
OPINIÓN DE LOS ALUMNOS DE LAS CARRERAS DE CIENCIAS DE LA SALUD SOBRE LOS FACTORES QUE INCIDEN EN SU APRENDIZAJE CLÍNICO. FES ZARAGOZA UNAM

SILVIA CRESPO KNOPFLER / JOSÉ LUIS ALFREDO MORA GUEVARA

RESUMEN:

OBJETIVO. Identificar la opinión de los alumnos de las carreras de ciencias de la salud sobre los factores que inciden en su aprendizaje clínico. **METODOLOGÍA.** Estudio correlacional, y transversal. El total de alumnos participantes fueron 419 y 125 profesores del área clínica del 4º año de las tres carreras del Área de la Salud en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM. El instrumento de los alumnos constó de 7 categorías con 71 ítems y con una confiabilidad de Alpha de Cronbach de 0.98. El instrumento de los docentes se integro por 9 ítems. **RESULTADOS.** En el análisis de componentes se encontró que el 72.6% esta vinculado a variables asociadas a la competencia del docente y con las características de los campos clínicos en donde los alumnos de Odontología opinaron que estos influyen negativamente en su aprendizaje clínico. En otra prueba estadística que fue el modelo de regresión lineal múltiple se encontró que las “relaciones interpersonales y personales del docente con los alumnos” y “habilidades del docente para la enseñanza” los alumnos opinaron que estos factores son los que tienen mayor asociación con su aprendizaje clínico, ya que presentaron un 88.5% de asociación. Según la opinión de los alumnos el aprendizaje clínico no tiene asociación con el grado máximo de estudios del docente. **CONCLUSIONES.** Los estudios en el aula con el binomio docente-alumno son frecuentes, pero en el ámbito de la clínica son escasos; no obstante es el campo donde se integra la teoría y se forma el profesionista futuro. **PALABRAS CLAVE:** aprendizaje clínico, alumnos, ciencias de la salud.

INTRODUCCIÓN

Durante siglos la formación de los integrantes del área de la salud se ha consolidado principalmente en los campos de práctica clínica; es en escenarios donde los estudiantes de enfermería, cirujano dentista, y médico cirujano, deben integrar los saberes teóricos con los clínicos de manera combinada, para

resolver los problemas a los que se van a enfrentar de manera cotidiana en su quehacer profesional.

Uno de los problemas identificados en la educación de las ciencias de la salud, es el poco interés que se presta a los aprendizajes de los alumnos en las experiencias prácticas que éstos tienen en los diferentes escenarios donde se interactúa con las personas (sanas o enfermas), ya sea en la comunidad o en las diversas instituciones de salud. En varias ocasiones se percata que los alumnos desconocen los propósitos de las experiencias prácticas que van a desarrollar, situación que dificulta participar en la planeación y desarrollo de su aprendizaje.

La división artificial entre la teoría y la práctica establece un hiato entre ambas y se debe a una errónea interpretación de su naturaleza, aspecto que se observa preponderantemente en los currícula de enfermería, cirujano dentista y médico cirujano. El conocimiento del aula sólo puede resultar significativo, relevante y útil para los alumnos desde y a través de los problemas inestables, inciertos y ambiguos que aparecen en las situaciones con las que tratan los profesionales del área de la salud (Medina, 1999).

La práctica profesional en el ámbito del área de Ciencias de la Salud puede considerarse como aquella actividad de una comunidad profesional /enfermeras, cirujano dentista y médicos) que comparten las tradiciones de una profesión, los saberes y esquemas apreciativos en función de valores, las convenciones para la solución de problemas, un lenguaje específico y compartido e instrumentos particulares. Estas actividades profesionales se llevan a cabo en diversos escenarios como son: consultorios, clínicas y hospitales (Medina, 1999).

La formación clínica de los estudiantes de las Ciencias de la Salud es el conocimiento práctico (las convenciones de la profesión, su lenguaje, sus esquemas de valoración principalmente mediante el método clínico, sus tradiciones, sus patrones de conocimiento sistemático y de conocimiento en la acción), sobre todo durante las prácticas de formación: “Es una situación

pensada y dispuesta para la tarea de aprender una práctica. Es un contexto que se aproxima al mundo de la práctica, los estudiantes aprenden haciendo, aunque su hacer a menudo se queda corto en relación con el trabajo del mundo real...Se sitúa en una posición intermedia entre el mundo de la práctica, el mundo de la vida ordinaria y el mundo esotérico de la universidad. Es un mundo colectivo por derecho propio, con su propia mezcla de materiales, instrumentos, lenguajes y valoraciones. Influye formas particulares de ver, pensar y hacer que en el tiempo y en la medida que le preocupen al estudiante, tienden a imponerse con creciente autoridad” (Schön, 1992).

El núcleo clínico, por lo consiguiente, es el conjunto integrado de conocimientos, teorías, metodologías y formas de acción práctica que sustentan la formación científico-técnica, humanística, social y ética del profesional del área de la Salud con base en las funciones sustantivas a desarrollar para brindar una atención médica o estomatológica o del cuidado de la vida y curación del ser humano sano o enfermo, con el apoyo de su familia en su ciclo vital y en los diversos escenarios para su atención.

Los campos clínicos, por lo tanto, son centros con características muy particulares, donde los miembros del equipo de salud tienen un grado de experiencias en la solución de los problemas clínicos que presentan los pacientes, más no una formación pedagógica que facilite el proceso enseñanza y aprendizaje; este fenómeno se presenta primordialmente en los estudiantes de médico cirujano y enfermería.

En estas dos carreras se conforman situaciones muy particulares. En la primera, el profesor que desarrolla la teoría, no asiste al campo clínico con el alumno; ahí lo supervisa el experto clínico, que generalmente está muy ocupado, por lo cual en algunas ocasiones delega las funciones y asesoría a profesores adjuntos y ayudantes sin formación como docentes. En enfermería generalmente la docente que estuvo en la clínica se va a la práctica con los alumnos, pero el número de alumnos es muy grande en un rango de 15 a 18, razón por la cual intervienen las enfermeras de los servicios clínicos en su apoyo, las cuales, en

muchas ocasiones, no son licenciadas en enfermería y desconocen el programa de prácticas a lograr, tomando a las alumnas como ayudantes para poder subsanar la atención de los numerosos pacientes que les son asignados en el ámbito hospitalario. En el caso de cirujano dentista, los docentes generalmente tienen la experiencia clínica y cierta formación pedagógica didáctica; los campos clínicos que son utilizados son las clínicas de la UNAM, lo que facilita el aprendizaje de los alumnos, aparentemente.

La teoría y las prácticas análogas en los laboratorios, emanan del currículum formal, vivido, oculto y nulo, las cuales son planeadas con precisión y en un ambiente controlado. En la clínica el aprendizaje se complejiza ante el ambiente natural de los hospitales y las características del equipo de salud y el estado del paciente, lo que aumenta la complejidad de la aplicación del proceso enseñanza y aprendizaje en ese escenario.

Los campos clínicos que normalmente son atizados para la formación de enfermeras y médicos son eminentemente instituciones públicas del Sector Salud, las cuales cuentan con diferentes recursos humanos, físicos, materiales y de equipo, así como tipos de organización y normatividad, lo que se refleja en el ambiente institucional. Estos elementos son factores que se consideran que impactan de la formación de los alumnos del área de la Salud.

Los alumnos en la teoría evalúan los factores que consideran que intervienen en la eficacia de su aprendizaje, pero en la práctica clínica esta situación no es desarrollada, posiblemente por la complejidad para conformar instrumentos confiables que plasmen las multivariantes que intervienen en la clínica. Identificar cuáles son estos factores son considerados por los alumnos como los de mayor impacto e incidencia en la eficacia del aprendizaje clínico en el área de la salud, propiciaría establecer estrategias de intervención.

El objetivo de este estudio fue “identificar la opinión de los alumnos de las carreras de Ciencias de la salud sobre los factores que inciden en su aprendizaje clínico en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM para proponer programas de mejora que redunden en el aprendizaje clínico”.

METODOLOGÍA

El estudio fue cuantitativo, correlacional y transversal. Se realizó una revisión de la literatura para conformar el marco teórico que dio pauta para profundizar en el tema en estudio lo que permitió diseñar un instrumento y adaptar algunos ítems de algunos estudios realizados, el cual fue revisado por expertos en pedagogía y del área de la salud de cada uno de las tres carreras, tanto para alumnos como docentes y se hicieron las modificaciones pertinentes posterior al piloteo del mismo. El total de alumnos participantes fue de 419 (médico cirujano con 118 alumnos, enfermería 182 y cirujano dentista con 119 alumnos) y 125 profesores del área clínica del 4º año de las tres carreras del área de la salud en la Facultad (médico cirujano 51, enfermería 14 y cirujano dentista con 60). El instrumento en el caso de los alumnos constó de 7 categorías que fueron: datos generales, relación teoría práctica, factores que intervienen en el aprendizaje de los alumnos en los campos clínicos, percepción del alumno sobre competencias clínicas y conocimientos del docente en la enseñanza clínica, percepción de los alumnos sobre habilidades para la enseñanza, percepción del alumno sobre relaciones interpersonales y personales del docente y percepción del alumno sobre la evaluación de los aprendizajes que desarrolló el docente durante la práctica clínica. El instrumento de los docentes se integro por nueve ítems que fueron: sexo, edad, carrera de adscripción, formación académica, superación académica, categoría y nivel, número de alumnos que tiene en la práctica clínica, experiencia clínica y si trabaja en alguna institución de salud, el cual se anexó a un estudio paralelo que se realizó en la institución. El instrumento se aplicó en aulas de la facultad y en los hospitales en donde los alumnos realizaban su práctica clínica.

RESULTADOS

Los resultados estadísticos y descriptivos arrojaron que el instrumento de los estudiantes obtuvo un alpha de Cronbach de 0.98 por lo cual, se puede afirmar que se obtuvo un instrumento fiable, válido por la homogeneidad de

contestaciones que tuvieron los alumnos del área de la salud y pertinente en relación con el marco teórico y contextual y que por primera vez fue aplicado tres carreras del área de la salud lo que genera un estudio original y relevante en la investigación.

Caracterización de la población

Alumnos

La distribución por sexo de los alumnos fue del sexo femenino 312(74.5%) y masculino 107 (25.6%). La edad de los alumnos es desde los 20 años hasta los 50 con un promedio de edad de 23.1 % años.

Docentes

Por sexo, la participación de los docentes fueron 56 (44.8%) mujeres y 69 (55.2%) hombres, en donde se observa que en los docentes del área clínica de Ciencias de la Salud de la Facultad el sexo masculino es el que prevalece a diferencia de los alumnos en donde existen más mujeres. En relación con la edad de los profesores, se encontró que el promedio de edad es de 47.2 años cumplidos.

Por categoría encontramos que 116 son profesores de asignatura de los cuales 76 (60.8%) son asignatura "A" y 40 (32%) son asignatura "B". En relación con profesores de tiempo completo, en total son nueve, divididos de la siguiente manera: tres (2.4%) profesores de tiempo completo asociado "B", tres (2.4%) son profesores de tiempo completo asociado "C", uno (0.8%) es profesor de tiempo completo titular "B" y uno (0.8%) es profesor de tiempo completo titular "C".

En las pruebas estadísticas se encontró que en la hipótesis sobre si el rendimiento clínico esta vinculado a variables asociadas con las características de los campos clínicos y la competencia del docente arrojó que ocho son los componentes o factores principales que explican el fenómeno estudiado en un 72.66% y al aplicar el análisis de factores para reducir los factores estudiados en el cuestionario, y que en orden de mayor a menor son: "El docente contesta

cuidadosamente y con precisión las preguntas que le hacen en la práctica”, el docente te ayudo a relacionar la teoría con la práctica”; “el docente estimulo tu interés en el área clínica que cursabas”; “el docente te explica claramente”; el docente es un modelo de rol profesional”; “el docente te ayudó a organizar tu pensamiento acerca de los problemas del paciente”; el docente demostró habilidades de comunicación contigo” y “el docente identificó objetivamente las fortalezas y limitaciones que tienes”, estos coinciden con otros estudios (Irby, 1994; Pérez, 2004; Germina, 2005) y sólo los estudiantes de odontología opinaron que las características del campo clínico es un factor que influye negativamente y concuerda con el estudio de Henzi (2006).

En otra prueba estadística que fue el modelo de regresión lineal múltiple en donde su objetivo es analizar un modelo que pretende explicar el comportamiento de una variable se encontró que las relaciones interpersonales y personales del docente con los alumnos y “las habilidades del docente para la enseñanza”, los alumnos opinan que estos factores son lo que tienen mayor peso en su aprendizaje clínico, ya que presentaron un 88.5% de asociación.

Otros hallazgos

El aprendizaje clínico de acuerdo con la opinión de los alumnos no tiene asociación con el grado máximo de estudios del docente.

Con relación al modelo profesional del docente, se encontró que según la opinión de los alumnos los de la carrera de médico cirujano y los de odontología consideran que sus docentes sí son un buen modelo profesional no así los alumnos de enfermería que, de acuerdo con su opinión, no perciben a sus profesores de clínica como un modelo profesional aspecto que es preocupante y habrá que investigar por que sucede esto.

Un rubro importante que se encontró fue la habilidad de comunicación que demostró el docente en la enseñanza clínica y que ésta es alta en médico cirujano y enfermería más no así en odontología.

Con respecto a la evaluación de los aprendizajes los alumnos de la carrera de odontología opinaron en un 91% que fueron evaluados de acuerdo a los criterios establecidos en el programa clínico, los alumnos de enfermería en 84% y por último los alumnos de la carrera de médico cirujano en un 72%, concluyendo que los docentes de medicina son los que menos se apega a los criterios establecidos en los programas de las practicas clínicas.

Un rubro importante fue la disponibilidad de pacientes en las instituciones de salud, en donde de acuerdo a la opinión de los alumnos se considera como una limitante para su aprendizaje clínico, ya que en las carreras de médico cirujano y enfermería en ocasiones se presenta un exceso de alumnos principalmente por el número de escuelas que realizan sus prácticas clínicas en el sector Salud.

CONCLUSIONES

Se observa que en las tres carreras se presentan debilidades y fortalezas particulares como son: el indicador profesor alumno como es el caso del cirujano dentista y médico cirujano que es una fortaleza más no para enfermería; la preparación del docente como es el caso de médico cirujano, en el cual prevalece los médicos especialistas como docentes; el tiempo que permanecen en contacto directo con los pacientes, en dos de ellas es satisfactorio como enfermería y médico cirujano, no así en cirujano dentista en donde los alumnos opinaron que les falta tiempo.

Los estudios en el aula con el binomio docente-alumno es frecuente, pero en el ámbito de la clínica son escasos; no obstante es el campo donde se integra la teoría y se forma el profesionista futuro, razón por lo cual debe propiciarse este tipo de investigaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Henzi, D. D.; Davis, E.; Jasinevicius, R. y Hendricson, G. (2006). "Norteamerican dental student 'perspectives about their clinical education", *Journal of Dental Education* 70(4): 361-377.

-
- Irbi, D. M. (1994). "What Clinical Teachers in Medicine Need to Know", *Acad Med* 69: 333-342.
- Medina, J. L. (1999). *La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria de enfermería*, España: Alertes.
- Pérez, S. S. (2005). *Percepción de una población de estudiantes de licenciatura en enfermería sobre las aptitudes y actitudes del docente clínico*, tesis de maestría no publicada. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Schôn, D. A. (1992). *La formación de profesores reflexivos: hacia un nuevo diseño de la enseñanza y el aprendizaje de profesiones*, Barcelona: Paidós.