

# **UNIVERSIDAD DE SONORA**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**

**DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

**“ACOMPAÑAMIENTO DE PARES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA COMO  
ESTRATEGIA PARA LA MEJORA DEL CUIDADO A LA SALUD QUE BRINDAN  
LOS ESTUDIANTES DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA”**

The seal of the University of Sonora is a circular emblem. It features a central shield with a lamp of knowledge on the left and an open book on the right. Above the shield is a crest with two eyes. The shield is flanked by two figures. Below the shield is a banner with the motto "TODO · LO · ILUMINAN". The entire seal is surrounded by the text "UNIVERSIDAD DE SONORA" and "1854".

**MEMORIA  
DE PRESTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL  
TRABAJO DE INTERVENCIÓN**

PARA OBTENER TITULO DE:  
**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**PRESENTAN:**

**MARÍA ELENA DE LA RIVA FRANCO**

**ELIANA MICHEL CARRANZA**

**DIRECTORA**

**DRA. MA. REMEDIOS OLIVAS PEÑÚÑURI**

# Universidad de Sonora

Repositorio Institucional UNISON



**"El saber de mis hijos  
hará mi grandeza"**



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

## CONTENIDO

	Página
Agradecimiento	2
Dedicatoria	3
Contenido	4
Índice de gráficas y tablas	5
<b>Capítulo I</b>	<b>6</b>
Introducción	6
Justificación	8
Objetivos	9
<b>Capítulo II</b>	<b>10</b>
Marco referencial	10
<b>Capítulo III</b>	<b>15</b>
Metodología	15
<b>Capítulo IV</b>	<b>18</b>
Resultados	18
Discusión	29
<b>Capítulo V</b>	<b>31</b>
Impacto social	31
Reflexiones	32
Conclusiones	33
Recomendaciones	34
<b>Referencias bibliográficas</b>	<b>35</b>
<b>Anexos</b>	<b>38</b>
A. Instrumento de evaluación diagnóstica	39
B. Instrumento de evaluación por competencias de la materia enfermería clínica I	43
C. Instrumento de evaluación por competencias de la materia enfermería clínica II	46
D. Evidencias fotográficas	55

## Lista de gráficas y tablas

<b>Gráfica</b>		<b>Página</b>
1	Sexo de los alumnos del grupo N01	18
2	Sexo de los alumnos del grupo N02	19
3	Parentesco de los integrantes del hogar del grupo N01	20
4	Parentesco de los integrantes del hogar del grupo N02	20
5	Lugar de procedencia de los alumnos del grupo N01	21
6	Lugar de procedencia de los alumnos del grupo N02	22
7	Promedio académico previo al inicio de la práctica	23
8	Promedio por sección de examen diagnóstico de grupos seleccionados	24
9	Evaluación final de los alumnos seleccionados de la materia enfermería clínica I	25
10	Resultados de la evaluación intermedia de la materia enfermería clínica II	26
11	Evaluación final de los alumnos seleccionados de la materia enfermería clínica II	26
<b>Tabla</b>		
1	Sustento económico de los alumnos del grupo N01 y N02	21

# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

El Programa Institucional de Tutorías (PIT) es uno de los programas prioritarios de la Universidad de Sonora, teniendo como objetivo general “Elevar la calidad del proceso educativo a través de la atención personalizada de los problemas que influyen en el desempeño y rendimiento escolar del estudiante, con el fin de mejorar las condiciones de aprendizaje y desarrollo de valores, actitudes y hábitos que contribuyan a la integridad de su formación profesional y humana.” (Unison, 2007).

La tutoría se considera una modalidad de la actividad docente que comprende un conjunto sistematizado de acciones educativas centradas en el estudiante. Como parte de la práctica docente tiene una especificidad clara; es distinta y a la vez complementaria a la docencia, pero no la sustituye. Implica diversos modelos de intervención; se ofrece en espacios y tiempos acordes a los programas de estudios que ofertan las Instituciones de Educación Superior.

Durante la formación de los profesionales de enfermería, una de las actividades que apoya al estudiante para el logro de competencias son las asignatura prácticas, las cuales están enfocadas en los diferentes niveles de atención y grupos poblacionales, siendo desarrolladas en la comunidad o dentro del entorno hospitalario, denominando a ésta última “práctica clínica”; las prácticas clínicas se definen como “todas las intervenciones que realizan los alumnos de enfermería con la persona en el continuo salud dentro de los diferentes servicios del centro Hospitalario del Sector Salud” (Rodríguez y Herrera, 2003), y como “aquellas actividades que los estudiantes realizan en unidades de atención hospitalaria” (Peralta y Cols. 2015).

Es durante la práctica clínica, cuando el estudiante de enfermería se enfrenta a escenarios reales de competencia para brindar el cuidado a la salud, y una forma de apoyarlo, específicamente en las prácticas iniciales de formación, es mediante la tutoría en modalidad de acompañamiento de pares.

El presente trabajo de intervención fue desarrollado en base a la selección y seguimiento de alumnos durante las materias prácticas Enfermería Clínica I y Enfermería

Clínica II (Clínica I y II), del tercer y cuarto semestre respectivamente del programa de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora, con la finalidad de llevar a cabo el proyecto de “Acompañamiento de pares en la práctica clínica como estrategia para la mejora del cuidado a la salud que brindan los estudiantes de licenciatura en enfermería”. Dicha intervención se llevó a cabo en el Hospital General del Estado de Sonora “Dr. Ernesto Ramos Bours” y el Hospital integral de la mujer del Estado de Sonora, ubicados en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

## JUSTIFICACIÓN

En el actual contexto en el que se desarrolla la universidad contemporánea resulta indispensable la promoción de medidas para apoyar a los estudiantes en su trayectoria escolar y facilitar su avance en la educación formal. Una de estas medidas es la a tutoría en modalidad de acompañamiento de pares; actividad que complementa la actividad docente - pero no la sustituye- con el fin de potenciar los saberes del estudiante, procurando facilitar su inserción en la educación y fomentar sus capacidades de aprendizaje más allá de los espacios habituales de enseñanza.

El proceso de enseñanza aprendizaje en enfermería tiene características especiales debido a que, por una parte, se desarrolla en espacios áulicos y, por otra, la atención directa al usuario se realiza en instituciones prestadoras de servicios de salud que actúan como campos de práctica clínica.

Aprender a cuidar ocurre necesariamente en estos espacios y con la interacción entre el estudiante y la persona cuidada; es en este encuentro, donde el alumno a través de acciones prácticas de cuidado, aplica y transforma los conocimientos teóricos aprendidos en el aula y laboratorio de práctica análoga. Dichas acciones para materializarse requieren, además de infraestructura, equipo y material, de un ambiente que le brinde confianza para realizar adecuadamente los cuidados de enfermería; es en esta situación donde el acompañamiento académico de pares le brinda el apoyo y asesoría necesaria para proporcionar atención integral al usuario asignado para cuidar. Además, este apoyo permite la retroalimentación e intercambio de ideas que enriquece personal y académicamente tanto al estudiante que lo recibe como al tutor/alumno (en este caso, pasante de Licenciatura en Enfermería) que lo brinda. Todo ello viene a sumarse a los esfuerzos para fortalecer la atención de la salud en el Estado de Sonora y en México.

## OBJETIVOS

### Objetivo General

Brindar acompañamiento académico a estudiantes de enfermería en las diferentes áreas de práctica clínica a través de pares con mayor nivel de formación (pasantes en servicio social) con la finalidad de apoyar el inicio de la relación enfermera-paciente, aplicar y retroalimentar los conocimientos teórico-prácticos adquiridos en los espacios áulicos y con ello mejorar el cuidado a la salud de los usuarios que atienden durante esta estancia.

### Objetivos Específicos

- Realizar evaluación inicial para determinar el nivel de conocimientos que tienen los alumnos al inicio de la materia “Enfermería clínica I”.
- Brindar acompañamiento de pares a los alumnos durante la práctica hospitalaria.
- Observar cómo influyen el acompañamiento de pares en el desempeño de los alumnos durante la práctica clínica.
- Conocer mediante el seguimiento continuo la integración de los conocimientos teórico-prácticos.
- Observar habilidades actitudinales que demuestran los alumnos en el desarrollo de la práctica clínica.
- Desarrollar estrategias para implementarse durante el acompañamiento de pares para adquisición y mejora de competencias prácticas y teóricas de los alumnos durante la práctica clínica.
- Coadyuvar a la homogenización del nivel de conocimientos tanto prácticos como teóricos en la población seleccionada.



## CAPÍTULO II

### MARCO REFERENCIAL

Los jóvenes en general, y los estudiantes en particular, no son una masa homogénea, sino por el contrario son diferentes en sus procedencias sociales, institucionales y familiares, en sus formas de pensar, en sus formas de aprender y de moverse en el mundo. Comprender esta diversidad, lleva a construir estrategias educativas que permitan promover aprendizajes significativos. Una de estas estrategias es la tutoría de pares en la modalidad de acompañamiento, en la cual un estudiante más avanzado en el proceso educativo guía a otro más reciente, esto no se refiere necesariamente al carácter de “experticia” sino mas bien, al haber transitado ya por esa experiencia y por tanto promueve la participación activa de los estudiantes en sus propios procesos de aprendizaje.

Es durante la práctica clínica en donde los estudiantes de enfermería requieren el acompañamiento de pares para conjuntar los saberes teórico-prácticos y actitudinales en pro de brindar cuidados de calidad. La práctica clínica en enfermería se desarrolla en diferentes ámbitos institucionales con contextos, características y elementos diversos que los docentes responsables de los grupos deben siempre considerar para planear su método de enseñanza, los objetivos o propósitos que se va a enseñar y los cuales son significativos para la estructura de los contenidos disciplinares y de las actividades proyectadas con los estudiantes.

En el proceso de enseñanza de enfermería se debe reforzar como metodología para el aprendizaje la cooperación, en donde el estudiante se desenvuelva y participe activamente en la búsqueda de conocimientos y el logro de metas, no sólo teniendo como base la teoría, sino aplicando a la par los conocimientos obtenidos en la práctica y la vida real. El aprendizaje obtenido de la combinación teoría-práctica es una herramienta precisa para que los estudiantes se preparen con conocimientos nuevos que faciliten la interacción, participación y la calidez en los cuidados de enfermería que se llevan a cabo en las diferentes prácticas clínicas.

El Diario oficial de la Federación (2013), define como práctica clínica a las “actividades teórico prácticas del plan de estudios de enfermería de los tipos educativos medio superior y superior que se realizan en campos clínicos”. Como bien se entiende, la práctica clínica es desarrollada en instituciones de salud públicas o privadas, en las cuales los estudiantes de enfermería son capaces de desarrollar sus destrezas y habilidades complementadas mediante prácticas análogas en la institución educativa. El Diario Oficial de la federación define también como campo clínico al “Establecimiento para la atención de la salud del Sistema Nacional de Salud o bien alguna de sus áreas o servicios que cuentan con la infraestructura, equipamiento, población usuaria, personal médico, de enfermería, paramédico y administrativo, que está autorizado para que se apliquen los conocimientos derivados de los programas académicos del plan de estudios de enfermería y alcanzar los objetivos curriculares”.

Como una de las estrategias implementadas por los docentes para que los alumnos alcancen objetivos y cumplan con sus metas académicas además del aprendizaje autónomo, está el acompañamiento de pares, el cual tiene como objetivo atender de manera personal a la población estudiantil en función de las necesidades de intervención, es una alternativa más para apoyar a los alumnos en el desarrollo de su trayectoria escolar. También es importante mencionar que el acompañamiento de pares, no es una forma de sustituir al docente, si no que contribuye al trabajo de éste; específicamente cuando el número de estudiantes rebasa el indicador establecido docente-alumno, situación que hace necesaria la colaboración de jóvenes apoyando a jóvenes.

Se define como tutor par al “estudiante de curso superior que asesora y acompaña a estudiantes de forma integral en diversas áreas como: apoyo académico en las asignaturas que requieran los tutorados, aspectos reglamentarios, trámites administrativos, recursos y servicios disponibles de la universidad, técnicas de estudio y planificación del tiempo, acompañamiento y orientación psicosocial y motivacional, habilidades sociales e identificación de casos especiales que requieran de apoyo psicopedagógico especializado” (Estupiñan E. et al, 2014), teniendo como objetivo el acompañar a los estudiantes en su inclusión al mundo universitario además del desarrollo de conocimiento y aptitudes que le

permitan mantenerse lejos de la deserción y/o el rezago estudiantil. En este último sentido fue la orientación que guio el proyecto implementado.

Los antecedentes encontrados en esta modalidad de tutoría son múltiples; por ejemplo, en la historia de las universidades europeas, el “tutor” es una figura que se denomina de diferentes maneras: “monitor”, “condiscípulo”, “asistente”, “ayudante”, etc., en la mayoría de los casos se trata de un estudiante de semestre avanzado que ayuda a otros estudiantes en su aprendizaje o inserción a la universidad, con apoyo del profesor.

Diversos modelos de tutoría de pares pueden encontrarse en la mayoría de las naciones; por ejemplo, en los Centros de Orientación de Estados Unidos y Canadá. En Europa existen instituciones como el Centre d’Orientation et de Consultation Psychologique et Pedagogique de la Universidad Católica de Lovaina (Louvain-la Neuve), en donde los estudiantes avanzados apoyan necesidades de socialización, desarrollo de competencias personales y adaptación a la vida universitaria (Rubio, 2009).

Entre los estudios revisados que hablan sobre tutorías de pares, se encuentra el realizado por Cardozo Ortiz (2011), en la escuela de enfermería de Bucaramanga, Colombia, en el cual se utilizó la tutoría de pares como estrategia pedagógica universitaria, encontrando la forma de ver escenarios para crear y recrear el conocimiento integrador en donde se tiene en cuenta no sólo el saber del estudiante, sino también lo que es y siente como persona. Otras conclusiones del estudio son que el trabajo que se hace en la tutoría es una forma de crear sentido de pertenencia por la universidad y del propio grupo que realiza la práctica, también el hecho de que la tutoría de pares aporta para fomentar la autonomía del alumno para que construya e interprete el conocimiento y con ello mejorar la calidad universitaria.

Lo realizado por Valdebenito Zambrano (2013), en la Facultad de Educación de Temuco, Chile, sobre tutorías entre iguales como recurso de aprendizaje entre alumnos, concluyó que el aprendizaje bajo tutela de pares, facilita que el alumno sea protagonista y constructor de sus aprendizajes, recibiendo el modelaje de parte del tutor.

En México la experiencia en programas de tutorías de pares es relativamente reciente, existen programas en la Universidad de Monterrey, en la Universidad Autónoma de Yucatán, en la Universidad Autónoma del Estado de México y en la Universidad Pedagógica Nacional, estas iniciativas se realizan a manera de proyectos piloto cuyos resultados se han venido presentando en foros sobre Encuentros de Tutorías, como los llevados a cabo en 2006, 2008 y 2014.

Hinojosa (2014), de la Universidad Iberoamericana de León Guanajuato, presenta un modelo de tutoría de pares en el cual destaca lo que autores como Talbot (2002) y Ally (2000) refieren que las responsabilidades del tutor par en el nivel superior van en el sentido de orientar el proceso de aprendizaje, motivar a los estudiantes, facilitar el uso de medios, brindar recursos para la adaptación y evaluar el desempeño. La propuesta de este modelo, está básicamente diseñada en la tutoría entre alumnos de diferentes semestres y de apoyo y seguimiento de tal manera que las ventajas que obtiene el tutorado son: Tener ambiente de mayor cercanía, confianza y con ello acercar la identidad institucional; apoyos reales y adecuados a necesidades, hábitos de estudio y organización del tiempo de los tutorados.

El estudio realizado por Velázquez Pérez et al (2014) sobre la factibilidad de implementar un proyecto de tutoría de pares en la facultad de contaduría y administración de la Universidad Autónoma de Chihuahua, muestra que es factible llevar a cabo este tipo de proyectos con alumnos de primer ingreso ya que en su mayoría (84%) refirieron no tener problema con que su tutor sea alumno de semestres avanzados con buen promedio académico, además el 32% comentaron tener preferencia por que su tutor sea un par académico que un docente para mayor aprovechamiento académico, cabe hacer referencia que el proyecto en mención tuvo sus bases en un proyecto de tutoría de pares llevado a cabo en la Universidad Nacional de la Pampa, Argentina.

En La Universidad de Sonora el programa Institucional de tutorías (PIT) está inscrito dentro del conjunto de programas que responden a la estrategia general de “formación integral del estudiante”, tendiente al mejoramiento de la calidad académica de la institución; se considera una modalidad de la actividad docente que comprende un conjunto sistematizado de acciones educativas centradas en el estudiante; es parte de la

práctica docente con una especificidad muy clara; es distinta y a la vez complementaria a la docencia frente al grupo, pero no la sustituye. Es realizada específicamente por maestros de tiempo completo acreditados como tutores por la dirección de servicios estudiantiles.

Los docentes de tiempo completo del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora, forman parte del PIT y, en un esfuerzo por tener más puntos de encuentro entre lo que contempla este programa y las necesidades reales de los estudiantes en la práctica clínica, ha venido desarrollando desde el ciclo escolar 2012-2 el proyecto de tutoría de pares que hoy nos ocupa (De la Riva, Michel, 2016); cuya finalidad es el apoyar a través de pares el inicio de la relación enfermera-paciente y retroalimentar los conocimientos teórico-prácticos adquiridos en el aula y/o laboratorios, para mejorar el cuidado de los usuarios que el estudiante atiende. El enfoque del proyecto de tutoría de pares prioriza la intervención con estudiantes de las prácticas clínicas iniciales (Enfermería clínica I y Enfermería Clínica II) las cuales se cursan en el tercero y cuarto semestre respectivamente y forman parte del eje profesionalizante del actual plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería.

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA

El proyecto de servicio social “Acompañamiento de pares en la práctica clínica como estrategia para la mejora del cuidado a la salud que brindan los estudiantes de Licenciatura en Enfermería” se llevó a cabo en el período de prestación 2015-2 y 2016-1, con alumnos de las materia prácticas Enfermería Clínica I (grupos N01 y N02) y los grupos de la materia Enfermería clínica II, los cuales desarrollaron la práctica en las instalaciones del Hospital General del Estado de Sonora “Dr. Ernesto Ramos Bours” y el Hospital integral de la mujer del Estado de Sonora, ubicados en la ciudad de Hermosillo, Sonora. La dinámica de trabajo se llevó a cabo en las siguientes etapas.

#### **Primera etapa: Planeación**

El proyecto se realizó en forma conjunta con pasantes de Licenciatura y maestra asesora en agosto de 2015, se envió a revisión al comité interinstitucional de servicio social para aval correspondiente. Una vez obtenido, se socializó con las docentes responsables de materias prácticas en las que se implementaría el proyecto para conocer aportaciones y sugerencias al mismo.

Se revisó el plan de asignatura y carpeta de trabajo de la práctica clínica I y con base en ello se elaboró un test diagnóstico que se aplicaría a los alumnos para saber el nivel de conocimientos teórico-prácticos con los que contaban (apéndice A) y con ello, elaborar el plan de intervención tutorial con los alumnos seleccionados. El instrumento contempló cuatro secciones: Procedimientos relativos a asepsia, Proceso de Enfermería, Procedimientos relativos a los cuidados de enfermería orientados al confort e higiene y Administración de medicamentos; cabe hacer notar que cada una las secciones tenían valor de 25 puntos.

En el grupo N01 se programó una dinámica de enseñanza que consistió en que el alumno aplicaría durante los meses de agosto-octubre los procedimientos propedéuticos de cuidado para su reafirmación; una vez evaluado esto iniciaría con la aplicación del proceso de atención de enfermería (finales de octubre), en tanto, la última semana de noviembre y primera de diciembre se dispusieron para entrega de trabajos y evaluaciones finales. En el

grupo N02 la dinámica de enseñanza durante la práctica clínica siguió la planeación habitual (de inicio, en la atención del usuario, se integra la aplicación del proceso de enfermería).

### **Segunda etapa: Implementación**

Durante la primera semana (agosto 2015) en ambos grupos, se impartió block para retroalimentación teórica, dar a conocer el programa de práctica y la aplicación del test diagnóstico. Con base en los resultados del instrumento, y durante el resto del mes de agosto las actividades de los alumnos en campo clínico del grupo N01, se enfocaron en primer término a registros de enfermería y valoración de signos vitales; durante el mes de septiembre las intervenciones se perfilaron a que el alumno reafirmara lo relacionado a higiene y confort del usuario; en el transcurso de octubre se desarrollaron actividades referentes a la administración de medicamentos, tomas de muestra sanguínea y colocación de vía endovenosa periférica; por último, una semana antes de concluir el mes y durante el mes de noviembre, los estudiantes aplicaron el Proceso de Enfermería. Cabe mencionar que el alumno que lograba las competencias programadas, pudo avanzar según su disposición a realizar otras.

Con respecto al grupo N02, desde el inicio de la práctica y una vez que el alumno entraba en contacto con el usuario, iniciaba la aplicación del proceso de Atención de Enfermería; además, al igual que con los alumnos del grupo N01 se les asesoró para la elaboración de plan de actividades diarios, guiones de charla para la promoción de la salud, sesiones clínicas, entre otros.

Es importante mencionar que la orientación y el acompañamiento de pares, no fueron exclusivos de la muestra seleccionada, sino que también se implementó con el total de alumnos en ambos grupos. Dentro de estas actividades realizadas por las prestadoras del servicio social se encuentran: asesoría teórico-práctica dentro del campo clínico, práctica análoga en el laboratorio del Departamento de Enfermería, así como asesoría personal extra clase y a través de redes sociales.

### **Tercera etapa: Seguimiento y Evaluación.**

Para realizar el seguimiento del logro de competencias se seleccionó una muestra a conveniencia conformada por 20 alumnos, la cual se constituyó con los 10 promedios más altos y los 10 más bajos obtenidos de los resultados del examen diagnóstico. Se continuó el seguimiento de estos alumnos en el ciclo escolar 2016-1 para conocer si las competencias adquiridas en el semestre anterior contribuyeron a la integración de las competencias en la materia Enfermería Clínica II. Los alumnos estuvieron inscritos en los cuatro diferentes grupos de ésta asignatura por lo que, el seguimiento se dio en el turno matutino y vespertino.

Se llevaron a cabo dos evaluaciones, una de carácter intermedio y otra final, donde se identificó el avance de los alumnos tanto en procedimientos generales (Clínica I) y específicos (Clínica II), para lo cual se utilizó el instrumento oficial de evaluación para la práctica clínica (Apéndice B y C). En base a los resultados obtenidos en la evaluación intermedia, se reorganizaron las estrategias de acompañamiento de pares para que el alumno lograra las competencias y con ello aprobara la práctica clínica.

Al finalizar la práctica se realizó una entrevista al azar con alumnos de la muestra seleccionada (10 de cada grupo) para conocer la opinión sobre el proyecto de servicio social y la metodología implementada. El guion de entrevista incluyó la opinión de los alumnos sobre: asesoría y acompañamiento brindada por las pasantes del servicio social, implementación del proyecto en las prácticas clínicas, dinámica de enseñanza en ambas prácticas e impacto del acompañamiento de pares en el primer contacto de la práctica introductoria para integrar las competencias en la atención a la salud de la mujer. El análisis de las entrevistas se hizo con el método de saturación de la información; cabe recalcar que se pidió autorización a los participantes para la grabación de las entrevistas y se conservó el anonimato de los entrevistados.



# CAPÍTULO IV

## RESULTADOS

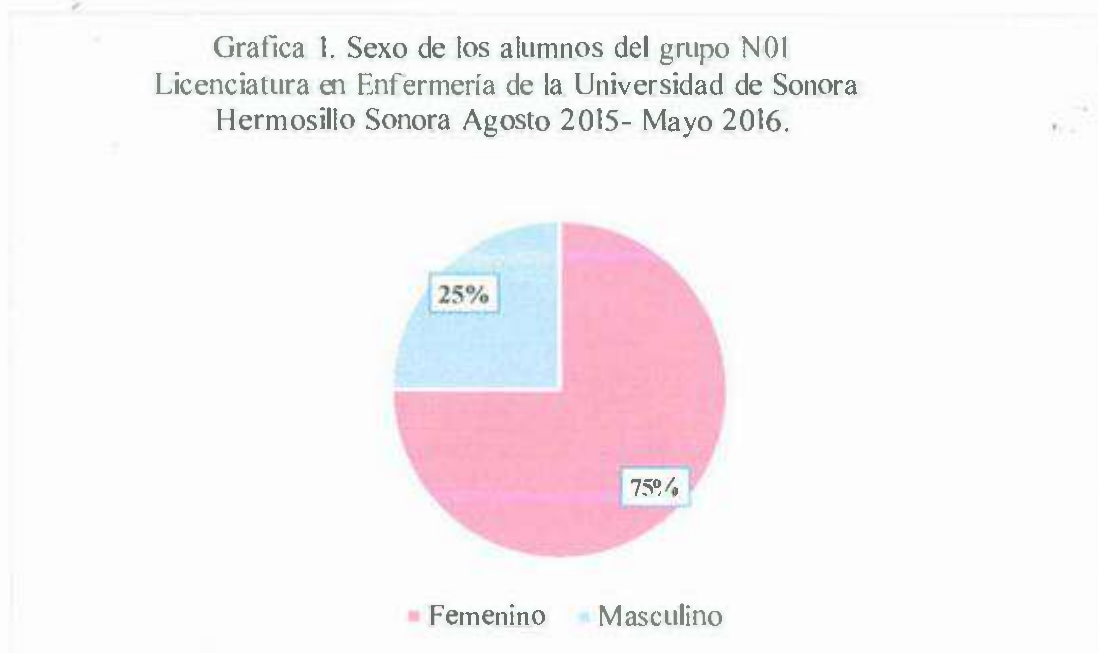
Los resultados se dividen en tres rubros que incluyen, la caracterización de la población, el resultado de la prueba diagnóstica y el resultado de la evaluación de prácticas de Enfermería Clínica I y II.

### Caracterización de la población

Se trabajó con una muestra de 40 alumnos de los grupos N01 y N02 inscritos en la materia práctica “Enfermería Clínica I” mismos a los que se les dio seguimiento en la práctica “Enfermería Clínica II”, los cuáles presentaron las siguientes características generales:

*Edad.* En ambos grupos, el rango de edad se encuentra entre 18 y 20 años, sólo un alumno se encontró entre 20 y 25 años.

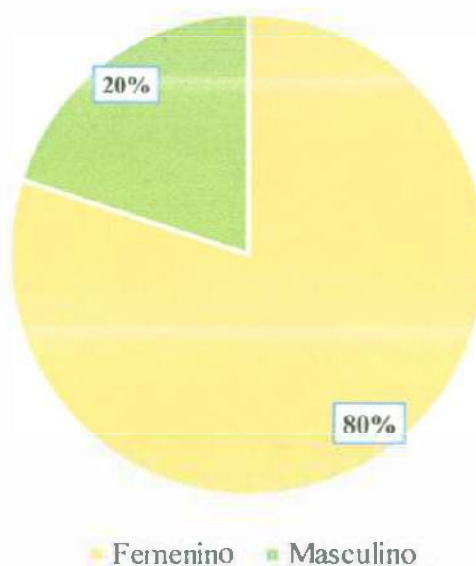
*Sexo.* Respecto al sexo de la población estudiada, en ambos grupos predomina el femenino; 75% (15 alumnos) en el N01 y 80% (16 alumnos) en el N02. (Ver gráfica 1 y 2)



Fuente: Instrumento de recolección de datos

n=20

Grafica 2. Sexo de los alumnos del grupo N02  
Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora  
Hermosillo Sonora Agosto 2015- Mayo 2016.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

n=20

*Estado civil.* En referencia al estado civil, todos los estudiantes eran solteros, sin embargo, en el grupo N02 un alumno tiene un hijo.

*Parentesco de los integrantes del hogar.* Con respecto a las personas con las que cohabitan los alumnos del grupo N01, el 55% (11 alumnos) viven con su familia nuclear, 15% (3) con personas sin relación conyugal (sin lazos de consanguinidad que conviven en un hogar); 10% (2) viven solos y con familia reconstituida (uno de los conyugues se vuelve a unir con otra persona) respectivamente y, por último, dos alumnos comparten hogar monoparental y familia extensa, ambos con el 5% como se muestra en la gráfica 3.

Grafica 3. Parentesco de los integrantes del hogar del grupo N01  
Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora  
Hermosillo Sonora Agosto 2015- Mayo 2016.

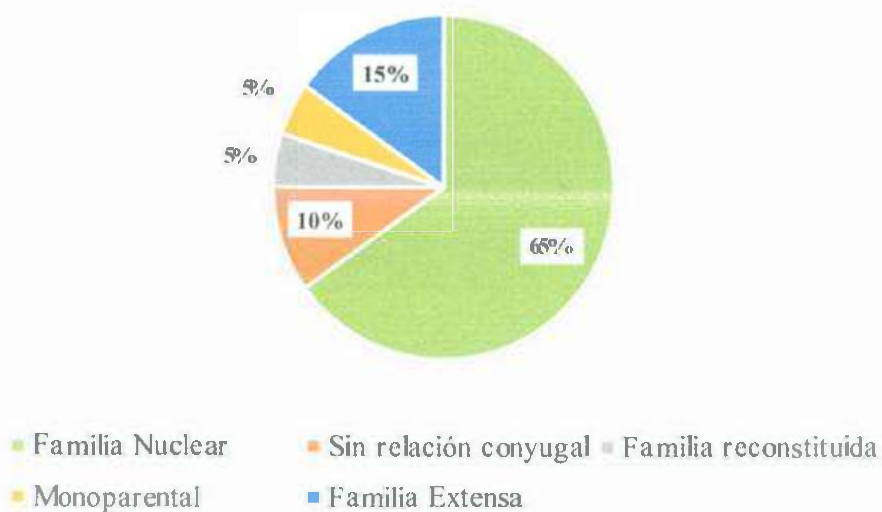


Fuente: Instrumento de recolección de datos

n=20

En este mismo rubro, con respecto al grupo N02, el 65% (13 alumnos) viven con familia nuclear, 15% (3) con familia extensa, 10% (2) viven con personas sin relación conyugal y 5% (1) vive en familia monoparental y reconstituida respectivamente como se observa en la gráfica 4.

Grafica 4. Parentesco de los integrantes del hogar del grupo N02  
licenciatura en enfermería de la universidad de sonora  
hermosillo sonora agosto 2015- mayo 2016.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

n=20

*Sustento económico.* Con respecto al sustento económico, la mayoría de los estudiantes cuentan con apoyo económico de los padres para sus estudios como se puede visualizar en la tabla 1.

Tabla 1. Sustento económico de los alumnos del grupo N01 y N02  
Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora  
Hermosillo Sonora, Agosto 2015- Mayo 2016.

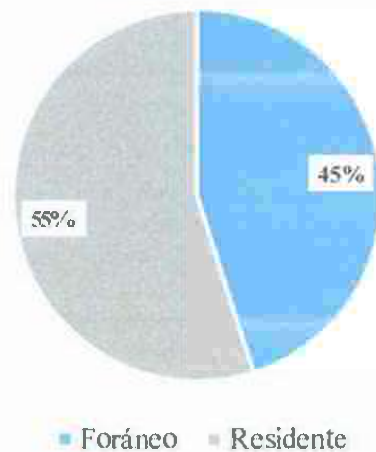
Personas que brindan el sustento	F(x) Grupos		Porcentaje	
	N01	N02	N01	N02
Padres	18	19	90%	95%
Alumno	1	1	5%	5%
Persona Externa	1	0	5%	0%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

n=40

*Lugar de procedencia.* Respecto al lugar de procedencia, los alumnos del grupo N01, 45% (9 estudiantes) son foráneos y el resto originarios de Hermosillo, en relación al grupo N02, el 20% (4 alumnos) son foráneos y 80% (16) de ésta ciudad. (Gráfica 5 y 6).

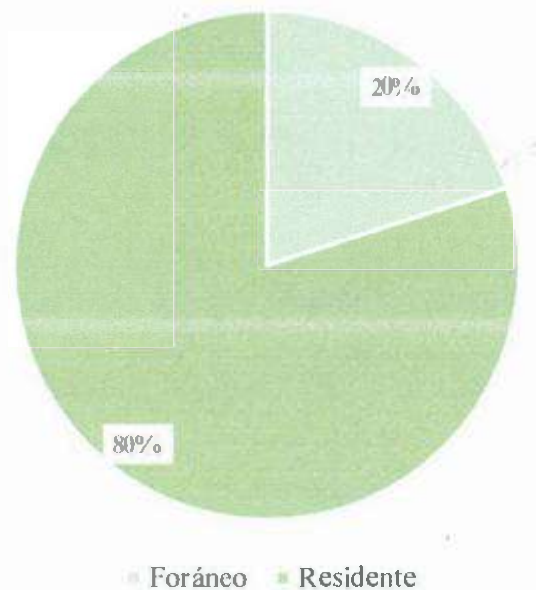
Grafica 5. Lugar de procedencia del grupo N01  
Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora  
Hermosillo Sonora Agosto 2015- Mayo 2016.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

n=20

Grafica 6. Lugar de procedencia del grupo N02  
Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora  
Hermosillo Sonora Agosto 2015- Mayo 2016.

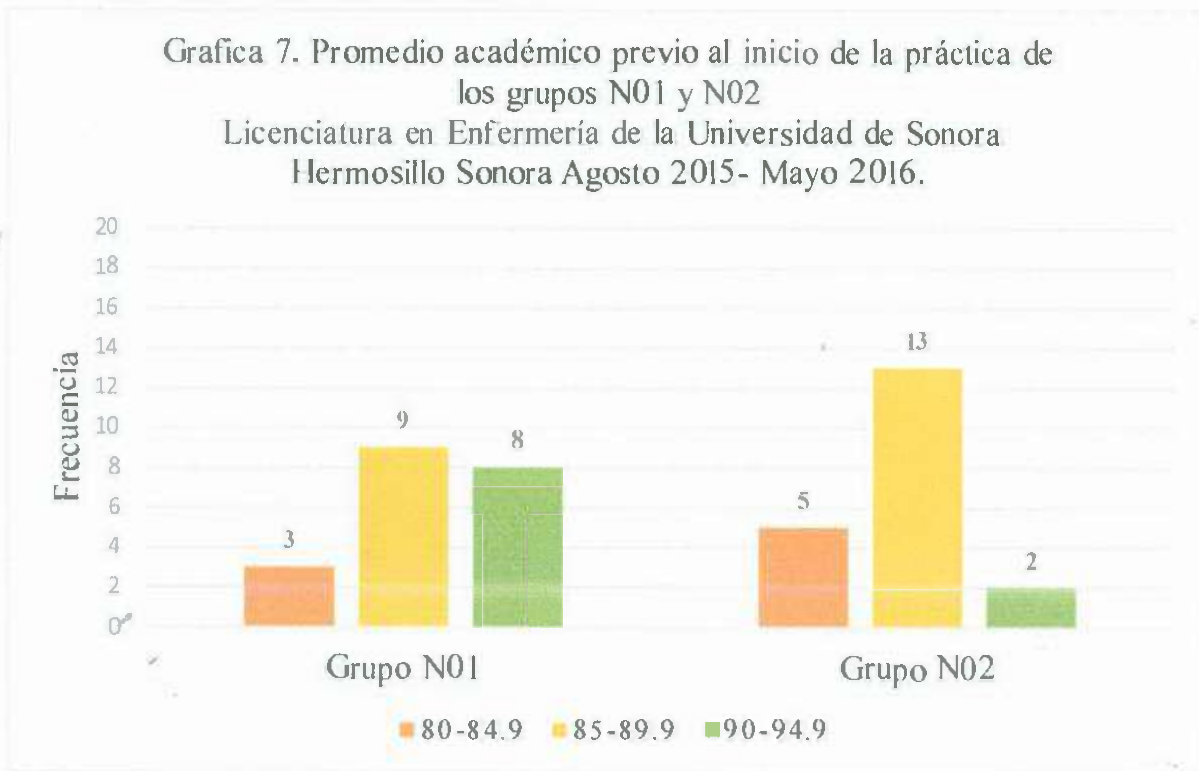


Fuente: Instrumento de recolección de datos

n=20

*Herramientas tecnológicas.* Las herramientas tecnológicas con las que cuentan los alumnos del grupo N01 para estudiar y realizar tareas son, 85% (17 alumnos) tienen computadora conectada a internet, 10% (2) únicamente cuentan con computadora y 5% (1) no cuenta con éstas herramientas. En contraparte, en el grupo N02, el 95% (19 alumnos) tienen ambos apoyos tecnológicos y únicamente el 5% (1) cuenta con computadora sin internet.

*Promedio Académico.* En Relación al promedio académico previo al inicio de la práctica, los alumnos del grupo N01, 45% (9 alumnos) tenían entre 85 y 89.9, 40%(8) entre 90 - 94.9 y 15% (3) de 80 a 84.9. En el grupo N02 la mayoría de los estudiantes 65% (13 alumnos) se encontraron en el rango de 85 a 89.9, seguido por el rango de 80 a 84.9 con 25% (5 alumnos) y finalmente 10% (2 alumnos) con 90 a 94.9. Como se observa en la gráfica 7.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

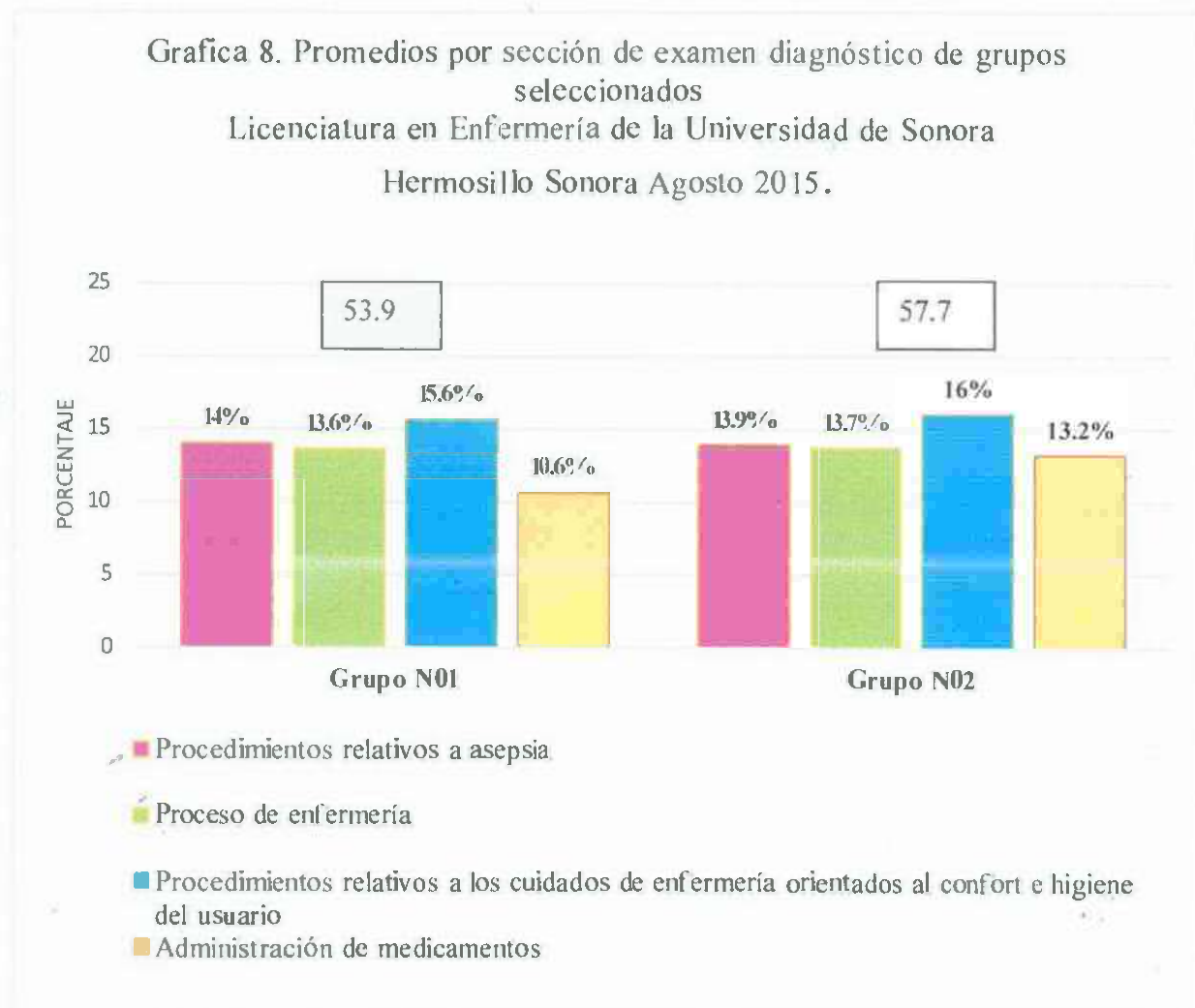
n=40

## Resultados de las evaluaciones

Una vez caracterizados los grupos de trabajo se presentan los resultados de la evaluación diagnóstica, intermedia y final de las asignaturas prácticas.

*Evaluación diagnóstica.* De los rubros que contempló la evaluación diagnóstica, el relacionado a Procedimientos relativos a los cuidados de enfermería orientados al confort e higiene del usuario obtuvo el mayor puntaje en ambos grupos; el menor puntaje, también

en ambos grupos, fue el apartado de Administración de medicamentos. El promedio grupal obtenido en el grupo N01 fue de 53.9 y el de N02 57.7.



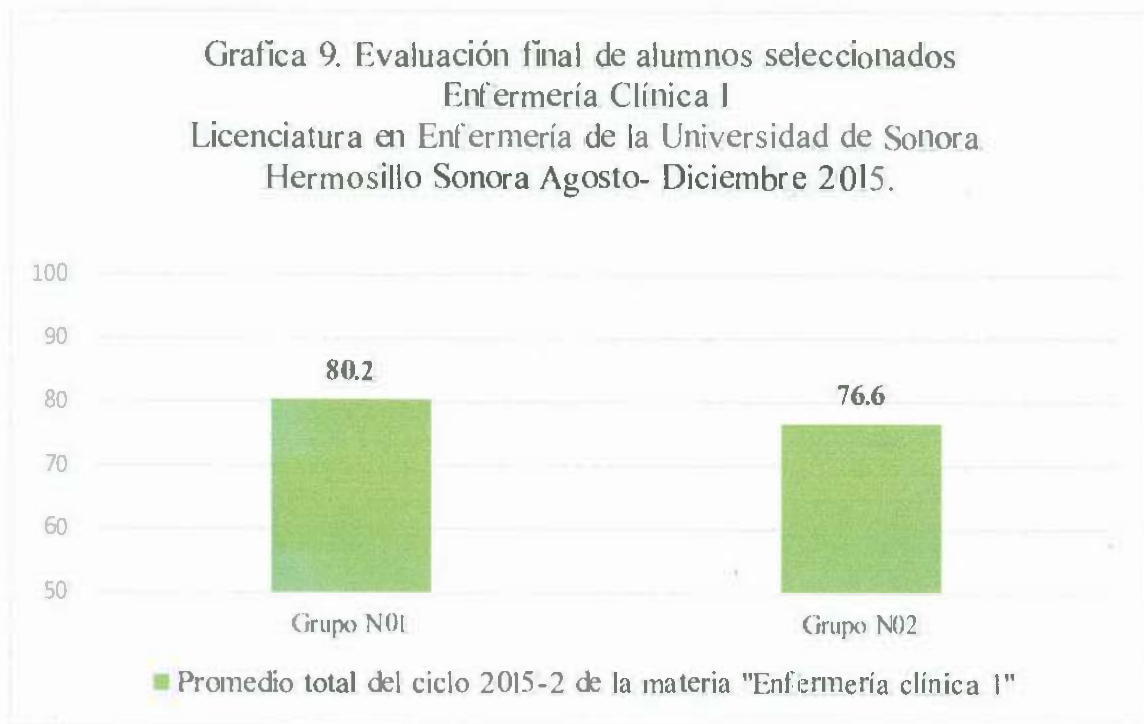
Fuente: Instrumento de recolección de datos

n=40

Sin embargo, es necesario comentar que en los rubros de procedimientos relativos a asepsia y proceso de enfermería algunos alumnos tuvieron dificultad para responder preguntas en relación a: definición del proceso de enfermería, tipos de diagnósticos enfermeros, cifras normales de signos vitales y métodos de esterilización.

*Evaluación final, Clínica I.* En los resultados obtenidos, se observa que ambos grupos tuvieron un incremento en su promedio final en relación al promedio diagnóstico; el grupo N01 con un promedio de 80.2 (incremento de 26.3 puntos) y el grupo N02 con

76.6 (incremento de 18.9 puntos) en una escala de 0 a 100 utilizando el instrumento para la evaluación de la clínica I (apéndice A).



Fuente: Instrumento de evaluación Clínica I 12-10-2010

n=40

### *Seguimiento de Alumnos. Enfermería Clínica II.*

Una vez que los alumnos concluyeron la clínica I, se realizó seguimiento de éstos en la clínica II (recordando que la asesoría fue para la totalidad de los alumnos inscritos en esta práctica, focalizado el seguimiento a los 40 alumnos seleccionados); a los que se les aplicó evaluación intermedia para ver el impacto del acompañamiento de pares en la práctica clínica anterior; la muestra de alumnos del grupo N01 obtuvo un promedio de 68.9 en una escala de 0 a 100 y la del grupo N02 fue de 70.3, aplicando el instrumento oficial de evaluación para la práctica clínica II (apéndice C).



Grafica 10. Evaluación intermedia de alumnos seleccionados  
 Enfermería Clínica II  
 Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora  
 Hermosillo Sonora Enero- Mayo 2016.



Fuente: Instrumento de evaluación por competencias clínica II

n=40

En base a los resultados obtenidos en la evaluación intermedia se realizó un ajuste en las estrategias del acompañamiento de pares, cuyos resultados obtenidos se vieron reflejados en la evaluación final (gráfica 11), donde se puede observar el incremento de la puntuación en relación a la obtenida en la materia práctica anterior, que aunque no fue tan significativo el incremento, se logró coadyuvar en la homogenización de conocimientos tanto prácticos como teóricos de la población intervenida.

Gráfica 11

Grafica 11. Evaluación final de alumnos seleccionados  
 Enfermería Clínica II  
 Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Sonora  
 Hermosillo Sonora Enero- Mayo 2016.



Fuente: Instrumento de evaluación por competencias clínica II

n=40

## **Opinión de los alumnos sobre el acompañamiento de pares brindado por las pasantes del servicio social**

Una vez concluida la evaluación en ambas prácticas, se realizó entrevista al azar a los alumnos participantes, para conocer la opinión sobre el acompañamiento de pares, que tuvieron durante las prácticas clínicas. Obteniéndose lo siguiente:

### *Opinión de los alumnos sobre la asesoría brindada por las pasantes del servicio social*

La mayoría de los alumnos expresó que la asesoría por parte de las pasantes en servicio social les pareció buena, ya que les ayudó en la resolución de dudas, apoyo con trabajos escolares de la práctica clínica y demás asignaturas teóricas, "...me sentía muy inseguro dentro del hospital y el apoyo de ustedes me ayudó a mejorar mi confianza".

Varios alumnos mencionaron que el acompañamiento de pares fue de gran ayuda ya que los grupos eran numerosos y en ocasiones las docentes no los podían supervisar en todos los procedimientos, esta situación les causaba estrés debido a que era su primer contacto con el ámbito hospitalario, "...casi no me vieron", "...son muchos los alumnos para un solo docente".

### *Opinión sobre la utilidad del acompañamiento de pares en la práctica clínica*

La mayoría de los alumnos comentaron que el hecho de que existieran alumnos de grados superiores acompañándolos dentro de sus prácticas hospitalarias ayudaba al fortalecimiento de su confianza así como en la integración de saberes teórico-prácticos, "...me siento más cómodo al acercarme a ustedes porque siento que la comunicación es más fácil para resolver las dudas", "...me gustaría que en todas las prácticas clínicas hubieran pasantes".

### *Opinión sobre la dinámica de enseñanza*

Con lo que respecta a la dinámica de enseñanza, las opiniones fueron diversas; algunos alumnos comentaron que les pareció bien debido a que no tenían algún otro referente; otros por ser su primer contacto en la atención al usuario, se sintieron

presionados y de alguna manera les dificultaba su desempeño, "...no me agrada que se aborden todas las competencias al mismo tiempo ya que al tener poca experiencia se me hace muy estresante manejar todo junto", aunque por otra parte también comentaron "...es mejor llevar todo integrado por que hay actividades muy fáciles que muchos ya las dominamos y siento que nos limitan al estar trabajando por partes".

### *Opinión de la utilidad del acompañamiento de pares en la práctica clínica I para el desarrollo de la práctica clínica II*

Los alumnos en general comentaron que con el acompañamiento de pares se enriquecieron sus conocimientos, debido a que les generaba un entorno de mayor confianza y seguridad, "...a pesar de no gustarme mucho el área hospitalaria, me esforcé para desarrollarme bien y además el acompañamiento de ustedes me ayudó a sentirme más confiada y reforzar lo que he aprendido", "...me sirvió lo que vi el semestre pasado, tengo más experiencia y me ayudó a mejorar mi confianza".

Las anteriores opiniones denotan que los alumnos consideraron bueno el acompañamiento de pares debido a que se estableció una comunicación efectiva que facilitó el desarrollo de saberes teórico-prácticos y actitudinales además se fomentó la confianza y seguridad al momento de desenvolverse en el entorno hospitalario.

## DISCUSIÓN

Los alumnos que participaron en el proyecto de acompañamiento de pares en su mayoría son mujeres, lo que indica que en la profesión sigue predominando el sexo femenino. El promedio de edad fluctúa entre 18 y 20 años, acorde a la etapa de estudios universitarios. La totalidad de los estudiantes son solteros; en su mayoría son originarios de Hermosillo y pertenecen a familias nuclear y extensa. El 95% cuentan con sustento económico y tienen herramientas tecnológicas lo que de alguna manera les permite enfocarse de lleno en las actividades relacionadas con los estudios.

En relación al desempeño académico, los alumnos seleccionados del grupo N01 tenían mejor promedio grupal previo a cursar la práctica clínica I, sin embargo los resultados de la evaluación diagnóstica, una vez iniciada la práctica, en ambos grupos sumó en promedio 50 puntos; situación que planteó la necesidad de focalizar el acompañamiento de pares en las áreas con mayor deficiencia de conocimientos.

Con respecto a la dinámica de enseñanza, la implementada con el grupo N01 (realización de procedimientos propedéuticos de cuidado para su reafirmación y en una segunda etapa aplicación del Proceso de Enfermería) obtuvo mejores resultados con promedio grupal de 80.2 respecto al obtenido por el grupo N02 que fue de 76.6, quienes aplicaron el Proceso Enfermero desde el inicio de la práctica. Sería conveniente continuar con el seguimiento de estas dinámicas diferenciadas de enseñanza para tener un indicador que guíe la utilización de estrategias de enseñanza que mejor apoyen la trayectoria escolar de los estudiantes.

En la práctica clínica II ambos grupos, de inicio aplicaron el Proceso de Enfermería para brindar el cuidado a los usuarios asignados contando con el acompañamiento de pares para integrar conocimientos generales previos y los específicos de la práctica en curso, dando por resultado que ambos grupos lograran calificación de 81 puntos en la evaluación final de práctica, cumpliendo con ello uno de los objetivos principales del proyecto, que es la homogenización de conocimientos teórico-prácticos en la población seleccionada para que brinden cuidado de calidad. Lo anterior coincide con lo encontrado por Valdebenito

Zambrano (2013), quien concluye que el aprendizaje bajo tutela de pares facilita que el alumno participe en la construcción de sus aprendizajes bajo la guía de pares tutores.

La opinión de los estudiantes sobre la utilidad que les brindó el acompañamiento de pares en general fue buena, resaltando el hecho de que este recurso para el proceso de aprendizaje brinda un canal de comunicación que permite tener un ambiente de confianza para el desarrollo de actividades de cuidado a la salud; lo que coincide con lo expresado por Talbot (2002) y Ally (2000) en relación a que la tutoría entre alumnos permite tener un ambiente de mayor cercanía y confianza para brindar apoyo real y adecuado a las necesidades de los tutorados.

Por lo anterior, la intervención de los alumnos como acompañantes pares es de vital importancia debido a que éstos se encuentran más relacionados con el rol de estudiantes y por consiguiente son un apoyo muy importante para el docente que le permita llegar de manera más integral a los alumnos y así potenciar las habilidades y valores en los estudiantes de las nuevas generaciones.

## CAPÍTULO V

### IMPACTO SOCIAL

El prestar servicio social dentro del departamento de enfermería en el proyecto de acompañamiento de pares con alumnos que cursan su primera práctica clínica, tiene un gran impacto social debido a que con el trabajo realizado se cubrieron necesidades importantes de los estudiantes en los inicios de formación profesional; ya que por ser un grupo vulnerable debido a que se enfrentan a condiciones, áreas y experiencias que son completamente nuevas para ellos, necesitan de mayor soporte tanto académico como emocional para poder lograr sus competencias y evitar el rezago estudiantil y la deserción.

Además del impacto producido en la población seleccionada, también se reforzaron en las prestadoras del servicio social las competencias teóricas, prácticas y actitudinales desarrolladas y adquiridas durante toda la carrera universitaria, las cuales fueron necesarias para alcanzar los objetivos planteados y cumplir con las expectativas propias así como las de los alumnos que formaron parte del proyecto.

Cabé mencionar que el acompañamiento de pares es también relevante tanto para los alumnos de prácticas de inicio como aquellos avanzados, porque siempre se enfrentan a nuevas circunstancias debido a que la atención a la salud y prestación del cuidado está en constante cambio.

Consideramos que las intervenciones realizadas durante el acompañamiento de pares trascendieron a los hogares; esto en relación a los que los alumnos mencionaron el haber aplicado los conocimientos adquiridos para brindar cuidado y promoción de la salud en sus familias y redes sociales cercanas.

## CONCLUSIONES

- El acompañamiento de pares ayuda a generar un ambiente de confianza en la relación estudiante-maestro, estudiante-estudiante, estudiante-tutor y estudiante-entorno hospitalario.
- El acompañamiento de pares es una estrategia que ayuda a los alumnos a mejorar su desempeño en la práctica clínica.
- El promedio de aprovechamiento previo a la práctica influye positivamente en los alumnos para involucrarse en nuevas estrategias de aprendizaje y poder mejorar su desempeño académico.
- El contar con apoyo económico de los padres y herramientas tecnológicas influyó de manera significativa en el desempeño académico de los alumnos participantes.
- En el grupo N01, la dinámica diferenciada de trabajo implementada con el acompañamiento de pares durante la práctica clínica I, resultó ser más favorable para el aprovechamiento académico que la aplicada con el grupo N02. Sin embargo el seguimiento llevado a cabo durante la práctica de Enfermería Clínica II en ambos grupos y no aplicando dinámica de enseñanza diferenciada, se logró homogenizar el aprovechamiento académico de los mismos.
- El acompañamiento de pares es una alternativa para que el Departamento de Enfermería cuente con una herramienta más que coadyuve en la permanencia de los alumnos en la institución, la disminución de los índices de rezago y reprobación.

## RECOMENDACIONES

- Que continúe la implementación de la estrategia de acompañamiento de pares durante la práctica clínica para:
  - Fortalecer la confianza del alumno y mejorar la relación estudiante-maestro.
  - Ayudar al alumno a potenciar sus saberes.
  - Reforzar los conocimientos teórico-prácticos adquiridos en los espacios áulicos.
  - Apoyar a los docentes para que tengan conocimiento más preciso sobre el desempeño académico de los alumnos y pueda retroalimentarlo.
  - Apoyar el proceso de evaluación de la práctica clínica.
- Que la evaluación intermedia incluya un espacio para que el grupo vierta opinión sobre necesidades de mejora en la práctica clínica.
- Continuar con el seguimiento de dinámicas diferenciadas de enseñanza implementadas durante la práctica clínica, para tener un indicador más que guíe la utilización de estrategias de enseñanza que mejor apoyen la trayectoria escolar de los estudiantes.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agudín, Y. (2005). Educación basada en competencias: nociones y antecedentes. Editorial trillas: Ciudad de México, México. pp 75-79.
- Bernal, M., Ponce, G. (2009). Propuesta para la enseñanza del cuidado en Enfermería. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. Vol. 6. Año. 6 No. 34. Enero-Marzo 2009. Recuperado de URL: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2009/eu091e.pdf>
- Betancourt, L, Muñoz, L, Merighi, M y Santos, M. (2009). El docente de enfermería en los campos de práctica clínica: un enfoque fenomenológico. Rev. Latino-Am. Enfermagem. Recuperado de URL: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n5/es\\_18.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n5/es_18.pdf)
- Cárdenas, L, Monroy, A., Arana, B., García, M. (2011). Formación de enfermeras mexicanas en el período revolucionario. Revista de Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social; 19 (1): 49-56. Recuperado de URL: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2011/eim111j.pdf>
- Cardozo, C. (2011). Tutoría entre pares como una estrategia pedagógica universitaria. Educación y Educadores, Vol 14, No 2. pp. 2-6.
- Castañeda, M., Loredó, L., Pérez, I., Múggenburg, M. (2010). Formación profesional de enfermería durante la primera mitad del Siglo XX en la UNAM. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. Vol. 7. Recuperado de URL: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2010/eus101e.pdf>
- Diario Oficial de la Federación. (2013). NORMA Oficial Mexicana NOM019SSA32013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud. Recuperado de URL:[http://www.salud.gob.mx/unidades/cie/cms\\_cpe/?Id\\_URL=400despliegue&anio=2013](http://www.salud.gob.mx/unidades/cie/cms_cpe/?Id_URL=400despliegue&anio=2013)
- Diario Oficial de la Federación. (2012). PROYECTO de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-010-SSA3-2012, Educación en salud. Utilización de campos clínicos para las

prácticas clínicas y el servicio social de enfermería. Recuperado de URL:  
[http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5262831&fecha=08/08/2012&print=true](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5262831&fecha=08/08/2012&print=true)

Didoni, M., Jure, H., Ciuffolini, B. (s.f). La familia como unidad de atención. Recuperado URL:  
<http://www.medicinafamiliar.fcem.unc.edu.ar/actividades/cursopami/Materialfamilia.pdf>

Estupiñan, E., Bustos, R., Hernández, L. (2014). Sistema integral de tutorías entre pares de la universidad de Tarapacá. Recuperado de URL:  
[http://acclera.uab.cat/congressus/congresoaccedes/images/Ultimas\\_Aportaciones.pdf](http://acclera.uab.cat/congressus/congresoaccedes/images/Ultimas_Aportaciones.pdf)

Hinojosa, M. (2014). Modelo de tutoría de pares: oportunidad para la acción tutorial preventiva en las universidades. Sexto encuentro nacional de tutorías: UNAM. Recuperado de URL:  
[www.uaeh.edu.mx/tutorias/portal\\_tutor/docs/encuentro\\_nacional\\_de\\_tutorias\\_\\_3\\_de\\_3\\_.pdf](http://www.uaeh.edu.mx/tutorias/portal_tutor/docs/encuentro_nacional_de_tutorias__3_de_3_.pdf)

Mancilla-García ME., Zepeda-Arias FM. (2012). Importancia de las guías de práctica clínica en enfermería. Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc. 20 (1): pp 1-3

Mosca, A., Santiviago, C. (2012). Tutorías entre pares. Recuperado de URL:  
[http://www2.compromisoeducativo.edu.uy/sitio/wp-content/uploads/2013/10/libro\\_tutorias.pdf](http://www2.compromisoeducativo.edu.uy/sitio/wp-content/uploads/2013/10/libro_tutorias.pdf)

Movilla, M., Rodríguez, E., Rodríguez, M. (2011). Aprendizaje cooperativo sobre la práctica clínica en enfermería: evaluación de docentes. Córdoba España. Recuperado de URL: <http://www.scielo.br/pdf/tce/v20nspe/v20nspea11.pdf>

Pacheco, M., Burgos, B. (2007). Estudios de deserción Universidad de Sonora. Universidad de Sonora: México. Consultado de URL:  
[http://www.planeacion.uson.mx/pdf/estudio\\_desercion\\_estudiantes.pdf](http://www.planeacion.uson.mx/pdf/estudio_desercion_estudiantes.pdf)

Rubio, L. (2009). La tutoría entre pares como apoyo al proceso de aprendizaje de los estudiantes de primer ingreso: ¿aprendizaje mutuo? Veracruz: X Congreso

Nacional de Investigación Educativa. Recuperado de URL: [http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v10/pdf/area\\_tematica\\_14/ponencias/0187-F.pdf](http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v10/pdf/area_tematica_14/ponencias/0187-F.pdf)

Sánchez, B. (2013). Acompañamiento entre pares como estrategia de desarrollo para el aprendizaje autónomo. Instituto politécnico nacional. Recuperado de URL: [http://registromodeloeducativo.sep.gob.mx/Archivo;jsessionid=6a1baf277f0a00c821423eeb61da?nombre=15312Acompa%Flamiento+entre+pares++\(9+abril+2014\).pdf](http://registromodeloeducativo.sep.gob.mx/Archivo;jsessionid=6a1baf277f0a00c821423eeb61da?nombre=15312Acompa%Flamiento+entre+pares++(9+abril+2014).pdf)

Torres, S., Zambrano, E. (2010). Breve historia de la educación de la enfermería en México. Revista de Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social; 18 (2): 105-110. Recuperado de URL: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2010/eim102h.pdf>

Universidad de Sonora. (2011). Plan de Estudios de la Licenciatura en enfermería. Sonora, México. Recuperado de URL: [http://www.enfermeria.uson.mx/?page\\_id=10&Id\\_Nota=234](http://www.enfermeria.uson.mx/?page_id=10&Id_Nota=234)

Valdebenito, V. (2013). La tutoría entre iguales como un potente recurso de aprendizaje entre alumnos: efectos, fluidez y comprensión lectora. Chile: Perspectiva Educativa, Vol. 52, N° 2; Pp. 154-176

Velázquez, P., Et al. (2014). Tutoría de pares: proyecto, factibilidad e implementación en la facultad de contaduría y administración de la Universidad Autónoma de Chihuahua. Sexto encuentro nacional de tutorías: UNAM. Consultado el día 29 de abril de 2016, recuperado de URL: [www.uaeh.edu.mx/tutorias/portal\\_tutor/docs/encuentro\\_nacional\\_de\\_tutorias\\_\\_3\\_de\\_3\\_.pdf](http://www.uaeh.edu.mx/tutorias/portal_tutor/docs/encuentro_nacional_de_tutorias__3_de_3_.pdf)

# ANEXOS

## A. Instrumento de evaluación diagnóstica



UNIVERSIDAD DE SONORA  
División de Ciencias Biológicas y de la Salud  
Departamento de Enfermería  
C.E. 2015-2



### Enfermería clínica I Evaluación diagnóstica

#### Datos generales

Edad: \_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Promedio (General): \_\_\_\_\_ Regular o Irregular: \_\_\_\_\_

En caso de ser irregular, mencione las materias en las que estás inscrito:

¿En que grupo cursaste la materia de proceso de enfermería y fundamentos? \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Número de hijos \_\_\_ ¿Eres foráneo? Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Quiénes viven en tu casa? \_\_\_\_\_

¿Viven en casa propia? \_\_\_\_\_ ¿Quién es tu principal sustento económico? \_\_\_\_\_

¿Cuentas con computadora e internet? (especificar) \_\_\_\_\_ Medio de transporte: \_\_\_\_\_

#### Evaluación diagnóstica (favor de contestar breve y conciso)

##### *Procedimientos relativos a asepsia*

1.- Ausencia de materia séptica; estado libre de infección. Método de prevenir las infecciones mediante la destrucción o la evitación de los agentes infectivos, en especial por medios físicos.

**Asepsia                      Antisepsia                      Esterilización                      Sanitización**

2.- Proceso de destrucción de todas las formas de vida en un objeto o material, incluidas las endosporas.

**Asepsia                      Antisepsia                      Esterilización                      Sanitización**

3.- Eliminación o inhibición de microorganismos mediante el empleo de agentes químicos (antisépticos), que por su baja toxicidad pueden aplicarse en tejidos vivos, piel, mucosas,

etc. Es un tipo concreto de desinfección empleado, habitualmente, en el tratamiento de heridas o en la limpieza de la piel previa a una operación.

**Asepsia**

**Antisepsia**

**Esterilización**

**Sanitización**

4.- Enuncia los principios de asepsia

5.- Mencione los tipos de esterilización y al menos un tipo de cada uno de ellos

6.- Enuncia los cinco momentos del lavado de manos

7.- Menciona la diferencia entre un antiséptico y un desinfectante al menos un ejemplo de cada uno.

8.-¿Qué significa CEYE?

9.-Son áreas de la CEYE:

<b>Blanca, gris, negra</b>	<b>Azul, verde, roja</b>	<b>Todas las anteriores</b>	<b>Ninguna de las anteriores</b>
----------------------------	--------------------------	-----------------------------	----------------------------------

10.- Menciona al menos cinco funciones realizadas por enfermería en la CEYE

1.-

2.-

3.-

4.-

5.-

### *Proceso de enfermería*

11.- Define el concepto de proceso de enfermería

12.- Menciona las etapas del proceso de enfermería:

13.- Menciona las técnicas para la realización del examen físico

14.- ¿Qué son los signos vitales y cuáles son?

15.- Son cifras normales de signos vitales en adultos

<b>FR: 8-22 rpm,</b>	<b>FR: 16-20</b>	<b>FR: 16-20</b>	<b>FR: 12-22</b>	<b>FR: 10-20</b>
<b>FC: 60-100</b>	<b>rpm, FC: 65-</b>	<b>rpm, FC: 60-</b>	<b>rpm, FC: 60-</b>	<b>rpm, FC: 60-</b>
<b>lpm, TA:</b>	<b>110 lpm, TA:</b>	<b>100 lpm, TA:</b>	<b>110 lpm, TA:</b>	<b>100 lpm, TA:</b>
<b>120/80 mmHg</b>	<b>130/90 mmHg</b>	<b>120/80 mmHg</b>	<b>120/80 mmHg</b>	<b>130/90 mmHg</b>

16.- ¿Cuáles son los tipos de diagnósticos de enfermería?

17.- ¿Qué significa el formato PES en los diagnósticos de enfermería?

<b>P: problema</b>	<b>P: Patología</b>	<b>P: Patología</b>	<b>P: problema</b>
<b>E: Etiología</b>	<b>E: Estado de salud</b>	<b>E: Enfermedad</b>	<b>E: Etiología</b>
<b>S: Solución</b>	<b>S: Solución</b>	<b>S: Síndrome</b>	<b>S: signos y síntomas</b>

*Procedimientos relativos a los cuidados de enfermería orientados al confort e higiene del usuario*

18.- Son los tipos de tendido de cama

<b>Posoperatoria, con paciente, desocupada</b>	<b>De recuperación, ocupada, cerrada</b>	<b>Semi abierto, semi ocupado, semi cerrado</b>	<b>Abierto, ocupado, Semi abierto</b>
--	--	---	---------------------------------------

19.- Menciona al menos cinco procedimientos que cubren las necesidades higiénicas del usuario

20.- A fin de prevenir las complicaciones, ¿cuáles son las posiciones corporales básicas para el paciente en cama?

21.- ¿Para qué nos sirve la utilización de la mecánica corporal en enfermería?

22.- Menciona al menos cinco apartados que debe contener la hoja de registro de enfermería

### *Administración de medicamentos*

23.- ¿Qué es la administración de medicamentos?

24.- Menciona al menos ocho vías para la administración de medicamentos

25.- ¿Qué diferencia existe entre la administración enteral y parenteral de medicamentos?

26.- Menciona los tipos de administración parenteral y características generales de cada uno (zona, ángulo, rango de cantidad permitido).

27.- Describa la técnica de la instalación de una vía intravenosa (material, equipo y procedimiento).



B. Instrumento de evaluación por competencias de la materia enfermería clínica I



UNIVERSIDAD DE SONORA  
DIVISION DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



ENFERMERIA CLINICA I  
IEC-ECI  
III SEMESTRE

NOMBRE DEL ALUMNO  
PREEVALUACION

No DE EXPEDIENTE  
EVALUACION FINAL

FECHA  
CALIFICACION

SABERES	INDICADORES	NIVEL DE DESEMPEÑO					EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
		ALTAMENTE COMPETENTE	COMPETENTE	Medianamente Competente	NO COMPETENTE	NO REALIZA		
1. Técnicas Asepticas	Realiza las técnicas asepticas sin ningun error	Realiza procedimientos de higiene y confort con el minimo de error	Realiza técnicas asepticas con dos o tres errores	Realiza técnicas asepticas con mas de 3 errores				
	Realiza procedimientos de higiene y confort sin ninguna dificultad, fundamenta los diferentes procedimientos, describe el equipo y técnica correcta.	Realiza procedimientos de higiene y confort con menor dificultad, fundamenta procedimientos y describe el equipo y técnica correcta	Realiza procedimientos de higiene y confort con mediana dificultad, fundamenta pobremente los procedimientos y describe pobremente el equipo y técnica correcta	Realiza procedimientos de higiene y confort con gran dificultad, no fundamenta los procedimientos y no describe el equipo y técnica correcta				
3. Alimentación	Proporciona de manera apropiada alimentación asistida al usuario	Proporciona alimentación asistida al usuario, ordenando un paso	Proporciona alimentación asistida al usuario, omitiendo dos pasos	Proporciona alimentación asistida al usuario, sin tomar en cuenta los pasos del procedimiento				
	Realiza medidas no invasivas para favorecer la eliminación, valora las características, da privacidad al usuario, realiza aseo pertinente, sin omitir ningún paso del procedimiento	Realiza medidas no invasivas para favorecer la eliminación, valora las características, da privacidad al usuario, realiza aseo pertinente, omite algún paso del procedimiento	Realiza medidas no invasivas para favorecer la eliminación, valora las características, da privacidad al usuario, realiza aseo pertinente, respeta médicamente los pasos del procedimiento	Realiza medidas no invasivas para favorecer la eliminación, y altera las características, da privacidad al usuario, realiza aseo pertinente, no respeta los pasos del procedimiento				
4. Eliminación	Abda, valora y registra temperatura, pulso, respiración y tensión arterial, con equipo completo y fundamenta el procedimiento.	Omite un paso de la técnica de signos vitales, y fundamenta el procedimiento	Omite dos pasos de la técnica de signos vitales, escasa fundamentación científica.	Omite mas de dos pasos de la técnica de signos vitales, no fundamenta adecuadamente el procedimiento.				

PRACTICOS 60%

	Realiza biometría hemática, química sanguínea, tiempos de coagulación y participa en la recolección de muestras para examen general de orina, fundamenta el procedimiento y no omite ningún paso	Realiza biometría hemática, química sanguínea, tiempos de coagulación y participa en la recolección de muestras para examen general de orina, fundamenta el procedimiento, aunque omite un paso del procedimiento.	Realiza biometría hemática, química sanguínea, tiempos de coagulación y participa en la recolección de muestras para examen general de orina, fundamenta el procedimiento y omite dos pasos.	Realiza biometría hemática, química sanguínea, tiempos de coagulación y participa en la recolección de muestras para examen general de orina, fundamenta el procedimiento y omite dos pasos.	Realiza biometría hemática, química sanguínea, tiempos de coagulación y participa en la recolección de muestras para examen general de orina, no fundamenta el procedimiento y omite más de dos pasos en la ejecución del procedimiento.
<b>6. Toma de muestras de laboratorio</b>					
<b>7. Plan de actividades</b>	Presenta plan de actividades completo, altamente organizado y fácil de seguir.	Presenta plan de actividades bueno, organizado y claramente presentado.	Presenta plan de actividades algo focalizado pero no suficientemente organizado.	Presenta plan de actividades Ocasionalmente presenta plan de actividades vago y poco claro.	
<b>8. Glosario de términos</b>	Presenta glosario de términos con cantidad excepcional de términos, descritos perfectamente.	Presenta glosario de términos con cantidad sustancial de términos, con descripción suficiente	Presenta glosario de términos con cantidad sustancial de términos, descritos escasamente	Presenta glosario de términos con escasa terminología descritos vagamente.	
<b>9. Instalación de Venoclisis</b>	Realiza el procedimiento completo con base a los protocolos establecidos	Realiza el procedimiento con base a los protocolos establecidos, aunque omite un paso	Realiza el procedimiento con base a los protocolos establecidos, omitiendo dos pasos	No realiza los pasos del procedimiento de instalación de venoclisis, con base a protocolos establecidos	
<b>10. Administración de medicamentos</b>	Aplica medicamentos demostrando técnica correcta según vía de administración	Aplica medicamentos omitiendo un paso de la técnica correcta, según vía de administración	Aplica medicamentos con contenido dos pasos de la técnica correcta, según vía de administración	Aplica medicamentos sin tomar en cuenta la técnica.	
<b>11. Movilización de usuarios</b>	Demuestra habilidad en la realización de ejercicios pasivos y activos, aplica mecánica corporal y da cambios posturales al usuario a su cargo adecuadamente.	Demuestra habilidad en la realización de ejercicios pasivos y activos, aplica mecánica corporal y da cambios posturales al usuario a su cargo, con un mínimo de error.	Demuestra habilidad en la realización de ejercicios pasivos y activos, aplica mecánica corporal y da cambios posturales al usuario a su cargo, con dos errores	Demuestra habilidad para realizar ejercicios pasivos y activos al usuario, aplica mecánica corporal y proporciona cambios posturales al usuario a su cargo, con más de dos errores en la ejecución de procedimientos.	
<b>12. Registros Clínicos Enfermería</b>	Realiza registros clínicos de enfermería a todos los usuarios a su cargo, en formatos institucionales, veraces, legibles, confiables, concisos, sin enmendaduras, utiliza diagnósticos enfermeros y terminología médica en su redacción, en coordinación la enfermera a cargo del usuario.	Realiza registros clínicos de enfermería a casi todos los usuarios a su cargo, en formatos institucionales, veraces, legibles, confiables, concisos, sin enmendaduras, utiliza diagnósticos enfermeros y terminología médica en su redacción, en coordinación con la enfermera a cargo del usuario	Ocasionalmente realiza registros clínicos de enfermería en formatos institucionales, veraces, legibles, confiables, concisos, sin enmendaduras, utiliza diagnósticos enfermeros y terminología médica en su redacción, en coordinación la enfermera a cargo del usuario	Realiza registros clínicos de enfermería sin tomar en cuenta el protocolo establecido.	

PRÁCTICOS

TEORICOS 20%		<p>13. <b>Proceso de Enfermería</b></p> <p>14. <b>Fundamentos científicos de técnicas y procedimientos</b></p>	<p>Aplica <b>ampliamente</b> el proceso de enfermería en la atención del usuario y lo presenta formalmente por escrito en una ocasión.</p> <p>Fundamenta de forma excelente las técnicas y procedimientos que efectúa.</p>	<p>Aplica <b>medianamente</b> el proceso de enfermería en la atención del usuario y lo presenta por escrito en una ocasión con un mínimo de error.</p> <p>Fundamenta bien las técnicas y procedimientos que efectúa.</p>	<p>Aplica <b>vazamente</b> el proceso de enfermería en la atención del usuario y lo presenta por escrito durante alguna etapa del proceso de enfermería.</p> <p>Fundamenta regular las técnicas y procedimientos que efectúa.</p>		
ACTITUDINALES 20%		<p>15. <b>Respeto a la vida y dignidad de la persona</b></p> <p>16. <b>Actitud profesional</b></p>	<p>Conserva la <b>individualidad</b> del usuario, llama al usuario por su nombre, brinda un trato respetuoso y amable y realiza una práctica con respeto hacia las personas, en todas las oportunidades durante la práctica.</p>	<p>Conserva la <b>individualidad</b> del usuario, llama al usuario por su nombre, brinda un trato respetuoso y amable y realiza una práctica con respeto hacia las personas, ocasionándolo en dos ocasiones.</p>	<p>Conserva la <b>individualidad</b> del usuario, llama al usuario por su nombre, brinda un trato respetuoso y amable y realiza una práctica con respeto hacia las personas, ocasionándolo en más de dos ocasiones.</p>		
			<p>El estudiante porta el uniforme completo con base a los lineamientos internos, se presenta por su nombre con el usuario y se identifica con el personal del servicio con honestidad y confidencialidad en el manejo de la información, ocasionándolo en una ocasión.</p>	<p>El estudiante porta el uniforme completo con base a los lineamientos internos, se presenta por su nombre con el usuario y se identifica con el personal del servicio con honestidad y confidencialidad en el manejo de la información, ocasionándolo en dos ocasiones.</p>	<p>El estudiante porta el uniforme completo con base a los lineamientos internos, se presenta por su nombre con el usuario y se identifica con el personal del servicio con honestidad y confidencialidad en el manejo de la información, ocasionándolo en más de dos ocasiones.</p>		

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DEL MAESTRO (S)

C. Instrumento de evaluación por competencias de la materia enfermería clínica II



UNIVERSIDAD DE SONORA  
DIVISION DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



INSTRUMENTO DE EVALUACION POR COMPETENCIA  
ENFERMERIA CLINICA II

NOMBRE DEL ALUMNO \_\_\_\_\_ No DE EXPEDIENTE \_\_\_\_\_  
COMPETENTE NO COMPETENTE PREEVALUACION EVALUACION FINAL CALIFICACION \_\_\_\_\_

INDICADORES	NIVEL DE DESEMPEÑO					EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
	ALTAMENTE COMPETENTE	COMPETENTE	MEDIANAMENTE COMPETENTE	NO COMPETENTE	NO LO REALIZA		
1. Ejecuta de procedimientos: lavado de manos; lavado de manos; lavado de manos	Realiza el procedimiento cada vez que es necesario, aplicando la técnica aplicando reglas de asepsia.	Realiza el procedimiento cada vez que es necesario, aplicando la técnica, aplicando reglas de asepsia.	Realiza el procedimiento cada vez que es necesario, aplicando la técnica, aplicando reglas de asepsia.	Solo se lava las manos si alguien va a salir del quirófano, no aplica técnica, omite las reglas de asepsia.	Omite procedimiento		
Actuaciones higiénicas (uso manual o respiratorio, higiene bucal, lavado de manos, lavado de ropa)	Realiza el procedimiento aplicando la técnica correcta.	Omite algún paso de la técnica, y/o omite el equipo necesario.	Omite más de dos pasos de la técnica, omite el equipo necesario, realiza el procedimiento con grado de dificultad.	Omite más de dos pasos de la técnica, omite el equipo necesario, realiza el procedimiento con grado de dificultad.	No realizado		
Técnicas de curas	Realiza el procedimiento aplicando la técnica correcta.	Omite algún paso de la técnica, y/o omite el equipo necesario.	Omite más de dos pasos de la técnica, omite el equipo necesario, realiza el procedimiento con grado de dificultad.	Omite más de dos pasos de la técnica, omite el equipo necesario, realiza el procedimiento con grado de dificultad.	No realizado		
Administración de medicamentos	Realiza procedimiento siguiendo reglas de asepsia y aplica reglas de asepsia.	Realiza procedimiento omitiendo alguno de los 3 correctos, aplica técnica y aplica reglas de asepsia.	Realiza procedimiento omitiendo alguno de los 3 correctos, y/o no aplica reglas de asepsia.	Omite los 3 correctos, no aplica reglas de asepsia.	No realizado		
Tema de muestras de laboratorio	Identifica el tipo de muestra a obtener, método de recolección, etiqueta equipo y realiza procedimiento siguiendo la técnica correcta.	Identifica el tipo de muestra a obtener, método de recolección, etiqueta equipo y realiza procedimiento omitiendo alguno de los 3 correctos.	Identifica tipo de muestra y método de recolección, etiqueta equipo y realiza procedimiento con grado de dificultad a como sea.	Identifica tipo de muestra y método de recolección, etiqueta equipo y realiza procedimiento con grado de dificultad a como sea.	No realizado		
Preparación de soluciones por enteral	Identifica las tipos de soluciones parenterales, verifica técnica, etiqueta equipo y realiza procedimiento siguiendo la técnica correcta.	Identifica algunos tipos de soluciones parenterales, verifica técnica, etiqueta equipo y realiza procedimiento siguiendo la técnica correcta.	Identifica algunos tipos de soluciones parenterales, verifica técnica, etiqueta equipo y realiza procedimiento siguiendo la técnica correcta.	No identifica tipos de soluciones parenterales, no etiqueta el equipo, realiza el procedimiento incorrecto.	No realizado		

PRACTICOS 60%

INDICADORES	NIVEL DE DESEMPEÑO						OBSERVACIONES
	ALTAMENTE COMPETENTE	COMPETENTE	MEDIANAMENTE COMPETENTE	NO COMPETENTE	NO LO REALIZA	EVIDENCIAS	
Elaboración de registros clínicos: bojas de enfermería y balance hídrico	Legibles, utilizando terminología médica, oportunamente	Legibles, utilizando terminología médica, oportunos, omite información	Legibles, utiliza terminología médica ocasionalmente, oportunos, omite información	No son legibles, no utiliza terminología médica, no son oportunos, omite información	No realizado		
Aplicación y cuidados al paciente con sonda vesical	Identifica la necesidad de aplicar una sonda vesical, verifica indicaciones, integra equipo y realiza procedimiento siguiendo la técnica correcta.	Verifica indicaciones, y/o integra equipo incompleto, realiza procedimiento omitiendo algún paso de la técnica correcta	Verifica indicaciones algunas veces, integra equipo incompleto realiza el procedimiento con grado de dificultad	No integra el equipo, realiza el procedimiento incorrecto	No realizado		
Aplicación de enemas	Integra equipo, y realiza procedimiento siguiendo la técnica correcta	Integra equipo incompleto, realiza procedimiento siguiendo la técnica correcta	Integra equipo incompleto, realiza el procedimiento con grado de dificultad	No integra el equipo, realiza el procedimiento incorrecto	No realizado		
Instalación de venoclisis (venopunción y fijación)	Integra material y equipo considerando la edad del usuario, participa y/o realiza procedimiento siguiendo técnica correcta	Integra material y equipo considerando la edad del usuario, participa y/o realiza procedimiento omitiendo algún paso de la técnica	Integra material y equipo incompleto, participa y/o realiza procedimiento omitiendo más de tres pasos de la técnica	Integra material y equipo incompleto, realiza procedimiento de forma incorrecta	No realizado		
Medición de glicemia capilar	Integra equipo y realiza procedimiento siguiendo la técnica correcta	Integra equipo incompleto, realiza procedimiento siguiendo la técnica correcta u omite algún paso.	Integra equipo incompleto, realiza el procedimiento con grado de dificultad	No integra el equipo, realiza el procedimiento incorrecto	No realizado		
Impartición de charlas de promoción a la salud	Leguaje y tono apropiado, domina el tema, responde a dudas, mantiene la atención del auditorio, cumple con fecha programada, detecta necesidades de realizar promoción a la salud.	Utiliza el lenguaje y tono apropiado y tiene dominio de las mayorías de las veces, domina el tema, responde a dudas, mantiene la atención del auditorio, cumple con fecha programada, detecta necesidades de realizar promoción a la salud algunas veces.	Utiliza el lenguaje y tono apropiado algunas veces, domina el tema, responde algunas dudas, no mantiene la atención del auditorio, cumple con fecha programada, no detecta necesidades de realizar promoción a la salud.	No utiliza el lenguaje y tono apropiado, no domina el tema, no responde a dudas, no mantiene la atención del auditorio, no cumple con fecha programada, no detecta necesidades de realizar promoción a la salud	No realizado		
Participa en las actividades específicas de la admisión de la usuaria del servicio	Realiza las actividades administrativas, preparación física del usuario, canalización y promoción del servicio a ingresar para proporcionar sus cuidados oportunos	Realiza las actividades administrativas, preparación física del usuario, canalización del usuario al servicio a ingresar.	Realiza las actividades administrativas, preparación física del usuario, canalización y presentación del usuario	Omite algún aspecto administrativo su como la preparación física del usuario y solo canaliza al usuario	No realizado		

PRÁCTICOS

NIVEL DE DESEMPEÑO							OBSER- VACIONES
INDICADORES	ALTAMENTE COMPETENTE	COMPETENTE	MEDIANAMENTE COMPETENTE	NO COMPETENTE	NO LO REALIZA	EVIDENCIAS	
2. Ejecucion de procedimientos específicos: Valoracion del agua de lluvia	Realiza procedimientos con técnicas correctas. Emite un sustituido verbal y por escrito	Realiza procedimientos con técnicas correctas emite resultado verbal pero se le dificulta la redacción por escrito	Realiza proceso Planificación y evalúa los resultados, realiza modificaciones, procedimiento con técnica correcta, pero se le dificulta emitir un sustituido verbal y por escrito	Realiza proceso con dificultad, realiza modificaciones, procedimiento se le dificulta emitir un sustituido verbal y por escrito	No realizado		
	Participa en reuniones de los miembros de Limpieza y medición de fondo cercano	Realiza el procedimiento, comienza sustituido, actúa según necesidades y no realiza modificaciones de ordenamiento	Realiza el procedimiento, comienza resultado, actúa según necesidades y no realiza modificaciones de ordenamiento	Realiza el procedimiento, comienza resultado, no actúa según necesidades y no realiza modificaciones de ordenamiento	No realizado		
Participa en la valoración del fono cercano local	Realiza procedimiento en forma correcta, emite un sustituido verbal y por escrito	Realiza procedimiento en forma correcta, emite juicio, pero se actúa según la necesidad	Realiza procedimiento en forma correcta, no emite juicio, no actúa según la necesidad	Realiza procedimiento en forma incorrecta, no emite juicio, no actúa según necesidad	No realizado		
Participa en los censados de la mujer durante el trabajo de parto, parto y puerperio	Participa en el traslado de la mujer en las tres etapas de trabajo de parto, parto y puerperio	Solo participa en dos etapas del trabajo de parto y dos del puerperio	Participa solo en una de las etapas de trabajo de parto y puerperio	Participa solo en el parto	No participa en las etapas de trabajo de parto y puerperio		
Participa en la preparación física de la mujer para el parto y la atención que requiere cesáreas	Realiza preparación física de la mujer, prepara material a utilizar, pero no explica al mujer los procedimientos a realizar	Realiza preparación física de la mujer, prepara material a utilizar, pero no explica al mujer los procedimientos a realizar	Realiza preparación física de la mujer, no prepara material a utilizar, pero, no explica al mujer los procedimientos a realizar	Realiza los procedimientos, no prepara material a utilizar, no explica al mujer los procedimientos a realizar	No realizado		
Valoración y clasificación de loqueres	Realiza la valoración de loqueres, la clasifica según las características cantidad, olor y color, pero se le dificulta actúa oportunamente cuando el estado de la muestra es crítico.	Realiza la valoración de loqueres, la clasifica según las características cantidad, olor y color, pero se le dificulta actúa oportunamente cuando el estado de la muestra es crítico.	Realiza la valoración de loqueres, pero se le dificulta clasificar según las características cantidad, olor y color y color al como el estado de la muestra.	Realiza la valoración de loqueres de loqueres, no realiza la técnica correcta y clasificación por lo que se le dificulta valorar el estado de la muestra	No realizado		

PRÁCTICOS

INDICADORES	ALTAMENTE COMPETENTE	COMPETENTE	MEDIANAMENTE COMPETENTE	NO COMPETENTE	NO LO REALIZA	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
Realiza inspección de herida quirúrgica (ceñosa, Maflectomía e histerectomía)	Realiza inspección de Herida Quirúrgica, observa proceso de cicatrización, se cerciora si existe procesos infecciosos antes juicio y actúa según la necesidad	Inspección de Herida Quirúrgica, observa proceso de cicatrización, se cerciora si existe procesos infecciosos antes juicio, pero le es difícil participar en intervenciones según la necesidad	Realiza inspección de Herida Quirúrgica, observa proceso de cicatrización, se cerciora si existe procesos infecciosos antes juicio y actúa según la necesidad	Realiza inspección de Herida Quirúrgica, pero no conoce proceso de cicatrización e infecciones, no emite juicio, no actúa según la necesidad	No realizado		
Aplica vendaje abdominal y de miembros inferiores	Participa en la aplicación de vendaje abdominal y de miembros inferiores, conoce los beneficios y los da a conocer a la usuaria, además realiza cambios según sea su necesidad	Participa en la aplicación de vendaje abdominal y de miembros inferiores, conoce los beneficios y los da a conocer a la usuaria, no realiza cambios según sea su necesidad	Participa en la aplicación de vendaje de miembro abdominal e inferiores, conoce los beneficios, no los da a conocer a la usuaria, no realiza cambios según sea su necesidad	Participa en la aplicación de vendaje de miembro abdominal e inferiores, no conoce los beneficios, no los da a conocer a la usuaria, no realiza cambios según sea su necesidad	No realizado		
Inspección de usinas y región perianal	Efectúa procedimiento con técnica correcta, emite un juicio verbal y por escrito, y actúa ante las necesidades observadas	Efectúa procedimiento con técnica correcta, emite un juicio verbal por escrito pero no actúa ante las necesidades observadas	Efectúa procedimiento con técnica correcta, emite un juicio verbal. Se dificulta la redacción por escrito y no actúa ante las necesidades observadas	Efectúa procedimiento con técnica incorrecta, no emite un juicio verbal y escrito. Así mismo no actúa ante las necesidades observadas	No realizado		
Participa en los cuidados del bimbo durante la presencia de enfermedades intercurrentes del embarazo	Planea, interviene y evalúa los cuidados, realiza anotaciones	Planea, interviene y evalúa los cuidados, no realiza anotaciones	Planea, interviene y no evalúa los cuidados, no realiza anotaciones	No planea, no interviene y no evalúa los cuidados, no realiza anotaciones	No realizado		
Participa en cuidados inmediatos e inmediatos al recién nacido	Participa en el procedimiento sin omitir ningún paso, actúa según necesidades, vigila estado de recién nacido y realiza anotaciones	Participa en el procedimiento sin omitir ningún paso, actúa según necesidades vigila estado de recién nacido y no realiza anotaciones	Participa en el procedimiento sin omitir ningún paso, actúa según necesidades, no vigila estado de recién nacido y no realiza anotaciones	Participa en el procedimiento sin omitir ningún paso, no actúa según necesidades, no vigila estado de recién nacido y no realiza anotaciones	No realizado		
Participa en la valoración Silverman, Apgar y Capurro	Realiza valoración al recién nacido no omite ningún parámetro, realiza un resultado y actúa según la necesidad, hace anotaciones de enfermería	Realiza valoración al recién nacido no omite ningún parámetro, realiza un resultado y actúa según la necesidad, no hace anotaciones de enfermería	Realiza valoración al recién nacido no omite ningún parámetro, realiza un resultado, pero no actúa según la necesidad, no hace anotaciones de enfermería	Realiza valoración al recién nacido no omite ningún parámetro, no realiza un resultado y no actúa según la necesidad, no hace anotaciones de enfermería	No realizado		

PRÁCTICOS

INDICADORES	NIVEL DE DESEMPEÑO				OBSERVACIONES
	ALTA MENTE COMPETENTE	COMPETENTE	MEDIANAMENTE COMPETENTE	NO COMPETENTE	
Participa en la realización del Tamiz Neonatal	Realiza técnica correcta, realiza el llenado de formulario para la toma de tamiz correctamente realiza anotaciones de enfermería	Realiza la técnica correcta, realiza el llenado de formulario para la toma de tamiz correctamente, no realiza anotaciones de enfermería	Realiza la técnica correcta, no realiza el llenado de formulario para la toma de tamiz correctamente, no realiza anotaciones de enfermería	Realiza la técnica incorrecta, no realiza el llenado de formulario para la toma de tamiz correctamente, no realiza anotaciones de enfermería	No realizado
Participa en el cuidado de la mujer con ginecopatías	Identifica patología, proporciona cuidados, toma de enfermería, medicación, etc. y procedimientos específicos, realiza valoración y plan de enfermería, se entrega a tiempo productos de la valoración	Identifica patología, proporciona cuidados, toma de enfermería, medicación, etc. y procedimientos específicos, realiza valoración y plan de enfermería, se entrega a tiempo productos de la valoración	Identifica patología, proporciona cuidados, toma de enfermería, medicación, etc. y procedimientos específicos, realiza valoración y plan de enfermería, se entrega a tiempo productos de la valoración	Identifica patología, no proporciona cuidados, toma de enfermería, medicación, etc. y procedimientos específicos, no realiza valoración y plan de enfermería, se entrega a tiempo productos de la valoración	No realizado
Participa en la esterilización y esterilización del material y equipo	Se presenta con el uniforme limpio, conoce las técnicas y procedimientos que se aplican en la esterilización, asegura esterilización y se entrega a tiempo material y equipo	Se presenta con el uniforme limpio, conoce las técnicas y procedimientos que se aplican en la esterilización, asegura esterilización y se entrega a tiempo material y equipo	Se presenta con el uniforme limpio, conoce las técnicas y procedimientos que se aplican en la esterilización, asegura esterilización y se entrega a tiempo material y equipo	Se presenta con el uniforme limpio, no conoce las técnicas y procedimientos que se aplican en la esterilización, no asegura esterilización y se entrega a tiempo material y equipo	No realizado
Participa en la aplicación de vacunas correspondientes al recién nacido y mujer en edad reproductiva	Identifica la vacuna que requiere el usuario según esquema básico de inmunización, prepara material y equipo completo aplica los 3 correctos, realiza técnica correcta según el biológico a aplicar	Identifica la vacuna que requiere el usuario según esquema básico de inmunización, prepara material y equipo completo aplica los 3 correctos, realiza técnica correcta según el biológico a aplicar	Identifica la vacuna que requiere el usuario según el esquema básico de inmunización, prepara material y equipo incompleto, aplica los 3 correctos, realiza técnica correcta según el biológico a aplicar	No identifica la vacuna que requiere el usuario, no prepara material y equipo, aplica los 3 correctos no realiza aplicación de biológico	No realizado
Elabora e implementa el Proceso Enfermero a la mamá Gineco-obstétrica y recién nacido	Realiza e implementa proceso enfermero según el estado de salud de la usuaria, cumpliendo con los requisitos establecidos para el trabajo escrito, fecha, organizada, presentación, ortografía y redacción, contenido (5 etapas), visita domiciliaria	Realiza e implementa proceso enfermero, según el estado de salud de la usuaria, cumpliendo algunos de los requisitos establecidos para el trabajo escrito	Realiza e implementa proceso enfermero, según el estado de salud de la usuaria, con dificultad, y cumple más de dos requisitos establecidos para el trabajo escrito	Realiza e implementa proceso enfermero, según el estado de salud de la usuaria, con dificultad, y cumple más de tres requisitos establecidos para el trabajo escrito	No realizado

PRÁCTICOS



NIVEL DE DESEMPEÑO							OBSERVACIONES
INDICADORES	ALTAMENTE COMPETENTE	COMPETENTE	MEDIANAMENTE COMPETENTE	NO COMPETENTE	NO LO REALIZA	EVIDENCIAS	
TEORICOS	1. Metodología del proceso de enfermería	Identifica, describe y fundamenta las 5 etapas del proceso enfermero aplicadas a la mujer en edad reproductiva, así como en la presencia de ginecopatías y recién nacido.	Identifica, describe y fundamenta las 5 etapas del proceso enfermero, omite algún aspecto al aplicarla a la mujer en edad reproductiva, así como en la presencia de ginecopatías y recién nacido.	Identifica, describe y fundamenta las 5 etapas del proceso enfermero con dificultad, omite más de dos aspectos al aplicarla a la mujer en edad reproductiva, así como en la presencia de ginecopatías y recién nacido.	No identifica, no describe, no fundamenta las etapas del proceso enfermero, omite más de tres aspectos al aplicarla	Lo desconoce	
	2. Describe anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino	Describe anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino sin presentar errores.	Describe anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino, con un mínimo de error.	Describe anatomía con dificultad, omite fisiología del aparato reproductor femenino	Describe anatomía con dificultad, omite fisiología del aparato reproductor femenino	No realizado	
	3. Identifica aspectos biofísicos del embarazo normal	Identifica ciclo que presenta usuaría en la práctica y enumera aspectos biofísicos de etapa presente.	Identifica ciclo que presenta usuaría en la práctica y enumera algunos aspectos biofísicos.	Describe algunos de los aspectos biofísicos, se le dificulta identificar en que está presente en la usuaría	Describe los aspectos biofísicos, no identifica la etapa de la usuaría	No realizado	
	4. Describe aspectos biofísicos de la reproducción humana	Conoce todo los cambios de órganos y anexos y que son producidos en su mayoría por procesos hormonales.	Solo conoce los cambios de órganos y sistema pero no que lo produce	Conoce todos los cambios biofísicos excepto los cambios del sistema circulatorio y gastrointestinal y quién los produce	Conoce los cambios biofísicos excepto los del sistema circulatorio y gastrointestinal y quién los produce	No realizado	
	5. Identifica aspectos fisiológicos y clínicos del embarazo, parto y puerperio	Conoce y describe los cambios fisiológicos y clínicos de la etapa que le corresponde	Conoce y describe los cambios fisiológicos y clínicos del embarazo, trabajo de parto, parto y puerperio con dificultad.	Conoce y describe los cambios fisiológicos y clínicos del embarazo, trabajo de parto, parto y puerperio, no los aplica a su práctica	Describe y no aplica los aspectos manifestados durante la práctica	No realizado	

NIVEL DE DESEMPEÑO							OBSERVACIONES
INDICADORES	ALTAMENTE COMPETENTE	COMPETENTE	MEDIANAMENTE COMPETENTE	NO COMPETENTE	NO LO REALIZA	EVIDENCIAS	
TEORICOS	6. Identifica factores de riesgo de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.	Identifica y describe los factores de riesgo presentes durante el embarazo, parto y puerperio.	Identifica y describe solo factores de riesgo leves y moderados.	Identifica y describe solo los factores de riesgo leve.	Describe los tipos de riesgo presentes en el proceso embarazo y puerperio.	No realizado	
	7. Identifica complicaciones obstétricas y ginecológicas más frecuentes.	Identifica los problemas obstétricos y ginecológicos más frecuentes en la etapa prenatal.	Identifica problemas obstétricos o ginecológicos más frecuentes.	Identifica con dificultad los problemas obstétricos y ginecológicos más frecuentes.	Identifica con dificultad los problemas obstétricos y ginecológicos, no los relaciona en la valoración.	No realizado	
	8. Describe aspectos de la concepción y desarrollo del embrión y el feto.	Describe correctamente cada uno de los cambios del crecimiento y desarrollo de ser humano en la etapa prenatal.	Describe algunos de los cambios del crecimiento y desarrollo de ser humano en la etapa prenatal con dificultad.	Describe cada uno de los cambios del crecimiento y desarrollo del ser humano en la etapa prenatal con dificultad.	Describe cambios del crecimiento con dificultad y no describe cambios del desarrollo en la etapa prenatal.	No realizado	
	9. Describe aspectos de anatomía y fisiología del recién nacido.	Describe anatomía y fisiología del R.N.	Describe algunos aspectos anatómicos y fisiológicos del R.N.	Describe algunos aspectos anatómicos y fisiológicos del R.N. con dificultad.	Describe aspectos anatómicos con dificultad de fisiología del R.N.	No realizado	
	10. Terapéutica farmacológica utilizada en la mujer y recién nacido.	Describe medicamentos utilizados con la usuaria seleccionada (indicación, acción farmacológica, contraindicaciones, reacción adversa y correctos).	Describe la mayoría de los medicamentos utilizados con la usuaria seleccionada.	Describe algunos medicamentos utilizados con la usuaria seleccionada.	No describe los medicamentos utilizados con la usuaria seleccionada.	No realizado	

SABERES	NIVEL DE DESEMPEÑO					EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
	ALTAMENTE COMPETENTE	COMPETENTE	MEDIANAMENTE COMPETENTE	NO COMPETENTE	NO LO REALIZA		
TEORICOS	11. Aplica normas oficiales mexicanas para el cuidado de la salud de la mujer y el recién nacido	Describe la NOM y la aplicación con la usuaria y el E.N.	Conoce la NOM se le dificulta su aplicación	Describe la NOM con dificultad al igual que la aplicación con la usuaria y el E.N.	No describe ni aplica la NOM.	No realizado	
	12. Conoce leyes, normas y reglamentos del ejercicio profesional	Menciona su aplicación del código de ética, reglamento de el Dpto. de Enfermería, derechos y obligaciones del personal de Enfermería	Menciona, código de ética, reglamento de el Dpto. de Enfermería, derechos y obligaciones del personal de Enfermería emitiendo, algún punto en su aplicación	Menciona, código de ética, reglamento de el Dpto. de Enfermería, derechos y obligaciones del personal de Enfermería Lo aplica con dificultad en la práctica.	Lo desconoce no lo aplica	No realizado	
	13. Describe el esquema básico de vacunación, sitio de aplicación y reacciones de cada una de las vacunas, así como el manejo de la red fría	Realiza investigación bibliográfica y describe esquema básico de vacunación, sitio de aplicación, reacciones de cada una de las vacunas del esquema actual, así como el manejo de la red fría	Realiza investigación bibliográfica y describe esquema básico de vacunación, sitio de aplicación, reacciones de cada una de las vacunas del esquema actual, así como el manejo de la red fría, omitiendo algún aspecto	Realiza investigación bibliográfica y describe esquema básico de vacunación con dificultad, sitio de aplicación, reacciones de cada una de las vacunas del esquema actual, así como el manejo de la red fría, omitiendo más de dos aspectos	No realiza investigación bibliográfica y no describe esquemas básico de vacunación, sitio de aplicación, reacciones de cada una de las vacunas del esquema actual, así como el manejo de la red fría omite más de tres aspectos	No realizado	
	14. Conoce aspectos de esterilización y esterilización de material de consumo y de ropa	Conoce las técnicas y procedimientos que se siguen en la recepción, esterilización, empaque, esterilización y acomodo del material y equipo	Conoce las técnicas y procedimientos que se siguen en la recepción, esterilización, empaque, esterilización y desconoce el acomodo del material y equipo	Conoce técnicas y procedimientos que se siguen en la recepción, esterilización, empaque, esterilización y acomodo de material y equipo	Desconoce técnicas y procedimientos que se siguen en la recepción, esterilización, empaque, esterilización y acomodo de material y equipo.	No realizado	

INDICADORES	NIVEL DE DESEMPEÑO					EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
	ALTAMENTE COMPETENTE	COMPETENTE	MEDIANAMENTE COMPETENTE	NO COMPETENTE	NO LO REALIZA		
1. Actúa con honestidad y responsabilidad en su desempeño					No realizado		
2. Demuestra fundamentos éticos y bioéticos que rigen la práctica de enfermería	Aplica los principios éticos y de Enfermería, brinda atención de calidad y comunicación con la usuaria y familiares	Aplica los principios éticos y de Enfermería, brinda atención de calidad a la usuaria se comunica con la usuaria y familiares	Aplica los principios éticos y de Enfermería omite más de dos aspectos en la atención de calidad con la usuaria se comunica con la usuaria y familiares	Desconoce los principios éticos y de enfermería	No realizado		
3. Seguridad del usuario	Mantiene y acrecienta el conocimiento y habilidades para dar seguridad y privacidad de la información confidencial y en los cuidados que proporciona	La mayoría de las veces mantiene y acrecienta sus conocimientos y habilidades para dar seguridad y privacidad en la información confidencial y en los cuidados que proporciona	A algunas veces mantiene y acrecienta sus conocimientos y habilidades para dar seguridad y privacidad en la información confidencial y en los cuidados que proporciona	No mantiene los principios de confidencialidad e intimidad	No realizado		
4. Establece relación de confianza con usuario y familiares	Se presenta, cuida su privacidad, comunica de manera sencilla comprensible Para el usuario y familiares sobre el procedimiento a realizar	La mayoría de las veces Se presenta, cuida su privacidad, comunica de manera sencilla comprensible para el usuario y familiares sobre el procedimiento a realizar	Omite en ocasiones presentarse, cuida su privacidad, a veces comunica de manera sencilla comprensible para el usuario y familiares sobre el procedimiento a realizar	no se presenta no comunica procedimiento a realizar no cuida privacidad	No realizado		
5. Explica al usuario y familia el procedimiento a realizar					No realizado		

ACTITUDINALES

## D. Evidencias fotográficas

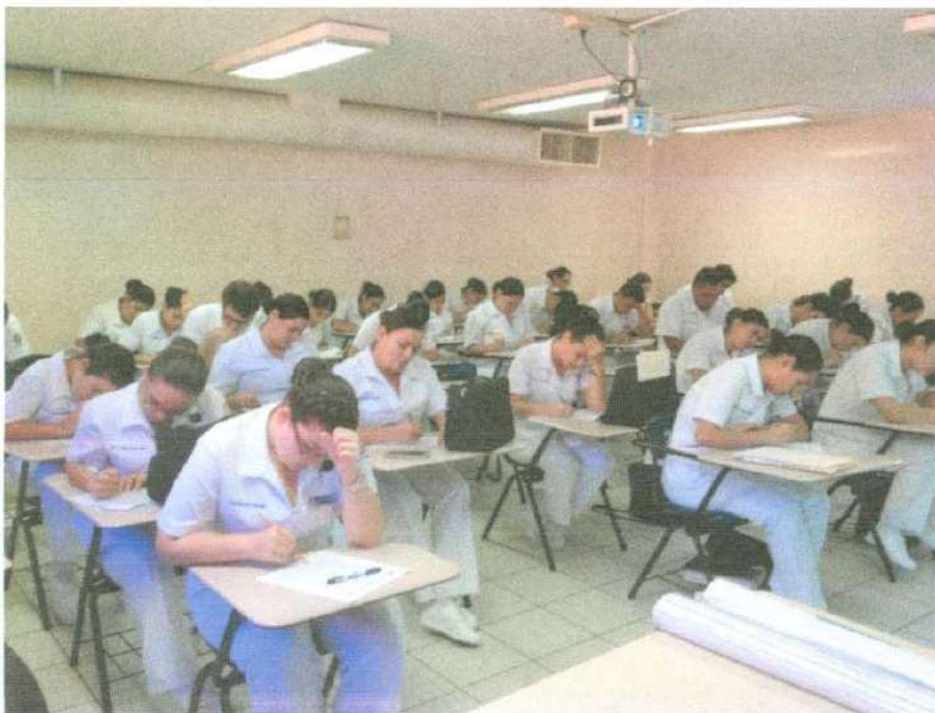
Alumnos del grupo N01 frente al campo clínico



Alumnos del grupo N02 frente al campo clínico



**Aplicación del examen diagnóstico a los alumnos del grupo N01 y N02**



**Inducción al campo clínico por parte de las autoridades del Hospital General Del Estado "Dr. Ernesto Ramos Bours".**



**Referencia al laboratorio**



## Convivencia con los alumnos





## Finalización de la práctica Enfermería clínica II



## Finalización de la práctica Enfermería clínica II

