

III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2011.

Debilidades y fortalezas de la enseñanza de la metodología de investigación en sistemas y servicios de salud (ISSS) en la formación de grado.

Mauro, Mirta, Solitario, Romina y Garbus, Pamela.

Cita:

Mauro, Mirta, Solitario, Romina y Garbus, Pamela (2011). *Debilidades y fortalezas de la enseñanza de la metodología de investigación en sistemas y servicios de salud (ISSS) en la formación de grado. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-052/303>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRwr/yag>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

DEBILIDADES Y FORTALEZAS DE LA ENSEÑANZA DE LA METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD (ISSS) EN LA FORMACIÓN DE GRADO

Mauro, Mirta; Solitario, Romina; Garbus, Pamela
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

El propósito de esta ponencia es reflexionar en primer lugar sobre las implicancias teórico metodológicas de la Investigación en Sistemas y Servicios de Salud (ISSS) presentando un breve recorrido acerca de la delimitación de su campo y en segundo lugar, transmitir la experiencia como docentes, de la enseñanza de la investigación para la construcción de conocimiento en salud mental utilizando específicamente la ISSS, presentando debilidades aunque también fortalezas de dicho proceso.

Palabras clave

ISSS Campo Enseñanza

ABSTRACT

STRENGTHS AND WEAKNESSES IN TEACHING THE RESEARCH METHODOLOGY IN HEALTH SYSTEMS AND SERVICES (ISSS) DEGREE IN EDUCATION

The purpose of this paper is to reflect first on theoretical and methodological implications of research in Health Systems and Services (ISSS) presenting a brief concerning the delimitation of their field and secondly, to convey the experience as teachers of teaching of research to build knowledge in mental health specifically using the ISSS, which has strengths but also weaknesses in the process.

Key words

ISSS Field Teaching

LA INVESTIGACIÓN EN SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD (ISSS)

A partir de la década del '60 comienza a utilizarse la expresión investigación en servicios de salud, para diferenciar esta categoría específica de investigación de la biomédica y de la clínica, prevaletentes en el campo de la salud (Sonis, 1989).

La investigación en servicios de salud no es una disciplina sino un **campo** en el que confluyen estructuras conceptuales y enfoques metodológicos que provienen de otras disciplinas tales como medicina, sociología, economía, psicología, intentando aportar a la construcción de conocimiento para la atención a la salud. Por lo tanto toma los métodos y enfoques de tales disciplinas con el objetivo no solo de aportar conocimiento sobre la atención de la salud sino facilitar la solución a problemas concretos.

En 1984, después de algunas reuniones en las que participaron OMS/OPS, IDRC, Fundación Rockefeller entre otras, e instituciones de distintos países fue formulada la siguiente definición de ISSS: *es el estudio sistemático de los medios por los cuales el conocimiento médico básico y otros conocimientos relevantes se aplican a la salud de los individuos y de la comunidad, bajo un conjunto determinado de condiciones existente.* (Carvalho, citado en Almeida, 2000)

Fueron determinadas nueve categorías de estudio que integrarían el campo de la ISSS: 1) relaciones de los servicios con el entorno social; 2) determinación de las necesidades y demandas de salud de la población; 3) producción y distribución de recurso; 4) estructura organizativa y componentes del sistema de salud; 5) estudio de la utilización de servicios de salud; 6) administración de los servicios de salud; 7) análisis económico; 8) evaluación de programas; 9) participación de la comunidad en su relación con los servicios de salud.

Dice Almeida que la noción de "campo científico", formulado por Bourdieu (1975, 1994), y que envuelve la articulación de un conjunto de estructuradas prácticas de producción, difusión y utilización de conocimientos, también fue utilizada para el encuadre de la ISSS como un nuevo campo. (Almeida, 2000:14).

Muchos autores definen la ISSS, según cita Almeida (2000):

Frenk, Ordóñez, Paganini & Starfield afirman que se constituye como un *campo* y no como una "actividad" o

una “especialidad” basada en disciplinas. Este nuevo campo sería todavía amorfo (...) sus límites son vagos, que la fragmentación disciplinaria aumentaría su fragilidad y que se hace necesaria la construcción de una *síntesis* propia.

Patmanathan & Nuyens dicen: *ISSS es el método científico para la adquisición de informaciones que pueden ser usadas para el proceso decisorio racional en el gerenciamiento en salud. Conciérne a las poblaciones, estructuras organizacionales e interacción entre ellas. Proporciona información para identificar las necesidades en salud en contextos específicos, para establecer prioridades (....) ISSS coloca a la salud y la enfermedad en un contexto más amplio y toma en consideración los factores políticos, económicos y sociales. También proporciona información para posibilitar la aplicación más efectiva de la tecnología disponible para evaluar políticas y programa y sugerir prioridades para nuevos direccionamientos en investigación.*

Para Hassouna, (1992: 61) *ISSS es el enfoque científico que posibilita la generación de datos necesarios para la decisión mejor informada para introducir los cambios necesarios para reorientar los problemas de salud existentes y superar los obstáculos que aparecen en la implementación de tales cambios.* Dice Almeida (2000:14) que en esta definición se introduce la idea de ISSS como investigación que produce transformaciones orientadas al cambio, de tal manera que el problema se resolvería direccionando la ISSS hacia metas específicas, formulando la pregunta de investigación “orientada a la acción”.

Para Carvalheiro (citado por Almeida, 2000) el problema principal es el de la *delimitación del objeto de la ISSS* y que presenta diferentes dimensiones: 1. estar vinculado a la acción concreta; 2. incluir en la delimitación de la investigación la visión de aquellos directamente implicado en la problemática objeto de la investigación y por ende con la implementación de sus resultados; 3. contribuir a la formación profesional y estrechando la distancia entre el conocimiento científico puro y el aplicado u operacional y trabajadores de servicios de salud o tomadores de decisión.

Otro aspecto tenido en cuenta por los autores que hacen referencia a ISSS es la necesaria participación en el proceso de investigación de todos los actores involucrados con determinado problema de investigación. Este involucramiento se inicia desde la definición del problema de investigación, continúa en el trabajo de campo mismo y culmina en el análisis y discusión de los resultados. En este proceso participarán los investigadores, gerentes, prestadores de servicios, usuarios, financiadores, etc. Para Davies (1991:5) esta participación no sólo facilita una mejor definición de los problemas a investigar y contribuye a superar las barreras que normalmente impiden el uso de sus resultados.

La caracterización de la ISSS como investigación volcada hacia la acción participativa, presupone la utilización de métodos y técnicas de carácter cuantitativo y

cuantitativo.

LA ENSEÑANZA DE LA ISSS

Por lo que planteamos en el apartado anterior, la transmisión de la ISSS no resulta tarea fácil, teniendo en cuenta que la misma requiere a su vez de conocimiento de estrategias cualitativas y cuantitativas de investigación.

En la currícula de la carrera para la licenciatura en Psicología, existe solo una materia específica del área de investigación, llamada *Metodología de la Investigación Psicológica*, que se cursa en el segundo año de la carrera, siendo correlativa de *Estadística*, materia que aporta elementos para el análisis cuantitativo de los datos, (etapa final en el proceso de investigación de estrategia cuantitativa), ambas asignaturas se encuentran dentro del Plan de Formación General.

En la última modificación del Plan de Estudios de la carrera de Psicología se incluyó la realización de una Tesis como condición para acceder a la licenciatura, pero nos planteamos si la carrera aporta los elementos conceptuales suficientes y necesarios para llevar a cabo un plan de tesis.

El calendario académico prevé una cursada de aproximadamente tres meses, en el que sólo se alcanza a transmitir las mínimas herramientas técnicas y los docentes tutores deben intentar en dicho lapso sumergir a los alumnos en el campo práctico.

Desde la modernidad, las disciplinas han sido consideradas como aquellos cuerpos duros de conocimiento pasibles de ser transmitidos de un docente o mentor a sus alumnos o discípulos. Así la propia subjetividad del alumnado, muchas veces le impide pensarse como actor del campo a investigar. Los alumnos, parecieran no estar habituados a construir problemas que necesariamente pongan en jaque determinados conceptos científicos, transmitidos “disciplinadamente” para ser repetidos.

La Metodología en Investigación en Sistemas y Servicios de Salud privilegia en la delimitación del objeto la vinculación con la acción concreta desde una perspectiva transformadora de la realidad; la inclusión en la delimitación de la investigación de la visión de los actores directamente involucrados en la problemática y en la implementación de los resultados; y apunta a relacionar la actividad académica con la toma de decisiones en políticas sociales (Almeida; 2000: 11).

El hecho de que los alumnos, se integren concretamente un cuatrimestre en las actividades del equipo de investigación, pese a que esta meta se ve muchas veces dificultada por las vicisitudes descritas, se fundamenta esencialmente en que se considera que no se aprende a hacer investigación escuchando infinidad de valiosas “recetas”, sino que se debe hacer investigación, para aprenderla, puesto que hay “algo de no codificable en el oficio de investigador”. Al decir de Bourdieu “Sin duda no hay otra manera de adquirir los principios fundamentales de una práctica (...) que practicando al lado de una suerte de guía...” (Bourdieu y Wacquant, 1995)

De esta forma, la inclusión de alumnos en actividades de dicho proyecto de investigación, nos lleva no solo a

formarlos en Metodología, sino a desarmar supuestos básicos que los alumnos portan, sobre la relación el ámbito académico y el ámbito de los servicios de salud, y en definitiva, de la sociedad toda.

Catalina Wainerman dice (2001) que exceptuando quienes tienen la oportunidad de trabajar con un investigador ya formado es difícil saber de qué manera se trabajan las ideas hasta llegar a especificar objetivos, cuánto demanda cada etapa de un proceso de investigación, cómo y por qué elegir uno u otro tipo de abordaje, de diseño, de técnicas.

Esta autora opina que el motivo principal del fracaso en la formación de investigadores sociales, *“reside en que no se aprende a hacer investigación en los cursos especializados en metodología y técnicas si no se hace investigación junto a un maestro/a, como en los gremios medievales, dentro de un proyecto de investigación dirigido por el maestro/a. Esto es así, porque hay algo no codificable, difícil de transmitir del oficio del investigador”*.

REFLEXIONES FINALES

La ISSS proporciona la información básica sobre el estado de salud y enfermedad de la población, procura desarrollar instrumentos para la prevención, cura y alivio de los efectos de las enfermedades, y se empeña en planificar mejores enfoques para los servicios de salud individuales y comunitarios. Estas amplias definiciones engloban un vasto espectro de actividades de investigación, de distintas áreas disciplinarias, que proveen bases científicas para la estructuración del nuevo campo, tales como la epidemiología, la investigación clínica y las ciencias sociales y últimamente también incluyen a aquellas vinculadas a la formación de recursos humanos (Lemus, 2007).

A las lógicas de la investigación científica se suman, en la práctica docente, las del sistema académico universitario y la de los servicios de salud, con tiempos y particulares saberes. El ámbito académico porta tiempos y lógicas muy diferentes también a las de la “comunidad científica”. Parciales, notas, asistencia son variables importantes que deben ser tenidas en cuenta, pero su seguimiento no debe permitirse que sea a costa de que la “práctica” se vuelva un ejercicio artificial para que los alumnos aprendan en un “como sí”. La práctica de investigación que analizamos incorpora al alumno en un equipo de investigación haciéndolo participe del proceso de investigación, en el cual debe reconocer e incorporar los tiempos, saberes y relaciones de la institución que constituye su objeto de investigación, tal como se verá cernido a hacer cuando sea graduado.

La complejidad de la transmisión de la ISSS en el ámbito del proceso de enseñanza en una carrera de grado y la apropiación de la misma por parte del alumno, en un campo en el que confluyen estructuras conceptuales y enfoques metodológicos provenientes de disciplinas sociales y humanas, se ve atravesada, además, por las debilidades metodológicas con las que llega el estudiante a este tipo de seminarios. Se considera que el oficio de investigador se aprende solo en la cocina de la

investigación y más aún en este tipo de propuesta como es la ISSS en que participan los actores implicados en cada una de las etapas del proceso de investigación y el investigador debe construir el problema a investigar, los objetivos y los propósitos finales con los propios actores, para finalmente arribar a la aplicación de acciones concretas, requiriendo del investigador o grupo de investigadores de un oficio y una experiencia que solo lo da la práctica, acompañado de un sustento teórico.

BIBLIOGRAFÍA

Almeida C. (2000). Investigación en Sistemas y Servicios de Salud. Resultados, evaluación de actividades y desarrollo futuro de la Red. Cuadernos para discusión. Número 1. Rio de Janeiro, Brasil.

Bourdieu, P y Wacquant L. J. D. (1995). Respuestas por una antropología reflexiva, México- Ed. Grijalbo.

Bourdieu, P y Chamboredon J. (2008). Primera Parte: La ruptura. En El oficio del sociólogo. Buenos Aires- Editorial Siglo XXI.

Davies A. M. (1992). Overview and Synthesis. In: Research Strategies for Health (WHO). Pp. 185-186 New York, Toronto, Bern, Göttingen: Hogrefe & Huber Publishers.

Hassouna W. A. (1992). Status and Future Directions: “The Lone Ranger”. In: Research Strategies for Health (WHO). P.66 New York, Toronto, Bern, Göttingen: Hogrefe & Huber Publishers.

Lemus, J.D. (2007). Investigación y Sistemas y Servicios de Salud. Bases Epistemológicas, metodología, abordaje operativo y formación de recursos humanos. Buenos Aires - Editorial Corpus.

Sonis, A. (1989). Investigación en Servicios de Salud. Organización Panamericana de la Salud. Organización Sanitaria Panamericana de la Organización Mundial de la Salud. Publicación N° 20.

Wainerman, C y Sautú R. (2001) La Trastienda de la Investigación. Tercera edición ampliada. Buenos Aires - Editorial Lumiere.