



**UNIVERSIDAD DE PANAMÁ**  
**VICERRECTORÍA ACADÉMICA**  
**DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE LOS PROFESORES**  
**EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE AL PROFESOR EN LA FUNCIÓN DOCENTE DE CLÍNICA**



**2N**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**DATOS DEL PROFESOR**

**FECHA DE APLICACIÓN:** DÍA   MES   AÑO

**NOMBRE** \_\_\_\_\_ **SEDE** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO DEL PROFESOR** \_\_\_\_\_ **FACULTAD** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL CURSO** \_\_\_\_\_ **DEPTO./ESCUELA** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

**COD. DE HORARIO**      **COD. DE ASIG.**      **SEXO** M  F  **AÑO QUE CURSA**

**INSTRUCCIONES**

Observe máxima objetividad al evaluar al profesor

Complete todos los datos solicitados

Marque su respuesta con un gancho ☒

| A. PLANIFICACIÓN DE LA ROTACIÓN CLÍNICA (PRC)                |                                                                             | NIVEL DE DOMINIO Y PONDERACIÓN |    |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----|
| Conteste las preguntas de la No. 1 a la No. 3 con la escala. |                                                                             | SI                             | NO |
| Al inicio del periodo académico el profesor:                 |                                                                             |                                |    |
| 1                                                            | ¿Presentó y explicó la programación de la rotación clínica?                 |                                |    |
| 2                                                            | ¿Explicó las diferentes fases que comprende la actividad clínica?           |                                |    |
| 3                                                            | ¿Explicó el contenido de los formatos de evaluación de la rotación clínica? |                                |    |

| B. DESARROLLO DE LA ROTACIÓN CLÍNICA (DRC)                   |                                                                                               | NIVEL DE DOMINIO Y PONDERACIÓN |       |         |            |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------|---------|------------|
| Conteste las preguntas de la No. 4 a la No. 6 con la escala. |                                                                                               | EXCELENTE                      | BUENO | REGULAR | DEFICIENTE |
| 4                                                            | ¿Explicó y orientó los procedimientos de acuerdo con la planificación de la rotación clínica? |                                |       |         |            |
| 5                                                            | ¿La metodología utilizada facilitó la comprensión y ejecución de los procedimientos clínicos? |                                |       |         |            |
| 6                                                            | ¿Los procedimientos clínicos fueron guiados y supervisados de manera oportuna?                |                                |       |         |            |

| C. RELACIÓN PROFESOR – ESTUDIANTE (RE)                       |                                                                                 | NIVEL DE DOMINIO Y PONDERACIÓN |              |               |       |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------|---------------|-------|
| Conteste las preguntas de la No. 7 a la No. 9 con la escala. |                                                                                 | SIEMPRE                        | CASI SIEMPRE | ALGUNAS VECES | NUNCA |
| Indique si el profesor:                                      |                                                                                 |                                |              |               |       |
| 7                                                            | ¿Motivó la participación del estudiante durante las actividades clínicas?       |                                |              |               |       |
| 8                                                            | ¿Mostró una actitud abierta y receptiva al diálogo durante la rotación clínica? |                                |              |               |       |
| 9                                                            | ¿Fue respetuoso en su trato con los estudiantes durante la rotación clínica?    |                                |              |               |       |

| D. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (E)                          |                                                                                                                  | NIVEL DE DOMINIO Y PONDERACIÓN |              |               |       |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------|---------------|-------|
| Conteste las preguntas de la No. 10 a la No. 12 con la escala. |                                                                                                                  | SIEMPRE                        | CASI SIEMPRE | ALGUNAS VECES | NUNCA |
| Indique si el profesor:                                        |                                                                                                                  |                                |              |               |       |
| 10                                                             | ¿Utilizó los criterios de los formatos establecidos para evaluar durante la rotación clínica?                    |                                |              |               |       |
| 11                                                             | ¿Evaluó los conocimientos, destrezas y habilidades de los estudiantes en los procedimientos clínicos realizados? |                                |              |               |       |
| 12                                                             | ¿Aplicó la evaluación de la práctica al finalizar la rotación clínica?                                           |                                |              |               |       |

| E. DEBERES DEL PROFESOR (D)                                    |                                                                                                                          | NIVEL DE DOMINIO Y PONDERACIÓN |              |               |       |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------|---------------|-------|
| Conteste las preguntas de la No. 13 a la No. 15 con la escala. |                                                                                                                          | SIEMPRE                        | CASI SIEMPRE | ALGUNAS VECES | NUNCA |
| Indique si el profesor:                                        |                                                                                                                          |                                |              |               |       |
| 13                                                             | ¿Estuvo presente durante la ejecución de las actividades clínicas programadas?                                           |                                |              |               |       |
| 14                                                             | ¿Entregó y discutió la evaluación a los estudiantes en el tiempo estipulado? (máximo una semana después de la rotación). |                                |              |               |       |
| 15                                                             | ¿Asistió puntualmente a la práctica clínica?                                                                             |                                |              |               |       |