

Mini Clinical Evaluation Exercise adaptado para autoevaluación de prácticas clínicas basadas en competencias de enfermería

Mini Clinic Evaluation Exercise adapted for self-evaluation of clinical practices based on nursing competencies

Margoth Elizabeth Villegas Chiriboga ⁽¹⁾

Ismael Antonio Morales Ojeda ⁽²⁾

Roberth Olmedo Zambrano Santos ⁽³⁾

Bárbara Miladys Placencia López ⁽⁴⁾

¹Instituto Universitario Italiano de Rosario / Universidad estatal del sur de Manabí.

Manabí, Ecuador. E-Mail: margoth.villegas@unesum.edu.ec, Código Orcid:

<https://orcid.org/0000-0003-4637-5396>

²Universidad adventista de Chile. Chillán, E-Mail: ismaelmoralesojeda@gmail.com,

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1752-7023>

³Instituto Universitario Italiano de Rosario/Universidad estatal del sur de Manabí.

Manabí, Ecuador. E-Mail: roberth.zambrano@unesum.edu.ec, Código Orcid:

<https://orcid.org/0000-0002-4072-4738>

⁴Universidad estatal del sur de Manabí. Manabí, Ecuador. E-Mail:

miladys.placencia@unesum.edu.ec. Código Orcid: [https://orcid.org/0000-0003-4512-](https://orcid.org/0000-0003-4512-9361)

9361

Contacto: margoth.villegas@unesum.edu.ec

Resumen

La autoevaluación objetiva de las competencias clínicas de enfermería, implica aplicar un método válido, fiable y factible en la identificación del desarrollo de las prácticas clínicas. Al respecto se establece adaptar el Mini-Cex al contexto local para ser aplicado durante practicas hospitalarias. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. Se aplicó una autoevaluación a una población de estudiantes de la Carrera de Enfermería, mediante el instrumento Mini-Cex adaptado. El instrumento fue validado por docentes y alfa de Cronbach. La autoevaluación se realizó en una escala de 1 – 9. Siendo 1 - 3 a insatisfactorio, 4-6 Satisfactorio, 7 a 9 sobresaliente. El proyecto fue evaluado por comité



de ética. Respecto al porcentaje de estudiantes que obtuvo una autoevaluación sobresaliente, se destaca: competencia para la comunicación con 73%; competencia de anamnesis y examen físico con un 68,2%; competencia para mostrar profesionalismo en enfermería con 62,3%. El nivel de competencia general como estudiante fue en promedio de $6,39 \pm 1,99$. El Mini-Cex puede aplicarse en estudiantes de manera válida, a como de autoevaluación de modo de potenciar la reflexión consciente sobre el proceso de formación de competencias en enfermería. El instrumento indicó cuáles eran las principales competencias desarrolladas por los estudiantes a la vez qué pudo ser validado respecto de los comentarios de los profesionales que lo utilizaron y de la prueba Alfa de Cronbach.

Palabras clave: Educación, autoevaluación, Mini-Cex

Abstract

The objective self-evaluation of clinical nursing competencies implies applying a valid, reliable and feasible method in identifying the development of clinical practices. In this regard, it is established to adapt the Mini-Cex to the local context to be applied during hospital practices. Quantitative, descriptive, cross-sectional study. A self-assessment was applied to a population of nursing students, using the adapted Mini-Cex instrument. The instrument was validated by teachers and Cronbach's alpha. The self-evaluation was carried out on a scale of 1 - 9. Being 1 - 3 unsatisfactory, 4-6 Satisfactory, 7 to 9 outstanding. The project was evaluated by an ethics committee. Regarding the percentage of students who obtained an outstanding self-evaluation, the following stand out: competence for communication with 73%; anamnesis and physical exam competence with 68.2%; competence to show professionalism in nursing with 62.3%. The overall proficiency level as a student was $6.39 + 1.99$ on average. The Mini-Cex can be applied in students in a valid way, as a self-evaluation in order to promote conscious reflection on the process of training competencies in nursing. The instrument indicated which were the main competences developed by the students at the same time that it could be validated with respect to the comments of the professionals who used it and the Cronbach's Alpha test.

Keywords: Education, self-evaluation, Mini-Cex

Introducción

La evaluación objetiva de las competencias clínicas ha constituido un motivo constante de preocupación en los educadores de salud pues incide en una de las necesidades más importantes de la formación de los profesionales en salud. Es necesario aplicar un método válido, fiable y factible en la evaluación de las prácticas clínicas de enfermería, entre los cuales el *Mini-Clinical Evaluation Exercise* (Mini-CEX) se considera uno de los más efectivos para la evaluación de competencias en las profesiones de ciencias de la salud. (Colussi, 2017)

La herramienta del Mini-CEX es un instrumento de evaluación del desempeño profesional aplicado mientras el residente participa de un encuentro con un paciente. En esta prueba en su versión autoadministrada, se valora una serie de habilidades y destrezas clínicas del estudiante posterior a la devolución constructiva dada por el docente. Utilizado en varios países de América Latina se considera el Mini-Cex un instrumento fácil de aplicar con los docentes porque se integra apropiadamente a la rutina de los diferentes escenarios públicos en el campo real. El Mini-CEX evalúa tradicionalmente seis competencias: Habilidades para la conducción de la entrevista médica, habilidades para la conducción del examen físico, cualidades humanísticas, criterio clínico, habilidades para el asesoramiento del paciente y organización (Alves, y Van Der Vleuten, 2011).

En el caso de la carrera de enfermería, la práctica clínica es un componente fundamental en el proceso de enseñanza–aprendizaje. La competencia que se adquiere durante las prácticas hospitalarias permitirá a los estudiantes resolver situaciones de diversa complejidad. Respecto de los instrumentos que se usan para evaluar competencias, se puede apreciar que muchos de estos tienen limitaciones entre las que se incluyen: falta de validez, confiabilidad, el bajo impacto educativo o pobre devolución de resultados, problemas de costo, baja aceptabilidad o aplicabilidad en el contexto local (Oriol, 2010). F ante a estas problemáticas, se plantea la posibilidad de crear un instrumento adaptado a las necesidades de los estudiantes que se desenvuelven en el ambiente clínico en Ecuador. Se plantea como el objetivo de la presente investigación, describir la autoevaluación de las competencias de los estudiantes de enfermería según las adaptaciones del Mini-Cex, en los entornos hospitalarios de Manabí-Ecuador.

Materiales y métodos

Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. El estudio se realizó en una población de estudiantes del octavo semestre de la Carrera de Enfermería, Facultad Ciencias de Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí.

Previo a la aplicación del instrumento Mini cex adaptado a la autoevaluación. Se realizó una capacitación con enfoque formativo dirigido al profesorado y a los estudiantes. Con énfasis en el concepto de la evaluación formativa en prácticas, y sobre la estructura/propósitos de la herramienta evaluativa propuesta. Incluyéndose indicaciones sobre el proceso de retroalimentación al estudiante basado en sus observaciones directas registradas en el Mini-Cex.

El instrumento Mini-Cex adaptado se compone de 31 ítems, que componen cinco competencias que son: Competencia para la comunicación/ afectividad, Competencia para la hacer una revisión de historia clínica, Competencia de Anamnesis / Examen Físico, Competencia para el Manejo Terapéutico, Competencia para mostrar Profesionalismo en enfermería. Todas estas mencionadas en la literatura de enfermería.

El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética del Instituto Universitario Italiano de Rosario. Previo a la recolección de datos se realizó un procedimiento de consentimiento informado que culminó con la firma de un consentimiento. La información recolectada se almacenó en una matriz de datos de SPSS versión 25.0. Utilizando los datos numéricos los cuales fueron expresados en tablas descriptivas y los datos categóricos mostrados en tablas de frecuencia. La escala del “Mini-Cex adaptado” se validó mediante los comentarios de los docentes expertos y mediante alfa de Crombach aplicado a las respuestas de autoevaluación de los estudiantes.

Resultados

En la siguiente tabla se puede apreciar, que la distribución según sexo corresponde principalmente a femenino con un 74,3%.

Respecto de la autoevaluación por Mini-CEX, se realizó en una escala de 1 – 9. Siendo 1 - 3 a insatisfactorio, 4-6 Satisfactorio, 7 a 9 sobresaliente.

***Tabla 1.** Evaluación de los ítems del Mini-CEX, en una población de estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador, 2021*

Competencia para la comunicación/ afectividad	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Saludo / Presentación	2	9	6,80	2,126
Genera confianza al paciente	2	9	6,84	1,887
Comportamiento ético	2	9	7,09	1,987
Consejería / Empatía	2	9	6,91	1,974
Se preocupa por motivar al paciente para que participe de sus cuidados.	2	9	7,22	1,946
Relaciones interpersonales con el equipo de trabajo	2	9	6,88	1,937
Responsabilidad e interés	2	9	7,34	1,995
Integración del equipo de salud	2	9	7,16	1,980
Competencia para la hacer una revisión de historia clínica				
Ordena la historia clínica	1	9	6,18	1,961
Manejo correcto de los formularios del Ministerio de Salud Pública (Kardex, Control de ingesta y eliminación, Signos vitales, notas de evolución)	2	9	6,28	1,983
Selecciona las fuentes de información necesarias	1	9	6,35	2,030
Conoce y analiza los exámenes complementarios del paciente	1	9	5,72	2,117
Reporte de Enfermería	2	9	6,59	1,979
Competencia de Anamnesis / Examen Físico				
Realiza preguntas efectivas y apropiadas para obtener información precisa y adecuada	2	9	6,30	1,856

Facilita la explicación al paciente de su situación	1	9	6,39	2,019
Plantea eficazmente las preguntas para obtener información adecuada	2	9	6,31	1,879
Demuestra eficiencia, lógica, verificación de idoneidad con problemas existentes	2	9	6,12	1,986
Detección de problemas y necesidades según el patrón funcional del paciente	1	9	6,05	1,930
Capacidad para recolectar datos objetivos.	2	9	6,18	1,846
Mantener la privacidad del paciente	2	9	6,92	2,005
Competencia para el Manejo Terapéutico				
Utiliza medidas de bioseguridad, de acuerdo al contexto	2	9	6,99	2,003
Identifica las etiquetas NANDA, de acuerdo a los problemas de salud focalizados en diagnósticos enfermero real, de riesgo o de promoción de la salud.	1	9	5,96	1,996
Reconoce el objetivo a lograr, relacionándolo con la etiqueta diagnóstica	1	9	6,11	1,920
Prioriza y aplica correctamente las intervenciones de enfermería realizadas relacionándolas con el factor del diagnóstico de enfermería.	2	9	6,22	2,029
Capacidad de realizar y emitir criterios de acción	1	9	6,11	2,024
Competencia para mostrar Profesionalismo en enfermería				
Identificación de problemas / necesidades del paciente	2	9	6,38	1,963

Plan de actividades de enfermería acorde a necesidades del paciente	2	9	6,32	1,910
Conocimiento científico	2	9	6,04	2,023
Autonomía profesional	2	9	6,23	1,990
Autorregulación	2	9	6,15	1,998
Organización y eficiencia (breve, preciso y conciso)	2	9	6,24	1,950

Tabla 2. Evaluación final de las competencias alcanzadas en una población de estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador, 2021

	Insatisfactorio (nota 1-3)		Satisfactorio (nota 4-6)		Sobresaliente (nota 7-9)	
	n	%	n	%	n	%
Competencia para la comunicación/ afectividad	6	8,1%	14	18,9%	54	73,0%
Competencia para la hacer una revisión de historia clínica	6	8,7%	23	33,3%	40	58,0%
Competencia de Anamnesis / Examen Físico	4	6,1%	17	25,8%	45	68,2%
Competencia para el Manejo Terapéutico	7	9,9%	22	31,0%	42	59,2%
Competencia para mostrar Profesionalismo en enfermería	6	8,7%	20	29,0%	43	62,3%

Manteniendo la escala antes mencionada con los valores de 1 a 9. Finalmente, el nivel de competencia general como estudiante fue en promedio de $6,39 \pm 1,99$. Y la evaluación respecto de participar en el equipo multidisciplinario con intervenciones de enfermería sustentadas en el conocimiento de modelos, teorías, técnicas y procedimientos, para atender necesidades de la persona, a través de la sistematización del cuidado y mediante la aplicación del proceso de atención de enfermería como herramienta metodológica tuvo una calificación promedio de $6,38 \pm 2,06$.

Respecto de la validación de la escala de medición “Mini-Cex adaptado” el alfa de Cronbach, indicó un valor de 0,994 para las respuestas obtenidas en este.

Discusión

En cuanto a la población estudiada esta es principalmente femenina, lo cual es habitual en las carreras de enfermería, y corresponde a estudiantes de cuarto año de la carrera. Respecto de la competencia para la comunicación y afectividad, se destacan algunas cualidades que tienen los estudiantes, las que incluyen: preocupación por motivar al paciente para que participe de sus cuidados, comportamiento ético, responsabilidad e interés e integración del equipo de salud. Al respecto de esto, la literatura indica la necesidad de reflexionar sobre el cuidado humano que se brinda al paciente, de manera que este no resulte mecanizado, ni distante de las emociones y sentimientos de quien requiere cuidado (Venegas, 2017). Aspecto que se ve plasmado en la autoevaluación de la competencia.

Respecto de la competencia para hacer **la revisión de la historia clínica**, se puede destacar: la capacidad de hacer el reporte de enfermería, la selección de fuentes de información necesarias, y el manejo correcto de los formularios de registro. Al respecto esto es importante porque la profesión de enfermería requiere de un sistema actualizado de registros, que sea de fácil comprensión, de lenguaje estandarizado sencillo de usar y legible, útil en la comunicación, tanto para la continuidad del cuidado, como para utilizar con fines estadísticos y de investigación (Novo et al., 2018). Elementos indispensables del rol profesional que se espera tenga un licenciado de enfermería y que se resalta en las respuestas de los estudiantes.

Respecto de la capacidad de hacer un buen examen físico, los alumnos se destacan en este mini CEX por: facilitar la explicación al paciente respecto de lo que se va a realizar, planear eficazmente las preguntas para obtener la información adecuada, mantener la privacidad del paciente. Al respecto el examen físico este una de las principales competencias que tiene que tener el profesional de enfermería, pues desde el establece un sistema para poder extraer información sobre las características y necesidades del paciente. En este sentido esta habilidad requiere privacidad, cercanía y empatía hacia la persona que se está conociendo. Habilidad indispensable para obtener información usada rutinariamente en el quehacer profesional (Masso et al., 2020).

Respecto de la competencia para el manejo terapéutico, los estudiantes se caracterizan en su autoevaluación por: utilizar medidas de bioseguridad de acuerdo al contexto, priorizar y aplicar correctamente las intervenciones de enfermería realizadas vinculándolas al diagnóstico de enfermería. Competencia que tiene relación con poder intervenir dentro de la situación o patología que el paciente presenta, haciéndola en un marco de seguridad y respetando las medidas y protocolos requeridos (Escobar-Castellanos, y Cid-Henríquez, 2018).

Respecto de la competencia para mostrar profesionalismo en enfermería, las habilidades más destacadas fueron identificación de problemas y necesidades del paciente, generación de un plan de actividades de enfermería acorde a las necesidades del paciente, desarrollo de una autonomía profesional y organización y eficiencia. Al igual que en el trabajo citado, podemos observar que este profesionalismo de enfermería involucra varios aspectos entre los que se destaca, por ejemplo: lo relacionado con tener una autonomía organización profesional, eficiencia, las cuales permiten establecer un plan de actividades que permita plantear a la persona como alguien que da seguridad y confianza durante la atención clínica en salud (Luengo-Martínez et al., 2017). En este sentido estas habilidades deben formarse dentro del marco de la carrera, para que los estudiantes reconozcan cuál es su rol profesional desde el principio.

Finalmente, en lo relacionado con el nivel de habilidad general medido por el mini CEX adaptado, se pudo apreciar que el puntaje obtenido por la media de los estudiantes fue “satisfactorio”, lo cual, si bien no es un resultado sobresaliente, se puede explicar esto frente a la diversidad de estudiantes que tiene cada curso y al hecho de estar en un proceso de formación de competencias las cuales irán mejorando con la experiencia. Hecho que también refleja la autoevaluación consciente y reflexiva que hacen los estudiantes en proceso de formación. Considerando aspectos formales más allá de la calificación tradicional del proceso educativo. Entre lo que figura la posibilidad de mejorar en las competencias de: comunicación/ afectividad, hacer una revisión de historia clínica, Anamnesis / Examen Físico, Manejo Terapéutico, Profesionalismo en enfermería.

Así mismo, esta aplicación del Mini-Cex tuvo una coherencia interna según el Alfa de Cronbach mayor a 0,70, lo cual es un referente de validación, que indica la posibilidad de seguir usando este instrumento en futuras evaluaciones.

Conclusiones

El presente trabajo permitió evaluar las competencias de los estudiantes durante la realización de procedimientos básicos de enfermería, mediante el instrumento Mini-Cex adaptado. Todo esto realizado dentro de los entornos hospitalarios en Manabí. El instrumento indicó cuáles eran las principales competencias desarrolladas por los estudiantes a la vez qué pudo ser validado respecto de los comentarios de los profesionales que lo utilizaron y de la prueba Alfa de Cronbach. Esperándose que el instrumento pueda ayudar a los docentes de enfermería a medir el desarrollo de competencias y ayude al desarrollo de estudiantes.

Bibliografía

- Alves, A., y Van Der Vleuten, C. (2011). Mini-CEX: Una herramienta que integra la observación directa y la devolución constructiva para la evaluación del desempeño profesional. *Revista Argentina de Cardiología*, 79(6), 531-536.
- Colussi, N. V. (2017). *Mini-Cex modificado en la Licenciatura en Kinesiología: Avances como instrumento de evaluación*. Rosario, Argentina: Editorial Académica Española.
- Escobar-Castellanos, B., y Cid-Henríquez, P. (2018). El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta Bioethica*, 24(1), 39-46.
- Luengo-Martínez, C., Paravic-Klijn, T., y Burgos-Moreno, M. (2017). Profesionalismo en enfermería: una revisión de la literatura. *Enfermería Universitaria*, 14(2), 131-142.
- Masso, M., Rodríguez, N., Fernández, M., Rodríguez, G. (2020). *Habilidades prácticas en estudiantes de Enfermería Técnica de tercer año Facultad Finlay- Albarrán 2019*. VI Simposio Científico Cuidar conciencia 2020. Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana.
- Novo, M. M., Rodríguez, N., Rodríguez, Y. M., Rodríguez, J. Á., Ortega, A. M., y Rey, O. (2018). Análisis de la implantación de lenguaje enfermero en centros con historia clínica electrónica. *Ene*, 12(1).
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2018000100005
- Oriol, A. (2010). El reto de Bolonia: La evaluación de las competencias. *Educación Médica*, 13(3), 123-125.



Vanegas, H. E. P. (2017). Cuidado humanizado: un desafío para el profesional de enfermería. *Revisalud* *Unisucre*, 3(1).
<https://revistas.unisucre.edu.co/index.php/revisalud/article/view/575>

