

Proyecto COM_VA. Definición y evaluación de competencias asistenciales de la enfermera en el ámbito hospitalario.

Maria Eulàlia Juvé.

Coordinadora de Enfermería. Dirección de la División de Hospitales.
Institut Català de la Salut. Barcelona

Introducción

El Institut Català de la Salut (ICS) puso en marcha, en febrero de 2005, un proyecto de definición y evaluación de competencias asistenciales y de gestión asistencial de la enfermera en el ámbito hospitalario, como herramientas de innovación en gestión.

La competencia se conceptualizó desde 2 vertientes: una de carácter grupal, el ámbito de responsabilidad profesional y la segunda, desde la acepción del término como sinónimo de expertez o pericia clínica, atribuible individualmente a cada enfermera.

Objetivos

El objetivo del proyecto es diseñar un paquete de herramientas de definición y de evaluación de la competencia sobre la práctica cotidiana, en cuanto a competencias asistenciales de la enfermera (COM-VA), competencias de gestión asistencial (COM-Vas), y competencias asistenciales de la enfermera especialista en ginecología-obstetricia (COM-Lle-VA), en el ámbito hospitalario del ICS.

Material y Método

Se partió de la elaboración de documento que proponía 6 competencias transversales, que se explicaban con 47 elementos competenciales. Se organizaron sesiones de consenso en formato Taller (n= 484) con el objetivo de consensuar la propuesta de definición de CA y de obtener datos para la construcción de la herramienta de evaluación.

El instrumento de evaluación se diseñó a partir de la herramienta de definición consensuada y del análisis cualitativo de las aportaciones que hicieron los grupos de trabajo (análisis textual y reducción fenomenológica)

Para determinar la validez y la fiabilidad del instrumento de evaluación, se realizó una primera fase de validación con una muestra de 160 enfermeras.

La validación del instrumento de evaluación se inició con una primera ronda de evaluaciones de competencias que combinaban el método de evaluación del superior con la autoevaluación. La estrategia de análisis planteada incluye los 3 grandes elementos de todo proceso de validación de instrumentos: (1) su viabilidad, (2) su fiabilidad y (3) su validez. El análisis de la viabilidad se realizó mediante estadísticos descriptivos. Para el análisis de la fiabilidad, se ha evaluado la consistencia interna de los elementos incluidos mediante el α -Cronbach, y la concordancia interobservador mediante el índice de concordancia y la técnica ANOVA. Para el análisis de la validez se ha empleado estadística descriptiva y análisis factorial (análisis de los componentes principales). La recogida de datos para segunda fase de validación se iniciará en el mes de mayo (estabilidad temporal y análisis de grupos extremos).

Resultados

El análisis cuantitativo de la utilidad y la representatividad de la herramienta de definición fueron muy elevados; alrededor del 90% y 95% respectivamente.

El análisis cualitativo de los significados de los diferentes elementos competenciales permitió reconvertir la herramienta de definición en un instrumento de evaluación. Se mantuvieron las 6 competencias básicas y se eliminaron, agruparon o modificaron los elementos competenciales quedando finalmente en 30 (5 por competencia).

Los principales resultados de la primera fase de validación del instrumento de evaluación de competencias indican: (1) un alto índice de viabilidad ($X= 96\%$) (2) una adecuada consistencia interna de los elementos incluidos, con un α -Cronbach de 0,971 en el grupo autoevaluación y 0,973 en el grupo de supervisoras (3) una muy ligera diferencia entre la evaluación del superior y la autoevaluación (concordancia interobservador), con una mediana de índice de expertez de 8,1 cuando la evaluación es realizada por el supervisor y de 7,9 en la autoevaluación y (4) El análisis factorial agrupa más del 60% de los elementos analizados en un único factor (pericia clínica).

Conclusiones

Los resultados del proyecto en cuanto a la herramienta de definición indican que, COM-VA explica adecuadamente bien la práctica asistencial enfermera en el ámbito hospitalario, no sólo en cuanto al ámbito de responsabilidad sino también en la referencia a la atribución de los diferentes elementos competenciales a distintos niveles de expertise.

Los resultados preliminares de la validación del instrumento de evaluación, indican una validez lógica y de contenido adecuada, una consistencia interna elevada y una alta concordancia interobservadores.

Al no disponer de criterio de referencia (gold estándar) planteamos para la segunda fase de validación un análisis de grupos extremos para determinar la validez de constructo. La estabilidad temporal y la concordancia intraobservador también se incluyen en esta próxima segunda ronda de validación.