

Evaluación de la competencia profesional de los especialistas en ginecología y obstetricia **Evaluation of the professional competence of specialists in obstetrics and gynecology**

William Reyes Ramírez (1), Angel A. de Armas Abrantes (2), Nely R. Benítez Arias (3), Ognary Valdivia Parra (3)

Resumen

Se realizó un estudio descriptivo en la provincia de Ciego de Ávila, donde se aplicó un instrumento evaluativo del tipo test objetivo a 36 especialistas de I grado en Ginecología y Obstetricia, para determinar la competencia profesional en el año 2001. Se constataron los mejores resultados en las evaluaciones del Área Norte y en la atención secundaria. Son mostrados los temas con mayor dominio y dificultades por los examinados. Señalamos cuales preguntas y tipos de preguntas tuvieron mayores y menores evaluaciones. Comprobándose una confiabilidad aceptable del instrumento con un índice de Cronbach de 0.837.

Palabras Clave: COMPETENCIA PROFESIONAL / EVALUACIÓN GINECOBSTETRICIA

1. - Especialista de II grado en Ginecología y Obstetricia. Profesor Auxiliar.
2. - Especialista de II grado en Ginecología y Obstetricia. Profesor Instructor.
3. - Especialista de I grado en Ginecología y Obstetricia. Profesor Asistente.

INTRODUCCIÓN

Los análisis de la competencia y el desempeño profesional vienen desarrollándose internacionalmente desde finales de la década del 70 y el comienzo de los años 80. En Cuba, las primeras incursiones al respecto quedaron adecuadamente recogidas en 1985, en el plan de estudio de medicina (1). Durante todos estos años se han puesto de manifiesto divergencias de criterios entre ambos términos, que, aunque se interrelacionan no son equivalentes ni idénticos, por lo que es necesario diferenciarlos bien (2,3,4).

La tendencia mundial de la evaluación en la educación médica está dirigida fundamentalmente hacia (5,6):

- Priorización de la evaluación de la competencia y el desempeño profesional como proceso básico para determinar el nivel de desarrollo de los recursos humanos en salud, establecer procesos de certificación y recertificación académicos, así como identificar las necesidades de aprendizaje.
- Incremento de la evaluación externa.
- Que los procesos evaluativos tengan como fin esencial promover y motivar el desarrollo profesional, en vez del hasta ahora tradicional propósito primitivo.
- Incrementar la validez, confiabilidad y generalizabilidad de los instrumentos evaluativos a emplear.
- La necesidad de la interrelación e interacción entre la educación médica, la práctica médica y la organización de salud.

La evaluación de la competencia tiene dos finalidades fundamentales, las de carácter diagnóstico y las de carácter certificativo (7,8,9).

La calidad de un producto o servicio de salud, parte del nivel de competencia y desempeño de sus trabajadores en el cumplimiento de sus funciones laborales y sociales. Por lo tanto, el análisis del factor recursos humanos es clave, y dentro de él, la actualización de sus conocimientos, el grado de desarrollo de sus habilidades técnico-profesionales y de solución de problemas, así como su actitud.

Del análisis de los resultados de la evaluación que se obtengan, determina que los individuos tienen problemas en su proceso de trabajo porque: no quieren, no pueden o no saben. Esto posibilita adoptar en consecuencia los procesos de interacción que correspondan: motivacionales, organizacionales, gerenciales o educacionales a fin de poder resolver los problemas identificados.

Desde los últimos años de la década pasada se están aplicando instrumentos escritos como parte de las actividades que el Ministerio de Salud Pública realiza en el marco del proceso de evaluación de la competencia y el desempeño de los profesionales y técnicos de las diferentes especialidades médicas, estomatológicas y de enfermería en nuestra provincia. La aplicación de estos instrumentos evaluativos nos permite obtener información científico-técnica de los evaluados y está regulado metodológicamente por documentos elaborados en el Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico (CENAPEM 10,11,12,13).

Como parte del plan de acción para el incremento de la calidad de los recursos humanos (RM142/1997), se establece que las evaluaciones se efectuarán mediante exámenes teóricos confeccionados sobre la base de problemas con el empleo fundamentalmente de items objetivo, preguntas de ensayo, de respuesta corta y de ensayos modificados. En las indicaciones metodológicas No. 7/1998, se establece determinadas normas y procedimientos que tratan de homologar la confección de los diferentes instrumentos evaluativos.

La experiencia previa obtenida de los resultados de estos exámenes de competencia ofreció la existencia de dificultades cognoscitivas de los especialistas, los cuales fueron evaluados, y las mismas se comprobaron tanto en los exámenes nacionales como provinciales. El objetivo de este trabajo estuvo dirigido a conocer el nivel de competencia en los especialistas de Ginecobstetricia en nuestra provincia.

MATERIAL Y MÉTODO

Es un estudio observacional descriptivo donde se estudiaron los resultados de 36 exámenes escritos, de competencia profesional realizado a los especialistas de I grado en Ginecobstetricia en la provincia de Ciego de Ávila.

El instrumento fue confeccionado por los miembros de la comisión provincial de competencia y desempeño de la especialidad, de acuerdo a las indicaciones metodológicas orientadas por el CENAPEM. En la etapa de planeamiento del instrumento se elaboró la tabla de especificaciones del contenido, la distribución de preguntas por temáticas y niveles de asimilación, así como la ponderación de las temáticas.

El examen se realizó en junio del 2001, donde participaron los especialistas de I grado de la atención primaria y secundaria, fueron excluidos de esta evaluación solamente aquellos especialistas que participaron en la confección del instrumento.

Fue realizado un análisis porcentual de las evaluaciones atendiendo a los diferentes niveles de atención y áreas en que se encuentra dividida nuestra provincia, para poder identificar los problemas encontrados. Este análisis también contempla los resultados de las evaluaciones por las diferentes temáticas exploradas, así como los resultados de las evaluaciones de las preguntas por cada tema y las evaluaciones que se obtuvieron atendiendo al tipo de pregunta empleada.

Los resultados se exponen en tabla de contingencias, como comparación utilizamos los porcentos. Fue determinado el coeficiente alfa de Cronbach para conocer la confiabilidad del instrumento. Se hacen conclusiones y recomendaciones.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para la realización del instrumento escrito de competencia profesional provincial correspondiente al año 2001, el grupo de expertos decidió incluir 8 temáticas teniendo en cuenta las orientaciones del nivel central, así como las deficiencias detectadas en el anterior examen escrito de competencia.

En la tabla No. 1 se refleja que las temáticas relacionadas con la nutrición de la embarazada, las enfermedades de transmisión sexual y del cáncer ginecológico, representaron las de mayor ponderación en el examen con un 15% cada una. La hipertensión en el embarazo, los trastornos menstruales y tumores del ovario representaron un 12,5% respectivamente.

Consideramos que estos temas orientados por el nivel central tienen importancia y como problema está presente en la práctica diaria, pero los mismos fueron orientados años atrás y los indicadores de salud no se mantienen estáticos, estando relacionados con los problemas que se presentan en cada municipio, provincia o la nación, y estos han ido cambiando su impacto. Por lo tanto, hay otros temas que no fueron evaluados y están repercutiendo en la salud reproductiva de nuestras mujeres, como,

por ejemplo, el bajo peso al nacer, las gestorragias y las infecciones ginecológicas, siendo necesario actualizar los problemas de salud de nuestra provincia.

Además podemos apreciar en esta tabla compleja la distribución de preguntas por temáticas de acuerdo a los niveles de asimilación establecidos, vemos que en los 6 primeros temas se verificó el contenido de cada temática una cantidad de preguntas que osciló entre 5 ó 6, no así en los últimos temas que fueron entre 3 y 4 respectivamente, en estos temas no se cumplió con lo orientado por el CENAPEM en relación con el número de preguntas, deficiencia que le señalamos al instrumento, aspecto a tener en cuenta para las próximas evaluaciones de ampliar el número de preguntas por cada tema que oscilen entre 5 y 10, para de esta forma poder explorar con mayor profundidad el dominio de sus contenidos, conocimientos esenciales básicos y las habilidades. De manera general nueve preguntas fueron reproductivas, once corresponden a la aplicación de técnicas y procedimientos y veinte a identificación y solución de problemas. Esta distribución de preguntas según los niveles de asimilación a nuestro parecer, tiene una proporción bastante adecuada, donde se le da mayor peso a los últimos niveles de asimilación del conocimiento, aunque no tenemos a nuestra disposición bibliografía al respecto.

Cuando realizamos el análisis de los tipos de preguntas por los temas y niveles de asimilación, observamos de manera general que hay una distribución adecuada del porcentaje que representa los tipos de preguntas, así como la calidad del formato de cada pregunta, correspondiendo con las indicaciones metodológicas establecidas por el CENAPEM para este tipo de exámenes.

En cinco de las ocho temáticas se utilizaron solo tres tipos de preguntas, y en los tres restantes se utilizaron cuatro tipos de preguntas. Pudiéramos sugerir que fueran más variados los tipos de preguntas para cada tema, pero también hay que analizar lo explorado y la forma en que se va a explorar, seleccionando adecuadamente el tipo de pregunta.

Para dar cumplimiento al objetivo propuesto podemos apreciar en la tabla No. 2 los resultados de las evaluaciones por las distintas áreas de atención, donde el 25% obtuvo una evaluación de excelente (90 puntos o más). El mayor número de evaluaciones fue satisfactorio con un 44,4%, el aprobado representó un 19,4% y hubo 4 desaprobados para un 11,1%. Es de señalar que estos desaprobados correspondieron a especialistas pertenecientes al área sur de la provincia y en la atención primaria de salud. Estos resultados nos dan un diagnóstico de las áreas donde tenemos más dificultades.

Las mejores evaluaciones correspondieron al área norte, principalmente en la atención secundaria. A pesar de considerar estos resultados como buenos y mejores que en años anteriores, nos señalan hacia donde se debe orientar la capacitación para aquellos evaluados que no obtuvieron resultados exitosos en este examen. Siendo los gerentes de cada unidad los responsables del plan de superación para estos especialistas como estrategia de elevar la calidad de los recursos humanos en nuestro sector.

En la tabla No. 3 refleja el promedio de las evaluaciones por preguntas y temáticas donde el promedio de satisfactorio fue de un 83,3 %. Las temáticas enfermedades de transmisión sexual y de nutrición en la embarazada fueron las que obtuvieron los mejores resultados. No así en las de trastornos menstruales y cesárea, donde el promedio de una pregunta fue desaprobada.

Podemos observar en la Tabla No. 4 que las preguntas en las cuáles los examinados desaprobaron (14 y 22), corresponden a las de selección múltiple con complemento agrupado y ensayo de respuestas cortas, así como los niveles de asimilación (reproducción y aplicación de técnica y procedimientos respectivamente) y en aquellas en las cuales fueron aprobadas con sus promedios. Esto nos permitió analizar con más profundidad las dificultades presentadas en este instrumento, como se comportaron las evaluaciones respecto al tipo de formato empleado y encaminar las medidas de superación en la calidad del instrumento.

Era también interés nuestro conocer el resultado de las evaluaciones de los diferentes tipos de preguntas (Tabla No. 5), donde constatamos que en las preguntas tipo verdadero-falso obtuvieron los mejores resultados con un 90,5%, seguido de las preguntas de selección múltiple tipo complemento simple con un 88,4%. Las de selección múltiple tipo complemento agrupado y de ensayo con respuestas cortas fueron las que obtuvieron evaluaciones inferiores donde se incluyen las dos únicas preguntas desaprobadas como promedio. El promedio de todas las preguntas fue de un 83,3% que es un resultado satisfactorio.

El análisis de confiabilidad basado en el coeficiente alfa de Cronbach fue de un 0.837 considerándose que la confiabilidad del examen es aceptable.

CONCLUSIONES

1. - Se realizaron 40 preguntas en el examen, donde el 50% de las mismas correspondieron a la identificación y solución de problemas de salud.
2. - Las mejores evaluaciones correspondieron al área norte y en la atención secundaria.
3. - Hubo un mejor dominio de la temática de las enfermedades de transmisión sexual y nutrición de la embarazada, siendo todo lo contrario a lo referido sobre los trastornos menstruales y la cesárea.
4. - Las evaluaciones más altas correspondieron a las preguntas de verdadero – falso y de selección múltiple tipo complemento simple.
5. - Fue evaluado el instrumento de confiable con un α de 0.837.

ABSTRACT

A descriptive study was developed in Ciego de Avila where an assessment instrument of the objective test type was applied to 36 first grade specialist in gynecology-obstetrics to determine the professional competence in the 2001. The best results were observed in the evaluations in the North Area and in secondary attention. The topics of higher mastery and difficulties by the examined. The questions and type of questions had higher and less evaluations are shown. It was shown an acceptable confidence of the instrument with an Cronbach index of 0.837.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. - Ilizastegui F, Calvo I, Douglas R. El Programa Director de la Medicina General Integral para el Médico General Básico. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 1985.
2. - Salas Perea RS. Educación en Salud. Competencia y desempeño. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1999
- 3.-Salas Perea RS, Aneiros-Riva R, Hatin A. La evaluación de la competencia clínica mediante inspecciones integradas en la Educación Médica Superior. Educ Med Sup 1996; 10(1):19-27
- 4.- Sierra E, Luna N. Evaluación del desempeño profesional. Una experiencia en la especialidad de enfermería (Ponencia). Taller Nacional sobre la evaluación del desempeño de los Recursos Humanos en Salud. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 1992.
- 5.- Borroto CR, Salas Perea RS. El reto por la calidad y la pertinencia: La evaluación desde una visión cubana. Educ Méd Sup 1999; 13(1):80-91.
- 6.- González PM. La evaluación del aprendizaje: Tendencias y reflexión crítica. Educ Méd Sup 2001; 15(1):85-96.
- 7.-Salas Perea RS, Santos T, Cabrera J. Consideraciones sobre la competencia y el desempeño profesional y su evaluación (Ponencia). Taller Nacional sobre la evaluación del desempeño de los Recursos Humanos en Salud. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 1992.
- 8.-Katz FM, Snow R. Evaluación del rendimiento de los trabajadores de la salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1981.
- 9.- Ilizastegui F. La Educación Médica y las necesidades de salud poblacional. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 1993.
- 10.-Cuba. Ministerio de Salud Pública. Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico. Carpeta No. 1. Recopilación de artículos sobre el examen clínico objetivamente estructurado. Ciudad de la Habana: MINSAP; 1997.
- 11.-Cuba. Ministerio de Salud Pública. Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico. Carpeta No. 2. La construcción de instrumentos evaluativos escritos. Ciudad de la Habana. MINSAP; 1997.
- 12.-Cuba. Ministerio de Salud Pública. Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico. Carpeta No. 3. Planeamiento de exámenes. Ciudad de la Habana: MINSAP; 1997.
- 13.-Cuba. Ministerio de Salud Pública. Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico. Carpeta No. 4. Calidad de los instrumentos evaluativos escritos. Ciudad de la Habana: MINSAP; 1997

TABLA No 1. Tipos de preguntas por temas y niveles de asimilación

No.	TEMÁTICAS	Reproducción	Aplicación de Técnica y procedimiento	Identificación y solución de problemas	Total No/%
1	Nutrición de la embarazada	2 A	2 B	1 D 1 F	6 15,0
2	Enfermedades de Transmisión Sexual (E.T.S)	1 D	1 E	1 B 2 D 1 E	6 15,0
3	Cáncer ginecológico	2 D	1 E	2 B 1 D	6 15,0
4	Hipertensión y embarazo	1 A	-	2 B 1 E 1 F	5 12,5
5	Trastornos menstruales	1 C	2 B 1 E	1 C	5 12,5
6	Tumores del ovario	1 A	1 B 1 C	1 C 1 E	5 12,5
7	Cesárea	1 E	1 F	1 B 1 D	4 10,0
8	Asma y embarazo	-	1 B	1 E 1 F	3 7,5
TOTAL		9	11	20	40 100

Clave para los tipos de preguntas empleadas

- A. Verdadero-Falso
- B. Selección múltiple tipo complemento simple
- C. Selección múltiple tipo complemento agrupado
- D. Enlace o pareamiento
- E. Ensayo
- F. Ensayo de respuestas cortas

Tabla No. 2. Evaluación por áreas de atención

Áreas	< 70 pts	70-9 pts	80-9 pts	90 ó + pts	Total No. %
A Atención primaria	-	3	6	2	11. 30,6
Área Norte	-	-	-	-	10. 27,8
Área Sur	4	3	3	-	
B Atención secundaria	-	-	7	5	12 33,3
Área Norte	-	-	-	-	3 8,3
Área Sur	-	1	-	2	
TOTAL	4 11.1	7 19.4	16 44.4	9 25.0	36 100

Tabla No. 3. Promedio de las evaluaciones por preguntas y temáticas

No	Temáticas	< 70	70-9	80-9	90 ó +	Total del promedio
1	Nutrición de la embarazada	-	2	2	2	85,3
2	E.T.S	-	-	4	2	88,9
3	Cáncer ginecológico	-	1	4	1	83,3
4	Hipertensión y embarazo	-	2	2	1	84,5
5	Trastornos menstruales	1-	2	1	1	77,3
6	Tumores del ovario	-	-	5	-	84,0
7	Cesárea	1-	-	2	1	82,5
8	Asma y embarazo	-	2	-	1	82,4
TOTAL		2 5%	9 22,5	20 50	9 22,5	83,3

Tabla No. 4. Evaluación de preguntas por temas y tipos de preguntas

No	Temáticas	< 70 ptos	70-9 ptos	80-9 ptos	90 ó + ptos
1	Nutrición de la embarazada	-	1 B y 2 B	5 F y 6 D	3 A y 4 A
2	E.T.S	-	-	29 E, 30 D, 32 D y 34 D	31 E y 33 B
3	Cáncer ginecológico	-	35 D	36 E, 37 D, 39 D y 40 B	38 B
4	Hipertensión y embarazo	-	7 E y 8 F	9 A y 11 B	10 B
5	Trastornos menstruales	14 C	12 C y 15 B	16 E	13 B
6	Tumores del ovario	-	-	17 A, 18 E, 19 B, 20 C y 21 C	-
7	Cesárea	22 F	-	23 D y 25 E	24 B
8	Asma y embarazo	-	26 F y 28 E	-	27 B

Tabla No. 5. Evaluación por tipos de preguntas

Tipos de preguntas	< 70	70-9	80-9	90 ó +	Total %
A.- Verdadero – Falso	-	-	2	2	90,5
B.- Selección múltiple tipo complemento simple	-	3	3	6	88,4
C.- Selección múltiple tipo complemento agrupado	1	1	2	-	76,4
D.- Enlace o pareamiento	-	1	7	-	83,8
E.- Ensayo	-	2	5	1	82,0
F.- Ensayo de respuestas cortas	1	2	1	-	76,3
TOTAL	2	9	20	9	83,3