

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACADÉMICOS QUE INFLUYEN EN LA EFICIENCIA TERMINAL DE UN CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR EN MÉXICO

Sociodemographic and Academic Factors That Influence the Endpoint Efficiency of a Specialization Course on Family Medicine in Mexico

Ramírez-Ochoa V,* Vilchis-Castro J,* Hernández-Torres I,* Irigoyen-Coria A.*

*Profesores del Departamento de Medicina Familiar. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México.

Antecedentes del tema de investigación

En México hacia 1992 se implantó un curso de especialización en medicina familiar para los médicos generales a través de la modalidad semiescolarizada. El proyecto tuvo como propósitos fundamentales: apoyar el proceso de transformación de los servicios de salud; responder a las necesidades de salud de la

Correspondencia. Correo electrónico: virgin_ram@yahoo.com.mx
Recibido: 26-02-08
Aceptado: 19-11-08

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores sociodemográficos y académicos que influyen en la tasa de eficiencia terminal de los estudiantes de un curso de especialización en medicina familiar del convenio Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los trabajadores del Estado (ISSSTE). **Material y Métodos:** Estudio descriptivo y transversal, realizado entre los años 2005 y 2008. Fueron analizadas 376 hojas de registro escolar de los estudiantes generación 1993/1995, se procesó la información mediante estadística descriptiva. **Resultados:** De los 376 estudiantes 45 no tenía la hoja de registro. En 331 estudiantes la mayoría fueron hombres 241 (61,4%), la edad media mujeres y hombres fue de 39 años. La mayoría estaban casados 264 (79,5%). Calificación promedio de 8.34. La mayoría eran graduados de la UNAM 187 (56,5%), el número promedio de hijos fue de 2 a 3 (55,8%). **Conclusio-**

nes: Hasta el año 2008 de los 376 estudiantes matriculados, 294 (78,19%) concluyeron el curso. Se graduaron 183 (48,7%) y faltan por graduarse 111 (29,5%), no aprobaron 29 (7,7%). Los factores determinantes para no concluir satisfactoriamente el curso fueron: falta de dominio de una lengua extranjera y no tener experiencia en metodología de investigación y publicaciones científicas.

Palabras Clave: Medicina Familiar, Educación Médica, Enseñanza clínica

ABSTRACT

Objective: To identify sociodemographic and academic factors that influence the endpoint efficiency rate of students attending a specialization course in Family Medicine under an agreement between the National Autonomous University of Mexico (UNAM) and the Institute of Security and Social Services for State Workers (ISSSTE). **Materials and Methods:** Descriptive and cross-sectional study performed between 2005 and 2008. We analyzed the school registry records of 376 students of the 1993/1995 student class, and processed this information by descriptive statistics. **Results:** Of

the 376 students, 45 had no record on file. The majority of the 331 students were males, i.e., 241 (61.4%), and the average age of both males and females was 39 years. The majority of the students were married (264, 79.5%), and average course grade was 8.34 of a possible total of 10. The majority were UNAM graduates 187 (56.5%), and the average number of children they had was 2_3 (55.8%). **Conclusions:** Until 2008, of the 376 students enrolled, 294 (78.19%) completed the course, while 183 (48.7%) graduated, and there is about to graduate 111 (29.5%) were about to graduate, and 29 (7.7%) failed. Determining factors for not completing the course successfully were, lack of command of a foreign language and having no experience in research methodology and writing of scientific publications.

Key Words: Family Medicine, Medical Education, Clinical Teaching.

INTRODUCCIÓN

En agosto de 1992 la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE) firmaron un convenio de colaboración para implantar un curso de especialización en medicina familiar para los médicos generales del ISSSTE a través de la modalidad *semiescolarizada*. El diseño curricular y la organización del curso los estructuró el Departamento de Medicina Familiar de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). El proyecto tuvo como propósitos fundamentales: apoyar el proceso de transformación de los servicios de salud del ISSSTE; responder a las necesidades de salud de la población usuaria de la institución, y poner en marcha nuevas estrategias en la formación de recursos humanos en salud, en el esquema de atención primaria; de acuerdo a las necesidades sociales, económicas y políticas del país. Puede estimarse que casi una tercera parte de la población de nuestro país es atendida por

un especialista en medicina familiar. Al concluir las cuatro etapas en que estuvo constituido este programa, los datos señalan que de un total de 2970 alumnos que ingresaron a este curso semiescolarizado, sólo concluyeron sus estudios 1707, es decir, el 57.4%¹⁻⁴.

Desde mediados del siglo XX se acepta que las diferencias individuales en rendimiento académico obedecen a tres tipos de factores: los intelectuales, los de aptitud para el estudio y los de personalidad. Algunos autores afirman que los primeros dos son los más importantes para predecir el éxito escolar y explican la mayor parte del fenómeno. La literatura de investigación ha demostrado que el rendimiento previo es el mejor predictor de rendimiento futuro, aquellos estudiantes que en los primeros años de escolaridad tienen un bajo rendimiento comparado con sus pares, son los mismos estudiantes que exhiben un pobre rendimiento en año sucesivos. El rendimiento académico (RA) puede definirse como el resultado del aprendizaje del alumno. En este sentido, se valora al RA como un factor que posibilita al profesor, plantear estrategias para, modificar el aprendizaje de sus alumnos con la intención de que estos obtengan un rendimiento satisfactorio. Actualmente se imponen modelos de enseñanza flexibles que se adapten a los cambios y necesidades actuales y futuras, que ofrezcan a los alumnos de posgrado no sólo conocimientos y habilidades, sino la posibilidad de desarrollar actitudes y valores acordes a las demandas sociales, y a los avances del conocimiento médico tecnológico. Es preciso contar también con profesores actualizados de manera permanente, que tengan la habilidad de inculcar en sus alumnos la investigación como base del aprendizaje. Tenemos conciencia que el rendimiento académico es resultante de múltiples factores, entre los cuales se hayan las preferencias psicológicas y que estamos tratando con jóvenes en formación, lo que hace aconsejable una cautela especial en la extrapolación de los resultados. Desde esta perspectiva el RA

población usuaria de la institución, y poner en marcha nuevas estrategias en la formación de recursos humanos en salud desde la atención primaria.

Actualmente se imponen modelos de enseñanza flexibles -que se adapten a los cambios y a las necesidades actuales y futuras- que ofrezcan a los alumnos de posgrado no sólo conocimientos y habilidades, sino la posibilidad de desarrollar actitudes y valores acordes a las demandas sociales, y a los avances del conocimiento médico tecnológico.

El rendimiento académico y la eficiencia terminal son producto de múltiples factores; esta última expresa una modalidad de comportamiento de la población escolar; la posibilidad de egreso, y al mismo tiempo se constituye en un indicador de funcionamiento del propio sistema educativo en el que está inserto un curso como el de especialización para médicos generales.

es un factor que puede posibilitar al profesor, plantear estrategias de modificación del aprendizaje con la intención de obtener un rendimiento satisfactorio⁵⁻⁸. Así, resulta fundamental tomar en cuenta los antecedentes académicos de los alumnos, sus expectativas, habilidades, destrezas y elaborar un perfil de cada uno de ellos incluyendo elementos como su RA, con el propósito de elevar la calidad de la enseñanza en los cursos de especialización en medicina familiar¹.

La eficiencia terminal (ET) se ha definido de muy diversas maneras, desde aquella que relaciona de manera cuantitativa el número de egresados con el número de primer ingreso de una cohorte que cubra el tiempo de duración de una carrera, hasta aquellas que la definen en términos de producto final. Una manera muy simplista de evaluar la eficiencia terminal del sistema de educación superior consiste en la obtención del cociente del número de alumnos que concluyeron la totalidad de estudios de licenciatura en un año determinado entre los alumnos de primer ingreso en el mismo año. La ET es el resultado del efecto conjunto y acumulativo de la aprobación y la retención, en el sistema escolar. La eficiencia expresa como resultado, una modalidad de comportamiento de la población escolar; la posibilidad de egreso, y al mismo tiempo se constituye en un indicador de funcionamiento del propio sistema⁷⁻¹⁰.

El objetivo de este estudio fue identificar los factores sociodemográficos y académicos que influyen en la tasa de eficiencia terminal de los estudiantes de un curso de especialización en medicina familiar del convenio Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los trabajadores del Estado, en estudiantes de la generación 1993/1995.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Se analizaron 376 hojas

de registro individual de los alumnos que realizaron el curso de especialización de la primera etapa 1993-1995. Los indicadores para determinar el perfil sociodemográfico fueron: *sexo, edad, estado civil y número de hijos*. En el área académica: *capacitación previa al inicio del curso de especialización, conocimiento y dominio de lengua extranjera, escuela de procedencia y publicación de artículos*. En el aspecto laboral: centro de trabajo, puesto y actividad desempeñada. Los datos o variables, se obtuvieron de las hojas de registro individual de los alumnos, por sede académica del Distrito Federal (D. F.) y de los Estados del interior del país. El análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS v. 8.0.

RESULTADOS

De los 376 alumnos que iniciaron el curso en 1993, un total de 294 concluyeron el curso de especialización; se diplomaron 183 (48.7%); faltan por diplomarse 111 (29.5%) hasta el año 2005. Alumnos que presentaron el examen final y no fueron aprobados; 29 (7.7%). 53 (14.1%) fueron dados de baja por diversas causas.

Alumnos diplomados. *Edad:* de 25 a 35 años 52 (28.8%), de 36 a 60 años 127 (69.4%), de 61 años en adelante 1 (.5%) y sin hoja de registro 3 (1.6%). *Estado civil:* solteros 37 (20.2%), casados 135 (73.8%), divorciados 4 (2.2%), unión libre 3 (1.6%), viudo 1 (.5%) y sin hoja de registro 3 (1.6%). *Número de hijos:* sin hijos 35 (19,1%), de 1 a 3 hijos 126 (68.9%), de 4 a 6 hijos 19 (10.4%) y sin hoja de registro 3 (1.6%). *Estudios de posgrado:* especialización 9 (4.9%), maestría 4 (2.2%). *Escuela de procedencia:* UNAM 99 (54.1%), del Instituto Politécnico Nacional (IPN) 22 (12.0%) y otras 59 (32.2%). *Conocimientos básicos de un idioma:* inglés 112 (58.2%) sin manejo del idioma 68 (37.2%); con manejo de otros idiomas 14 (7.5%). *Artículos publicados:* 10 (5.5%). *Sitio de trabajo:* Exclusivamente ISSSTE 60 (32.8%); ISSSTE y otras

instituciones 120 (66.1%). *Cargo de adscripción*: médico general 133 (72.7%) y cargos varios 47 (25.7%). *Actividad*: asistencial 258 (77.9%) y otra actividad 64 (16.8%).

Alumnos no Diplomados. *Edad*: de 25 a 35 años 27 (24.3%), de 36 a 60 años 77 (69.4%), de 61 años en adelante 1 (.9%) y sin hoja de registro 6 (5.4%). *Estado civil*: solteros 10 (9%), casados 93 (83.8%), divorciados 2 (1.1%) y sin hoja de registro 6 (5.4%). *Número de hijos*: sin hijos 14 (12.6%), de 1 a 3 hijos 79 (71.2%), de 4 a 6 hijos 12 (10.8%) y sin hoja de registro 6 (5.4%). *Estudios de posgrado*: especialización 3 (2.7%). *Escuela de procedencia*: UNAM 55 (49.5%), IPN 9 (8.1%), otras 41 (36.9%) y sin hoja de registro 6 (5.4%). *Conocimientos básicos de un idioma*: inglés 68 (61.3%), otros idiomas 5 (4.5%). *Artículos publicados*: 3 (2.7%). *Sitio de trabajo*: ISSSTE 24 (21.6%), ISSSTE y otras instituciones 78 (72.4%) y sin datos 6 (5.4%). *Cargo de adscripción*: médico general 79 (71.2%); cargos varios 26 (23.4%) y sin datos 6 (5.4%). *Actividad*: asistencial 78 (72.4%) y otra actividad 27 (24.3%) y sin datos 6 (5.4%).

CONCLUSIONES

De los 183 (62.2%) alumnos que se diplomaron la mayoría eran casados, la mayoría tenían entre 36 y 60 años, con un promedio de hijos de 1 a 3. Nueve alumnos tenían estudios de especialización y la mayoría no tenían cursos de capacitación, no dominaban el idioma inglés, no habían realizado publicaciones científicas, la actividad que desempeñan era fundamentalmente asistencial. La escuela de procedencia más frecuente fue la UNAM.

En cuanto a los alumnos que no se diplomaron, la mayoría eran casados, con rango de edad de 36 a 60 años, de 1 a 3 hijos, sin estudios de posgrado, sin cursos de capacitación, no tenían conocimientos básicos del idioma inglés, no habían realizado publicaciones; probablemente este factor tuvo una considerable influencia debido a que no tenían conocimientos de metodología de la investigación –lo que evidentemente- dificultó la realización de su trabajo de investigación. Los alumnos que se diplomaron fueron los que más asistían a cursos de capacitación, acudían con más frecuencia a congresos científicos, realizaban investigaciones y las publicaban.

Una limitante fundamental de este estudio es que no se haya realizado un análisis factorial con el propósito de determinar con mayor precisión la influencia que tuvieron las características sociodemográficas y académicas para la ET de los alumnos de esta primera generación. No obstante, los factores presentados pueden dar cuenta de la identificación de elementos determinantes para lograr una eficiencia terminal satisfactoria; de ellos destacamos: los conocimientos básicos de una lengua extranjera, el carecer de capacitación en metodología de la investigación y no haber realizado publicaciones científicas, por esta razón consideramos necesario apoyar estas áreas para el desarrollo académico y laboral de los médicos que realizan el curso de especialización en medicina familiar a la par de desarrollar formalmente sus actividades asistenciales.

AGRADECIMIENTOS

Expresamos nuestra gratitud a la Ingeniera Irma Jiménez Galván por su valiosa ayuda en el análisis estadístico.

Aportaciones de esta investigación

De los 376 alumnos que iniciaron el curso en 1993, un total de 294 concluyeron el curso de especialización; se diplomaron 183 (48.7%); faltan por diplomarse 111 (29.5%) hasta el año 2005. Alumnos que presentaron el examen final y no fueron aprobados; 29 (7.7%). 53 (14.1%) fueron dados de baja por diversas causas.

De los 183 (62.2%) alumnos que se diplomaron la mayoría eran casados, tenían entre 36 y 60 años de edad y un promedio de 1 a 3 hijos.

Los alumnos que se diplomaron fueron los que más asistían a cursos de capacitación, acudían con más frecuencia a congresos científicos; realizaban investigaciones y las publicaban.

Referencias

1. Fernández Ortega MA, Mazón Ramírez JJ, Ponce Rosas ER, Hernández Torres I, Lizcano Esperón FJ, Domínguez del Olmo J. *Curso semiescolarizado de especialización en medicina Familiar (Cusemf) en México (1993-1999)* Rev. Aten Primaria 2003; 31(2):114-9.
2. Hernández Torres I, Ramírez-Ochoa V, Vilchis Castro J, Juárez LM. *El rendimiento académico en la evaluación de un curso de especialización en Medicina Familiar*. Arch Med Fam. 2000; 3 (1): 25-29.
3. Garza Pérez P. *Intervención educativa en el desarrollo de una postura ante la educación*. Revista Médica IMSS 2000; 38(3) 235-241
4. Byrne N, Rozental M. *Tendencias actuales de la educación médica y propuestas de orientación para la educación médica en América Latina*. Educación Médica Salud 1994;28:53-93.
5. *El Departamento de Medicina Familiar, General y Comunitaria de la Facultad de Medicina*. Rev Fac Med Mex 1975; 18:2-3.
6. Bitran CM, Lafuente GM, Zúñiga PD, Viviani GP, Beltrán MC. *Infuyen las características psicológicas y los estilos de aprendizaje en el rendimiento académico de los estudiantes de medicina? Un estudio retrospectivo*. Rev. méd. Chile [revista en la Internet]. 2004 Sep [citado 2008 Feb 02];132(9): 1127-1136. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-9887200400015&lng=es. doi: 10.4067/S0034-9887200400015.
7. Reparaz Ch, Touron J, Villanueva C. *la predicción del rendimiento académico en el curso de orientación universitaria*. Rev Esp Pedagogía 1987;45(1):103-23.
8. Narváez E. *la investigación no educativa del rendimiento estudiantil*. Rev Pedagogía 1993;14(1):29-80.
9. Beguet B, Cortada N, Castro A, Renault. (2001). *Factores que intervienen en el rendimiento académico de los estudiantes de psicología y psicopedagogía*. 2001 Evalu-Acción, N° 1. <http://www.salvador.edu.ar/uc4-pub-01-1-1.ht>.
10. Camarena R. M. Chávez A. M. Y Gómez J. *Eficiencia terminal en la UNAM: 1970-1981*. Rev. Perfiles Educativos. México, CISE-UNAM . Octubre-Noviembre 1984, 7: 4-10.