

EVALUACIÓN DEL MÓDULO OPTATIVO DE MEDICINA FAMILIAR A PARTIR DE LA OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA

EVALUATION OF OPTIONAL MODULE "INTRODUCTION TO FAMILY MEDICINE" FROM THE MEDICINE STUDENT'S OPINION

Beatriz Ciuffolini, Marisa Didoni, Humberto Jure, Juan Carlos Estario, Ruth Fernández

Departamento de Medicina Familiar, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba. Hospital Nacional de Clínicas. Córdoba, Argentina.

RESUMEN

Con la finalidad de mantener la vigencia de un programa propuesto y adecuar el dictado de actividades a las necesidades evidenciadas por los estudiantes es recomendable efectuar evaluaciones en base a las opiniones de los actores involucrados.

En el año 2002 se implementó una nueva propuesta curricular para el Módulo optativo Introducción a la Medicina Familiar orientada a generar competencias profesionales conforme a los postulados del paradigma biopsicosocial. Es objetivo del presente trabajo evaluar el desarrollo de esta nueva propuesta curricular.

Se analizaron 132 encuestas (83% de la población) de estudiantes que cursaron el Módulo durante los años 2002 y 2003. La evaluación se efectuó a través de preguntas estructuradas (con respuestas con escala numérica) y preguntas abiertas. En las preguntas cerradas se obtuvo una mayoría con opinión favorable en cuanto al desarrollo de las actividades planteadas, la modalidad de trabajo y el desempeño de los docentes. Las preguntas abiertas fueron clasificadas teniendo en cuenta la coincidencia y la diversidad de las opiniones.

Se puede concluir que esta herramienta de evaluación es adecuada para optimizar el desarrollo de la materia. De las sugerencias vertidas por los estudiantes se hace necesario ver la posibilidad de extender el tiempo de duración de las

actividades presenciales así como anticipar el inicio de la rotación por el Servicio de Medicina Familiar. Posterior a estos cambios se efectuará una nueva valoración.

Palabras claves: evaluación, módulo optativo, medicina familiar

ABSTRACT

With the purpose of assessing the current program and to adequate its activities to the students' needs, we perform periodical evaluations based on the opinions of the participants involved.

During 2002, a new academic plan was implemented for the optional Module "Introduction to Family Medicine", destined to generate professional abilities according to the postulates of the biopsychosocial paradigm. The objective of this study is to evaluate the development of this new academic proposal.

We analyzed 132 questionnaires (83% of the population) filled by students that attended the Module during 2002 and 2003. The evaluation consisted on structured questions (answers in numeric scale) and open questions.

With the closed questions, we obtained a majority of favorable opinion about the progress of the activities, the modality of work and performance of the educational team. Open questions were classified according to the coincidence and diversity of the opinions.

We concluded that this evaluation is appropriate to optimize the progress of the course. From the suggestions provided by the students, we concluded that it would be useful to extend eyewitness activities and to start earlier the rotations at the Department of Family Medicine. After these modifications are made, it would be helpful to perform a new evaluation.

Key words: evaluation, family medicine, optional module

INTRODUCCION

Las transformaciones en las organizaciones de los servicios de salud requieren un nuevo perfil profesional y las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales impulsan a estos procesos de cambio (1). En este mismo sentido las recomendaciones realizadas en 1994 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la organización Mundial de Médicos Familiares (WONCA), hacen referencia a la necesidad de que las escuelas de Medicina redefinan su misión, estrategia, currículo y sitios de entrenamiento de manera tal que el futuro profesional reconozca las necesidades y problemas de salud de las comunidades a las que servirá (2, 3).

Conforme a los diversos procesos de reforma de los servicios de salud que desde la década del 80 se están sucediendo en nuestro país, con el propósito de potenciar el desarrollo de la estrategia de APS y de acuerdo a las recomendaciones de la Declaración de Buenos Aires, en cuanto a que "la reforma de los sistemas de salud no puede basarse solamente en cambios estructurales, administrativos y financieros, sino que debe también considerar los recursos humanos que mejor respondan a los propósitos de la misma", la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Córdoba procuró una respuesta adecuada a este desafío, implementado en el año 2000 un proceso de reforma curricular.

En el marco del proyecto de "Rediseño de la propuesta curricular" del Módulo

de Medicina Familiar y General, los integrantes del equipo docente del Departamento de Medicina Familiar, con el asesoramiento pedagógico correspondiente, se abocaron a la revisión y reelaboración de los objetivos, contenidos temáticos y estrategias metodológicas de enseñanza, aprendizaje y evaluación, a fin de optimizar su desarrollo conforme a los postulados del paradigma biopsicosocial.

Como resultado de este proceso se elaboró una propuesta de formación en Medicina Familiar y General, orientada a generar y profundizar competencias profesionales que capaciten a los alumnos en el abordaje de los problemas sanitarios de la comunidad, con eje en la salud, desde una perspectiva integral, familiar y comunitaria.

Con la finalidad de mantener la vigencia de la propuesta curricular y adecuar el desarrollo de las actividades a las necesidades evidenciadas por los estudiantes, el equipo docente del Departamento de Medicina Familiar, consideró necesario la incorporación de algunas herramientas que le posibilitaran dar cuenta de la debida flexibilidad que las acciones educativas deben asumir. De esta forma, la evaluación permanente de las diferentes acciones educativas, con el análisis e interpretación de sus datos constituyen el sustrato imprescindible en el proceso de redefinición y rediseño de acciones que procuren la consecución de los objetivos propuestos. Dentro de los instrumentos de evaluación reconocidos como tal se encuentra la encuesta de opinión a los estudiantes, que recaba información tanto de la propuesta pedagógica como del desempeño del docente (4).

La reflexión que hacen los actores involucrados sobre la implementación de una propuesta académica, va produciendo una comprensión de gran riqueza que lleva a mejorar el desarrollo de la misma. En función de esto, el objetivo del presente trabajo fue evaluar la nueva propuesta curricular, desde la opinión de los estudiantes, con la finalidad de analizar las necesidades de cambio y/o fortalecimiento en el dictado del Módulo.

MATERIAL Y MÉTODOS

El Módulo optativo de Medicina Familiar y General está destinado a los alumnos de 5- y 6- año de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas. En dicho Módulo, durante el desarrollo de los ciclos lectivos 2002 y 2003, se implementó como herramienta de evaluación de su propuesta, una encuesta de opinión a los estudiantes involucrados.

La encuesta fue diseñada con preguntas abiertas y cerradas y de carácter anónimo para otorgar mayor libertad a los encuestados y fue suministrada al finalizar el ciclo lectivo.

Los componentes evaluados están descritos en la Tabla I. La primera parte de la encuesta, constituida por ítems estructurados, le permitió al estudiante opinar sobre las características generales del dictado, la adecuación de las propuestas programáticas, la posibilidad de transferencia de los contenidos y opinión del desempeño docente.

Las últimas dos preguntas fueron evaluadas sólo en el año 2003 dado que corresponden a la evaluación de la primera modificación de las actividades educativas surgida a partir de las encuestas realizadas durante el año 2002.

Esta calificación fue graduada en una escala de 4 puntos (4 = óptimo, 3 = bueno, 2 = regular, 1 = deficiente). La segunda parte de la encuesta constituida por preguntas abiertas le permitió al estudiante realizar una valoración de los aspectos positivos y negativos del desarrollo de la materia y realizar sugerencias para optimizar el cursado de la misma.

Para el análisis de los datos obtenidos de las preguntas cerradas se determinó la frecuencia de las respuestas correspondientes a cada ítem y se efectuaron las comparaciones entre los grupos a través del análisis de datos categóricos, utilizando los test de chi-cuadrado, Likelihood Ratio y test de Exacto de Fisher, con un nivel de significación de 0,05.

RESULTADOS

Fueron obtenidas 132 (83 %) encuestas de un total de 158 estudiantes que cursaron el Módulo de Medicina Familiar durante el año 2002 y 2003.

En general se pudo observar que la distribución de las 11 preguntas cerradas, evaluadas en 1848 respuestas a dichas preguntas, le correspondió un 55 % en las categorías 4 y 5, independiente del aspecto evaluado, y sólo un 2 % le correspondió a la menor escala de evaluación.

Al analizar la primera pregunta se observó una frecuencia mayor en las opciones que consideraba el tiempo de cursado como adecuado no habiendo diferencias entre la opinión de los alumnos entre el año 2002 y 2003. Sin embargo al analizar las sugerencias en la opinión vertida por los mismos estudiantes en la opción abierta de la encuesta se registró una marcada demanda de incrementar el tiempo de cursado. En las preguntas 2 y 3, y en ambos años evaluados los estudiantes consideraron mayoritariamente ($p < 0,01$) que las estrategias metodológicas y los contenidos fueron adecuados (ver fig. 1). En la pregunta número 4, referida a la utilidad de la formulación de situaciones problemáticas para acercarse al temario del programa, se observó una diferencia entre el año 2002 y 2003. En el primer año de la evaluación hubo una mayoría en respuestas en la primera opción (óptima), con respecto al año 2003 en que la frecuencia se vio disminuida a expensas de un incremento en la opción b (bueno).



Fig. 1: Escala de estimación de las preguntas orientadas al grado de aceptación de los criterios metodológicos y los contenidos. Año 2002, 2003 ($p < 0,01$ al comparar óptimo y bueno respecto a los otros grupos).

Con respecto a las preguntas referidas a la modalidad de trabajo en grupo, claridad de las consignas recibidas y utilidad de la bibliografía recomendada, la mayoría de los encuestados evaluaron con el criterio de óptimo a bueno; y esto fue similar en los dos años (ver fig. 2).

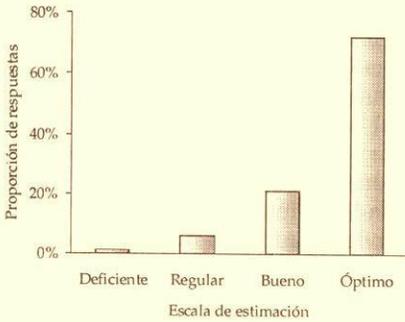


Fig. 2: Escala de estimación de las preguntas orientadas al grado de aceptación de la claridad de las consignas recibidas y utilidad de la bibliografía recomendada. Año 2002, 2003 ($p < 0,01$ al comparar óptimo y bueno respecto a los otros grupos).

En cuanto a la consideración de la utilidad de las herramientas trabajadas en el dictado para la futura práctica profesional del estudiante y la opinión del desempeño docente hubo una significativa tendencia a responder acorde a la opción a (óptimo) frente a las otras opciones ($p < 0,05$ y $p < 0,005$ respectivamente).

Las respuestas de las preguntas 10 y 11 evaluadas sólo en el año 2003, referidas a la rotación por un Servicio de Medicina Familiar y el desempeño de los tutores, reflejaron una mayoritaria conformidad de los estudiantes con un 95 % y 99 % entre opciones a y b (óptimo y bueno), en ambas preguntas.

En la segunda parte de la encuesta donde se hace la pregunta acerca de los aspectos positivos y negativos del dictado, se consideraron las coincidencias de las opiniones vertidas por los estudiantes y también se tuvo en cuenta la diversidad de respuestas ante la misma situación evaluada. En términos generales, en la Tabla II, se pueden sintetizar dichas opiniones cuantificando las respuestas al agruparlas por similitud entre ellas.

TABLA I: Esquema de las preguntas incorporadas en la encuesta de opinión distribuidas a los alumnos del Módulo Optativo de Medicina Familiar (años 2002 y 2003). (Las opciones de respuesta fue establecida en todos los casos como: a) óptimo, b)bueno, c)regular, d)deficiente)

| | |
|---|--|
| 1 | El tiempo de duración del cursado |
| 2 | Utilidad de los contenidos y herramientas trabajadas para realizar un abordaje más integrado a los problemas de salud |
| 3 | Posibilidad de un análisis diferente de los contenidos a través del ABP |
| 4 | Utilidad de las situaciones problemáticas presentadas para acercarse al conocimiento de los temas del Programa |
| 5 | Grado de eficiencia del trabajo en grupo |
| 6 | Claridad de las consignas en las actividades no presenciales |
| 7 | Utilidad de la bibliografía recomendada |
| 8 | Aplicación en la futura práctica profesional de los contenidos trabajados en el cursado |
| 9 | Desempeño del docente |
| 10* | Nivel de aplicación en la práctica de los conceptos teóricos cuando realizó la rotación por el Servicio de Medicina Familiar |
| 11* | Desempeño del tutor-docente de su rotación |
| 12: | Señale aspectos positivos y negativos del dictado de la asignatura |
| | Sugerencias |
| * preguntas incorporadas en el año 2003 | |

TABLA II: Clasificación de las respuestas abiertas según frecuencia de repetición.

| Aspectos positivos del cursado de la materia | |
|--|---|
| 1 | Ofrece una perspectiva de análisis del proceso salud enfermedad diferente |
| 2 | Promueve de un abordaje integral de los problemas de salud |
| 3 | Facilita la comprensión de las condiciones de contexto en que se desarrolla el proceso salud enfermedad |
| 4 | Metodología de trabajo grupal y participativa |
| 5 | Temática seleccionada pertinente a los intereses y necesidades del futuro egresado |
| 6 | Buen desempeño docente |
| Aspectos Negativos | |
| 1 | Ausencia de rotación por servicios de medicina familiar (2002) |
| 2 | El costo del traslado hacia los servicios de medicina familiar (2003) |
| 3 | Escaso tiempo de desarrollo de las actividades teórico- prácticas |
| 4 | Cursado extenso |
| Sugerencias | |
| 1 | Incorporación de la rotación por servicios ambulatorios de Medicina Familiar (2002) |
| 2 | Extensión horaria de la duración actividades presenciales (2003) |
| 3 | Nuevos horarios para realizar la rotación |
| 4 | Realizar la rotación lugares más próximos a la ciudad de Córdoba. |

DISCUSIÓN

Tal como se expresa en el trabajo de Cáceres Ascanio (5), la asignatura Medicina Familiar posee los recursos asistenciales precisos que permiten el empleo de metodologías docentes que se constituyen en una singularidad dentro del conjunto del proceso de enseñanza y aprendizaje en el pre-grado. En función de esto y considerando que el mejor método de evaluación de la actividad docente no debe ser solamente la del docente (6), desde el Departamento de Medicina Familiar se considera que los estudiantes del último año de la carrera han acumulado experiencia que les permite, con criterio, ofrecer al docente opiniones respecto al desarrollo de las actividades propuestas. En el presente trabajo, si bien el número de estudiantes que participaron de la encuesta es pequeño (132 estudiantes) éstos representan un amplio porcentaje de la población estudiantil involucrada en el cursado del Módulo Optativo Introducción a la Medicina Familiar, lo cual resulta sumamente valioso al momento de evaluar la nueva propuesta curricular de la Materia.

Al igual que en otros trabajos de investigación educativa (7, 8, 9), este tipo de evaluación en la que se combinan preguntas cerradas con una escala numérica y preguntas abiertas permiten conocer cuál es la verdadera opinión del estudiante al contrastar las respuestas cerradas con sus verbalizaciones, aumentando así la confiabilidad del instrumento que evalúa..

La incorporación de esta herramienta de evaluación nos permitió imprimirle cierto dinamismo y flexibilidad a la propuesta curricular al facilitar, mediante el análisis sistemático y continuo de la opinión de los alumnos, la incorporación de modificaciones en el desarrollo de las actividades educativas. En este sentido es oportuno destacar la incorporación de la rotación de los alumnos por Servicios de Medicina Familiar, propuesta surgida de la encuesta realizada en el 2002 y que fue valorada como muy satisfactoria en la encuesta de 2003. Otra modificación surgida de las encuestas de 2002 y 2003, es la extensión horaria de las actividades

presenciales. Esto motivó la reorganización de la carga horaria para el período 2004.

Como conclusiones de este trabajo es de interés destacar que la evaluación general del Módulo fue satisfactoria. Los contenidos temáticos y las estrategias metodológicas incorporadas en la nueva propuesta curricular fueron evaluados positivamente, facilitándole al estudiante el acercamiento a una modalidad de abordaje de los problemas de salud que de cuenta de los diversos y complejos fenómenos constitutivos del proceso salud-enfermedad, tal como lo reflejan otros trabajos de investigación (10, 11, 12). Además es de destacar que, las frecuencias de respuesta en las preguntas estructuradas fueron cotejadas con las sugerencias vertidas en la pregunta abierta de la encuesta de opinión. Este procedimiento, tal como se expresó anteriormente, refuerza el análisis a partir del cual se toman las decisiones para los próximos períodos lectivos. Las modificaciones implementadas a posterior de la evaluación del Módulo de Medicina Familiar y General le posibilita al estudiante una mayor aproximación a un modelo de práctica médica integral, que procura articular lo preventivo con lo curativo, las expresiones individuales y colectivas del proceso salud- enfermedad y la posibilidad de establecer relaciones continuas e integrales con los pacientes en el marco de su contexto familiar y comunitario.

BIBLIOGRAFÍA

1. Filmus D: Los condicionantes de la calidad educativa. Novedades Educativas, Buenos Aires. 1995 p 28
2. Skolnick A: First Global Conference on Medical Education. JAMA; 1994, 272:504-505
3. World Health Organization and the World Organization of Family Doctors. Making Medical practice and Education more relevant to people's needs: The contribution of the family Doctor. Canadá, 1994:98
4. Watson R: Evaluación de la dedicación y contribución del profesorado

a la educación médica. *Educ Méd*; 2000, 3 (4):170-179

5. Cáceres Ascanio L: Recursos y Metodologías Docentes de la Medicina de Familia y la Atención Primaria en la enseñanza de la medicina. *Educ Méd*; 2003, 6 (3):45-46

6. Mederos Curbelo ON, Romero Díaz C, Pascual Chirino C, Cantero Ronquillo A, Ordaz F, León Chiong L: Criterios de los alumnos de sexto año sobre los aspectos evaluativos de la asignatura cirugía general. *Rev. Cubana Educ Med Super* 2000, 14 (1): 42-47

7. Irigoyen CA, Morales LH: Publicaciones periódicas en Medicina Familiar: los índices internacionales. *Arch Med Fam*; 2001, 3 (3):63-64

8. D'Addosio R, Ledesma F, Romero N, Valbuena G: Evaluación por parte del estudiante del programa de enseñanza

empleado en la unidad curricular de Medicina Familiar de la Universidad del Zulia. *Médico de Familia*; 2001, 9 (2): 173-179

9. Castillo Sánchez E, Aguilar Mejía E, Rivera Ibarra D, Leyva Gonzales F: Ambiente Educativo en medicina, propuesta de un instrumento de evaluación. *Rev Med*; 2001, 39 (5): 403-407

10. Hernández TI, Ramírez OV, Vilchis CJ, Juárez LM: El rendimiento académico en la evaluación de un curso de especialización en Medicina Familiar. *Arch Med Fam*; 2001, 3 (1):225-29

11. Taylor RB: *Medicina de Familia, principios y práctica* Ed. Springer. México. 1997

12. González SC: Elementos que obstaculizan y favorecen la docencia en medicina familiar. Eds. Gómez CF y Ponce RR. México. 2001 p 1-2