

LAS REPRESENTACIONES SOCIALES EN LOS DOCENTES MÉDICOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

MA. TERESA BARRÓN TIRADO, JUAN MA. VIANNEY HERNÁNDEZ VILLAGRAN

Resumen

En este trabajo se presentan los avances de la investigación cuya finalidad es interpretar las representaciones sociales de los médicos docentes del IMSS. En este contexto, surge la preocupación por investigar los procesos de formación en relación con las circunstancias y características específicas de los docentes, reconociendo la gran multiplicidad de las facetas que los conforman como seres únicos y especiales, para enfrentarse al trabajo profesional.

Se realizaron entrevistas a profundidad a cuatro docentes, tres de ellos especialistas en medicina interna y un médico familiar, a través de las cuales se reconstruyó la cotidianidad de la vida académica del sujeto desde su propia mirada a través de la objetivación de la representación social; lo que aportó elementos necesarios para ser interpretados a través del acercamiento con los sujetos, de la convivencia y del diálogo.

Palabras clave: Representaciones, sociales, docentes, médicos

Hoy en día la educación superior, debe enfrentar retos particularmente difíciles como el de formar profesionales capaces de generar y conducir los de la sociedad. Además de incidir de manera más decidida, permanente y eficaz en sus ámbitos

Esta investigación se realiza en el Instituto Mexicano del Seguro Social, cuyos propósitos son los de otorgar a los trabajadores mexicanos y a sus familias la protección suficiente y oportuna ante contingencias tales como la enfermedad, la invalidez, la muerte, además de formar a estudiantes de pregrado y posgrado en el área de la salud y de actualizar a su personal a través de la educación médica continua.

Los médicos, las enfermeras, los residentes y los estudiantes de diversas áreas de la salud, proceden de diversas universidades y realizan parte de su formación en los hospitales y en unidades de medicina familiar, en donde existe una alta demanda de atención, lo que representa una oportunidad para adquirir habilidades y destrezas que tienen como base los conocimientos teóricos adquiridos.

En este contexto, surge la preocupación por investigar las representaciones sociales de los médicos docentes en relación con el ámbito institucional y con características específicas de su práctica docente.

Preguntas:

¿Cuales son las representaciones sociales de los médicos docentes del IMSS?

¿Cuales son las condiciones institucionales que influyen en el desarrollo de su práctica docente?

Objetivo: Analizar las representaciones sociales de los docentes Médicos del Instituto Mexicano del Seguro Social

Desarrollo Teórico

La Representación Social es una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos. La representación es un proceso organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen intangible la realidad física, e integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios (Moscovici, 1995)

Las representaciones sociales tienen un carácter colectivo, se pueden observar diferencias entre grupos, y en la realidad que se vive cotidianamente, estas son compartidas, transmitidas a cada uno de nosotros.

Los mecanismos, a través de los cuales se forman las representaciones sociales sirven para definir a los grupos sociales al tiempo que guían su acción.

Las representaciones sociales hay que ubicarlas en la historia y la cultura, para la interpretación de comportamientos, sentimientos y palabras, su efecto principal se encuentra en el consenso de la información y atribuciones hechas por las personas frecuentemente influidas por sus esperanzas normativas, más que por informaciones reales fundadas en las nuestras.

Las representaciones sociales son elaboradas y compartidas socialmente, ya que son construidas por nuestras afirmaciones, experiencia y conocimientos, modelos pensamientos que recibimos y transmitimos por la tradición. (Jodelet, 2000)

Es una realidad construida simbólicamente que exterioriza la subjetividad, sin embargo,

las representaciones se conforman como proceso en el que el contexto histórico, la interacción entre los grupos, la pertenencia a la clase social y a las coordenadas de vida. Contexto que presenta características objetivas particulares que son interpretadas por el sujeto, toda representación es una construcción dialéctica en la medida que la subjetividad y la objetividad de la realidad es interpretada (Moscovici, 1991).

Las representaciones sociales permiten investigar la tradición en la que han construido los docentes los símbolos y significados históricamente, en su práctica médica cotidiana. A través de ellas se trata de comprender la subjetividad en la construcción de los saberes médicos.

En la educación los procesos de cambio comportamentales son consecuencia de su participación en diversas situaciones, e influyen diversos factores facilitándolos, obstaculizándolos u orientándolos en una determinada dirección. La educación en cualquiera de sus manifestaciones es una actividad social que no pueden darse al margen de las relaciones interpersonales estructuradas. Así el acto de enseñar y aprender implica siempre dos actores: uno que desempeña el rol de enseñar y otro que desempeña el de aprender, en donde se adquieren diferentes saberes: normas, valores actitudes, destrezas de diversa naturaleza y conocimientos.

Metodología

La metodología empleada en la investigación fué de corte cualitativo de tipo interpretativo, se seleccionaron a médicos docentes del Instituto Mexicano del Seguro Social, que impartieran algún curso a residentes o estudiantes de pregrado. Se realizaron entrevistas a profundidad a cuatro docentes, tres de ellos especialistas en

medicina interna y un médico familiar, a través de las cuales se reconstruyó la cotidianidad de la vida académica del sujeto desde su propia mirada a través de la objetivación de la representación social; lo que aportó elementos necesarios para ser interpretados a través del acercamiento con los sujetos, de la convivencia y del diálogo.

Resultados

Para fines de este comunicado se identificaron los más representativos.

Respecto a la labor de docente un entrevistado expresó que esta ha sido a través del conocimiento y en la práctica. El desempeño de los docentes se construye en función del método de aprendizaje por ensayo y error, o bien reproducen los modelos con el que fueron formados. “ .. *Más bien mi desempeño como docente fue en base a un criterio común, a sentido común de cómo impartir, siempre me gusto la docencia,durante la carrera de medicina fui maestra de farmacología, ... siempre me ha gustado , enseñar y participar de modo que siempre he estado relacionada con la docencia* “ (E1)

El desempeño docente implica de acuerdo a Morán (2003) un proceso por medio del cual el personal académico adquiere una formación teórica, metodológica e instrumental para ejercer, estudiar, explicar y transformar su práctica educativa, las personas que ingresan a la docencia del área médica carecen de habilidades didácticas para desempeñar favorablemente las tareas propias de esta profesión.

Los saberes del docente médico sirven de base para la enseñanza, no se limitan a contenidos de un conocimiento especializado; abarcan gran diversidad de objetos preguntas, problemas que se encuentran relacionadas directamente con el trabajo.

La representación social que se construye en las instituciones de la actividad docente como es el apego a lo normativo, una tarea, una obligación, se encuentra cargada de significados que forman hábitos y actitudes en su labor.

Al comentar sobre su práctica docente un entrevistado refiere que la ha realizado con base a situaciones institucionales en la cotidianeidad de la clínica. Por lo tanto la labor docente que ha venido realizando es producto de una reproducción de experiencias vividas, posteriormente va tomando otros caminos al profesionalizarse y al tratar de no cometer los mismos errores que realizaron con ellos. *“Yo aprendo mucho, trato de transmitirlos a los residentes, estudiantes, internos uno tiene que estar al pendiente y de todo eso estar trabajando con ellos”*

“Yo no elegí ser docente, a mi nadie me dijo te gusta impartir clases, simplemente yo empecé a transmitir un conocimiento sin que nadie me lo dijera, (E2).

La enseñanza que se realiza al inicio de la práctica docente pone de manifiesto que se basa en una visión enciclopédica y como único poseedor del conocimiento, al alumno se le considera como un objeto, carente de iniciativa en espera de que el docente le diga lo que tiene que hacer.

Los conocimientos teóricos adquiridos en la universidad, los vinculan a las experiencias del trabajo a través de la práctica clínica, por ser esta una fuente privilegiada del saber.

Otro entrevistado refiere que la apropiación del conocimiento se realiza en la interacción entre el sujeto cognoscente y el objeto de conocimiento a través de la cultura, una interacción en donde se objetiva la realidad dándole sentido y un significado para una práctica social concreta. Afirma que el médico tiene la labor de ser educador porque las circunstancias cotidianas del hospital lo requieren.

“El discurso es que todos aprendemos en todo momento y todos aprendemos de todos aprender más con el contacto con las personas porque cada actividad académica la tienes que modificar, tu actividad académica previa, no puedes ser con todos de la misma forma.” (E3)

Los conocimientos son construidos, reconstruidos e interpretados por los sujetos que comparten elementos de una misma realidad social. Todos los procesos cognitivos se originan en el hombre por los procesos de reflexión de manera subjetiva en este sentido el carácter teórico de los universos simbólicos, de los autores Berger y Luckman, es crear conocimientos sistemáticos que le puedan parecer al analista observador, algo diferente quien el orden social visto como natural le precisa una problemática.

Su saber experiencial es un saber ligado a las funciones de los docentes y a través de la realización de ellas, se moviliza, modela y se crean rutinas atribuidas a la experiencia.

El docente también se torna crítico al tomar decisiones en la búsqueda de soluciones o alternativas, al tratar de no repetir la forma del exteriorizar los saberes. El docente debe de favorecer en el educando el desarrollo y mantenimiento de una serie de estrategias cognitivas a través de situaciones de experiencia interpersonal e instruccional Belmont (1989).

El docente necesita habilidades en el manejo de estrategias (de aprendizaje, de instrucción, motivacionales, de manejo de grupo) flexibles y adaptables a las diferencias de sus alumnos y al contexto de su clase, de tal forma que pueda inducir (a través de ejercicios y demostraciones, pistas para pensar, retroalimentar al alumno) para lograr lo que se busca del alumnos. Por ello no puede prescribirse desde fuera el método de enseñanza que debe seguir el profesor; no hay una vía única para promover el aprendizaje, y es necesario que el docente, mediante un proceso de reflexión sobre el contexto y características de su clase, decida que es conveniente realizar en cada caso considerando las características, carencias y conocimientos previos de sus alumnos, la tarea de aprendizaje a realizar, los contenidos y materiales de estudio, las intencionalidades u objetivos perseguidos, la infraestructura y facilidades existentes, el sentido de la actividad educativa y su valor real en la formación del alumno. (Díaz Barriga, F., 2002)

El médico tiene la labor de ser educador, debido a las exigencias cotidianas del hospital “Bueno tanto como elegir, no, no fue una elección, yo digo es como de manera natural es decir pienso que hay profesiones en que de manera natural, en la práctica debe convertirse en un educador...” (E4).

Se observa que “los docentes adquieren un lugar una identidad, razón por la cual se puede sostener que devienen como sujetos sociales... En efecto, cuando se habla de profesor, docente, y guía, alumno, se trata de lugares determinados caracterizados desde las representaciones sociales. Todo acto educativo, implica una puesta en acto y un sometimiento a prueba de dichos lugares (Jiménez, 1997)

La identidad del médico docente esta dada por la organización social del trabajo y por la institución social, donde se definen normas y reglas que caracterizan los papeles y posiciones de los actores. Es en las instituciones donde se legitiman las acciones, porque existen personas que les dan una existencia concreta en sus prácticas cotidianas, con diversos significados y sentidos como es el caso de los docentes de medicina.

Con respecto a la percepción sobre sus materias el entrevistado refiere:

“Si me gustan, hago esfuerzo por enfocarlas desde el punto de vista clínico, yo creo que es, me estoy refiriendo a estudiantes de pregrado, porque vemos el asunto del aprendizaje de posgraduados de los residentes es bastante diferente” (E3).

En la representación social del médico se observa un compromiso con la actividad que desarrolla, porque el docente interviene en el tiempo y vida de otras personas, es decir interviene en la formación de los sujetos, se tiene que preocupar por su formación, porque en este caso se trabaja con la vida de los seres humanos.

Discusión

En el cruce de la cultura, la institución y lo social, los docentes construyen una trama de significados, lo que permite conformar las diversas representaciones sociales.

Así observamos que en las experiencias del proceso de enseñanza en un hospital se ubican las estructuras sociales y políticas de la institución, pero es sobre todo la formación implícita y cotidiana donde se expresan las vinculaciones más fuertes entre la experiencia docente y los procesos sociales.

En la construcción de los saberes prácticos se incorpora la subjetividad, “el modo en que el sujeto se relaciona consigo mismo”, la cual se construye a través de diferentes

procesos: psicológicos, cognitivos, gnoseológicos y socioculturales dentro de un contexto sociohistórico. La representación social de ser docente está mediada por el contexto institucional, el IMSS, lo que conforma un tipo de identidad, en la cual los valores y el lenguaje cambian de acuerdo a cada comunidad.

Finalmente se puede afirmar que las representaciones sociales de los médicos docentes son elaboradas y compartidas en el ámbito social. Asimismo, construidas por las experiencias, conocimientos, modelos, pensamientos que se reciben y transmiten por la tradición disciplinaria y profesional.

Bibliografía

Belmont, J. M. (1989). *Cognitive strategies and strategic learning*. American psychologist, 44 (2), 142-148.

Berger y Luckman (2003) *La construcción social de la realidad*. Argentina Amorrortu editores.

Farr Roberto M. (1986) *Las representaciones Sociales* en Psicología Social 11, pensamiento y vida social, Psicología Social y Problemas Sociales de Moscovici, Serge, Barcelona, Paidós

Díaz Barriga F, Hernández Rojas (2002). *Estrategias Docentes para un aprendizaje significativo, una interpretación constructivista*. Ed Mc Graw Hill. Segunda edición, México

Jiménez Silva Mar. Del Pilar (1997). *Las Representaciones Sociales y sus implicaciones, Aproximaciones desde el Psicoanálisis, la Psicología Social y la Educación*, México, CESU-UNAM

Jodelet Denisse. (2000) *Develando la cultura* Facultad de Psicología CESU -UNAM México

Morán Oviedo, Porfirio (2003). *La docencia como actividad profesional*. Gernika, México.

Moscovici Serge. (1991) *La psicología social, una disciplina en movimiento* en Alelon, Revista Mexicana de Psicología Social RENAIPS, CIPSO-UAP, UNISON, UAT, Año 3 especial.

----- (1985) *“Introducción en Psicología Social.”* Barcelona, España; Paidós Ibérica.

Pérez Gómez, R. (1993) *La formación permanente del profesorado*, Barcelona, Península.