

## Valoración de los estudiantes de grado de enfermería sobre las competencias a adquirir durante su formación

### *Nurses skills for undergraduate students*

**Autores:** Miguel Ángel Pérez Ordóñez (1), Cristina García Librero (2)

**Dirección de contacto:** miguelangelperord@live.com

**Fecha recepción:** 12/11/2014

**Aceptado para su publicación:** 03/06/2015

#### Resumen

**Introducción y objetivo.** La enfermera durante su práctica profesional debe desarrollar una serie de competencias que permitan un ejercicio profesional óptimo. Para entender que camino ha de seguirse en el ámbito docente, es necesario tener una idea de la percepción de los estudiantes de grado de enfermería sobre las habilidades a adquirir y desarrollar. Por tanto buscamos conocer cuáles de las competencias enfermeras son consideradas las más y menos importantes para los estudiantes de grado en su futuro desarrollo profesional. **Material y método.** Se plantea un estudio observacional descriptivo enmarcado en la población de mujeres supervivientes al cáncer de mama de las comarcas de A Coruña y Ferrol. La recogida de datos de la muestra, se realizará a través de un cuestionario ad hoc para el estudio de los cuidados de enfermería identificados y los cuidados de enfermería demandados por las mujeres supervivientes de cáncer de mama participantes en el estudio. Tamaño muestral significativo. **Método.** Se utilizó un cuestionario con las competencias genéricas y específicas de la profesión enfermera, extraído de un estudio previo. Se recogían 6 variables sociodemográficas y 70 variables correspondientes a las competencias, que se medían con una escala Likert de 5 puntos que evaluaba el nivel de importancia de cada una. Este cuestionario se administró a los estudiantes de 4º de grado de enfermería de la Universidad de Sevilla y se analizaron los resultados con el programa de estadística "SPSS", para extraer las medias, mínimos, máximos y desviación típica. **Resultados.** Las competencias menos valoradas hacen referencia a aspectos de investigación y gestión, de relaciones sociales interculturales y de conocimientos, mientras que las mejor valoradas son las relacionadas directamente con la práctica asistencial y las habilidades y destrezas. **Discusión.** Los resultados de nuestro estudio concuerdan con otro aplicado en ya profesionales de enfermería, por tanto los estudiantes poseen una visión similar del trabajo a desarrollar. Se priman las habilidades y destrezas por encima de las labores de gestión, investigación y enfermería avanzada.

#### Palabras clave

Educación basada en competencias; Aprendizaje; Estudiantes de Enfermería; Pautas Prácticas de Enfermería; Programas de Graduación en Enfermería

#### Abstract

**Introduction and Objective.** The nurse during his practice should develop a range of skills that enable an optimal practice. To understand the path to follow in the teaching field, it is necessary to have an idea of the perception of undergraduate nurse students about the skills that they should acquire and develop. Therefore we seek to know what competencies of nurses are considered the most and least important for undergraduate students in their future professional development. **Method.** It was used a questionnaire with a set of generic and specific skills with a 5-point Likert scale that assessed the level of importance of each one. This questionnaire was given to the nurse students of 4<sup>o</sup> degree from the University of Seville and the results were analyzed with the program "SPSS" statistical. **Results.** The competencies less valued refers to aspects of research and management, intercultural relations and social skills, while the best valued are those directly related to clinical practice and the skills. **Discussion.** The results of our study coincide with others applied to professional nurses, thus the students have a similar vision of the work that they have to develop. Priority is given to the abilities and skills rather than management, research and advanced nursing.

#### Key words

Competency-Based Education; Learning; Students, Nursing; Nurse's Practice Patterns; Education, Nursing, Diploma Programs

#### Categoría profesional y lugar de trabajo

(1) Enfermero Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz, España); (2) Enfermera Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla, España)

## INTRODUCCIÓN

El espacio Europeo de Educación Superior (EEES) es un complejo plan llevado a cabo por los países de la Unión Europea para mejorar y unificar la enseñanza superior que supone un cambio en la estructura y funcionamiento de las enseñanzas impartidas en las universidades europeas. La *Declaración de Bolonia* (como se llama al acuerdo alcanzado entre los países participantes) sienta las bases de este EEES fundamentado en unos principios de calidad, movilidad, diversidad y competitividad. Se tiene presente el objetivo estratégico de fomentar el empleo en La Unión Europea y atraer a estudiantes y profesorado de otras partes del mundo. La Declaración de Bolonia establece unos objetivos e instrumentos para lograrlos, pero no fija unos deberes jurídicamente exigibles.

Centrándonos en el aspecto de la estructura educativa, el *Proyecto Tuning*, es la herramienta que se promueve desde el EEES para la elaboración del plan de estudios de las universidades con el fin de que sean comparables entre sí. Este instrumento está confeccionado a partir de los principios que quieren transmitirse desde la Declaración de Bolonia y posee un carácter flexible que le permite ser operativo. Desde el propio EEES se indica que "el proyecto se propone determinar puntos de referencia para las competencias genéricas y las específicas de cada disciplina...". "Las competencias describen los resultados del aprendizaje: lo que un estudiante sabe o puede demostrar una vez completado un proceso de aprendizaje". Por tanto las competencias se describen como puntos de referencia para la elaboración y evaluación de los planes de estudio.

España es miembro del Proceso de Bolonia desde 1999. Para la convergencia al EEES en España se han realizado una serie de cambios en la legislación para adaptar nuestra situación a los reales decretos establecidos por este estamento europeo. El *Libro Blanco de enfermería* de La Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA), realizado por un grupo numeroso de autores de relevancia en la docencia enfermera, pretende ser un instrumento de utilidad para el diseño del Título de Grado de Enfermería adaptado al EEES. Uno de los objetivos que se marcan los autores en la realización de este proyecto es *Determinar las competencias transversales y específicas de la profesión enfermera*.

Basándonos en la información reflejada en los artículos revisados, podemos comprobar cómo se

sigue una corriente que busca la calidad y la respuesta a las necesidades reales de la población. "Las grandes transformaciones sociales y económicas de un mundo globalizado exigen de profesionales con competencias laborales que respondan a las necesidades actuales" (1). El uso de las competencias como instrumento para la gestión y la docencia está en auge. Existen herramientas como el método *Developing a curriculum* (2) para establecer las exigencias de conocimientos, aptitudes, habilidades, destreza y actitudes para un determinado cargo. Así pueden describirse las funciones y competencias de las distintas ocupaciones. Antes de continuar he de aclarar que cuando nos referimos a competencias del estudiante o del profesional, son al fin y al cabo, las mismas. Como indica Falcó: las competencias del estudiante de enfermería han de estar orientadas por las competencias profesionales. El referente determinante es las necesidades de la sociedad (3). Pues las competencias no solo abordan la adquisición de conocimientos sino también la adquisición de habilidades personales y actitudes que mejoren el desarrollo profesional. De ahí, que se estén realizando esfuerzos en impulsar el desarrollo profesional a partir de las competencias. Y enfatizando los aspectos relacionados con la actitud por encima de la destreza y habilidades técnicas. El uso de las competencias facilita al profesional a hacer frente a situaciones singulares para resolverlas de la mejor forma posible dependiendo de las distintas características del entorno, las personas y el momento. Este resultado podría considerarse de calidad, si se emplean las competencias necesarias tanto en conocimientos, como en habilidades y en actitudes. La sociedad necesita de estos profesionales que sean capaces de adaptarse a las necesidades y situaciones diversas desde un punto de vista cultural y social. Éstas son las que deben orientar la definición de las competencias del profesional.

Por otro lado, la adquisición de estas competencias supone también un cambio en las estrategias pedagógicas, pues no solo se fundamenta en la transmisión de saberes, sino que se hace necesario transmitir además actitudes y habilidades. Partiendo de que la enseñanza de estas últimas no es tarea sencilla, se entiende que sea necesario un cambio respecto a la forma de enseñar. Esto no es tarea fácil, pues puede resultar difícil adaptar los mecanismos de enseñanza y evaluación para centrarlos en el aprendizaje de los estudiantes y no en la evaluación del producto final. Algunos textos (4) ponen de manifiesto el hecho de que se sigue priorizando los objetivos cognitivos, sin prestar la atención necesaria tanto al aprendizaje y desarrollo como al

seguimiento y evaluación de actitudes y habilidades fundamentales. Según Falcó (5), cuando nos centramos en la adquisición de competencias por parte del alumno adquirimos ciertas ventajas como son: la potenciación de la responsabilidad por parte del alumno, permite aplicar distintas metodologías didácticas, obliga a ser más selectivo y preciso en la formación del currículum formativo, potencia el papel del profesor y le permite ser consciente de cuál es su contribución y su responsabilidad. Algunos artículos revisados ponen de manifiesto estrategias pedagógicas y de evaluación que buscan, no solo la adquisición de conocimientos, sino también, la de habilidades que le ayuden a tomar decisiones clínicas frente a diferentes situaciones y/o problemas. Estas estrategias tienen presente el aprendizaje por competencias, y es por ello, que buscan algo más que la simple transmisión de conocimientos. Lamoglia et al. (6) mencionando a otros autores destaca que este proceso de enseñanza debe partir de una situación inicial de dependencia del alumno al profesor, y que progresivamente debe ir tornándose en una situación de mayor autonomía, haciéndose más responsable el propio alumno de su aprendizaje y desarrollo profesional.

Cabe destacar que la enfermería es una disciplina en la que la relación interpersonal es fundamental, tanto con los pacientes como con el resto de profesionales sanitarios, por lo que adquirir competencias de esta dimensión se vuelve imprescindible. Por otro lado, los estudiantes de enfermería poseen un elevado número de horas de prácticas asistenciales, donde poder adquirir, potenciar y mejorar estas competencias de actitud y relación interpersonal. En un orden secuencial, primero se obtiene el saber "hacer", aplicar los recursos obtenidos en el aula; es un paso previo al saber "actuar" en el contexto real, donde el estudiante terminará de obtener las competencias sociales y las participativas cuando se enfrente a pacientes reales y se desenvuelva en el contexto de un equipo real (7). Las situaciones donde mayor importancia adquieren estas habilidades interpersonales y de análisis y actitud que determinan el saber "actuar" son aquellas en las que se producen escenarios singulares en las que el profesional tiene que hacer uso de algo más que las reglas, normas y procedimientos habituales del tronco común de conocimientos profesionales. Por tanto, preparar a un profesional es dotarlo de habilidades y competencias para actuar y pensar ante la diversidad y complejidad de los contextos singulares.

Partiendo de estas ideas y conceptos, se hace relevante la importancia de conocer qué opinión tie-

nen los futuros profesionales de enfermería sobre las competencias que deben adquirir a lo largo de su formación. Esto podrá contribuir a conocer las ideas que tienen al respecto de las distintas funciones de la enfermería y de las habilidades, actitudes y conocimientos que deben manejar y así, los docentes poder actuar en consecuencia, para formar a profesionales competentes, potenciando los aspectos positivos e interviniendo para mejorar los negativos. De esta forma se puede conducir a los alumnos por un aprendizaje que les haga ver la importancia de las distintas competencias y hacer hincapié, si se precisa, en aquellas menos valoradas.

Mientras los alumnos están realizando sus estudios de enfermería, se puede incidir en ellos con un mayor éxito, pues es el momento idóneo para que refuercen sus conocimientos sobre las competencias que deben manejar y desarrollar durante su actuación laboral una vez que sean titulados. Por ello, se hace útil el conocer qué sensación tienen respecto a las competencias que tienen que manejar, para poder emplear esta información como soporte para su mejor aprendizaje y desarrollo como estudiante y futuro profesional de la enfermería.

Kane (5) indica que *"un profesional es competente en la medida en que utiliza los conocimientos, las habilidades, las actitudes y el buen juicio asociados a su profesión, con la finalidad de poder desarrollarla de forma eficaz en aquellas situaciones que corresponden al campo de su práctica"*. Respecto a las competencias, podríamos definir las como: *"...la capacidad de un buen desempeño en contextos complejos y debe combinar e integrar contenidos, habilidades, destrezas, actitudes y valores"* (8).

Schmal (9) propone que *"el concepto de competencia ha evolucionado desde el ámbito de la formación técnica al de la formación profesional; del saber hacer al saber actuar, de un énfasis puesto en las habilidades a uno puesto en las actitudes, los comportamientos"*.

Newble (5) diferencia entre la competencia clínica: lo que el profesional debería ser capaz de hacer en un nivel esperado de logro y el desempeño clínico: lo que el profesional hace en la práctica real. Por tanto la competencia haría referencia a la acción que conlleva una atención integral (empleo de conocimientos, habilidades y actitudes) y de calidad.

**Las competencias transversales o genéricas** deben ser adquiridas por los profesionales de cualquier profesión a lo largo de su formación, pues

son comunes para todos. Para la clasificación de las competencias transversales o genéricas en El *Libro Blanco de Enfermería* se basan en el *Proyecto Tuning*. Éste describe una serie de treinta competencias genéricas derivadas de tres categorías: instrumentales, interpersonales y sistémicas.

Las *instrumentales* "son capacidades cognitivas, metodológicas, técnicas y lingüísticas que se consideran necesarias para la comprensión, la construcción, el manejo, el uso crítico y ajustado a las particularidades de las diferentes prácticas profesionales, de los métodos, procedimientos, técnicas e instrumentos profesionales" (1).

En la bibliografía consultada, un artículo se centra en la importancia de las competencias que hacen referencia al razonamiento y la capacidad reflexiva previa a la toma de decisiones (3). Argumenta que el "pensamiento crítico" y el "razonamiento diagnóstico" son parte del buen quehacer profesional, y que no se trata de una habilidad innata, sino que hay que obtenerla mediante el aprendizaje, por lo que debe enseñársele a los alumnos. Citando a Falcó (3) "La enseñanza de estrategias de pensamiento crítico y razonamiento diagnóstico puede contribuir a dinamizar en el futuro sus recursos en el ámbito profesional ayudándole a la toma de decisiones, mejorando la atención al paciente, la calidad y la seguridad de los cuidados enfermeros". Y todo esto gracias al dominio de unas competencias genéricas instrumentales, siendo un ejemplo de la importancia que pueden alcanzar las competencias genéricas para los profesionales de enfermería.

Las *competencias interpersonales* "se relacionan con las habilidades de relación social e integración en distintos colectivos, así como la capacidad de desarrollar trabajos en equipos específicos y multidisciplinares" (1). También incluyen la capacidad de expresar los propios sentimientos, de crítica y autocrítica. Facilitan la interacción social y la cooperación.

En la profesión de enfermería estas competencias adquieren una gran importancia (4,10) debido a la función de relación de ayuda en el campo sanitario de estos profesionales. En el propio *Libro Blanco de Enfermería* se subraya dicha importancia para este colectivo profesional. Las competencias sociales o de relación, se contemplan, además, dentro de las competencias específicas de la enfermera, pues la relación interpersonal esta directamente implicada en el proceso asistencial y en el resto de funciones de la enfermería (4).

Aun así, y a pesar de la importancia de dichas competencias, en el ámbito docente se sigue prestando mayor atención a los objetivos cognitivos, sin darle la merecida importancia al aprendizaje, desarrollo y seguimiento de actitudes y habilidades fundamentales situadas en la base de las competencias sociales (4).

Las *competencias sistémicas* "son capacidades relativas a la combinación de entendimiento, sensibilidad y conocimiento. Es necesaria la previa adquisición de competencias instrumentales e interpersonales" (1). Facilitan al individuo apreciar los elementos como parte de un todo, y así obtener una visión general de los fenómenos estableciendo interacciones entre componentes (sistema).

Las competencias genéricas deben aparecer en los planes de estudio como objetivos a alcanzar en las titulaciones de ciencias de la salud y deben ser formuladas explícitamente (10). La adquisición de estas competencias y su dominio, diferenciarán al buen profesional sanitario del que no lo es, y por tanto deberían ser estimuladas al máximo durante su formación.

En El *Libro Blanco de Enfermería las competencias específicas* son definidas como aquellas propias de cada disciplina, es decir, las relacionados con los perfiles concretos de cada titulación, y para elaborar los ítems se han valorado los siguientes documentos: *Ley 44/2003, de 21 de Noviembre, de Ordenación de Profesiones Sanitarias; Directiva del Consejo 77/453/CEE 27 de junio de 1977, sobre coordinación de las disposiciones legales, reglamentarias y administrativas relativas a las actividades de los enfermeros responsables de los cuidados generales; Proyecto para la adecuación de la Formación Enfermera al Espacio Europeo de Educación Superior elaborado por el Consejo General de Enfermería; Competencias profesionales: una guía para la formación enfermera. Servicio Vasco de Salud; Competències de la professió d'infermeria. Departament de Sanitat. Generalitat de Catalunya; Gestión por Competencias. Líneas Profesionales de la SGCE, Consejería de Salud, Junta de Andalucía; Guía Docente de la Diplomatura de Enfermería en las Universidades Andaluzas; y Documentos del grupo Tuning de Enfermería. Se describen cuarenta competencias.*

Desde la Universidad se promueve, y es parte de sus objetivos, el aprendizaje basado en competencias profesionales. Se pretende formar profesionales competentes "capaces de aprender a pensar,

aprender a aprender, y aprender a crear" (11). Esto no solo les servirá para ejercer correctamente su profesión, sino que además potenciará su formación como personas, como ciudadanos capaces de discernir (9). Para ello es necesario desarrollar estrategias y metodologías que faciliten un aprendizaje progresivo que permita la integración de conocimientos, habilidades y actitudes. Pues el buen desarrollo del alumno de enfermería no se limita solo a la memorización de conocimientos, sino sobre todo al razonamiento clínico, la toma de decisiones, la resolución de problemas y las habilidades de relación interpersonal, entre otras (habilidades y actitudes) (12).

La adquisición de estas competencias debe ir acompañada de un proceso de evaluación que permita establecer unos indicadores de calidad, y actué como eje articulador del aprendizaje (11).

El objetivo propuesto como guía de la investigación es el de identificar las competencias enfermeras, tanto genéricas como específicas, más y menos valoradas por parte del alumnado de 4º de grado de Enfermería de la Facultad de Sevilla.

## MATERIAL Y MÉTODO

La investigación se realiza mediante un **estudio descriptivo transversal** de enfoque cuantitativo. Se pretende exponer cuáles son las ideas que tienen los alumnos de enfermería (población) respecto a un objeto de su disciplina (las competencias enfermeras), en un momento determinado. Se ha llevado a cabo en el mes de Febrero de 2014 con los estudiantes de 4º de grado de enfermería de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de Sevilla. Es el grupo de futuros profesionales que se encuentra con menos tiempo por delante de formación para finalizar sus estudios, ya están inmersos en las prácticas clínicas que le facilitan entender mejor la profesión y sus funciones, así como capacitarlos para conformar sus propias ideas y expectativas sobre su futura profesión.

La elección de este tipo de estudio nos aporta una información general sobre la importancia que los alumnos le conceden a las competencias de enfermería. No obtendremos unos resultados definitivos, pero si una buena base de donde surgirán interrogantes y cuestiones sobre aspectos relacionados con las competencias que nos facilitaran realizar en futuras investigaciones un enfoque más específico y concreto sobre algún apartado.

Los datos se ordenaron y analizaron mediante el programa informático de estadística "IBM SPSS statistics 19". Se extrajeron las medias de la valoración dada a cada competencia, con su desviación típica; y la valoración mínima y la máxima otorgada a cada competencia.

### Población

El universo lo conforman todos los estudiantes matriculados en 4º de grado de Enfermería en la Facultad de Sevilla, y el muestreo ha pretendido incluir al mayor número de matriculados en el estudio. Se procedió acudiendo a las clases teóricas con mayor afluencia de alumnos, procurando perder el menor número posible de individuos en la muestra. El criterio de inclusión que manejamos es estar matriculado en el curso de 4º de Grado de la Facultad de Enfermería. En principio no se establecieron criterios de exclusión para la muestra.

### Ámbito de estudio

La población de estudio será la perteneciente a las unidades de los hospitales de *Virgen de Macarena* (donde se encuentra centralizada la secretaria, dirección y buena parte de los recursos) y *Virgen de Valme*. Tienen, respectivamente, 87 (repartidos en dos grupos A: 47 y B: 40) y 43 alumnos.

La Facultad de Enfermería de Sevilla contempla en su plan de estudios la adquisición de competencias. Indica como objetivos generales de la titulación:

Que los futuros titulados "Adquieran *conocimientos* amplios de la ciencia enfermera...", "Desarrollen *habilidades* para la aplicación de procedimientos..." y "Desarrollen *capacidades* de establecer relaciones positivas..."/ "Adquieran instrumentos necesarios para desarrollar una *actitud* crítica y reflexiva".

De aquí se desprende la importancia que se le concede a la actitud y capacidades, aparte de los conocimientos y habilidades, de tal manera que abarcamos los fundamentos de las competencias (conocimientos, habilidades y actitudes).

Las competencias genéricas, son extraídas de El *Libro Blanco de Enfermería*. Documento del cual tomamos para la investigación las variables a investigar. Las competencias transversales son tomadas también de El *Libro Blanco de Enfermería*, y aunque éstas no son recogidas en el plan de estudios de la Universidad, son extensibles a todas las universida-

des españolas, pues comprenden los conocimientos, habilidades y actitudes mínimas que debe adquirir un profesional de la enfermería.

#### Instrumento de medida y recogida de datos

El instrumento a utilizar para la recogida de datos es un cuestionario compuesto por las 70 competencias enfermeras descritas en *El Libro Blanco de Enfermería* y por otras 6 variables de carácter socio-demográfico. El cuestionario ha sido sometido a un pilotaje previo para comprobar su validez interna:

Las variables referentes a las competencias genéricas y específicas han sido extraídas tal cual del cuestionario que se empleó en *El Libro Blanco de Enfermería*. En este caso estaban dirigidas a profesionales, por lo cual realizamos una primera versión

del instrumento que fue administrada a un grupo de alumnos pertenecientes a la población de estudio. Una vez realizado, algunos alumnos consultados exponen que no tienen problemas para entender lo que se les pregunta, que la formulación de los ítems es entendible y no encuentran ningún problema o traba en la realización del cuestionario.

Además, consultamos a una de las profesoras de la Facultad de Enfermería de Sevilla, titular de la asignatura "Género y salud", para que realice una revisión y juicio sobre la validez interna del cuestionario.

Las competencias se han medido mediante una escala tipo likert con 5 respuestas posibles. Del 1 al 5 puntuando el grado de importancia, siendo el 1 el menor grado de importancia y el 5 el mayor.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Conocimientos de una segunda lengua	80	1	5	3,3875	0,98718
Habilidades de investigación	80	2	5	3,6625	0,87067
Diseño y gestión de proyectos	80	1	5	3,7375	0,95126
Conocimiento de otras culturas y sus costumbres	80	1	5	3,75	0,92092
Liderazgo	80	2	5	3,7625	0,86043
Habilidades básicas de manejo de ordenadores	80	2	5	3,8125	0,781
Habilidades de gestión de la información (buscar y analizar)	80	2	5	4,0375	0,7704
Habilidad para trabajar en contexto internacional	80	1	5	4,0875	0,8597
Iniciativa y espíritu emprendedor	80	2	5	4,1	0,78917
Capacidad de análisis y síntesis	80	2	5	4,1625	0,80259
Capacidad para generar nuevas ideas (creatividad)	80	1	5	4,2625	0,85305
Apreciación de la diversidad y la multiculturalidad	80	2	5	4,3375	0,82591
Comunicación oral y escrita en lengua materna	80	2	5	4,3625	0,8456
Capacidad de crítica y autocrítica	80	2	5	4,375	0,71821
Habilidad para trabajo autónomo	80	3	5	4,4	0,64827
Planificación y gestión del tiempo	80	3	5	4,4125	0,75797
Habilidades interpersonales	80	2	5	4,45	0,76141
Conocimientos básicos de la profesión	79	3	5	4,519	0,61729
Compromiso ético	80	2	5	4,5375	0,69252
Capacidad para comunicarse con personas no expertas en la materia	80	2	5	4,5375	0,65495
Resolución de problemas	80	2	5	4,55	0,6541
Preocupación por la calidad	79	2	5	4,5696	0,69215
Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones	80	2	5	4,575	0,6116
Capacidad de aprender	80	2	5	4,5875	0,66929

Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica	80	3	5	4,6	0,56479
Capacidad para trabajar en un equipo multidisciplinar	80	3	5	4,6125	0,60575
Conocimientos generales básicos del área de enfermería	80	3	5	4,625	0,5819
Trabajo en equipo	80	2	5	4,6375	0,62122
Toma de decisiones	80	3	5	4,65	0,57589
Motivación	80	3	5	4,6875	0,56465
N válido (según lista)	78				

**Tabla 1.** Competencias genéricas

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Conocimiento relevante de política nacional e internacional y capacidad para aplicarlo	80	1	5	3,5875	1,06371
Conocimiento relevante de principios de investigación e información y capacidad para aplicarlo	80	1	5	3,7875	1,00245
Conocimiento relevante de tecnología e informática a los cuidados de salud y capacidad para aplicarlo	80	2	5	3,825	0,8969
Conocimiento relevante de teorías de enfermería y práctica enfermera y capacidad para aplicarlo	80	1	5	3,825	0,8969
Conocimiento relevante de ciencias sociales, del comportamiento y de la salud y capacidad para aplicarlo	80	1	5	3,8375	0,90629
Conocimiento relevante de ciencias básicas y de la vida y capacidad para aplicarlo	80	1	5	3,9125	0,98333
Utilizar críticamente las herramientas de evaluación y auditoría del cuidado según los estándares de calidad relevantes	80	2	5	4,1375	0,83808
Capacidad para dirigir y coordinar un equipo, delegando cuidados adecuadamente	80	2	5	4,1625	0,84858
Conocimiento relevante de ética, legislación y humanidades y capacidad para aplicarlo	80	2	5	4,175	0,80779
Ser consciente de los principios de financiación de cuidados socio-sanitarios y usar los recursos eficientemente	80	2	5	4,2375	0,8456
Capacidad para cuestionar, evaluar, interpretar y sintetizar críticamente un abanico de información y fuentes de datos que faciliten la elección del paciente	80	2	5	4,2625	0,67023
Capacidad para representar adecuadamente la perspectiva del paciente y actuar para evitar abusos	80	2	5	4,2625	0,82283
Capacidad para aceptar la responsabilidad de su propio aprendizaje y desarrollo profesional, utilizando la evaluación como el medio para reflejar y mejorar su actuación y aumentar la calidad de los servicios prestados	80	2	5	4,3125	0,66739
Capacidad para identificar y tratar comportamientos desafiantes	80	1	5	4,3125	0,83581
Capacidad para trabajar y comunicarse en colaboración y de forma efectiva con todo el personal de apoyo para priorizar y gestionar el tiempo eficientemente mientras se alcanzan los estándares de calidad	80	2	5	4,325	0,77582

Capacidad para ajustar su papel con el objeto de responder efectivamente a las necesidades de los población o los pacientes. Cuando sea necesario y apropiado, ser capaz de desafiar los sistemas vigentes para cubrir las necesidades de la población y los pa	80	2	5	4,3375	0,71057
Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes	80	2	5	4,35	0,81287
Capacidad de hacer valer los juicios clínicos para asegurar que se alcanzan los estándares de calidad y que la práctica esta basada en la evidencia	80	2	5	4,35	0,76473
Capacidad para darse cuenta que el bienestar del paciente e alcanza a través de la combinación de recursos y acciones de los miembros del equipo socio-sanitario de cuidados	80	2	5	4,35	0,76473
Dentro del contexto clínico, capacidad para educar, facilitar, supervisar y apoyar a los estudiantes de cuidados de salud y trabajadores socio-sanitarios	80	2	5	4,35	0,81287
Capacidad para informar, registrar, documentar y derivar cuidados utilizando tecnologías adecuadas	80	3	5	4,3625	0,66072
Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de toda la gente del entorno de trabajo (incluida/os ella/os misma/os)	80	2	5	4,3625	0,81511
Capacidad para reconocer los diversos roles, responsabilidades, y funciones de una enfermera	80	2	5	4,4	0,72216
Capacidad para usar adecuadamente las habilidades de consejo (técnicas de comunicación para promover el bienestar del paciente)	80	2	5	4,4	0,70442
Capacidad para responder a las necesidades personales durante el ciclo vital y las experiencias de salud o enfermedad. Por ej, dolor, elecciones vitales, invalidez o en el proceso de muerte inminente	80	1	5	4,4	0,73948
Capacidad para una comunicación efectiva (incluyendo el uso de tecnologías): con pacientes, familias y grupos sociales, incluidos aquellos con dificultades de comunicación	80	1	5	4,4125	0,83732
Capacidad para informar, educar y supervisar a pacientes y cuidadores y sus familias	80	3	5	4,425	0,63195
Capacidad para trabajar en un contexto profesional, ético y de códigos reguladores y legales, reconociendo y respondiendo a dilemas y temas éticos o morales en la práctica diaria	80	1	5	4,4625	0,71057
Conocimiento relevante de resolución de problemas y toma de decisiones y capacidad para aplicarlo	80	1	5	4,475	0,69309
Capacidad para permitir que los pacientes y sus cuidadores expresen sus preocupaciones e intereses, y que puedan responder adecuadamente. Por ej, emocional, social, psicológica espiritual o físicamente	80	2	5	4,4875	0,69344



Capacidad para responder a las necesidades del paciente planificando, prestando servicios y evaluando los programas individualizados más apropiados de atención junto al paciente, sus cuidadores y familias y otros trabajadores sanitarios o sociales	80	2	5	4,5	0,65603
Capacidad para dar apoyo emocional e identificar cuándo son necesarios el consejo de un especialista u otras intervenciones	80	3	5	4,5375	0,59414
Capacidad para reconocer e interpretar signos normales o cambiantes de salud-mala salud, sufrimiento, incapacidad de la persona (valoración y diagnóstico)	80	2	5	4,6	0,60796
Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia	80	3	5	4,6	0,58677
Capacidad para reconocer la ansiedad, el estrés y la depresión	80	3	5	4,6125	0,53943
Capacidad para trabajar de una manera holística, tolerante, sin enjuiciamientos, cuidadosa y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos no se vean comprometidos	80	1	5	4,6375	0,66072
Capacidad para considerar los cuidados emocionales, físicos y personales, incluyendo satisfacer las necesidades de confort, nutrición e higiene personal y permitir el mantenimiento de las actividades cotidianas	80	3	5	4,6375	0,6005
Capacidad para educar, facilitar, apoyar y animar la salud, el bienestar y el confort de las poblaciones, comunidades, grupos e individuos cuyas vidas están afectadas por la mala salud, sufrimiento, enfermedad, incapacidad lo la muerte.	79	3	5	4,6456	0,532
Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias	80	3	5	4,6875	0,51788
Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente	80	2	5	4,6875	0,54177
N válido (según lista)	79				

**Tabla 2.** Competencias específicas.

<b>Variables</b>	años/ Otro título universitario)
Las variables sociodemográficas a medir son:	Situación laboral (Solo estudiante/ Empleado en cualquier tipo de profesión/ Empleado en profesión sanitaria)
Unidad docente a la que pertenece (Virgen de Valme/Virgen Macarena)	Posesión de algún otro título académico (Sí/ No)
Edad (variable cuantitativa discreta)	<b>RESULTADOS</b>
Sexo (variable cualitativa dicotómica)	Características de la muestra
Vía de acceso a los estudios de grado de Enfermería (Bachillerato/ Ciclo formativo de grado superior/ Acceso para mayores de 20 años/ Acceso para mayores de 40 años/ Acceso para mayores de 45	Después de la administración del cuestionario hemos recogido información válida de 80 alumnos en una proporción de 55(68,8%) de la <i>Unidad Do-</i>

cente Virgen de Macarena y 25(31,3%) de la Unidad Docente Virgen de Valme.

El 65% de la muestra tiene 20 o 21 años, el 12,5% tiene 22 o 23 años, y el 17,6% tienen 24 años o más. El 75% son mujeres y el 25% restante, hombres. El 88,8% de los alumnos solo dedican su tiempo al estudio, mientras que el 11,3% restante también se encuentra empleado.

El 31,3% de los alumnos posee otro título académico previo al inicio de los estudios de grado de

enfermería.

En referencia a las competencias, cabe destacar que tanto las genéricas como las específicas han obtenido unas puntuaciones medias elevadas, que se sitúan entre los 3,5 y los 4,7 en su mayoría, de una escala de 1 a 5 puntos. Por lo que, aún siendo todas puntuadas notablemente, las que hayan obtenido menor puntuación serán clasificadas como las menos importantes para el grupo.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones	80	2	5	4,575	0,6116
Capacidad de aprender	80	2	5	4,5875	0,66929
Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica	80	3	5	4,6	0,56479
Capacidad para trabajar en un equipo multidisciplinar	80	3	5	4,6125	0,60575
Conocimientos generales básicos del área de enfermería	80	3	5	4,625	0,5819
Trabajo en equipo	80	2	5	4,6375	0,62122
Toma de decisiones	80	3	5	4,65	0,57589
Motivación	80	3	5	4,6875	0,56465
N válido (según lista)	80				

**Tabla 3.** Competencias genéricas de menor importancia

Como podemos observar en la tabla, las competencias menos valoradas hacen referencia a aspectos de investigación y gestión, y de relaciones sociales interculturales. Como podemos observar en la tabla, las competencias menos valoradas hacen referencia a aspectos de investigación y gestión, y de relaciones sociales interculturales.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones	80	2	5	4,575	0,6116
Capacidad de aprender	80	2	5	4,5875	0,66929
Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica	80	3	5	4,6	0,56479
Capacidad para trabajar en un equipo multidisciplinar	80	3	5	4,6125	0,60575
Conocimientos generales básicos del área de enfermería	80	3	5	4,625	0,5819
Trabajo en equipo	80	2	5	4,6375	0,62122
Toma de decisiones	80	3	5	4,65	0,57589
Motivación	80	3	5	4,6875	0,56465
N válido (según lista)	80				

**Tabla 4.** Competencias genéricas de mayor importancia

Entre *las competencias genéricas* más importantes para los alumnos de nuestro estudio podemos observar como destacan aquellas que son más útiles para el trabajo asistencial del día a día. Saber actuar y responder ante las demandas y necesidades de los pacientes y compañeros.

### Competencias específicas de mayor y menor importancia para el alumnado

A continuación expondremos las *competencias específicas* que han obtenido mayor y menor puntuación en la valoración de su importancia. En este caso se dispone de 40 competencias y no se diferenciarán por la dimensión a la que pertenecen. Comenzando por las menos valoradas los datos arrojan lo siguiente:

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Conocimiento relevante de política nacional e internacional y capacidad para aplicarlo	80	1	5	3,5875	1,06371
Conocimiento relevante de principios de investigación e información y capacidad para aplicarlo	80	1	5	3,7875	1,00245
Conocimiento relevante de tecnología e informática a los cuidados de salud y capacidad para aplicarlo	80	2	5	3,825	0,8969
Conocimiento relevante de teorías de enfermería y práctica enfermera y capacidad para aplicarlo	80	1	5	3,825	0,8969
Conocimiento relevante de ciencias sociales, del comportamiento y de la salud y capacidad para aplicarlo	80	1	5	3,8375	0,90629
Conocimiento relevante de ciencias básicas y de la vida y capacidad para aplicarlo	80	1	5	3,9125	0,98333
Utilizar críticamente las herramientas de evaluación y auditoría del cuidado según los estándares de calidad relevantes	80	2	5	4,1375	0,83808
Capacidad para dirigir y coordinar un equipo, delegando cuidados adecuadamente	80	2	5	4,1625	0,84858
Conocimiento relevante de ética, legislación y humanidades y capacidad para aplicarlo	80	2	5	4,175	0,80779
Ser consciente de los principios de financiación de cuidados socio-sanitarios y usar los recursos eficientemente	80	2	5	4,2375	0,8456
N válido (según lista)	80				

**Tabla 5.** Competencias específicas de menor importancia

Como podemos observar en la tabla las competencias específicas que los alumnos consideran menos importantes pertenecen en su mayoría a las relacionadas con los conocimientos (7 de entre las 10 menos valoradas). Además, las cinco competencias menos valoradas y que además muestran unos resultados distanciados del resto, dentro de los estrechos márgenes en los que trabajamos, son relativas a los conocimientos.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Capacidad para responder a las necesidades del paciente planificando, prestando servicios y evaluando los programas individualizados más apropiados de atención junto al paciente, sus cuidadores y familias y otros trabajadores sanitarios o sociales	80	2	5	4,5	0,65603
Capacidad para dar apoyo emocional e identificar cuándo son necesarios el consejo de un especialista u otras intervenciones	80	3	5	4,5375	0,59414
Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia	80	3	5	4,6	0,58677
Capacidad para reconocer e interpretar signos normales o cambiantes de salud-mala salud, sufrimiento, incapacidad de la persona (valoración y diagnóstico)	80	2	5	4,6	0,60796
Capacidad para reconocer la ansiedad, el estrés y la depresión	80	3	5	4,6125	0,53943
Capacidad para trabajar de una manera holística, tolerante, sin enjuiciamientos, cuidadosa y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos no se vean comprometidos	80	1	5	4,6375	0,66072
Capacidad para considerar los cuidados emocionales, físicos y personales, incluyendo satisfacer las necesidades de confort, nutrición e higiene personal y permitir el mantenimiento de las actividades cotidianas	80	3	5	4,6375	0,6005
Capacidad para educar, facilitar, apoyar y animar la salud, el bienestar y el confort de las poblaciones, comunidades, grupos e individuos cuyas vidas están afectadas por la mala salud, sufrimiento, enfermedad, incapacidad o la muerte.	79	3	5	4,6456	0,532
Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias	80	3	5	4,6875	0,51788
Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente	80	2	5	4,6875	0,54177
N válido (según lista)	79				

**Tabla 6.** Competencias específicas de mayor importancia

En este caso, vemos como las competencias más valoradas por los estudiantes son aquellas referentes al cuidado directo del paciente, al apartado asistencial y centrado en el individuo (habilidades).

### DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La mayoría de los alumnos tienen la edad de 20 o 21 años, propia de haber realizado una trayectoria académica de "curso por año", accediendo al grado de enfermería mediante bachillerato y selectividad. La proporción de mujeres y hombres es la típica en dicha disciplina, con una mayoría de mujeres matriculadas. Por lo general, llama la atención la similitud de los resultados de nuestro proyecto con los de El Libro Blanco y otros artículos de la bibliografía consultados. Salvando algunas diferencias, parece que la opinión de los profesionales de enfermería sobre las competencias propias de la disciplina es compartida por los estudiantes de enfermería de nuestro estudio.

Centrándonos en las competencias genéricas, si comparamos los resultados con otros estudios que perseguían el mismo fin en profesionales y alumnos podemos destacar:

- Los resultados del estudio de El Libro Blanco dirigido a profesionales (asistenciales, gestores y docentes) obtiene unos resultados similares, siendo la competencia "*conocimientos de una segunda lengua*" la menos valorada también en dicha investigación, y coincidiendo en 7 de las 8 competencias menos valoradas en ambos estudios. La competencia que aparece en nuestro estudio entre las 8 menos valoradas y no así en las de El Libro Blanco es "*habilidades de gestión de la información (buscar y analizar)*" que aparece en orden ascendente de importancia en la posición número 10, por lo que no existen grandes diferencias.

- *Importancia de las competencias en la formación de enfermería* (12) pone de manifiesto en sus

resultados que las competencias genéricas de diseño y gestión de proyectos; habilidades de investigación; y competencias relacionadas con aspectos sociales e internacionales se encuentran entre las menos valoradas por los profesionales, coincidiendo en algunos aspectos con los resultados obtenidos en nuestro estudio.

En conclusión, según la bibliografía consultada, los resultados obtenidos no son inesperados. Los aspectos de gestión e investigación son los menos valorados por el profesional de enfermería en general, y en los alumnos del grado, muestran una tendencia similar. Hemos observado como aquellas relacionadas con los aspectos interculturales se encuentran entre las menos valoradas. Por una parte, entendemos que dominar una segunda lengua, conocer otras culturas y costumbres, o poseer habilidad para trabajar en contexto internacional, son competencias que muchas enfermeras no llegaron a desarrollar en su vida profesional. Es lógico pensar, que solo una fracción no muy extensa de profesionales de la enfermería se moverán en terrenos donde estos aspectos si sean cuestión del día a día. Por tanto, es entendible que para nuestra población de estudio, estas competencias se sitúen entre las menos valoradas. No por ello pretendemos quitarle la importancia que se merecen dichas competencias, solo que al pertenecer a ámbitos más específicos, es natural obtener estos resultados. Otras competencias situadas entre las menos valoradas, son las relacionadas con la investigación y gestión. Estas competencias, aunque puedan presentar cierta similitud con lo abordado anteriormente sobre los aspectos interculturales, si que podemos considerarlas de mayor amplitud en el terreno profesional. Cualquier profesional de enfermería competente, a lo largo de su trayectoria profesional, más aun si cabe a través de los años de experiencia, puede ocupar un puesto de gestión dentro de alguna unidad clínica. Por tanto, las habilidades de gestión y liderazgo, a raíz de los resultados obtenidos en nuestro estudio, podríamos considerarlas menospreciadas. No parecen despertar en el alumno gran interés los aspectos relacionados con la gestión, algo que se antoja necesario en los tiempos que corren, donde las empresas poseen extensos organigramas y se prioriza la optimización de los recursos y funcionamiento de la compañía. Esto, si no es a través de gestores cualificados y competentes, no es posible. En cuanto a la investigación, pese a ir ganando importancia dentro de la disciplina enfermera, todavía para el conjunto de profesionales, no adquiere una importancia relevante. Aún quedando camino por recorrer, bien se podría esperar, a raíz de la dispo-

sición a la formación de postgrado, un aumento en el interés en dicho ámbito, que le otorgaría mayor importancia a la investigación.

En referencia a las competencias genéricas con mejor puntuación en su valoración y en relación a otras investigaciones podemos apreciar:

- Comparando los resultados con los de El Libro Blanco detectamos que de las 8 competencias mejor valoradas coincidimos en 4 en ambos estudios. Otras 3 de nuestro estudio que se encuentran entre las 8 primeras aparecen también con una evaluación alta en los resultados de El Libro Blanco. Estas son: "*toma de decisiones*" (en 10ª posición en dicho estudio); "*capacidad para trabajar en un equipo multidisciplinar*" (en 9ª posición); y "*capacidad para adaptarse a nuevas situaciones*" (en 11ª posición). De estas tres competencias genéricas destaca la de "toma de decisiones", pues en nuestro estudio aparece en 2º lugar mientras que en El Libro Blanco aparece en el 10º. Una distancia considerable entre ambas.

Por otro lado, la competencia "*conocimientos generales básicos del área de enfermería*" es la 4ª competencia mejor evaluada por los alumnos de nuestro estudio, mientras que para los profesionales del estudio de El Libro Blanco aparece en 12ª posición.

Algunas competencias genéricas que aparecen entre las mejores valoradas en este estudio y que no aparecen en el nuestro entre las más importantes son: "*compromiso ético*" "*resolución de problemas*" y "*preocupación por la calidad*". De éstas destacaría la menor importancia atribuida al "*compromiso ético*", en el puesto 12º en orden descendente, uno de los aspectos fundamentales de nuestra profesión, y que los alumnos de enfermería no han considerado de las más importantes según los resultados.

- En otro estudio dirigido a alumnos de enfermería (8) con un objetivo similar al nuestro, muestra en sus resultados las cinco competencias genéricas mejor valoradas por los estudiantes coincidiendo en 3 de ellas con las cinco mejor valoradas de nuestro estudio, siendo estas: "*Motivación*", "*Trabajo en equipo*" y "*Capacidad para trabajar en un equipo multidisciplinar*".

Como podemos observar, encontramos similitudes entre los resultados obtenidos en nuestro estudio y los resultados de otros dirigidos a profesionales y alumnos. Parece que entre alumnos y

profesionales existen coincidencias en un porcentaje elevado de competencias genéricas con respecto a su importancia.

Destacaría la importancia atribuida al trabajo en equipo. Es una competencia fundamental para desarrollar la labor dentro de los grupos multidisciplinarios y numerosos que conforman la atención sanitaria, que los alumnos participantes han evaluado muy positivamente. El resto son resultados esperables. Una competencia que nos ha llamado la atención es la referente al compromiso ético. En El Libro Blanco ha obtenido una valoración que la ha situado entre las más importantes, mientras que en nuestro estudio aparece en la zona media de la clasificación. Este aspecto no debería pasar por alto en una profesión de relación entre personas en situación vulnerable, donde prima tanto la ética y los valores.

En cuanto a las competencias específicas, en las menos valoradas llama la atención, aparte de la poca importancia atribuida a los conocimientos, la aparición entre estas 10 competencias menos valoradas, la competencia que hace referencias a los principios de financiación de cuidados socio-sanitarios y el uso de recursos eficientemente. En la situación económica tan delicada que nos encontramos en nuestro país en general, y más concretamente en sanidad, este dato que se arroja del estudio merece su atención. Los futuros profesionales deberían estar concienciados en estos aspectos tan importantes y necesarios en los tiempos que corren. Las otras dos competencias hacen referencia a labores de gestión, competencias que suelen ser menos valoradas según muestra la bibliografía (12) y *El Libro Blanco de Enfermería*.

Si observamos los resultados de El Libro Blanco, los profesionales que participaron en dicho estudio valoraron las competencias específicas de forma similar a como lo han hecho los alumnos de nuestro estudio. Entre las 10 competencias específicas menos valoradas por los estudiantes de nuestra investigación, 9 de ellas coinciden con las del otro estudio llevado a cabo en profesionales. Las tres competencias menos valoradas son las mismas en ambos estudios. La competencia que aparece en nuestro estudio como la 4ª menos valorada y no aparece entre las 10 menos valoradas en el estudio a profesionales es "*conocimiento relevante de teorías de enfermería y práctica enfermera y capacidad para aplicarlo*". Llama la atención como los alumnos, que dentro de la escuela están más en contacto con los fundamentos y la teoría enfermera, le otorgan una

menor importancia a éstos, que los propios profesionales, normalmente contaminados por una práctica enfermera técnica basada en los procedimientos y aspectos burocráticos. Estos datos muestran una gran similitud en los resultados de ambas investigaciones, siendo grupos distintos, profesionales con varios años de experiencia por un lado, y alumnos del grado de enfermería, por el otro.

En conclusión, destacar rotundamente la escasa importancia atribuida a los conocimientos. Prácticamente todas las competencias relacionadas con conocimientos de diversas áreas, si sitúan entre las menos valoradas por los alumnos del estudio. Este hecho refuerza la idea de que la enfermería posee un fuerte contenido técnico que le impide desarrollarse como disciplina. Si dejamos de lado los conocimientos y nos centramos en las habilidades, el profesional enfermero será un técnico que no ejercerá una función completa de lo que significa la enfermería como ciencia. Reforzando esta idea, hemos podido observar como los conocimientos relevantes a las teorías de enfermería y la práctica enfermera, es de las competencias menos valoradas. Estamos hablando de los conocimientos que hacen referencia a la función específica de la enfermería, y que la distingue de otras disciplinas. Es llamativo como a pesar del esfuerzo de las escuelas de enfermería en los últimos tiempos por reforzar la teoría enfermera, los alumnos en la actualidad, siguen dándole tan poca importancia como los profesionales más veteranos. La enfermería presenta un hándicap en este aspecto, que ha de salvar, ofreciendo nuevas fórmulas que permitan que el alumno crea en estas teorías y las considere importantes para el futuro desarrollo de su profesión. Otro aspecto que nos parece necesario destacar, es la presencia entre las competencias menos valoradas, de aquella que hace referencia a los principios de financiación socio-sanitarios y uso eficiente de los recursos. En la situación global de crisis en la que nos encontramos, estas cuestiones se vuelven de gran importancia para afrontar los hechos. No deberíamos permitir que los futuros profesionales de enfermería no sean conscientes de la importancia de la racionalización de recursos y de la concienciación sobre el costo económico de la sanidad para un país. Los profesionales enfermeros representan un porcentaje elevado de las plantillas de sanitarios de los distintos centros sanitarios, y en sus manos está la decisión de utilización de muchos recursos; pues, sus acciones consumen un elevado número de éstos, y por tanto, de la economía sanitaria.

Entre las competencias específicas que han obtenido una mayor valoración, se encuentran aquellas que inciden directamente sobre el cuidado del paciente. Las capacidades técnicas se encuentran en esta zona, cosa que era de esperar, debido a la tendencia práctica de la profesión enfermera. Esto coincide con las conclusiones del estudio de Latrach-Ammar (12) y de El Libro Blanco. Cabe destacar que los alumnos le otorgan importancia al ámbito psicosocial del paciente, pues destacan competencias que abarcan estos aspectos ("*capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente*" y "*Capacidad para dar apoyo emocional e identificar cuándo son necesarios el consejo de un especialista u otras intervenciones*" entre otras). Aspectos psicosociales como mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente, o la capacidad para dar apoyo emocional; están presentes dentro de las competencias que han obtenido una evaluación alta.

Si recurrimos a los resultados de *El libro Blanco de Enfermería* extraídos de la opinión de profesionales, vemos como coinciden en 7 de las 10 competencias mejor puntuadas según su importancia. Centrándonos en las 4 mejor valoradas, coinciden en 3 de ellas, siendo las 2 más importantes ("*Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente*" y "*Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias*") las mismas en cada caso. Luego los resultados son más dispares que en el caso de las menos puntuadas, aun así, mantienen la coherencia.

Dos casos que resultan curiosos y se escapan de la similitud entre los patrones de ambos estudios son:

- La competencia: "*Capacidad para reconocer los diversos roles, responsabilidades, y funciones de una enfermera*". En nuestro estudio aparece en el puesto número 18 (en orden descendente) según la importancia otorgada, mientras que en los resultados de El Libro Blanco aparece en 5ª posición, mostrando una diferencia muy marcada entre la opinión de los participantes de ambos estudios.

- La competencia: "*Capacidad para reconocer la ansiedad, el estrés y la depresión*". En nuestros resultados, aparece como una competencia muy valorada por los estudiantes, situándose en el 6º puesto de importancia (en orden descendente). Sin embargo, en el resultado de los profesionales en el caso del estudio de El Libro Blanco, esta competencia se sitúa en la posición número 17 en orden de impor-

tancia descendente. Una diferencia muy marcada entre ambas valoraciones.

Por lo demás, los resultados sobre las competencias específicas más valoradas se asemejan en ambos estudios al comparar profesionales (El Libro Blanco) y estudiantes (nuestro estudio).

Básicamente, entre estas competencias están aquellas que permiten el cuidado individualizado del paciente, prestando atención a aspectos de valoración y diagnóstico, realización de actividades y procedimientos, manejo de aspectos tanto biológicos como psicológicos, y planificación de los cuidados. Cabe destacar el componente emocional y de respeto hacia los derechos, creencias y deseos del paciente, incluidos en las competencias que pertenecen a este grupo de mejor valoradas. En definitiva, no presentan grandes sorpresas las competencias con mayor índice de importancia, pues son resultados dentro de lo esperable.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Muñoz Jofré CA, Latrach Ammar C, González Vacarezza I, Araya Novoa M. Evaluación de competencia del nivel bachiller: "aseguramiento de la calidad en la formación de estudiantes de enfermería". *Ciencia y enfermería*. 2010; 16 (1): 77-84.
2. Chaves M, Menezes Brito MJ, Cozer Montenegro L, Alves M. Competencias profesionales de los enfermeros: El método developing a curriculum como posibilidad para elaborar un proyecto pedagógico. *Enfermería global*. 2010; 18.
3. Falcó Pegueroles A. Enseñar estrategias de razonamiento y pensamiento crítico a los estudiantes de enfermería. *Metas de enfermería*. 2009; 12 (9): 68-72.
4. González Fernández N, Clemente Lobato F. Evaluación de las competencias sociales en estudiantes de enfermería. *Bordón*. 2008; 60 (2): 91-105.
5. Falcó Pegueroles A. La nueva formación de profesionales: sobre la competencia profesional y la competencia del estudiante de enfermería. *Educación médica*. 2004; 7 (5): 42-45.
6. Lamoglia Puig M, Canet Velez O, Nicolas Pa-

- dilla M, Roca Llobet J, Saurina Manguillot M, Vila Gimeno C. Experiencia docente para la adquisición de competencias en ciencias de la enfermería. *Educare21*. 2009; 57.
7. Celma Vicente M, López Morales M, Guilla-met Lloveras a, Montalbán Quesada S, Corral Rubio C, De la Rosa Romero A. Proceso de mejora de la enseñanza teórico-práctica de Enfermería Médico-Quirúrgica. *Metas de enfermería*. 2010; 13 (2): 67-74.
  8. Velasco Laiseca J, Alemany Anchel MJ. Las competencias genéricas valoradas por l@s alumn@s de Enfermería. *Educare21*. 2009; 57.
  9. Schaml Simón R, Néspolo Cova M. Algunas interrogantes que abre un Modelo curricular de desarrollo de Competencias. *Revista Electrónica de Desarrollo de Competencias (RE-DEC)*. 2012; 5 (1).
  10. Baños JE, Pérez J. Cómo fomentar las competencias transversales en los estudios de Ciencias de la Salud: una propuesta de actividades. *Educación Médica*. 2005; 8 (4): 216-225.
  11. Alandis Casanova M, Díaz Martínez ML, Martínez Martín ML, Sellán Soto C. Adquisición de competencias: cómo evaluarlas. *Tesela*. 2009; 5.
  12. Latrach Ammar C, Febré N, Demandes I, Araneda J, González I. Importancia de las competencias en la formación de enfermería. *Aquichan*. 2011; 11(3): 305-315.
  13. Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. Libro Blanco Título de Grado de Enfermería. ANECA. 2005.
  14. Alonso Carreño M, Bennasar Veny M. Evaluar competencias: un modelo desconocido que debemos integrar. *Evidentia*. 2008; 5 (20).
  15. Calvo Sánchez MD. La formación de grado de enfermería. Reto y reconocimiento académico de la profesión. *Enfermería del trabajo*. 2011; 1: 177-179.
  16. Canalejas-Pérez MC, Cid Galán ML, Martínez Martín ML, Martín Salinas C. El portafolios como instrumento de aprendizaje y evaluación de competencias en los estudiantes de enfermería. *Enfermería clínica*. 2009; 19 (1): 16-23.
  17. Fernández Collado E. Competencias en la formación de los estudiantes de enfermería. Desafíos pedagógicos y propuesta curricular de grado. *Educare21*. 2007; 41.
  18. González J, Wagenaar R. *Tuning Educational structures in Europe*. Bilbao: Universidad de Deusto. 2003;
  19. González Maura V, González Tirados RM. Competencias genéricas y formación profesional: un análisis desde la docencia universitaria. *Revista Iberoamericana de Educación*. 2008; 47: 185-209.
  20. Solanes Puchol A, Núñez Núñez R, Rodríguez Marín J. Elaboración de un cuestionario para la evaluación de competencias genéricas en estudiantes universitarios. *Apuntes de psicología*. 2008; 26 (1).
  21. Espacio Europeo Educación Superior. [Consultado el 16 de Septiembre de 2013]. Disponible en: [www.eees.es](http://www.eees.es)