



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

APOYO PSICOPEDAGÓGICO A LOS ALUMNOS QUE CURSAN EL
PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE LA LICENCIATURA DE MEDICINA EN LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

INFORME ACADÉMICO POR SERVICIO SOCIAL

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

P R E S E N T A :

LUNA MENDEZ LENNY MONSERRAT

ASESOR: MTRA. VARELA RUIZ MARGARITA ELENA.





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

DEDICATORIAS:

ESTE INFORME LO DEDICO CON TODO MI AMOR, CARIÑO, RESPETO Y ADMIRACIÓN:

A TI DIOS QUE ME DISTE LA OPORTUNIDAD DE VIVIR Y DE DARME LA BENDICIÓN MÁS GRANDE DEL MUNDO, MI FAMILIA, GRACIAS POR ESTA OPORTUNIDAD QUE ME HAS BRINDADO.

CON MUCHO CARIÑO PRINCIPALMENTE A MI PAPÁ ENRIQUE GRACIAS POR TODO PAPITO POR DARME DÍA A DÍA TU AMOR, UNA CARRERA PARA MI FUTURO, POR CREER EN MÍ, Y POR ESTAR CONMIGO EN TODOS LOS MOMENTOS.

A MI MAMITA PRECIOSA LUPITA QUE AUNQUE YA NO ESTA CONMIGO FÍSICAMENTE SU EJEMPLO ME LLEVA A SEGUIR ADELANTE Y SE QUE ESTE PASO NO HUBIERA PODIDO DARME SIN TI MAMITA, GRACIAS POR TODO TU AMOR QUE ME BRINDASTE Y POR TODO LO QUE ME INCULCASTE, SIN DUDA ERES LA MEJOR MADRE!!! NUNCA TE OLVIDARÉ...

A TI ALFREDO, GRACIAS POR CREER EN MÍ Y EXHORTARME A SEGUIR ADELANTE Y CUMPLIR MIS METAS, POR COMPARTIR CONMIGO TANTAS COSAS, POR ESTAR A MI LADO EN TODO EL MOMENTO Y AHORA EN ESTE LOGRO TAN IMPORTANTE, QUE SIN TU APOYO Y AYUDA NO LO HUBIERA PODIDO LOGRAR, TE AMO.

GRACIAS A TI HIJO(A) QUE AUNQUE AHORA ESTAS EN MI VIENTRE SIN DUDA ALGUNA ERES MI INSPIRACIÓN, FORTALEZA Y UNA PILAR IMPORTANTE EN MI VIDA, GRACIAS POR LLENARME DE LUZ Y DE AMOR TE AMO CON TODO MI CORAZÓN.

A MIS SEGUNDOS PADRES MARÍA ELENA Y GABRIEL QUE ME LLENAN DE AMOR Y FELICIDAD, GRACIAS POR COMPARTIR CONMIGO DE LA MARAVILLOSA FAMILIA QUE SOMOS, POR TODOS LOS MOMENTOS JUNTOS, LOS QUIERO MUCHO.

A MI TÍA SILVIA GRACIAS POR TODO LO QUE HEMOS VIVIDO, TE AGRADEZCO INFINITAMENTE POR TU APOYO POR QUE JUNTO CON MIS PADRES ME APOYARON HASTA LOGRAR ESTE SUEÑO.

A LA QUESITO, QUE ES COMO UNA HERMANA PARA MI, GRACIAS POR TU CARIÑO.

A MI HERMANA LESDY GRACIAS POR ESTAR CONMIGO Y APOYARME, TE QUIERO MUCHO.

A TODOS Y CADA UNO DE LOS QUE HICIERON POSIBLE ESTE MOMENTO TAN IMPORTANTE EN MI VIDA, QUE DIOS LOS COLME DE AMOR Y BENDICIONES.

AGRADECIMIENTOS:

A LA MAESTRA: MARGARITA E.
VARELA RUIZ POR SU APOYO INCONDICIONAL
Y SU ASESORAMIENTO PARA LA REALIZACIÓN
DE MI INFORME.

A TANIA VIVES POR LA OPORTUNIDAD BRINDADA PARA
COLABORAR EN SU PROGRAMA.

AL DOCTOR J. ROGELIO LOZANO SÁNCHEZ
POR LA CONFIANZA QUE EN MÍ DEPOSITÓ.

ÍNDICE:

CAPÍTULO 1

ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA INSTITUCIÓN		8
1.1 MISIÓN	15	
1.2 VISIÓN	16	
1.3 APOYOS ACADÉMICOS QUE BRINDA LA INSTITUCIÓN		16
1.4 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MÉDICA	23	
1.5 PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA OPORTUNA (PIPO)		27

CAPÍTULO 2

LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO IMPARTIDA EN FACULTAD DE MEDICINA		28
2.1 PLAN DE ESTUDIOS	29	
2.1.1 MAPA CURRICULAR	32	
2.2 CARACTERÍSTICAS DEL ESTUDIANTE DE LICENCIATURA.		33
2.3 CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.	35	
2.4 FAMILIA.	36	

CAPÍTULO 3

BREVE HISTORIA DE LA ORIENTACIÓN PSICOPEDAGÓGICA		37
3.1 MARCO CONCEPTUAL DE LA ORIENTACIÓN PSICOPEDAGÓGICA		42
3.2 PERCEPCIÓN DE MODELOS DE ORIENTACIÓN	45	
3.3 MODELO DE ORIENTACIÓN PERSONALIZADA CON UN ENFOQUE ECOLÓGICO		46

CAPÍTULO 4

IMPORTANCIA DEL APOYO PSICOPEDAGÓGICO EN LA FACULTAD DE MEDICINA.	49	
4.1 MI PRÁCTICA PEDAGÓGICA DENTRO DEL PROGRAMA		51
4.2. BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN	53	
4.2.1 APOYO EN LA ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL		60
4.2.2 ANÁLISIS DE DATOS	63	

4.2.3 PARTICIPACIÓN EN LA ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO	77
4.3 ACTIVIDAD EXTRAORDINARIA.	92
CONCLUSIONES	99
BIBLIOGRAFÍA	103
ANEXOS	107

INTRODUCCION:

LA FORMACIÓN ACADÉMICA QUE HE ADQUIRIDO, ME HA PERMITIDO DESARROLLAR UN INTERÉS POR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS, YA QUE CONSIDERO DE SUMA IMPORTANCIA EL DERECHO A SER TRATADOS CON HUMANISMO, ES DECIR; QUE GOZEN DE SER TRATADOS CON RESPETO, BRINDARLES UNA BUENA ATENCIÓN, QUE EXISTA UNA VERDADERA COMUNICACIÓN Y SOBRE TODO QUE SIENTAN UN AMBIENTE CORDIAL Y DE CONFIANZA.

ESTE PRINCIPIO ME LLEVO A ESTUDIAR PEDAGOGÍA, QUE CON BASE EN MIGUEL ÁNGEL PASILLAS, EN SU ARTÍCULO ESTRUCTURA Y MODO DE LAS TEORÍAS PEDAGÓGICAS PARA MÍ ES UNA DISCIPLINA CIENTÍFICA QUE INTERVIENE EN LA EDUCACIÓN CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA FORMACIÓN DEL SER HUMANO, SIENDO PARA MI, EL EJE PRINCIPAL DE TODAS LAS DISCIPLINAS YA QUE EN CUALQUIERA DE ELLAS SE NECESITA: AMOR, COMPROMISO, ÉTICA, RESPONSABILIDAD, ETC.; ES DECIR, UNA FORMACIÓN ÍNTEGRA PARA PODER LLEVAR ACABO UNA LABOR DIGNA DE SER.

A LO LARGO DE LA CARRERA HE TENIDO LA OPORTUNIDAD DE INTEGRARME EN LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA EN DIFERENTES ÁMBITOS COMO: LA DOCENCIA, ORIENTACIÓN VOCACIONAL, ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y PEDAGOGÍA HOSPITALARIA, TODAS HAN SIDO GRATIFICANTES, AUNQUE LAS HE PRACTICADO POR SEPARADO, SIN EMBARGO, EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO TUVE LA OPORTUNIDAD DE OBSERVAR CÓMO SE PRACTICA LA MULTIDISCIPLINARIEDAD DENTRO DE LA MEDICINA SIENDO ESTA EXPERIENCIA LA QUE MÁS ME HA ENRIQUECIDO. ESTA EXPERIENCIA ME AYUDÓ A IDENTIFICAR ALGUNAS CARENCIAS QUE HAY EN LA FORMACIÓN MÉDICA COMO LA FALTA DE COMUNICACIÓN ENTRE MÉDICOS Y PASANTES DE SERVICIO SOCIAL, ENTRE MÉDICOS Y PACIENTES Y ENTRE COMPAÑEROS DEL SERVICIO SOCIAL, LO QUE HACE QUE TENGAN DIFICULTADES PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y FALTA DE SENSIBILIDAD PARA TRATAR AL PACIENTE, DEJANDO DE LADO QUE SU VITAL COMPROMISO ES CON LAS PERSONAS Y OLVIDANDO QUE SU TRABAJO ES INTERDISCIPLINARIO.

CONSIDERO QUE DICHA PROBLEMÁTICA SE DEBE TRATAR DESDE EL INICIO DE LA FORMACIÓN MÉDICA, MEJORANDO LA TÉCNICA DE LOS DOCENTES AL APLICAR SU CONOCIMIENTO PARA

QUE LOS ALUMNOS DESARROLLEN SUS CAPACIDADES DE COMUNICACIÓN Y ESTABLECER UNA MEJOR RELACIÓN MÉDICO PACIENTE.

EL PRESENTE INFORME SE DERIVA DE LA EXPERIENCIA QUE OBTUVE AL REALIZAR EL SERVICIO SOCIAL EN EL PROYECTO DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA DE LA UNIDAD DE DESARROLLO ACADÉMICO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MÉDICA, DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNAM.

EN DICHO PROYECTO SE BRINDA ORIENTACIÓN PSICOPEDAGÓGICA DE MANERA OPORTUNA, INDIVIDUAL Y/O GRUPAL (CON ENFOQUE SISTÉMICO) A LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER Y SEGUNDO AÑO DE LA LICENCIATURA DE MEDICINA. OBSERVANDO QUE LAS PRINCIPALES PROBLEMÁTICAS SON: FALTA DE ORGANIZACIÓN EN SUS TIEMPOS, DE ESTRATEGIAS DE ESTUDIO, BAJA AUTOESTIMA Y AUTOCONCEPTO, FALTA DE COMPETENCIA COMUNICATIVA DIFICULTAD EN LA ADAPTACIÓN A LA CARRERA, DEPRESIÓN, ETC.

ESTUDIOS PREVIOS MENCIONAN QUE LOS ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA TIENEN LOS SIGUIENTES OBSTÁCULOS:
FALTA DE TIEMPO PARA EL ESTUDIO O MALA ORGANIZACIÓN
FALTA DE INTERÉS EN ALGUNAS ASIGNATURAS, POCA PARTICIPACIÓN
TIEMPO DE CLASE INSUFICIENTE
DEMASIADA PRESIÓN DE LOS DIVERSOS PROFESORES
PROBLEMAS PERSONALES

DADO QUE ESTE PROYECTO ES RECIENTE, ES NECESARIO DESCRIBIR LAS VARIABLES QUE INTERVIENEN EN LA ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA A LOS ALUMNOS, CON EL FIN DE OBTENER DATOS DUROS, ES DECIR, CONOCER EN CONCRETO A LA POBLACIÓN QUE ASISTE AL PROGRAMA Y CUÁLES SON LAS CARACTERÍSTICAS QUE PRESENTAN, CON EL FIN DE PERMITIRNOS EVALUAR EL PROGRAMA.

PARA LOGRARLO SE CREÓ EN UN PRIMER MOMENTO UNA BASE DE DATOS CON LA INFORMACIÓN OBTENIDA DE LOS CUESTIONARIOS INDIVIDUALES Y GRUPALES. ANEXO 1.

Y EN UN SEGUNDO MOMENTO EL ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE ÉSTAS VARIABLES, BUSCANDO LA OBTENCIÓN DE FRECUENCIAS QUE NOS PERMITAN GENERAR HIPÓTESIS DE ASOCIACIÓN ESTADÍSTICA ENTRE ÉSTAS VARIABLES Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO, SIN EMBARGO ES PRECISO SEÑALAR QUE EN ESTE INFORME SOLO DARÉ A CONOCER LOS RESULTADOS

¹ VARELA, R. M. Y FORTOUL, V. T. "El reto de los estudiantes de medicina" Ed. Panamericana. México 2003 p.7

OBTENIDOS DE LAS ESTADÍSTICAS, TALES COMO CUÁNTOS ALUMNOS ASISTIERON AL PROYECTO, SEXO, RECURSOS, ESCOLARIDAD DE LOS PADRES, NIVEL DE ESTUDIOS DE LOS PADRES, SI SON ALUMNOS REGULARES O NO, ENTRE OTRAS VARIABLES, LO QUE PERMITIRÁ QUE SE CONOZCA MAS A LA POBLACIÓN QUE ACUDE.

DESDE EL SURGIMIENTO DE LA ESCUELA COMO INSTITUCIÓN SOCIAL HAN COEXISTIDO EN GENERAL, DOS TENDENCIAS BÁSICAS AL DIRIGIR EL APRENDIZAJE

1. MEMORÍSTICO, DONDE SE PRETENDE QUE EL ESTUDIANTE APRENDA DE MEMORIA LOS CONOCIMIENTOS YA ELABORADOS.
2. ACTIVO, DONDE EL ESTUDIANTE PARTICIPA EN LA ELABORACIÓN DE LOS NUEVOS CONOCIMIENTOS SOBRE LA BASE DEL RAZONAMIENTO.

LA HISTORIA DE LA PEDAGOGÍA RECOGE LA FORMA TRADICIONAL DE ENSEÑANZA TRATANDO DE QUE LOS ESTUDIANTES, ADOPTEN UN APRENDIZAJE ACTIVO, EN EL CUAL APLIQUEN LOS CONOCIMIENTOS OTORGADOS Y ASÍ EN SU MOMENTO SEAN CAPACES DE OBTENER EL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE POR TRANSMISIÓN RECEPCIÓN.

AÚN EN EL APRENDIZAJE ESCOLAR DOGMÁTICO SE HA DOCUMENTADO EL VALOR EDUCATIVO QUE TIENE LA EXPERIENCIA, PERO EN MEDICINA ÉSTA RESULTA NO SÓLO INSUBSTITUIBLE SINO INDISPENSABLE. NO SE PUEDEN FORMAR MÉDICOS POR CORRESPONDENCIA, NI APRENDER MEDICINA EXCLUSIVAMENTE A PARTIR DE LECTURAS Y MEMORIZACIÓN, LA PALABRA 'EXPERIENCIA' "SE REFIERE A LA NATURALEZA DE LOS HECHOS QUE VIVEN LAS PERSONAS... UTILIZADA EN TIEMPO PRESENTE, ALUDE A LA NATURALEZA OBJETIVA DE LA EXISTENCIA COTIDIANA, Y EN TIEMPO PASADO TIENE QUE VER CON EL PRODUCTO ACUMULADO O EL RESIDUO DE LO QUE SE VIVIÓ EN ÉPOCAS² ANTERIORES."

LA EXPERIENCIA NO SÓLO TIENE QUE VER CON EL APRENDIZAJE PRÁCTICO, PUES A PARTIR DE ELLA SE GENERA TAMBIÉN LA MOTIVACIÓN PARA UNA PROFUNDIZACIÓN TEÓRICA Y PARA UNA GENERALIZACIÓN O TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO. EL PRESENTE INFORME PRETENDE REPORTAR EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES QUE AFECTAN AL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DE LOS DOS PRIMEROS AÑOS DE LA LICENCIATURA DE MEDICINA BASÁNDOME EN EL SERVICIO DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA AL QUE LOS ESTUDIANTES ACUDEN.

² **BOUD, D:** *¿Cómo ayudar a que los estudiantes aprendan de la experiencia?* En: **Cox KR, Ewan CE:** *La docencia en medicina.* **DOYMA. Barcelona. 1990. p . 79-84**

CAPÍTULO 1

ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA INSTITUCIÓN

CONTEXTO INSTITUCIONAL.

En este capítulo se ofrece un panorama con el fin de situar al lector en el contexto institucional abordando desde lo general a lo particular, haciendo una pequeña reseña histórica sobre la institución de la que forman parte los estudiantes de la Licenciatura de Medicina, haciendo mención de la visión y misión y los apoyos académicos que brinda la Facultad de Medicina para los alumnos.

El origen de la enseñanza de la medicina en México se remonta a 1579, veinticinco años después de haberse fundado La Real y Pontificia Universidad de México, cuando, por primera vez en el claustro universitario, se impartió la cátedra de medicina, “Se estableció como el centro cultural de mayor prestigio durante el virreinato”.³

Entre 1578 y el inicio del movimiento de Independencia se funda “...Las cátedras y estudios de la medicina, matemáticas y arquitectura, se crean la Biblioteca de la Real y Pontificia Universidad de México y el Real Seminario de Minería”.⁴

Años después, en 1619, Felipe III expidió una orden por la que se establecieron las cátedras de cirugía y anatomía confiadas al doctor Cristóbal Hidalgo Vendabal.

En 1646 los alumnos de medicina realizaron la primera disección de un cadáver con fines de aprendizaje en el Hospital de la Limpia Concepción de Nuestra Señora (hoy Hospital de Jesús).

Ya en la segunda mitad del siglo XVIII el doctor José Ignacio Bartolache, catedrático de medicina, “fortaleció la anatomía por medio de la disección y la

³ BLANCO, J. LA UNAM SU ESTRUCTURA, SUS APORTES, SU CRISIS Y SU FUTURO, MÉXICO, CONSEJO NACIONAL PA LA CULTURA Y LAS ARTES, 2001, P. 42.

⁴ Ídem

adopción de las ideas y teorías médicas modernas, con el consecuente abandono de la filosofía escolástica; también propuso el estudio de la relación entre los fenómenos médicos y sus causas inmediatas”.⁵

En 1768 se creó el Real Colegio de Cirugía, fundado por decreto de Carlos III; en 1770, dentro de su programa de estudios, se incluyeron las demostraciones anatómicas, las cuales se llevaban a cabo en el Hospital Real de los Naturales.

En 1796 el doctor José Luís Montaña propuso la fundación de la cátedra de clínica en el Hospital de San Andrés, la que fue aprobada por el rey Carlos IV por Real Cédula del 8 de junio de 1805. Aunque duró poco tiempo oficialmente, la cátedra tuvo “la importancia de establecer la enseñanza en la cabecera del enfermo e iniciar la relación entre clínica e investigación con fines terapéuticos”.⁶

El doctor Valentín Gómez Farías en 1833 estableció la Junta de Instrucción Pública y decretó la fundación del Establecimiento de Ciencias Médicas que “en 1842 se convirtió en Escuela de Medicina,”...Fueron cierres y aperturas vinculadas a la agitada vida política del siglo XIX mexicano y al espacio crítico que se iba creando”.⁷ Tres años más tarde...“por decreto presidencial, pasó a ser la Escuela Nacional de Medicina y once años después, por gestión del licenciado José Urbano Fonseca, la Escuela compró el edificio que había sido de la Santa Inquisición, actual Palacio de Medicina”.⁸

Los avances en el conocimiento médico se han dejado sentir en los planes de estudio de la Escuela; fue así que, por ejemplo, en 1867, el progreso de la cirugía hizo necesaria la fundación de la cátedra de anatomía topográfica; en 1882 la de histología, en 1888 la de microbiología y en 1906 la cátedra de laboratorio de fisiología. Por dictamen presidencial de Porfirio Díaz La Universidad fue creada el 26 de Mayo de 1910 ante la iniciativa de Justo

⁵ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA. *Informe Nacional sobre Educación Superior en México*. SEP 2003 p 14

⁶ BLANCO J. *La UNAM su estructura, sus aportes, su crisis y su futuro*. México Consejo Nacional para la Cultura y las Artes. p 44

⁷ *Ibidem*, p: 43.

⁸ UNAM *Facultad de Medicina una mirada* UNAM Facultad de Medicina, UNAM 2005 p. 13

Sierra, inició labores el 22 de Septiembre de 1910 "...Despojada de toda la reliquia escolástica, de toda filosofía de rutina ".⁹

En 1916 los directivos de la Escuela revisaron el plan de estudios e introdujeron reformas en los trabajos prácticos que fueron sometidas a un sistema planeado y de evaluación, como condición indispensable para cumplir con el plan de estudios.

Por otro lado, "se prohibió que los alumnos se inscribieran o presentaran exámenes si reprobaban tres veces la misma asignatura".¹⁰

Entre 1920 y 1929 la Escuela Nacional de Medicina se fortaleció en el área de la enseñanza al aumentar su personal docente y fundar una policlínica anexa a la Escuela.

En 1929 le fue otorgada la autonomía a la Universidad Nacional de México y la escuela cambió temporalmente su denominación a Facultad de Ciencias Médicas.

En 1930 la Facultad contaba con "una población escolar de 1959 alumnos; dos años después se realizó por primera vez la elección del nuevo director y se nombró al Doctor Ignacio Chávez para el periodo 1933-1935".¹¹ En este tiempo, se introdujeron modificaciones fundamentales al plan de estudios, como la supresión de las materias de biología general y fisiología patológica, entre otras, y la introducción de medicina experimental, farmacología y exámenes de laboratorio; además, algunos cursos anuales se cambiaron por semestrales, en particular las prácticas de laboratorio.

En 1935 la Facultad retomó el nombre de Escuela Nacional de Medicina. El nuevo plan de estudios contenía 52 materias distribuidas en seis años; a partir de 1936 se instituyó el servicio social para los pasantes de medicina en comunidades rurales de diversos lugares del país.

⁹ ÍDEM

¹⁰ MUSACCHIO H. *Diccionario enciclopédico de México* Andrés León, México 1990 p. 2101

¹¹ IBÍDEM. P : 48

En 1945 se tuvo un crecimiento de 63%; la matrícula alcanzó 5281 alumnos; se separó la Escuela Nacional de Enfermería y se creó la División de Estudios de Posgrado, iniciándose los cursos de maestría con 23 alumnos; en 1949, los de doctorado con cuatro alumnos.

En 1953 la Unidad de Patología del Hospital General de México se convirtió en “sede simultánea del Departamento de Patología. Un año más tarde, después de noventa y ocho años de permanecer en el edificio de la Santa Inquisición, la Escuela Nacional de Medicina comenzó su traslado a Ciudad Universitaria. En 1955, a su arribo a las nuevas instalaciones, contaba con 7244 alumnos; se autorizó la enseñanza de la clínica “. ¹²

El H. Consejo Técnico autorizó la formación de grupos piloto para la enseñanza de la clínica, “lo que constituyó un paso trascendental en la didáctica de la medicina en México y aprobó el proyecto de creación de los departamentos de Sociología Médica y Medicina Preventiva, Historia y Filosofía de la Medicina y Psicología Médica y Salud Mental, los cuales comenzaron a funcionar en 1956”. ¹³

En 1961 se integraron los departamentos de Microbiología y Parasitología y se incorporaron a la Unidad de Patología. En 1967 “la Facultad contaba con una organización integrada por una Secretaría General, una División de Estudios Superiores, los departamentos de Anatomía, Anatomía Patológica, Bioquímica, cirugía Experimental, Embriología, Farmacología, Fisiología, Histología, Historia y Filosofía de la Medicina, Microbiología y Parasitología, Psicología Médica y Salud Mental, Sociología Médica y Medicina Preventiva, Exámenes Profesionales y Comisión de Tesis y la Secretaría de Enseñanza Clínica”. ¹⁴

Un año después el H. Consejo Universitario aprobó los nuevos planes y programas de estudio de especialización, maestría y doctorado.

¹² UNAM *Facultad de Medicina Una Mirada* UNAM Facultad de Medicina UNAM 2005 p13

¹³ Ídem

¹⁴ *Ibíd*em, p: 14

En 1970 la Facultad inauguró la primera fonoteca universitaria y el nuevo edificio de la Unidad de Patología; además, se iniciaron las actividades en los laboratorios de investigación de microscopía electrónica y genética médica. En ese año la dependencia atendió a una matrícula de 12 717 alumnos, superior a la de 1965 en 64%, lo que indujo a realizar posteriormente actividades de formación de profesores e investigadores en las áreas de anatomía, bioquímica y, dentro del Proyecto UNAM-Instituto Nacional de la Investigación Científica, que en 1970 daría lugar al CONACYT, se impartieron cursos de genética y ecología; asimismo, el Departamento de Fisiología inició la formación de personal para actividades de investigación con fines didácticos.

En 1991 “la Facultad contaba con 58 cursos de especialización, tres de los cuales correspondían a licenciatura y los 55 restantes a posgrado; se instalaron los Consejos Asesores Externos de Educación Médica, Atención Primaria a la Salud y Farmacia Industrial y el Programa de Apoyo y Fomento a la Investigación Estudiantil (AFINES)”.¹⁵ Después de concensuar en la comunidad académica de la Facultad la necesidad de integrar un plan único, en 1993 el H. Consejo Universitario aprobó el Plan Único de Estudios de Médico Cirujano, el cual fue implantado un año más tarde.

Simultáneamente, se reestructuraron los planes de estudio de especialidades médicas ajustándose a un nuevo Plan Único de Especialidades Médicas (con 44 especializaciones) con la participación del IMSS, ISSSTE y la Academia Nacional de Medicina. Este Plan alcanzó un acuerdo de cobertura nacional.

En 1997 la Comisión de Acreditación de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (AMFEM) acreditó por primera ocasión la licenciatura.

En los últimos diez años (1994-2003) se incorporó la licenciatura en Investigación Biomédica Básica y la Facultad se convirtió en co-sede de los programas de Doctorado en Ciencias Biomédicas y la Maestría y Doctorado en Ciencias.

¹⁵ VILLALPANDO, J. “Perspectivas sobre el proceso de enseñanza- aprendizaje de la Medicina en México p. 18

Se reformaron las maestrías y doctorados para crear el Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud con la participación de varios institutos y facultades de la UNAM. Se impulsaron el sistema de bibliotecas y hemerotecas tanto impresas como electrónicas, la *Revista de la Facultad de Medicina*, la *Gaceta* de la misma y el Programa Editorial de Apoyo a la Excelencia Médica.

La Facultad cuenta con varias unidades de servicio como las clínicas para Niños con Inmunodeficiencias, la de Trastornos del Sueño, la del Tabaquismo y el Programa de Salud Mental.

En el decenio 1993-2003 se construyeron e inauguraron la Unidad de Medicina Experimental ubicada en terrenos del Hospital General de México y la torre de investigación integrada a los edificios de la Facultad, que cuenta con laboratorios modernos y bien equipados, el tomógrafo por emisión de positrones y un ciclotrón para la producción de radio-trazadores, lo que proyecta la imagen de la investigación del siglo XXI.

En el periodo 2003 al 2008, se renovaron las aulas de la Facultad colocándolas a la altura de las nuevas tecnologías, al dotarlas de cañones de proyección conexiones de Internet, se construyó una nueva biblioteca, la Facultad fue pionera en el servicio de transporte ecológico por bicicleta en el campus, de la misma forma se incorporó al acceso a Internet inalámbrica en toda la Facultad, se impulsó la creación del Centro de Enseñanza y Certificación de Actitudes Médicas (**CECAM**), se inauguró el 23 de Septiembre de 2005, con la idea de vincular los avances en la tecnología de replicación de situaciones medicas con la clínica, y con nuevos métodos de educación en las disciplinas que demandan un alto grado de eficiencia.

Esta diseñado “para recrear los procesos clínicos todas las veces que sean necesarias hasta alcanzar el grado de habilidad que el programa señala. Cuenta con la tecnología más moderna y de vanguardia en la enseñanza médica, está contemplado para dar atención a todos los alumnos de toda la facultad.

Permitió realizar aprendizaje de las habilidades y destrezas utilizando la simulación y la robótica, dicho centro fue pinero en su tipo en América Latina. Se reorganizaron las unidades mixtas de investigación y servicio y se actualizó el Tomógrafo de emisión de positrones”.¹⁶

El centro cuenta con:

...179 SIMULADORES QUE ABARCAN: EXPLORACIÓN OTOLOGICA, HABILIDADES RELATIVAS A APLICAR INYECCIONES INTRAMUSCULARES O INTRAVENOSAS, TOMA DE PULSOS ARTERIALES, DE PRESIÓN ARTERIAL, POR COMENTAR LAS MAS SENCILLAS. TAMBIÉN SE PUEDE PRACTICAR CON SITUACIONES CLÍNICAS COMPLEJAS, COMO LA ATENCIÓN DE UN PARTO DISTÓCICO, INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL, RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR EN NIÑOS Y ADULTOS, EL RECONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES CARDIACAS Y LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN UNA TERAPIA INTENSIVA.

El Plan de Desarrollo 2005-2006 de la Facultad de Medicina consta de:

1.- EXPLORACIÓN DEL ENTORNO: TENDENCIAS SOCIALES, TENDENCIAS CIENTÍFICO TECNOLÓGICAS, SALUD DE LA POBLACIÓN Y EDUCACIÓN SUPERIOR, FACTORES QUE SE PUEDEN CONSTITUIR EN OPORTUNIDADES O AMENAZAS PARA EL DESARROLLO DE LA FACULTAD DE MEDICINA. DISEÑO DE UN FUTURO DESEABLE Y FACTIBLE: A PARTIR DE LA MISIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA, QUE ES SU RAZÓN DE SER, DE SU NATURALEZA Y PAPEL EN LA SOCIEDAD, Y COMPARANDO SU ESTADO ACTUAL Y LOS RETOS QUE PLANTEA EL ENTORNO, SE DESCRIBE LA VISIÓN, IMAGEN IDEAL PERO FACTIBLE, DE CÓMO SE CONCIBE LA FACULTAD DE MEDICINA EN EL FUTURO PRÓXIMO.

2.- Programas estratégicos: conjuntos de acciones o actividades concretas, ordenadas y sistemáticas que le permitirán a la Facultad de Medicina avanzar progresivamente hacia su futuro deseable. Estos programas describen la instrumentación de los cambios o innovaciones requeridas para acortar la brecha entre la situación actual y el futuro deseable. Sus componentes son:

- Denominación.
- Objetivo General.
- Subprogramas.
- Objetivos.
- Principales acciones a realizar para su consecución.

¹⁶ FACULTAD DE MEDICINA “PLAN ÚNICO DE ESTUDIOS” Ciudad universitaria 2005-2006

¹⁷ NARRO ROBLES, LOPEZ BARCENAS et al. “Informe de Labores 2005” Facultad de Medicina Ciudad Universitaria <http://www.facmed.unam.mx/informe/index.html> p 14

¹⁸ Ob cit. FACULTAD DE MEDICINA

- Metas a lograr.
- Recursos requeridos.
- Indicadores de desempeño.
- Responsables de su instrumentación, seguimiento y evaluación.
- Condicionantes para la realización de los subprogramas.¹⁹

La siguiente lista da a conocer los atributos ideales con los que debe de llegar un estudiante de medicina al primer año de la carrera:

Ser un alumno regular en el Bachillerato

Tener Cultura General Amplia

Comprender lo que se lee

Escribir y redactar con claridad

Poseer conocimientos medios o avanzados de inglés

Habilidad para organizar su estudio

Tolerar la Frustración

Ser capaz de actuar en situación de Estrés

Utilizar la computadora

Manejar estrategias de aprendizaje eficientes²⁰

1.1 MISIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA

La Facultad de Medicina, como parte de la Universidad Nacional Autónoma de México, es una institución de carácter público, dedicada a crear, preservar, desarrollar, interpretar y diseminar el cuerpo de conocimiento médico.

Se encamina a formar profesionales “comprometidos con preservar, mejorar y restablecer la salud del ser humano; fundamentar sus acciones en el conocimiento científico de los fenómenos biológicos, psicológicos y sociales. Orientar su ejercicio profesional primordialmente a la práctica clínica, la cual debe de ejercer con conocimiento diligencia, humanismo, prudencia y juicio crítico, guiándose por un código ético que considera a la vida humana como valor supremo”.²¹

¹⁹ *Ibíd.*

²⁰ VARELA, R. M. Y FORTOUL, V. T. “El reto de los estudiantes de medicina” Ed. Panamericana. México 2003 p.6

²¹ FACULTAD DE MEDICINA “PLAN ÚNICO DE ESTUDIOS” Ciudad universitaria 2005-2006 p7

“Desarrolla acciones docentes, de investigación, de difusión y de servicio, basadas en el conocimiento científico, la calidad académica, la capacidad de innovación, la ética y el humanismo. Prepara recursos humanos éticos y competentes para el futuro, favoreciendo el aprendizaje autodirigido, la actualización permanente y la aplicación de las nuevas tecnologías en la educación. Mantiene un compromiso invariable con las necesidades del ser humano, sano o enfermo, con la preservación de la salud de la población mexicana y con la consolidación, permanencia y crecimiento de sus instituciones publicas de salud”.²²

1.2 VISIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA

La Facultad de Medicina se concibe a sí misma como una institución comprometida con la ciencia, el humanismo, la salud y el bienestar social cuyos logros la sitúan en el liderazgo intelectual de la medicina mexicana, además de contar con un alto reconocimiento internacional.

El liderazgo académico universitario permite realizar una adecuada gestión del conocimiento, generar políticas de desarrollo de la Facultad, buscar la obtención de recursos mediante la vinculación a la solución de problemas.

1.3 APOYOS ACADÉMICOS QUE BRINDA INSTITUCIÓN

A continuación presento de forma general los programas de apoyo con los que cuenta la Facultad de Medicina como apoyo a los estudiantes de la Licenciatura, con el fin de lograr enriquecer y fortalecer su aprendizaje.

²² *Ibíd.*

AFINES

PROGRAMA DE APOYO Y FOMENTO A LA INVESTIGACIÓN ESTUDIANTIL

El Programa de Apoyo y Fomento a la Investigación Estudiantil (AFINES), creado en la Facultad de Medicina en 1991, tiene como objetivo “la participación de los estudiantes de la Licenciatura en diferentes proyectos de investigación como actividad paralela a su formación académica”.²³.

Con el programa AFINES el alumno puede incorporarse, desde los primeros años de su carrera, con un investigador destacado colaborando en algunas de las investigaciones bajo su responsabilidad. Más adelante el alumno se hará cargo de sus propios proyectos y la publicación de los resultados.

BECAS POSDOCTORALES

Buscan “Fortalecer la formación de recursos humanos de alto nivel para la docencia y la investigación, apoyando a recién doctorados para que desarrollen un proyecto de investigación novedoso o un proyecto de innovación docente en la UNAM”.²⁴

Los candidatos deberán haber obtenido su doctorado en una institución de reconocido prestigio dentro de los tres años previos a su solicitud, no deberán ser mayores de 35 años y deberán tener una productividad demostrada por medio de obra publicada o aceptada para su publicación en revistas especializadas de prestigio u otros medios de reconocida calidad académica y no deberán tener contrato de trabajo con la UNAM.

Se trata de una Beca para realizar una estancia posdoctoral en una Facultad o Escuela de la UNAM. Duración de doce meses, con la posibilidad de una renovación por doce meses más, improrrogables.

Todos los trámites se realizan directamente en el Departamento de Apoyos Académicos de la Secretaría General.

²³ <http://www.facmed.unam.mx>

²⁴ ÍDEM

EXAMEN DIAGNÓSTICO

Tiene como propósito “identificar el perfil y el grado de preparación de los alumnos al ingresar a la Facultad de Medicina para saber cuáles son los factores que influyen en el desempeño escolar y, con base en esta información, establecer acciones de apoyo académico para los estudiantes que lo requieran. Evalúa su preparación en español, inglés y conocimientos generales”.²⁵

EVALUACIÓN DE FACTORES ASOCIADOS A LA ELECCIÓN DE LA LICENCIATURA DE MEDICINA

Con su aplicación se busca obtener un mejor conocimiento de las características psicológicas, educativas y sociales de los alumnos que ingresan a la Carrera de Médico Cirujano, con el objeto de contar con mejores indicadores para su seguimiento en toda su estancia en la Facultad.

También se pretende, gracias a esta evaluación, apoyar a los estudiantes con riesgo académico con programas de asesoría y superación del desempeño académico.

CENTRO DE ENSEÑANZA Y CERTIFICACION DE APTITUDES MÉDICAS

El Centro de Enseñanza y Certificación de Aptitudes Médicas (CECAM) ubicado en el 5to piso de la Facultad de Medicina fue diseñado como hospital virtual en el cual se reproducen una gran variedad de situaciones médicas tanto comunes como poco frecuentes para el médico, permitiendo que éste adquiriera destrezas y sistematice conocimientos.

El CECAM ha integrado la enseñanza y práctica en simuladores de situaciones médicas en el currículum de los alumnos de pre y posgrado de la Facultad.

²⁵ OB CIT. FACULTAD DE MEDICINA.



Imagen que muestra como ejemplo la simulación de una reanimación cardiopulmonar.

El centro cuenta con 2 salas de replicación hospitalaria (urgencias y terapia intensiva), sala de replicación cardiológica, simulación gineco-obstétrica y de evaluación de situaciones médicas. Cada una de éstas cuenta con un equipo digital audiovisual con tecnología de punta, el cual incluye cámaras, micrófonos y salas de observación.

El equipo del CECAM incluye una instalación completa con simuladores de alta fidelidad con alto apego a situaciones reales para la reproducción de situaciones médicas críticas que competen a diversas especialidades, así como múltiples simuladores y métodos que han sido validados en su utilidad educativa.

En la actualidad el centro tiene más de 50 diferentes tipos de simuladores con un total de 180. El CECAM cuenta con una unidad móvil completamente equipada la cual es empleada para la realización de prácticas en sedes lejanas a CU.

Algunas de las ventajas que el CECAM ofrece mediante el uso de la simulación son:

- Facilitar la correlación teórico-práctica mediante la replicación de situaciones médicas
- Fomentar la adquisición de habilidades clínicas previo al contacto real con el paciente
- Realizar la evaluación del aprovechamiento académico de los alumnos y certificar la adquisición de habilidades clínicas
- Fomentar la seguridad para el paciente mediante la realización de destrezas para disminuir las posibilidades de errores o complicaciones en la realización de procedimientos
- Equidad en el aprendizaje, permitiendo asegurar la exposición a una situación médica a todos los alumnos por igual
- Análisis objetivo de los errores durante la simulación permitiendo aprender de ellos y enriquecer así la experiencia educativa para el alumno

Los campos de aplicación de la simulación en la educación médica son cada vez más amplios. Su efectividad para la enseñanza de destrezas y conocimientos ha sido demostrada ampliamente en la literatura científica médica y es extensiva para la enseñanza a nivel de posgrado.



Simuladores utilizados en el CECAM

Los médicos residentes de diversas especialidades podrán tener acceso a la tecnología y métodos de enseñanza que ofrece el CECAM.

La enseñanza con simuladores es una herramienta de vanguardia que nuestra Facultad tiene para lograr una máxima calidad en la educación médica y formar médicos competentes capaces de enfrentar las necesidades de la sociedad mexicana.

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORIAS

Las tutorías tienen como objetivo general “atender las necesidades académicas, orientar y apoyar a los estudiantes en su proceso de formación profesional”.²⁶ Es una actividad complementaria en la docencia que permite orientar a los alumnos a partir del conocimiento de sus problemas y de sus necesidades académicas, así como de sus inquietudes y aspiraciones profesionales. Los objetivos específicos a alcanzar son el favorecer el desempeño académico de los alumnos a través de acciones personalizadas y contribuir a su formación integral.

La tutoría tiene las siguientes funciones:

Desarrollo personal:

- a. Descubrir intereses.
- b. Identificar dificultades personales.
- c. Asumir las consecuencias de sus actos.
- d. Definir un plan de vida.
- e. Fortaleces su autoestima.
- f. Desarrollar habilidades para relacionarse con otros.

Desarrollo académico del estudiante:

- a. Establecer metas claras y factibles
- b. Identificar dificultades de aprendizaje.
- c. Realizar actividades pertinentes para solucionar sus problemas.

²⁶ FERNANDEZ DEL CASTILLO F. LA FACULTAD DE MEDICINA MÉXICO ED. UNIVERSITARIA CONSEJO DE HUMANIDADES

- d. Seleccione adecuadamente sus actividades académicas formales y complementarias según sus intereses.
- e. Evalúan objetivamente su rendimiento escolar.
- f. Fortalezcan sus actividades de estudio y de trabajo académico orientándose hacia su autorregulación.

ORIENTACIÓN PROFESIONAL:

- a. Visualizar su carrera y sus posibilidades profesionales.
- b. Obtengan información del campo laboral.
- c. Identifiquen los retos actuales de su profesión.
- d. Transiten sin conflicto de la educación formal al campo de trabajo.

La tutoría es un proceso que se compone, como inicio, de un objetivo (s) y un diseño de plan. En el desarrollo de un seguimiento de avances, identificación de dificultades y generación de opciones y al final, un cierre donde se evalúan los resultados en base al logro de objetivos, de cómo se resolvieron las dificultades y que se podría mejorar; para formular conclusiones del proceso de tutoría.

COORDINACIÓN DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL, INTERCAMBIO ACADÉMICO Y SEGUIMIENTO DE EXALUMNOS

SUBDIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA

PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO

Estimular a los estudiantes de excelencia para obtener un complemento extracurricular en su formación.

- Estudiantes de la Facultad
- Estudiantes extranjeros interesados en una estancia en esta Facultad

1.4 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MÉDICA

MISIÓN:

Planear, asesorar, evaluar y certificar los aspectos académicos del proceso de educación médica en la Facultad de Medicina de la UNAM, para contribuir a la educación efectiva de los alumnos de pregrado y posgrado en medicina y las especialidades médicas.

Sus funciones sustantivas son: investigación en educación médica, desarrollo académico y formación docente de los profesores, evaluación del proceso educativo (institucional, planes y programas, profesores y alumnos), y provisión de servicios educativos (desarrollo curricular, métodos de enseñanza y aprendizaje, evaluación). Dichas funciones en un marco de desarrollo profesional continuo de competencias educativas y profesionalismo, basándose en la mejor evidencia científica educativa disponible, y con un uso eficiente de las tecnologías de comunicaciones e informática.

VISIÓN:

Ser una instancia académica líder en educación médica en la Facultad de Medicina de la UNAM, modelo de excelencia en México y Latinoamérica

Participar de manera relevante a nivel global en proyectos académicos de educación médica, que contribuyan a incrementar el conocimiento de la disciplina médica.

VALORES DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MÉDICA:

Profesionalismo

Integridad y honestidad

Responsabilidad y rendición de cuentas

Excelencia

Respeto

Creatividad e Innovación

Trabajo en equipo y colaboración

Eficiencia y Eficacia

Autocrítica

Congruencia

El Objetivo de la Secretaria es principalmente:

“Contribuir al cumplimiento de la Misión de la Facultad de Medicina, mediante la planeación y el desarrollo académico que permitan profesionalizar la docencia médica, la difusión del conocimiento en materia de educación médica y el control académico de las asignaturas de libre elección del Plan Único de Estudios de la carrera de médico cirujano”.²⁷

La Secretaria de Educación Médica se conforma de la siguiente manera:

DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN EDUCATIVA:

Su objetivo es Contribuir al logro de los objetivos de la Facultad de Medicina, mediante la implementación de sistemas de evaluación, que permitan tener una visión más objetiva de la formación de los alumnos y que apoyen la toma de decisiones, respecto al plan de estudios. Los programas que conforman el departamento de evaluación educativa son: Examen Profesional; Programa de Evaluación de la Enseñanza

DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA MÉDICA:

El profesional que se forma en la Facultad de Medicina debe mantenerse actualizado con respecto a los avances científicos y tecnológicos más recientes, y utilizar la información y la tecnología computacional como una herramienta de trabajo para la adquisición de nuevos conocimientos.

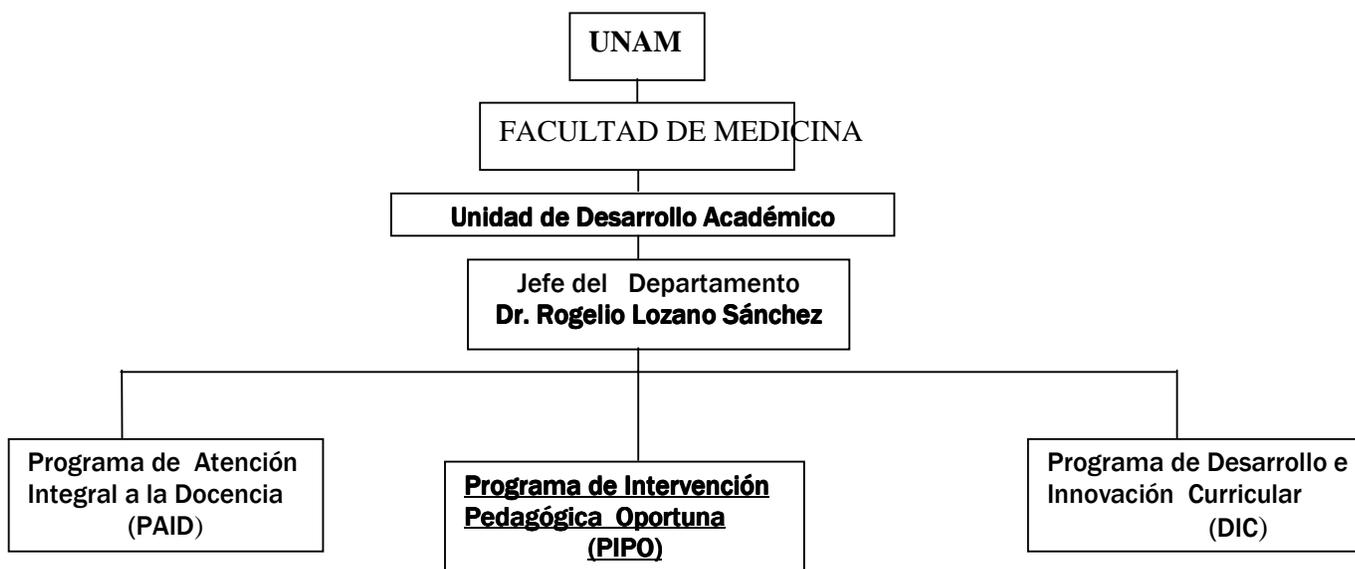
En este departamento se cuenta con 138 computadoras distribuidas en seis aulas: cuatro en la planta baja del edificio “A” y dos en el basamento del mismo edificio, en este departamento se cuenta con distintos programas como: laboratorio de tercera dimensión, programa de capacitación, Programa de educación en línea y sistema de Autoevaluación en línea.

²⁷ <http://www.facmed.unam.mx>

UNIDAD DE DESARROLLO ACADÉMICO:

El Departamento de Desarrollo Académico "... se crea en el año de 1965 con el propósito de desarrollar programas de formación de profesores en el área pedagógica - didáctica. Sus acciones se dirigen básicamente a la formación de profesores y el apoyo académico a alumnos".²⁸

La Unidad de Desarrollo Académico esta conformada de la siguiente manera:



En el programa **DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA DOCENCIA (PAID)** realizan diversas actividades de formación y actualización pedagógica principalmente cursos de formación pedagógica, programa de actualización y superación docente (PASD-DGAPA), programa de iniciación temprana a la docencia, existen también actividades de apoyo a los profesores como diseño de materiales instruccionales, asesoría personalizada en problemas de enseñanza, materiales instruccionales en línea para profesores.

²⁸ Ob. Cit. Facultad de Medicina

En el **PROGRAMA DE DESARROLLO E INNOVACIÓN CURRICULAR (PIDC)** al proyecto de nuevos planes de estudio, brindando asesorías para el diseño de programas académicos y de asignaturas

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA OPORTUNA (PIPO): Se busca contribuir con el desarrollo y fortalecimiento académico para los alumnos de primero y segundo año de la carrera, elaborando materiales instruccionales de aprendizaje, tanto impresos como en línea; brinda asesoría personalizada, atención psicopedagógica siendo éste un espacio de orientación donde se puede encontrar la mejor opción para prevenir dificultades, dentro de la carrera, en busca de una mejora en el desempeño académico y una sensación de bienestar; contribuyendo a la Autorregulación del aprendizaje, adquirir nuevas estrategias de estudio, que los alumnos se adapten a la carrera, sepan tomar mejores decisiones y encuentren diversas formas para resolver sus problemáticas tanto académicas como personales.

1.5 PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA OPORTUNA (PIPO):

Este programa fue diseñado con el propósito fundamental de contribuir con el desarrollo y fortalecimiento académico para los alumnos de primero y segundo año de la carrera, así como propiciar un ambiente armónico, en el cual lo importante sea promover un aprendizaje continuo, prevenir dificultades, dentro de la carrera en busca de una mejora en el desempeño académico y una sensación de bienestar.

Así, el objetivo del programa es: Generar e implementar actividades de apoyo pedagógico, didáctico, psicológico y de asesorías que permitan a los estudiantes llevar a cabo con mayor eficiencia, su proceso de aprendizaje y su formación académica integral.

Entendiendo a el programa (PIPO), como una función de orientación Educativa, como parte de una disciplina Psicopedagógica articula un conjunto de estrategias de apoyo al estudiante a lo largo de su formación, para incorporarse y adaptarse a su entorno escolar, así como resolver las dificultades que enfrenta en su proceso de enseñanza aprendizaje; tomar decisiones informadas en el ámbito académico y personal, vincularse con su medio social, cultural, laboral y mantener o incrementar su salud emocional, buscando con ello, incidir en el mejoramiento de la calidad de su permanencia y desempeño académico en la institución, la unidad de desarrollo académico preocupada por atender estas necesidades de los alumnos al ingresar a la institución, diseño el programa PIPO, con la finalidad de que los estudiantes a lo largo de su carrera puedan recibir orientación escolar, psicosocial y personal en forma oportuna y eficiente.

La orientación se lleva a cabo de forma individual y de grupal (5 alumnos), es una orientación personalizada con un enfoque ecológico , proporcionándole al estudiante una asesoría que le permita esclarecer dudas que tenga sobre la Licenciatura, dificultades en el aprendizaje, bajo rendimiento académico, problemas de adaptación, abarcando problemas emocionales, mal manejo de tiempo, estrés, problemas personales(noviazgo, amigos, etc.).

CAPÍTULO 2
LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO EN FACULTAD DE MEDICINA

LICENCIATURA DE MEDICINA

La medicina es el conjunto de disciplinas científicas cuyo propósito primordial es “promover, conservar y restaurar la salud de las personas, actuando siempre bajo un marco de referencia humana”.²⁹ En el presente capítulo se describe la Licenciatura de Medicina, el Plan de Estudios y el mapa curricular de la Institución, abordando las características del estudiante de Licenciatura, las condiciones socioeconómicas y la familia como factores que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes.

La misión de la Facultad está enfocada a procurar que todos los sectores de la población reciban beneficio, sin importar su clase social o posibilidades económicas, ya que de acuerdo con el programa nacional de salud “debe atenderse fundamentalmente a los sectores deprimidos”.³⁰

El médico es un profesionista comprometido a preservar, mejorar y restablecer la salud del ser humano. Sus acciones se fundamentan en el conocimiento científico de los fenómenos biológicos, psicológicos y sociales. Su ejercicio profesional se orienta primordialmente a la práctica clínica, la cual debe de ejercer con conocimiento, habilidad, humanismo, arte, prudencia y juicio crítico, guiándose por un código ético que considere a la vida humana como un valor supremo; debe atender enfermos no enfermedades.

Sus actividades primordiales están encaminadas a establecer el diagnóstico de salud del individuo, de la familia y de la comunidad, y a realizar las acciones necesarias para la promoción de la salud, así como el tratamiento oportuno y la rehabilitación de los pacientes;³¹ Asimismo, está preparado para realizar actividades docentes y de investigación.

²⁹ UNAM, Guía De carreteras, Secretaría de Servicios a la Comunidad, Dirección General de Orientación y Servicios a la Comunidad. 2007-2008, p 275

³⁰ Programa Nacional de salud 2007-2012

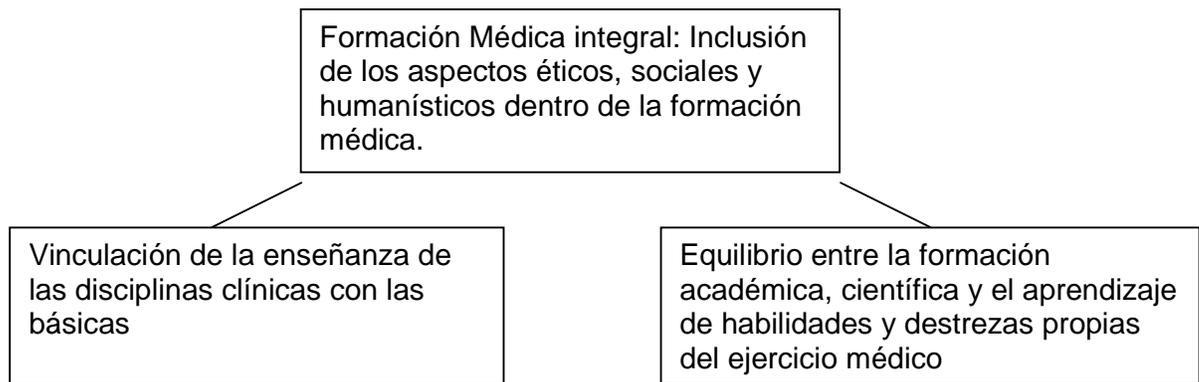
³¹ NARRO ROBLES, LOPEZ BARCENAS et al “informe de labores 2003” Facultad de Medicina Ciudad Universitaria <http://www.Facmed.unam.mx/informe/index.html> Consultado 29/05/2008

Otro de los retos actuales de la medicina es proporcionar servicios de alta calidad para el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades crónico-degenerativas y emergentes.

Para realizar su actividad, el médico cirujano debe manejar diversas técnicas, como por ejemplo: entrevistas, observación, interrogatorio, exploración física y mental, interpretación de los exámenes del laboratorio y gabinete, es decir todos aquellos que refieran la situación actual del paciente.

2.1 PLAN DE ESTUDIOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA.

El plan que actualmente se presenta en la formación del estudiante de la facultad, consta de tres ejes que se han ido utilizando para elaborar y estructurar los contenidos temáticos en cuanto a darle un enfoque, nivel de complejidad y extensión.



Este plan está integrado por disciplinas básicas (1º y 2º año), disciplinas clínicas (3º y 4º año), el internado médico (5º año) y el servicio social (6º año).

A lo largo de la carrera se cursan, asignaturas relacionadas con el área sociomédica para su reforzamiento de los alumnos, la adquisición de actitudes

que hagan de ellos futuros médicos con responsabilidad social, ética y humanista.³² Además de cubrir los créditos durante los seis años y el servicio social, se debe de aprobar el examen profesional.

La organización de dicho plan de estudios nos permite conocer la situación a la que se enfrenta el estudiante de primer año de la carrera de medicina y la trayectoria que debe de seguir , siendo importante mencionar que para continuar en este plan de estudios, es fundamental que el alumno no adeude ninguna asignatura, puesto que a pesar de que no todas las materia son seriadas no se permite continuar al siguiente ciclo; es por eso que el Apoyo Psicopedagógico que se les brinda durante su proceso formativo es necesario ya que contribuirá a un mejor rendimiento escolar.

La Facultad de Medicina para la enseñanza de las ciencias básicas cursadas en el primero y segundo año de la carrera cuenta con diferentes modelos de enseñanza, refiriéndonos al primero en el que participan cinco grupos del primer año, que de acuerdo con el “Programa de Alta exigencia Académica, se inicio en Diciembre de 1991, en 10 facultades y escuelas con la meta común de establecer condiciones de trabajo para favorecer el compromiso y la superación académica permanente de todos los involucrados. Se planteó como un programa piloto que permitiera introducir innovaciones educativas que una vez evaluadas pudieran generalizarse al resto de la población en esta facultad reciben el nombre de Núcleos de Calidad Educativa (NUCE)”.³³

El propósito del mencionado programa es iniciar metodologías de enseñanza-aprendizaje para la formación de médicos capaces de resolver con eficiencia y eficacia los problemas de salud de la población del país. Para ingresar a este programa el alumno debe tener un promedio de preparatoria mínimo de 8.5, habiendo cursado ésta en tres años, sin ninguna materia reprobada durante su formación medio superior, estar dentro de los 200 primeros lugares del examen diagnóstico aplicado para ingresar a la facultad y sobre todo la aceptación y compromiso del alumno para formar parte del proyecto NUCE.

³² FACULTAD DE MEDICINA “Plan Único de Estudios” Ciudad Universitaria 2007-2008, p 7

³³ LOPEZ CABRERA, Marcela. “Núcleos de Calidad Educativa”.

En cuánto al segundo modelo se utiliza preferentemente la estrategia de Aprendizaje Basado en Problemas, en el que participan dos grupos de primer año. "Norman y Schmidt fueron los precursores de las dos experiencias mas ejemplares de ABP una en Canadá y la otra en Holanda, investigando con precisión cómo se aprende a razonar clínicamente como expertos y cuál es el proceso de aprendizaje que se genera".³⁴

La Facultad de Medicina y el mismo ABP persiguen, el crear una estrategia útil para la vida profesional del médico, siendo preciso mencionar que las características básicas del alumno son "el aprendizaje independiente, trabajo en grupo, adquisición y manejo de conocimientos relevantes para el problema".³⁵

El tercer modelo es el de Abraham Flexner "... se reconoce como el autor más importante de la era científica de la medicina, teniendo gran influencia en la enseñanza de la medicina, principalmente en dos aspectos: Promover el estudio de dos años de ciencias básicas como fundamento para la enseñanza clínica y el favorecimiento de el desarrollo de un pensamiento hipotético como fundamento al razonamiento clínico".³⁶

Con lo anterior mencionado podemos observar que cualquiera de los tres métodos a seguir, le exige al alumno un alto rendimiento académico y una adquisición de actitudes y estrategias que refuercen su aprendizaje clínico, por ello es vital el proyecto de atención Psicopedagógica como una herramienta mas para el éxito en su formación médica.

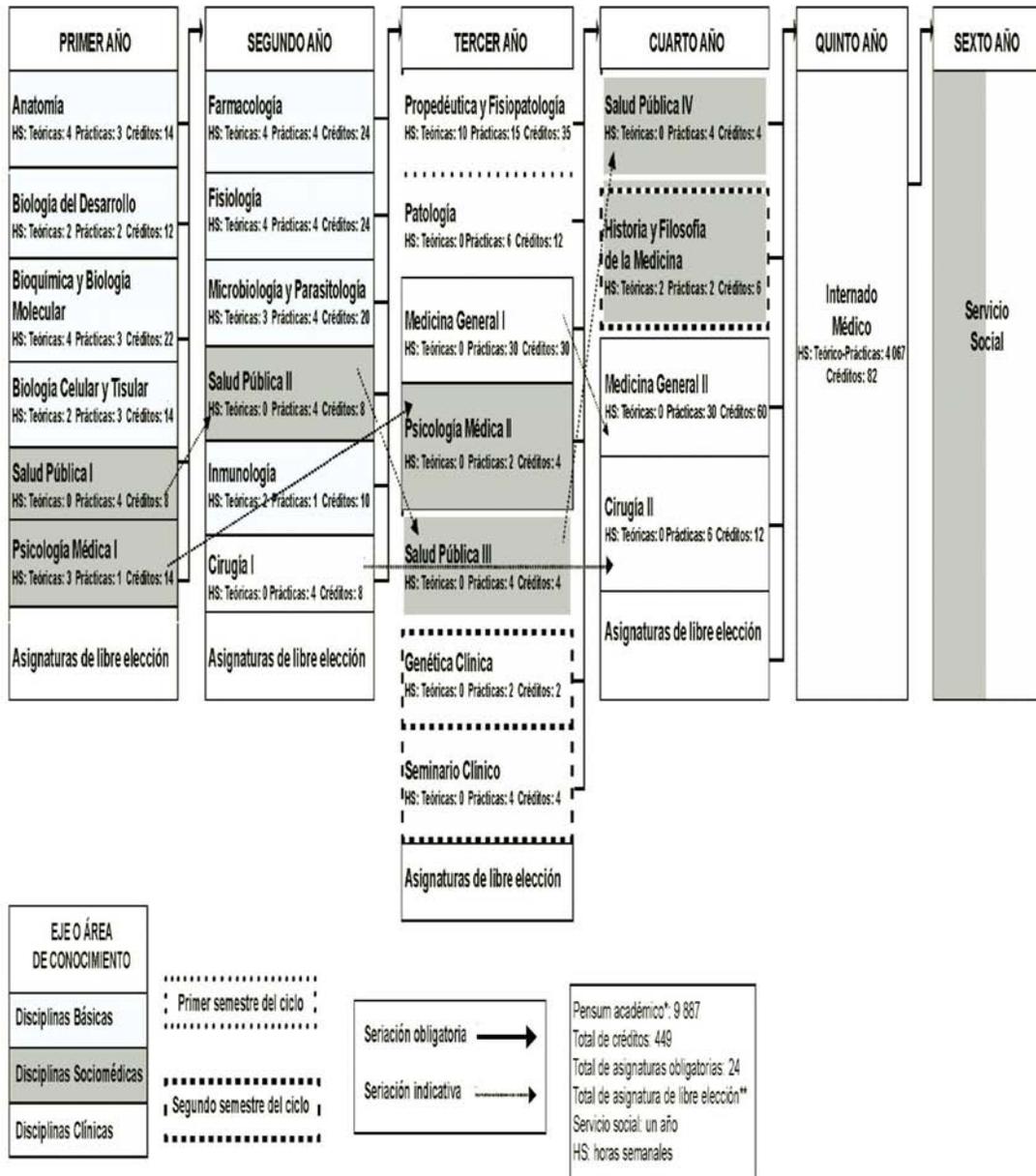
³⁴ MORALES BUENO, P, LANDA FITZGERALD "Aprendizaje Basado en Problemas" Theoria, Vol. XIII, p, 145-157, 2004.

³⁵ *Ibidem*

³⁶ VARELA, R.M. "Diseño de un CD-ROM para el aprendizaje significativo de la biología Celular y Tisular" El autor México 2000 p.23

2.1.1 MAPA CURRICULAR

MAPA CURRICULAR DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO



*El pensum académico aumentará de acuerdo a las horas de las asignaturas de libre elección.

**El alumno tendrá libertad de cursar estas asignaturas como mejor le convenga, siempre y cuando cubra los 16 créditos asignados a éstas, al finalizar el Cuarto Año de la carrera.

2.2 EL ESTUDIANTE DE LICENCIATURA

Como estudiante, el ingreso a la educación universitaria simboliza un gran momento en la vida de cualquier alumno, es signo de todos los logros y metas alcanzados hasta ese momento, así como también de las bases y experiencias que con él se han formado.

“Los estudiantes de primer ingreso fueron 1,126. De éstos, 826 (CCH 419 y ENP 407) fueron por Pase Reglamentado de una demanda de 1451; y por Concurso, se seleccionaron 282 alumnos, de una aspiración de ingreso de 12,574. Nueve por cambio de carrera y nueve por segunda carrera”.³⁷

El primer año de ingreso a la licenciatura es básico, ya que la adaptación a la institución es esencial, además de que es el momento en que tendrá que contar con suficientes conocimientos, es importante resaltar que Varela en relación con los estudiantes de medicina, indique que” tanto hombres como mujeres presentan como principal problema frente al estudio de la medicina, la falta de estrategias de aprendizaje adecuadas para su aprendizaje”.³⁸

Honey y Alonso citados por Varela y Fortoul consideran que el aprendizaje tiene cuatro fases o momentos:

- Actuar
- Reflexionar
- Teorizar
- Experimentar

³⁷ [HTTP://WWW.FACMED.UNAM.MX/MARCOCONDE](http://www.facmed.unam.mx/marcoconde) CONSULTADO EL 10 SEPTIEMBRE 2010

³⁸ VARELA, R.M. y FORTOUL, V. T. “Principales problemas Psicopedagógicos en los estudiantes que ingresan a la carrera de medicina”, Presentación de trabajos libres Primer Congreso Dr. Roberto Kretschmer Smith 2005

Estos generan a su vez cuatro tipos de Estudiantes:

Alumnos Activos: les gustan las tareas nuevas, se proponen metas a corto plazo ya que les gustan retos nuevos. Se involucran en actividades diferentes, son entusiastas, improvisadores, arriesgados y animadores.

Alumnos Reflexivos: Se caracterizan por analizar muy minuciosamente todas las situaciones a las que están expuestos antes de tomar una decisión, emitir un comentario o bien dar una respuesta, analizando las situaciones de diversos puntos de vista, por lo general, piensan antes de actuar, se caracterizan por ser analíticos, previsores, investigadores y pacientes.

Alumnos Teóricos: Piensan paso a paso de manera secuencial y luego integran sus conocimientos de forma lógica y coherente, sintetizan y racionalizan; por lo tanto rechazan lo intuitivo y subjetivo. Podrían describirse por ser metódicos, estructurados, perfeccionistas.

Alumnos Pragmáticos: Aplican las ideas que van aprendiendo, no tienden a discutir ninguna problemática largamente, prefieren poner en practica de manera inmediata las ideas, encontrando lo positivo y negativo de las cosas, son realistas y directos.

Una de las funciones del apoyo Psicopedagógico es identificar cuál es la mejor forma, o a la que mejor se adapta el alumno que asiste a pedir ayuda sobre estrategias de estudio. Ya que el alumno de medicina frecuentemente está en contacto con “un alto volumen de material que debe ser aprendido y la rapidez con que este material debe ser actualizado y procesado, así como las largas jornadas de trabajo, haciendo que sacrifiquen gran parte de las horas que estaban destinadas a diversión para dedicarlas al estudio o a la práctica clínica”.³⁹

³⁹ FOUILLOUX C., Petra I., Et al. “Fuentes de estrés en estudiantes de medicina de la UNAM”, Revista De la Facultad de Medicina Vol. 73 Num. 3 Julio- Septiembre 1994, p. 132

Así como tomar en cuenta los factores intrínsecos y extrínsecos a los que se enfrentan, una de las funciones del apoyo Psicopedagógico radica en la ayuda para que el alumno organice de mejor forma su tiempo y se prepare para los exámenes y pueda continuar con un ritmo y estilo de vida deseado.

2.3 CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS

El estrato socioeconómico de la familia representa una repercusión en el desempeño académico del alumno, generando la posibilidad de asistir o abandonar el establecimiento escolar, teniendo que buscar otra forma de obtener recursos económicos necesarios que les permitan dedicarse a los estudios, pero al buscar estas opciones, limita en algunos casos a la dedicación total de los estudios ya que genera una absorción del tiempo, siendo éste fundamental para el estudio de la Medicina, “ vale la pena mencionar que la carrera requiere de una gran carga de horario , y el trabajar influye de manera significativa y determinante en el bajo rendimiento académico, posiblemente por incumplimiento, asistencia irregular, desconcentración, mala alimentación y sobre todo cansancio generado por la actividad laboral, tiempo de traslado, y permanencia fuera de casa prácticamente todo el día”⁴⁰

Los recursos económicos y el capital cultural que posee el estudiante facilitarán o dificultarán su óptimo desempeño escolar y ambos están en función del contexto en el que se desenvuelven así “... se representa un déficit entre la población que accede a la universidad con un estatus económico desfavorable y con un capital cultural deficiente...”⁴¹

⁴⁰ JIMENEZ, F., HERNANDEZ M.L. “Sociología de la Educación II”, México, UNAM, Facultad de Filosofía y Letras, 1996, p. 48

⁴¹ EZCURRA A. “Diagnóstico preliminar de las dificultades de los alumnos de primer ingreso a la educación Superior” Perfiles Educativos Vol. XXVII. Num. 107 2005 p. 120.

2.4 FAMILIA

Esta célula de la sociedad no puede quedar fuera para tomar en cuenta el rendimiento académico, ya que si bien es cierto que es la propulsora de la actividad académica y el desarrollo profesional de sus miembros, en ocasiones es también una de las principales razones que limita esta actuación, debido a diferentes factores tales como: las expectativas de los padres con respecto a la carrera profesional decidida por los hijos, en algunos casos el seguimiento de la formación académica de algún integrante de la familia, la situación económica, moral, los valores inculcados, la perspectiva de los propios hijos respecto de los padres, la disfunción familiar, en ocasiones cuestiones que tienen que ver con problemas de salud de los padres o bien del mismo estudiante, siendo éstos motivos para mermar el desempeño académico del alumno.

CAPÍTULO 3
BREVE HISTORIA DE LA ORIENTACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

ORIENTACIÓN PSICOPEDAGÓGICA.

La orientación psicopedagógica ha sufrido, desde su nacimiento, una larga transformación hasta llegar a ser concebida como un componente integral y favorecedor del proceso educativo. En este capítulo se presenta una breve semblanza histórica de la Orientación Psicopedagógica y el marco conceptual de la orientación, hablando principalmente del modelo de **ORIENTACIÓN PERSONALIZADA CON UN ENFOQUE ECOLÓGICO, DEBIDO A QUE ES ESTE EL MODELO QUE SUSTENTA EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA OPORTUNA EN EL QUE RADICA EL PRESENTE INFORME.**

A lo largo de su historia, “el movimiento de la orientación ha buscado satisfacer las necesidades de ayuda a los estudiantes, lo que exige a los orientadores estar preparados para responder a las nuevas necesidades de la tan cambiante sociedad actual”⁴².

La existencia de la psicopedagogía es a partir del siglo XIX, con sus investigaciones precisas aunque invadidas por módulos positivistas, entra en el universo de las ciencias y se abre camino en la historia. Yendo hacia tiempos más remotos en busca de las raíces más profundas de esta disciplina, podemos mencionar como su más lejano precursor a Juan Amos *Comenio* (1592-1670), pedagogo eslovaco, quien anuda todos los intentos de reforma pedagógica de su siglo. Al proponerse incursionar en el terreno de la educación en su obra *Didáctica Magna* (1657), descubre en la relación de los métodos de las ciencias con la teoría pedagógica el principio de la didáctica y advierte que las aptitudes del niño deben ser desenvueltas en su orden natural y en permanente contacto con las cosas, que la educación comienza con el nacimiento y que el niño puede y debe adquirir los primeros fundamentos de la cultura.

⁴² BISQUERRA ALZINA, R. “Orígenes y desarrollo de la orientación Psicopedagógica”. Madrid. ed. Narcea, 1966, p.20

En torno al postulado de un agrupamiento concéntrico de las materias de enseñanza, se enfoca en la idea del aprendizaje auto educativo. Podría decirse que Comenio cierra el círculo de la pedagogía antigua tratando la educación con un espíritu científico y afirmando que ésta ha de comenzar con la infancia y seguir el curso de la naturaleza, llegando a interesantes desenvolvimientos prácticos que han servido de verdaderas leyes de la pedagogía basada en el conocimiento del niño. Descubre así el gran principio en el que luego insistiría Pestalozzi: "Buscar y encontrar un método por el cual el maestro enseñe menos y el discípulo aprenda más".⁴³

Entre aquellos personajes que sospecharon o fueron capaces de advertir con claridad la estrecha relación entre el psiquismo y la educación se encuentra J. J. Rousseau (1712-1778). En *Emilio*, este genial expositor de ideas pedagógicas perfila que "la pedagogía se funda en primer lugar en leyes psicológicas, es decir, coloca como punto de partida para plantear el problema pedagógico consideraciones psicológicas y funcionales en lugar de consideraciones especulativas".⁴⁴ Enuncia reglas pedagógicas después de realizar análisis psicológicos en torno a la vida infantil que concuerdan con la concepción reconocida por biólogos y psicólogos. A partir de Rousseau la doctrina educativa insistió en la exigencia de "partir del niño" y ver en él *centro y fin de la educación*; nadie antes que este pedagogo había hecho tal hincapié en el valor intrínseco de la infancia, ni tampoco había reconocido con tal acierto las consecuencias pedagógicas de ese hecho. La realización de los elevados propósitos de la educación supone, ante todo, un conocimiento profundo de la naturaleza psíquica del educando, afirmando aquí, implícitamente, que la pedagogía tiene sus bases en leyes psicológicas.

Juan Enrique Pestalozzi (1746-1627), cuya lectura de *Emilio* y de *El contrato social* de Rousseau diera lugar a un cambio radical en su vida para dedicarse por entero a la educación de los niños, consideraba que la práctica educativa

⁴³ CASTAÑO, C. "Psicología y Orientación Vocacional" (un enfoque interactivo), Madrid, ed. Marova, 1983. p , 45

⁴⁴ ÁLVAREZ ROJO, V. "Orientación Educativa y Acción Orientadora" Relaciones entre la Teoría y la Práctica, Barcelona, CEDESC. p 38

había equivocado su ruta, limitándose a llenar el alma infantil con apariencias de un saber enciclopédico sin percibir la mayor importancia que tiene el desarrollo armónico de las facultades humanas. En el niño recién nacido están ocultas las facultades que han de desarrollarse en la vida. En sus fértiles aventuras pedagógicas afirmaba: "trato de psicologizar la instrucción humana intentando ponerla de acuerdo con la naturaleza de mi espíritu y con la de mi situación y mis circunstancias".⁴⁵

La influencia de Pestalozzi se deja sentir en los primeros años de la actividad pedagógica de Herbart (1776-1841), filósofo y pedagogo alemán, que convierte en proyecto lo que en sus antecesores fuera un deseo, una idea o sólo una invitación. Preconizando "la experiencia como base de la especulación, en sus obras *Filosofía práctica general, Manual de psicología* y otras; crea la pedagogía como ciencia fundamentándola en la psicología y la ética".⁴⁶ Ambos, Pestalozzi y Herbart, al afirmar que "la pedagogía debe fundamentarse en la psicología", pusieron las bases de una pedagogía funcional, aunque la realización de este propósito se llevó al cabo más tarde, cuando ésta se convierte en producto de una larga evolución histórica con peculiares características que se traducen en movimientos pedagógicos importantes.

El primero fue el *movimiento de la renovación del naturalismo*, conocido como pedagogía revolucionaria, iniciado por la escritora sueca Ellen Key (1849-1926). En su libro, *El siglo de los niños*, hace notar que "las reformas aisladas en la escuela moderna pierden significación, no sirven para preparar conscientemente la gran evolución que derrumbe la totalidad del sistema existente sin dejar piedra sobre otra".⁴⁷ La autora menciona que se requieren múltiples ideas novedosas y realistas como las de Montaigne y Spencer para crear una nueva literatura sobre psicología educativa.

⁴⁵ Ob. Cit. Bisquerra Alcina, R. p 27

⁴⁶ Ídem

⁴⁷ ÁLVAREZ GONZÁLEZ, M. "Modelos y programas de intervención en Orientación". Actas del VII Encuentro de la asociación Coordinadora Estatal de Pedagogía: Pedagogía y Orientación en la Reforma, Albacete, 26-28 Abril

El segundo movimiento fue "pedagogía de la acción", con sus grandes teóricos John Dewey, Decroly, Montessori, etcétera la investigación pedagógica que se abría al control positivo y a la experimentación. En el campo de la pedagogía práctica se originó un afán de experimentación y de ensayos psicológicos. Hugo Münsterberg (1863-1919), psicólogo alemán, aboga por una psicotécnica pedagógica.

Binet (1857-1911) y H. Wallon en Francia, E. Meumann y Lay en Alemania, E. L. Thorndike y W. James en los Estados Unidos "son los primeros estudios, entre los más conocidos y activos en este sector de la investigación, que dieron origen a laboratorios establecidos en los grandes centros educativos, gabinetes psicopedagógicos cuya misión sería la elaboración y aplicación de pruebas y estudios psicotécnicos, incluyendo la orientación profesional y la colaboración médica en las tareas de la escuela".⁴⁸

Como producto de investigación sobre la pedagogía surge "una serie de investigaciones sobre la consideración psicológica del hecho educativo, asentadas en obras con los nombres de psicología pedagógica, psicología de la educación, psicotécnica pedagógica".⁴⁹ Siendo los autores más notables E. L. Thorndike, también considerado uno de los iniciadores de la experimentación con animales y la aplicación de los métodos educativos experimentales; E. Claparède (1873-1940), pedagogo y psicólogo suizo de gran influencia sobre la moderna educación infantil; E. Meumann (1862-1915), creador del primer sistema de pedagogía experimental en Alemania; y A. Binet, uno de los primeros que utilizó el *test* para medir funciones mentales superiores en Francia.

En Turín, Italia, el primer volumen de psicopedagogía aparece en 1906: *La psicología pedagógica*, cuyo autor, P. Romano, la coloca como base de la ciencia de la educación y la investigación psicológica. Sin embargo, "la palabra *psicopedagogía* nace algunos años más tarde, adquiriendo su relieve

⁴⁸ ÁLVAREZ GONZÁLEZ, M. y BISQUERRA ALZINA, R. "Los modelos de Orientación e Intervención Psicopedagógica", p 29

⁴⁹ *Ibidem*. P 32

connotativo sólo alrededor de los treinta, sobre todo en autores de lengua francesa y, posteriormente, en los italianos.”⁵⁰ En 1935 resulta claramente definida en el conocido ensayo de R. Buyse acerca de la pedagogía experimental, designándola como el estudio del alumno en sus diversas capacidades y posibilidades; es empleada frecuentemente por R. Zazzo y H. Wallon, del que traduce la concepción operativa de la psicología.

En su primer uso, la palabra "psicopedagogía" parece, pues, indicar un sector de la orientación psicológica aplicada a la educación; pero cuando en 1957 se incluye en las voces del diccionario de H. Pieron (*Vocabulaire de la Psychologie*), la define como "una pedagogía científicamente basada en la psicología del niño".⁵¹

La definición y justificación mas reciente del termino se debe a Bisquerra (1996) quien la define como “un proceso de ayuda continuo y sistemático, dirigido a todas las personas, en todos sus aspectos, poniendo un énfasis especial en la prevención y en el desarrollo (personal, social y de la carrera) que se realiza a lo largo de toda la vida, con la implicación de los diferentes agentes educativos (tutores, orientadores, profesores) y sociales (familia, profesionales y para profesionales)”.⁵²

⁵⁰ Ídem.

⁵¹ COLL, C. “Psicopedagogía: confluencia disciplinar y espacio profesión” perspectiva profesional y constructivista, Madrid, Alianza, 1966, p. 33

⁵² VELAZ DE MEDRANO URRETA, Consuelo “orientación e intervención Psicopedagógica”, p 26

3.1 MARCO CONCEPTUAL DE LA ORIENTACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

La orientación educativa como actividad de carácter educativo formativo, se ha desarrollado a lo largo de diferentes momentos a través de los cuales ha recibido la influencia de diferentes corrientes o enfoques teóricos, principalmente del campo de la Psicología.

El concepto de orientación vocacional se atribuye a Frank Parsons quien siendo Director del Buró de Educación Vocacional de Boston en el año de 1908, presentó un informe en el que destacaba la importancia de orientar a los jóvenes para elegir una ocupación, iniciando con esto una disciplina que involucraba aspectos de orden social, económico, político y educativo. La orientación Vocacional surge para ajustar el perfil del estudiante con los perfiles del empleo que requiera el sistema. Asimismo, emerge un carácter institucional.

Actualmente se tiene una concepción mucho más amplia que el concepto clásico de Orientación escolar y profesional. Dado el contexto social, político y científico que caracteriza la llegada del siglo XXI, hay argumentos para considerar que *Orientación Psicopedagógica* puede ser un término apropiado, para incluir lo que en otras épocas se ha denominado Orientación escolar y profesional, Orientación educativa, Orientación profesional, Orientación vocacional, guidance, counseling, asesoramiento, etcétera

Teniendo en cuenta estos considerandos, se ha adoptado una definición del concepto de **ORIENTACIÓN PSICOPEDAGÓGICA** definiéndola como “**UN proceso de ayuda y acompañamiento continuo a todas las personas, en todos sus aspectos, con objeto de potenciar la prevención y el desarrollo humano a lo largo de toda la vida. Esta ayuda se realiza mediante una intervención profesionalizada, basada en principios científicos y filosóficos**”.⁵³

La mayoría de las definiciones de Orientación incluyen la palabra ayuda como rasgo determinante. Conviene insistir en que “**LA ORIENTACIÓN ES UN PROCESO CONTINUO, QUE DEBE SER CONSIDERADA COMO PARTE INTEGRANTE DEL PROCESO EDUCATIVO, QUE IMPLICA A TODOS LOS EDUCADORES Y QUE DEBE LLEGAR A TODAS**

⁵³ Ob. Cit. ÁLVAREZ GONZÁLEZ, M. y BISQUERRA ALZINA, R p 41

LAS PERSONAS, EN TODOS SUS ASPECTOS DE DESARROLLO PERSONAL Y DURANTE TODO EL CICLO VITAL

Según las circunstancias, la Orientación puede atender preferentemente a algunos aspectos en particular: educativos, vocacionales, personales, etcétera (áreas de intervención); pero lo que da identidad a la Orientación es la integración de todos los aspectos en una unidad de acción coordinada. Se concibe a la Orientación como una intervención para lograr unos objetivos determinados enfocados preferentemente hacia la prevención, el desarrollo humano y la intervención social.

Dentro del desarrollo se incluye el auto-desarrollo, es decir, la capacidad de desarrollarse a sí mismo como consecuencia de la auto-orientación. Esto significa que “la Orientación se dirige hacia el desarrollo de la autonomía personal como una forma de educar para la vida”.⁵⁵

A pesar del énfasis en la prevención y el desarrollo humano, no podremos evitar la atención a la diversidad (Necesidades Educativas Especiales, dificultades de aprendizaje, casos problema, etcétera) y la intervención en algunos de estos últimos.

Desde los principios filosóficos se tiene una concepción integral del ser humano, al que hay que atender en todos sus aspectos (profesional, educativo, social, emocional, moral, etcétera).

Considero que existe una sola Orientación sin embargo su conceptualización ha seguido una larga evolución a lo largo del siglo XX. Entre los **TÉRMINOS** que se han ido utilizando están *Orientación vocacional y profesional, Orientación educativa y escolar, educación para la carrera, psicología escolar, educación psicológica, atención a las necesidades educativas especiales, Orientación para la prevención y el desarrollo, etcétera.*

El término *Orientación Psicopedagógica* se ajusta a la realidad profesional y al contexto social actual. Las materias curriculares ordinarias tienen como objetivo dar a conocer al alumnado el mundo que nos rodea. Son como una **VENTANA** abierta al mundo. Consideramos que esta ventana debe complementarse con un **ESPEJO** que permita verse y conocerse a sí mismo.

⁵⁴ Ídem

⁵⁵ GORDILLO, M.V. “Manual de Orientación educativa” Madrid, Alianza, 1986, p 10

Esto es lo que aporta la Orientación Psicopedagógica al currículum ordinario. Contenidos académicos (ventana) y Orientación (espejo) deben complementarse de cara al desarrollo de la personalidad del individuo.

La Orientación Psicopedagógica es “un trabajo en equipo que implica a un conjunto de personas: son los agentes de la Orientación. Entre ellos está el orientador”.⁵⁶ Su formación, a efectos legales, puede ser en pedagogía, psicología o psicopedagogía. Pero además del orientador intervienen los tutores, profesorado y familia cuando nos referimos al contexto escolar.

Cuando nos referimos a contextos extraescolares debemos contemplar equipos multiprofesionales que incluyen a psicopedagogos, pedagogos, psicólogos, educadores sociales, trabajadores sociales, médicos, técnicos en desarrollo de recursos humanos, economistas, etcétera, siempre en función de los objetivos que se propongan en los programas de intervención.

⁵⁶ Ídem

3.2. CONCEPCION DE MODELO DE ORIENTACIÓN

La orientación como cualquier disciplina de acción, cuenta con una serie de modelos de intervención que suponen distintos modelos de organización y que ofrecen distintas posibilidades de acción refiriéndonos a los modelos de intervención como estrategias para conseguir unos resultados propuestos. Los modelos de orientación según Bisquerra (1998) sugieren procesos y procedimientos concretos de actuación, es decir, se pueden considerar como “guías para la acción”.⁵⁷

En el marco de la orientación educativa se encuentran, por ejemplo, tres definiciones específicas:

- “Son estrategias fundamentadas que sirven de guía en el desarrollo del proceso de Orientación en su conjunto (planificación, puesta en práctica y evaluación) o en alguna de sus fases...”⁵⁸
- “La representación de la realidad sobre la que hay que intervenir, y que va a influir en los propósitos, los métodos y los agentes de dicha intervención”.⁵⁹
- “Son una representación que refleja el diseño, la estructura y los componentes esenciales de un proceso de intervención”.⁶⁰

Por su parte Cruz Martínez, al realizar un estudio de distintas definiciones y usos profesionales y científicos del concepto de “modelo”, ha identificado tres formas alternativas de entender y usar este término:

- a) Como realidades materiales
- b) Como instrucciones teóricas
- c) Como “Ideales”

Como ha señalado Rodríguez Diéguez en Orientación “los modelos están desempeñado la función de hacer más accesibles las construcciones teóricas mediante aproximaciones sistemáticas, así como la de seleccionar aquellos hechos de la realidad que, sometidos a investigación, puedan contribuir a la elaboración de teorías”.

⁵⁷ Ob. Cit. BISQUERRA ALCINA, P, 56

⁵⁸ RODRÍGUEZ ESPINAR, S. “La orientación educativa y la calidad de educación”, Bordón, 1988, p 15

⁵⁹ Ídem

⁶⁰ Ob. Cit. ALVAREZ GONZALEZ, M. y BISQUERRA ALCINA, p 23

3.3 MODELO DE ORIENTACIÓN PERSONALIZADA CON UN ENFOQUE ECOLÓGICO.

El concepto de necesidad de orientación representa el eje del modelo de orientación personalizada, se refiere a “las necesidades que experimentan los alumnos en distintos momentos de su desarrollo tanto profesional como personal, y cuando estas necesidades no son satisfechas se atraviesan por diversas situaciones que les impide o retrasan la toma de decisiones importantes en diversos ámbitos afectando su desarrollo personal en las diferentes acciones de su vida”.⁶¹

Las alternativas actuales con relación al diagnóstico vocacional se crean de manera Holística y Ecológica, reconociendo al sujeto en su totalidad, no como una suma de sus habilidades e insuficiencias y lo más importante sin separarlo de su contexto natural.

El Modelo de Orientación Personalizada propone un modo de abordar las dificultades que presentan los alumnos desde una perspectiva alejada de juicios que colocan a los jóvenes como sujetos en crisis permanente, y propone en el centro de la atención las necesidades de orientación como una consecuencia de contextos que no le han ofrecido las posibilidades de desarrollo y los recursos necesarios en su tránsito hacia una vida plena.

Las necesidades se definen contextualmente examinando la interacción entre las características individuales y las del medio, éste análisis en ningún momento da lugar a la predicción de lo que va a suceder en un sentido determinista que oriente la acción, sino a la descripción de las necesidades y los cambios necesarios para solucionar los problemas que se presentan.

Se denomina necesidad, cuando “existe alguna discrepancia entre lo que se tiene y lo que se requiere, desde esta percepción la evaluación de las necesidades de orientación supone al análisis contextual y a la toma de decisiones”.⁶²

⁶¹ Ob Cit. ALVAREZ GONZALEZ, M. p 56

⁶² *Ibidem*, p. 54

Por ello es que dentro del proyecto atención Psicopedagógica en la Unidad de Desarrollo Académico de la Secretaría de Educación Médica, de la Facultad de Medicina de la UNAM se ha optado por trabajar el enfoque ecológico, no solo para orientar a los alumnos en su elección vocacional sino para explicar e integrar un modelo de orientación personalizada que facilite el desarrollo vital de los alumnos que acuden a los diferentes servicios de orientación.

La necesidad, representa la discrepancia existente entre el espacio de una condición deseada o aceptable y una condición real, observada o percibida.

Es decir en el modelo ecológico la intervención sobre el ambiente se considera un objetivo prioritario; el ajuste del entorno a la persona resulta ser lo más importante.

Concretamente, Bronfenbrenner postula cuatro niveles o sistemas que operarían en concordia para afectar directa e indirectamente sobre el desarrollo del sujeto:

- **Microsistema:** corresponde al patrón de actividades, roles y relaciones interpersonales que la persona en desarrollo experimenta en un entorno determinado en el que participa.
- **Mesosistema:** comprende las interrelaciones de dos o más entornos (microsistemas) en los que la persona en desarrollo participa (por ejemplo, para un niño, las relaciones entre el hogar, la escuela y el grupo de pares del barrio; para un adulto, entre la familia, el trabajo y la vida social).
- **Exosistema:** se refiere a los propios entornos (uno o más) en los que la persona en desarrollo no está incluida directamente, pero en los que se producen hechos que afectan a lo que ocurre en los entornos en los que la persona si está incluida (para el niño, podría ser el lugar de trabajo de los padres, la clase del hermano mayor, el círculo de amigos de los padres, las propuestas del Consejo Escolar, etc.).
- **Macrosistema:** se refiere a los marcos culturales o ideológicos que afectan o pueden afectar transversalmente a los sistemas de menor

orden (micro, meso y exo) y que les confiere a estos una cierta uniformidad, en forma y contenido, y a la vez una cierta diferencia con respecto a otros entornos influidos por otros marcos culturales o ideológicos diferentes.

Desde el punto de vista del modelo ecológico, “la evolución del sujeto se entiende como un proceso de diferenciación progresiva de las actividades que éste realiza, de su rol y de las interacciones que mantiene con el ambiente”.⁶³ Se resalta la importancia de las interacciones y transacciones que se establecen entre sujeto y los elementos de su entorno. De acuerdo con estas ideas, al analizar el desarrollo del sujeto, no podemos mirar sólo su comportamiento de forma aislada, o como fruto exclusivo de su maduración, sino siempre en relación al ambiente en el que él se desarrolla

⁶³ Idem

CAPÍTULO 4

IMPORTANCIA DEL APOYO PSICOPEDAGÓGICO EN LA FACULTAD DE MEDICINA.

PRÁCTICA PEDAGÓGICA DENTRO DE LA INSTITUCIÓN.

Lo que presento a continuación surge de la experiencia de 1 año de realización del Servicio Social en la Facultad de Medicina, en la Secretaría de Educación Médica, en la Unidad de Desarrollo Académico, en el Departamento de Psicopedagogía.

La finalidad de este capítulo es describir cada una de las actividades que desarrollé para la ayuda al cumplimiento de las funciones de este departamento, las cuales son dirigidas principalmente a los estudiantes de la Licenciatura en Medicina que cursan el primero y segundo años de la carrera.

Además de detallar cada actividad, es decir, cómo fueron diseñadas, con qué propósitos, por medio de qué estrategias así como los alcances y obstáculos a los que me enfrente para la realización de las mismas

En este capítulo realizó la descripción de mis actividades desempeñadas durante el Servicio Social, presentando los resultados estadísticos que obtuve al proponer una revisión de los 93 expedientes de los estudiantes que acudieron al servicio PIPO, con la finalidad de conocer a la población que asistió en el periodo 2008- 2009 ostentándolos gráficamente.

Analizando los resultados que obtuve a partir de las respuestas de los 93 estudiantes que acudieron al Programa, se detectan como principales problemáticas: falta de estrategias de estudio con un 36.6%, mala organización del tiempo y duelos. 11.7%

El objetivo de obtener los resultados estadísticos es buscar contribuir con el fortalecimiento y enriquecimiento del programa para una segunda generación.

Su importancia radica en ofrecer apoyo al estudiante de la carrera de Medicina con la finalidad de brindarle diversos servicios que consisten en: “Orientación psicológica de manera individual y grupal ante la presencia de factores que afectan el rendimiento académico, la estancia en la universidad y la relación consigo mismo y otras personas”.⁶⁴

Algunos motivos por los que se brinda orientación son: Desorientación vocacional y escolar, deserción escolar que desafortunadamente ha llevado en algunas situaciones a suicidios de alumnos dificultades en el estado de ánimo, trastornos emocionales y de conducta, problemas familiares, personales con los maestros, con otras personas, proyecto de vida, etc.

Una dificultad muy grande que existe en la Facultad de Medicina es el alto índice de alumnos que reprueban. Durante el periodo escolar “2007-2008 se observó en los ciclos clínicos básicos un índice de reprobación de 36% de los 1500 alumnos inscritos en primer año, 534 fueron repetidores”.⁶⁵ Esto quiere decir que más de un tercio de los alumnos que se inscribieron en primer año repitieron de una a seis asignaturas, por lo que aquí se puede sustentar gran parte de la importancia del programa PIPO.

El servicio es de orientación ya que por los alcances y objetivos institucionales en caso de que el estudiante requiera tratamiento psiquiátrico, médico o nutricional se canalizará a las instancias adecuadas externas.

En este proyecto trabajo principalmente los aspectos que interfieren en el rendimiento escolar y en los que se consideran diferentes alternativas de solución ya que la licenciatura en medicina es una tarea complicada y a su vez permite intercambiar experiencias de los alumnos de las distintas disciplinas que integran la carrera.

⁶⁴OB. CITFOUILLOUX C., Petra p. 100

⁶⁵ NARRO ROBLES, LOPEZ BARCENAS, ET. AL “ INFORME DE LABORES 2007” FACULTAD DE MEDICINA CIUDAD UNIVERSITARIA WWW.FACMED.UNAM.MX/INFORME/CONSULTADO 26-02-08

4.1 MI PRÁCTICA PEDAGÓGICA DENTRO DEL PROGRAMA:

Como ya lo he mencionado en la introducción del presente Informe, a lo largo de mi formación académica, estuve en contacto con la práctica pedagógica dentro de la formación médica, permitiéndome observar diversas problemáticas de mí interés.

Impulsándome para aportar mis conocimientos y poder contribuir a la mejora de estrategias de estudio para los alumnos de la carrera de Medicina, siendo para mí el Programa de Atención Psicopedagógica Oportuna (PIPO), ideal para intervenir con el fortalecimiento y mejora de los procesos educativos del alumno.

En el capítulo anterior hable de la definición más reciente del término Psicopedagogía, recordemos que Bisquerra la define como un proceso “de ayuda continuo y sistemático, que se dirige a todas las personas es decir, no de una edad en especial; y en todos sus aspectos, haciendo énfasis especial en la prevención y el desarrollo (personal, social, y profesional), que se realiza a lo largo de toda vida, interviniendo diferentes agentes educativos (tutores, orientadores, profesores) y sociales”.⁶⁶

Con base en la definición de Bisquerra podemos darnos cuenta que el Programa PIPO, busca cumplir con la justificación del mismo concepto, ya que éste se basa principalmente en:

Contribuir al desarrollo y reforzamiento académico para los estudiantes que cursan el primer y segundo año de la carrera.; brinda asesoría personalizada y grupal nombrada por la Facultad de Medicina como Apoyo psicopedagógico.

En este espacio de orientación los alumnos de primero y segundo año principalmente pueden encontrar una mejor opción para prevenir dificultades dentro de la carrera o bien enfrentarlas.

⁶⁶ OP CIT. BISQUERRA

Si bien es cierto que la orientación es un proceso de ayuda continuo, puedo decir que el programa PIPO busca atender una mejora en el desempeño académico y personal, generando así una sensación de bienestar; que les ayude a contribuir con la autorregulación del aprendizaje, brindarles nuevas estrategias de estudio, para que logren adaptarse a la carrera, sepan tomar mejores decisiones y encuentren diversas formas para resolver sus problemáticas tanto académicas como personales.

Para el logro de los objetivos del programa, mi servicio social estuvo centrado principalmente en cinco tareas asignadas por el responsable Jefe de la Unidad de Desarrollo Académico y responsable directo del programa Doctor José Rogelio Lozano Sánchez y la Licenciada Tania Vives Varela quien se encarga de la realización del mismo, desempeñando mi labor pedagógica en el periodo de agosto de 2009 - agosto 2010.

Mis actividades a desarrollar fueron las siguientes:

En los apartados siguientes haré una descripción de cada una de ellas

- ✓ Búsqueda de Información
- ✓ Apoyo en la atención Psicopedagógica Individual
- ✓ Apoyo en la atención Psicopedagógica Grupal (Personalizada)
- ✓ Análisis de Datos
- ✓ Participación en la elaboración de material didáctico.

4.2 BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN

El propósito fundamental de esta actividad fue revisar bibliografía que me permitiera aportar más información para el sustento teórico del programa (PIPO).

En la búsqueda de información para fortalecer dicho sustento me enfoque primordialmente en hacer un bosquejo de los conceptos actuales de Orientación Psicopedagógica, tomando en cuenta que dicho programa no contaba con uno establecido. En primera instancia busque la definición de orientación que me pareciera más apropiada, tomando en cuenta los objetivos establecidos del programa “Un proceso de ayuda y acompañamiento continuo a todas las personas, en todos sus aspectos, con objeto de potenciar la prevención y el desarrollo humano a lo largo de toda la vida”.⁶⁷

Como ya lo he mencionado anteriormente el Programa (PIPO), brinda orientación personalizada, es decir, dicho modelo propone un modo de abordar las dificultades que presentan los alumnos desde una perspectiva alejada de juicios que colocan a los jóvenes como sujetos en crisis permanente, y propone en el centro de la atención las necesidades de orientación como una consecuencia de contextos que no le han ofrecido las posibilidades de desarrollo y los recursos necesarios en su tránsito hacia una vida plena.

La Licenciada Tania Vives Varela, encargada del programa optó por tomar la definición de orientación de Bisquerra como sustento teórico del programa quien la define como “Un proceso de ayuda continuo y sistemático, dirigido a todas las personas, en todos sus aspectos, poniendo un énfasis especial en la prevención y en el desarrollo (personal, social y de la carrera) que se realiza a lo largo de toda la vida, con la implicación de los diferentes agentes educativos (tutores, orientadores, profesores) y sociales (familia, profesionales y para

⁶⁷ OB CIT. ALVAREZ GONZÁLEZ, M Y BISQUERRA ALZINA, R, P 41

profesionales)”.⁶⁸ Con base en esta definición, se da un sustento al programa y se formulan los propósitos del mismo.

El Programa (PIPO), busca contribuir con el desarrollo y fortalecimiento académico para los alumnos de primero y segundo año de la carrera, elaborando materiales instruccionales de aprendizaje, brindando asesoría personalizada y grupal con un enfoque ecológico, siendo un espacio de orientación donde se puede encontrar la mejor opción para prevenir dificultades, dentro de la carrera, contribuyendo a la Autorregulación del aprendizaje, adquirir nuevas estrategias de estudio, y que aprendan a resolver de la forma más adecuada que consideren sus problemáticas tanto escolares como personales.

En un segundo momento, recibí una pequeña capacitación por la Licenciada Tania Vives con respecto a la metodología de trabajo para el programa, permitiéndome analizar y aportar ideas para la construcción del proceso más adecuado en la ejecución del programa de atención Psicopedagógica, es decir, colaboré en la aportación de ideas para poder estructurar las sesiones de orientación; tales ideas consistieron en desarrollar un plan de trabajo con respecto a las principales problemáticas detectadas, faltas de estrategias de estudio, mala organización del tiempo y duelo refiriéndome a duelo como el proceso de pérdida de un ser querido, sin embargo en la mayoría de los casos el término de una relación de noviazgo.

A continuación menciono las actividades pedagógicas que elaboré como apoyo a los estudiantes de la Licenciatura de Medicina con el objetivo de mejorar principalmente sus estrategias de estudio, es preciso mencionar que las detallaré en el apartado de “DISEÑO DE MATERIAL DIDÁCTICO”

Planeación del tiempo: Diseñe este material con el objetivo de lograr que los estudiantes mejoren su organización del tiempo, al tener la oportunidad de observar cuánto tiempo destina para cada actividad que desempeña y si es

⁶⁸ VELAZ DE MEDRANO URRETA, C. “ORIENTACIÓN E INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA”, P 26

éste el suficiente o se excede y así verificar cómo puede repartir su tiempo para lograr llevar a cabo sus actividades con satisfacción.

Horario Semanal: Con base en la actividad anterior los estudiantes realizan un horario semanal donde puedan fijarse un propósito de tiempo para cada actividad y así puedan distribuir de mejor forma su tiempo y tengan un buen empleo del mismo.

Reestructuración de Test de actitudes: Surge como apoyo al autoconcepto que tienen los estudiantes, busco contribuir con la postura que tienen ante diversas situaciones y problemáticas a las que se enfrentan a lo largo de su vida, permitiéndoles ser libres de decidir si sus reacciones y acciones son buenas o desean adquirir nuevas conductas.

Plan de desarrollo como estudiantes: Elaboré este ejercicio con la finalidad de que cada estudiante se fijara una meta de estudio a corto, mediano y largo plazo para mejorar o aprender estrategias que les permitieran lograr un aprendizaje.

Elaboración de ejemplos de mapas: De una lectura sugerida por los estudiantes de la Licenciatura en Medicina, realicé varios ejemplos de mapas para que ellos los pudieran observar como pueden obtener una herramienta de estudio que les permitiera sintetizar información para prepararse para un examen, tarea, trabajo, exposición, etc.

En la Unidad de Desarrollo Académico, se realizan sesiones bibliográficas mensuales que tienen como propósito que los diferentes departamentos que la integran, expongan temáticas del interés de todos para lograr un desarrollo personal en la búsqueda de una integración y un mejor trabajo en equipo.

Considero importante resaltar que las sesiones bibliográficas tienen una duración aproximada de dos horas, en ellas se presenta el tema, y al departamento que vaya a hablar del mismo, acto seguido el equipo expone y realiza alguna actividad para el reforzamiento de la temática vista, los encargados del tema dan un tiempo específico para trabajar en equipos, al finalizar éste cada equipo da su experiencia de la actividad y los doctores Melchor Sánchez Mandiola y José Rogelio Lozano Sánchez dan su aportación del tema y su evaluación al equipo.

Por otra parte la Licenciada Tania Vives y yo, buscamos incorporar al programa el tema visto de las sesiones para fortalecerlo, teniendo como resultado, que en ocasiones el tema no se puede aplicar a nuestras sesiones con los alumnos.

Otra de mis actividades fue proponer la iniciativa de obtener información confiable y accesible de clínicas para los alumnos que necesitan de otro tipo de apoyo como atención a las adicciones, alcoholismo, violencia, sexualidad, psiquiatría etc. Con el propósito de que se contara con un folleto que sirviera de apoyo a los estudiantes.

Me encargué de realizar la búsqueda por vía electrónica, basándome principalmente en las temáticas antes mencionadas, y por otra parte en la ubicación y los costos; una vez teniendo esta información, decidí realizar las llamadas telefónicas correspondientes para verificar la autenticidad de los datos y estar más convencida de que la información es certera y confiable.

A continuación presento una lista de las clínicas a las que se les recomienda asistir de acuerdo a sus necesidades:

- Terapia de grupo:

www.migrupodeapoyo.com

Zona San Ángel colonia Guadalupe Inn, a una cuadra de la estación del Metrobús Olivo.

Temas que trata la clínica:

Divorcio y violencia conyugal

Abuso físico y sexual

Duelo por pérdida de familiares y seres queridos

Depresión

Ansiedad

Baja autoestima

Familiares de pacientes víctimas de adicciones

- Centro de Terapia Intensiva. “Mi Primer Paso AD”

www.miprimerpaso.org.mx

Teléfono: 58415563

Lorenzo P. Castro # 23 Colonia La Conchita Zapotitlán de Tláhuac, a una cuadra del deportivo Zapotitlán.

Temas que trata la clínica:

Alcoholismo

Drogadicción

- Una Nueva Visión

www.unanuevavision.com.mx

Teléfono: 58659044

Richard O. Robin #13 Colonia Granjas de San Cristóbal. Coacalco Estado de México.

Temas que trata la clínica:

Alcoholismo

Drogadicción

Trastornos Alimenticios.

- Comisión Nacional de los Derechos Humanos del Distrito Federal

www.cndhdf.org.mx

Teléfono 52295600

Avenida Universidad # 1449 Colonia Florida, Pueblo de Axotla Delegación Álvaro Obregón

Temas que trata la clínica:

Solidaridad GAY

Noviazgo sin violencia

Violencia Intrafamiliar

Comunidad LGBT (lesbico, gay, bisexual, transgénero, transexual, travesti).

Finalmente, considero importante mencionar que la búsqueda de la información la realicé dentro de la misma secretaría, y que el resultado de mi trabajo fue el dejar un archivo y tríptico en donde se encuentran las características de las clínicas y así poder sugerirles a los estudiantes que asistan de acuerdo a su problemática.

Logre incorporar los conceptos anteriormente mencionados, así como establecer una relación cordial con los demás componentes de la secretaría.

De acuerdo con la evaluación realizada, a los 93 alumnos que asistieron al programa (PIPO), el 90% opina que la asesoría pedagógica que obtuvieron fue satisfactoria y clara mientras que un 5% se reserva a opinar y el porcentaje restante cree que puede ser mejor, lo que me hace pensar que tuvieron una asesoría Psicopedagógica satisfactoria y clara, así como que la estructura y el desarrollo del programa es bueno; Sin embargo sería importante preguntarle a los estudiantes cómo o con qué se podría mejorar el servicio con respecto a su experiencia. Véase anexo 1

4.2.1 APOYO EN LA ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL:

Mi actividad consistió en integrarme al trabajo ya iniciado por la Licenciada Tania Vives Varela fungiendo como coorientadora, es decir participé activamente en las sesiones teniendo la oportunidad de aportar mi punto de vista, así como dar alternativas a los estudiantes siendo ellos los que decidían si podían tomarla o no; en el transcurso de este apartado explicaré mi función dentro de las sesiones. **VER ANEXO 2 Y 3**

Como ya lo mencioné anteriormente, el propósito del PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA OPORTUNA (PIPO): busca contribuir con el desarrollo y fortalecimiento académico para los alumnos de primero y segundo años de la licenciatura de Medicina, proporcionándoles materiales instruccionales de aprendizaje impresos.

Por otra parte, brinda asesoría personalizada (atención psicopedagógica) tanto de forma individual y/o grupal, esta segunda, la brindamos cuando los estudiantes, para alguna asignatura, forman equipos y les resulta difícil coordinarse por diversos factores (mala organización de: tiempo, recursos, espacios, etc.) Siendo éste un espacio de orientación donde se puede encontrar la mejor opción para prevenir dificultades, dentro de la carrera, en busca de una mejora en el desempeño académico y una sensación de bienestar; contribuyendo a la Autorregulación del aprendizaje, adquirir nuevas estrategias de estudio, que los alumnos se adapten a la carrera, sepan tomar mejores decisiones y encuentren diversas formas para resolver sus problemáticas tanto académicas como personales.

Los alumnos que asisten a solicitar Apoyo Psicopedagógico han sido enterados por tres principales medios,

- 1.- Carteles que instalé en el interior y perímetro de la Facultad de Medicina 32.3%
- 2.- Por recomendación directa de un profesor.32.3%
- 3.- Por recomendación e invitación de sus compañeros. 35.4%

Una vez que el alumno asiste al programa, se hace una entrevista inicial con el orientado para la detección de necesidades particulares, mi tarea fue abrir expedientes por cada alumno que solicitaba del servicio, dicho expediente conformaba los siguientes datos:

Nombre, grupo, año, edad, sexo, teléfono, celular, correo electrónico, numero de cuenta UNAM, escuela de procedencia, escolaridad del padre y situación laboral, escolaridad de la madre y situación laboral, situación académica (regular, recursador o extraordinario), tiempo de traslado a la facultad, como se entera del servicio, asignaturas recusadas, causas de reprobación, motivo de consulta, si se encuentra bajo un tratamiento médico o de atención Psicológica y el seguimiento de las consultas PIPO. **VER ANEXO 4**

En dicho expediente la Licenciada Tania Vives, hacia anotaciones de la sesión, es decir cual era el motivo por el que el estudiante asistía y algunas de las reacciones que tenían.

Yo llevaba un registro de lo comentado en la sesión, es decir, el estado de ánimo del alumno, causa por la que asiste, avances o limitantes que ha tenido, sentimientos que demuestra y como orientadora registraba los aspectos que me parecían importantes, así como las sugerencias y fecha de próxima cita, tareas, etc. en algunos casos si la Licenciada Tania Vives Varela detectaba que el estudiante necesitaba otro tipo de atención tal como: adicciones, alcoholismo, violencia, psiquiatría, etc., si era enviado a alguna institución, la fecha de su próxima cita, así como las tareas que se le habían dejado al alumno para mejorar en su problemática.

La licenciada Tania y yo analizábamos lo ocurrido en cada sesión, y planeábamos las actividades que tendríamos con los estudiantes en su próxima cita, (dependiendo de la problemática), como ya lo he mencionado anteriormente me enfoqué especialmente la planeación de actividades pedagógicas, estas actividades pedagógicas consistieron en: plantación y aprovechamiento del tiempo, estrategias de aprendizaje adecuadas par a el alumno, técnicas para mejorar el rendimiento académico, manejo del estrés,

estrategias de estudio y ayuda para la preparación del alumno ante los exámenes. (Estas actividades las desarrollaré en el apartado de material didáctico.)

En caso de las sesiones grupales éstas se llevan a cabo con cinco a seis alumnos como máximo, regularmente estas sesiones estaban diseñadas para lograr una mejora de trabajo en equipo, mi actividad consiste en ayudar a que los estudiantes preparen sus trabajos, exposiciones, tareas y mejoren la relación de equipo es preciso mencionar que aunque no conocía de los temas, mi tarea era observar la seguridad, claridad y desempeño que tenían los estudiantes al presentar su exposición, ya que determinábamos un día para hacer un simulacro de la misma, en donde al finalizar yo les daba las sugerencias y aportes para una mejora.

Todas las sesiones tenían una duración de 1 hora y eran cada quince días aproximadamente, llevando un control en una agenda, la cantidad de sesiones variaba de acuerdo a la disposición y avance de los estudiantes, pero regularmente teníamos de 5 a 6 sesiones por equipo, los avances o limitaciones los obtenía al ver la respuesta de los estudiantes, ya que les dejaba alguna actividad para resolver o bien si percibía que su exposición carecía de claridad y seguridad fijaba nueva fecha para presentarla, por otra parte pude darme cuenta de que en muchas ocasiones la falta de compañerismo es el factor mas constante e importante para poder establecer una buena relación de equipo.

El propósito de las sesiones es promover en los estudiantes:

- Una mejor adaptación de su etapa como estudiantes universitarios de la carrera de medicina.
- Incorporar nuevas estrategias de estudio que apoyen su aprendizaje en la medicina.
- Mejorar sus respuestas ante las demandas académicas de la carrera.
- Mejorar su autoestima y autoconcepto.
- Promover una mejora de administración de tiempo

4.2.2. ANÁLISIS DE DATOS:

Los 93 expedientes que realicé me sirvieron para proponer el análisis de datos de cada uno de ellos y poder reportarlos como estadística descriptiva de la población que asistió al Programa de Atención Psicopedagógica Oportuna., con el propósito de conocer estadísticamente cuáles son las problemáticas mas frecuentes por los que los estudiantes asisten, así como las características en general de los estudiantes que asistieron al programa PIPO **VÉASE ANEXO 5**

La población a interpretar fue del mes de Agosto del 2008 al mes de agosto del año 2009, siendo preciso mencionar que fue la primera generación que recibió la ayuda de este programa; por lo que consideré necesario conocer cuál era el impacto del proyecto de forma cuantitativa, para determinar como datos relevantes las causas por las que los estudiantes asistían al programa y su situación académica.

Mí propósito es observar y reportar principalmente las características de la población asistente, y las causas por las que acuden al programa para poder fortalecerlo hacia las generaciones futuras.

Como un primer paso los archivé de forma Alfabéticamente para poder tener un mejor manejo y práctico acceso a los expedientes.

Acto seguido, la información de dichos expedientes, la registraré en la base de datos para poder comenzar con su análisis, conformada por la información brindada por cada uno de los alumnos, esta base de datos esta integrada por 93 estudiantes en formato de Excel.

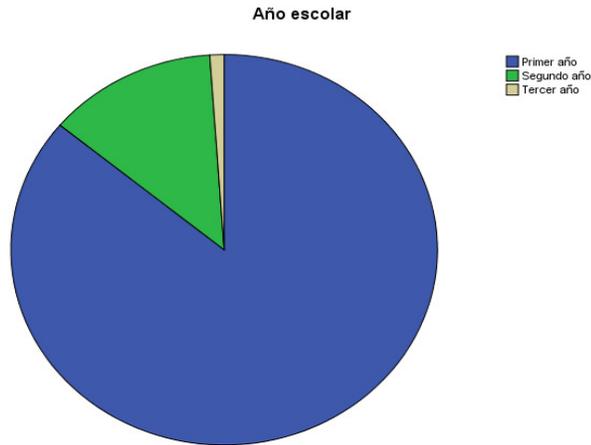
Una vez terminada la base de datos proseguí a trabajarla de manera conjunta para su interpretación y así lograr obtener datos los duros que me permitieran dar una interpretación de dichas variables. Este análisis lo represento gráficamente de forma cuantitativa.

ANÁLISIS DE DATOS:

Con respecto al año escolar los resultados fueron los siguientes:

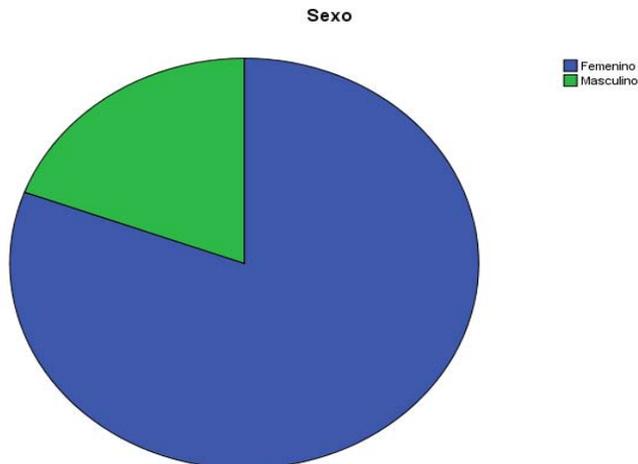
Primer año con 80 estudiantes (86.0%), segundo año con 12 estudiantes (12.9%) y tercer año con 1 estudiante (1.1%).

GRÁFICA 4.4.1 POBLACIÓN POR AÑO ESCOLAR



En la siguiente gráfica se muestra la composición de la población por género mostrando que asistieron 75 alumnos del género femenino (80.6%) y 18 alumnos del género masculino (19.4%).

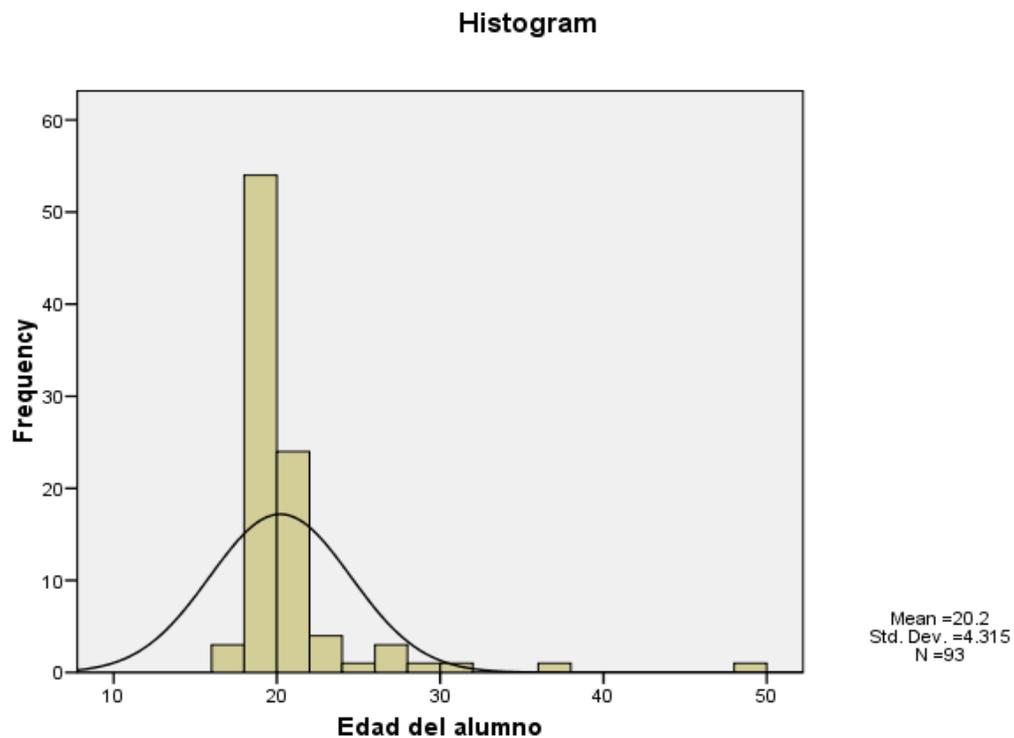
GRÁFICA 4.4.2 REPRESENTACIÓN POR GÉNERO



Con respecto a la edad del alumno los resultados son los siguientes:

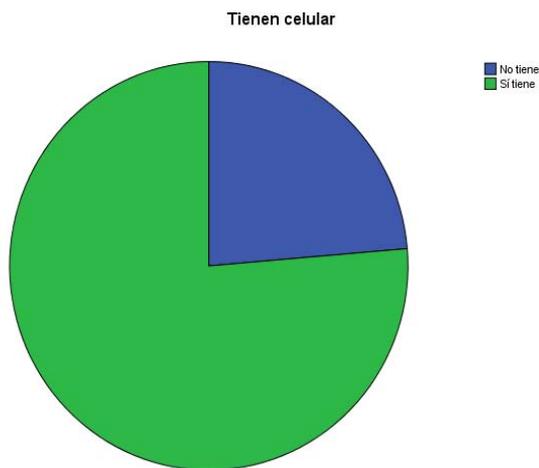
Acudieron al Programa 3 alumnos de 17 años (3.2%), 27 alumnos de 18 años (29.0%), 19 años 27 alumnos (29.0%), de 20 años 15 alumnos (16.1%), de 21 años 9 alumnos (9.7%), de 22 años 2 alumnos (2.2%), de 23 años 2 alumnos (2.2%) de 25 años 1 alumno (1.1%), de 26 años 2 alumnos (2.2%), de 27 años acudió 1 alumno (1.1%), de 28 años 1 alumno (1.1%), de 31 años 1 alumno (1.1%), de 37 años 1 alumno (1.1%) y de 50 años 1 (1.1%).

GRÁFICA 4.4.3 POBLACIÓN POR EDAD.



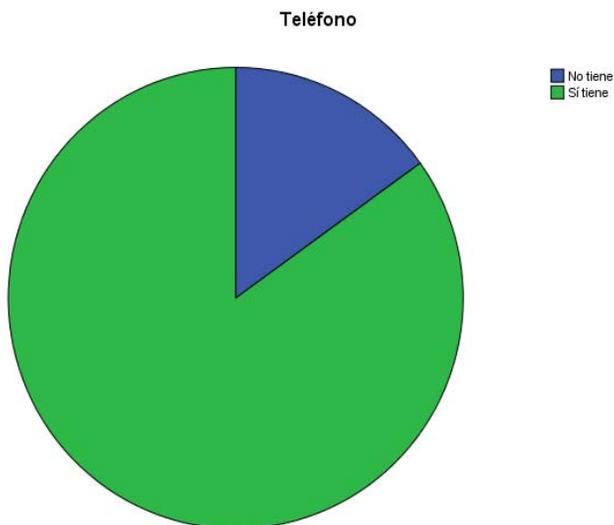
De los alumnos que acudieron al programa 14 alumnos (15.1%), no cuentan con teléfono en su domicilio, mientras que 79 alumnos (84.9%) si tienen acceso a servicio telefónico en su domicilio

GRÁFICA 4.4.4 POBLACIÓN QUE CUENTA CON SERVICIO DE TELÉFONO EN DOMICILIO



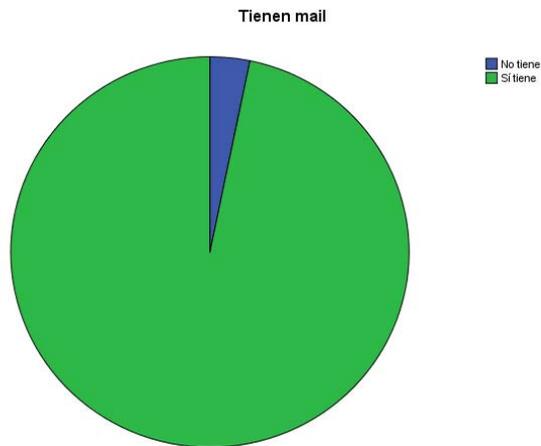
En la gráfica se muestra que 22 de los alumnos que asistieron al Programa no cuenta con teléfono celular, (23.7%) y 71 alumnos si cuentan con teléfono celular (76.3%).

GRÁFICA 4.4.5 ACCESO A TELÉFONO CELULAR



De la muestra que estudiamos 3 alumnos (3.2%), no cuentan con e-mail, mientras que 90 alumnos si tienen e-mail, (96.8%) de la población.

GRÁFICA 4.4.6 POBLACIÓN CON CORREO ELECTRÓNICO



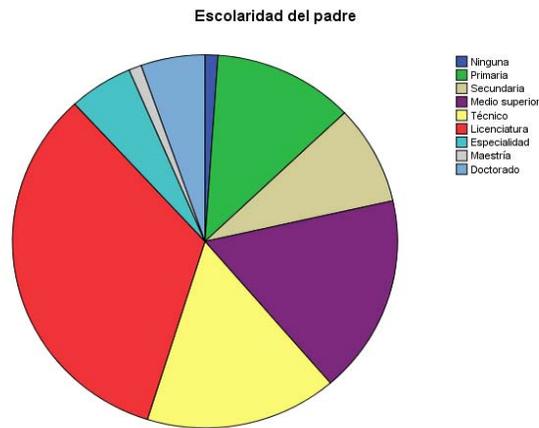
En cuanto a la Escuela de procedencia, tenemos que 29 alumnos de Preparatorias (31.2%), 38 alumnos de CCH, (40.8%), 20 alumnos de particulares (21.5%) y 6 alumnos de otras escuelas (Particulares) (6.5%).

GRÁFICA 4.4.7 ESCUELAS DE PROCEDENCIA.



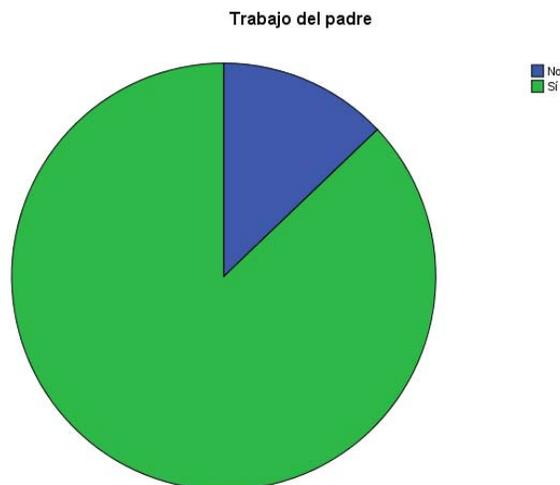
La escolaridad del padre de los alumnos que asistieron se muestra en la siguiente gráfica obteniendo que 1 de ellos (1.1%) no tiene ninguna escolaridad, 11 (11.8%) primaria, 8 (8.6%), secundaria, 16 (17.2%) Medio Superior, 15 (16.1%) técnico, 31 (33.3) Licenciatura, 5 (5.4%) Especialidad, 1 (1.1%) Maestría y 5 (5.4%) Doctorado.

GRÁFICA 4.4.8 ESCOLARIDAD DEL PADRE



La gráfica muestra que en 12 de los casos (12.9%) sus padres se encuentran desempleados y 81 (87.1%) tienen empleo.

GRÁFICA 4.4.9 TRABAJO DEL PADRE



En la siguiente gráfica se muestra la escolaridad de la Madre de los alumnos que asistieron 2 de ellas (2.2%) ninguna escolaridad, 12 (12.9%) primaria, 16 (17.2%) secundaria, 13 (14.0%) Medio Superior, 23 (24.6) Técnico, 24 (25.8%) Licenciatura, 1 (1.1) Maestría y 2 (2.2%) Doctorado.

GRÁFICA 4.4.10 ESCOLARIDAD DE LA MADRE



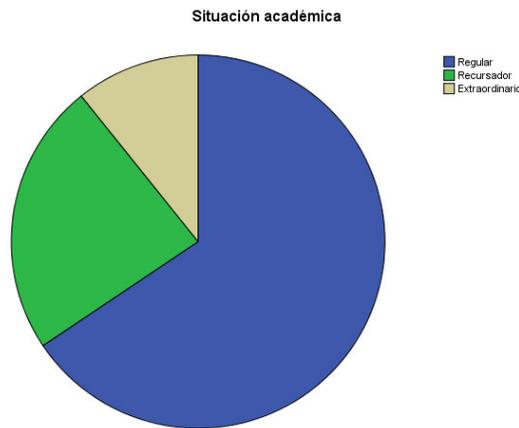
En la siguiente gráfica se muestra que en 46 de los casos (49.5%) las madres se encuentran desempleadas y 47 (50.5%) trabajan.

GRÁFICA 4.4.11 TRABAJO DE LA MADRE.



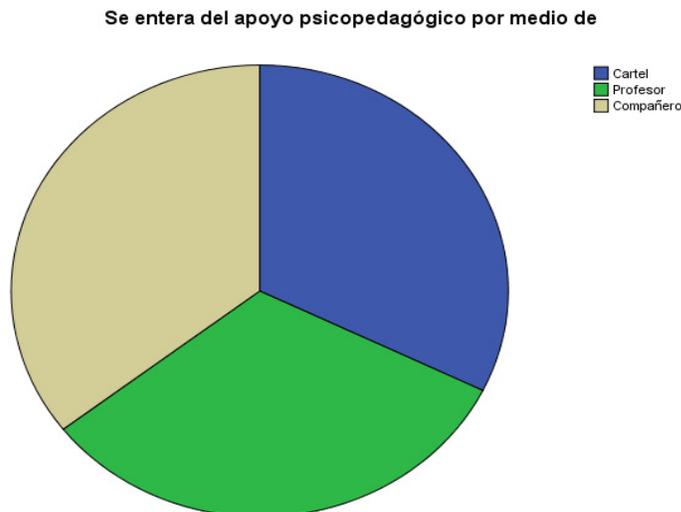
En la gráfica se ilustra la situación académica de los alumnos que asistieron al programa de apoyo psicopedagógico 61 (65.5%) son regulares, 22 (23.7%) son recursadores, 10 (10.8%) extraordinarios.

GRÁFICA 4.4.12 SITUACIÓN ACADÉMICA



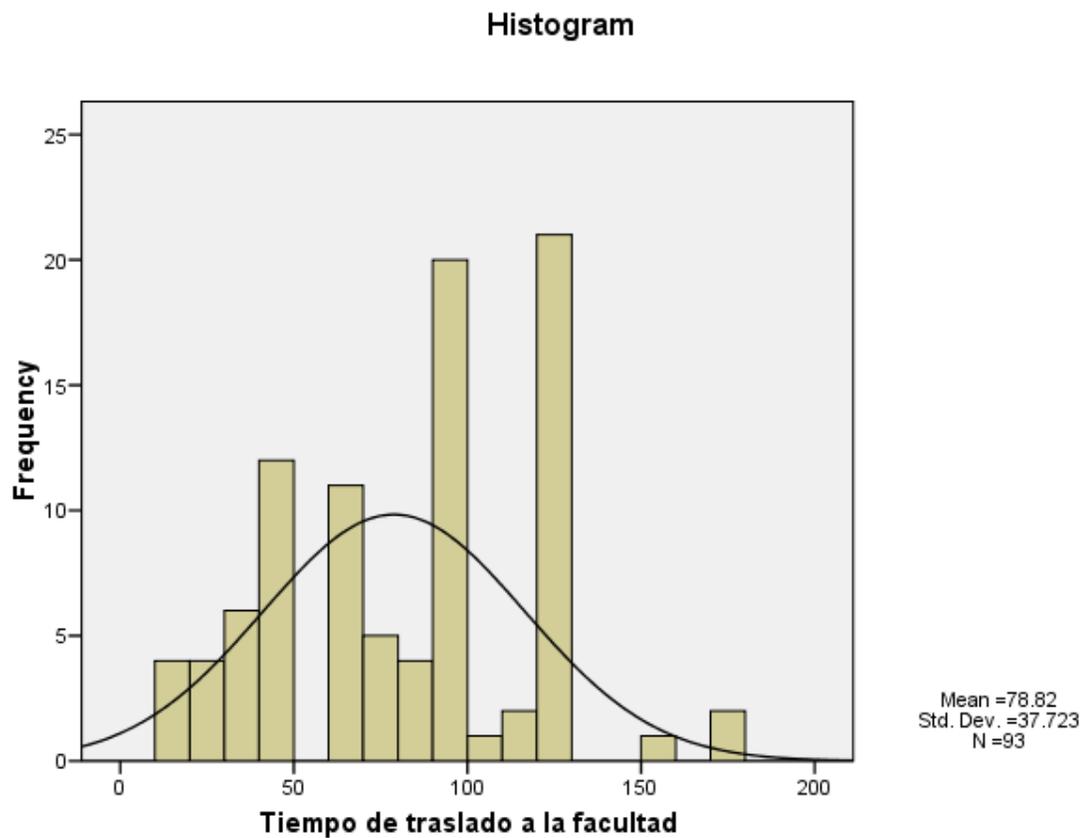
De los alumnos que asistieron 30 (32.3%) se enteran del Programa de apoyo Psicopedagógico por cartel, 30 (32.3%) por medio de algún profesor y 33 (35.4%) por algún compañero.

GRÁFICA 4.4.13 SE ENTERA DEL APOYO PSICOPEDAGÓGICO POR MEDIO DE:



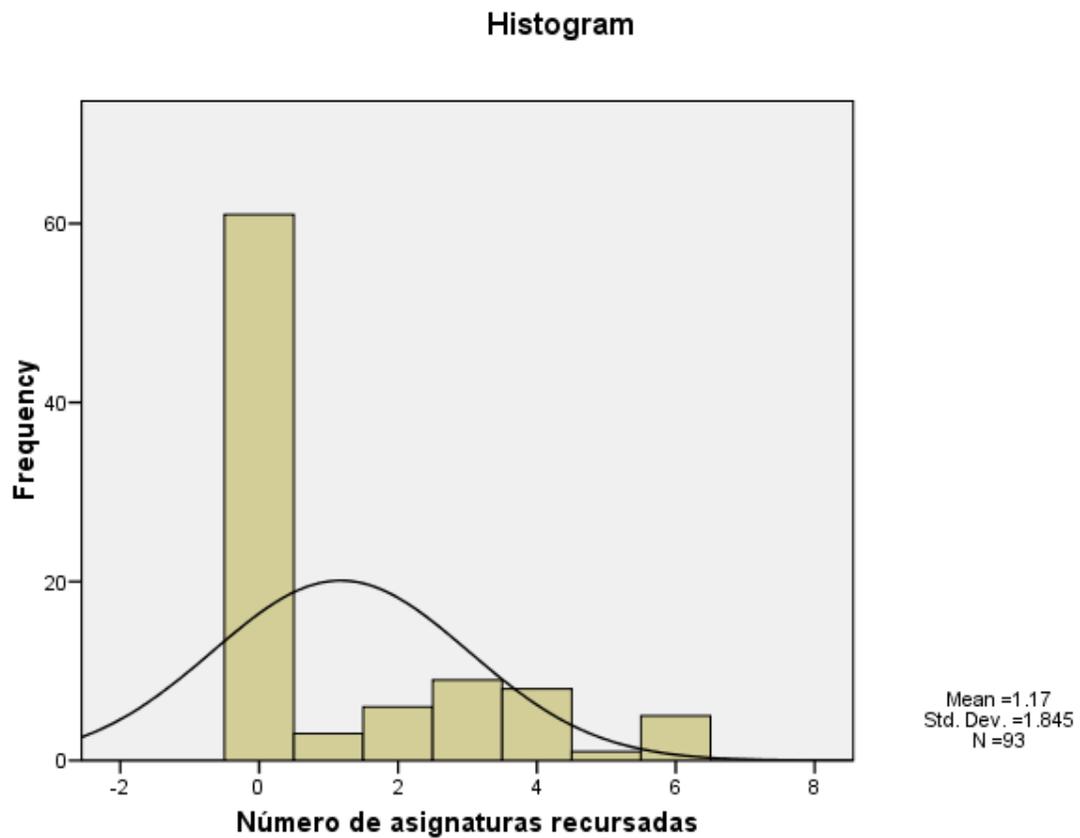
El tiempo de traslado a la facultad corresponde a 1 alumno (1.1%) 10 minutos, 3 (3.2) 15 minutos, 4 (4.3) 20 minutos, 5 (5.4) 30 minutos, 1 (1.1) 35 minutos, 7 (7.5%) 40 minutos, 5 (5.4%) 45 minutos, 11 (11.6%) 60 minutos, 5 (5.4%) 75 minutos, 4 (4.3%) 80 minutos, 20 (21.5%) 90 minutos, 1 (1.1%) 100 minutos, 2 (2.2%) 110 minutos, 21 (22.6%) 120 minutos, 1 (1.1%) 150 minutos y 2 (2.2%) 180 minutos.

GRÁFICA 4.4.14 TIEMPO DE TRASLADO



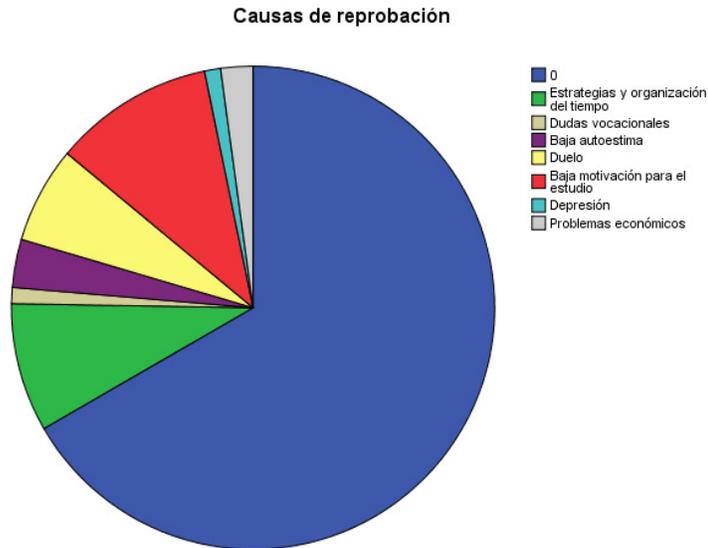
La gráfica muestra el número de asignaturas recusadas con 61 alumnos (65.6%) ninguna, 3 alumnos (3.2%) 1 asignatura, 6 alumnos (6.5%) 2 asignaturas, 9 alumnos (9.6%) 3 asignaturas, 8 alumnos (8.6%) 4 asignaturas, 1 alumno (1.1%) 5 asignaturas y 5 alumnos (5.4%) 6 asignaturas.

GRÁFICA 4.4.15 ASIGNATURAS RECURSADAS.



Las causas de reprobación fueron: 62 alumnos (66.7%) no reprobaron, 8 (8.6%) por falta de estrategias y mala organización del tiempo, 1 (1.1%) por Dudas vocacionales, 3 (3.2%) baja autoestima, 6 (6.5%) Duelo, 10 (10.6%) Baja motivación para el estudio, 1 (1.1%) Depresión y 2 (2.2%) Problemas económicos.

GRÁFICA 4.4.17 CAUSAS DE REPROBACIÓN



Los principales motivos de consulta fueron: Falta de Estrategias de estudio y mala organización del tiempo 34 alumnos (36.6%), Estrés, 22 (23.7%), adaptación a la carrera 10 (10.6%), Problemas Familiares 6 (6.5%), Duelo 4 (4.3%), Depresión 16 (17.2%), Orientación Vocacional 1 (1.1%)

GRÁFICA 4.4.18 MOTIVO DE CONSULTA



De acuerdo a la referencia los alumnos que fueron referidos a otro servicio de atención teniendo que 87 alumnos (93.5%) no fueron referidos, mientras que 6 alumnos (6.5%) se refirieron a psicoterapia.

GRÁFICA4.4.19 ALUMNOS REFERIDOS A OTRO SERVICIO DE ATENCIÓN



De acuerdo al análisis estadístico de la población asistente al Programa PIPO obtuve los siguientes datos:

Acudieron primordialmente estudiantes de primer año (86%) con edad promedio de 20. 2 años y preferentemente del genero femenino (80.6%). El 84.9% de los alumnos cuentan con servicio telefónico en su domicilio, el 76.3% con teléfono celular y el 96.8% tiene acceso a correo electrónico. La mayoría de los estudiantes proceden del Colegio de Ciencias y humanidades (40.8%) la población.

De los estudiantes que concurrieron el (65.5%) son regulares, el (23.7%) se encuentran recursando, encontré como causa de reprobación más frecuente, la falta de estrategias de estudio (8.6%), duelo (10.6%) y el principal motivo de consulta es la mala organización de su tiempo (36.6%) y estrés (23.7%) Sólo el 6.5% fue remitido a otro servicio.

En referencia a la escolaridad de los padres se observa que en ambos casos corresponden al grado de Técnico (padre 33.3%) y (madre 25.8%), en referencia a su estado laboral se pudo encontrar que actualmente cuentan con empleo (padre 87.1%), mientras la (madre 50.5%). Se observa que el medio por el cual se enteraron del programa fue la recomendación de sus compañeros 35.4%.

Con base al análisis estadístico de los 93 estudiantes que acudieron al servicio PIPO, podemos concluir que los principales factores que intervienen en el desempeño del estudiante son:

La falta de estrategias de estudio

Mala organización de los tiempos

Duelo

Estrés

Siendo importante, resaltar la situación académica de sus padres por que la mayoría de los alumnos que asisten al programa indican que el nivel de estrés en casa es mayor que en la Licenciatura por la presión que ejercen sus padres al compararlos con ellos, o con algún integrante más de la familia.

En el análisis de datos, podemos observar que el 84.9% de los estudiantes cuentan con teléfono en domicilio y el 76.3% con teléfono celular, este dato es importante, por que sabemos que la Licenciatura de Medicina es una de las mas costosas económicamente hablando según la Guía de Carreras de la UNAM, por lo tanto se puede observar que un porcentaje alto tiene acceso a este tipo de medios, sin dejar a un lado el correo electrónico 96.8%, por lo que puedo decir que la mayoría de la población estudiantil de la Licenciatura de Medicina, cuenta con recursos tanto económicos como didácticos para su desarrollo profesional, considero importante mencionarlo por que algunos estudiantes relacionan la falta de recursos económicos con su desempeño escolar.

Se puede observar que el porcentaje de alumnos que solicitan el servicio (PIPO) provienen con mayor frecuencia (40.8%) del Colegio de Ciencias y Humanidades debido a que en los CCH, los alumnos tienen departamento de Psicopedagogía, por lo tanto están más familiarizados con este tipo de apoyo, con respecto al tiempo de traslado observe que el 22.6% corresponde a un trayecto de 120 minutos.

Considero Importante, trascender este trabajo al desarrollo de un programa que realice una evaluación que vaya más allá de una medición cuantitativa, es decir, evaluar de manera cualitativa a la población asistente y el desempeño del programa con respecto a sus objetivos, que nos permita identificar otros aspectos en los que puede incidir el programa.

4.2.3 PARTICIPACION EN LA ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO.

Durante el periodo de mi servicio social, aporté con diversas estrategias de aprendizaje e información relevante para apoyar a los alumnos de los dos primeros años de la carrera de medicina en su adaptación a la institución. **VEASE ANEXO 6.**

Considero sumamente importante que exista siempre una ayuda o bien un “apoyo” en cualquier etapa de nuestras vidas, todo ser humano necesita de otro para poder salir a delante, ya que formamos parte de una sociedad y estamos predispuestos a vivir en conjunto.

Se me asignó la labor de hacer una serie de material didáctico que fuera útil para todos aquellos alumnos que estuvieran solicitando los servicios del programa PIPO, con el fin de hacer del proyecto un servicio más didáctico y atendiendo a las necesidades del alumno.

Este material lo elaboré en tres etapas. La primera fue recabar información de acuerdo con las sesiones Psicopedagógicas tanto individuales como grupales a cerca de la problemáticas que iban surgiendo.

La segunda consistió en la construcción o reconstrucción de material que permitiera abordar los temas o bien las problemáticas de los estudiantes, con la finalidad de mejorar el servicio presencial.

Y por último proporcioné a los estudiantes este material de acuerdo a su problemática en específico y trabajé con cada uno de ellos con la intención de dar a conocer el material para mejorar su rendimiento académico o bien ayudar a un cambio que les satisficiera.

A continuación presento el material diseñado y / o reestructurado por mi para lograr los objetivos del programa.

1.- Elaboré folletos informativos de intervención Psicopedagógica explicando en ellos ¿Qué es? ¿En qué les ayuda? ¿Cómo contribuye a lograr un mejor rendimiento académico? ¿Cómo acceder al programa? ¿Ubicación?, etc.

OBJETIVO: Que el alumno Identifique las características y beneficios del Programa de Intervención Pedagógica Oportuna.

Presento el siguiente ejemplo:

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA

Atención Psicopedagógica Integral para Alumnos:

Atención Psicopedagógica Integral para Alumnos:

¡¡¡Es un espacio de orientación donde podrás encontrar la manera de prevenir dificultades, mejorar tu desempeño académico y sentirte mejor!!!
Lograras un mejor aprendizaje y adaptarte mejor a la carrera.

Logrará contribuir en:

- Autorregular tu aprendizaje
- Que utilices nuevas estrategias de aprendizaje
- Adaptarte a la carrera
- Tomar mejores decisiones para tu vida
- Encontrar nuevas formas para resolver tus problemas

Las sesiones son individuales o en pequeños grupos de cinco personas, cada quince días y duran aproximadamente 1 hora.

Esta ubicado en el tercer piso del edificio B de la Facultad de Medicina, en la Secretaría de Educación Médica.

La orientación la brinda la Licenciada Tania Vives Varela.

Este folleto lo distribuí en el interior de la facultad de Medicina, en los pasillos, biblioteca, pero principalmente en los salones de primero y segundo año. Para reforzar la información del folleto les brindé una breve descripción del programa a la vez que les hacía una invitación para que asistieran a conocerlo.

2.- **TENGO TIEMPO PARA???**: Diseñé este Material didáctico que sirvió de apoyo para el alumno mejorando su organización de actividades y planificando un horario para las mismas.

OBJETIVOS: Que el estudiante sea capaz de:

Organizar sus actividades de tal manera que les permita emplear de mejor manera su tiempo

Elaborar su propio horario para lograr dar mejor respuesta a sus necesidades.

Esta actividad está dividida en dos fases para la primera les brinde las siguientes instrucciones

En la primera columna, anota las actividades que realizas; en la segunda, escribe el tiempo que le dedicas actualmente a cada una de ellas; en la tercera, el tiempo que crees que sea el adecuado, en la cuarta y quinta, anota cuanto tiempo le dedicarás, ya sea que necesites mas tiempo o menos, y en la sexta, el total de tiempo a la semana.

Actividades	Tiempo promedio por día	Tiempo adecuado	Mas tiempo	Menos tiempo	Total por semana

Una vez que ya contaban con esta tarea realizada, les pedía que construyeran su propio horario semanal, modificando el tiempo para algunas actividades y priorizándolo para otras, debían de asignar por día cuántas horas están destinadas para cada actividad. En algunos casos esta tarea resulto fácil y los estudiantes lograron establecer su tiempo guiándose por sus prioridades; sin embargo en otras ocasiones les pedí a los estudiantes que repitieran la actividad hasta que lograran establecer su tiempo satisfactoriamente.

Horario Semanal:

ACTIVIDADES	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingos
Clases							
Empleo							
Transporte							
Aseo							
Alimentación							
Descanso							
Tareas							
Tiempo Libre							

A CONTINUACION PRESENTO UN EJEMPLO DEL LLENADO DE ESTA ACTIVIDAD:

Este horario corresponde a una estudiante, lo lleno de acuerdo a las actividades que realizaba sin tomar en cuenta sus prioridades.

Horario regular de Ana antes de planificar sus actividades.

Actividades	Tiempo promedio por día	Tiempo adecuado	Mas tiempo	Menos tiempo	Total por semana.
Clases	8 hrs.	8 hrs.	-----	-----	40 hrs.
Empleo	-----	-----	-----	-----	-----
Transporte	2 horas	2 horas	-----	-----	8 horas
Aseo	2 horas	1 hora	-----	Es necesario que reduzca el tiempo	14 horas
Alimentación	2 horas 30 minutos	1 hora 30 minutos	-----	Es necesario que reduzca el tiempo	17 horas
Descanso	3 horas	1 hora	-----	Es necesario que reduzca el tiempo	21 horas
Tareas	1 hora	3 horas	-----	-----	7 horas
Tiempo libre	2 horas	30 minutos	-----	Es necesario que reduzca el tiempo	14 horas
Actividades en casa	-----	-----	-----	-----	-

Horario de Ana por Semana de acuerdo a sus intereses.

ACTIVIDADES	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingos
Clases	Tomo en total 3 clases equivalen a 6 hrs.	Tomo en total 5 clases equivalen a 10 hrs.	Tomo en total 4 clases equivalen a 8 hrs.	Tomo en total 3 clases equivalen a 6 hrs.	Tomo en total 5 clases equivalen a 10 hrs.	-----	-----
Empleo	Actualmente no trabajo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
Transporte	Por lo regular hago 2 hrs.	-----	-----				
Aseo	Me tardo en bañarme y arreglarme 1 hr	Me tardo en bañarme y arreglarme 1 hr	Me tardo en bañarme y arreglarme 1 hr	Me tardo en bañarme y arreglarme 1 hr	Me tardo en bañarme y arreglarme 1 hr	Me tardo en bañarme y arreglarme 2 hr	Me tardo en bañarme y arreglarme 1 hr 30 min.
Alimentación	Desayuno 30 min.	30 min.	30 min.	30 min.	30 min	45 min.	1 hora
	Comida 45 min.	45 min.	45 min.	45 min.	45 min.	2 horas.	1 hora 30
	Cena 20 min.	15 min.	15 min.	15 min.	15 min.	30 min.	30 min.
Tareas O Estudio	Me dedico a estudia y a realizar tareas 3 horas	Me dedico a estudia y a realizar tareas 1 horas	Me dedico a estudia y a realizar tareas 2 horas	Me dedico a estudia y a realizar tareas 3 horas	Me dedico a estudia y a realizar tareas 1 horas	Me dedico a estudia y a realizar tareas 4 horas	Me dedico a estudia y a realizar tareas 4 horas
Tiempo Libre	Saldré con mi novio 3 horas	-----	-----	Saldré con mis amigas 2 horas	-----	Saldré con mi novio 3 horas	5 horas Salir familia
Descanso	1hora	-----	30 min.	1 hora	-----	2 horas	-----
El total de horas	14 horas 05 minutos	15 horas 30 minutos	15 horas	16 horas 30 minutos	15 horas 30 minutos	17 horas 15 minutos	13 horas 30 minutos
Dormiré hasta el otro día	9 horas 55 minutos	8 horas 30 minutos	9 horas	7 horas 30 minutos	8 horas 30 minutos	6 horas 45 minutos	11 horas 10 minutos

Ana decidió dedicarle mas tiempo al descanso por que de esa forma siente que rinde mas en la escuela, sabe que para poder dormir mas debe de sacrificar varias cosas, ella le resto tiempo a su relación de noviazgo.

3.- RESTRUCTURACIÓN DE UN TEST ACTITUDES serial, se encontraba iniciado por la licenciada Tania Vives, colaboré en la estructuración del mismo, con la finalidad de trabajar el tema de actitudes, busqué contribuir a que los estudiantes pudieran observar su postura ante la vida y las problemáticas a las que se enfrentan.

OBJETIVOS: Desarrollar su capacidad de identificar que conductas tienen, si son las mejores o las pueden cambiar para una buena relación entre compañeros, un mejor trabajo en equipo y sobre todo la aceptación de si mismos.

Las instrucciones para la realización de esta actividad fueron las siguientes:
Les pedía que marcaran con un X las situaciones en las que se identificaran. Mientras tanto en la columna de comentario les pedí que anotaran sus reflexiones sobre su conducta; esto les permitiría al momento de elaborar sus planes tener presentes los obstáculos y las problemáticas que pueden existir, y analizar cual podría ser su reacción ante ellas.

<p>¿Vives constantemente molesto por tu figura corporal; te gustaría ser más flaco, más gordo, más alto, etc.?</p>	<p>¿Aceptas tu figura corporal y buscas la forma de mejorar tu presencia?</p>	
<p>¿No controlas tus emociones?; cuando sientes coraje, ¿Explotas y no puedes discutir con serenidad?</p>	<p>Cuando te enojas ¿Eres capaz de controlarte, discutir a cerca de lo que te molesta y buscas una solución?</p>	
<p>¿Con frecuencia sientes que todos te desprecian (amigos, familia, compañeros de escuela, etc.?</p>	<p>¿Sabes que algunas personas te aman y respetan?</p>	
<p>¿Consideras que es perdida de tiempo ir a fiestas, al cine o a cualquier otra forma de diversión o de descanso?</p>	<p>¿A tiendes tus obligaciones, sin olvidar que necesitas tiempo para divertirte y descansar?</p>	
<p>Para elegir tu ropa, paseos, amigos y estudios, ¿Tomas demasiado en cuenta lo que esta de moda?</p>	<p>¿Usas tu criterio para elegir a aquello que te conviene hacer, independientemente de las presiones externas?</p>	

¿Te sientes infeliz por las experiencias desagradables que has tenido y crees que determinarán tu futuro?	El pasado es una experiencia importante, pero el momento presente es el que te ofrece la posibilidad de actuar para superar problemas y disfrutarla vida	
Ante una situación problemática ¿Buscas quien te de la receta para solucionarlo?º	¿La imaginación te ayuda a enfrentar tus problemas y resolver alguna situación conflictiva?	

El siguiente ejemplo es el resultado del llenado de uno de los estudiantes que acudió al programa.

TEST DE RAÚL:

ACTITUDES		COMENTARIO
¿Vives constantemente molesto por tu figura corporal; te gustaría ser más flaco, más gordo, más alto, etc.?	¿Aceptas tu figura corporal y buscas la forma de mejorar tu presencia? 	En general me gusta como estoy, pero procuro hacer ejercicio para no engordar.
¿No controlas tus emociones?; cuando sientes coraje, ¿Explotas y no puedes discutir con serenidad? 	Cuando te enojas ¿Eres capaz de controlarte, discutir a cerca de lo que te molesta y buscas una solución?	Frecuentemente cuando me enojo siempre quiero tener la razón, tratare de tranquilizarme para poder dialogar.

<p>¿Con frecuencia sientes que todos te desprecian (amigos, familia, compañeros de escuela, etc.?)</p> 	<p>¿Sabes que algunas personas te aman y respetan?</p> 	<p>En ocasiones siento que nadie me comprende, pero sé que existen personas que me aman, trabajaré en mis sentimientos</p>
<p>¿Consideras que es pérdida de tiempo ir a fiestas, al cine o a cualquier otra forma de diversión o de descanso?</p>	<p>¿Atiendes tus obligaciones, sin olvidar que necesitas tiempo para divertirte y descansar?</p> 	<p>Casi no salgo con mis amigos pero cuando salgo logro divertirme y despejarme de mis problemas estoy seguro de que me sirve!!!</p>
<p>Para elegir tu ropa, paseos, amigos y estudios, ¿Tomas demasiado en cuenta lo que está de moda?</p>	<p>¿Usas tu criterio para elegir a aquello que te conviene hacer, independientemente de las presiones externas?</p> 	<p>Siempre decido vestirme y usar lo que me hace estar cómodo, aunque no esté a la moda, pero necesito que alguien me diga que me veo bien. Quisiera ser más seguro de mí mismo y poder vencer mis miedos.</p>
<p>¿Te sientes infeliz por las experiencias desagradables que has tenido y crees que determinarán tu futuro?</p> 	<p>El pasado es una experiencia importante, pero el momento presente es el que te ofrece la posibilidad de actuar para superar problemas y disfrutar la vida</p>	<p>Siento rencor hacia unas cosas que me han sucedido en mi vida y sé que eso me afecta pero no puedo sacarlo de mi mente.</p>

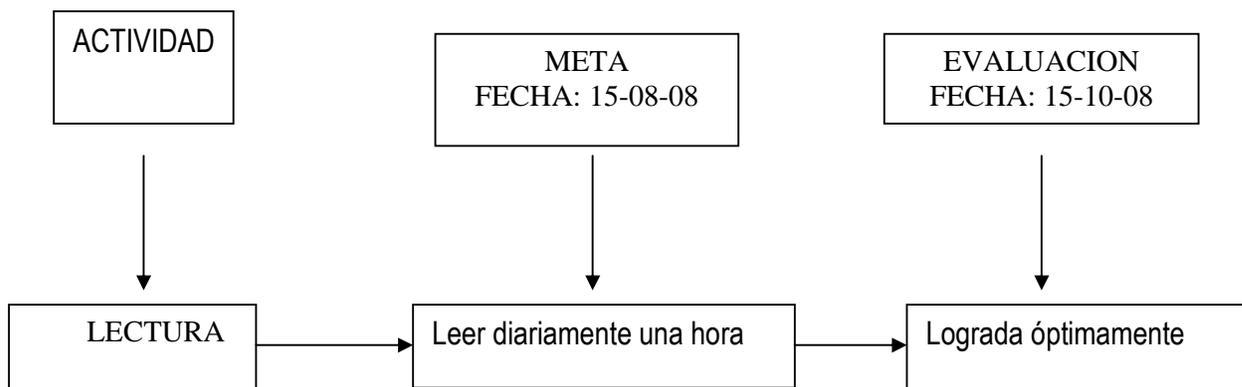
Ante una situación problemática ¿Buscas quien te de la receta para solucionarlo?	¿La imaginación te ayuda a enfrentar tus problemas y resolver alguna situación conflictiva? ✨	Suelo resolver mis problemas solo y se que son parte de mi vida, aunque necesito platicarlos con alguien para desahogarme.
--	---	--

Los problemas, las dudas, las ilusiones, que en un momento dado se plantean en relación con su presente y futuro, le permiten al estudiante conocerse poco a poco e ir construyendo un proyecto de vida en el que su papel como estudia te juega un lugar importante.

4.- **ELABORÉ UN PLAN DE DESARROLLO PARA LOS ESTUDIANTES** en que observaran e identificaran cuáles eran las dificultades que tenían para estudiar y en base en ella se fijaran metas, planteando nuevas y valorarlas periódicamente.

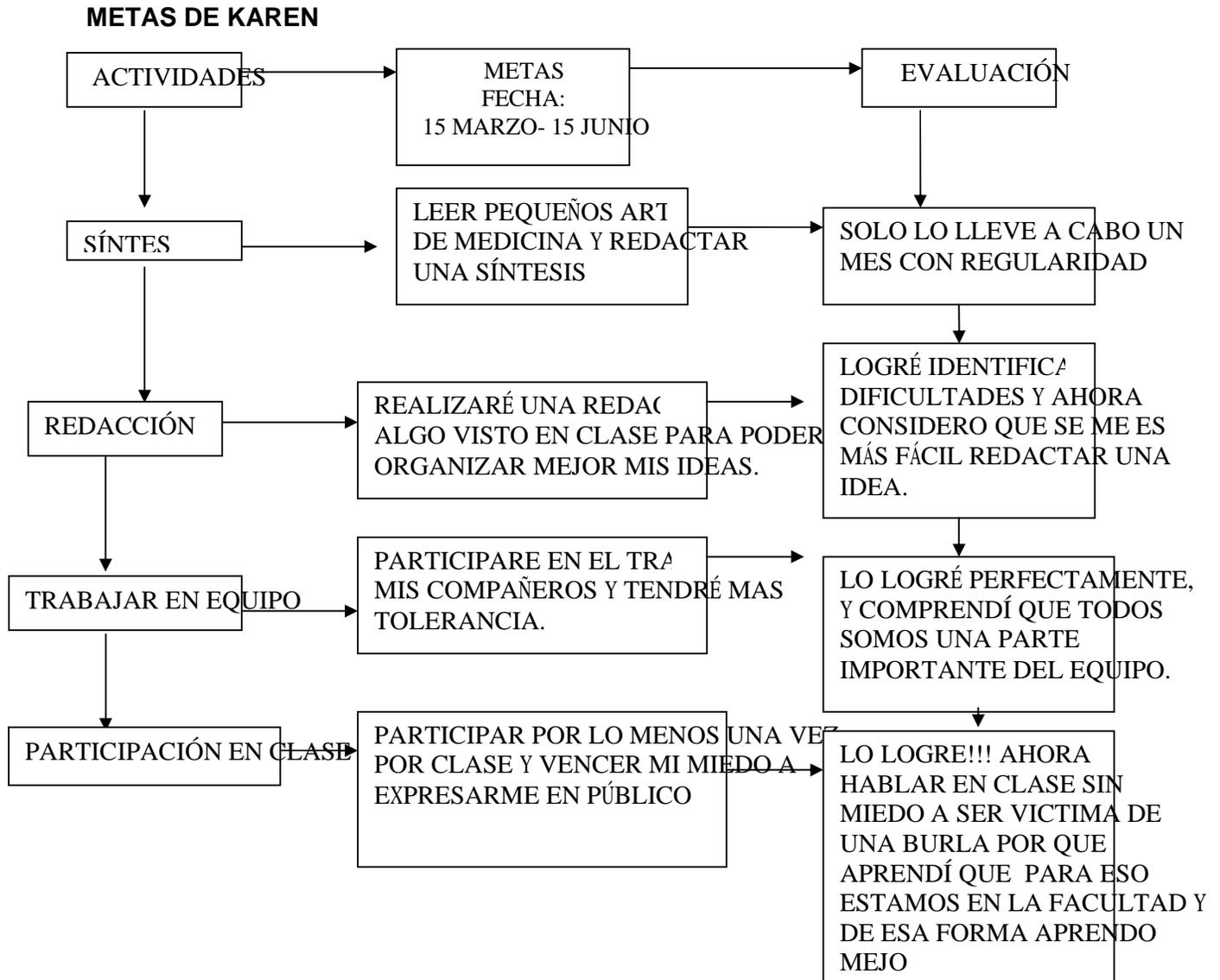
OBJETIVO: Que el estudiante incluya en su vida diaria metas a corto mediano y largo plazo que faciliten su estudio y desarrollen su capacidad de aprendizaje.

Ejemplo:



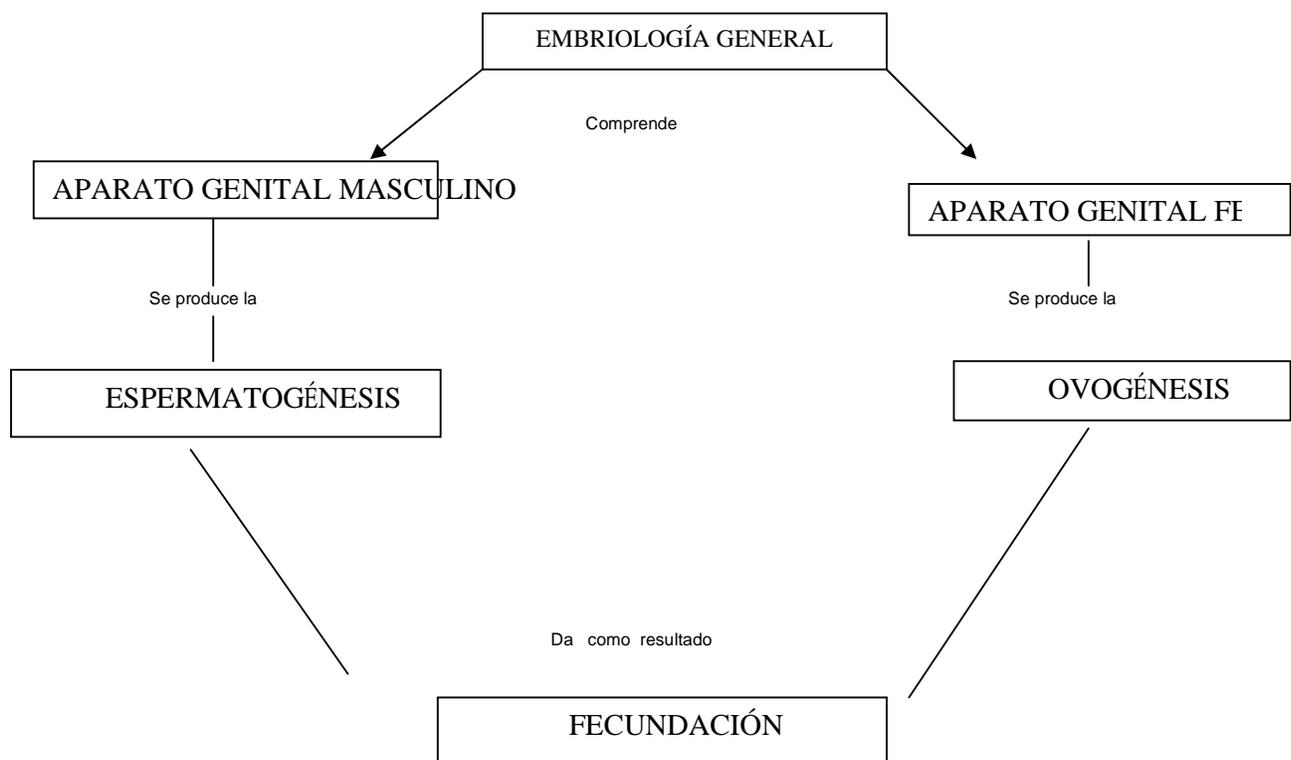
Este material lo diseñé buscando que lo estudiantes desarrollen, refuercen y adquieran estrategias de estudio, siendo ellos mismos los que se fijen sus propias metas, enfocándose a sus habilidades y dificultades.

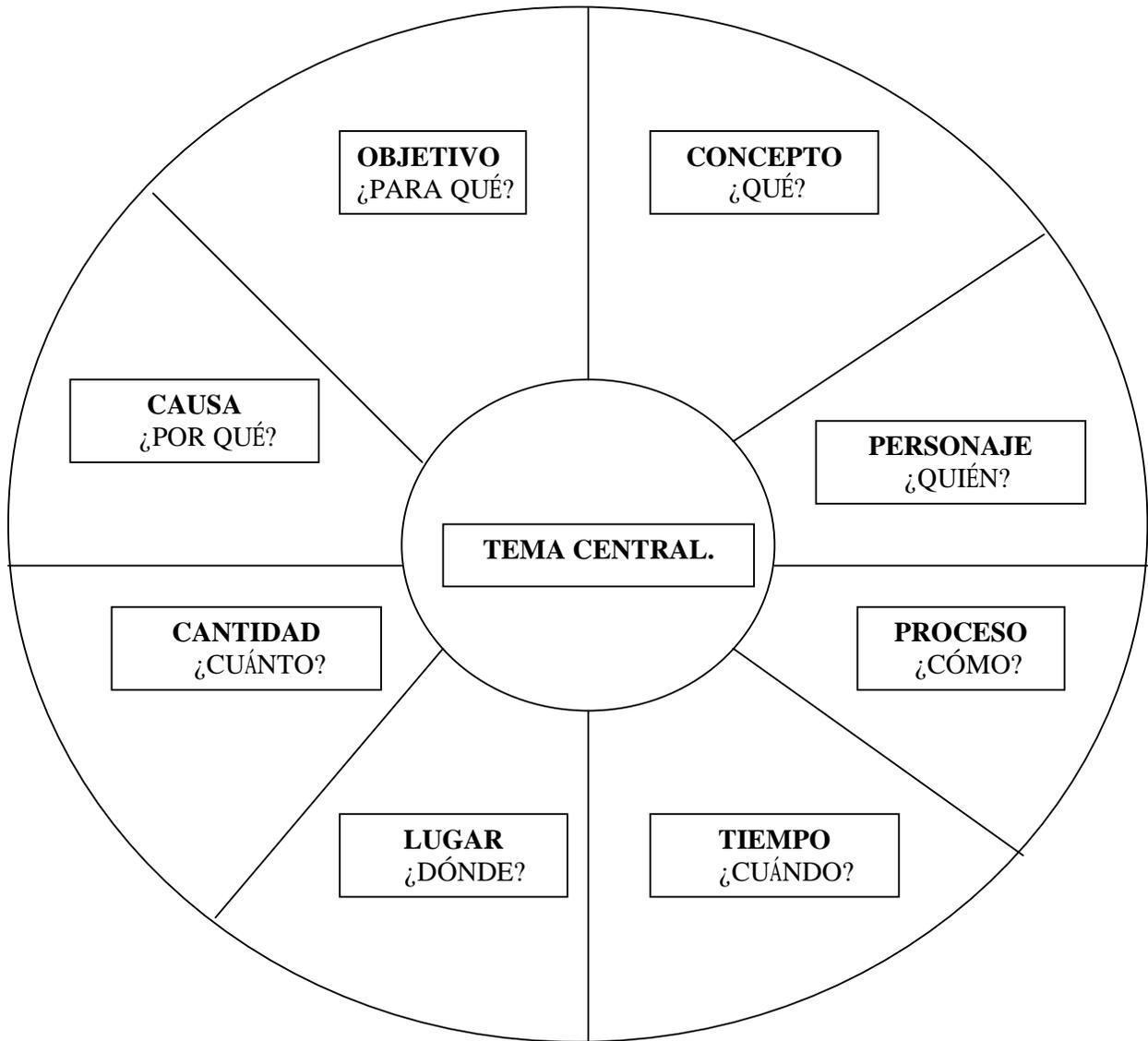
Ejemplo:



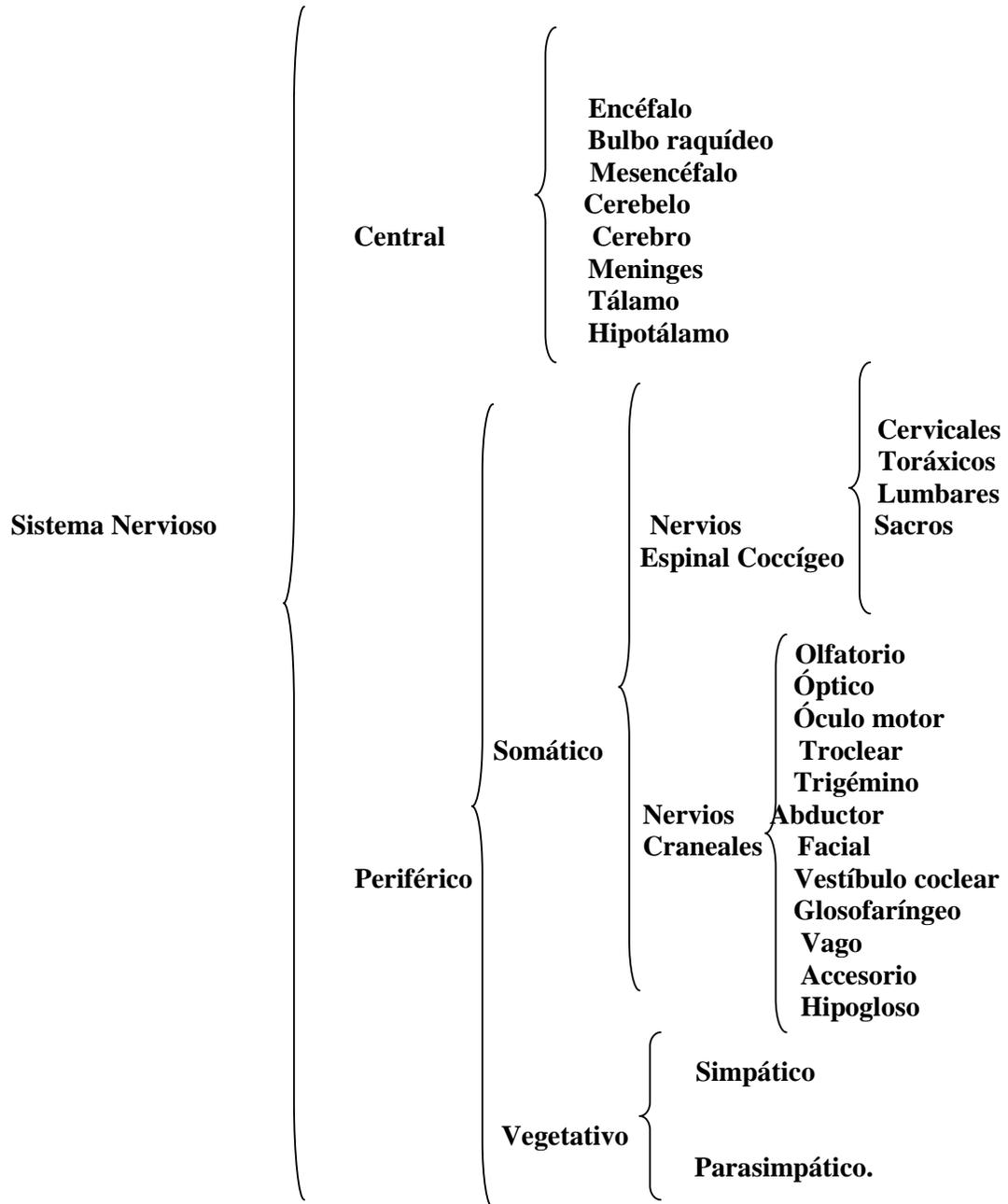
5.- Diseñé algunos ejemplos de mapas mentales, cuadros sinópticos mapas conceptuales, etc. Con la finalidad de presentárselos a los estudiantes como una opción de estudio: les brindé varios ejemplos para que en un segundo momento ellos elaboraran un mapa de una lectura extensa y observaran que el utilizar alguno de estos recursos podría resultarles de gran utilidad para sintetizar información y adquirir un conocimiento.

Estos son algunos ejemplos que les brindé a los alumnos para que pudieran realizar su propio material.





Cuadro Sinóptico.



4.3 ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS

En este apartado describo una serie de actividades en la cual tuve la oportunidad de participar y que si bien no forma parte de mis funciones dentro del Programa PIPO, si forma parte de las funciones sustantivas de la Facultad de Medicina.

Una de las actividades que realicé durante mi Servicio Social, fue la participación en la Jornada de Orientación Vocacional y Profesional, aplicando un **TEST DE ESTILOS DE APRENDIZAJE DE KOLB**, con el propósito de que los estudiantes que asistieran pudieran identificar su estilo de aprendizaje y descubrieran que estrategias metodológicas eran convenientes para lograr obtener un mejor mecanismo de estudio.

En la Jornada, tuve un espacio de dos mamparas en las cuáles pude colocar el material de interpretación para que los estudiantes, al terminar su Test, buscaran su resultado y por consiguiente tuvieran las herramientas que necesitaban para mejorar su estrategia de estudio. **VER ANEXO 7**

La facultad de Medicina, cada año realiza Jornadas de Educación Médica con diferentes temáticas, con el propósito de que los profesionales en Medicina asistan y logren obtener un conocimiento de Expertos en la Materia.

Es importante mencionar que a estas jornadas, están invitados, Docentes, catedráticos y alumnos de todas las universidades, así como los jefes, directores y encargados de Hospitales de la Secretaria de Salud y Privadas, Doctores del extranjero, etc.

Mi participación consistió en la **ELABORACIÓN DE UNA MEMORIA VIRTUAL DE LAS JORNADAS DE EDUCACIÓN MÉDICA** y **EDUCACIÓN POR COMPETENCIAS: CAMBIO DE PARADIGMA** lo presenté como cierre de las mismas, con el propósito de que al término de las jornadas, los asistentes en general pudieran observar en unos minutos todo el trabajo realizado durante las Jornadas de Educación Médica y el trabajo que implica realizar las mismas, tales como, los preparativos, el desarrollo en todo su proceso y el cierre.

La memoria virtual de las jornadas sirvió como cierre de las mismas esta tarea tuvo varios momentos:

Como un primer paso para realizar esta memoria virtual, capturé fotografías de todo el proceso de preparación de las mismas, tanto del material que sería utilizado, como de las juntas llevadas a cabo con la finalidad de tener una excelente organización.

JUNTAS DE PREPARATIVOS PARA LAS JORNADAS DE EDUCACIÓN MÉDICA:



PREPARACIÓN DE MATERIAL:



Para la invitación a las Jornadas de Educación Médica, se introducían en un sobre membretado dirigido al Director o a la persona que se invitaba, el tríptico del programa con los temas que se hablarían en la jornada, los participantes, los talleres, etc.

Elección de la melodía que acompañaría al video mencionado:

Este paso fue en verdad muy difícil, ya que tenía que encontrar una melodía que no tuviera letra, y que fuera de un ritmo agradable para buscar la atención de los asistentes, como lo he mencionado dicho video sirvió para el cierre de las Jornadas, por lo tanto la mayoría de los asistentes ya estaban cansados de una larga jornada de trabajo, decidí que la melodía mas adecuada sería de género electrónico, por que éste regularmente no tiene letra, pero también sabía que el mismo es demasiado explosivo, por lo que tampoco me convenía, ya que no era el momento ideal para usarlo, sin embargo estaba convencida que de sería mas la posibilidad de encontrar una canción adecuada en este género que en alguno otro, si escogía una melodía instrumental sería tal la

relajación de los asistentes que no prestarían atención al video, es preciso mencionar que el video era un poco largo, por esa razón me acabé de convencer que una canción electrónica sería mejor por que el mismo ritmo de la misma haría despertar su atención, después de una exhausta búsqueda encontré la melodía que acompañaría a mi video, tal melodía es: **CHILDREN**

La canción la presente al Doctor Lozano para que el le diera su visto bueno, a él le agrado mi decisión, sin embargo me reitero que el video era parte de mi imaginación y que el me autorizaba a que lo realizará como a mi me pareciera mas conveniente, pues este año quería sorprende al auditorio puesto que los videos anteriores eran muy sencillos y serios, busqué que el cierre de las jornadas fuera agradable y los dejara con una buena imagen y un lindo recuerdo de las mismas.

Para darle vida a este video fue necesario estar presente en todas y cada una de las conferencias y talleres que se llevaron a cabo para poder incorporarlas a dicho video y así pudiera ser una semblanza de ellas, no siendo una tarea sencilla pues en un mismo horario existieron más de dos actividades.

A continuación presento algunas fotografías de los momentos de las Jornadas: inauguración, exposiciones, presentación de carteles, conferencias, y toma de protesta.

INAUGURACIÓN POR EL DIRECTOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA



EXPOSICIONES:



PRESENTACION DE CARTELES:



CONFERENCIAS:



TOMA DE PROTESTA:



Con el paso de las jornadas iba recabando más imágenes que me servirían para darle forma al video, al mismo tiempo, seleccionar las fotografías que me eran más útiles y/o que fueran mas claras. Dividir todo el proceso para darle forma a la memoria virtual

Un gran reto fue el poder estar el último día de las Jornadas capturando fotografías, y al mismo tiempo darle los toques finales para que el video estuviera listo para la clausura de las mismas.

El video lleva por nombre **JORNADAS DE EDUCACION MÉDICA 2009**

CONCLUSIONES

La orientación educativa como parte de la formación de los alumnos debe proporcionarse dentro de su propio medio escolar, a través de programas diseñados para la satisfacción de sus necesidades, se sabe que un número importante de alumnos requieren de este apoyo para la mejora de su rendimiento académico.

Es importante precisar que el estudio de esta carrera requiere de tiempo completo, origina gastos en cuanto libros de texto, uniformes y equipo médico, a sí mismo debe tomarse en consideración el tiempo y el costo para el traslado a las diversas instituciones de salud donde se lleven a cabo las prácticas, los ciclos clínicos, el internado de pregrado y el servicio social. Siendo todos estos factores determinantes en su proceso educativo.

Aunque la Facultad de Medicina cuenta con un espacio de Orientación Psicopedagógica que apoya a los alumnos, los estudiantes en ocasiones piensan que este recurso es sólo para aquellos que tienen bajas notas, siendo necesario modificar este concepto de Tutoría académica, por lo tanto es indispensable hacer una mayor divulgación del Programa y fomentar un concepto de tutoría que se defina como: "... el acompañamiento y apoyo docente de carácter individual o grupal basado en una atención personalizada que favorezca una mejor comprensión de los problemas que enfrenta el alumno y por parte del profesor, en lo que se refiere a su adaptación al ambiente universitario, a las condiciones individuales para un desempeño aceptable durante su formación y para el logro de los objetivos académicos que le permitan enfrentar los compromisos de su futura práctica profesional".⁶⁹

La escuela, sociedad, familia, profesor, etc. Todos los factores que intervienen en el desempeño del estudiante tienden a concebir a este último como único responsable de su aprendizaje, con lo cual su éxito o fracaso se toman como una decisión personal, sin embargo se debe admitir que no sólo depende de él, sino que a su vez él depende de todo lo demás, es un círculo en el cual el

⁶⁹ Álvarez Rojo, V. (1995). *Orientación Educativa y acción psicopedagógica*. Madrid: EOS.

equilibrio de todos los factores es lo primordial. Así las Tutorías pueden vislumbrarse como un auxiliar en cualquier situación que el estudiante tenga con problemas o sin ellos en su rendimiento académico.

Al concluir este informe, se espera haber realizado una aportación significativa para los docentes, los estudiantes y todo aquel que intervenga en el proceso educativo, es importante mencionar que el programa PIPO, está tomando el presente informe para poder aportarle a los estudiantes mejores herramientas de estudio y de tiempo a que son las problemáticas más frecuentes y a las que se debe atender.

En lo personal esta experiencia me ha dejado un aprendizaje muy útil para mi formación, y por otra parte una satisfacción, puesto que el hecho de haber contribuido con el programa PIPO, me lleva a confirmar el sentido de la labor del pedagogo estudiando los problemas educativos. En algún momento de mi investigación me pregunte si el tema no era monótono, sin embargo hoy me doy cuenta que es una fuente interminable y tan cambiante como el mismo ser humano.

Concluyo diciendo que la pedagogía tiene un campo de acción tan importante como el de cualquier otra Licenciatura, ya que nuestro objeto de estudio es el ser humano y su aprendizaje, contribuir con la implementación de nuevas estrategias educativas, detectar problemáticas educativas y sus causas, etc. Éstas constituyen una de las principales acciones pedagógicas.

La realización de este informe ha sido una de las mejores experiencias que he obtenido, ya que obtuve de él un gran aprendizaje y bienestar al saber que puse un granito de arena para el programa y los estudiantes.

LIMITACIONES Y PROBLEMAS DETECTADOS DENTRO DEL PROGRAMA PIPO

Considero que si bien existe una buena respuesta por parte de los maestros para invitar a los estudiantes a que acudan al servicio, aun no es la mayoría, ya que muchos de ellos se concretan únicamente a impartir sus clases, lo que es una limitación para el desarrollo de este programa.

A su vez, los propios alumnos cuando son canalizado o enviados al programa PIPO llegan con desconfianza, con muchas dudas sobre (¿por qué a mi?, ¿qué hice?, ¿qué me van a decir?,) o con una actitud defensiva.

Sin embargo cuando se les explica como funciona este servicio, la mayoría ha permitido nuestra intervención, aún existiendo casos de alumnos que nos cuesta trabajo, o bien que no nos permitan hacerlo por considerarlo como una intromisión a su vida personal.

Una limitante a destacar es la falta de un espacio adecuado para la atención de los alumnos, sobre todo para la intervención psicopedagógica grupal, ya que por el carácter de la problemáticas que se presentan, no siempre se puede tratar en la oficina destinada al servicio, ya que el espacio no es el adecuado.

PROPUESTAS

Como sabemos, ningún programa está libre de mejoras, estas propuestas de trabajo, quedan abiertas al cambio de acuerdo a las situaciones y necesidades que la población estudiantil va demandando, por esto, una de las sugerencias es que por lo menos cada dos años se lleve a cabo una evaluación de las actividades realizadas a fin de incluir las modificaciones necesarias y pertinentes.

Difundir el Programa de Intervención Pedagógica Oportuna, por parte de la Unidad de Desarrollo Académico, docentes, pero sobre todo, desde la aportación de testimonios por parte de los alumnos que han asistido a este programa, con el propósito, de que sus compañeros sepan de la experiencia y la ayuda que han obtenido a partir de su asistencia al programa, con el

propósito de invitar a los estudiantes de nuevo ingreso o los que ya forman parte de la Licenciatura a participar en este Programa.

Asignar un espacio dedicado exclusivamente para la intervención grupal de los alumnos, que no sea ocupado por otras áreas.

Organizar y participar en los procesos de inducción, bienvenida y ubicación de los estudiantes de nuevo ingreso, con el propósito de que a su llegada los estudiantes se enteren del programa, se informen de los servicios y la ayuda que se les brinda, para lograr que se acerquen a el.

Participar de forma conjunta con los docentes y jefes de la Licenciatura en la detección de los diferentes tipos de problemáticas, para que ellos los inviten y les sugieran que asistan al programa de forma voluntaria.

Realizar entrevistas anónimas con los estudiantes para conocer de forma directa y oportuna, las problemáticas y sugerencias que detectan ellos a cerca de sus profesores.

Impartir reuniones con los padres de familia por lo menos una vez por semestre, para que se enteren del programa y de los servicios que otorga; destacando el nivel de exigencia al que están sometidos los estudiantes de la Licenciatura, el conocimiento del joven universitario, y temas relacionados con la formación de sus hijos resaltando desde luego la importancia de su participación en este proceso no únicamente “solventando los gastos de la licenciatura” sino de una manera mas comprometida.

BIBLIOGRAFIA:

*ÁLVAREZ GONZÁLEZ, M. "Modelos y programas de intervención en Orientación". Actas del VII Encuentro de la asociación Coordinadora Estatal de Pedagogía: Pedagogía y Orientación en la Reforma, Albacete, 26-28 Abril

*ÁLVAREZ GONZÁLEZ, M. y BISQUERRA ALZINA, R. "Los modelos de Orientación e Intervención Psicopedagógica" p 29

*ÁLVAREZ ROJO, V. "Orientación Educativa y Acción Orientadora" Relaciones entre la Teoría y la Práctica, Barcelona, CEDESC. p 38

*Álvarez Rojo, V. (1995). Orientación Educativa y acción psicopedagógica. Madrid: EOS

*BISQUERRA, Rafael "Modelos de Orientación e Intervención Psicopedagógica" Barcelona, Praxis, P. 75

*BISQUERRA ALZINA, R. "Orígenes y desarrollo de la orientación Psicopedagógica". Madrid. ed. Narcea, 1966, P.20

*BLANCO J. La UNAM su estructura, sus aportes, su crisis y su futuro México Consejo Nacional para la Cultura y las Artes 2001 p.42

*BOUD D: ¿Cómo ayudar a que los estudiantes aprendan de la experiencia?
En: Cox KR, Ewan CE: La docencia en medicina. DOYMA. Barcelona. 1990.
Pág. 79-84

*CASTAÑO, C. "Psicología y Orientación Vocacional "(un enfoque interactivo), Madrid, ed. Marova, 1983. p , 45

*COLL, C. "Psicopedagogía: confluencia disciplinar y espacio profesión" perspectiva profesional y constructivista, Madrid, Alianza, 1966, p. 33

* EZCURRA A. "Diagnóstico preliminar de las dificultades de los alumnos de primer ingreso a la educación Superior" Perfiles Educativos Vol. XXVII. Num. 107 2005 p. 120.

*FACULTAD DE MEDICINA "PLAN ÚNICO DE ESTUDIOS" Ciudad universitaria 2005-2006

*FERNANDEZ DEL CASTILLO F. La facultad de Medicina México ed. Universitaria Consejo de Humanidades

*FOUILLOUX C., Petra I., Et al. "Fuentes de estrés en estudiantes de medicina de la UNAM", Revista De la Facultad de Medicina Vol. 73 Num. 3 Julio- Septiembre 1994 p 132

*GORDILLO, M.V. "Manual de Orientación educativa" Madrid, Alianza, 1986, p 10

*JIMENEZ, F., HERNANDEZ M.L. "Sociología de la Educación II" Facultad de Filosofía y Letras UNAM 1996, P. 48

*LOPEZ CABRERA, Marcela. "Núcleos de Calidad Educativa". 2002

*MORALES BUENO P,; LANDA FITZGERALD "Aprendizaje Basado en Problemas" Theoria, Vol. XIII 145-157, 2004

***MUSACCHIO H. Diccionario enciclopédico de México Andrés León México 1990 p. 2101**

***NARRO ROBLES, LOPEZ BARCENAS et al “informe de labores 2003”
Facultad de Medicina Ciudad Universitaria**

***Programa Nacional de salud 2007-2012**

***RODRÍGUEZ ESPINAR, S. “La orientación educativa y la calidad de educación”, Bordón, 1988, p 15**

***SECRETARIA DE EDUCACION PÚBLICA Informe Nacional sobre Educación Superior en México SEP2003 p 14**

***UNAM Facultad de Medicina Una Mirada UNAM Facultad de Medicina UNAM 2005 p13**

***UNAM, Guía De carreras, Secretaria de Servicios a la Comunidad, Dirección General de Orientación y Servicios a la Comunidad. 2007-2008, p 275**

***VARELA R.M. “Diseño de un CD-ROM para el aprendizaje significativo de la biología Celular y Tisular” El autor México 2000 p.23**

***VARELA R. M. Y FORTOUL V. T. “El reto de los estudiantes de medicina” Ed. Panamericana. México 2003 p.7**

***VARELA R.M. y FORTOUL V. T. “Principales problemas Psicopedagógicos en los estudiantes que ingresan a la carrera de medicina”, Presentación de trabajos libres Primer Congreso Dr. Roberto Kretschmer Smith 2005**

*VELAZ DE MEDRANO URRETA, Consuelo “orientación e intervención Psicopedagógica”, p 26

*VILLALPANDO J.J. “Perspectivas sobre el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Medicina en México p. 18

<http://www.facmed.unam.mx>

<http://www.facmed.unam.mx/marco/index>

<http://www.Facmed.unam.mx/informe/index.html>.

ANEXOS

ANEXO 1



UNIVERSIDAD NACIONAL
AVENIDA DE
MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA
SECRETARÍA DE EDUCACION MÉDICA
UNIDAD DE DESARROLLO ACADÉMICO

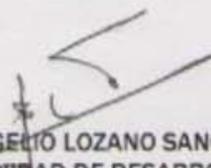
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS
UNAM
COLEGIO DE PEDAGOGÍA

A quien corresponda:

Por medio de la presente, hago constar que Lenny Monserrat Luna Méndez con número de cuenta: 30308847-9, contribuyó notablemente al logro de los objetivos de la actividad *Búsqueda de Información*, como parte del programa de Servicio Social, "Atención Psicopedagógica a los alumnos".

Sin más por el momento me pongo a sus órdenes para cualquier aclaración.

Atentamente
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"
Cd. Universitaria, D.F., 9 De agosto de 2010.



DR. JOSÉ ROGELIO LOZANO SANCHEZ
JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO ACADÉMICO.



100 UNAM
UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE MÉXICO
1910 2010

ANEXO 2



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MÉDICA
UNIDAD DE DESARROLLO ACADÉMICO

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS
UNAM
COLEGIO DE PEDAGOGÍA

A quien corresponda:

Por medio de la presente, hago constar que Lenny Monserrat Luna Méndez con número de cuenta: 30308847-9, contribuyó notablemente al logro de los objetivos de la actividad *Apoyo en la atención psicopedagógica individual*, como parte del programa de Servicio Social, "Atención Psicopedagógica a los alumnos".

Sin más por el momento me pongo a sus órdenes para cualquier aclaración.

Atentamente
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"
Cd. Universitaria, D.F., 9 De agosto de 2010.



FACULTAD DE MEDICINA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

DR. JOSÉ ROGELIO LOZANO SANCHEZ
JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO ACADÉMICO.



ANEXO 3


UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MÉDICA
UNIDAD DE DESARROLLO ACADÉMICO

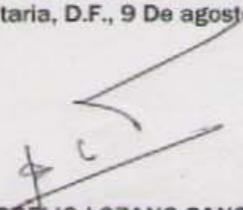
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS
UNAM
COLEGIO DE PEDAGOGÍA

A quien corresponda:

Por medio de la presente, hago constar que Lenny Monserrat Luna Méndez con número de cuenta: 30308847-9, contribuyó notablemente al logro de los objetivos de la actividad *Apoyo en la atención psicopedagógica grupal*, como parte del programa de Servicio Social, "Atención Psicopedagógica a los alumnos".

Sin más por el momento me pongo a sus órdenes para cualquier aclaración.

Atentamente
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"
Cd. Universitaria, D.F., 9 De agosto de 2010




DR. JOSÉ ROGELIO LOZANO SANCHEZ
JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO ACADÉMICO.


UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE MÉXICO
1910 2010

ANEXO 4

ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA 2008-2009

NOMBRE: _____ GRUPO _____ AÑO _____

EDAD: _____ SEXO: _____ TEL: _____ CEL: _____

EMAIL: _____ NUM. DE CUENTA UNAM _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

ESCOLARIDAD DEL PADRE: _____ TRABAJA: SI () NO ()

ESCOLARIDAD DE LA MADRE: _____ TRABAJA: SI () NO ()

SITUACIÓN ACADÉMICA: REGULAR () RECURSADOR () EXTRAORDINARIO ()

TIEMPO DE TRASLADO DE LA CASA A LA FACULTAD: _____

SE ENTERA DEL SERVICIO POR: _____

ASIGNATURAS RECURSADAS: _____

CAUSAS DE REPROBACIÓN: _____

MOTIVO DE CONSULTA: _____

ESTA EN ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO O ATENCIÓN PSICOLÓGICA _____

SEGUIMIENTO:

FECHA	

ANEXO 5



UNIVERSIDAD NACIONAL
AVENIDA DE
MEXICO

**FACULTAD DE MEDICINA
SECRETARÍA DE EDUCACION MÉDICA
UNIDAD DE DESARROLLO ACADÉMICO**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS
UNAM
COLEGIO DE PEDAGOGÍA**

A quien corresponda:

Por medio de la presente, hago constar que Lenny Monserrat Luna Méndez con número de cuenta: 30308847-9, contribuyó notablemente al logro de los objetivos de la actividad *Análisis de datos*, como parte del programa de Servicio Social, "Atención Psicopedagógica a los alumnos".

Sin más por el momento me pongo a sus órdenes para cualquier aclaración.

Atentamente
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"
Cd. Universitaria, D.F., 9 De agosto de 2010.



DR. JOSÉ ROGELIO LOZANO SANCHEZ
JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO ACADÉMICO.



ANEXO 6



UNIVERSIDAD NACIONAL
AVENIDA DE
MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA
SECRETARÍA DE EDUCACION MÉDICA
UNIDAD DE DESARROLLO ACADÉMICO

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS
UNAM
COLEGIO DE PEDAGOGÍA

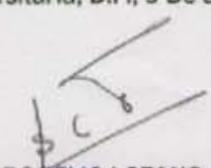
A quien corresponda:

Por medio de la presente, hago constar que Lenny Monserrat Luna Méndez con número de cuenta: 30308847-9, contribuyó notablemente al logro de los objetivos de la actividad *Elaboración de material didáctico*, como parte del programa de Servicio Social, "Atención Psicopedagógica a los alumnos".

Sin más por el momento me pongo a sus órdenes para cualquier aclaración.

Atentamente
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"
Cd. Universitaria, D.F., 9 De agosto de 2010.




DR. JOSÉ ROGELIO LOZANO SANCHEZ
JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO ACADÉMICO.



ANEXO 7

Estilos de Aprendizaje.

Nombre completo: _____ Edad: _____ -Fecha: _____

INSTRUCCIONES

A continuación se presenta un inventario compuesto por nueve filas (horizontales), identificadas por las letras "A" hasta la "I". Cada fila es un conjunto de cuatro situaciones de aprendizaje.

Deberás asignar un puntaje (de 1 a 4, en los casilleros grises) a cada una de las situaciones de una fila determinada, respondiendo a la pregunta del encabezamiento: "¿cómo aprendo mejor?". Coloca 4 puntos a la situación que te reporte más beneficios cuando aprendes, y asigna los puntajes "3", "2" y "1" a las restantes situaciones expuestas en la fila, en función de la efectividad que tienen éstas en tu forma de aprender. Ojo, No se puede repetir un puntaje dentro de una fila.

	EC	OR	CA	EA
A	DISCRIMINANDO. Distinguiendo una cosa de otra.	ENSAYANDO. Para mejor uso posterior.	COMPROMETIÉNDOME. Involucrándome.	PRACTICANDO. Poniendo en práctica lo aprendido.
B	RECEPTIVAMENTE. Me fijo principalmente en lo que recibo.	APROPIADAMENTE. Acomodándome al objetivo que tengo.	ANALÍTICAMENTE. Descomponiendo el todo en sus partes.	ANALÍTICAMENTE. Descomponiendo el todo en sus partes.
C	SINTIENDO. Experimentando sensaciones.	OBSERVANDO. Examinando atentamente.	PENSANDO. Examinando con cuidado para hacerme una idea.	HACIENDO. Realizando actividades.
D	ACEPTANDO. Aprobando, dando por correcto.	CORRIENDO RIESGOS. Exponiéndome a fallar.	CUIDADOSAMENTE. Examinando el valor de los contenidos.	EVALUANDO. Fijándome si las ideas son ciertas o correctas.
E	INTUITIVAMENTE. Teniendo percepciones tal como si las viviera.	PRODUCTIVAMENTE. Con resultados a la vista.	LÓGICAMENTE. Descubriendo de modo lógico.	INTERROGANDO. Preguntando a quien sabe más.
F	EN FORMA ABSTRACTA. Separando lo esencial de las cualidades.	OBSERVANDO. Examinando atentamente los detalles.	CONCRETAMENTE. Dedicándome a lo esencial o a lo importante.	ACTIVAMENTE. Realizando, trabajando, manipulando todo.
G	ORIENTÁNDOME AL PRESENTE. Lo aprendido me servirá ahora.	REFLEXIVAMENTE. Considerando detenidamente.	ORIENTÁNDOME AL FUTURO. Lo aprendido me servirá después.	PRAGMÁTICAMENTE. Buscando efectos o usos prácticos.
H	VIVIENDO LAS SITUACIONES.	OBSERVANDO.	CONCEPTUALIZANDO. Definiendo las cosas.	DISEÑANDO FORMAS DE PROBAR LAS IDEAS.
I	APECTIVAMENTE. Siendo estimulado por las emociones.	RESERVADAMENTE. Con cautela y sin manifestación externa.	RACIONALMENTE. Discerniendo con la razón lo verdadero de lo falso.	RESPONSABLEMENTE. Obligándome a responder concretamente.

Para calcular el puntaje de la columna "Experiencia Concreta" (EC) sume los puntajes asignados SÓLO DE LAS FILAS: B, C, D, E, G y H.

Para calcular el puntaje de la columna "Observación reflexiva" (OR) sume los puntajes asignados SÓLO DE LAS FILAS: A, C, F, G, H, e I.

Para calcular el puntaje de la columna "Conceptualización abstracta" (CA) sume los puntajes asignados SÓLO DE LAS FILAS: B, C, D, E, H e I.

Para calcular el puntaje de la columna "Experimentación activa" (EA) sume los puntajes asignados SÓLO DE LAS FILAS: A, C, F, G, H, e I.

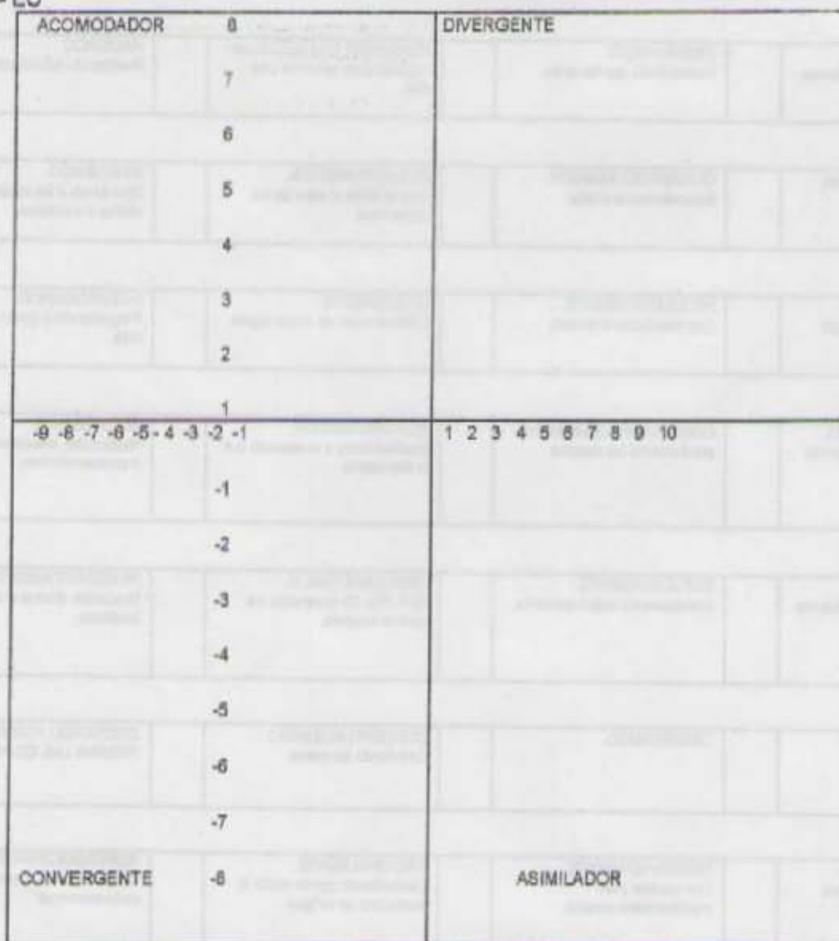
Para determinar su estilo de aprendizaje, debe calcular la relación establecida entre las cuatro modalidades de aprendizaje medidas en el test. Esto se logra usando dos combinaciones de puntajes: "CA" menos "EC" y "EA" menos "OR". Utilice la tabla siguiente para registrar estas restas.

Puntaje columna CA		Puntaje columna EA	
Puntaje columna EC		Puntaje columna OR	
Resta CA - EC		Resta EA - OR	

Los valores obtenidos en estas restas deben marcarse en el sistema de coordenadas que se entrega a continuación. En el eje vertical debe marcarse la puntuación obtenida en la resta CA - EC, y en el eje horizontal el valor obtenido de la resta de EA - OR.

Marque el punto de intersección de estos dos valores y determine el cuadrante que corresponda a su estilo de aprendizaje (acomodador, divergente, convergente o asimilador).

CA - EC



EA - OR

Mientras más cerca del centro está su punto de intersección, más balanceado es su estilo de aprendizaje. Mientras más cerca está de una de las cuatro esquinas, más definido está usted en su estilo particular de aprendizaje.

ESTILO DE APRENDIZAJE CONVERGENTE.

Su punto más fuerte reside en la aplicación práctica de las ideas. Esta persona se desempeña mejor en las pruebas que requieren una sola respuesta o solución concreta para una pregunta o problema. Organiza sus conocimientos de manera que se pueda concretar en resolver problemas usando razonamiento hipotético deductivo. Estas personas se orientan más a las cosas que a las personas. Tienden a tener menos intereses por la materia física y se orientan a la especialización científica.

CARACTERÍSTICAS DEL CONVERGENTE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS QUE PREFIERE
<ul style="list-style-type: none">- Práctico.- Transfiere lo aprendido.- Se involucra en experiencias nuevas.- Entra fácilmente en materia.- Hábil para captar.- Va a la solución de problemas.- Es eficiente en la aplicación de la teoría.	<ul style="list-style-type: none">- Actividades manuales.- Proyectos prácticos.- Hacer gráficos y mapas.- Clasificar información.- Ejercicios de memorización.- Resolución de problemas prácticos.- Demostraciones prácticas.

ESTILO DE APRENDIZAJE DIVERGENTE.

Se desempeña mejor en cosas concretas (EC) y la observación reflexiva (OR). Su punto más fuerte es la capacidad imaginativa. Se destaca porque tiende a considerar situaciones concretas desde muchas perspectivas. Se califica este estilo como "divergente" porque es una persona que funciona bien en situaciones que exigen producción de ideas (como en la "lluvia de ideas").

CARACTERÍSTICAS DEL DIVERGENTE	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS QUE PREFIERE
<ul style="list-style-type: none">- Kinestésico, aprende con el movimiento.- Experimental, reproduce lo aprendido.- Flexible, se acomoda hasta lograr aprender.- Creativo, tiene propuestas originales.- Informal, rompe las normas tradicionales.	<ul style="list-style-type: none">- Lluvia de ideas.- Ejercicios de simulación.- Proponer nuevos enfoques a un problema- Predecir resultados.- Emplear analogías.- Realizar experimentos.- Construir mapas conceptuales.- Resolver puzzles.- Ensamblar rompecabezas.- Adivinar acertijos.

ESTILO DE APRENDIZAJE ASIMILADOR.

Predomina en esta persona la conceptualización abstracta (CA) y la observación reflexiva (OR). Su punto más fuerte lo tiene en la capacidad de crear modelos teóricos. Se caracteriza por un razonamiento inductivo y poder juntar observaciones dispares en una explicación integral. Se interesa menos por las personas que por los conceptos abstractos, y dentro de éstos prefiere lo teórico a la aplicación práctica. Suele ser un científico o un investigador.

CARACTERÍSTICAS DEL ASIMILADOR	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS PREFERIDAS
<ul style="list-style-type: none">- Reflexivo, razona lo aprendido.- Analítico (descompone el mensaje en sus elementos constituyentes).- Organizado, metódico y sistemático.- Estudioso, se concentra en el aprender.- Lógico, riguroso en el razonamiento.- Racional, sólo considera verdad lo que su razón puede explicar.- Secuencial, tiende al razonamiento deductivo.	<ul style="list-style-type: none">- Utilizar informes escritos.- Investigaciones sobre la materia.- Hacerlo tomar apuntes.- Participar en debates.- Asistir a conferencias.- Encomendarle lectura de textos.- Ordenar datos de una investigación.

ESTILO DE APRENDIZAJE ACOMODADOR.

Se desempeña mejor en la experiencia concreta (EC) y la experimentación activa (EA). Su punto más fuerte reside en hacer cosas e involucrarse en experiencias nuevas. Suele arriesgarse más que las personas de los otros tres estilos de aprendizaje. Se lo llama "acomodador" porque se destaca en situaciones donde hay que adaptarse a circunstancias inmediatas específicas. Es pragmático, en el sentido de descartar una teoría sobre lo que hay que hacer, si ésta no se aviene con los "hechos". El acomodador se siente cómodo con las personas, aunque a veces se impacienta y es "atropellador". Este tipo suele encontrarse dedicado a la política, a la docencia, a actividades técnicas o prácticas, como los negocios.

CARACTERÍSTICAS DEL ACOMODADOR	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS QUE PREFIERE
<ul style="list-style-type: none">- Intuitivo, anticipa soluciones.- Observador, atento a los detalles.- Relacionador, enlaza los diversos contenidos.- Imaginativo, grafica mentalmente.- Dramático, vivencia los contenidos.- Emocional, el entorno es determinante.	<ul style="list-style-type: none">- Trabajos grupales.- Ejercicios de imaginación.- Trabajo de expresión artística.- Lectura de trozos cortos.- Discusión socializada.- Composiciones sobre temas puntuales.- Gráficos ilustrativos sobre los contenidos.- Actividades de periodismo, entrevistas.- Elaborar metáforas sobre contenidos.