



UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

Facultad de Enfermería de Soria



Facultad de Enfermería de Soria

GRADO EN ENFERMERÍA

Trabajo Fin de Grado

**Satisfacción de los estudiantes que realizan el
Prácticum de Enfermería en la GIS con los
recursos y el desarrollo del aprendizaje.**

Estudiante: Paula Val Lahiguera

Tutelado por: Ana María Fernández Araque

Soria, 8 de Junio de 2016

ÍNDICE

Resumen	3
1. Introducción	4
1.1. Título de Grado en Enfermería	4
1.2. Competencias de Grado en Enfermería.....	5
1.3. Desarrollo del Prácticum.....	8
1.4. Evaluación del Prácticum	10
1.5. Visión general del Prácticum por el alumnado.....	10
1.6. Gestión Integrada de Salud de Soria (GIS).....	11
1.7. Evolución de la profesión enfermera.....	12
1.8. Justificación	12
1.9. Objetivos del estudio	13
2. Metodología.....	13
3. Resultados.....	16
4. Discusión	24
5. Conclusión.....	30
6. Bibliografía	31
7. Anexos.....	34

Resumen

Introducción: Las prácticas clínicas curriculares poseen un importante valor en la formación de los estudiantes de Grado en Enfermería, ya que les permiten adquirir conocimientos, desarrollar habilidades y aprender y cambiar actitudes. Destaca por ser un momento de “iniciación” en la vida profesional, donde se realiza el primer aprendizaje práctico.

Objetivos: Conocer la satisfacción de los estudiantes de Enfermería con la actividad práctica docente de los profesionales asistenciales de la GIS y evaluar sus expectativas. Evaluar la satisfacción de los estudiantes relacionada con el desarrollo del aprendizaje del Prácticum.

Material y métodos: Estudio descriptivo, observacional, dirigido a los alumnos de la Facultad de Enfermería de Soria matriculados en el Prácticum I y III durante el curso académico 2015/16. La población objeto de estudio son todos los alumnos que realizan prácticas en las unidades asistenciales de los centros de la GIS (atención primaria y atención especializada).

Resultados: Se recogieron 65 respuestas, con lo que la tasa de participación fue del 64,4%. Los datos que se obtuvieron fueron clasificados atendiendo a tres criterios: Satisfacción de los estudiantes con los recursos humanos y materiales disponibles en la GIS, satisfacción con el desarrollo del aprendizaje del Prácticum y preguntas abiertas y sugerencias aportadas por el alumno.

Discusión: Se observó una diferencia entre las puntuaciones medias atribuidas por los alumnos de tercer y cuarto curso. Esto puede deberse al nivel de ansiedad al que se enfrentan los estudiantes de último año de prácticas. Se compararon los datos del presente estudio con encuestas realizadas por la GIS a los estudiantes de la Facultad de Enfermería en los cursos académicos 2013/14, 2014/15.

Conclusión: Los alumnos muestran una notable satisfacción con las prácticas clínicas que realizan en las distintas unidades de la GIS y aportan al estudio propuestas para mejorar la calidad futura del Prácticum.

1. Introducción

Las prácticas clínicas curriculares poseen un importante valor en la formación de los estudiantes de Grado en Enfermería. Dichas prácticas permiten que el alumno adquiera los conocimientos, habilidades y actitudes que le capaciten para asistir a las personas sanas y enfermas de la comunidad, realizando acciones para mejorar o potenciar su salud, identificar problemas relacionados con su proceso de enfermedad, así como prestar los cuidados paliativos necesarios a las personas en el momento de su muerte.

“El Prácticum” es una propuesta para la formación práctica de los estudiantes de Enfermería que va más allá del conocimiento teórico y de las habilidades técnicas recibidas en el aula. Tiene como objetivo que los alumnos conozcan la realidad de la actividad asistencial en Enfermería, relacionando sus conocimientos con situaciones reales concretas. A través de su integración en el equipo interdisciplinar asistencial experimentan cuál es su función y la de los demás profesionales¹. Este periodo destaca por ser un momento de “iniciación” en la vida profesional, donde se realiza el primer aprendizaje práctico y se viven las primeras experiencias personales y profesionales, al mismo tiempo que es un componente curricular más. Es parte obligatoria de la gran mayoría de las titulaciones en la educación superior española, aunque puede variar en cuanto a su duración y ubicación en el plan de estudios.²

El periodo de prácticas clínicas se desempeña en las distintas unidades hospitalarias, centros de Atención Primaria y Centros Sociosanitarios, en los cuales la tutela de los alumnos se encuentra bajo enfermeras/os asistenciales.

1.1 .Título de Grado en Enfermería

El Título de Grado en Enfermería en la comunidad de Castilla y León consta de 240 créditos ECTS. Dentro de éstos las prácticas externas curriculares suman un total de 84 créditos ECTS, de los cuales 30 corresponden al Prácticum I, 30 al Prácticum II y 24 ECTS al Prácticum III. El programa se divide en 3 ciclos desarrollados a lo largo de los 3 últimos semestres lectivos y con él quedan completados los cuatro años de formación académica y 240 créditos ECTS necesarios para obtención de dicho título.³

En este periodo los estudiantes deberán adquirir una serie de competencias generales y específicas que les faculten para demostrar los conocimientos teóricos y aplicarlos en el mundo de la práctica asistencial. Además de una serie de habilidades, deberán adquirir el compromiso ético y profesional que caracteriza a un graduado en enfermería.

Para comenzar el periodo de prácticas y poder matricularse en el Prácticum I, II y III, el estudiante, deberá haber superado las materias básicas–obligatorias de Enfermería relacionadas con el ámbito y el área donde se van a realizar las prácticas clínicas externas curriculares. Los créditos totales asignados al Prácticum superan los establecidos en el Real Decreto 1393/2007 de 29 de octubre de 2007. Este hecho es debido a la necesidad de cumplimiento de la normativa europea Directiva 2005/36/CE del Parlamento Europeo y del Consejo y de la Orden CIN/2134/2008 que fija 90 créditos para el Prácticum y el Trabajo fin de Grado.⁴

El Prácticum consta de una parte presencial que supone el 80% de los créditos y de una no presencial que aporta el 20% de los créditos restantes. La parte presencial se basa en un aprendizaje progresivo dirigido por el profesorado responsable y en seminarios de apoyo y tutorías individuales y de grupo impartidas por los profesores de ciencias de la salud (CSAL). La parte relacionada con la no presencialidad engloba el trabajo individual del estudiante, la lectura del material de consulta y la elaboración del Portafolio de cada rotatorio.

1.2 . Competencias de Grado en Enfermería

La norma (UNE 66173)⁵ de gestión de la calidad define la competencia como “el conjunto de atributos personales y la aptitud demostrada para aplicar conocimientos y habilidades”. Es sinónimo de la “capacidad de resolver problemas en un determinado contexto”.

Los profesionales desempeñan un papel muy importante en la formación y desarrollo profesional de los estudiantes. Además de enseñarles todas y cada una de las competencias profesionales que resaltarán sus conocimientos, habilidades y actitudes ante nuevas situaciones, harán que el alumno empiece a asumir responsabilidades y a tomar las decisiones que crea más conveniente en cada

momento. La formación está regulada por competencias donde el estudiante, al finalizar el Prácticum deberá superarlas o como mínimo alcanzarlas.

Las competencias a desarrollar por los estudiantes en los Prácticum I, II y III están basadas en las competencias básicas/generales a alcanzar en el Grado de Enfermería RD 1393/2007⁴, de 29 de octubre, las competencias transversales genéricas adaptadas del Libro blanco y las competencias específicas de la Orden CIN/2134/2008.⁶ Teniendo en cuenta el REAL DECRETO 1393/2007⁵, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales, las competencias básicas/generales a alcanzar en el Grado de Enfermería deberán ser:

Tabla 1. Competencias básicas/generales.^{5,6}

C.G. 1. Deben demostrar poseer y comprender conocimientos en el área de enfermería y que incluyan también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia del campo de enfermería.
C.G. 2. Serán capaces de aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y poseer las competencias que demuestren por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro del área de enfermería.
C.G. 3. Deben demostrar la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (dentro del área de enfermería) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.
C.G. 4. Deben ser capaces de transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado.
C.G. 5. Serán capaces de desarrollar aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía.

Tabla 2. Competencias Transversales o genéricas (adaptadas del Libro Blanco).^{5,6}

C. T.1. Capacidad para trabajar en equipo
C. T.2. Capacidad para aplicar el razonamiento crítico
C. T.3. Capacidad de análisis y síntesis
C. T.4. Capacidad para asumir el compromiso ético
C. T.5. Capacidad para comunicarse adecuadamente de forma verbal y no verbal y establecer relaciones interpersonales
C. T.6. Capacidad para reconocer la diversidad y multiculturalidad
C. T.7. Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica
C. T.8. Capacidad de resolución de problemas y toma de decisiones
C. T.9. Capacidad para trabajar en base a criterios de calidad
C. T.10. Capacidad para desarrollar la creatividad
C. T.11. Capacidad para desarrollar iniciativas y espíritu emprendedor
C. T.12. Capacidad para el liderazgo
C. T.13. Capacidad de aprender
C. T.14. Capacidad para planificar y evaluar
C. T.15. Capacidad para relacionarse en la lengua materna
C. T.16. Capacidad para relacionarse en una segunda lengua
C. T.17. Capacidad para usar adecuadamente medios informáticos y nuevas tecnologías
C. T.18. Capacidad para demostrar habilidades de investigación
C. T.19. Capacidad para desarrollar habilidades de gestión de la información

Las competencias específicas se describen en el Libro Blanco de Título de Grado en Enfermería⁶, las cuales también se encuentran modificadas y resumidas en cada una de las guías del Prácticum correspondiente a cada curso académico.

1.3. Desarrollo del Prácticum

Cada Prácticum se desarrolla en un total de 20 semanas y se divide en tres Rotatorios (I, II y III) de aproximadamente 6 semanas de duración cada uno. El alumnado pasa por diferentes unidades/servicios de aprendizaje, rotando en cada uno de ellos por diversos ámbitos de la enfermería asistencial.

Como se ha dicho anteriormente, la parte más importante del Prácticum es presencial (80%) y se lleva a cabo desempeñando la actividad en las distintas unidades de la GIS de Soria:

- Unidades de Hospitalización:
 - Medicina Interna (6ª A, 6ª B, 6ª C, Traumatología, Urología, Cirugía, Pediatría /Neonatos y Tocoginecología del Hospital Sta. Bárbara).
 - Medicina Interna, Geriátrica, Unidad de Psiquiatría y U. de Cuidados Paliativos del Hospital V. Mirón.
- Servicios Especiales: (UCI, Diálisis, Urgencias (UME)), Quirófano (rotando por Reanimación y Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA)) del Hospital Santa Bárbara.
- Consultas (Hospital Santa Bárbara y Hospital Virgen del Mirón).
- Servicios Centrales: S. Laboral, Medicina Preventiva, Esterilización, Pruebas Especiales, Quimioterapia/Farmacia, Banco de Sangre/Atención al paciente, Radiología.
- Centros extra-hospitalarios: Centro de Atención a Drogodependientes (CAD), FREMAP Sociedad de prevención, Servicio Territorial de Sanidad y Bienestar Social de Soria, Centro de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León, sede en Soria H. Sta. Bárbara.
- Atención Primaria: (Centros de Salud de Soria Norte, Soria Sur y Soria Rural).
- Centro Penitenciario de Soria.
- Atención Socio-Sanitaria: (Residencias para mayores, Centro de Atención a Minusválidos Psíquicos "CAMP", Asociación de familiares de Alzheimer).

Existe un Convenio Uva- SaCyL⁷, que regula la formación de estudiantes en la Gerencia Integrada de Salud. La GIS lleva colaborando con la ahora Facultad de Enfermería y anteriormente Escuela desde 1964. En virtud del artículo 9.1 del Decreto 30/2010⁸, de 19 de agosto, por el que se regula el Registro General de Convenios de la Administración de la Comunidad de Castilla y León, la Dirección General ordenó la publicación íntegra de un concierto específico de colaboración entre la gerencia regional de salud de Castilla y León y la Universidad de Valladolid, en materia docente y de investigación en ciencias de la salud (n.º 2010/2/12). Esto conlleva que en cada uno de los servicios de la GIS donde los estudiantes de la Uva desarrollan sus prácticas clínicas, se alcance el máximo nivel de calidad asistencial, docente e investigadora.

En cada uno de los rotatorios se realizará una integración progresiva de la adquisición de competencias y de la práctica profesional guiada⁶ y se adjudica un tutor académico perteneciente a la plantilla de la GIS, que tendrá relación contractual con la Uva (Universidad de Valladolid), además del resto de profesionales que colaboran con la docencia como parte de su ámbito de actuación y profesión. A éste se le denomina CSAL (profesor/a de ciencias de la Salud) y es el responsable del alumnado dentro de las seis semanas de formación en la unidad/centro de prácticas. El profesor CSAL es un profesional de enfermería con plaza asistencial o contratada en los Centros concertados y que se regula en base al Real Decreto 1652/1991, de 11 de octubre. Estos profesores velan por el alumno, organizan seminarios formativos y evalúan de forma continua la evolución del estudiante.⁵

El 20% restante del Prácticum se corresponde con la no presencialidad y se desarrolla mediante el llamado "Portafolio".⁴ El Portafolio es un método de enseñanza, aprendizaje y evaluación. En él se plasma el trabajo diario del estudiante, demostrando el esfuerzo, progreso y logros adquiridos en cada uno de los rotatorios. Así se logran una serie de competencias entre las que destacan pensar de manera crítica, desarrollar la capacidad de síntesis y reflexión, planificar el tiempo de trabajo y evaluar los puntos débiles. Es un trabajo autónomo donde el profesor/coordinador ve la evolución del estudiante, siendo un producto individual y personalizado en el cual los alumnos pueden explotar su creatividad.⁹ Sirve al mismo tiempo como instrumento de

evaluación tanto formativa como sumativa, favoreciendo el auto-aprendizaje continuo y progresivo.

1.4. Evaluación del Prácticum

En el procedimiento de aprendizaje la evaluación es un proceso continuo donde se integra la puntuación atribuida por los profesores CSAL, que dependen de la aportada por los profesionales del servicio y la nota de autoevaluación del propio estudiante.¹⁰ Al finalizar las prácticas de cada rotatorio los agentes implicados se reúnen para evaluar el alcance competencial de cada alumno.

La evaluación final engloba dos procesos interrelacionados: una autoevaluación del propio estudiante y la evaluación realizada por el profesor CSAL de cada rotatorio práctico en cada servicio de la GIS.⁴ La parte evaluada por el profesor CSAL es la media entre tres rúbricas. La primera rúbrica está relacionada con el trabajo y participación en seminarios semanales, la segunda es aportada en conjunto por los profesionales de enfermería y hace referencia al trabajo y los logros adquiridos diariamente y la tercera es aportada por la nota del Portafolio como trabajo final.⁵

1.5. Visión general del Prácticum por el alumnado

Puede decirse que existe una gran diferencia entre la disciplina enfermera estudiada en la universidad, orientada hacia el logro de la profesión independiente y la enfermería asistencial, por lo que muchas veces los estudiantes tienen una idea difusa de lo que es la enfermería y cómo se desempeña realmente. Por este motivo es muy interesante conocer de primera mano la opinión del estudiante y cuál es la realidad a la que se enfrenta en la práctica clínica.²⁶ La profesión enfermera destaca por tener un dominio cualificado de ciertas habilidades prácticas y por supuesto por alcanzar un reconocimiento social por parte de las personas a las que se les presta un servicio, así como por parte de los compañeros de profesión.¹¹

Como personas sociales que son, los futuros enfermeros poseen, desde sus comienzos, unas ideas estereotipadas de la profesión, que se disipan una vez comenzadas sus prácticas curriculares. La mayor parte de los estudiantes en prácticas consideran que la profesión es poco conocida, está poco reconocida por la sociedad y además está impregnada de estereotipos femeninos.¹¹

En diferentes estudios realizados^{12, 19} se ha podido constatar como fuentes de estrés entre los estudiantes de enfermería la falta de competencia, el contacto con el sufrimiento, la relación con tutores y compañeros, la impotencia e incertidumbre, la relación con el paciente, la implicación emocional y las situaciones de saturación entre otras. Además un estudio actual¹³ afirma que existe un alto nivel de estrés entre los alumnos en el periodo práctico. Éstos toman contacto con su futura profesión enfrentándose a situaciones difíciles, que en muchas ocasiones son generadoras de estrés y no siempre se realizan en un entorno favorecedor. Los estudiantes desean realizar las prácticas y tienen gran ilusión en ello, pero a su vez sienten miedo a “no estar preparados”, “cometer fallos con los pacientes”, “contagiarse de una enfermedad” y “como serán tratados por el personal de enfermería a su cargo”.

1.6. Gestión Integrada de Salud de Soria (GIS)

La visión de la Gestión Integrada de Soria se encuentra orientada hacia la mejora continua de la actividad docente y asistencial, y así se refleja en su plan estratégico.¹⁷ El objetivo de este estudio es conocer la satisfacción de los estudiantes que realizan el Prácticum de Enfermería en la Gestión Integrada de Salud (GIS), englobando la satisfacción percibida en referencia a los recursos humanos, los recursos materiales y el desarrollo del aprendizaje. Todo ello con la finalidad de mejorar las debilidades del proceso en un futuro próximo. Dado que los alumnos empiezan a mirar desde el prisma de futuros enfermeros utilizan un pensamiento lógico y reflexivo a la hora de evaluar adecuadamente la formación que se les proporciona en estos centros. Actualmente algunos artículos^{14, 15} se centran en estudiar el grado de satisfacción de los estudiantes de enfermería con sus prácticas clínicas, pudiendo observar que cada día, se le da más importancia a la buena formación de los alumnos y a la integración de los profesionales involucrados en su formación, ya que los estudiantes son el futuro próximo de la enfermería.

El trabajo presentado a continuación es importante para todas las entidades involucradas en la formación de los estudiantes (GIS Y Facultad de Enfermería) y también para el propio alumno, ya que recoge datos sobre su último periodo formativo, algo muy importante para su futuro personal y profesional.

1.7. Evolución de la profesión enfermera

El Rol de la enfermería ha evolucionado mucho con el paso de los años, desde los Ayudantes Técnicos Sanitarios (ATS) que ejercían como meros ayudantes y subordinados del Facultativo médico, al nuevo plan de estudios actual, centrado en una enfermería más independiente donde la asignatura de educación para la Salud (EPS) y los estudios de legislación produjeron un cambio notable en ella.¹¹ Aunque la profesión ha logrado muchos cambios favorables para el ejercicio profesional, lo que sigue vigente desde sus comienzos es la finalidad de “cuidar”, hecho que nos diferencia frente a las demás profesiones. Puede afirmarse que la calidad de los cuidados prestados en las organizaciones sanitarias se relaciona directamente con la satisfacción de los profesionales que la integran. De ello se deduce que cuanto más satisfecho se sienta el profesional, mejor formación realizará a los alumnos en prácticas y consecuentemente la satisfacción de éstos será mucho mayor.¹⁶

Tal y como se cita en el libro competencias de Grado en Enfermería (Osakidetza): “Los nuevos estudios de Grado en Enfermería propuestos por Bolonia, suponen un cambio muy importante en la formación práctica de los estudiantes. El nuevo paradigma educativo propone modificaciones en el proceso de enseñanza-aprendizaje, incidiendo en estimular en los estudiantes un rol activo y un compromiso firme con su aprendizaje”.¹⁰

1.8. Justificación

El presente estudio tiene la intención de mejorar la formación práctica y conocer la opinión de los estudiantes sobre la misma. En los cursos académicos 2013/14 y 2014/15 se realizaron en la GIS estudios sobre la satisfacción de los alumnos de la Facultad de Enfermería de Soria. Tres años después se vuelve a realizar un estudio similar con el objetivo de analizar los cambios que se hayan podido generar en esta área.

Podemos concluir que la finalidad de este trabajo es conocer la satisfacción real del alumnado de Enfermería respecto a la formación Universitaria impartida actualmente desde la GIS, compararla con estudios descriptivos en otros cursos académicos y evaluar los cambios producidos, pudiendo así aportar información fiable

que ayude a mejorar la calidad formativa entre la Facultad de Enfermería de Soria y la Gestión Integrada de Salud.

1.9. Objetivos del estudio

- Conocer la satisfacción de los estudiantes de Enfermería con la actividad práctica docente de los profesionales asistenciales de la GIS y evaluar sus expectativas.
- Evaluar la satisfacción de los estudiantes relacionada con el desarrollo del aprendizaje del Prácticum.

2. Metodología

Se realizó un estudio descriptivo observacional, dirigido a los alumnos de la Facultad de Enfermería de Soria matriculados en el Prácticum I y III, durante el curso académico 2015/16. La población objeto de estudio fueron todos los alumnos que realizan las prácticas en las unidades asistenciales de los centros de la Gestión Integrada de Salud (GIS) ya sea en el área de la atención primaria o en el de la especializada. Los criterios de inclusión en dicho estudio fueron que además de estar matriculados en el Prácticum I y III, todos ellos hayan rotado, al menos una vez, por un servicio de la GIS.

Antes de comenzar con el estudio se realizó una revisión bibliográfica a través de bases de datos Medline, Cuiden, Scielo, Google académico y Scopus. Los estudios revisados para introducir y discutir fueron artículos en inglés y/o español. Las palabras clave que se tuvieron en cuenta fueron: satisfacción, enfermería, calidad, Prácticum, prácticas clínicas, competencias de aprendizaje, portafolio, evolución enfermera.

Descripción de la herramienta

El cuestionario utilizado es una modificación de los usados anteriormente por la GIS para estudiar el grado de satisfacción de los alumnos de cursos académicos anteriores. Con la modificación de dicho cuestionario se ha querido aumentar los campos a estudiar y complementarlo con preguntas de satisfacción académica. Una

vez elaborado se ha pasado al formato “ad hoc” para su interpretación y modificación en caso de ser necesario.

La encuesta utilizada para este estudio consta de una primera parte de preguntas sociodemográficas (edad, sexo y Prácticum que cursa) y una segunda parte compuesta por tres áreas: satisfacción con los recursos humanos (RRHH) y recursos materiales (RM), satisfacción de los estudiantes relacionada con el desarrollo del aprendizaje del Prácticum y un apartado de preguntas abiertas y sugerencias aportadas por el alumno. (Anexo 3)

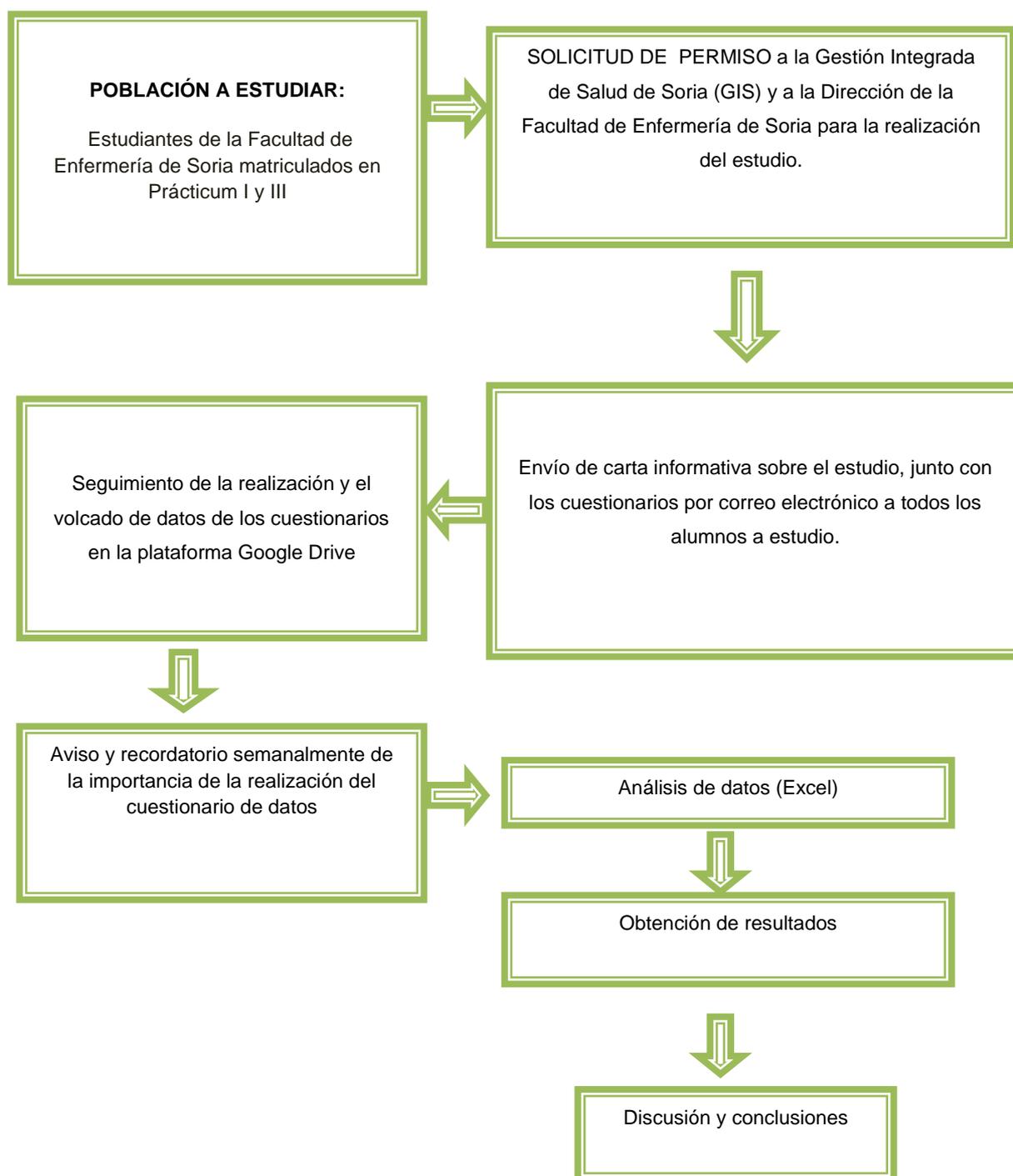
El cuestionario es voluntario, autoadministrado, anónimo y específico realizado con la plataforma Google Drive. Consta de 28 preguntas de las cuales, 6 son de selección múltiple, 20 de respuesta de escala lineal del 1 (en desacuerdo o muy baja) al 10 (plenamente de acuerdo o muy alta), 1 de texto libre y una última pregunta abierta para posibles sugerencias del alumno.

Procedimiento

Una vez realizado, fue verificado por dos profesoras de la Universidad de Valladolid y una profesional de Enfermería asistencial y gestora (Revisión “ad hoc”), y además fue revisado por dos compañeras de cuarto de Enfermería para observar y determinar la interpretación del mismo. En el mes de Febrero de 2016, previa solicitud del permiso correspondiente a la Decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad y a la dirección de la GIS, el cuestionario fue divulgado por correo electrónico a los alumnos de cuarto curso que contestaron dicha encuesta de forma anónima y voluntaria. Por otro lado a los alumnos de tercer curso (matriculados en el Prácticum I), se les permitieron unas semanas de adaptación y acomodación a los servicios, ya que apenas habían comenzado su primer rotatorio unas semanas antes. Para conseguir un tanto por ciento elevado de respuestas fue necesario realizar cinco envíos recordatorios a todos y cada uno de los alumnos. La población total es de 101 alumnos, (48 matriculados en Prácticum I y 53 en el Prácticum III).

El análisis estadístico fue realizado con el programa Microsoft Office Excel y Google Drive (gráficas estadísticas del resumen de respuestas del cuestionario). Las variables se describen como media y desviación estándar. Las de escala lineal se

trataron como cuantitativas y las de selección múltiple y las preguntas abiertas como variables cualitativas. Las preguntas cualitativas se clasificaron en dos categorías, la primera categoría se definió según lo que los alumnos opinaban sobre el Portafolio y la segunda está referida a otras sugerencias generales sobre sus Prácticas en la GIS durante el curso académico 2015/16.



Consideraciones éticas

Para llevar a cabo el estudio se tuvo en cuenta la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de datos de carácter personal. La recogida de los datos objeto de estudio se realizó de forma totalmente anónima habiéndose informado previamente a los participantes con un correo electrónico informativo. Los datos extraídos fueron utilizados exclusivamente con fines comparativos.

Previamente se habían solicitado los permisos correspondientes a la Decana de la Facultad de Enfermería de Soria y a la Subdirectora de Procesos de la Gerencia Integrada de Salud de Soria. También se solicitó autorización de manera verbal y por correo electrónico a los alumnos de la Facultad de enfermería que participaron en el estudio.

Limitaciones del estudio

Este estudio ha encontrado dificultades para:

- Recibir las encuestas realizadas por los alumnos en el tiempo propuesto.
- Una de las principales limitaciones fue no haber recibido finalmente el 100% de respuestas de la población total a estudio.

3. Resultados

La tasa de participación en este estudio fue del 64,4% (n=65), del total de los 101 estudiantes de enfermería matriculados en el Prácticum I y III. La representatividad femenina fue mayor que la masculina (74,6% mujeres frente a un 25,3% hombres), correspondiéndose también con la mayor tasa de matriculación existente en cada Prácticum de la Titulación de Enfermería. Los estudiantes que han participado tienen una media de edad de 22,5 años (rango 21 a 38 años). El porcentaje de respuesta por curso académico y/o Prácticum ha sido superior en los estudiantes de 4º curso (52,3%), que en 3º curso (47.7%). En la siguiente tabla (tabla 1) exponemos las variables de edad, sexo y curso/Prácticum de los estudiantes que durante el curso académico 2015/2016 han realizado las prácticas en la GIS.

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población estudiada.

Curso/ Prácticum	Mujeres			Hombres			Total		
	N	%	Media edad	N	%	Media edad	N	%	Media edad
Prácticum I (Curso 3º)	21	35,43	22,7	10	16,87	23,6	31	52,3	23,15
Prácticum III (Curso 4º)	28	39,2	22,2	6	8,42	21,2	34	47,62	21,7
TOTAL	49	74,6	22,5	16	25,3	22,4	65	100	22,4

Los datos que se obtuvieron sobre la satisfacción de los alumnos durante su estancia en las unidades de la GIS fueron clasificados atendiendo a 3 criterios:

- Satisfacción de los estudiantes con los recursos humanos y materiales disponibles en la GIS durante sus prácticas.
- Satisfacción de los estudiantes con el desarrollo del aprendizaje del Prácticum.
- Preguntas abiertas y sugerencias aportadas por el alumno.

3.1. Satisfacción de los estudiantes con los recursos humanos y materiales disponibles en la GIS durante sus prácticas.

Las áreas analizadas fueron divididas en recursos humanos (RRHH) y materiales (RM), diferenciando por una parte la opinión de los estudiantes sobre las instalaciones de los centros donde diariamente se centra su labor asistencial, y por otra las que hacen referencia al grado de satisfacción sobre la atención recibida por cualquier profesional de enfermería que ha colaborado en su formación en las distintas unidades pertenecientes a la GIS.

Recursos Humanos

Los resultados obtenidos en este apartado se centraron en describir cuál fue la satisfacción de los alumnos de enfermería con respecto a los profesionales (CSAL y colaboradores) que se encargan de su formación práctica en la GIS. Las preguntas están orientadas a conocer el grado de satisfacción respecto a la implicación,

compromiso, accesibilidad y conocimiento profesional, tal y como se muestra en la siguiente tabla (tabla 3).

La menor puntuación de media general que se obtuvo (5,94) se corresponde con el conocimiento que poseen los profesionales sobre el proyecto formativo indispensable para guiar a los estudiantes (3º curso 6,22 y 4º curso 5,65). En la tabla 3 puede observarse que los estudiantes de tercer curso asignan una nota más elevada a dicha variable.

Tabla 3. Descriptivo de Encuesta sobre satisfacción del PRÁCTICUM de Enfermería en la GIS.				
RECURSOS HUMANOS	Media (escala 1 al 10)*	Media (escala 1 al 10)*	Media global	Desviación estándar
	PRÁCTICUM I	PRÁCTICUM III	3º y 4º	3º y 4º
1. ¿El comportamiento ético de los profesionales satisface tus expectativas?	7,37	6,72	7,04	1,53
2. Cuando los profesionales se comprometen para hacer algo en cierto tiempo, ¿lo cumplen?	7,71	7,53	7,62	1,59
3. Si se te presenta un problema, ¿los profesionales muestran un sincero interés en solucionarlo?	7,71	7,44	7,57	1,29
4. ¿Los profesionales concluyen las actividades en el tiempo acordado?	7,54	7,31	7,42	1,44
5. ¿Existe una adecuada accesibilidad por parte de los profesionales (personal, telefónica,..)?	7,42	7,16	7,29	1,50
6. ¿Los profesionales son diligentes a la hora de ofrecerte su colaboración, incluso sobrepasando sus obligaciones?	6,93	6,56	6,74	1,70
7. ¿Los profesionales se muestran dispuestos a ayudarte para conseguir tus fines académicos?	7,67	7,25	7,46	1,45
8. ¿Los profesionales te dedican el tiempo suficiente para organizar las actividades docentes?	6,99	6,68	6,83	1,49
9. ¿El comportamiento habitual de los profesionales te transmite confianza para llevar a cabo tus objetivos docentes?	7,47	6,93	7,2	1,46
10. ¿Los profesionales se comportan de forma educada en las relaciones con su organización?	7,61	7,34	7,48	1,35

11. ¿Los profesionales tienen los conocimientos suficientes para realizar su labor docente?	7,67	7,06	7,36	1,88
12. ¿Los profesionales conocen el proyecto formativo para guiar a los estudiantes?	6,22	5,65	5,94	1,73
13. ¿Los profesionales comprenden tus necesidades específicas e intentan satisfacerlas (empatía)?	7,13	6,78	6,95	1,41
14. ¿La actividad de los profesionales satisface plenamente tus expectativas de formación ética y de comportamiento?	7,12	6,63	6,87	1,47
15. Puntuación global que adjudicarías a la satisfacción con los profesionales de las unidades donde han desarrollado sus prácticas en la GIS, en general.	7,32	6,93	7,12	1,28
MEDIA TOTAL RRHH	7,33	6,93	7,13	1,50

*Nota. Escala del 1 al 10 (1=En desacuerdo o muy baja y 10=Plenamente de acuerdo o muy alta).

Los estudiantes han mostrado mayor satisfacción (con porcentajes superiores al 90%) sobre RRHH en cuanto a:

- La ayuda que los profesionales se muestran dispuestos a brindar a los alumnos para conseguir sus fines académicos (95,5%).
- La accesibilidad que los alumnos tienen para hacer llegar a los profesionales, CSAL, principalmente, sus posibles dudas y problemas (vía telefónica, correo electrónico...) (97%).
- La confianza que el personal de enfermería transmite al alumnado (96,9%).
- La colaboración que los profesionales ofrecen a los alumnos, aun sobrepasando sus obligaciones (93,9%).
- El comportamiento ético de los profesionales en la GIS (93,9%).

Los estudiantes de Enfermería mostraron una satisfacción global con los profesionales de las distintas unidades de la GIS de 7,13 (Prácticum I 7,33 y Prácticum III 6.93). Destacando que solamente un 3% de éstos se posicionaban “muy negativamente” y por lo tanto estaban “muy insatisfechos” con el personal asistencial-docente.

Recursos materiales

Los resultados mostraron que los alumnos tienen un elevado grado de satisfacción (media global de 7,65) respecto al equipamiento y la dotación material disponible en cada una de las unidades/servicios específicos donde realizan las prácticas (tabla 2).

Más de la mitad de los estudiantes (84,62%) han puntuado con un “notable” a todas las preguntas sobre RM que hacen referencia al equipamiento, las instalaciones y la indumentaria de los profesionales de la GIS.

Tabla 2. Descriptivo de Encuesta sobre satisfacción del PRÁCTICUM de Enfermería en la GIS.				
RECURSOS MATERIALES	Media	Media	Media global	Desviación estándar
	(escala 1 al 10)*	(escala 1 al 10)*		
	PRÁCTICUM I	PRÁCTICUM III	3º y 4º	3º Y 4º
16. ¿El equipamiento de las unidades donde se han realizado las prácticas, (aparataje) satisface sus expectativas?	7,74	7,6	7,67	1,44
17. ¿Las instalaciones físicas de las unidades donde has realizado las prácticas son adecuadas para su función (salas de espera, consultas, decoración,..)?	7,86	7,66	7,76	1,48
18. ¿La indumentaria de los profesionales es la adecuada para desempeñar su función	7,58	7,5	7,54	1,51
MEDIA TOTAL RM	7,73	7,59	7,65	1,48

*Nota. Escala del 1 al 10 (1=En desacuerdo o muy baja y 10=Plenamente de acuerdo o muy alta).

3.2. Satisfacción de los estudiantes con el desarrollo del aprendizaje del Prácticum.

La satisfacción de los estudiantes con el desarrollo del aprendizaje durante las prácticas clínicas en las distintas unidades de la GIS (unidades de atención primaria y especializada) fue manifestada a través de cuatro preguntas (ítems nº 19, 20, 21, 22). Éstas se centraron por un lado en la satisfacción de los alumnos respecto a la evaluación del Portafolio por parte de las profesoras CSAL y por otro en la satisfacción con el desarrollo académico y de aprendizaje durante el Prácticum. Una última pregunta fue sobre la coherencia entre lo aprendido en el aula teórica y la realidad práctica.

El 21,1% de los estudiantes manifiestan estar insatisfechos con la coherencia existente entre lo aprendido en el aula teórica y la realidad práctica asistencial, aunque en la tabla 4 puede observarse que la puntuación media está por encima del suspenso (5,95). Por el contrario, un 80,1% de los alumnos se encuentran satisfechos con el desarrollo del aprendizaje en las distintas unidades de la GIS asignándole una media global de 7,37. Sin embargo, la variable alusiva a la evaluación del Portafolio por parte de las profesoras CSAL no consiguió superar el notable, quedándose en una media global de 6,29.

Tabla 4. Encuesta sobre satisfacción con el desarrollo del aprendizaje del Prácticum

SATISFACCIÓN CON EL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE DEL PRÁCTICUM	Media (escala 1 al 10)	Media (escala 1 al 10)	Media global	Desviación estándar
	PRÁCTICUM I	PRÁCTICUM III	3º y 4º	3º Y 4º
19. ¿Le resulta adecuada la evaluación del Portafolio por parte de los profesores/as CSAL?	6,26	6,31	6,29	2,02
20. ¿Cuál es tu satisfacción con el desarrollo del aprendizaje durante el Prácticum en las distintas unidades de la GIS?	7,23	7,5	7,37	1,46
21. ¿Cómo es tu satisfacción con el desarrollo académico del Prácticum?	6,68	7,31	7	1,55
22. ¿Existe cohesión/coherencia entre lo aprendido en el aula y la realidad práctica?	6	5,94	5,97	1,89
TOTAL SATISFACCIÓN CON EL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE DEL PRÁCTICUM	6,54	6,76	6,66	1,38

*Nota. Escala del 1 al 10 (1=En desacuerdo o muy baja y 10=Plenamente de acuerdo o muy alta).

Otras preguntas realizadas en este apartado (con respuestas dicotómicas que no han sido cuantificadas mediante escala Likert), se centraron en la utilidad que los alumnos otorgarían al Portafolio como herramienta de trabajo práctico no presencial y con el conocimiento de las competencias establecidas para cada Prácticum.

Los resultados porcentuales (tabal 5) nos indican que en cuanto a la utilizad del portafolio a más de la mitad de todos los estudiantes del Prácticum que participaron en el estudio no les resulta útil como herramienta de aprendizaje. Casi el 90% desea seguir colaborando con la GIS en un futuro. Y tres cuartas partes de todos los estudiantes del estudio conocían las competencias que debían adquirir al finalizar cada Prácticum.

Tabla 5. Encuesta sobre satisfacción con el desarrollo del aprendizaje del Prácticum

SATISFACCIÓN CON EL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE DEL PRÁCTICUM	PRACTICUM I		PRACTICUM III		3º y 4º	
	%SI	%NO	%SI	%NO	%SI	%NO
<u>Preguntas dicotómicas</u>						
23. ¿El Portafolio le resulta una herramienta útil para el aprendizaje en el Prácticum?	55%	51,1%	45%	48,9%	31,8%	68,2%
24. ¿Conocéis cuáles son las competencias de aprendizaje que tienen que adquirirse al finalizar cada uno de los Prácticum?	33.33%	100%	66.6	0%	75%	25%
25. ¿Deseas seguir colaborando con las distintas unidades de la GIS en el futuro?	45,61%	62,5%	54,38%	37,5%	89,7%	12,1%

3.3 Preguntas abiertas y sugerencias aportadas por los estudiantes

Como parte final del cuestionario se realizaron dos preguntas abiertas para mejorar el Prácticum.

1. ¿Realizarías alguna modificación en el Portafolio?
2. Sugerencias aportadas por el alumno

En la primera pregunta se obtuvieron 56 respuestas (86,2%) de un total de 65 participantes. Para su descripción se establecieron tres dimensiones de respuestas: respuestas positivas (44,6%), respuestas negativas (42,9%) y propuestas de mejora aportadas por los alumnos (12,5%).

○ Dimensión Positiva:

Los 25 comentarios positivos respecto al Portafolio se han clasificado en tres apartados para poder ser analizados:

- La respuesta “no realizaría ninguna modificación” se correspondió con el 48% del total.
- El otro 48% de respuestas se correspondió con que los alumnos del Prácticum III “estaban de acuerdo con la nueva modificación del Portafolio adoptada en el curso académico 2015/16” (la

modificación fue realizada solamente para los alumnos de cuarto curso).

- El 4% restante opinó que es un trabajo muy favorecedor para nuestro proceso de aprendizaje durante las prácticas clínicas.

○ Dimensión negativa:

Como comentarios negativos sobre el Portafolio se hallaron 24 respuestas, las cuales van a ser divididas en 4 apartados:

- El 8,3% de los alumnos que respondieron negativamente, opinaron que el Portafolio sí que necesitaba ser modificado.
- Un 41,67% de las respuestas negativas mostraron que el Portafolio era un trabajo muy repetitivo y que ocasionaba una “pérdida de tiempo”.
- Un 25% de los comentarios fueron dirigidos hacia la eliminación de éste como trabajo no presencial de prácticas.
- Otro 25% de los comentarios negativos corresponden a la “insatisfacción de los alumnos” con los criterios de evaluación de dicho Portafolio.

○ Aspectos de mejora:

Como se ha dicho anteriormente un 12,5% de los alumnos propusieron mejoras para el Portafolio en un futuro. Cada uno de los comentarios fue diferente. Los aspectos de mejora manifestados por los estudiantes fueron:

- “el trabajo debería ser como un diario de campo” (n= 4).
- “descripción sólo de las funciones de enfermería en cada servicio” (n=1)
- “resumir lo específico de cada Unidad” (n=1)
- “añadir las posibles dificultades que se pueden presentar”(n=1)

La segunda pregunta abierta realizada fue un apartado de sugerencias a la que contestaron un 35,4% de estudiantes (23 respuestas recogidas). Los resultados fueron distribuidos por categorías relacionadas.

- **Evaluación del Portafolio**

- Un 30,43% de los comentarios hicieron referencia a la insatisfacción de los alumnos sobre la evaluación del Portafolio llevada a cabo por parte de las profesoras CSAL.

- **Servicios/Unidades de Prácticas**

- Otro 30,4% hablaron de no hacer rotar a los estudiantes por servicios/ unidades en la que los profesionales “no quieren formar a los alumnos”.
- Un 17,4% de las sugerencias hacen referencia al escaso tiempo de rotación por servicios especiales que lo precisan.

- **Trabajo de Seminarios**

- Un 24,7% creen que las profesoras CSAL no deberían de exigir tantos trabajos semanales, ya que el estudiante está sometido a mucha carga de trabajo.

4. Discusión

El análisis del estudio de satisfacción mostró diferencia entre las puntuaciones medias de tercer y cuarto curso. Siendo los alumnos matriculados en Prácticum I, los que asignan a las variables una nota mayor que los matriculados en Prácticum III. Algunos de los Ítems más relevantes a discutir se muestran más adelante en la Tabla 6. La diferencia existente en la satisfacción entre ambos cursos académicos puede deberse al grado de ansiedad, tal y como describen Ferrer Pascual et al, (2002)¹⁸ en su estudio “Análisis situacional de las prácticas clínicas en la Escuela de Enfermería de Soria”, así como a la variabilidad del tiempo de Prácticas que los alumnos de 3º y 4º llevan desarrolladas en la GIS. La satisfacción de los estudiantes de 4º curso también puede verse afectada, como dice Moya Nicolás, M (2013)¹⁹, en su estudio “Percepción del estrés de los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas” por el desconocimiento ante una determinada situación clínica, la impotencia y la incertidumbre.

Uno de los aspectos más relevantes del cuestionario se encuentra en los datos sociodemográficos, donde la proporción del alumnado participante es notablemente mayor de mujeres, que de hombres, esto es debido principalmente a que la tasa de matriculación en cada curso académico del Grado en Enfermería es notablemente superior en el sexo femenino.

Los estudiantes del Prácticum III y I manifestaron una puntuación media de 5,66 y 6,22 respectivamente en referencia al conocimiento que poseen los profesionales sobre el proyecto de formación de los alumnos. Así pues, el alumnado demanda más conocimiento por parte de los profesores CSAL en cuanto al proceso formativo. Consideramos que conocer dicho proceso es indispensable para guiar a los alumnos de forma adecuada durante todo el Prácticum. De acuerdo con Parrilla Saldaña J, Guerra Martín M, (2009)^{20, 21} en su artículo “Percepción de los alumnos de enfermería sobre la función tutorial en las prácticas”, encontramos que es conveniente que desde la Facultad de Enfermería se facilite la información oportuna a los profesores CSAL con el objeto de que éstos conozcan a la perfección los objetivos educativos y así pueden ayudar al alumnado a conseguir una óptima formación inculcando en ellos la importancia del cuidado de los pacientes y guiándoles diariamente en la práctica clínica. La Facultad de Enfermería de Soria ha llevado a cabo durante los años 2014 y 2016 formación dirigida a los CSAL, sin embargo no tenemos datos de sus resultados formativos, por lo que sería interesante obtenerlos y poder comparar o discutirlos con las percepciones de los estudiantes.

La puntuación más baja obtenida (situándose ambos Prácticum por encima del 5), hace alusión a la coherencia que existe entre lo aprendido en el aula y la realidad de la práctica asistencial, donde los alumnos ven muy diferente la enfermería por la que se lucha día a día en la docencia y la praxis asistencial con la que se enfrentan en sus prácticas clínicas curriculares. Por tanto, sería conveniente distinguir desde el principio del grado, entre el significado de “enfermería ideal”, deseable por la propia enfermería y por el personal docente y la “enfermería real” a la que los alumnos hacemos frente cuando empezamos nuestro periodo práctico.²⁵ Por el contrario las puntuaciones más altas adjudicadas por los alumnos (con un notable alto), han correspondido en primer lugar con el interés mostrado por los profesionales ante

problemas planteados por los alumno, y en segundo lugar con la accesibilidad brindada por los profesionales (telefónica, email, personal...) a éstos durante sus prácticas en la GIS. Este hecho puede compararse con un estudio de Lorente Gállego, A.M. (2009)²⁷, donde se destaca la elevada satisfacción que muestran los alumnos debido a la implicación profesional de los tutores en la formación de pregrado.

Debemos entender que el alumno necesita aprender a pensar y a sentir, como bien dice Simone De Oliveira, C. (2013)²² en el estudio “Percepciones del alumnos de enfermería sobre la dimensión humana dentro de su aprendizaje” Es necesario destacar la comprensión del profesional con el alumno y el respeto al otro en su complejidad, ya que el ser humano es al mismo tiempo biológico, psicológico, cultural y social.

Los criterios de evaluación que llevan a cabo las profesoras CSAL en cada una de las unidades/servicios de la GIS son de mucha importancia para el alumnado. Un 30.7% de los alumnos opinan que “no están de acuerdo” con los criterios de evaluación utilizados por las profesoras de ciencias de la salud. Sin embargo, un 64.6% “están de acuerdo”, no asignándole más de un 6 a la variable y solamente tres comentarios (4.6%) se corresponden con estar “plenamente de acuerdo” con dichos criterios.

Como dice Alorda Terrassa C, (2009)²³ en su estudio “Evaluación de la competencia clínica a los estudiantes de Enfermería. Preparando excelentes profesionales”, para formar y evaluar en competencias el cambio europeo de los estudios de grado en Enfermería, obliga a los profesionales docentes a establecer criterios claros y coherentes que garanticen una evaluación de calidad de las competencias clínicas de los futuros profesionales.

Como puede observarse en la siguiente tabla las puntuaciones medias asignadas nos proporcionaron una visión muy positiva de la satisfacción de los estudiantes de Enfermería de ambos Prácticum con las distintas unidades de la GIS.

Tabla 6. Ítems del cuestionario más relevantes a discutir

ITEMS	Nota media (Escala 1 al 10)	Nota media (Escala 1 al 10)	Nota media (Escala 1 al 10)	Desviación Estándar
Recursos Humanos	PRACTICUM I	PRACTICUM III	3º y 4º	3º y 4º
1. ¿El comportamiento ético de los profesionales satisface tus expectativas?	7,38	6,72	7,04	1,53
Si se te presenta un problema, ¿lo profesionales muestran un sincero interés en solucionarlo?	7,71	7,44	7,57	1,29
3. ¿Existe una adecuada accesibilidad por parte de los profesionales (personal, telefónica,..)?	7,41	7,16	7,29	1,50
4. ¿Los profesionales conocen el proyecto formativo para guiar a los estudiantes?	6,22	5,66	5,94	1,73
5. ¿Los profesionales son diligentes a la hora de ofrecerte su colaboración, incluso sobrepasando sus obligaciones?	6,93	6,56	6,74	1,70
Satisfacción con el desarrollo del aprendizaje del Prácticum				
6. ¿Le resulta adecuada la evaluación del Portafolio por parte de los profesores/as CSAL?	6,26	6,31	6,29	2,02
7. ¿Existe cohesión/coherencia entre lo aprendido en el aula y la realidad práctica?	6	5,94	5,97	1,89

*Nota. Escala del 1 al 10 (1=En desacuerdo o muy baja y 10=Plenamente de acuerdo o muy alta).

Un tercio de los alumnos (todos de tercer curso) no conocían las competencias de aprendizaje específicas para el Prácticum I. Esto puede deberse al poco tiempo que llevan desarrollando su aprendizaje en la GIS, por lo que los alumnos aún no han asimilado totalmente cada uno de los aspectos que han de superar en cada rotatorio práctico. En su primer cuatrimestre de prácticas no son capaces de absorber toda la enseñanza de la praxis asistencial sumada a los objetivos de aprendizaje y a las competencias específicas a superar. Por este motivo necesitan más tiempo para desarrollar el aprendizaje de una manera más completa, integrando en él todas y cada una de las competencias específicas de cada Prácticum correspondiente. Pese a que anualmente la Facultad de Enfermería de Soria y la GIS realizan un acto de bienvenida a los alumnos sería interesante hablarles de las competencias específicas que tendrán que alcanzar en cada Prácticum. Mostrando dicha percepción y de acuerdo con el estudio de Alorda et. Al. (2009)²⁴, en el que define que en un sistema de enseñanza integrado debe existir la mayor concordancia posible entre los objetivos formativos, las

competencias de enseñanza-aprendizaje y la evaluación, es imprescindible el conocimiento de las competencias y las actividades por parte de los estudiantes, que estén dirigidas a la consecución de unos resultados previamente definidos y objetivamente mensurables.

4.1. Comparación de los resultados de las encuestas realizadas a los estudiantes de Enfermería en los cursos académicos 2013/14 y 2014/15.

Los resultados del presente estudio, muestran un descenso de las puntuaciones medias respecto a los resultados de encuestas anteriormente realizadas por la GIS a los estudiantes de la Facultad de Enfermería de Soria.

Como podemos observar en la tabla 7 la media de respuesta de los alumnos ha ido aumentando gradualmente en cada curso académico, llegando en la actualidad a un 64,4%. La puntuación que más ha aumentado con el paso de los cursos académicos ha sido la correspondiente a la confianza que transmiten los profesionales a los alumnos en sus prácticas clínicas. En el curso 2013/14 fue valorado por el alumnado con una puntuación de 5,4; en el curso 2014/15 la puntuación media disminuyó hasta alcanzar 4,6, sin llegar al aprobado. En el presente estudio, se muestra un importante incremento de la media sobrepasando el “notable” (7,2) y haciéndose notar la satisfacción actual con esta variable estudiada.

De otro modo, la variable alusiva a la solución de problemas por parte de los profesionales de enfermería ha ido en continuo descenso. En el curso académico 2013/14 alcanzó a una nota máxima de sobresaliente (9), mientras que en los cursos académicos posteriores ha quedado en un notable alto (7,69 y 7,57, respectivamente). Un dato relevante es el descenso del porcentaje de personas que desean seguir colaborando con las unidades de la GIS en el futuro. Mientras que en el curso académico 2013/14 fue de un 91,4%, cifra que se incrementó a 96,2% en el curso 2014/15, en la actualidad ha sufrido un ligero descenso aunque se mantiene con una buena proporción (89,7%).

Tabla 7. Comparativa de encuestas de la GIS hacia los estudiantes de Enfermería

	Curso académico 2013/14	Curso académico 2014/15	Curso académico 2015/16
Tasa de Respuesta	49%	54%	64,4%
1. Puntuación global que adjudicarías a la satisfacción con los profesionales de las unidades donde han desarrollado sus prácticas en la GIS, en general.	8,27	8,88	7,12
2. ¿Los profesionales tienen los conocimientos suficientes para realizar su labor docente?	8,14	8,42	7,36
3. ¿Las instalaciones físicas de las unidades donde has realizado las prácticas son adecuadas para su función (salas de espera, consultas, decoración,...)?	7,45	7,69	7,76
4. Si se te presenta un problema, ¿los profesionales muestran un sincero interés en solucionarlo?	9,01	7,69	7,57
5. ¿El comportamiento habitual de los profesionales te transmite confianza para llevar a cabo tus objetivos académicos?	5,45	4,6	7,2
TOTAL	7,66	7,45	7,4
Pregunta dicotómica (% positivos)			
6. ¿Deseas seguir colaborando con las distintas unidades de la GIS en el futuro?	91,4%	96,2%	89,7%

*Nota. Escala del 1 al 10 (1=En desacuerdo o muy baja y 10=Plenamente de acuerdo o muy alta).

Para finalizar este apartado destacamos la gran importancia de los profesionales de enfermería en el proceso de aprendizaje de los alumnos y en la necesaria capacidad que deben de tener para asumir su responsabilidad de formación. La actitud de éstos se va a reflejar en el alumnado facilitando o impidiendo su desarrollo práctico. Por lo tanto, sería muy favorecedor seguir realizando intervención formativa para poder mejorar y potenciar su labor docente.

5. Conclusión

- Los alumnos muestran una notable satisfacción con las prácticas clínicas que realizan en las distintas unidades de la GIS.
- Los estudiantes se encuentran muy satisfechos con el interés que muestran los profesionales encargados de su formación en cada uno de los servicios de la GIS.
- Los estudiantes perciben que los profesores CSAL deben incrementar sus conocimientos sobre el proyecto formativo indispensable para guiar a los estudiantes.
- Los estudiantes creen que los profesores CSAL deben ajustar de una manera razonable los criterios de evaluación en cada unidad de la GIS.
- Los alumnos aportan al estudio propuestas para mejorar la calidad futura del Prácticum y destacan:
 - Plantear nuevos proyectos para cursos académicos posteriores, mejorando la calidad de enseñanza del Prácticum.
 - Planificar reuniones para discutir objetivos docentes además de entre (coordinación del Prácticum – profesores CSAL), entre (profesores CSAL y profesionales asistenciales), pudiendo así facilitar la comunicación del personal asistencial implicado en la docencia del alumnado.

6. Bibliografía

1. Congreso Internacional de innovación docente. Universidad politécnica de Cartagena CMN 37/38. Cartagena; 6,7 y 8 de julio del 2011.
2. Bedera Bravo M. La formación práctica de estudiantes universitarios: repensando el Prácticum [monografía en Internet]*. 1ª ed. Madrid: Ministerio de Educación; 2010 [acceso 20 de Febrero de 2016]. Disponible en: <http://www.revistaeducacion.educacion.es/re354/re354.pdf>
3. Plan de estudios 2016. Facultad de Enfermería de Soria.
4. Aneca (2009). Programa VERIFICA: Guía de apoyo para la elaboración del desarrollo del Prácticum.
5. Ruiz Gómez, C., Guía Prácticum I y III. Facultad de Enfermería de Soria. 2016 (material no publicado).
6. Aneca (2009). Libro blanco. Título de grado en Enfermería. Agencia nacional de evaluación de la calidad y acreditación.
7. Boletín Oficial de Castilla y León BOCYL, nº30, 14 de Febrero de 2011 pág. 11131.
8. Boletín Oficial de Castilla y León BOCYL, nº 77, 20 de Abril del 2011 Pág.31274.
9. Romero Lopez A, Crisol Moya E. El portafolio , herramienta de autoevaluación del aprendizaje de los estudiantes . Una experiencia práctica en la Universidad de Granada. Rev Docencia e Investig [Internet]. 2011;21:25–50. Disponible en: <http://www.uclm.es/varios/revistas/docenciaeinvestigacion/pdf/numero11/02.pdf>
10. Yarritu Fernández, M.C, Competencias de grado en Enfermería. 1ª ed. Administración de la comunidad autónoma del País Vasco; Osakidetxa 2015.
11. Arceado Marañón A. Identidad profesional enfermera construcción y desarrollo en los estudiantes durante su formación universitaria. 2014;1 recurs electrònic (291). Disponible en: <http://hdl.handle.net/2445/49181>
12. Rodríguez M, Gonzalez P, Fernández M, de Blas I. Experiencias y vivencias del estudiante de 4º de enfermería en el practicum. Cult los Cuid. 2014;Año XVIII(38):25–33.
13. Rodríguez A, Durán P, Fernández MJM. Situations of the Clinical Practices That They Cause Stress in Student of Infirmary. Enfermería Glob. 2007;(10):1–12.
14. Nacional U, San MDE, Enfermería EAPDE. Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano de la E . A . P . E . de la UNMSM . 2013;
15. Enfermer DELOSEDE, Pr SLAS, CI C, Hospitalarias N, Students N, On V, et al. Valoración de los estudiantes de enfermería sobre las prácticas clínicas hospitalarias nursing students' valuation on their clinical clerkship. 2011;(1):1–12.

16. Hanzeliková Pogrányivá A, García López MV, Pomares Martínez M, Pardo Fernández MJ, Del Monte Paz J. La calidad de vida profesional de las enfermeras en geriatría. *Enfermería Glob.* 2011;10(24):145–57.
17. Junta de Castilla y León. Plan estratégico SaCyL. Comunidad de Castilla y León, Gerencia Integrada de Soria; 2015/20.
18. Ferrer Pascual M^a.A., Rojo Pascual C., Ruiz Gómez M.C., Fernández Araque A.M., Guerrero San Millán M., Martínez León J.C. Análisis situacional de las prácticas clínicas en la escuela de enfermería de Soria. *Metas de enfermería* 2002 Abr. 44:18-22.
19. Moya Nicolás M, Larrosa Sánchez S, López Maran C, López Rodríguez I, Morales Ruiz L, Simon Gómez Ángela. Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas. *Enferm Glob.* 2013;12(3):232–43.
20. Parrilla-Saldaña, J., Guerra-Martín, M.D. Percepción de los Alumnos de Enfermería sobre la Función Tutorial en las Prácticas. *Enfermería Glob* [Internet]. 2009;8(1):1–13. Disponible en:
<http://revistas.um.es/eglobal/article/view/49691/47581>
21. Fernandes, A., S. & Coelho SPF. Revista CUIDARTE. Distanásia Em Unidade Cuid Intensivos E a Visão Enferm Revisão Integr [Internet]. 2014;5(2):564–8. Available from: <http://eds.a.ebscohost.com/eds/detail/detail?sid=0ae9faf3-4ba5-4a56-b715-bb4681b84ac5@sessionmgr4003&vid=0&hid=4103&bdata=Jmxhbm9cHQYnlmc2l0ZT1lZHMtbGl2ZSzyY29wZT1zaXRl#db=lth&AN=109999041>
22. Camillo SDO, da Silva AL, do Nascimento AJ. Percepciones del alumnos de enfermería sobre la dimensión humana dentro de su aprendizaje. *Rev Latinoamericana.* 2007;15(2):1–8.
23. Pecina P. Observation of the sporadic background in Nov. 1974. Vol. 29, *Bulletin of the Astronomical Institutes of Czechoslovakia.* 1978.
24. Alorda, Carme; Moreno, C; Fornés, V; Perelló, C; Ponsell E. Evaluación de la competencia clínica de los estudiantes de Preparando excelentes profesionales. 2009.
25. Francisco del Rey JC. De la práctica de la enfermería a la teoría enfermera . 2008;1–452. Disponible en:
http://dspace.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/2700/Tesis_De la práctica a la teoría.pdf.sequence=1
26. Cantus DS, Contreras LP. Teorías y modelos en la práctica enfermera.Un binomio imposible.*Enferm Glob.* 2012;11(3):292–8.
27. Lorente Gallego a. M, García Sánchez C, López Arroyo MJ, Echevarria Pérez P, Morales Moreno I. Satisfacción de los alumnos de enfermería de la Universidad Católica San Antonio (UCAM) sobre su formación práctica: Seminarios en salas de demostraciones y prácticas clínicas. *Enfermería Glob* [Internet]. 2009;(17):1–11. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Documentación no publicada

- Encuestas de Satisfacción proporcionadas por la Gestión Integrada de Salud de Soria. Material gris no publicado.
- Ruiz Gómez, C., Guía Prácticum I y III de la Facultad de Enfermería de Soria. 2016 (material no publicado).
- Plan de estudios 2016. Facultad de Enfermería de Soria. (Material no publicado).

7. Anexos

ANEXO I: COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

Tabla 3. Competencias específicas (adaptadas del Libro Blanco)

C.E. 1. Conocer e identificar la estructura y función del cuerpo humano.
C.E. 2. Comprender las bases moleculares y fisiológicas de las células y los tejidos.
C.E. 3. Conocer el uso y la indicación de productos sanitarios vinculados a los cuidados de enfermería.
C.E. 4. Conocer los diferentes grupos de fármacos, los principios de su autorización, uso e indicación, y los mecanismos de acción de los mismos.
C.E. 5. Utilización de los medicamentos, evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos derivados de su administración y consumo.
C.E. 6. Conocer y valorar las necesidades nutricionales de las personas sanas y con problemas de salud a lo largo del ciclo vital, para promover y reforzar pautas de conducta alimentaria saludable.
C.E. 7. Identificar los nutrientes y los alimentos en que se encuentran.
C.E. 8. Identificar los problemas nutricionales de mayor prevalencia y seleccionar las recomendaciones dietéticas adecuadas.
C.E. 9. Aplicar las tecnologías y sistemas de información y comunicación de los cuidados de salud.
C.E. 10. Conocer los procesos fisiopatológicos y sus manifestaciones y los factores de riesgo que determinan los estados de salud y enfermedad en las diferentes etapas del ciclo vital.
C.E. 11. Identificar las respuestas psicosociales de las personas ante las diferentes situaciones de salud (en particular, la enfermedad y el sufrimiento), seleccionando las acciones adecuadas para proporcionar ayuda en las mismas.
C.E. 12. Establecer una relación empática y respetuosa con el paciente y familia, acorde con la situación de la persona, problema de salud y etapa de desarrollo..
C.E. 13. Utilizar estrategias y habilidades que permitan una comunicación efectiva con pacientes, familias y grupos sociales, así como la expresión de sus preocupaciones e intereses.
C.E. 14. Reconocer las situaciones de riesgo vital y saber ejecutar maniobras de soporte vital básico y avanzado.
C.E. 15. Conocer e identificar los problemas psicológicos y físicos derivados de la violencia de género para capacitar al estudiante en la prevención, la detección precoz, la asistencia, y la rehabilitación de las víctimas de esta forma de violencia.

C.E. 16. Identificar, integrar y relacionar el concepto de salud y los cuidados, desde una perspectiva histórica, para comprender la evolución del cuidado de enfermería.
C.E. 17. Comprender desde una perspectiva ontológica y epistemológica, la evolución de los conceptos centrales que configuran la disciplina de enfermería, así como los modelos teóricos más relevantes, aplicando la metodología científica en el proceso de cuidar y desarrollando los planes de cuidados correspondientes.
C.E. 18. Aplicar el proceso de enfermería para proporcionar y garantizar el bienestar la calidad y seguridad a las personas atendidas.
C.E. 19. Conocer y aplicar los principios que sustentan los cuidados integrales de enfermería.
C.E. 20. Dirigir, evaluar y prestar los cuidados integrales de enfermería, al individuo, la familia y la comunidad.
C.E. 21. Capacidad para describir los fundamentos del nivel primario de salud y las actividades a desarrollar para proporcionar un cuidado integral de enfermería al individuo, la familia y la comunidad.
C.E. 22. Comprender la función y actividades y actitud cooperativa que el profesional ha de desarrollar en un equipo de Atención Primaria de Salud.
C.E. 23. Promover la participación de las personas, familia y grupos en su proceso de salud-enfermedad.
C.E. 24. Identificar los factores relacionados con la salud y los problemas del entorno, para atender a las personas en situaciones de salud y enfermedad como integrantes de una comunidad.
C.E. 25. Identificar y analizar la influencia de factores internos y externos en el nivel de salud de individuos y grupos.
C.E. 26. Aplicar los métodos y procedimientos necesarios en su ámbito para identificar los problemas de salud más relevantes en una comunidad.
C.E. 27. Analizar los datos estadísticos referidos a estudios poblacionales, identificando las posibles causas de problemas de salud.
C.E. 28. Educar, facilitar y apoyar la salud y el bienestar de los miembros de la comunidad, cuyas vidas están afectadas por problemas de salud, riesgo, sufrimiento, enfermedad, incapacidad o muerte.
C.E. 29. Conocer las alteraciones de salud del adulto, identificando las manifestaciones que aparecen en sus distintas fases.
C.E. 30. Identificar las necesidades de cuidado derivadas de los problemas de salud.
C.E. 31. Analizar los datos recogidos en la valoración, priorizar los problemas del paciente adulto, establecer y ejecutar el plan de cuidados y realizar su evaluación.
C.E. 32. Realizar las técnicas y procedimientos de cuidados de enfermería, estableciendo una relación terapéutica con los enfermos y familiares.

C.E. 33. Seleccionar las intervenciones encaminadas a tratar o prevenir los problemas derivados de las desviaciones de salud.
C.E. 34. Tener una actitud cooperativa con los diferentes miembros del equipo.
C.E. 35. Identificar las características de las mujeres en las diferentes etapas del ciclo reproductivo y en el climaterio y en las alteraciones que se pueden presentar proporcionando los cuidados necesarios en cada etapa.
C.E. 36. Aplicar cuidados generales durante el proceso de maternidad para facilitar la adaptación de las mujeres y los neonatos a las nuevas demandas.
C.E. 37. Conocer los aspectos específicos de los cuidados del neonato.
C.E. 38. Identificar las características de las diferentes etapas de la infancia y adolescencia y los factores que condicionan el patrón normal de crecimiento y desarrollo.
C.E. 39. Conocer los problemas de salud más frecuentes en la infancia e identificar sus manifestaciones.
C.E. 40. Analizar los datos de valoración del niño, identificando los problemas de enfermería y las complicaciones que pueden presentarse.
C.E. 41. Aplicar las técnicas que integran el cuidado de enfermería, estableciendo una relación terapéutica con los niños y sus cuidadores.
C.E. 42. Seleccionar las intervenciones dirigidas al niño sano y al enfermo, así como las derivadas de los métodos de diagnóstico y tratamiento.
C.E. 43. Ser capaz de proporcionar educación para la salud a los padres o cuidadores primarios.
C.E. 44. Comprender los cambios asociados al proceso de envejecer y su repercusión en la salud.
C.E. 45. Identificar las modificaciones estructurales, funcionales, psicológicas y de formas de vida asociadas al proceso de envejecer.
C.E. 46. Conocer los problemas de salud más frecuentes en las personas mayores.
C.E. 47. Seleccionar las intervenciones cuidadoras dirigidas a tratar o a prevenir los problemas de salud y su adaptación a la vida diaria mediante recursos de proximidad y apoyo a la persona anciana.
C.E. 48. Conocer el Sistema Sanitario Español. C.E. 49. Identificar las características de la función directiva de los servicios de enfermería y la gestión de cuidados.
C.E. 50. Conocer y ser capaz de aplicar las técnicas de dirección de grupos.
C.E. 51. Conocer la legislación aplicable y el código ético y deontológico de la enfermería española, inspirado en el código europeo de ética y deontológica de enfermería.
C.E. 52. Prestar cuidados, garantizando el derecho a la dignidad, privacidad, intimidad, confidencialidad y

capacidad de decisión del paciente y familia.
C.E. 53. Individualizar el cuidado considerando la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y valores.
C.E. 54. Conocer los problemas de salud mental más relevantes en las diferentes etapas del ciclo vital, proporcionando cuidados integrales y eficaces, en el ámbito de la enfermería.
C.E. 55. Conocer los cuidados paliativos y control del dolor para prestar cuidados que alivien la situación de los enfermos avanzados y terminales.
C.E. 56. Desarrollar técnicas de comunicación, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, integrando en la práctica profesional los conocimientos, habilidades y actitudes de la Enfermería, basados en principios y valores, asociados a las competencias descritas en los objetivos generales y en las materias que conforman el Titulo.

ANEXO II: COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DEL ÁMBITO DE ENFERMERÍA EN RELACIÓN CON LOS PERFILES PROFESIONALES PREVIAMENTE DEFINIDOS

GRUPO I: Competencias asociadas con valores profesionales y el papel de la enfermera
1. Capacidad para trabajar en un contexto profesional, ético y de códigos reguladores y legales, reconociendo y respondiendo a dilemas y temas éticos o morales en la práctica diaria.
2. Capacidad para trabajar de una manera holística, tolerante, sin enjuiciamientos, cuidadosa y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos no se vean comprometidos.
3. Capacidad para Educar, facilitar, apoyar y animar la salud, el bienestar y el confort de las poblaciones, comunidades, grupos e individuos cuyas vidas están afectadas por la mala salud, sufrimiento, enfermedad, incapacidad o la muerte.
4. Capacidad para reconocer los diversos roles, responsabilidades y funciones de una enfermera.
5. Capacidad para ajustar su papel con el objeto de responder efectivamente a las necesidades de la población o los pacientes. Cuando sea necesario y apropiado, ser capaz de desafiar los sistemas vigentes para cubrir las necesidades de la población y los pacientes.
6. Capacidad para aceptar la responsabilidad de su propio aprendizaje y desarrollo profesional, utilizando la evaluación como el medio para reflejar y mejorar su actuación y aumentar la calidad de los servicios prestados.

GRUPO II: Competencias asociadas con la práctica enfermera y la toma de decisiones clínicas

7. Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes.

8. Capacidad para reconocer e interpretar signos normales o cambiantes de salud-mala salud, sufrimiento, incapacidad de la persona (valoración y diagnóstico).

9. Capacidad para responder a las necesidades del paciente planificando, prestando servicios y evaluando los programas individualizados más apropiados de atención junto al paciente, sus cuidadores y familias y otros trabajadores sanitarios o sociales.

10. Capacidad para cuestionar, evaluar, interpretar y sintetizar críticamente un abanico de información y fuentes de datos que faciliten la elección del paciente.

11. Capacidad de hacer valer los juicios clínicos para asegurar que se alcanzan los estándares de calidad y que la práctica está basada en la evidencia.

GRUPO III: Competencias para utilizar adecuadamente un abanico de habilidades, intervenciones y actividades para proporcionar cuidados óptimos

12. Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente (utilizando las habilidades...).

13. Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia (utilizando las habilidades...).

14. Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias (utilizando las habilidades...).

15. Capacidad para considerar los cuidados emocionales, físicos y personales, incluyendo satisfacer las necesidades de confort, nutrición e higiene personal y permitir el mantenimiento de las actividades cotidianas (utilizando las habilidades...).

16. Capacidad para responder a las necesidades personales durante el ciclo vital y las experiencias de salud o enfermedad. Por ej., dolor, elecciones vitales, invalidez o en el proceso de muerte inminente (utilizando las habilidades...).

17. Capacidad para informar, educar y supervisar a pacientes y cuidadores y sus familias (utilizando las habilidades...).

GRUPO IV: Conocimiento y competencias cognitivas 18. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar teorías de enfermería y práctica enfermera.

19. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar ciencias básicas y de la vida.

20. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar ciencias sociales, del comportamiento y de la salud.

21. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar ética, legislación y humanidades.

22. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar tecnología e informática a los cuidados de salud.

23. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar política nacional e internacional.

24. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar resolución de problemas y toma de decisiones.

25. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar principios de investigación e información.

GRUPO V: Competencias interpersonales y de comunicación (incluidas las tecnologías para la comunicación)

26. Capacidad para una comunicación efectiva (incluyendo el uso de tecnologías): con pacientes, familias y grupos sociales, incluidos aquellos con dificultades de comunicación.

27. Capacidad para permitir que los pacientes y sus cuidadores expresen sus preocupaciones e intereses, y que puedan responder adecuadamente. Por ej, emocional, social, psicológica, espiritual o físicamente.

28. Capacidad para representar adecuadamente la perspectiva del paciente y actuar para evitar abusos.

29. Capacidad para usar adecuadamente las habilidades de consejo (técnicas de comunicación para promover el bienestar del paciente).

30. Capacidad para identificar y tratar comportamientos desafiantes.

31. Capacidad para reconocer la ansiedad, el estrés y la depresión.

32. Capacidad para dar apoyo emocional e identificar cuándo son necesarios el consejo de un especialista u otras intervenciones.

33. Capacidad para informar, registrar, documentar y derivar cuidados utilizando tecnologías adecuadas.

GRUPO VI: Competencias de liderazgo, gestión y trabajo en equipo

34. Capacidad para darse cuenta que el bienestar del paciente se alcanza a través de la combinación de recursos y acciones de los miembros del equipo socio-sanitario de cuidados.

35. Capacidad para dirigir y coordinar un equipo, delegando cuidados adecuadamente.

36. Capacidad para trabajar y comunicarse en colaboración y de forma efectiva con todo el personal de apoyo para priorizar y gestionar el tiempo eficientemente mientras se alcanzan los estándares de calidad.

37. Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de toda la gente del entorno de trabajo (incluida/os ella/os misma/os).

38. Utiliza críticamente las herramientas de evaluación y auditoria del cuidado según los estándares de calidad relevantes.

39. Dentro del contexto clínico, capacidad para educar, facilitar, supervisar y apoyar a los estudiantes de cuidados de salud y trabajadores socio-sanitarios.

40. Es consciente de los principios de financiación de cuidados socio-sanitarios y usa los recursos eficientemente.

ANEXO III: CUESTIONARIO UTILIZADO PARA LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Calidad del Prácticum en el Grado de Enfermería mediante la percepción de los estudiantes: Recursos y desarrollo del aprendizaje

HOJA INFORMATIVA

Estimados compañeros:

Como alumna de 4º curso de la Facultad de Enfermería de Soria, para la realización de mi TFG (Trabajo Fin de Grado), necesito la colaboración de todos los alumnos que en el curso académico 2015/16, estén matriculados en Prácticum I y III.

Por ello, es necesario conocer vuestra opinión acerca de ciertos aspectos relacionados con la calidad de las Prácticas clínicas en la GIS (atención primaria y especializada). Os agradecería que rellenaseis con total sinceridad el siguiente cuestionario que es voluntario y anónimo.

No dudéis en preguntarme aquello que consideréis oportuno y recibid mi agradecimiento por anticipado.

Muchas gracias

Paula Val Lahiguera

Alumna de 4º curso de la "Facultad de Enfermería de Soria"

Los siguientes datos se refieren a vosotros como alumnos de Prácticas en la GIS (Gerencia Integrada de Salud de Soria). Las respuestas nos servirán para conocer el grado de satisfacción que tenéis en referencia a diversos aspectos del Prácticum.

Responda cada pregunta señalando la opción que considere más correcta. Al final del cuestionario podéis hacer aquellas sugerencias que consideréis oportunas.

Gracias por vuestra colaboración.

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS DEL ALUMNO
1. Edad
2. Sexo
3. Prácticum que cursas actualmente
SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES CON LOS RECURSOS MATERIALES Y HUMANOS DISPONIBLES EN LA GIS DURANTE SUS PRÁCTICAS
A. Recursos Humanos
2. ¿El comportamiento ético de los profesionales satisface tus expectativas?
3. Cuando los profesionales se comprometen para hacer algo en cierto tiempo, ¿lo cumplen?
4. Si se te presenta un problema, ¿los profesionales muestran un sincero interés en solucionarlo?
5. ¿Los profesionales concluyen las actividades en el tiempo acordado?
6. ¿Existe una adecuada accesibilidad por parte de los profesionales (personal, telefónica,..)?
7. ¿Los profesionales son diligentes a la hora de ofrecerte su colaboración, incluso sobrepasando sus obligaciones?
8. ¿Los profesionales se muestran dispuestos a ayudarte para conseguir tus fines académicos?
9. ¿Los profesionales te dedican el tiempo suficiente para organizar las actividades docentes?
10. ¿El comportamiento habitual de los profesionales te transmite confianza para llevar a cabo tus objetivos docentes?
11. ¿Los profesionales se comportan de forma educada en las relaciones con su organización?
12. ¿Los profesionales tienen los conocimientos suficientes para realizar su labor docente?
13. ¿Los profesionales conocen el proyecto formativo para guiar a los estudiantes?
14. ¿Los profesionales comprenden tus necesidades específicas e intentan satisfacerlas (empatía)?
15. ¿La actividad de los profesionales satisface plenamente tus expectativas de formación ética y de comportamiento?
16. Puntuación global que adjudicarías a la satisfacción con los profesionales de las unidades donde han desarrollado sus prácticas en la GIS, en general.
B. Recursos materiales
17. ¿El equipamiento de las unidades donde se han realizado las prácticas, (aparataje) satisface sus expectativas?
18. ¿Las instalaciones físicas de las unidades donde has realizado las prácticas son adecuadas para su función (salas de espera, consultas, decoración,..)?
19. ¿La indumentaria de los profesionales es la adecuada para desempeñar su función?
Satisfacción de los estudiantes relacionada con el desarrollo del aprendizaje del Prácticum
20. ¿Le resulta adecuada la evaluación del Portafolio por parte de los profesores/as CSAL?
21. ¿Cuál es tu satisfacción con el desarrollo del aprendizaje durante el Prácticum en las distintas unidades de la GIS?
22. ¿Cómo es tu satisfacción con el desarrollo académico del Prácticum?

23. ¿Existe cohesión/coherencia entre lo aprendido en el aula y la realidad práctica?
24. ¿El Portafolio le resulta una herramienta útil para el aprendizaje en el Prácticum?
25. ¿Deseas seguir colaborando con las distintas unidades de la GIS en el futuro?
26. ¿Conocéis cuáles son las competencias de aprendizaje que tienen que adquirirse al finalizar cada uno de los Prácticum?
Preguntas cualitativas
27. ¿Realizarías alguna modificación en el Portafolio?
28. Sugerencias a aportar por el alumno para la mejora del desarrollo de tus prácticas.