

Experiencias de un programa educativo con modelo curricular basado en competencias: el caso de la Licenciatura en Enfermería de la UADY

Santoyo Fuentes Saydi Paloma
Facultad de Enfermería, UADY
psantoyo@uady.mx
Catzin Nos Mirley del Carmen
Facultad de Enfermería, UADY
mirley.catzin@uady.mx

Resumen

En este trabajo se expone la descripción de experiencias en el diseño y desarrollo de la Licenciatura en Enfermería 2005 ofertada en la Facultad de Enfermería de la UADY, con un modelo curricular basado en competencias, y su relación con la percepción de los pasantes egresados sobre el perfil de egreso del programa educativo. Del diseño del perfil de egreso con la Metodología DACUM-AMOD, se derivó la actualización del currículo, integrando los componentes del Modelo Educativo y Académico de la UADY. En 2007, el Consejo Mexicano de Acreditación para la Enfermería, otorgó el dictamen favorable para la reacreditación de esta licenciatura. En 2009 y 2010 egresan las dos primeras generaciones con 65 pasantes. En la encuesta de seguimiento de egresados se encontró que 61 pasantes consideran moderado el grado de exigencia de las competencias del perfil en su servicio social y nueve en su empleo actual. Respecto del nivel de competencia alcanzada por los egresados, éstos opinaron en promedio general de 2.3, que pueden desarrollar la acción sin supervisión y/o asistencia. De 18 entrevistas a pasantes en servicio social, 17 (94.4%) refieren que realizan la función de educador, 16 (88.9%) proveedor de cuidados, cinco (27.8%) investigador y cuatro (22.2%) administrador.

Palabras claves: competencias, currículo, egresados, Enfermería, perfil de egreso

Abstract

This paper is about the experiences on the design and development of the Licenciatura en Enfermería 2005, offered at UADY's Facultad de Enfermería with a curriculum model focused on competencies, also the relationship with the graduates about the graduate profile of the program. From the graduate profile with DACUM-AMOD methodology it's taken derived the curriculum updating, integrating the Educational and Academic Model components from UADY. In 2007, the Accreditation Mexican Council for Nursing granted the assent for the reaccreditation on this Degree. In 2009 and 2010 graduated the two first generations with 65 interns. In the monitoring survey it was found that 61 Graduateds consider moderated the level of demand of the competences profile in their social service and 9 in their current job. Regarding the level of competence achieved by the graduates, they felt in general average of 2.3, that they can develop the action without supervision and / or assistance. The Mexican Council of accreditation for nursery, gave a favorable opinion for the reaccreditation of this degree. During 2009 and 2010 graduates the first two generations. The survey of the graduates found out that 61 thinks a moderate degree the strictness of the competences of its social service and nine in their current jobs found out. From 18 interviews to graduate students in social service, 17 (94.4%) said they have an educator role, 16 (88.9%) care provider, five (27.8%) researcher and four (22.2%) administrators.

Keywords: Competencies, curriculum, graduates, Nursing, graduate profile

Introducción

Para la formación de profesionales de Enfermería a nivel superior, el diseño del perfil de egreso por competencias fue la base para derivar la actualización del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería (2005) de la Universidad Autónoma de Yucatán (UADY), el cual presenta, una organización curricular flexible con un sistema de créditos, integrada

por unidades de aprendizaje de carácter obligatorio, optativo y de elección libre, éstas se agrupan en cuatro ejes orientadores: profesional, humanista, biomédico y metodológico e instrumental; presenta tres niveles de formación: básico, profesional y especializante; el tiempo promedio para cursar el programa educativo es de ocho semestres (la duración mínima es de siete y la máxima de 16), más un año de servicio social.

Para identificar las competencias requeridas en el campo laboral para un perfil de egreso, el método debe permitir que éste sea claro, evaluable y expresado como atributos de desempeño laboral; validar y actualizar el currículo periódicamente, así como desarrollar una organización académica propia que prospecte necesidades de recursos humanos para traducir en estrategias formativas (Vargas, 2008).

El plan de estudios por competencias de la licenciatura en Enfermería inicia en septiembre de 2005 y han transcurrido cinco años de este hecho; en julio de 2009 y enero de 2010, los estudiantes, de las dos primeras generaciones de este programa, concluyeron los 339 créditos totales requeridos e ingresaron al servicio social en agosto de 2009 y febrero de 2010 respectivamente. El propósito de este trabajo es describir las experiencias en el diseño del plan de estudios 2005 de la Licenciatura en Enfermería 2005 ofertada en la Facultad de Enfermería de la UADY, con un modelo curricular basado en competencias, y su relación con la percepción de los pasantes egresados sobre el perfil de egreso del programa educativo.

Metodología

Del diseño y desarrollo curricular

Participaron 11 licenciados en Enfermería en ejercicio de la profesión, con experiencia docente, en el diseño de competencias para el perfil de egreso; se empleó el Método DACUM, método participativo de análisis cualitativo para identificar las tareas y funciones de un trabajador para un desempeño exitoso. Los resultados se graficaron en una matriz de competencias; complementariamente se utilizó el Método AMOD, que consiste en el diseño de un modelo para la construcción de un currículo, basado en competencias laborales; en él se clasifican las tareas registradas en el DACUM de acuerdo a la frecuencia de ejecución, dificultad para aprender e identificación de las tareas más importantes (Irigoin y Vargas, 2002).

Un grupo de siete expertos, validaron a través de un instrumento la pertinencia y claridad de 47 competencias presentadas como una versión preliminar del perfil de egreso del programa educativo. El panel de expertos se conformó por enfermeras representantes de jefaturas y subjefaturas de enseñanza en enfermería de cuatro hospitales públicos de Yucatán, la presidencia del Colegio de Profesionales en Enfermería de Yucatán y dos autoridades de la Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social con sede en Mérida.

Para la conformación de las unidades de aprendizaje se realizaron talleres de trabajo, en los que participó un equipo interdisciplinario de profesores y profesionales del área de la salud y afines a la formación de licenciados en enfermería. La implementación del plan de estudios para el egreso de los primeros pasantes de enfermería tanto en la unidad Mérida como Tizimín, se programó en ocho ciclos semestrales.

Del seguimiento de egresados

Se realizó un censo entre los meses de abril y julio de 2010 a los actuales 65 egresados en servicio social, de los cuales participaron 61 (20 hombres y 41 mujeres). De los 61 egresados, nueve tenían empleo. La edad fluctuó entre los 21 y los 28 años, con un promedio de 23 años. Se diseñó un cuestionario estructurado de 52 reactivos (19 de

respuesta corta y complementación y 27 de opción múltiple), y seis escalas de tipo Likert, distribuidos entre las nueve secciones. En este trabajo se abordó la sección VI Exigencias en el desempeño profesional cotidiano del trabajo actual y/o servicio social, presentando las percepciones que dichos pasantes tuvieron de las competencias de cada uno de los cuatro subniveles de formación del plan de estudios. En este sentido, se solicitó a los pasantes que, de acuerdo con la experiencia laboral actual y las actividades del servicio social que desarrollaban en el momento de la encuesta, indicaran: a) El grado de exigencia que enfrentaban, con la escala: 0 ninguna exigencia, 1 poca exigencia, 2. moderada exigencia, y 3 mucha exigencia; y b) El nivel que habían alcanzado en las competencias de cada subnivel, con la escala: 0 no puedo desarrollar la acción; 1 puedo desarrollar la acción, pero bajo supervisión y/o asistencia; 2 puedo desarrollar la acción sin supervisión y/o asistencia; y 3 puedo desarrollar la acción con calidad y adaptabilidad frente a situaciones imprevistas. Para los cálculos estadísticos de los datos se empleó el programa estadístico SPSS versión 15.0 para Windows.

La segunda etapa del estudio, en proceso, pretende entrevistar a todos los pasantes en el lugar donde realizan su servicio social, así como a los responsables de los mismos con la finalidad de profundizar las experiencias, alcances y limitaciones relacionadas con el modelo por competencias. Entre octubre de 2009 y mayo del 2010 se realizaron 33 entrevistas a los pasantes.

Análisis de resultados

Del diseño y desarrollo curricular

El perfil de egreso de la Licenciatura en Enfermería de la UADY se conformó por un total de 35 competencias, agrupadas conforme a la propuesta para la organización curricular, presentada por la UADY en el Modelo Educativo y Académico, MEyA (2002): básico, disciplinario, profesional e integrador. El subnivel básico (B), se conformó de cinco competencias para desarrollar habilidades intelectuales como el pensamiento crítico, la creatividad, la resolución de problemas y la toma de decisiones, así como los lenguajes indispensables para la comunicación efectiva en la formación profesional como español, inglés y maya. El subnivel disciplinario (D), se integró por cuatro competencias relativas al área de las ciencias de la salud, como el análisis de factores biopsicosociales, los entornos ecológico y microbiológico y políticas relacionadas con la salud. El subnivel profesional (P), presentó 17 competencias asociadas a la formación científica y tecnológica para el ejercicio de la Enfermería. El subnivel integrador (I), se compuso por ocho competencias para la promoción de la interdisciplinariedad, el desarrollo de la profesión y la interculturalidad en los contextos profesional, laboral y social.

De este perfil se derivaron 47 de unidades de aprendizaje obligatorias (equivalente a 258 créditos), de las cuales 11 son campos prácticos, donde en cada uno, se ofrece al estudiante la oportunidad de ingresar al menos a dos servicios o áreas profesionales, presentando una vinculación directa con el campo laboral durante su formación. Los campos prácticos corresponden a las áreas de enfermería comunitaria, preventiva, fundamental, cuidado materno y del recién nacido, cuidado del niño, salud mental, cuidado al adulto hospitalizado, cuidado al adulto mayor, cuidado a la persona en estado crítico, cuidado a la persona en el domicilio, y administración del cuidado y de los servicios de salud. El estudiante complementa su formación con 68 créditos optativos y 13 de elección libre. En 2007, el Consejo Mexicano de Acreditación para la Enfermería A.C. (COMACE), otorgó el dictamen favorable para la reacreditación de esta licenciatura.

Del seguimiento de egresados

En la primera etapa se presentan las opiniones que los 61 egresados respecto al perfil de egreso del Plan 2005 de la Licenciatura en Enfermería.

Tabla 1

Opinión de los egresados respecto de las competencias del Plan de estudios 2005 de la Licenciatura en Enfermería.

Subnivel de formación de la Licenciatura en Enfermería, plan 2005.	a) Grado de exigencia				b) Nivel de competencia alcanzada	
	Empleo actual		Servicio social		competencia alcanzada	
	F	M	F	M	F	M
Competencias del Subnivel Básico	9	2.0	61	2.0	61	2.0
Competencias del Subnivel Disciplinario	9	2.3	61	2.3	61	2.2
Educador	9	2.0	61	2.3	61	2.3
Competencias del Subnivel Profesional	9	2.4	61	2.4	61	2.4
Proveedor de Cuidados	9	2.4	61	2.4	61	2.4
Investigador	9	2.0	61	2.4	61	2.3
Administrador	9	1.9	61	2.3	61	2.3
Competencias del Subnivel Integrador	9	2.1	61	2.5	61	2.5
Total	9	2.1	61	2.3	61	2.3

F: frecuencia de la población; M: media de la población

En la Tabla 1 anterior se puede observar de manera general que el grado de exigencia de las competencias en los diferentes subniveles de formación percibido por los pasantes tanto en su empleo actual como en su servicio social es moderado. Respecto del nivel de competencia alcanzada por parte de ellos mismos, opinaron que pueden desarrollar la acción sin supervisión y/o asistencia.

A continuación se presenta bajo un análisis particular, los grados de exigencia y niveles de competencias que tuvieron puntajes altos y bajos según la percepción por los egresados en competencias particulares de algunos subniveles de formación.

Tabla 2

Grados y niveles con puntajes altos y bajos percibidos por los egresados respecto de competencias específicas del Plan de estudios 2005 de la Licenciatura en Enfermería.

Competencias específicas	Subnivel	Opinión de los pasantes					
		a) Grado de exigencia				b) Nivel de competencia alcanzada	
		Empleo actual		Servicio social		competencia alcanzada	
		F	M	F	M	F	M
B5. Comunicación coloquial en lengua maya para la participación en la entrevista y valoración del individuo en el área de la salud.	Básico	9	1.3	61	1.3	61	1.3
PP1. Proporciona cuidado humano libre de riesgos y daños innecesarios que comprometan el bienestar y seguridad de la población.		9	2.6	61	2.4	61	2.4
PP2. Emplea los elementos conceptuales fundamentales de enfermería y del autocuidado en la atención a la salud de la persona, la familia y la comunidad.	Profesional: Proveedor de Cuidados	9	2.6	61	2.4	61	2.3
PP3. Proporciona atención holística a la persona, la familia y la comunidad, basada en sólidos conocimientos científicos y formación humanista, aplicando el proceso de enfermería, como una herramienta		9	2.7	61	2.5	61	2.4

fundamental de la práctica profesional.							
I2. Respeta la diversidad cultural, las tradiciones, la ideología política, creencias religiosas, género, derechos humanos y valores de la persona, la familia y la comunidad para asegurar la calidad y la equidad en la atención de enfermería.	Integrador	9	2.6	61	2.5	61	2.6
I3. Demuestra apertura a la crítica y ejerce la autocritica respecto a las funciones profesionales que desempeña, considerando la autorregulación de la conducta		9	2.2	61	2.5	61	2.6
	Total	9		61		61	

F: frecuencia de la población; M: media de la población

En la Tabla 1 y de acuerdo a las escalas de respuesta establecida en el instrumento, se puede observar que la competencia B5 (Comunicación coloquial en lengua maya para la participación en la entrevista y valoración del individuo en el área de la salud) fue percibida por los egresados con poco grado de exigencia tanto en su empleo actual como en su servicio; aunado a este dato, los pasantes consideran que pueden desarrollar esta misma competencia pero bajo supervisión y/o asistencia. Por su parte, las competencias PP1, PP2, PP3 (del subnivel profesional proveedor de cuidados) y la competencia I2 (del subnivel integrador) fueron percibidas con mucha exigencia para los empleos actuales y servicio social. De las competencias I2 e I3 (del subnivel integrador), los pasantes refieren que las pueden desarrollar con calidad y adaptabilidad frente a situaciones imprevistas.

En la segunda etapa se encontró entre los resultados preliminares de 18 entrevistas a pasantes, los siguientes aspectos de tres factores relacionados con las competencias del plan de estudios.

1. Función que realizan actualmente en el servicio social. En este rubro, las cuatro funciones fueron consideradas. 17 (94.4%) pasantes refieren que realizan la función de educador, 16 (88.9%) proveedor de cuidados, cinco (27.8%) investigador y cuatro (22.2%) administrador.
2. Conocimientos, habilidades, actitudes adquiridos en el servicio social considerados añadir al plan de estudios. A continuación se presentan los mencionados con mayor frecuencia: *Conocimientos*: normas acerca de los expedientes clínicos, notas de enfermería, aspectos administrativos, implantes, medicina preventiva, cirugías más complicadas, clipaje, aneurisma, drenaje de hematoma, trasplante renal y de cataratas, esquema y formatos de vacunación actuales, otros formatos como el MF-5 para las mujeres embarazadas, hojas S1, ruta crítica de la embarazada, programa (IMSS oportunidades), modelos de ventilador actual y antiguo, material y recursos didácticos actuales para impartir una clase, plan de sesión y fichas didácticas por competencias, conocimiento de la cultura y lengua maya, de la comunidad, su sentir, sus necesidades, las formas de pensar, sus creencias, su cosmovisión. *Habilidades*: manejo de expediente clínico y formatos, monitores, bomba de infusión y ventiladores volumétricos o de presión y digitales, esterilización de equipos, habilidades administrativas, organización de tarjeteros de los pacientes, desarrollo de técnicas en recuperación, cuidados mediatos al paciente post operado, programar el microscopio y las lámparas del quirófano, realización de prueba rápida del VIH, la gota gruesa, vasiloscopia, captura de híbridos, procedimientos de anestesiología, atención ante mordeduras de animales (manejo de las gammaglobulinas y el esquema anti-rábico), y manejo de grupos.

Actitudes: responsabilidad, paciencia y tolerancia con pacientes, relaciones entre educador y educando, trato con personas en la comunidad, y respeto.

3. Modificaciones a considerar en el plan de estudios. Referente a las modificaciones que sugieren los entrevistados, se agruparon como sigue: *Modificaciones relacionadas con el desarrollo curricular:* mayor tiempo de práctica para desarrollar las habilidades; disminución en número de unidades de aprendizaje y créditos, considerar incluir más contenidos de otras disciplinas necesarias para el campo práctico y laboral (comunicación, psicología); mantener la flexibilidad en el plan de estudios para poder organizar los horarios en caso de que el alumno trabaje. *Modificaciones relacionadas con la parte académica-administrativa de la facultad:* Énfasis en puntualidad y asistencia por parte de los estudiantes; mantener el uniforme obligatorio; ampliar o prolongar los tiempos para cursar cada unidad de aprendizaje; proveer mayor información a los estudiantes acerca del manejo de los créditos; sugieren que los profesores estén más preparados (en conocimientos y experiencia laboral) y disminuir la rotación del personal docente.

Conclusiones

El plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería, es el resultado del esfuerzo de un grupo interdisciplinario, que orienta su diseño en las competencias expresadas en el perfil de egreso, por lo tanto se requiere una constante verificación de su vinculación con las diversas áreas del campo laboral, a través de estudios confirmatorios de seguimiento de egresados y mercado ocupacional. Este programa es una primera propuesta en la Facultad de Enfermería, por integrar componentes declarados del MEyA de la UADY, por lo cual en su desarrollo se refleja la flexibilidad curricular y menor actividad presencial. La obtención del dictamen favorable por el COMACE, exige un mayor compromiso por parte de la dependencia y se requiere comunicación constante con la comunidad educativa y miembros de la sociedad para la oferta de programas educativos de calidad.

Se pretende que para estudios futuros de seguimiento de egresados se realice la validación de los instrumentos tanto del cuestionario de egresados como de las entrevistas.

El haber obtenido un grado de poca exigencia tanto en el empleo actual como en el servicio social en la competencia B5 (Comunicación coloquial en lengua maya para la participación en la entrevista y valoración del individuo en el área de la salud) del subnivel básico, según la percepción de los egresados, además de ser considerada que se puede desarrollar pero bajo supervisión y/o asistencia, es un indicador que debería ser analizado con mayor profundidad y desde otras perspectivas, como la de los empleadores, los profesores, los responsables o supervisores del servicio social y la comunidad en la cual se desarrollan. Por otra parte, es importante revisar la pertinencia actual de esta competencia en la fundamentación del propio plan de estudios, en planes de estudios similares y en estudios de pertinencia social que la aborden.

Respecto de las modificaciones sugeridas al plan de estudios por los pasantes, la mayoría (14, 77.8%) consideró la amplitud del tiempo destinado a la práctica para desarrollar en su totalidad lo adquirido teóricamente.

Por otra parte, puede notarse que éstas incluyen simultáneamente tanto el diseño como el desarrollo del mismo. Es decir, la modificación del plan de estudios requiere de un análisis intervenido adecuadamente y planeado por la implicación de factores diversos como el mismo plan de estudios, los estudiantes, la administración de la dependencia, los profesores, y organismos externos.

Referencias

Irigoin, M. y Vargas, F. (2002). *Competencia laboral: manual de conceptos, métodos y aplicaciones en el sector salud*. Montevideo: Cintefor/OIT/OPS.

Modelo Educativo y Académico. (2002). Mérida: UADY

Plan de estudios. Licenciatura en Enfermería. (2005). Mérida: UADY/Facultad de Enfermería.

Vargas, M. R. (2008). *Diseño curricular por competencias*. México, D.F.:ANFEI.