

La evaluación: herramienta de perfeccionamiento de la asignatura Medicina General Integral II

Escuela Latinoamericana de Medicina

Dra. Damary Jerez Madrazo, Dr Benjamín Arenas Falcón

E-mail: djerez@elacm.sld.cu, xavi@elacm.sld.cu

RESUMEN

El objetivo de este trabajo es demostrar la importancia de la evaluación como herramienta para mejorar la enseñanza de la Medicina General Integral II como asignatura, caracterizando el instrumento empleado como examen final en el curso 2008-09 mediante la aplicación de técnicas estadísticas, valorando la efectividad del proceso docente y diseñando estrategias metodológicas renovadas. Aplicamos el procesador estadístico STAC- CALC de Epiinfo, para calcular el tamaño de la muestra y para su selección utilizamos el método aleatorio. Se analizó el grado de apropiación de los objetivos, el nivel de dificultad de cada pregunta así como el nivel de discriminación que aportó el instrumento en sí. Para esto se realizaron estudios de porcentajes y técnicas de selección y comparación de forma general. Se comprobó que todo el sistema de habilidades lógicas estuvo representado. En la exploración del tema de familia, el 46,4% obtuvo calificación de mal, mientras que las relacionadas con la participación comunitaria, fueron contestadas correctamente por un 38,7% de los evaluados. Sólo 2 estudiantes obtuvieron calificación de Muy Bien en el examen para un 3,5%. Como resultados hallamos que el instrumento evaluativo cumplió con los parámetros establecidos. Nos mostraron además que el esfuerzo docente no es eficaz en el logro de objetivos referidos a temas de suma importancia para la Atención Primaria, lo que requiere de nuestra parte aplicar cambios en los métodos y formas de la enseñanza de estos contenidos.

Palabras clave: Evaluación, enseñanza, materiales de enseñanza.

INTRODUCCIÓN

La Educación de forma general y el proceso de enseñanza aprendizaje de manera particular, en cualquiera de las asignaturas de los diferentes niveles de educación existentes tiene como objetivo central, lograr cambios duraderos y positivos en las conductas de los sujetos involucrados en este, en base a objetivos específicos y definidos para cada una de estas asignaturas y disciplinas. (1,2)

Muchos cambios importantes y positivos, han ocurrido en el currículum de la Medicina General Integral (MGI) como disciplina y dentro de ella en la MGI II como asignatura a impartir en el segundo semestre de la carrera. Se han incluido en esta última, aspectos sumamente significativos y de vigencia permanente, tales como son la promoción de salud como eje central, la salud ambiental, la familia, la comunidad y la participación social entre otros. Todo lo anterior nos permite valorar la importancia que tiene el cumplir eficazmente y con la mayor calidad, con nuestro encargo social como profesores universitarios, que es el de formar profesionales de la salud que sean integrales, eficaces, efectivos, capaces, éticos y profundamente revolucionarios. Estas conductas sólo serán realidad, si alcanzamos los objetivos diseñados para la asignatura, para cada unidad temática y para cada actividad docente.

Para constatar si los hemos alcanzado, la calidad y pertinencia de la evaluación y su enfoque como una etapa más del proceso educacional, adquiere entonces una relevante importancia hacer uso de sus funciones de retroalimentación y comprobación (1, 2)

Con vistas a comprobar el logro de los objetivos durante el curso anterior 2009-10, nuestro claustro procedió a la elaboración de un instrumento evaluativo para la realización del examen final como punto culminante del proceso evaluativo. Una vez concluido, dicho instrumento se sometió al criterio de expertos de nuestro centro para su valoración. El resultado de este criterio constituye parte de nuestra hipótesis para el desarrollo de este trabajo

que se incluye dentro del método o técnica de investigación-acción (3).

Objetivo general:

Determinar la importancia de utilizar la evaluación como herramienta que permita reorientar el proceso de enseñanza de la asignatura MGI II y con ello mejorar la calidad de su aprendizaje.

Objetivos específicos:

1. Caracterizar el instrumento evaluativo empleado como examen final de la asignatura, en cuanto a sus niveles de dificultad y discriminación, a través de técnicas estadísticas válidas.
2. Valorar efectividad del proceso docente educativo, mediante el análisis de los resultados docentes obtenidos durante las calificaciones y su relación con el cumplimiento de los objetivos instructivos, previstos para la asignatura Medicina General Integral II.
3. Diseñar nuevas estrategias metodológicas, de fácil aplicación, que permitan mantener los aspectos positivos del proceso de enseñanza-aprendizaje y dar solución a los problemas hallados.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se tomó el examen final de la asignatura de MGI II en el curso 2008-09 como material y aplicamos el procesador estadístico STAC- CALC de Epiinfo para el cálculo del tamaño de la muestra. Los resultados fueron, que para un intervalo de confianza de 95% era suficiente el análisis de 34 test, mientras que para un 99% de intervalo de confianza era necesario el procesamiento de 58 test, de un total de aproximadamente 1400 alumnos que se presentaron a exámenes.

El total de las 20 baterías aplicadas durante el acto de examen final referido, fueron diseñadas con un formato de test multítem de base común, con 5 preguntas y 3 incisos cada una. Para la selección de la muestra aplicamos el muestreo aleatorio simple, seleccionando así dos grupos de estudiantes (151 y el 110) que tras una primera revisión de los exámenes, tenían una matrícula de 30 y 27 alumnos respectivamente, para un total de 57 test a procesar, expresados en 4 temarios.

Para evaluar el grado de apropiación de los objetivos y de alguna manera valorar la eficacia del trabajo docente, desglosamos los test en los sistemas de conocimientos y habilidades que fueron explorados y registramos las calificaciones obtenidas en cada pregunta evaluando el porcentaje de respuestas consideradas correctas sin errores o con ligeras omisiones, según se recoge por algunos autores (2, 4).

Para el análisis del nivel de dificultad de cada pregunta o ítem, se calculó el porcentaje de respuestas correctas dadas a cada pregunta en el total de nuestra muestra inicial (57 exámenes) como variante de análisis de este criterio. Se valoró además el grado de dificultad del instrumento de forma general mediante una técnica propuesta para el análisis de evaluaciones en pequeños grupos, que consiste en calcular el número de alumnos aprobados y suspensos, los resultados se llevan a porcentos y se comparan con los estándares planteados por otros autores. Para valorar el nivel de discriminación aplicamos otra muestreo estratificado, técnica sugerida por la literatura especializada, que consiste en ordenar el total de los exámenes desde las mejores calificaciones a las peores y extrajimos dos subconjuntos, uno superior con las mejores calificaciones y el otro inferior con las peores, ambos integrados por el 27% de la muestra, que equivalió a 8 test en cada grupo (2, 5). Expresamos en tablas los resultados que obtuvo cada subgrupo por preguntas, lo llevamos a porcentos y comparamos los resultados de ambos por preguntas, considerando cifras mayores al 10% (mínimo estimable) de diferencia favorable al grupo superior como adecuadas para que una pregunta sea considerada con buen nivel de discriminación aceptada.

Para el diseño de nuevas estrategias metodológicas, tuvimos en cuenta los resultados de los análisis realizados y las actividades docentes previstas dentro del programa, para lograr un reajuste del proceso educativo con vistas a mejorar los resultados hallados a través de la incorporación de nuevos métodos de enseñanza para la asignatura (6).

RESULTADOS

Como parte del sistema de conocimientos previstos por el programa de la asignatura, estuvieron representados en los exámenes analizados, el tema de familia y la salud ambiental con 1 pregunta en los 4 cuestionarios; la participación comunitaria y la alimentación y nutrición con 1 ítem en 3 temarios respectivamente; la comunicación 1 pregunta en 2 temarios; la higiene personal, la salud sexual y las técnicas de educación en salud con 1 pregunta en 1 temario, individualmente (5).

Se exploraron dentro del sistema de habilidades (1, 2, 5) las de análisis de elementos, análisis de relaciones, conocimiento de clasificaciones y categorías, conocimientos de principios y generalizaciones, criterios externos, aplicación, la evaluación y la comprensión.

En las preguntas que exploraron el tema de familia, 26 alumnos obtuvieron calificación de mal, para un 46,4%, mientras que 23 obtuvieron calificación de regular para un 41%, para un total de 87,4% con respuestas con errores y omisiones.

Las preguntas referentes a la participación comunitaria, sólo fueron contestadas sin errores o con alguna omisión por 11 alumnos para un 38,7% con calificación de Bien, el 25% equivalente a 7 alumnos con calificaciones de Regular por presentar omisiones y errores no graves, mientras que 10 las contestaron incorrectamente con errores u omisiones obteniendo calificación de Mal para un 37,7%, para un 62,7% entre Regular y Mal.

En las preguntas que exploraron los contenidos referentes a la salud ambiental y la alimentación y nutrición, las respuestas correctas se ubicaron entre el 87 y el 91%.

La diferencia en el porcentaje de respuestas correctas entre el grupo superior y el inferior, fue mayor del 50% en las preguntas 1,2 y 3 favorable al grupo superior. No hubo diferencias estadísticamente importantes (menor al 10%) entre los grupos en las preguntas 4 y 5.

Un total de 10 preguntas recibieron un porcentaje de respuestas correctas entre un 15 y un 50%. Las restantes 8 preguntas fueron respondidas correctamente por más del 75% de los alumnos.

Sólo 2 alumnos obtuvieron calificación de Muy Bien en el examen para un 3,5%, 45 alumnos contestaron con omisiones o errores para un 80,3% con calificaciones entre Bien y Regular, 10 alumnos obtuvieron calificaciones de Mal para un 17,5%.

No fue posible calcular la media y desviación estándar de los valores obtenidos, por estar estos contenidos en un margen estrecho de puntuación.

DISCUSIÓN

Para el análisis de nuestro instrumento evaluativo, no fue posible el cálculo de la media y la desviación standard como métodos para la valoración de los niveles de dificultad y discriminación respectivamente, como recomienda la literatura especializada, debido al bajo número de preguntas con que constan los exámenes que realizamos, en comparación con los que se realizan y publican otros centros educacionales.

Los test revisados representaron el total de habilidades lógicas previstas para la asignatura, así como gran parte de los contenidos del programa expresando un buen grado de pertinencia con el nivel de estudios donde nos encontramos así como representatividad en cuanto a contenidos previstos.

Por otro lado, el análisis del nivel de dificultad arrojó que no estuvo equilibrado a lo largo del examen, siendo más difíciles las primeras 3 preguntas que las 2 últimas. Se pueden clasificar como muy difíciles sólo la pregunta 3 en 2 temarios, mientras que se clasifican como muy fáciles las preguntas 4 y 5 de todos los temarios.

Las 3 primeras preguntas permiten por tanto un mayor nivel de discriminación entre alumnos que aprendieron y los que no mientras que las preguntas 1 y 3 de todos los cuestionarios cumplen con los parámetros de muy buenos para discriminar y las preguntas 2 con el de bueno sujeto a mejoras.

Es importante señalar los malos resultados obtenidos durante la exploración del cumplimiento de los objetivos previstos para los temas de Familia y Participación comunitaria, no dependientes de la confección del instrumento, lo cual nos hace reflexionar en cuanto a qué debemos hacer para dar solución a esta seria problemática y tomar decisiones en cuanto a las formas de organización de la actividad docente que se aplicaron para impartir estos contenidos. No sucedió de igual manera, en las preguntas que exploraron los conocimientos referidos a las áreas de promoción debido al bajo grado de dificultad de las preguntas realizadas, que no permiten reflejar la realidad de lo que el alumno conoce y las habilidades que posee o no.

El análisis de los resultados de las calificaciones de los exámenes, reflejan de algún modo todo lo expresado anteriormente aunque es llamativa la desproporción entre el número de alumnos suspensos o con errores en contenidos de gran importancia, todo lo que nos lleva a poner en discusión el uso de claves fijas de calificación (VADIS) que valoran por igual a todas las preguntas de un cuestionario, constatándose exámenes donde las preguntas referidas al tema de Familia y/o la Participación social, los cuales son de incalculable importancia para la sobrevivencia de la disciplina, la asignatura y la especialidad del Médico General Integral, recibieron calificación de Mal y sin embargo el alumno pudo aprobar el examen con calificación de Regular y hasta Bien en algunos casos.

CONCLUSIONES

El instrumento evaluativo diseñado por nuestro claustro cumple con los requerimientos establecidos por la literatura especializada, aunque debemos perfeccionar la técnica de confección para lograr mayor equilibrio y representatividad.

Las calificaciones en muchos de los casos no se corresponden con el logro real de algunos objetivos de importancia por lo que debemos crear instrumento o claves de calificación ajustadas a nuestros intereses como claustro. Debemos aplicar además nuevas estrategias docentes y metodológicas, para el tratamiento de temas como Familia y Participación social, que abarquen desde el cambio de las formas de organización de la enseñanza, su reajuste en horarios para favorecer el cumplimiento de estos objetivos, hasta los métodos de evaluación durante el proceso educativo, todos ellos para lograr mayor efectividad del esfuerzo realizado por nuestros docentes.

La evaluación vista como un proceso continuo y como herramienta de trabajo no sólo durante el período docente sino también de un período a otro, nos permitirá ser más eficientes en el logro de nuestro objetivo fundamental que es formar cada vez más y mejores médicos para Cuba y el mundo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salas Perea, R Syr. *La evaluación en la Educación Superior contemporánea*. 2000.
2. Lafourcade, Pedro D. *Evaluación de los aprendizajes*. Editorial CINCEL . Madrid. ISBN: 84-7046-014-5.
3. Alonso, María Margarita; Saladrigas, Hilda: "Para investigar en comunicación social "Guía didáctica". Unión de periodistas de Cuba. Editorial Pablo de la Torriente.2000.
4. Artilés Visual, Leticia et al. *Metodología de la investigación para las Ciencias de la Salud*. La Habana. Editorial Ciencias Médicas, 2009.
5. Rossell Puig, Washington; Domínguez Hernández, William. *Aspectos fundamentales en la elaboración de los objetivos de enseñanza*. Rev Cub Educ Med Super. 2002,16(4).
6. Martos Núñez E. *Métodos y diseños de investigación en didáctica de la Literatura*. Centro de Investigación y Documentación Educativa. Madrid. 1988. ISBN 84-369 1372-8.