

Guía innovadora de retroalimentación para docentes de prácticas clínicas en enfermería: creando puentes de aprendizaje*

Tamara Carolina Canto Gálvez^a ■ María José Serrano Estefani^b ■ Gabriela Fernanda Morris Leiva^c ■ Constanza María Andrades Guajardo^d ■ Cristian Ricardo Céspedes Carreño^e ■ Camila Alejandra Leigh González^f

Resumen: El presente estudio pone de manifiesto el rol crucial de la retroalimentación efectiva en el aprendizaje y desarrollo profesional de los estudiantes de enfermería, siendo las técnicas pedagógicas integradas por los instructores clínicos un componente fundamental. En 2023, se implementó una innovación educativa en la Universidad de Las Américas, Viña del Mar, con el objetivo de mejorar la competencia de los instructores para proporcionar retroalimentación efectiva durante las prácticas integradas. Esto involucró identificar sus autopercepciones y capacidades, seguido del diseño y aplicación de un programa de capacitación especializado que resultó en la formulación de una guía

* Artículo de investigación.

a Magíster en Docencia para la Educación Superior, magíster en Enfermería. Facultad de Salud y Ciencias Sociales, Universidad de Las Américas, Viña del Mar, Chile.

Correo electrónico: tcanto@udla.cl ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-7217-9458>

b Magíster en Docencia para la Educación Superior. Facultad de Salud y Ciencias Sociales, Universidad de las Américas, Viña del Mar, Chile.

Correo electrónico: mserrano@udla.cl ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-3030-8303>

c Magíster en Docencia para la Educación Superior. Facultad de Salud y Ciencias Sociales, Universidad de las Américas, Viña del Mar, Chile.

Correo electrónico: gmmorris@udla.cl ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-2633-3147>

d Magíster en Docencia para la Educación Superior. Interclínica S. A., Viña del Mar, Chile.

Correo electrónico: candrades@interclinica.cl ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-1840-556X>

e Doctor en Psicología, Salud y Calidad de Vida, máster en Gestión Educacional. Universidad Andrés Bello, Santiago, Chile.

Correo electrónico: cristian.cespedes@unab.cl ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6547-3445>

f Doctora en Políticas y Gestión Educativa, magíster en Psicología Organizacional. Universidad Andrés Bello – Centro CIUDHAD, Viña del Mar, Chile.

Correo electrónico: camila.leigh@unab.cl ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0771-7584>

de retroalimentación efectiva. Después de la capacitación, se observó una mejora notable en la entrega de retroalimentación por parte de los docentes, con puntuaciones superiores al 75 % en la escala de evaluación directa de habilidades clínicas. Además, se notó un aumento en las encuestas de satisfacción docente, particularmente, en aspectos relacionados con la retroalimentación. La trayectoria ascendente en las puntuaciones subraya el impacto positivo pronunciado de la capacitación docente focalizada en mecanismos de retroalimentación, lo que confirma el potencial para elevar las experiencias y resultados educativos al fortalecer las competencias del instructor en la entrega de retroalimentación de los contextos de práctica clínica.

Palabras clave: docentes clínicos; enfermería; prácticas clínicas; retroalimentación

Recibido: 19/10/2023 **Aceptado:** 07/05/2024 **Disponible en línea:** 06/08/2024

Cómo citar: Canto Gálvez, T. C., Serrano Estefani, M. J., Morris Leiva, G. F., Andrades Guajardo, C. M., Céspedes Carreño, C. R., & Leigh González, C. A. (2024). Guía innovadora de retroalimentación para docentes de prácticas clínicas en enfermería: creando puentes de aprendizaje. *Academia y Virtualidad*, 17(2), 71–88. <https://doi.org/10.18359/ravi.7003>

Innovative Feedback Guide for Clinical Practice Teachers in Nursing: Creating Learning Bridges

Abstract: The study elucidates the pivotal role of effective feedback in nursing students' learning and professional development, emphasizing the integrated pedagogical techniques employed by clinical instructors. In 2023, an educational innovation was implemented at the University of Las Americas, Viña del Mar, with the objective of enhancing instructors' proficiency in delivering effective feedback during integrated practices. This initiative involved identifying their self-perceptions and capabilities, followed by the design and deployment of a specialized training program. Following the training, a notable enhancement in the teachers' feedback delivery was observed, with scores surpassing 75 % on the Direct Assessment of Clinical Skills Scale. Additionally, an increase was noted in teacher satisfaction surveys, particularly in aspects related to feedback. This positive trajectory in scores underscores the significant impact of focused teacher training on feedback mechanisms, affirming the potential to enhance educational experiences and outcomes by strengthening instructor competencies in feedback delivery within clinical practice contexts.

Keywords: Clinical Educators; Nursing; Clinical Practices; Feedback

Guia inovador de feedback para docentes de prácticas clínicas em enfermagem: criando pontes de aprendizado

Resumo: O presente estudo destaca o papel crucial do feedback efetivo na aprendizagem e no desenvolvimento profissional dos estudantes de enfermagem, sendo as técnicas pedagógicas integradas pelos instrutores clínicos um componente fundamental. Em 2023, foi implementada uma inovação educativa na Universidade de Las Américas, Viña del Mar, com o objetivo de melhorar a competência dos instrutores para fornecer feedback efetivo durante as práticas integradas. Isso envolveu identificar suas autopercepções e capacidades, seguido da formulação e aplicação de um programa de capacitação especializado que resultou na formulação de um guia de feedback efetivo. Após a capacitação, observou-se uma melhora notável na entrega de feedback por parte dos docentes, com pontuações superiores a 75 % na escala de avaliação direta de habilidades clínicas. Além disso, notou-se um aumento nas pesquisas de satisfação docente, particularmente, nos aspectos relacionados ao feedback. A trajetória ascendente nas pontuações destaca o impacto positivo pronunciado da capacitação docente focada em mecanismos de feedback, confirmando o potencial para elevar as experiências e resultados educativos ao fortalecer as competências do instrutor na entrega de feedback nos contextos de prática clínica.

Palavras-chave: docentes clínicos; enfermagem; práticas clínicas; feedback

Introducción

En la actualidad, la formación de profesionales de enfermería se enfoca en prepararlos para cumplir con las demandas de la sociedad en diversos servicios clínicos. Para lograr un aprendizaje integral, se destaca la importancia del docente clínico, quien guía a los estudiantes en el desarrollo de competencias y habilidades necesarias para enfrentar las demandas laborales y sociales (Godoy *et al.*, 2022). Sin embargo, muchos docentes clínicos carecen de formación pedagógica, lo que resulta en una enseñanza tradicional que no se adapta a las necesidades cambiantes del mercado laboral (Jimenez *et al.*, 2021). Además, la retroalimentación en el proceso de aprendizaje es fundamental, pero los profesionales de enfermería a menudo no comprenden su importancia ni aplican estrategias pedagógicas adecuadas. Esto se refleja en encuestas de estudiantes de prácticas integradas de enfermería, en las que una parte significativa informa que no recibe retroalimentación adecuada (T. Canto, comunicación personal, 15 de diciembre de 2022). Por lo tanto, es imperativo plantear herramientas con metodologías que promuevan el aprendizaje en los estudiantes, puesto que, a partir de sus percepciones y lo que señalan algunos estudios (Benavides, 2021; Godoy *et al.*, 2022; Valenzuela *et al.*, 2021), se deben actualizar las competencias pedagógicas para que promuevan una retroalimentación efectiva tanto formativa como al final de sus prácticas en coherencia con los resultados de aprendizaje de los programas de las prácticas integradas de la institución y de los profesionales de enfermería que se desenvuelven en los distintos campos clínicos. De este modo, surge el interés de diseñar e implementar una propuesta de innovación docente que incorpore metodologías que promuevan una retroalimentación efectiva en los estudiantes durante las prácticas integradas I y III, cursadas en el primer semestre del 2023, en la carrera de Enfermería de la Universidad de Las Américas (en adelante, UDLA) en la sede Viña del Mar.

Esta propuesta tuvo por objetivos, primero, identificar la autopercepción de los docentes clínicos y sus habilidades sobre las metodologías

que promueven una retroalimentación efectiva en las prácticas integradas y, segundo, diseñar una capacitación que entregara como producto una guía rápida de retroalimentación efectiva, que se implementara y permitiera evaluar la percepción al respecto.

Contextualización

El proyecto se centra en la sede Viña del Mar de la UDLA, donde 157 estudiantes de Enfermería participan en prácticas integradas I y III. Estas prácticas tienen como objetivo permitir a los estudiantes conocer la realidad asistencial de los sistemas de salud en entornos intrahospitalarios y atención primaria, aplicar conocimientos adquiridos en el aula y desarrollar habilidades y destrezas propias del trabajo con usuarios de diferentes grupos etarios. También promueven la conciencia de la responsabilidad ética y moral en la atención directa a usuarios y comunidades (Universidad de Las Américas, 2023a, 2023b).

Un componente esencial para lograr un proceso de aprendizaje integral en estudiantes de Enfermería es la figura del docente clínico. Este profesional, definido por el Ministerio de Salud de Chile (2017), cumple un papel crucial como referente disciplinario y supervisor clínico de los estudiantes en campos clínicos docentes. Su función es guiar y orientar a los estudiantes, ayudándoles a desarrollar las competencias, habilidades y capacidades necesarias para enfrentar las demandas sociales y laborales en el campo de la enfermería. La presencia de un docente clínico reflexivo y auténtico es fundamental, ya que promueve procesos reflexivos en su propia práctica (Godoy *et al.*, 2022).

En este contexto, muchos de los profesionales de Enfermería que actúan como docentes clínicos en los campos clínicos carecen de formación formal en Pedagogía o Docencia. A menudo, estos profesionales continúan enseñando de manera tradicional, basándose en la forma en que fueron formados, sin recibir capacitación ni actualización para adaptarse a las nuevas necesidades de experticia requeridas por el mercado laboral (Jimenez *et al.*, 2021) y trabajan en los centros clínicos como docentes en sus días libres,

contratados por la institución educativa para guiar y supervisar a los estudiantes en prácticas. Esta falta de formación pedagógica resulta en una transmisión de la enseñanza de manera tradicional, sin adaptarse a las necesidades cambiantes de aprendizaje de los estudiantes ni al modelo educativo actual (Ministerio de Salud de Chile, 2017; Sánchez, 2017).

Uno de los principales impactos de esta situación es la retroalimentación deficiente proporcionada a los estudiantes durante sus prácticas. La falta de capacitación pedagógica conduce a la entrega de retroalimentación superficial o, en algunos casos, simplemente se limita a la entrega de la calificación obtenida sin detalles sobre los componentes evaluados. Encuestas realizadas a estudiantes durante sus pasantías de prácticas integradas II y IV revelaron que no estaban satisfechos con la retroalimentación recibida, ya que esta no se ajustaba a sus expectativas y experiencias anteriores (T.Canto y M. Serrano, comunicación personal, 20 de junio de 2023).

En el proceso de formación de docentes clínicos, es esencial cambiar el paradigma conductista y centrarse en un enfoque más constructivista. Este cambio permite que los docentes clínicos adopten métodos de enseñanza más efectivos y centrados en el aprendizaje del estudiante, en lugar de enfocarse únicamente en la transmisión de información. Esto implica que los docentes clínicos deben adquirir herramientas pedagógicas que les permitan promover un aprendizaje activo y significativo en sus estudiantes (Contzen *et al.*, 2018; Jimenez *et al.*, 2021).

Un docente clínico efectivo debe poseer competencias pedagógicas sólidas. Esto incluye no solo un conocimiento profundo de su disciplina, sino también la capacidad de enseñar de manera efectiva, promoviendo la comprensión y adquisición de competencias en un contexto de respeto, empatía y comunicación fluida (Castillo *et al.*, 2019). Además, deben ser capaces de proporcionar retroalimentación de manera constructiva y detallada a los estudiantes.

La retroalimentación es una parte fundamental del proceso de enseñanza-aprendizaje. Cuando se proporciona de manera adecuada, estimula el

crecimiento académico y el desarrollo de competencias en los estudiantes. La retroalimentación no debe ser un proceso unidireccional, sino que debe fomentar el diálogo entre el docente clínico y el estudiante. Debe estar basada en un enfoque positivo, que destaque áreas de mejora en lugar de centrarse únicamente en los errores (Valenzuela y Peña, 2021)

En un estudio realizado en la Universidad Austral de Chile, se identificó que la capacidad de proporcionar retroalimentación fue una de las competencias más importantes que un docente clínico debe poseer para favorecer el aprendizaje de los estudiantes. Además, se destacaron otras competencias, como la comunicación efectiva, el respeto y la formación docente (Godoy *et al.*, 2022).

Otro estudio, realizado en la Universidad de Concepción de Chile, enfatizó la importancia de proporcionar retroalimentación de manera positiva, centrándose en el refuerzo de las áreas a reforzar en lugar de señalar los errores. Esto promueve una interacción más positiva entre el docente y el estudiante (Benavides, 2021)

En la sede Viña del Mar de la Universidad de Las Américas, se identificaron problemas relacionados con la retroalimentación durante las prácticas integradas. Los estudiantes expresaron preocupaciones sobre la falta de retroalimentación, la falta de guía en los procedimientos y la falta de interés por parte de algunos docentes clínicos. Esto infundió insatisfacción entre los estudiantes, ya que no recibieron retroalimentación adecuada acorde con los objetivos de aprendizaje del programa (Canto *et al.*, 2022).

Es por eso que esta propuesta de innovación docente se enfoca en abordar esta deficiencia al diseñar y llevar a cabo una capacitación para los docentes clínicos con el objeto de mejorar sus competencias pedagógicas, específicamente en lo que respecta a la retroalimentación efectiva de los estudiantes durante las prácticas integradas. Esta capacitación buscó entregar a los docentes las habilidades necesarias para proporcionar retroalimentación constructiva y detallada, que promueva el aprendizaje de los estudiantes y mejore la calidad de las prácticas integradas.

Fundamentación teórica

La innovación en la docencia

El progreso del aprendizaje ha sido estudiado por diversas disciplinas y se ha convertido en un elemento central en la actualidad, que impulsa procesos educativos basados en avances científicos y tecnológicos. La innovación puede entenderse como un complejo proceso orientado a producir, asimilar y explotar el conocimiento para dinamizar el funcionamiento de organizaciones y procesos. En el ámbito educativo, se refiere a acciones planificadas que buscan mejorar las instituciones educativas y demandan desarrollo profesional e institucional (Macanchí *et al.*, 2020).

La innovación en docencia implica introducir nuevas prácticas centradas en el estudiante, las cuales promuevan la participación activa, el aprendizaje colaborativo y la aplicación práctica de conocimientos, con el respaldo de evidencia de las neurociencias sobre la importancia de las emociones positivas en el proceso de aprendizaje (Araya y Espinoza, 2020).

Prácticas clínicas en enfermería

En el ámbito de la enfermería, las prácticas clínicas desempeñan un papel fundamental en el desarrollo de competencias profesionales que permitan a los estudiantes integrar los conocimientos adquiridos en lo teórico y en la simulación clínica, aplicándolos en situaciones reales con usuarios del sistema de salud. A través del proceso de enfermería, que incluye la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de cuidados, se facilita el proceso de enseñanza-aprendizaje (García *et al.*, 2019; Joaquin *et al.*, 2020).

Las prácticas clínicas ofrecen a los estudiantes la oportunidad de perfeccionar sus conocimientos teóricos, ampliar su experiencia y realizar procedimientos clínicos, así como interactuar con pacientes en momentos críticos para la planificación de acciones de enfermería, ya sea de forma preventiva o curativa. Esto les brinda las herramientas necesarias para una futura inserción laboral exitosa (Meléndez, 2020).

La presencia de un docente clínico es crucial en este proceso, ya que acompaña a los estudiantes en diferentes instancias de las prácticas clínicas y propicia oportunidades de aprendizaje.

Conceptualización docente clínico

Existen conceptos como tutor clínico, supervisor de práctica clínica, docente clínico y enfermero guía para referirse a una misma figura. El Ministerio de Salud de Chile (MINSAL), en el modelo de relación asistencial-docente que tienen las instituciones de educación que imparten carreras de salud reguladas por la Norma Técnica Administrativa n.º 19 del 2017 (Ministerio de Salud de Chile, 2017), define al docente clínico como profesional del centro formador (universidad, IP o CFT) que cumple funciones de formación y supervisión de estudiantes en un campo clínico docente, a diferencia del tutor o colaborador docente que son funcionarios del establecimiento de salud que, dentro de las funciones propias del cargo, cumplen labores de tutoría, acompañamiento, demostración u orientación académica a estudiantes en el contexto de la relación asistencial docente (Canto, 2021). Para fines de este proyecto de innovación docente se tomará la definición de docente clínico del MINSAL.

Docente clínico y formación pedagógica

La formación del estudiante en el ámbito clínico requiere que el docente clínico tenga habilidades específicas como la presencia, conciencia plena y reflexiva, y una conexión auténtica y situada con el estudiante, que promueva la reflexión sobre la práctica (Godoy *et al.*, 2022; Mansilla y Ricouz, 2016). Para los profesionales de Enfermería, es esencial no solo actualizarse en su disciplina, sino también formarse en aspectos pedagógicos, ya que muchos docentes clínicos continúan utilizando métodos tradicionales de enseñanza debido a la falta de preparación en este ámbito (Jimenez *et al.*, 2021).

Por lo tanto, es necesario que adquieran herramientas pedagógicas que promuevan un enfoque constructivista, que se ajuste a las metodologías

actuales y fomenta el desarrollo de competencias en los estudiantes (Jimenez *et al.*, 2021). Un buen formador debe tener un conocimiento didáctico del contenido y saber cómo enseñarlo de manera efectiva en un contexto de relación respetuosa, empática y cercana con los estudiantes (Castillo *et al.*, 2019). Así es como el docente clínico debe estar comprometido y preparado en estrategias pedagógicas, además de su dominio disciplinario. Esto permitirá una formación de calidad y acorde con las demandas del mercado laboral actual.

Metodologías centradas en el aprendizaje

De todos los cambios del sistema educacional en la actualidad, se observa un enfoque de aprendizaje centrado en el estudiante, en el cual este cumple un rol principal y el docente actúa como facilitador del conocimiento. Las metodologías centradas en el estudiante y enfocadas en el autoaprendizaje estimulan el crecimiento de estudiantes participativos y comprometidos, capaces de reflexionar y evaluarse a sí mismos, promoviendo un aprendizaje duradero, fomentando la comunicación entre el docente y los estudiantes, entre los estudiantes mismos, y con los materiales didácticos, que construyen una experiencia enriquecedora y satisfactoria (Díaz, 2022). Se han identificado cinco tipos generales de estrategias de aprendizaje, incluyendo estrategias de ensayo, de elaboración, de control de la comprensión, de apoyo al aprendizaje y relacionadas con un tipo de aprendizaje específico. Esto permite aplicar los conocimientos teóricos a situaciones prácticas, trabajar en equipo y desarrollar habilidades de resolución de problemas y pensamiento crítico, que fomentan en los estudiantes la autonomía y responsabilidad en su propio proceso de aprendizaje.

Conceptualización de retroalimentación

La retroalimentación es un proceso que varía según la literatura, pero, en general, implica que los estudiantes obtengan información sobre su rendimiento para apreciar las diferencias entre los estándares apropiados y su propio desempeño, con el objetivo de generar mejoras (Boud y Molloy, 2015;

Garcés *et al.*, 2020) También busca reducir la brecha entre el nivel de desempeño actual y el deseado para mejorar los resultados de aprendizaje (Torres y San Martín, 2021). La retroalimentación también busca establecer un punto de conexión entre los conocimientos y la personalidad de los estudiantes (Valenzuela y Peña, 2021). En resumen, la retroalimentación es un proceso que brinda información para mejorar el desempeño de los estudiantes y guiar su aprendizaje en el área de desempeño.

En general, la retroalimentación es un proceso mediante el cual se brinda información a otro sobre su desempeño, actitudes o comportamiento con el fin de que pueda realizar mejoras o mantener su rendimiento, así, se guía su aprendizaje y los estudiantes desarrollan las habilidades necesarias en el área de desempeño.

Retroalimentación efectiva

La retroalimentación efectiva en el ámbito educativo es esencial para el aprendizaje del estudiante y el desarrollo profesional y personal. Incorporar estímulos positivos en el proceso de retroalimentación, ofreciendo reforzamiento cuando el estudiante emite respuestas adecuadas, puede desarrollar la confianza en sus capacidades académicas. Es importante que la retroalimentación sea específica, clara, oportuna y constructiva para impactar positivamente en el crecimiento académico y personal. Además, la retroalimentación puede ser bidireccional para que tanto el docente como el estudiante retroalimenten mutuamente. La retroalimentación es una herramienta trascendental para el desarrollo de competencias del siglo XXI y tiene un impacto positivo en la vida de las personas. En el contexto clínico, la retroalimentación debe considerar el impacto en las habilidades interpersonales y la capacidad del estudiante para interactuar en un ambiente respetuoso y seguro. Para una retroalimentación completa y efectiva, el docente debe reconocer el trabajo del estudiante, identificar áreas de mejora y proporcionar orientación y sugerencias específicas para mejorar (Alvarez *et al.*, 2022; Benavides, 2021; Castro y Moraga, 2020; Valenzuela y Peña, 2021). En la figura 1, se presentan los momentos de la retroalimentación para el aprendizaje:

Figura 1. Momentos de la retroalimentación para el aprendizaje



Fuente: Castro y Moraga, 2020.

Tipos de retroalimentación

Como parte de las tipologías de retroalimentación propuestas por Tunstall y Gipps en 1996, se encuentran la retroalimentación evaluativa,

realizada por docentes, que puede ser positiva o negativa, la retroalimentación descriptiva, orientada a niveles de logro y mejora (Peña, s. f.). La figura 2 presenta la tipología de retroalimentación de Tunstall y Gipps.

Figura 2. Tipología de retroalimentación Tunstall y Gipps



Fuente: Peña, s. f.

Diversas formas permiten que el proceso de retroalimentación sea efectivo, como la retroalimentación reflexiva o por descubrimiento, en la que los estudiantes identifican el origen de sus concepciones o errores como oportunidades de aprendizaje. O el *feedback* descriptivo, que proporciona elementos detallados de información para mejorar el trabajo del estudiante. Por otro lado, la retroalimentación elemental se limita a señalar si la respuesta o procedimiento del estudiante es correcto o incorrecto sin ofrecer mayores herramientas de descubrimiento; y la retroalimentación incorrecta, se da cuando se proporciona información errónea al estudiante, lo que causa confusión

e incertidumbre. Es importante que los docentes se aseguren de tener la información correcta antes de proporcionar retroalimentación.

La evaluación formativa es un proceso en el cual los docentes utilizan la información con los estudiantes para dirigir los siguientes pasos en su aprendizaje, suministrando retroalimentación específica y fomentando la autoevaluación (Moreno, 2016). La retroalimentación efectiva en la evaluación formativa es fundamental para lograr un aprendizaje significativo y de calidad, porque permite a los estudiantes comprender sus logros y áreas de mejora. El compromiso del docente en el uso de la retroalimentación como herramienta

para fomentar el aprendizaje es crucial para alcanzar los objetivos educativos (Alvarez *et al.*, 2022; Castro y Moraga, 2020).

Metodología

Descripción del tipo de estudio

El proyecto adopta un diseño de investigación-acción, estratégicamente dividido en cinco fases: diagnóstico, planificación, acción, evaluación y reflexión y ajuste. Esta metodología apunta a incitar un impacto directo y mensurable en la práctica docente y la experiencia estudiantil en la carrera de Enfermería de la Universidad de Las Américas, sede Viña del Mar. Es relevante señalar que la investigación de la cual proviene el artículo fue conducida de acuerdo con criterios y estándares de la ética de la investigación científica adscribiendo a los criterios de la declaración de Singapur.

Muestra

Los participantes en el estudio son doce docentes clínicos, de profesión enfermeros/as, que supervisan las prácticas integradas I y III durante el primer semestre del 2023 en la institución educativa mencionada. Adicionalmente, son participantes los estudiantes que cursan dichas prácticas en el periodo antes mencionado. El número de estudiantes que componen las prácticas integradas de tercer y cuarto año de Enfermería fue de 169. Cada docente asiste a campo clínico con un grupo de cuatro estudiantes por rotación en campos de atención abierta y cerrada. Ambos colectivos son vitales, ya que los docentes serán evaluados y capacitados, mientras que las percepciones de los estudiantes serán cruciales para evaluar la efectividad de las intervenciones realizadas.

Recolección de los datos

Para el proyecto de innovación implementado, se solicitaron los permisos a la Dirección de Carrera y a la Coordinación General de Campos Clínicos de Enfermería y TENS de la Universidad de Las Américas en Viña del Mar.

Antes de comenzar las prácticas integradas, se creó un enlace QR que dirigía a un formulario de Microsoft Forms. Este formulario servía para otorgar consentimiento informado para participar en la investigación y para aplicar la escala DOCS-FBS, mientras los docentes proporcionaban retroalimentación evaluativa a los estudiantes. Todo esto acorde con los procedimientos éticos establecidos.

Se diseñó una capacitación enfocada en metodologías que fomentaran una retroalimentación efectiva basada en referencias bibliográficas actualizadas, con una antigüedad no mayor a cinco años. Asimismo, se ha creado una guía rápida para la retroalimentación efectiva en Canva, utilizando la bibliografía revisada, con el objetivo de hacerla más atractiva para los lectores y que la tuviesen de fácil acceso.

Se gestionó la certificación de la actividad a través de la Dirección de Carrera, con el propósito de hacerla más atractiva para los docentes clínicos. Se difundió la información a través de un correo electrónico con un folleto que incluye la fecha, hora y lugar de la capacitación sobre retroalimentación efectiva, solicitando la confirmación de recibo de la información.

Posteriormente, se gestionó la impresión de las diapositivas, las guías rápidas de retroalimentación efectiva y el material promocional institucional con Educación Continua para los docentes clínicos, que incluye *block* de apuntes, lápices y *post-it*. Este proceso se llevó a cabo de manera presencial.

El día de la capacitación presencial, se generó un código QR que enlazaba a un formulario para registrar la asistencia. Para evitar que se respondiera dos veces una misma encuesta, se les asignó un número correlativo asociado a sus datos como el RUN de la persona.

Al finalizar cada rotación en los distintos centros, se les volvió a aplicar la escala DOCS-FBS a los docentes clínicos, y se les envió una encuesta de satisfacción a los estudiantes para evaluar al docente respecto de diversos ítems, entre ellos, componentes de retroalimentación efectiva.

Instrumentos

- Enlace de Microsoft Forms:

Esta herramienta digital fue utilizada para recoger datos acerca de la autopercepción de los docentes clínicos sobre sus prácticas de retroalimentación efectiva, lo cual facilitó una recopilación de datos organizada y accesible para su posterior análisis. Se llevó a cabo la distribución de un cuestionario autoadministrado tipo Likert mediante un enlace digital alojado en Microsoft Forms. Este enlace fue enviado a los docentes clínicos por correo electrónico con el propósito de recopilar datos acerca de su autopercepción sobre las prácticas de retroalimentación efectiva antes del inicio de las prácticas integradas en el 2023. Este cuestionario estuvo fundamentado en la pauta de autoevaluación para docentes desarrollada por Peña (s. f.) y creada por las investigadoras para este fin.

- Escala de observación directa de retroalimentación de habilidades clínicas (DOCS-FBS):

La escala Direct Observation of Clinical Skills Feedback Scale (DOCS-FBS) fue desarrollada por Halman *et al.*, (2016). Se utiliza para evaluar la efectividad del *feedback* en entornos clínicos entre profesionales de la salud. Hasta el momento, esta escala no ha sido validada en Chile, por lo tanto, se llevó a cabo una traducción independiente del documento original y de una traducción realizada por Valenzuela *et al.* (2021), en colaboración con especialistas en educación médica y traducción.

Validada tanto en inglés como en español, la DOCS-FBS es utilizada para la evaluación de las habilidades de retroalimentación de los docentes, tanto en aspectos formativos como sumativos. Evalúa mediante nueve criterios, entre los que se encuentran oportunidad de reflexión antes de que la información sea entregada, si fue de manera respetuosa, con estilo de comunicación apropiado, enfocada en un comportamiento específico, si fue constructiva, si finaliza con un plan de acción con un objetivo, limitado a un número manejable de puntos, con un tiempo asignado adecuado y la verificación de la comprensión de la retroalimentación. Estos ítems califican el desempeño en una

escala de 1 a 3, en donde 1 significa no realizado, 2 significa que se intentó, pero hay espacios para mejorar y 3 que fue realizado satisfactoriamente. En cada uno de estos ítems se explica a lo que corresponde y brinda ejemplos asociados.

- Reportan una confiabilidad interna de D 0.97.

Esta escala fue aplicada a los docentes clínicos previo a la capacitación respecto de la retroalimentación efectiva y posterior a ella para evaluar si la intervención había sido efectiva.

- PPT de capacitación y guía rápida:

Ambos recursos, fundamentados en sólidos cimientos bibliográficos y las necesidades detectadas durante la fase de diagnóstico, fueron utilizados para capacitar a los docentes en estrategias efectivas de retroalimentación.

- Encuestas de satisfacción:

Se diseñaron dos encuestas de satisfacción utilizando un cuestionario autoadministrado de tipo Likert. Una de ellas estaba dirigida a los docentes clínicos que participaron en la capacitación sobre retroalimentación efectiva, mientras que la otra estaba destinada a los estudiantes para evaluar el desempeño del docente. Las preguntas dirigidas a los estudiantes estaban formuladas de manera que permitieran determinar si se había llevado a cabo una retroalimentación efectiva, basándose en la escala DOCS-FBS. Cabe mencionar que las encuestas de satisfacción realizadas por los estudiantes sobre los docentes se llevan a cabo de forma anónima para evitar cualquier posible influencia en las respuestas y garantizar la honestidad y la objetividad en las evaluaciones. Esto proporciona datos valiosos sobre la percepción y receptividad de las metodologías y materiales desplegados.

- Análisis de datos

El análisis se enfoca en:

Establecer la efectividad de las intervenciones mediante la comparación de datos *baseline* y pos-capacitación utilizando la escala DOCS-FBS.

Analizar la percepción y satisfacción en cuanto a las metodologías y materiales implementados por parte de docentes y estudiantes, utilizando las respuestas obtenidas en las encuestas de satisfacción.

Explorar la autopercepción docente respecto a sus habilidades de retroalimentación y usar estos datos para orientar futuras intervenciones y capacitaciones.

El diseño metodológico asegura una ejecución estratégica y evaluativa del proyecto, cumpliendo el objetivo general de evaluar el impacto de una propuesta de innovación docente y sus objetivos específicos que giran en torno a la identificación, diseño, implementación y evaluación de prácticas de retroalimentación efectiva en un contexto clínico educativo.

Para el procesamiento de los datos, se empleó una hoja de cálculo en Excel, la cual fue revisada para identificar la presencia de datos faltantes o anómalos. Además, se utilizó el análisis de datos proporcionado por el *software* Atlas.

■ Consideraciones éticas:

La participación de los docentes clínicos fue voluntaria y podían retirarse en cualquier momento. Los datos recolectados se codificaron para análisis previo y posterior a la intervención,

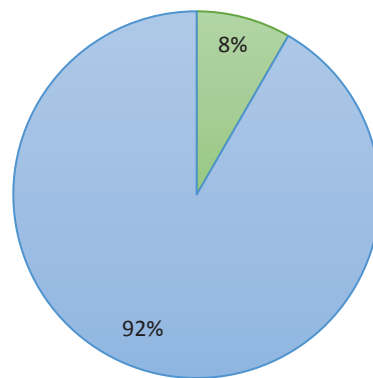
manteniendo confidencialidad. Los resultados del proyecto fueron compartidos vía correo electrónico si así lo deseaban los participantes. Todos estos aspectos se detallaron en el consentimiento informado.

Los beneficios de la intervención incluyen la mejora del desempeño en retroalimentación docente. Cada participante recibió un certificado de capacitación de la UDLA al completar el proceso. Se reconoció el malestar potencial ante la evaluación del desempeño docente como un riesgo del estudio, sin embargo, no fue problema dado que los docentes clínicos estuvieron muy receptivos a su proceso de mejora continua.

Resultados

De los doce docentes clínicos que se encuentran supervisando estudiantes en las prácticas integradas, once respondieron la encuesta de autopercepción de prácticas de retroalimentación efectiva (92%), luego, únicamente ocho participaron en la capacitación (gráfico 1).

Gráfico 1. Distribución de la participación de docentes clínicos en el proyecto de innovación docente



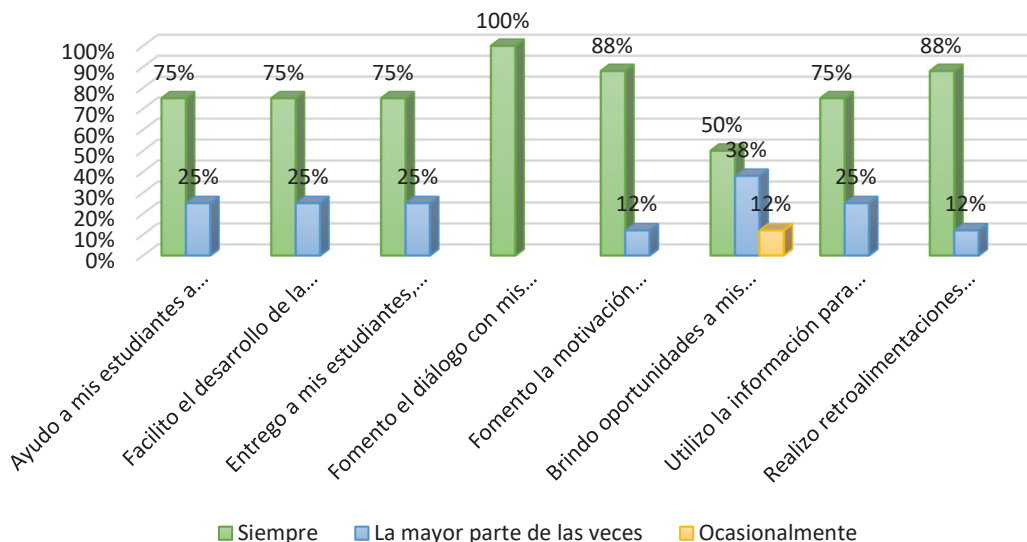
■ Docentes que no responden encuesta ■ Docentes que responden encuesta

Fuente: elaboración propia.

Respecto a las preguntas realizadas a los docentes clínicos en la encuesta de autopercepción (anexo n.º1), basada en la pauta de autoevaluación para

docentes (Peña, s. f.), se encuentra que los docentes a nivel general tienen la autopercepción de tener prácticas de retroalimentación efectiva.

Gráfico 2. Encuesta de autopercepción sobre prácticas de retroalimentación efectiva



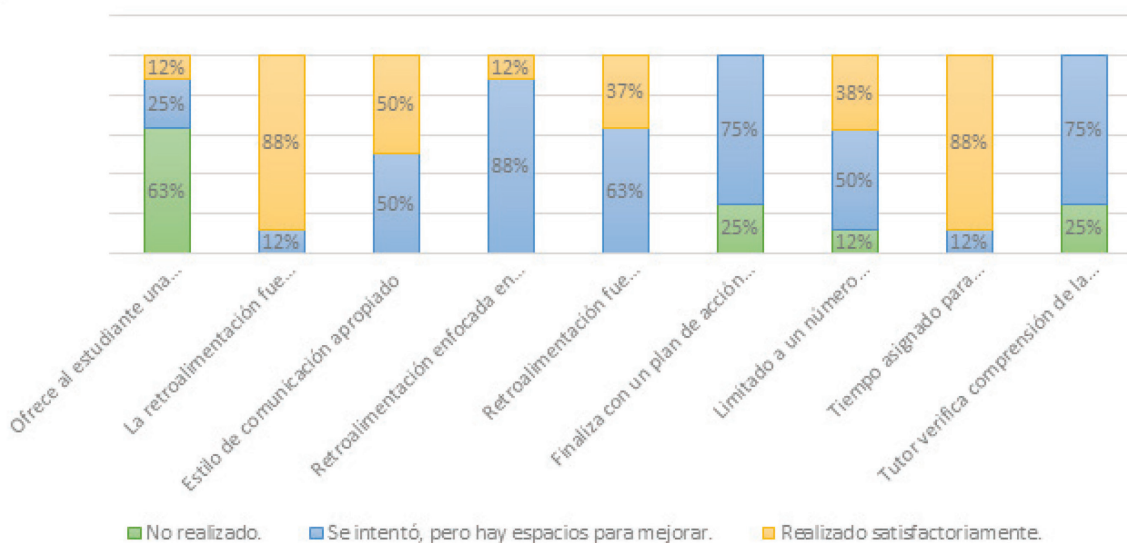
Fuente: elaboración propia.

Como se mencionó, previo a la capacitación se aplicó el instrumento a los docentes clínicos. En relación con las habilidades clínicas, acorde con el instrumento DOCS-FBS en su versión en español, se observó que los ítems mejor puntuados fueron la manera respetuosa de realizar una retroalimentación con un 88% realizado satisfactoriamente, el tiempo asignado adecuado para la retroalimentación, también con un 88% realizado

satisfactoriamente y el uso de un estilo de comunicación apropiado con un 50% realizado satisfactoriamente (gráfico 2).

En cuanto a los aspectos de una retroalimentación enfocada en comportamientos específicos, si fue constructiva, si finaliza con un plan de acción y si verifica la comprensión de la información, se evidenció que más del 60% intentó abordar estos aspectos, pero aún queda espacio para mejorar (gráfico 3).

Gráfico 3. Escala de observación directa de habilidades clínicas



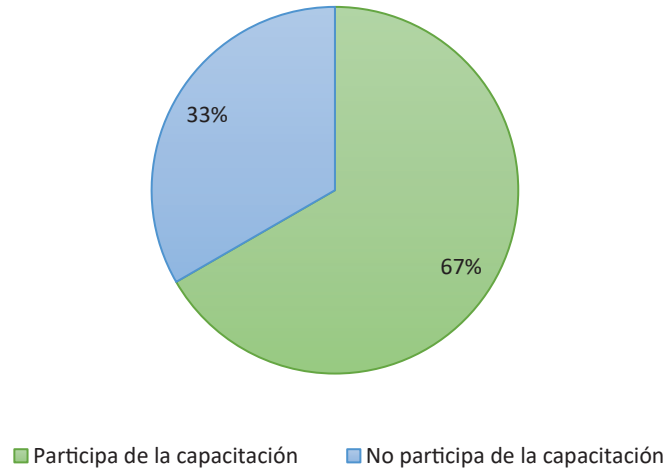
Fuente: elaboración propia.

Una vez confirmada la participación de los docentes clínicos para la actividad, se reforzó con un correo recordatorio para confirmar nuevamente su asistencia. El día de la capacitación, un 67% del total de los docentes clínicos ha podido participar, mientras que el 33% restante no

ha podido asistir debido a razones personales o laborales (gráfico 4).

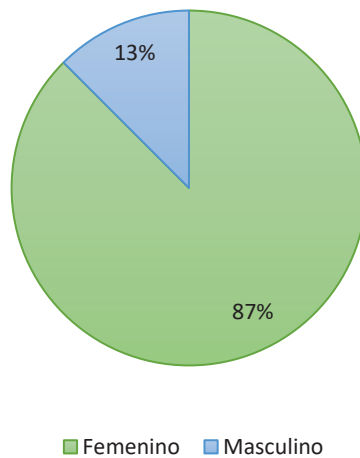
Respecto de las características sociodemográficas de los ocho docentes que participaron de la capacitación, un 87% es de género femenino y un 13% masculino (gráfico 5).

Gráfico 4. Distribución de participación de docentes clínicos en capacitación



Fuente: elaboración propia.

Gráfico 5. Distribución de docentes clínicos según género



Fuente: elaboración propia.

El día de la capacitación se realizó la actividad de forma lúdica e interactiva, se incorporó contenido audiovisual, se fomentó un ambiente propicio para el intercambio de opiniones entre los colegas presentes en las mesas, lo que favoreció la participación abierta. Además, se realizaron actividades prácticas para aplicar los contenidos

aprendidos y verificar la comprensión de la información mediante la plataforma Kahoot.

Respecto de los resultados para verificar la comprensión de la información, se puede visualizar que un 87,5% de las respuestas fueron correctas y solo un 12,5% fueron incorrectas (tabla 1).

Tabla 1. Resultados Kahoot

RETROALIMENTACIÓN EFECTIVA	
Played on	7 Jun 2023
Played with	8 players
Overall Performance	
Total correct answers (%)	87,50 %
Total incorrect answers (%)	12,50 %
Average score (points)	3237,88 points

Fuente: Kahoot, retroalimentación efectiva, 2023.

Al analizar los resultados de la encuesta de satisfacción, se observó que sobre el 60 % estaba totalmente satisfecho con la capacitación.

En el apartado de los comentarios respecto a la capacitación, se refirieron buenos comentarios que señalaron que era un aporte, entretenida, útil, entre otros, tales como:

Docente 1: Encontré demasiado útil la capacitación y comenzaré a aplicarlo desde ahora en adelante.

Docente 2: Capacitación organizada, entretenida, participativa y completa.

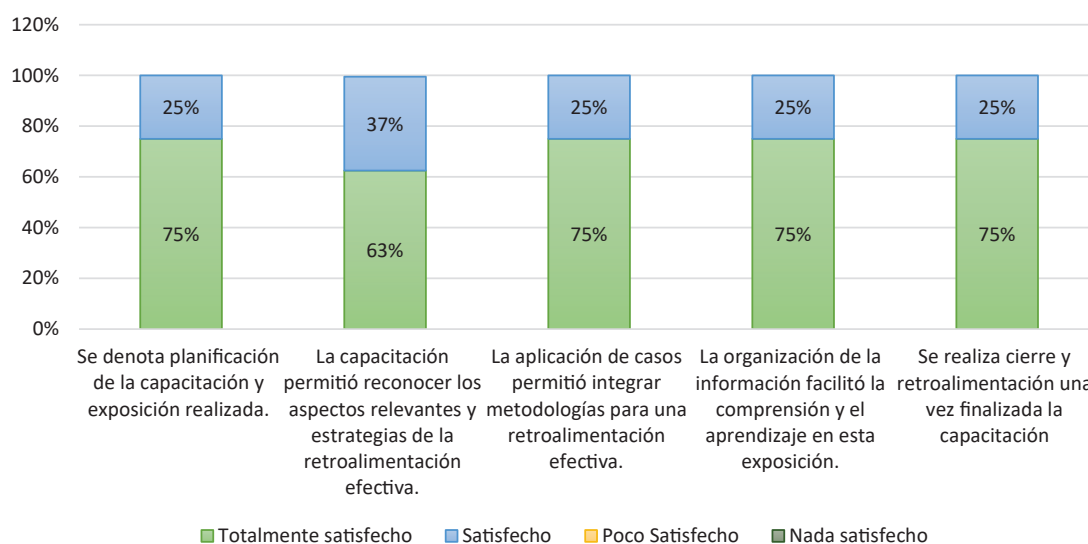
Docente 3: Súper buena, felicidades. Sobre todo, la guía.

Docente 4: Temas importantes que me ayudarán mucho en evaluaciones (M. Serrano, comunicación personal, 15 de julio de 2023).

Entre los comentarios que surgieron el día de la capacitación, los docentes presentes solicitaron que en futuras instancias esto pueda repetirse no solo en estas temáticas, sino en otras que sean atingentes a la labor que hacen como formadores en el área clínica.

Antes de finalizar la actividad se les pidió a los docentes realizar la encuesta de satisfacción docente respecto de la capacitación, que firmaran la entrega de la guía rápida de retroalimentación efectiva y se tomaron fotos como evidencia de la actividad, previa autorización de los participantes.

Gráfico 6. Satisfacción respecto de la capacitación



Fuente: elaboración propia.

Posteriormente, se participó de las evaluaciones formativas y sumativas de los estudiantes, aplicando el instrumento DOCS-FBS.

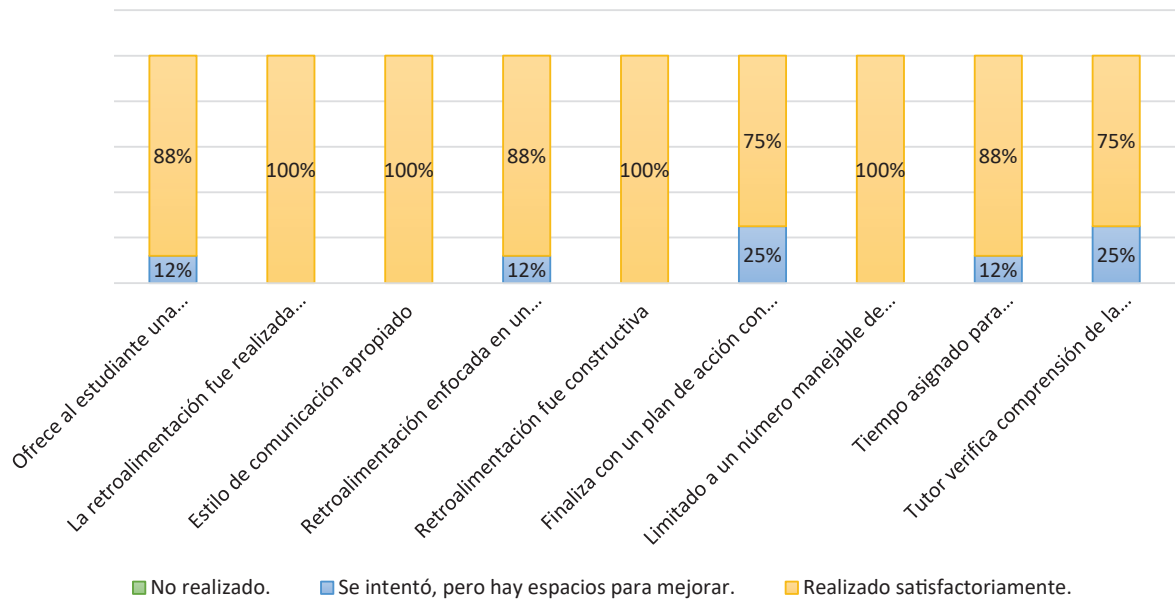
Con relación a las habilidades clínicas posteriores a la capacitación realizadas a los docentes clínicos, se observa una mejora en el ítem “retroalimentación realizada de manera respetuosa”, pasando de un 88 % a un 100 % realizada satisfactoriamente. Además, el ítem “estilo de comunicación apropiado” aumentó de 50 % a 100 % realizado satisfactoriamente. En cuanto al ítem “fue realizada de manera constructiva” se observó también un aumento del 63 % al 100 % realizada satisfactoriamente y, asimismo, el ítem “limitada a un número manejable de puntos” pasó de 38 % a un 100 % realizado satisfactoriamente, siendo

este uno de los aspectos más destacados en términos de mejora.

Por otro lado, se registró un aumento considerable en el ítem “ofrece al estudiante una oportunidad de reflexión (...)” de un 12 % a un 88 % realizado satisfactoriamente. Los ítems que se han mantenido son el tiempo asignado para la retroalimentación y la verificación de la comprensión de la información con un 88 % y un 75 % realizado satisfactoriamente, respectivamente. Cabe destacar que, en este último, el instrumento mostró que el 25 % restante no lo realizaba previamente y posterior a la capacitación puntuó “se intentó”, pero aún queda espacio para mejorar.

Es importante mencionar que ninguno de los ítems evaluados en el instrumento poscapacitación puntuó como “no realizado” (gráfico 7).

Gráfico 7. Escala de observación directa de habilidades clínicas poscapacitación



Fuente: elaboración propia.

Se realizaron encuestas de satisfacción docente a los estudiantes que cursaban las prácticas integradas I y III en los distintos campos clínicos, supervisados por los docentes clínicos que participaron de esta capacitación. Se observó que en la mayoría de los ítems hubo mejorías sobre el 90 % para la respuesta “siempre” respecto de los aspectos evaluados que tenían que ver con la retroalimentación. Esto también es relevante dado que en el 2022 las encuestas reportaron que la

mayor parte de las veces no tenían una retroalimentación adecuada o simplemente no se realizaba. De este modo, los datos poscapacitación muestran un cambio positivo en la percepción de los estudiantes con respecto a las prácticas de los docentes. A continuación, se presenta el resumen de los hallazgos:

1. Empatía y respeto por parte del docente: hubo un aumento significativo, pues un 90 % de los estudiantes sienten que el docente siempre mantiene

- empatía y trato cordial, comparado con el 70 % anterior a la capacitación.
2. Retroalimentación acorde a objetivos del programa: el porcentaje de estudiantes que sienten que siempre reciben retroalimentación acorde aumentó de un 60 % a un 90 %.
 3. Oportunidad de reflexión: se observa un aumento del 76 % al 90 % de estudiantes que sienten que siempre tienen la oportunidad de reflexión antes de recibir retroalimentación.
 4. Estilo de comunicación en retroalimentación: la percepción de que el docente siempre entrega la retroalimentación de manera respetuosa y con un estilo adecuado también aumentó, pasando del 75 % al 90 %.
 5. Retroalimentación constructiva: el porcentaje de estudiantes que sienten que la retroalimentación es siempre constructiva aumentó ligeramente de un 76 % a un 88 %.
 6. Tiempo adecuado para retroalimentación: hubo un incremento notable en este aspecto, pasó de un 86 % a un 90 % de estudiantes que sienten que el docente se toma el tiempo necesario para la retroalimentación.
 7. Aplicación de pauta de evaluación final: la percepción positiva sobre la aplicación de la pauta de evaluación final por parte del docente también creció, pasó de un 94 % a un 96 %.

Estos datos reflejan claramente una mejora en las prácticas docentes según la percepción de los estudiantes. Esto sugiere que la capacitación tuvo un impacto positivo en el desempeño docente en las áreas evaluadas, lo que constituye un testimonio del valor de la formación y del desarrollo profesional en la educación.

Discusión

En este proyecto de innovación docente, se evaluó el impacto de la implementación de una propuesta destinada a promover la retroalimentación efectiva entre docentes clínicos en el ámbito de la enfermería. Participaron ocho docentes clínicos, que representan alrededor del 67 % del total de docentes clínicos de la carrera de Enfermería

contratados para las prácticas integradas (doce en total). Esto es especialmente significativo dado que muchos de estos profesionales también tienen responsabilidades laborales en el ámbito clínico, por lo que la docencia es una segunda fuente de ingresos (Ministerio de Salud de Chile, 2017; Sánchez, 2017). A través de este proyecto, se buscó mejorar la autopercepción de los docentes clínicos en cuanto a su capacidad para proporcionar retroalimentación efectiva. A pesar de que alrededor del 70 % de los docentes clínicos afirmaba tener prácticas de retroalimentación efectiva, la implementación de un instrumento de evaluación reveló que existían áreas de mejora en la retroalimentación proporcionada. Algunos aspectos, como la retroalimentación respetuosa y el tiempo asignado para ella, obtuvieron puntajes altos del 88 %. Estos resultados se asemejan a los hallazgos de Valenzuela *et al.* (2021), quienes también identificaron que la manera respetuosa de brindar retroalimentación fue uno de los aspectos mejor puntuados antes de la capacitación. El diseño de la capacitación se basó en referentes teóricos diversos y abordó conceptos relacionados con la retroalimentación e incluyó momentos y modelos. Durante la capacitación, se utilizó una metodología que fomentó el aprendizaje significativo, tomando en consideración los principios de las clases cerebralmente amigables (Morejón, 2021). Se proyectaron videos ilustrativos y se promovió la reflexión sobre las experiencias de los docentes clínicos en relación con la retroalimentación. Se destacó la importancia de entender que los estudiantes tienen diversas perspectivas y enfoques para alcanzar los objetivos, y que es responsabilidad del docente clínico identificar y comprender estas diferentes formas. La capacitación también brindó recomendaciones finales para proporcionar retroalimentación efectiva.

La retroalimentación es una habilidad fundamental en la docencia y su eficacia puede mejorar con la práctica y la capacitación (Rodríguez *et al.* en Valenzuela y Peña, 2021). Los resultados de este proyecto de innovación indican una mejora significativa en la retroalimentación proporcionada por los docentes clínicos tanto en la autopercepción como en la aplicación práctica. Los docentes clínicos lograron un desempeño satisfactorio en

aspectos como la retroalimentación respetuosa, la comunicación efectiva y la retroalimentación constructiva. Además, se evidenció un aumento en la satisfacción de los estudiantes con respecto a la retroalimentación que recibieron. Esta experiencia pedagógica demuestra la importancia de capacitar a los docentes clínicos en retroalimentación efectiva, ya que mejora las competencias de los docentes y, en última instancia, beneficia a los estudiantes. La retroalimentación no solo es una herramienta formativa, sino también formadora, y puede influir en el desarrollo de habilidades cognitivas superiores en los estudiantes (Benavides, 2021; Valenzuela y Peña, 2021).

Proyecciones

Las encuestas de satisfacción docente posterior a la capacitación revelaron que esta fue beneficiosa para actualizar ciertos aspectos relacionados con la retroalimentación, les proporcionó una terminología específica para describir lo que ya practicaban, así como también les brindó nuevos modelos para aplicar en diversas situaciones. Los docentes que no lograron participar de la capacitación estaban interesados en poder obtener información de esta por lo que se podría elaborar un manual para todos los docentes como apoyo a su quehacer. La Dirección de Carrera de Enfermería en la sede donde se realizó la capacitación quedó ampliamente conforme, por lo que solicitó la elaboración de un informe para difusión a la Dirección de Escuela. Estas señalaron el excelente trabajo realizado y solicitaron que pudiese expandirse a nivel nacional. Esta capacitación fue realizada de forma presencial, sin embargo, es posible realizarla de forma online sincrónica y así difundirse a todas las sedes, o crear cápsulas para que sean revisadas de forma asincrónica. Sería sumamente relevante que la capacitación mencionada se llevara a cabo antes del inicio de las prácticas integradas en el programa de estudios de la carrera de Enfermería, junto con la adopción del modelo de enfermería utilizado por la institución. De esta manera, los docentes clínicos contarían con estas herramientas antes de comenzar su labor y se establecería como un requisito para ejercer dicha función. Tal como se pudo evidenciar tanto a través del instrumento de evaluación aplicado como de

las encuestas realizadas a los estudiantes, esta capacitación ha mejorado significativamente la forma en que se brinda retroalimentación en las prácticas clínicas. Asimismo, fortalece las actividades de supervisión y acompañamiento llevadas a cabo por los académicos disciplinares en el ámbito clínico, especialmente para aquellos docentes y estudiantes que no poseen una formación específica en el tema. Finalmente, se sugiere llevar a cabo una investigación más amplia que valide el instrumento utilizado en su versión en español y que incluya no solo a la carrera de Enfermería, sino también a otras disciplinas del ámbito de la salud, dado que esta competencia es de naturaleza transversal y aplicable en diversas áreas profesionales.

Dificultades

La principal dificultad radicó en la coordinación de todos los docentes clínicos, ya que no todos se dedicaban exclusivamente a la supervisión de prácticas, sino que también desempeñaban labores clínicas como enfermeros/as en atención abierta y cerrada. Muchos de estos profesionales, especialmente aquellos que trabajaban en turnos rotativos, combinaban su labor clínica con la supervisión de estudiantes, lo que les permitía obtener ingresos adicionales y adquirir experiencia para futuras actividades docentes. Motivar a los docentes clínicos con la perspectiva de obtener una certificación fue un aspecto crucial, también para su participación y para obtener los permisos para participar de la capacitación, finalizando un poco antes las pasantías con los estudiantes durante una jornada.

Conclusión

La retroalimentación, más que una simple herramienta pedagógica, se ha transformado en un pilar fundamental para el desarrollo de competencias clínicas esenciales, que fomentan un aprendizaje reflexivo y crítico en los estudiantes de enfermería. Este enfoque no solo ha mejorado la calidad de la enseñanza impartida por los docentes clínicos, sino que también ha enriquecido la experiencia educativa de los estudiantes, puesto que los prepara para enfrentar con confianza y competencia los desafíos del entorno clínico.

A través de la capacitación especializada y la implementación de esta guía, se ha evidenciado una notable mejora en las habilidades de retroalimentación de los docentes, lo que se refleja en un aumento en las puntuaciones de satisfacción y en la efectividad de las prácticas clínicas. Este proyecto es reflejo de la relevancia de adoptar metodologías innovadoras y centradas en el estudiante para el fortalecimiento de la formación en salud.

En este contexto, la implementación de la guía de retroalimentación efectiva emerge como un

modelo a seguir, no solo para otras instituciones educativas en el campo de la salud, sino también como un referente para la adopción de prácticas pedagógicas que pongan al estudiante en el centro del proceso de aprendizaje. El éxito de esta iniciativa subraya la necesidad de continuar explorando y adoptando enfoques innovadores que respondan a las exigencias del dinámico campo de la salud y que, a su vez, contribuyan al desarrollo de profesionales capacitados para brindar una atención de calidad a la comunidad.

Referencias

- Alvarez, M., Torres, B. y Medina, I. (2022). Retroalimentación efectiva con estímulos positivos desde lo emocional. *EDU REVIEW. International Education and Learning Review / Revista Internacional de Educación y Aprendizaje*, 10(1), 47–62. <https://doi.org/10.37467/gkarevedu.v10.3171>
- Araya, S. y Espinoza, L. (2020). Aportes desde las neurociencias para la comprensión de los procesos de aprendizaje en los contextos educativos. *Propósitos y Representaciones*, 8(1), e312. <https://doi.org/10.20511/pyr2020.v8n1.312>
- Benavides, C. (2021). *Retroalimentación y reflexión en estudiantes del ciclo clínico de enfermería: un estudio con aproximación cualitativa*. [Tesis de maestría, Universidad de Concepción]. http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/6462/1/TESIS_RETROALIMENTACION_Y_REFLEXION.Image.Marked.pdf
- Boud, D. y Molloy, E. (2015). *El feedback en educación superior y profesional: Comprenderlo y hacerlo bien*. Narcea Ediciones.
- Canto, T. (2021). *Inteligencia emocional y estrés percibido en enfermeros docentes clínicos de la región de Valparaíso*. [Tesis de maestría, Universidad Andrés Bello].
- Castillo, S., Medina, J., Faúndez, M. y Montecinos, D. (2019). Recorrido de un buen formador de enfermería. La mirada de sus protagonistas. *Cultura de los Cuidados, Revista de Enfermería y Humanidades*, 23(53), 180-189. <https://doi.org/10.14198/cuid.2019.53.17>
- Castro, C. y Moraga, A. (2020). *Evaluación y retroalimentación para los aprendizajes*. Instituto profesional IACC y Universidad de Chile. <https://educacionsuperior.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/49/2020/04/6-Modelo-Evaluacion-y-retroalimentacion-aprendizajes.pdf>
- Contzen, M., Parra, P. y Ortega, J. (2018). Rol docente-estudiante e implementación del Feedback en educación médica. *Revista de Educación en Ciencias de la Salud*, 15(1), 35–38.
- Díaz, G. (2022). Aplicación del Cuestionario ASSIST para evaluar la aproximación al aprendizaje en estudiantes de la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile. *Revista de Educación en Ciencias de la Salud*, 19(1). <http://www.udec.cl/ofem/recs>
- Garcés, J., Labra, P. y Vega, L. (2020). La retroalimentación: una estrategia reflexiva sobre el proceso de aprendizaje en carreras renovadas de educación superior. *Cuadernos de Investigación Educativa*, 11(1), 37–59. <https://doi.org/10.18861/CIED.2020.11.1.2942>
- García, E., Siles, J., Martínez, M., Martínez, C., Manso, C. y González, S. (2019). Percepciones de los estudiantes sobre sus vivencias en las prácticas clínicas. *Enfermería Universitaria*, 16(3). <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v16n3/2395-8421-eu-16-03-259.pdf>
- Godoy, J., Illesca, M., Flores, E., Hernández, A. y Véliz, R. (2022). Competencias del docente clínico: opinión de estudiantes de enfermería de la Universidad Austral de Chile. *Revista de la Fundación Educación Médica*, 25(2), 95-100. <https://doi.org/10.33588/fem.252.1183>
- Halman, S., Dudek, N., Wood, T., Pugh, D., Touchie, C., McAleer, S. y Humphrey-Murto, S. (2016). Direct Observation of Clinical Skills Feedback Scale: Development and Validity Evidence. *Teaching and Learning in Medicine*, 28(4), 385–394. <https://doi.org/10.1080/10401334.2016.1186552>

- Jimenez, M., Rodríguez, J. y Cabrera, J. (2021). Formación del docente de Enfermería en metodologías activas de aprendizajes: ¿Es necesario en los saberes? *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 20(3), e3634. <https://www.redalyc.org/journal/1804/180467416008/html/>
- Joaquin, D., Cuevas, L. y López, M. G. (2020). Experiencias en campos clínicos de estudiantes de diferentes escuelas de Enfermería. *Ocronos*, 3(1). <https://revistamedica.com/experiencias-campos-clinicos-estudiantes-enfermeria/>
- Macanchí, L., Bélgica, O. y Campoverde, M. (2020). Innovación educativa, pedagógica y didáctica. Concepciones para la práctica en la Educación Superior. *Universidad y Sociedad*, 12(1). <https://orcid.org/0000-0002-6318-1780>
- Mansilla, J. y Ricouz, A. (2016). Vivencia del rol docente clínico de enfermeras de hospitales del sur de Chile. *Ciencia y Enfermería*, 22(1), 101–111. <https://doi.org/10.4067/S0717-95532016000100009>
- Meléndez, S. (2020). La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 8(spe5). <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2479>
- Ministerio de Salud de Chile. (2017). *Norma técnica administrativa que regula la relación asistencial docente y establece proceso de asignación de campos clínicos docentes de formación profesional y técnica de pregrado*. <https://colegiodeenfermeras.cl/wp-content/uploads/2018/11/ds-nc2ba19-aprueba-ngta-rad-05-09-17.pdf>
- Morejón, L. (2021). *Guía para el diseño de experiencias de aprendizajes basadas en estrategias celebralmente amigables*. Universidad Andrés Bello.
- Moreno, T. (2016). *Evaluación del aprendizaje y para el aprendizaje reinventar la evaluación en el aula*. (Primera Ed). Universidad Autónoma Metropolitana.
- Peña, C. (s. f.). Retroalimentación efectiva y formativa para el aprendizaje ¿Cómo orientar a mis docentes para su implementación? *Líderes Educativos*. www.lidereseducativos.cl
- Sánchez, J. (2017). Preparación pedagógica, docentes clínicos de enfermería y su relación con el proceso-enseñanza aprendizaje práctico. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(4) <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2131/297>
- Torres, A. y San Martín, D. (2021). Utilidad de la retroalimentación en estudiantes de pedagogía de educación especial. *Revista de Estudios y Experiencias en Educación*, 20(43), 249–265. <https://doi.org/10.21703/rexe.20212043torres13>
- Universidad de Las Américas. (2023a). *Programa de Asignatura: Práctica Integrada I - ENF500*. <https://www.udla.cl/wp-content/uploads/files/10-03-2021-enfermeria.html>
- Universidad de Las Américas. (2023b). *Programa de Asignatura: Práctica Integrada III- ENF 700* (pp. 1–7). <https://www.udla.cl/wp-content/uploads/files/10-03-2021-enfermeria.html>
- Valenzuela, D., Bastías, N. y Pérez, C. (2021). Resultados de una capacitación sobre retroalimentación efectiva para tutores clínicos de internado de universidades chilenas. *Revista de la Fundación Educación Médica*, 24(4), 183–190. <https://doi.org/10.33588/fem.244.1134>
- Valenzuela, M. y Peña, V. (2021). *Retroalimentación y análisis de resultados para la mejora de los aprendizajes*. Universidad Andrés Bello.