



REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA: DOCENTES DE MEDICINA FAMILIAR EN CONTEXTO POST PANDEMIA

Magali Fabiola - Vega – Rodríguez
fabiolavegaunam@gmail.com

Área temática: Sujetos de la educación

Línea temática: Significados, representaciones, prácticas culturales y procesos de socialización en los que participan los actores de la educación

Porcentaje de avance: 30%

a) Trabajo de investigación educativa asociado a tesis de grado..

Programa de posgrado: Programa de Posgrado en Pedagogía, Doctorado en Pedagogía, Primer semestre.

Institución donde realiza los estudios de posgrado: Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Filosofía y Letras.



Resumen

La pandemia por COVID 19 ocasionó que varios sectores de la sociedad interrumpieran actividades de manera abrupta. En el sector salud, escenario principal de la emergencia sanitaria, problemas como la alta demanda y consecuente saturación, la reconversión de los servicios médicos y la cancelación de actividades educativas intrahospitalarias impactaron de forma directa el proceso de enseñanza aprendizaje de las profesiones médicas. La educación a distancia se utilizó como opción para no cancelar las trayectorias formativas pese a que los docentes no contaban con una formación sólida para poder implementar esta modalidad; sin embargo, movilizaron ideas, conocimientos e información previa para poder continuar con las actividades cotidianas. Identificar las construcciones de sentido común que los docentes elaboraron sobre la educación a distancia durante la pandemia y cómo la incorporan en el contexto actual es relevante para comprender el lugar y sentido que adquiere esta modalidad para enseñanza de la medicina en la actualidad y el futuro próximo. La presente investigación tiene como objetivo conocer las representaciones sociales sobre la educación a distancia en el contexto de confinamiento por COVID 19 y el retorno a la presencialidad, que elaboran los docentes de la especialización de Medicina Familiar que avala la Universidad Nacional Autónoma de México. Se propone, de acuerdo con la teoría, un análisis tridimensional de las representaciones sociales y la descripción de las etapas de objetivación y anclaje, para conseguirlo la estrategia metodológica será mixta, como técnicas de recolección se usarán la asociación de palabras y la entrevista.

Palabras clave: Representación social, docencia universitaria, docentes de posgrado, medicina.

Introducción

El inicio de la pandemia por COVID 19 durante el año 2020 trajo consigo una gran cantidad de problemas para diferentes sectores de la sociedad a nivel mundial; con la finalidad de detener la propagación del virus se utilizó como estrategia la suspensión de actividades presenciales de todo tipo: económicas, laborales, educativas, culturales y sociales.

En el ámbito educativo las clases presenciales se suspendieron en todos los niveles, docentes y estudiantes incursionaron en una modalidad educativa en la que no tenían experiencia ni la formación requerida para llevarla a cabo. La migración de una modalidad a otra provocó una gran diversidad de problemas tales como: ejecución de procesos educativos parciales, fragmentados y centrados en el modelo didáctico tradicional, disminución en la cantidad de tiempo invertido para la instrucción, inequidad en el acceso a la tecnología, aumento de rezago y discriminación en grupos vulnerables y problemas de salud mental.

En el ámbito de la atención médica la rápida propagación de virus aceleró la saturación de los servicios en todos sus niveles y fue necesario realizar conversiones de hospitales de segundo y tercer nivel solo para la atención de pacientes con COVID 19; esto ocasionó que los procesos educativos que se llevan a cabo de manera paralela en los diferentes servicios de salud se vieran interrumpidos y tuvieran un impacto negativo en el aprendizaje clínico.

Para la formación de los médicos la experiencia de aprendizaje que se produce durante el proceso a la atención al paciente es esencial para su formación, debido a que les proporciona la posibilidad de desarrollar habilidades básicas para su desempeño, por ejemplo: la entrevista clínica, la exploración física y diversas habilidades de comunicación para acordar el tratamiento y seguimiento a los padecimientos.

En el caso de la formación de los médicos residentes de Medicina Familiar que participan en los cursos de especialización avalados por la Universidad Nacional Autónoma de México se identificó que las principales adaptaciones realizadas a sus procesos formativos fueron: cambios y cancelaciones de las rotaciones académicas de los estudiantes por los diversos servicios de atención médica, disminución del porcentaje de revisión de contenidos de Plan único de especializaciones Médicas al 50%, cancelación de actividades de enseñanza clínica frente a paciente, rotación del 46.2% del total de los estudiantes por módulos COVID, permanencia de los estudiantes principalmente en servicios de urgencias médicas y módulos respiratorio e implementación de actividades de educación a distancia por el 92% de los docentes, básicamente haciendo uso de estrategias de videoconferencia y sesiones por zoom.¹

¹ Resultado de encuesta interna de la Subdivisión de Medicina Familiar, División de Estudios de Posgrado. Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México. <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfYcgWpELcwTsr8RChOMLHxel79IJyyesECgRIRlemCOk7nw/viewform>

Como se puede observar los docentes de Medicina Familiar a la par que enfrentaban la emergencia sanitaria, la saturación de los servicios y la conversión de su práctica médica habitual, se vieron en la necesidad de sustituir la modalidad educativa presencial por la modalidad a distancia, de un día para otro vivieron el cambio, las nuevas formas de enseñar y aprender irrumpieron en las prácticas, desaparecieron las sesiones en el aula, los paseos de visita, las sesiones académicas, las prácticas de comunicación cara a cara con los pacientes y se utilizaron nuevas formas y herramientas para la enseñanza.

El cambio demandó a los docentes recuperar nociones, ideas y conocimientos previos que tenían sobre la educación a distancia para poder incorporarlos al quehacer de enseñar y aprender. Conforme la etapa de crisis se perpetuó en el tiempo la modalidad a distancia fue la opción elegida para dar continuidad a los procesos educativos en medicina, poco a poco términos como sesiones en *zoom*, *google meet*, *google classroom* y *teams*, formaron parte de las conversaciones y prácticas de los docentes.

Los esfuerzos por educar en medicina a través de la modalidad educativa a distancia no convencieron del todo a los docentes porque nada sustituye el ver, oler, tocar y hablar con el paciente para lograr el aprendizaje clínico; (Connolly & Abdalla, 2022) y el regreso a la modalidad presencial significó regresar a la normalidad, sin embargo, después de vivir la experiencia los docentes construyen conocimiento en torno a cómo se trabaja en la modalidad educativa a distancia y de alguna manera lo han adaptado para llevarlo a la práctica, durante la etapa de confinamiento y después de él.

Para comprender el curso de la modalidad a distancia en la educación médica en la actualidad y en el futuro es esencial identificar el conocimiento de sentido común construido por parte de docentes, saber ¿cómo se entendió la educación a distancia? ¿qué se conversa sobre ella en el gremio docente? ¿qué actitudes se tienen hacia ella? y ¿cómo se llevó a la práctica durante el confinamiento y después de él? En este tenor la teoría de las representaciones sociales permitirá estudiar el conocimiento de sentido común generado por los docentes de medicina sobre la educación a distancia, debido a que permite entender cómo se lleva a cabo la comprensión e incorporación de un nuevo conocimiento en los grupos sociales.

En el periodo 2020-2023 se han publicado diversos reportes de investigación sobre las representaciones sociales de la educación a distancia, (Romero, 2022) (Ortiz, 2021) (Bautista, 2020) y sobre otras modalidades educativas como el aprendizaje en línea y la denominada educación remota de emergencia, (Liloff & Ortega Rubí, 2021) (Garay Núñez, 2021). Las representaciones sociales identificadas en los diversos trabajos de investigación analizados se concentran en núcleos de representación asociados con las herramientas tecnológicas utilizadas para la educación en línea (computadoras, celulares, internet, conexión., etcétera?, con las emociones provocadas como estrés, ansiedad, injusticia, sensación de rezago, de cansancio y sobrecarga de actividades y con la sensación de no lograr un aprendizaje pleno, debido al poco conocimiento de la modalidad para aprender y enseñar y las limitaciones intrínsecas como el aprendizaje de habilidades motoras. Sin embargo, también se evidencia que los docentes

asumen la responsabilidad ineludible para aprender y ejercer la enseñanza a través de esta modalidad y para los alumnos representó una opción para continuar sus procesos formativos a pesar de la pandemia.

Las estrategias para la recolección de la información con mayor frecuencia de aparición fueron: la entrevista semiestructurada en formato presencial y en línea y el cuestionario electrónico referido a la asociación de palabras o evocaciones jerarquizadas. Para el análisis y la interpretación de datos se usaron estrategias como el análisis de contenido, el análisis estadístico descriptivo, análisis de lenguaje y la triangulación. La temporalidad de las publicaciones se acotó al periodo de confinamiento y pos-confinamiento de la pandemia por COVID 19.

En el ámbito de la educación médica para la especialidad en Medicina Familiar no existe un precedente que dé cuenta de las representaciones sociales que los docentes construyeron en torno a la educación a distancia durante el confinamiento y después de él, por esta razón se propone realizar esta investigación. La interrogante para responder es: ¿cuáles son las representaciones sociales de los docentes de la especialidad en Medicina Familiar sobre la educación a distancia?

El objetivo es interpretar el contenido de las representaciones sociales de la educación a distancia de los docentes de medicina familiar, en el contexto de confinamiento y retorno a las actividades presenciales por COVID 19, a través de un análisis tridimensional.

Al inicio de la investigación se parte de los siguientes supuestos: *a)* la información que los docentes de la especialidad medicina familiar poseen sobre la educación a distancia se limita al modelo tradicional, donde el profesor da la clase y los estudiantes escuchan a través de sistemas de videoconferencia como *zoom*, *meet* y *teams*; *b)* el campo de representación de la educación se forma entorno a las herramientas tecnológicas utilizadas para llevarla a cabo: software, hardware e internet y a la idea de que no es una modalidad que sea de utilidad para propiciar el aprendizaje clínico; *c)* las actitudes respecto a la educación a distancia son negativas y positivas, por un lado, se reconoce que no permitió formar a los estudiantes de medicina con las habilidades clínicas necesarias pero que fue útil para continuar con el proceso formativo durante y después del confinamiento.

Desarrollo

Marco teórico

La teoría de las representaciones sociales emerge de los planteamientos de Serge Moscovici y tiene como propósito explicar: ¿en qué se convierte una disciplina científica cuando pasa de los especialistas a la gente común? El autor explica que las personas no se apropian del conocimiento científico de manera literal, sino que lo adaptan de manera individual y social

para resolver necesidades de su vida cotidiana de manera práctica; y a este nuevo tipo de conocimiento de sentido común le llama representaciones sociales.

Moscovici argumenta que las representaciones surgen entre las personas debido a los momentos históricos que les toca vivir y las necesidades que se presentan, esto es coyuntural para recuperar el conocimiento científico, representarlo y actuar en la realidad de manera diferente; en otras palabras, la ciencia de lo real se convierte en real y se abandona el cielo de las ideas para entrar en la vida, pensamiento, conductas, costumbres y comportamientos de los individuos. Las representaciones sociales son un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran a un grupo o en una relación cotidiana de intercambios. (Moscovici, 1961)

Las representaciones sociales se componen de tres dimensiones:

- a. Información, esta dimensión hace referencias a los conocimientos que posee un grupo con respecto a un objeto social, pueden ser diversos, parciales o limitados, dependerá de las fuentes de las que fueron recuperados.
- b. Campo de representación, alude a la idea de imagen que se tiene del objeto social y al contenido mismo de la representación.
- c. Actitud, esta dimensión permite descubrir la orientación global en relación con el objeto de la representación que puede manifestarse de manera favorable o desfavorable.

Según Jodelet (1986) para que una representación social se construya es necesario que se desarrollen dos etapas de elaboración: la objetivación y el anclaje. La objetivación hace referencia al agenciamiento y la forma de los conocimientos relativos al objeto de representación, articulándose con una característica del pensamiento social, la propiedad de hacer concreto lo abstracto, de materializar la palabra.

La objetivación a su vez se desarrolla en tres subetapas:

- a. Construcción selectiva, el sujeto selecciona y descontextualiza los elementos de una teoría o conocimiento,
- b. Esquematización estructurante, el sujeto construye una imagen que puede ser visible en una estructura conceptual
- c. Naturalización, las imágenes se convierten en elementos de la realidad que permiten referirse al concepto.

El anclaje posibilita comprender qué tan incorporada se encuentra la representación social en los individuos, tiene varias modalidades que permiten comprender qué sentido se otorga al objeto de representación, cómo se utiliza la representación y cómo opera su integración al sistema de interpretación de la realidad y orienta las conductas.

Marco metodológico

Para el estudio de las representaciones sociales hay dos enfoques: el procesual y el estructural, estos tienen su origen en posturas de autores como Denise Jodelet (1986) y Jean Claude Abric (2001) que hicieron planteamientos epistemológicos y metodológicos para el estudio de las representaciones sociales y aunque en la literatura se pueden apreciar como dicotómicos para esta investigación se retomará la postura de Jodelet cuando argumenta que las representaciones sociales son proceso y producto, de tal manera que para identificarlas de manera integral lo idóneo es estudiar la dimensión constituyente y la constituida. (Banchs, 2017)

El enfoque de la investigación es mixto debido a que se utilizarán métodos asociativos e interrogativos para estudiar las representaciones de los docentes de medicina familiar sobre la educación a distancia como proceso y producto.

La población para realizar el estudio es el grupo de profesores titulares y adjuntos de la especialidad de Medicina Familiar de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, en total son 87 y se encuentran distribuidos en 40 sedes y subsedes de los cursos, en toda la república mexicana.

Los instrumentos para la recolección de datos contemplados son: la entrevista para explorar las etapas de elaboración, objetivación y anclaje y las tres dimensiones de la representación y la asociación libre de palabras para identificar el núcleo figurativo o campo de representación sobre la educación a distancia, los datos obtenidos de las asociaciones se sistematizarán a través de la técnica de redes semánticas naturales.

Consideraciones finales

La velocidad con la que la educación a distancia fue puesta en práctica por los docentes de medicina familiar permitió un desarrollo en la modalidad sin precedentes, la implementación tuvo un desarrollo complejo, puede suponerse que a pesar de diferentes esfuerzos, no pudo sustituir cuestiones tan nodales para la formación del médico como el aprendizaje clínico, sin embargo los actores educativos siguen ocupando la modalidad como una opción de trabajo, no solo en contextos de emergencia sanitaria como la pandemia sino en otras situaciones de la vida cotidiana donde la presencialidad no es una opción, ya sea por enfermedad, por problemas de traslado, de horario, de ubicación geográfica, etc.

En la actualidad la educación a distancia es una opción viable para cualquier población educativa, la experiencia durante la pandemia la puso como una novedad, que se conoció, se comprendió y se puso en práctica por los actores educativos, lo ideal es conocer y sistematizar los conocimientos que se generaron sobre ella para poder describir el escenario del que partimos hacia el futuro.

El proyecto de investigación que se presenta se encuentra en una etapa inicial, requiere de mayor desarrollo para fortalecer el diseño, en lo que se refiere al marco teórico es necesario incorporar posturas de autores clásicos y contemporáneos de las representaciones sociales, el estado del conocimiento y la toma de postura del investigador que la desarrolla; estas acciones sin duda impactarán en la valoración de la idoneidad del camino metodológico propuesto y puede que se complemente con algún otro instrumento.

Referencias

- Abric, Jean-Claude (2001), "Metodología de recolección de las representaciones sociales", en idem (coord.), *Prácticas sociales y representaciones*, México, Ediciones Coyoacán, pp. 53-74.
- Bautista López, A., Cerna Álvarez, D., & Romero Ruiz, R. (2020). Representación social de la educación a distancia en época de Covid 19, en *estudiantes universitarios*. *Miradas*, 15(1), 24-34. <https://doi.org/10.22517/25393812.24468>
- Banchs, María A. (2000), "Aproximaciones procesuales y estructurales al estudio de las representaciones sociales", en *Papers on Social Representations/Textes sur les Représentations Sociales*, vol. 9, pp. 3-1 http://www.psr.jku.at/PSR2000/9_3Banch.pdf
- Connolly, N., & Abdalla, M. E. (2022). Impact of COVID-19 on medical education in different income countries: A scoping review of the literature. *Medical Education Online*, 27(1), 2040192. <https://doi.org/10.1080/10872981.2022.2040192>
- Garay Núñez, J. R. (2021). Representaciones sociales de las competencias docentes en entornos virtuales de aprendizaje en tiempos de pandemia. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(2). <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i2.2551>
- Jodelet, Denise (1986), "La representación social: fenómenos, concepto y teoría", en Serge Moscovici (coord.), *Psicología social ii, Pensamiento y vida social. Psicología y problemas sociales*, Barcelona, Paidós, pp. 469-494.
- Liloff, G. A., & Ortega Rubí, M. E. (2021). Social representations about teaching in virtual environments: Latin american teachers in the context of a pandemic. *A multi-methodological approach*. *Cultura y Representaciones Sociales*, 16(31). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-81102021000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Ortiz, N. L. (2021). Educación a Distancia desde la presencialidad en tiempos de pandemia. *Educación en Contexto*, 7(14), Article 14.
- Romero, B. J. (2022). Representaciones sociales de la educación a distancia durante la pandemia por COVID-19. *CPUE*, *Revista de Investigación Educativa*, 34, Article 34. <https://doi.org/10.25009/cpue.v0i34.2790>