

**ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN
RESEARCH REPORT**

<http://dx.doi.org/10.14482/zp.34.610.73>

Autoevaluación del aprendizaje clínico en estudiantes de enfermería. Validación de rúbrica

*Self-evaluation of clinical learning in
nursing students. Rubric validation*

BRUNA ESPINOZA FERNÁNDEZ

Universidad de Valparaíso (Chile).
<https://orcid.org/0000-0002-0452-3779>.
Bruna.espinoza@uv.cl

BARBARA HERRERA BRITO

Universidad de Valparaíso (Chile).
<https://orcid.org/0000-0003-4453-5755>.
Barbara.herrera@uv.cl

IVONNE JAIME CELEDÓN

Universidad de Valparaíso (Chile).
<https://orcid.org/0000-0001-6855>.
Ivonne.jaime@uv.cl

CAROLINA MAGNI ACEVEDO

Universidad de Valparaíso (Chile).
<https://orcid.org/0000-0002-3776-5934>.
Carolina.magni@uv.cl

ROXANA GÁLVEZ CARVAJAL

Universidad de Valparaíso (Chile).
<https://orcid.org/0000-0003-4268-4386>.
Roxana.galvez@uv.cl



RESUMEN

Introducción. La autoevaluación es la forma de evaluación que hace una persona de sí misma; supone aspectos claves para el desarrollo de la madurez, como son autocrítica, autoconocimiento, autoconcepto y la capacidad de reflexionar, lo que genera conocimiento a partir de la práctica. La capacidad para la autoevaluación se aprende, y los estudiantes deben ejercitarse en ello, tomando conciencia por sí mismos de sus logros, errores y aspectos a mejorar. El estudiante debe contar con instrumentos confiables y válidos para que el proceso sea objetivo.

Objetivo. Determinar el alcance de la rúbrica como instrumento confiable para la autoevaluación del aprendizaje clínico de los estudiantes de enfermería producto de la experiencia intrahospitalaria.

Metodología: Investigación con metodología cuantitativa. El docente aplicó una rúbrica para evaluar la práctica clínica al mismo tiempo que el estudiante. Se realizó análisis de confiabilidad a través del Coeficiente Alpha de Cronbach y Coeficiente de Correlación Intraclase (CCI). Se aplicó t de Student para verificar diferencia de medias.

Resultados: Participaron 37 estudiantes. Se obtuvo una rúbrica con Coeficiente Alpha de Cronbach de .750, CCI de ,655. Las puntuaciones obtenidas por los docentes como heteroevaluación y estudiantes como autoevaluación no evidenciaron diferencias estadísticamente significativas, p-valor > 0,05.

Conclusiones: De acuerdo con los resultados obtenidos, se puede aseverar que una rúbrica válida y confiable es un instrumento objetivo para ser utilizado por los estudiantes. La autoevaluación es la reflexión sobre el propio desempeño, lo cual estimula habilidades metacognitivas y genera aprendizaje en los estudiantes.

Palabras clave: evaluación, autoevaluación, estudiantes de enfermería.

ABSTRACT

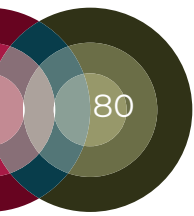
Introduction. Self-evaluation is how a person makes an evaluation of himself. This modality is very important for personal and professional development, it involves key aspects for the development of human maturity such as self-criticism, self-knowledge, self-concept, self-objectivity and the ability to constantly think over action, which generates knowledge from the practice. The ability for self-assessment is learned and students should exercise this practice, becoming aware of

Como citar este artículo:

Espinoza Fernández, B., Herrera Brito, B., Jaime Celedón, I., Magni Acevedo, C. & Gálvez Carvajal, R. (2021). Autoevaluación del aprendizaje clínico en estudiantes de enfermería. Validación de rúbrica. *Zona Proxima*, 34, 78-96.

Recibido: 8 de marzo de 2020

Aprobado: 3 de junio de 2020



Bruna Espinoza Fernández, Barbara Herrera Brito, Ivonne Jaime Celedón, Carolina Magni Acevedo, Roxana Gálvez Carvajal

their achievements, mistakes and aspects so they can improve during the skills learning process. The student must have reliable and valid instruments for this process in order to be objective.

Goal. To determine the scope of the rubric as a reliable instrument for self-evaluation in clinical learning of nursing students as a result of the in-hospital experience.

Methodology: Research with quantitative methodology, where summative evaluation of the clinical practice was performed by applying a rubric by the teacher and by the student at the same time during the second academic semester 2018. Internal and external reliability analysis was performed through the Cronbach's Alpha coefficient and Intraclass Correlation Coefficient (ICC). Student's T was applied to verify mean differences. Each participant signed off an Informed Consent (CI)

Results: 37 students participated. A rubric with Cronbach's Alpha coefficient of .74, CCI of, 655 was obtained. The scores obtained by teachers as hetero-evaluation and students as self-evaluation did not show statistically significant differences, $p\text{-value} > 0.05$.

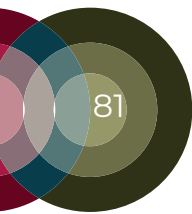
Conclusions: According to the results obtained, it can be affirmed that a valid and reliable rubric is an objective instrument to be used by the students. The reflection on the action generates learning and the ability to evaluate their own performance, which generates in the students a more responsible attitude towards their own learning and stimulates metacognitive skills, which are necessary for a reflective professional practice according to changing and complex context.

Keywords: evaluation, self-evaluation, nursing study.

INTRODUCCIÓN

El currículo de los estudios oficiales de grado estructurado por competencias se ha ido imponiendo como el enfoque pedagógico dominante en los últimos años en todo el mundo, y Chile no ha estado ajeno a este proceso. En este contexto se ha dado un gran impulso al rediseño de los planes de estudio de carreras universitarias en las últimas décadas, debido al apoyo económico entregado por el Ministerio de Educación de la nación (Ampuero et al., 2014).

Diferentes autores coinciden en afirmar que uno de los elementos más decisivos de este nuevo paradigma en la enseñanza es la evaluación (Ampuero et al., 2014; Ibarra y Rodríguez, 2010; Olmos- Miguelañez & Rodríguez Conde, 2010; San Martí, 2008) porque condiciona todo el proceso de aprendizaje. Es decir, de la evaluación depende la calidad del proceso formativo en su totalidad.

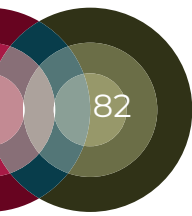


Este estudio focaliza la atención en la autoevaluación. Panadero (2011) define este concepto como “la valoración cualitativa de la ejecución, esto es, proceso de aprendizaje y del producto final del mismo, valoración realizada a partir de unos criterios preestablecidos y modulada por los niveles de perfección” (p.78). Se entiende como valoración cualitativa no el hecho de autocalificarse sino se refiere al el proceso de comprensión por parte del alumno. El mismo autor hace la diferencia entre el valor de la autoevaluación como recurso pedagógico o instruccional formando parte de la evaluación formativa y el valor de la autoevaluación como proceso de autorregulación del propio aprendizaje. El docente puede utilizar la autoevaluación como una estrategia instruccional teniendo presente un segundo objetivo, cual es el de entrenar el proceso interno autorregulatorio de los estudiantes (Panadero, en Panadero y Alonso, 2014).

Efectivamente, la autoevaluación se aprende, y los estudiantes deben ejercitarse en esta práctica, tomando conciencia por sí mismos de sus logros, errores y aspectos por mejorar durante el aprendizaje de las competencias. Esto genera en los estudiantes una actitud más responsable ante su propio aprendizaje (autorregulación). En consecuencia, la autoevaluación es la estrategia por excelencia para educar en la responsabilidad y aprender a valorar, criticar y reflexionar sobre el proceso de aprendizaje individual realizado por los estudiantes (Torrez-Meruvia, González Sabate y Tena León, 2010).

Otro elemento importante para destacar en el proceso de autoevaluación es el efecto positivo sobre el aprendizaje cuando se le relaciona con tareas auténticas, estimula a los estudiantes a utilizar conocimientos en un contexto realista, propicia el desarrollo de una gran variedad de destrezas y los estudiantes la perciben como beneficiosa a largo plazo (Andreu-Andres, 2009). Diferentes estudios han demostrado que la autoevaluación y la evaluación entre pares son un estímulo para alcanzar un aprendizaje profundo y el desarrollo de un pensamiento crítico (Figueira Martínez, González Tellado, Raposo Rivas, 2013).

Estudios dan cuenta de una correlación positiva entre el ejercicio de la autoevaluación y el incremento de la capacidad crítica, la objetividad metodológica y la predisposición más alta hacia el trabajo en equipo (Rugiero Pérez, Apip Gautier, Hirmas Yunis, 2006). Mas aún en el ámbito empresarial, en el que se han reconducido los procesos de gestión de competencias, se subraya la necesidad de desarrollar la capacidad de observarse a sí mismo y evaluarse de forma coherente comparando sus conclusiones con las de los demás (jefes, profesores, compañeros). Por tanto, el aprender a autoevaluarse tiene valor en el perfil profesional, por cuanto es una actividad que está descrita en la mayoría de los manuales de funciones y especialmente en la asistencia sanitaria.



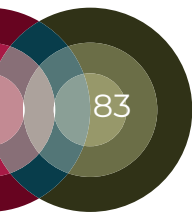
Cuando se habla de evaluación una pregunta que subyace es ¿cómo se evalúa? La respuesta depende del instrumento que aparezca como más apropiado y congruente con las estrategias pedagógicas utilizadas. Sin embargo, evaluar las propiedades psicométricas de un instrumento es un criterio esencial para determinar la calidad de su medición (Carvajal, Centeno, Watson & Sanz Rubiales, 2011). Las dos características métricas esenciales para valorar la precisión de un instrumento son la validez y la confiabilidad.

La validez se refiere al grado en que un instrumento mide realmente la variable que pretende medir. La validez es una pieza clave tanto en el diseño de un cuestionario como en la comprobación de la utilidad de la medida realizada (Carvajal et al., 2011). Mientras que la confiabilidad se define como la cantidad de la varianza presente en los resultados de la medición que se debe a diferencias reales en la magnitud de atributo medido. En otras palabras, la confiabilidad de un instrumento se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

La competencia clínica es compleja, y debe ser evaluada en el contexto de problemas clínicos relevantes y específicos, no de forma aislada. Por tanto, es un concepto multidimensional, y como tal debe utilizarse diferentes tipos de instrumentos de evaluación que permitan realizarla de forma objetiva, confiable y válida.

En este contexto, la rúbrica es considerada por varios autores como una herramienta versátil que puede utilizarse de forma muy diferente para evaluar y para tutorizar los trabajos de los estudiantes; también se refieren a ellas como guías de puntuación que describen las características específicas del desempeño de un producto, proyecto o tarea en varios niveles de rendimiento o ejecución (López de Guereño, Tamayo Orbegozo, Villarreal Larrinaga, Albizu Gallastegui, 2013; Marin, Guzman y Castro, 2012; Moya et al., 2017; Durá Ros, 2013). También se le atribuye el potencial de promover el aprendizaje autónomo y mejorar la instrucción del tutor, dado que las rúbricas hacen explícitos los criterios de evaluación, facilitan la retroalimentación y la autoevaluación (Raposo y Martínez, 2011).

Dado el contexto anterior, se plantea esta investigación para determinar la confiabilidad interobservadores de la rúbrica para ser utilizada como instrumento válido en la autoevaluación de la experiencia clínica de los estudiantes de enfermería.



OBJETIVO GENERAL

Determinar el alcance de la rúbrica como instrumento confiable para la autoevaluación del aprendizaje clínico de los estudiantes de enfermería producto de la experiencia intrahospitalaria en una asignatura de tipo teórico-práctico.

HIPÓTESIS

La hipótesis nula declara que las diferencias en los resultados obtenidos al aplicar la rúbrica por los docentes como heteroevaluación y por los estudiantes como autoevaluación no son estadísticamente significativas cuando el p valor sea $> 0,05$.

METODOLOGÍA

Se trató de una investigación cuantitativa, de tipo descriptiva, de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar el alcance de la rúbrica como instrumento confiable para la autoevaluación del aprendizaje clínico de los estudiantes de enfermería producto de la experiencia intrahospitalaria en una asignatura de tipo teórico-práctico, “Cuidados de Enfermería al Adulto y Adulto Mayor”, en una Universidad pública en Chile, año académico 2018.

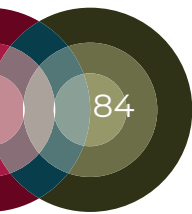
POBLACIÓN Y MUESTRA

Para esta investigación se consideraron los siguientes participantes:

Docente supervisor de práctica clínica: se entendió por docente supervisor de práctica clínica a profesionales de enfermería contratados por la universidad para ejercer docencia teórica y práctica. De acuerdo con el número de estudiantes, se necesitaron cuatro docentes. $N=4$. Se consideró una muestra censal $n=4$.

Estudiantes: La población estuvo conformada por todos los estudiantes matriculados en primer año que cumplieron los criterios de inclusión en el segundo semestre del año académico 2018, $N=40$. Por ser una población de pocos estudiantes, se consideró una muestra censal, $n=40$.

Tipo de muestreo: Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que se trató de la primera asignatura teórica-práctica dentro del currículum con práctica clínica en un hospital y, por ende, la aplicación de la rúbrica como instrumento de evaluación de esa experiencia.



Bruna Espinoza Fernández, Barbara Herrera Brito, Ivonne Jaime Celedón, Carolina Magni Acevedo, Roxana Gálvez Carvajal

Criterios de inclusión y exclusión: Se incluyeron en el estudio todos los estudiantes de enfermería matriculados en la asignatura Cuidados de Enfermería al Adulto y Adulto Mayor, que se impartió en el segundo semestre del primer año de la carrera, durante el año académico 2018, que hubieran aprobado la parte teórica de la asignatura con nota 4.0 y hubieran firmado el Consentimiento Informado (CI)

Variables de estudio. Fueron las competencias y resultados de aprendizajes (RA) contenidas en la rúbrica:

Competencia específica 1: Otorga cuidados básicos de enfermería para la promoción y prevención de la salud.

RA 1: identifica conceptos fundamentales que sustentan el cuidado.

RA 2: aplica el proceso de enfermería.

RA 3: realiza cuidados básicos de enfermería.

Competencia específica 2: Se integra paulatinamente al trabajo en equipo.

RA 4: identifica las bases del trabajo en equipo y el rol de enfermería.

RA 5: aplica conceptos del trabajo en equipo.

Competencia genérica 1: Planifica y organiza sus actividades académicas.

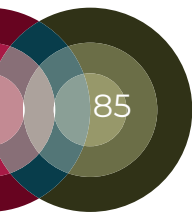
RA 6: desarrolla actitudes y habilidades sociales básicas.

RA 7: desarrolla capacidad de autogestión.

RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrumento: La rúbrica utilizada fue validada por juicio de experto en el 2016, V de Aiken de 0.88 (Espinoza, 2019a).

En 2016 se hizo modificaciones a la rúbrica, se realizó análisis de confiabilidad interna, Alpha de Cronbach 0.83, análisis de confiabilidad externa con la participación de dos tipos de docentes diferentes y prueba de estabilidad temporal aplicando método Test-retest CCI=(IC 95 %) 0,811 (0,648; 0,898) y 0,564 (0,190; 0,766).



La rúbrica demostró ser un instrumento estable al ser utilizado por diferentes observadores y en diferentes periodos de tiempo (Espinoza, 2019b).

Para este estudio, la rúbrica contiene 2 competencias específicas, 1 competencia genérica y 7 resultados de aprendizaje.

A cada resultado de aprendizaje se le asignaron cinco criterios de desempeño (excelente, muy bueno, bueno, insatisfactorio y deficiente), cada uno con puntajes que se distribuyeron en rangos de desempeño, en donde:

- Destacado: un *score* de máxima puntuación: 70 puntos.
- Adecuado: un *score* intermedio de 55 – 43 puntos.
- Deficiente: un *score* mínimo de 42 puntos y menos (tabla 1).
- Bajo este rango deficiente, los estudiantes no aprobaron la práctica clínica.

Tabla 1. Rango de puntajes

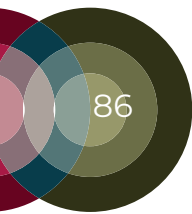
Rangos de puntajes	Puntajes	% de aprobación
Destacado	70-56	100-81%
Adecuado	55-43	80-61%
Deficiente	42 y menos	60% y menos

Fuente: elaboración propia.

PROCEDIMIENTO

El curso tuvo una matrícula de 40 estudiantes. A cada docente se le asignaron grupos de 5 estudiantes por vez para que supervisara la práctica intrahospitalaria, que duró cuatro semanas; al término del cual se aplicó la rúbrica de evaluación. Se terminaba con un grupo, se evaluaba e iniciaba otro grupo de 5 estudiante por otras cuatro semanas. En total, cada docente debió evaluar 10 estudiantes.

La rúbrica fue dada a conocer a los estudiantes desde el inicio de la práctica, como una forma de familiarizar al estudiante con el instrumento y para dar claridad de los resultados de aprendizaje que debían lograr.



La dinámica de evaluación fue la siguiente: al término de cada semana, el docente revisaba la rúbrica con el estudiante y se le realizaba una evaluación formativa por escrito. El estudiante, de igual manera, registraba los aspectos que debía mantener y los que debía mejorar para alcanzar las competencias requeridas.

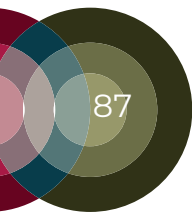
Al término de la cuarta semana, se realizó la evaluación sumativa; en un mismo tiempo el docente aplicó la rúbrica y el estudiante también. Se revisó ambos instrumentos, cotejando los criterios que tenían diferencias. De acuerdo con cada caso se mantuvo la evaluación más alta.

ANÁLISIS DE LOS DATOS

1. Se realizó estadística descriptiva, se calcularon puntajes promedios, medias, medianas y desviaciones estándares para la rúbrica completa, para sus competencias y resultados de aprendizajes.
2. Se realizó prueba de medias, Prueba de normalidad de los datos y cálculo de la T de Student
3. Se realizó análisis de confiabilidad de la rúbrica a través de la medición de la consistencia interna del instrumento, Coeficiente Alpha de Cronbach. Para este estudio se aplicó el criterio de George y Mallery (2003).
4. Se realizó análisis de consistencia externa a través de la medición Coeficiente de Correlación Intraclase (CCI). Para este estudio se aplicó criterio de Landis y Koch (1977), en donde un valor de CCI cercano a 1 ilustra que la variabilidad total observada se debe a las diferencias entre los sujetos estudiados.

Estas pruebas son las utilizadas para medir la confiabilidad de un instrumento, verifican la hipótesis de estudio y estiman el nivel de concordancia que existe entre dos o más examinadores. Todos los análisis de datos se realizaron con el *software* SPSS 21 y se estableció un nivel de significación estadística de $p\text{valor} = 0,05$.

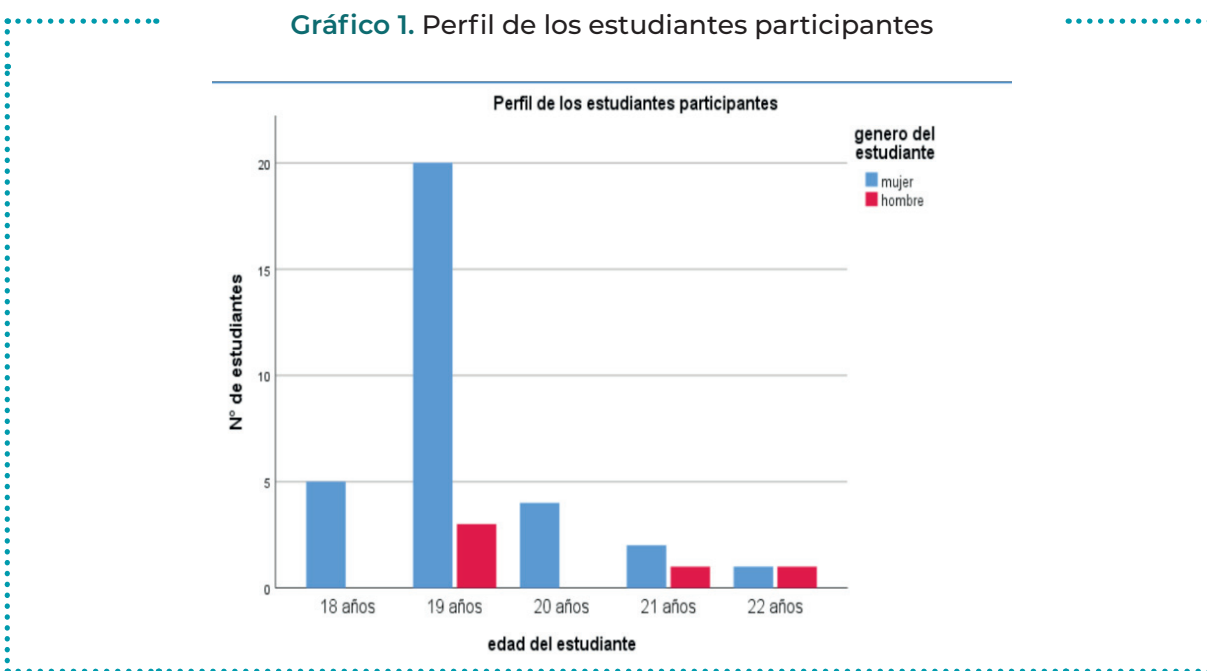
Resguardos éticos. Se solicitó autorización a la directora de Escuela, y todos los participantes, docentes y estudiantes firmaron en forma voluntaria un Consentimiento Informado (CI). Esta investigación no contempló el manejo de datos sensibles, por cuanto no fue necesario la autorización del Comité de Ética. Los datos fueron anonimizados; todas las bases de datos del estudio estuvieron protegidas electrónicamente con códigos que limitaban el acceso únicamente al investigador



RESULTADOS

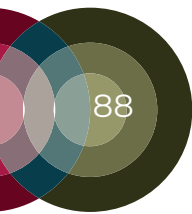
■ CARACTERIZACIÓN DE LOS PARTICIPANTES:

Estudiantes: De un total de 40 estudiantes matriculados en la asignatura, participaron 37 estudiantes que cumplieron con el criterio de haber aprobado la parte teórica de la asignatura con nota igual o superior a 4.0 como requisito para ingresar a la práctica clínica, con un promedio de edad 19 años, la mayoría de sexo femenino (gráfico 1).



Fuente: Elaboración propia

Docentes: Los docentes supervisores de práctica clínica que participaron fueron 4, la mayoría con más de 20 años de experiencia clínica, más de 5 años de experiencia en docencia y con formación en docencia, la mayoría cuenta con estudios de Magister en Pedagogía de Educación Superior (Tabla 2)



Bruna Espinoza Fernández, Barbara Herrera Brito, Ivonne Jaime Celedón, Carolina Magni Acevedo, Roxana Gálvez Carvajal

Tabla 2. Perfil de los Docentes participantes

N	Profesión	Grado académico	años de profesión	años de experiencia en docencia	Institución de origen
1	Enfermera	Magister	20	8	U Valparaíso
2	Enfermera	Magister	22	9	U Valparaíso
3	Enfermera	Magister	8	7	U Valparaíso
4	Enfermera	Magister	22	2	U Valparaíso

Fuente: Elaboración propia.

▪ **ANÁLISIS DESCRIPTIVO: PRUEBA DE MEDIAS, PRUEBA DE NORMALIDAD PRUEBA T DE STUDENT**

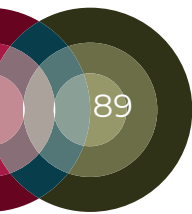
De los resultados obtenidos en la aplicación de la rúbrica por ambos evaluadores, se observa que la media de las puntuaciones registradas por docentes supervisores (heteroevaluación) fue levemente menor al puntaje logrado por los propios estudiantes (autoevaluación), $57,5676 \pm 4.573$ puntos versus $58,1081 \pm 5.20$ puntos (tabla 3).

Según la prueba de normalidad, los datos siguen una distribución normal (tabla 3), se realizó la Prueba T de Student para muestras pareadas. Se tiene que:

Ho: Hipótesis nula: declara que las diferencias de la aplicación de la rúbrica por los docentes supervisores como heteroevaluación y las aplicadas por los propios estudiantes como autoevaluación no son estadísticamente significativas cuando el p valor sea $> 0,05$.

H1; Hipótesis alternativa: declara que las diferencias de la aplicación de la rúbrica por docentes supervisor y por estudiantes son estadísticamente significativas cuando el p valor sea $< 0,05$.

De acuerdo con los resultados mostrados en la tabla 3, el valor de igualdad de varianzas es de ,637, cifra mayor a Sig. $>0,05$. Por lo tanto, la diferencia de las muestras no es estadísticamente significativa. No se rechaza la hipótesis nula.



Bruna Espinoza Fernández, Barbara Herrera Brito, Ivonne Jaime Celedón, Carolina Magni Acevedo, Roxana Gálvez Carvajal

Tabla 3. Prueba de normalidad de los datos-prueba para igualdad de medias-T de Student

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk			Prueba T para igualdad de medias			
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.	Media	Desv. estándar	Sig. Bilat	dif. Medias
Puntaje total hetero evaluación	0,108	37	,200*	0,961 37	0,213		57,5676	4,57372	0,637	0,54054
Puntaje total auto evaluación	0,140	37	0,063	0,942 37	0,053		58,1081	5,20568	0,637	0,54054

Fuente: elaboración propia.

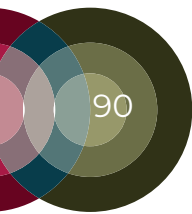
▪ **ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD. COEFICIENTE ALPHA DE CRONBACH**

Se obtuvo un Coeficiente Alpha de Cronbach aceptable. Se observa mejor consistencia en el instrumento aplicado por los estudiantes.

Tabla 4. Análisis de confiabilidad interna Alpha de Cronbach

Resultados de aprendizaje	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido heteroevaluación	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido autoevaluación
RA 1: identifica conceptos fundamentales que sustentan el cuidado	0,686	0,705
RA 2: aplica el proceso de enfermería	0,655	0,728
RA 3: realiza cuidados básicos de enfermería	0,686	0,735
RA 4: identifica las bases del trabajo en equipo y el rol de enfermería	0,679	0,743
RA 5: aplica conceptos del trabajo en equipo	0,683	0,696
RA 6: desarrolla actitudes y habilidades sociales básicas	0,714	0,735
RA 7: desarrolla capacidad de autogestión	0,651	0,694
Alpha de Cronbach rúbrica completa	0,713	0,751

Fuente: elaboración propia.



Bruna Espinoza Fernández, Barbara Herrera Brito, Ivonne Jaime Celedón, Carolina Magni Acevedo, Roxana Gálvez Carvajal

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD CORRELACIÓN INTRACLASE

Considerando las puntuaciones obtenidas por ambos evaluadores (heteroevaluación – autoevaluación) se tiene un nivel promedio de concordancia 0.655, lo que de acuerdo con el criterio acogido de representa una concordancia entre evaluadores sustancial (tabla 5).

Tabla 5. Análisis de confiabilidad externa. Correlación Intraclase

	Correlación intraclase b Valor gl1			Prueba F con valor verdadero 0			
				gl2	Sig		
Medidas únicas	0,497	0,197	0,699	2,871	37	362	0,001
Medidas promedio	,655c	0,329	0,823	2,871	37	37	0,001

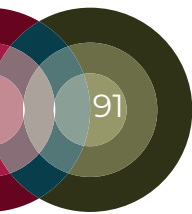
Fuente: elaboración propia.

DISCUSIÓN

En esta investigación se analizó la confiabilidad de la rúbrica para la autoevaluación. Se obtuvo un valor de Alpha adecuado 0.750, aun cuando la muestra de estudiantes fue pequeña.

Jonsson y Svingby (2007) revisaron 7 estudios sobre fiabilidad intrajueces. La mayoría de estos estudios utilizaron el Alpha de Cronbach para evaluar la consistencia de las rúbricas de evaluación de competencias en estudiantes universitarios y valores de Alpha en torno a 0,70 fueron considerados como suficientes. Los autores hicieron notar en sus conclusiones la importancia de la formación de los evaluadores como característica principal para el uso de la rúbrica. En este sentido, los estudiantes participantes en esta investigación conocieron el instrumento al inicio de la práctica, sin embargo, no tuvieron entrenamiento en su uso.

En relación con el análisis de confiabilidad externa, se obtuvo un Coeficiente de Correlación (CCI) 0,655, lo que de acuerdo con el criterio elegido es sustancial. En otro estudio similar realizado por la investigadora del presente estudio, comparando variabilidad interobservadores entre diferentes docentes de enfermería supervisores de práctica y estabilidad temporal, el CCI fue = 0,690 en evaluación formativa y CCI= 0,811 en evaluación sumativa al final de la experiencia



clínica. Este estudio consideró como muy importante la acción de la retroalimentación formativa permanente, la formación en docencia de parte de los evaluadores y el conocimiento que se tenía de la rúbrica previo a la aplicación (Espinoza, 2019b).

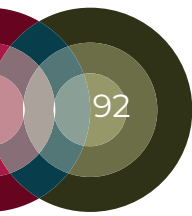
En el caso de los estudiantes de enfermería que deben ser evaluados por diferentes docentes con una misma rúbrica de evaluación, se reconoce el sesgo entre los observadores o evaluadores como una fuente importante de error de medida en la variabilidad entre observadores (Mandeville, 2005). En consecuencia, los estudios de confiabilidad de una rúbrica deben estimar el grado de dicha variabilidad.

En este sentido, la literatura revisada evidencia el cálculo del Coeficiente de Correlación Intraclass (CCI) o el índice de Kappa para variables categóricas (Norcini et al., 2011; Valverde Barrocoso y Ciudad Gómez, 2014; Cano, 2015). Este análisis es utilizado frecuentemente en investigaciones de tipo clínico, en las que el objetivo es evaluar la concordancia entre los métodos y/o instrumentos para diagnóstico médicos y sus mediciones. Estos estudios dan cuenta de que la precisión de la medida puede alterarse por la variabilidad de los observadores; la variabilidad dada por el instrumento de medida o por la variabilidad debida a medir en momentos diferentes en el tiempo (Cortés-Reyes, Rubio-Moreno y Gaitan-Duarte, 2010).

Del mismo modo, fue posible probar la Hipótesis nula, toda vez que las diferencias de la aplicación de la rúbrica por los docentes supervisores como heteroevaluación y las aplicadas por los propios estudiantes como autoevaluación no fueron estadísticamente significativas.

La literatura revisada ampliamente confiere a la rúbrica la capacidad de facilitar la calificación del desempeño del estudiante en las áreas del currículo (asignaturas o temas) que son complejas, imprecisas y subjetivas de evaluar (Torres Gordillo y Pereira Rodriguez, 2010; Lima-Rodríguez, Lima-Serrano, Ponce- González y Guerra-Martin, 2015). Las competencias clínicas son complejas; por tanto se requiere de instrumentos objetivos y confiables, más aún si se dan en ambientes clínicos, llámese hospitales o centros de atención primaria (Renjith, George, Renu & D`Sousa, 2015; Shipman, Roa, Hooten & Wang, 2012).

La autoevaluación es la forma de evaluación que hace una persona de sí misma. Esta modalidad es muy importante para el desarrollo personal y profesional (Panadero, Alonso, 2014), supone aspectos claves para el desarrollo de la madurez humana como son autocrítica, autoconocimiento, autoconcepto y objetividad sobre uno mismo (Andreu-Andrés, 2009; Torrez Meruvia, González Sabate y Tena León, 2011; Figueira et al., 2013). Esta capacidad debe aprenderse y los estudiantes deben ejercitarse en esta práctica. Es muy importante que el estudiante esté convencido de

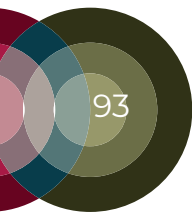


que a través de la evaluación se puede aprender y que adquiera responsabilidad en el ejercicio de sus nuevas funciones; en este sentido el estudiante se transforma en agente activo de su propia evaluación al mismo tiempo que aprendiz del contenido que se evalúa (Raposo Martínez, 2011).

De acuerdo con lo anterior, la autoevaluación tiene un efecto positivo sobre el aprendizaje cuando esta se relaciona con tareas auténticas, es decir, los resultados de aprendizaje se adquieren en contextos lo más parecidos a la realidad. Delgado García y Oliver Cuello (2009) advierten que el aprendizaje debe ponerse en relación con la complejidad que los estudiantes pueden encontrar en la vida cotidiana, lo que representa exigencias razonables; esto anima a los estudiantes a utilizar conocimientos en un contexto realista, propicia el desarrollo de una gran variedad de destrezas y los estudiantes la perciben como beneficiosa a largo plazo (Tobón, Pimienta y García, 2010).

Diferentes estudios han demostrado que la autoevaluación y la evaluación entre pares son un estímulo para alcanzar un aprendizaje profundo y el desarrollo de un pensamiento crítico y reflexivo (Medina y Castillo, 2017). En este sentido, la autoevaluación en contextos clínicos como parte de la formación de los estudiantes de enfermería es una herramienta eficaz que los prepara a lo largo de la formación profesional, como es desarrollar el pensamiento crítico para realizar una práctica reflexiva, tomar decisiones inmediatas en contextos complejos de cuidado como lo es un hospital. Esta competencia puede ser muy bien valorada en los perfiles de egreso profesional cuando se trata del mundo del trabajo (Medina y Castillo, 2017, Espinoza, 2019b).

Autores argumentan que una rúbrica bien planificada, construida por grupo mixtos de profesores y estudiantes, y validada en su contenido por panel de expertos y por medios estadísticos aportan al proceso enseñanza-aprendizaje mejores oportunidades para una evaluación auténtica. Múltiples experiencias fundamentan la ventaja de crear las rúbricas con los estudiantes; por ejemplo, Fraile, Panadero y Pardo (2017), Skúladóttir y Hrônn (2016) y Karayurt, Merte y Beser (2009) evaluaron aportes significativos para el estudiante al ser evaluados con una rúbrica que ellos mismos habían ayudado a elaborar *versus* ser evaluados con otra rúbrica. Evidenciaron mejoras en la autoeficacia, la autorregulación la motivación al estudio y el rendimiento, entre otras. También denotaron que el proceso mismo de la evaluación mejoraba, toda vez que en la elaboración en conjunto permitía discutir los criterios de evaluación, estándares y expectativas en un lenguaje común con los mismos estudiantes.



CONCLUSIONES

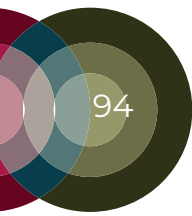
1. La rúbrica objeto de estudio tiene una confiabilidad interna adecuada; un valor Alfa de Cronbach 0,750 para autoevaluación y 7.13 para heteroevaluación y confiabilidad externa sustancial, Correlación Intraclase =0,655.
2. Las diferencias de la aplicación de las rúbricas por los docentes supervisores como heteroevaluación y las aplicadas por los propios estudiantes como autoevaluación no son estadísticamente significativas; el p valor es $0.637 > a 0,05$.
4. De acuerdo con los resultados obtenidos, se puede decir que la rúbrica es válida y confiable y es un instrumento objetivo para ser utilizado por los estudiantes para su autoevaluación en el contexto en que fue aplicado.
5. La práctica de la autoevaluación genera en los estudiantes una actitud más responsable ante su propio aprendizaje y estimula habilidades metacognitivas.

LIMITACIONES

Por tratarse de una muestra de participantes reducida, estos resultados no se pueden generalizar a otros contextos.

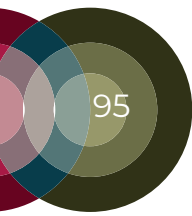
REFERENCIAS

- Ampuero, N., Casas, M., Del Valle, R., Faundez, F., Gutiérrez, A., Jara E et al. (2014). Evaluación de los aprendizajes en el contexto de innovaciones curriculares en el pregrado en universidades chilenas. *Evaluación del aprendizaje en innovación curricular de la educación superior* (pp.39-80). Centro Interuniversitario de Desarrollo. Recuperado de: <https://cinda.cl/wp-content/uploads/2017/07/evaluacion-del-aprendizaje-en-innovaciones-curriculares-de-la-educacion-superior.pdf>
- Andreu-Andres, M. (2009). Los alumnos como evaluadores en el proceso de enseñanza aprendizaje. *Rev. Iberoamericana de educación* 50(1). Recuperado de: <http://www.rieoei.org/expe/2877andres.pdf>
- Cano, E. (2015). Las rúbricas como instrumentos de evaluación de competencias en educación superior. Uso o abuso? *Rev.de curriculum y formación del profesorado*, 19(2). Recuperado de: <http://www.ugr.es/~recfpro/rev192COL2.pdf>
- Carvajal, A., Centeno, C., Watson, M. y Sanz Rubiales, A. (2011). ¿Como validar un instrumento de medida de la salud? *Anales Sis.San.Navarra*, 34(1), 63-72. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272011000100007&lng=es



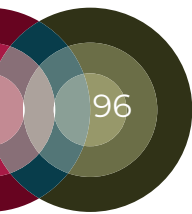
Bruna Espinoza Fernández, Barbara Herrera Brito, Ivonne Jaime Celedón, Carolina Magni Acevedo, Roxana Gálvez Carvajal

- Cortes-Reyes, E., Rubio-Moreno, J. y Gaitan-Duarte, H. (2010). Métodos estadísticos de evaluación de la concordancia y la reproductibilidad de pruebas diagnósticas. *Educación Médica*, 61(3), 247-255. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v61n3/v61n3a09.pdf>.
- Delgado García, A. y Oliver Cuello, R. (2009). Interacción entre la evaluación continua y la autoevaluación formativa: La potenciación del aprendizaje autónomo. *Red-U. Revista de Docencia Universitaria*, 4. Recuperado de: <https://doi.org/10.4995/redu.2009.6234>
- Durá Ros, M.J. (2013). La simulación clínica como metodología de aprendizaje y adquisición de competencias en enfermería. (Tesis doctoral). Universidad Complutense de Madrid. Recuperado de: <http://eprints.ucm.es/22989>
- Espinoza Fernández, M. B. (2019a). La rúbrica, instrumento válido y confiable para evaluar las competencias clínicas a estudiantes de enfermería. *Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm*, 9(2),19-31. Recuperado de: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/301/la-rubrica-instrumento-valido-y-confiable-para-evaluar-las-competencias-clinicas-a-estudiantes-de-enfermeria/>
- Espinoza Fernández, M.B. (2019b). La evaluación formativa clave en el proceso de adquisición de aprendizajes clínicos en estudiantes de enfermería. *Rev. iberoam. Educ. investi.Enferm*, 9(3), 7-16. Recuperado de: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/306/la-evaluacion-formativa-clave-en-el-proceso-de-adquisicion-de-aprendizajes-clinicos-en-estudiantes-de-enfermeria/>
- Figueira Martínez, E., González Tellado, F. y Raposo Rivas, M. (2013). La rúbrica como instrumento para la autoevaluación: un estudio piloto. *Redu: Revista de docencia universitaria*, 11 (2), 373. Recuperado de: DOI: <https://doi.org/10.4995/redu.2013.5581>
- Fraile, J., Panadero, E. & Pardo, R. (2017). Co-Creating rubrics: the effects on self-regulated learning, self-efficacy and performance of establishing assessment criteria with students. *Studies in Educational Evaluation*, 53, 69-76. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10641/1292>
- George, D. & Mallery, P. (2003). *SPSS for Windows step by step: A simple guide and reference* (4ª ed.). Boston: Allyn&Bacon.
- Hernández, S. R., Fernández, C. C. y Baptista, L. M. d. P. (2010). Recolección de datos cuantitativos. En S. R. Hernández, C.C. Fernández y L. M. d. P. Baptista, *Metodología de la Investigación* (pp. 201-205). México: McGrew-Hill.
- Ibarra Saíz, M.S. y Rodríguez Gómez, G. (2010). Aproximación al discurso dominante sobre la evaluación del aprendizaje en la Universidad. *Rev. de Educación*, 351, 385-407. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/41206279_Aproximacion_al_discurso_dominante_sobre_la_evaluacion_del_aprendizaje_en_la_universidad
- Jonsson, A. y Svingby, G. (2007). The use of scoring rubrics, reliability, validity and educational consequences. *Educational Research Review*, 2(2),130-144. Recuperado de: [https://www.pdx.edu/education/sites/www.pdx.edu.education/files/Scoring_Rubrics_\(Reliability,Validity,Consequences\).pdf](https://www.pdx.edu/education/sites/www.pdx.edu.education/files/Scoring_Rubrics_(Reliability,Validity,Consequences).pdf)



Bruna Espinoza Fernández, Barbara Herrera Brito, Ivonne Jaime Celedón, Carolina Magni Acevedo, Roxana Gálvez Carvajal

- Karayurt, Ô., Mert, H & Beser, A. (2009). A study on development of a scale to assess nursing student's performance in clinical settings. *J Clin Nurs*, 18 (8), 1123-1130. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19320782doi:10.1111/j.1365-2702.2008.02417.x>
- Landis, J.R. & Koch, G.G. (1977). The measurement of observer agreement for categorical data. *Biometrics*, 33,159-174. Recuperado de: https://www.dentalage.co.uk/wp-content/uploads/2014/09/landis_jr_koch_gg_1977_kappa_and_observer_agreement.pdf
- Lima-Rodríguez, J., Lima-Serrano, M., Ponce- González, J. y Guerra-Martin, M. (2015). Diseño y Validación de contenido de rúbricas para evaluar las competencias prácticas en estudiantes de enfermería. *Educación Médica Superior*, vol 29(1). Recuperado de: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/368/233>
- López de Guereño, A., Tamayo Orbegozo, U., Villarreal Larrinaga, O. y Albizu Gallastegui, E. (2013). Validación de las rúbricas como herramientas de autoaprendizaje y de evaluación formativa. Universidad de Girona. Recuperado de: <https://dugi-doc.udg.edu/handle/10256/8334>
- Mandeville, P. (2005). El Coeficiente de Correlación Intraclase. *Rev. Ciencia UANL*, VIII(3),414-416. Recuperado de: www.redalyc.org/pdf/402/40280322.pdf.
- Marín, R., Guzman, I. y Castro, G. (2012). Diseño y validación de un instrumento de educación escolar. *Rev. de Investigación Educativa*, 14(1). Recuperado de: <http://redie.uabc.mx/vol14no1/contenido-maringuzmanc.html>
- Medina Moya, J. L. y Castillo-Parra, S. (2017). La formación de profesionales de enfermería como práctica reflexiva. En J. L. Medina Moya, *La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación profesional de enfermería* (pp. 289-312). Chile: Ed. Universitaria.
- Moya Patricia;Ruz Maxy;Parraguez Elisa; Carreño Verónica; Rodriguez Ana María; Froes Patricia. (2017) La efectividad de la simulación médica desde la perspectiva de la seguridad de pacientes. *Rev. Med Chile* 145:pp514-526 [Online]. Recuperado en:<http://www.scielo.cl/pdf/rmc/v145n4/art12.pdf>
- Neus San Marti, J. (2008). La función pedagógica de la evaluación. *Evaluación como ayuda al aprendizaje* (pp21-42). Recuperado de: http://cmap.upb.edu.co/rid=1MZRMJB40-1QBP18V-2N4/JORBAYSANMARTI_la_funcionpedagogicaevaluacion.pdf
- Norcini, J., Anderson, B., Valdés, B., Burchm V., Joao Costa, M., Duvivier, R et al. (2011). Criterios para la buena evaluación. Declaración de consenso y las recomendaciones de la Conferencia de Ottawa 2010. *Ottawa Conference Report. Journal Medical Teacher*, 33(3), 206-214. Recuperado de: <https://doi.org/10.3109/0142159X.2011.551559>
- Olmos- Miguelañez, S. y Rodríguez Conde, M.J. (2010). Diseño del proceso de evaluación de los estudiantes universitarios Españoles: ¿responde a una evaluación por competencia en el Espacio Español de Enseñanza Superior. *Rev. Iberoamericana de Educación*, 53(1). Recuperado de: <https://rieoei.org/historico/deloslectores/3757Olmos.pdf>



Bruna Espinoza Fernández, Barbara Herrera Brito, Ivonne Jaime Celedón, Carolina Magni Acevedo, Roxana Gálvez Carvajal

- Panadero, E. (2011). Ayudas instruccionales a la autoevaluación y la autorregulación: Evaluación de eficacia de guiones de autoevaluación frente a la de las rúbricas. (Tesis de doctorado). Universidad Autónoma de Madrid, Madrid. Recuperado de: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/10832>
- Panadero, E. y Alonso, J. (201). Autoevaluación: Connotaciones Teóricas y Prácticas. Cuando Ocurre, Cómo se adquiere y qué Hacer para Potenciarla en nuestro Alumnado. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 11(2), 551-576. no. 30 – 551. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.14204/ejrep.30.12200>
- Raposo, M. y Martínez, E. (2011). La rúbrica en la enseñanza universitaria. Un recurso para la tutoría de grupos de estudiantes. *Form.Univ*, 4(4),19-28. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062011000400004>.
- Renjith, V., George, A., Renu, G. & D`Sousa, P. (2015). Rubrics in nursing education. *Internacional Journal of Advance Research*, 3(5), 423-428. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/277530638Rubrics_in_Nursing_Education
- Rugiero Pérez, A.M., Apip Gautier, A. y Hirmas Yunis, A. (2006). Evaluación del aprendizaje auto-construido. Motivando la autonomía del universitario.1st ed. Universidad de Chile, Facultad de Arquitectura y Urbanismo Santiago, Recuperado de: <https://doi.org/10.34720/39c9-eb95>
- Shipman, D., Roa, H., Hooten, J. & Wang, Z. (2012). Using the analytic rubric as an evaluation tool in nursing education: the positive and negative. *Nurse Education Today*, 32 (3), 246-249. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2011.04.007>
- Skúladóttir, H., & Hrônn, M. (2016). Development and validation of a clinical assessment for nursing education (CAT-NE). *Nurse Education in Practice*, 20, 31-38. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2016.06.008>
- Tobón, T. S., Pimienta, P. J. y García, F. J. (2010). La evaluación de las competencias como proceso de valoración. En T. S. Tobón, P. J. Pimienta, F. J. García, *Secuencias didácticas, Aprendizaje y Evaluación de las competencias* (p. 116). México: Pearson educación.
- Torres Gordillo, J. y Pereira Rodríguez, V. (2010). La rùbrica como instrumento pedagògico para la tutorizaciòn y evaluaciòn de los aprendizajes en el foro online en educaciòn superior. *Pixel-Bit. Revista de Medios y Comunicación*, 36,141-149. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/368/36815128011.pdf>
- Torrez Meruvia, H., González Sabate, L. y Tena León, M. (2011). Implicación del estudiante y del tutor en la evaluación de las competencias desarrolladas durante el proyecto final de carrera. Tesis de Doctorado.Universidad de Girona.Univest. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/266522923_IMPLICACION_DEL_ESTUDIANTE_Y_DEL_TUTOR_EN_LA_EVALUACION_DE_LAS_COMPETENCIAS_DESARROLLADAS_DURANTE_EL_PROYECTO_FINAL_DE_CARRERA
- Valverde Barrocoso, J. y Ciudad Gómez, A. (2014). El uso de las e-rúbricas pra la evaluación de las competencias de los estudiantes. *Rev. de Docencia Universitaria (REDU)*,12(1), 49-79. Recuperado de: [doi:10.4995/redu.2014.641](https://doi.org/10.4995/redu.2014.641).