

Título: Factores relacionados con la deserción de los estudiantes en la asignatura de Morfofisiología Humana I del Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria. Municipio Maracaibo. Estado Zulia. Curso 2005-2006.

AUTOR- DRA: Patricia Galina Rodriguez Ramirez

MSc: Educación Medica Superior.

Especialista de Primer Grado de Medicina General Integral

Profesora Instructora

Instituciones: Salud Pública

Telefono:262-89-65

Correo electronico. patrysa@infomed.sld.cu

Pais.Cuba

Comité Científico:Formación y Capacitacion de loa Recursos Humanos

Medicos audiovisulaes:Tema Libre

RESUMEN

Se realizó una investigación para identificar los factores vinculados a la deserción de los estudiantes en la asignatura de Morfofisiología Humana I del Nuevo Programa Nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria, en el municipio Maracaibo, octubre de 2005 y junio de 2006. Se encuestó al 30% de los 740 estudiantes desincorporados, la muestra quedó constituida por 222 estudiantes escogidos al azar a través del método aleatorio simple; y otra encuesta fue aplicada a los profesores que impartieron esta asignatura (33) ,se entrevistaron 4 informantes claves y jefes de núcleos docentes (25). El análisis de resultados dió que los factores influyentes en la desincorporación fueron ; socio-económico, pobre vocación, problemas familiares, edad y número de hijos. El sexo femenino constituyó el 62.6%; la mayor parte están casados ,con hijos representados (53.1%) ,el bajo nivel escolar de los padres y las malas condiciones socioeconómicas en los estudiantes representó el 46.3%.

INTRODUCCIÓN

La educación superior para el siglo XXI debe asumir el cambio y el futuro como consustanciales de su ser y quehacer. Este exige de las instituciones de educación

superior una predisposición a la reforma constante de sus estructuras y métodos de trabajo, lo cual implica asumir la flexibilidad como norma de trabajo, en lugar de la rigidez y el apego a tradiciones inmutables. A su vez, la instalación en el futuro y la incorporación de la visión prospectiva en su labor, hará que la educación superior contribuya a la elaboración de los proyectos futuros de la sociedad, inspirados en la solidaridad, en la superación de las desigualdades y en el respeto al ambiente.

común y dar rienda suelta a la imaginación creadora.⁵

Con la promulgación de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela⁶ en 1999, se establecen las bases para desarrollar la naturaleza jurídica y el modelo organizativo del sector salud venezolano. En los artículos 83, 84, 85 y 86 se dictan la salud como derecho social fundamental y la obligación del Estado de garantizarla, la creación del sistema público nacional de salud bajo la rectoría del Ministerio de Salud y Desarrollo Social, se promulga que el financiamiento del sistema público nacional de salud es obligación del Estado y se establece que toda persona tiene derecho a la seguridad social que garantice su salud y asegure su protección.⁶⁻⁷

La Misión Barrio Adentro, comienza el 16 de Abril de 2003 con la entrada de 59 galenos a los municipios Libertador y Sucre del Estado Vargas de Venezuela. Esta Misión de inmediato se expande y representa un proyecto integral de salud, interrelacionado con la educación, el deporte, la cultura y la seguridad social; va mucho más allá de las consultas y terrenos y se traza el compromiso de formar simultáneamente a la asistencia médica, a los futuros médicos en este país, para cubrir las necesidades cada vez más crecientes de atención médica de la población de Venezuela y de todos los países pobres de América.⁸⁻¹⁰ Venezuela es un país que necesita formar profesionales con alta preparación científica, técnica, ética y humanista, surgiendo así desde la experiencia de la Misión Barrio Adentro, el Nuevo Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria (PNFMIC) que rompe con los paradigmas establecidos hasta este momento para la educación superior y comienza a utilizar escenarios docentes diferentes donde el Consultorio Popular y el Centro Médico de Diagnóstico Integral (CMDI) adquieren un lugar estratégico en la formación, resultando un egresado de una formación integral que le permita tener una competencia y desempeño laboral adecuado y afrontar exitosamente los continuos cambios del desarrollo social, además se garantiza la formación de profesionales que respondan a las demandas de la nueva sociedad Venezolana y de los pueblos de Latinoamérica, con

todas sus transformaciones sociales; de todos los miles de estudiantes que fueron excluidos de la Educación Superior durante muchos años, por las dificultades económicas para acceder a las universidades del país.¹¹

OBJETIVO

Identificar los factores vinculados con la deserción de los estudiantes en la asignatura de Morfofisiología Humana I del Nuevo Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria del municipio Maracaibo, Estado Zulia, de octubre del 2005 a junio de 2006.

DISEÑO METODOLÓGICO

Se realizó un estudio de investigación en el marco de la educación médica (pregrado) y con el objetivo de identificar los factores que se vinculan con la deserción de los estudiantes de la asignatura Morfofisiología Humana I del Nuevo Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria del Municipio Maracaibo, Estado Zulia desde octubre del 2005 hasta junio del 2006.

Métodos y Procedimientos.

Se hizo uso de los modelos investigativos cuantitativos y cualitativos que permitieron la triangulación metodológica considerada para este estudio, expresados en el sistema de métodos teóricos y empíricos.

Los métodos teóricos permitieron realizar el análisis documental y de la literatura acerca de la deserción escolar en la educación superior, la pertinencia de la educación superior, PNFMIC, programa de la disciplina Morfofisiología Humana y estudios sobre Morfofisiología Humana I, el proceso de enseñanza aprendizaje, así como otros de interés para la autora.

Fueron revisados además los modelos de trámites de baja y los modelos de matrícula del expediente de los alumnos desincorporados (anexo 1), documentos de la Secretaría Docente del Estado relacionados con el primer trimestre del curso escolar 2005-2006, recopilándose datos necesarios a tener en cuenta en los factores relacionados con la deserción escolar y su relación con la matrícula inicial en la asignatura Morfofisiología Humana I; los datos obtenidos fueron: edad, sexo, estado civil, vía de ingreso a la carrera y el número de hijos, lo que permitió el logro del objetivo trazado en el estudio.

Como métodos empíricos Se utilizó la encuesta, con la aplicación de dos cuestionarios, dirigidos a estudiantes y profesores respectivamente. Otro método utilizado fue la

entrevista a informantes clave. La utilización de los mismos estuvo en función de la identificación factores relacionados con la deserción de los estudiantes en la asignatura de morfofisiología humana I.

Procedimientos estadísticos: con la utilización de números absolutos y porcentajes para resumir la información y tablas y gráficos para su presentación.

Para la aplicación de la encuesta (anexo 2) al 30% del universo de 740 estudiantes desincorporados del Nuevo Programa Nacional Formación de Medicina Integral Comunitaria, con un criterio de factibilidad dado por el tiempo en que se realizó el estudio, se seleccionó mediante un muestreo aleatorio simple un número de 222 estudiantes en el Municipio Maracaibo del estado Zulia, durante la implementación de la asignatura Morfofisiología Humana I en el curso 2005-2006.

Esta encuesta contó con 9 preguntas todas cerradas, dirigidas a indagar en relación con aspectos generales y socioeconómicos del estudiante, así como otros factores que pudieran estar relacionados con la deserción en la asignatura Morfofisiología Humana I durante el curso 2005-2006; la encuesta se aplicó de manera individual por el propio autor de forma directa a cada uno de los estudiantes que habían abandonado el programa durante la asignatura antes mencionada, en sus hogares, para lo cual se procedió a la visita de los mismos, previa coordinación con los involucrados, el mismo fue contestado en un tiempo aproximado de respuesta de 30 minutos, en su aplicación de dos meses.

Otra encuesta (anexo3) fue aplicada a los 58 profesores que constituyen el universo de los docentes que habían impartido las asignaturas Morfofisiología Humana I.

Esta encuesta aplicada a profesores tenía 2 preguntas cerradas, las que tenían como objetivo obtener información relacionada con los factores que ocasionaron la deserción de los estudiantes durante la asignatura antes mencionada. Esta fue aplicada por la autora aprovechando el momento de reunión colectiva de los profesores.

El análisis de los resultados obtenidos por los métodos aplicados permitió tener en cuenta los factores relacionados con la deserción de los estudiantes, en la asignatura de Morfofisiología Humana I.

Ambas encuestas y la entrevista estuvieron precedidas de un texto que explicaba la finalidad de su aplicación, y que sus resultados solo serían utilizados con fines científicos, caracterizando así el consentimiento informado, todo lo cual garantizó el necesario cumplimiento de los requerimientos éticos en la realización de este trabajo. Los estudiantes y los profesores fueron orientados de manera verbal durante la

aplicación del mismo, puntualizando que la participación en el estudio era voluntaria y de manera anónima y que tenían la opción de no participar si no lo deseaban. Se informó que en caso que surgiera alguna duda podían recurrir a la responsable de la investigación para ser resuelto.

La entrevista semi-estructurada y a profundidad (anexo 4) fue aplicada a 4 informantes clave, contaba con 4 preguntas abiertas y se tuvo en cuenta para la selección los siguientes criterios, en el caso del responsable del programa en el estado Zulia el hecho de que ha sido la persona responsable de guiar este proceso desde sus inicios, así como de llevar el control del mismo en el estado; en el caso de las 2 asesoras metodológicas de Ciencias Básicas tanto del estado como de la región, teniendo en cuenta que se trata de profesores con experiencia en el proceso docente educativo quienes desde el inicio del programa han estado involucrados de manera directa con el mismo y a la secretaria docente del estado quien es la máxima responsable de la tramitación de las bajas en el caso de las deserciones, así como resguardar la información relacionada con estos procesos, a través de esta entrevista se pudo obtener información acerca de los factores relacionados en la deserción de los estudiantes del Nuevo Programa Nacional de Formación del Médico Integral Comunitario durante el desarrollo de la asignatura Morfofisiología Humana I en el curso 2005-2006. La misma estuvo integrada por todos, lo que le permitió a la autora obtener información relacionada con la deserción estudiantil y los factores vinculados a ella.

La aplicación de los instrumentos se llevó a cabo por el propio autor durante los meses de octubre 2006 a marzo de 2007, los cuales junto con la revisión y el análisis documental y bibliográfico permitieron darle cumplimiento al objetivo general de la investigación que se defiende.

Para la elaboración de este estudio fue utilizada una computadora personal Pentium 4 con ambiente XP, profesional versión 2003 se utilizó el paquete computacional Word XP, como procesador de texto así como para el diseño de los cuadros. Los gráficos fueron hechos en el Microsoft Excel. Los datos recogidos fueron procesados utilizándose el software EPINFO versión 6.04.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Análisis de la revisión de documentos efectuada en la Secretaría Docente del estado Zulia.

Al iniciarse el curso escolar 2005 – 2006, el municipio Maracaibo contaba con una matrícula de 1271 estudiantes del Nuevo Programa Nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria, mientras que al terminar la asignatura Morfofisiología Humana I, el 60,2% de ellos permanecían en las aulas, lo que puede observarse en la Tabla 1.

Tabla 1: Matrícula escolar inicial y final. Asignatura Morfofisiología Humana I. Municipio Maracaibo. Curso 2005 – 2006.

MATRÍCULA INICIAL	BAJAS	MATRÍCULA FINAL	%
1271	740	531	41.7

Fuente: Documentos de Secretaría Docente.

n = 1271.

Esto evidencia la deserción de un total de 740 estudiantes durante el primer trimestre de la carrera, lo que está en correspondencia con estudios cubanos realizados por Almuiñas y colaboradores en su trabajo sobre repitencias y bajas en la Educación Superior ²⁴, que indican una mayor incidencia de deserción en los primeros años de la carrera.

Tabla 4: Resultados de los cortes evaluativos en los estudiantes desincorporados

EVALUACIÓN	CORTES EVALUATIVOS					
	4^{ta} Semana	%	8^{va} Semana	%	11^{na} Semana	%
NO EVALUADO	33	15	116	52,2	73	37.0
MAL	126	57	67	30.2	0	0

REGULAR	63	28	12	5.4	0	0
BIEN	0	0	0	0	0	0
BAJA (ACUMULADO)	0	0	27	12.2	149	67
TOTAL	222	100	222	100	222	100

Fuente: Documentos de Secretaría Docente.

n = 222

La Tabla 4 muestra el resultado de los cortes evaluativos en los estudiantes que desertaron, resulta interesante que ya en el 1er. corte evaluativo (4^{ta} semana) el 15% no fueron evaluados y el resto fue evaluado entre mal y regular. En la 8^{va} semana (2^{do} corte evaluativo) ya 27 de ellos habían causado baja y el porcentaje mayor de los aún presentes en el curso, el 52.2%, fueron no evaluados, el resto se evaluó de mal; en la semana 11na. (3^{er} corte evaluativo) sólo 73 estudiantes quedaban activos, los que fueron no evaluados y abandonaron los estudios en el momento del examen final, no existió bajas por suspensión del examen final ni del extraordinario. Estos resultados muestran que los alumnos desde las primeras semanas confrontan problemas de evaluación, siendo estos aspectos indicativos de dificultades serias al enfrentar el proceso docente educativo. En referencias consultadas se reconoce la mayor incidencia de bajas académicas a inicios de la carrera ²⁷ y además se plantea para el caso de las carreras de Ciencias Médicas que las disciplinas del área básica son las mayores responsables de las bajas estudiantiles que se producen por concepto de bajo rendimiento académico. ³⁸

Tabla 13: Distribución de los estudiantes desincorporados según factores académicos referidos como causa del abandono de los estudios.

Factores académicos	Nº	%
Por problemas organizativos en la puesta en marcha de las clases.	98	44,1
Ubicación del núcleo docente y consultorio lejos de su hogar	53	23,8

Desconocimiento del programa de estudio	42	18,9
Dudas con respecto a la calidad científica de los profesores.	8	3,6
No refieren factores académicos	21	9,4
Total	222	100

n=222

La Tabla 13 muestra que la mayoría de los estudiantes desincorporados, 9,4% no refieren factores académicos como causa de abandono escolar. Solo el 44,1% refirió por problemas organizativos en la puesta en marcha de las clases y el 23,8% refirió tener la ubicación del núcleo docente y consultorio lejos de su hogar, el 18,9% por desconocimiento del programa de estudio y en menor medida el 3,6% por dudas con respecto a la calidad científica de los profesores. Los resultados obtenidos concuerdan con el estudio realizado por Obando Motiño ⁴⁶ sobre repitencia y deserción en Educación Superior en Honduras donde refieren que estos factores no constituyen las principales causas de abandono escolar.

Tabla 14: Distribución de los estudiantes desincorporados según refieren factores personales como causa del abandono de los estudios.

Factores personales	Nº	%
Poca vocación por el estudio de la medicina	113	50,9
Incapacidad para el empleo de los diferentes medios de enseñanza. (computadoras, libros, maquetas, cd)	73	32,8
Por no comprender las explicaciones de los profesores	21	9,4
No refieren factores personales	15	6,7
Total	222	100

Fuente: Encuesta a estudiantes.

n = 222

En la tabla 14 se manifiesta que el 6.7% de los estudiantes desincorporados no refieren factores personales como causa de abandono escolar. El 50,9% de los estudiantes consideró la poca vocación por el estudio de la Medicina y el 32,8% dificultades en el empleo de los diferentes medios de enseñanza como factor principal y el 9,4% por no comprender las explicaciones de los profesores.

Estos resultados concuerdan con el estudio sobre una aproximación a la deserción estudiantil universitaria en Uruguay realizado por Marcelo Boado ¹² donde refiere la vocación en los estudiantes de Medicina como el principal factor en la deserción estudiantil en las Universidades de Medicina en Uruguay. A pesar de los resultados, el autor opina que la orientación vocacional procura que el sujeto ejerza aquella profesión para la que presenta mayor aptitud, poniéndose de manifiesto la necesidad de hacer una medición de la aptitud de las personas para determinar sus características vocacionales antes del ingreso a la Enseñanza Superior

CONCLUSIONES

- Se identificaron los factores vinculados con la deserción en los estudiantes en la asignatura de Morfofisiología I en Maracaibo, Zulia, los cuales fueron agrupados en factores socioeconómicos, académicos y factores familiares con predominio de los factores socioeconómicos y dentro de estos el hecho de tener hijos y presentar problemas económicos.

• REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Placencia Marielys: La Globalización, su impacto en la educación Médica Superior. 1996.
- Gottifredi JC. La pertinencia de la educación superior. En Yarzabal E (ED) La transformación universitaria en vísperas del tercer milenio. Memorias del Simposio AUGM/SM/UDUAL CRESALC / UNESCO, Montevideo, junio 1996. Centro Regional para la educación superior en América Latina y el Caribe. Serie Políticas y Estrategias (6), CRESALC / UNESCO, Caracas, 1996, pp 13-16.

- Yepes R. La edad de las Reformas. Ecuador: Universidad Central de Ecuador; 2000.
- Rozman C. La Educación Médica en el umbral del siglo XXI. Med. Clin. (Barc). 2000; 108: 582-586.
- Enríquez Clavero, JO; Educación Superior: Tendencias y Desafíos. Educ. Med. Clin. v.9 n.1 Barcelona mar. 2006.
- Venezuela. De los derechos sociales y de las familias. Capítulo V. En: Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. Caracas, 2000. 80 – 103.
- Venezuela. Introducción a la salud pública en Venezuela, Programa Nacional de Formación del Médico Integral. Primera Versión. Caracas; 2005.
- Tomado del Portal de las Misiones Sociales de Venezuela: Las misiones sociales bolivarianas www.misionvenezuela.gov.ve. Abril 2005. Venezuela. Introducción a la salud pública en Venezuela, Programa Nacional de Formación del Médico Integral. Primera Versión. Caracas; 2005.
- Tomado del Portal de las Misiones Sociales de Venezuela: Las misiones sociales bolivarianas www.misionvenezuela.gov.ve. Abril 2005.
- Prensa Presidencial: Iniciado Programa de Formación de Medicina Integral Comunitaria www.misionvenezuela.gov.ve. Octubre, 2005.
- Díaz N. Integrados en la formación de la medicina integral comunitaria www.misionvenezuela.gov.ve. Noviembre, 2004.
- Leyva Delgado L., Santoya M.: La universidad Barrio Adentro. Un nuevo paradigma en la formación del recurso humano en Medicina Integral Comunitaria. Estado de Trujillo, 2005-2006. Rev. Cubana Educ. Med. Super. v. 21, n. 23. Ciudad Habana. Julio- Sep. 2007.
- Dirección Nacional de Docencia. República Bolivariana de Venezuela. Reglamentos y Normativas Docentes Metodológica. Programa Nacional de Formación del Médico Integral. Primera Versión. Caracas 2006.

- Aronés E, Garnique M, Gonzáles I, Zavaleta J. Principales factores de deserción en estudiantes de medicina humana ingresantes 1991-1998 de la Universidad. 2005. Disponible en: <http://www.sisbib.unmsm.edu.pe>.
- Ramos Ríos. NL, et al. Estudio de la deserción universitaria en una cohorte de alumnos de la facultad de derecho de la Universidad Andina” Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. elpoderdelaeducacion@hotmail.com. Octubre, 2003.
- Agüero. J. La deserción escolar un factor determinante de la pobreza y marginalidad en Venezuela. agüero@cantev.net. Noviembre, 2002.
- González F; Uribe J; González Soledad; IESAL – UNESCO. Estudio sobre la repitencia y deserción en la Educación Superior chilena. 2005; Abril.
- Roa Quiñones R; Duarte M; Cruz M; Cedeño R; Cruz, A; González, A; et al. Estudio sobre retención y deserción en un grupo de instituciones mexicanas de Educación Superior. 2005; Septiembre: 2.