



BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA

INSTITUTO DE CIENCIAS

MAESTRÍA DE EDUCACIÓN EN CIENCIAS

**“LA DETECCIÓN DE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL
DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENÉRICAS MEDICAS EN
LA LICENCIATURA DE MEDICINA”**

TESIS

**PRESENTADA PARA OBTENER EL TITULO DE:
MAESTRIA DE EDUCACIÓN EN CIENCIAS**

PRESENTA:

ALONSO MORALES VERÓNICA

DIRECTORA DE TESIS:

SILVIA VÁZQUEZ MONTIEL

PUEBLA, PUE., AGOSTO 2016

ÍNDICE

“LA DETECCIÓN DE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENÉRICAS MEDICAS EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA”

(Caso Facultad De Medicina De La BUAP En El Periodo De 1 De Agosto De
2014 Al 1 De Diciembre De 2014)

1.- RESUMEN	5
1.1.- Motivos por los que se ha elegido el tema	5
1.2.- Diseño general de la investigación	5
1.3.- Resultados principales	6
1.4.- Principales conclusiones	7
2.- INTRODUCCIÓN	8
2.1.- Antecedentes del acervo científico del desarrollo de las competencias genéricas médicas en la licenciatura de medicina	9
2.2.- Importancia social y científica.	12
2.3.- Perspectivas a futuro del desarrollo de las competencias.	13
2.4.- Planteamiento del problema	13
2.4.- Hipótesis	14
2.5.- Objetivo general del estudio	15
2.6.- Objetivos específicos.	16
3.- MARCO TEORICO	18
3.1.- Revisión literaria del marco teórico de los factores a detectar	18
3.2.- Factores pedagógicos que inciden en la enseñanza universitaria en la carrera de medicina.	20
3.2.1- Cognitivos	20
3.2.2.- Recursos didácticos	22
3.2.3.- Estrategias en la enseñanza universitaria	23
3.2.4.- Contenidos	24
3.2.5.- Métodos de enseñanza	26
3.2.6.- Métodos de evaluación	27
3.2.7.- Formas de organización de la enseñanza universitaria	30
3.3.- FACTORES AMBIENTALES EN LA ENSEÑANZA UNIVERSITARIA	32
3.3.1.-Limpieza y disciplina	33
3.3.2.- Clima organizacional	34
3.3.3.- Infraestructura didáctica operativa que	

el salón de clase debe de tener	35
3.4.- FACTORES ACADÉMICOS	39
3.4.1.- Tutorías	40
3.4.2.- Accesos a biblioteca y centros de investigación	41
3.4.3.-Factores sociales	43
3.4.4.-La familia	44
3.4.5.-La economía familiar	45
3.4.6.- El entorno social del joven universitario	46
3.5.- COMPETENCIAS GENÉRICAS MÉDICAS	48
3.5.1.- Concepto de competencias	51
3.5.2.- Concepto de competencias genéricas	52
3.5.3.-Definición de competencias genéricas médicas	55
3.5.4.- Elementos que las componen	60
3.5.5.- Objetivos.	61
3.5.6.- Como se evalúan estas competencias	62
3.5.7.- Detección de la necesidad de capacitación por falta de competencia.	64
3.6.- EL PROBLEMA DEL DEFICIENTE DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENÉRICAS MÉDICAS EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA	67
3.6.1.- Problemas académicos y de ejercicio de profesión	67
3.6.1.1.- Especial referencia al delito de responsabilidad médica.	72
3.6.2.-Críticas al plan de estudios BUAP (Clasificación de las competencias)	74
3.6.3.- La situación de la infraestructura operativa	80
3.6.4.- Residencias y la práctica constante en áreas de urgencias, consulta, quirófanos, terapias, investigación.	81
4- MATERIAL Y MÉTODOS QUE SE USARAN PARA DETECTAR LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DEFICIENTE DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENÉRICAS MEDICAS EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA EN LA MUESTRA ELEGIDA.	
Caso Facultad De Medicina De La BUAP en el Periodo de 1 de Agosto De 2014 Al 1 de Diciembre De 2014	83
4.1.- Determinación de la muestra elegida	84
4.1.1.-Dimensión de la muestra	85
4.1.1.1.-Población universo	87
4.1.1.2.- Unidad de análisis	87
4.1.1.3.- Muestra.	89
4.2.- Método de recolección de datos.	90
4.3.- Descripción del cuestionario	92
4.4.- Método adecuado de muestreo al tamaño de la muestra	93

5.- RESULTADOS	95
5.1.- Análisis de resultados por medio de la representación gráfica de los mismos.	95
6.- DISCUSIÓN DE RESULTADOS	131
7.- CONCLUSIONES	134
8.- RECOMENDACIONES	137
9.- REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS	139
10.- ANEXOS	
ANEXO 1.- CONCENTRADO DEL SONDEO REALIZADO.	144
ANEXO 2.- TEXTO DEL CUESTIONARIO ENCUESTADO.	145

1.- RESUMEN

1.1.- MOTIVOS POR LOS QUE SE HA ELEGIDO EL TEMA.

La suscrita ha considerado necesario el llevar a cabo una encuesta dentro de la Facultad de Medicina de la BUAP, con el fin de detectar los factores que influyen en el deficiente aprendizaje que inhibe el desarrollo de las competencias genéricas médicas, en el proceso de preparación de los alumnos.

Esto en virtud de que la competencia estudiantil es bastante férrea; existen otras universidades dentro de la Ciudad de Puebla, que también tienen la facultad de medicina, y están optando por generar mayores y mejores perfiles del egresado, en base a fomentar la adquisición de destrezas y habilidad de liderazgo en la toma de decisiones que el alumno debe tener en su momento.

1.2.- DISEÑO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN.

En resumen la investigación por ser de tipo exploratorio, tiene como columna vertebral la encuesta levantada en la facultad de medicina de la BUAP, a 83 personas que quisieron participar, con el fin de identificar la hipótesis planteada en el capítulo 2, en base a las diversas revisiones literarias y el marco teórico desarrollado en el capítulo 3, por lo que la base del diseño exploratorio lo constituyó la encuesta levantada.

Para diseñar tal encuesta, se usó un método mixto, ya que el cuestionario se identifica con los objetivos e hipótesis establecidos en el capítulo segundo de esta exposición, para darle simetría a lo que se estudió conforme al método cualitativo y los resultados cuantitativos que se obtuvieron al aplicar la investigación.

Por lo que en resumen el diseño de la investigación es de carácter exploratorio, utilizando un método deductivo, partiendo de una premisa general, establecida en el marco teórico, después de haber hecho una revisión literaria

del caso y poder desglosar las ideas y conceptos para llegar a una consideración en particular.

Lo que ha permitido lograr datos de la percepción de los alumnos, en relación a los factores que afectan la adquisición de destrezas, y si la misión de la Facultad de Medicina de la BUAP, es formar profesionales de alto nivel, con buena preparación científica, técnica, pedagógica y además humanista, que contribuyan al desarrollo de la sociedad y del Estado, se requiere una mayor compenetración de la estrategia pedagógica universitaria, desde el punto de vista de la formación ética, de responsabilidad social y compromiso del egresado con la calidad hospitalaria, el trabajo en equipo y liderazgo.

1.3.- RESULTADOS PRINCIPALES.

En resumen, los resultados que se pudieron apreciar, en el contexto de la encuesta realizada son:

Existen factores que trastocan la posibilidad ambiental y social del alumno como son:

- a) Los problemas familiares lo afectan.
- b) Los amigos dentro y fuera de la escuela, hacen perder el tiempo al alumno.
- c) Muchas de las veces, no están seguros de lo que hacen.
- d) Se intimidan para expresar sus ideas en público.
- e) Su redacción es mala, esto es, no saben redactar.
- f) No se tienen fe para iniciar el aprendizaje de un nuevo idioma.

Como se puede observar en lo que fue el análisis de resultados y su discusión en los número 5 y 6 de este estudio.

1.4.- PRINCIPALES CONCLUSIONES.

A) Si se quiere lograr la misión que la Universidad se ha encomendado, con la exigencia de los perfiles de egreso que requiere, se le tiene que poner atención a todos aquellos alumnos de bajo promedio.

B) Es importante generar un departamento de psicología escolar, en el que se le pueda sondear a ese tipo de alumnos de bajo promedio, los problemas que tienen y que evidentemente se van a referir a situaciones familiares y personales que inhiben esa posibilidad cognitiva.

C) De igual forma, algún taller de oratoria y redacción les haría bien a los alumnos, para desarrollar todo su potencial y les permita una posibilidad más perceptiva en el desarrollo de sus competencias genéricas médicas.

2.- INTRODUCCIÓN.

En términos generales, una de las metas claras que tiene el programa de la licenciatura de medicina en la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla es que: *“El egresado de este programa será capaz de: valorar integralmente al paciente, a identificar riesgos a la salud y promover medidas preventivas, involucrando al paciente, a la familia y la comunidad”*.

Desde la idea que nos ocupa vamos a encontrar que hay una deficiencia en el desarrollo de competencias genéricas médicas en el proceso de enseñanza, que no permite lograr esa adquisición de conocimientos que le van a procurar la destreza y habilidad del médico para lograr ser capaz de valorar íntegramente al paciente, identificar sus riesgos de Salud y promover las medidas preventivas involucrando al paciente, la familia y la comunidad.

La calidad educativa siempre va a buscar una mejora continua en el servicio que se ofrece principalmente en la facultad de medicina de la BUAP.

Desde el punto de vista de la educación en ciencias, se han subrayado para efectos de este estudio tres factores a identificar, que llegado el momento, pueden influir en el desarrollo de la competencia genérica y son:

1. Factores pedagógicos que inciden en la enseñanza universitaria en la carrera de medicina
2. Factores ambientales en la enseñanza universitaria.
3. Factores académicos.

Por lo tanto en el presente estudio, se buscará a partir de la revisión literaria del marco teórico de las competencias genéricas médicas, la detección de cuáles son los factores que influyen en el sistema pedagógico de la Facultad de

Medicina de la BUAP, que hacen deficiente las competencias obtenidas por los alumnos que han desarrollado el programa de estudios.

De tal manera que la detección de estos factores es en sí el punto principal a discutir en este proceso de investigación, por lo que se deberá aplicar un sondeo por encuesta en la facultad de medicina de la BUAP en el periodo del primero de Agosto del 2014 al primero de Diciembre del mismo año. Con la que se tendrá la posibilidad de detección de esos factores que influyen en el deficiente desarrollo de las competencias genéricas médicas en la licenciatura de medicina.

2.1.- ANTECEDENTES DEL ACERVO CIENTÍFICO DEL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS GENÉRICAS DE LA LICENCIATURA DE MEDICINA

Sin duda alguna, uno de los conceptos que necesitamos ir observando a todo lo largo y todo lo ancho de este estudio, es el de las competencias genéricas, que es en si el punto en donde se considera un deficiente desarrollo de la educación en ciencias.

Para considerar este concepto de competencias genéricas se ha abierto todo un inciso para ello, que es el 3.3, pero para efectos de introducirnos a su estudio, se tocarán conceptos previos de la misma.

Así como antecedente del acervo científico, en principio necesitamos saber qué son las competencias, de los cuales Eduardo Rábago López¹ (2010) nos dice: *“Las competencias son características subyacentes en una persona, que están casualmente relacionadas con una actuación exitosa en un puesto de trabajo.”*

Por su parte, Elena Cano² (2005) considera que: *“Las competencias se definen como el conjunto de saberes técnicos, metodológicos, sociales y*

¹ Rábago López, Eduardo: “Business Pocket”; México, Editorial Netbiblo, 1ra Edición 2010 Pág. 24.

² Cano, Elena: “Como mejorar las competencias del docente”; México, Editorial Gráo, 1ra Edición 2005.

participativos que se actualizan en una situación y en un momento particular. Es la aptitud de enfrentar eficazmente una familia de situaciones análogos, movilizandole a conciencia y de manera a la vez rápida, pertinente y creativa, múltiples recursos cognitivos: saberes, capacidades, micro competencias, informaciones, valores, actitudes, esquemas de percepción, de evaluación y de razonamiento.”

En principio parecería ser que esta posibilidad cognitiva del individuo le va a dar el saber por saber, a través de la relevancia³ en la educación y los objetivos que el propio individuo tiene por el interés por saber; cuyo objetivo clásico es obtener una competencia.

Por su parte, Ascensión Blanco⁴ (2009) dice que: *“Las competencias genéricas, se relacionan con los comportamientos y actitudes laborales propios de diferentes ámbitos de producción, por ejemplo, la capacidad para el trabajo en equipo, habilidades para la negociación, planificación, etc.”*

Ahora bien, si observamos las competencias genéricas desde el punto de vista médico, tendríamos que considerar las palabras de Luis Felipe Abreu Hernández⁵ (2008) quien menciona: *“El Modelo de siete competencias genéricas es una forma de sistematizar las competencias fundamentales del médico general e implicó desagregar la acción profesional en sus elementos constitutivos; por ello, se observa cierto grado de traslape y, por ende, algunas repeticiones resultan inevitables.*

³ Relevancia de la educación elemento que integra el concepto complejo de calidad de la educación. * De acuerdo con esto la calidad de la educación está constituida por cuatro componentes. * Relevancia * Eficacia * Equidad * Eficiencia* Es necesario ser capaces de ofrecer una educación relevante y de preocuparnos por que todos los niños logren los resultados de aprendizaje relevante deseados a partir de reconocer la diversidad y de brindar apoyos especiales cuando es necesario y esta de alguna manera asegurando un mejoramiento de la cobertura y la eficiencia del sistema educativo.

⁴ Blanco, Ascensión: “Desarrollo y evaluación de competencias en educación superior”; México, Editorial Narcea, 2009 Pág. 21

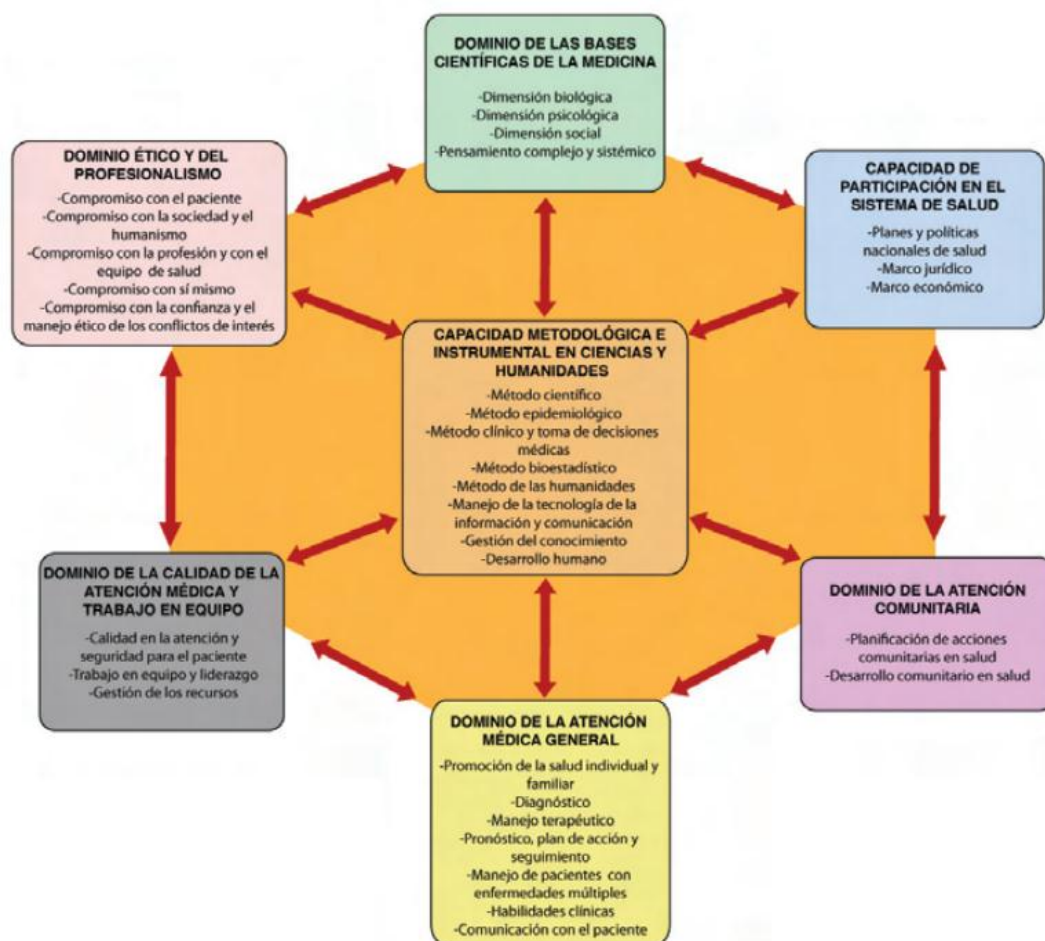
⁵ Abreu Hernández, Luis Felipe: “Perfil por Competencias del Médico General Mexicano”; Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina, A.C., México, Editorial Elsevier, 2008 Pág. 6.

Las siete competencias genéricas son:

1. Dominio de la atención médica general
2. Dominio de las bases científicas de la medicina
3. Capacidad metodológica e instrumental en ciencias y humanidades
4. Dominio ético y del profesionalismo
5. Dominio de la calidad de la atención médica y trabajo en equipo
6. Dominio de la atención comunitaria
7. Capacidad de participación en el sistema de salud”

En general, si se observa el siguiente cuadro:

MODELO DE COMPETENCIAS DEL MÉDICO GENERAL MEXICANO.



La competencia genérica revela la adquisición de conocimientos y esto a su vez se identifica con el dominio de una destreza aprendida, que va desde lo ético,

hasta la capacidad metodológica de investigación, pasando por supuesto o sobre las bases científicas de la medicina, y la capacidad de participación y de adherirse a todo el Sistema Nacional De Salud, así como el dominio en la atención comunitaria y por supuesto el poder exponer una vocación de la persona con el fin de atender un servicio de calidad en la atención médica.

Muy posiblemente uno de los factores que generan la deficiencia en el desarrollo de la competencia genérica sería el factor económico y en el sentido de que hay muchos alumnos que tienen la idea de que al convertirse en médicos el dinero será el premio mayor a ganar; pero hay otros que tiene la vocación de querer ayudar y servir a su prójimo, y que están más dados a la investigación que encontrar una especialidad médica productiva.

2.2.- IMPORTANCIA SOCIAL Y CIENTÍFICA

Considerando a las palabras de Alexander Manuel López Cruz⁶ (2010) “La importancia social de las competencias genéricas constituye en las oportunidades y riesgos, que favorece a la búsqueda de una educación de calidad, que permita al profesionista competir en cualquier nivel y en igualdad de circunstancias frente a un mercado globalizado. Y por otro lado, las competencias genéricas deben estar ligadas a la adquisición y aplicación del conocimiento, por lo que los profesionistas deben mantenerse al tanto del avance de la ciencia y la tecnología.”

Sin duda el tener una educación de calidad que permita ser competitivos, es una de las bases principales de las metas que persigue cualquier universidad. Sobre el particular Roger Ruiz Moral⁷ (2009) considera que: “La medicina y la investigación médica es una actividad que se orienta a la obtención de nuevo conocimientos, y a través de ello encontrar soluciones o problemas con

⁶ López Cruz, Alexander Manuel: “Educación por competencias: Cambio de Paradigmas”; México, Universidad Nacional Autónoma de México, 2010 Pág. 3.

⁷ Ruiz Moral, Roger: “Educación Médica: Manual práctico”; Buenos Aires Argentina, Editorial Panamericana, 2009, Pág. 26.

interrogantes de carácter científico en beneficio de las necesidades médicas de la sociedad.”

Por lo que, existe una necesidad social que requieren el compromiso de lograr una calidad educativa funcional, que realmente proporcionen esa destreza y habilidad en el dominio y manejo de los conocimientos que se van aprendiendo en el desarrollo del programa respectivo.

2.3.- PERSPECTIVAS A FUTURO DEL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS.

El desarrollo de competencias, según Alonso Bernal Orduña⁸ (2004), debe estar enfocado a que en un futuro se incremente la capacidad para colaborar en la ejecución y evaluación permanente de planes y políticas nacionales y regionales de salud, impulsando la prevención y el cuidado de la salud para contribuir a la mejora de la salud individual y colectiva, favoreciendo el desarrollo humano, la vida democrática y el combate a la exclusión social.

Por su parte Jacobo Bonmatí Serrano⁹ (2012) considera que: *“Una perspectiva a futuro de las competencias genéricas que deben incluirse en el estudiante médico es el de responder satisfactoriamente a las necesidades de salud, reales y sentidas de los individuos, de familias y de las comunidades que existen y que vayan surgiendo, de manera oportuna, efectiva y accesible, con las mejores prácticas y la mejor evidencia disponible libre de deficiencias y errores, favoreciendo el trabajo en equipo mediante el liderazgo compartido, el desarrollo continuado de las capacidades en base a las actuales normas de salud y las que las autoridades e instituciones médicas consideren correctas para ser aplicadas en las competencias a inculcar en el médico.”*

⁸ Bernal Orduña, Alonso: “Educación por competencias médicas”; México, Editorial Limusa, 3ra Edición 2004 Pág. 92.

⁹ Bonmatí Serrano, Jacobo: “Paradigmas de la enseñanza Médica”; México, Editorial Universidad Nacional Autónoma de México, 1ra Edición 2012 Pág. 94.

En el mundo globalizado en el que vivimos, el ser competitivo es la base principal del éxito, y el hecho de tener una educación de calidad, es un requisito *sine qua non*, para lograr profesionistas comprometidos y competitivos.

2.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿CUALES SON LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENERICAS MEDICAS EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA?

2.5.- HIPÓTESIS.

Para Roberto Hernández Sampieri ¹⁰ (2010), “La hipótesis es la guía para una investigación o estudio. Las hipótesis indican lo que tratamos de probar y se definen como explicaciones tentativas del fenómeno investigado; deben ser formuladas a manera de proposiciones. De hecho, son respuestas provisionales a las preguntas de investigación.”

Como consecuencia, la respuesta inicial es considerar establecer un sondeo al docente en encuesta, para detectar los factores que influyen en el deficiente desarrollo de competencias genéricas médicas en la licenciatura de medicina, en la facultad de la BUAP aplicado al periodo al periodo del primero de Agosto al Primero de Diciembre del 2014, que nos darán esos factores negativos que afectan el desarrollo de esas competencias genéricas.

Las hipótesis son respuestas tentativas a los problemas de investigación. que según Mogammad Naghi Namakforoosh¹¹ (2005) Se expresan en forma de una relación entre las variables dependiente e independiente. La hipótesis son conjeturas tentativas porque su veracidad se puede evaluar solamente después de que se han probado empíricamente.

“Los factores que influyen en el desarrollo de competencias genéricas medicas son pedagógicos ambientales y académicos”

¹⁰ Hernández Sampieri, Roberto: “Metodología de la Investigación”; México, Editorial McGraw Hill, 4ta Edición 2010 Pág. 120.

¹¹ Naghi Namakforoosh, Mogammad: “Metodología de la Investigación”; México, Editorial Limusa, 1ra Edición 2005, Pág. 70

2.5.- OBJETIVO GENERAL DEL ESTUDIO

Antes de considerar el objetivo General es necesario subrayar lo que dice Mario Castillo Nava¹² (2010) sobre el particular: *“Un factor de la deficiencia en la educación es la comprensión, pues no es una simple decodificación, los obstáculos externos cobran una importancia relevante, como es el caso del sentido de las palabras, ideas y la visión del mundo de otra persona, en donde la deficiente comunicación no produce una comprensión eficaz ya que, mientras el docente está pensando una cosa cuando imparte su clase, los alumnos están pensando en otra.”*

De ahí, que el objetivo fundamental de esta exposición es aplicar la encuesta en la facultad de medicina de la BUAP con el fin de detectar los factores que influyen en el deficiente desarrollo de las competencias genéricas; lo que nos induce a pensar que otro de los conceptos que necesitamos profundizar sin duda, es el de las competencias genéricas médicas que se hará en el inciso 3.4 y la aplicación de la encuesta será llevada a cabo en el capítulo cuarto

De ahí, que siguiendo a Laura Poy Solano¹³ (2007), se considera que, *“La desigual distribución del conocimiento que prevalece en los países latinoamericanos propicia que, en los hechos, la educación sea un mecanismo de reproducción de desigualdades, pues quienes cuentan con menos años de formación tienen escasas probabilidades de acceder a ingresos altos y estables”*

La deficiente formación de unos y otros, es, según Horacio Andrade¹⁴ (2009) indudablemente, la principal causa de la deficiente educación, pues si los actores principales carecen de idoneidad en el campo que les corresponde atender, todo el proceso de enseñanza-aprendizaje se ve afectado por la mediocridad y la falta de calidad. El nivel de formación es deficiente en campos tan importantes como

¹² Castillo Nava, Mario: “Comunicación como factor de Aprendizaje”; México, Universidad Autónoma de Sinaloa, 3ra Edición 2010, Pág. 19.

¹³ Poy Lozano, Laura: “Educación deficiente, mecanismo para la reproducción de desigualdades”; México, La Jornada:

<http://www.jornada.unam.mx/2007/02/04/index.php?section=sociedad&article=038n1soc>.

¹⁴ Andrade, Horacio: “El Fomento a la eficiencia Educacional”; México, Editorial McGraw Hill, 3ra Edición 2001 Pág. 75.

en el área didáctica, el área de moral y ética profesional, el área académica y de cultura general.

Es indispensable el aplicar académicamente la encuesta y la obtención de esos resultados, comunicarlos a la dirección de la facultad, para que los tomen en cuenta cuando retroalimenten sus programas.

2.6.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

Para poder desahogar el objetivo General, se ha de requerir desahogar los siguientes objetivos específicos:

1.-Establecer una revisión bibliográfica principalmente los factores que se han de detectar como son:

1. El factor pedagógico un.
2. El factor ambiental.
3. El factor académico.

2.- Es necesario profundizar sobre el marco teórico de las competencias genéricas médicas, para denotar en sí cual es el problema del desarrollo de las competencias genéricas en la licenciatura de medicina en términos generales.

3.- Detectar mediante un sondeo los diversos factores que influyen en el desarrollo de competencias genéricas médicas en la licenciatura de medicina, esto con el fin y efecto de sustentar.

- a) Que factores son
- b) Como funcionan

3.- MARCO TEORICO

3.1.- REVISIÓN LITERARIA DEL MARCO TEÓRICO DE LOS FACTORES A DETECTAR.

En términos generales, la idea de la revisión literaria no es exactamente la misma a establecer un marco teórico y mucho menos aplicar el paradigma de algún concepto o teoría.

De tal forma que esta revisión literaria del marco teórico, básicamente estará enfocada a los factores elegidos como son:

1. Pedagógico.
2. Ambiental.
3. Académico.

Así como también, se debe establecer la revisión literaria de otro marco teórico tan importante como son las competencias genéricas, esto va a permitir considerar el problema del deficiente desarrollo de la competencia médica en la licenciatura de medicina de la BUAP, lo que nos llevará aplicar la encuesta en el capítulo 4.

Desde el punto de vista general, Vicente Cervera Salinas¹⁵ (2006) considera que: *“Una revisión de la literatura da cuenta de lo que se ha publicado sobre un tema por estudiosos e investigadores acreditados. A menudo es parte de la introducción a un ensayo, informe de investigación, tesis. El propósito de la revisión de la literatura es comunicar al lector los conocimientos e ideas que se han establecido sobre un tema, y cuáles son sus puntos fuertes y débiles. La revisión de la literatura debe ser orientada o guiada por un concepto rector (por ejemplo, su objetivo de investigación, el problema o el asunto que estamos*

¹⁵ Cervera Salinas, Vicente: “Metodología de la Investigación”; México, Editorial Limusa, 9na Edición 2006 Pág. 37.

debatendo, o su tesis argumental). No se trata sólo de una lista descriptiva de los materiales disponibles, o de una serie de resúmenes.”

Revisar literariamente un concepto o una idea como una teoría, es observar en sí cuales han sido los estudios hechos previamente sobre el particular.

La revisión de la literatura, según Carlos Rivas Suazo¹⁶ (2002), consiste en identificar, descubrir, adquirir y consultar la bibliografía y otros materiales que pueden ser útiles para los objetivos del estudio monográfico, así como en seleccionar y recopilar la información importante y necesaria que pertenece al problema de investigación.

Para William R. Daros¹⁷ (2002), Algunos autores de manuales de metodología desean distinguir: el marco conceptual, del marco teórico. Estiman que el pretendido marco conceptual se diferencia del marco teórico por estar constituido: por conceptos básicos, elaborados mediante un proceso inductivo y luego organizados con coherencia.

En opinión de Luis Fernando Marín Ardila¹⁸ (2007), Un paradigma es lo que los miembros de una comunidad científica comparten, y, recíprocamente, una comunidad científica consiste en hombres que comparten un paradigma

Como consecuencia, para considerar una revisión literaria específica, es necesario separar los diversos conceptos a estudiar, que forman su marco teórico, por lo que en primer lugar observaremos los factores siguientes:

¹⁶ Rivas Suazo, Carlos: “Introducción a la metodología”; México, Editorial ESIC, 3ra Edición 2002.

¹⁷ R. Daros, William: ¿Qué es un Marco Teórico?”; Argentina, Universidad Adventista del Plata, 2002 Pág. 82.

¹⁸ Marín Adila, Luis Fernando: “La Noción del Paradigma”; Colombia, Pontificia Universidad Javeriana, 2007 Pág. 41.

3.2.- FACTORES PEDAGÓGICOS QUE INCIDEN EN LA ENSEÑANZA UNIVERSITARIA EN LA CARRERA DE MEDICINA.

3.2.1.- COGNITIVOS.

Sobre el particular Paula Caldeiro¹⁹ (2001) dice: *“El enfoque cognitivo supone que los objetivos de una secuencia de enseñanza, se hallan definidos por los contenidos que se aprenderán y por el nivel de aprendizaje que se pretende lograr. Por otra parte, las habilidades cognitivas a desarrollar siempre se encuentran en vinculación directa con un contenido específico.”*

Como lo menciona la autora, los procesos de enseñanza deben siempre ir a la par con el desarrollo de las tecnologías; de tal manera que la educación en el área de las ciencias, deben de estar identificados con los conocimientos, habilidades y actitudes que le permitan ejercer eficazmente la profesión elegida.

En la actualidad los sistemas de salud han estado evolucionando grandemente, y no solamente se ha enterado a la microcirugía, sino también a la robótica cirujana. Por lo que, la orientación de la educación en ciencias, también debe tener en cuenta las nuevas tecnologías en comunicación e información TIC.

La eficiencia de la formación profesional de la salud cada día exige una mayor capacidad para estudiantes universitarios, puesto que los conocimientos médicos se duplican a una escalada dinámica con los nuevos procedimientos y descubrimiento biomédicos, y ahora con los sistemas computacionales todavía mucho más.

Por lo que, el factor cognitivo sin duda alguna es uno de los factores principales a considerar, en el plan de estudios que se lleva a cabo en la licenciatura médica.

¹⁹ Caldeiro, Paula: “La enseñanza y el enfoque cognitivo”; México, Editorial Limusa, 2da Edición 2001
Pág. 72.

Por otro lado Luis A. Marrero Alvarado²⁰ (2005) menciona: "*Como consecuencia de lo anterior, notamos como hoy en día, la educación por simulación está muy integrada en la formación de profesionales de la salud emulando a países avanzados como son Estados Unidos, Canadá, Reino Unido y Alemania principalmente que han tecnificado sus conocimiento y han logrado mediante la investigación de la robótica estructurar equipamientos muy avanzado tecnológicamente.*"

De hecho, según Simón Rudolph²¹ (2009) lo más destacado de la enseñanza por simulación es el *Debriefing* esta metodología se considera el corazón y el alma del enseñanza por simulación. Consiste en la rendición autocrítica de todas las actuaciones realizadas durante una experiencia clínica por el facultativo; diversos estudios han demostrado que la utilización de una metodología de enseñanza efectiva como el *Debriefing* junto con un equipo avanzado tecnológicamente, y un Profesor preparado para realizar la simulación de forma efectiva mejora sustancialmente la preparación de los estudiantes tanto de pregrado como de posgrado.

Materiales, métodos, planes, sistemas, programas, han cambiado radicalmente gracias al uso de los sistemas computacionales, y es en principio la necesidad de gestionar el conocimiento continuo, como fuente de la obtención de las competencias; y si este se da de forma accesible online desde cualquier computadora o red versátil, entonces, el alumnado podrá conocer rápidamente los nuevos descubrimientos que se van logrando en el mundo de la medicina.

3.2.2.- RECURSOS DIDÁCTICOS

²⁰ Marrero Alvarado, Luis A.: "La teoría cognitiva y su impacto en el proceso de enseñanza"; México, Universidad Nacional Autónoma de México, 2005 Pág. 12.

²¹ Simon Rudolph: *Debriefing Assessment for simulation in Health Care*; Cambridge, Centro de Medicina simulada. 2009, pp. 37-51

Para José Luis Rodríguez Dieguez²², “*Los medios educativos son aquellos elementos materiales cuya función estriba en facilitar la comunicación que se establece entre educadores y educandos, El concepto de recurso aparece abarcando desde un instrumento concreto hasta un plan de actuación articulada y orientada a una situación determinada. Recurso es un retroproyector. Pero recurso didáctico es también la previsión de una serie de acciones sobre un sujeto integrando instrumentos distintos con un objetivo determinado.*”

Para el docente en medicina es muy trascendental el hecho de estimular el aprendizaje; esto con el fin de lograr estar altamente capacitado para generar y desarrollar un proyecto de investigación y de innovación educativa, que busquen el mejoramiento del ejercicio docente.

De ahí, que la creatividad del docente en medicina, va a requerir el estar muy alerta de los diversos cambios en la estructuración tecnológica de los conocimientos de la salud. Y escoger métodos didácticos que le funcionan mejor para lograr la transmisión de sus conocimientos.

Por lo que Juan Luis Bravo Ramos²³ (2003) al mencionar el medio educativo considera, que un medio educativo es cualquier componente que estimule el aprendizaje. Las características que lo definen son:

1. Son un instrumento o un ambiente.
2. Son siempre materiales, se pueden tocar y medir.
3. Inciden en la transmisión de la educativa.
4. Se conciben en relación con el aprendizaje.
5. Afectan a la comunicación educativa.

²² Rodríguez Dieguez, José Luis: “Los lenguajes en los medios: lenguaje verbal y lenguaje icónico”; México, Editorial Alcoy, 2002 Pág. 93.

²³ Bravo Ramos, Juan Luis: “Medios didácticos en la enseñanza universitaria”; México, Editorial Panamericana, 2003 Pág. 43.

El medio, en su doble acepción (como ambiente y como vehículo) tiene una participación activa en el proceso educativo y condiciona positiva o negativamente a éste.

Algunos medios sirven más que otros para transmitir ciertos mensajes y su presencia en el contexto educativo influyen, significa y modifica los contenidos que transmite.

3.2.3.- ESTRATEGIAS EN LA ENSEÑANZA UNIVERSITARIA

Uno de los aspectos más trascendentales de la educación en ciencias es el hecho de que el docente tenga esa posibilidad del dominio del elemento teórico y práctico de carácter general que se identifican con la educación científica y favorezcan el aprendizaje; entendido esto último como un proceso que propicia la construcción del conocimiento y el desarrollo de habilidades del pensamiento para lograr cambios conceptuales, valores, y actitudinales.

Razón por la cual, la posibilidad académica redundará en la actividad de la educación significativa en la que, el alumno va a obtener el significado de la vida en el momento en que va adquiriendo el conocimiento necesario.

De ahí que aun los aspectos tradicionales y trascendentales, es la selección del material didáctico.

Si podemos observar el concepto del cual, el problema de la educación en ciencias especialmente de la salud, se relacionan con un mercado en los ejes de la enfermedad y la ausencia de los problemas de la población en los programas de formación, orientación hacia la especialidad y el rechazo o hacia la atención primaria y la salud familiar, la desarticulación entre la disciplina biológica, clínica y social y entre la teoría y la práctica, así como la centralización de las prácticas de aprendizaje en los hospitales; sin duda alguna, estas son circunstancias que el docente debe estar conscientes de ellas para guiar la enseñanza con estrategia.

Las estrategias de enseñanza, para Verónica Viant²⁴ (2010) son procedimientos o recursos utilizados por el agente de enseñanza para promover aprendizajes significativos la investigación de estrategias aborda aspectos como el diseño y empleo de objetivos e intenciones de enseñanza, preguntas insertadas, ilustraciones, modos de respuesta, organizadores anticipados, rede semánticas, mapas conceptuales, y esquemas de estructuración de textos, entre otros.

Para Saturnino de la Torre²⁵ (2012), La enseñanza creativa se caracteriza precisamente por ser activa, motivadora, dinámica, implicativa. *"El aprendizaje creativo hace referencia al conocimiento construido con la implicación activa del sujeto, desde su planificación hasta su internalización, caracterizado por la motivación intrínseca, estar centrado en el discente, carácter abierto del proceso y la autoevaluación"*

Como consecuencia de lo anterior, es evidente que cada persona posee un estilo característico o preponderante en la forma en como adquiere sus conocimientos, es decir, que el alumno normalmente se apoya en estrategias particulares para alcanzar mejores resultados en su aprendizaje de fondo. Partiendo de este hecho, surge la idea de establecer estrategias didácticas originales donde los docentes contemplen los estilos de aprendizaje de los estudiantes para potenciar al máximo sus habilidades mentales y lograr un aprendizaje más significativo y útil.

3.2.4.- CONTENIDOS

El contenido debe incluir las conexiones entre los conocimientos de la materia y didácticos del profesor. Para José Antonio Acevedo Díaz²⁶ (2009) esta

²⁴ Viant, Verónica: "Estrategias para la Enseñanza Universitaria"; México, Editorial Esic, 3ra Edición 2010 Pág. 37.

²⁵ De la Torre, Saturnino: "Estrategias Creativas en la Enseñanza Universitaria"; Barcelona, Universidad de Barcelona, 2012 Pág. 3.

²⁶ Acevedo Díaz, José Antonio: "Conocimiento didáctico del contenido para la enseñanza de la naturaleza de la ciencia"; España, Editorial Eurela. 2009 Pág. 4.

interacción permite la transformación del contenido para su enseñanza; es decir, la transposición didáctica del contenido, que es el aspecto más original, también se introdujo un Modelo Didáctico de Razonamiento y Acción, posteriormente, al extender el modelo a las ciencias sociales, como una teoría substantiva mediante la cual un profesor *“puede transformar la comprensión, las habilidades para desenvolverse o las actitudes y valores deseados en representaciones y acciones didácticas.*

Como consecuencia de lo anterior, sin duda alguna, una de las competencias del egresado en la maestría de educación en ciencias, es ese dominio de los elementos teóricos metodológicos necesarios para una práctica docente basada en una reflexión crítica de su trabajo cotidiano y el permanente mejoramiento del mismo, capacitándose día a día, no solamente la práctica docente, sino de las condiciones de prácticas residenciales y por supuesto en los diversos conocimientos tecnológicos que se van desarrollando en toda la esfera del conocimiento de la salud.

Sin duda alguna el nivel de adquisición de conocimientos por parte de cada uno de los alumnos, dependerá directamente de la metodología del aprendizaje que el docente vaya a elegir.

Por otro lado, Marcelo Díaz²⁷ (2003) considera que; *“El contenido académico universitario debe incluir el conocimiento detallado de las ideas previas de los estudiantes sobre un tema, las dificultades que surgen en la construcción de ciertos contenido y en su aprendizaje, así como el interés y la motivación que pueden suscitar esos contenidos. Un buen conocimiento de los estudiantes permite al profesor interpretar mejor sus ideas y acciones, de tal modo que podrá organizar la enseñanza con más eficacia, enfocando las estrategias didácticas hacia mejores representaciones del contenido.”*

²⁷ Díaz, Marcelo: “Desarrollo profesional del profesorado de ciencias como integración de la reflexión y la práctica”; México, Editorial EUREKA, 2003 Pág. 92.

El poder interpretar mejor las ideas y acciones del alumnado, permitirá al propio docente utilizar el estilo de aprendizaje que traiga consigo un cambio significativo en el método de enseñan.

El proceso de aprendizaje aparece íntimamente relacionado con el pensamiento y con una serie de procesos que permiten la adquisición del conocimiento. Por lo que el sujeto debe saber qué hacer con el material destinado a ser aprendido y la actividad mental que realiza con ese material, más allá de la mera repetición o almacenamiento, es lo que le posibilita el aprendizaje.

Como bien se desprende de lo anterior, estaremos frente a que los contenidos académicos universitarios, deberán estar identificándose a los avances tecnológicos que día a día van surgiendo, no solamente de nuestro país, sino en todo el mundo y que vayan adaptándose ya sea como especialidad, alguna maestría, o incluso algún curso de capacitación, que se pueda ofrecer a partir de la aplicación metodológica de la enseñanza por emulación y simulación, el llamado *Debriefing*, copiando y aprendiendo de las experiencias no solamente de otros países sino de la investigación nacional.

3.2.5.- MÉTODOS DE ENSEÑANZA

Evidentemente que los métodos de enseñanza son extremadamente variados, y pueden utilizarse indistinta e indiscriminadamente. Razón por la cual Virginia Ferrer I. Cervero²⁸ (2003) alude a que la enseñanza universitaria presupone el dominio de un conjunto de conocimientos, métodos y técnicas científicas que deben ser enseñados críticamente. Debe conducir a que el alumno adquiera una progresiva autonomía en la adquisición de conocimientos ulteriores, en desarrollar capacidades de reflexión, en el manejo de instrumentos y lenguajes especializados, en el manejo de la documentación necesaria, en el dominio del ámbito científico y profesional de cada una de las especialidades, etc.

²⁸ Ferrer Cervero, Virginia: "La formación Universitaria a Debate"; Barcelona, Universidad de Barcelona, 19na Edición 2003 Pág. 61.

La enseñanza universitaria siempre exige un dominio del conocimiento; una capacidad para integrar los grupos de trabajo o interdisciplinarios avocados a la generación y desarrollo de proyectos innovadores y de investigación educativa, son los que interesan a la educación en ciencias; y tal desarrollo puede darse en ese proceso de funcionamiento con el alumno y el desarrollo principalmente de sus preferencias vocacionales.

El profesor debe ser capaz de crear entornos de aprendizaje, donde el trabajo en el aula se enfoque hacia la resolución de problemas reales. De ahí, que José Manuel Imbernón²⁹ (2009) menciona que: *“La enseñanza universitaria exige considerar como uno de sus elementos imprescindibles, la interacción del proceso enseñanza aprendizaje con la actividad de investigación. Como hemos advertido, la relación entre docencia e investigación se encuentra en la base misma del concepto y funciones de la universidad, y ambas deben mantener una articulación coherente.”* Y, esta misma relación permitirá que el profesor sea capaz de enseñar mediante sus propias incertidumbres; incertidumbres propias de todo proceso de investigación, que incluye la capacidad de autoaprendizaje y autodesarrollo.

Sin duda alguna, el diseño e implementación de los métodos de aprendizaje dependerán siempre de los objetivos que se deseen en concreto y en relación directa con la clase respectiva.

3.2.6.- MÉTODOS DE EVALUACIÓN

En términos generales Ma. Del Carmen Urzúa³⁰ (2008) expone que en toda actividad de enseñanza se debe considerar que la evaluación: acredita y certifica que se han alcanzado los objetivos de aprendizaje; no es un elemento aislado en el proceso de enseñanza-aprendizaje, sino un paso más cuyos objetivos son:

²⁹ Imbernán, José Manuel: “Estrategia del Profesorado Universitario en la Enseñanza”; México, Editorial Paidós, 2009 Pág. 116.

³⁰ Urzúa Hernández, María del Carmen: “Evaluación de competencias en el nivel universitario”; México, Editorial CONCYTEG, 2008 Pág. 142

- a) Facilitar y mejorar el aprendizaje de los estudiantes
- b) Comprobar si se han alcanzado los objetivos de aprendizaje establecidos
- c) Mejorar la docencia
- d) Proporcionar la información para la gestión de la calidad de la institución

Evidentemente, los métodos de aprendizaje se van desarrollando y el hecho de aplicar un caso práctico como modelo, le va a dar al alumnado esa posibilidad de estar en mayor y mejor contacto con la resolución del problema.

Es por eso, que en la actualidad, a las orientaciones de los sistemas y servicios de salud constituyen un eje determinante para la orientación de la educación en ciencias de la salud; y es precisamente esa posibilidad compleja de poder entender cómo es que se van desarrollando en el mundo diversos métodos de aprendizajes, para adaptarlo a nuestros medios.

Evidentemente, o el aprendizaje activo y basado en competencias es una piedra angular de las reformas curriculares que se han promovido no solamente en México sino en todo el mundo.

El cambio de los métodos tradicionales a una educación activa, centrada en la relación de la teoría, la práctica y el uso de tecnología, va reformando la educación para que ésta última pueda llegar a ser de calidad.

Ahora bien, José Sánchez Santamaría³¹ (2011) manifiesta que: *“La evaluación de los aprendizajes universitarios puede configurarse como un proceso sistemático (compartido) de indagación y comprensión del proceso de enseñanza-aprendizaje que, pretende la emisión de un juicio de valor sobre el logro competencial del alumno, orientando la toma de decisiones y la mejora*

³¹ Sánchez Santamaría, José: “Evaluación de los aprendizajes universitarios”; España, Universidad de Castilla, 2011 Pág. 43.

sobre el desarrollo de competencias y la planificación curricular del perfil formativo de grado, máster o doctorado.”

Todo el proceso sistemático de indagación y comprensión de los procesos de enseñanza-aprendizaje debe necesariamente estar valorados, esto es lo que nos va a ir generando el avance progresivo que el alumno tenga y la adquisición de las capacidades en la comprensión del lenguaje educativo en el área de la ciencia especializada, en este caso en medicina.

De ahí, que las diversas actividades que se van a desarrollar deben de responder necesariamente a un plan de estudios, el cual no solamente establece objetivos, didácticas, sino también el hecho de estar siempre al día con la innovación y la aplicación de la técnica en la educación.

Por lo que, tanto docentes como alumnos reconocen que la narrativa digital es una estrategia de aprendizaje que potencia la integración del conocimiento a través de mostrar con imágenes conceptos difícilmente transmisibles por la mera palabra.

Los estudiantes identifican con mayor implicación en el trabajo y satisfacción en el proceso de aprendizaje; por lo que, la producción multimedia principalmente las exhibiciones profesionales en Power Point y diversos sistemas de proyección, significan una posibilidad didáctica a través de la cual, se pueda transmitir el conocimiento; el cual como se está considerando, debe y tiene que establecerse un método practico-teórico de valuación, para poder observar que tanto ha adquirido la capacidad el alumnado.

3.2.7.- FORMAS DE ORGANIZACIÓN DE LA ENSEÑANZA UNIVERSITARIA.

En general son varias y muchas las formas de enseñanza universitaria en principio, Manuel L. González³² (2004) al hablar de ellas dice que, *“Como organización la universidad tiene tres fines fundamentales: El desarrollo de la enseñanza, la investigación y la extensión y por ende en ella se realizan actividades acordes a esos fines. Si tomamos aisladamente cada una de esas actividades para alguna disciplina, podríamos considerar que ellas son posibles de realizar en forma independiente sin requerir ninguna estructura que la contenga. Cuando las especialidades que se desarrollan en una universidad comienzan a crecer en cantidad y en sus propios conocimientos, comienza a surgir la necesidad de darle a la actividad una cierta organización.”*

La organización resultó ser en principio el hecho a considerar como base para una estructuración de un sistema educativo capaz de generar los elementos teóricos que van a coincidir con los estilos de aprendizaje para que estos últimos sean móviles, se identifiquen con la época y vayan madurando respecto del procedimiento de aprendizaje mismo.

Por su lado, Rosa María Carda Ros³³ (2003) considera que el sistema Educativo se organiza en etapas, ciclos, grados, cursos y niveles de enseñanza de forma que asegure la transición entre los mismos y, en su caso, dentro de cada uno de ellos. Una de las enseñanzas que ofrece el sistema educativo es la enseñanza universitaria la cual constituye el nivel superior de las enseñanzas de régimen general, al igual que el resto de los niveles, se encuentra en un proceso de reforma con el que se pretende, además de dar cumplimiento a la descentralización política ya la autonomía universitaria, responder a una demanda de formación superior que tenga en cuenta la evolución del mercado de trabajo.

Sin duda la autonomía de cátedra universitaria, como parte del sistema de organización de la enseñanza universitaria, que incluso se aplica en la BUAP,

³² L. González, Manuel: “La Organización Universitaria”; Universidad Nacional de Mar de Plata, 2004 Pág. 2

³³ Carda Ros, Rosa María: “La Organización del centro Educativo”; México, Editorial Limusa, 2da Edición 2011, Pág. 189

pues permita al docente catedrático el tener esa libertad de criterio en la exposición; pero en educación en ciencias, por ser tan exactas, las circunstancias pueden darse con mayor posibilidad, y por lo tanto, en el ámbito universitario si el estudiante es ayudado por el Profesor, aprenderá a descubrir cuáles son los rasgos que perfilan su propio estilo de aprendizaje, y a su vez van a identificar cómo utilizar lo aprendido, para obtener mejores resultados académicos y enriquecer su profesión.

Por lo que, es conveniente que debido a la autonomía universitaria, los estilos de aprendizaje para cada alumno sean muy adaptados a las circunstancias, al entorno, pero tomando en cuenta en los conceptos que Moya Hernández Hernández y Cózar (2009)³⁴, nos mencionan al decir: “si nuestra meta educativa es lograr que el alumno "aprenda a aprender", debemos ayudarlo a que conozca y mejore sus estilos de aprendizaje, lo que le permitirá:

- Controlar su propio aprendizaje
- Diagnosticar sus puntos fuertes y débiles como estudiante
- Describir su estilo o estilos de aprendizajes
- Conocer en qué condiciones aprende mejor
- Aprender de la experiencia diaria
- Superar las dificultades que se le presentan
- Admitir que no tiene todas las respuestas
- Estar dispuesto a indagar, probar y crear nuevas combinaciones

Como consecuencia de lo anterior, estaremos frente a posibilidades del factor cognitivo que pueden fácilmente incidir en una enseñanza universitaria de calidad o bien pueden perjudicar el desarrollo en el componente cognitivo del

³⁴ De Moya, Hernández, Hernández Y Cózar (2009): Análisis De Los Estilos De Aprendizaje Y Las Tic En La Formación Personal Del Alumnado Universitario A Través Del Cuestionario Reatic” Revisyta De Investigación Educativa pp 29

alumno generando la deficiencia en la competencia genérica que se está buscando.

3.3.- FACTORES AMBIENTALES EN LA ENSEÑANZA UNIVERSITARIA

Un aspecto de gran trascendencia para el sondeo que por encuesta se ha de realizar en esta exposición, lo significa el factor ambiental.

Sin duda alguna, el compañerismo, la forma en que la universidad organiza su operatividad, la disponibilidad de la docencia y del personal administrativo, infraestructura, instalaciones y en general, dicha operatividad, debe de encargarse de un grupo de trabajo que este dedicado y tenga vocación para crear ese ambiente que se requiere, para que el alumno pueda tener mayores posibilidades motivacionales en su aprendizaje.

Sin duda, el clima organizacional, es de suma importancia si se quiere establecer una facultad no solamente de medicina, sino de cualquier otra área, que sea competitiva; una escuela en donde exista el vandalismo, los porros, y continuamente se están dando las luchas sociales que no les han de producir absolutamente nada, pues simple y sencillamente ese ambiente nocivo, bloqueará la posibilidad en la adquisición de conocimientos.

Razón por la cual Charles Everton³⁵ (2009) menciona: *“Los efectos del ambiente son reconocidos como los rasgos contextuales que pueden llegar a afectar las valoraciones de los estudiantes o el logro de las medidas, estas variables son importantes y tienen peso sobre la dinámica de la educación. La aplicación en conjunto de estos factores genera determinantes condicionales en la universidad, que son formas de trabajo de la universidad y que son parte de las competencias genéricas que la distinguen en el mercado universitario.”*

³⁵ Everton, Charles: “Haciendo diferencia en la educación de calidad a través de la educación docente”; McGraw Hill, 2da Edición 2009 Pág. 164.

Nótese como el factor ambiental es parte de la competencia genérica del ambiente universitario, de tal manera que cuando veamos en el inciso 3.4 las competencias genéricas, volveremos a tocar de nueva cuenta la idea del factor ambiental.

De tal manera que dentro de este factor, vamos encontrar circunstancias específicas como son:

- a) La limpieza y la disciplina con la que van a trabajar no solamente alumnos, sino personal administrativo y docente, incluido el de seguridad y mantenimiento.
- b) El clima de la organización que se puede formar y
- c) La infraestructura didáctica operativa y arquitectura que tienen el salón de clases, especialmente para la facultad de medicina.

Son tan importantes todos y cada uno de estos elementos que los hemos separado.

3.3.1.- LA LIMPIEZA Y DISCIPLINA.

Debe entenderse como disciplina escolar universitaria, según menciona Gerardo Villalobos Correa³⁶ (2004), al conjunto de normas que hacen posible la convivencia referida a la organización escolar y al respecto entre todos sus miembros, también será una actitud favorable hacia estas normas fundamentada en el razonamiento propio que de ellas hagan los integrantes de la universidad; por otro lado, la limpieza en la universidad, mejor conocida como higiene escolar debe ser entendida como la aplicación de principios y preceptos de limpieza individual y colectiva, pensando siempre en la salud higiénica propia y la de la comunidad universitaria, los educandos y el docente del nivel universitario deben tener ya construidos sus criterios y conciencia sanitaria, es más común saber de concientización sanitaria en niveles inferiores de educación.

³⁶ Villalobos Correa, Gerardo: "La Calidad Educativa, aplicación de las 5s en la comunidad universitaria"; México, Universidad Trillas, 2da Edición 2004, Pág. 153.

Como consecuencia de lo anterior, la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, va a establecer diversos reglamentos a través de los cuales, trata de normar las conductas tanto de los alumnos, como docentes, administrativos y los diversos grupos que colaboran y laboran dentro de las instalaciones, a través de:

- a) El Reglamento de Procedimientos y Requisitos para La Admisión, Permanencia y Egreso de los Alumnos en la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.
- b) Los diversos planteamientos del personal académico.
- c) La ley de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

En los que, se establecen las normas que generan una línea de disciplina y trato entre los alumnos, para fomentar el compañerismo y el trabajo en equipo, así como el aspecto que debe de existir entre ellos, entre el alumno y el docente, entre los mismos docentes, y por supuesto en la relación con todo el personal administrativo.

3.3.2.-CLIMA ORGANIZACIONAL.

El autor Oscar Silva Oscar Silva³⁷ (2004) alude a que: *“El clima organizacional en la universidad, o el clima escolar, reflejo de la identidad institucional y de la calidad de las interacciones personales, configura en gran medida los procesos y resultados del centro educativo, por ello, cada vez más, su estudio y análisis viene adquiriendo mayor importancia en la búsqueda de la eficiencia de las instituciones educativas como paso necesario para afrontar con éxito los nuevos retos de la educación.”*

La calidad educativa, debe basarse en un clima organizacional propicio, para que la comunidad universitaria pueda desarrollarse suficientemente; razón por la cual, Mariálida Mujica de González³⁸ (2007) menciona que: *“La gestión del clima*

³⁷ Silva, Oscar: “Para comprender la escuela pública: desde su crisis y posibilidades”; Lima, Perú, Pontificia Universidad Católica del Perú, Fondo Editorial 2004, Pág. 277

³⁸ Mujica de González, Marialida: “Gestión del Clima Organizacional, Una acción deseable en la universidad”; Venezuela, Universidad Pedagógica Experimental, 2007 Pág. 298.

organizacional en los diferentes niveles de la universidad hoy por hoy constituye un compromiso y una responsabilidad para los directivos o gerentes universitarios que deben actuar con determinación para establecer la calidad como valor fundamental que ha de incorporarse a las normas administrativas de la organización.”

Actualmente la universidad requiere gestionar el clima organizacional a fin de obtener resultados de manera convenientes tanto para el trabajador como para la institución. Para lograrlo hay que propugnar una ruptura paradigmática, que revista cambios en la gerencia universitaria incluyendo patrones de medición del desempeño para valorar los estilos gerenciales; para ello existen instrumentos establecidos a través de indicadores de gestión.

Evidentemente vamos encontrar diversos reglamentos, sistemas, y gestiones que se van realizando para lograr ese clima organizacional dentro de los factores ambientales en la enseñanza universitaria, como parte de las competencias genéricas de una universidad competitiva.

Pero desviaríamos mucho el tema, si empezamos a observar estos procedimientos, sistemas, acciones, indicadores que se utilizan para lograr ese clima organizacional, basta con saber, que se requiere establecer un clima organizacional dentro de las diversas facultades, para optimizar más la educación.

3.3.3.-INFRAESTRUCTURA DIDÁCTICA OPERATIVA QUE EL SALÓN DE CLASE DEBE DE TENER.

Sin lugar a dudas, un salón en donde existe la posibilidad de visibilidad, de poder tener el audio y la resonancia en la audiencia, es uno de los factores arquitectónicos de infraestructura organizativa que todo tipo de universidad debe de tener.

Para Juan Alfonso Guevara Núñez³⁹ (2010) *“La infraestructura tecnológico-didáctica necesaria para el desarrollo del esquema enseñanza aprendizaje a nivel universitaria es fundamental, debido a que es en este nivel educativo donde se encuentra el pupilo enfocado u orientado a una disciplina específica y donde las herramientas didácticas propias de la carrera son parte de la disciplina misma; así, el ingeniero en sistemas computacionales requiere de computadoras, el médico requiere de un estetoscopio, el contador necesita una calculadora, y la satisfacción de estas necesidades es propia de la planeación en el equipamiento de la universidad.”*

No solamente es ahora la posibilidad de estar frente al maestro y un pizarrón que talvez pueda llegar a ser multimedia interactivo; ahora y más la carrera de medicina, requiere de muchísima más práctica; muy posiblemente es una de las carreras que están más hechas en la práctica que cualquier otra.

De hecho más bien es una carrera práctica, que debe de acompañarse por la doctrina; esto es, presentar al alumno dentro del escenario práctico y que éste se encargue de hacer las investigaciones doctrinales correspondientes, evidentemente ayudado por algún tutor o docente.

Sobre este particular, Rosalba Gavilán Martínez⁴⁰ (2011), menciona que *“La Universidad debe mantener un equipamiento tecnológico, unido a una amplia infraestructura de servicios tanto tradicionales como nuevos, suficientes recursos de información impresos y electrónicos, relaciones más directas con los usuarios así como instrumentos y medios que las bibliotecas universitarias deben ofrecer hoy para llevar a cabo su misión de apoyo al estudio y al aprendizaje, la docencia y la investigación”*.

En la actualidad, el salón de clases resulta ser un área especializada en la cual, se ha de llevar acabo la interacción en la enseñanza y los estilos en los que puede darse en la misma.

³⁹ Guevara Núñez, Juan Alfonso: “Unidades Didácticas en planteles Universitarios”; México, Universidad Panamericana, 2da Edición 2010 Pág. 137.

⁴⁰ Gavilán Martínez, Rosalba: “Planificación, Preservación y Conservación de Equipos y Materiales Universitarios”; México, Universidad Nacional Autónoma de México, 2011 Pág. 94.

Los estilos de aprendizaje hacen referencia a una circunstancia metodológica individual y colectiva, esto es, a una estrategia cognitiva en particular, que se expresa en el salón de clase ante la colectividad.

De tal manera, que muchas de las ocasiones, los estilos de aprendizaje van a determinarse en relación directa con la infraestructura didáctica operativa del salón de clases; de ahí, que se hace necesario cuando menos conocer algunas modalidades de estos estilos.

Sobre el particular autores como: Honey y Mumford, 1989⁴¹; Honey, Alonso y Gallego, 1994⁴², distinguen cuatro estilos de aprendizaje dependiendo de la fase en la que se trabaja así como de las características predominantes en la psicología personal:

Estilo activo: se implican plenamente y con entusiasmo en nuevas tareas. Poseen una mente abierta; buscan constantemente actividades nuevas; afrontan las experiencias nuevas como un reto y se crecen ante ellas; no les agradan los plazos largos; se convierten en el centro de las actividades del trabajo grupal.

Estilo Reflexivo: contemplan diferentes perspectivas; recogen datos y los analizan con detenimiento; son prudentes; escuchan a los demás antes de intervenir; crean a su alrededor una sensación de tolerancia.

Estilo Teórico: adaptan las observaciones realizadas en teorías complejas; usan la lógica para resolver problemas; son perfeccionistas; utilizan frecuentemente el análisis y la síntesis; poseen objetividad y pensamiento profundo.

⁴¹ Honey, Peter y Allan Mumford en 1986. "Estilos de aprendizaje, Tendencias Generales del comportamiento personal), edit Diaz de santos Madrid España 2007 pp 234

⁴² Alonso, C.M.; Gallego, D. J.; Honey, P. (1995). Los Estilos de Aprendizaje. Procedimientos de diagnóstico y Mejora. Bilbao: Ediciones Mensajero (6ª Edición).

Estilo Pragmático: buscan la rápida aplicación práctica de las ideas, descubriendo el lado positivo; aprovechan la primera oportunidad para experimentar sus descubrimientos.

Alonso (1991)⁴³ analizó las características psicológicas que determinan cada estilo de aprendizaje, tal y como a continuación se detallan.

Activo: Características principales: animadores, improvisadores, descubridores, arriesgados y espontáneos. Características secundarias: creativos, aventureros, renovadores, inventores, protagonistas, conversadores, líderes, resolutivos, vitales, voluntariosos, participativos.

Reflexivo: Características principales: ponderados, concienzudos, receptivos, analíticos y exhaustivos. Características secundarias: observadores, recopiladores, pacientes, detallistas, argumentadores, distantes, indagadores.

Teórico: Características principales: metódicos, lógicos, objetivos, críticos y estructurados. Características secundarias: disciplinados, sistemáticos, ordenados, sintéticos.

Pragmático: Características principales: experimentadores, prácticos, directos, eficaces y realistas. Características secundarias: técnicos, impacientes, concretos, positivos, seguros de sí mismos.

La forma en que esté constituido el salón de clase, su posibilidad de luz, de configuración, de audio, que pueda ser visual, estará directamente relacionado con ese factor en los estilos de aprendizaje que se han citado, y que en general el docente debe de irlos tomando en cuenta para adaptar estratégicamente las posibilidades didácticas no solamente del material sino también, para el aprovechamiento del salón de clases.

⁴³ Alonso, tapia 1991 "Motivación Y Aprendizaje En El Aula" Madrid España edit Santillana pp.35 39

3.4.-FACTORES ACADÉMICOS.

Vamos a pasar ahora a observar el problema docente; desde lo que es el ángulo de ofrecerle la posibilidad cognitiva al alumno; no tanto el hecho de los problemas del docente en relación a su ingreso, a las dificultades que tengan de tipo operativo y más que nada personales, sino que, lo que nos interesa del factor académico, es encontrar, qué problemas tiene el docente para que en un momento determinado, no pueda existir suficientemente esa posibilidad de la transmisión de conocimiento.

Los factores académicos en la educación universitaria, según Miguel Álamo Fernández⁴⁴ (2004), viene dado por el componente cultural y técnico: los conocimientos y habilidades profesionales que en la Universidad se enseñan-aprenden. En buena parte de los sistemas universitarios éste es el eje central de la definición de elementos educativos, constituye la sustancia formativa del trabajo universitario.

Existe una íntima relación del factor académico con el factor pedagógico; y más aún con las estrategias de enseñanza aprendizaje. De ahí, que requiramos considerar las palabras de Javier de la Parra Hernández⁴⁵ (2006) quién sobre el particular menciona que: *“La enseñanza universitaria exige considerar como uno de sus elementos imprescindibles, la aplicación de factores académicos en la integración del proceso enseñanza aprendizaje, para fomentar la actividad de investigación, buscando mantener una articulación coherente. La práctica académica no debe limitarse a transmitir una serie de contenidos teóricos o de problemas, por una enseñanza en la que se simulen, en forma gradual procesos de investigación, sino debe romper el paradigma e implementar prácticas de aprendizaje innovadoras.”*

El docente siempre tiene que estar innovando, no puede conformarse con desahogar su clase, requiere de llevar a sus alumnos a otros niveles; y más aún

⁴⁴ Álamo Fernández, Miguel: “La enseñanza Universitaria: el escenario y sus protagonistas”; México, Editorial Narcea, 2da Edición 2004 Pág. 14.

⁴⁵ De la Parra Hernández, Javier: “Formación Universitaria y Competencias”; México, Editorial Limusa, 2006 Pág. 1651.

que la investigación médica día a día va generando diversas circunstancias específicas para cada caso, y va logrando descubrimientos en la manipulación de células, al grado de que, ya existen las técnicas a través de las cuales, se extirpan los órganos y por medio de células madres, se puede reconstruir el mismo órgano, teniendo al paciente sobreviviendo mecánicamente; y esto es solamente un grado de los grandes avances científicos médicos y farmacéuticos que se han logrado gracias a los sistemas computacionales; por lo que, el aprendizaje innovador es en sí la posibilidad directa que el docente debe de tener, y por lo tanto es necesario que se esté actualizando.

3.4.1.- TUTORÍAS.

Uno de los rasgos más trascendentales de la enseñanza universitaria actual sin duda alguna son las tutorías.

Sobre el particular Rosa María Carda Ros⁴⁶: (2009) menciona que: *“La tutoría es una actividad cooperativa, más que una actividad individual de un maestro o maestra, cuyo éxito depende de la implicación de los agentes en la educación de los alumnos. La efectividad de la tutoría dependerá del trabajo en equipo y de la coordinación de las acciones educativas de alumnos y maestros, aunque la mayor responsabilidad corresponde al docente llamado tutor.”*

Como se desprende de lo dicho por la autora, hay una acción personalizada entre el alumno y el docente, en este caso catedrático; de tal manera que esa enseñanza particularizada, es uno de los requisitos para alcanzar la excelencia académica.

Para José Luis Palacio Prieto⁴⁷ (2005), las circunstancias en que se dan las tutorías son las siguientes:

“En el nivel universitario, los requisitos de la enseñanza tutorial son:

⁴⁶ Carda Ros, Rosa María: “La Organización del Centro Educativo Universitario”; México, Editorial Club Universitario, 2da Edición 2009, Pág. 263

⁴⁷ Palacio Prieto, José Luis: “Perfil de competencias del tutor universitario”; México, Universidad Nacional Autónoma de México, 2005 Pág. 12.

- a) *El tutor debe tener las actitudes adecuadas, de modo que inspire confianza y comunique entusiasmo.*
- b) *El tutor debe estar capacitado en algunas técnicas de repaso, revisión y ejercitación práctica, así como el manejo de grupos pequeños.*
- c) *El tiempo tutorial no debe ser excesivo.*
- d) *De parte de las instituciones, conviene que haya un seguimiento, monitoreo o evaluación, con el fin de que los tutores mejoren su desempeño.”*

La enseñanza tutorial, tradicionalmente aplicada en el campo de la medicina en la atención directa de problemas de salud, constituye el método más eficaz para que los tutorados se ejerciten en el desempeño de sus funciones profesionales mediante la solución de problemas

Como se desprende, la tutoría en la actualidad es el medio idóneo a través del cual, se va logrando que el alumno, siga permaneciendo activo en su conocimiento y en la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, se está consciente de ella, y la misma facultad de medicina tiene su departamento de tutores, en donde se destaca la función del tutor como asesor de los alumnos que conforman las áreas de salud, y que pueden tener ingreso a él desde que entran a la universidad hasta que tienen un posgrado; esto es uno de los servicios que la facultad de medicina tiene, y que alienta en mucho las competencias genéricas de las que hablaremos en el inciso 3.4.

3.4.2.- ACCESOS A BIBLIOTECA Y CENTROS DE INVESTIGACIÓN.

Otra de las circunstancias que definitivamente alientan la posibilidad cognitiva del alumno, y significa esa competencia genérica universitaria para adquirir la habilidad en la investigación, es ése acceso a bibliotecas y centros de investigación que el alumno tiene; así, para Laura Cecilia Prado⁴⁸ (2010): *“La biblioteca o los centros de investigación deben contar con una gestión de la calidad de los servicios y productos ofrecidos para contribuir a que la Universidad avance hacia la excelencia*

⁴⁸ Prado, Laura Cecilia: “Estrategias en la Educación Universitaria”; México, Secretaría de Educación Pública, 1ra Edición 2010 Pág. 82.

en el cumplimiento de sus funciones y el desarrollo de sus actividades, y adquiera una posición de liderazgo en el conjunto de las Instituciones de investigación y enseñanza superior. La Biblioteca debe trabajar los aspectos relacionados con la responsabilidad social y compromisos de la Universidad que precede.”

Esta es una de las estrategias fundamentales que los factores académicos deben de tener, y en la facultad de medicina se sabe y se trata de poder acceder a centros de investigación de biomedicina principalmente y medicina interna, a través de los diversos convenios que se van firmando con instituciones como el Instituto Mexicano del Seguro Social y el Centro de Investigaciones Biomédicas, así como el Centro de Medicina Nuclear, y diversos institutos de investigación con las que la BUAP tiene relación

Por otro lado, es conveniente incluir las palabras de César Martín Gavilán⁴⁹ (2008), quien alega que: *“La biblioteca universitaria juega un papel diferente e indispensable en sintonía con el objetivo básico de la universidad, animando al estudiante a la búsqueda personal e individual del conocimiento y del saber. En cuanto al personal de la biblioteca, éste no deberá de interesarse tanto por las tareas rutinarias y administrativas sino que se deberá inclinar por la promoción del estudio y del conocimiento. La verdadera tarea del bibliotecario universitario es, por lo tanto, formar al estudiante para que se forme a sí mismo.”*

Como lo hemos venido afirmando, hay una íntima relación entre lo que es la práctica médica, con la necesidad de investigar las reacciones que en un momento determinado enfrenta como práctica profesional el médico.

Razón por la cual el acceso a las bibliotecas y centros de investigación, no solamente se realiza en época escolar, sino también en el momento en que ejercen su profesión.

3.4.3. FACTORES SOCIALES.

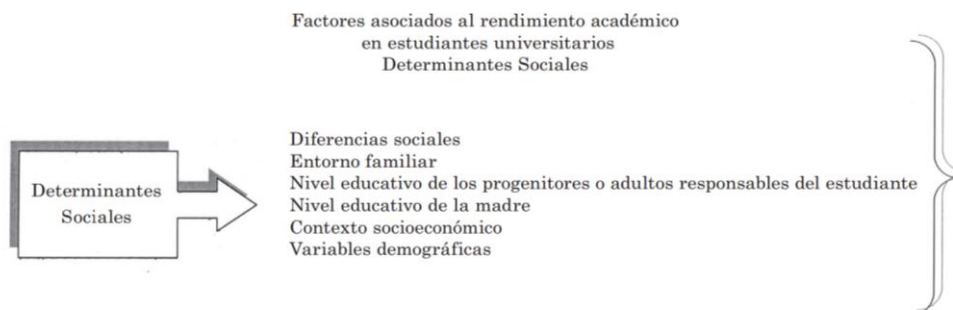
⁴⁹ Gavilán, Cesar Martín: “Bibliotecas Universitarias: concepto y función”; México, Biblioteconomía, 2008 Pág. 3.

En sí hay algunos factores que necesitamos tomar en cuenta y más aún en la encuesta cuyos sondeos se realizará en este estudio; los factores sociales, la familia, el entorno económico familiar, que van a repercutir en el comportamiento del alumno, y su reticencia o anuencia hacia el aprendizaje.

Aparentemente no significa nada, pero generan la personalidad del alumno, su vocación, necesidad y actitud frente a la adquisición de sus conocimientos.

Es por esta razón que Guiselle María Garbanzo Vargas⁵⁰ (2007) considera a los factores sociales como: *“Son aquellos factores asociados al rendimiento académico de índole social que interactúan con la vida académica del estudiante, cuyas interrelaciones se pueden producir entre sí y entre variables personales e institucionales. La siguiente figura ilustra los factores asociados al rendimiento académico de índole social, agrupados en la categoría denominada determinantes sociales.”*

Como dice la autora hay una íntima relación entre el rendimiento académico y el entorno social de las personas; así, si observamos la gráfica siguiente:



Todos los factores sociales están interconectados con la formación de la personalidad del sujeto.

⁵⁰ Garbanzo Vargas, Guiselle María: "Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior"; Costa Rica, Universidad de Costa Rica, 2007 Pág. 54

Las diferencias sociales que definitivamente provocan frustraciones de cualquier alumno, se les despierta la envidia, y llegado el momento podrían hasta desertar de la facultad.

Como consecuencia de lo anterior, el entorno familiar del alumno es otro de los factores que necesitamos tomar en cuenta en el sondeo que se haga en la encuesta que se aplicará.

3.4.4.- LA FAMILIA.

Evidentemente que el entorno familiar también es definitivo e influyente; la misma Guiselle María Garbanzo Vargas⁵¹ (2007) al mencionarlo dice que: *“El entorno familiar ocupa un lugar importante. Se entiende por entorno familiar un conjunto de interacciones propias de la convivencia familiar, que afectan el desarrollo del individuo, manifestándose también en la vida académica. La influencia del padre y la madre, o del adulto responsable del estudiante, influye significativamente en la vida académica. Un ambiente familiar propicio, marcado por el compromiso, incide en un adecuado desempeño académico, así como una convivencia familiar democrática entre padres e hijos.”*

Todos y cada uno de nosotros estamos hechos desde la niñez, por situaciones inicialmente genéticas y congénitas y vamos adquiriendo costumbres que nos rodean durante nuestra infancia y desarrollo de la misma, hasta formarnos una cierta personalidad y una exteriorización de conducta, determinada a esa personalidad.

Por lo que, los miembros de la familia por lo regular siempre tienen una semejante actitud y comportamiento o hacia las demás personas en una forma muy semejante.

Para Francisco Huamán⁵² (2002) se asocia la convivencia familiar democrática con un mejor desempeño académico, que se plasma en variables como

⁵¹ Loc. Cit. Localización citada

⁵² Huamán, Francisco: “Factores determinantes que impactan en la deserción de los estudiantes universitarios”; México, Editorial Effer, 2006 Pág. 152.

motivación, percepción de competencia y atribución de éxito académico; no sucede lo mismo en estudiantes marcados por ambientes familiares autoritarios e indiferentes, de parte de sus padres.

Como consecuencia de lo anterior, este es otro factor más que se ha de considerar en la encuesta que se va a imponer en la muestra elegida.

3.4.5 LA ECONOMÍA FAMILIAR.

En términos generales Jurgüen Seibold⁵³ (2000) alude a que: *"Si bien es cierto el contexto socioeconómico afecta el nivel de calidad educativa, pero que de ningún modo lo determinan si atienden a otras causales, se requerirán estudios específicos para conocer otro tipo de correlaciones, que permitan hacer con exactitud esta determinación causal."*

Evidentemente que las causales de las que habla el autor citado, van a determinar nuestro estatus social, la cultura, el poder económico, nuestros antecedentes y abolengo de familia, va dejándonos en un estrato social que está determinado por diversas circunstancias.

Y llegando a la BUAP, especialmente la facultad de medicina, hay una transferencia y roce de todas estas manifestaciones, y hay una interacción de los estratos sociales en forma directa con los que necesariamente debe de convivir, para lograr ese clima organizacional que se requiere en base a la calidad educativa y lograr con esto una de las competencias previstas para el ejercicio de la medicina como es estar en aptitud de valorar integralmente al paciente, identificar riesgos a la salud y promover medidas preventivas, involucrando al paciente, la familia y la comunidad, con sentido ético y humano.

Para Teresa Bartual Fábregas⁵⁴ (2006): *"El factor económico en la edad de los universitarios va convirtiéndose en autónoma e independiente, si bien es*

⁵³ Seibold, Jurgüen: "Equidad en la educación"; México, Revista Iberoamericana de Educación 2000, Pág. 12.

⁵⁴ Bartual Fábregas, Teresa: "Determinantes de rendimiento universitario"; México, Universidad Limusa, 2006, Pág. 46.

cierto, existe un gran número de universitarios que depende de la economía familiar, también se da el estudiante con autonomía económica, o que trabaja en favor de su familia, en cualquiera de las tres situaciones, el factor de familia y economía es sin duda uno de los elementos que más intervienen como factor determinante del desempeño del estudiante.”

Como consecuencia de lo anterior, resulta evidente que también la economía familiar es uno de los aspectos que se requieren observar en nuestra encuesta y por supuesto que se va a considerar en su momento.

3.4.6.- EL ENTORNO SOCIAL DEL JOVEN UNIVERSITARIO.

Dentro de todo lo que rodea al alumno, las posibilidades académicas son las que en un momento determinado van a ser la directriz fundamental que el alumno debe de tener.

Como consecuencia de ello, “El entorno social del joven universitario puede estar marcado por un ambiente con excesiva competitividad con los compañeros, lo que puede ser un factor tanto obstaculizador como facilitador del rendimiento académico. Se destacó la solidaridad, el compañerismo, y el apoyo social como importantes elementos que inciden positivamente.” Guillermo Bautista⁵⁵ (2009)

El ambiente de competitividad, puede optimizar el desarrollo cognitivo, o bien puede frustrarlo tanto que hace que el alumno pueda desertar. Por lo que para alcanzar los niveles de competencia de la facultad requiere, se necesita que estos factores sociales, ambientales, pedagógico y familiares, deban de darle al alumno la posibilidad de estar en aptitud de prepararse y logara su habilidad para; utilizar con juicio crítico el conocimiento epidemiológico, teórico, clínico, metodológico y técnico de la medicina para diseñar e implementar planes estratégicos, tendientes a promover la salud, disminuir riesgos, limitar el daño,

⁵⁵ Bautista, Guillermo: “Didáctica Universitaria”; México, Editorial Grijalbo, 2da Edición 2009 Pág. 81.

abordar y solucionar los problemas de salud de acuerdo a las condiciones individuales, familiares, comunitarias y sociales

Es aquí, donde el tutor debe estar pendiente, y evidentemente se debe establecer el área de tipo administrativa, en donde se proporciona al alumno las posibilidades de tener psicología escolar.

Esto en virtud de las malformaciones que los alumnos puedan tener en su vida.

Esto también lo consideran Antonio Leal Díaz⁵⁶ (2001) al decir: *“El entorno social del joven estudiante se centra en los docentes y sus compañeros, las expectativas que el estudiante tiene sobre las relaciones con éstos son factores importantes que intervienen en los resultados académicos. El estudiante desea encontrar en el profesor tanto una relación afectiva, como didáctica y que ello tiene repercusiones en el rendimiento académico, así como la relación con sus compañeros debido a que en muchos casos llega a existir una relación de amistad competencia.”*

No siempre la competencia es amistosa, en ocasiones puede ser agresiva e incluso hasta violenta.

Por lo que, un factor académico que muy posiblemente se debe considerar como una propuesta es el departamento de psicología escolar de la facultad de medicina de la BUAP, donde el alumno tenga acceso a terapia individual o grupal y pueda superar los problemas existenciales que en un momento determinado pueda tener.

3.5.- COMPETENCIAS GENÉRICAS MÉDICAS.

⁵⁶ Leal Díaz, Antonio: “La gestión de la calidad universitaria”; México, Editorial Esic 2001 Pág. 37,

En principio las competencias centrales o básicas⁵⁷: son las que se refieren a aquellas que se adquieren en la escuela para moverse en la vida de manera funcional; disciplina, comprensión lectora, matemáticas básicas, capacidad para planear, ejecutar y terminar algo, hablar correctamente, ser crítico y hacer juicios sobre la propia capacidad, como:

Competencias para la vida: es el conjunto de conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes, valores, creencias y principios que se ponen en juego para resolver los problemas y situaciones que emergen en un momento histórico determinado, el que le toca vivir al sujeto que interactúa en el ambiente.

Una competencia: es un conjunto de conocimientos que al ser utilizados mediante habilidades de pensamiento en distintas situaciones, generan diferentes destrezas en la resolución de los problemas de la vida y su transformación, bajo un código de valores previamente aceptados que muestra una actitud concreta frente al desempeño realizado, es una capacidad de hacer algo.

Conjunto de conocimientos, habilidades y destrezas, tanto específicas como transversales, que debe reunir un titulado para satisfacer plenamente las exigencias sociales. Las competencias son capacidades que la persona desarrolla en forma gradual y a lo largo de todo el proceso educativo y son evaluadas en diferentes etapas. (ANUIES⁵⁸)

Las competencias brindan al alumno, además de las habilidades básicas, la capacidad de captar el mundo circundante, ordenar sus impresiones, comprender las relaciones entre los hechos que observa y actuar en consecuencia. Para ello se necesita, no una memorización sin sentido de asignaturas paralelas, ni siquiera la adquisición de habilidades relativamente

⁵⁷ Frade, Laura; "Planeación por competencias", Barcelona ESPAÑA, Inteligencia educativa, 8 ed. Pp 37-40

⁵⁸ Asociación Nacional de Universidades, Diplomado en competencias docentes, <http://www.anuies.mx/content.php?varSectionID=104>

mecánicas, sino saberes transversales susceptibles de ser actualizados en la vida cotidiana, que se manifiesten en la capacidad de resolución de problemas diferentes de los presentados en el aula escolar. No solo transmiten saberes y destrezas manuales, sino buscan contemplar los aspectos culturales, sociales y actitudinales que tienen que ver con la capacidad de las personas.

Las competencias se refieren a las capacidades complejas, que poseen distintos grados de integración y se ponen de manifiesto en una gran variedad de situaciones correspondientes a los diversos ámbitos de la vida humana personal y social. Son expresiones de los distintos grados de desarrollo personal y participación activa en los procesos sociales. (Anahí Mastache⁵⁹)

Una competencia es la capacidad para responder a las exigencias individuales o sociales para realizar una actividad. Cada competencia reposa sobre una combinación de habilidades prácticas y cognitivas interrelacionadas, conocimientos, motivación, valores actitudes, emociones y otros elementos sociales y actitudinales que pueden ser movilizados conjuntamente para actuar de manera eficaz.

El rendimiento académico del estudiante universitario constituye un factor imprescindible el abordaje del tema de la calidad de la educación superior debido a que es un indicador que permite una aproximación a la realidad educativa El rendimiento académico es la suma de diferentes factores que actúan en la persona que aprende y han sido definido mediante un valor atribuido al logro del estudiante en las tareas académicas.

Como consecuencia de lo anterior, la adquisición de un conocimiento, el hecho de que la persona sepa, conozca, maneje, y pueda diagnosticar a una persona en sus padecimientos de salud, lo hacen ser un sujeto con una habilidad especial; y además lo hacen necesario en los entornos sociales.

⁵⁹ ANAHÍ MASTACHE, Formar Personas Competentes, buenos aires argentina , edi noveduc 2009

De tal manera que la competencia genérica es aplicable a los contextos personales del alumno, su entorno social el académico el laboral, y por supuesto son transversales, ya que el conocimiento de todos y cada una de las disciplinas académicas debe estar conjugado en su conocimiento en una aplicación razonada y reflexiva en el ejercicio de su profesión.

Incluso actividades extracurriculares procesos escolares apoyo a los estudiantes, incluida la investigación. así como formar al alumno para que pueda actuar con base a los principios éticos y humanos de la profesión médica, en el cuidado, preservación y restauración de la salud del individuo, la familia y la comunidad, mostrando compromiso con el medio ambiente y manteniendo congruencia y equilibrio entre su vida profesional y personal

De tal manera que esa competencia también es transferible y es aquí donde encontramos las circunstancias del docente o catedrático y la necesidad de que sea competente para transferir ese conocimiento, y de esa forma, se pueda aumentar la capacidad de enseñanza y frente a esto, la capacidad de adquirir otro tipo de competencias, que le permitan al egresado, aplicar y evaluar las políticas, planes y programas nacionales y regionales de salud, con responsabilidad, equidad, justicia, calidez y ética profesional, y ejercer la profesión médica ajustándose a los lineamientos internacionales y a las leyes y normas oficiales mexicanas vigentes.

Como consecuencia de lo anterior, y una vez que en términos generales hemos observado las competencias es necesario ahora afinar nuestro estudio y vamos a pasar a hablar sobre lo que son las competencias en sí, para después tratar las competencias genéricas y finalmente considerar las competencias genéricas médicas.

3.5.1.- CONCEPTO DE COMPETENCIAS.

Se toma el concepto de competencia como un constructo molar que sirve para referirse al conjunto de conocimientos y habilidades que los sujetos necesitamos

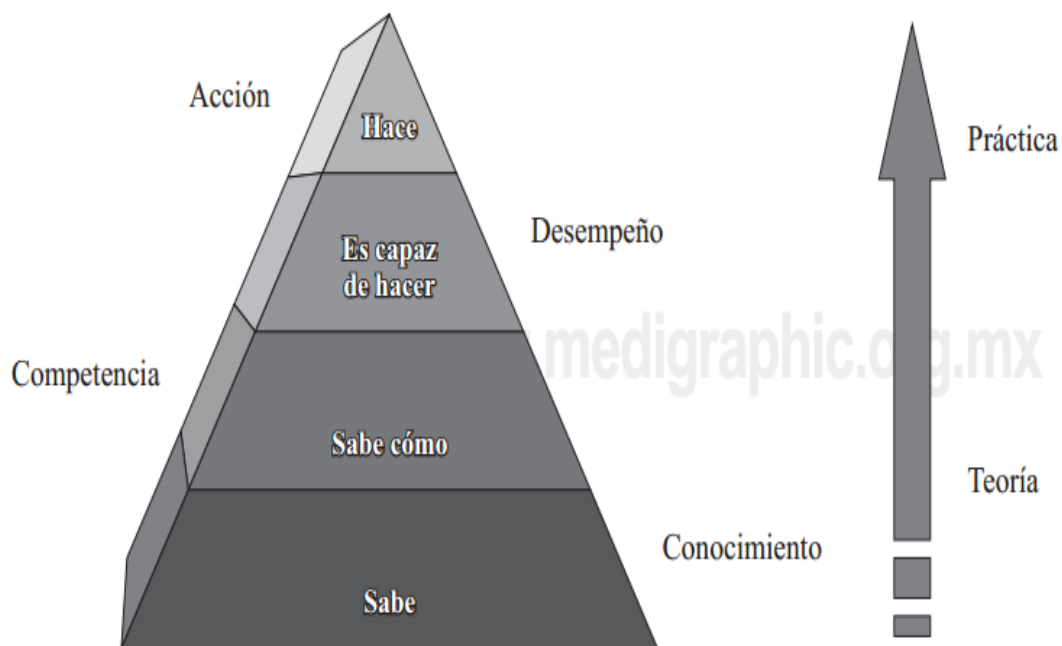
para desarrollar algún tipo de actividad. Según Miguel Ángel Zabalza⁶⁰ (2007) Cada actividad suele exigir la presencia de un número variado de competencias que pueden posteriormente ser desglosadas en unidades más específicas de competencia en las que se especifican las tareas concretas que están incluidas en la competencia global.

El conocimiento, hace competente la persona; y en el caso que nos ocupa, esta persona debe ante todo ser competente para valorar integralmente al paciente, identificar riesgos a la salud y promover medidas preventivas, involucrando al paciente, la familia y la comunidad, así como actuar con base a los principios éticos y humanos de la profesión médica, en el cuidado, preservación y restauración de la salud del individuo, la familia y la comunidad, mostrando compromiso con el medio ambiente y manteniendo congruencia y equilibrio entre su vida profesional y personal, Utilizando la información y el método científico como herramientas para realizar el diagnóstico integral de salud del individuo, la familia y la comunidad y para elaborar proyectos de investigación que generen el conocimiento para proponer las posibles soluciones y orienten a la toma de decisiones, contribuyendo así al desarrollo humano.

Estas son alguna de las habilidades que el egresado de programas de educación la facultad de medicina de tener.

Si observamos la gráfica siguiente:

⁶⁰ Zabalza, Miguel Ángel: "Competencias docentes del profesorado universitario"; Editorial Narcea, 2da Edición, 2007 Pág. 70



Sin duda las posibilidades de actitud, de capacidad, de saber cómo se hace, dan la posibilidad de la habilidad a la persona, y es entonces cuando se ha adquirido una competencia.

3.5.2.- CONCEPTO DE COMPETENCIAS GENÉRICAS.

“Las competencias, por su nivel de amplitud se han dividido en competencias genéricas y agrupan las capacidades, destrezas, habilidades y actividades del ser, del saber y del hacer profesional, se caracterizan por la integración cognoscitiva, metodológica y técnica, que conforman un perfil profesional.” Rosa Amalia Gómez Ortiz⁶¹ (2001)

Como lo considera la autora citada, esa capacidad, destreza y habilidad que caracterizan la adquisición de conocimientos, debe encontrar diversas características que forman la estructura de la competencia; este caso las genéricas.

⁶¹ Gómez Ortiz, Rosa Amalia: “Modelo Institucional de Educación Basado en Competencias”; México, Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior, 2001, Pág. 138.

De tal manera que para considerar estas características, vamos a contemplar las siguientes:

a) Se auto determina y cuida de sí

1. Se conoce y valora a sí mismo y aborda problemas y retos teniendo en cuenta los objetivos que persigue.

2. Es sensible al arte y participa en la apreciación e interpretación de sus expresiones en distintos géneros.

3. Elige y practica estilos de vida saludables.

4. Escucha, interpreta y emite mensajes pertinentes en distintos contextos mediante la utilización de medios, códigos y herramientas apropiados.

5. Desarrolla innovaciones y propone soluciones a problemas a partir de métodos establecidos. Piensa crítica y reflexivamente

6. Sustenta una postura personal sobre temas de interés y relevancia general, considerando otros puntos de vista de manera crítica y reflexiva.

7. Aprende por iniciativa e interés propio a lo largo de la vida.

Define metas y da seguimiento a sus procesos de construcción de conocimiento. Aprende de forma autónoma

8. Participa y colabora de manera efectiva en equipos diversos. Propone maneras de solucionar un problema o desarrollar un proyecto en equipo, definiendo un curso de acción con pasos específicos. Participa con responsabilidad en la sociedad.

9. Participa con una conciencia cívica y ética en la vida de su comunidad, región, México y el mundo. Privilegia el diálogo como mecanismo para la solución de conflictos. Toma decisiones a fin de contribuir a la equidad, bienestar y desarrollo democrático de la sociedad.

10. Mantiene una actitud respetuosa hacia la interculturalidad y la diversidad de creencias, valores, ideas y prácticas sociales.

11. Contribuye al desarrollo sustentable de manera crítica, con acciones responsables. Asume una actitud que favorece la solución de problemas ambientales en los ámbitos local, nacional e internacional.

Todas y cada una de estas características deben de ser tomadas en cuenta para el fin y efecto de que la persona, tenga no solamente la destreza y habilidad sino también la actitud de querer compartir sus conocimientos o de ejercitar o ejercer su profesión adecuadamente.

Por otro lado, Nubia Solórzano⁶² (2005) manifiesta que: *“Se llaman genéricas porque pueden ser comunes a todas las profesiones u oficios. Se encuentran presentes en el desempeño de numerosas actividades en diferentes contextos, su promoción debe llevarse a cabo en todo el currículo, y se constituyen así en ejes transversales del mismo.”*

Todas y cada una de las profesiones y oficios requieren siempre de un desempeño especial y específico del conocimiento, reflejado en la conducta humana; y este conocimiento de la profesión médica, debe y tiene que ser, no solamente especial, sino delicado y aplicando mucha responsabilidad y destreza.

⁶² Solórzano, Nubia: “Introducción Formal Universitaria”; México, Universidad Iberoamericana, 2005
Pág. 123.

3.5.3.- DEFINICIÓN DE COMPETENCIAS GENÉRICAS MÉDICAS.

Una vez que hemos observado el concepto de competencias, de competencia genérica, toca el turno de aplicarlas al caso que nos ocupa y está es a las competencias genéricas médicas.

Sobre el particular, Rafael Ortuño⁶³ (2002) considera que, *“Las competencias genéricas médicas consisten en aptitudes para desarrollar con eficiencia y efectividad la práctica médica, la educación continua así como los grupos y procesos de investigación médica que se llevan a lo largo de la carrera de medicina.”*

Como de alguna manera lo hemos citado en el contexto de este estudio, el egresado del programa que la BUAP tiene en la profesión médica, deberá mostrar la capacidad de valorar íntegramente al paciente, esto es, de lograr un diagnóstico acertado, donde pueda tomar en cuenta las circunstancias específicas del entorno de su paciente. Esto hace que en su aprendizaje deba de contar con un docente que tenga la visión de enseñar, y por supuesto, cuente con formación docente, conozca, domine e implemente las estrategias para el aprendizaje grupal, aplique diferentes técnicas didácticas que favorecen el logro de los objetivos de aprendizaje propuestos en el programa de asignatura y proponga diversas evidencias de aprendizaje para la evaluación.

Se comunique en forma adecuada y respetuosa con los estudiantes y con el personal que participa en el programa educativo, es necesario que domine los métodos y técnicas de enseñanza, diseñe ambientes de aprendizaje, prepare diversas actividades y dirige el trabajo de los estudiantes en el marco del Modelo Universitario Minerva., utilizando medios permanentes de evaluación acordes con la forma en que promueve los aprendizajes y en correspondencia al modelo educativo vigente.

⁶³ Ortuño, Rafael: “La práctica Médica”; México, Editorial Paidós, 2002 Pág. 97.

Sobre el particular, Fabián Álvarez Heredia⁶⁴ (2003) menciona que: *"La competencia genérica médica son los elementos que el estudiante debe adquirir durante el estudio de la carrera médica, y que la evaluación de la obtención de dichas competencias es objeto de evaluación para obtener la licenciatura y los permisos necesarios para ejercer la carrera de manera legal y profesional, un ejemplo de competencia genérica médica es el analizar, sintetizar, resolver problemas y tomar decisiones en los ámbitos profesionales del médico."*

El hecho de que la competencia genérica por sí sola no se ve, significa que debe existir una institución capaz de tener un método adecuado para la transmisión de conocimientos y por supuesto de dirigir en forma profesional al alumno, para que éste pueda formarse suficientemente en las artes de diagnóstico, e identificación de los riesgos a la salud.

Y como consecuencia se logre que el egresado sea hábil para desarrollarse, en los diversos campos de trabajo y desarrollo como:

Campo de trabajo:

Pueda prestar sus servicios profesionales en Unidades de Consulta General, de Medicina Familiar, en Centros de Salud, en dispensarios médicos y en consultorios privados.

Área de competencia profesional:

Realice las actividades preventivas que contribuyan a mantener el estado de salud de sus pacientes.

Implementando los programas nacionales de salud y dará solución a los problemas de su nivel de competencia

⁶⁴ Álvarez Heredia, Fabián: "El estudio de la Ciencia Médica"; México, Editorial Panamericana, 1ra Edición 2003 Pág. 172.

Generando conocimientos a través de la investigación científica para redactar y publicar escritos médicos en colaboración con grupos inter y multidisciplinarios, con lo que contribuirá a mejorar los indicadores de salud del estado y del país y a conservar y mejorar el medio ambiente

Servicios a la sociedad:

Pueda realizar funciones de promoción a la salud, protección específica y atención médica de los principales problemas endémicos de la región

Esta es la misión que tiene la facultad de medicina de la BUAP generando carreras tan específicas como son:

- a) Licenciatura en Medicina
- b) Licenciatura en Medicina Familiar y Comunitaria
- c) Licenciatura en biomedicina.
- d) Profesional asociado en radiología imagen y radioterapia;
- e) Licenciatura en Nutrición Clínica
- f) Licenciatura en Fisioterapia.

Considerando como ejes temáticos los siguientes:

- a) La salud física.
- b) La salud psicosocial.
- c) El consumo de sustancias adictivas.
- d) La salud sexual.
- e) Un entorno saludable.
- f) Y las políticas institucionales en materia de promoción de salud.

Siendo que, el entorno en la conceptualización de las competencias genéricas médicas de la facultad de la BUAP, se relacionan directamente con la siguiente misión, visión y objetivos

Menciona que:

Misión.- Somos un programa educativo de calidad comprometido con la sociedad, que forma médicos cirujanos y parteros de nivel licenciatura con sólidas bases científicas, éticas y humanas para contribuir a la preservación y restauración de la salud del ser humano, a la solución de los problemas prioritarios de la salud del estado, en la región y el país, así como a la conservación y mejora del medio ambiente. La formación que brindamos crea en los estudiantes la capacidad de resolver problemas en forma colaborativo a e interdisciplinaria, con liderazgo, racionalidad, convicción, creatividad, objetividad, equidad, justicia social, solidaridad, y respeto a la diversidad cultural.

Como consecuencia de lo anterior, todo el contenido de la competencia genérica médica en la BUAP, se debe de identificar con esta misión y con la visión siguiente:

Visión.- La licenciatura en medicina es un programa de calidad, acreditados y centrado en el estudiante que promueve una sólida formación integral y pertinente y aporta los recursos humanos de salud que inciden en forma importante en la solución de los problemas de salud que afectan a la comunidad.

Cuenta con una estructura curricular flexible que permite el intercambio académico con instituciones regionales, nacionales e internacionales. Los estudiantes del programa desarrollan habilidades en los 6 pilares de la educación contemplados en el modelo universitario minerva (MUM); se adaptan a los cambios vertiginosos de la sociedad del conocimiento e incorporan las tecnologías de información y comunicación. Durante su estancia del programa, desarrollan una amplia competencia clínica, realizando prácticas en unidades de

primer o segundo nivel de atención, lo que se complementa en el internado rotatorio de pregrado y en el servicio social.

La competencia genérica médica en este caso, tiene objetivos concretos; y se requiere que el alumno realmente cumpla con la visión y misión de la BUAP en la facultad de medicina cuyo objetivo general es:

Objetivo General de La licenciatura de medicina.- Formar integralmente a nivel licenciatura médicos cirujanos y parteros, que tenga dominios de los conocimientos técnicos, prácticos, metodológicos y técnicos de las ciencias médicas, para que en un ámbito estatal, nacional e internacional, realicen prácticas profesionales interdisciplinaria en el primer y segundo nivel de atención, para preservar y restaurar la salud del ser humano, mostrando una actitud ética y humana, comprometidos con la conservación y mejora del medio ambiente, con un espíritu de superación y de realización continua. Tomando como fundamento los 6s pilares de educación, planteados en el modelo de universitario minerva.

Como consecuencia de lo anterior, resulta evidente como la idea de la competencia genérica médica, se está identificando con el propio programa de estudios.

Razón por la cual Esther López Nava⁶⁵ (2000) considera: “Las competencias genéricas médicas son el conjunto de atributos propios de un médico que posee y que le permiten desarrollar las acciones efectivas en el ámbito de la medicina, es decir, es el grupo de elementos propios de un médico que lo reconocen como autorizado, apto o calificado para desempeñar la acción médica.”

Como consecuencia de lo anterior, la acción de la BUAP se identifica con el modelo universitario minerva, del cual como hemos observado, el desarrollo de

⁶⁵ López Nava, Esther: “Calidad y Auditoría de la Salud”; México, Editorial Grijalbo, 1ra Edición 2000 Pág. 115.

una amplia competencia clínica, realizando prácticas en unidades de primer y segundo nivel, basado en un intervalo rotatorio de pregrado, son las bases principales a través de las cuales, se va a desarrollar el programa de acción correspondiente.

Resulta por demás importante el hecho de considerar el desarrollo de las habilidades necesarias para la adquisición toma comprensión y análisis del conocimiento de las ciencias médicas.

Y el punto principal es que adquirir este conocimiento y para el uso metódico científico que signifique una herramienta del ejercicio de su profesión. Desarrollando habilidades necesarias para promover la salud y el cuidado y mejora del medio ambiente.

Asimismo debe adquirir las habilidades clínico quirúrgico necesario para solucionar los problemas que se le presenten en el primer nivel de atención

Así como favorecer al trabajo colaborativo y en equipo inter y multidisciplinario, y conocer los principios éticos de la profesión médica para realizar una práctica profesional a través de la cual, pueda seguir estudiando un posgrado, una maestría, o algún doctorado.

3.5.4.- ELEMENTOS QUE LAS COMPONEN

Según Luis Eduardo Sáez⁶⁶ (2010) las competencias genéricas deben tener los siguientes elementos:

1. Formar capacidades que en su vinculación con las disciplinas y diversas experiencias educativas, permitan concretar el perfil del egresado.

⁶⁶ Sáez, Luis Eduardo: "Competencias Genéricas que expresan el perfil del egresado de la educación Superior"; México, Secretaría de Educación Pública, 2012 Pág. 52.

2. Relevantes para el desarrollo de cada individuo, permitiéndole potenciar su dimensión física, cognitiva, afectiva y social.

3. Relevantes para la integración exitosa del individuo en los ámbitos de la vida ciudadana, académica y profesional.

4. Transversales en su formación y transferibles a distintos ámbitos de la vida y campos profesionales.

5. Importantes para todos, independientemente de la región en la que viven, su ocupación o trayectoria futura de vida.

Por su parte, el autor Néstor Pérez Salas⁶⁷ (2001) comenta que los elementos que componen las competencias genéricas médicas son:

- a) Relación médico-paciente.
- b) Obtención confiable de datos clínicos (interrogatorio y exploración).
- c) Formulación de hipótesis diagnósticas.
- d) Uso racional e interpretación de pruebas diagnósticas.
- e) Ejecución eficiente de procedimientos diagnósticos.
- f) Toma de decisiones diagnósticas
- g) Toma de decisiones terapéuticas oportunas y apropiadas.
- h) Ejecución eficiente de procedimientos terapéuticos.
- i) Interpretación adecuada de los efectos del tratamiento.
- j) Atención de componentes bioéticos y médico legales.

3.5.5.-PROPOSITOS DE LAS COMPETENCIAS GENERICAS MEDICAS

Para Luis Fernando Roncero⁶⁸ (2009): *“El objetivo de las competencias genéricas es la de recoger aspectos genéricos de conocimientos, habilidades, actitudes y valores, es decir, las capacidades desarrolladas que debe tener el*

⁶⁷ Pérez Salas, Néstor: “Educación Superior Médica”; México, Universidad Metropolitana, 2da Edición 2001 Pág.34.

⁶⁸ Roncero, Luis Fernando: “Amplitud de las Competencias Genéricas en la Educación Superior”; Madrid, España, Editorial Díaz de Santos, 1ra Edición 2009, Pág. 34.

egresado y que se trabajan transversalmente en los espacios curriculares de las unidades de aprendizaje.”

El objetivo de las competencias genéricas es, según Amalia Medina Palomera⁶⁹ (2010), la de “aportar las herramientas intelectuales y procedimentales básicas que necesitan los sujetos para analizar los problemas, evaluar las estrategias, aplicar conocimientos a casos distintos y aportar soluciones adecuadas en un amplio campo de ocupaciones, condiciones y situaciones profesionales.”

Así mismo José María Saracho⁷⁰ (2005), afirma que *“El objetivo de las competencias genéricas es la de definir, evaluar y desarrollar aquellas competencias que otorgan efectividad a la gestión de instituciones educativas, empresas, instituciones gubernamentales, etc. se identifican competencias requeridas para dar efectividad a la administración y supervisión para garantizar que las mejores prácticas se encuentre uniformemente distribuidas a lo largo de dichas instituciones.”*

Como puede deducirse de los autores citados, resulta evidente que la formación del médico en cualquier facultad de medicina del mundo, debe y tiene que adquirir el conocimiento, la destreza y la competencia necesaria para desarrollar fielmente su profesión.

3.5.6.- COMO SE EVALÚAN ESTAS COMPETENCIAS

Son las instituciones universitarias, las directamente responsable de que puedan formar verdaderos profesionistas, no solamente médicos, sino toda clase

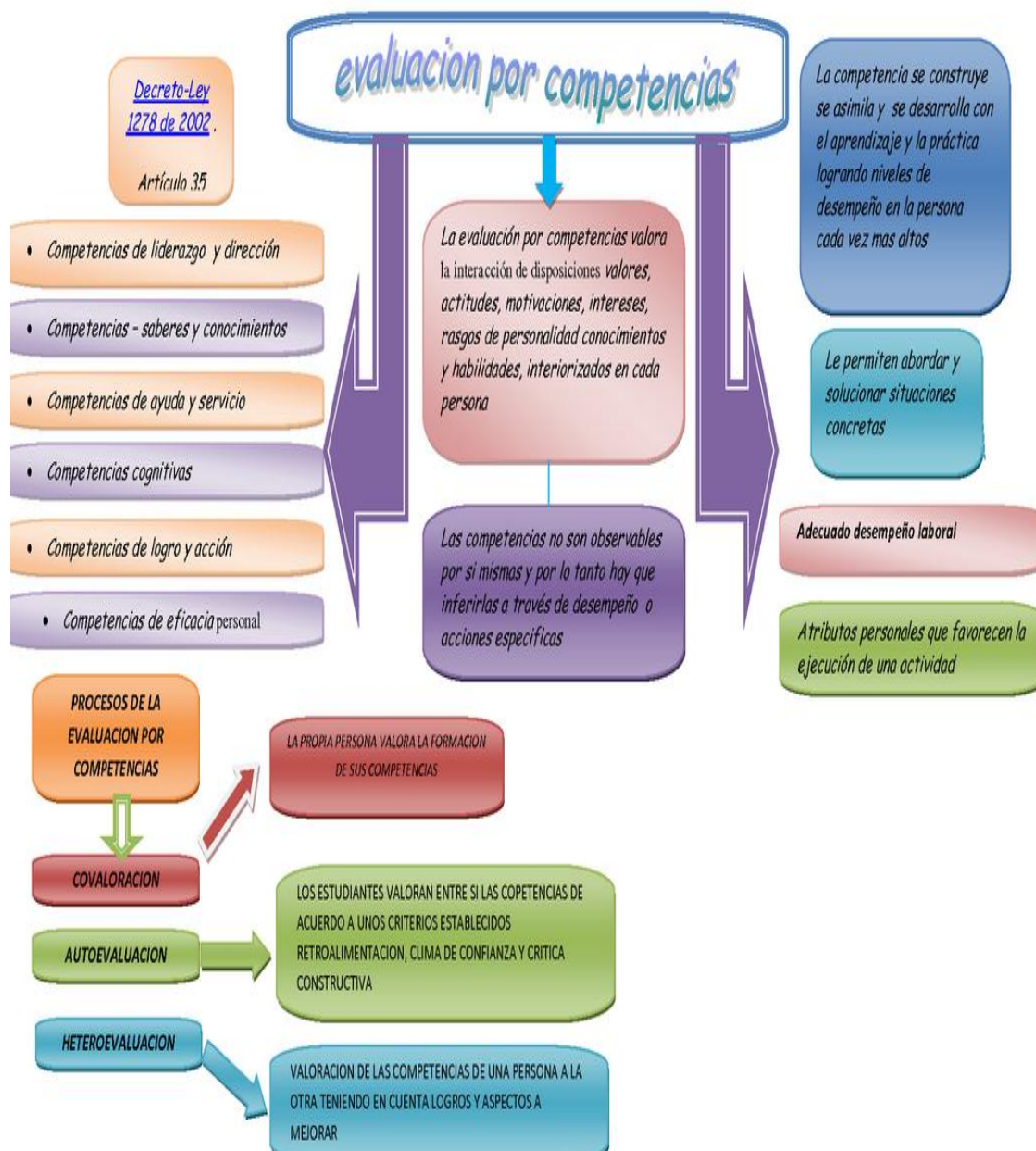
⁶⁹ Medina Palomera, Amalia: “Competencias Genéricas en la Educación Superior Tecnológica Mexicana; desde las percepciones de docentes y estudiantes”; México, Revista Electrónica actualidades investigativas en Educación, 2010 Pág. 5.

⁷⁰ Saracho, José María: “Modelo de Gestión por competencias”; Chile, Editorial RIL, 1ra Edición 2005, Pág. 190.

de profesionistas, a los cuales se les va a otorgar un reconocimiento a través de la expedición de un título y una cédula profesional, que los acredita como competentes en medicina, arquitectura, en derecho, en filosofía, sociología, etc.; esto quiere decir que les permite ostentarse ante la sociedad como personas con una competencia genérica, específica y especial, bastante y suficiente para poder resolver, tratar, o ayudar a las personas que requieren de conocimientos especializados, técnicos y profesionales para llevar a cabo sus vidas y poder desarrollarse; en este caso, una necesidad tan apremiante como es la prevención y el cuidado de la salud.

La educación basada en competencias (EBC) apunta como finalidad a preparar a las nuevas generaciones para el desempeño exitoso de funciones y roles académicos, técnicos, profesionales o vitales en general, lo que sugiere una clara connotación de capacidad y aptitud para hacer algo. En consecuencia, epistemológicamente, no parece impertinente el tratamiento del tema en el marco de la distinción entre *saber qué* y *saber cómo*. En esta perspectiva, la EBC acentúa el saber cómo, situándose más en la línea del entrenamiento, mientras que la educación general tradicional se sitúa claramente en la línea del *saber qué*. Esta situación plantea la necesidad de una Detección de la necesidad de capacitación por falta de competencia.

Como resultado de lo anterior la evaluación por competencia es muy extensa, debido al origen de la naturaleza de la habilidad o destreza adquirida, si ésta es genérica, específica o especial. Por lo que en términos generales se puede observar los elementos de la valuación en la siguiente gráfica:



http://api.ning.com/files/aGslBoQ0cKk9Kzqz*tekJoyN9vBfhy5A21qURR9-oVpIY-LvTd8P9qUcljm2lzMELgcAny6Fei5ge-YxCtXxttsNnogkXLU/evaluacinporcompetencias.png

Como bien puede deducirse de la gráfica anterior son muy variados los elementos que se deben de tomar en cuenta en la valuación.

3.5.7.- DETECCIÓN DE LAS NECESIDADES DE CAPACITACIÓN POR FALTA DE COMPETENCIA.

El método para llevar a cabo la detección de las necesidades de capacitación, DNC, ha sido usado durante ya mucho tiempo desde la perspectiva de la administración de empresas y de la gestión de la competencia en las entidades

e instituciones; es menester aplicar el método para localizar las necesidades de capacitación y adiestramiento, y la empresa pueda evaluar el desempeño del trabajo y de esa manera el otorgar las necesidades de capacitación, en los lugares y en las circunstancias que puede arrojar el diagnóstico en la detección de la necesidad.

Sobre el particular Mariela Quiñonez Montoro⁷¹ (2010), considera que: “Las evaluaciones de desempeño se les atribuye normalmente la función de comunicación entre la empresa y los trabajadores en el sentido de intercambio de códigos, sobre los factores sobre los que evalúan el trabajo, siendo uno de los instrumentos más difundidos en el sector para delinear carreras internas, determinar sistemas de remuneración o simplemente detectar los requerimientos que pesan sobre el trabajador en cuanto a carencias o necesidades de capacitación o adquisición y/o desarrollo de competencias.”

Si podemos observar la gráfica siguiente:



<http://image.slidesharecdn.com/diagnosticonecesidadesdecapacitacindnc-120614124157-phpapp02/95/diagnostico-de-necesidades-de-capacitacin-dnc-1-728.jpg?cb=1339695751>

⁷¹ Quiñonez Montoro, Mariela: “Demandas de capacitación del sector financiero, sesgos de género y evaluación de competencias”; CEPAL, ONU, 2010, pp. 41.

Notaremos como en la determinación de necesidades de capacitación, se puede observar todo un cierto procedimiento que nos va a indicar la supervisión que debe de aplicarse en el desempeño del trabajo.

En lo que es la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, no hay en sí este sistema aplicable al alumno, sólo y únicamente en las evaluaciones que el docente hace para calificar sus conocimientos.

Este podemos considerarlo como un método adecuado de detección de necesidades; aunque, si observamos la gráfica siguiente que es más simple:



Alvaro Maldonado Guadalupe; "Metodología para dnc" México IPN 2004

Es necesario subrayar que en cierta manera va a existir una brecha que es la necesidad de capacitación y adiestramiento entre el conocimiento y la aplicación de dicho conocimiento; el deber ser, entre lo que se es y lo que se quiere hacer.

Como consecuencia de ello, las calificaciones, la evaluación que el docente haga, es una forma de detección de la necesidad de la capacitación en virtud de que si el alumno no logra calificaciones aprobatorias, estaremos frente a un grave problema, no solamente por el hecho de que el alumno no haya adquirido los conocimientos y destrezas, sino que también, el propio sistema operativo y de infraestructura de la Universidad pueda estar fallando.

De ahí, es necesario observar las incidencias en las evaluaciones, y de esa manera, detectar el factor que en un momento determinado está provocando la incompetencia.

Si es muy elevada la calificación reprobatoria, habría que revisar la función del docente, de ahí, si persiste el problema, pues es necesario observar situaciones de infraestructura, muy posiblemente uno de los factores tan importantes que se han observado como es el factor ambiental es el que posiblemente podría estar fallando, pero si persisten la incidencia reprobatoria podría incluso ser el mismo plan de estudios el que se tenga que revisar.

Por lo que, en términos generales y gracias a que hemos considerado algunos factores, ahora ya la detección de los mismos, podemos denotarlos y la forma en que influyen en el deficiente desarrollo de competencias genéricas médicas en la licenciatura de medicina en la facultad de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, por lo que, ahora es necesario pasar a observar el problema que se suscita dentro de la Universidad.

3.6.- EL PROBLEMA DEL DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENÉRICAS MÉDICAS EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA.

3.6.1.- PROBLEMAS ACADÉMICOS Y DE EJERCICIO DE PROFESIÓN.

Sin duda alguna, la medición en la valuación y calificaciones que los alumnos en la facultad de medicina de la BUAP obtienen al ser evaluados, refleja claramente esa posibilidad de rendimiento; de tal manera que dentro del factor institucional, esto es, el servicio que la facultad de medicina ofrece, han resultado significativos factores como son:

- a) El plan de estudios o la curricula.
- b) La conducta de matriculación.
- c) La permanencia del alumno en clases.

- d) La orientación para el estudiante; de donde han surgido en esta facultad, los sistemas de tutoría.
- e) La preocupación que la facultad tiene por el estudiante, y
- f) La capacidad y competencia del docente y su habilidad para enseñar.
- g) Algunos problemas de tipo administrativo.

Los estudios se van a evaluar y los puntajes y las medidas del mismo, deben de generar un sistema eficiente; de tal forma que en un estudio elaborado por Judith Avelino, José Cortés, Salvador Rosales y Daniel Pérez⁷², dentro de lo que es la facultad de medicina de la Benemérita Universidad de Puebla, se ha podido observar que el proyecto *tuning*⁷³, basado en el intercambio de información internacional sobre los métodos de educación y más aún la basada en la educación por capacidades entre los seres humanos, como esa posibilidad de resolver las situaciones que a diario enfrenta; pero esta resolución, no debe ser de cualquier manera deficiente, debe de ser de manera eficaz y por supuesto autónoma; es ahí donde se desarrolla las capacidades y se generan los expertos ya en la práctica; de ahí, que en las diversas evaluaciones hechas por los autores citado, se obtuvieron los siguientes resultados:

⁷² Judith Avelino, José Cortés, Salvador Rosales, y Daniel Pérez; "Articulando el perfil del egresado: competencias adquiridas, en la licenciatura de medicina, BUAP", J. Avelino, J. Cortés, S. Rosales, D. Pérez Benemérita Universidad Autónoma De Puebla, Centro Histórico, Puebla. 2014

⁷³ El proyecto Alfa Tuning América Latina busca "afinar" las estructuras educativas de América Latina iniciando un debate cuya meta es identificar e intercambiar información y mejorar la colaboración entre las instituciones de educación superior para el desarrollo de la calidad, efectividad y transparencia. Es un proyecto independiente, impulsado y coordinado por Universidades de distintos países, tanto latinoamericanos como europeos.

Tabla 16 Cifras Promedio de las Competencias Genéricas

Competencias Genéricas	A	B	C
Dominio de tu área o disciplina	5.11	4.81	4.79
Conocimientos de otras áreas o disciplinas	4.40	4.12	4.22
Pensamiento analítico	4.97	4.51	4.52
Capacidad para adquirir con rapidez nuevos conocimientos	5.02	4.49	4.56
Capacidad para negociar de forma eficaz	4.67	4.26	4.28
Capacidad para trabajar bajo presión	5.13	4.54	4.60
Capacidad para detectar nuevas oportunidades	4.80	4.32	4.30
Capacidad para coordinar actividades	4.95	4.38	4.45
Capacidad para usar el tiempo de forma efectiva	4.92	4.43	4.43
Capacidad para trabajar en equipo	4.93	4.34	4.49
Capacidad para movilizar las capacidades de otros	4.75	4.19	4.28
Capacidad para hacerte entender	5.00	4.41	4.46
Capacidad para hacer valer tu autoridad	5.06	4.44	4.54
Capacidad para utilizar herramientas informáticas	4.84	4.26	4.28
Capacidad para encontrar nuevas ideas y soluciones	4.94	4.37	4.48
Predisposición para cuestionar ideas propias o ajenas	4.72	4.18	4.29
Capacidad para presentar en público productos, o ideas	4.71	4.27	4.36
Capacidad para redactar informes o documentos	4.78	4.25	4.33
Capacidad para escribir y hablar en idiomas extranjeros	3.82	3.68	3.73

Respuestas medidas en escala Likert:

de 1 “Muy bajo, punto débil” a 7 “Muy alto, punto fuerte”

A=Nivel Propio B=Nivel requerido en el Trabajo Actual C=Contribución de la carrera al desarrollo de la competencia.

Fuente: base de datos FMBUAP

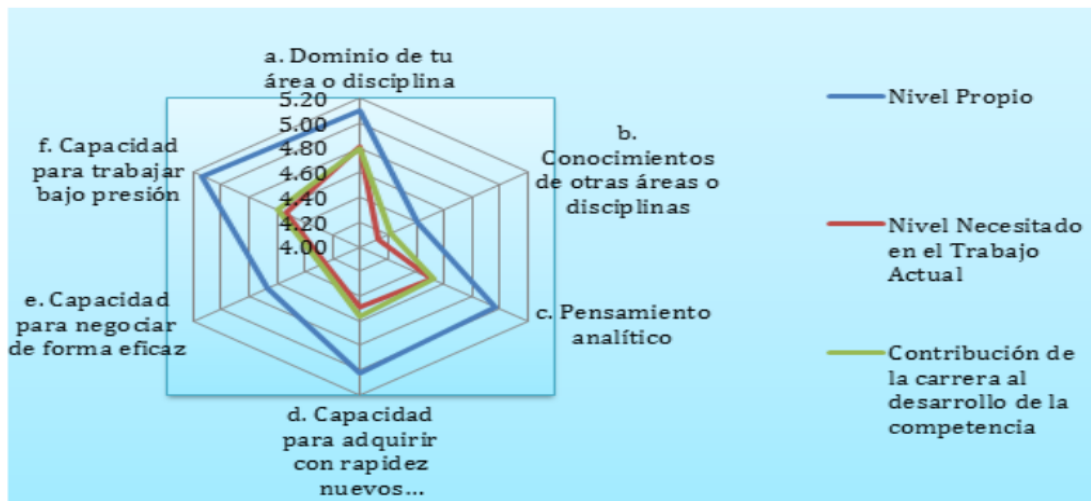
Aplicaron diecinueve competencias genéricas; comparándolas con una escala de ABC, donde A significa el nivel apropiado, B un nivel requerido y C con necesidades de capacitación y adiestramiento.

Se puede observar un resultado exageradamente equilibrado entre el nivel apropiado y la necesidad de seguir obteniendo la competencia o la capacitación necesaria; de una escala del uno al siete que se utilizó en esta gráfica, el nivel promedio lo significa un 4.5 aproximadamente, por lo que es en sí una posibilidad media, no se genera esa excelencia académica que se busca.

De ahí, la necesidad en la detección de los factores que influyen en el deficiente desarrollo de las competencias genéricas médicas en la licenciatura de medicina.

Por otro lado, estos mismos autores presentan la siguiente gráfica:

Respuestas medidas en escala Likert: de 1 “Muy bajo” a 7 “Muy alto”

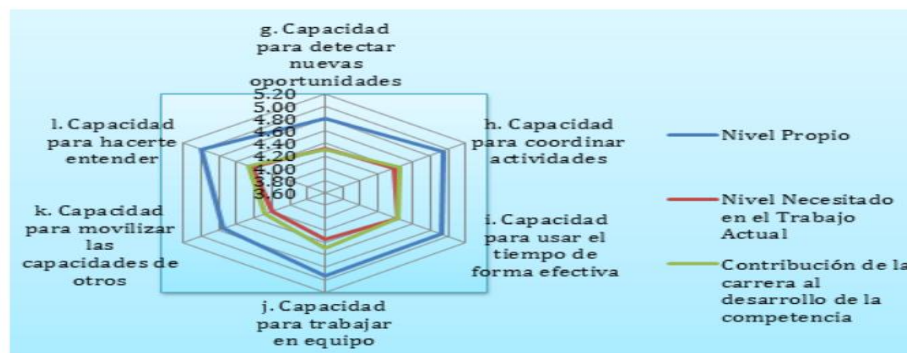


Judith Avelino, José Cortés, Salvador Rosales, y Daniel Pérez; “Articulando el perfil del egresado: competencias adquiridas, en la licenciatura de medicina, BUAP”, J. Avelino, J. Cortés, S. Rosales, D. Pérez

Benemérita Universidad Autónoma De Puebla, Centro Histórico, Puebla. 2014

Nótese como en principio, dividieron las competencias genéricas en seis; y consideraron el mismo promedio de evaluación del 1 al 7; ilustrando la obtención de resultado en colores. El nivel necesitado en el trabajo actual frente a la contribución de la carrera al desarrollo de la competencia, se establece en la gráfica en un nivel medio; siendo que el nivel apropiado prevalece y por lo tanto puede decirse que la competencia genérica del alumno de la facultad de medicina de la BUAP es apropiada; pero si consideramos la primera gráfica pudiésemos decir que es regular; y lo que se busca, básicamente es la calidad académica. En el siguiente cuadro que se presenta:

Respuestas medidas en escala Likert: de 1 “Muy bajo” a 7 “Muy alto”



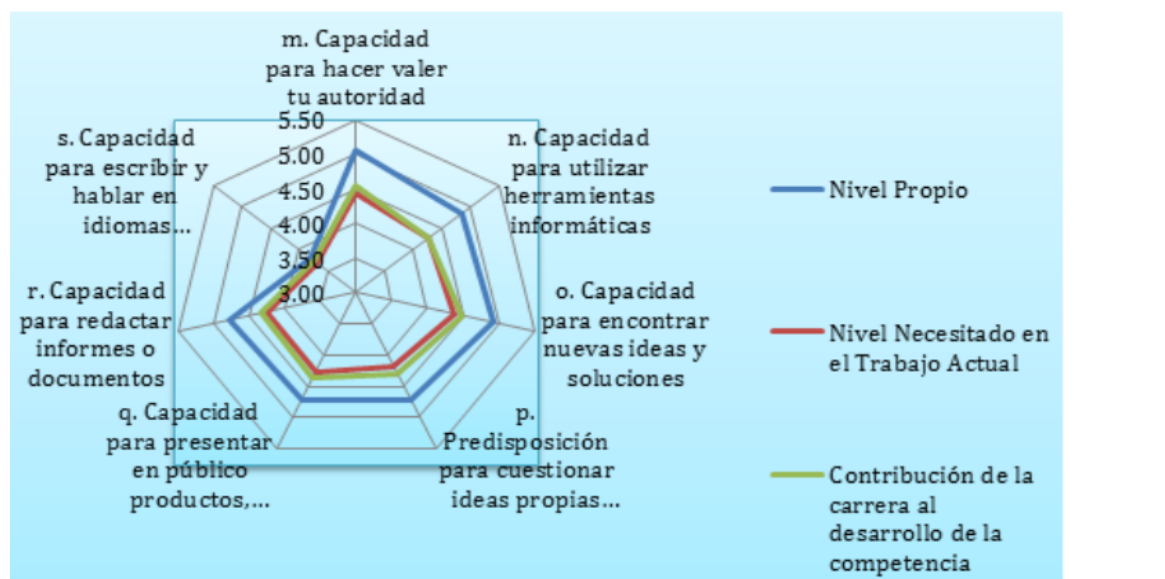
Ídem.

Se demuestran las siguientes seis competencias, en las que notamos en la telaraña que el nivel apropiado sigue siendo medio no óptimo, y hay una situación equidistante en el nivel necesitado y la contribución y la necesidad de un desarrollo de la competencia; lo que nos indica que hay necesidades en la capacidad de coordinar actividades, de usar el tiempo en forma efectiva, de trabajar en equipo, de movilizar las capacidades de otros, de hacerse entender, y para detectar nuevas oportunidades.

Por último, la siguiente gráfica que es la seis, nos muestra lo siguiente:

Fuente: base de datos FMBUAP.

Gráfico 16.2 Últimas siete Competencias
Respuestas medidas en escala Likert: de 1 “Muy bajo” a 7 “Muy alto”



ibidem

De nueva cuenta las situaciones parecen ser muy regulares, y la contribución de la carrera sigue situándose en una posición de relativa medianía; se observan las necesidades de tener la capacidad de encontrar nuevas ideas y soluciones, de utilizar herramientas informáticas, de hacer valer la autoridad, de escribir y hablar en idiomas, para redactar informes y documentos, y presentarse en el público.

En sí, estas competencias de tipo genérico, todavía tienen que relacionarse y coordinarse con las capacidades específicas de la carrera como son: Tener la competencia para prestar sus servicios proporcionales en unidades de consulta general, así como las siguientes:

1. Ser competente para realizar actividades preventivas que contribuyan a mantener el estado de salud de sus pacientes.
2. Tener la competencia para implementar los programas nacionales de salud y dar solución a los problemas de nivel de su competencia.
3. Debe de generar conocimientos a través de la investigación científica para redactar y publicar escritos, medios de colaboración con grupos inter y multi disciplinarios.
4. Debe de tener la habilidad de contribuir a mejorar los indicadores de salud del Estado del país y conservar y mejorar el medio ambiente.

Como consecuencia de lo anterior, hay una gran diferencia entre lo que es la obtención de conocimiento académicos en el salón de clase, y el ejercicio de la profesión con la práctica.

3.6.1.1- ESPECIAL REFERENCIA AL DELITO DE RESPONSABILIDAD MÉDICA.

Es necesario hacer alusión a la gran importancia que la Universidad tiene en relación a que la formación de sus alumnos, deba de llevarse a cabo en forma ética, responsable y eficaz; esto no solamente en virtud de que la carrera así lo exige; el hecho de que logre una competencia que lo haga capaz de valorar íntegramente al paciente, identificar los riesgos de su salud, promover las medidas preventivas, involucrando al paciente, la familia, la comunidad, con un sentido ético y humano, hacen que todo lo que es la carrera de medicina no solamente en la BUAP, sino cualquier universidad del mundo, sea trascendental para su aplicación profesional, y el no hacerlo, en México, genera una responsabilidad profesional que es catalogada como delito; es un gran problema.

Por lo que se puede citar el artículo 239 del Código Penal del Estado Libre y Soberano de Puebla que dice a la letra:

RESPONSABILIDAD MÉDICA

Artículo 239

Se impondrá prisión de tres meses a seis años, multa de cincuenta a quinientos días de salario y suspensión de tres meses hasta tres años, del ejercicio profesional además de la sanción que corresponda si causa homicidio o lesiones, al médico que:

I. Sin causa justificada y sin aviso oportuno abandonare a la persona de cuya asistencia este encargado;

II. En casos urgentes y no habiendo, por el lugar y la hora, otro facultativo a quien acudir, se negare sin causa justificada, a prestar sus servicios a una persona que los necesitare;

*III.- Después de haber otorgado responsiva de hacerse cargo de la atención de algún lesionado, lo abandone en su tratamiento sin causa justificada y sin dar aviso a la autoridad correspondiente o no cumpla con las obligaciones de procedimiento contenidas en los ordenamientos legales correspondientes;*²⁹⁵

IV. Sin recabar la autorización del paciente o de la persona que deba otorgarla, salvo en casos de urgencia en que el enfermo se halle en peligro de muerte, cause la pérdida de un miembro o ataque la integridad de una función vital.

V. Practique una operación innecesaria.

El caso de responsabilidad médica, podría sobrevenirle a cualquiera de los que ejercen la medicina, si lo hacen con negligencia, sino llevan a cabo el comportamiento ético y la aplicación de sus conocimientos que han adquirido desde la Universidad, de ahí, la importancia de que el alumno, cuando egrese, tenga la capacidad necesaria para enfrentar la vida diaria en el ejercicio de su profesión.

3.6.2.- CRÍTICAS AL PLAN DE ESTUDIOS DE LA BUAP. (CLASIFICACIÓN DE LAS COMPETENCIAS)

El plan de estudios de la BUAP es el siguiente:

Benemerita Universidad Autónoma de Puebla
Vicerrectoría de Docencia
Matriz 1: Relación de Asignaturas por Niveles de Formación, Horas Teoría, Práctica y de Trabajo Independiente
Plan de Estudios 2014: Licenciatura en Medicina Familiar y Comunitaria

1. Unidad Académica: Facultad de Medicina
2. Modalidad Educativa: Presencial
3. Título que se otorga: Licenciado (a) en Medicina Familiar y Comunitaria
4. Niveles contemplados en el Mapa Curricular: Básico y Formativo
5. Créditos Mínimos y Máximos para la obtención del Título: 370/373
6. Horas Mínimas y Máximas para la obtención del Título: 6852/6900

No.	Código	Asignaturas	HT/HP ¹ por periodo	HT por semana	HP por semana	HT/HP por semana	Total Créditos por periodo	Requisitos
Nivel Básico								
Área de Formación General Universitaria								
1	FGUM 001	Formación Humana y Social	64	2	2	4	4	S/R
2	FGUM 002	Desarrollo de Habilidades del Pensamiento Complejo	64	1	3	4	4	S/R
3	FGUM-003	Desarrollo de Habilidades en el Uso de la Tecnología, la Información y la Comunicación	64	0	4	4	4	S/R
4	FGUM-004	Lengua Extranjera I	64	2	2	4	4	S/R
5	FGUM-005	Lengua Extranjera II	64	2	2	4	4	FGUM-004
Subtotal Área de Formación General Universitaria			320	7	13	20	20	
Área Estructura y Función del Hombre Sano								
6	MFCM-001	Anatomía Topográfica	80	3	2	5	5	S/R
7	MFCM-002	Bioquímica Integral	80	3	2	5	5	S/R
8	MFCM-003	Anatomía Funcional	80	3	2	5	5	MFCM-001
9	MFCM-004	Célula y Tejidos	80	3	2	5	5	S/R
10	MFCM-005	Homeostasis I	80	3	2	5	5	MFCM-002
11	MFCM-006	Homeostasis II	80	3	2	5	5	MFCM-005
Subtotal Área Estructura y Función del Hombre Sano			480	18	12	30	30	
Área Clínica del Hombre Enfermo								
12	MFCM-007	Agentes Biológicos	80	3	2	5	5	S/R
13	MFCM-008	Morfopatología	80	3	2	5	5	MFCM-004
Subtotal Área Clínica del Hombre Enfermo			160	6	4	10	10	
Área Medio Ambiente y Desarrollo Sustentable								
14	MFCM-009	Ecología	48	2	1	3	3	S/R
15	MFCM-010	Atención Primaria de Salud	64	3	1	4	4	S/R
16	MFCM-011	Principios de Administración en Salud	48	2	1	3	3	S/R
Subtotal Área Medio Ambiente y Desarrollo Sustentable			160	7	3	10	10	
Área Medicina Familiar y Comunitaria								

Área Medicina Familiar y Comunitaria								
17	MFCM-012	Sociomedicina	48	2	1	3	3	S/R
18	MFCM-013	Medicina Familiar y Comunitaria I	80	3	2	5	5	MFCM-002
19	MFCM-014	Historia y Filosofía de la Medicina Comunitaria	64	2	2	4	4	S/R
20	MFCM-015	Medicina Familiar y Comunitaria II	80	3	2	5	5	MFCM-013
Subtotal Área Medicina Familiar y Comunitaria			272	10	7	17	17	
Área Fármacos y Procedimientos Alternativos								
21	MFCM-016	Farmacología Básica	80	3	2	5	5	MFCM-002
22	MFCM-017	Herbolaria General	80	3	2	5	5	MFCM-016
Subtotal Área Fármacos y Procedimientos Alternativos			160	6	4	10	10	
Área Investigación en Salud Comunitaria								

23	MFCM-018	Métodos Demográficos	48/112**	0	3	3	3	S/R
24	MFCM-019	Métodos Antropológicos	48/112**	0	3	3	3	MFCM-018
25	MFCM-020	Métodos de Investigación I	64	2	2	4	4	S/R
26	MFCM-021	Métodos de Investigación II	64	2	2	4	4	MFCM-020
27	MFCM-022	Estadística Aplicada a	64	2	2	4	4	MFCM-020

28	MFCM-023	la Salud I Estadística Aplicada a la Salud II	64	2	2	4	4	MFCM-022
Subtotal Área Investigación en Salud Comunitaria			352	8	14	22	22	
Área Lengua Nativa								
29	MFCM-024	Náhuatl I	64	2	2	4	4	S/R
30	MFCM-025	Náhuatl II	64	2	2	4	4	MFCM-024
Subtotal Área Lengua Nativa			128	4	4	8	8	
Subtotal Nivel Básico			2032	66	61	127	127	

Nivel Formativo

Área de Integración Disciplinaria								
Asignaturas Integradoras								
No.	Código	Asignaturas	HT-HP/HTI ² por periodo	HT por semana	HP por semana	HP/HT por semana	Total de Créditos por periodo	Requisitos

31	IDFC-200	Proyecto de Comunidad I	80/170**	0	5	5	5	MFCM-018 MFCM-019
32	IDFC-201	Proyecto de Comunidad II	80/20	0	5	5	6	IDFC-200
Subtotal Asignaturas Integradoras Disciplinarias			180	0	10	10	11	

Práctica Profesional Crítica								
No.	Código	Internado Rotatorio de Pregrado	HPPC ³ por periodo	HT por semana	HP por semana	No. de Semanas/ HT/HP por semana	Total Créditos por periodo	Requisitos
33	IDFC-202	Medicina Interna	320	0	40	8	6	308 Créditos
34	IDFC-203	Ginecología y Obstetricia	320	0	40	8	6	308 Créditos
35	IDFC-204	Pediatría	320	0	40	8	6	308 Créditos
36	IDFC-205	Cirugía	320	0	40	8	6	308 Créditos
37	IDFC-206	Urgencias	320	0	40	8	6	308 Créditos
38	IDFC-207	Medicina Familiar	320	0	40	8	6	308 Créditos
Subtotal Internado Rotatorio de Pregrado			1920	0	40	48	36	

39	SSFC-900	Servicio Social	1300*	0	40*	40*	26	IDFC-202 IDFC-203 IDFC-204 IDFC-205 IDFC-206 IDFC-207
Subtotal Área de Integración Disciplinaria			2100	0	50	58	73	
No.	Código	Asignaturas	HT/HP1 por periodo	HT por semana	HP por semana	HP/HT por semana	Total de Créditos por periodo	Requisitos
Área Estructura y Función del Hombre Sano								
40	MFCM-250	Semiología Medica I	80	3	2	5	5	127 Créditos
41	MFCM-251	Semiología Medica II	80	3	2	5	5	MFCM-250
42	MFCM-252	Laboratorio Clínico	64	2	2	4	4	MFCM-016

43	MFCM-253	Alimentación y Nutrición	64	2	2	4	4	S/R
44	MFCM-254	Biología del Desarrollo	80	3	2	5	5	S/R
Subtotal Área Estructura y Función del Hombre Sano			368	13	10	23	23	
Área Clínica del Hombre Enfermo								
45	MFCM-255	Infectología Clínica	80	3	2	5	5	MFCM-007
46	MFCM-256	Patología de la Piel y Anexos	48	2	1	3	3	MFCM-250
47	MFCM-257	Endocrinología Humana	64	3	1	4	4	MFCM-250
48	MFCM-258	Urgencias Médicas	64	3	1	4	4	MFCM-250
49	MFCM-259	Medicina Interna I	80	3	2	5	5	MFCM-250
50	MFCM-260	Medicina Interna II	80	3	2	5	5	MFCM-259
51	MFCM-261	Principios de Cirugía	48	1	2	3	3	MFCM-260
52	MFCM-262	Cirugía Aplicada	80	1	4	5	5	MFCM-261
53	MFCM-263	Inmunología Clínica	80	3	2	5	5	MFCM-004
Subtotal Área Clínica del Hombre Enfermo			624	22	17	39	39	

53	MFCM-263	Inmunología Clínica	80	3	2	5	5	MFCM-004
Subtotal Área Clínica del Hombre Enfermo			624	22	17	39	39	
Área Medio Ambiente y Desarrollo Sustentable								
54	MFCM-264	Sistemas Locales de Salud	64	2	2	4	4	MFCM-015
55	MFCM-265	Preparación para Casos de Desastre	64	2	2	4	4	S/R
56	MFCM-266	Desarrollo Sustentable	64	2	2	4	4	S/R

Subtotal Área Medio Ambiente y Desarrollo Sustentable			192	6	6	12	12	
Área Medicina Familiar y Comunitaria								
57	MFCM-267	Políticas en Salud Pública	80	3	2	5	5	MFCM-011
58	MFCM-268	Pediatría I	80	3	2	5	5	127 Créditos
59	MFCM-269	Atención Integral al Adulto Mayor	64	3	1	4	4	MFCM-250
60	MFCM-270	Salud Mental	80	4	1	5	5	MFCM-015
61	MFCM-271	Pediatría II	80	4	1	5	5	MFCM-268
62	MFCM-272	Principios de Ginecología	48	2	1	3	3	MFCM-250
63	MFCM-273	Procedimientos Obstétricos	80	4	1	5	5	MFCM-272
Subtotal Área Medicina Familiar y Comunitaria			512	23	9	32	32	
Área Fármacos y Procedimientos Alternativos								

		Medicina Familiar y Comunitaria	512	23	9	32	32	
Área Fármacos y Procedimientos Alternativos								
64	MFCM-274	Herbolaria Regional	80	3	2	5	5	MFCM-017
65	MFCM-275	Farmacología Clínica	80	3	2	5	5	MFCM-016
66	MFCM-276	Procedimientos Terapéuticos Alternativos	80	2	3	5	5	MFCM-016
67	MFCM-277	Partería y Canalización	64	2	2	4	4	MFCM-251
68	MFCM-278	Procedimientos Fisioterapéuticos	80	2	3	5	5	MFCM-250
69	MFCM-279	Acupuntura	64	1	3	4	4	S/R
Subtotal Área Fármacos y Procedimientos Alternativos			448	13	15	28	28	
Área Investigación en Salud Comunitaria								
70	MFCM-280	Epidemiología Aplicada	80	3	2	5	5	MFCM-023
71	MFCM-281	Ética en Salud	48	2	1	3	3	S/R
72	MFCM-282	Redacción de Informes	48	1	2	3	3	MFCM-021
Subtotal Área Investigación en Salud Comunitaria			176	6	5	11	11	
Área de Formación General Universitaria								
73	FGUM-006	Lengua Extranjera III	64	2	2	4	4	FGUM-005
74	FGUM-007	Lengua Extranjera IV	64	2	2	4	4	FGUM-006
Subtotal Área Formación General Universitaria			128	4	4	8	8	
Área Lengua Nativa								
75	MFCM-283	Totonaco I	64	2	2	4	4	S/R
76	MFCM-284	Totonaco II	64	2	2	4	4	MFCM-283
Subtotal Área Lengua Nativa			128	4	4	8	8	
Área de Optativas								
Optativas Disciplinarias								
77		Optativa I	48	2	1	3	3	Las definidas por la UA
78		Optativa II	48	2	1	3	3	Las definidas por la UA
79		Optativa III	48	2	1	3	3	Las definidas por la UA
Subtotal Optativas Disciplinarias			144	6	3	9	9	
Subtotal Nivel Formativo			4820	97	123	228	243	
Total Mínimo			6852	163	184	355	370	
Optativas Complementarias								
80		Optativa I	48	2	1	3	3	Las definidas por la UA
Subtotal Optativas Complementarias			48	2	1	3	3	
Total Máximo			6900	165	185	358	373	

¹HT/HP: Horas Teoría/Horas Práctica (16 horas = 1 crédito por periodo)

²HTI: Horas de Trabajo Independiente (20 horas = 1 crédito por periodo)

³HPPC: Horas de Práctica Profesional Crítica (50 horas = 1 crédito por periodo)

* La Horas del Servicio Social no se suman al total, debido a que éste (SS) es regulado por la Secretaría de Salud.

** Horas de Práctica Clínica realizada por los alumnos que no se suman al total de horas y créditos mínimos y máximos

Independientemente de las diversas habilidades genéricas y específicas que se van requiriendo para lograr la calidad educativa, necesitamos hablar de otro tipo de capacidades de tipo transversal que surgen de este plan de estudios de la BUAP y que podemos resumir en los siguientes ejes transversales como son:

1. La formación humana y social.
2. El desarrollo de habilidades del pensamiento complejo.
3. Desarrollo de habilidades en el uso de la tecnología, la información y la comunicación.
4. Lengua extranjera.
5. Educación para la investigación, y
6. Innovación y talento universitario.

En general, el plan de estudios es bastante efectivo, contiene las materias que van a generar esa competencia profesional que se está buscando, para formar profesionales de salud que apoyen en la atención primaria de la salud, como estrategia para liderar la participación comunitaria logrando que la población de la universidad, se involucre con el auto cuidado de la salud.

Como consecuencia y derivado del plan de estudios observado, las competencias en la Buap Medicina, se pueden clasificar de la siguiente manera:

- a) competencias genéricas
- b) competencias específicas
- c) competencias especiales.

Éstas se pueden agrupar de la siguiente forma:

- a) Competencias genericas.
Dominio de tu área o disciplina.
Conocimientos de otras areas o disciplinas.
Pensamiento analitico.

Capacidad para adquirir con rapidez nuevos conocimientos.

Capacidad para negociar de forma eficaz.

Capacidad para trabajar bajo presión.

Capacidad para detectar nuevas oportunidades.

Capacidad para coordinar actividades.

Capacidad para usar el tiempo de forma efectiva.

Capacidad para trabajar en equipo.

Capacidad para movilizar las capacidades de otros.

Capacidad para hacerte entender.

Capacidad para hacer valer tu autoridad.

Capacidad para utilizar herramientas informáticas.

Capacidad para encontrar nuevas ideas y soluciones.

Predisposición para cuestionar ideas propias o ajenas.

Capacidad para presentar en público productos o ideas.

Capacidad para redactar informes y documentos.

Capacidad para escribir y habla en idiomas extranjeros.

b) Competencias específicas:

Desarrollará las habilidades necesarias para la adquisición, comprensión y análisis del conocimiento que abarca el estudio de las Ciencias Médicas.

Adquirirá el conocimiento para el uso del método científico como herramienta para el estudio y solución de los problemas de salud a los que se enfrente.

Desarrollará las habilidades necesarias para promover la salud y el cuidado y mejora del medio ambiente.

Adquirirá las habilidades clínico-quirúrgicas necesarias para dar solución a los problemas que se le presenten en el primer nivel de atención.

Desarrollará las habilidades que favorezcan el trabajo colaborativo, en equipos inter, multi y transdisciplinarios.

Conocerá y aplicará los principios éticos de la profesión médica, para realizar una práctica profesional con respeto y responsabilidad.

Adquirirá el interés por actualizarse continuamente y optar por estudios de maestría, doctorado o de especialización médica.

c) Competencias especiales.

1.- Formación Humana y Social (FHS)

2.- Desarrollo de Habilidad del Pensamiento Completo. (DHPC)

3.- Desarrollo de Habilidad en el uso de la Tecnología, la Información y la Comunicación (DHTIC)

4.- Lengua Extranjera.

5.- Educación para la Investigación.

6.- Innovación y Talento Universitario.

Habilidades.

Para la comunicación oral, escrita y corporal.

Pensamiento lógico matemático.

Comprensión de la lectura en el idioma inglés.

Actitudes y valores.

Disposición para el trabajo colaborativo y grupal.

Disposición para el autoaprendizaje y la actualización continua.

Alto sentido de servicio, responsabilidad, vocación y respeto a sus semejantes.

3.6.3.- LA SITUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA OPERATIVA.

Dentro de los diversos factores ambientales y de clima organizacional que se establecieron en el inciso 3.2, hemos de encontrar un factor trascendental como es la infraestructura que la Universidad ofrece en relación a sus estructuras arquitectónicas y por supuesto al servicio administrativo.

El dr. Enrique Agüera Ibáñez, realmente tuvo la visión de expandir la infraestructura de toda la Benemérita Universidad, y logró en el tiempo de su gestión el entregar el Complejo Universitario que realmente es un orgullo, no solamente del Estado de Puebla, sino del país, así como las instalaciones ampliadas en todo lo que es la Ciudad Universitaria ubicada en Valsequillo. Incluido el Estadio en donde los Lobos, equipo universitario, llevan a cabo sus prácticas deportivas.

Por lo que es la Facultad de Medicina se le ha dedicado cinco mil ochocientos sesenta y un metros cuadrados de obra y espacios remodelados en donde se

han ubicado aulas, laboratorios, talleres, jardines, acceso y equipamiento para tener esa posibilidad académica en contar con la infraestructura necesaria para llevar a cabo el procedimiento de aprendizaje.

La clínica de diagnóstico y archivo de la Facultad de Estomatología, y la remodelación del edificio de Nutrición, han sido grandes posibilidades a través de las cuales, la calidad educativa se ha ido superando.

Y desde el punto de vista administrativo, la Universidad presenta un sistema adecuado, por el momento no me compete profundizar en ese aspecto, ya que esta es una de las preguntas principales que se han elaborado en la encuesta que se ha de aplicar en la Facultad de Medicina.

3.6.4.- RESIDENCIAS Y LA PRÁCTICA CONSTANTE EN EL ÁREA DE URGENCIAS, CONSULTA, QUIRÓFANOS, TERAPIA E INVESTIGACIÓN.

Otro de los orgullos universitarios sin duda alguna lo significa el Hospital Universitario de Puebla; en este se van a encontrar los diversos servicios de consulta externa, estudios de gabinete, hospitalización, servicios quirúrgicos y laboratorios.

Una de las posibilidades que este Hospital tiene, es el hecho de ser el lugar donde se llevan a cabo las prácticas y la enseñanza del ejercicio de la profesión médica para los estudiantes de medicina.

Para esto, el Hospital ha hecho alianzas médicas para la salud, con la Comisión Nacional de Bioética, las Comisiones Estatales de Bioética, y se han formulado evaluaciones con sistemas que permiten detectar el avance de cada uno de los alumnos que llevan a cabo las residencias médicas en este Hospital.

Como consecuencia de lo anterior, estas posibilidades no solamente se han dado para la enseñanza y aprendizaje de la profesión médica, sino principalmente se tiene como objeto el regular la organización y funcionamiento

de las residencias en las Unidades Receptoras de Residentes de las instituciones del Sistema Nacional para la Salud.

Razón por la cual, se genera un responsable de enseñanza, para que converjan los alumnos, entren a un proceso de selección, autorización e integración, y lleven a cabo sus residencias en base a una actualización continua, y por supuesto, su tutoría integral especializada.

El residente médico, puede llevar a cabo la práctica en las áreas de urgencias, consultas, quirófano, terapia, investigación, y en varias de las Unidades Médicas que este Hospital tiene, para generar siempre el conocimiento del alumno; bajo diversos sistemas de rotación de campo, que el Sistema Nacional de Residencias Médicas establece.

Razón por la cual, se van generando diversas disposiciones especiales para que, se lleven a cabo estas prácticas como parte de la enseñanza que se proporciona desde el Hospital Universitario de Puebla.

4.- MATERIAL Y MÉTODOS QUE SE USARÁN PARA DETECTAR LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DEFICIENTE DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENÉRICAS MÉDICAS, EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA EN LA MUESTRA ELEGIDA.

Caso facultad de medicina de la BUAP en el periodo del 1 de agosto al 1 de diciembre de 2014.

Si en términos generales, la competencia genérica expresa el perfil que debe de tener el egresado en todo tipo de educación, especialmente en la superior, y específicamente en la escuela de medicina de la Universidad muestra como es la BUAP, eso querrá decir que el alumno egresado de la facultad de medicina, ha adquirido el conocimiento necesario que conlleva su personalidad y la expresión de su comportamiento en el desarrollo de su carrera; al grado de que le ha de permitir desenvolverse no solamente como profesional médico, sino también como persona con responsabilidad social.

Como se pudo considerar, las competencias genéricas evidentemente son transversales, no se restringen a un campo específico del saber, ni mucho menos del quehacer profesional; su desarrollo no se limita a un campo disciplinar, asignatura o a un módulo de estudios, sino que esa transversalidad se entiende en relación a la pertinencia y exigencia del desarrollo competitivo del alumno, frente a su responsabilidad en el hecho de prepararse en la vida, y la Universidad en el sentido de establecer un plan de estudios que realmente le facilite la adquisición de las competencias genéricas a los educandos.

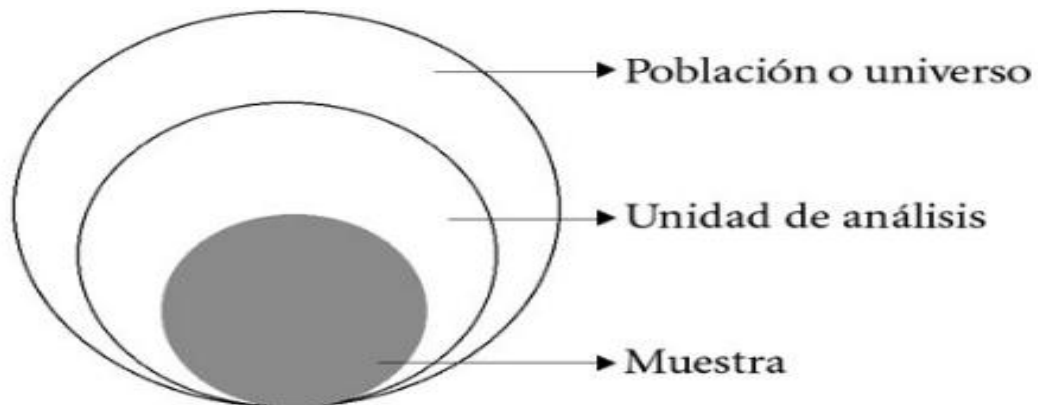
Esto para lograr un marco curricular que genere el perfil que se busca en base a la percepción humanista en el desarrollo de la carrera, y sus responsabilidades, no solamente sociales sino también culturales.

De lo anterior, que toca ahora el momento de aplicar un sondeo a la escuela muestra que se ha elegido, y para esto, es necesario diseñar el instrumento de investigación de la siguiente manera.

4.1.- DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA ELEGIDA.

Para Sampieri⁷⁴ (2010): “La muestra es la esencia; un sub grupo de la población. Digamos que es un subconjunto de elemento que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población muestra.”

Se puede observar gráficamente lo dicho por el autor citado, en la siguiente:

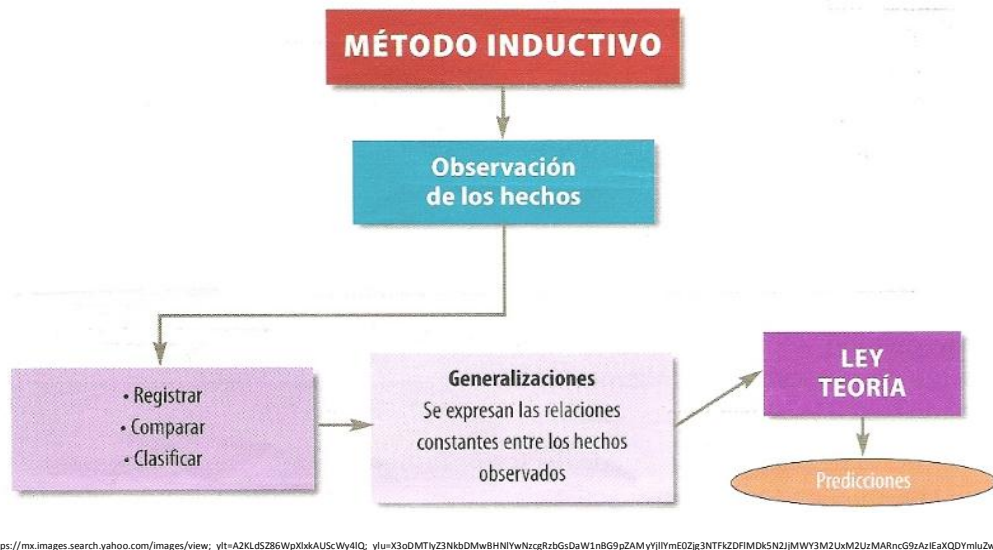


http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532003000200003&script=sci_arttext

Se tendría que considerar un método deductivo que va a partir de una premisa mayor o de carácter general como es la población universo, para centralizar la Unidad de Análisis y de aquí, generar una situación en particular; de tal manera que se detecte a la muestra y de donde ha surgido la misma.

Proceso de investigación que se puede observar gráficamente de la siguiente forma:

⁷⁴ Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio, Pilar (2010): “Metodología de la investigación”; México, Mc Graw-Hill, pp. 99 a 110.



Como consecuencia de lo anterior, es indispensable el considerar las siguientes situaciones para determinar la muestra elegida como son:

- a) La dimensión de la muestra.
1. Población universo.
 2. Unidad de Análisis.
 3. Muestra.

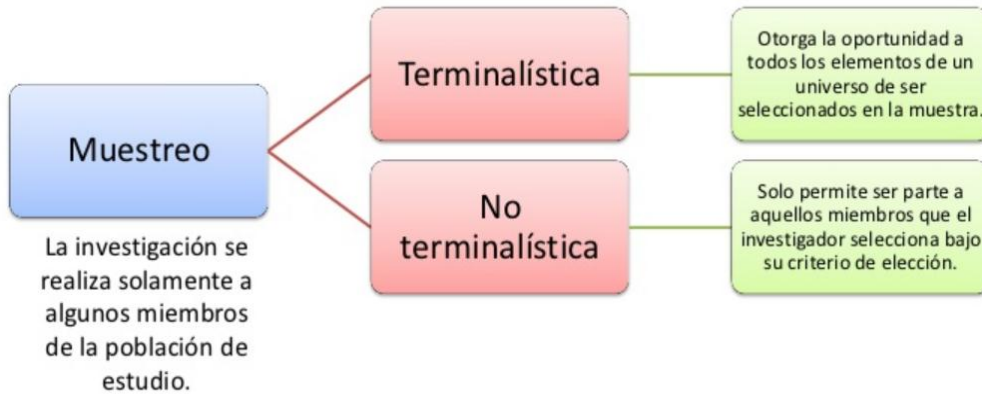
Se ha abierto un inciso para cada una de estas áreas, para lograr una determinación más precisa.

4.1.1.- DIMENSIÓN DE LA MUESTRA.

La dimensión de la muestra según Manuel Alberto Restrepo Medina⁷⁵ (2012): “Responde al tamaño de la referencia o muestra que se ha elegido en relación directa con el número de sujetos o elementos que la componen.”

Al observar la siguiente gráfica:

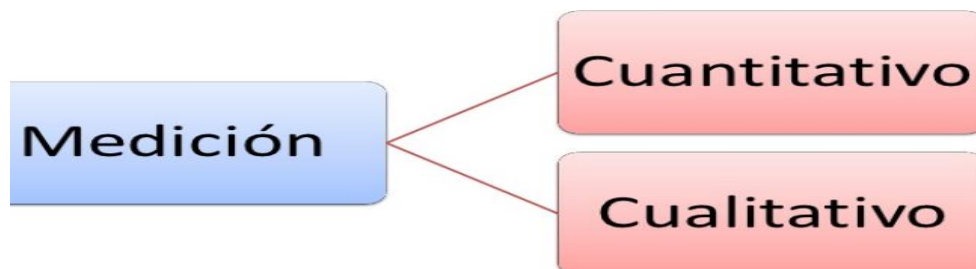
⁷⁵ Restrepo Medina, Manuel Alberto (2012): “Dimensión de la congestión en la jurisdicción administrativa”; Colección de Textos Universitarios, p. 22.



<http://image.slidesharecdn.com/dimensionesdelainvestigacion-090920233806-phpapp01/95/dimensiones-de-la-investigacion-11-728.jpg?cb=1264519431>

El muestreo puede darse principalmente en relación a una determinada sección del total del tamaño de la muestra; de tal manera que la medición que se puede hacer, puede ser tanto cuantitativa como cualitativa, como lo muestra la gráfica siguiente:

. Por su Medición.



<http://image.slidesharecdn.com/dimensionesdelainvestigacion-090920233806-phpapp01/95/dimensiones-de-la-investigacion-12-728.jpg?cb=1264519431>

En este caso, consideramos contar con un sistema mixto en virtud de que debido a la extensión de la dimensión de la muestra, es imperante generar ciertas limitaciones del censo y el muestreo que se llevarán a cabo; siendo que, en relación a la profundidad del muestreo, sólo se buscan en sí la detección de factores que en un momento determinado influyen en el hecho de que el alumno no quiera adquirir la competencia genérica médica en la licenciatura.

Detectar cuál es en sí el problema, si es del alumno o bien del plan de estudios, del docente o de la propia escuela. La cuestión es lograr una cierta excelencia académica, y que los alumnos logren el perfil que como objetivo se traza en la carrera de medicina.

4.1.1.1.-POBLACIÓN UNIVERSO

Según Juan Morales Rodríguez⁷⁶ (2014): “De las 77 carreras profesionales en oferta y los 30 900 estudiantes continúan en proceso de admisión, la licenciatura de medicina, con un cupo aproximado de 900 alumnos de nuevo ingreso, se mantiene como la opción con más aspirantes, un total de 5100 aspirantes que representa el 16% del total.”

El universo asciende a cerca de 27 mil alumnos que atiende en diferentes carreras la institución, por lo que evidentemente, el estudio no es para desarrollar tantas encuestas; razón por la cual, se está partiendo de lo que sería esa dimensión total para considerar de la población universo, una unidad de análisis que nos defina la muestra a elegir. Es materialmente imposible que una sola persona en una ponencia de tesis, pueda generar toda una investigación en la totalidad de la población universo; esto en virtud de que se requeriría de mayor personal, para lograr recabar los datos necesarios a través de la encuesta cuyo cuestionario se propone en este mismo capítulo, por lo que se hace necesario detectar la unidad de análisis.

4.1.1.2.- UNIDAD DE ANÁLISIS.

En principio, la muestra corresponde a una población universo en la cual está contenida; y para lograr una mayor especificidad, es necesario considerar a la unidad de análisis, la cual según Raúl Rojas Soriano⁷⁷ (2015): “La unidad de análisis es el elemento, ya sea persona, institución u objeto, del que se obtiene la información fundamental para realizar la investigación; cada una de las entidades de investigación, refiere a un dato determinado, en un instante, lugar

⁷⁶ Morales Rodríguez, Juan (2014): Dirección de Administración Escolar; DAE; <http://www.oem.com.mx/elsoldepuebla/notas/n3421660.htm>

⁷⁷ Rojas Soriano, Raúl (2015): “Teoría y praxis”; Plaza y Valdés editores, p. 180.

y tiempo determinados, dando así la característica específica denominada Unidad de análisis.”

La Unidad de Análisis tiene la tendencia de una mayor especificación en la medición que se ha de realizar; en este caso, la variable se identifica con los alumnos de la facultad de medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; considerando que el grupo de personas que se han de entrevistar, corresponden a diverso sexo, y de edades diversas que fluctuarán entre los 20 a los 30 años de edad.

Con eso, reducimos en mucho la población universo, para ir detallando la unidad de análisis, hasta lograr tener la muestra donde se aplicará el cuestionario y que es.

Como consecuencia dentro de lo que es la Facultad de Medicina de la BUAP, vamos a encontrar diversas licenciaturas como son:

- Medicina familiar y comunitaria.
- Nutrición Clínica.
- Profesional asociado en imagenología.
- Medicina.
- Fisioterapia.
- Biomedicina.

De este cuadro de licenciaturas que ofrece la Facultad de Medicina, hemos especificado que la licenciatura en medicina es en sí la muestra que se ha elegido, y por lo tanto, se va a tomar con mayor especificación.

4.1.1.3.- MUESTRA.

Derivado de toda la población universo y la necesidad de especificar el subconjunto de población del interés de la encuesta respectiva, se ha considerado elaborar 83 encuestas a diferentes alumnos de la carrera de medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, siendo que, se diseñó un cuestionario con preguntas especialmente diseñadas para localizar los factores que influyen en el deficiente desarrollo de competencias genéricas; esto es, aquellos factores que no permiten la adquisición de la destreza y habilidad necesaria por parte del alumno.

Siguiendo a Pilar Batista Lucio⁷⁸ (2009), quien considera que: “La muestra constituye un subconjunto de individuos de una población universo; debe de escogerse con una técnica de muestreo adecuada, para lograr muestras que pueden catalogarse en:

- a) Probabilísticas.
- b) No probabilísticas.”

En general, la muestra probabilística se caracteriza por la posibilidad de ser seleccionado o no; esto es, que a diferencia de las muestras no probabilísticas, la elección de la muestra seleccionada, aún puede especificarse con mayor rigor científico. De tal manera que en el caso que nos ocupa, hemos considerado establecer muestras no probabilísticas, dado que no fueron elegidas específicamente ni mucho menos insaculadas en un procedimiento de selección, sino que sólo se tomaron al azar, y por tal motivo se levantó una encuesta a 83 personas; de las cuales, tendrán:

- 10 de ellas de menos de 20 años.
- 58 de edades que fluctúan entre los 20 y 24.
- 15 más de edades de 24 o más años.

⁷⁸ Batista Lucio, Pilar (2009): “Métodos de investigación”; México, editorial Pearson, 5ª edición, p. 157.

Mismas que como se puede observar en el inciso 5.1 al establecer la representación gráfica y análisis de los resultados, y por supuesto el cuadro de resultados que se encuentra en el ANEXO 1, la muestra está compuesta por las 83 personas entrevistadas, siendo 35 hombres y 48 mujeres; el denominador común de esta muestra está relacionado con el hecho de que todos son parte de la facultad de medicina; y evidentemente el grado cultural de las mismas, es cuando menos de licenciatura.

61 de los encuestados son originarios del Estado de Puebla y 22 vienen de otros Estados, no se entrevistó a ningún extranjero, y en general, de este número de muestra 82 son solteros y tan sólo 1 casado.

La gran mayoría de ellos, tienen un buen promedio dentro de la escuela, de 9 a 10 resultaron 41 personas, y de 7 a 9 de calificación 42 personas entrevistadas.

Por lo que, el perfil del entrevistado en este caso, está íntimamente relacionado con esa dinámica que tiene la facultad de medicina de la BUAP y ha denotado empíricamente, cuáles son los factores que pueden afectar el desarrollo cognitivo del alumno, no solamente en el salón de clase, sino en el momento en que ejerce o va a tener alguna práctica, sea en servicio social o en residencia.

Razón por la cual, el perfil del entrevistado, tiene ese valor de criterio suficiente, como para ayudarnos a encontrar los factores que se buscan.

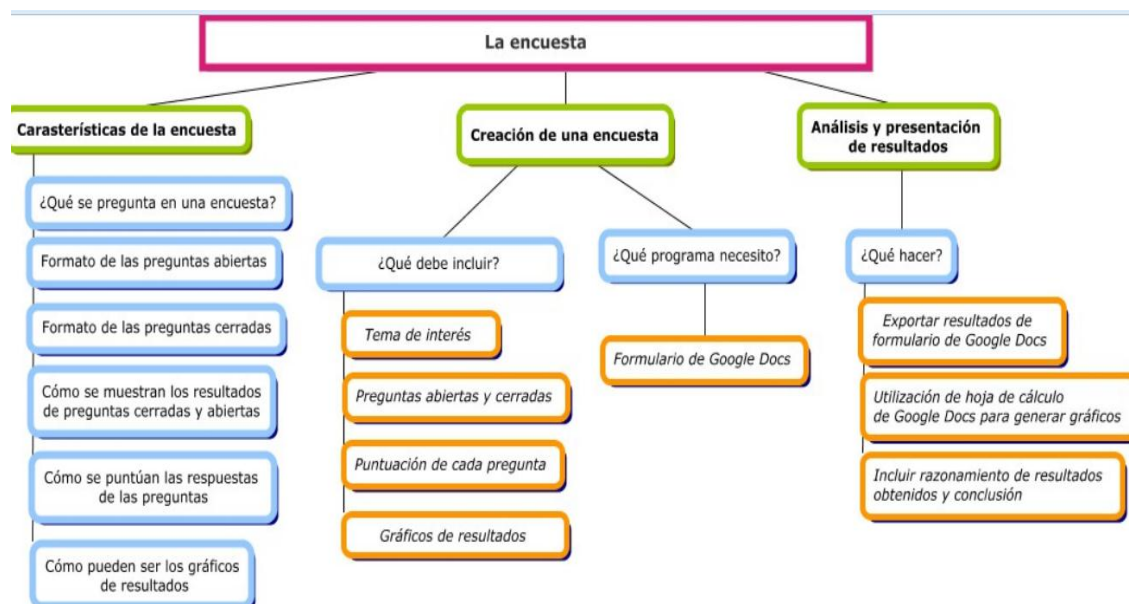
4.2.- MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

El método seleccionado para la recolección de datos, lo constituye la encuesta, realizada a través de la entrevista; por lo que, siguiendo a Livio Grasso⁷⁹ (2013), quien considera que: “La encuesta es un método de

⁷⁹ Grasso, Livio (2013): “Encuestas, elemento para su diseño y análisis”; Buenos Aires Argentina, Encuentro Grupo Editor, p. 13.

investigación importante. Esta importancia no deriva precisamente del hecho de que sea utilizada en tanto estudios de marketing, sino de sus potenciales contribuciones al desarrollo del conocimiento propio de distintas ciencias sociales, como es la sociología o las ciencias económicas o políticas; es un procedimiento que permite explorar cuestiones que hacen a la subjetividad y al mismo tiempo obtener esa información de un número considerable de personas.”

Como lo dice el autor citado, para poder extraer el dato, requerimos de la entrevista en base al cuestionario elaborado; de tal manera que siguiendo las técnicas de elaboración de encuesta como puede observarse en la gráfica siguiente:



http://recursos.tic.educacion.es/multidisciplinar/itfor/web/sites/default/files/recursos/laencuesta/html/LENGGMI11_mapa_beta.jpg

En principio denotamos que la encuesta debe de tener necesariamente las características de extraer ese criterio subjetivo que el alumno tiene, respecto de las posibilidades cognitivas en el proceso de enseñanza aprendizaje dentro de la Facultad de Medicina; esto para denotar el factor que influye el hecho de que el alumno pueda obtener la destreza o no.

Pero como se expresó en capítulos anteriores, la competencia genérica no es simplemente el conocimiento, sino la actitud, la vocación, el talento, que deben de ser propios e innatos de la persona que piensa y considera que puede ejercer la carrera de medicina.

De ahí, que el cuestionario elaborado, responde a estas características.

4.3.- DESCRIPCIÓN DEL CUESTIONARIO.

En general, la encuesta que se aplicó básicamente contiene aspectos principales como son:

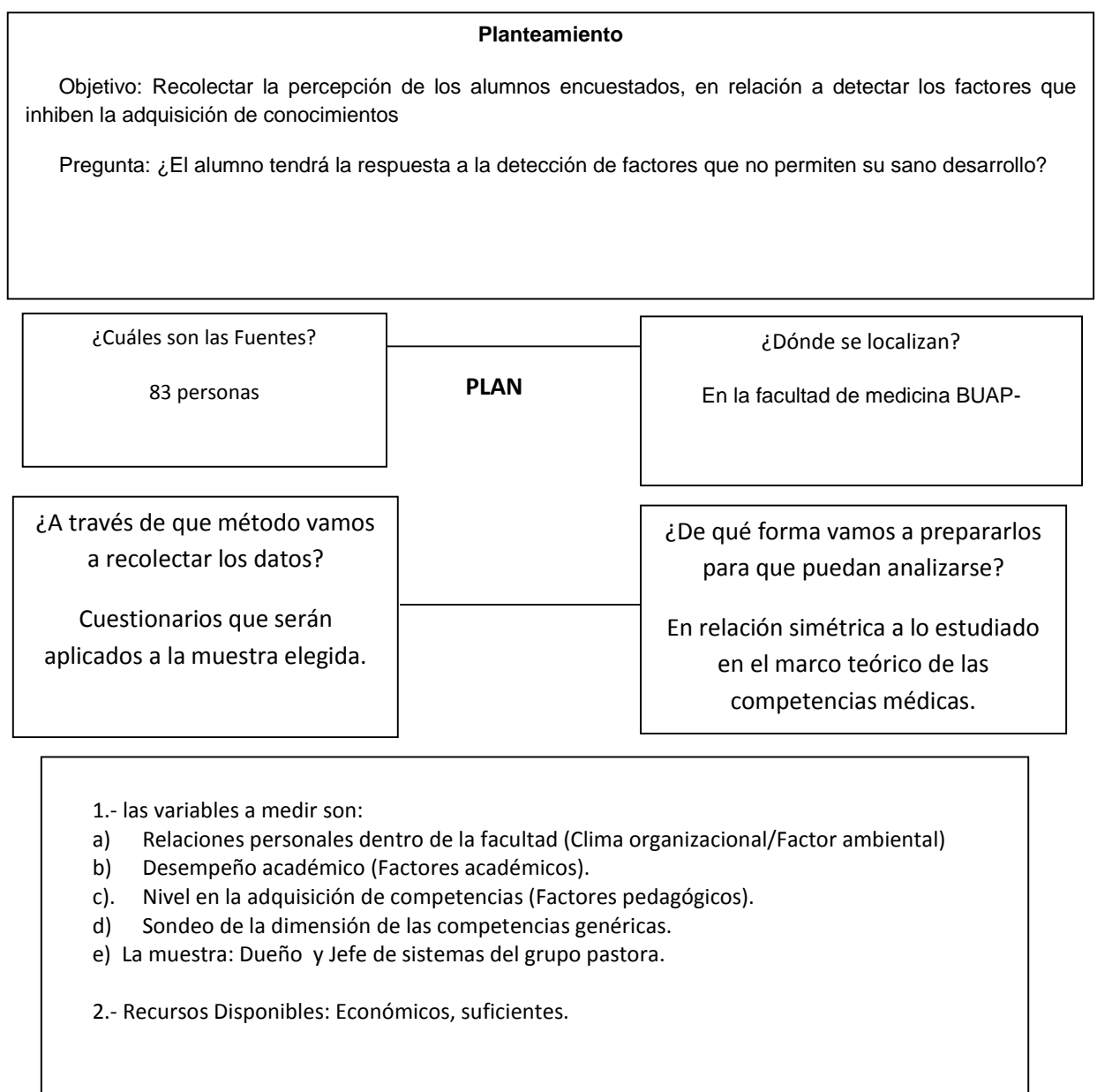
1. El perfil del encuestado.
2. Sus datos socioeconómicos. (Factor ambiental)
3. Su situación laboral.
4. La percepción del encuestado en relación a:
 - a) Relaciones personales dentro de la facultad (Clima organizacional/Factor ambiental)
 - b) Desempeño académico (Factores académicos).
5. Nivel en la adquisición de competencias (Factores pedagógicos).
6. Sondeo de la dimensión de las competencias genéricas.

El texto de esta encuesta, puede observarse en el ANEXO 2 de este estudio, y está orientado a extraer del entrevistado, su percepción respecto de la adquisición de la competencia que el alumno puede adquirir en el momento en que lleve a cabo su curso dentro de la Facultad de Medicina.

Ahora bien, es importante subrayar que el cuadro de resultados que aparece en el anexo 1, evidentemente está relacionado con el desahogo de la encuesta que hemos establecido en el ANEXO 2; siendo que, la expresión gráfica de los resultados, se ha de poder observar en el inciso 5.1, en donde después de la presentación gráfica de dichos resultados, procederemos a realizar el análisis grafica por gráfica, en este mismo inciso,

4.4.- MÉTODO ADECUADO DE MUESTREO AL TAMAÑO DE LA MUESTRA

Es necesario hacer una gráfica para definir los elementos de la investigación, especificar la forma en cómo se va a llevar a cabo la recolección de datos y los elementos que se necesitan para el mismo, a través de instrumentos de medición, encuesta; que serán los que registren los datos observables que representan verdaderamente los conceptos o las variables que se tienen en mente; esta gráfica es la siguiente:



De esta manera podemos concluir que la información debe tener las siguientes características; Para que pueda ser ocupada para fin y efecto de este trabajo de tesis: datos Confiables, datos Verídicos, Fidedignos, medibles, datos concretos; para alcanzar el objetivo de obtener información efectiva que nos indique y detecte el factor perjudicial en la adquisición de competencia medicas genéricas.

5.- RESULTADOS.

En términos generales, puede observarse el cuadro de resultados en el concentrado del sondeo que se ha establecido en el ANEXO 1.

En este, se pueden observar los datos estadísticos que han sido recabados a través de la entrevista basada en el cuestionario que se ha ANEXADO EN EL NÚMERO 2 y que se ha descrito en el inciso 4.3.

De tal manera que es preciso ahora presentar los resultados en las siguientes gráficas.

5.1.- ANÁLISIS DE RESULTADOS POR MEDIO DE LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LOS MISMOS.

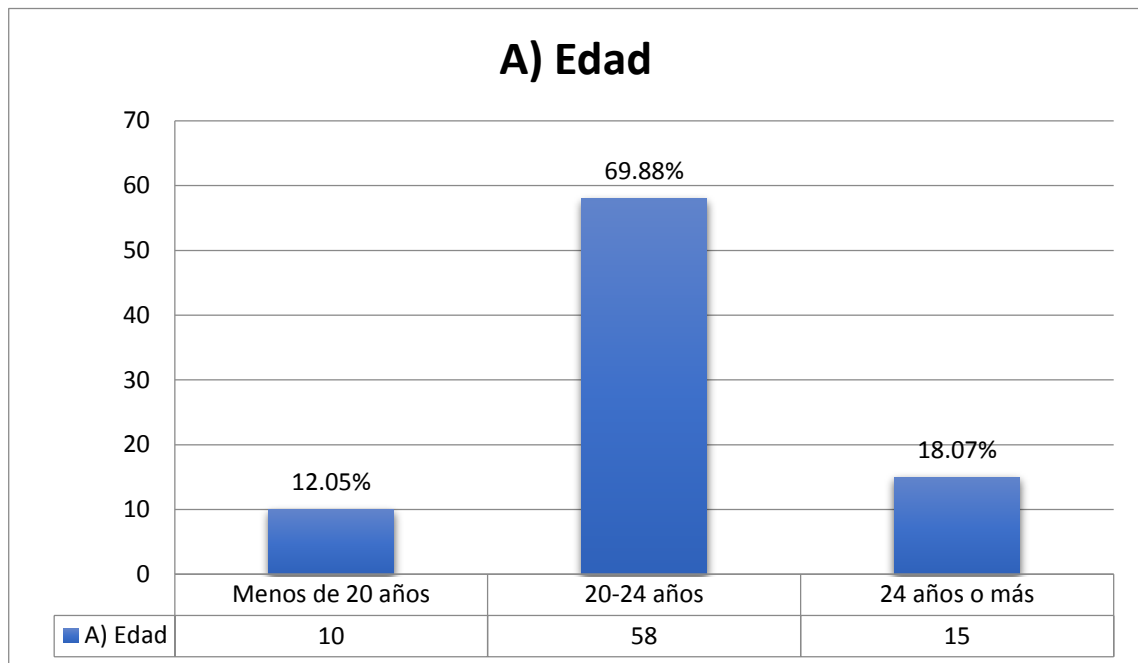
En este inciso se presenta la gráfica de resultados; mismos que se van a comentar y analizar cuadro por cuadro en este mismo inciso.

Según el perfil de egreso de la Facultad de Medicina, presupone que el alumno debió de haber adquirido la capacidad y destreza de aplicar sus diferentes conocimientos adquiridos, a través de la expresión de habilidades y destrezas que debe de demostrar en sus prácticas de servicio social y residencias, en donde los valores en la interacción humana principalmente, en los ámbitos tanto personal como social y laboral, deben de ser las bases principales de la competencia básica adquirida.

Pero esto se ve inhibido por factores que no permiten lograr la competencia al cien por ciento, razón por la cual a la muestra elegida se le ha preguntado lo siguiente:

1.- DELIMITACIÓN DE LA MUESTRA.

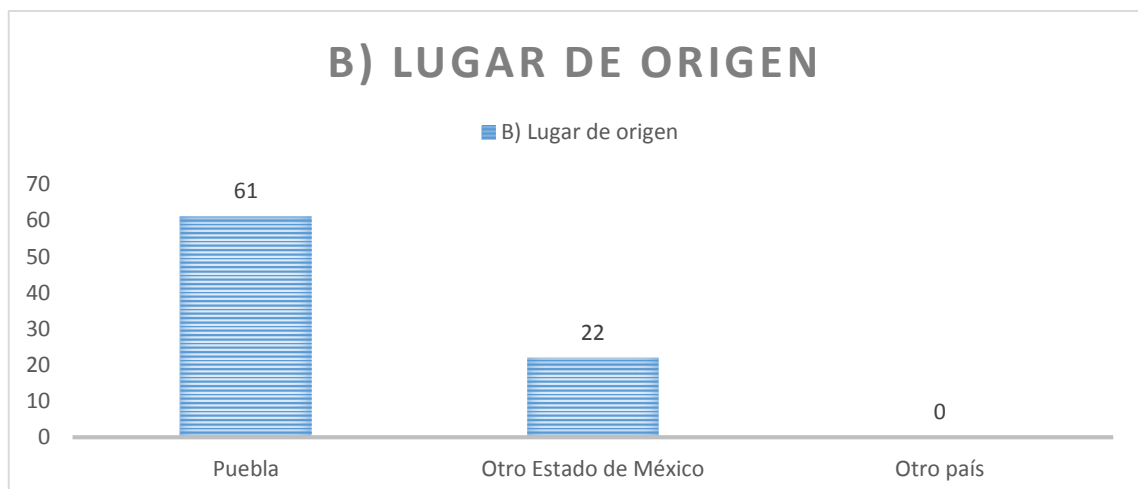
1.-



1.- La mayoría de la población muestra, fluctúa en una edad de los 20 a 24 años, lo que nos indica a personas que están entrando a una etapa de la adultez, la formación de la adolescencia termina, y la percepción de las cosas a su alrededor ya no son las mismas como se veían en edades más cortas.

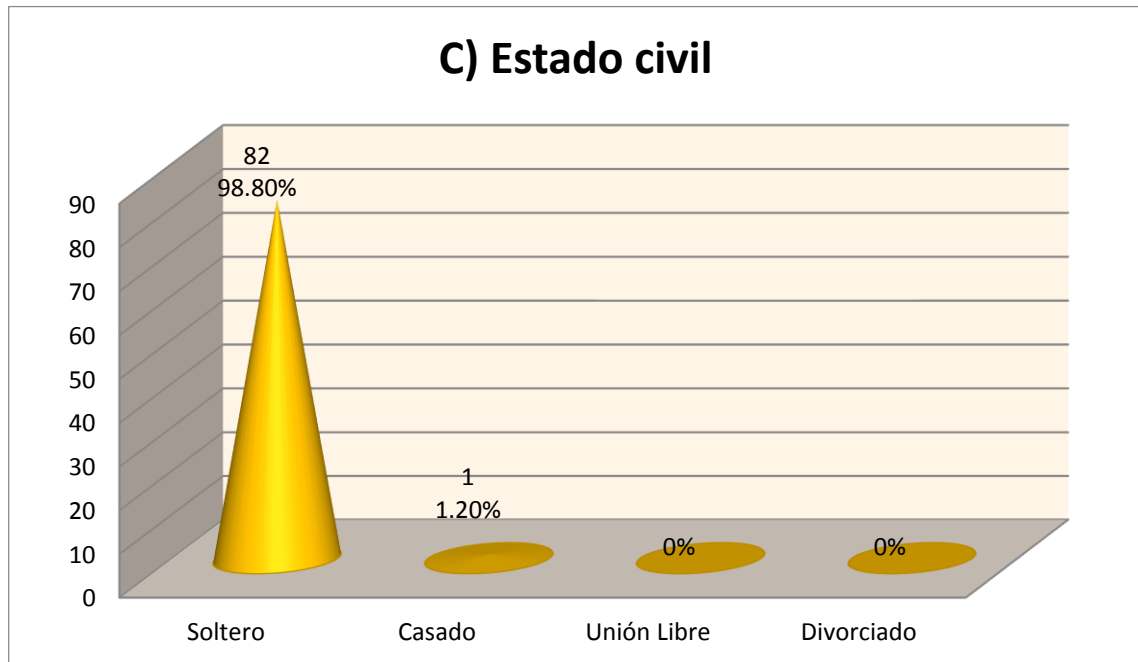
Ahora, existe una mayor responsabilidad y conciencia de ser frente a su entorno; de aquí el aprovechamiento necesario de su espacio y tiempo para convertirse en personas autónomas y capaces de subsistir.

2.-



2.- La idiosincrasia que vamos a encontrar en las respuestas, se refiere a un 73% con una percepción local; ya que casi las tres cuartas partes de los entrevistados, son de origen poblano.

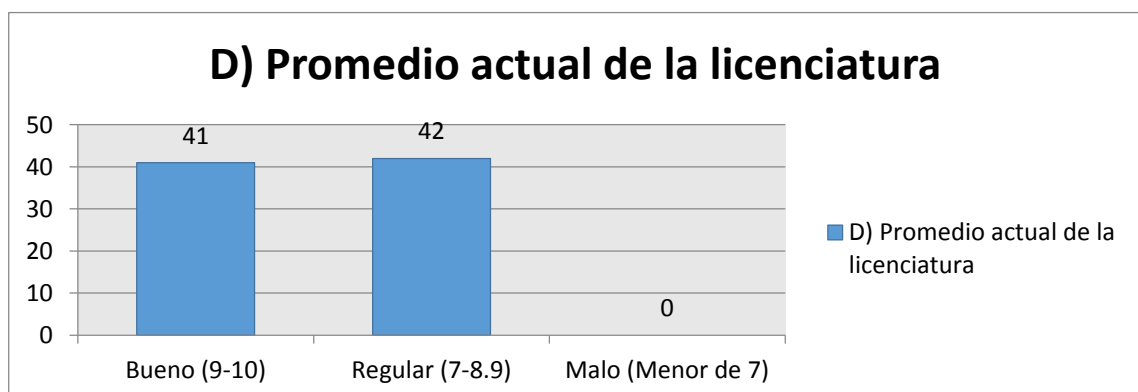
3.-



3.- La gran mayoría es soltero, a pesar de que es una edad casadera, de todas formas han preferido estudiar que contraer matrimonio y formar una familia.

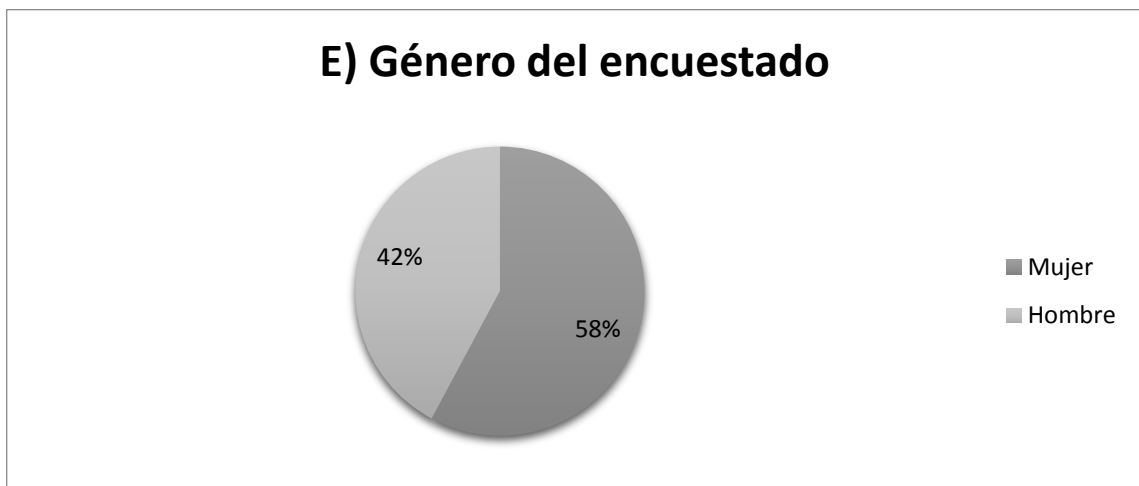
Por lo que, la manera de percibir el entorno, todavía refleja ese espíritu de libertad, de autonomía e independencia, sin la responsabilidad de tener la carga familiar.

4.-



4.- En relación a su promedio actual de la licenciatura, sin haber pedido calificaciones ni manera de demostrar sus estudios, tenemos que creer en que han dicho la verdad los entrevistados, la gran mayoría fluctúa entre el 7 y 9 de calificación, mientras que casi la mitad, el 49% pudiese decirse que son estudiantes de 9 y 10; por lo que eso nos dice mucho de la capacidad intelectual del entrevistado y su necesidad de conocimiento.

5.-

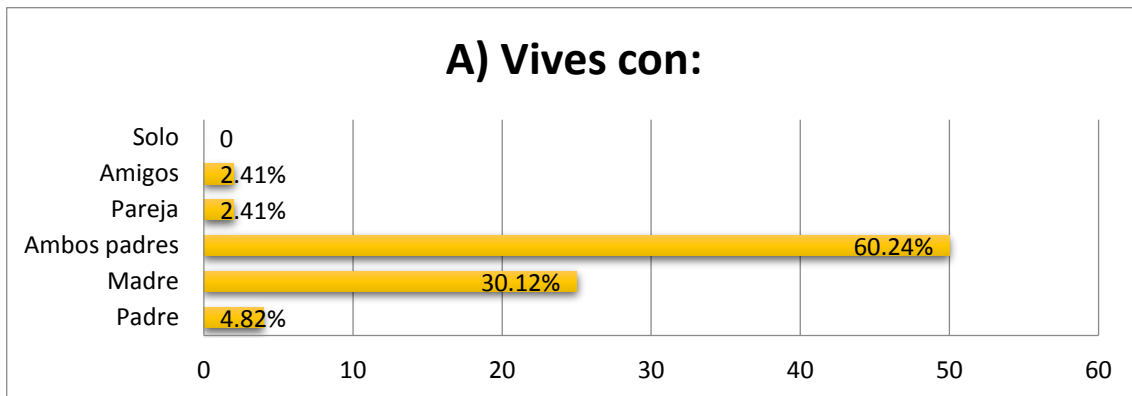


5.- En relación al género, pues todavía, en la actualidad, ya se va haciendo palpable el avance de las mujeres en los grupos sociales, marcándonos un 58% de la población entrevistada, con lo que debemos de subrayar cómo es que la sensibilidad de la mujer es mucho mayor que la del varón, en los cuales, la noción de la competencia y el juego es mayor que el de las mujeres que piensan con mayor responsabilidad y objetividad en la vida; puesto que, están conscientes de que en algún momento tendrán que procrear, si es así su deseo, y responsabilizarse del producto de su concepción; mientras que el varón en muchas de las ocasiones abandona esa responsabilidad.

Desde el punto de vista del perfil del entrevistado o encuestado, estamos frente a jóvenes que están entrando a una etapa adulta que tienen una conciencia social estudiantil principalmente, que todavía gozan de una cierta libertad sin las ataduras de un matrimonio y las responsabilidades de una familia.

2.- PERFIL SOCIOECONÓMICO.

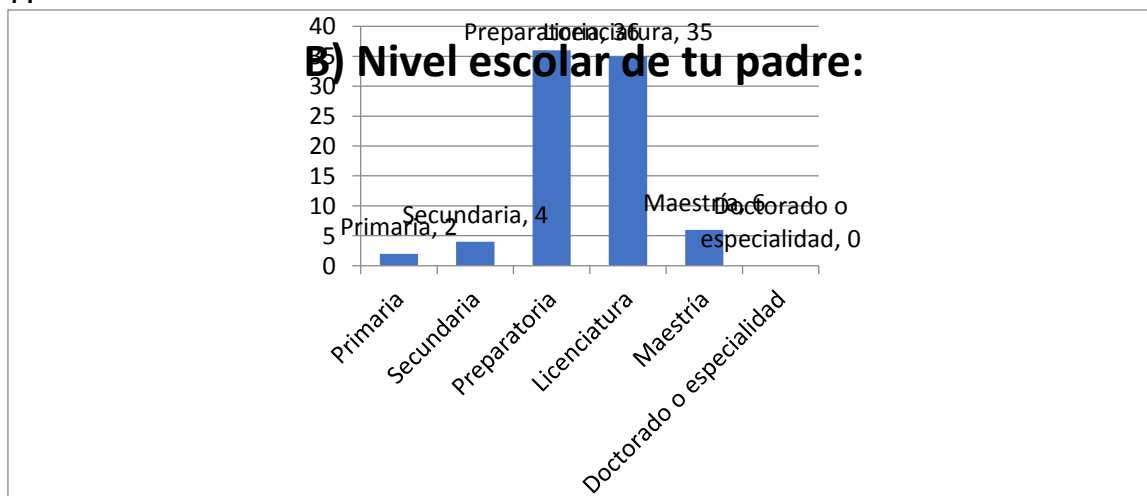
6.-



6.- Ahora bien, pasando a la segunda sección de la encuesta en relación al perfil socio económico, respecto de la pregunta de con quien viven, es notable como el 60.24% vive aún con sus padres; y aquí podemos denotar ya un problema social como es la generación X, que ha ido desarrollándose hasta generaciones *cibernéticas* o las denominadas "*millenials*"; que es el caso de la madre soltera que ha sacado adelante a sus hijos, y por lo tanto tenemos un 30.12% de encuestados que viven sólo con su madre; esto en virtud de las circunstancias, pero la gran mayoría es debido a que provienen de madres solteras.

Esto también nos dice mucho de la percepción cognitiva del alumno y la confianza con la que va a tomar la vida y a responder en el salón de clase a la necesidad de adquirir sus conocimientos.

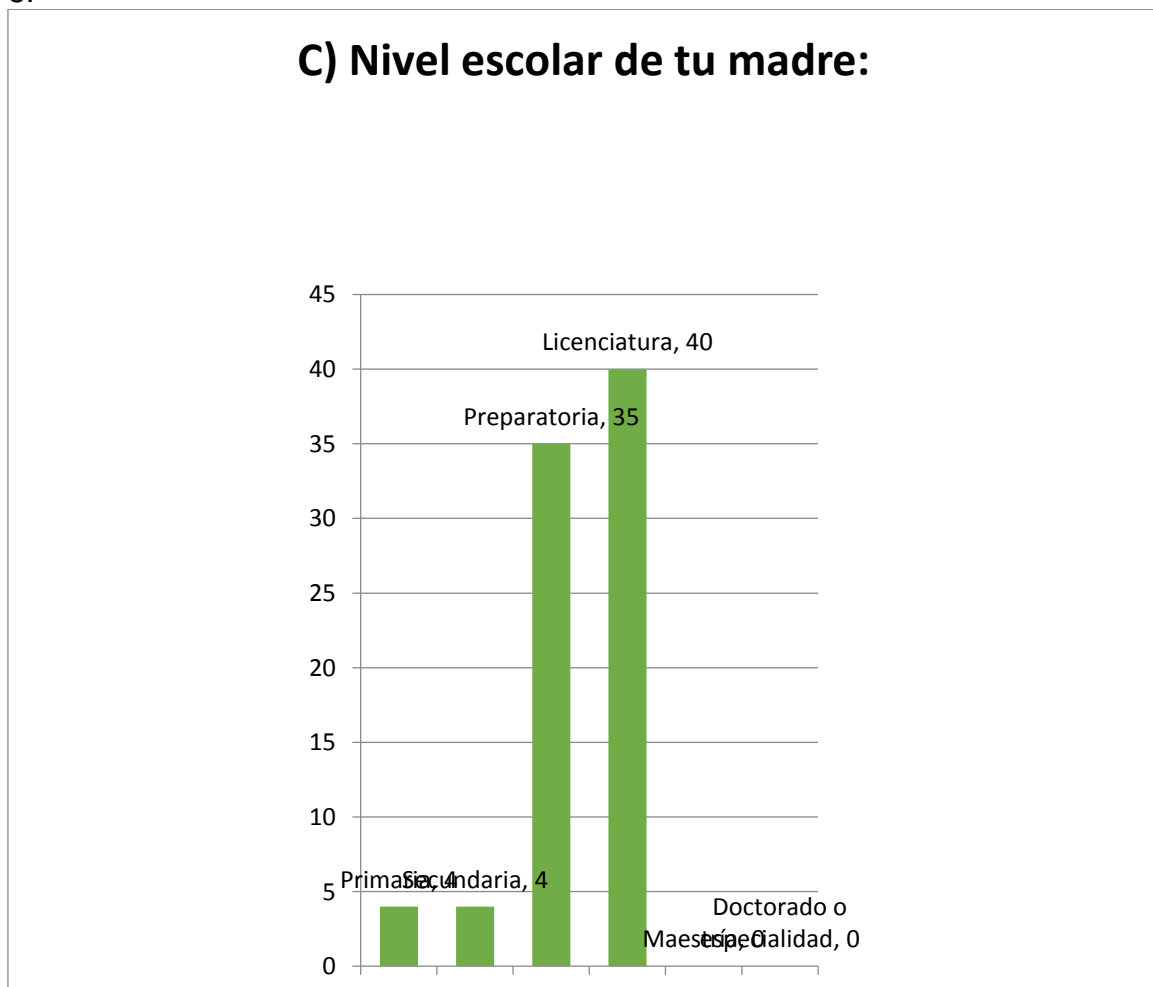
7.-



7.- De gran trascendencia nos parece el hecho de haber preguntado el nivel escolar de los padres; el ejemplo de los padres siempre es repetido por los alumnos, por los hijos, y como se puede observar en la gráfica número 7, hay una situación muy pareja entre los padres con licenciatura y preparatoria. Son muy pocos los que tienen maestría y casi nulos los que solamente han obtenido la primaria.

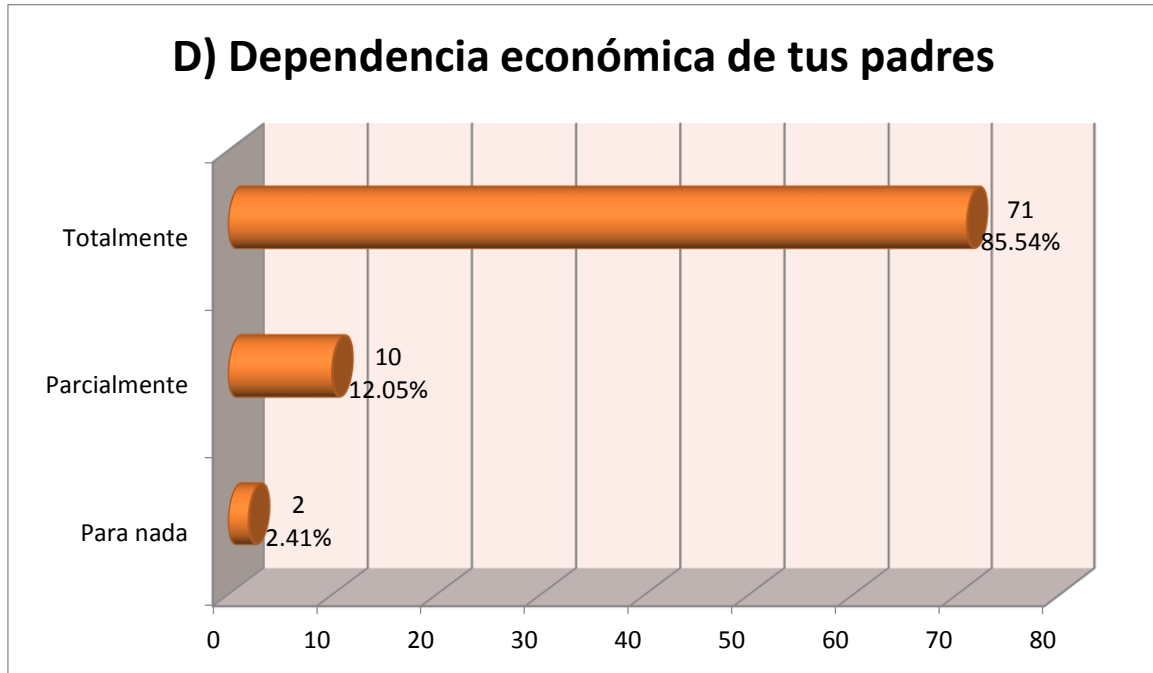
El perfil principal, es el hecho de que provengan de padres con mínimo preparatoria; esto nos puede explicar algunas situaciones de deserción o abandono, en virtud de que llegado el momento, serían los padres los que estimulan la carrera de los hijos.

8.-



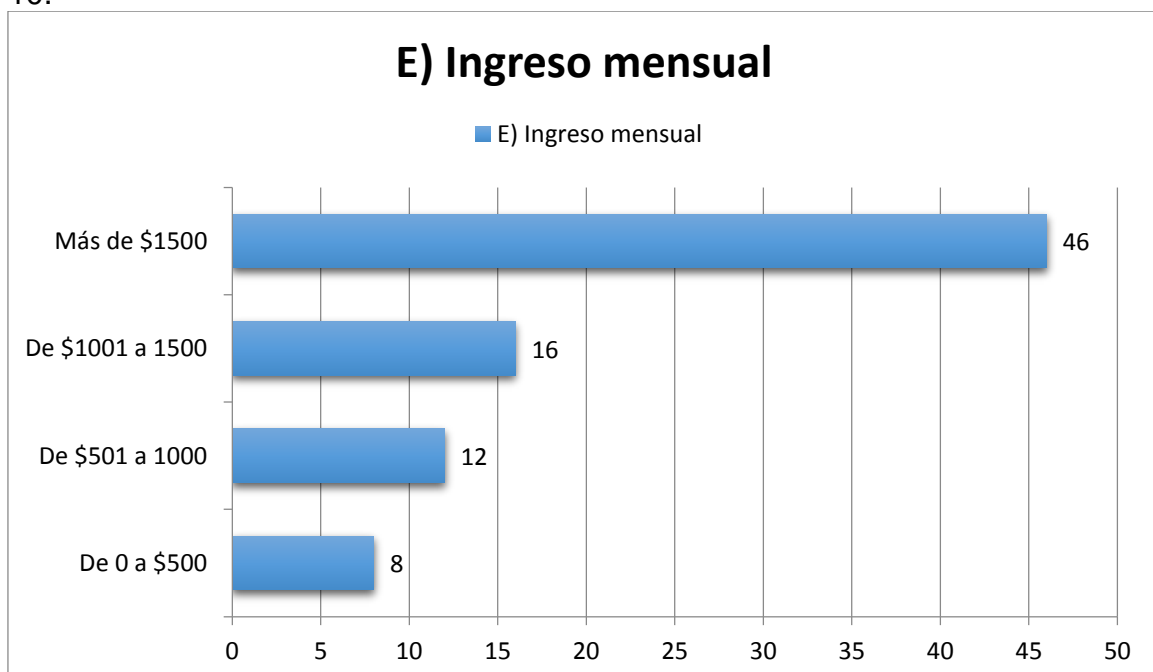
8.- En el nivel escolar de la madre de la gráfica 8, pasa la misma situación, y evidentemente, con padres de mayor educación, se logran hijos óptimos para la adquisición de conocimientos.

9.-



9.- Como puede denotarse en la gráfica 9, el 85.54% la gran mayoría depende totalmente de los padres todavía, y el 12.05% lo hace parcialmente, pero como quiera que sea, todavía tienen una cierta dependencia hacia los padres; por lo que, aquí ya empezamos a detectar uno de los factores principales para la adquisición de competencias, y es el estímulo que el alumno pueda encontrar no en los docentes ni en la escuela sino en su familia y especialmente en el padre o la madre.

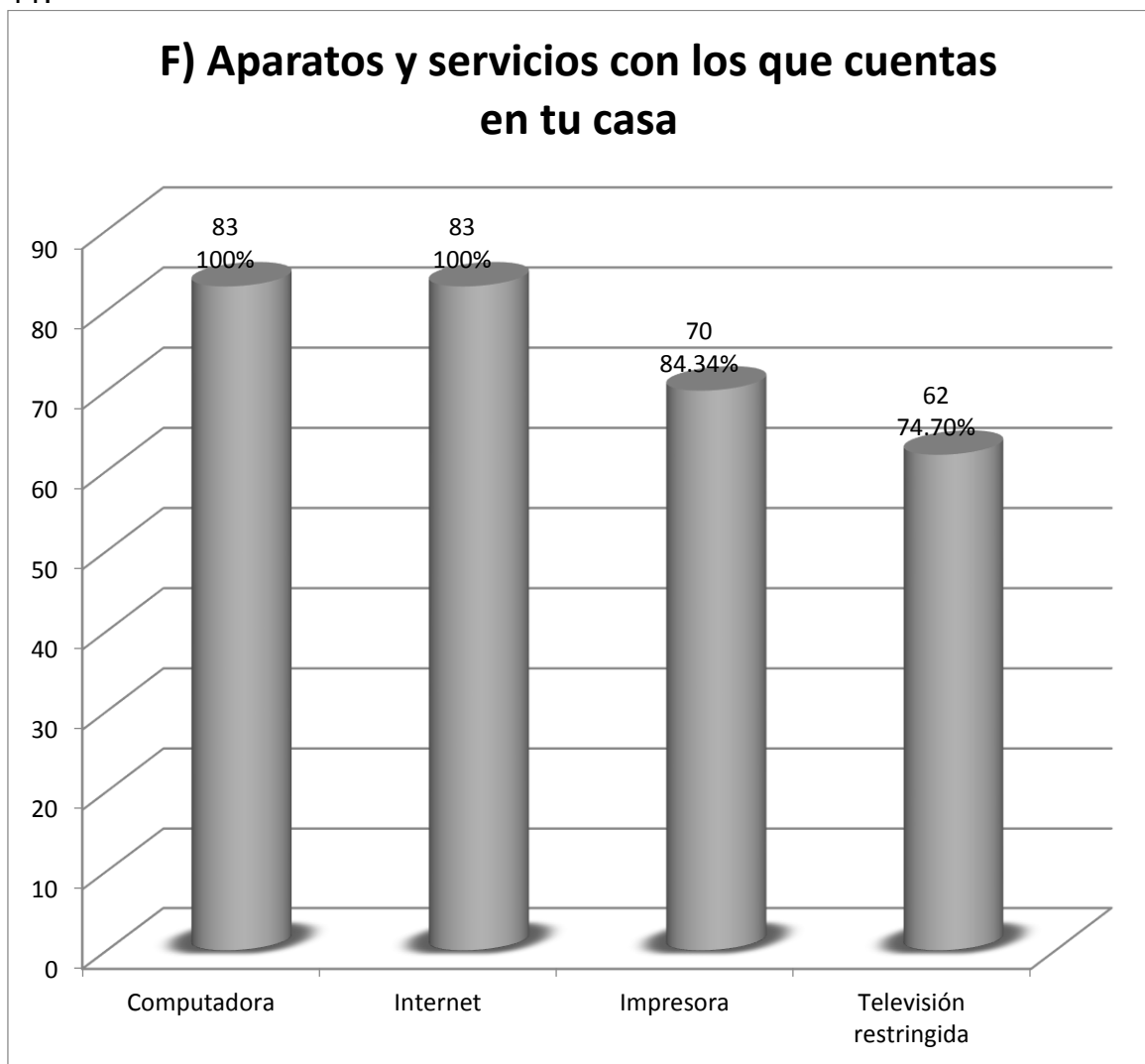
10.-



10.- Por lo que se refiere al ingreso mensual del alumno, representado en la gráfica 10, la gran mayoría obtiene un ingreso de \$1,500.00 al mes, esto es, el 56% de los encuestados, y solamente un 10% alcanza cerca de \$500.00.

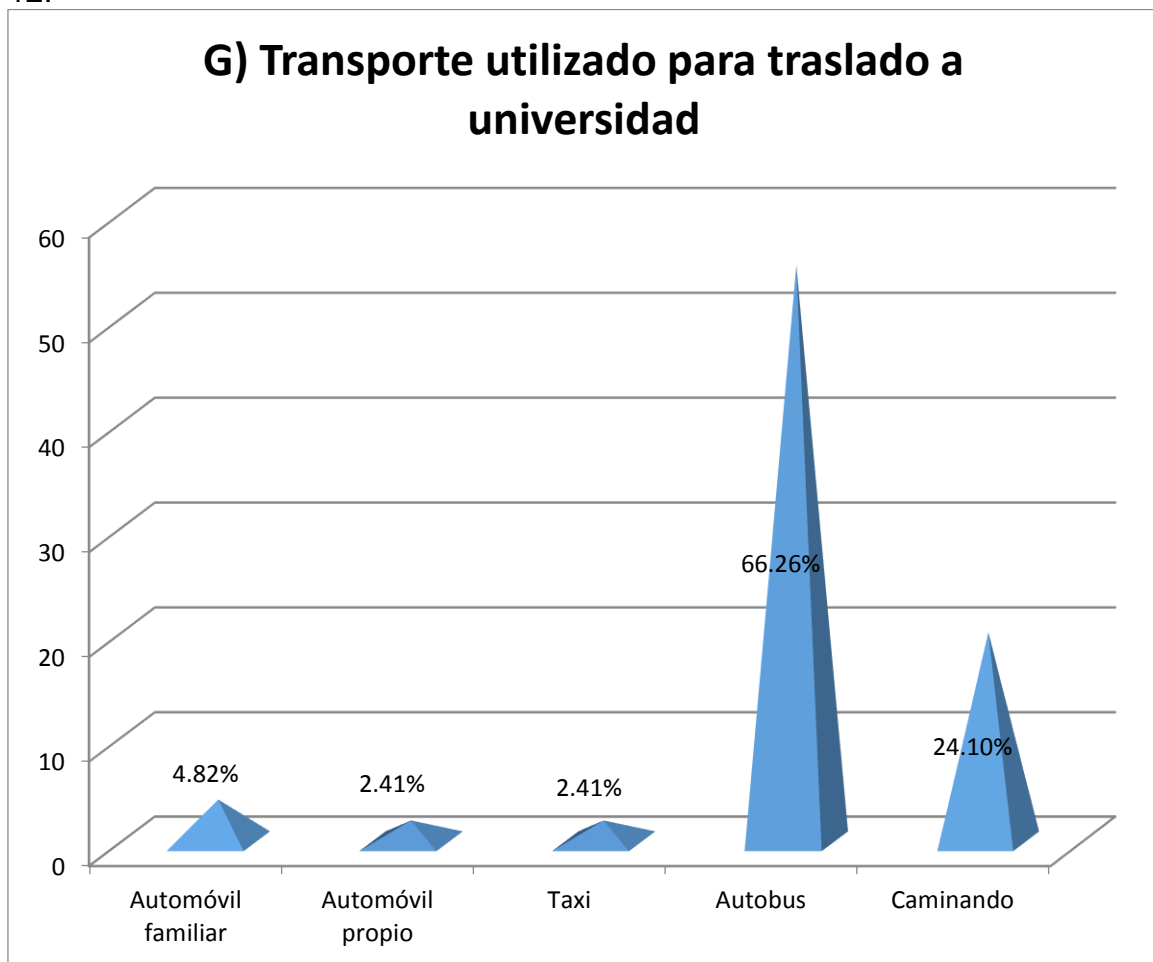
Esto evidentemente también va a influir en las posibilidades que el alumno tiene para seguirse preparando.

11.-



11.- Como puede observarse en la gráfica número 11, todos los encuestados cuentan con computadora, internet, y la gran mayoría el 84.34% cuentan con impresora; evidentemente con televisor en casa con lo que están ampliamente comunicados.

12.-

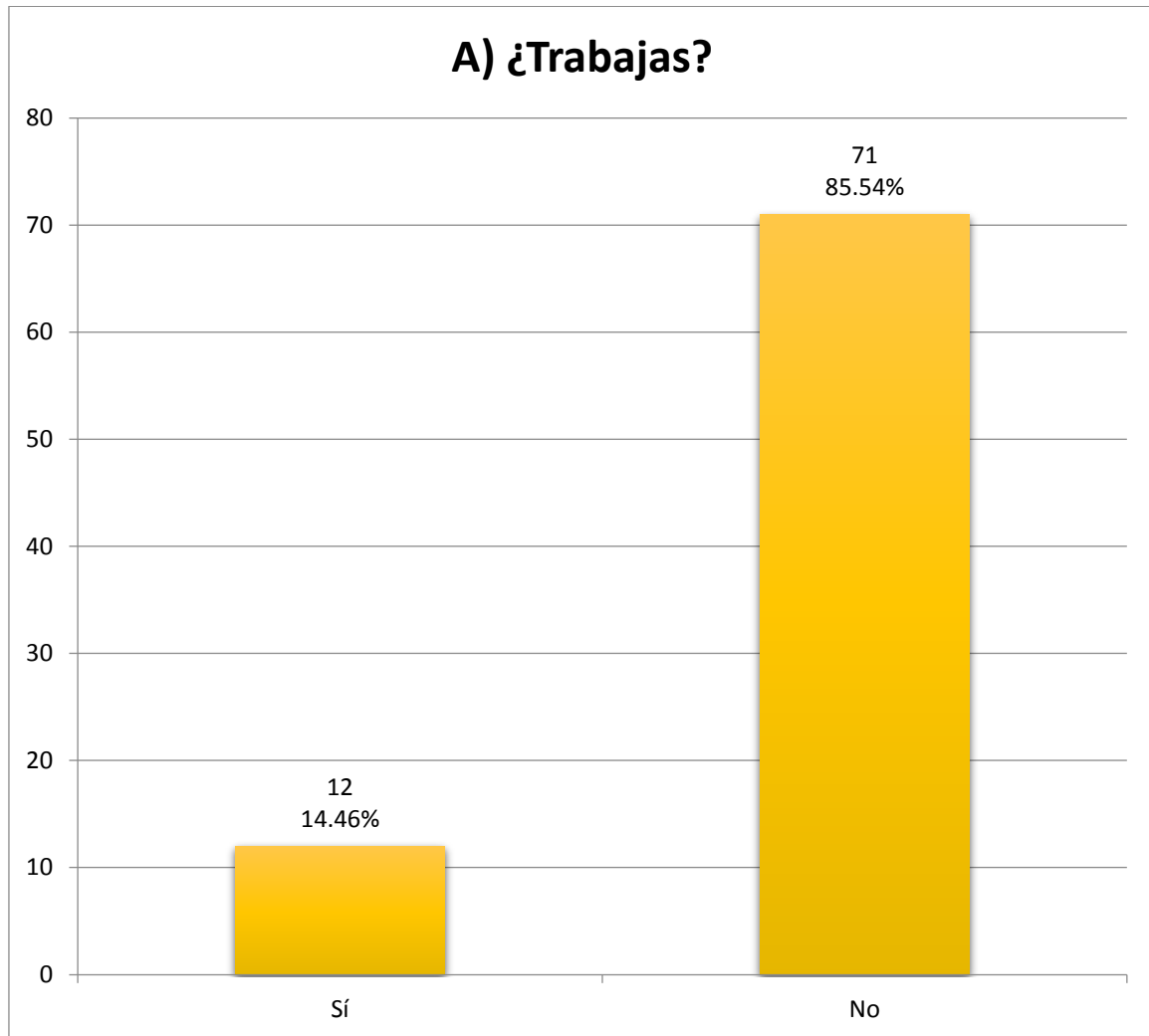


12.- En relación al transporte utilizado con el cual se traslada a la universidad, el 66.26% lo hace en autobús, el 24.10% caminando, el 2.41% lo hace en automóvil propio y el 4.82% en automóvil familiar.

Aquí es importante subrayar el hecho de que los conocimientos y habilidades que se adquieren, pueden perjudicarse en el momento en que el alumno pueda contar con un automóvil en el que le permita gozar de una mayor libertad de acción y por tal motivo, es viable y benéfico, que el alumno en este caso, siga viajando en autobús.

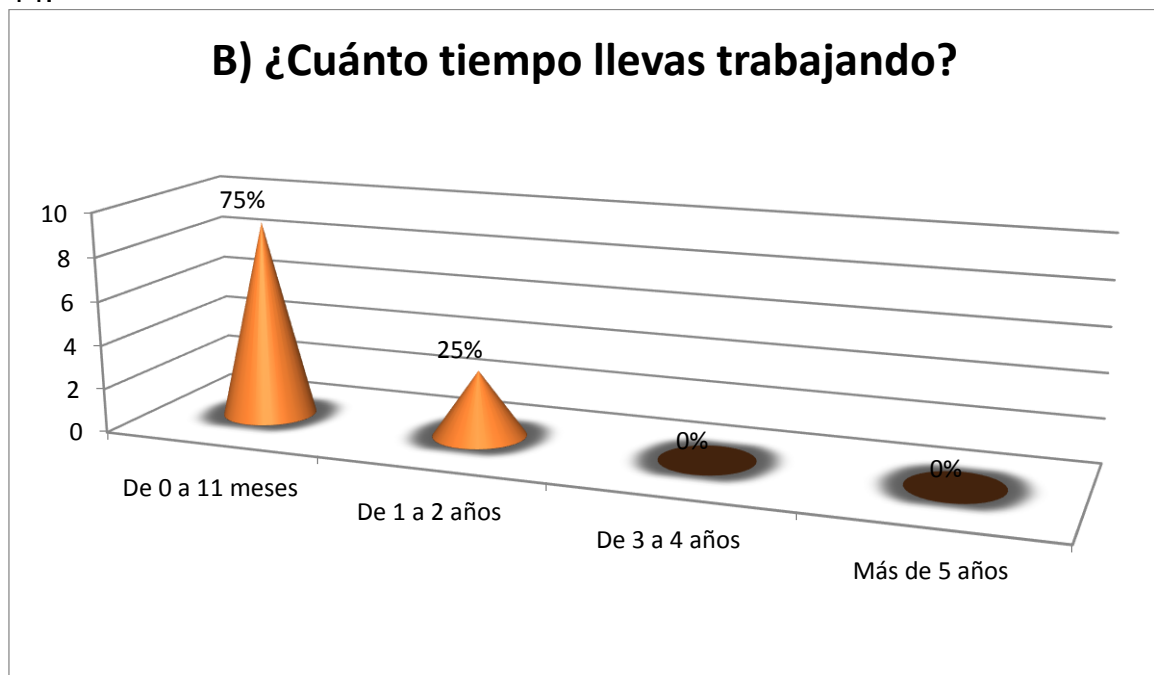
SITUACIÓN LABORAL.

13.-



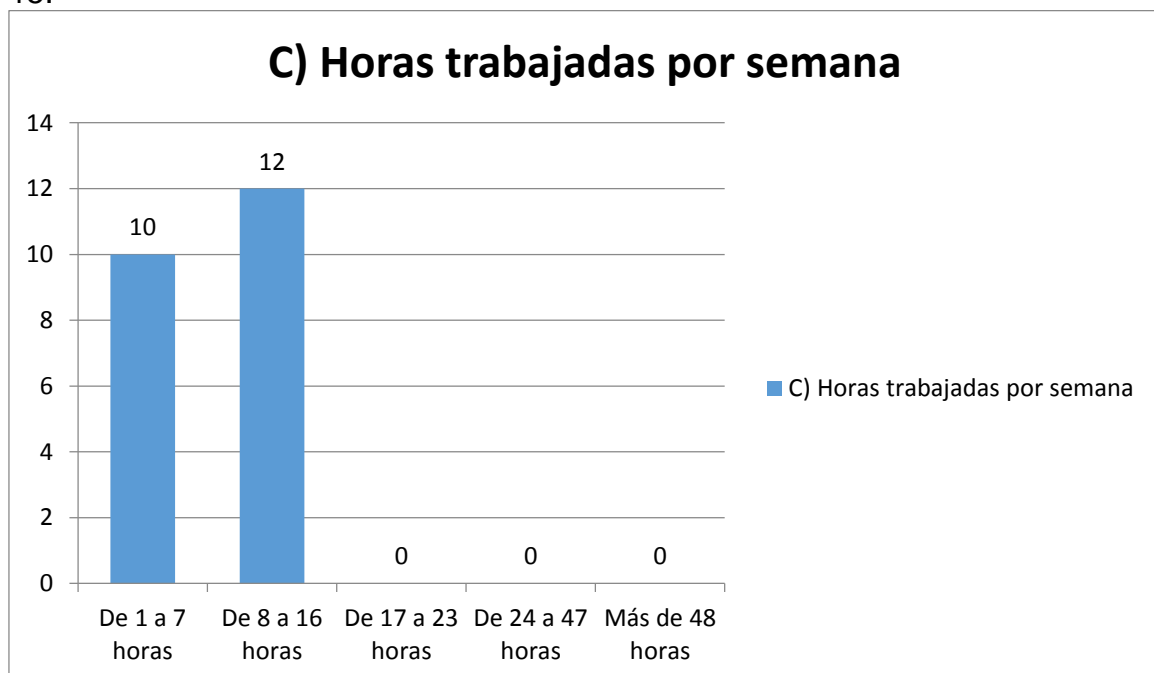
13.- En otra sección, como fue la situación laboral, denotamos que hay una gran dedicación al estudio, esto es, el 85.54% no trabajan, por lo tanto deben de dedicarse totalmente al estudio; tal vez un 14.46% que resultó, sería uno de los factores que afectan la posibilidad de adquisición de competencias, pero realmente es una mayoría abrumadora la que no trabaja, y tiene todas las posibilidades de prepararse, esto es, tienen todo el tiempo para ello.

14.-



14.- En relación a la gráfica 14, sobre cuánto tiempo llevan trabajando, no van más de dos años y ahora algunos han cumplido los 11 meses en el trabajo, esto quiere decir que son situaciones recientes.

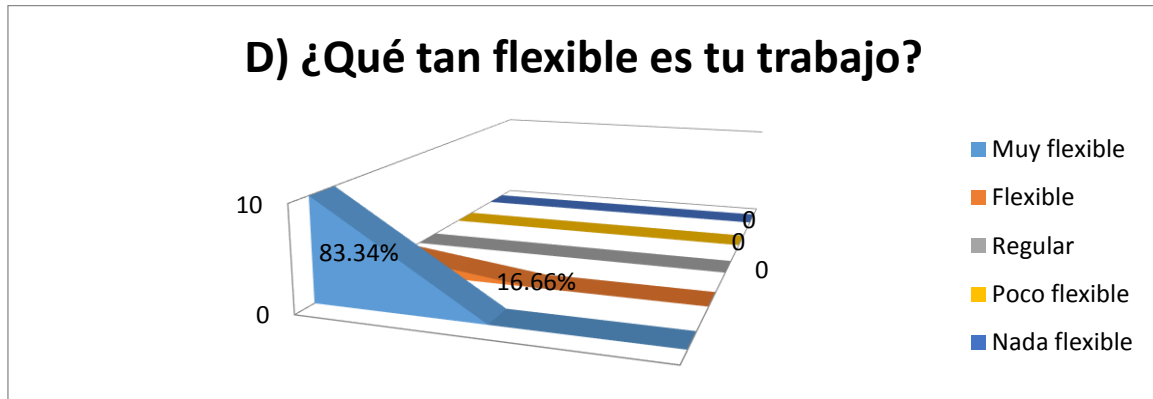
15.-



15.- Notamos como ese 14.46% que trabaja, el 55% emplea de 8 a 16 horas de trabajo, que eso realmente perjudica en mucho su posibilidad y disponibilidad al estudio; es aquí donde podemos encontrar ya otro factor que hace vulnerable

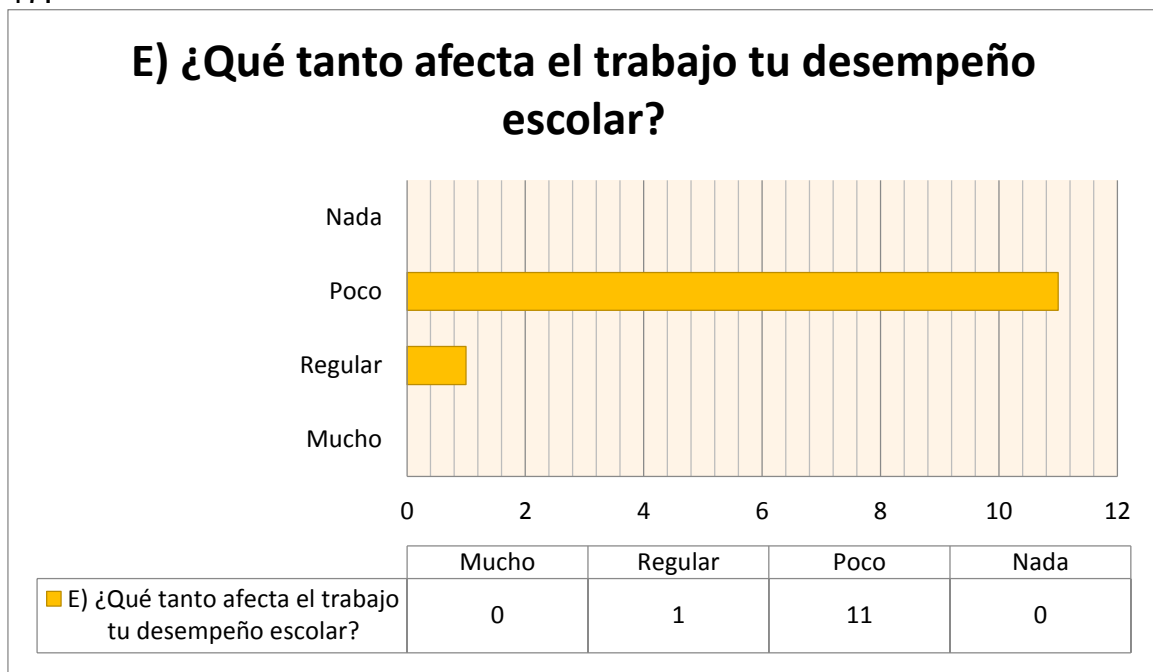
al alumno y que es su necesidad laboral; aquí es importante pensar en las diversas becas que las instituciones tienen, en donde ofrecen dinero en efectivo, para que el alumno pueda seguir con sus estudios.

16.-



16.- Como puede derivarse de la gráfica número 16, ese 14.46% que trabaja, tiene muchas posibilidades en el trabajo, para poder dedicarse al estudio; casi la mayoría en su trabajo les dan la oportunidad de asistir a la escuela, por lo que, éste no tendría que ser un factor de vulnerabilidad en la adquisición de conocimientos.

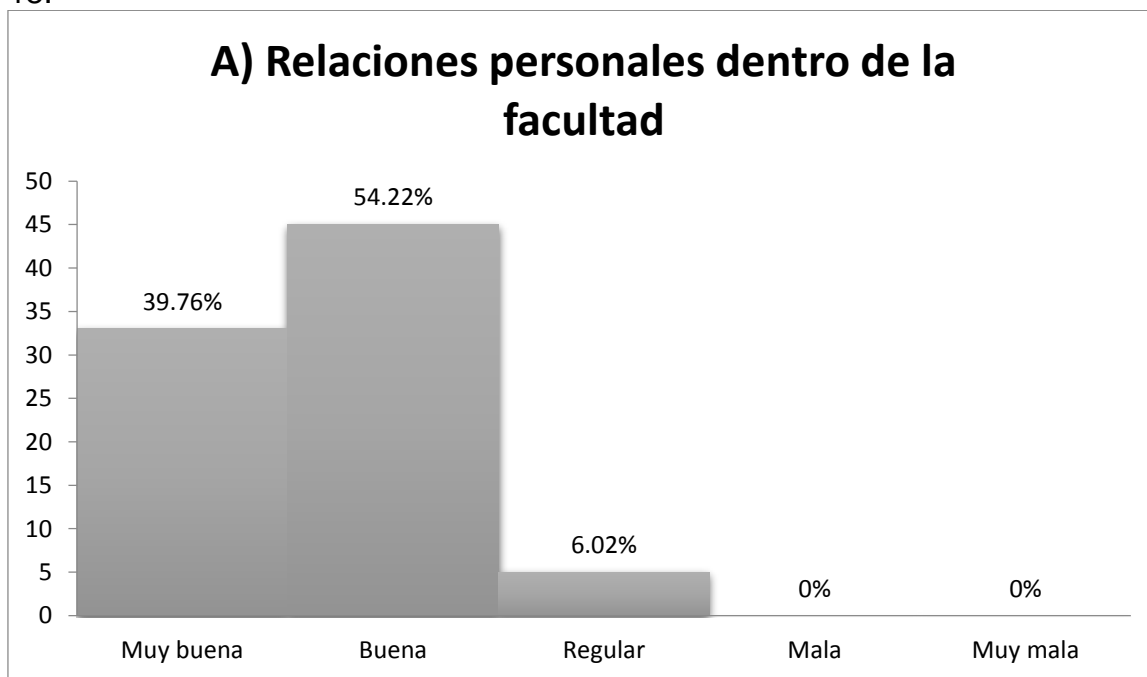
17.-



17.- Por otro lado, y por lo que se refiere a la pregunta sobre ¿Qué tanto afecta el trabajo, tu desempeño escolar?, la gran mayoría consideró que tal afectación es poca; por lo que, realmente este factor no presenta una gran trascendencia para considerarlo, pero es un factor que de alguna manera puede opacar las posibilidades cognitivas del alumno, por la preocupaciones y presiones del trabajo.

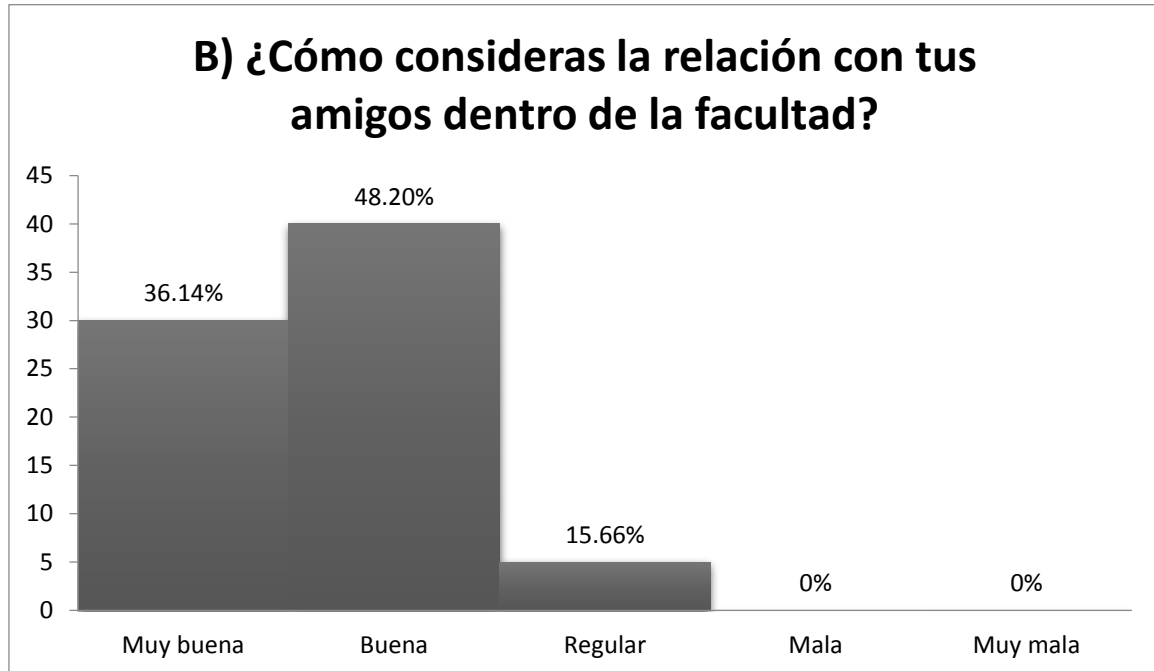
PERCEPCIÓN DEL ENCUESTADO.

18.-



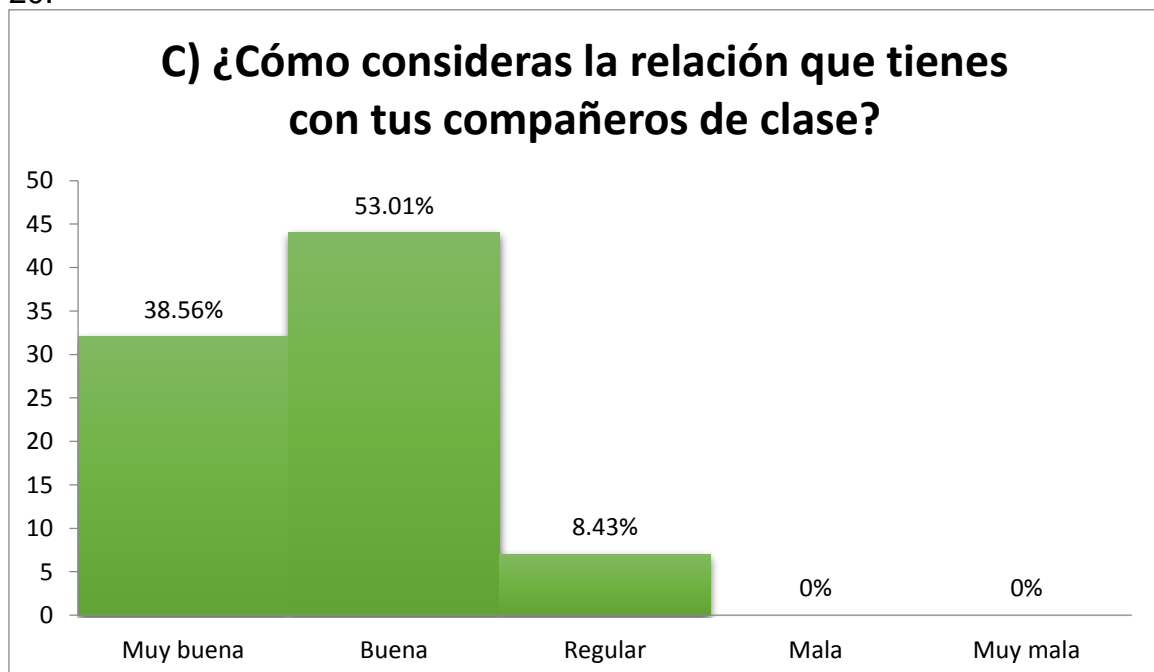
18.- Por otro lado y ya en la sección sobre la percepción del encuestado, denotamos como las relaciones personales dentro de la facultad, el 39.75% la considera muy buena, el 54.22% la consideran buena y muy pocos el .6.02% la consideran regular; nadie consideró que la relación personal en la facultad fuera mala o muy mala; por lo que este factor, no es óbice para considerar que pueda vulnerar la posibilidad cognitiva del alumno.

19.-



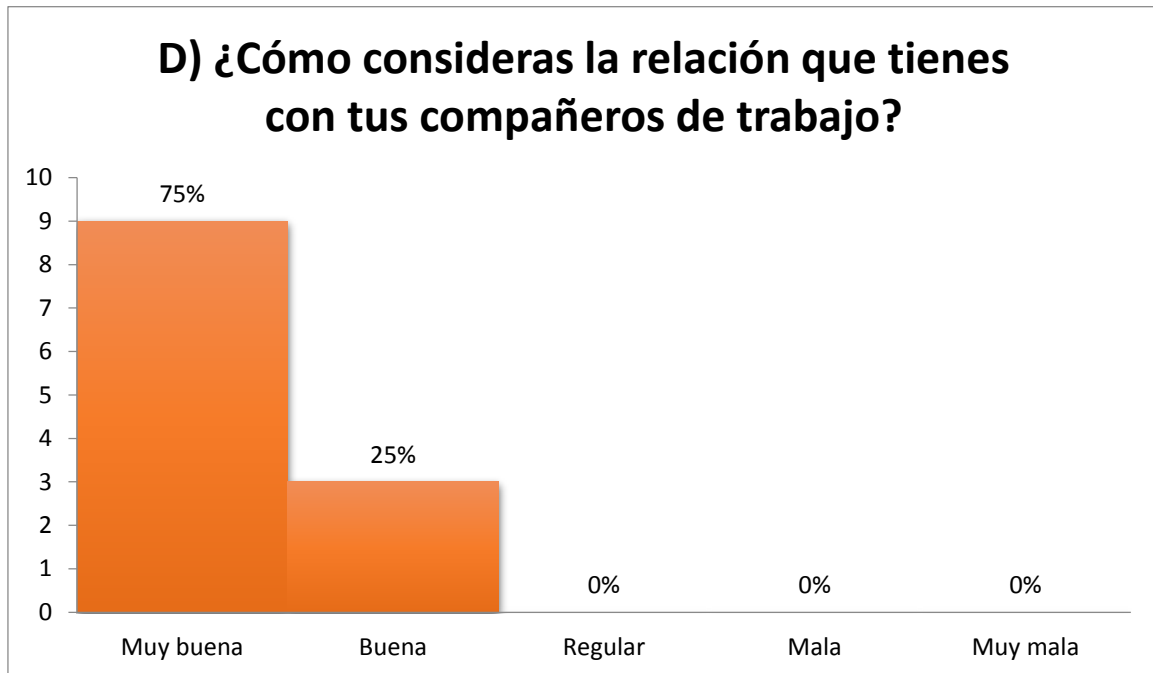
19.- Lo mismo pasa con la siguiente pregunta en relación a los amigos dentro de la facultad; la consideración principal es que es muy buena la relación y que no se tiene ningún problema.

20.-



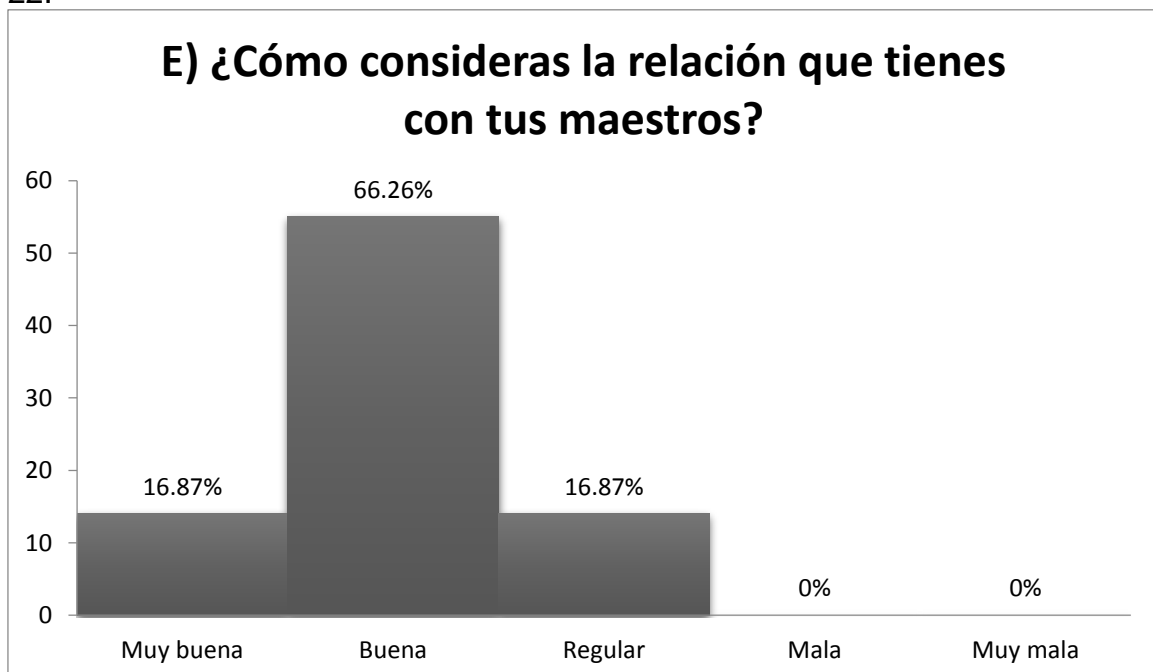
20.- Por otro lado, lo mismo pasa ya dentro del salón de clase, en donde también los alumnos consideran que hay buena amistad, y que no tienen problemas por eso.

21



21.- De igual forma, en la gráfica 21 las relaciones sociales entre los compañeros denotan una buena amistad, y por lo tanto no pueden ser factores que incidan en la falta de vocación en la adquisición de destrezas en la facultad.

22.-

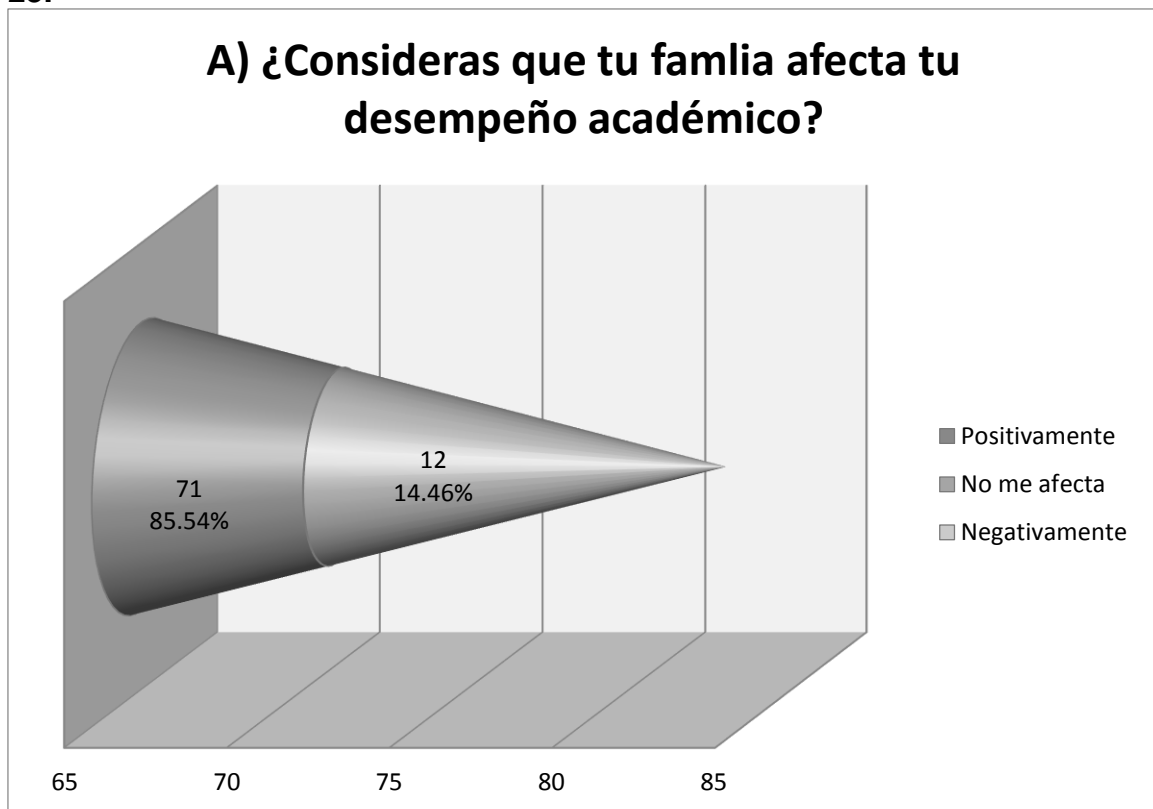


22.- Una situación también muy semejante se presenta en relación con lo que es la relación del alumno con los docentes, todos han considerado muy buena o

buena dicha relación; por lo que de nueva cuenta, esta sería una situación que no afecta al alumno, al contrario, le permite seguir adelante en un ambiente sano.

DESEMPEÑO ACADÉMICO.

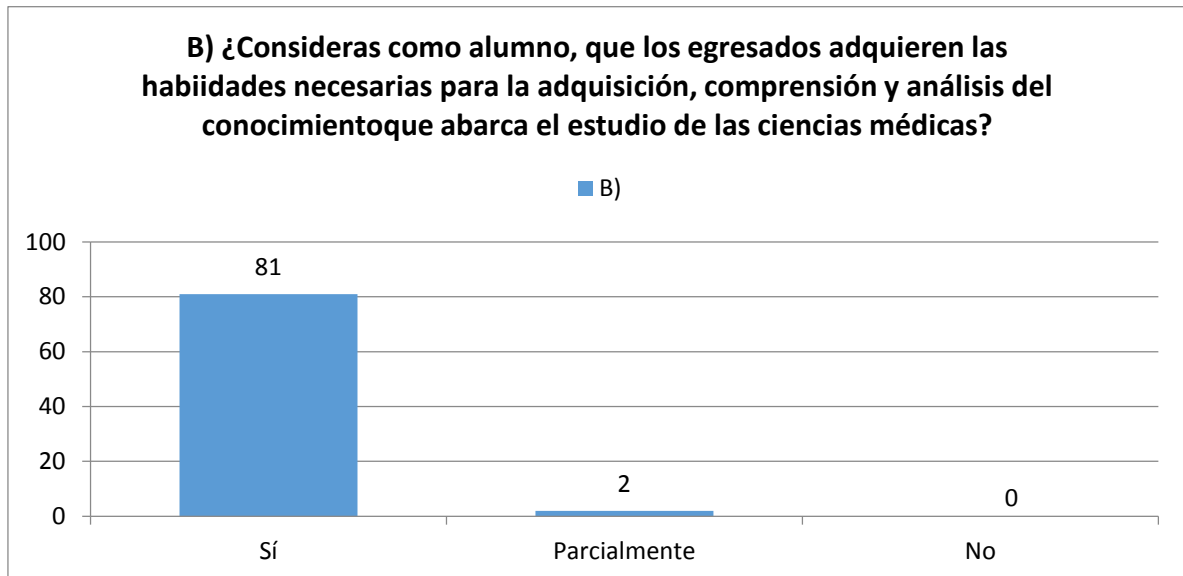
23.-



23.- Por otro lado, y por lo que se refiere al desempeño académico, el 85.54% considera que su familia **sí afecta** a su desempeño académico; el 14.46% considera que no, pero realmente hay un gran porcentaje de alumnos que consideran que el problema o el factor principal que afecta su poder cognitivo está dentro de la familia.

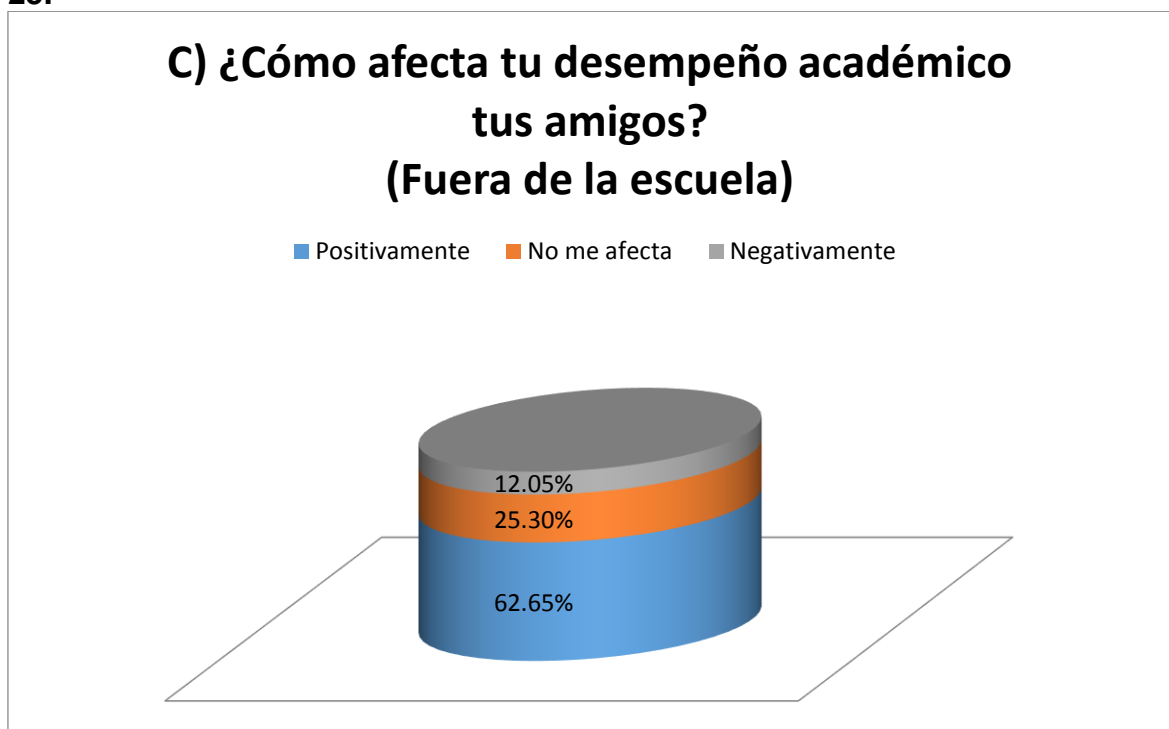
Esto ya es una evidencia que nos va permitiendo considerar alguna estrategia para lograr el apoyo escolar.

24.-



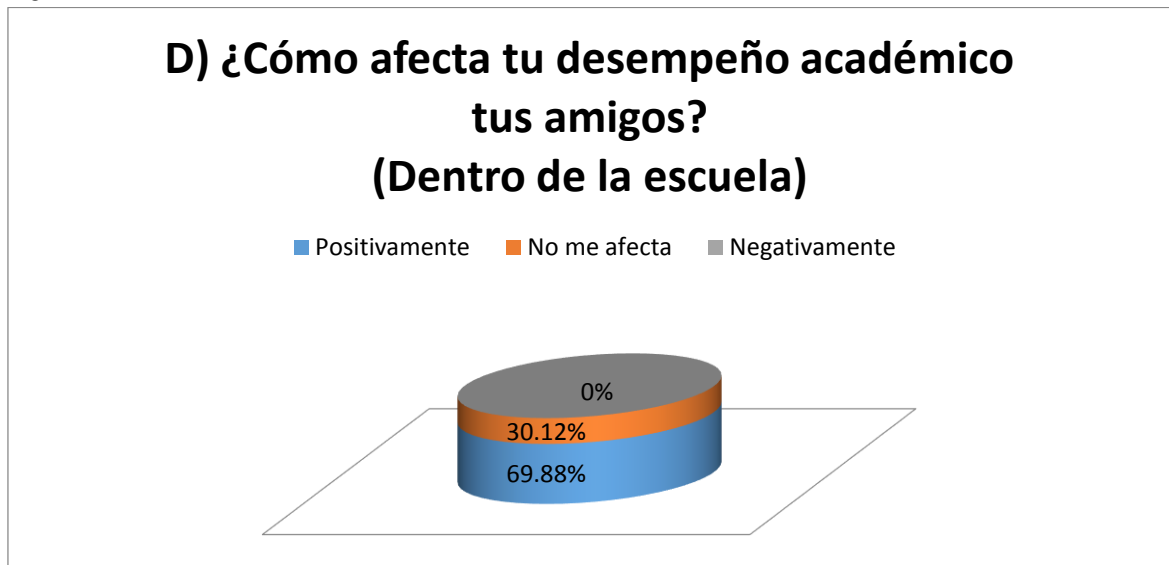
24.- Derivado de la siguiente pregunta en relación a que si considera como alumno, que los egresados adquieren las habilidades necesarias para la competencia en: comprensión y análisis del conocimiento del estudio de las ciencias médicas, ellos consideran que la gran mayoría el 98% piensan que sí, los egresados de la facultad, sí logran esa adquisición de competencias genéricas que los hacen competentes para poder desarrollar su carrera.

25.-



25.- En relación al hecho de que si en un momento determinado, su desempeño académico se afecta con sus amigos, el 62.65% menciona que sí, por lo que, encontramos un nuevo factor que debemos de considerar y que está dentro de lo que serían los amigos; a pesar de que la gran mayoría contestó que no tenía problemas sociales, esto no quiere decir que los amigos no los distraigan para asistir a otros eventos, por lo que, esto es una situación que debemos de considerar, puesto que es un factor que hace que en forma negativa genere o influya en el deficiente desarrollo de la competencia genérica.

26.-

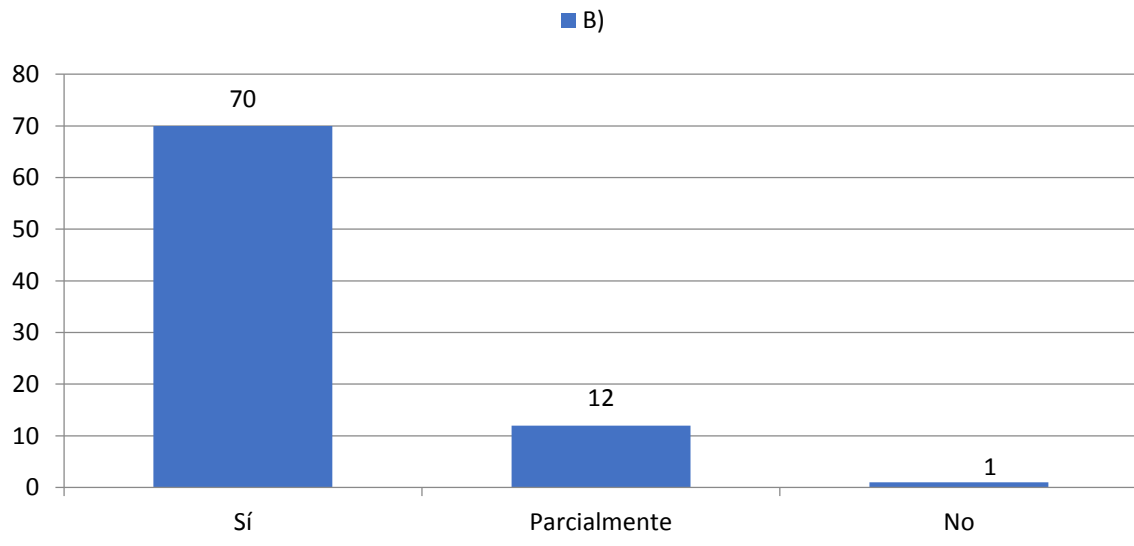


26.- Por otro lado, y respecto de la afectación de los amigos dentro de la escuela, la situación sigue siendo la misma, hay una contestación afirmativa de un 69.88% que piensa que los amigos dentro de la escuela, afectan su desempeño académico, y un 62.65% que los amigos fuera de la escuela afectan su desempeño académico.

La estrategia para esta circunstancia no es fácil, puesto que se debe de recordar la edad de la muestra elegida, además su situación de estado civil solteros, por lo que, aquí habría que pensar en una estrategia académica que les permita no solamente convivir, sino que no les afecte esta socialización, situación que retomaremos en el siguiente inciso al hacer la discusión general.

27.-

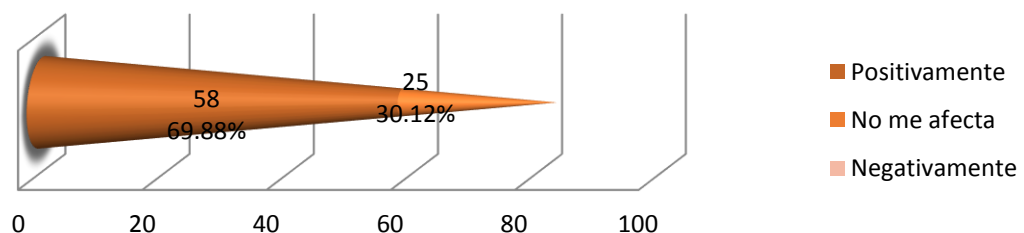
E) Como alumno, ¿Crees que el egresado de la facultad ha adquirido el conocimiento para el uso del método científico como herramienta para el estudio y solución de los problemas de salud a los que se enfrenta?



27.- Por otro lado y derivado de lo encuestado en la gráfica 27, la gran mayoría piensa que el egresado de la facultad de medicina ha adquirido el conocimiento para el uso del método científico, como herramienta para el estudio y solución de los problemas de salud a los que a diario se enfrenta; esta es una situación que refleja la conciencia del alumno que está estudiando, y que piensa que en un momento determinado al salir de la facultad, también tendrá el conocimiento y la competencia necesaria para poder ejercer su carrera.

28.-

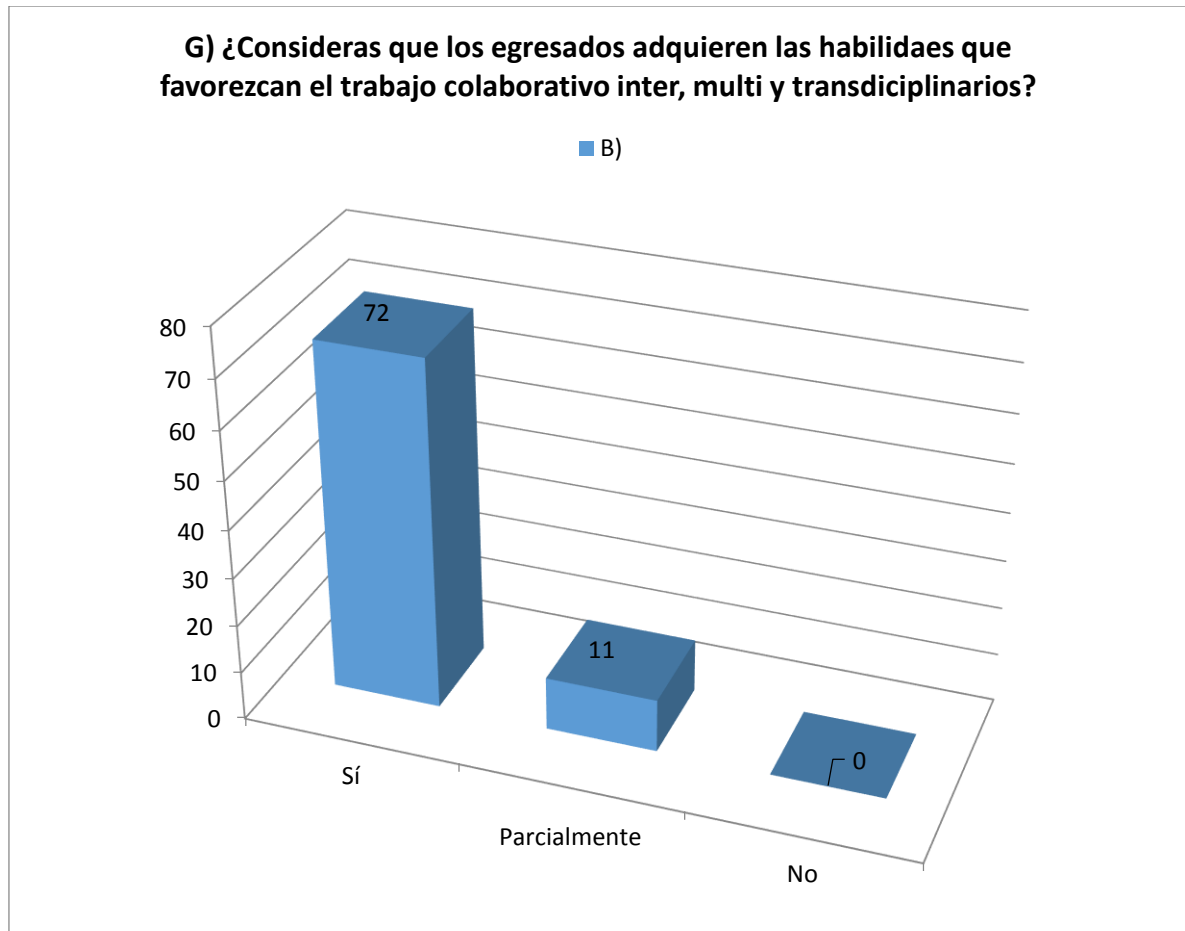
F) ¿Cómo consideras que afecta tu desempeño académico a los compañeros de clase?



28.- En relación a la consideración sobre la afectación académica de los compañeros de clase derivado de la gráfica 28, pues la gran mayoría casi el 70% sí considera que hay una cierta afectación de los compañeros de clase.

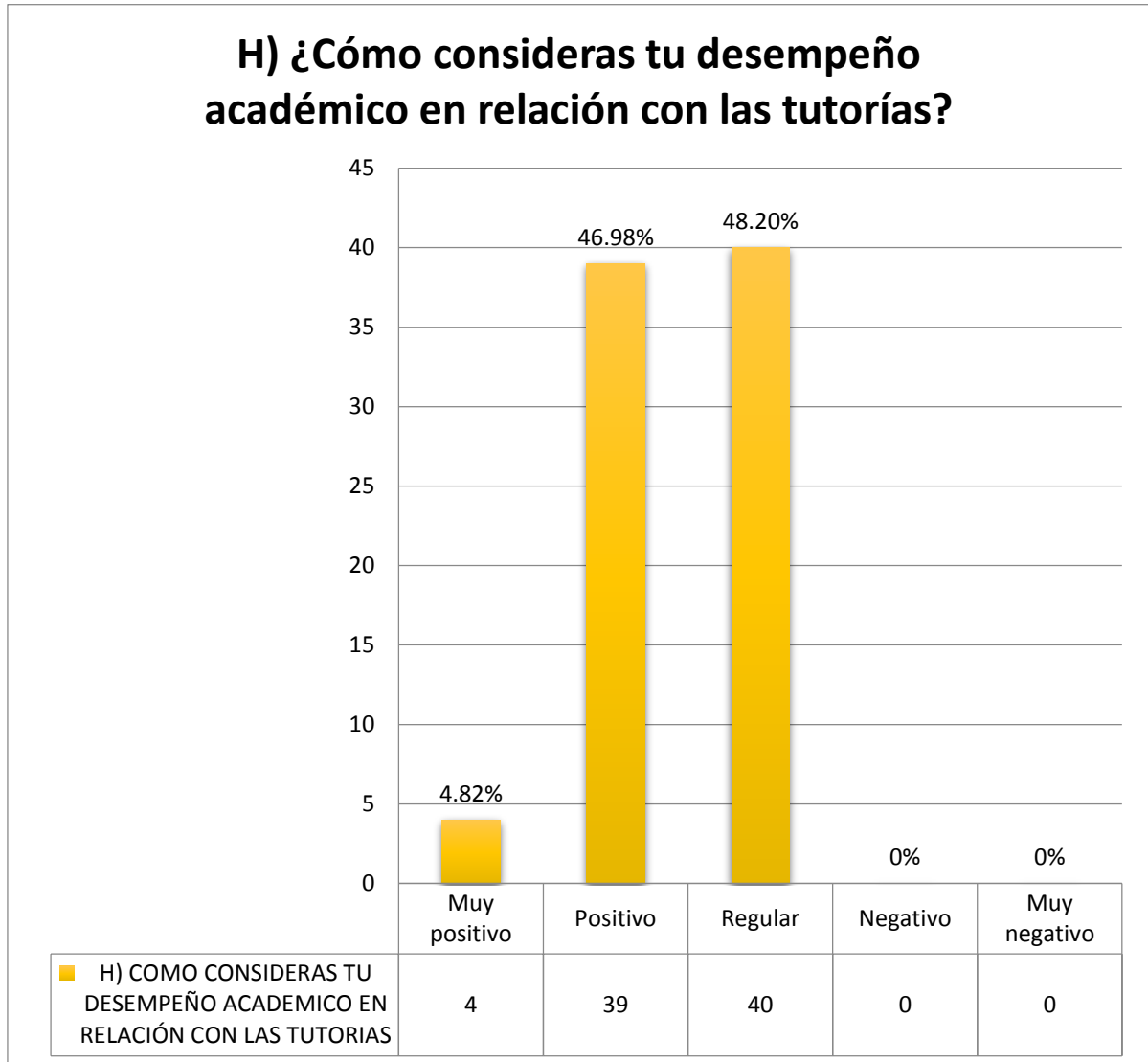
Esta es una situación muy difícil de tratar, que tocaremos en su oportunidad.

29-30.



29.- 30.- Por otro lado y respecto de otra competencia genérica como es la habilidad del trabajo colectivo, esto es, el trabajo en equipo y multidisciplinario, de la gráfica 30, el 87% consideró que los egresados salen con ese conocimiento, lo que implica necesariamente una relación entre lo que el alumno está estudiando y lo que piensa que va a adquirir como conocimiento, cuando sea egresado.

31.-

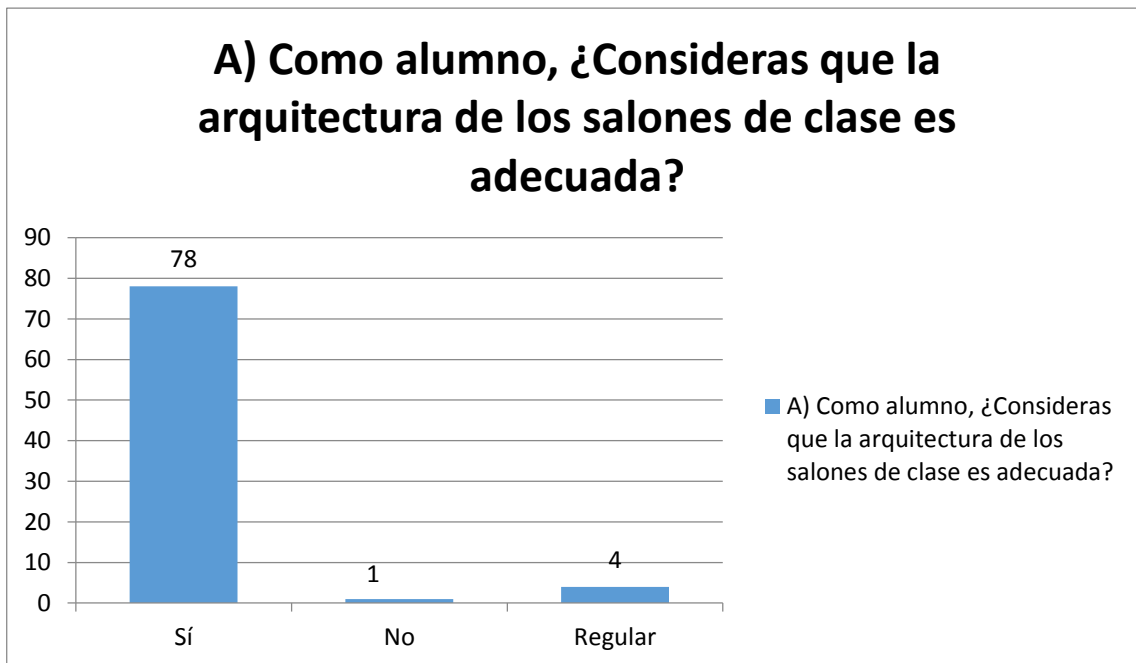


31.- Respecto de las tutorías y derivado de la gráfica 31, todos consideran muy positivo esa disposición, hay un sector muy importante del 48.20% que lo considera regular; pero hay un 4.82% que lo considera muy positivo, junto a un 46.98 que lo considera también positivo; por lo que más de la mitad de los encuestados, consideran que las tutorías están dando resultado.

Hay un sector que la considera regulares por la experiencia que han vivido.

3.-NIVEL EN LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS (FACTORES PEDAGÓGICOS).

32.-



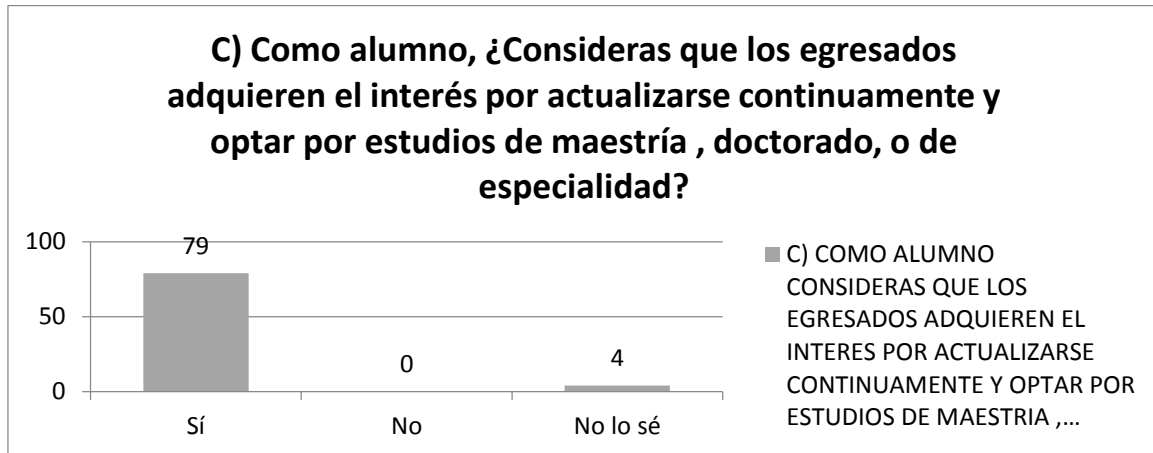
32.- Respecto de la tercera sección sobre el nivel de competencias desde el punto de vista de los factores pedagógicos, respecto de la arquitectura adecuada en el salón, pues la gran mayoría considera que es adecuada, hay buen audio, buena visibilidad y esto permite el aprendizaje.

33.-



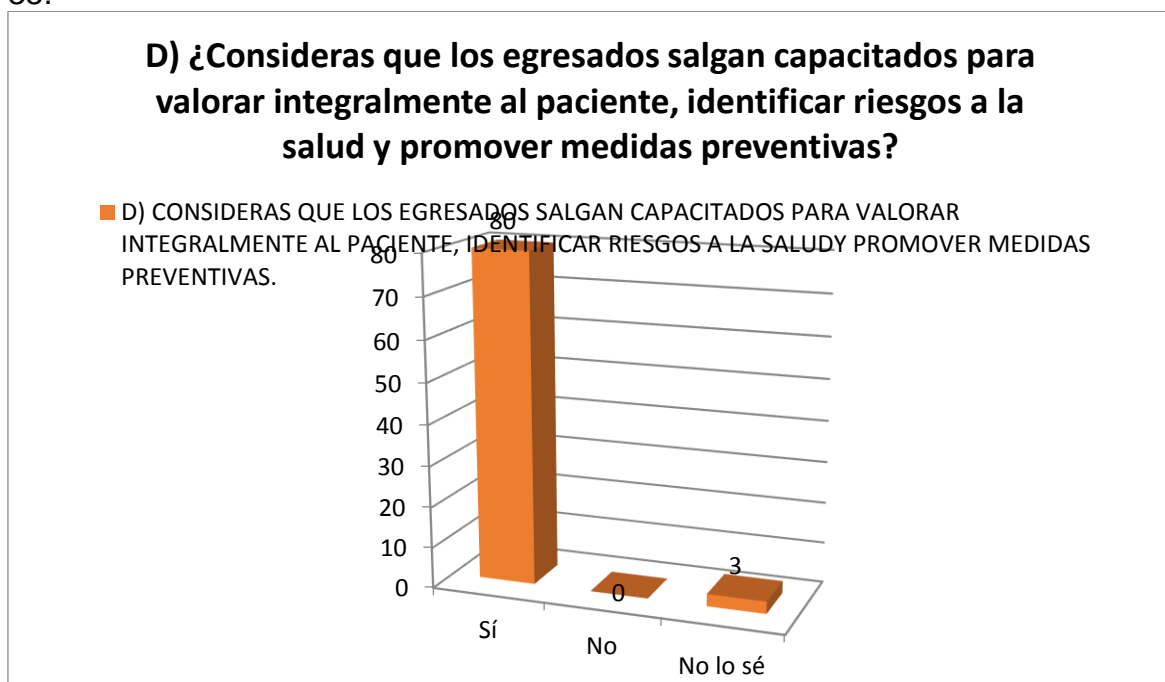
3.3.- Por otro lado, el 98% ve con mucho respeto a los egresados, ya que consideran que van a ampliar sus conocimientos en educación continua, con responsabilidad social.

34.-



34.- Esto se ve reflejado totalmente en la contestación de la gráfica 34, el 95% consideran que los egresados adquieren interés por actualizarse continuamente y optar por estudios de maestría, doctorado o alguna especialidad; por lo que la visión que el alumno tiene del egresado es de bastante respeto, y eso nos da mucha posibilidad de la percepción cognitiva del alumno, quiera obtener ese ejemplo del egresado.

35.-



35.- Por otro lado, el 96% de los alumnos, consideran que sí, los egresados salen bien capacitados para valorar íntegramente a los pacientes, identificar riesgos de la salud, promover medidas preventivas, en fin, consideran que van a salir algún día, bien preparados.

36.-

E) ¿Consideras que los egresados hayan adquirido la competencia de establecer una terapéutica adecuada e implementar un plan de seguimiento para el diagnóstico, tratamiento y pronóstico del paciente.

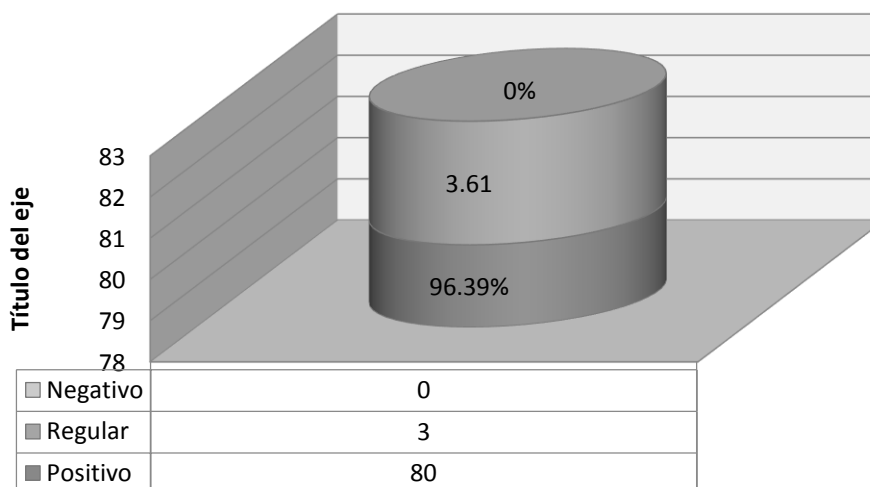


36.- Lo mismo pasa con la gráfica 36 en la que ya de plano el 100% ha subrayado el hecho de que los egresados salen competentes de la universidad.

4.- SONDEO DE LA DIMENSIÓN DE LAS COMPETENCIAS GENÉRICAS.

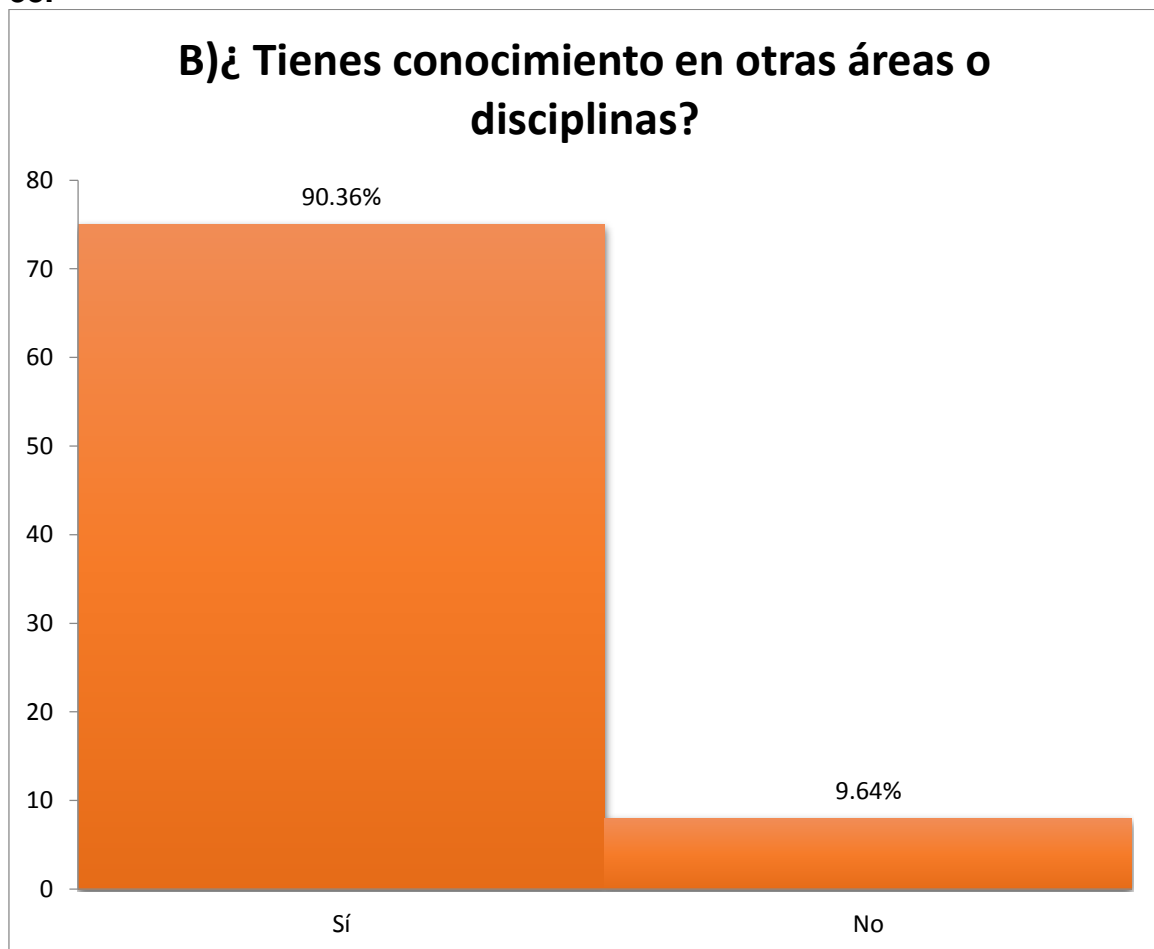
37.-

A) ¿Cómo consideras el dominio de conocimientos de tu área o disciplina?



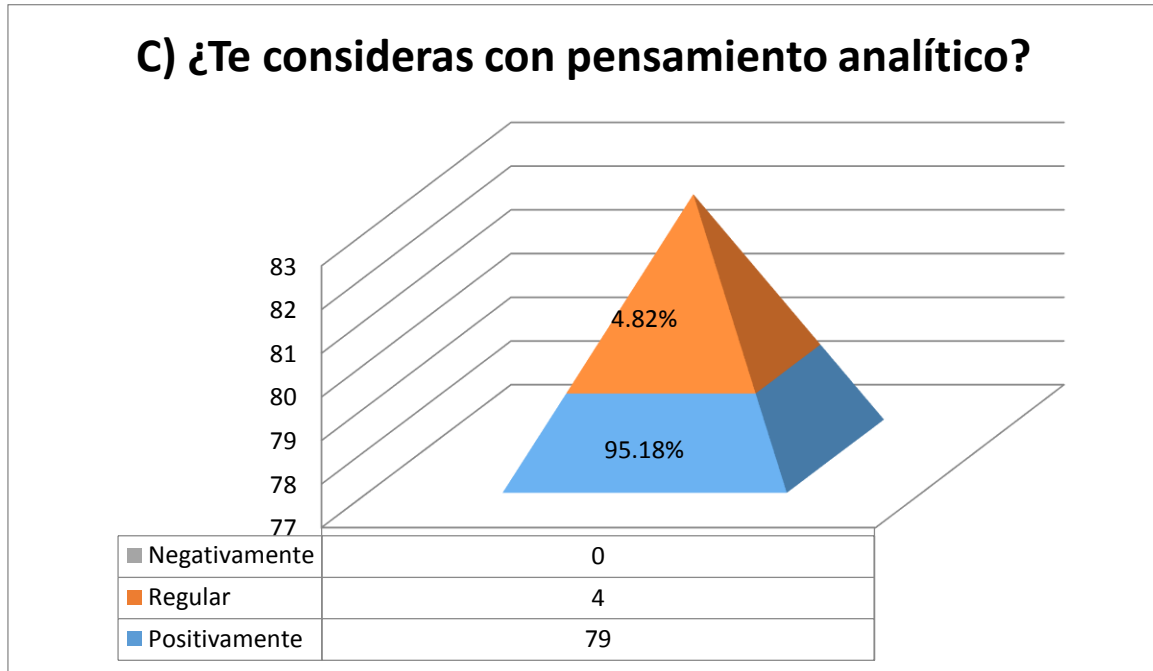
37.- Por otro lado y por lo que se refiere al sondeo de la dimensión de las competencias genéricas, en relación a la pregunta expresada en el gráfico 37, se denota un pequeño espacio de inseguridad en el dominio de conocimientos; el 96.39% considera positivo su dominio de conocimiento en el área o disciplina y que llegado el momento, forman parte de la vocación y talento que el alumno tiene para ejercer la carrera.

38.-



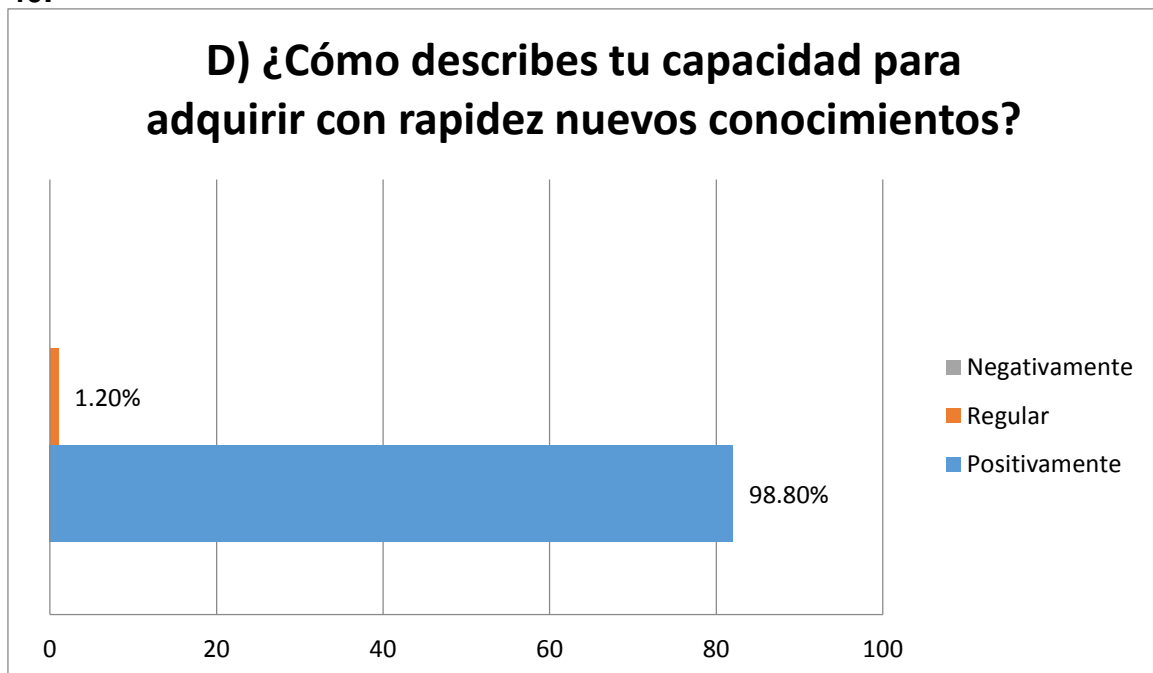
38.- En relación a tener conocimiento en otras áreas o disciplinas, la gran mayoría contestó que sí, que no solamente se conforman con el conocimiento académico, sino que abundan en el conocimiento de otras áreas o disciplinas sociales y éticas.

39.-



39.- Por lo que se refiere al pensamiento analítico expresado en la gráfica 39, el 95.18% piensa que sí lo tiene, y que de alguna manera, lo puede expresar suficientemente; esto hace que despierte su conciencia reflexiva y con esto pueda tener una mayor proyección hacia futuro.

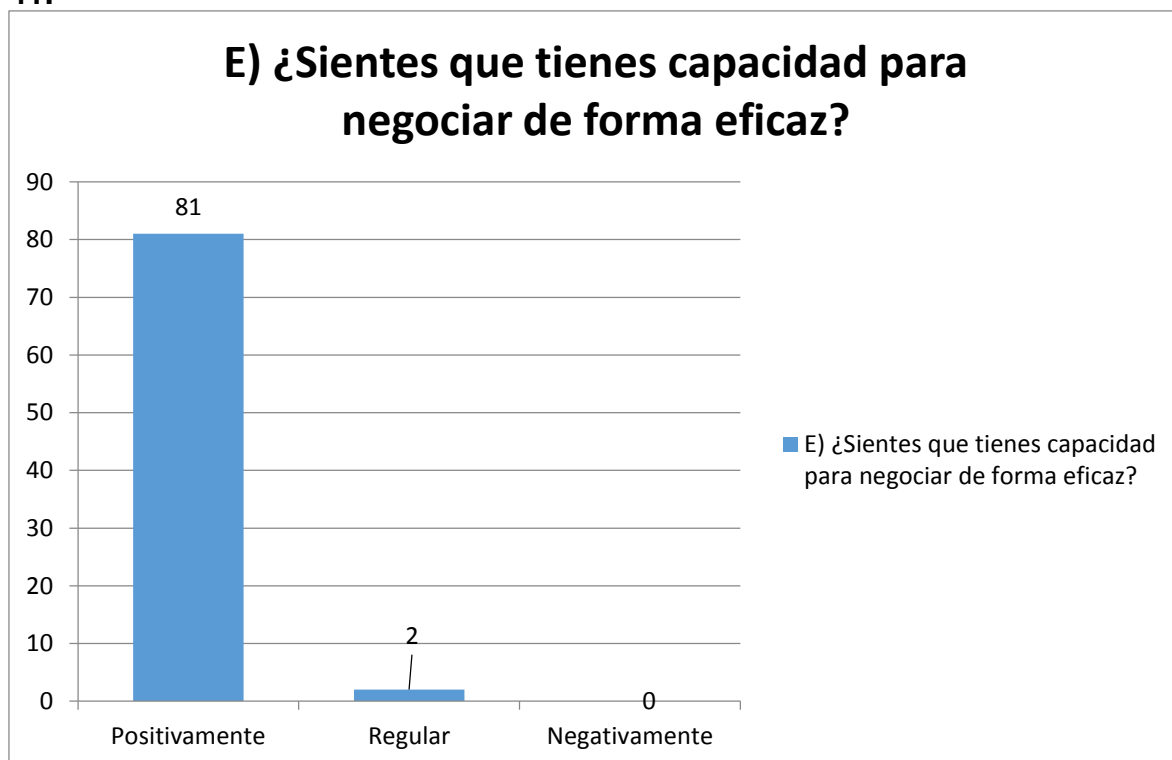
40.-



40.- Derivado de la gráfica 40, el 98.80% piensan positivamente que su poner de adquisición de conocimientos es positivo, solamente el 1.20% consideró que es regular, nadie pensó que es negativo.

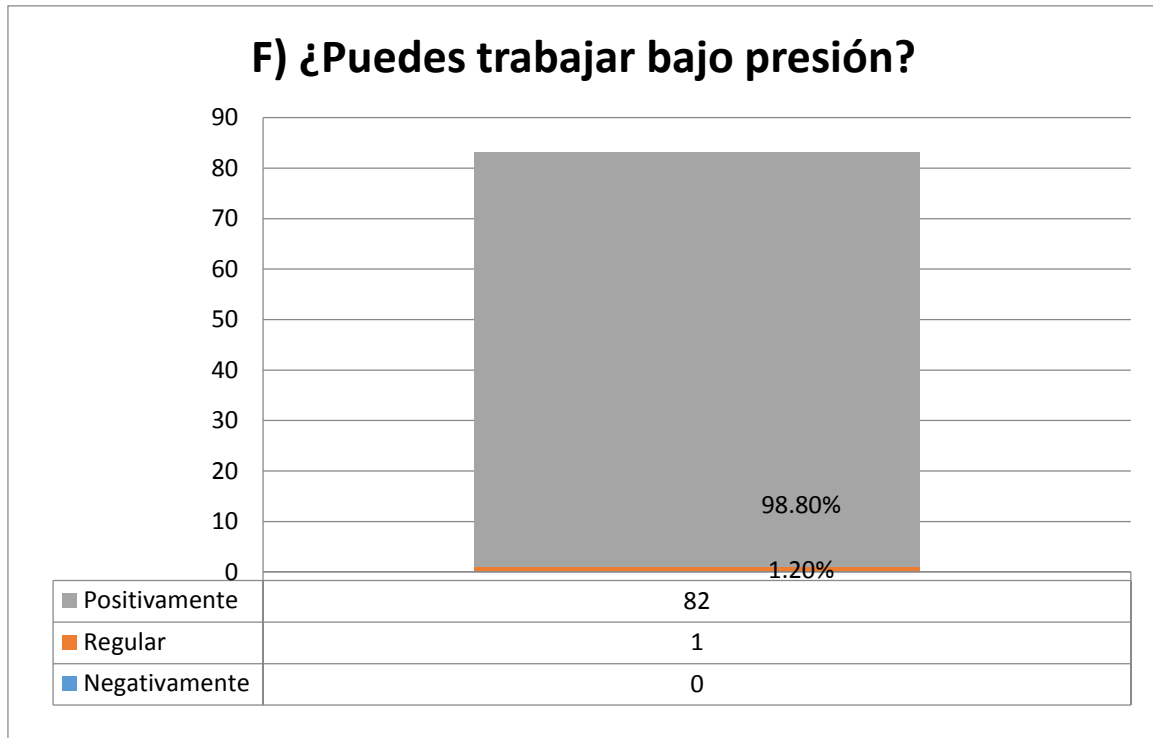
Es en esta área cognitiva en la que así han respondido los encuestados, y es en sí la verdad en concreto que debemos de considerar, puesto que esa fue la contestación que se recabó en la recolección de datos. Evidentemente deben de existir problemas en la capacidad para adquirir con rapidez nuevos conocimientos, pero la gran mayoría manifestó que no tiene ningún problema.

41.-



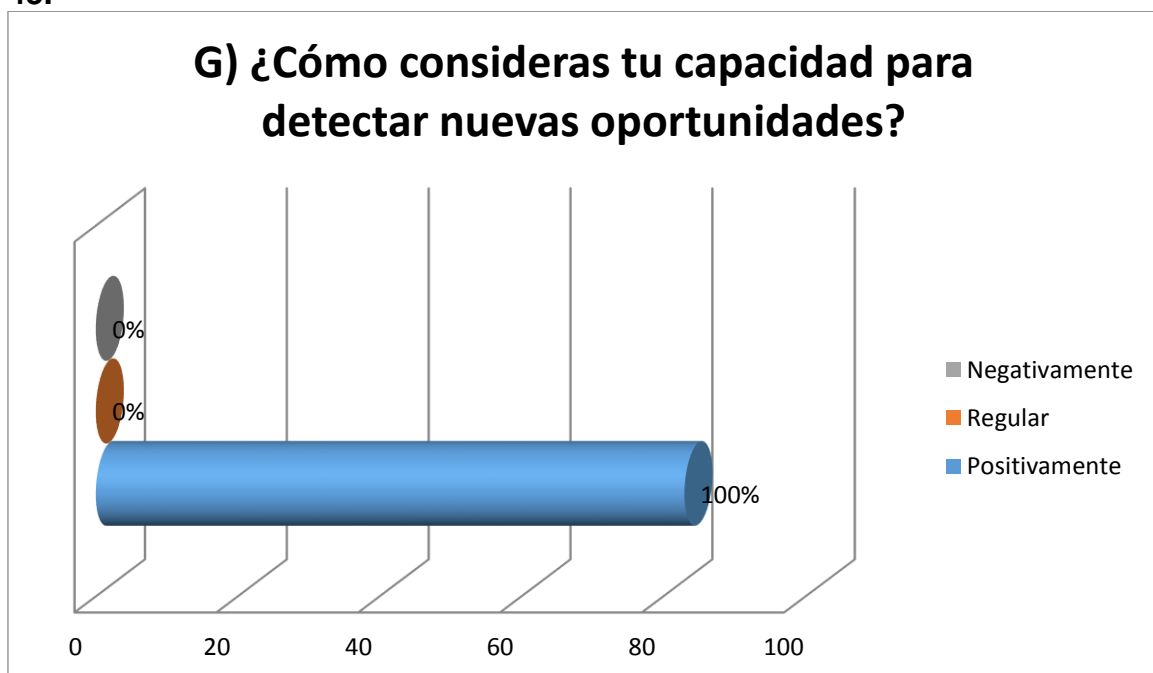
41.- Otro factor que en un momento determinado pudiese inhibir la capacidad del alumno para ser receptivo a los conocimientos y la adquisición de competencias, es su capacidad para negociar; en la entrevista personal y según este cuadro 41, la gran mayoría se siente con una capacidad eficiente como para llevar a cabo cualquier negociación; y eso nos aconseja el pensar en que existe una cierta seguridad en el actuar del alumno y su compromiso social.

42.-



42.- Evidentemente, y según esta gráfica 42, el 98.80% considera que puede trabajar bajo presión; aunque “Del dicho al hecho hay mucho trecho”, pero ellos consideraron en la encuesta levantada, que no tendrían problemas de trabajar bajo presión.

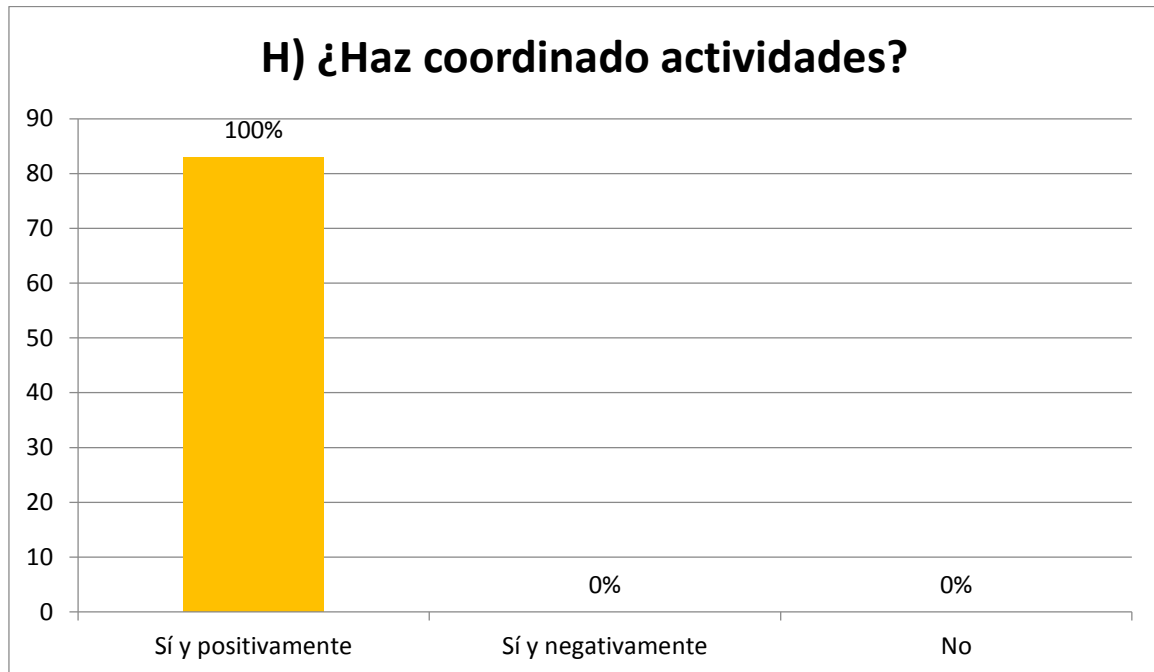
43.-



43.- Por lo que se refiere a la forma en que deben de considerar su capacidad para detectar oportunidades, sucedió lo mismo, el 100% considera que es muy

eficaz para detectar oportunidades y en un momento determinado aprovecharlas.

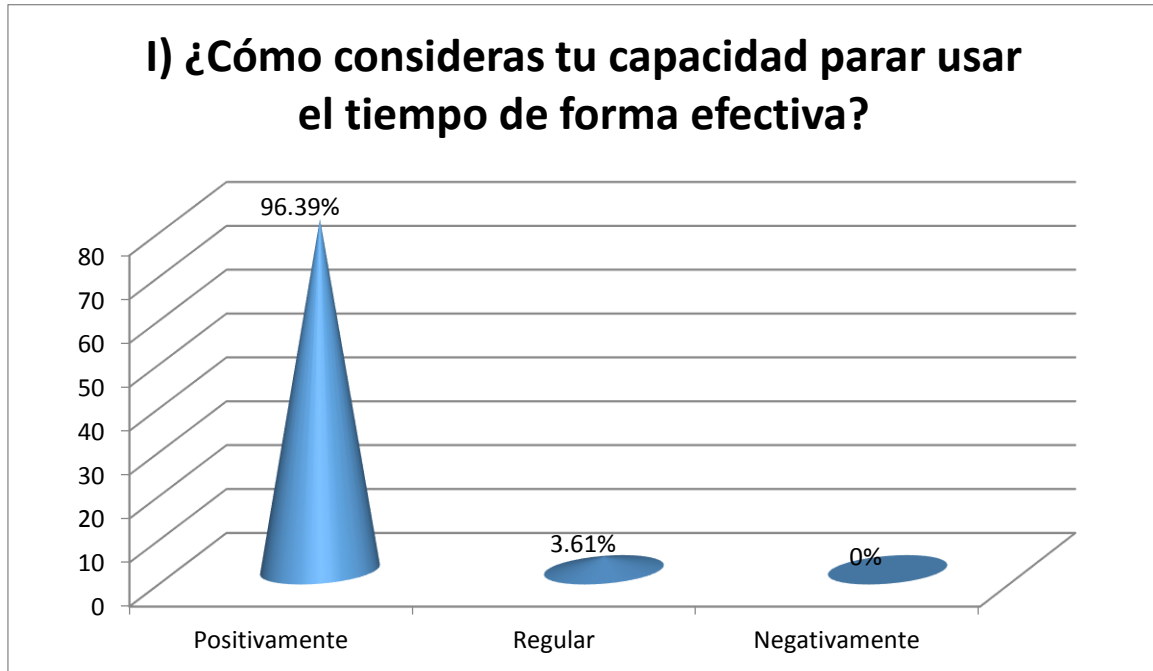
44.-



44.- Muy posiblemente se ensimismaron los entrevistados, y tal vez en la práctica no sean tan eficientes y mucho menos puedan trabajar bajo presión, pero ellos sienten que sí, y con eso sería suficiente, ellos no denotan en lo que es el trabajo bajo presión o bien las necesidades de detección de oportunidades, como un factor que inhiban la posibilidad cognitiva de adquirir conocimientos.

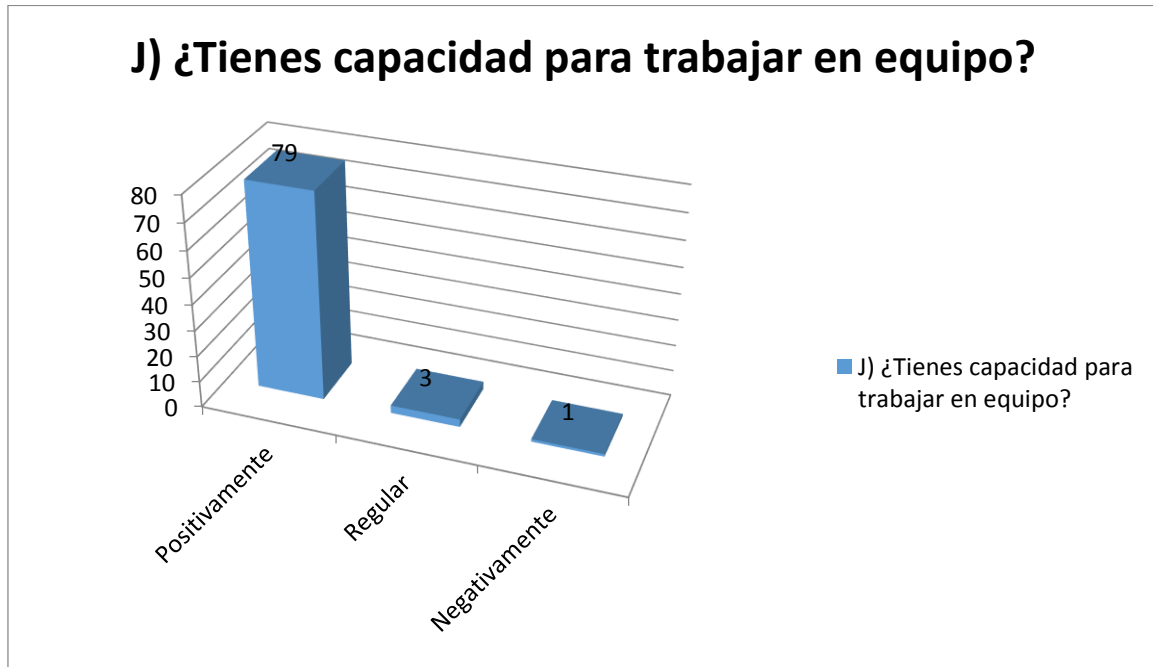
El 100% ha coordinado actividades, esto es, tienen cierta experiencia en la organización, y esto nos da la posibilidad organizacional para que en el desarrollo de su carrera, tengan cierta disciplina y orden en su desarrollo.

45.-



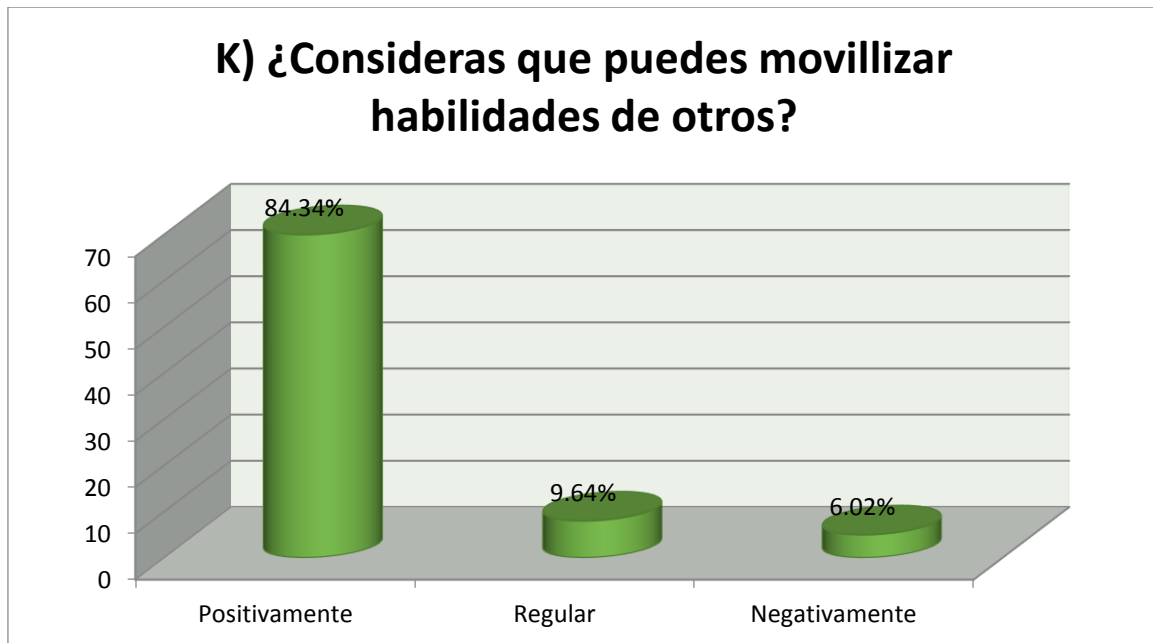
45.- La gran mayoría el 96.39%, considera que sí ocupan su tiempo de la mejor manera posible, y que continuamente lo aprovechan.

46.-



46.- La Gran mayoría manifestó que tiene esa habilidad de trabajar en equipo, y por lo tanto, el trabajo colaborativo que significa el laborar en un hospital o participar en cirugía parecería ser que no tiene problema alguno en compartir responsabilidades y competencias.

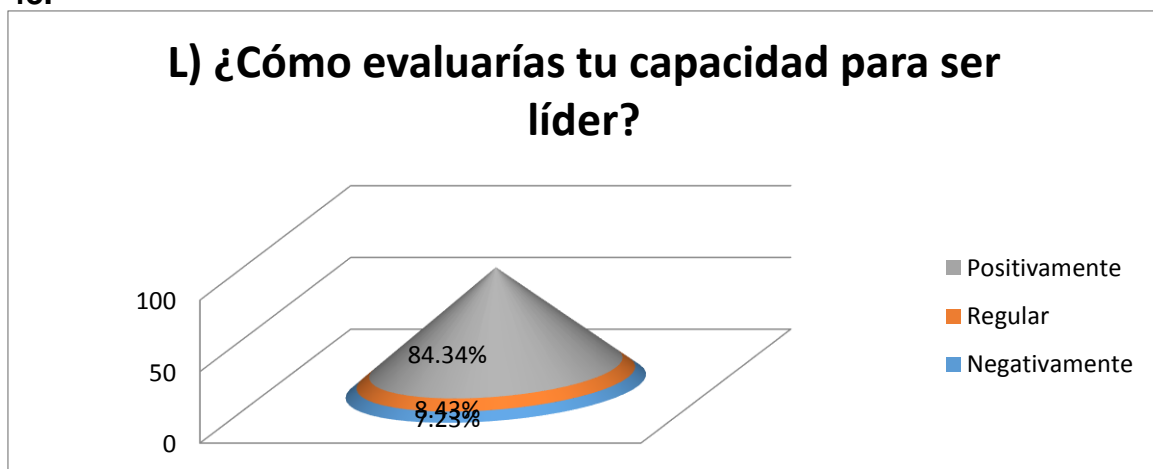
47.-



47.- Un 9.64% no se siente capaz de movilizar las habilidades de otros, esto es, no tienen esa cualidad de liderazgo, y el 6.20% se sinceraron y parece ser que limitaron sus habilidades; considerando que no podrían en un momento determinado, movilizar las habilidades de otros.

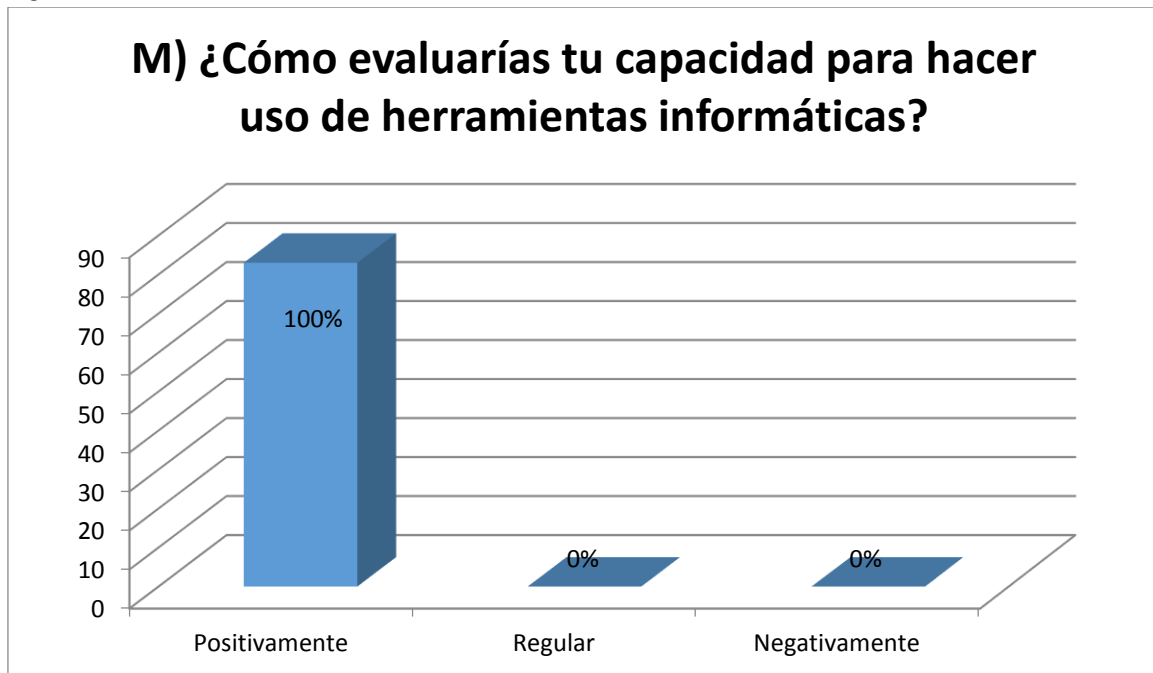
Pero el 84.34% sí tienen esa conciencia de que en un momento determinado pueden ser líderes en alguna situación.

48.-



48.- Esto repercute a que ese mismo 84.34% vea como positivas sus posibilidades de líder.

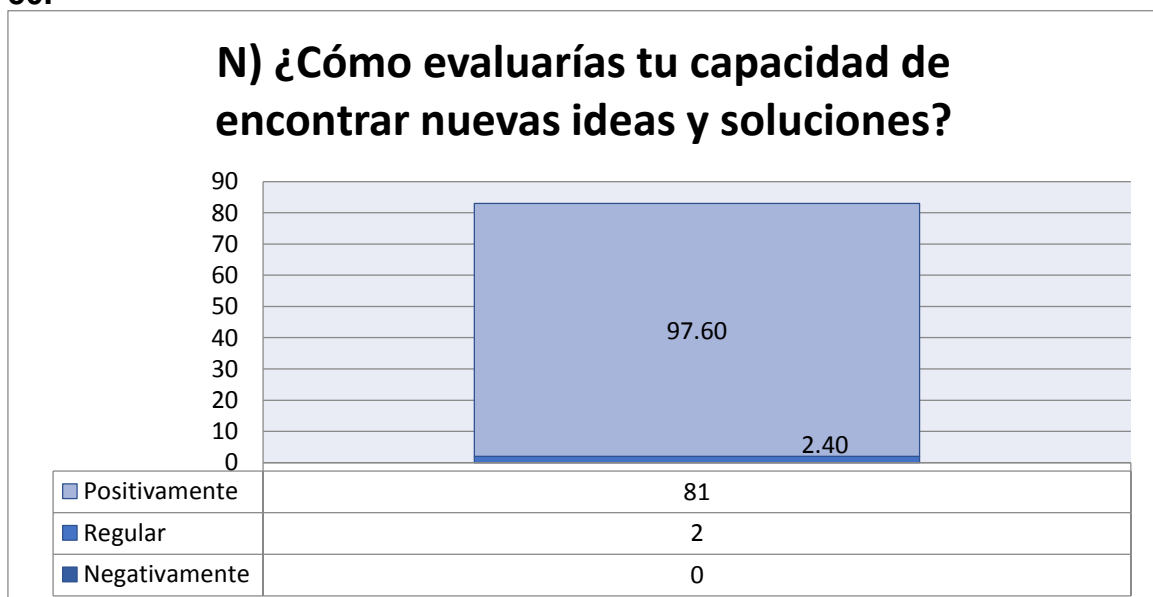
49.-



49.- El 100% ya maneja las tecnologías de la información, y esto va a permitirle al alumno, el poder ingresar a la nueva era digital.

De hecho, como ya se sabe, ya existe el quirófano computarizado, que en un momento determinado, va a rendir con la suficiencia necesaria para lograr la efectividad en las intervenciones.

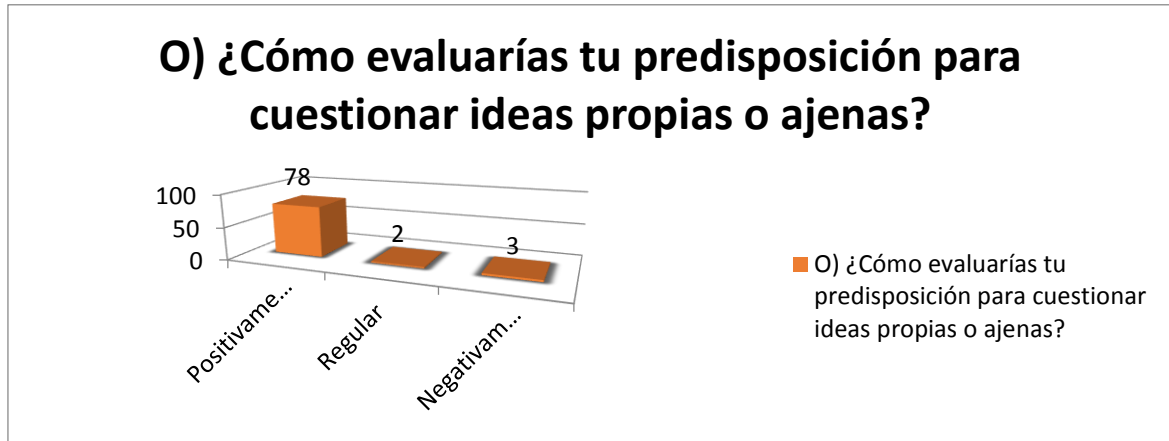
50.-



50.- Todos se tienen fe; cuando menos el 97.60%

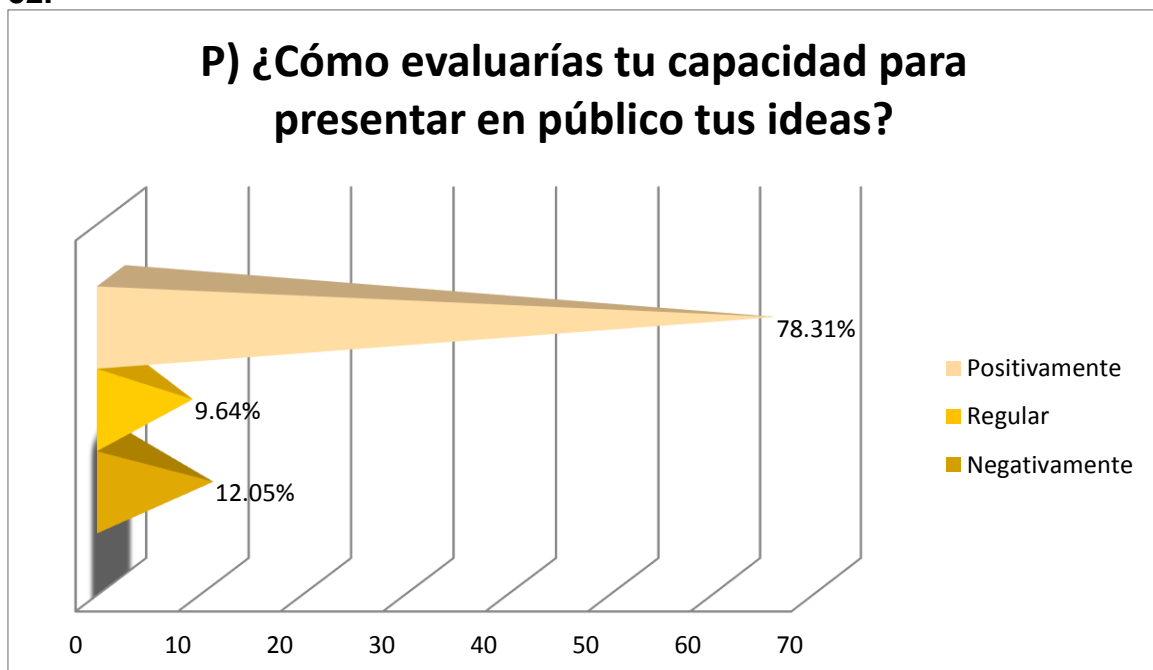
Por lo que, la gran mayoría considera que tiene la capacidad necesaria para encontrar nuevas ideas y soluciones en el desempeño de su misión.

51.-



51.- el 94% considera que tiene esa habilidad para ser condescendiente a cuestionar ideas propias y ajenas, esto es, tienen esa posibilidad de debate que ofrece el conocimiento.

52.-

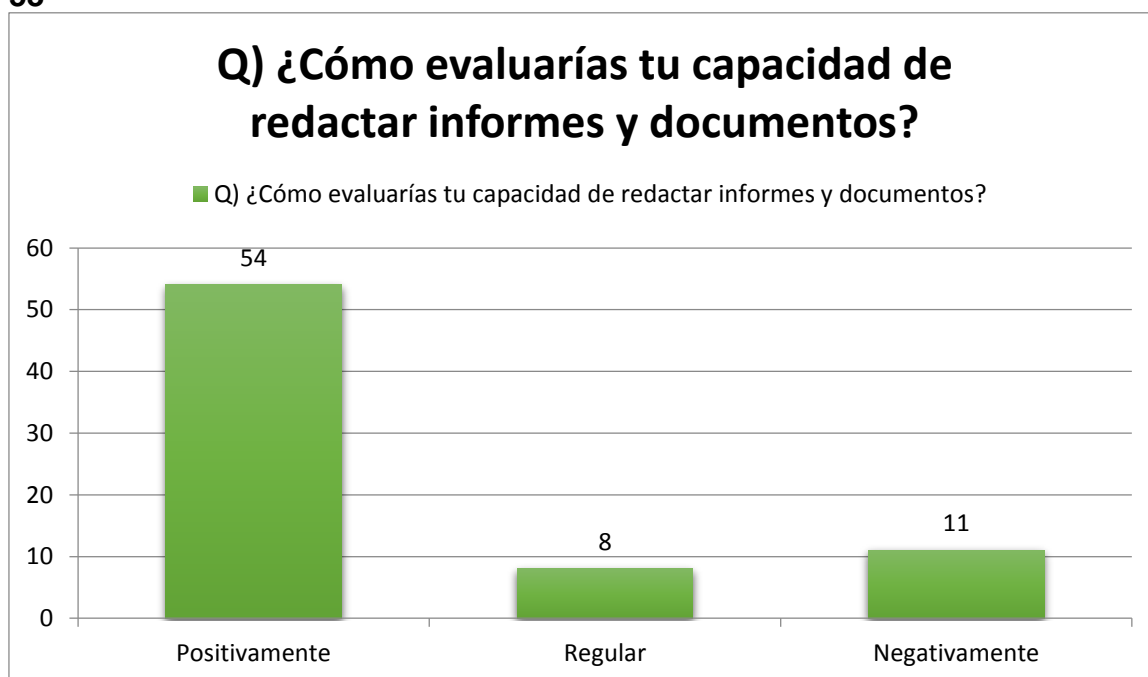


52.- El 78.31% considera que tiene capacidad para presentar en público sus ideas.

Es aquí, donde podemos encontrar un factor más, que podría inhibir esa posibilidad de poder adquirir competencias, y es el hecho de no estar seguro de lo que hace y el temor o intimidación de expresar sus ideas en público, la gran mayoría contestó que tiene la capacidad, pero realmente existe un 9.64% que las considera regulares, y un 12.05% que definitivamente no se atreverían a presentar sus ideas en público.

Esto, sin lugar a dudas, sí puede llegar a afectar el compromiso cognitivo, y por lo tanto es un factor que influye en el deficiente desarrollo de la competencia genérica que se tomará en cuenta en su momento.

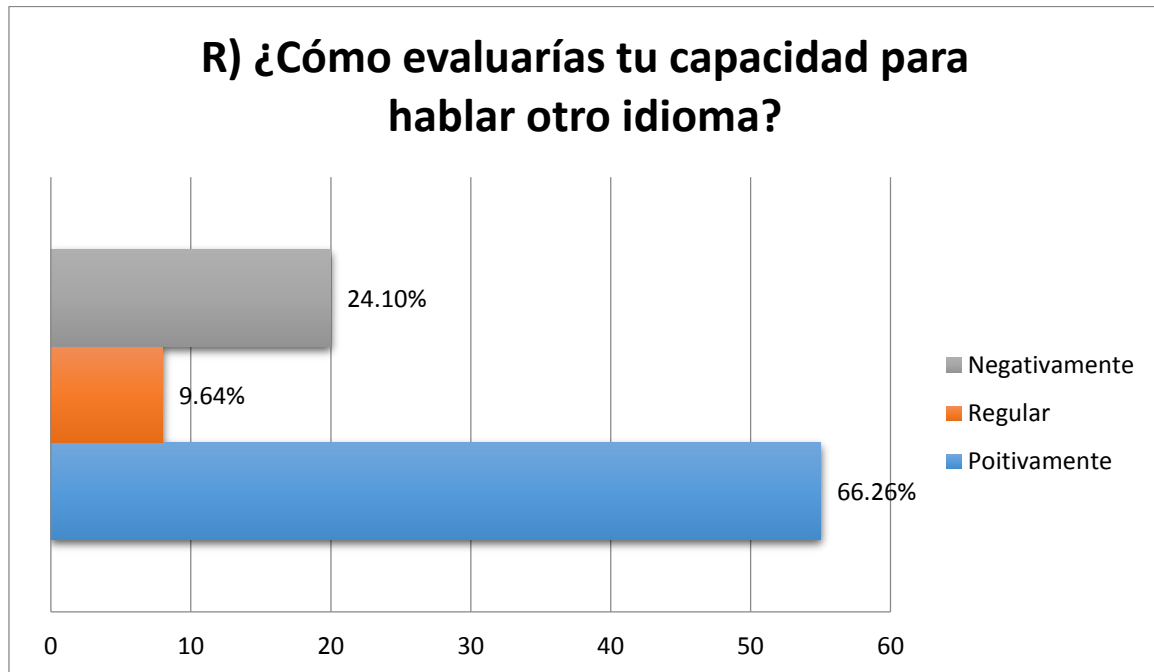
53



53.- Lo mismo pasa con la posibilidad de redacción; hay un sector de un 11% que definitivamente piensa que su redacción es mala, que no puede muy bien redactar y estas son situaciones de alguna manera literaria, que se identifican incluso con lo que es la comprensión lectora, que es en sí un problema que se arrastra desde la primaria; y aquí la cuestión sería el poder tener un taller de

redacción en donde el alumno pudiese encontrar un lugar que le ayude a expresar sus ideas.

54



54.- Finalmente, el 66.26% consideran que son viables para adquirir la competencia en la destreza de otro idioma; y lo preocupante es que hay un 9.64% que definitivamente piensa que lo podría hacer en forma regular, y un 24.10% que es bastante alto, que no se tiene fe para empezar a aprender otro idioma.

Esta última pregunta revela la mayor sinceridad que vamos a encontrar, y que en algunas preguntas que contestaron al 100% parecería ser que habría que tomar un cierto sector, muy posiblemente de este tanto por ciento (24.10%), que tendrían que haber contestado negativamente, esto es, que no tienen esa habilidad de liderazgo, que llegado el momento no aprovechan oportunidades, no detectan problemas, no los resuelven; en fin, contestaron que podrían trabajar bajo presión y que lograrían ser líderes, pero realmente las situaciones ya en la realidad podría variar sustancialmente.

En términos generales y redondeando las ideas vertidas de los resultados obtenidos, el alumno de la Facultad de Medicina, va a encontrar alguna

deficiencia personal en lo que es su intimidación para hablar en público; evidentemente que la carrera no se presta para ello; pero de alguna manera y desde el punto de vista educativo, el aprender oratoria le ayudaría a lograr una mayor y mejor expectativa en la vida.

Por otro lado, muy posiblemente con esa posibilidad de aprender oratoria, su redacción de informes y de escritos, podría mejorarse; muy posiblemente ya lograría tener esa seguridad en lo que hace, no tenerle miedo a aprender un nuevo idioma, y llegado el momento el enfrentarse a la realidad, haciéndose responsable de la salud de una persona.

En general, los resultados obtenidos, reflejan una realidad tangible para cada uno de los entrevistados; y el problema que en un momento determinado podemos considerar es; cómo es que el núcleo familiar sí afecta el desarrollo cognitivo de la persona, y llegado el momento los padres de familia, aún a pesar de que es la educación superior, podrían seguir apoyando a sus hijos como supuestamente lo debieron de haber hecho en primaria y secundaria.

Los amigos en la escuela también fueron un factor que definitivamente se debe tomar en cuenta en la siguiente discusión.

6.- DISCUSIÓN DE RESULTADOS

No se discute el método universitario de transmitir conocimiento y generar la competencia académica en el alumno, su habilidad para promocionar la salud, el diagnóstico, el manejo terapéutico, habilidades clínicas, así como sus competencias genéricas de tipo científicas, para la investigación de la medicina o de instrumentar el método de investigación científica, todas estas competencias la BUAP las atiende con suficiencia, lo que se discute es que competencias genéricas como:

La ética profesional

El compromiso social e individual con su profesión y en especial con el paciente.

Su compromiso con la calidad hospitalaria

El trabajo en equipo

Su posibilidad de liderazgo

Son competencias que requieren de mayor estrategia cognitiva en la facultad de medicina de Buap. Por lo que, en cuestión académica, no se encontró algún problema grave; más bien, los problemas que existen, se han detectado en el factor social y ambiental del alumno.

Es importante recordar la revisión bibliográfica que se hizo en el capítulo tercero; donde se habló de factores pedagógicos que inciden en la enseñanza universitaria como fueron los cognitivos, los didácticos, las estrategias de enseñanza, los contenidos, los métodos y las formas de organización; sobre de esta situación, los resultados de la encuesta, reportan una cierta satisfacción; que realmente hace pensar que la Facultad de Medicina de la BUAP, si tiene una infraestructura pedagógica educativa capaz, actualizada, que de alguna manera satisface las expectativas del educando.

No así en cuestiones de los factores ambientales de la enseñanza universitaria; evidentemente hay un clima de disciplina, de cierta limpieza

aunque no en términos generales, sienten un clima organizacional, pero llegado el momento, hay problemas en cuanto a la influencia de los compañeros.

Como se puede observar en el resultado: se llevan bien, son amigos, pero hay influencia entre ellos, que distrae su ocupación estudiantil, así como su formación ética y profesional.

Esto es, en vez de acudir a llevar a cabo la investigación a los centros especializados, bibliotecas, centros de investigación, hospitales, etc., muchas de las veces prefieren ir con los amigos a perder el tiempo principalmente a bares, discotecas y situaciones de diversión exagerada. Esto es uno de los factores más trascendentales que se pudo detectarse, y por lo mismo, es necesario establecer una cierta estrategia para ello.

Por otro lado, y respecto de los factores académicos, las tutorías, el acceso a bibliotecas y centros de investigación y en general el factor escolar y social dentro de la escuela es óptimo, no tiene problema.

Es en la familia, en donde vamos a encontrar un factor que inhibe la posibilidad del desarrollo cognitivo del alumno, disminuyendo su posibilidad de adquirir competencias. Aquí es mucho más delicado, pero realmente no dudamos que los padres de familia en un momento determinado podrían apoyar a su hijo.

Claro está que ya son alumnos de entre 24 hasta 30 años de edad, que ya no requieren de la intervención o supervisión de los padres, e incluso esto podría ofenderlos; por lo que es necesario encontrar un método adecuado que permita que los padres puedan participar.

Respecto de las competencias genéricas médicas, en sí la BUAP está capacitada para preparar al alumno en el dominio de la atención médica general; en lo que es el diagnóstico, el manejo terapéutico, los pronósticos, el plan de acción y su seguimiento, son en sí habilidades que clínicamente el alumno va a

adquirir con el curso que lleve a cabo, pero la formación ética, profesional, el trabajo en equipo, la influencia en el clima organizacional que requiere la calidad hospitalaria, son competencias genéricas que requieren de mayor atención.

7.- CONCLUSIONES.

1.- Si la misión de la Facultad de Medicina de la BUAP, es formar profesionales de alto nivel, con buena preparación científica, técnica, pedagógica y además humanista, que contribuyan al desarrollo de la sociedad y del Estado, se requiere una mayor compenetración de la estrategia pedagógica universitaria, desde el punto de vista de la formación ética, de responsabilidad social y compromiso del egresado con la calidad hospitalaria, el trabajo en equipo y liderazgo.

2.- Es evidente que en el diseño académico, las posibilidades de aprendizaje asistido por computadora, la vinculación entre la teoría y la práctica, la enseñanza en escenarios reales y simulados en el desarrollo de habilidades, para generar un pensamiento crítico y reflexivo, que tenga esa lógica al razonar y la solución de problemas y la toma de decisiones, son habilidades que deben de estar eficazmente adquiridas por el alumno.

3.- Los atributos que se requiere contar para poder ingresar a la facultad, son conocimientos básicos de ciencias naturales, de ciencias exactas, las sociales, el dominio de la lengua española y la habilidad para comunicarse tanto en forma oral, escrita, como corporal, teniendo un cierto pensamiento matemático, razonable, lógico y reflexivo; de tal manera, que a partir de estas competencias, la facultad de medicina se propone egresar a una persona profesionista, capaz de valorar íntegramente al paciente, identificar riesgos de la salud, promover medidas preventivas, involucrando al paciente, la familia y la comunidad, con un sentido ético y además humano.

4.- Este es un perfil muy difícil de cumplir, puesto que las personas que ingresan a la facultad, no tienen la misma vocación en la intención de su estudio; de hecho, no todos terminan y se titulan.

5.- El hecho de poder valorar íntegramente al paciente y poder diagnosticar su enfermedad, así como establecer la terapia adecuada implementando todo un plan para sanar,, es parte de la adquisición de conocimientos que el alumno de medicina debe tener, y por lo tanto, es una de las misiones que la facultad debe de mejorar continuamente, por medio de evaluaciones continuas de los planes de estudio y sus resultados prácticos y sociales.

6.- El perfil de egreso de la universidad denota una persona capaz, no solamente en las posibilidades médica, sino también sociales y humanas, y es el caso de que en el momento en que se llevó a cabo el análisis realizado en este trabajo de tesis, se han detectado algunos factores que inciden en el deficiente desarrollo de las competencias genéricas médicas y que evidentemente afectan el logro del perfil del egresado que la universidad quiere realizar.

7.- La muestra estuvo limitada a 83 personas, que manifestaron su deseo de participar, de la cual se hizo el análisis y la discusión del mismo en los números 5 y 6 de este estudio.

8.- Los factores, para poderlos limitar y que han surgido de la revisión bibliográfica, en relación a los factores que inciden en la enseñanza universitaria, los clasificamos en:

- a) Factores ambientales.
- b) Factores académicos.
- c) Factores sociales.

9.- De estos factores, parecería ser que el social es el que más debe la Universidad tomar en cuenta. Lo anterior debido a que se detectó que el alumno llega a tener una inquietud en su posibilidad cognitiva, debido a los problemas familiares; que abruman su situación y que llegado el momento, van a generar un malestar en su aprendizaje.

10.- Otra de las circunstancias es el compañerismo, casi inevitable; se goza de un buen ambiente estudiantil, pero la influencia fuera de la universidad, llega a distraer en mucho las posibilidades de inversión de tiempo, en la preparación de los alumnos, por lo tanto este es otro factor que afecta en mucho las posibilidades cognitivas.

11.- Se detectó también una cierta timidez en el alumno para expresar sus ideas en público, situación que evidentemente podría requerir un psicólogo escolar, o bien alguna terapia educativa en oratoria.

12.- Otro factor que se detectó es la mala redacción que tienen, y que se podría mejorar con algunos talleres literarios, que a pesar de que no son parte de esa preparación médica, sí pueden ayudarlo en la vida para que tengan la satisfacción necesaria a fin de llevar a cabo su trabajo con la suficiencia y satisfacción que se requiere.

13.- No hay cierta seguridad en querer aprender otro idioma, lo que de alguna manera significa el hecho de que; se requiere la asistencia de la psicología escolar, para detectar por qué el alumno no quiere seguir avanzando en el conocimiento de otros idiomas, y que llegado el momento, con alguna terapia de psicología pudiese aliviar un poco el impacto que resiente de los problemas familiares que le afectan.

8.- RECOMENDACIONES.

Por todo lo anterior, y detectados algunos factores que influyen en el deficiente desarrollo de las competencias genéricas médicas, en la licenciatura de medicina, recomendamos lo siguiente:

PRIMERO.- PSICOLOGÍA ESCOLAR.

Es importante el establecer un programa para detectar a los alumnos de bajo promedio, que son los que están resintiendo esos factores sociales que de alguna manera perjudican su preparación.

SEGUNDO.- TALLER DE ORATORIA.

Donde el alumno pueda expresarse en público, y pierda el miedo a la presión y de esa manera su personalidad se vaya acrecentando y logre con esto tener posibilidades de liderazgo en el momento en que ejerza su carrera.

TERCERO.- TRABAJO EN EQUIPO.

Fomentar el trabajo en equipo sin rivalidades, pero sí con competencia; que haya estímulos y recompensas pero no castigos.

CUARTO.- TALLER DE REDACCIÓN.

Es importante un cierto taller de redacción en el que los alumnos puedan versificar lo que sienten por dentro, que incluso puede conectarse con el departamento de psicología para alumnos con bajos promedios, a fin de detectar qué tanto su entorno social le podría estar afectando.

QUINTO.- CONCIENCIA DE RESPONSABILIDAD.

Crear conciencia en los alumnos que la profesión que han elegido no es fácil, sino que está llena de responsabilidades, puesto que en sus manos está en juego la salud y la vida de una persona; y por lo tanto deben sacrificar en algo, la fiesta con los amigos, aunque no se les puede limitar su libertad, pero sí crear la conciencia de que llegado el momento, una vez que estén preparados, podrán gozar de toda la fiesta que quieran, pero mientras, es importante que pongan atención en la adquisición de sus competencias.

SEXTO.- IDIOMAS.

Que los alumnos tengan la predisposición de empezar a aprender otro idioma, puesto que esto, les abre más la panorámica perceptiva y les permite el tener la inquietud y el estímulo cognitivo que requieren para ser más perceptivos.

SÉPTIMO.- APOYO FAMILIAR.

La familia en esta edad estudiantil, ya no resulta viable el crear una escuela para padres, pero se debe buscar una cierta fórmula a través de la cual, se incite a los padres a no dejar a sus hijos, que a pesar de que ya son adultos o están entrando a una etapa de adultez, todavía requieren de la guía y del soporte de los padres.

9.- REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS.

Abreu Hernández, Luís Felipe: “Perfil por Competencias del Médico General Mexicano”; Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina, A.C., México, Editorial Elsevier, 2008

Acevedo Díaz, José Antonio: “Conocimiento didáctico del contenido para la enseñanza de la naturaleza de la ciencia”; España, Editorial Eurela. 2009

Álamo Fernández, Miguel: “La enseñanza Universitaria: el escenario y sus protagonistas”; México, Editorial Narcea, 2da Edición 2004.

Alonso, C.M.; Gallego, D. J.; Honey, P. (1995). Los Estilos de Aprendizaje. Procedimientos de diagnóstico y Mejora. Bilbao: Ediciones Mensajero (6ª Edición).

Alonso, tapia 1991 “Motivación Y Aprendizaje En El Aula” Madrid España edit Santillana

Álvarez Heredia, Fabián: “El estudio de la Ciencia Médica”; México, Editorial Panamericana, 1ra Edición 2003

ANAHÍ MASTACHE, Formar Personas Competentes, Buenos Aires Argentina, edit. Novedad 2009

Andrade, Horacio: “El Fomento a la eficiencia Educativa”; México, Editorial McGraw Hill, 3ra Edición 2001

Asociación Nacional de Universidades, Diplomado en competencias docentes, <http://www.anuies.mx/content.php?varSectionID=104>

Bartual Fábregas, Teresa: “Determinantes de rendimiento universitario”; México, Universidad Limusa, 2006,

Batista Lucio, Pilar (2009): “Métodos de investigación”; México, editorial Pearson, 5º edición.

Bautista, Guillermo: “Didáctica Universitaria”; México, Editorial Grijalbo, 2da Edición 2009

Benemérita Universidad Autónoma De Puebla, Centro Histórico, Puebla. 2014

Bernal Orduña, Alonso: “Educación por competencias médicas”; México, Editorial Limusa, 3ra Edición 2004

Blanco, Ascensión: “Desarrollo y evaluación de competencias en educación superior”; México, Editorial Narcea, 2009

Bonmatí Serrano, Jacobo: "Paradigmas de la enseñanza Médica"; México, Editorial Universidad Nacional Autónoma de México, 1ra Edición 2012

Bravo Ramos, Juan Luis: "Medios didácticos en la enseñanza universitaria"; México, Editorial Panamericana, 2003

Caldeiro, Paula: "La enseñanza y el enfoque cognitivo"; México, Editorial Limusa, 2da Edición 2001

Cano, Elena: "Como mejorar las competencias del docente"; México, Editorial Gráo, 1ra Edición 2005.

Carda Ros, Rosa María: "La Organización del Centro Educativo Universitario"; México, Editorial Club Universitario, 2da Edición 2009

Carda Ros, Rosa María: "La Organización del centro Educativo"; México, Editorial Limusa, 2da Edición 2011,

Castillo Nava, Mario: "Comunicación como factor de Aprendizaje"; México, Universidad Autónoma de Sinaloa, 3ra Edición 2010

Cervera Salinas, Vicente: "Metodología de la Investigación"; México, Editorial Limusa, 9na Edición 2006.

De la Parra Hernández, Javier: "Formación Universitaria y Competencias"; México, Editorial Limusa, 2006.

De la Torre, Saturnino: "Estrategias Creativas en la Enseñanza Universitaria"; Barcelona, Universidad de Barcelona, 2012

De Moya, Hernández, Hernández Y Cózar (2009): Análisis De Los Estilos De Aprendizaje Y Las Tic En La Formación Personal Del Alumnado Universitario A Través Del Cuestionario Reatic" Revisyta De Investigación Educativa

Díaz, Marcelo: "Desarrollo profesional del profesorado de ciencias como integración de la reflexión y la práctica"; México, Editorial EUREKA, 2003

Everton, Charles: "Haciendo diferencia en la educación de calidad a través de la educación docente"; McGraw Hill, 2da Edición 2009

Ferrer Cervero, Virginia: "La formación Universitaria a Debate"; Barcelona, Universidad de Barcelona, 19na Edición 2003.

Frade, Laura; "Planeación por competencias", Barcelona ESPAÑA, Inteligencia educativa, 8 ed

Garbanzo Vargas, Guiselle María: "Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior"; Costa Rica, Universidad de Costa Rica, 2007

Gavilán Martínez, Rosalba: "Planificación, Preservación y Conservación de Equipos y Materiales Universitarios"; México, Universidad Nacional Autónoma de México, 2011

Gavilán, Cesar Martín: "Bibliotecas Universitarias: concepto y función"; México, Biblioteconomía, 2008

Gómez Ortiz, Rosa Amalia: "Modelo Institucional de Educación Basado en Competencias"; México, Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior, 2001,

Grasso, Livio (2013): "Encuestas, elemento para su diseño y análisis"; Buenos Aires Argentina, Encuentro Grupo Edito

Guevara Núñez, Juan Alfonso: "Unidades Didácticas en planteles Universitarios"; México, Universidad Panamericana, 2da Edición 2010

Hernández Sampieri, Roberto: "Metodología de la Investigación"; México, Editorial McGraw Hill, 4ta Edición 2010

Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio, Pilar (2010): "Metodología de la investigación"; México, Mc Graw-Hill

Honey, Peter y Allan Mumford en 1986. "Estilos de aprendizaje, Tendencias Generales del comportamiento personal), edit Diaz de santos Madrid España 2007

Huamán, Francisco: "Factores determinantes que impactan en la deserción de los estudiantes universitarios"; México, Editorial Effer, 2006.

Imbernán, José Manuel: "Estrategia del Profesorado Universitario en la Enseñanza"; México, Editorial Paidós, 2009

Judith Avelino, José Cortés, Salvador Rosales, y Daniel Pérez; "Articulando el perfil del egresado: competencias adquiridas, en la licenciatura de medicina,BUAP",J. Avelino, J. Cortés, S. Rosales, D. Pérez

L. González, Manuel: "La Organización Universitaria"; Universidad Nacional de Mar de Plata, 2004

Leal Díaz, Antonio: "La gestión de la calidad universitaria"; México, Editorial Esic 2001

López Cruz, Alexander Manuel: "Educación por competencias: Cambio de Paradigmas"; México, Universidad Nacional Autónoma de México, 2010

López Nava, Esther: "Calidad y Auditoría de la Salud"; México, Editorial Grijalbo, 1ra Edición 2000

Marín Adila, Luis Fernando: "La Noción del Paradigma"; Colombia, Pontificia Universidad Javeriana, 2007

Marrero Alvarado, Luis A.: "La teoría cognitiva y su impacto en el proceso de enseñanza"; México, Universidad Nacional Autónoma de México, 2005

Medina Palomera, Amalia: "Competencias Genéricas en la Educación Superior Tecnológica Mexicana; desde las percepciones de docentes y estudiantes"; México, Revista Electrónica actualidades investigativas en Educación, 2010

Morales Rodríguez, Juan (2014): Dirección de Administración Escolar; DAE;

Mujica de González, Marialida: "Gestión del Clima Organizacional, Una acción deseable en la universidad"; Venezuela, Universidad Pedagógica Experimental, 2007

Naghi Namakforoosh, Mogammad: "Metodología de la Investigación"; México, Editorial Limusa, 1ra Edición 2005

Ortuño, Rafael: "La práctica Médica"; México, Editorial Paidós, 2002

Palacio Prieto, José Luis: "Perfil de competencias del tutor universitario"; México, Universidad Nacional Autónoma de México, 2005

Pérez Salas, Néstor: "Educación Superior Médica"; México, Universidad Metropolitana, 2da Edición 2001

Poy Lozano, Laura: "Educación deficiente, mecanismo para la reproducción de desigualdades"; México, La Jornada:

Prado, Laura Cecilia: "Estrategias en la Educación Universitaria"; México, Secretaría de Educación Pública, 1ra Edición 2010

Quiñonez Montoro, Mariela: "Demandas de capacitación del sector financiero, sesgos de género y evaluación de competencias"; CEPAL, ONU, 2010

R. Daros, William: ¿Qué es un Marco Teórico?"; Argentina, Universidad Adventista del Plata, 2002.

Rábago López, Eduardo: "Business Pocket"; México, Editorial Netbiblo, 1ra Edición 2010.

Restrepo Medina, Manuel Alberto (2012): "Dimensión de la congestión en la jurisdicción administrativa"; Colección de Textos Universitarios

Rivas Suazo, Carlos: "Introducción a la metodología"; México, Editorial ESIC, 3ra Edición 2002.

Rodríguez Dieguez, José Luis: "Los lenguajes en los medios: lenguaje verbal y lenguaje icónico"; México, Editorial Alcoy, 2002.

Rojas Soriano, Raúl (2015): "Teoría y praxis"; Plaza y Valdés editores

Roncero, Luis Fernando: "Amplitud de las Competencias Genéricas en la Educación Superior"; Madrid, España, Editorial Díaz de Santos, 1ra Edición 2009

Ruiz Moral, Roger: "Educación Médica: Manual práctico"; Buenos Aires Argentina, Editorial Panamericana, 2009,

Sáez, Luis Eduardo: "Competencias Genéricas que expresan el perfil del egresado de la educación Superior"; México, Secretaría de Educación Pública, 2012

Sánchez Santamaría, José: "Evaluación de los aprendizajes universitarios"; España, Universidad de Castilla, 2011

Saracho, José María: "Modelo de Gestión por competencias"; Chile, Editorial RIL, 1ra Edición 2005

Seibold, Jurgén: "Equidad en la educación"; México, Revista Iberoamericana de Educación 2000,

Silva, Oscar: "Para comprender la escuela pública: desde su crisis y posibilidades"; Lima, Perú, Pontifica Universidad Católica del Perú, Fondo Editorial 2004,

Simon Rudolph: Debriefing Assessment for simulation in Health Care; Cambridge, Centro de Medicina simulada. 2009

Solórzano, Nubia: "Introducción Formal Universitaria"; México, Universidad Iberoamericana, 2005

Urzúa Hernández, María del Carmen: "Evaluación de competencias en el nivel universitario"; México, Editorial CONCYTEG, 2008

Viant, Verónica: "Estrategias para la Enseñanza Universitaria"; México, Editorial Esic, 3ra Edición 2010

Villalobos Correa, Gerardo: "La Calidad Educativa, aplicación de las 5s en la comunidad universitaria"; México, Universidad Trillas, 2da Edición 2004,.

Zabalza, Miguel Ángel: "Competencias docentes del profesorado universitario"; Editorial Narcea, 2da Edición, 2007

10.- ANEXOS.

ANEXO 1.- CONCENTRADO DEL SONDEO REALIZADO.

EO PARA DETERMINAR LOS FACTORES QUE AFECTAN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENERICAS MEDICAS EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA EN EL PERIODO DEL 1 DE AGOSTO		1	2	3	4	5
EDAD	1)menos de 20 2) 20-24 3) 24 o mas	10	58	15		
LUGAR DE ORIGEN	1) PUEBLA B) OTRO ESTADO DE MEXICO 3) OTRO PAIS	61	22			
ESTADO CIVIL	1) SOLTERO 2) CASADO 3) UNION LIBRE 4) DIVORCIADO	82	1			
PROMEDIO ACTUAL DURANTE LA LICENCIATURA	1) BUENO (DE 9 A 10) 2) REGULAR DE 7 A 8.9 3) MALO MENOR	41	42			
GENERO	1) HOMBRE 2) MUJER	35	48			
VIVES CON:	1) PADRE 2) MADRE 3) AMBOS PADRES 4) PAREJA 5) AMIGOS 5	4	25	50	2	2
NIVEL ESCOLAR DE TU PADRE	1) PRIMARIA 2) SECUNDARA 3) PREPARATORIA 4) LICENCIATUR	2	4	36	35	6
NIVEL ESCOLAR DE TU MAMA	1) PRIMARIA 2) SECUNDARA 3) PREPARATORIA 4) LICENCIATUR	4	4	35	40	
DEPENDENCIA ECONOMICA DE TUS PADRES	1) PARA NADA 2) PARCIALMENTE 3) TOTALMENTE	2	10	71		
INGRESO MENSUAL	1) DE 0 A 500 2) DE 501 A 1000 3) E 1001 A 1500 4 MAS DE 150	8	12	16	46	
APARATOS Y SERVICIOS CON LOS QUE CUENTAS EN	1) COMPUTADORA 2) INTERNET 3) IMPRESORA 4) TELEVISIÓN F	83	83	70	62	
TRANSPORTE UTILIZADO PARA TRASLADO A UNIVER	1) AUTOMOVIL FAMILIAR 2) AUTOMOVIL PROPIO 3) TAXI 4) AU	4	2	2	55	20
STUACIÓN LABORAL						
TRABAJAS	1) SI 2) NO	12	71			
CUANTO TIEMPO LLEVAS TRABAJANDO	1) DE 0 A 1 MESES 2) DE 1 A 2 AÑOS 3) DE 3 A 4 AÑOS 4) MAS	9	3			
HORAS TRABAJADAS POR SEMANA	1) DE 1 A 7 HORAS 2) DE 8 A 16 HORAS 3) DE 16 A 23 HORAS 4)	10	2			
QUE TAN FLEXIBLE ES TU TRABAJO	1) MUY FLEXIBLE 2) FLEXIBLE 3) REGULAR 4) POCO FLEXIBLE 5) M	10	2			
QUE TANTO AFECTA EL TRABAJO TU DESEMPEÑO E	1) MUCHO 2) REGULAR 3) POCO 4) NADA		1	11		
PERCEPCION DEL ENCUESTADO						
A) RELACIONES PERSONALES DENTRO DE LA FACULTAD	1) MUY BUENA 2) BUENA 3) REGULAR 4) MALA 5) MUY MALA	33	45	5		
¿ COMO CONSIDERAS LA RELACION CON TUS AMIGOS	1) MUY BUENA 2) BUENA 3) REGULAR 4) MALA 5) MUY MALA	30	40	13		
COMO CONSIDERAS LA RELACIÓN QUE TIENES CON TU	1) MUY BUENA 2) BUENA 3) REGULAR 4) MALA 5) MUY MALA	32	44	5		
COMO CONSIDERAS LA RELACIÓN QUE TIENES CON TU	1) MUY BUENA 2) BUENA 3) REGULAR 4) MALA 5) MUY MALA	9	3			
COMO CONSIDERAS LA RELACIÓN QUE TIENES CON TU	1) MUY BUENA 2) BUENA 3) REGULAR 4) MALA 5) MUY MALA	14	55	14		
B) DESEMPEÑO ACADEMICO						
CONSIDERAS QUE TU FAMILIA AFECTA TU DESEMPEÑO	1) POSITIVAMENTE 3) NO ME AFECTA 3) NEGATIVAMENTE	71	12			
CONSIDERAS COMO ALUMNO QUE LOS EGRESADOS	1) SI 2) PARCIALMENTE 3) NO	81	2			
COMO AFECTA TU DESEMPEÑO ACADEMICO TUS	1) POSITIVAMENTE 3) NO ME AFECTA 3) NEGATIVAMENTE	52	21			
COMO AFECTA TU DESEMPEÑO ACADEMICO TUS	1) POSITIVAMENTE 3) NO ME AFECTA 3) NEGATIVAMENTE	58	25			
COMO ALUMNO CREES QUE EL AGRESADO DE LA FAC	1) SI 2) PARCIALMENTE 3) NO	70	12	1		
COMO CONSIDERAS QUE AFECTA TU DESEMPEÑO	1) POSITIVAMENTE 3) NO ME AFECTA 3) NEGATIVAMENTE	58	25			
CONSIDERAS QUE LOS EGRESADOS ADQUIEREN	1) SI 2) PARCIALMENTE 3) NO	72	11			
COMO CONSIDERAS TU DESEMPEÑO ACADEMICO	1) MUY POSITIVAMENTE 2) POSITIVAMENTE 3) REGULAR 4) NE	4	39	40		
3.-NIVEL EN LA ADQUISICION DE COMPETENCIAS (FACTORES PEDAGOICOS)						
COMO ALUMNO CONSIDERAS QUE LA ARQUITECTURA	1) SI 2) NO 3) REGULAR	78	1	4		
COMO ALUMNO CONSIDERAS QUE LOS EGRESADOS	1) SI 2) NO 3) NO LO SE	80		3		
COMO ALUMNO CONSIDERAS QUE LOS EGRESADOS	1) SI 2) NO 3) NO LO SE	79		4		
CONSIDERAS QUE LOS EGRESADOS SALGAN CAPACIT	1) SI 2) NO 3) NO LO SE	80		3		
CONSIDERAS QUE LOS EGRESADOS HAYAN ADQUIR	1) SI 2) NO 3) NO LO SE	83				
4.- SONDEO DE LA DIMENSIÓN DE LAS COMPETENCIAS GENERICAS						
COMO CONSIDERAS EL DOMINIO DE CONOCIMIENTOS	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	80	3			
TIENES CONOCIMIENTOS DE OTRA AREAS O DISCIPL	1) SI 2) NO	75	8			
TE CONSIDERAS CON PENSAMIENTO ANALITICO	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	79	4			
COMO DESCRIBES TU CAPACIDAD PARA ADQUIRIR	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	82	1			
SI TIENES CAPACIDAD PARA NEGOCIAR	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	81	2			
PUEDES TRABAJAR BAJO PRESIÓN	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	82	1			
COMO CONSIDERAS TU CAPACIDAD PARA DETECTAR	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	83				
HAS COORDINADO ACTIVIDADES	1) SI Y POSITIVAMENTE 2) SI Y NEGATIVAMENTE 3) NO	83				
COMO CONSIDERAS TU CAPACIDAD PARA USAR EL	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	80	3			
TIENES CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	79	3	1		
CONSIDERAS QUE PUEDES MOVILIZAR HABILIDADES	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	70	8	5		
COMO EVALUARIAS TU CAPACIDAD PARA SER LIDER	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	70	7	6		
COMO EVALUARIAS TU CAPACIDAD PARA HACER	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	83				
COMO EVALUAR TU CAPACIDAD PARA ENCONTRAR	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	81	2			
COMO EVALUARIAS TU PREDISPOSICION PARA	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	78	2	3		
COMO EVALUARIAS TU CAPACIDAD PARA PRESENTAR	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	65	8	10		
COMO EVALUARIAS TU CAPACIDAD PARA REDACTAR	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	54	8	11		
COMO EVALUARIAS TU CAPACIDAD PARA HABLAR	1) POSITIVAMENTE 2) REGULAR 3 NEGATIVAMENTE	55	8	20		

ANEXO 2.

TEXTO DE LA ENCUESTA LEVANTADA.

Maestría de Educación en Ciencias

Buen día, mi nombre es Verónica Alonso Morales, soy médico general y egresada de la maestría de Educación en Ciencias de la BUAP estoy aplicando una encuesta para realizar un sondeo sobre la adquisición de las competencias genéricas médicas en estudiantes de medicina de la facultad, para mi tesis que lleva por título **“Determinar los factores que afectan el desarrollo de competencias genéricas en la licenciatura de medicina del periodo 1 de agosto al 1 de diciembre 2014”**, esta con el fin de obtener grado de maestría, les pido por favor si están de acuerdo en participar en dicho estudio, nos apoyen contestando esta encuesta, aclaro que los datos obtenidos serán totalmente confidenciales.

1.- PERFIL DEL ENCUESTADO

DATOS GENERALES

Sexo H M Edad: _____

Licenciatura:

Promedio actual durante la carrera: 1) Bueno (De 9 a 10) 2) Malo de 7 a 8.9
3) Malo (Menor de 7)

Sexo

1) Hombre 2) Mujer

A) DATOS SOCIOECONÓMICOS (FACTORES AMBIENTAL)

1.- Vives con:

1) Tu papá 2) Tu mamá 3) Ambos padres 4) Con tu pareja 5) Amigos
5) Solo

2.- ¿Cual es el nivel escolar de tu papá?

1) Primaria 2) Secundaria 3) Preparatoria 4) Licenciatura 5) Maestría 6) Doctorado o especialidad

2.- ¿Cual es el nivel escolar de tu mamá?

1) Primaria 2) Secundaria 3) Preparatoria 4) Licenciatura

4.- En qué medida dependes económicamente de tus padres:

1) Para nada 2) Parcialmente 3) Totalmente

5.- ¿Cuál es tu ingreso mensual?

1) De 0 a 300 pesos 2) De 301 a 500 pesos 3) De 501 a 800 pesos 4) De 801 a 1000 pesos

5) de 1001 a 1300 pesos 6) De 1301 a 1800 pesos 7) De 1801 a 2500 pesos

8) Mas de 2500 pesos

6.- ¿Con cuál de las siguiente aparatos y servicios cuentas en tu casa?

1) Computadora 2) Internet 3) Impresora 4) Televisión restringida (Cable, Sky)

7.- ¿Qué tipo de transporte utilizas para asistir a la universidad?

1) Automovil familiar 2) Automovil propio 3) Taxi 4) Autobus 5) Caminando

8.- ¿Trabajas?

1) Si 2) No

B) SITUACIÓN LABORAL

9.- ¿Cuánto tiempo llevas trabajando?

1) De 0 a 11 meses 2) De 1 a 2 años 3) De 3 a 4 años 4) Mas de 5 años

10.- ¿Cuántas horas trabajas a la semana?

1) De 1 a 7 horas 2) De 8 a 16 horas 3) De 16 a 23 horas 4) De 24 a 47 horas 5) Más de 48 horas

11.- ¿Qué tan flexible es tu trabajo en cuanto a tu condición como ESTUDIANTE, ACADÉMICO O ADMINISTRATIVO?

1) Muy flexible 2) Flexible 3) Regular 4) Poco flexible 5) Nada flexible

12.- ¿Qué tanto afecta el trabajo tu desempeño escolar?

1) Mucho 2) Regular 3) Poco 4) Nada

2.- PERCEPCIÓN DEL ENCUESTADO

A) RELACIONES PERSONALES DENTRO DE LA FACULTAD (CLIMA ORGANIZACIONAL FACTOR AMBIENTAL)

1.- ¿Como consideras la relación que tienes con tus amigos dentro de la facultad ?

1) Muy buena 2) Buena 3) Regular 4) Mala 5) Muy mala

2.- ¿Como consideras la relación que tienes con tus compañeros de clase?

1) Muy buena 2) Buena 3) Regular 4) Mala 5) Muy mala

3.- ¿Como consideras la relación que tienes con tus compañeros de trabajo?

1) Muy buena 2) Buena 3) Regular 4) Mala 5) Muy mala

4.- ¿Como consideras la relación que tienes con tus maestros- alumnos?

1) Muy buena 2) Buena 3) Regular 5) Mala f) Muy mala

B) DESEMPEÑO ACADÉMICO (FACTORES ACADÉMICOS)

5.- ¿Consideras que afectan tu desempeño académico tu familia?

1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

6.- ¿Consideras como docente, alumno o administrativo, que los egresados adquieren las habilidades necesarias para la adquisición, comprensión y análisis del conocimiento que abarca el estudio de las Ciencias Médicas?

1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

7.- ¿Cómo consideras que afectan tu desempeño académico, como alumno, docente o administrativo, tus amigos (fuera de la escuela)?

1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

8.- ¿Cómo consideras que afectan tu desempeño académico tus amigos (dentro de la escuela)?

1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

9.- ¿Cómo alumno docente o administrativo, consideras que el egresado de la facultad ha Adquirido el conocimiento para el uso del método científico como

herramienta para el estudio y solución de los problemas de salud a los que se enfrente?

- 1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

10.- ¿Cómo consideras que afectan tu desempeño académico tus compañeros de clase?

- 1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

11.- ¿Cómo consideras que los egresados Desarrollan las habilidades que favorezcan el trabajo colaborativo, en equipos inter, multi y transdisciplinarios?

- 1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

12.- ¿Cómo consideras tu desempeño académico en relación con las tutorías?

- 1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

3.- NIVEL EN LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS (FACTORES PEDAGÓGICOS)

1.- Como alumno docente o administrativo, que opinión tienes de la arquitectura con la que están construidos los salones de clase de la facultad?

- a) buena b) Mala c) Regular

2.- Como alumno docente o administrativo, consideras que los egresados conocen y aplicaran los principios éticos de la profesión médica, para realizar una práctica profesional con respeto y responsabilidad.

- a) si b) no c)no lo se

3.- Como alumno docente o administrativo, consideras que los egresados adquieren el interés por actualizarse continuamente y optar por estudios de maestría, doctorado o de especialización médica.

- a) si b) no c)no lo se

4.- Como alumno docente o administrativo, consideras que los egresados salgan capacitados para Valorar integralmente al paciente, identificar riesgos a la salud y promover medidas preventivas.

a) si b) no c)no lo se

5.- Como alumno docente o administrativo, consideras que los egresados hayan adquirido la competencia de establecer una terapéutica adecuada e implementar un plan de seguimiento para restituir la salud, limitar el daño y mejorar la calidad de vida

a) si b) no c)no lo se.

4.- SONDEO DE LA DIMENSIÓN DE LAS COMPETENCIAS GENÉRICAS

1.- Como considera e dominio de tu área o disciplina.

1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

2.- Tienes conocimientos de otras areas o disciplinas.

1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

3.- Consideras que tienes el Pensamiento analitico.

1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

4.- como descrbes tu capacidad para adquirir con rapidez nuevos conocimientos.

1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

5.- sientes que tienes capacidad para negociar de forma eficaz.

1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

6.- Puedes trabajar bajo presión.

- 1) Muy positivamente
- 2) Positivamente
- 3) No me afecta
- 4) Negativamente
- 5) Muy negativamente

7.- Como consideras tu capacidad para detectar nuevas oportunidades.

- 1) Muy positivamente
- 2) Positivamente
- 3) No me afecta
- 4) Negativamente
- 5) Muy negativamente

8.- Haz coordinado actividades.

- 1) SI Y Muy positivamente
- 2) SI Y Positivamente
- 3) No lo he hecho

9.- Como consideras tu capacidad para usar el tiempo de forma efectiva.

- 1) Muy positivamente
- 2) Positivamente
- 3) No me afecta
- 4) Negativamente
- 5) Muy negativamente

10.- Tines capacidad para trabajar en equipo.

- 1) Muy positivamente
- 2) Positivamente
- 3) No me afecta
- 4) Negativamente
- 5) Muy negativamente

11.- Consideras que puedes movilizar las capacidades de otros.

- 1) Muy positivamente
- 2) Positivamente
- 3) No me afecta
- 4) Negativamente
- 5) Muy negativamente

12.- Como evaluar tu capacidad para hacerte entender.

- 1) Muy positivamente
- 2) Positivamente
- 3) No me afecta
- 4) Negativamente
- 5) Muy negativamente

13.- Como evaluar tu capacidad para hacer valer tu autoridad.

- 1) Muy positivamente
- 2) Positivamente
- 3) No me afecta
- 4) Negativamente
- 5) Muy negativamente

14.- Como evaluar tu capacidad para utilizar herramientas informáticas.

- 1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

15.- Como evaluar tu capacidad para encontrar nuevas ideas y soluciones.

- 1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

16.- Como evaluar tu predisposición para cuestionar ideas propias o ajenas.

- 1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

17.- Como evaluar tu capacidad para presentar en público productos o ideas.

- 1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

18.- Como evaluar tu capacidad para redactar informes y documentos.

- 1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

19.- Como evaluar tu capacidad para escribir y habla en idiomas extranjeros.

- 1) Muy positivamente 2) Positivamente 3) No me afecta 4) Negativamente
5) Muy negativamente

FIN DE LA ENCUESTA