

La investigación educativa como una estrategia para elevar la calidad de la formación del personal de salud

Yolanda Marín Campos, Facultad de Medicina, UNAM.

Resumen

El presente trabajo aborda algunos elementos del desarrollo de la investigación educativa en el área de la salud en sus aspectos macro, como es el contexto sociopolítico, así como específico sobre los enfoques teórico-metodológicos existentes y problemas concretos de la formación de médicos que deben ser abordados mediante la investigación. En cada apartado, se realiza un análisis y se presentan propuestas para reorientar el desarrollo de la investigación y contribuir de una manera fundamentada a la formación de médicos, que pueden extrapolarse al resto de las profesiones de la salud.

Summary

The present paper deals with some developmental elements of educational research in the health area, covering its macro aspect represented by the sociopolitical context, as well as specific aspects of the existing theoretical-methodological approaches and concrete problems in the formation of physicians that have to be solved through research. Each aspect is analyzed and propositions are made to reorient the development of research and contribute in a fundamented way to the formation of physicians, the propositions can be extrapolated to other health professions.

Introducción

Para lograr la meta de salud para todos en el año 2000 es necesaria la participación comprometida de diferentes sectores de la población en general, de las instancias gubernamentales relacionadas con lo económico, educativo, demográfico etcetera, pero en particular, con las políticas, sistemas y personal del área de la salud.

En este contexto, las instituciones educativas tienen la responsabilidad de formar personal altamente calificado para dar respuesta a las necesidades y demandas sociales en materia de salud.

En relación al papel que han desempeñado las instituciones educativas, Guerra de Macedo, expresó:... Durante el transcurso de nuestra historia, ha sido en las universidades donde se han determinado los principios de cambio y las ideas innovadoras que podrían conver-

tirse en propuestas de transformación de nuestra sociedad. En la práctica, sin embargo, las universidades no han llegado a cumplir esa función renovadora".⁵

El presente trabajo tiene como propósito fundamental mostrar que es urgente el desarrollo de la investigación educativa como una estrategia de renovación y de crítica para transformar la educación. En el caso particular de la formación del personal de salud, se propone tomar como punto de partida el estudio de la problemática y limitaciones del proceso educativo, para generar soluciones adecuadas a las particularidades de nuestro país. A este respecto Guerra de Macedo señala... "En las Universidades, la generación de conocimientos, en lugar de encauzarse hacia el cambio o transformación, se concentró fundamentalmente en la duplicación de conocimientos originados en el exterior..."⁶

Comparto esta opinión, pues en el terreno educativo

comienza a desarrollarse la investigación educativa con gran tendencia a reproducir los trabajos que se realizaron en países desarrollados en la década de los años 50 -como ejemplos están los trabajos de Liguist, E.F. (1953); Herzog, E. (1959); Suchman, E.A. (1954), entre otros - cuyo enfoque fundamental era cuantificar el fenómeno educativo.

Además de este sesgo metodológico, el desarrollo de la investigación educativa sobre las profesiones del área de la Salud presenta una tendencia hacia la atención de aspectos demasiado específicos, cuyo alcance poco incide en la transformación del proceso educativo, puesto que la problemática que enfrenta es de una gran complejidad.

A decir de Tedesco¹¹, la investigación educativa debe desarrollarse en dos niveles de análisis: la educación como fenómeno social y objeto de políticas como fenómeno individual de actividad de aprendizaje, sin establecer disociación entre ambos, sino identificar las interrelaciones que operan entre los distintos elementos que los integran. Para fundamentar las ideas expresadas y proponer algunos lineamientos para la orientación de la investigación educativa en la formación de personal de salud, en general, y la de médicos, en particular, a continuación se tratarán tres aspectos, con base en los niveles de análisis citados: marco sociopolítico en que se desarrolla la educación, enfoques teórico-metodológicos y problemas concretos que deben ser abordados mediante la investigación.

I Marco Sociopolítico

Para atender la problemática que se manifiesta a este nivel, generando propuestas fundamentadas para la toma de decisiones, es necesario analizar los planteamientos y estrategias políticas señaladas por el estado, tanto en lo referente a educación como a salud.

La formación de médicos se encuentra enmarcada en la educación superior, por lo que para su análisis se ha de determinar la congruencia con las políticas y estrategias gubernamentales.

Cabe resaltar que al revisar las acciones más significativas instrumentadas por los dos últimos regímenes gubernamentales, como son: El Plan Nacional de Educación Superior elaborado en 1978 y el Programa Nacional para la Modernización Educativa presentado en 1989, resulta preocupante que la problemática educativa que se señala para 1978 sea la misma que se pretende atender en 1989, esto es:

a) Insuficiencia en el desarrollo de los planes y programas

de estudio, limitaciones en la formación profesional, deficiencias en los métodos de enseñanza y de su administración así como insuficiencia de recursos económicos y, consecuentemente, deterioro de la calidad educativa.

b) Un desequilibrio en la distribución de la matrícula, por la carencia de una política de formación de recursos humanos y de orientación vocacional.

c) Falta de una política de formación, reconocimiento y promoción de maestros.

Entre otros.

La otra vertiente de políticas que inciden en la educación médica son las originadas en el terreno de la salud. En un estudio se demuestra la forma en que los cambios en las políticas de salud, desde principio de siglo hasta la actualidad, inciden en la educación médica².

A principios de la década de los 70 comienzan las orientaciones de las políticas de salud que conforman la tendencia actual de los planes de estudio, a partir de la instalación del Plan Nacional de Salud, se crea el programa de Solidaridad Social y de Extensión de Cobertura, entre otros, concomitantemente, se crean escuelas de medicina en diferentes estados del país, en grado tal que en 1974 se instalaron 6.

La política de atención primaria a la salud repercute en la enseñanza, manifestándose en la creación de planes de estudio innovadores en la licenciatura, en diversas instituciones educativas y adicionalmente, la residencia en medicina familiar. No obstante, la crítica a la educación médica en esa época era la deficiente preparación de los médicos egresados.^{3 9}

En la actualidad diversas publicaciones han expresado la problemática que enfrenta la formación del personal de salud. -Véase trabajo de García, J.C. (1976) Ferreira, R. (1985); Davini, M.C. (1990), entre otros-, durante las últimas dos décadas ha sido, en general, la misma. Lo cual coincide con la situación descrita en lo que se refiere a la educación superior a nivel nacional. Esto indica que se hace necesario el trabajo de investigación que abra las posibilidades de solución a la problemática mencionada, que tome en cuenta las dos vertientes de políticas: la de salud y la educativa para plantear, con base en éstas, líneas generales de investigación que vinculen la formación de recursos humanos para la salud con el contexto sociopolítico, así, fundamentar la toma de decisiones para lograr su transformación.

II Enfoques Teórico-metodológicos de la Investigación Educativa.

En relación al proceso de formación de recursos humanos para la salud, Guerra Macedo señaló que el flexnerianismo instalado hace 70 años aún persiste, "Basado en un paradigma biológico y casi mecanicista para la interpretación de los fenómenos vitales y la devoción a la tecnología" "A medida que las escuelas interpretan el proceso enseñanza-aprendizaje, cada una fórmula y desarrolla metodologías específicas para mejorarlo. Sin embargo, todas han acusado limitaciones al aplicarse al contexto más amplio del fenómeno de la salud y del lugar que **deben ocupar las tecnologías en los elementos de formación** relacionados con las prácticas sociales de salud".⁷ **Coinciden diversas opiniones de destacados teóricos con estas consideraciones sobre la situación de la educación en México -** Vease trabajos de Hoyos, M.C. (1987) De Alba, A. (1989), Díaz Barriga, A. (1989) entre otros.

Esto se manifiesta en el terreno de la investigación educativa, en el área de la salud, caracterizándose por un predominio del paradigma positivista, cuya tendencia central es la cuantificación de los fenómenos de la realidad, mediante la aplicación de la "Validez Científica" a los instrumentos para determinar la confiabilidad, predicción y replicabilidad del hecho educativo; tal como lo expresa Goetz, "Los instrumentos acaban por convertirse en filtro de la realidad social. Reconociendo únicamente la existencia de aquello que logra pasar a través de ellos, lo demás se convierte automáticamente en inexistente".⁴

Estas ideas coinciden con las declaraciones del grupo de trabajo de la OPS, encargado de la investigación en personal de salud, quienes señalan: "La dificultad de medición de los procesos sociales obliga a la prudencia de no sofisticar el tratamiento de datos, cuya relación original con el mundo de lo real es, por lo menos, bastante dudosa".¹⁰

Esta tendencia teórico-metodológica puede interpretarse como una manifestación de biologismo implícito en el proceso formativo y se refleja al investigar sobre éste. Tal tendencia se entiende como un intento de ubicar la causa de la estructura actual de la sociedad humana y de las relaciones de los individuos dentro de ella en el carácter biológico del animal humano, por lo tanto, las leyes y principios que rigen a la naturaleza son transplantados a la investigación sobre el hombre en su conjunto, en este caso, al fenómeno educativo.

Para ejemplificar esta tendencia así como la acentuada

atención sobre aspectos específicos de la formación de personal de salud, a continuación se citan dos trabajos, uno de la OPS y otro sobre un evento organizado por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Roberto Nogueira describe que, al analizar los artículos publicados en la revista "Educación Médica y Salud" de 1966 a 1982 y del Index Medicus Latinoamericano, de 1979 a 1982, llega a la conclusión de que aun cuando se ha escrito mucho acerca del personal de salud, principalmente sobre la formación de médicos, se investiga poco, predominan los estudios tipo encuesta⁸ y entre los temas tratados con mayor frecuencia, según el estudio de Nogueira, están: la organización, metodología y evaluación de la enseñanza.

Estas conclusiones coinciden con las características de los trabajos presentados durante cinco eventos del Seminario Interinstitucional de Investigación Educativa en Ciencias de la Salud, organizado por la Facultad de Medicina de 1984 a 1989, con la participación de diversas instituciones de salud y educativas del país, formadoras de profesionales del área de la salud.

De un total de 311 investigaciones presentadas, el 71% (220) fueron trabajos terminados, el 16% (50) en proceso y el 13% (41) eran proyectos a realizar.

En relación a la temática que abordaron, el 80% (245) trató aspectos particulares sobre los programas educativos, como son: métodos y técnicas de enseñanza, recursos didácticos, acreditación, procedimientos de evaluación y otros menos particulares como son: reprobación, deserción escolar, características de profesores y alumnos. El 20% (66) trató sobre diferentes aspectos del proceso educativo, tales como, desarrollo y evaluación curricular, mercado de trabajo, entre otros. La mayoría sobre licenciatura y en menos número del posgrado.

Entre las técnicas para recopilar la información, utilizadas en los trabajos, la mayoría fueron encuestas, resultados de exámenes de opción múltiple y solamente algunas entrevistas, escalas de actitudes y análisis teórico.

Por las características propias de los trabajos, las alternativas propuestas a los problemas estudiados son de un alto nivel de especificidad. Esta tendencia de la investigación sobre aspectos particulares de la formación de profesionales del área de la salud ocasiona una atomización de los esfuerzos que se realizan y los resultados generados no aportan elementos significativos para atender la problemática educativa de gran complejidad y alcance, como la señalada en el primer apartado de esta exposición, en donde la investigación tiene un amplio ámbito de trabajo

para plantear alternativas de mayor trascendencia para la transformación del proceso educativo.

Para reorientar la cuestión metodológica habrá que analizar los enfoques de corte cualitativo que se desarrollan actualmente en instituciones como son, el Centro de Estudios Educativos, El Departamento de Investigaciones Educativas del Instituto Politécnico Nacional, el colegio de México y el Centro de Estudios sobre la Universidad de la UNAM, donde se realizan estudios considerados alternativos, como son: etnográficos, de observación participante, investigación-acción, sociopolíticos, entre otros.

III Problemas concretos que deben ser abordados mediante la Investigación Educativa

A continuación haré algunos señalamientos en relación a la formación de médicos en particular, que pueden ser utilizados como referentes para la orientación de la investigación educativa en las profesiones del área de la salud, en general. Se refieren a tres aspectos fundamentales: el proceso educativo, los sujetos que intervienen en el proceso y contexto social en que se desarrolla la profesión. Cabe mencionar que los siguientes señalamientos son producto del análisis realizado sobre diversos trabajos publicados durante los años 80¹.

- a) El enfoque biológico de la medicina conduce a la descontextualización del individuo, soslayando los aspectos socioeconómicos, culturales y psicológicos, que se interrelacionan con su estado de salud, estos aspectos, a pesar de formar parte del estudio clínico del paciente, son tomados como datos aislados, dirigiendo la atención hacia las manifestaciones físicas, lo que orienta a una cosificación del sujeto, bajo la abstracción de una entidad nosológica y consecuentemente, se genera una actitud deshumanizada del futuro médico en la relación que establece con el paciente.
- b) Con frecuencia, los planes de estudio presentan un enfoque de disociación entre mente y cuerpo en el estudio del paciente. El área de la mente es tratada de manera independiente en un número reducido de asignaturas de contenidos psicológicos, cuya importancia da la impresión de ser complementaria o de apoyo, privilegia el área del cuerpo, por considerar que compete directamente al ámbito de acción del médico.
- c) La compartimentalización de los contenidos en asignaturas inconexas, al impartirse paralelamente, se convierten en objetos de aprendizaje que compiten entre sí

por la atención del alumno, cada una con cargas de actividades extraclases sin tomar en cuenta el tiempo que el alumno debe dedicar a otras tareas tanto académicas como personales.

- d) La organización de los contenidos programáticos, estableciendo una división entre teoría y práctica, induce a una fractura en la concepción del proceso salud-enfermedad y por lo tanto en el aprendizaje de los alumnos, produciendo una atomización del conocimiento, más aún en el caso de la dosificación en asignaturas que desmembra los procesos inmersos en el aprendizaje, dificultando la relación que el alumno puede establecer con la realidad.
- e) La concepción dominante de la evaluación del aprendizaje es la medición del aprovechamiento escolar, orientado hacia la cuantificación de los aprendizajes de los alumnos, esto se manifiesta en el uso generalizado de pruebas objetivas, por lo que la práctica de la evaluación tiende al mejoramiento técnico de los instrumentos y no hacia el análisis y replanteamiento del proceso educativo.
- f) Ante la inexistencia de una instancia académica destinada a la formación docente de los profesores formadores de médicos, antes de su ingreso a las escuelas y facultades, una escasa proporción adquiere formación en el área educativa, cuyo nivel de profundidad y orientación depende de los intereses personales para tomar los cursos que ofrece la institución.
- g) Durante la última década se ha incrementado el egreso de médicos, principalmente de nivel licenciatura, concentrándose en las ciudades más grandes del país, dando como consecuencia un desajuste en las oportunidades de empleo, que se manifiesta en desempleo y subempleo del personal médico, no obstante que, de acuerdo a fuentes oficiales, 9.3 millones de habitantes, principalmente de zonas rurales y suburbanas, no cuentan con servicios permanentes de salud.

Conclusiones

Dentro de las estrategias para elevar la calidad de la formación del personal de salud, la investigación educativa demuestra ser de importancia fundamental para originar cambios cualitativos debidamente fundamentados. El impulso para que la investigación se desarrolle debe surgir tanto en el contexto sociopolítico como en el interior de las instituciones educativas, a través de la definición de políticas y asignación de recursos para la conjunción de esfuerzos de quienes estamos desarro-

llando esta área de la investigación propugnando por la generación de conocimientos que realmente incidan en la

problemática del proceso educativo así como para contribuir a la formación de nuevos investigadores.

Referencias

- 1 Davini, M.C. y Cols. "Investigación Educacional en los Servicios de Salud". Rev. Educación Médica y Salud, Vol 24 (1) O.P.S. Washington D.C. 1990 p.p. 39-40.
- 2 Frenk, J. "The political economy of medical underemployment in México. Corporation, economic crisis and reform". Conferencia presentada en el evento "The political dynamics of physician manpower policy, en Londres, Inglaterra, Mayo 24-21 1988.
- 3 Frank, J. "Crisis en la educación médica". Rev. Mundo Médico, Vol. 3 (26) 1975 p.p. 15-30.
- 4 Goetz, J.P. "Etnografía y diseño cualitativo en investigación educativa". Ed. Le Compte, p. 13.
- 5 Guerra de Macedo C. "La Universidad y Salud para todos en el año 2000". Boletín de la oficina Sanitaria Panamericana Vol. 99(3), Washington D.C. 1985 p.p. 209-216.
- 6 Ibidem.
- 7 Ibidem.
- 8 Nogueira P.R. "Tendencias y perspectivas de la Investigación sobre personal de Salud en las Américas". Rev. Educación Médica y Salud, Vol. 19 (1), O.P.S. Washington D.C. 1985.
- 9 Rodríguez, M.I. "Planeación de la enseñanza de la medicina". Rev. Medicina y Sociedad. Círculo de estudios Ismael Cosío Villegas A.C. Fascículo 1, México D.F. 1978. pp. 45-56.
- 10 Stulman, I. y Coelino, F. "Investigación sobre personal de salud. Análisis de propiedades y orientaciones de política". Rev. Educación Médica y Salud, Vol. 19(1), 1985. O.P.S. Washinton D.C. 1985.
- 11 Tedesco, J.C. "Los paradigmas de la Investigación Educativa" Rev. Universidad Vol. 1 (2), Ed. UAM Azcapotzalco, México 1989. pp. 2-16.