

NCLEX-RN EXAMINATION

INTRODUCCIÓN AL NCLEX

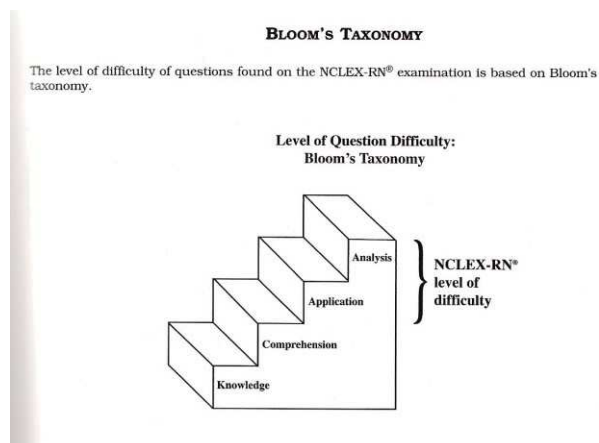
Se trata de un examen tipo test realizado por ordenador que puede oscilar entre 75 y 265 preguntas según como se esté desarrollando el examen, es decir, dependiendo del rendimiento de la persona que se examina. Se realiza en un único día y puede llegar a durar hasta seis horas (hay tantos descansos disponibles como se deseen pero cuentan contra tiempo disponible).

Los contenidos específicos cubiertos en el examen y el porcentaje de los mismos se pueden observar en el Boletín oficial para el candidato de examen NCLEX-RN:

https://www.ncsbn.org/2015_NCLEX_Candidate_Bulletin.pdf

El examen se incluye dentro de la categoría “CAT exam” (Computrized Adaptative Testing), que en inglés quiere decir examen adaptativo por computadora y hace alusión a un sistema muy diferente de examinar del que es acostumbre en España. No evalúa puramente en enfermería ya que de esto ya se ha encargado la universidad, sino que examina LA CAPACIDAD DE ANALIZAR CRÍTICAMENTE UNA SITUACIÓN Y LA CAPACIDAD DE PROMOVER SEGURIDAD. Por supuesto habrá que hacer uso del conocimiento enfermero para implementarlo en el juicio crítico a la hora de contestar, pero nunca se obtendrán preguntas estrictamente de fisiopatología, un proceso patológico concreto, anatomía, bioquímica, etc.

El modelo de examen que sigue NCLEX en cuanto a su desarrollo mediante la administración y evaluación de sus preguntas, es el basado en la TAXONOMÍA DE BLOOM. Divide las cerca de 3000 preguntas de la base de datos en cuatro grupos de diferentes niveles cognitivos: “conocimiento”, “comprensión”, “aplicación” y “análisis”. Cada nivel cognitivo lleva asociado un nivel de dificultad diferente que asciende dependiendo del nivel cognitivo del que se trate, tal y como se muestra en la imagen:



De esta manera, a medida que se responde correctamente a una pregunta, se escala en nivel cognitivo y por consiguiente en dificultad, adquiriendo preguntas cada vez más difíciles. De igual manera pero inversamente, al responder incorrectamente a una pregunta, se baja de dificultad.

Los dos primeros niveles “conocimiento” y “comprensión” se denominan niveles “non-passing” (de suspenso) ya que todas las preguntas que se encuentran en estos niveles son “non-passing questions”. Si se está en estos niveles, independientemente de si se responde correcta o incorrectamente, quiere decir que se está en un rendimiento bajo, y por lo tanto no apto para aprobar. ¿Cómo se aprueba entonces? El sentido está en superar estas preguntas contestándolas correctamente para poder escalar a los niveles cognitivos de “aplicación” y “análisis”, los cuales están considerados como “passing levels” (de aprobado). Estos son los niveles cuyas preguntas se consideran “passing level questions” y en las que hay que mantenerse ya que determinan que el rendimiento está siendo adecuado para aprobar. De nuevo no hay que entender que hay que responder todas las preguntas de estos niveles correctamente para aprobar. Mientras el rendimiento no baje, se puede contestar a estas preguntas tanto correcta como incorrectamente. Lo importante es no tener un patrón de respuestas incorrectas seguidas en estos niveles, ya que harían que se vuelva a bajar a los niveles “non-passing”.

CARACTERÍSTICAS DE LAS PREGUNTAS SEGÚN EL NIVEL AL QUE PERTENEZCAN:

Preguntas de nivel de “**conocimiento**”: son aquellas en las que no hace falta pensamiento crítico para contestar. Son preguntas de conocimiento básico donde se reconoce o se recuerda la respuesta correcta en base únicamente al estudio previo del tema que trata. Por ejemplo: el hecho de reconocer que el ritmo elevado del corazón se denomina “taquicardia”.

Preguntas de nivel de “**comprensión**”: son aquellas en las que se integra la comprensión de que una causa tiene un efecto y además se es capaz de reconocer por qué sucede. Por ejemplo: una persona tiene taquicardia porque ha hecho un esfuerzo agotador que le ha ocasionado demanda elevada de oxígeno. Se reconoce y entiende la taquicardia como una reacción normal/esperada a consecuencia de la situación de esfuerzo.

Preguntas de nivel de “**aplicación**”: son aquellas que requieren utilización del conocimiento y comprensión para aplicarse sobre un paciente determinado de manera que se demuestre habilidad en el uso de la información de la situación que envuelva a dicho paciente. Por ejemplo: la piel de un paciente anciano se ve seca. A la hora de administrar cuidados de la piel de la espalda de este paciente, la enfermera debería:

- a. **aplicar una loción hidratante para el cuerpo**
- b. lavar la zona de la espalda con jabón fuerte y agua
- c. masajear mediante movimientos cortos de amasamiento
- d. aplicar lubricante en exceso y dejarlo sobre la piel del paciente

Para contestar a esta pregunta se debe saber que la piel seca es algo común en la gente anciana y que las lociones hidratantes ayudan a que la piel pueda retener líquido y así recuperar flexibilidad y turgencia. En este escenario, hay que ser capaz de aplicar conocimiento sobre los cambios en el desarrollo de las personas ancianas además de las consecuencias del uso de las lociones hidratantes.

Preguntas de nivel de **“análisis”**: son aquellas que miden la capacidad analítica. Requieren el análisis e interpretación de una variedad de datos y que se reconozcan los aspectos comunes, diferencias y relaciones entre las ideas presentadas. Este es el nivel más alto de preguntas en el cual se asume la habilidad de saber, entender, comprender y aplicar información sobre la situación planteada tras haber sido identificada, examinada, evaluada y/o investigada.

Por ejemplo: un paciente es obeso y tiene edema dependiente de tobillos y pies. ¿Qué tipo de dieta debería esperar la enfermera que fuera prescrita por el médico?

a. baja en potasio y rica en grasas

b. **baja en sal y baja en calorías**

c. alta en calcio y baja en vitamina C

d. alta en magnesio y alta en carbohidratos

Para responder a esta pregunta hay que tener un entendimiento de la relación inherente entre la sal en la dieta y la retención de líquidos, y de la obesidad y la ingesta calórica. Además es necesario entender el impacto de las vitaminas y minerales, carbohidratos, proteínas y grasas en la dieta del paciente con obesidad y edema. Al contestar esta pregunta, hay que entender y examinar la información presentada, identificar la interrelación entre los elementos y llegar a una conclusión en base a todo ello.

CONCLUIR EL EXAMEN:

El examen termina satisfactoriamente entre la pregunta 75 y 265 cuando se crea lo que se denomina una “banda de confianza” o “patrón de confianza” dentro de los niveles “passing”. Se trata de un patrón de respuestas que mantiene a la persona constantemente bien por encima del estándar de aprobado (que se encuentra dentro del nivel de dificultad de “aplicación”) y que determina con más o menos un 95% de seguridad, que dicha persona podría mantener ese mismo rendimiento en el caso de seguir recibiendo preguntas.

En el caso inverso ocurriría lo mismo pero con un resultado no satisfactorio. Es decir, si se crea una “banda de confianza” en los niveles de dificultad inferiores con un 95% de seguridad de ser mantenida, el examen concluye con un suspenso para la persona.

En el caso de que se alcancen las 265 preguntas sin que el examen haya podido predecir con un 95% de seguridad una decisión de aprobado o suspenso, o en otras palabras, que la persona no haya logrado establecer una “banda de confianza” y se encuentre constantemente cerca del estándar de aprobado, se aplica lo que se conoce como “la regla de la última pregunta”. Esto quiere decir que se toma en cuenta ÚNICAMENTE la última pregunta realizada para determinar un aprobado o suspenso. ¿Cómo se hace? Si esta pregunta se encuentra por encima del estándar de aprobado, se aprueba, y si está por debajo, se suspende.

Otra forma de concluir el examen es si se agota el tiempo. Si se agotan las seis horas sin que el sistema haya hecho una determinación de aprobado o suspendido, se aplica la denominada “regla de las últimas 60 preguntas”. Esto solo se aplica si se ha alcanzado el

mínimo de preguntas (75), si no es así, el candidato automáticamente suspende. La regla de las 60 últimas preguntas solo se aplica por tanto a aquellas personas que se encuentren en el momento de fin de tiempo entre la pregunta 75 y 265. El sistema tomará en cuenta las últimas 60 preguntas, que tendrán que estar todas por encima del estándar de aprobado para dar una decisión de aprobado. Si una sola de esas 60 preguntas se encuentra por debajo del estándar de aprobado, el candidato suspendería. Esta situación no se da mucho, tan solo entre un 1 y un 2% de todas las personas que toman el examen, pero el índice de aprobado de este 1 – 2% de personas es prácticamente nulo ya que es muy complicado tener un patrón de 60 respuestas todas por encima del estándar de aprobado, pero no suficientemente altas como para establecer una banda de confianza que lleve a un aprobado.

Como se ha explicado anteriormente, el examen tiene la característica peculiar de ser adaptativo, lo que quiere decir que se hace más largo o más corto basándose en las respuestas que se van aportando hasta que determina si se es apto para aprobar o no según los criterios mencionados antes, los cuales son estandarizados y muy complejos (NCSBN y KAPLAN se encargan muy bien de explicar también estos criterios). Es decir, no hay una nota en sí para aprobar, sino que se trata de mantener un rendimiento alto contestando al mayor número de preguntas “passing level” correctamente (demostrar aptitud constantemente durante el examen) mediante la aplicación del conocimiento en el desarrollo de las competencias enfermeras y mantenimiento de la seguridad.

Dicho de otra manera, hay que mantener un cierto nivel competencial durante el examen para que éste se acabe de manera satisfactoria. Recordemos: en el intervalo de 75 a 265 preguntas, el examen concluirá de repente una vez se haya determinado si el candidato es apto o no para aprobarlo.

Si se consigue aprobar el examen, el Nursing Board del estado en cuestión expedirá la licencia de Enfermería de Estados Unidos al interesado quien estará por fin preparado para trabajar en dicho estado.

¿Cómo registrarse para el examen? Al recibir el apto por parte del Nursing Board correspondiente una vez hayan evaluado la elegibilidad para examinarse, habrá que registrarse para hacer el examen. Para ello, hay que dirigirse a la web destinada a tal caso:

<http://www.pearsonvue.com/nclex/>

Hay que registrarse y pagar la tasa asociada de \$200. El Nursing Board con el que el interesado haya hecho todo el proceso remitirá la elegibilidad del mismo a PearsonVUE para hacer el examen y esta organización a su vez y en base a este hecho remitirá un ATT (Authorization to Test) al interesado. Este ATT tiene un rango de fechas (generalmente de 3 meses) sobre las que hay que elegir una para tomar el examen NCLEX-RN. Una vez alcanzado este punto solo quedará pedir una cita para presentarse al examen.

CONTEXTO DEL NCLEX:

Lo primero de todo es hacerse a la idea de lo que conlleva comenzar el estudio de NCLEX y lo que esto supone. Se trata de un examen muy complejo y con un nivel alto de dificultad ideado para medir un mínimo de competencia de enfermeros recién graduados MEDIANTE EL

MODELO DE PROGRAMA AMERICANO. Hace falta mucho estudio y constancia para tener éxito en él, especialmente si uno no se ha graduado en una escuela americana y por tanto no está familiarizado con el mundo de la enfermería en este país.

NCLEX trata de un mundo perfecto, donde siempre se opta por hacer una sola cosa que consideraremos "la mejor" a pesar de que en la vida real, la mayoría de todas las posibles respuestas a las preguntas que plantea el examen, se suelen llevar a cabo. En este caso, ¡NO! NCLEX está ideado de otra manera. Sigue su propia lógica y es aquella que trata de llevar a la persona examinada a un punto donde, promoviendo seguridad y usando pensamiento crítico, sea capaz de demostrar competentemente qué reacción tendría PRIMERO ante una determinada situación.

Veámoslo como un sistema en forma de embudo en el que todas las posibles respuestas a una pregunta planteada caben en su parte ancha, pero solo la mejor respuesta es capaz de traspasarlo completamente. La lógica necesaria para ser capaz de localizar esa respuesta que traspasa el embudo es lo que se pretende enseñar y potenciar con el plan de estudios que se va a plantear a continuación. Es una lógica muy especial y solo VÁLIDA para el mundo NCLEX. Por esto es por lo que NO se debe hacer alusión a la experiencia profesional previa que se pueda tener como enfermero, sino que se debe tratar de afrontar el examen desde el punto de vista de un recién graduado en escuela de enfermería de programa americano. La experiencia profesional sirve muy bien para la vida real en el proceder como enfermero real, pero hay que acordarse y tener muy presentes que ahora se está lidiando con NCLEX y referencias a la vida real podrían diferir (y difieren en muchos casos) del "mundo NCLEX".

PLAN DE ESTUDIOS PARA ESTUDIANTES INTERNACIONALES

Dividiremos todo el proceso del plan de estudios en tres fases principalmente.

Primera fase: FASE ACTIVA de estudio:

- **KEY POINTS:**
 1. Familiarizarse con el concepto y modelo de enfermería americana y con lo que subyace de ella.
 2. Familiarizarse con el NCLEX-RN examination y la metodología de su estudio. ¿Qué es NCLEX? ¿Qué debo tener en cuenta a la hora de prepararlo? ¿Debo tener en cuenta mi conocimiento previo de enfermería basado en mi propia experiencia profesional?.....
 3. Comenzar a estudiar con los recursos recomendados para esta fase.

- **MATERIAL DIDÁCTICO NECESARIO:**
 1. Primera parte de esta guía de presentación del NCLEX (Introducción al NCLEX).
 2. Saunders Book (a partir de la 5ª edición y SIEMPRE acompañado del recurso electrónico que viene con el libro, que en el caso de la 5ª edición es un CD y en el caso de la 6ª es mediante pase online).
 3. Programa NCLEX 4000
 4. Kaplan Practice test (gratis tras crear una cuenta en Kaplan Nursing).

- **DESARROLLO DE LA FASE:**

La primera parte trata precisamente de investigar con recursos como internet o bibliografía determinada, qué es la enfermería americana y como se forma un enfermero en USA. Para ello nos podemos valer del libro Saunders, si bien este libro también es de los mejores recursos para estudiar el NCLEX. Hay que pasar un cierto tiempo investigando como se estructuran los programas de enfermería en USA y familiarizándose con todo el contexto.

Una vez empezado el proceso de familiarización, podremos crear una cuenta personal en KAPLAN Nursing y realizar el test de práctica. Son 50 preguntas y no se debe tardar más de una hora en completarlo. Es muy normal sacar notas bajas en este primer encuentro con un examen tipo NCLEX. Hay quien empieza sacando entre un 20 y 30% y con trabajo y dedicación termina teniendo éxito.

Una vez realizado este examen, prestaremos especial atención al informe que se genera con el rendimiento obtenido. Habrá bastantes áreas de enfermería valoradas de 0 a 100% según como se haya completado el examen.

El plan es fijarse en cada área por debajo del 60% y comenzar con el libro Saunders a estudiar el capítulo relativo a dicha área. Es muy importante el compromiso y estudio duro en esta etapa, ya que es la que va a conformar los cimientos de todo el conocimiento necesario. Una vez acabado el capítulo estudiado y sintiéndose seguro de la información aprendida, se procederá a:

- Realizar el test de control del capítulo.
- Realizar los recursos electrónicos de Saunders enfocados a dicho capítulo.
- Completar con test esporádicos sobre el capítulo con el programa NCLEX 4000.

Una vez hecho esto con las áreas por debajo de 60%, comenzar con las que están por debajo de 65% y repetir los pasos. De esta manera, proseguir con las áreas siguientes subiendo de 5 en 5% hasta llegar a 90%, y entonces completar con todo aquello que pudiera estar entre 90 y 100%.

Es importante entender que BAJO NINGÚN CONCEPTO hay que dejar de estudiar ningún área en ningún momento, y esto incluye un área con aparente fortaleza; o un área que ya se ha estudiado previamente. Es decir, a medida que subimos áreas del 65 al 75% por ejemplo, no se debe abandonar el estudio de las áreas que ya se hayan estudiado que estuvieran por debajo de 70%. El plan es incorporar áreas al estudio SIN dar de lado las que ya se han estudiado. De esta manera el estudio demanda más a medida que se avanza en el mismo, eso es cierto, pero como ventaja se tiene que aumenta el nivel de familiarización con la mentalidad NCLEX, facilitando el proceso en cada fase superior que se vaya a abordar. Además, de esta manera se entrena mucho la mente de cara al examen.

Segunda fase: FASE DE TRANSICIÓN:

- **KEY POINTS:**
 1. Continuar con el estudio de aquello que más cueste aprender.
 2. A medida que hay sentimiento de comodidad con un área en concreto, incluir más recursos de mayor dificultad.
 3. Establecer un patrón diario de realización de aproximadamente 100 a 150 preguntas en modo examen. Preferiblemente 150 en dos sets de 75.
- **MATERIAL DIDÁCTICO NECESARIO:**
 1. Saunders Book y recursos electrónicos del mismo.
 2. NCLEX 4000.
 3. Más bibliografía entre la que muy recomendable se tiene que encontrar el libro de LaCharity Prioritization, Delegation and Assignment (última edición).
**Mirar más bibliografía en el post del Grupo Enfermería USA de Facebook donde se trata este asunto.*
 4. Programa Davis Q&A.
 5. Si se dispone de los medios económicos necesarios: Hurst Review.
- **DESARROLLO DE LA FASE:**

Esta fase comienza solapándose a la fase activa del proceso ya que a medida que se van añadiendo recursos, aun hay ciertas áreas en las que el proceso de familiarización no ha concluido y sigue habiendo incertidumbre en algunos temas. No pasa nada, es un proceso que puede durar un tiempo y puede frustrar ya que hace sentir que es lento o que no se termina

de aprender todo lo que a uno le gustaría, pero si no se da lugar a la desesperación y se sigue siendo constante y dedicado, los resultados empiezan a hacerse notables en esta etapa.

Si se dispone de medios económicos suficientes, sería bueno emplearlos en el curso de Hurst Review. Se trata de un curso intensivo de preparación a NCLEX basado en consolidar y aplicar la teoría necesaria. Dicho así, se centra en contenido teórico y en cómo aplicar el conocimiento de éste de manera eficiente de cara al examen. Apuestan por un modelo de enseñanza donde la teoría al final no quede desbancada por la práctica. Explotan recursos y métodos con los que enseñan a tomar ventaja de lo que se sabe mediante el contenido teórico. Es ciertamente un recurso de primera y una garantía muy grande de poder hacerse con un rendimiento alto.

A medida que se va ganando confianza en el estudio y se desarrolla el proceso mental necesario para contestar a las preguntas de manera eficaz, se pueden ir incluyendo nuevos recursos que supongan retos nuevos. El programa Davis Q&A es uno de ellos. Se trata de otro simulador como lo es NCLEX 4000, pero de un nivel de dificultad más elevado.

Es importante adentrarse en un patrón de trabajo constante en esta etapa. Este patrón debe estar orientado preferiblemente a la realización de dos sets de 75 preguntas diarios. No conviene ni es recomendable hacer más ya que se pierde rendimiento y se gana fatiga. El motivo principal para no hacer más preguntas, además del citado, es que el hecho de realizarlas no termina únicamente en realizarlas. Esto podríamos decir que es un 30% del trabajo. El otro 70% y MÁS IMPORTANTE que hacer las preguntas, es revisar todas y cada una de ellas, tanto las acertadas como las incorrectas. ¿Por qué está correcta/incorrecta? ¿Qué pensaba antes de responder? ¿Por qué respondí aquello? ¿Qué me preguntaba realmente? ¿Por qué es esta otra respuesta y no la mía? ¿Por qué no debería haber pensado así y qué debería haber tenido en cuenta? ¿Cómo puedo mejorar? ¿Por qué entendí otra cosa en vez de lo que me preguntaba?....

Imprescindible en esta fase también es tratar de leer completamente el libro PDA de LaCharity.

Tercera fase: FASE DE CONSOLIDACIÓN:

- KEY POINTS:
 1. Continuar con el estudio de aquello que más cueste aprender.
 2. Centrarse en aumentar la calidad de estudio y adquirir un rendimiento alto.
 3. Haberse familiarizado al "mundo NCLEX" de tal modo que uno no solo se encuentre cómodo, sino que además sea capaz de reconocer qué patrón de pensamiento seguir a la hora de afrontar los diferentes tipos de preguntas y siempre de acuerdo al tema por el cual se pregunta.
 4. Conseguir que la integración de la "lógica NCLEX" en la dinámica de pensamiento crítico conlleve a la reducción de tiempo de proceso mental a la hora de contestar una pregunta.

5. MUY IMPORTANTE: REALIZACIÓN DEL CURSO INTENSIVO DE NCLEX-RN DE KAPLAN.
 6. Continuar con el patrón diario de realización de aproximadamente 100 a 150 preguntas en modo examen. Preferiblemente 150 en dos sets de 75.
- MATERIAL DIDÁCTICO NECESARIO:
 1. Todos los recursos usados hasta ahora.
 2. Curso intensivo de NCLEX-RN de Kaplan Nursing. Hay que usar TODOS los recursos que vienen en el curso completándolos al 100%, especialmente QBank y QTrainers. Asistir a las clases presenciales (solo en USA) u online en vivo (todo el mundo).
 - DESARROLLO DE LA FASE:

Esta es la fase en la cual ya hay una comodidad, estabilidad y firmeza en el conocimiento y en el desarrollo y realización de preguntas. Se trata de la fase en la que se encuentran los recién graduados de escuelas americanas ya que ellos ya entrenaron la primera y segunda fase durante la carrera.

La mente se ha configurado de tal forma que en la mayoría de los casos ya hay un proceso mental casi automático para responder a los diferentes tipos de preguntas (siempre teniendo en cuenta el contenido que pregunta). Al comenzar este plan de estudios, responder a una pregunta de NCLEX de nivel de aplicación y análisis (passing level questions) podría llevar entre unos 70 - 120 segundos. Ya en esta etapa y habiendo seguido los pasos adecuadamente, el proceso mental adquirido habrá conseguido que sea fácil reconocer un tipo de pregunta y como actuar ante ella, desmembrando la información de la manera requerida por dicho tipo de pregunta. De esta manera, el tiempo necesario para ser capaces de responder correctamente tendría que haberse reducido a unos 15 a 25 segundos (NOTA IMPORTANTE: este hecho no quiere decir que haya que responder necesariamente en ese tiempo, sino que se tiene que tomar como un indicativo fiable de que no haría falta más tiempo para concluir una pregunta satisfactoriamente) Lo ideal sería que en no más de 25 segundos, se tuviera una idea muy clara de lo que es la pregunta y de por qué se han descartado las respuestas incorrectas.

Es CRUCIAL en esta etapa realizar el curso intensivo de Kaplan ya que es lo que podríamos decir la antesala del NCLEX. Las clases están enfocadas en enseñar cómo afrontar el examen y las preguntas de los recursos son exactamente el mismo tipo de preguntas que se preguntan en el NCLEX real. Hay que realizar el 100% de todos los recursos y ponerse como objetivo obtener más de un 60% global en cada tarea. Superando el objetivo se puede tener una idea bastante certera de posibilidades reales de éxito en el examen.

Es importante tener como objetivo también no sobrepasar los 70-72 segundos por cada pregunta. Por tanto, hay que entrenar el factor tiempo.

Hay que prestar muchísima atención a cada informe de cada tarea de Kaplan y medir el rendimiento actuando en consecuencia del mismo. Por ejemplo, si en una pregunta el informe dice que se han empleado 110 segundos y se ha contestado de manera incorrecta, hay que

interpretar esto como una falta de conocimiento de contenido probablemente y será buena idea revisar información que se haya podido olvidar. Si por el contrario, se ha contestado incorrectamente en poco tiempo, quizá quiera decirse que había un malentendido de algún factor o que había algo que no se había tenido en cuenta por culpa de un despiste u otra razón. En este caso habrá que revisar la información sobre interacciones entre diferentes datos o el motivo por el cual haya habido un mal entendimiento de la pregunta. Esto claro, son solo dos ejemplos. En cualquier caso hay que REVISAR TODO incluso como ya se ha dicho, si se ha respondido correctamente a la pregunta.