

**ARTÍCULO ORIGINAL**

# La práctica en comunidad como motivación al estudio integral de problemas de salud

*Community medical practice as a motivation for the comprehensive study of health problems*

Isabel Cristina-Morán, Ana María-Castro

## Resumen

**Introducción:** Es conocido que los alumnos aprenden mejor cuando el aprendizaje se genera a partir de organizar el sistema de conocimientos de tal forma que permita resolver el conflicto de los contenidos aislados; prácticas realizadas en escenarios reales facilitan en el alumno la habilidad de utilizar los aprendizajes adquiridos de las diferentes disciplinas, integrándolos cognitivamente al enfrentarse a problemas reales.

**Objetivo:** Determinar los resultados obtenidos de la evaluación en aspectos de integración de los conocimientos a partir de la realización de una práctica comunitaria en estudiantes de primer año de la carrera de medicina. Uno de los objetivos de las prácticas comunitarias desarrolladas en la Facultad de Medicina, es facilitar en los alumnos la integración de los contenidos de las diferentes asignaturas del currículo de Médico Cirujano.

**Método:** En el presente trabajo, se analizan los resultados de la opinión de los alumnos de primer año sobre éstos aspectos, respecto a una práctica comunitaria. Para ello, se realizó una prueba de validez y confiabilidad del instrumento mediante un análisis factorial.

**Resultados:** El instrumento se aplicó a 833 alumnos de primer año de los ciclos escolares 2005 a 2008. La media de Likert en los aspectos de integración para todas las generaciones fue de 3.83, encontrado diferencias significativas entre las generaciones 2006 - 2007 y 2007 - 2008 ( $F = 23.90$   $p < 0.001$ ).

**Palabras clave:** Evaluación; Prácticas comunitarias; Integración; Likert; México.

## Abstract

**Introduction:** It's known that students learn better when knowledge is fully organized and these practices are carried out in real-world scenarios, facilitating a better integration.

**Objective:** The purpose of this study is to show the results from the evaluation of several aspects of integration of community medical practice. One of the objectives of the community practices developed in our Faculty of Medicine is to integrate different subjects into the curricula of medical students.

**Methods:** This paper discusses the views and results of first-year medical students regarding knowledge integration to a community practice. Therefore, a validity and reliability of the instrument by a factorial analysis test was performed.

**Results:** This was applied to 833 students during their first medical-school years during 2005 to 2008. Likert average regarding the aspects of integration for all generations was 3.83, finding significant differences between generations 2006 - 2007 and 2007 - 2008 ( $f = 23.90$   $p = <0.001$ ).

**Keywords:** Evaluation; Comunitary practices; Integration; Likert; Mexico.

## Introducción

La educación médica que actualmente se imparte a nivel de licenciatura en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), comprende asignaturas agrupadas en áreas básicas, clínicas y socio-médicas; unas son obligatorias y otras de libre elección.<sup>1</sup> El sistema de enseñanza es fundamentalmente de tipo tradicional y recae en el profesor como una fuente de información experta.<sup>2</sup>

Los resultados de diferentes investigaciones educativas han llevado a reconocer que los estudiantes aprenden mejor cuando el conocimiento se organiza en unidades completas en vez de unidades aisladas y que actividades realizadas en escenarios reales posibilitan la enseñanza integrada de los diferentes contenidos que conforman el plan de estudios. Una alternativa son las prácticas comunitarias desarrolladas para alumnos que cursan el primero y segundo año de la carrera en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

En este sentido El Programa Institucional de Prácticas Comunitarias (PIPC), fue diseñado con el fin de integrar los diferentes contenidos de las asignaturas que conforman el plan de estudios, para darle significado al conocimiento mediante la solución de problemas en un contexto real.<sup>3</sup>

Diferentes autores han reconocido que el fenómeno integrador interno se fortalece en el proceso de aplicación y transformación de la realidad al dar solución a un problema y puede ser aplicado tanto para el pregrado como para el posgrado.<sup>4,5</sup>

## Métodos

El instrumento se aplicó a 833 alumnos correspondientes a los ciclos escolares 2005 a 2008; 546 (65.5%) mujeres y 287 (34.5%) hombres. Los temas de las prácticas fueron: Evaluación de agudeza visual y Salud en el escolar: estado nutricional. En el PIPC, coordinado por el Departamento de Salud Pública, participaron alumnos del primer año de la carrera de médico cirujano y se desarrollaron en escuelas primarias de la Ciudad de México. La práctica se conformó por cuatro etapas: 1) Planeación de la práctica, 2) Primera salida a escuelas primarias: recolección de datos, captura y entrega de resultados individuales, 3) Descripción, interpretación, presentación de resultados, toma de decisiones y diseño de actividades de promoción y educación para la salud, 4) Desarrollo de actividades de promoción y educación para la salud en las escuelas primarias.

La integración de los contenidos educativos de las asignaturas de primer año con la práctica, se realizó mediante un esquema de integración. A cada uno de los coordinadores de las diferentes asignaturas, se les entregó un documento impreso y en disco compacto sobre los temas de las prácticas, así como el esquema de integración, además de que durante el ciclo escolar 2005 - 2006 se trabajó con los coordinadores de cada una de las asignaturas.

Para la evaluación en los aspectos de integración de la práctica de comunidad, se utilizó el modelo de Stufflebeam modificado,<sup>4</sup> y para el diseño del instrumento se desarrolló un análisis de la lógica del contenido, estableciéndose los factores: 1. Planeación, 2. Proceso y 3. Resultados.

El instrumento, cuenta con ocho preguntas que se trabajaron en categorías de respuesta ordinal estandarizada tipo Likert, fue probado y validado.<sup>6,7</sup> El instrumento evalúa tres áreas: 1) Programa, que incluye tema de la práctica, objetivo y contenido, 2) Aspectos relacionados con los conocimientos y habilidades adquiridas y 3) Los referentes a los profesores de otras asignaturas (**Tabla 1**).

Se calcularon las frecuencias simples y las medias de cada uno de las áreas por ciclo escolar. Para el análisis estadístico se utilizó el paquete Epi-Info 3.5.1, 2008. La significancia se obtuvo con la prueba estadística para comparar más de dos varianzas ANOVA de una sola vía con prueba de *F*.

## Resultados

La media de integración general obtenida de las ocho preguntas contenidas en el instrumento, para cada uno de los períodos fue la siguiente 2005 – 2006: 3.89, 2006 – 2007: 3.70, 2007 – 2008: 3.91 (**Tabla 1**). En los resultados por área, la más baja calificación correspondió a los profesores de otras asignaturas, los contenidos educativos resultaron mejor evaluados (**Tabla 2**). En relación a los conocimientos y habilidades la principal diferencia la marca la generación 2007 – 2008 (**Tabla 1**). La media de Likert para todas las generaciones fue de 3.83, existiendo diferencias significativas en los aspectos de conocimientos y profesores en los ciclos 2005 – 2006 y 2007 – 2008 ( $F = 23.90$   $p < 0.001$ ) (**Tabla 2**).

## Discusión

El tema de la práctica se modificó, en la búsqueda de una mejor integración de los contenidos educativos, ya que en la asignatura de Salud Pública I, se revisa el tema de nutrición, lo que –consideramos– permitió una mejor integración de las diferentes asignaturas con la práctica comunitaria así como una mejor evaluación por parte de los alumnos (**Tabla 1**).

De los dos períodos en que la práctica de agudeza visual se instrumentó, el correspondiente a 2005 – 2006, resultó el mejor evaluado, probablemente debido a las actividades realizadas con los coordinadores y profesores respecto de los contenidos, el objetivo del PIPC y su nivel de participación en ella (**Tabla 1**).

A partir de los datos obtenidos, consideramos que es necesario que en el Plan de Estudios se incorpore una práctica que permita esta integración y sirva como elemento de cohesión para el resto de las disciplinas, misma que podría ser una “disciplina integradora” que interrelacione todos los contenidos proporcionados al alumno por las diferentes disciplinas del plan de estudios, y le posibilite al estudiante de medicina se apropie de su objeto de trabajo (el proceso salud enfermedad) mediante la solución de problemas en contextos reales.<sup>8</sup> De igual manera el trabajar con los coordinadores y profesores de cada una de las asignaturas a integrar con las prácticas comunitarias los contenidos que se están impartiendo en ese ciclo escolar, permitirá un mejor desempeño de la práctica

**Tabla 1.** Distribución de medias obtenidas por generación.\*.

Preguntas	2005-2006	2006-2007	2007-2008
1. El tema de la práctica integra contenidos de otras asignaturas.	3.95	3.89	4.11
2. El logro de los objetivos de la práctica permite integrar temas de otras asignaturas	3.85	3.93	3.91
3. Los contenidos de la práctica con relación a los programas de las diferentes asignaturas permiten una integración del conocimiento.	4.01	3.89	4.08
4. Los métodos de trabajo para el desarrollo de la práctica le permitió generar habilidades para otras asignaturas	3.99	3.79	4.08
5. El realizar la práctica le generó conocimientos para mejorar los resultados de evaluación de otras asignaturas.	3.90	3.64	3.89
6. En función con la integración de conocimientos, cómo percibe usted que los profesores de otras asignaturas consideran a la práctica.	3.63	3.44	3.52
7. Encontró facilidades para la realización de la práctica por profesores de otras asignaturas.	4.04	3.57	4.00
8. Cómo considera la actitud de sus profesores de otras asignaturas a la realización de la práctica.	3.77	3.47	3.76
Media general.	3.89	3.70	3.91

\*Datos obtenidos de la evaluación de las tres áreas en los tres ciclos escolares.

» **Tabla 2.** Distribución de medias de Likert por área de integración.

ÁREA	2005-2006	2006-2007	2007-2008	p
Programa	3.90	3.93	4.1	
Conocimientos	3.72	3.95	4.0	*
Profesores	3.49	3.81	3.76	*

\*Prueba de F:  $p < 0.001$

y un mayor aprovechamiento de la misma por parte de los alumnos.

En el actual plan de estudios de la carrera de medicina en la Facultad de Medicina de la UNAM, se incorporaron prácticas en centros de salud para alumnos de primero y segundo año que cursan la asignatura de Salud Pública, en las que uno de sus objetivos es el de favorecer la integración de los conocimientos, sin embargo queda a juicio de los tomadores de decisiones

incorporar los resultados obtenidos de la evaluación del Programa Institucional de Prácticas Comunitarias en el diseño, desarrollo y evaluación de las mismas.

## Referencias

1. Plan de Estudios de la Carrera de Médico Cirujano. Facultad de Medicina, UNAM; 1993.
2. Castro AM, Reyes Ma. A., Coria CR, et al. Experiencia en la aplicación del método del aprendizaje basado en problemas en una asignatura de libre elección. Rev Fac Med 2003;46:246-250.
3. Ferreira LG. Hacia la integración curricular en la Educación Superior: reflexiones, necesidades y propuesta para la disciplina integradora. 2004;34:1-10.
4. Castillo LM, Nolla N. Concepciones teóricas en el diseño curricular de las especialidades médicas. Educ Med Super 2004;18.
5. Venturelli J. Educación Médica. Nuevos enfoques, metas y métodos. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Serie Paltex Salud y sociedad 2000 N°5. Washington: OPS/OMS.
6. Morán-Álvarez IC, Rojo J. Evaluación de una práctica clínica para estudiantes de medicina en banco de sangre. Rev Med Hosp Gen (Mex) 2008;71:199-203.
7. Ponce Rosas ER, Gómez Clavelina FJ, et al. Validez de constructo del cuestionario FACES III en español. Rev de Aten Primaria 2002;30:624-630.
8. Margalef G.L. La formación inicial del profesorado: de las prácticas educativas transmisivas y las prácticas participativas. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado 2000;39:157-168.