

HOSPITAL PEDIATRICO DOCENTE "WILLIAM SOLER"

Evaluación de la enseñanza de la pediatría por los alumnos.

Ensayo en el hospital "William Soler"*

Por los Prof.:

JOAQUIN PASCUAL GISPERT**, ENRIQUE GUZMAN*** y
DESIDERIO POZO LAUZAN****

Pascual Gispert, J. y otros. *Evaluación de la enseñanza de la pediatría por los alumnos. Ensayo en el hospital "William Soler"*. Rev Cub Ped 53: 1, 1981.

Se evalúan los criterios de los alumnos de medicina en relación con la enseñanza de la pediatría impartida a ellos. Se plantea lo adecuado de sus planteamientos y lo útil que resultan sus sugerencias para mejorar esta gestión.

INTRODUCCION

La evaluación de la enseñanza por los alumnos fue introducida en los estudios superiores y más específicamente en la carrera de medicina hace más de cincuenta años.¹

Su uso se ha generalizado a casi todas las universidades del mundo.

No obstante, la idea de que el estudiante posea capacidad para evaluar debidamente a sus profesores ha tenido sus objeciones:

Algunos sostienen que el estudiante es un ser inmaduro y superficial en sus

juicios, otros por el contrario, son partidarios decisivos de la opinión de los alumnos, considerándola como un elemento útil para mejorar los métodos.^{2,3}

En nuestro medio, nos parece que predomina esta última, y se ha tenido en cuenta esta opinión en la confección de los planes de estudios superiores a los estudiantes.

Por otra parte, en realidad no sabemos si se ha realizado algún trabajo de investigación entre nosotros para demostrar la eficacia y utilidad de la intervención de los alumnos para mejorar la enseñanza. Es casi seguro que se haya hecho y se ha presentado en alguna jornada o Congreso, pero no lo hemos visto publicado.

Así, aprovechamos esta oportunidad para sugerir al profesor que haya hecho un trabajo similar o tenga una opinión semejante o contraria escriba una carta dirigida al editor de esta revista suministrando los datos.

Este trabajo, muy sencillo, tiene por objetivo:

* Trabajo presentado en el I Activo Pedagógico de la Facultad ISCMH.

** Profesor titular de pediatría. Instituto Superior de Ciencias Médicas de Ciudad de La Habana.

*** Profesor auxiliar de pediatría ISCMH.

**** Instructor de pediatría ISCMH. Hospital Pediátrico docente "William Soler".

- Poner a prueba la sagacidad y juicio crítico de los estudiantes.
- Confirmar que sus opiniones son útiles.
- Explorar si se pudieran derivar algunas ideas, para mejorar la enseñanza en nuestro hospital.

METODO

Asignatura evaluada: pediatría.

Período que se evaluó: dos últimos semestres de septiembre 1979 a junio 1980.

Número de alumnos que participaron: 64 (95% del total de alumnos).

Lugar donde se impartió la enseñanza: 1) hospital "William Soler", 2) servicio de recién nacido, hospital "Enrique Cabrera", 3) policlínico "Pasteur".

La enseñanza de la pediatría se realiza en el "William Soler", como en casi todos los demás hospitales en cuatro grandes bloques (cuadro I): 1) rotación por sala, 2) comunidad (policlínico) 3) servicio de emergencia (guardia) y 4) clases teóricas y seminarios.

La rotación por sala a su vez se divide en 7 servicios: cardiología y nefrología; enfermedades diarreicas agudas (EDA); enfermedades respiratorias agudas (ERA); hematología; neuropediatría; nutrición y recién nacido.

A cada estudiante se le entregó un cuestionario (cuadro II) que contenía en una columna los distintos bloques o partes que iban a ser evaluadas.

La evaluación se basó en una escala de cuatro puntos que investigaba el grado de utilidad de cada rotación: en extremo valiosa 3 puntos; valiosa 2 puntos; poco valor un punto y no valor 0. Se preguntó a cada alumno ¿en qué medida fueron útiles para su educación médica, las siguientes actividades?

La anotación máxima que podía alcanzar una rotación o bloque era 192 puntos (10%). Esto se lograba si todos los estudiantes, que eran 64, anotaban el máximo de puntos, 3, a un servicio = $64 \times 3 = 192 = 100\%$.

CUADRO I

BLOQUES O PARTES PRINCIPALES DE LA ENSEÑANZA EN PEDIATRIA

- Rotación por sala (7)
- Comunidad
- Guardia
- Clases teóricas
- Seminarios

CUADRO II
CUESTIONARIO

Bloques	Anotación			
	Extr. Valiosa (3)	Valiosa (2)	Poco valor (1)	No valor (0)
Rotación por sala				
Comunidad				
Guardias				
Seminarios				
Clases teóricas				

Se preguntó a cada alumno (n = 64)

"En qué medida fue útil para su educación médica las anteriores actividades"

— Anotación = $3 \times 64 = 192 = 100\%$

CUADRO III
EVALUACION GLOBAL

Bloques	Puntuación	%	Ext. valiosa %	Poco valor %
Seminarios	164	85,4	59,3	1,5
Rotación por sala	158	82,2	50	2,8
Clases teóricas	145	75,5	32,8	6,2
Comunidad	97	50,5*	6,2*	50
Guardia	96	50*	14*	45,3

Nota: 192 puntos = 100%. * X: $P < 0,005$ significativo

Además, se le pidió a cada alumno que explicara su opinión cuando la actividad era calificada de "poco valor" o "no valor" o sea un comentario explicativo de su crítica.

Nota aclaratoria: en el cuestionario original que se le entregó al alumno no aparece exactamente como en el cuadro II (el bloque rotación por sala se desglosó en los 7 servicios ya señalados).

RESULTADOS Y COMENTARIOS

El seminario fue la actividad que obtuvo la mayor cantidad de puntos (164 de un máximo de 192) o sea el 85,4%. Casi un 60% de los alumnos consideró el seminario como extremadamente valioso.

La segunda actividad que se consideró en orden de utilidad fue la rotación por las salas, con 158 puntos (82,2%) y el 50% de los alumnos la consideró como extremadamente valiosa.

La tercera actividad correspondió a las "clases teóricas" con 145 puntos (75,5%). No obstante, sólo el 32,8% consideró las clases como extremadamente valiosas.

Es de señalar que sólo el 1,5 y 2,8% de estudiantes consideraron la actividad seminario y rotación por sala como de poco valor (cuadro III).

CUADRO IV

EVALUACION DE LA ROTACION POR SALA

Salas	Puntuación (%)	Extr. Valiosa (%)
Cardiorrenal	86,9	62
ERA	86,9	59,3
EDA	85,9	60,9
Recién nacido	85,9	57,8
Neuropediatría	78,6	47
Nutrición	78,1	37,5
Hematología	71,8	23,4
Total	82,2	50

X²: $P > 0,005$ no significativo.

Las actividades "rotación por el cuerpo de guardia" (emergencia) y por la comunidad, fueron las que mostraron las puntuaciones más bajas.

La rotación por la comunidad obtuvo 97 puntos de un total de 192 (50,5%) y el 50% de los alumnos la consideró de poco valor y el 6% solamente la consideró como extremadamente valiosa.

La rotación por el cuerpo de guardia obtuvo 96 puntos (50%). El 45,3% consideró de poco valor esa actividad y sólo el 14% de los alumnos opinó que era extremadamente valiosa (cuadro III).

Al desglosar las distintas actividades del bloque "rotación por sala", vemos (cuadro IV) que "cardiorrenal" fue la de mayor puntuación con el 86,9%

No obstante, como se ve en el cuadro, no hay diferencias de valor significativo entre las distintas rotaciones.

En cuanto a los comentarios hechos por los alumnos vamos a ver que explican en parte los resultados objetivos representados en cifras.

Clasificamos los comentarios en a) generales: que se refieren a la opinión de la enseñanza de la pediatría como todo, éstos fueron pocos ya que no se pidió en el cuestionario.

b) Particularidades: que se refieren específicamente a una actividad o bloque.

Las opiniones o comentarios particulares fueron las siguientes: cuerpo de guardia: 26 alumnos hicieron un comentario sobre esta actividad.

La mayoría, casi el 95%, opinó que en esa rotación no aprendieron, que fue de poca utilidad, que en realidad los utilizaban como fuerza de trabajo, sobre todo en la confección de historias clínicas. Algunos consideraron que el profesor debía discutir con ellos los casos que se ingresaban.

Uno de los opinantes aprovechó la ocasión para estimar que la gestión personal en busca de docencia es importante y que ellos no siempre muestran interés y por el contrario invierten el tiempo en hacer cuentos y en otras cosas.

En resumen, los comentarios mostraron una falla en la educación pediátrica en el sector de la pediatría de urgencia.

Rotación por la actividad: "pediatría en la comunidad": quince alumnos opinaron sobre esta rotación.

En términos generales, las opiniones eran casi las mismas:

— poco contenido específico de materia
— de poco valor porque repetían materia ya conocida por ellos

— que no se aprendía nada útil por la poca atención que se les brindaba

— que las visitas al terreno eran demostraciones pobres, repiten cosas ya conocidas, nos hablan de cosas que estábamos haciendo desde hace 2 años

— un comentario que textualmente dice:

"El trabajo no tiene utilidad, se trabaja sin entusiasmo y se ve como algo tedioso.

Sabemos que el objetivo es que nos identifiquemos con los problemas de la comunidad desde la base, ese objetivo no se logró".

En resumen, los comentarios pusieron de manifiesto, al igual que en el cuerpo de guardia, de una gran falla de la enseñanza en un sector tan importante para el desarrollo y promoción de la salud del niño.

Los comentarios particulares acerca de otras actividades son de menos alcance, excepto una:

"En las rotaciones de una semana de duración no se logra un buen aprovechamiento a pesar del esfuerzo de los profesores, y por tanto, debe concedérseles más tiempo". Específicamente señalan hematología y neuropediatría.

Los comentarios y opiniones generales son menos por la razón ya señalada, que no se pidió en el cuestionario, pero tienen, por la espontaneidad, cierto valor. Ellos son:

1. "Estimo que la pediatría es una de las asignaturas más importantes de la carrera. El tiempo es muy corto para la cantidad de material".
2. "Fue importantísimo para nuestra formación rotar por pediatría, los profesores han hecho un gran esfuerzo por prepararnos".
3. "Considero que la rotación por pediatría ha sido la más productiva por la que he pasado en mi carrera".

El Dr. S. R. Meadow,³ profesor del departamento de pediatría de la Universidad de Leeds escribió: la evaluación de la enseñanza clínica por el estudiante tiene y sirve varias funciones.

El estudiante se regocija con ella, y tiene un cierto valor psicoterapéutico, sus comentarios son generalmente considerados y constructivos y ocasionalmente agudos e ingeniosos.

Y así fue la experiencia en nuestro ensayo.

En resumen: creemos que los objetivos fueron alcanzados.

1. Se comprobó la sagacidad y juicio crítico de los estudiantes.
2. Se demostró que la evaluación realizada por ellos, puede ser útil.
3. Que depende de nosotros incorporar sus opiniones para tratar de mejorar o en realidad para eliminar la mala enseñanza.

SUMMARY

Pascual Gispert, J. et al. *Evaluation of Pediatric Teaching Performed by Students. A Rehearsal at William Soler Hospital*. Rev Cub Ped 53: 1, 1981.

Criteria of medical students regarding the pediatric teaching performed by themselves are evaluated. The authors emphasize the appropriateness of their statements and the usefulness of such suggestions for improving this activity.

RÉSUMÉ

Pascual Gispert, J. et al. *Evaluation de l'enseignement de la pédiatrie par les élèves. Essai à l'hôpital "William Soler"*. Rev Cub Ped 53: 1, 1981.

Les critères des étudiants de médecine en ce qui concerne l'enseignement de la pédiatrie sont évalués. On signale l'importance de leurs suggestions pour l'amélioration de cette gestion.

РЕЗЮМЕ

Паскуаль Хисперт, Х. и др. Оценка преподавания педиатрии, даваемая студентами. Проба, проведённая в госпитале имени Вильяма Солера. Rev Cub Ped 53: 1, 1981.

В настоящей работе дается оценка критериев, высказанных студентами медицинского факультета в отношении преподавания педиатрии. Подчеркивается своевременность студенческих высказываний и полезность их предложений для улучшения преподавания этой дисциплины.

BIBLIOGRAFIA

1. Meadow, R. Student assessment of clinical teaching. *Guys Hosp Rep* 119: 263, 1970.
2. Page, C. F. Student evaluation of teaching. The American Experience Society for Research into Higher Education. London, 1974.
3. Meadow, R. Students assessment of teaching and their opinions 7 years later. *Arch Dis Child* 53: 653, 1978.

Recibido: julio 29, 1980.

Aprobado: septiembre 8, 1980

Dr. Joaquín Pascual Gispert
Hospital Pediátrico "William Soler"
San Francisco 10 112, La Habana.