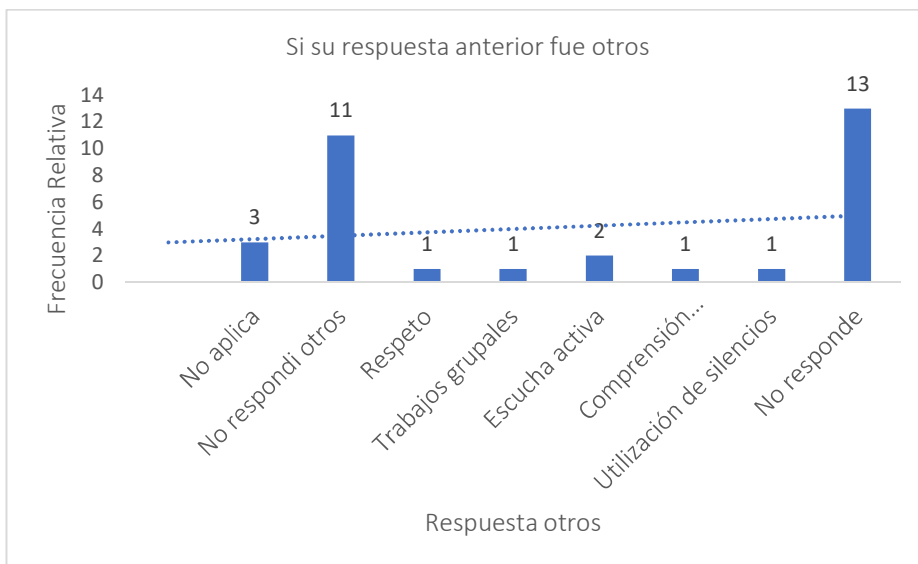
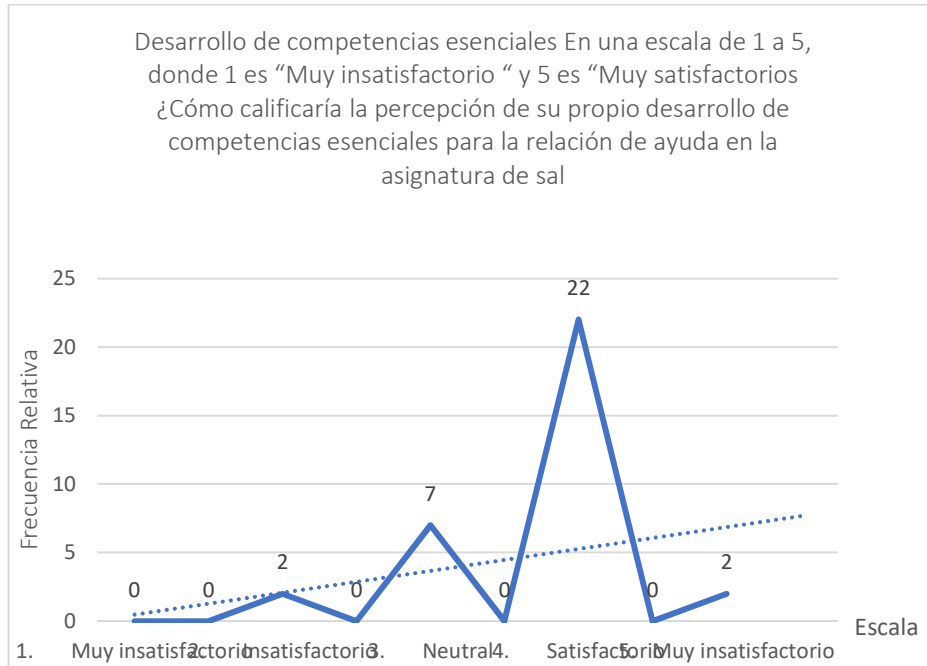


Gráfico Número 5:



Análisis cualitativo a la pregunta ¿Qué aspectos de la asignatura de salud mental consideras que podrían mejorarse para facilitar el desarrollo de competencias esenciales para fortalecer la relación de ayuda? (Por favor proporciona ejemplo si es posible).

Temas principales identificados:

Empatía y comprensión:

Se destaca en un gran número de respuestas la importancia de la empatía, la comprensión y la habilidad para ponerse en el lugar de otros como aspectos cruciales en el desarrollo de competencias para la relación de ayuda.

Métodos prácticos de enseñanza:

Las actividades como simulación con la técnica de role playing son altamente valoradas porque permiten a los estudiantes aplicar teorías en situaciones prácticas.

Comunicación efectiva:

La capacidad para comunicarse clara y efectivamente es considerada como esencial, incluyendo la habilidad para escuchar activamente y establecer límites apropiados.

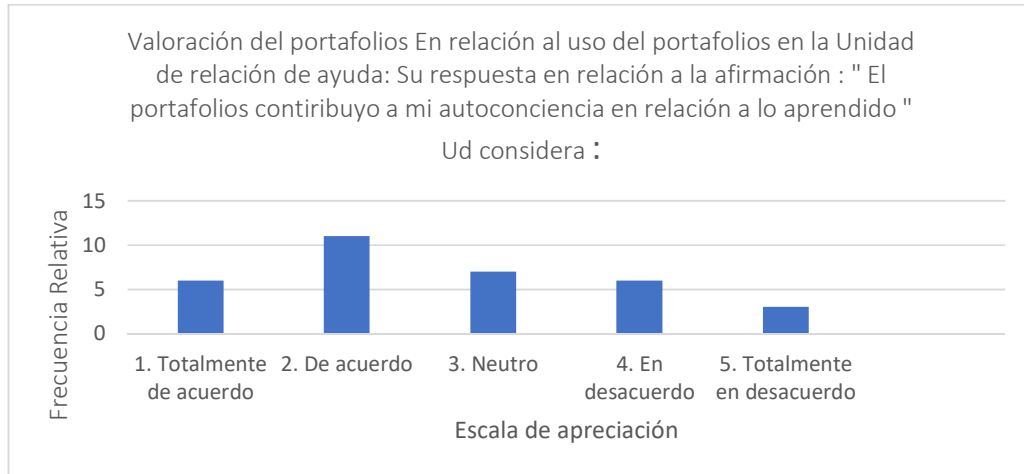
Trabajo en equipo:

El trabajo colaborativo se menciona como un método efectivo para mejorar las habilidades comunicativas y empáticas.

Enfoque en el usuario como individuo:

Se resalta la necesidad de entender y respetar la unicidad de cada usuario, tratando a cada persona como un universo propio.

Gráfico Número 6:



Análisis de los resultados de las encuestas de acuerdo a lo objetivos de la intervención:

Objetivo específico número 1: Diseñar una metodología de evaluación de competencias esenciales para la relación de ayuda en salud mental.

De acuerdo a este objetivo aparece la **empatía y comprensión**, cuya frecuente mención y de su importancia indica que la metodología diseñada ha puesto énfasis adecuado en estas competencias, Sin embargo, los estudiantes sugieren que aún se puede profundizar más en estas áreas, lo que implica ajustar la metodología para incluir más actividades que fomente una comprensión más profunda y empática.

Relevante es que el aprecio por las técnicas de role playing sugiere que la metodología diseñada es efectiva, pero podría ser ampliada para abarcar más escenarios y facilitar una práctica aún más extensa.

Objetivo específico número 2: Implementar una metodología de evaluación de competencias esenciales para la relación de ayuda en salud mental.

Los resultados de las encuestas destacan la implementación exitosa de actividades que mejoran la comunicación y el trabajo en equipo. Aunque estos aspectos son bien recibidos, la sugerencia de aumentar la frecuencia y variedad indica que la implementación puede ser más robusta y diversificada para abordar una gama más amplia de situaciones de aprendizaje.

Objetivo específico número 3: Evaluar la percepción de estudiantes y docentes sobre la efectividad de la metodología de evaluación implementada.

Los resultados generales de las encuestas valoran positivamente las metodologías de evaluación utilizadas.

Objetivo específico número 4: Analizar el impacto de la intervención entre estudiantes

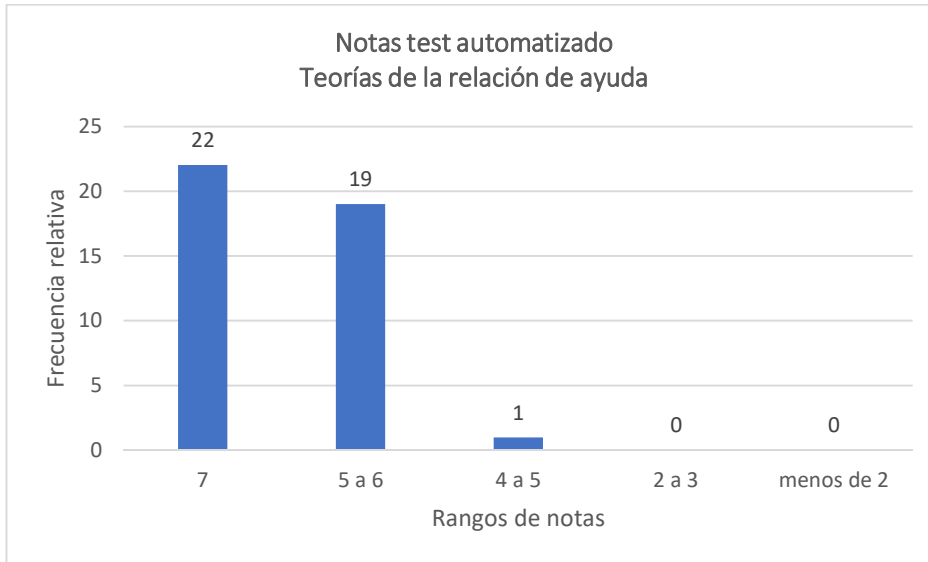
El reconocimiento de la necesidad de tratar a cada caso único y el llamado a entender la unicidad del usuario indican que mientras el impacto de la intervención es notable, hay espacio para mejorar cómo los estudiantes aprenden a manejar la diversidad de casos. Esto sugiere que la metodología podría ajustarse para incluir más ejemplos y técnicas específicas para manejar variabilidad en los casos.

Análisis de test formativos:

Test automatizados:

Los resultados del primer test automatizado de la Teorías de la relación de ayuda entregan un promedio de notas de 5,02, una mediana de 5,5. A continuación la información en un gráfico.

Gráfico número 7:



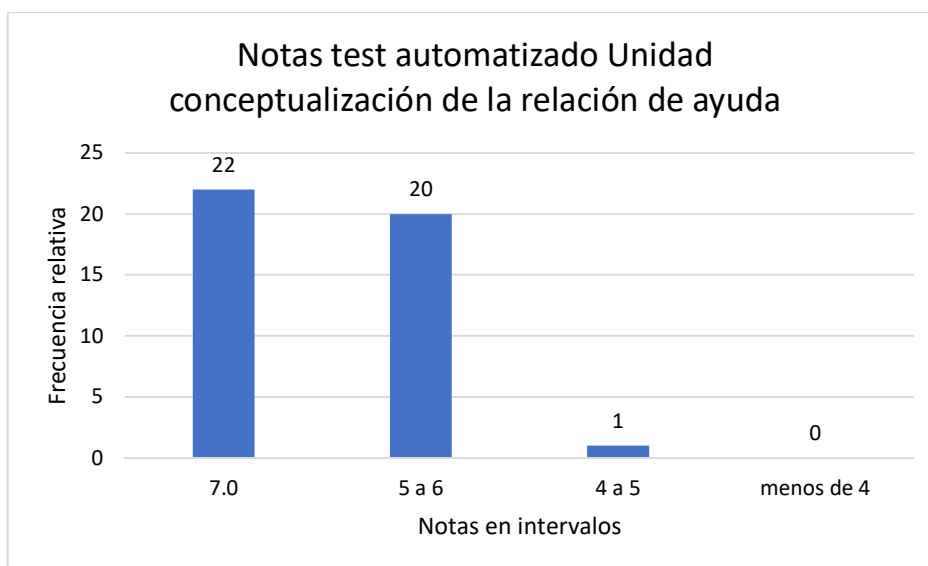
Los resultados del test de salida de la clase de relación de ayuda se basaron en el análisis de la información sobre estados de finalización del test, fechas de inicio y finalización, tiempo requerido para completarlo, y las calificaciones obtenidas en cada pregunta, además de la calificación total, la cual parece ser sobre un máximo de 7,00 puntos.

El investigador calculó estadísticas descriptivas (media, mediana, desviación estándar) para tener una idea general del rendimiento de los estudiantes. Los resultados fueron los siguientes:

Distribución de las Calificaciones: La media de las calificaciones es de aproximadamente 6.43 sobre un máximo de 7.00, con una desviación estándar de 0.68. Esto sugiere que, en general, los estudiantes tuvieron un buen rendimiento en el test. La calificación mínima fue de 4.38, y la mediana fue de 6.71, indicando que la mayoría de los estudiantes obtuvieron calificaciones cercanas al máximo.

Distribución del Rendimiento: Basado en la desviación estándar y los cuartiles, se infirió que la mayoría de los estudiantes se agrupan hacia las calificaciones más altas, con algunos casos de rendimiento más bajo que desvían la media hacia abajo. A continuación, la información en un gráfico.

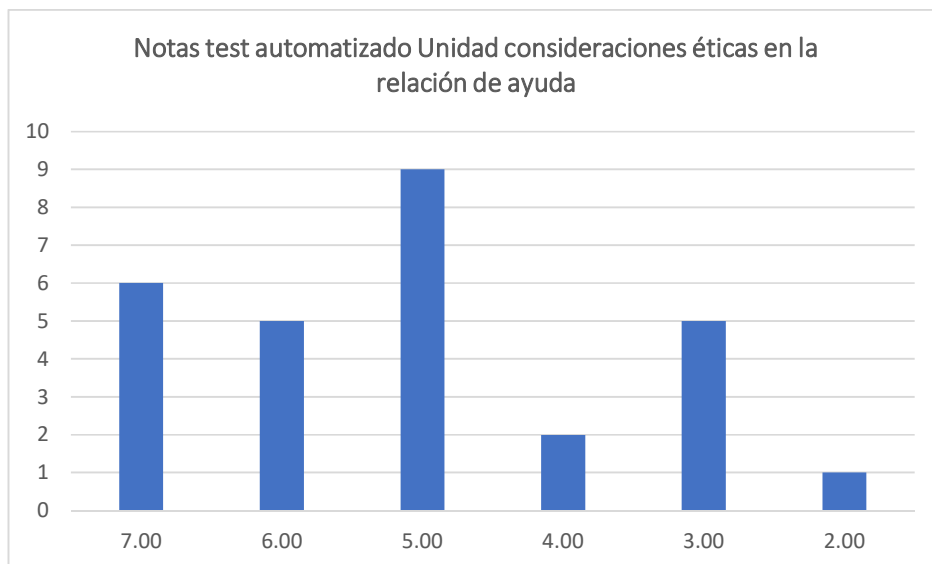
Gráfico número 8:



Los resultados del test automatizado de la unidad de consideraciones éticas en la relación de ayuda entregó como promedio de notas un 5,07. La media de calificación de 5,07 sobre 7 sugiere que, en general, los estudiantes han respondido de manera positiva a la metodología de evaluación implementada. Se podría inferir que las competencias esenciales como la empatía y la comunicación efectiva han sido promovidas a través de esta nueva metodología, considerando que hay un desempeño por encima del promedio. No obstante, la presencia de calificaciones bajas indica que puede haber espacio para mejorar la metodología para asegurar que todos los estudiantes alcancen los desempeños integrales esperados.

El análisis de las calificaciones obtenidas en el test de salida de la clase “Problemas Éticos en la Relación de Ayuda” nos puede dar una idea sobre el logro de los objetivos específicos de la intervención diseñada. Sin embargo, es importante tener en cuenta que este análisis es limitado ya que solo considera resultados cuantitativos de una evaluación y no la percepción cualitativa de los estudiantes ni los detalles específicos del proceso de aprendizaje. A continuación, la información en un gráfico.

Gráfico número 9:



Análisis de los resultados de test automatizados por objetivos de la intervención:

Se realizó un análisis sobre la metodología de evaluación de los test automatizados en relación con los objetivos de la intervención en la asignatura disciplinar inicial de salud mental, desglosando los resultados obtenidos y relacionarlos con los objetivos generales y específicos planteados.

Objetivo General

Diseñar e implementar una metodología de evaluación innovadora en la asignatura disciplinar inicial de salud mental que promueva el desarrollo de competencias esenciales identificadas como fundamentales.

Análisis:

Los resultados de los test automatizados indican que las calificaciones son generalmente altas lo que sugiere que la metodología implementada podría estar siendo efectiva en promover el desarrollo de competencias esenciales.

Objetivos Específicos

1. Diseñar una metodología de evaluación de competencias esenciales para la relación de ayuda en salud mental.
2. Implementar una metodología de evaluación de competencias esenciales para la relación de ayuda en salud mental.
3. Evaluar la percepción de estudiantes y docentes sobre la efectividad de la metodología de evaluación implementada.
4. Analizar el impacto de la intervención entre los estudiantes.

Análisis:

Para los objetivos específicos 1. y 2. La metodología de evaluación parece estar correctamente diseñada e implementada dado que promueve el desarrollo de competencias esenciales, evidenciado por las altas calificaciones y la concentración de resultados en el extremo superior del rango de calificación.

Para el objetivo específico número 3. Si bien, los resultados cuantitativos son positivos, es fundamental considerar la evaluación cualitativa para comprender completamente la percepción de los estudiantes y docentes sobre la metodología. Esto ayudará a determinar si la metodología no solo es efectiva en términos de calificaciones sino también en términos de satisfacción y percepción real del aprendizaje.

Para el objetivo específico número 4. Los resultados sugieren un impacto positivo entre los estudiantes; sin embargo, la presencia de algunas calificaciones bajas señala que puede haber áreas de mejora. Es importante analizar por qué algunos estudiantes no alcanzaron calificaciones más altas y si esto se debe a deficiencias en la metodología o a otros factores.

Análisis de Autoevaluaciones:

Las autoevaluaciones permitieron recopilar información que se ha relacionado con los objetivos de la intervención, entregando un análisis comprensivo del aporte de esta metodología de evaluación de competencias.

Objetivo General:

Diseñar e implementar una metodología de evaluación innovadora en la asignatura disciplinar inicial de salud mental que promueva el desarrollo de competencias esenciales identificadas como fundamentales.

Objetivos específicos número 1: Diseñar una metodología de evaluación de competencia esenciales para la relación de ayuda en salud mental.

Las autoevaluaciones revelaron variaciones en el nivel de compromiso de los estudiantes, sugiriendo la necesidad de revisar y posiblemente innovar las metodologías de enseñanza para incrementar el compromiso y la interacción con los contenidos teóricos.

La efectividad de los talleres para aplicar los conceptos teóricos a prácticas creativas indica que la metodología diseñada para estos talleres es generalmente efectiva, aunque algunos estudiantes experimentan dificultades con el trabajo en equipo y la creatividad.

Objetivos específicos número 2: Implementar una metodología de evaluación de competencias esenciales para la relación de ayuda en salud mental.

La metodología de autoevaluación revela que mientras algunos estudiantes tienen un alto nivel de autoconciencia sobre sus propias capacidades y áreas de mejora, otros luchan con la autoevaluación. Esto señala una implementación parcialmente exitosa que podría mejorarse mediante el fomento de la reflexión y la evaluación personal en el proceso educativo.

Objetivos específicos número 3: Evaluar la percepción de estudiantes y docentes sobre la efectividad de la metodología de evaluación de competencias implementada.

A través de las autoevaluaciones los estudiantes expresan percepciones mixtas sobre su participación y comprensión, lo que proporciona una base para evaluar la efectividad de las metodologías implementadas. Las respuestas positivas indican área de éxito, mientras que las negativas destacan oportunidades para ajustes metodológicos.

Objetivos específicos número 4: Analizar el impacto de la intervención en los estudiantes.

Las autoevaluaciones indican que la intervención ha tenido un impacto variado en los estudiantes, con algunos mostrando una comprensión y aplicación significativas de las teorías aprendidas y otros aun luchando por integrar estos conocimientos en prácticas aplicadas. Este resultado es discutible ya que al ser un segundo año con una formación en salud mental en ciernes tendrán oportunidad de integrar en niveles superiores.

Análisis de Evaluación entre pares:

La primera evaluación entre pares se realizó con una pauta de apreciación cuyos resultados se expresan por dimensiones y frecuencias relativas de los niveles de logro para un universo de 39 estudiantes en la Unidad de Conceptualización de la relación de ayuda durante el taller de simulación con técnica de Role playing. El investigador presenta la información en gráficos por dimensiones y niveles de logro.

Gráfico Número 1:

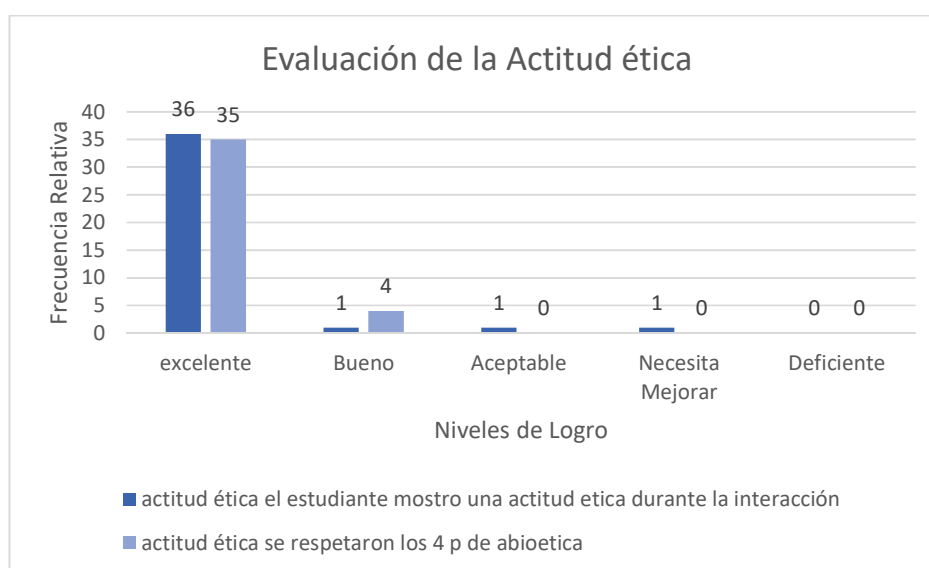


Gráfico número 2:

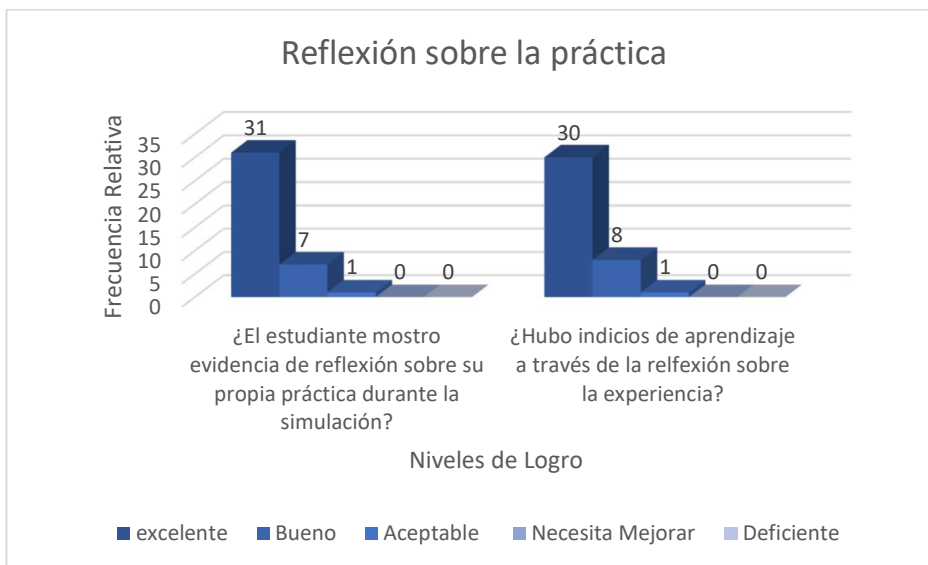


Gráfico número 3:

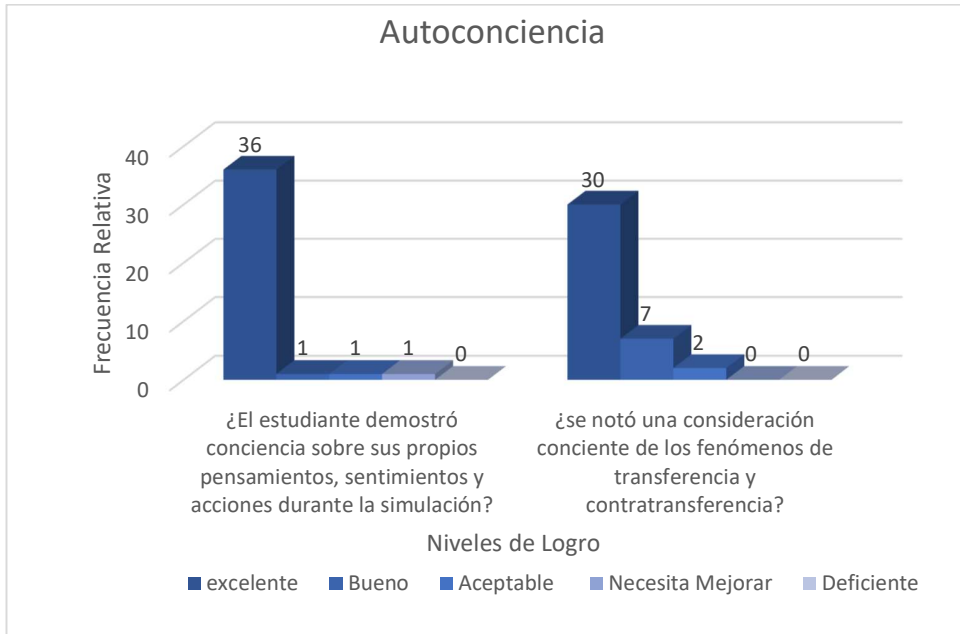


Gráfico número 4:

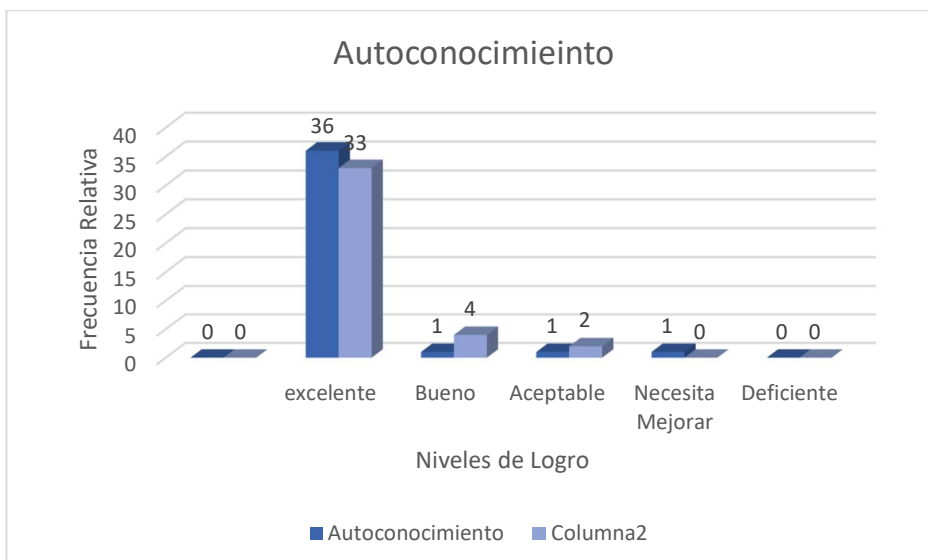


Gráfico número 5:

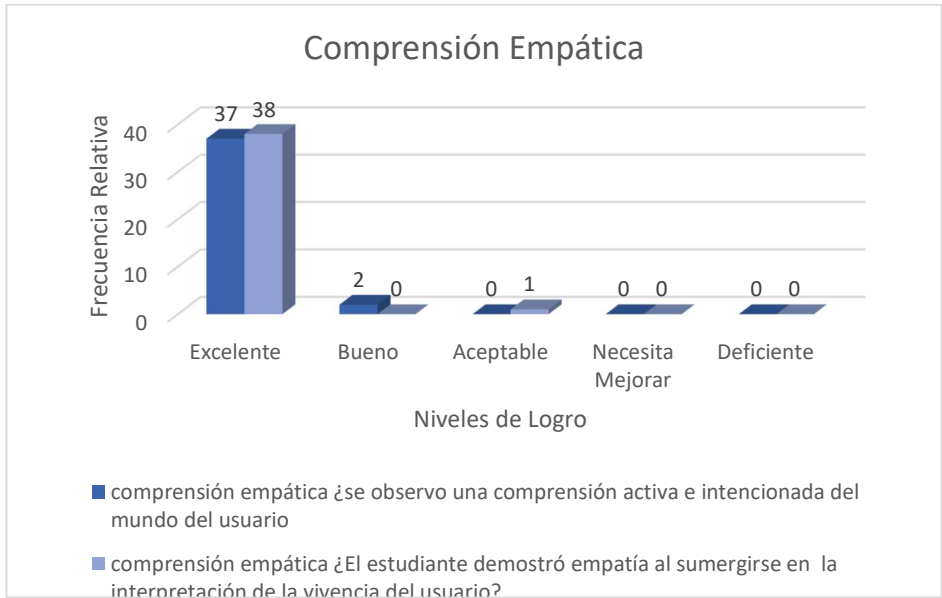


Gráfico número 6:

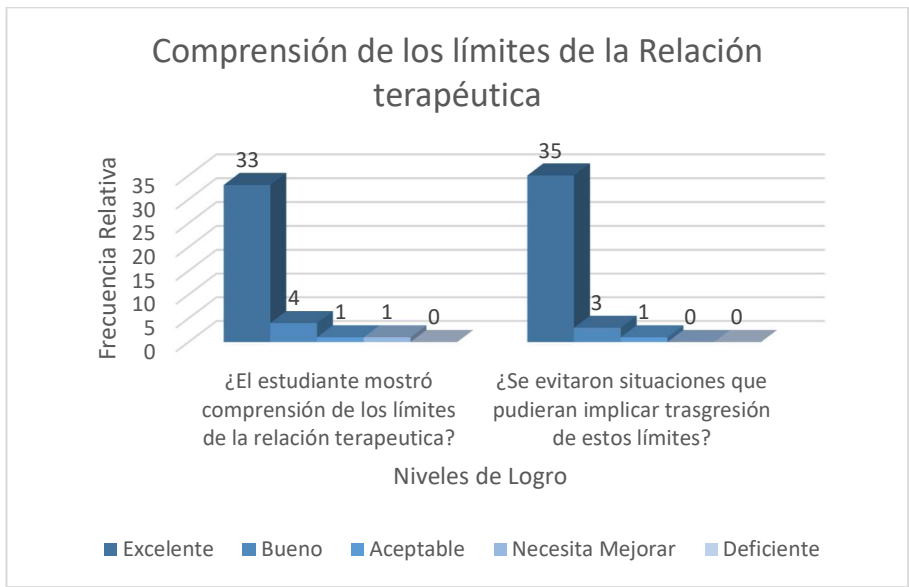


Gráfico número 7:

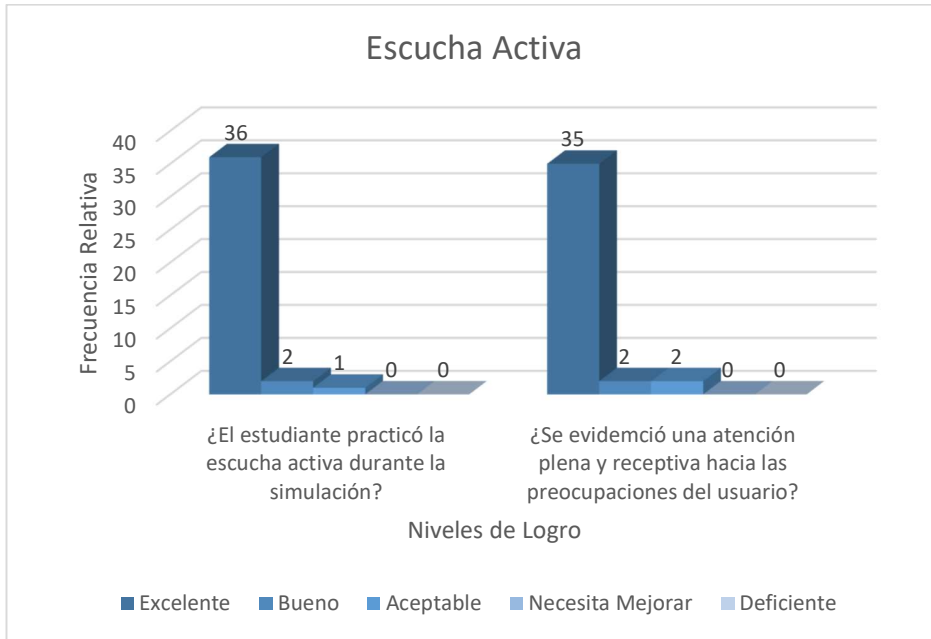
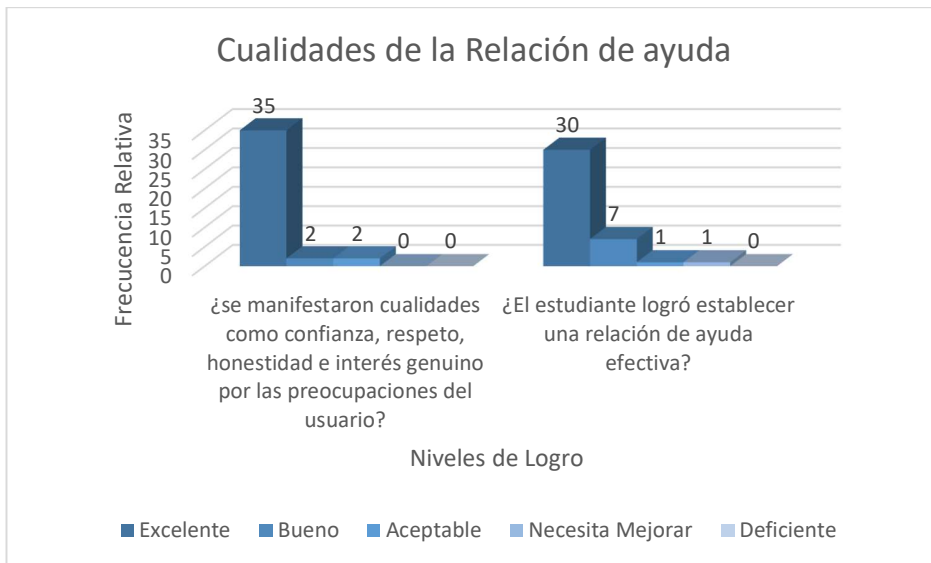


Gráfico número 8:



El promedio de rendimiento en puntaje de todas las evaluaciones analizadas esEl investigador realizó un análisis basado en los resultados de la evaluación entre pares en la unidad de conceptualización de la relación de ayuda, específicamente en la estrategia de simulación con técnica de role playing. Este análisis vincula los hallazgos de la evaluación con los objetivos de la intervención.

Objetivos específicos número 1: Diseñar una metodología de evaluación de competencia esenciales para la relación de ayuda en salud mental.

La evaluación revela que la mayoría de los estudiantes alcanzaron un nivel “Excelente” en actitud ética y reflexión sobre su práctica, lo cual indica que la metodología de evaluación diseñada promueve efectivamente estas competencias esenciales. Esto sugiere que los aspectos éticos de la relación de ayuda se han integrado adecuadamente en la enseñanza y evaluación.

Objetivos específicos número 2: Implementar una metodología de evaluación de competencias esenciales para la relación de ayuda en salud mental.

Las evaluaciones indican alto niveles de logro de autoconciencia y autoconocimiento, lo que refleja la efectividad de la metodología implementada para ayudar a los estudiantes a entender y reflexionar sobre su propio comportamiento y emociones durante la interacción de ayuda.

Objetivos específicos número 3: Evaluar la percepción de estudiantes y docentes sobre la efectividad de la metodología de evaluación de competencias implementada.

La mayoría de las evaluaciones en estas áreas son “excelentes”, lo que sugiere que los estudiantes perciben positivamente la metodología de evaluación en términos de fomentar una comprensión empática y habilidades de escucha activa. Sin embargo, algunos estudiantes mostraron niveles de

“Necesita mejorar” y “Aceptable”, lo que podría indicar áreas para revisar en futuras implementaciones.

Objetivos específicos número 4: Analizar el impacto de la intervención en los estudiantes.

Los resultados muestran que los estudiantes generalmente manifiestan cualidades como confianza, respeto, honestidad e interés, lo cual es crucial para una relación de ayuda efectiva. La presencia de evaluaciones positivas en esta área respalda la efectividad de la intervención en el desarrollo de competencias interpersonales críticas entre el estudiantado.

La segunda evaluación entre grupos de pares se realizó con una pauta de apreciación cuyos resultados se expresan por dimensiones y frecuencias relativas de los niveles de logro para un universo de 6 grupos de estudiantes en la Unidad de Teorías de la relación de ayuda. El investigador presenta la información en gráficos por dimensiones y niveles de logro.

Gráfico número 1:

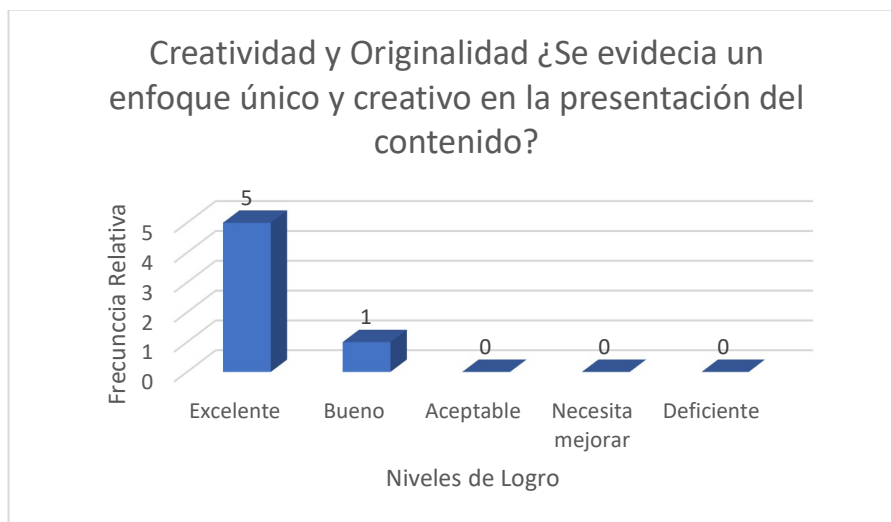


Gráfico número 2:

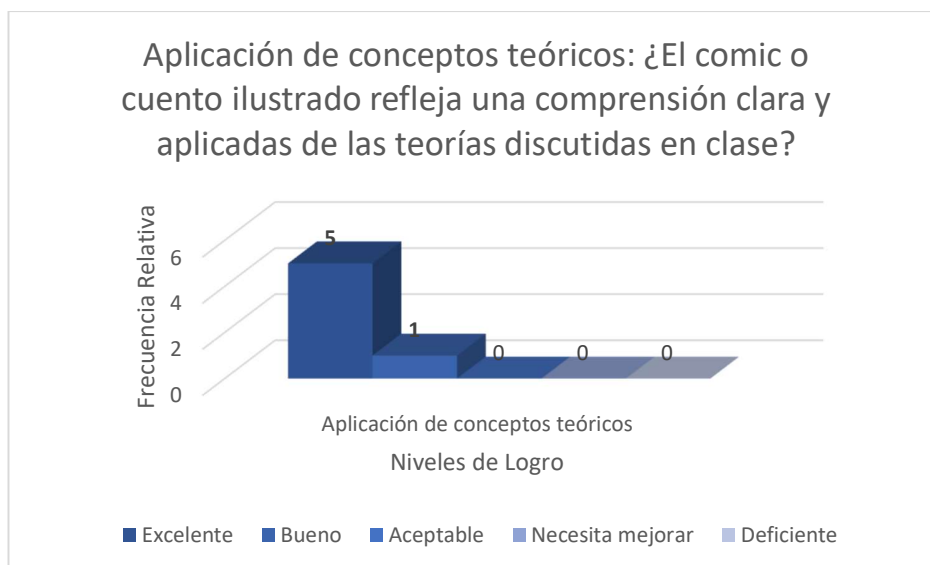


Gráfico número 3:

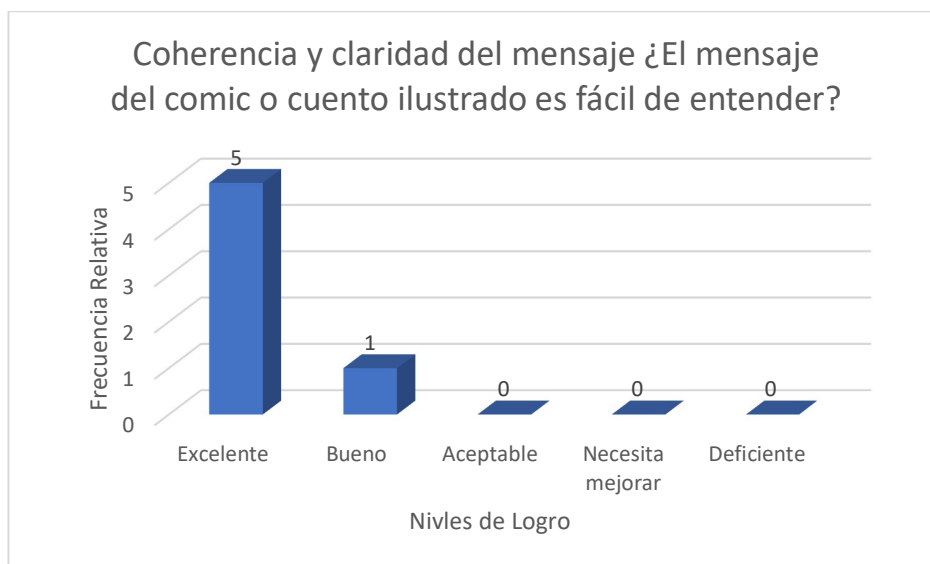


Gráfico número 4:

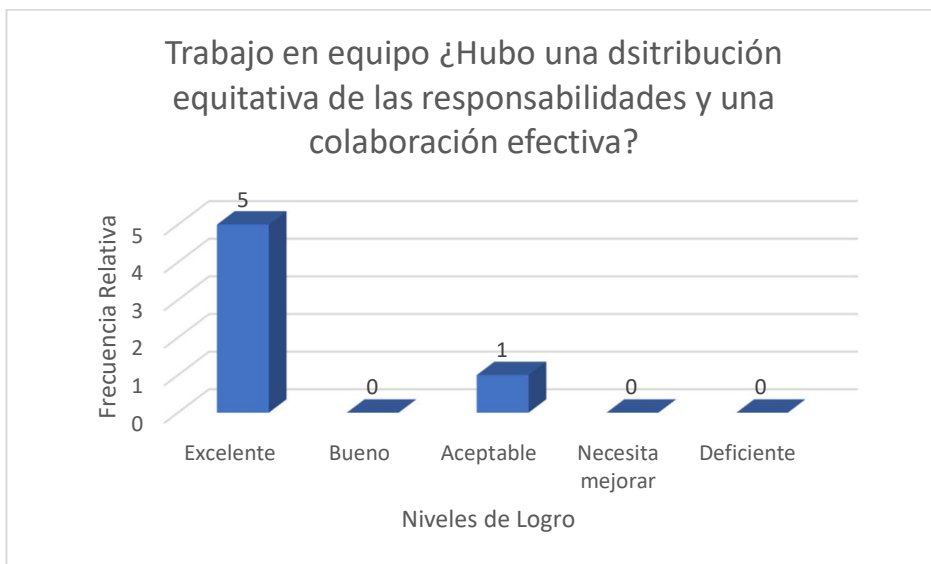


Gráfico número 5:

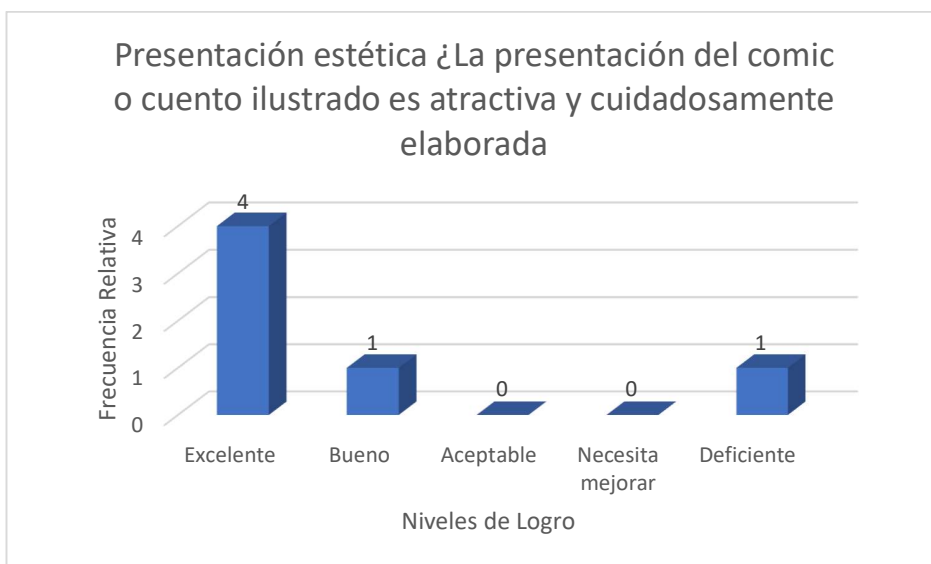


Gráfico número 6:

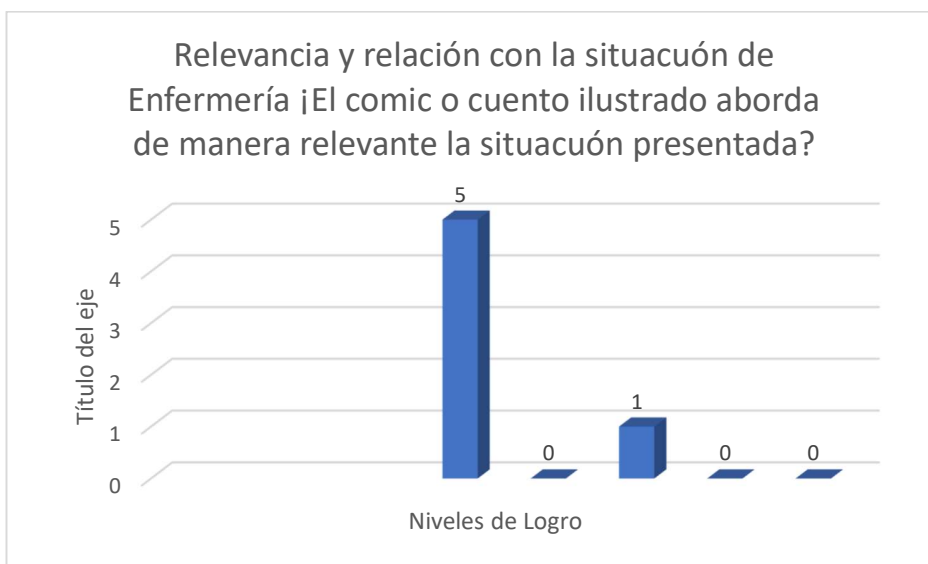
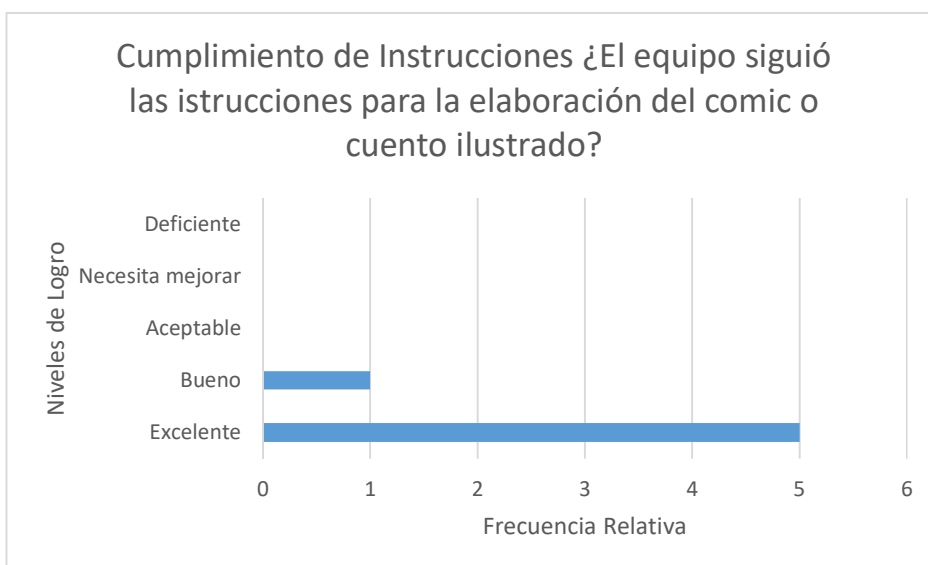


Gráfico número 7:



Análisis de Trabajos de análisis éticos de la relación de ayuda

Para realizar un análisis basado en la aplicación de las competencias esenciales y los objetivos de implementación de la metodología de evaluación, se revisó si las actividades y los trabajos entregados por los estudiantes corresponden a los objetivos planteados.

Objetivos específico número 1: Diseñar una metodología de evaluación de competencia esenciales para la relación de ayuda en salud mental y Objetivos específico número 2: Implementar una metodología de evaluación de competencias esenciales para la relación de ayuda en salud mental

El objetivo de diseñar e implementar una metodología de evaluación de competencia esenciales, como la empatía y la comunicación efectiva, en la asignatura disciplinar inicial de salud mental se desarrolló con la ejecución de un trabajo cuyo resultado reflejó la comprensión de los estudiantes de la ética en la relación terapéutica, una competencia esencial en la salud mental. La utilización de canciones para explorar realidades en salud mental permitió una reflexión profunda y la identificación de emociones complejas, lo que muestra el desarrollo de la empatía. La manera en que los estudiantes comunican sus análisis de las letras y presentan casos clínicos sugiere el desarrollo de habilidades de comunicación efectiva.

Los casos clínicos creados muestran una identificación con situaciones que requieren una relación de ayuda, como la depresión o el trastorno bipolar. Esto indica que los estudiantes están aprendiendo a reconocer y definir qué competencias son necesarias en estos contextos.

La metodología de usar canciones y crear narrativas basadas en estas integra aprendizaje activo, ya que los estudiantes deben aplicar teoría a la práctica, y reflexivo, pues se involucran emocionalmente con el material.

Objetivos específico número 3: Evaluar la percepción de estudiantes y docentes sobre la efectividad de la metodología de evaluación de competencias implementada.

Este análisis requería datos adicionales, que se obtuvieron al triangular las encuestas y entrevistas a estudiantes y docentes sobre su percepción de la metodología utilizada. Y que fue detallado en el apartado correspondiente. Por tanto, este objetivo se cumple con la evaluación de la implementación.

Objetivo Específico 4: Analizar el impacto de la intervención en el desarrollo de competencias esenciales entre los estudiantes.

La creatividad y la profundidad de los casos clínicos presentados sugieren un impacto positivo en el desarrollo de competencias. Los estudiantes parecen estar aplicando conceptos teóricos a situaciones prácticas, lo que es fundamental en la adquisición de competencias esenciales.

Se concluye que los trabajos revisados reflejan un ejercicio significativo en la aplicación de competencias esenciales en la salud mental y la ética en la relación terapéutica, cumpliendo con los objetivos de la metodología de evaluación propuesta.

Conclusiones:

Emitir un juicio en relación a la aplicación de la intervención-innovación se centra en mirar nuevamente los objetivos de la misma. La implementación de la metodología de evaluación de competencias en la asignatura inicial de salud mental demostró ser efectiva para promover el desarrollo de competencias clave como autoconocimiento, empatía, comunicación efectiva y escucha activa. Los resultados indicaron que el estudiantado no solo mejoró en su comprensión teórica, sino que también mostro avances significativos en la aplicación práctica de estas competencias, lo cual es esencial para su formación profesional.

La percepción de estudiantes y de docentes del equipo de la asignatura, respecto a la nueva metodología de evaluación fue mayormente positiva. Los participantes valoraron la diversificación de las evaluaciones y destacaron cómo estas contribuyeron a una experiencia de aprendizaje más integral. Destacan la evaluación entre pares asociada a la estrategia de simulación con técnica de Role Playing.

La intervención facilitó un enfoque más integrador y aplicado a fortalecer el aprendizaje de competencias en salud mental, lo cual es un paso adelante hacia la preparación de los estudiantes para enfrentar desafíos profesionales reales y complejos en su futura labor profesional. En particular la integración de evaluaciones que incluyen tanto aspectos teóricos como prácticos con desempeño situado y el uso de tecnologías como los test automatizados apuntan a una metodología más robusta y adaptada a las necesidades actuales de la educación en salud mental.

Limitaciones:

Las limitaciones reconocidas son el tiempo y otros recursos como la posibilidad de aplicar realidad virtual en las simulaciones. El tiempo pudo haber afectado la profundidad y el alcance de la implementación en ciertos momentos, sin embargo, no se evidencia en los resultados.

Hubo resistencia de algunos grupos de estudiantes a participar en las encuestas o entrevistas toda vez que estas no eran obligatorias, a pesar de la presentación y la modelación del beneficio para la disciplina en formación, elementos que por el respeto a la autonomía no es posible soslayar en esta oportunidad.

Toma de Decisiones y Recomendaciones:

Continuidad y Mejora: Se recomienda continuar con la implementación de estas metodologías de evaluación en futuras ofertas del curso, incorporando ajustes basados en la retroalimentación continua de los participantes para mejorar aún más su efectividad.

Capacitación y Apoyo: Incrementar la capacitación y el apoyo a docentes y estudiantes en el uso de metodologías de evaluación innovadoras podría facilitar una mayor aceptación y optimización de estos procesos.

Expansión a Otras Áreas: Explorar la posibilidad de extender estas metodologías a otras asignaturas de enfermería para promover un enfoque de aprendizaje basado en competencias a lo largo de todo el currículo.

Conclusiones Finales:

Para concretar los párrafos que concluyen el presente trabajo observaremos los objetivos planteados al inicio. El objetivo general: Evaluar la efectividad de una metodología de evaluación de competencias, desarrollada para la asignatura inicial de salud mental en enfermería, que integre competencias esenciales y estrategias de aprendizaje activo, con el fin de mejorar la preparación de los estudiantes ante desafíos profesionales en salud mental.

Nos insta a generar el trabajo previo que da como resultado la implementación de una metodología de evaluación que a la luz de los resultados ha demostrado ser notablemente efectiva, logrando una mejora significativa en la preparación de los estudiantes para enfrentar los retos profesionales en el ámbito de la salud mental. Este éxito se refleja en la evaluación positiva de competencias cruciales como la comunicación efectiva, la empatía y el pensamiento crítico, que son indispensables en la práctica de la salud mental.

Acorde con el marco teórico de competencias en educación superior, la metodología integró con éxito estrategias de aprendizaje activo que fomentaron el desarrollo holístico del estudiante, reforzando la teoría de que un aprendizaje integrado y aplicado es fundamental en la formación de habilidades esenciales.

Al observar los objetivos específicos e iniciando con el objetivo específico dos que propone diseñar una metodología de evaluación innovadora que integre estrategias de aprendizaje activo en consonancia con competencia esenciales para la enfermería en salud mental.

El desafío fue incorporar evaluaciones formativas y sumativa que fomentaron el aprendizaje activo y reflexivo, en línea con los principios de la formación basada en competencias.

Las actividades diseñadas, tales como simulaciones y prácticas de aprendizaje situado, permitieron a los estudiantes aplicar las teorías, mejorando de manera efectiva su comprensión y habilidades en salud mental. Este enfoque está fundamentado en el paradigma de que la educación en salud debe trascender la memorización de conceptos para enfocarse en el desarrollo de habilidades aplicables a situaciones reales.

El segundo objetivo específico indicó implementar la metodología de evaluación innovadora en la asignatura disciplinar inicial y recopilar datos sobre su aplicación y resultados. La implementación de la metodología fue exitosa, evidenciando una participación activa y comprometida tanto de estudiantes como de docentes. Los datos recopilados demostraron una aceptación general de la metodología y un impacto positivo en el aprendizaje de los estudiantes, evidenciado por resultados superiores en evaluaciones y feedback positivo de los participantes. Este resultado apoya la teoría de que la innovación en métodos de evaluación puede catalizar mejoras significativas en el proceso educativo.

Las conclusiones relacionadas con el objetivo específico tres que propuso evaluar la percepción de los estudiantes y docentes sobre la efectividad de la metodología de evaluación implementada emanan de los resultados que demuestran que tanto estudiantes como docentes percibieron la metodología como altamente efectiva y enriquecedora. Mostrando una notable mejora en la comprensión y aplicación de las competencias, destacando la capacidad de la metodología para vincular teoría y práctica de manera coherente y efectiva. Este resultado valida la hipótesis de que la evaluación innovadora y contextualizada mejora la percepción y la utilidad del aprendizaje.

En relación al objetivo específico que propuso analizar el impacto de la intervención entre los estudiantes. Los resultados apoyan que el impacto de la intervención sobre los estudiantes fue claramente positivo, evidenciando un dominio avanzado de las competencias evaluadas. Los estudiantes no solo mostraron mejoras en sus habilidades técnicas y teóricas, sino también en competencias interpersonales y de resolución de problemas, fundamentales para su futuro profesional en el ámbito de la salud mental. Este hallazgo subraya la importancia de una metodología de evaluación que no solo evalúe el conocimiento, sino que también fortalezca habilidades críticas para la práctica profesional.

En particular la metodología que fue mejor valorada y altamente efectiva fue la evaluación entre pares. Adicionalmente surge un dato relevante en relación a una metodología inserta en el programa y que fue parte de la implementación intervención innovación y es la referida al portafolios. Esta metodología de evaluación tuvo una crítica importante por el estudiantado ya que solo aumento la carga u no fue sentida como realizada con responsabilidad por la necesidad de cumplir para aprobar.

Recomendaciones:

Continuar con la aplicación y mejora de esta metodología en futuras cohortes, asegurando ajustes basados en la retroalimentación continua de todos los involucrados.

Extender la metodología a otras asignaturas relacionadas con la salud mental en niveles superiores para dar continuidad al desarrollo y maduración de las competencias para la relación de ayuda.

Partes finales

Bibliografía

Banegas, D. y Consoli, S. (2020) *Investigación-acción en la educación en lenguas*. En Routledge (2020) Manual de métodos de investigación en lingüística aplicada. Págs. 177-187.

Banegas, D. y Consoli, S. (2020) *Investigación-acción en la educación en lenguas*. En Routledge (2020) Manual de métodos de investigación en lingüística aplicada. Págs. 177-187.

Bisquerra, R. (2009) *Metodología de la Investigación Educativa*. Editorial la Muralla. Madrid.

Bravo, N. (2007). Competencias proyecto Tuning-Europa- Tining-América Latina. 1-30. Obtenido de http://www.cca.org.mx/profesores/cursos/hmfbcp_ut/pdfs/m1/competencias_proye ctotuning.pdf

Bowen, GA (2009), "Análisis de documentos como método de investigación cualitativa", *Revista de investigación cualitativa* , vol. 9 N° 2, págs. 27-40. <https://doi.org/10.3316/QRJ0902027>

Castillo, L. (2004) *El análisis documental*. (archivo PDF) Recuperado de <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.uv.es/macas/T5.pdf>

Charles Fadel, M. B. (2016). *Educación en cuatro dimensiones: Lo que los estudiantes necesitan para su realización*. Santiago Chile.

Cohen, L. M. (2018). *Research Methods in Education* (8th ed.). London: Routledge. *London: Routledge*.

Competencias, E. P. (2018). Perspectivas de los dominios del marco de competencias básicas para la promoción de la salud por parte de los profesores de enfermería. *Cogitare Enferm*. doi:El Proyecto de Definición y Selección de Competencias

Consejo INternacional de Enfermeras. (2003). *Marco de competencias del CIE para la enfermera generalista: Informe del proceos de elaboración y de las consultas*. Ginebra: CIE. Recuperado el 28 de 06 de 2023, de

http://www.enfermeriacantabria.com/web_enfermeriacantabria/docs/Marco_competencias_e.pdf

Contreras, A. et al 2021. Implementación del portafolio como estrategia de evaluación auténtica para desarrollar la competencia transversal Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) en alumnos que ingresan a la asignatura de Enfermería Básica Aplicada (EBA) de la carrera Técnico en Enfermería del CFT de la Serena. Repositorio UNAB, Disponible en : <https://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/46618>

Cresp, M. P. M. (2017). La educación superior en Chile: Cambios paradigmáticos de los procesos evaluativos. Del proceso tradicional de formación a los modelos por competencias. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.*(1), 16. Recuperado el 1 de 07 de 2023, de <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/articloe/view/285/406>

del Coro Canalejas-Pérez, M. et al. 2009 El portafolios como instrumento de aprendizaje y evaluación de competencias en los estudiantes de enfermería. *Revista Enfermería Clínica*, Vol 19, N°1.

Deseco. (s.f.). *Definition and Selection of Competencies*. Obtenido de <https://www.deseco.ch/bfs/deseco/en/index/03/02.parsys.78532.downloadList.94248.DownloadFile.tmp/2005.dsceexecutivesummary.sp.pdf>

Di Silvestre, M. C. (2015). *Investigación Cualitativa: Fundamentos y metodología*. Santiago: PIMOedit.

Díaz-Bravo, L. T.-G.-H.-R. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica*, 2(7), 162-167. Recuperado el 9 de julio de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009&lng=es&tlng=es

Dulzaides Iglesias, María Elinor, & Molina Gómez, Ana María. (2004). Análisis documental y de información: dos componentes de un mismo proceso. *ACIMED*, 12(2), 1. Recuperado en 08 de septiembre de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352004000200011&lng=es&tlng=es.

Francisco Cardona, e. a. (s/f de s/f de 2011). DOCENCIA Y COMUNICACIÓN EN LATINOAMÉRICA. (1°), 281. Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina. Recuperado el 2 de julio de 2023, de https://www.academia.edu/1192972/La_competencia_comunicativa_y_las_TIC

“Higgins, A. B. (2010). *Nurse and Midwife Clinical Competency Determination and Competency Development Planning*. Toolkit. Dublin: National Council for the Professional Development of Nursing and Midwifery”.

Ibarra-Sáiz, M. S., González-Elorza, A., & Rodríguez Gómez, G. (2023). Aportaciones metodológicas para el uso de la entrevista semiestructurada en la investigación educativa a partir de un estudio de caso múltiple. *Revista de Investigación Educativa*, 41(2), 501–522. <https://doi.org/10.6018/rie.546401>

Ítala Keane Rodrigues Dias, O. F. (2018). NURSING EDUCATORS’ PERCEPTIONS OF THE DOMAINS OF THE CORE. *Cogitare Enfermagem*, 23(2), e52664.

Jennifer L. Hargett, M. R. ((2018)). Podcasting in Nursing Education: Using Commercially Prepared Podcasts to Spark Learning. . *Teaching and Learning in Nursing 13 (2018) 55–57*, 55-57.

Juan Jose Irigoyen, M. Y. (2011). Competencias y educación superior. *Revista Mexicana de Investigación en Educación*, VOL. 16(NÚM. 48), 243-266. Recuperado el 1 de julio de 2023, de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-66662011000100011&script=sci_abstract&tlng=pt

OECD. (2017). *Education in Chile. Reviews of National Policies for Education*. París: OECD Publishing. doi:<http://dx.doi.org/10.1787/978926428442>

OMS/ OPS (2022) Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2030 [Comprehensive mental health action plan 2013-2030]. Ginebra.

- Oswaldo Layva Cordero y Cols. (2018). La formación por competencias en la educación superior: Alcances y limitaciones desde referentes de México, España y Chile. México: Tirant Humanidades.
- Rapley, T. (2014) La exploración de documentos en Los análisis de la conversación del discurso y de documentos en investigación cualitativa (pp.147-157) Archivo PDF. Editorial Morata. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://dpp2017blog.wordpress.com/wp-content/uploads/2017/08/dpp-libro-los-analisis.pdf>
- RAE. (sf. de s/f de 2022). *RAE.es*. Recuperado el juio de 2 de 2023, de REA.es: <https://dle.rae.es/contenido/cita>
- Silva, R. (2016) *Entre el contextualismo de Skinner y os "Perennial problems" Una propuesta para interpretar a los clásicos*. Praxis Filosófica, (43), 155.183. Recuperado el 2 de noviembre 2023, http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-46882016000200008&lng=en&tIng=es.
- Solís, S. Et al (2019) *Competencias y desempeño profesional desde la educación médica*. Rev. Cubana de Tecnología de la Salud. Vol. 10, N° 1. pp. 70-81. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=87818>}
- Tejeda, R. (2011). Las competencias y su relación con el desempeño. *Revista Iberoamericana de Educación*, 55(4), 1-12.
- Tobón, S. (2010). *Secuencias didacticas: Aprendizaje y evaluación de competencias*. México: PEARSON EDUCACION.
- Tobón, S. (2013). *Fomracionintegral y competencias: Pensamiento complejo, Currículo, didáctica y evaluación*. (4ª ed.). Bogotá: Centro UNiversitario CIFE.
- UNESCO. (2019). Declaración mundial sobre la educación superior en el siglo XXI, Visión y acción. *Revista de Educación Superior y Sociedad (ESS)*, 8(2), 97-113. Recuperado el 2 de julio de 2023, de <https://www.iesalc.unesco.org/ess/index.php/ess3/article/view/171>

- Vallejo-Gómez L, R.-R. M.-A.-Z.-B. (2021). Instrumentos para medir competencias en enfermería: revisión sistemática. <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/198/268>, e198. Obtenido de <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/198/268>
- Vizueté-Gaibor, L. L.-V. (2016). La Universidad y su formación curricular basada en competencias. *Dominio de las ciencias*, 2(2), 291-304. doi:<https://doi.org/10.23857/dc.v2i2.169>
- Wolfram Laaser, S. L. (2010). Podcasting: ¿Un nuevo medio para la Educación a Distancia? - *Revista de Educación a Distancia*. Número 23.
- Yaffar, F.; Hernández, J. Tobón, S. (2016) Análisis documental del análisis documental de la V heurística mediante cartografía conceptual. *Rev, Científica de sociedad, cultura y desarrollo sostenible* Vol 12, N°6, págs. 103 -121.

Anexos:

Anexo 1:

Bravo, N. (2007). Competencias proyecto Tuning-Europa-Tuning-América Latina [Tabla de competencias específicas para Enfermería]. Recuperado de http://www.cca.org.mx/profesores/cursos/hmfbcp_ut/pdfs/m1/competencias_proyectotuni.pdf (Pág 48-49)

LISTA DE COMPETENCIAS (orden en el cuestionario)

Var.	COMPETENCIA
V01	Capacidad para aplicar los conocimientos en el cuidado holístico de la persona, familia y comunidad considerando las diversas fases del ciclo de vida en los procesos de salud - enfermedad.
V02	Habilidad para aplicar la metodología del proceso de enfermería y teorías de la disciplina que organiza la intervención, garantizando la relación de ayuda.
V03	Capacidad para documentar y comunicar de forma amplia y completa la información a la persona, familia y comunidad para proveer continuidad y seguridad en el cuidado.
V04	Capacidad para utilizar las tecnologías de la información y la comunicación para la toma de decisiones asertivas y la gestión de los recursos para el cuidado de la salud.
V05	Demuestra respeto por la cultura y los derechos humanos en las intervenciones de enfermería en el campo de la salud.
V06	Habilidad para interactuar en equipos interdisciplinarios y multisectoriales, con capacidad resolutoria para satisfacer las necesidades de salud prioritarias, emergentes y especiales.
V07	Capacidad para diseñar y gestionar proyectos de investigación relacionados con el cuidado de enfermería y la salud.
V08	Habilidad para resolver los problemas de salud utilizando la investigación en la práctica de enfermería.
V09	Capacidad de participar activamente en el desarrollo de las políticas de salud, respetando la diversidad cultural.
V10	Capacidad para planificar, organizar, ejecutar y evaluar actividades de promoción, prevención y recuperación de la enfermedad, con criterios de calidad.
V11	Capacidad de trabajar dentro del contexto de los códigos éticos, normativos y legales de la profesión.
V12	Capacidad para diseñar, ejecutar, y evaluar programas de educación en salud formales y no formales que responden a las necesidades del contexto.
V13	Capacidad para participar en equipos multidisciplinarios y transdisciplinarios en la formulación de proyectos educativos.
V14	Habilidad y capacidad para promover el proceso de aprendizaje permanente con personas, grupos y comunidad en la promoción del autocuidado y estilos de vida saludable en relación con su medio ambiente.
V15	Conocimiento y capacidad para aplicar la tecnología y la informática en investigaciones de enfermería y salud.



Universidad del Desarrollo
Universidad de Excelencia

Facultad de Educación

V16	Conocimiento de las distintas funciones, responsabilidades y papeles que debe desempeñar el profesional de enfermería.
V17	Capacidad para aplicar en la práctica los principios de seguridad e higiene en el cuidado de enfermería.
V18	Conocimiento y habilidad para utilizar los instrumentos inherentes a los procedimientos del cuidado humano.
V19	Capacidad para participar activamente en los comités de ética de la práctica de la enfermería y bioética.
V20	Capacidad para defender la dignidad de la persona y el derecho a la vida en el cuidado interdisciplinario de la salud.
V21	Capacidad para administrar en forma segura fármacos y otras terapias con el fin de proporcionar cuidado de enfermería de calidad.
V22	Capacidad para reconocer, respetar y apoyar las necesidades espirituales de las personas.
V23	Capacidad para participar y concertar en organismos colegiados de nivel local, regional, nacional e internacionales que promueven el desarrollo de la profesión.
V24	Capacidad para establecer y mantener la relación de ayuda con las personas familia, comunidad, frente a diferentes cuidados requeridos con mayor énfasis en situaciones críticas y en la fase terminal de la vida.
V25	Capacidad de promover y realizar acciones tendientes a estimular la participación social y desarrollo comunitario en el área de su competencia en salud.
V26	Demuestra solidaridad ante las situaciones de desastres, catástrofes, y epidemias.
V27	Capaz de gestionar de forma autónoma nuevos servicios de enfermería.

Anexo 2 Entrevistas



Universidad del Desarrollo
Universidad de Excelencia

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA DOCENTES DE SEGUNDO AÑO
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

MAGISTER EN INNOVACION CURRICULAR Y EVALUACIÓN EDUCATIVA 2023

Instrucciones: Esta entrevista tiene como objetivo recopilar información sobre la metodología de evaluación y el desarrollo competencias esenciales para enfermería en una asignatura inicial de salud mental en el segundo nivel. Es muy importante aclarar antes de comenzar que Ud. ha firmado el consentimiento informado como expresión práctica de su autonomía en la participación de esta entrevista. Sus respuestas serán fundamentales para mejorar la formación de los estudiantes de enfermería. Por favor, responda con sinceridad y detalle.

Identificación de competencias esenciales en salud mental para la relación de ayuda en enfermería

Según su experiencia:

1.- ¿Cuáles cree que son las competencias que considera esenciales que el estudiantado de segundo año debe desarrollar en la asignatura de salud mental y que están en consonancia con los desempeños declarados en el perfil de egreso? ¿Podría proporcionar una lista de las más importantes a desarrollar en este nivel?

Integración de competencias esenciales:

2.- ¿Cómo considera que se integran las competencias esenciales para enfermería en la planificación curricular y los métodos de evaluación de la asignatura inicial de salud mental?

3.- ¿Cuáles cree Ud. que son fortalezas o debilidades en la forma en que se abordan estas habilidades en la asignatura?

Coherencia con el Perfil de Egreso:

4.- ¿Cómo percibe la coherencia entre los desempeños integrales declarados en el perfil de egreso y las competencias desarrolladas en la asignatura?

5.- ¿Considera que las competencias trabajadas son consistentes con las demandas actuales de la profesión de enfermería? Podría describir un poco su respuesta.

Metodología de Evaluación:

6.- ¿Cuál es la metodología de evaluación utilizada en la asignatura de salud mental en su versión 2022?

7.- ¿Qué tipos de actividades evaluativas se emplearon en esta asignatura durante el semestre 2/2022?

8.- ¿Cree Ud. que las metodologías de evaluación realizadas fortalecen y consolidan el desarrollo de competencias esenciales para salud mental? ¿Por qué? (preg. auxiliar Podría explicarse sobre aquello que Ud., cree que puede estar en déficit.

Factores Contextuales:

9.- ¿Existen factores contextuales que puedan influir en la implementación efectiva de metodologías de evaluación centradas en el desarrollo de dichas competencias identificadas por Ud. como esenciales?

Continuidad de la formación:

10.- ¿Existen mecanismos específicos para colaborar con el equipo que asume la formación en salud mental en el siguiente nivel? ¿Se comunican para saber cuál es el nivel de preparación del estudiantado?

Cierre:

¿Tiene algún comentario adicional que le gustaría compartir sobre la evaluación y el desarrollo de competencias esenciales en la asignatura disciplinar inicial?

Descripción Procedimiento de Juicio de expertos

Este procedimiento es solicitado en el lineamiento del seminario de intervención y se describe a continuación:

Entrevista semiestructurada para docentes de segundo nivel

Breve descripción del problema de intervención

La problemática se sitúa en una asignatura de segundo año en el contexto de una Universidad pública de la RM, en la que aun cuando ya no se utilizan métodos de evaluación tradicionales hay falta de aprendizaje de las competencias esenciales en algunas áreas clave en el estudiantado. Esto se refleja en la percepción en la falta de atención a recomendaciones entregadas por organismos nacionales e internacionales como la CNA, el CIE, la RNAO y por recomendaciones internacionales. Esta brecha afecta la formación de los futuros profesionales al no prepararlos para las demandas actuales. La desconexión entre evaluación de competencias y los desempeños integrales declarados en el perfil de egreso hace más difícil la tarea. Ante esta necesidad surge la tarea de transformar la evaluación a

enfoques activos que fomenten la consolidación de dichas habilidades en consonancia con el perfil de egreso.

Procedimiento de juicio de experto/experta El revisor o revisora deberá establecer su juicio de experto con el objetivo de mejorar la entrevista semiestructurada considerando:

Coherencia y claridad: En este punto verificar que las preguntas estén redactadas de manera comprensible y clara. Evaluar si el enunciado de la pregunta es coherente y no genera confusión o ambigüedad.

Pertinencia: aquí hay que revisar si las preguntas son pertinentes para los objetivos de la investigación y exploran los dominios claves para la formación de los estudiantes de enfermería.

Validez de contenido: Este punto se evaluará con una escala de apreciación detallada en el la tabla siguiente

Objetivo de la entrevista: Recopilar información para realizar el diagnóstico de la problemática planteada en coherencia con los objetivos del diagnóstico.

Tema	Subtema	Pregunta
Identificación de competencias esenciales para enfermería en salud mental	Identificación de competencias esenciales	Según su experiencia ¿Cuáles cree que son las competencias que considera esenciales que el estudiantado de segundo año debe desarrollar en la asignatura de salud mental y que están en consonancia con los desempeños declarados en el perfil de

egreso? ¿Podría proporcionar una lista de las más importantes a desarrollar en este nivel?

Integración de competencias esenciales de Integración en la planificación curricular y métodos de evaluación ¿Cómo considera que se integran las competencias esenciales para enfermería en la planificación curricular y los métodos de evaluación de la asignatura inicial de salud mental?

Fortalezas y debilidades en la integración ¿Cuáles cree Ud. que son fortalezas o debilidades en la forma en que se abordan estas habilidades en la asignatura?

Coherencia con el perfil de egreso de Coherencia entre desempeños integrales y competencias esenciales ¿Cómo percibe la coherencia entre los desempeños integrales declarados en el perfil de egreso y las competencias desarrolladas en la asignatura?
 .¿Considera que las competencias trabajadas son consistentes con las demandas actuales de la profesión de enfermería? Podría describir un poco su respuesta.

Metodologías de evaluación de Metodología de evaluación Utilizada en el programa anterior ¿Podría describir la metodología de evaluación empleada en la asignatura inicial de salud mental en su versión 2022?

Tipos de actividades evaluativas ¿Cuál es la metodología de evaluación utilizada en la asignatura de salud mental en su versión 2022?
¿Qué tipos de actividades evaluativas se emplearon en esta asignatura durante el semestre 2/2022?

Calidad de las metodologías de evaluación ¿Cree Ud. que las metodologías de evaluación realizadas fortalecen y consolidan el desarrollo de competencias esenciales para salud mental? ¿Por qué? (preg. auxiliar Podría explayarse sobre aquello.

Factores contextuales Factores contextuales que influyen en la implementación ¿Existen factores contextuales que puedan influir en la implementación efectiva de metodologías de evaluación centradas en el desarrollo de dichas competencias identificadas por Ud. como esenciales?

En las siguientes páginas usted evalúa las preguntas de la entrevista para validarla.

En las respuestas de las escalas tipo Likert, por favor, marque con una X la respuesta escogida de entre las seis opciones que se presentan en los casilleros, siendo:

- 1 = muy en desacuerdo
- 2 = en desacuerdo
- 3 = en desacuerdo más que en acuerdo
- 4 = de acuerdo más que en desacuerdo
- 5 = de acuerdo

6 = muy de acuerdo

Cada pregunta fue sometida a una revisión por expertos de acuerdo a la siguiente tabla indicando al objetivo específico al que tributan. Los expertos respondieron en un formulario de google en el siguiente link:

<https://docs.google.com/forms/d/1m4uMDA4SxHxm3TGGUuXgUZRChVSIB6HbIVMvAXQ8eYE/e/dit>

Se invitó a realizar el juicio de expertos a dos profesores en salud mental de otra institución, un docente de la escuela de enfermería, un egresado, un académico externo.

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones:

	1	2	3	4	5	6
--	---	---	---	---	---	---

(1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo;

4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)

Coherencia y claridad: En este punto verificar que las preguntas estén redactadas de manera comprensible y clara. Evaluar si el enunciado de la pregunta es coherente y no genera confusión o ambigüedad.

La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)

Pertinencia (contribuye a recoger información relevante para desarrollar el diagnóstico del problema planteado): revisar si las preguntas son pertinentes para los objetivos de la investigación.

Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL

 Es pertinente para lograr el OBJETIVO
 ESPECÍFICO n.º1 del diagnóstico

 Es pertinente para lograr el OBJETIVO
 ESPECÍFICO n.º 2 del diagnóstico.

 Es pertinente para lograr el OBJETIVO
 ESPECÍFICO n.º 3 del diagnóstico

 Observaciones y recomendaciones en relación a la pregunta n.º

Motivos por los que se considera no adecuada	Motivos por los que se considera no pertinente	Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)
-----	-----	-----

Evaluación general del contenido de la entrevista

Excelente Buena Regular Deficiente

Validez de contenido del cuestionario

La valoración total del instrumento orienta a su efectividad, esta se considerará entre 15 y 18 puntos para cada pregunta. **Lo más importante será considerar las mejoras propuestas por el experto revisor.**

La valoración de la validez de contenido para considerar el instrumento adecuado será entre buena y excelente. **Pero, lo más importante será la consideración de las mejoras propuestas por el experto revisor.**

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA DOCENTES DE TERCER AÑO
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
MAGISTER EN INNOVACIÓN CURRICULAR Y EVALUACIÓN EDUCATIVA 2023

Instrucciones: Esta entrevista tiene como objetivo recopilar información sobre la metodología de evaluación y el desarrollo competencias esenciales para enfermería en una asignatura inicial de salud mental en el segundo nivel. Es muy importante aclarar antes de comenzar que Ud. ha firmado el consentimiento informado como expresión práctica de su autonomía en la participación de esta entrevista. Sus respuestas serán fundamentales para mejorar la formación de los estudiantes de enfermería. Por favor, responda con sinceridad y detalle.

Identificación de competencias esenciales:

- 1.-Según su experiencia ¿Cuáles son las competencias que considera esenciales para el estudiantado de segundo año en salud mental y que están en consonancia con los desempeños declarados en el perfil de egreso?
- 2.- ¿Podría proporcionar una lista de las competencias que Ud. considera más esenciales en este nivel y con las que Ud. Debería recibir a los estudiantes en tercer año?

Integración de competencias esenciales:

- 3.- ¿Cómo considera que se integran las competencias esenciales en la planificación curricular y los métodos de evaluación?
- 4.-¿Ha notado fortalezas o debilidades en los estudiantes de segundo año que Ud. recibe promocionados desde el segundo nivel?

Metodología de Evaluación:

- 4.- ¿Qué tipos de evaluación recomendaría específicamente para fortalecer el desarrollo de las competencias esenciales identificadas por Ud. como necesarias para enfrentar el tercer nivel de la carrera en el área de la salud mental?

5.- ¿Cree Ud. que las metodologías de evaluación realizadas fortalecen y consolidan el desarrollo de las competencias esenciales para enfermería en salud mental?

Factores Contextuales:

6.- ¿Cuáles cree Ud. son los factores contextuales que puedan influir en la implementación efectiva de metodologías de evaluación centradas en el desarrollo de competencias esenciales?

Cierre:

¿Tiene algún comentario adicional que le gustaría compartir sobre la evaluación y el desarrollo de habilidades transversales para enfermería?

Con esta entrevista se realiza juicio de expertos de la misma manera que con la entrevista para docentes de segundo año.

Cada pregunta fue sometida a una revisión por expertos de acuerdo a la siguiente tabla indicando al objetivo específico al que tributan. Los expertos respondieron en un formulario de google en el siguiente link: <https://forms.gle/gowLN2dg5TuXn6Tm7>

Descripción Procedimiento de Juicio de expertos:

Este procedimiento es solicitado en el lineamiento del seminario de intervención y se describe a continuación:

Entrevista semiestructurada para docentes de tercer nivel

Breve descripción del problema de intervención	La problemática se sitúa en una asignatura de segundo año en el contexto de una Universidad pública de la RM, en la que aun cuando ya no se utilizan métodos de evaluación tradicionales hay falta de aprendizaje de las competencias esenciales en algunas áreas clave en el estudiantado. Esto se refleja en la percepción en la falta de atención a recomendaciones entregadas por organismos nacionales e internacionales como la CNA, el CIE, la RNAO y por recomendaciones internacionales.
--	---

Esta brecha afecta la formación de los futuros profesionales al no prepararlos para las demandas actuales. La desconexión entre evaluación de competencias y los desempeños integrales declarados en el perfil de egreso hace más difícil la tarea. Ante esta necesidad surge la tarea de transformar la evaluación a enfoques activos que fomenten la consolidación de dichas habilidades en consonancia con el perfil de egreso.

Procedimiento de juicio de experto/experta

El revisor o revisora deberá establecer su juicio de experto con el objetivo de mejorar la entrevista semiestructurada considerando:

Coherencia y claridad: En este punto verificar que las preguntas estén redactadas de manera comprensible y clara. Evaluar si el enunciado de la pregunta es coherente y no genera confusión o ambigüedad.

Pertinencia: aquí hay que revisar si las preguntas son pertinentes para los objetivos de la investigación y exploran los dominios claves para la formación de los estudiantes de enfermería.

Validez de contenido:

Este punto se evaluará con una escala de apreciación detallada en el la tabla siguiente

Objetivo de la entrevista: Recopilar información para realizar el diagnóstico de la problemática planteada en coherencia con los objetivos del diagnóstico.

Tema	Subtema	Pregunta
------	---------	----------

Identificación de competencias esenciales para enfermería en salud mental	de Identificación de competencias esenciales	de Según su experiencia ¿Cuáles cree que son las competencias que considera esenciales que el estudiantado de segundo año debe desarrollar en la asignatura de salud mental y que están en consonancia con los desempeños declarados en el perfil de egreso? ¿Podría proporcionar una lista de las más importantes a desarrollar en este nivel?
Integración de competencias esenciales	de Integración en la planificación curricular y métodos de evaluación	¿Cómo considera que se integran las competencias esenciales para enfermería en la planificación curricular y los métodos de evaluación de la asignatura inicial de salud mental?
	Fortalezas y debilidades en la integración	¿Ha notado fortalezas o debilidades en los estudiantes de Ud. recibe promocionados desde el primer nivel?
Metodologías de evaluación	de Metodología de evaluación Utilizada en el programa anterior	¿Qué tipos de evaluación recomendaría específicamente para fortalecer el desarrollo de las competencias esenciales identificadas por Ud. como necesarias para enfrentar el tercer nivel de la carrera en el área de la salud mental?
	Calidad de las metodologías de evaluación	¿Cree Ud. que las metodologías de evaluación realizadas fortalecen y consolidan el desarrollo de las competencias esenciales para enfermería en salud mental? ¿Por qué?

Factores contextuales Factores contextuales ¿Cuáles cree Ud. que son los factores que influyen en la implementación contextualizados que puedan influir en la implementación efectiva de metodologías de evaluación centradas en el desarrollo de dichas competencias identificadas por Ud. como esenciales?

En las siguientes páginas usted evalúa las preguntas de la entrevista para validarla.

En las respuestas de las escalas tipo Likert, por favor, marque con una X la respuesta escogida de entre las seis opciones que se presentan en los casilleros, siendo:

- 1 = muy en desacuerdo
- 2 = en desacuerdo
- 3 = en desacuerdo más que en acuerdo
- 4 = de acuerdo más que en desacuerdo
- 5 = de acuerdo
- 6 = muy de acuerdo

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones:	Grado de acuerdo						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">1</td> <td style="width: 16.6%;">2</td> <td style="width: 16.6%;">3</td> <td style="width: 16.6%;">4</td> <td style="width: 16.6%;">5</td> <td style="width: 16.6%;">6</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6		
(1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)							

Coherencia y claridad: En este punto verificar que las preguntas estén redactadas de manera comprensible y clara. Evaluar si el enunciado de

la pregunta es coherente y no genera confusión o ambigüedad.

La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)

Pertinencia (contribuye a recoger información relevante para desarrollar el diagnóstico del problema planteado): revisar si las preguntas son pertinentes para los objetivos de la investigación.

Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL

Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º1 del diagnóstico

Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 2 del diagnóstico

Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 3 del diagnóstico

Observaciones y recomendaciones en relación a la pregunta n.º

Motivos por los que se considera no adecuada	Motivos por los que se considera no pertinente	Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)
--	--	--

Evaluación general del contenido de la entrevista

Excelente Buena Regular Deficiente

Validez de contenido del cuestionario

La valoración total del instrumento orienta a su efectividad, esta se considerará entre 15 y 18 puntos para cada pregunta. **Lo más importante será considerar las mejoras propuestas por el experto revisor.**

La valoración de la validez de contenido para considerar el instrumento adecuado será entre buena y excelente. **Pero, lo más importante será la consideración de las mejoras propuestas por el experto revisor.**

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA DIRECTIVOS

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

MAGISTER EN INNOVACION CURRICULAR Y EVALUACIÓN EDUCATIVA 2023

Introducción: Esta entrevista tiene como objetivo recopilar información sobre la metodología de evaluación y el desarrollo de competencias esenciales para enfermería en el segundo año de la carrera en la asignatura. Es muy importante aclarar antes de comenzar que Ud. ha firmado el consentimiento informado como expresión práctica de su autonomía en la participación de esta entrevista. Sus respuestas serán fundamentales para mejorar la formación de los estudiantes de enfermería. Por favor le solicitamos que pueda responder con el detalle solicitado cada pregunta.

Competencias esenciales

1.-Según su experiencia ¿Cuáles cree Ud. que son las competencias esenciales que los estudiantes de segundo año deben desarrollar en la asignatura inicial de salud mental en el segundo nivel? ¿Podría dar una lista de las más importantes?

Integración de competencias esenciales:

2.- ¿Cómo considera que se integran las competencias esenciales para salud mental en la asignatura mencionada (como comunicación, pensamiento crítico, liderazgo, empatía, honestidad, escucha activa, entre otras) en la planificación curricular y los métodos de evaluación?

3.- ¿Ha notado fortalezas o debilidades en los estudiantes que ingresan a segundo año a la asignatura de salud mental inicial, podría enumerar algunas?

4.-Desde su rol estratégico ¿cuáles cree Ud. que son las habilidades competencias imprescindibles a desarrollar para ser promocionados al tercer nivel en el área de salud mental y que estarían en consonancia con los desempeños del perfil de egreso?

Metodología de Evaluación:

5.- ¿Considera que las metodologías de evaluación utilizadas en la asignatura inicial de salud mental en el segundo nivel en su versión 2022 permiten fortalecer el desarrollo de los aprendizajes de las competencias básicas para enfermería en salud mental?

6.- ¿Qué tipos de evaluación recomendaría específicamente para fortalecer el desarrollo de las competencias identificadas por Ud. como necesarias para enfrentar el tercer nivel de la carrera?

Factores Contextuales:

7.- ¿Cuáles cree Ud. son los factores contextuales que puedan influir en la implementación efectiva de metodologías de evaluación centradas en fortalecer el desarrollo de competencias esenciales subyacentes a los desempeños integrales del perfil de egreso para enfermería en salud mental?

Coherencia institucional:

8.-¿Cómo considera que la metodología utilizada en la versión 2022 del programa se alinea con la visión y misión institucional para promover el desarrollo de competencias esenciales en enfermería salud mental en el segundo nivel de la carrera?

Cierre:

9.- ¿Tiene algún comentario adicional que le gustaría compartir sobre la evaluación y el desarrollo de competencias esenciales para enfermería en la asignatura inicial de salud mental desde una perspectiva estratégica en la institución?

Anexo 3 Encuesta para estudiantes de segundo año:

ENCUESTA PARA ESTUDIANTES DE SEGUNDO AÑO

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

MAGISTER EN INNOVACION CURRICULAR Y EVALUACIÓN EDUCATIVA 2023

Instrucciones: Esta encuesta tiene como objetivo recopilar información sobre la metodología de evaluación y el desarrollo de competencias esenciales para enfermería en el segundo año de la carrera en la asignatura inicial de salud mental. Es muy importante aclarar antes de comenzar que

Ud. ha firmado el consentimiento informado como expresión práctica de su autonomía en la participación de esta encuesta. Sus respuestas serán fundamentales para mejorar la formación de los estudiantes de enfermería. Por favor le solicitamos que pueda responder con el detalle solicitado cada pregunta.

Sección 1: Antecedentes demográficos:

Edad:

Género:

Femenino.

Masculino:

Otro (especificar):

Sección 2: Metodología de evaluación: (escala de Likert)

¿Cómo calificaría la claridad de las instrucciones proporcionadas para las evaluaciones en la asignatura de salud mental?

Muy claras

Neutrales

Poco claras

Muy poco calaras.

¿Qué tipo de evaluaciones utilizan con mayor frecuencia en la asignatura de salud mental?
(marque todas las que correspondan) Casillas:

Exámenes escritos

Trabajos escritos

Presentaciones orales

Estudios de casos

Evaluación por pares

Otros: Especificar:

En una escala de 1 a 5, donde 1 es “Muy insatisfactorio “ y 5 es “Muy satisfactorios ¿ Cómo calificaría su satisfacción con las evaluaciones realizadas en la asignatura de salud mental?

(Casillas)

1. Muy insatisfactorio
2. Insatisfactorio
3. Neutral
4. Satisfactorio
5. Muy insatisfactorio

Sección 3: Desarrollo de competencias esenciales:

¿Cuáles de las siguientes competencias considera más importantes para la relación de ayuda en enfermería en salud mental? Marca hasta tres opciones

Comunicación efectiva

Empatía

Habilidades de escucha

Resolución de conflictos

Autoconciencia

Toma de decisiones éticas

Otras: especificar

En una escala de 1 a 5, donde 1 es “Muy insatisfactorio “ y 5 es “Muy satisfactorios ¿Cómo calificaría la percepción de su propio desarrollo de competencias esenciales para la relación de ayuda en la asignatura de salud mental?

(Casillas)

6. Muy insatisfactorio
7. Insatisfactorio
8. Neutral
9. Satisfactorio
10. Muy insatisfactorio

Sección 4: Evaluación general de la asignatura de salud mental en su nivel

¿Qué aspectos de la asignatura de salud mental considera más efectivos en el desarrollo de competencias esenciales para la relación de ayuda? (Por favor, proporciona ejemplos si es posible)

¿Qué aspectos de la asignatura de salud mental consideras que podrían mejorarse para facilitar el desarrollo de competencias esenciales para fortalecer la relación de ayuda? (Por favor proporciona ejemplo si es posible).

Nota: esta encuesta será realizada vía on line, el número de estudiantes representativo mínimo correspondería al 10 % del total. Los estudiantes matriculados en dicha asignatura son 66, sin embargo, se intentará reclutar a un número mayor para estas encuestas sean válidas estadísticamente. Dicho cálculo corresponde a 39,6 estudiantes con un 60% de representatividad y 5% de error.

En cuanto al consentimiento informado irá suscrita en el inicio del formulario de google como respuesta obligatoria, condicionada a su aceptación y con la configuración determinada de no recolección de los correos electrónicos.

Anexo 4 Consentimientos informados:

CONSENTIMIENTO INFORMADO 1

ESTIMADO/A, SE LE INVITA A PARTICIPAR EN EL SIGUIENTE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

En su etapa diagnóstica

1.- Nombre del Proyecto: “Transformación de la evaluación en una asignatura disciplinar inicial: promoviendo competencias generales para la formación de estudiantes de enfermería”

2.- Objetivo General del proyecto: Es Implementar el diseño de una metodología de evaluación robusta y pertinente que facilite y fomente de manera efectiva el desarrollo de competencias alineadas con el perfil de egreso en la asignatura disciplinar inicial de salud mental en el segundo año de una carrera de enfermería. El diagnóstico proveerá de la información suficiente para comprobar si la evaluación actual cumple con medir y además fortalecer las necesidades de la profesión enfermera para salud mental. En respuesta, se propone una intervención que implica una nueva metodología de evaluación, centrada en el aprendizaje activo y coherente con la aplicación práctica necesaria para para brindar una futura atención de calidad.

3.- Su participación consistirá en: Sé que mi participación se llevará a cabo en una Encuesta on- line ____

Una entrevista ____ completamente anonimizada, que demora alrededor de 30 minutos la encuesta o una hora la entrevista.

Comprendo que la información recogida a través de este cuestionario será confidencial, no individualizada, y que los nombres de las y los participantes serán asociados a un número de serie o codificación esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Además, el acceso está limitado al equipo de investigadores, mis datos anonimizados desde el inicio para la titular del proyecto, y que su co-investigador es el encargado de mantener la confidencialidad de mi información personal, y responsables de resguardar y manejar bajo estricto

anonimato la información obtenida. Por tanto, los datos recogidos ya sea en formato encuesta o entrevista serán utilizados sin ningún tipo de información que me individualice.

4.- Riesgos y beneficios: Entiendo que mi participación no tendrá retribución por ella, que puedo solicitar las respuestas entregadas por mí, si así lo requiero, y me puedo retirar en cualquier etapa, sin tener que dar una justificación de la causa y en el momento que lo considere pertinente. De ser así, esto no tendrá consecuencia alguna en mi formación, ni en mis evaluaciones y mis datos serán eliminados de los registros en el caso, si lo solicito.

Comprendo también que mi participación en esta investigación permitirá mejorar la formación en enfermería y que el beneficio que podría tener se centra en mejorar mis propias capacidades y la de futuros estudiantes en el área de la enfermería en salud mental.

5.- Participación Voluntaria: Entiendo que mi participación es voluntaria y no habrá retribución por ella. La información recabada solo será utilizada en este estudio o en estudios similares futuros de la misma área y en posibles publicaciones que no utilizarán mis datos personales ni me identificarán.

También tengo claridad que puedo solicitar las respuestas entregadas por mí, si así lo requiero, sin tener que dar una justificación de la causa y en el momento que lo considere pertinente. De ser así, esto no tendrá consecuencia alguna y mis datos serán eliminados de los registros

6.- Derecho a ingresar/retirarse de la investigación: Comprendiendo que tengo derecho a mi autonomía y toma de decisión tengo claridad que ingresar como participante a esta investigación de mi decisión. Así también si deseo retirarme en cualquier etapa, puedo hacerlo sin tener que dar una justificación de la causa y en el momento que lo considere pertinente. De ser así, esto no tendrá consecuencia alguna y mis datos serán eliminados de los registros. Si esto es mi decisión lo comunicaré a través del correo competenciasenfermeria2023@gmail.com o al celular de la co-investigadora Javiera Andrea Morales +569 sin que esto implique sanciones, responsabilidad o consecuencias adversas que me afecten.

7.- Derecho a conocer los resultados generales de la investigación: Los participantes tienen el derecho de acceder a los resultados generales de esta investigación. Es importante señalar que estos resultados pueden ser presentados en diversas formas, como conferencias, seminarios,

artículos científicos o libros, pero en ningún caso se revelará la identidad de los participantes. Si usted desea recibir información general sobre las conclusiones finales de la investigación, le invitamos a indicarlo al final de este documento y proporcionar una dirección de correo electrónico de contacto para este propósito. Su participación y sus opiniones son valiosas para nosotros, y respetamos su derecho a estar informado sobre los resultados generales de este estudio.

8.- Derecho al resguardo de la identidad del/la participante, de la información compartida y de sus datos personales.

Anonimato del/la participante: Confirmamos que su identidad no será revelada en ningún resultado de la investigación ni en ninguna actividad o acción relacionada con ella, especialmente cuando esto pueda afectar su intimidad personal, familiar o su vínculo laboral.

Confidencialidad del/la información del/la participante: Todos los datos proeponderados por usted o recopilados como parte de esta investigación serán tratados de manera confidencial. La información estará resguardada y bajo estricta reserva por parte de las personas involucradas en el estudio. Además, deseamos informarle que esta información será mantenida por el co-investigador de manera segura por el lapso de 5 años, transcurrido ese tiempo se eliminarán.

Derecho al uso de la imagen del/la participante: En esta investigación se realizarán entrevistas via telemática por tanto quedará un registro audiovisualmente de su participación, a partir del cual se transcribirá la entrevista anonimizada. Usted tendrá el derecho de autorizar o no dicho uso. Sin embargo, en este estudio, no aplicamos el registro visual o audiovisual de los participantes, por lo que este ítem no es relevante. Por lo tanto, no se utilizarán sus imágenes en ninguna etapa del análisis de datos ni en la publicación final, ni en publicaciones posteriores.

9.- Custodio de los Datos: Informamos que el/la investigador/a responsable de este estudio se compromete a respetar la información personal relacionada con el estudio. Esta información será guardada por el co-investigador responsable durante 5 años una vez que la investigación haya concluido.

Adicionalmente, es importante mencionar que después de este periodo determinado, toda documentación física y/o digital que esté relacionada con la identidad de los participantes será

destruida de manera definitiva. Esto se lleva a cabo para garantizar la privacidad y confidencialidad de su información personal.

10.- Respecto de publicaciones: Le informamos que los resultados de esta investigación tienen la posibilidad de ser publicados en medios científicos y académicos. Esto se hace con el propósito de contribuir al conocimiento en el área de estudio y compartir los hallazgos con la comunidad académica y científica.

Es importante destacar que en cualquier publicación derivada de esta investigación, no se revelará información que permita la identificación individual de los participantes. Se garantizará el anonimato y la confidencialidad de su participación.

11.- Compensaciones: Esta investigación no implica, considera ni entrega ningún tipo de compensación para sus participantes. Las encuestas se realizan en formato on-line y las entrevistas en forma telemática.

12.- Investigador/a responsable: Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con la co-investigadora responsable al correo competenciasenfermeria2023@gmail.com, o a su celular +56975237385, solo si lo desea, puede comunicarse para este efecto con el investigador responsable teniendo claridad que es un miembro de la comunidad docente y podría estar en contacto con los participantes, no obstante Ud. está en plena libertad para ello si así lo desea y en el momento que lo estime pertinente para cualquier asunto relativo a su participación, al correo rnavarrot@udd.cl o a su celular +56966066188.

13.- Identificación del Comité de Ética Institucional: En caso de cualquier otra consulta sobre sus derechos como participante de este estudio o si tiene preguntas acerca de sus derechos como participante en esta investigación o en caso de reclamos, se puede dirigir con el Dr. Jairo Vanegas López, Presidente. Email del comité de ética de la Universidad de Santiago de Chile. Fono: (56-2)27180294/ (56-2) 27180293. Email: comitedeetica@usach.cl

14.- Establecimiento: Esta investigación se desarrollará en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Santiago de Chile. Avenida Libertador Bernardo o'Higgins N° xxx. Siendo su directora la Enfermera Magíster Marcela Baeza Contreras.

15.- Ejemplares: Este consentimiento se firma en tres ejemplares uno para consignar en la investigación, otro para el comité de ética institucional y el tercero para el investigador responsable

Acepto que esta entrevista sea grabada en formato de audio Sí _____ No _____

Acepto que mi participación sea registrada mediante fotografías o videos Sí _____ No _____

HE LEIDO ESTE DOCUMENTO Y HE SIDO INFORMADO/A DEL OBJETIVO Y CARACTERISTICAS DE ESTE ESTUDIO Y ACEPTO PARTICIPAR VOLUNTARIAMENTE EN ÉL, EN CALIDAD DE:

ENCUESTADO SI _____ NO _____

ENREVISTADO SI _____ NO _____

CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN:



Rossana Navarro Torres

**Nombre Investigadora
Responsable**



Javiera Morales

**Nombre co-investigadora
Responsable**

Nombre Participante

Dentro de tus posibilidades tienes derecho enviar el documento **CONSENTIMIENTO ESCANEADO CON TU FIRMA** o incluso una **FOTO DEL DOCUMENTO FIRMADO, FIRMA ELECTRÓNICA SIMPLE**, o si no puedes en última instancia un **CORREO INFORMANDO RECEPCIÓN Y ACEPTACIÓN CON TU PARTICIPACIÓN** al correo del CO- investigador(a) responsable: competenciasenfermeria2023@gmail.com .

Declaro que he podido leer y/o descargar una copia del consentimiento informado, he comprendido el estudio, participo voluntariamente en este estudio online.

Al pulsar o hacer clic en el recuadro **CONTINUAR CON MI PARTICIPACIÓN DE LA ENCUESTA ONLINE (CLICK COMO FIRMA ELECTRÓNICA SIMPLE)**, declaro que he podido leer el consentimiento informado, he comprendido el estudio y participo voluntariamente en este estudio ONLINE.

De acuerdo a tus posibilidades aparte de hacer clic CONTINUAR CON MI PARTICIPACIÓN, tienes derecho a descargar y enviar por correo al co-investigador responsable: competenciasenfermeria2023@gmail.com el documento consentimiento escaneado con tu firma o incluso una foto del documento firmado, firma electrónica simple, o si no puedes en última instancia un correo informando recepción y aceptación con tu participación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO 2

ESTIMADO/A, SE LE INVITA A PARTICIPAR EN EL SIGUIENTE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

En su etapa de implementación

1.- Nombre del Proyecto: “Transformación de la evaluación en una asignatura disciplinar inicial: promoviendo competencias generales para la formación de estudiantes de enfermería”

2.- Objetivo General del proyecto: Es Implementar el diseño de una metodología de evaluación robusta y pertinente que facilite y fomente de manera efectiva el desarrollo de competencias alineadas con el perfil de egreso en la asignatura disciplinar inicial de salud mental en el segundo año de una carrera de enfermería. La implementación de una intervención que implica una nueva metodología de evaluación, proveerá de la información suficiente para comprobar si la evaluación e innovación implementada cumple con medir y además fortalecer las competencias esenciales de la profesión enfermera para salud mental identificadas.

3.- Su participación consistirá en: Sé que mi participación se llevará a cabo en una

Encuesta on- line _____

Una entrevista _____ completamente anonimizada, que demora alrededor de 30 minutos la encuesta o una hora la entrevista.

Comprendo que la información recogida a través de este cuestionario será confidencial, no individualizada, y que los nombres de las y los participantes serán asociados a un número de serie o codificación esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Además, el acceso está limitado al equipo de investigadores, mis datos anonimizados desde el inicio para la titular del proyecto, y que su co-investigador es el encargado de mantener la confidencialidad de mi información personal, y responsables de resguardar y manejar bajo estricto anonimato la información obtenida. Por tanto, los datos recogidos ya sea en formato encuesta o entrevista serán utilizados sin ningún tipo de información que me individualice.

4.- Riesgos y beneficios: Entiendo que mi participación no tendrá retribución por ella, que puedo solicitar las respuestas entregadas por mí, si así lo requiero, y me puedo retirar en cualquier etapa,

sin tener que dar una justificación de la causa y en el momento que lo considere pertinente. De ser así, esto no tendrá consecuencia alguna en mi formación, ni en mis evaluaciones y mis datos serán eliminados de los registros en el caso, si lo solicito.

Comprendo también que mi participación en esta investigación permitirá mejorar la formación en enfermería y que el beneficio que podría tener se centra en mejorar mis propias capacidades y la de futuros estudiantes en el área de la enfermería en salud mental.

5.- Participación Voluntaria: Entiendo que mi participación es voluntaria y no habrá retribución por ella. La información recabada solo será utilizada en este estudio o en estudios similares futuros de la misma área y en posibles publicaciones que no utilizarán mis datos personales ni me identificarán.

También tengo claridad que puedo solicitar las respuestas entregadas por mí, si así lo requiero, sin tener que dar una justificación de la causa y en el momento que lo considere pertinente. De ser así, esto no tendrá consecuencia alguna y mis datos serán eliminados de los registros

6.- Derecho a ingresar/retirarse de la investigación: Comprendiendo que tengo derecho a mi autonomía y toma de decisión tengo claridad que ingresar como participante a esta investigación de mi decisión. Así también si deseo retirarme en cualquier etapa, puedo hacerlo sin tener que dar una justificación de la causa y en el momento que lo considere pertinente. De ser así, esto no tendrá consecuencia alguna y mis datos serán eliminados de los registros. Si esto es mi decisión lo comunicaré a través del correo competenciasenfermeria2023@gmail.com o al celular de la co-investigadora Javiera Andrea Morales +569 sin que esto implique sanciones, responsabilidad o consecuencias adversas que me afecten.

7.- Derecho a conocer los resultados generales de la investigación: Los participantes tienen el derecho de acceder a los resultados generales de esta investigación. Es importante señalar que estos resultados pueden ser presentados en diversas formas, como conferencias, seminarios, artículos científicos o libros, pero en ningún caso se revelará la identidad de los participantes. Si usted desea recibir información general sobre las conclusiones finales de la investigación, le invitamos a indicarlo al final de este documento y proporcionar una dirección de correo

electrónico de contacto para este propósito. Su participación y sus opiniones son valiosas para nosotros, y respetamos su derecho a estar informado sobre los resultados generales de este estudio.

8.- Derecho al resguardo de la identidad del/la participante, de la información compartida y de sus datos personales.

Anonimato del/la participante: Confirmamos que su identidad no será revelada en ningún resultado de la investigación ni en ninguna actividad o acción relacionada con ella, especialmente cuando esto pueda afectar su intimidad personal, familiar o su vínculo laboral.

Confidencialidad del/la información del/la participante: Todos los datos proporcionados por usted o recopilados como parte de esta investigación serán tratados de manera confidencial. La información estará resguardada y bajo estricta reserva por parte de las personas involucradas en el estudio. Además, deseamos informarle que esta información será mantenida por el co-investigador de manera segura por el lapso de 5 años, transcurrido ese tiempo se eliminarán.

Derecho al uso de la imagen del/la participante: En esta investigación se realizarán entrevistas via telemática por tanto quedará un registro audiovisualmente de su participación, a partir del cual se transcribirá la entrevista anonimizada. Usted tendrá el derecho de autorizar o no dicho uso. Sin embargo, en este estudio, no aplicamos el registro visual o audiovisual de los participantes, por lo que este ítem no es relevante. Por lo tanto, no se utilizarán sus imágenes en ninguna etapa del análisis de datos ni en la publicación final, ni en publicaciones posteriores.

9.- Custodio de los Datos: Informamos que el/la investigador/a responsable de este estudio se compromete a respetar la información personal relacionada con el estudio. Esta información será guardada por el co-investigador responsable durante 5 años una vez que la investigación haya concluido.

Adicionalmente, es importante mencionar que después de este periodo determinado, toda documentación física y/o digital que esté relacionada con la identidad de los participantes será destruida de manera definitiva. Esto se lleva a cabo para garantizar la privacidad y confidencialidad de su información personal.

10.- Respecto de publicaciones: Le informamos que los resultados de esta investigación tienen la posibilidad de ser publicados en medios científicos y académicos. Esto se hace con el propósito de contribuir al conocimiento en el área de estudio y compartir los hallazgos con la comunidad académica y científica.

Es importante destacar que en cualquier publicación derivada de esta investigación, no se revelará información que permita la identificación individual de los participantes. Se garantizará el anonimato y la confidencialidad de su participación.

11.- Compensaciones: Esta investigación no implica, considera ni entrega ningún tipo de compensación para sus participantes. Las encuestas se realizan en formato on-line y las entrevistas en forma telemática.

12.- Investigador/a responsable: Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con la co-investigadora responsable al correo competenciasenfermeria2023@gmail.com, o a su celular +56975237385, solo si lo desea, puede comunicarse para este efecto con el investigador responsable teniendo claridad que es un miembro de la comunidad docente y podría estar en contacto con los participantes, no obstante Ud. está en plena libertad para ello si así lo desea y en el momento que lo estime pertinente para cualquier asunto relativo a su participación, al correo rnavarrot@udd.cl o a su celular +56966066188.

13.- Identificación del Comité de Ética Institucional: En caso de cualquier otra consulta sobre sus derechos como participante de este estudio o si tiene preguntas acerca de sus derechos como participante en esta investigación o en caso de reclamos, se puede dirigir con el Dr. Jairo Vanegas López, Presidente. Email del comité de ética de la Universidad de Santiago de Chile. Fono: (56-2)27180294/ (56-2) 27180293. Email: comitedeetica@usach.cl

14.- Establecimiento: Esta investigación se desarrollará en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Santiago de Chile. Avenida Libertador Bernardo o'Higgins N° xxx. Siendo su directora la Enfermera Magíster Marcela Baeza Contreras.

15.- Ejemplares: Este consentimiento se firma en tres ejemplares uno para consignar en la investigación, otro para el comité de ética institucional y el tercero para el investigador responsable.

Acepto que esta entrevista sea grabada en formato de audio Sí _____ No _____

Acepto que mi participación sea registrada mediante fotografías o videos Sí _____ No _____

HE LEIDO ESTE DOCUMENTO Y HE SIDO INFORMADO/A DEL OBJETIVO Y CARACTERISTICAS DE ESTE ESTUDIO Y ACEPTO PARTICIPAR VOLUNTARIAMENTE EN ÉL, EN CALIDAD DE:

ENCUESTADO SI _____ NO _____

ENREVISTADO SI _____ NO _____

CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN:



Rossana Navarro Torres



Javiera Morales

Dentro de tus posibilidades tienes derecho enviar el documento **CONSENTIMIENTO ESCANEADO CON TU FIRMA** o incluso una **FOTO DEL DOCUMENTO FIRMADO, FIRMA ELECTRÓNICA SIMPLE**, o si no puedes en última instancia un **CORREO INFORMANDO RECEPCIÓN Y ACEPTACIÓN CON TU PARTICIPACIÓN** al correo del CO- investigador(a) responsable: competenciasenfermeria2023@gmail.com .

Declaro que he podido leer y/o descargar una copia del consentimiento informado, he comprendido el estudio, participo voluntariamente en este estudio online.

NOMBRE PARTICIPANTE Y FECHA

Al pulsar o hacer clic en el recuadro **CONTINUAR CON MI PARTICIPACIÓN DE LA ENCUESTA ONLINE (CLICK COMO FIRMA ELECTRÓNICA SIMPLE)**, declaro que he podido leer el consentimiento informado, he comprendido el estudio y participo voluntariamente en este estudio ONLINE.

De acuerdo a tus posibilidades aparte de hacer clic CONTINUAR CON MI PARTICIPACIÓN, tienes derecho a descargar y enviar por correo al co-investigador responsable: competenciasenfermeria2023@gmail.com el documento consentimiento escaneado con tu firma o incluso una foto del documento firmado, firma electrónica simple, o si no puedes en última instancia un correo informando

Anexo 5: Carta de autorización director del establecimiento:

CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL (LA) DIRECTOR(A) DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE DESARROLLARÁ LA INVESTIGACIÓN

Yo Marcela Baeza Contreras en mi calidad de Director/a de la escuela de Enfermería de la Universidad de Santiago de Chile autorizo el desarrollo del proyecto de investigación titulado "Transformación de la evaluación en una asignatura disciplinar inicial: promoviendo competencias para la formación de estudiantes de enfermería", dirigido por el (la) investigador(a) don/ña Rossana Jacqueline Navarro Torres, en este establecimiento ubicado en Alameda Libertador Bernardo O'Higgins N°.

Como director(a) estoy al tanto de la naturaleza y de los objetivos de esta investigación, en la cual se recopilará información a través de la revisión o desarrollo de los siguientes elementos: entrevistas y encuestas (documentos, muestras biológicas, de entrevistas y de los grupos de discusión, entre otros).

Asimismo, la participación de los/as participantes o sujetos de investigación es LIBRE Y VOLUNTARIA e independiente de esta autorización.

También entiendo que la participación de las personas que pertenecen a la institución que dirijo (pacientes, funcionarios(as), dependientes, estudiantes, docentes) conlleva un manejo confidencial de la información recabada, sin que se identifique ni a las personas ni a las organizaciones en los documentos o publicaciones derivadas del estudio.

La información obtenida será utilizada solo con fines de esta investigación, estará bajo la custodia del (la) investigador(a) responsable por 5 años y luego será destruida. No obstante, lo anterior,

_____ (sí o no) acepto que se señale el nombre de la organización en los resultados de la investigación.

_____ (sí o no) me interesa conocer los resultados de la investigación.

Consiento actuar como ministro de fe en la firma del consentimiento o en designar un delegado al efecto.

Entiendo que ante cualquier duda o consultas respecto de la investigación se puede contactar al (la) investigador(a) responsable_Rossana Jacqueline Navarro Torres, celular +56066066188 y ante algún reclamo referido a la vulneración de los derechos de los participantes, con el Dr. Francisco Ceric, Presidente del Comité de Ética Institucional UDD fceric@udd.cl o con la Sra. Ximena Ballivian, secretaria del Comité de Ética de la Universidad del Desarrollo al e-mail xballivian@udd.cl (Dirección de Investigación UDD). Dicha institución no tiene acceso a mis datos obtenidos del estudio.

La presente Carta de Autorización se firma en tres ejemplares. Uno de los documentos queda en poder del (la) investigador(a), otro en poder del (la) Director(a) y una última copia es remitida al Comité de Ética Institucional de la Universidad de Santiago.

Para formalizar el permiso en este estudio, firmo a continuación
Atentamente,



Marcela Baeza Contreras
Directora Escuela de Enfermería
marcela.baeza@usach.cl
CORREO ELECTRÓNICO

Anexo 6: Carta de confidencialidad del Co-Investigador e investigador:


Carta confidencialidad Investigador:

CARTA DE COMPROMISO DEL/A INVESTIGADOR/A

Yo **Rossana Jacqueline Navarro Torres** Investigador/a del proyecto de investigación "Transformación de la evaluación en una asignatura disciplinar inicial: promoviendo competencias generales para la formación de estudiantes de enfermería", mediante la suscripción del presente documento me comprometo a:

1. Declarar mis potenciales conflictos de interés ante el comité de ética de investigación.
2. Comunicar los eventos adversos en la forma más rápida al comité.
3. Reportar por escrito al Comité cualquier desviación y/o modificación ya sea en el proyecto de investigación o en el proceso de consentimiento informado y suspender la ejecución del proyecto hasta la evaluación y pronunciamiento del Comité.
4. Elaborar informes de seguimiento y reportarlos al comité.
5. Elaborar el informe final al término del estudio y reportarlo al comité.
6. Comunicar al Comité la suspensión del estudio en curso, enviando un informe con los resultados obtenidos, las razones de la suspensión y el programa de acción en relación con los sujetos participantes.
7. Garantizar que el procedimiento del consentimiento informado se lleve a cabo de tal forma que promueva la autonomía del sujeto, asegurándose que este logró entender la información respecto de la investigación, sus riesgos y probables beneficios.
8. Tomar a su cargo un número razonable de casos que no le impida asumir la responsabilidad del estudio en forma total.
9. Garantizar que los datos entregados sean íntegros y confiables, cumpliendo con el protocolo autorizado.
10. Custodiar los datos personales recopilados, resguardar la confidencialidad de los datos conocidos, mantener la más estricta reserva sobre el contenido de los datos como de los nombres de los participantes, ni ninguna otra información que permita individualizarlos, comprometiéndome a anonimizar esta información. Asimismo, me comprometo a eliminar estos datos una vez que concluya la investigación, pudiendo almacenarlos por un periodo máximo de 5 años. Finalmente, me comprometo a que en ningún caso las muestras y los datos recopilados serán utilizados para fines o proyectos diversos a los que fueron extraídos, sin previa autorización del Comité de Ética Institucional de la Universidad de Santiago.

Rossana Jacqueline Navarro Torres
NOMBRE
Investigadora Responsable


FIRMA

Fecha: 28 de agosto 2023

Página 1 de 1

UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE
Chacabuco 71 875 - Santiago - Chile
www.udd.cl

SDMERSACH

Carta confidencialidad Co-Investigador:

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN


He(~~lla~~) sido invitado(a)(s) a participar, en calidad de ~~ca~~-investigador(a)(s), ayudante(s) de investigación y/o colaborador(a)(s), en la investigación denominada: "Transformación de la evaluación en una asignatura disciplinar inicial: promoviendo competencias generales para la formación de estudiantes de enfermería"

En el contexto de este proyecto de investigación, me comprometo a mantener la más estricta reserva y no realizar ningún comentario, comunicación o transmisión de datos ya sea sobre el contenido de la información **o los nombres de las personas entrevistadas y/o encuestadas, ni ninguna información que permita individualizarlas.**

Así también, me comprometo a eliminar la información digital del computador, una vez entregada al investigador principal, la académica Rossana Navarro Torres, perteneciente al departamento Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Santiago de Chile.

El presente Compromiso de Confidencialidad se firma en tres ejemplares. Uno de los documentos queda en mi poder, el otro en poder del investigador y una tercera copia queda en manos del Comité de Ética Institucional de la Universidad de Santiago de Chile.

Para formalizar mi deber en este estudio, firmo a continuación:

Nombre	Investigador(a) Responsable, Co-investigador(a), Colaborador(a)	Firma
Javiera Andrea Mirales Rut:19793902-8	Co-investigadora	

Ciudad, Santiago 28 de ~~Agosto~~ de 2023

Anexo 7: Modelo invitación

Modelo de invitación a participar de la investigación en calidad de entrevistado o encuestado.
(etapa diagnóstica y evaluación de la implementación)

Estimadas/os:

Nos dirigimos a ustedes con el propósito de extender una cordial invitación para participar en calidad de entrevistado a estudiantes de segundo nivel, docentes del equipo de segundo nivel, director, subdirector en el estudio: “Fortalecimiento de la formación en enfermería de segundo nivel a través de la implementación y evaluación de un marco de competencias basado en dominios” el investigador principal de esta iniciativa es la profesora Rossana Navarro Torres.

Queremos enfatizar que su participación en este estudio es completamente libre y voluntaria. Reconocemos el valor que aporta cada uno de ustedes a este proceso de investigación y estamos comprometidos a respetar su privacidad y confidencialidad en todo momento.

Para garantizar la confidencialidad de su identidad y proteger sus datos personales, hemos designado a una co-investigadora externa a nuestra institución, Javiera Morales (RUT: [RUT de Javiera Morales]), para llevar a cabo este proceso de contacto y comunicación. Javiera Morales será responsable de anonimizar completamente la identidad de todos los sujetos de estudio y realizar las entrevistas.

Toda la comunicación referente a la investigación se realizará a través de un correo electrónico especialmente creado para esta instancia y será exclusivamente manejado por el co-investigador, asegurando así que se mantenga un alto nivel de confidencialidad en todo momento.

Agradecemos de antemano su consideración y participación en este estudio. Su colaboración es fundamental para el avance de la investigación y para el fortalecimiento de la formación en enfermería de segundo nivel.

Si desea participar de esta investigación, alguna pregunta o inquietud, le solicitamos contactarse con nosotros a través del correo electrónico de Javiera Morales (competenciasenfermeria@gmail.com) o cualquier otra información de contacto que se proporcione. Atentamente.

Anexo 8: Criterios Éticos.

Los siete requisitos delineados por el bioeticista Ezekiel Emanuel han proporcionado un marco sistemático y racional para determinar si una investigación es ética, por lo que están enunciados para guiar el desarrollo, ejecución de protocolos y su revisión. A dicha causa, durante el curso de este análisis, los mencionados puntos serán nuestro marco de referencia.

A continuación, se revisarán estos aspectos y se destacarán aquellos puntos relevantes para su aprobación.

I.-Valor Social:

La investigación sobre transformación de metodologías de evaluación en enfermería posee un valor social significativo al mejorar la atención y cuidado de los pacientes, así como al avanzar en el conocimiento científico de esta área. Al evaluar este valor, se consideran diversos aspectos. En primer lugar, se enfoca en identificar y desarrollar habilidades genéricas de la profesión que permitan una atención más efectiva, segura y centrada en el paciente, fortaleciendo así la calidad de la atención. Además, contribuye a la generación de nuevos conocimientos, ampliando la comprensión de las habilidades necesarias para enfrentar los desafíos de la práctica profesional en enfermería, y fomentando la evolución de esta disciplina y su contribución al campo de la salud. Los resultados obtenidos pueden ser la base para diseñar programas de formación y capacitación que fortalezcan la evaluación coherente de las habilidades genéricas necesarias para el desarrollo de habilidades o competencias necesarias para ejercer no solo la enfermería en salud mental sino toda aquella área de la enfermería que requiera su consideración. Además, beneficiaría tanto a

nuevos profesionales como a aquellos con experiencia en la profesión. En esta investigación en particular permitirá centrar los procesos de enseñanza aprendizaje en el estudiante y guiando su avance con indicadores claros y medibles. La investigación en su etapa de implementación busca llevar a cabo una estrategia de evaluación innovadora que permitirá medir el desarrollo de las competencias necesarias para avanzar en forma segura al siguiente nivel de la carrera y evidenciar su logro de manera objetiva y clara tanto para académicos y estudiantes.

II. Validez Científica

Durante el proceso de investigación se busca por un lado identificar claramente el problema detectado y posteriormente formular una metodología de evaluación coherente con la obtención de habilidades o competencias transversales necesarias para la práctica de la disciplina de enfermería en salud mental para el segundo nivel de la carrera de enfermería.

En esta investigación se utilizará la metodología educativa denominada Investigación- Acción, esta es una estrategia relevante para esta investigación, ya que su finalidad es resolver problemáticas y mejorar prácticas concretas. Se enfoca en proporcionar información que guíe la toma de decisiones para programas, procesos y reformas estructurales. Siguiendo esta metodología nos guiaremos para llegar a resultados validos científicamente.

Este proceso será llevado a cabo por la investigadora principal en el marco del plan del Magíster de innovación curricular y evaluación educativa en el cual se le han entregado las herramientas metodológicas necesarias para desarrollar este proceso. En este sentido los recursos necesarios son accesibles; se requiere invertir recursos propios para contratar un co-investigador que aplique las entrevistas y anonimice las identidades de los participantes eliminando tanto la limitante del conflicto de interés como permitiendo el libre ejercicio de la autodeterminación de los actores de la comunidad educativa: estudiantes y docentes.

A propósito, el reclutamiento de los participantes se hará a través de una invitación de un primer correo electrónico enviado con autorización de la dirección de escuela y sin que ello sea descrito en la difusión, y solicitado a la secretaria de la dirección o quién ella nos indique. La comunicación será a través de un correo electrónico manejado por la coinvestigadora (competenciasenfermería2023@gmail.com) y luego una vez contactado el primer participante por el método de bola de nieve. Este acercamiento a los sujetos de estudio será válido tanto para la etapa de diagnóstico como la etapa de medición de la implementación. Los resultados serán a través del análisis de la información tanto para el diagnóstico como para la medición posterior de la estrategia de evaluación cuya ejecución depende directamente de la autorización de la escuela de enfermería.

III. Selección equitativa de los participantes Detalle de los criterios de inclusión y exclusión relevantes para la claridad del diseño metodológico y selección de los sujetos de estudio.

El grupo de estudio está conformado por actores clave que participan activamente en la investigación-acción. Los principales actores identificados son:

1. Docentes de enfermería de segundo nivel: Son profesionales con experiencia en la enseñanza de la enfermería en el nivel académico específico. Su participación es fundamental, ya que están directamente involucrados en la implementación del plan o programa propuesto en la investigación.
2. Estudiantes de enfermería de segundo nivel: Representan al grupo destinatario de la formación y son quienes experimentarán el cambio o intervención propuesta. Su perspectiva es crucial para evaluar los resultados y efectos de las acciones implementadas.
3. Directivos y autoridades académicas: Directora y subdirectora, quienes influyen en las decisiones y políticas educativas de la institución. Su colaboración y apoyo son esenciales para la implementación efectiva del plan y para asegurar la sostenibilidad de los cambios propuestos.

Criterios de inclusión:

En el desarrollo de estos criterios se ha considerado que los docentes que serán invitados a participar son profesionales de enfermería que han ejercido la profesión en sus ámbitos de especialidad por lo menos cinco años antes de su ingreso a la docencia. Tan sólo esta característica podría ser considerada en la presente investigación para incluir a cualquiera de los docentes, pero consideramos que tiene mayor profundidad al considerar los siguientes criterios:

1. Docentes de enfermería con experiencia: Se invitará a participar a docentes que tengan experiencia en la enseñanza de enfermería de segundo nivel en el área de la salud mental.
2. Estudiantes de enfermería de segundo nivel: Los estudiantes matriculados en la asignatura serán considerados para la inclusión en el estudio.
3. Directivos y autoridades académicas relacionadas: Se incluirá a los directivos y autoridades académicas responsables del programa, ya que tienen un papel importante en la toma de decisiones y en la viabilidad de los cambios propuestos.

Criterios de exclusión:

1. Docentes sin experiencia en segundo nivel en salud mental: Aquellos docentes que no tengan experiencia en la asignatura o que estén involucrados solo en otros niveles de formación no serán parte de este diagnóstico.

2. Personal administrativo no relacionado: Otros miembros del personal administrativo que no estén involucrados en el programa de enfermería de segundo nivel no serán considerados, ya que su participación no es relevante para los objetivos de la investigación-acción.

Es importante destacar que la flexibilidad es un elemento clave en la investigación-acción, por lo que estos criterios de inclusión y exclusión pueden ajustarse o modificarse durante el proceso de la investigación, si es necesario y justificado para el logro de los objetivos planteados.

IV. Proporción Favorable Riesgo-Beneficio

La investigadora refiere que la información que se busca no implica ningún tipo de riesgo físico para el entrevistado, se protege las identidades de los estudiantes y profesores a través de la participación de un co-investigador externo quien anonimizará todas las identidades de los participantes, realizará y transcribirá las entrevistas y conservará esos datos sensibles a su resguardo. Esto evitará un malentendido ejercicio de coerción en el desarrollo de la investigación. No obstante, pudiese observarse un ejercicio de esta naturaleza al ser el investigador principal parte de la comunidad educativa.

Para que esto no sea un obstáculo el investigador principal declara ejecutar a conciencia la probidad y ética docente y estando consciente de la necesidad de que no exista nada que ensombresca la ejecución de la investigación, se determina la participación del investigador externo buscando cumplir con el ejercicio de libre determinación de los participantes.

En otro orden de ideas es relevante afirmar que la metodología de investigación- acción permite que al investigador desarrollar su reflexión y resultados al interior de su comunidad educativa en la búsqueda de resultados apropiados para la mejora de su propia práctica y de quienes le colaboran.

V. Evaluación Independiente

Se cumple en cuanto el proyecto será analizado por un Comité Ético Científico acreditado, como lo es el Comité de Ética Institucional de la universidad de Santiago de Chile, compuesto por profesionales que no están involucrados en la génesis y ejecución del proyecto, para el aseguramiento de su validez y autorización final.

VI. Consentimiento Informado

El consentimiento tiene como objetivo transmitir al participante el objetivo de la investigación y por tanto qué población es la que participará. Es la expresión práctica del principio de autonomía. En el consentimiento informado proporcionado, se detallan los aspectos esenciales relacionados con la participación en el proyecto de investigación “Transformación de la evaluación en una asignatura disciplinar inicial: promoviendo competencias generales para la formación de estudiantes de enfermería”.

El documento destaca los objetivos generales y específicos del estudio, la participación voluntaria de los sujetos, los posibles riesgos y beneficios, así como el resguardo de la identidad y la confidencialidad de la información.

Además, se menciona el derecho de los participantes a conocer los resultados generales de la investigación y se enfatiza que estos resultados se presentarán de manera anónima, sin revelar la identidad de los participantes. Se destaca la custodia de los datos por 5 años y su posterior destrucción para garantizar la privacidad. Asimismo, se informa que no se aplicará el uso de la imagen de los participantes en ninguna etapa del estudio, y se proporcionan los datos de contacto de los investigadores responsables y del Comité de Ética Institucional para consultas o reclamos. Finalmente, se indica el lugar donde se llevará a cabo la investigación y se especifica que se firman tres ejemplares.

Este consentimiento informado asegura que los participantes comprendan plenamente los aspectos relevantes de su participación en la investigación y que se proteja su privacidad y confidencialidad durante todo el proceso.

VII. Respeto Integral por los participantes del Estudio

La participación en la entrevista telemática a los docentes se llevó a cabo en fecha y horario de su elección, que es completamente voluntaria, que tiene el derecho a negarse a contestar cualquier pregunta y a “retirar su consentimiento en cualquier momento durante la entrevista y retirarse”.

Al hacerlo, no tendrá ninguna repercusión en su espacio laboral ni personal. Se agrega que las entrevistas fueron grabadas y sus registros se mantendrán en privacidad y solo la co-investigadora será responsable encargada de transcribir las grabaciones de las entrevistas y anonimizada para que el investigador principal pueda realizar los análisis. Lo mismo ocurrirá en la fase de evaluación de la intervención. La participación por tanto será confidencial el nombre y otros datos personales no aparecerán cuando los resultados del estudio sean publicados o utilizados en investigaciones futuras. La encuesta tiene un tiempo breve de inversión de tiempo alrededor de 30 min y las entrevistas alrededor de 40 minutos.

El respeto a los participantes también se consideró en el acercamiento a ellos. Se ha redactado un modelo de invitación para la participación en esta investigación y que se aplicó por la co-investigadora.

La formalidad de suscribir el compromiso de confidencialidad no es solo una ejecución legal

Sino que también es la expresión del compromiso del investigador principal y co-investigador a ejercer en todas las instancias el respeto a los participantes.

Anexo 9: Instrumento de evaluación de la etapa de implementación.

ENCUESTA A ESTUDIANTES:

1. En una escala del 1 al 5, ¿cómo calificarías tu percepción general sobre la metodología de evaluación innovadora implementada en la asignatura de salud mental?

- 1 (Muy insatisfactoria)
- 2 (Insatisfactoria)
- 3 (Neutral)
- 4 (Satisfactoria)
- 5 (Muy satisfactoria)

2. Desde tu perspectiva, ¿cómo percibes que la metodología de evaluación innovadora ha contribuido a tu desarrollo de competencias esenciales en enfermería en salud mental y específicamente en la unidad de relación de ayuda? Describe tus razones.
3. ¿Cuáles de los aspectos de la metodología de evaluación te parecieron más efectivos en términos de tu aprendizaje y desarrollo de competencias?
4. ¿Identificas algún aspecto de la metodología de evaluación que podría mejorarse para una experiencia más satisfactoria? Si es así, ¿cuál y por qué?
5. ¿Cómo percibes la pertinencia de la metodología de evaluación innovadora en relación con el desarrollo de competencias necesarias en enfermería en salud mental y para la relación de ayuda?

Anexo 10: Entrevistas etapa de evaluación de la implementación

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA A DOCENTES PARTICIPANTES

1. Desde tu perspectiva como docente, ¿cómo percibes la implementación de la metodología de evaluación innovadora en la asignatura de salud mental en términos de la percepción de los estudiantes?
2. ¿Cuál es tu percepción sobre cómo la metodología de evaluación innovadora ha contribuido al desarrollo de competencias esenciales en enfermería en salud mental en tus estudiantes?
3. Desde tu experiencia, ¿qué aspectos de la metodología de evaluación demostraron ser más efectivos para el aprendizaje y desarrollo de competencias de los estudiantes?
4. ¿Identificas áreas específicas de la metodología de evaluación que podrían mejorarse para mejorar la percepción de los estudiantes? Si es así, ¿cuáles y por qué?
5. ¿Cómo percibes la alineación de la metodología de evaluación innovadora con el desarrollo de competencias necesarias en enfermería en salud mental desde la perspectiva de los estudiantes?

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA A ESTUDIANTES PARTICIPANTES

Antes de comenzar, me gustaría agradecerte por participar en esta entrevista. Tu opinión es muy valiosa para nosotros y nos ayudará a mejorar la calidad de la formación en salud mental. Todas tus respuestas serán confidenciales y anónimas. Comencemos.

1. ¿Cuál es tu impresión general sobre la asignatura de salud mental en el segundo nivel de la carrera de enfermería?

Ahora, me gustaría que hablemos sobre la metodología de evaluación utilizada en esta asignatura.

2. ¿Puedes describir las formas de evaluación que has experimentado en esta asignatura durante el último semestre?

3. ¿Cuál es tu opinión sobre las metodologías de evaluación utilizadas? ¿Las encuentras efectivas para medir tus conocimientos y competencias en salud mental?

4. En el contexto de la asignatura, ¿sientes que se te ha brindado la oportunidad de participar activamente en tu aprendizaje? ¿De qué manera?

Hablemos sobre la relación entre las competencias esenciales para la relación de ayuda y el perfil de egreso. (si el estudiante no está claro puede proporcionarse el escrito del perfil de egreso)

5. ¿Consideras que las competencias trabajadas en esta asignatura están alineadas con las demandas actuales de la profesión de enfermería?

6. ¿Qué competencias crees pudiste desarrollar para la relación de ayuda, pensando que serás un futuro profesional de enfermería en el ámbito de la salud mental?

Finalmente, me gustaría que reflexionemos sobre la pregunta de investigación de esta evaluación.

7. Desde tu perspectiva como estudiante, ¿cómo vivenciaste la metodología de evaluación en esta asignatura para promover de manera más relevante el desarrollo de competencias esenciales en enfermería en salud mental?

8. ¿Tienes alguna sugerencia o comentario adicional sobre la evaluación y el desarrollo de competencias en esta asignatura que te gustaría compartir?

Gracias por tus respuestas y tu participación en esta entrevista. Tu opinión será de gran ayuda para la mejora continua de la asignatura. Si tienes alguna idea o comentario adicional después de esta entrevista, no dudes en hacérselo saber.

Apéndices:

Apéndice A: Criterios de Inclusión y exclusión

Detalle de los criterios de inclusión y exclusión relevantes para la claridad del diseño metodológico y selección de los sujetos de estudio.

El grupo de estudio está conformado por actores clave que participan activamente en la investigación-acción. Los principales actores identificados son:

1. Docentes de enfermería de segundo: Son profesionales con experiencia en la enseñanza de la enfermería en el nivel académico específico. Su participación es fundamental, ya que están directamente involucrados en la implementación del plan o programa propuesto en la investigación.
2. Estudiantes de enfermería de segundo nivel: Representan al grupo destinatario de la formación y son quienes experimentarán el cambio o intervención propuesta. Su perspectiva es crucial para evaluar los resultados y efectos de las acciones implementadas.
3. Directivos y autoridades académicas: Directora y subdirectora, quienes influyen en las decisiones y políticas educativas de la institución. Su colaboración y apoyo son esenciales para la implementación efectiva del plan y para asegurar la sostenibilidad de los cambios propuestos.

Criterios de inclusión:

En el desarrollo de estos criterios se ha considerado que los docentes que fueron invitados a participar son profesionales de enfermería que han ejercido la profesión en sus ámbitos de especialidad por lo menos cinco años antes de su ingreso a la docencia. Tan sólo esta característica podría ser considerada en la presente investigación para incluir a cualquiera de los docentes, pero consideramos que tiene mayor profundidad al considerar los siguientes criterios:

1. Docentes de enfermería con experiencia: Se invitó a participar a docentes que tengan experiencia en la enseñanza de enfermería de segundo nivel, que estén involucrados en la línea de salud mental.

2. Estudiantes de enfermería de segundo nivel: Los estudiantes matriculados en la asignatura de ISM serán considerados para la inclusión en el estudio.

3. Directivos y autoridades académicas relacionadas: Se incluyó a los directivos y autoridades académicas responsables del programa de enfermería de segundo nivel, ya que tienen un papel importante en la toma de decisiones y en la viabilidad de los cambios propuestos.

Criterios de exclusión:

1. Docentes sin experiencia en enfermería de segundo nivel: Aquellos docentes que no tengan experiencia en la asignatura de ISM o que estén involucrados solo en otros niveles de formación no serán parte de este proyecto.

2. Personal administrativo no relacionado: Otros miembros del personal administrativo que no estén involucrados en el programa de enfermería de segundo nivel no serán considerados, ya que su participación no es relevante para los objetivos de la investigación-acción.

Es importante destacar que la flexibilidad es un elemento clave en la investigación-acción, por lo que estos criterios de inclusión y exclusión pueden ajustarse o modificarse durante el proceso de la investigación, si es necesario y justificado para el logro de los objetivos planteados.

Otros instrumentos utilizados en la evaluación de la implementación:

Pauta de Evaluación Entre Pares - Taller de Elaboración de Comics

Esta pauta es una guía para proporcionar una evaluación detallada y equitativa del trabajo del comic de tus compañeros. La retroalimentación constructiva es clave para el aprendizaje mutuo

Instrucciones: Utiliza la siguiente pauta para evaluar el trabajo del comic de tus compañeros.

Asigna una puntuación del 1 al 5 para cada criterio, dónde: 1 = Deficiente, 2 = Necesita Mejora, 3 = Aceptable, 4 = Bueno, 5 = Excelente.

1. Creatividad y Originalidad:	Puntaje	
- Evalúa la originalidad y creatividad en la representación gráfica y narrativa del comic.	PUNTAJE DE 1 A 5	
- ¿Se evidencia un enfoque único y creativo en la presentación del contenido?	SI	NO

2. Aplicación de Conceptos Teóricos:

- Evalúa la incorporación efectiva de los conceptos teóricos de Hildegard Peplau y Joyce Travelbee en el comic.	PUNTAJE DE 1 A 5	
- ¿El comic refleja una comprensión clara y aplicada de las teorías discutidas en clase?	SI	NO

3. Coherencia y Claridad del Mensaje:

- Evalúa la coherencia y claridad en la transmisión del mensaje o la historia a través del comic.	PUNTAJE DE 1 A 5	
- ¿El mensaje del comic es claro y fácil de entender?	SI	NO

4. Trabajo en Equipo:

- Evalúa la colaboración y la contribución de cada miembro del equipo en la elaboración del comic.	PUNTAJE DE 1 A 5	
- ¿Hubo una distribución equitativa de responsabilidades y una colaboración efectiva?	SI	NO

5. Presentación Estética:

- Evalúa la calidad estética del comic, incluyendo diseño, imágenes, y presentación visual.	PUNTAJE DE 1 A 5	
- ¿La presentación del comic es atractiva y cuidadosamente elaborada?	SI	NO

6. Relevancia y Relación con la Situación de Enfermería:

- Evalúa la conexión entre el contenido del comic y la situación de enfermería descrita en la actividad. PUNTAJE DE 1 A 5

- ¿El comic aborda de manera relevante y significativa la situación presentada? SI NO

SUGERENCIA

7. Impacto Emocional y Reflexión:

- Evalúa el impacto emocional del comic y la capacidad de provocar reflexión. PUNTAJE DE 1 A 5

- ¿El comic logra transmitir emociones y estimular la reflexión sobre la situación de enfermería? SI NO

SUGERENCIA

8. Cumplimiento de Instrucciones:

- Evalúa si el comic cumple con las instrucciones y requisitos establecidos para la actividad. PUNTAJE DE 1 A 5

- ¿El equipo siguió las indicaciones proporcionadas para la elaboración del comic? SI NO

SUGERENCIA

Comentarios Adicionales:

Instrucciones: Proporciona comentarios constructivos sobre aspectos específicos del comic y sugerencias para mejoras. Este espacio es para ofrecer retroalimentación detallada.

Nota Total (Suma de las puntuaciones): _____ (de 40)

Pauta de Evaluación Entre Pares – Taller simulación con técnica de Role Playing

Pauta de Evaluación Entre Pares - Taller de Simulación con Rol Playing Relación de ayuda

Esta pauta es una guía para proporcionar una evaluación detallada y equitativa del trabajo del Rol Playing de la relación de ayuda de tus compañeros. La retroalimentación constructiva es clave para el aprendizaje mutuo

Instrucciones: Utiliza la siguiente pauta para evaluar el trabajo realizado por tu compañero cuando estés en el Rol de observador de tus compañeros.

Asigna una puntuación del 1 al 5 para cada criterio,

dónde: 1 = Deficiente, 2 = Necesita Mejora, 3 = Aceptable, 4 = Bueno, 5 = Excelente.

Rol del Estudiante Evaluado: Enfermero/a en Práctica Clínica	Nombre del Estudiante				
	Evaluado:				
	Nombre del Estudiante				
	Evaluador				
Puntuación a cada criterio	1	2	3	4	5
1. Actitud Ética:					
- ¿El estudiante demostró una actitud ética durante la interacción?					
- ¿Se respetaron los principios éticos de no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia?					
2. Reflexión sobre la Práctica:					
- ¿El estudiante mostró evidencia de reflexión sobre su propia actuación durante la simulación?					



- ¿Hubo indicios de aprendizaje a través de la reflexión sobre la experiencia?					
3. Autoconsciencia: - ¿El estudiante demostró conciencia sobre sus propios pensamientos, sentimientos y acciones durante la simulación?					
- ¿Se notó una consideración consciente de los fenómenos de transferencia y contratransferencia?					
4. Autoconocimiento: - ¿El estudiante evidenció un entendimiento claro de sus propias fortalezas y limitaciones en la relación de ayuda?					
- ¿Hubo mejoras en la relación al reconocer las diferencias entre sus experiencias y valores y los del usuario?					
5. Comprensión Empática: - ¿Se observó una comprensión activa e intencionada del mundo del usuario?					
- ¿El estudiante demostró empatía al sumergirse en la interpretación de la vivencia del usuario?					
6. Comprensión de los Límites de la Relación de Ayuda: - ¿El estudiante mostró comprensión de los límites de la relación terapéutica?					
- ¿Se evitaron situaciones que pudieran implicar la transgresión de estos límites?					



7. Escucha Activa: - ¿El estudiante practicó la escucha activa durante la simulación?					
- ¿Se evidenció una atención plena y receptiva hacia las preocupaciones del usuario?					
8. Cualidades de la Relación de Ayuda: - ¿Se manifestaron cualidades como confianza, respeto, honestidad e interés genuino por las preocupaciones del usuario? -					
¿El estudiante logró establecer una relación de ayuda efectiva?					
<ul style="list-style-type: none">Observaciones y Comentarios Adicionales:	Calificación: - () Excelente - () Bueno - () Satisfactorio - () Necesita Mejoras				