

2008

EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS DE SALUD

DISEÑO DE UN INSTRUMENTO PARA LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS FUNCIONALES EN LA PREVENCIÓN DE LA TRASMISIÓN DEL VIH.

Presenta: Gustavo René García Vargas

Código Alban Nº E07D403428MX

Septiembre 2007 / Septiembre 2009

Universidad de Almería

Tutor: Jesús Gil Roales-Nieto

Máster en Análisis Funcional en Contextos Clínicos y de la Salud



INTRODUCCIÓN

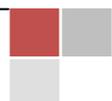
Motivados por el desarrollo de nueva tecnología conductual en el área de la salud, la universidad de Almería, y más específicamente el Doctorado en Análisis funcional en Contextos Clínicos y de la Salud, permite acceder a un conocimiento más amplio en el ámbito internacional de la salud, brindando la posibilidad de ampliar el panorama de lo que hoy en día se hace en la Unión Europea, reconocida por ir a la vanguardia en temas de salud pública. En el ámbito profesional del becario, esta oportunidad permite contar con la asesoría de profesores reconocidos internacionalmente por sus investigaciones en la psicología clínica y de la salud, en la generación de nuevas técnicas y aplicaciones de la psicología de la salud en México.

PRESENTACIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**RESUMEN**

Con la intención de desarrollar nueva tecnología conductual aplicada a la prevención del VIH, el presente estudio tuvo como principal objetivo el desarrollo de un instrumento, para la evaluación de competencias funcionales en el área de la salud sexual, que evidencien aquellas variables de las cuales el comportamiento de riesgo es función. Desde una perspectiva Interconductual y teniendo como base el Modelo Psicológico de la Salud Biológica y el Análisis Contingencial como sistema analítico, se diseñó un cuestionario compuesto de 60 reactivos, orientados a la evaluación de competencias funcionales, que representan situaciones ejemplares bajo las cuales existe el riesgo de infección del VIH. El instrumento fue aplicado en dos versiones (en papel y vía internet). Los resultados mostraron una alta confiabilidad en ambas muestras ($\alpha = 0.877$ y $\alpha = 0.868$), con una alta consistencia interna, además de poseer una validez de constructo.

PROPÓSITOS Y OBJETIVOS DEL PROYECTO

Probar las propiedades métricas de un instrumento evaluación de competencias funcionales relacionadas con el VIH/SIDA en su versión, impresa y telemática.



METODOLOGÍA**TIPO DE ESTUDIO**

Es un trabajo de investigación no-experimental o ex-post-facto retrospectivo, pues no se pretende en ningún momento manipular de forma intencional alguna variable (Montero y León, 2007).

DISEÑO DEL ESTUDIO

El diseño empleado fue un diseño no-experimental transeccional descriptivo. No-experimental, ya que no se manipularon de manera deliberada las variables. Transeccional, puesto que los datos se recolectaron en un sólo momento y descriptivo porque el objetivo fue indagar la incidencia y valores en que se manifiestan las variables (Hernández, Fernández y Batista, 2003).

PARTICIPANTES

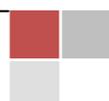
Fueron 236 participantes, que fueron seleccionados forma aleatoria (Hernández et al. 1991), de tal manera que se eligió a todas aquellas personas que se ofrecieran como voluntarios, toda vez se les explicaba el objetivo del estudio, los criterios que se utilizaron para la aceptación de los sujetos participantes fueron: que estuvieran en una edad comprendida entre los 15 y 49 años de edad (población con mayor riesgo, según ONUSIDA, 2008), que supieran leer y escribir. Asimismo, para la versión en internet, se eligieron aquellos participantes que tuvieran acceso a internet, además de los requisitos antes mencionados.

MATERIALES

Se emplearon 119 sobres tamaño media/carta, cada uno los cuales contenían un cuestionario. Papel y lápiz.

APARATOS

Para la versión e internet, se requirió un ordenador con conexión a internet, el reproductor Macromedia® Flash Player y un navegador que soportara dicha tecnología.



Se utilizó un ordenador portátil, Intel Centrino Duo, con sistema operativo Windows Vista para la captura, análisis y representación de los resultados, así como el programa estadístico SPSS15. Para el diseño de la versión electrónica, se hizo uso de programas especializados para el diseño web (Macromedia® Flash CS3 Professional y Macromedia® Dreamweaver CS3), así como software específico para la base de datos (Mysql) y el lenguaje de programación *ad hoc* para tal efecto (Perl y Actionscript) .

CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTO

El Cuestionario consistió de 5 partes, 1) datos demográficos; 2) conocimientos generales sobre VIH/SIDA, 3) creencias y actitudes sobre el comportamiento sexual, 4) evaluación de competencias funcionales y 5) encuesta de opinión.

PROCEDIMIENTO

SITUACIÓN DE APLICACIÓN

PARA LA VERSIÓN IMPRESA

Se visitaron 3 universidades y toda vez que las autoridades autorizaron la aplicación del instrumento, se visitó a algunos de los profesores de cada una de las universidades y se les explicó el objetivo del estudio, acto seguido se les solicitaba la autorización correspondiente para acudir con ellos a las aulas (en sus respectivos horarios de clase) y explicarles a los alumnos el objetivo del estudio e invitarlos a participar.

El tiempo aproximado que tardaron los alumnos en contestar el cuestionario, osciló entre los 30 y 50 minutos. Cuando terminaban de responder el cuestionario, se les pedía que antes de entregárselo a los investigadores lo guardaran en sus sobres y los cerraran. Conforme iban entregando el cuestionario, se les invitaba a apuntar su correo electrónico, en una hoja destinada para tal efecto, sólo si ellos querían recibir información sobre los resultados del estudio. Asimismo, se informaba que, en caso de ver interesante el estudio ellos podrían colaborar con nosotros invitando a sus amigos, familiares o conocidos y se les notificaba el horario en que se estaría en dichas instalaciones.



 PARA LA VERSIÓN ELECTRÓNICA

Para esta versión, se recurrió al envío masivo de *Email*. Comenzando con la lista de contactos del investigador, se procedió a enviar un mail en donde se explicaba el objetivo del estudio. Toda vez que las personas que recibían el mail, y decidían participar, eran dirigidas, por medio de un link que se mostraba en el e-mail enviado, a una página web que contenía el cuestionario.

El cuestionario electrónico estuvo diseñado para que se guardaran los datos entres tiempos distintos, a la mitad de la parte de información, al finaliza la parte de información, al finalizar la parte de actitudes y creencias y al finalizar la parte de evaluación de competencias. Toda vez que los participantes terminaban el cuestionario, les aparecía un apantalla agradeciendo su participación, y en esa misma pantalla tenían la opción para acceder a la parte de comentarios, dudas y sugerencia, recordándoles que al igual que sus respuestas, su opinión sería anónima

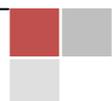
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se demostraron las propiedades métricas de validez en las dos versiones del instrumento diseñado, a través del Análisis factorial de componentes principales y de confiabilidad con valor óptimo del coeficiente α de Cronbach, para ambas versiones.

En la versión papel, de los 60 reactivos que se utilizaron para la evaluación de competencias y que fueron sometidas análisis factorial, se eliminaron 14 ítems que puntuaron por debajo de 0.5. Así, esta versión del cuestionario, compuesto de 39 ítems, fue agrupado en 8 factores que en su conjunto explicaban el 60.5% de la varianza. Los 8 factores obtenidos en este grupo, alcanzaron un alfa de Cronbach global de 0.877.

En la versión telemática, el número de ítems se redujo a 40, los cuales se agruparon en 8 factores que explicaban el 57.9% de la varianza y una alfa de Cronbach global de 0.833.

Los ítems agrupados, resultado del análisis factorial, no difirieron en mucho de los grupos de ítems propuestos en el instrumento original, organizados con base en las categorías propuestas por el sistema analítico empleado. Es posible identificar que en ambas muestras,



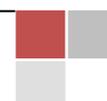
componentes que coinciden de manera exacta con los formulados por nosotros en la elaboración del cuestionario. De los 8 componentes obtenidos de cada grupo, fue posible reducirlos a 4 en el caso de la versión papel y 3 en la versión telemática, en ambas versiones, los nuevos componentes estuvieron formados por ítems que evaluaban el mismo nivel competencial (Extrasituacional y transituacional, Instrumental y No instrumental), a excepción del componente 4 de la versión papel, el cual hacía referencia al papel de la pareja estable en la emisión de comportamientos de riesgos en diferentes niveles competenciales.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	Actividades	Duración	Lugar
Periodo Docente	Exposición del Programa	Octubre	Universidad de Almería, España
	Diseños y Análisis de datos en investigación clínica y de la salud	Noviembre	
	Autoconocimiento, Trastornos Psicológicos y Terapias Contextuales	Noviembre - Mayo	
	Psicología y Salud: Intervención en enfermedades crónicas y calidad de vida	Diciembre -Junio	
	Analysing human language and cognition / Analizando el lenguaje y la cognición	Enero	
	Delimitación conceptual de la depresión: implicaciones diagnósticas, terapéuticas y de investigación	Febrero	
	Análisis Funcional de los síntomas psicóticos	Febrero - Abril	
	Factores Psicosociales de Riesgo. Infancia y Adolescencia	Febrero - Abril	
	Trastornos del Sueño. Análisis conductual y clínico	Mayo	
	Clinical Psychology and Clinical Analysis of Behavior / Psicología Clínica y Análisis de la Conducta Clínica	Mayo	
	Curso de Terapia de Aceptación y Compromiso	Junio	
	Elaboración del proyecto de investigación para acceder al doctorado	Mayo - Julio	
	Mes de Licencia: período previstos para vacaciones	Agosto	
Evaluación del proyecto de investigación para acceder al doctorado	Septiembre		

CONCLUSIONES

En vista de que se encontraron validos y fiables los datos en las dos versiones del cuestionario, consideramos la posibilidad de seguir utilizando los recursos electrónicos, ya que estos cumplen con dos criterios que favorecen la recolección de información. Por un lado, la calidad



de la información recogida con encuestas telemáticas, es superior a la conseguida por otros procedimientos puesto que, entre otras cosas, se elimina la influencia del entrevistador, la sensación de anonimato es mayor, la disponibilidad es permanente (siempre y cuando cuenten con los medios necesarios para acceder internet) y los entrevistados tiene mayor tiempo para responder (Díaz, 1999b; Sacristán, 2007; Andréu et al., 2002). Por otro lado, y haciendo uso de las nuevas tecnologías, es posible la creación aplicaciones más atractivas para el usuario e incluso interactivas que permitan cierto grado de retroalimentación. Además de aprovechar el gusto -tan de moda-, del uso de internet, como medio de comunicación. Incluso se pueden diseñar cuestionarios que determinen el tipo de información a preguntar, con base en las respuestas que van dando los usuarios y con esto evitar la fatiga de tener que contestar reactivos que “no aplican” o de recurrir a secciones específicas, con lo cual además se crea la sensación de inutilidad (Manzano y Andréu, 2000; Ruíz, 2004).

En vista de que el comportamiento sexual sigue siendo un tema tabú de difícil acceso, confiamos en que el anonimato de internet permita poder expresar los comportamientos reales y así poder tener datos más fidedignos y poder esclarecer aquellos factores que subyacen el comportamiento sexual. Si bien, los resultados relacionados con la encuesta vía internet, mostraron propiedades métricas aceptables, estos puntuaron por debajo de la versión impresa, sin embargo, la diferencia entre el nivel de fiabilidad entre ambos grupos fue mínima, de tal forma que la aplicación de la versión en internet, se postula como una opción viable en el análisis del comportamiento de riesgo.

A lo largo de la realización del presente estudio no se encontraron grandes limitaciones, desarrollándose éste de la manera esperada. La principal limitación encontrada en el estudio, fue el tiempo que tardaban los participantes en contestar la encuesta de tal manera que un gran cantidad de participantes no terminaban el cuestionario, para su posterior aplicación consideramos aplicar exclusivamente la parte orientada a la evaluación de competencias el cual es y ha sido nuestro objetivo principal.



REFERENCIAS

- Andréu, J., González, A., Lagos, R., Veres, E., Domínguez, J., Fernández, J. y Camarero, L. (2002). Encuestas electrónicas. Artículos de opinión. *Metodología de encuestas*, 4, 105-121.
- Díaz, V. (1999). Viejos tópicos y nuevas realidades en la encuesta postal. *Metodología de encuestas*, 1, 107-125
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2003). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill/Interamericana
- Manzano, V. y Andréu, J. (2000). Formatos para ítems en las encuestas electrónicas. Antecedentes y propuestas. *Metodología de encuestas*, 2, 61-101.
- Montero, I. y León, O. (2007). Guía para nombrar los estudios de investigación en Psicología. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7, 847-862
- ONUSIDA (2008). Informe sobre la epidemia mundial del SIDA. Recuperado el 29 de Julio de 2008, de http://www.unaids.org/es/KnowledgeCentre/HIVData/GlobalReport/2008/2008_Global_report.asp
- Ruíz, M. (2004). Experimentación psicológica a través de internet: una experiencia didáctica. *Metodología de las ciencias del comportamiento*, Volumen especial, 709-714.
- Sacristán, F. (2007) La creciente utilización de medios telemáticos en los ámbitos educativos. Recuperado el 15 de mayo de 2008, de www.formatex.org/micte2006/pdf/87-94.pdf



Anexos

- (i) Opinión por escrito y firmada por el tutor del becario sobre el trabajo realizado y sobre los resultados obtenidos, incluyendo una clasificación global de la actividad;
- (ii) Copia de los recibos de pago de tasas de inscripción y/o matrícula efectuados hasta la fecha en la institución de acogida.

