

**El OPT de enfermería para el aprendizaje y evaluación de los cuidados paliativos en Enfermería.
De la evaluación para aprobar a la evaluación para el aprender**
**Nursing OPT for learning and assessment of palliative care in Nursing.
From assessment for passing to assessment for learning**

Luz Marina Cano-Molano¹

Fundación Universitaria Juan N Corpas - Colombia
luz.cano@juanncorpas.edu.co

Orlando Pacheco-Hernández²

Fundación Universitaria Juan N Corpas - Colombia
orlando.pacheco@juanncorpas.edu.co

Jairo Echeverry-Raad³

Fundación Universitaria Juan N Corpas - Colombia
jairo.echeverry@juanncorpas.edu.co

Sandra Isabel Enciso-Galindo⁴

Fundación Universitaria Juan N Corpas - Colombia
sandra. enciso@juanncorpas.edu.co

doi.org/10.33386/593dp.2023.1.1555

V8-N1 (ene-feb) 2023, pp. 223-232 | Recibido: 24 de octubre de 2022 - Aceptado: 07 de diciembre de 2022 (2 ronda rev.)

1 Ph.D en Educación Y 'Ph.D en Pensamiento complejo. . Docente Universitario de la Universidad el Bosque en la Maestría de bioética y Docente de la Universidad el Rosario de la maestría en Educación para profesionales en Salud
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4667-2481>

2 Enfermero, Maestría en Salud pública. Docente investigador de la escuela de enfermería de la FUJNC
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3584-7063>

3 Médico, Pediatra con entrenamiento en Epidemiología Clínica. Profesor Titular, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7657-1091>

4 Máster en Formación del Profesorado en Docencia e Investigación
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9151-0134>

Cómo citar este artículo en norma APA:

Cano-Molano, L., Pacheco-Hernández, O., Echeverry-Raad, J., & Enciso-Galindo, S., (2022). El OPT de enfermería para el aprendizaje y evaluación de los cuidados paliativos en Enfermería. De la evaluación para aprobar a la evaluación para el aprender. 593 Digital Publisher CEIT, 8(1), 223-232 <https://doi.org/10.33386/593dp.2023.1.1555>

Descargar para Mendeley y Zotero

RESUMEN

La evaluación es el proceso por el cual una persona observa el desempeño de otra. Las características de una evaluación ideal son la validez, fiabilidad, aceptabilidad, rentabilidad e impacto educativo (Schuwirth et al., 2017); cumplir estas características resulta un desafío para el diseñador de la evaluación, de ahí la necesidad de combinar estrategias que permitan evaluar de manera integral al sujeto. En la actualidad el modelo Outcome Present State Test -OPT, es una herramienta que establece una estructura para el razonamiento clínico de los problemas, centrándolos en los resultados esperados en la práctica enfermera. Plantea la importancia de reorientar la enseñanza y el aprendizaje del proceso de enfermería al pensarlo en términos reflexivos facilitando el desarrollo de habilidades de razonamiento clínico. El objetivo fue Medir el Incremento relativo del aprendizaje (IRA) del razonamiento clínico en enfermería paliativa mediante el uso del Modelo OPT como estrategia pedagógica y de evaluación en quinto semestre de enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Este es un estudio observacional, que midió el incremento relativo del aprendizaje del razonamiento clínico en enfermería paliativa mediante el uso del Modelo OPT, con un sistema programático de evaluación, que evaluó el razonamiento clínico en enfermería paliativa con un caso clínico en dos momentos. El primer día del módulo como evaluación diagnóstica y el último día como evaluación de salida. Se compararon los dos resultados con la medición del IRA, de la siguiente manera; El cálculo del IRA, se realizó en virtud de la siguiente función: $((\text{Calificación en la EDS} - \text{Calificación en la EDI}) / \text{Calificación en la EDI})$. (EDI, Evaluación diagnóstica de Ingreso, EDS, evaluación de salida). En cuanto a los resultados, el aprendizaje fue del 230% para el global del curso. El incremento promedio del rendimiento subió 1,3 veces. No hubo diferencias significativas por género. Concluimos que La evaluación es una herramienta de aprendizaje (Cano Et. al, 2017) cuando logramos diseñar instrumentos objetivos, transparentes, que permiten identificar el proceso y donde tanto el docente y como el estudiante, reconocen el objetivo de su aprendizaje brindando retroalimentación en tiempo real. La valoración del razonamiento clínico en enfermería paliativa mediante el uso del OPT como estrategia pedagógica e instrumento de evaluación, resulta innovador y da elementos sustanciales la alineación curricular (Biggs, 2011). y evaluación sistemática, progresiva y justa.

Palabras clave: modelo OPT; enfermería paliativa; estrategia pedagógica; evaluación; razonamiento clínico

ABSTRACT

Assessment is the process by which one person observes the performance of another. The characteristics of an ideal evaluation are validity, reliability, acceptability, profitability and educational impact (Schuwirth et al., 2017); Fulfilling these characteristics is a challenge for the evaluation designer, hence the need to combine strategies that allow the subject to be evaluated comprehensively. Currently, the Outcome Present State Test -OPT model is a tool that establishes a structure for the clinical reasoning of problems, focusing them on the expected results in nursing practice. It raises the importance of reorienting the teaching and learning of the nursing process by thinking about it in reflective terms, facilitating the development of clinical reasoning skills. The objective was to measure the relative learning increase (RAI) of clinical reasoning in palliative nursing through the use of the OPT Model as a pedagogical and evaluation strategy in the fifth semester of nursing at the Fundación Universitaria Juan N. Corpas. This is an observational study, which measured the relative increase in learning clinical reasoning in palliative nursing through the use of the OPT Model, with a programmatic evaluation system, which evaluated clinical reasoning in palliative nursing with a clinical case in two moments. The first day of the module as diagnostic evaluation and the last day as exit evaluation. The two results were compared with the AKI measure, as follows; The calculation of the IRA was carried out by virtue of the following function: $((\text{Score in the EDS} - \text{Score in the EDI}) / \text{Score in the EDI})$. (EDI, Diagnostic Evaluation of Admission, EDS, exit evaluation). Regarding the results, learning was 230% for the overall course. The average yield increase was up 1.3 times. There were no significant differences by gender. We conclude that evaluation is a learning tool (Cano et. al, 2017) when we manage to design objective, transparent instruments that allow us to identify the process and where both the teacher and the student recognize the objective of their learning by providing feedback in time. real. The assessment of clinical reasoning in palliative nursing through the use of OPT as a pedagogical strategy and evaluation instrument is innovative and provides substantial elements for curricular alignment (Biggs, 2011). and systematic, progressive and a fair assessment.

Key words: Outcome Present State Test; Nursing Palliative Care Learning; assessment; Clinical reasoning

Introducción

El miedo que tenemos a enfrentarnos con la muerte es un miedo ante lo desconocido, es una experiencia que nadie en vida podrá conocer en su totalidad, lo que nos lleva a generar altos niveles de ansiedad. Sin embargo, el ser consciente de nuestra finitud, promueve el desarrollo humano, logra la madurez psicoemocional y motiva a una vida plena.

La relación existente entre el personal de salud y la muerte, tienen una inevitable implicación emocional, ya que se vive y convive cotidianamente con la muerte. La implementación de los cuidados paliativos en las universidades ha sido paulatina. Su reciente implantación requiere de su evaluación para la mejora en la formación de nuestros futuros profesionales

La enseñanza actual de los cuidados paliativos en nuestro medio refleja una aproximación conceptual parcial hacia el fenómeno de la muerte. En las instancias de pregrado, todavía se privilegia la concepción curativa de la medicina y las ciencias de la salud, por lo cual el cuidado de los pacientes en los momentos finales de la vida carece de una visión más holista y compleja. Diversas experiencias en otras latitudes nos pueden insinuar otros caminos para el abordaje de la enseñanza de los cuidados paliativos en nuestro medio, así como la reevaluación curricular que permita aproximar a los profesionales en formación hacia una comprensión más integral, más respetuosa y competente de la complejidad que demanda un paciente en los momentos finales de la vida. Por tanto, el objetivo general de este trabajo de investigación fue valorar el incremento relativo del aprendizaje de los en cuidaos paliativos en enfermería mediante el instrumento OPT.

Por su parte, la escuela ha venido transformándose en su forma de comprender el aprendizaje, hemos pasado de modelos conductista a modelos constructivistas donde lo significativo y el contexto han pasado a ser la base fundamental de los procesos de formación. Sin embargo, todos los procesos de enseñanza aprendizaje siempre derivan en actos evaluativos,

así como los modelos pedagógicos y la práctica en el aula se ha transformado, la evaluación ha dejado de ser un instrumento de medición de conceptos o de capacidades memorísticas a establecerse como un elemento fundamental de los modelos pedagógicos de aula en donde se convierte en una oportunidad de aprendizaje.

Bartlett R et al. (2008) establecen que una formación educativa adecuada para el personal de enfermería debería fomentar unas actitudes adecuadas hacia el enfermo terminal: 1) Tomar consciencia de sus necesidades fisiológicas, sobre todo en lo referente al alivio del dolor físico y psíquico, 2) Desarrollar habilidades y actitudes de observación y escucha para poder identificar adecuadamente sus necesidades específicas, 3) Atender adecuadamente las necesidades informativas de los familiares y allegados, 4) Atender y ser sensible a las necesidades espirituales y religiosas del paciente, 5) Facilitar y disponer las mejores condiciones posibles del entorno, que hagan más cómodo y el habitáculo del enfermo, tanto para él como para sus familiares.

Por tanto, es necesario desarrollar programas educativos para el profesional de enfermería en formación, que fortalezcan el proceso de enseñanza, aprendizaje y la evaluación de los aprendizajes. Uno de los Modelos Educativos que ha mostrado eficiencia en el manejo de pacientes terminales, está basado en competencias, a través de conocimientos, habilidades y actitudes que se promueven en el personal de salud, asimismo, herramientas de evaluación comprensiva y para el aprendizaje.

De la evaluación para aprobar a la evaluación para aprender

La evaluación es el proceso por el cual una persona observa el desempeño de otra; ofrece una idea acerca de la calidad de la educación y del sujeto de aprendizaje (Vageriya, 2018).

Las características de una evaluación ideal son la validez, fiabilidad, aceptabilidad, rentabilidad e impacto educativo (Schuwirth et al., 2017); cumplir estas características resulta un desafío para el diseñador de la

evaluación, y una única prueba puede no lograr satisfacer los requerimientos, de ahí la necesidad de combinar estrategias que permitan evaluar de manera integral al sujeto.

Adicionalmente, es imprescindible, que las evaluaciones estén pautadas desde el inicio del programa académico, alineadas con los objetivos de aprendizaje (Epstein, 2007). La evaluación se convierte en una herramienta de aprendizaje cuando logramos diseñar instrumentos objetivos, transparentes, que permiten identificar el proceso y donde tanto el docente y como el estudiante, reconocen el objetivo de su aprendizaje y de allí se identifica la necesidad de la evaluación, de sus instrumentos y componentes, de cada una de las herramientas utilizadas para reconocer los procesos.

Los instrumentos de evaluación deben diseñarse para construcciones colectivas o individuales y a partir deben convertirse en el punto de reconocimiento de dificultades y aciertos, del logro de los diferentes niveles de aprendizaje. Solo generando instrumentos de evaluación con sentido que permitan el reconocimiento de los procesos individuales y que los mismos estudiantes utilicen para trazar su ruta de aprendizaje se logra perder el miedo a la evaluación sin importar el instrumento que se utilice, pruebas objetivas estandarizadas, generación de textos -ensayos, artículos, ponencias-, construcción de discursos para una sustentación, desarrollo de talleres, participación en actividades prácticas, ya que el estudiante podrá reconocer la evaluación como parte de su proceso de mejoramiento y no solo como un instrumento castigador.

El modelo OPT

En la actualidad el modelo Outcome Present State Test -OPT (en español modelo AREA: Análisis de Resultado Esperado Actual), es una herramienta que establece una estructura para el razonamiento clínico de los problemas, centrándolos en los resultados esperados en la práctica enfermera. Plantea la importancia de reorientar la enseñanza y el aprendizaje del proceso de enfermería al pensarlo en términos

más amplios, panorámicos y reflexivos; facilitando el desarrollo de habilidades de razonamiento clínico, y es por esto por lo que se ha extendido su aplicación a nivel mundial.

El modelo OPT requiere que se utilicen todos los elementos del proceso de enfermería para construir y perfeccionar aún más las habilidades de pensamiento de enfermería. analizar el uso del modelo OPT como facilitador del aprendizaje autorregulado, reflexivo y articulador; que proporciona una estrategia a educadores y estudiantes en el proceso educativo en diferentes contextos. Lo anterior, fortalece no solo el conocimiento mediante el uso de estrategias de pensamiento crítico para la comprensión de diagnósticos, resultados e intervenciones de enfermería, sino también, el conocimiento metacognitivo mediante la reflexión y la autorregulación, para controlar los procesos cognitivos, identificando beneficios y aplicaciones pedagógicas. (Bland AR, et al, 2009), abarca diferentes tipos de pensamiento necesarios para la emergente era conceptual o de pensamiento panorámico. Da gran importancia a la historia y a la narración del paciente, utiliza la empatía para forjar relaciones a través de los cuidados y síntesis de los elementos en un todo; lo que constituye un gran avance para la enseñanza y la práctica en la toma de decisiones clínicas que integra NANDA-I, NIC, NOC. (Bartlett R, et al, 2008)

La red de razonamiento clínico es una representación gráfica, que permite identificar el problema clave, examinando las relaciones entre los diagnósticos NANDA-II0, facilitando la priorización del diagnóstico central. Equivale a utilizar una lente a través de la cual se ve e interpreta la historia del paciente. El encuadre de la historia del paciente facilita la aplicación de un modelo, una teoría, una perspectiva evolutiva o un conjunto de políticas y procedimientos, para que la enfermera piense como enfermera en lugar de pensar desde una perspectiva ajena como la médica, psicológica o sociológica. (Cowen PS, et al, 2011)

Los elementos del modelo planteados hasta aquí favorecen el aprendizaje autorregulado

y reflexivo, proporcionando estrategias a educadores y estudiantes en la articulación del proceso de enseñanza-aprendizaje. El conocimiento cognitivo se obtiene mediante el uso de estrategias de pensamiento crítico para la comprensión de los diagnósticos de enfermería, sus contenidos, procedimientos y resultados; mientras que el conocimiento metacognitivo se obtiene mediante la reflexión y la auto-regulación para controlar los procesos cognitivo. (Griggs K, Arms T, 2019)

Incremento Relativo del Aprendizaje (IRA)

En términos más conceptuales la Educación es transformación, de la manera de pensar, sentir, actuar en relación con un objeto o disciplina del conocimiento. De esta manera, ambos verbos significan movimiento y cambio; habrá más (o mejor) Educación en tanto más Transformación o cambio se logre y este efecto es imposible de estimar con el sistema usual de Calificación Sumativa y emisión de una nota numérica en un umbral determinado de la misma (3,0 o 3,5 /5,0) como criterio o juicio de valor arbitrario de “aprobación” de la materia, que ostenta nuestro modelo pedagógico tradicional, en todos los niveles de educación.

El punto es cómo aproximarse de mejor manera a la medición de un aspecto, de verdad, inconmensurable, como es el grado de aprendizaje que un estudiante ha logrado tras su exposición a un proceso educativo de cualquier tipo y naturaleza. El punto crítico no es “cuánto le enseñaron cuánto aprendió”, como el programa de televisión de años pasados, sino a dónde logró llegar o cuánto logró cambiar, de manera relativa, con respecto a su condición de ingreso a la actividad y en referencia a los objetivos o resultados de formación que se plantean para la actividad o curso. Brevemente, los resultados de aprendizaje del curso son verbos que definen el nivel (superficial, medio o profundo) que se aspira que el estudiante logre DEMOSTRAR con sus creaciones al final de la actividad.

La calificación numérica (sumativa) de final de curso, tendrá en cuenta de manera ponderada, las realidades observadas desde

el inicio del curso, esto es, la calificación de las condiciones de ingreso EDI (50% de la calificación final), la condición de salida EDS y por tanto el Incremento Relativo del Aprendizaje (40% de la calificación final*) y, eventualmente incluso, la autoevaluación (10% de la calificación final) que el propio estudiante haga de su rendimiento, desempeño o aprendizaje.

Para los efectos de la calificación numérica sumativa del curso, una alternativa podría ser, por ejemplo, aquel modelo en el que se sumará el valor obtenido en la EDI, que se ajustará hasta un valor máximo de 2,5. Es decir, si un individuo obtuviese una evaluación perfecta al ingreso (5,00/5,00) en esta EDI, obtendrá una calificación ajustada de dicha EDI de 2,5.

Teniendo la EDS, se calculará la razón de IRA (con la función arriba mencionada), que se ajustará en un valor numérico máximo de 2,0. Es decir, si un estudiante muestra una evaluación perfecta a la salida en su EDS (5,00/5,00), su calificación numérica ajustada del IRA será 2,0.

La calificación ponderada final del curso será = EDI ajustada (máximo 2,5) + Razón ajustada de IRA (máximo 2,0) + Autoevaluación (máximo 0.5) = Máximo 5,0 / 5.

Materiales y métodos.

Esta es una investigación cuantitativa, observacional, que buscó la estimación del Incremento Relativo del Aprendizaje IRA, con 25 estudiantes de enfermería de quinto semestre, del periodo académico 2021-2, de una universidad en la ciudad de Bogotá.

El IRA es un indicador de resumen de la eficacia de una intervención (en esta ocasión educativa) y es el indicador que permite estimar el grado de aprendizaje incremental que cada estudiante particular ha logrado.

Para la obtención del indicador, se deben hacer, al menos, dos evaluaciones, una al ingreso y, al menos, otra a la salida. El seminario de Cuidados paliativos se encuentra en el currículo de enfermería en quinto semestre con una duración de 10 horas, que abordan los aspectos

básicos de cuidados paliativos desde el rol de la enfermería. Se diseñó una situación auténtica, de alta fidelidad, es decir, lo más parecida a la realidad, una situación paliativa ambigua, compleja y multicausal. El primer día se le entregó a cada estudiante la situación auténtica para resolverla con el OPT, la evaluación de salida tuvo las mismas características. El seminario se realizó de forma remota, con actividades de aula investida y encuentros dialógicos en torno a la muerte, los 'síntomas al final de la vida, farmacología paliativa, normatividad y dilemas bioéticos al final de la vida.

La evaluación Diagnóstica de Ingreso (EDI) en la que el estudiante se expone a preguntas que exploran los diferentes niveles relativos a los Resultados de Aprendizaje planteados, en una calificación que se expresa inicialmente de 1 a 5.

Luego, ya sea de manera parcial o final, una segunda Evaluación De Salida (EDS) la que también se expresa inicialmente de 1 a 5.

El cálculo del IRA se realizará en virtud de la siguiente función:

((Calificación en la EDS - Calificación en la EDI) / Calificación en la EDI)

Así expresada, el IRA es una RAZÓN, que irá en un valor positivo de cero (0) al infinito. Es decir, por ejemplo, 0,1, 0,8, 1,2, 2,5, etc., que significa el número de veces en que se ha incrementado el aprendizaje con respecto al ingreso.

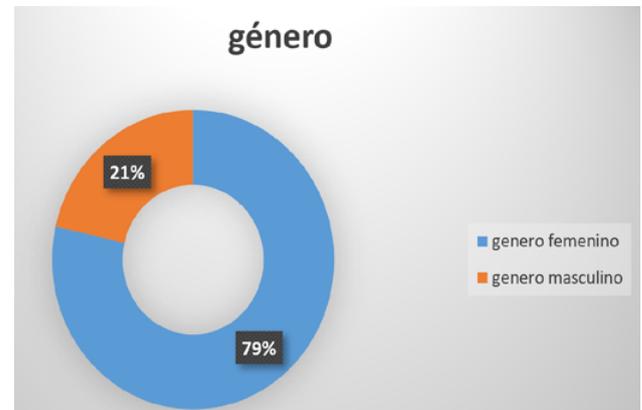
Si quisiéramos volver esta razón un porcentaje, multiplicaríamos esta razón por 100. Esto es, en los ejemplos de arriba, 10%, 80%, 120%, 250%. Es claro que esta magnitud luce un tanto difícil de comprender cuando el % de IRA supera el 100%

Resultados

De un total de 25 estudiantes de enfermería de quinto semestre, el 79% fue de género femenino y el 21% género masculino, como lo muestra la figura 1.

Figura 1

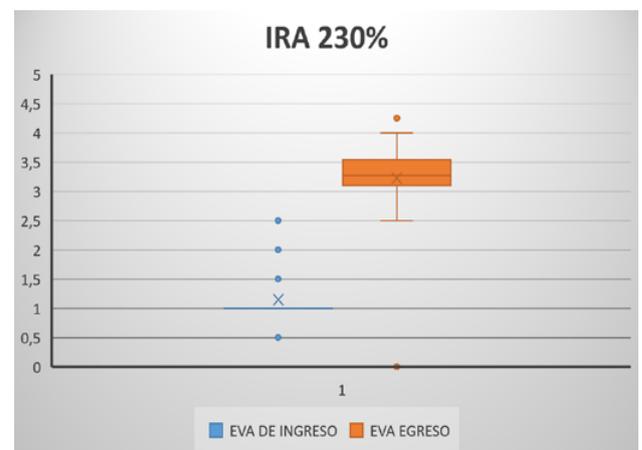
Género



La figura 2, muestra el incremento relativo del aprendizaje de los cuidados paliativos en enfermería mediante el instrumento OPT.

Figura 2

IRA 230%



La calificación ponderada final del curso fue = EDI ajustada (máximo 2,5) + Razón ajustada de IRA (máximo 2,0) + Autoevaluación (máximo 0.5) = Máximo 5,0 / 5

El aprendizaje neto o valor agregado fue del 230% para el global del curso. es decir, la capacidad de razonamiento clínico en enfermería fue de 1,8 veces, para los estudiantes de quinto semestre del periodo 2021-2022.

Discusión

Son pocos los estudios sobre la relación existente entre el personal de salud y la muerte tienen una inevitable implicación emocional, ya que se vive y convive cotidianamente con la muerte. La implementación de los cuidados paliativos en las universidades ha sido paulatina. Su reciente implantación requiere de su evaluación para la mejora en la formación de nuestros futuros profesionales

La enseñanza actual de los cuidados paliativos en nuestro medio refleja una aproximación conceptual parcial hacia el fenómeno de la muerte. En las instancias de pregrado, todavía se privilegia la concepción curativa de la medicina y las ciencias de la salud, por lo cual el cuidado de los pacientes en los momentos finales de la vida carece de una visión más holista y compleja.

En ese sentido, la evaluación es un proceso organizado de captura sistemática de información a partir de datos objetivables y confiables (válidos y consistentes) hacia la emisión final o parcial de resultado que defina capacidad para llevar a cabo una tarea o determine conocimiento y aprendizaje posterior a una experiencia educativa. Aparte de medible, indispensable para ser valorada, necesariamente debe incluir un juicio de valor respecto al saber, la actitud y la aptitud que se objetivan en la rúbrica específicamente diseñada para ese fin, y dirigen el desempeño según la matriz de competencias del seminario de Cuidados Paliativos de quinto semestre de enfermería, en una universidad acreditada en la ciudad de Bogotá, Colombia. El instrumento de evaluación debe medir grados de saber, ser y hacer una competencia. Captura estructuralmente información acerca de un tema específico teniendo tres etapas de construcción: diseño (planeación según propósito), validez (análisis y confirmación de cumplimiento del propósito de la prueba) y confiabilidad (consistencia Inter observador de la prueba). En este caso, el modelo OPT, tiene todos los elementos para una evaluación justa y objetiva del profesional de enfermería en formación. (Schuwirth L.W.T. and Van der Vleuten C.P.M., 2019).

Desde la óptica constructivista, no hay una estrategia específica que garantice el desarrollo de destrezas y habilidades del pensamiento superior y aprendizaje para la vida, se ha demostrado que todo acto educativo en el cual el estudiante sea el protagonista de la construcción del aprendizaje es garante de ña adquisición de estas competencias (Cano et.al, 2017). Para el caso del aprendizaje de los cuidados paliativos enfermería, así como su evaluación, el modelo OPT logra desarrollar las competencias básicas, en especial el razonamiento clínico del profesional en enfermería, como se demostró con los resultados del IRA; el estudiante desarrolla 1, 8 veces su capacidad para esta competencia.

Si bien esta es la primera investigación que relaciona el IRA con el aprendizaje y la evaluación, es un paso importante para comprender que la evaluación no es un suceso, no es un fin, es un proceso que demuestra gradualmente el progreso del estudiante. Las evaluaciones meramente sumativas no dan cuenta de este proceso. Es imperativo comprender que la evaluación debe estar alienada al perfil de egreso, los resultados de aprendizaje y los objetivos de formación. Esta investigación permite replicar su metodología a cualquier asignatura no solo de enfermería, sino de cualquier disciplina, adicionalmente demuestra que la evaluación no solo es un momento sumatorio de aprobación o reprobación, el propio instrumento de evaluación se puede utilizar para aprender.

Conclusiones

La evaluación no es un instrumento cerrado, solapado y de máximo secreto, sino que se convierte en una estrategia que permite reconocer los niveles de aprendizaje, identificar cómo la evaluación da las pautas para no solo enlistar conceptos, sino establecer por ejemplo desde las rúbricas de evaluación mapas de navegación en el proceso de construcción conceptual que permiten integrar los conocimientos para buscar una aplicación de los saberes, más aún en espacios de formación como las ciencias de la salud donde la problematización es real y los conceptos no pueden quedarse en abstracto (Cano, L; Osorio, M; Enciso, S y Bernal, G., 2017). El OPT, es una herramienta útil no solo para desarrollar

habilidades y destrezas en el diagnóstico y planes de enfermería, sino que permite valorar el aprendizaje real de los estudiantes, es decir el real juicio crítico en enfermería en cuidados paliativos.

La Educación, en su más práctica acepción, podría definirse como la promoción en el desarrollo intelectual y cultural de un individuo, pero, al mismo tiempo, que esta le incentive, le promueva y le brinde las herramientas que permitan el auto aprendizaje (aprendizaje autónomo de largo plazo), de nuevos conocimientos y habilidades. Así concebida la Educación podría lograrse de manera autónoma, autodidacta, o en escenarios educativos (presenciales o virtuales) sistemáticamente organizados para el logro de los objetivos de esta. El modelo OPT requiere que se utilicen todos los elementos del proceso de enfermería para construir y perfeccionar aún más las habilidades de pensamiento de enfermería. analizar el uso del modelo OPT como facilitador del aprendizaje autorregulado, reflexivo y articulador; que proporciona una estrategia a educadores y estudiantes en el proceso educativo en diferentes contextos.

Finalmente, realizar la evaluación de un sujeto pedagógico en salud conlleva una gran responsabilidad social, ya que se debe buscar la optimización de las capacidades de todos los estudiantes, proporcionando motivación y orientación para el aprendizaje futuro, proteger al público identificando a los médicos incompetentes y proporcionar una base para elegir a los candidatos para una formación avanzada (Epstein, 2007).

No desarrollar una evaluación adecuada, y solo hacer una calificación superflua de un desempeño de un sujeto, basados en gran medida, en la mera capacidad para hacer tareas administrativas, es devolver la evaluación a la era de la pretyleriana (Tyler, 1949; Hlebowitsh, 2021) en la que la evaluación no tenía el propósito de alinearse con los objetivos del aprendizaje, y, por tanto, llegar al aprendizaje significativo no era una de las metas (Stone, 1990).

Referencias bibliográficas

- Alfayoumi I. The impact of combining concept-based learning and concept-mapping pedagogies on nursing students' clinical reasoning abilities. *Nurse Educ Today*. 2019; 72: 40-46. doi:
- Bartlett R, Bland A, Rossen E, Kautz D, Benfield S, Carnevale T. Evaluation of the outcome-present state test model as a way to teach Clinical reasoning. 2008; 47(8): 337-344. doi:
- Bland AR, Rossen EK, Bartlett R, Kautz DD, Carnevale T, Benfield S. Implementation and testing of the OPT MODEL as a teaching strategy in an undergraduate psychiatric nursing course. 2009;30(1): 14-21.
- Bulechek G, Butcher HK, Dochterman J. *Nursing Interventions Classification (NIC)- 5th Ed*. 2013.
- Cano M, L., Osorio de Sarmiento, M., Encizo, S., & Bernal, G. (2017). El uso de las rúbricas en el desarrollo del razonamiento hipotético-deductivo en estudiantes de medicina en una universidad colombiana. *Entramados : educación y sociedad*, 0(4), 185-200. Recuperado de <https://fh.mdp.edu.ar/revistas/index.php/entramados/article/view/2049/2507>
- Carvalho EC, de Souza Oliveira-Kumakura AR, Coelho Ramalho Vasconcelos Morais S. Clinical reasoning in nursing: teaching strategies and assessment tools. 2017; 70(3): 662-668. doi:
- Cowen PS, Moorhead S. Current issues in nursing. St. Louis Mo. Mosby Elsevier; 2011.12. Kautz D, Kuiper RA, Pesut DJ, Knight-Brown P. Promoting clinical reasoning in Undergraduate nursing students: application and evaluation of the outcome present state test (OPT) model of Clinical reasoning. *Int J Nurs Educ*

- Scholarsh. 2005; 2(1):1548-923X
doi: <https://doi.org/10.2202/1548-923X.1052>.
- Da Costa CPV, Luz MHBA. Digital learning object for diagnostic reasoning in nursing applied to the integumentary system. *Rev Gaucha Enferm.* 2015;
- Epstein, R. M. (2007). Assessment in medical education. *New England journal of medicine*, 356(4), 387-396.
- Griggs K, Arms T. Outcome-present state test model for expanding students' clinical reasoning. *Nurse Educator.* 2019; 44(3). doi: 10.1097/NNE.0000000000000578.
- Herman H. Clasificación completa de diagnósticos enfermeros NANDA-I 2015-2017. 36(4): 55-62. doi: .
- Kautz DD, Kuiper R, Pesut DJ, Williams RL. Using NANDA, NIC, and NOC (NNN) language for clinical reasoning with the Outcome-Present State-Test (OPT) model. *Int J Nurs Terminol Classif.* 2006;17(3): 129138.
- Kaddoura M, Van-Dyke O, Yang Q. Impact of a concept map teaching approach on Nursing students' critical thinking skills. *Nurs Health Sci.* 2016; 18(3): 350-354. doi: .
- Kuiper RA. Integration of innovative Clinical reasoning pedagogies into a baccalaureate Nursing curriculum. *Creat Nurs.* 2013; 19(3): 128-139. doi: .
- Herdman H, Kamitsuru S. NANDA International Nursing Diagnoses: definitions and classification 2015 - 2017; 2015..
- Hlebowitsh, P. (2021). Ralph Tyler, the Tyler rationale, and the idea of educational evaluation. En *Oxford Research Encyclopedia of Education.* Oxford University Press.
- Ibáñez LE, Amaya de Gamarra IC, Niño Bautista L. El proceso de rediseño curricular en el Programa de enfermería de la UIS. *Una propuesta Innovadora. Salud UIS.* 2002; 34(2): 128-137.
- Jael SA. Use of Outcome-Present state test model of clinical reasoning with Filipino nursing students. Loma Linda University Elect Theses, Dissertations & Projects. 387. <https://scholarsrepository.llu.edu/etd/387>.
- Moorhead Sue, Jhonsson M, Maas M, Swansson E. *Nursing Outcomes Classification (NOC) -5th Edition.* 2012. <https://www.elsevier.com/books/nursing-outcomes-classification-noc/moorhead/978-0-323-10010-6>.
- Murphy JJ. Using focused reflection and articulation to promote clinical reasoning: An evidence-based teaching strategy. *Nurs Educ Perspect.* 2004; 25(5): 226-231.
- Roca Llobet J. *El Desarrollo del pensamiento crítico a través de diferentes metodologías docentes en el Grado en Enfermería.* Universitat Autònoma de Barcelona; 2014.
- Simmons B. Clinical reasoning: concept analysis. *J Adv Nurs.* 2010; 66(5): 1151-1158. doi: .
- Schuwirth L.W.T. and VanderVleuten C.P.M. How to Design a Useful Test: The Principles of Assessment. (2019). En Swanwick T., Forrest K. & O'Brien B.C. *Understanding Medical Education* (pp 277-290) Third Edition. Wiley Online Library. <https://onlinelibrary-wiley.com.ez.urosario.edu.co/doi/book/10.1002/9781119373780>
- Rifà Ros R, Pérez I. Application of an OPT model in a paediatric nursing clinical case in primary health care. *Enferm Clin.* 2011; 21(3): 168-172. doi: .

Salud UIS vol. 52(1), enero-marzo de 2020 DOI: <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v52n1-2020004>

Schuwirth L.W.T. and Vander Vleuten C.P.M How to Design a Useful Test: The Principles of Assessment. (2019). En Swanwick T., Forrest K. & O'Brien B.C. Understanding Medical Education (pp 277-290) Third Edition. Wiley Online Library. <https://onlinelibrary-wiley.com.ez.urosario.edu.co/doi/book/10.1002/9781119373780>

Stone, J. C., Madaus, G. F., Stufflebeam, D., & Tyler, R. W. (1990). Educational evaluation: Classic works of Ralph W. Tyler. Educational evaluation and policy analysis, 12(1), 102. <https://doi.org/10.2307/1163590>

Pesut DJ, Herman J. OPT: Transformation of nursing process for contemporary practice. Nurs Outlook. 1998; 46(1): 29-36. doi: [https://doi.org/10.1016/s0029-6554\(98\)90022-7](https://doi.org/10.1016/s0029-6554(98)90022-7)

Pesut DJ. 21st century nursing knowledge work: reasoning into the future. Weaver C, Delaney CW, Wewber P, Carr R. (1st ed.) Nursing and informatics for the 21st century: an international look at practice, trends and the future. 2006. pp.13-23. Chicago IL: HIMSS.

Pink DH. A whole new mind: moving from the information age to the conceptual age. New York :Riverhead Books; 2005. p282.

Tampy H, Willert E, Ramani S. Assessing Clinical Reasoning: targeting the higher levels of the pyramid. J Gen Intern Med. 2019; 34(8): 1631-1636. doi: <https://doi.org/10.2196/10000>

Tyler, R. W. (1949). Basic Principles of Curriculum and Instruction. Chicago: University of Chicago Press.

Vageriya, V. (2018). Assessment and Evaluation- In Perspective of Medical Education. Nursing & Healthcare International Journal, 2(4), 000154.