



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS,
ODONTOLÓGICAS Y DE LA SALUD
FACULTAD DE MEDICINA

ENTRE EL CURRÍCULO OCULTO Y EL MANIFIESTO: EL FRACASO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA

TESIS
PARA OPTAR POR EL GRADO DE
MAESTRO EN CIENCIAS

PRESENTA:
ADRIÁN GARCÍA CRUZ

TUTOR:
DOCTORA ALICIA HAMUI SUTTON FACULTAD DE MEDICINA

CIUDAD UNIVERSITARIA, CD.MX., OCTUBRE DE 2018



Universidad Nacional
Autónoma de México



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.

ÍNDICE

Introducción.....	4
Capítulo 1. Fracaso académico o fracaso escolar.....	5
1.1 Definición.....	5
1.2 Factores que influyen en el fracaso escolar.....	7
1.2.1 Biológicos.....	7
1.2.2. De la salud.....	8
1.2.3. Sociodemográficos.....	9
1.2.4. Psicológicos.....	11
1.2.5. Pedagógicos.....	13
Capítulo 2. Fracaso escolar en estudiantes de Medicina.....	16
2.1. Introducción.....	16
2.2. Plan de estudios 2010 (Currículo formal).....	17
2.3. Población de la Facultad de Medicina.....	21
2.4 Sistema de evaluación de la Facultad de Medicina.....	22
Capítulo 3: Generalidades del currículo oculto.....	24
3.1. Importancia del currículo oculto.....	25
3.2. Currículo oculto en el ámbito hospitalario.....	26
Capítulo 4: La microsociología de Goffman como parte del análisis del currículo oculto.....	29
4.1. El estudio de las interacciones.....	29
4.2. Diversion y juego “Fun and games”.....	30
4.3. Personas con fracaso o “Faulty persons”.....	32
4.4 La teoría de las interacciones de Goffman en el ámbito educativo.....	33
Capítulo 5. Dimensiones de análisis para comprender el fracaso escolar desde la perspectiva del alumno.....	34
5.1 Interacción social y el currículo oculto.....	34
5.2. Consideraciones sociales y económicas incluidas en el currículo oculto.....	36
5.3. Planteamiento del problema.....	37
5.4. Objetivo general.....	37
5.5. Objetivo específico.....	37
5.6. Lineamientos.....	38
5.7. Dimensiones a evaluar.....	38
5.8. Metodología.....	43

Capítulo 6. Resultados.....	47
6.1. El juego de las interacciones.....	47
6.2. La intención del juego: “La apuesta”.....	49
6.3. Jugar el juego: “Determinación: proceso, trayecto académico ”.....	53
6.4. Ganar o perder: “Descubrimiento de la fatalidad, <i>Faulty person</i> ”.....	66
6.5. Jugar en desventaja: “Arreglo: reintentar y permanecer en el contexto” ..	71
Conclusiones.....	77
Anexos	80
Anexo 1. Árbol de categorías.	80
Anexo 2. Guía para el grupo focal	83
Anexo 3. Encuesta del contexto social del alumno.	86
Anexo 4. Cuadro de análisis.....	89
Bibliografía	107

Introducción

La presente investigación es una recopilación de testimonios de alumnos que durante los primeros años han tenido dificultad para apartarse al sistema de la Facultad de Medicina (FacMed) campus Ciudad Universitaria, reprobando una o varias veces alguna de las materias de primer año o en algunos otros casos abandonando la licenciatura de Medicina. El tema de la reprobación se ha considerado con frecuencia un tema importante para la sociedad de la FacMed ya que ciclo escolar tras ciclo escolar un gran porcentaje de estudiantes reprueban el año. El plan de estudios de la FacMed llamado *Plan de estudios 2010* contempla elementos psicopedagógicos que promueven estrategias que ayudan a lidiar con esta adaptación al sistema, estrategias que deberían favorecer el aprendizaje auto dirigido, sin embargo a pesar de estas herramientas no se ha logrado disminuir el índice de reprobación.

A raíz de esta problemática nos dimos a la tarea de evidenciar con la ayuda de grupos focales y entrevistas semiestructuradas las razones que los estudiantes con fracaso escolar consideran que influyeron en su trayectoria y conforme a su discurso elaboramos un cuadro que llamamos “el juego de las interacciones” en donde esquematizamos la trayectoria de los estudiantes relacionada con los factores del currículo formal y del currículo oculto que intervienen en su desempeño usando la metáfora de Gofmann. Una vez realizados los grupos focales, se procedió a codificar y categorizar los testimonios, para realizar el análisis e interpretación y comprender el tema de estudio.

Lo que esperamos con esta investigación es hacer conciencia a la comunidad docente y alumnado en general de los factores a los que habría que prestar mayor atención para mejorar la acreditación académica.

Capítulo 1. Fracaso académico o fracaso escolar.

1.1 Definición.

El concepto de fracaso académico es un término multidimensional y ambiguo. Algunas definiciones coinciden como la interrupción temporal o definitiva de los estudios que cursa un estudiante.

S. Hernández Ruiz y G. Gómez Dacal, definen el fracaso escolar desde el punto de vista del estudiante con una de las siguientes situaciones:

- a) Calificación negativa en los resultados escolares
- b) Obtención por parte del estudiante de resultados por debajo de los niveles que se fijan en el curso o nivel que sigue, con independencia del tipo de sanción académica que se le otorgue
- c) Logro por parte del estudiante de un nivel que está por debajo de sus posibilidades personales en materia de aprendizaje
- d) Imposibilidad por parte del alumno de alcanzar el título que otorga un nivel educativo, a pesar de las prórrogas de escolarización o ampliación de convocatorias que se autorizan para los que no siguen el proceso regular y normal de estudios

Y su manifestación externa suele ser:

- a) La existencia de una sanción académica negativa respecto a los resultados escolares que alcanza el alumno.
- b) La no consecución por parte del alumno de lo que se considera nivel formativo "suficiente", respecto a una norma externa o satisfactoria, si las propias posibilidades de aprender del alumno constituyen el referente para la evaluación de sus resultados escolares.

Tomando en cuenta los puntos en los que varios autores coinciden podemos definir el fracaso escolar en términos de trayectoria escolar de la siguiente manera "El fracaso escolar constituye una expresión de la fatalidad, entendida como una situación social problemática consecencial y riesgosa, donde se

pierde al entrar en un juego de interacciones sociales y el actor queda en desventaja.”

Debemos de distinguir el término de fracaso escolar del término reprobación, ya que este último es definido por la institución y se refiere a la evaluación. En nuestro caso la línea de pase es la calificación de 6.0 (seis punto cero) y lo definiremos como *aquellos estudiantes que no han alcanzado los conocimientos y habilidades que se consideran necesarias para proseguir sus estudios.*

En la generación 2002, que concluyó en 2008 de la Facultad de Medicina de la UNAM, integrada por 1,031 alumnos, se titularon 72.45 por ciento; en 2003 la generación que debió concluir sus trámites en 2009, de 952 que ingresaron se titularon 647, lo que representa 68 por ciento y para las generaciones que le siguen el porcentaje de titulación es menor, 62 por ciento. Si se atienden estas cifras, probablemente la deserción escolar se encuentre por debajo del 33 por ciento, ya que muchos de ellos se titulan posteriormente. Además de que si se relaciona con el porcentaje de alumnos inscritos entre el segundo y sexto años de la carrera, se observará que es de 69 por ciento de la población total de la Facultad, por lo que la mayor parte de la deserción probablemente ocurre entre el primer y el segundo años de la carrera. Las causas de la deserción pueden ser variadas y pudieran parcialmente extrapolarse donde argumentan como principales causas: problemas económicos, familiares, de salud y depresión [UNAM, informe anual 2012].

Por lo cual según los autores anteriormente mencionados, existe una alta tasa de fracaso académico en los estudiantes de la Facultad de Medicina (FacMed) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), y a continuación se describirán algunos de los factores que intervienen.

1.2 Factores que influyen en el fracaso escolar

En el sistema educativo, hay varios factores que afectan el desempeño de un estudiante, tanto positivamente como negativamente. El éxito o fracaso del estudiante dentro del sistema depende de una adecuada interacción entre ellos, visto desde la perspectiva del estudiante podemos dividirlos en cinco tipos: los biológicos, de la salud, sociodemográficos, psicológicos y pedagógicos.

1.2.1 Biológicos

En la población estudiantil del 2016 en la licenciatura de Médico Cirujano, se encontraron las siguientes características biológicas: 1) el 91.4% tiene entre 17 y 19 años de edad, por lo cual podemos observar que la mayoría inician la carrera entre la adolescencia y en la etapa del adulto joven, lo cual significa que en los primeros años de universidad la población universitaria en su mayoría son adolescentes, con los cambios de actitud, el aspecto físico, cognitivo, emocional y social, que pueden afectar su manera de responder a las demandas del medio.

Para Piaget (1972, citado en Contreras 2008), en la adolescencia se producen importantes cambios en el pensamiento que van ligados a las modificaciones del ambiente social. que acoge al joven universitario y desde el joven mismo. A esta situación se añade que es justamente a esta edad que el adolescente debe tomar una decisión que incluso para un adulto podría resultarle difícil: escoger una carrera. Esta es una decisión que prácticamente lo marcará para toda la vida (se analizará este punto de los factores pedagógicos) [Contreras, Caballero 2008]. 2) En cuanto el sexo, más del 60% de la población pertenece al sexo femenino. En estudios llevados a cabo en el nivel medio superior en el 2007, en una población en España, indican que las alumnas suelen obtener un rendimiento medio superior al de los alumnos, teniendo a su vez un menor riesgo de fracaso escolar [Choi y Calero, 2011]. En la FacMed de la UNAM en la generación 2011-2012 se estudió el promedio porcentual obtenido por los alumnos de primer y

segundo año en los exámenes departamentales, encontrando en el sexo femenino un promedio porcentual de 74.96 y para el sexo masculino de 72.74.

Entre los factores evaluados en esta población para presentar un mayor éxito académico se encuentra el pertenecer al sexo femenino [Gatica y Martínez, 2008]. Sin embargo, otros estudios describen que los hombres tienen un rendimiento más alto que las mujeres [Velez y Roa, 2005]. [Arellano, 2014].

1.2.2. De la salud.

En la FacMed para detectar los problemas de salud más frecuentes en esta población, en la semana de Bienvenida a la Facultad de Medicina se les realiza un Examen Médico Automatizado (EMA) en el cual a través de un cuestionario de 269 reactivos se logra identificar enfermedades existentes y de herencia familiar y explorar los factores de riesgo y de protección que más influyen en la salud integral de los jóvenes estudiantes.

Los resultados determinaron que 22.5% dio positivo en alguno de los 15 marcadores de vulnerabilidad que denotan consecuencias de estilos de vida no saludables, efectos adversos del entorno o falta de autocontrol del individuo, por lo que se les considera de alta vulnerabilidad. Se determinó que el 3.8% de los estudiantes tiene problemas de obesidad y 20.4% de sobrepeso, además se detectó que el 9% tiene problemas de alcoholismo, que como se explicará a continuación se ha reportado como un factor de vulnerabilidad entre la población adolescente [UNAM, informe anual 2012].

Ya que buena parte de la población estudiantil de la FM es adolescente en su ingreso, los principales factores de riesgo de fracaso escolar por edad son: conductas sexuales de riesgo, consumo de sustancias psicoactivas (alcohol, tabaco y drogas), consumo inadecuado de alimentos, falta de actividad física,

abuso físico y sexual, accidentes, obesidad, desnutrición, entre otros [Franco, 2013].

1.2.3. Sociodemográficos.

Son todos aquellos aspectos fuera del sistema escolar que influyen en el comportamiento del estudiante. Se relacionan con el nivel socioeconómico y cultural de la familia, la posición laboral que ocupa el padre, la dinámica de la familia y del círculo social donde se desarrolla, que pueden generar en el individuo un estado de vulnerabilidad/bienestar para el estudiante.

El concepto de vulnerabilidad social ya constituye en sí mismo un avance importante para las políticas sociales, en tanto aporta una mayor amplitud a la forma de entender las problemáticas sociales, al trascender un concepto de pobreza determinado fundamentalmente por la carencia material y de ingresos. Sin embargo, agregar la perspectiva del bienestar permite enriquecer la reflexión, al caracterizar y medir la vulnerabilidad, entendida como un polo constituyente del continuo vulnerabilidad/bienestar. Continuo que puede tener alcances aún mayores que la vulnerabilidad por sí sola, en términos de la integralidad que pretende abordar las políticas sociales, para disminuir la incidencia de factores en el fracaso académico en términos de deserción [Castro, 2006]. Existen diversos estudios que muestran datos que indican que los sectores más pobres de las sociedades latinoamericanas son quienes presentan los mayores índices de abandono y recursamiento, las que serían estadísticas asimilables al concepto de fracaso escolar (Assael, López y Neumann, 1991; Pallarés, 1989; Magendzo y Toledo, 1990; Oyola y otros, 1994 citado en) el que se refiere a una serie de dificultades que poco a poco van alejando al estudiante del ámbito escolar, impidiéndole terminar su formación [Herrera, 1999].

El capital social familiar ha sido asociado a la autoeficacia académica por Bourdieu y Passeron (1970) que detectaron una mayor incidencia del fracaso escolar entre el alumnado de la clase obrera.

No solo las características estructurales de la familia deben ser analizadas para comprender el fracaso escolar de los estudiantes, sino que también las relaciones intrafamiliares y la implicación de la propia familia en la escuela como elementos influyentes en el discurrir educativo del alumnado. Algunos estudios en educación han asegurado que el clima familiar incide en el autoconcepto, en la autoestima, en la autoeficacia y en las conductas de autorregulación de los estudiantes incidiendo consecuentemente, en el aprendizaje y rendimiento académico (Castejón y Pérez, 1998; Galicia, Sánchez y Robles, 2013; García, Pelegrina y Lendínez, 2002). Se ha considerado que la influencia de la implicación familiar en el proceso educativo es tan relevante que las expectativas sobre el logro educativo pueden disminuir la probabilidad de abandono temprano (González-Pienda y Núñez, 2005; Muller, 1998 citado en Márquez 2016) [Marquez, 2016].

Es de gran importancia resaltar que dentro de este aspecto, el fracaso académico está relacionado con rasgos de violencia intrafamiliar los cuales se encontraron en el 16% de la población. Es claro que estar en un hogar en el que el trato entre la pareja es deficiente, puede influir negativamente en el medio ambiente en que se desarrolla el estudiante y perturbar su aprendizaje [Lozano, 2011].

En la FacMed de la UNAM se han relacionado, como factores social asociados al éxito académico, que el padre tenga un grado académico de licenciatura o superior [Gatica y Martínez, 2008], mientras que en el estudio de Veléz, realizado en Bogotá, Colombia encontraron influencia sobre el rendimiento académico factores como violencia intrafamiliar, consumo de mariguana y alcohol [Velez y Roa, 2005].

En cuanto a las relaciones sociales, la adolescencia es una etapa en la que los amigos son un punto de apoyo importante para el desarrollo de su identidad, ya que ésta se refiere a las nociones sobre quiénes son y en quiénes se convierten, es decir, la definición de su yo, con lo cual adquieren como virtud la fidelidad o lealtad (Erikson, 1968, citado por [Velez y Roa 2005]). Lo que indica que los amigos que frecuenta el estudiante, tanto compañeros de estudios como amigos del vecindario, juegan un papel importante en el comportamiento de éste frente a lo que hace y frente a lo que debería hacer, ya que actúa de acuerdo con las opiniones de compañeros, amigos, familiares, y en general con las opiniones y evaluaciones externas que hagan de él.

1.2.4. Psicológicos.

Los estudios de carácter psicológico incluyen factores cognoscitivos y de personalidad, motivación y autoconcepto. Henson y Cols. sugieren otros factores tales como la motivación interna, interés, curiosidad, necesidad de obtener información o de resolver problemas como aspectos de influencia para el desempeño académico.

Debido a la importancia que tiene la motivación en el aprendizaje escolar son muchas las teorías que, desde distintos puntos de vista, han tratado de explicar los factores que sobre ella influyen, determinando posteriormente el rendimiento académico. Una de estas teorías es la de Weiner (1979, 1985, 1986), que sostiene que cuando se produce un resultado inesperado o negativo, se inicia la búsqueda de causas que expliquen dicho resultado, lo cual se traduce en contextos de logro en atribuir dicho resultado a la capacidad, al esfuerzo, a la suerte o a la dificultad de la tarea. Estas atribuciones causales pueden clasificarse en tres dimensiones: el lugar de la causa, la estabilidad, y la controlabilidad. Tales dimensiones se relacionan con las expectativas y con las

reacciones afectivas, que a su vez influyen en los índices de conducta motivada [Cabanash, 1996].

Existen otras teorías cuyo principal punto de referencia es el autoconcepto y los propios sentimientos de competencia y valía personal, considerados como elementos fundamentales para comprender la motivación de logro. Así, algunos autores (Covington y Beery, 1976; Covington y Omelich, 1979) afirman que el autoconcepto que el sujeto tiene de sí mismo así como sus creencias respecto a su competencia y autovalía determinan su motivación académica [Covington, 1979].

Alteraciones psicológicas: Si analizamos los resultados en la esfera psicológica del Exámen Médico Automatizado de la población antes de ingresar a la carrera, encontramos que el 1.9% de la población de nuevo ingreso presenta un alto nivel de depresión [UNAM, informe anual 2012], por lo cual existe una mayor sensibilidad al fracaso académico durante su trayectoria escolar.

Existen diversos estudios donde se describe que el progreso académico de los estudiantes de Medicina se relaciona con diferentes patologías asociadas al estrés, ya que al ingresar a una institución educativa, mantenerse como estudiante regular y poder egresar de ella suele ser una experiencia que muchos estudiantes consideran estresante [Lozano, 2011]. En la Escuela de Medicina de Seth GS, se encontró que aunque los niveles de estrés son comunes, resultaban más altos en 2do y 3er año relacionados a factores académicos, mientras que, en el primer año, se asociaban más a factores emocionales. En un estudio longitudinal sobre el estrés que experimentan los estudiantes de medicina, Vitaliano y col encontraron que los puntajes más altos de depresión se relacionan con mecanismos de supresión del enojo, hecho que ha sido repetidamente señalado por la escuela psicoanalítica.

Los hallazgos de Stewart y col, en la población que nos ocupa, señalan que la depresión se asocia más a experiencias o sentimientos de fracaso académico,

mientras que la angustia, a pérdidas de soporte social y escaso tiempo para actividades recreativas.

En la Universidad Católica de Chile, Pallavicini y col han descrito un cuadro caracterizado por manifestaciones de tensión, presente en 91% de los estudiantes de medicina, con duración variable de días a meses. El 25% de ellos cumplía con lo que los autores describen como Estado de Tensión Patológica (ETP) que duraba meses, con síntomas diversos, tales como: tensión muscular desagradable, intranquilidad, angustia, irritabilidad intensa, síntomas somáticos variados, cansancio fácil, agotamiento permanente acompañado de desinterés o desconcentración mental, síndrome hiperestésico emocional, pensamiento obsesivo respecto al estudio, inseguridad, retraimiento, tics, sensación de catástrofe. La sintomatología somática solía seguir un curso creciente a medida que avanzaban los estudios, especialmente entre el 3er y 5to año, mientras que seguía el camino inverso el agotamiento y falta de tiempo para desarrollar sus aspiraciones afectivas y espirituales. En la misma universidad, Restrepo y col describen que los estudiantes señalan como factores de tensión durante la carrera, las exigencias académicas, la falta de tiempo para estar con los familiares y amigos y para practicar actividades recreativas [Perales,2003].

1.2.5. Pedagógicos.

Al ingresar los estudiantes de Medicina realizan un instrumento de factores asociados a la elección de la carrera de Médico Cirujano, con la finalidad de evaluar las características personales relacionadas con el desempeño académico arrojando los siguientes resultados (población FacMed UNAM 2012):

- 72% tiene buen razonamiento abstracto.
- 60% posee buena aptitud mecánica.

- 73% tiene buena capacidad para el ensamble de formas.
- 85% presenta un interés significativo por la ecología y el medio ambiente.
- 84% tiene interés significativo por el altruismo y el servicio social.
- 51% presenta interés mayor por las ciencias físicas y las matemáticas.
- 68% presenta aspectos positivos de autoeficacia.
- 63% de liderazgo.
- 58% tiene una mayor seguridad y satisfacción en la elección profesional.

En este ámbito cabe resaltar que sólo el 58% de la población tiene una mayor seguridad y satisfacción en la elección profesional, lo que hace que esta población se vuelva altamente vulnerable a presentar fracaso académico.

En cuanto a los antecedentes académicos de la población de la FacMed de la UNAM el 83% egresó del bachillerato con promedio mayor a nueve. El 87% procede de la Escuela Nacional Preparatoria (ENP) o del Colegio de Ciencias y Humanidades (CCH). • El 99% cursó el bachillerato en tres años [UNAM, informe anual 2012].

Si tomamos en cuenta el factor de poca certeza para la elección de la carrera profesional, y agregamos los resultados encontrados en estudiantes de medicina en la Facultad de Medicina del Rosario Argentina en el 2005, donde se encontró que los estudiantes realizaban pocas actividades durante su tiempo libre, de tipo cultural o deportivo y que el 58% no está seguro o satisfecho de su elección profesional, se entiende que a este 58% le costará más trabajo que a la población segura y satisfecha de su elección profesional dedicar la mayor parte de su tiempo al ámbito académico [Velez y Roa, 2005].

Una vez que el alumno ingresa a la carrera, los factores de riesgo pedagógicos que se han descrito con mayor hincapié son: los estilos de enseñanza-aprendizaje, la percepción del profesor que tiene el estudiante, las técnicas de estudio del estudiante y las estrategias de aprendizaje; la elaboración de

pruebas de evaluación, los medios, métodos y contenidos de la enseñanza y lectura comprensiva y expresiva. Fortoul y cols. realizaron un estudio en la Facultad de Medicina de la UNAM y encontraron que los factores pedagógicos que influyen en el desempeño académico son la falta de organización para estudiar, el tipo de clase referidas como monótonas aburridas, existe una falta de interés en las materias y según palabras de los estudiantes no existe una motivación para mostrar la aplicación de los conocimientos. El tiempo de las clases no es suficiente ni para la teoría ni para las prácticas, los alumnos se sienten cansados y muy presionados por los diversos profesores. Frecuentemente el profesor no hace énfasis en lo más importante y ofrece demasiada información sin preocuparse si se ha comprendido. Además en este trabajo se cuestionó a los estudiantes sobre las sugerencias que harían para resolver la problemática y mejorar el aprendizaje. A lo cual sus opiniones fueron: *Incrementar la motivación de profesores y estudiantes con clases más activas e interesantes. Reducir temas que se repiten en otras asignaturas y dar mayor tiempo y énfasis en los aspectos básicos de cada materia. Hacer evaluaciones frecuentes para corregir errores. Orientarnos en cómo estudiar y hacer repasos con los profesores. Mayor integración teoría-práctica y con la clínica* [Fourtoul 2006].

Capítulo 2. Fracaso escolar en estudiantes de Medicina.

2.1. Introducción

En nuestros días, el acceso a una Universidad y a la información es más fácil, lo que genera una mayor posibilidad de generar una competencia profesional con mayor éxito. Sin embargo el tema de fracaso escolar sigue siendo un asunto de vital importancia en la trayectoria de estudiantes de las Facultades de Medicina. En Facultades de Medicina de Reino Unido se ha empezado a tratar este tema haciendo modificaciones en el currículo manifiesto o formal, es decir, cambios en los contenidos temáticos, incorporando materias en donde se proporcionan herramientas para lograr una comunicación más efectiva; también se han puesto en práctica técnicas para mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje y se han buscado formas de evaluación que hagan que el alumno tenga más herramientas para poder exentar la materia [Heidi,2004].

Datos de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (ODCE), anunció en el 2010 que en México existen cerca de 7.5 millones de jóvenes que ni estudian ni trabajan, con los consecuentes efectos que eso tiene para el desarrollo humano, social y laboral del país [Bezanilla,2012]. Una de las causas de este fenómeno lo constituye el fracaso escolar que es resultante de un proceso individual y colectivo, que abarca desde los alumnos con bajo rendimiento académico, a los que abandonan o terminan la educación obligatoria sin titulación correspondiente y aquellos que no han alcanzado la preparación mínima [Marshesi, 2003].

Entonces ¿qué es lo que está afectando a estos estudiantes? ¿Qué hace que no exenten? ¿Será el contexto donde se desarrollan es el responsable? ¿Qué factores están influenciando al alumno? Estos datos pertenecen al currículo oculto, un currículo implícito en todo el desarrollo académico, social y laboral del estudiante. Este término fue usado por P.W. Jackson en 1968 quien dio pie a múltiples investigaciones sobre el tema y dejó claro la importancia de esta

transmisión de actitudes y valores aprendida dentro de la vida académica. Este currículo se encuentra en íntima relación con el currículo formal o también llamado manifiesto. El cual se refiere al sistema donde se desarrolla el individuo, en el caso de este estudio, la población elegida son los alumnos de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México que se encuentran dentro del Plan de Estudios 2010.

2.2. Plan de estudios 2010 (Currículo formal)

Para contextualizar la investigación dentro del currículo formal en donde se encuentran los estudiantes entrevistados, describiremos el Plan de estudios 2010 haciendo énfasis en los datos relevantes para el estudio.

La investigación fue realizada dentro de la Facultad de Medicina localizada en el Campus de Ciudad Universitaria de la Universidad Nacional Autónoma de México, la cual es una institución de carácter público, dedicada a crear, preservar, desarrollar, interpretar y diseminar el cuerpo de conocimientos médicos. Se orienta a formar médicos generales, especialistas y doctores altamente calificados, aptos para servir a la sociedad y ejercer liderazgo científico, académico, asistencial y político de la Medicina en México. Otra de sus funciones es desarrollar acciones docentes de investigación, difusión y servicios basados en el conocimiento científico. Prepara recursos humanos éticos y competentes para el futuro, favoreciendo el aprendizaje autodirigido y la aplicación de nuevas tecnologías [Lozano, 2011].

Dentro de la Facultad se encuentra desarrollándose el Plan de Estudios 2010, el cual es un plan mixto por asignaturas con enfoque por competencias. Definiendo como competencia a “el conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes, valores y aptitudes que interrelacionados entre sí permiten tener un desempeño profesional eficiente de conformidad con el estado del arte” [Mendiola, 2011]. El enfoque basado en competencias exige una nueva consideración, dado que las

competencias no sólo se aprenden en los espacios de formación docente, sino son resultado del empeño y el desempeño del docente [Hamui, 2014].

La Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México también está desarrollando cambios en su estructura curricular para mejorar el aprendizaje de sus estudiantes, ya que este Plan surgió debido a los constantes cambios económicos, sociales, culturales, científicos y tecnológicos que influyen en la formación del médico del futuro. El propósito del plan es tener un diseño curricular que responda al ejercicio actual de la medicina, a los nuevos requerimientos de los pacientes y la sociedad quienes demandan un médico con actitud de servicio y humanística que se comuniquen de manera abierta y flexible con el paciente; que colabore con sus pares y otros miembros del equipo de salud y que utilice las nuevas tecnologías y la mejor evidencia científica publicada en el diagnóstico y la toma de decisiones para la solución de los problemas de salud individuales y colectivos [Mendiola, 2011].

El objetivo del Plan 2010 es favorecer la adquisición de destrezas, habilidades y estrategias cognitivas que les permitan a los alumnos el logro de las competencias de los diferentes perfiles: intermedios, de egreso y profesional que integran el plan de estudios 2010 de la licenciatura de médico cirujano.

La organización curricular por asignaturas del Plan de estudios 2010 de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina consta de tres ejes curriculares:

- **Integración biomédica-sociomédica-clínica.**

- Vinculación medicina, información y tecnología.

- Articulación ética, humanística y profesional. También cuenta con tres áreas de conocimiento:

- **Bases Biomédicas de la Medicina**

- Bases Sociomédicas y Humanísticas de la Medicina

- **Clínicas**

En esta fase se rige por ejes y áreas de conocimiento que promueven la integración biomédica, sociomédica y clínica, propician la relación teórico-práctica y favorecen elementos centrales de la formación médica. Para el desarrollo de los ejes y las áreas de conocimiento el estudiante debe avanzar a través de cuatro fases secuenciales de formación:

- **Fase Uno:** Primer y segundo año de la licenciatura.
- **Fase Dos:** Quinto al noveno semestres.
- **Fase Tres:** Internado médico de pregrado.
- **Fase Cuatro:** Servicio social. Dicha estructura y organización permitirá el logro de los perfiles intermedios I y II, el de egreso y el profesional, con presencia progresivamente creciente de la práctica *versus* la teoría a lo largo del plan de estudios.

A pesar que la investigación esta desarrollada únicamente en la fase uno y específicamente en el primer año de la carrera, hemos decidido explicar las fases clínicas ya que mucha de la información sobre el currículo oculto ha sido investigada en las dichas fases.

La secuencia de las asignaturas obedece a la organización y estructura curricular de acuerdo con su grado de complejidad y la relación que guardan entre sí. La seriación existe entre los años primero y segundo de la Fase I en donde se encuentra centrado el estudio, por lo cual un dato importante para entender a los estudiantes y su estrés por la acreditación de las materias es que con el hecho de reprobado una asignatura pierden la oportunidad de ingresar a la siguiente etapa y son considerados a partir de ese momento como un estudiante no regular o también llamado “reprobado” o “recursador”

En general, el sistema que se maneja en el mapa curricular es estricto, consta de 13 semestres, incluyendo un año internado médico y un año de servicio social.

Fig. 1 Se muestra el Mapa curricular del Plan de estudios de la Facultad de Medicina de la UNAM, 2010.

Mapa Curricular del Plan de Estudios 2010

FASE	AÑO	SEMESTRE	ÁREAS
1	1	1	BASES BIOMÉDICAS 3/3 17 Anatomía 2/2 11 Embriología Humana 4/3 21 Bioquímica y Biología Molecular 3/2 15 Biología Celular e Histología Médica
		2	0/1 2 Integración Básico-Clinica I 1/1 3 Informática Biomédica I
		3	4/4 23 Farmacología 4/4 25 Fisiología 2/3 7 Inmunología 6/6 17 Microbiología y Parasitología
		4	0/1 2 Integración Básico-Clinica II 2/2 11 Introducción a la Cirugía 1/1 3 Informática Biomédica II
2	2	5	1/1 2 Imagenología 1/1 1 Laboratorio Clínico 10/20 29 Propedéutica Médica y Fisiopatología 2/2 5 Medicina Psicológica y Comunicación 3/3 8 Epidemiología Clínica y Medicina Basada en Evidencias
		6	2/3 6 Anatomía Patológica I Rotación I: Cardiología, Neumología, Otorrinolaringología, Urología, Psiquiatría Rotación A.- Nefrología, Hematología, Farmacología Terapéutica Rotación E.- Integración Clínico-Básica I *
		7	2/3 6 Anatomía Patológica II Rotación II: Gastroenterología, Endocrinología, Dermatología, Neurología, Oftalmología Rotación B.- Nutrición Humana, Genética Clínica Rotación E.- Integración Clínico-Básica I *
		8	Rotación III: Ginecología y Obstetricia 10/25 15 Pediatría Rotación C.- Ambiente, Trabajo y Salud 2/2 2 Bioética Médica y Profesionalismo 2/3 1 Historia y Filosofía de la Medicina
		9	Rotación IV: Cirugía y Urgencias Médicas 10/25 14 Medicina Legal 10/25 3 Geriatria 10/25 4 Ortopedia y Traumatología Rotación D.- Infectología, Alérgología, Reumatología Rotación F.- Integración Clínico-Básica II *
		10	INTERNADO MÉDICO 3/37 36 Ginecología y Obstetricia Cirugía Medicina Interna Pediatría Urgencias Médico Quirúrgicas Medicina Familiar y Comunitaria
4	4	12	Servicio Social 1/2 7
		13	

■ Bases Biomédicas
■ Clínicas
■ Bases Sociomédicas y Humanísticas

* Rotación que se puede cursar en sexto o séptimo semestre.
 * Rotación que se puede cursar en octavo o noveno semestre.

PENSUM académico: 9983 Total de asignaturas: 57 Total de créditos: 431

2.3. Población de la Facultad de Medicina

La Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México ubicada en Ciudad Universitaria se ha caracterizado por su alta exigencia para aceptar alumnos en su recinto. Existen 2 formas de ingreso a dicha Institución, una es por pase reglamentario y otra por concurso de selección.

El pase reglamentario se aplica a los Bachilleratos incorporados a la UNAM, es decir, las Escuelas Nacionales Preparatorias desde la 1 a la 9 y los Colegios de Ciencias y Humanidades plantel Azcapotzalco, Vallejo, Oriente, Sur y Naucalpan. El promedio requerido para la generación 2014-2015 fue de 9.34, además de haber cursado el bachillerato en 3 años y no haber presentado ningún examen extraordinario.

El pase por concurso de selección consiste en la presentación de un examen de 120 preguntas sobre conocimientos generales el cual pueden presentar cualquier aspirante a ingresar a la Universidad Nacional Autónoma de México. Para la generación 2014-2015 se aceptó a estudiantes con un mínimo de 110 aciertos.

Una vez aceptados en la Facultad de Medicina Campus Ciudad Universitaria se les aplica un examen diagnóstico de conocimientos generales que está estructurado en dos partes: una que consiste en 120 reactivos y evalúa las áreas de matemáticas, física, química, biología, historia universal y de México, literatura y geografía. La otra parte son 60 reactivos de español que evalúa comprensión de lectura, gramática, redacción, vocabulario y ortografía, así como 60 reactivos en inglés que clasifica a los alumnos en tres niveles, principiante alto, intermedio o bajo.

En la primera semana dentro de la Facultad de Medicina se les da un programa en donde se les hace entrega de una guía en donde se describe los cinco planes

de estudios que se imparten en la Facultad y una descripción detallada de las instalaciones así como todos los servicios de apoyo que se le otorgan a los alumnos. Se les da un recorrido que permite el conocimiento físico de las instalaciones. Además se realiza una ceremonia en donde se presentan a las autoridades de la Facultad, encargados de los servicios y departamentos académicos correspondientes al primer año y una conferencia magistral sobre algún tema de importancia en cuestión de Salud.

2.4 Sistema de evaluación de la Facultad de Medicina

El sistema de Evaluación de la FacMed se basa en una evaluación de tipo cuantitativa usando como instrumento los exámenes de opción múltiple, los cuales son usados por instituciones con una matrícula muy grande.

Durante los primeros dos años, la evaluación se divide en dos, el 50% de su calificación depende de un examen parcial llamado Departamental que en su mayoría está compuesto de preguntas de opción múltiple, realizado por un grupo de profesores de la materia dirigidos por un Coordinador de Evaluación quien se encarga de mejorar la calidad de los reactivos así como validarlos psicométricamente (Hamui, 2014).

Los exámenes departamentales están a cargo de la Unidad Académica responsable de la materia y no en sí por los profesores de cada grupo, con el objetivo de verificar que todos los resultados de aprendizaje de la materia sean cubiertos. En este contexto este examen está sobre cualquier docente por lo cual los estudiantes lo ven como un instrumento de pase lo que los obliga a enfocarse en acreditarlo y por consecuencia a restar importancia a la evaluación a cargo del profesor que en teoría podría valorar mejor el currículo oculto de la materia y dar una visión del estudiante más compleja.

El otro 50% esta a cargo del profesor el cual se encarga de evaluar ejercicios, actividades y prácticas que se realicen dentro de las horas de clase en aulas o laboratorios, que como mencione anteriormente esta evaluación podría dar un mejor diagnóstico de las habilidades del alumno.

El estándar de pase para acreditar la materia es 6.0 al final del ciclo escolar siempre y cuando en ningún momento tengan alguna evaluación con calificación reprobatoria. En caso de no cumplir dicha regla presentarán exámenes ordinarios o también llamados finales y en caso de no acreditarlos podrán presentar un examen extraordinario para acreditar la materia.

Al reflexionar sobre la evaluación nos podríamos percatar que no necesariamente con esa evaluación se valoran las competencias y tampoco son el reflejo necesariamente del conocimiento adquirido por los estudiantes de la carrera. Ya que el desafío del estudiante se encuentra en ver como resolver situaciones hipotéticamente reales y solo poner a prueba su capacidad de retención del conocimiento y su memoria de hechos y datos y no podríamos afirmar que evalúa actividades reflexivas o actividades relacionadas con experiencias didácticas. (Hamui Sutton, 2014)

A pesar de no ser un instrumento que evalué al estudiante de una manera integral, es el instrumento que rige la trayectoria académica, siendo la cifra obtenida por dicha evaluación la llave para poder moverse dentro del sistema y poder acceder a la elección de mejores hospitales y horarios de clases.

Capítulo 3: Generalidades del currículo oculto

Existen dos tipos de currículos: el currículo formal y el oculto. El currículo formal o también conocido como currículo manifiesto, son los dispositivos institucionales explícitos que se expresan en programas, reglamentos, planes de estudio, etc., en los cuales se basan los sujetos educativos para calcular su acción en el sistema. En este caso el currículo formal es el Plan de Estudios 2010 que se encuentra llevado a cabo en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, que describimos anteriormente.

El currículo oculto también llamado latente, informal o no intencional, es un medio poderoso para aprender normas, valores y relaciones sociales que se transmiten en las rutinas diarias de los centros de formación profesional y que le servirán para la construcción de sus identidades. Heidi Lempp lo define como “todos aquellos procesos, presiones o limitaciones que no están explícitos en el plan de estudios pero que tienen gran influencia sobre la formación y adquisición de conocimiento, comportamiento, actitudes y valores del egresado y que a menudo están poco explorados o desarticulados” [Heidi, 2004]. Hafferty lo conceptualiza como “el conjunto de influencias que actúan a nivel de estructura y cultura organizacional incluyendo, por ejemplo, las reglas implícitas para sobrevivir a la institución como las costumbres y rituales” [Hafferty, 1998]. Iván Illich asume que el currículo oculto comprende un conjunto de prácticas y mensajes que se transmiten a lo largo de la experiencia escolar, los cuales no aparecen explícitos en el currículo institucional y comunican indeleblemente el concepto de que solamente a través de la escuela el individuo podrá prepararse para la vida en sociedad [Ivan, 1974]. Una definición más general es el “conjunto de influencias que actúan en la estructura y cultura organizacional, por ejemplo reglas implícitas de una institución tales como sus costumbres y rutinas” [Heidi, 2004]. Todas las definiciones anteriores concuerdan en algo, en que este currículo se encuentra implícito en todas nuestras actividades y tiene una gran influencia en la vida académica de los alumnos. Pero el currículo oculto no es

algo que se encuentre por casualidad, sino que se debe buscar intencionadamente, ya que quizás es una de las razones de por qué los cambios que las diversas reformas introducen en los currículos formales no siempre consiguen los resultados esperados en ámbito de éxito académico.

3.1. Importancia del currículo oculto

Aunque el aprendizaje formal es importante, es el currículo oculto el que nos proporciona elementos que permiten comprender el comportamiento de los estudiantes, es decir, se aprende más por las relaciones sociales que se establecen y por las actitudes que se manifiestan que por lo que se dice o se declara en la transmisión de determinados contenidos. Dentro de las aulas, el currículo oculto acompaña la instrucción formal de diversas maneras. Los profesores de bioquímica, inmunología y farmacología, no solo transmiten información sobre la naturaleza de estas ciencias; inconscientemente la información transmitida puede contener imágenes que perpetúen estereotipos de género, raciales, étnicos o culturales. Las anécdotas personales, las bromas expresadas por los profesores o por los alumnos, en conjunto, funcionan como parte de la cultura oral de la formación del médico, y por lo tanto como una parte influyente del proceso educativo [Hafferty, 1994]. Según Goffman, todos los participantes se hallan involucrados constantemente y casi siempre sin saberlo en la elaboración de una definición de la situación, incluso a través de sus propias expresiones corporales, por ejemplo una manera de portar su cuerpo o de caminar que puede tener el sentido de un desafío para los presentes, o para alguno de ellos en particular. Por el sólo hecho de manifestarse de un modo determinado en los distintos registros del simbolismo corporal, el actor está proyectando una definición de la situación, a través de sus gestos, tonos de voz, posturas corporales, formas de dirigir la mirada que son percibidos e interpretados por el otro, y por medio de los cuales se proyecta una expectativa

acerca de la manera en que se espera ser reconocido y tratado en el curso de la interacción [Hafferty, 1994].

El currículo oculto nos ayuda a identificar problemáticas colectivas y hacerlo visible resulta fundamental para elevar a la conciencia en la población, especialmente a la de la comunidad educativa. En esto puede jugar un papel primordial la investigación, porque identifica problemas, y porque difunde sus resultados entre la comunidad implicada. Apunta a los aspectos cualitativos de la enseñanza, influye directamente en la formación de los alumnos complementando a los planes o programas educativos, es complejo y está profundamente inculcado en las culturas institucionales. En la educación de la salud, el currículo oculto fluye en todas las disciplinas dentro y fuera de la medicina.

3.2. Currículo oculto en el ámbito hospitalario

Gran parte de lo que se conoce sobre el currículo oculto está estudiado en el ambiente hospitalario por lo cual explicaremos la importancia, qué es y cómo se evalúa en las áreas clínicas para luego poder transpolarlo a pregrado.

En el ámbito hospitalario, observamos la premisa que aprender a ser médico consiste en adoptar las normas de la profesión, lo que supone un proceso que tiene lugar en situaciones concretas y contextualizadas, e incluye, entre otros aspectos, la asimilación del impacto social que tiene la conducta de los miembros más influyentes del entorno.

En esta área, el currículo oculto funciona como un mecanismo de socialización dentro de una estructura educativa institucional más amplia que enseña a los estudiantes las dinámicas de poder que existen entre ellos y los legos, y que se fundamentan en la asimetría del conocimiento. En los hospitales, y en general

en los centros educativos, existe un conjunto de asunciones y una serie de premisas que subyacen en ellas de forma implícita.

Estas premisas no se reconocen fácilmente; son, más bien, una especie de 'ruido de fondo' cuya identificación es clave porque constituye el núcleo de normas no escritas que se transmiten, voluntaria o involuntariamente, en nuestras instituciones formativas, y que enmarcan las asunciones que los discentes finalmente aceptan como inevitables. Cambiar estas premisas se convierte, por consiguiente, en una tarea esencial para aquellos que intentan modificar la cultura médica vigente [Castro, 2012]. Por ejemplo, es común encontrar que en los centros sanitarios se justifiquen comportamientos inapropiados o groseros por la importancia de la tarea que se está desarrollando o la delicada situación que se está viviendo, subrayando de esta manera la importancia del resultado por encima del proceso. En este sentido, estudiantes y residentes se quejan de frecuentes actitudes de intimidación, reprobación pública y humillación –un abuso del método socrático–, que inducen a esconder lo que se ignora y que estimulan un entorno donde se tiene miedo a preguntar y a aclarar dudas o aspectos de difícil comprensión, por lo cual, en el ejercicio de la medicina no es frecuente admitir que algo se ignora o se desconoce. De hecho, siempre parece existir una explicación plausible o una respuesta correcta para cualquier problema médico, ya sea de naturaleza técnica o ética. Por consiguiente, los alumnos se desenvuelven más confortablemente en el ámbito de la 'respuesta correcta'. En lugar de aprender a manejar la incertidumbre y el conocimiento probabilístico que caracterizan el ejercicio clínico, no es raro que una y otro se rechacen vehementemente tratando de transmitir a los pacientes y a los discentes una seguridad que, en muchas ocasiones, ni se tiene ni es posible [Castro, 2012].

La mayor potencialidad educativa se logra con la combinación de los dos currículos, el formal o manifiesto y el oculto. Esta armonía entre los currículos se ha estudiado con mayor profundidad dentro de un medio hospitalario en donde

el estudiante de pregrado y residente aprenden más de la actitud del médico adscrito que de lo que ellos aprenden en los libros. Si bien es cierto, el carácter moral y ético del profesional se empieza a formar desde el ámbito familiar y personal, también es cierto que durante su vida profesional el estudiante lo va modificando gracias a las actitudes aprendidas de manera inconsciente de sus superiores en el ámbito educativo. En su vida académica dentro de la institución hospitalaria son claras las habilidades que deberían de adquirir, como honestidad, responsabilidad y confiabilidad; pero en los primeros años de la profesión en donde aun no tiene en contacto con pacientes, el currículo oculto que influye es el relacionado con contexto psicopedagógico y si contexto social adquirido en instituciones educativas previas.

Capítulo 4: La microsociología de Goffman como parte del análisis del currículo oculto.

4.1. El estudio de las interacciones

La mayoría de las obras que Erving Goffman publica toman las interacciones como objeto de análisis, pero las abordan desde ángulos muy diversos. Observando las interacciones como *representaciones teatrales*, Goffman nos hace prestar atención al *medio* en el que se mueven los actores, a la *máscara* que llevan puesta, al *rol* que desempeñan; con estos elementos, los actores tratan de controlar las impresiones de su público, las actuaciones de cada actor no son, ni mucho menos, la única fuente de información para el otro, dado que le resulta imposible controlar todas las impresiones que emanan de él. Sus actuaciones constan de una parte “gobernable” que resulta relativamente fácil de manejar a voluntad, las aseveraciones verbales sobre todo, pero hay otras sobre las que no tiene gran control, de las que incluso no está muchas veces consciente, y que sí son accesibles para los sujetos con los que interactúan [Lennon, 2008, Erving, 2006,][Erving, 1993]. Goffman considera que todos nuestros actos en interacción constituyen *ritos* que manifiestan, bajo una forma convencional, el valor sagrado que es propio de cada individuo [Erving, 1967]. Y en otros, incluso, considera las interacciones como *juegos* en los cuales los actores se comportan como estrategias, como seres calculadores, y en los que manipulan información para lograr sus fines [Erving, 1961].

4.2. Diversion y juego “Fun and games”

En 1961 Goffman en el ensayo titulado "*Fun and Games*" publicado en *Encounters*, (Erving, 1961) analiza la situación del juego como ejemplo los «sistemas de actividades». Las situaciones sociales se presentan regidas por reglas de relevancia/irrelevancia y por reglas de transformación. Las reglas de relevancia/irrelevancia contemplan «la realidad» de un sistema situado de actividad. Para ello establecen, por una parte, los atributos y caracteres que definen de forma esencial aquella particular situación y, por otra, los aspectos contingentes.

Tomando el ejemplo de la metáfora del juego, Goffman muestra cómo las reglas de relevancia/ irrelevancia estructuran las relaciones sociales normales. La acción racional respecto a un objetivo, con sus rasgos de neutralidad afectiva y universalismo, constituye el principio de acción en las modernas burocracias y el «marco» adecuado de la conducta en los negocios, en la administración y en la justicia, mientras que los sentimientos y las peculiaridades personales de los participantes serán considerados irrelevantes en estos contextos organizativos y, posiblemente, «tenidos bajo control».

Todo sistema situado de actividad constituye «un plan de ser, un motor de significados, un mundo en sí, diferenciado del resto del mundo» que asigna a los participantes determinados roles e identidades [Erving 1967]. Aunque estos mundos no sean «creados en el acto», sino que extraen su material intencional del contexto de la más amplia sociedad (donde son relevantes, por ejemplo, el género, la posición social o la profesión de los actores), «todo posible encuentro genera un mundo de significados que sólo pertenece a él».

En resumen, Goffman pretende afirmar que las concretas situaciones de interacción gozan de una relativa autonomía respecto a otras situaciones o esferas de actividad, que deriva del particular marco en el que se enmarcan las

relaciones.

Existen reglas de transformación relativas a las modalidades en las que los atributos sociales (estatus y roles difusos) de los participantes se hacen valer en un sistema de interacción situada. Si existe una relativa autonomía de los encuentros respecto de su contexto social, también existe una cierta permeabilidad, en el sentido de que el encuentro debe tener en cuenta aquello que los actores espacial y temporalmente manifiestan fuera de la interacción y, por lo tanto, antes de que se produzca. Algunos atributos externos generalmente se expresan (de forma diversa según los actores y las situaciones) en el ámbito de un encuentro.

Goffman insiste en que es muy problemático entender cómo un atributo exterior atraviesa los límites de un encuentro. No existen isomorfismos macro-micro, tan sólo reglas de transformación mediante las que se seleccionan y se transforman las propiedades originales (estatus, roles, normas, etc.) del mundo exterior [Herrera, 2004]

En la misma obra Goffman plantea que la asunción del concepto del "marco" (*frame*) implica una reformulación del concepto de «situación» tal y como había sido concebido en obras precedentes. Para lograrlo Goffman categoriza a los marcos como «primarios». Éstos pueden ser naturales o sociales. Luego, si el mundo físico existe fuera de nosotros y tiene una realidad primaria, «cualquier cosa que intente hacer un agente continuamente está condicionada por constricciones naturales», relativas a las características de su cuerpo y del mundo físico. Pero también el mundo social es externo al individuo y lo precede, ya que toda sociedad o grupo social elabora para los individuos un conjunto predeterminado de marcos primarios. [Herrera, 2004].

4.3. Personas con fracaso o “Faulty persons”

Goffman (1967) califica a aquellos que no logran actuar según las reglas establecidas en el juego como "faulty persons". Se podría considerar que este término peyorativo culpa al individuo en lugar de centrar la atención en la rigidez de las expectativas sociales y el comportamiento normativo. Esto establece un paralelismo con los modelos sociales en la educación, donde los encuentros de carácter público o semipúblico en que los actores dentro de un sistema educativo están obligados a manifestar su apego a las reglas establecidas, y la falta de éxito académico según los estándares establecidos por cada región, ubican a un individuo dentro de estos personajes.

Por lo cual se justifica claramente el estudiar los elementos microsociológicos que normalmente operan en las interacciones de la sala de clases, pero que al formar parte del currículo oculto no son controlables ni evaluables [Catro,2012].

En 1974, Goffman continua su trabajo desde un punto de vista distinto, intenta dar respuesta a la manera en que los actores proceden para asegurar ese orden social peculiar que es constitutivo de las interacciones, y que se instala desde el momento en que dos sujetos se hallan en un campo de mutua presencia y percepción, lo que se traduce en la emergencia de una miríada de acontecimientos, como miradas, gestos, posturas, enunciados verbales, o “la mímica fugaz mediante la cual un individuo manifiesta su posición respecto a lo que está aconteciendo”. Los materiales que componen la interacción son justamente esos, y es en ellos que se debe focalizar el análisis, ya que son los accesibles a para el investigador [Catro,2012].

4.4 La teoría de las interacciones de Goffman en el ámbito educativo

Como consecuencia de lo mencionado en los párrafos anteriores, se puede afirmar que los alumnos se encuentran expuestos en forma permanente a las apreciaciones, observaciones y correcciones del profesor, formuladas públicamente en el curso, con los riesgos que ello podría ocasionar para la faz propia. Y no les es dada la posibilidad de eludir o ignorar estas exigencias de la situación escolar, sólo disponen de la opción de adecuar sus conductas a las expectativas del docente durante el tiempo prolongado de su permanencia en las aulas, dando muestras de una comprensión e interés que no siempre son reales, que revisten la forma de lo que Goffman denomina un “involucramiento simulado”, el cual se produce cuando un individuo no consigue implicarse de manera espontánea en una conversación sin tener al mismo tiempo la posibilidad de apartarse de ella. Sin embargo, esto suele acompañarse de signos de fastidio o aburrimiento, síntomas inevitables de ese “involucramiento falso”, que no están ausentes en el espacio del aula, y que constituyen según Goffman “una forma de insubordinación que practican con persistencia quienes no están realmente en posición de rebelarse”. En todo caso, se trata de signos que no dejan de ser percibido por el profesor, y que funcionan como una advertencia de que algo anda mal en la interacción, como efectivamente según Goffman cuando no se logra retener la atención de los demás participantes en el curso de la conversación.

Capítulo 5. Dimensiones de análisis para comprender el fracaso escolar desde la perspectiva del alumno

5.1 Interacción social y el currículo culto

Para abordar el Currículo Oculto es necesario considerar la subjetividad y las realidades de cada uno de los integrantes del grupo o grupos con los que se trabaja. Tratar el tema de lo subjetivo y de lo real implica necesariamente emprender un análisis psicológico y filosófico, sobre todo el último será el que nos permita comprender el por qué el sujeto es como es y no es otra cosa diferente a lo que es. ¿Cómo conoce el sujeto? ¿Cómo aprende el sujeto?, ¿por qué aprende lo que aprende? y no aprende lo que el profesor quisiera, o lo que los programas señalan [Flores, 2004].

El sujeto entonces, no aprende de forma uniforme, ya que la realidad en la que se sitúa no es la misma con respecto al que lo rodea, o al que formó el currículo formal. No es posible aprender de manera uniforme ni aunque un grupo de estudiantes vivan en la misma región, bajo un mismo sistema cultural, y el mismo contexto educativo. La forma de mirar de un alumno con respecto al otro es diferente. Por lo cual es difícil homologar la transmisión del conocimiento, por que cada uno de los estudiantes vive y experimenta de manera diferente el proceso de enseñanza - aprendizaje, por lo cual cada proceso educativo efectuado produce una diferente actuación y percepción, ya que cada uno responderá de manera diferente ante su propia visión de la realidad.

En este sentido, para cada uno el mundo tiene un significado diferente, no puede entender lo mismo un estudiante del medio rural a uno del medio urbano, el proveniente de una familia de políticos a aquel que proviene de una familia de comerciantes, o aquel hijo de profesores o abogados a otro hijo de obreros o campesinos, o aquel que cursa la licenciatura a los veinte años que aquél que tiene cuarenta [Flores, 2004]. Si además de lo anteriormente mencionado agregamos el hecho de que, el mapa curricular de un estudiante de Medicina es

complejo por si mismo, es de entenderse que los múltiples intentos de los profesionistas en educación que se ocupan de la enseñanza de la medicina se vean mermados y exista un alto fracaso académico. Sin embargo, el estudio de currículo oculto, desde diferentes puntos de vista para mejorar los resultados. Para poder entender como este sujeto actua en el sistema necesitamos conocer el curriculo oculto desde una perspectiva subjetiva. Y para esto Adam Schaff en 1974 analiza desde la objetividad y la subjetividad el curriculum oculto y parte de tres acepciones:

- “1) Es ‘objetivo’ lo que procede del objeto, o sea cuanto existe fuera e independientemente de la conciencia cognoscente; por tanto es ‘objetivo’ el conocimiento que refleja, en una acepción particular del término, este objeto;
- 2) Es ‘objetivo’ lo que es cognoscitivamente válido para todos los individuos;
- 3) Es ‘objetivo’ lo que está exento de afectividad y, en consecuencia, de parcialidad

Para la educación, el objeto de estudio no se reduce al conocimiento, sino al sujeto que se vincula con el conocimiento, que en el caso del estudiante de Medicina, interactúa en primera instancia con sus compañeros de clase, con sus profesores, para después interactuar con el paciente y con el equipo de trabajadores de la salud.

Cada sujeto contiene un universo de emociones, sentimientos, valores, ideologías que no solamente son resultado del aula escolar, sino de la interacción de su vida cotidiana extraescolar, con la sociedad que los rodea, y que los va acercado al ámbito educativo, que los acerca a vivir dentro de una realidad normalizada, que en realidad no es experimentada como la misma. Por lo cual, existe una necesidad de abordar desde diversos ángulos el currículo oculto, como por ejemplo desde las situaciones en el hogar, relaciones con la familia, su actitud dentro y fuera del salón de clases y la relación con los

profesores, con el fin de intentar obtener resultados en estudiantes con diferentes realidades.

5.2. Consideraciones sociales y económicas incluidas en el currículo oculto

Las discusiones sobre el currículo oculto, iniciadas en la década de los setenta, expusieron la necesidad de abordar los aspectos ligados con el desarrollo de la sociedad, es decir, se empezó a cuestionar el bagaje de valores y creencias que tanto alumnos como docentes, llevaban a las aulas y se transmitían mutuamente, sin tener una planeación formal.

Los primeros teóricos del currículo oculto consideraron que la escuela no solamente es transmisora de conocimientos, sino que es formadora de personas y personalidades, de acuerdo a los intereses de la clase dominante .

Lo anterior se basa en tres principales supuestos:

- La escuela no debe analizarse en forma independiente al contexto socioeconómico en el cual se encuentra inmersa
- La escuela es un factor político involucrado en la construcción y control de discursos, significados y subjetividades de la sociedad
- Los valores y las creencias de sentido común que guían y estructuran la práctica áulica, no son universales a priori, sino construcciones basadas en presupuestos específicos, normativos y políticos. (Giroux,1993)

5.3. Planteamiento del problema

Conforme a lo descrito anteriormente podemos notar que existen muchas aristas y elementos que intervienen en la reprobación. Uno de ellos son las normas institucionales que regulan el sistema escolar (currículo formal) ya que al ponerse en práctica generan dinámicas sociopsicopedagógicas que afectan la trayectoria académica de los estudiantes. El surgimiento del currículo oculto como resultado de las relaciones interpersonales entre los sujetos que forman parte del sistema en donde la reprobación adquiere significados sociales que ubican a los estudiantes en posiciones desventajosas. Estos datos nos llevan a entender el índice de reprobación en estudiantes que llega a ser casi una tercera parte de la matrícula en una o más materias obligatorias lo que los fuerza a repetir el ciclo escolar.

5.4. Objetivo general

- Explicar de qué forma la dinámica del currículo oculto al interactuar con el currículo formal afecta el desempeño académico del estudiante

5.5. Objetivo específico

- Esquematizar la trayectoria de un alumno con fracaso académico usando la perspectiva del modelo de Goffman
- En este estudio se pretende encontrar elementos del currículo oculto que estén influyendo en la experiencia de reprobación
- Analizar el vínculo entre la trayectoria institucional del estudiante con fracaso académico y los significados sociales que se le atribuyen en el sistema escolar de la Facultad de Medicina

5.6. Lineamientos

- En el encuentro del estudiante con el sistema escolar de la Facultad de Medicina el proceso psicopedagógico se tiene de adecuar al ambiente
- Los significados sociales que se le atribuyen al fracaso académico en el sistema escolar de la Facultad de Medicina influyen en las decisiones del estudiante de repetir o desertar de la carrera de Medicina.

5.7. Dimensiones a evaluar

A continuación se resumen en la siguiente tabla las dimensiones de análisis que se evaluarán en este trabajo.

DIMENSIONES DE ANÁLISIS PARA COMPRENDER EL FRACASO ESCOLAR DESDE LA PERSPECTIVA DEL ALUMNO			
Dimensión	Tipo de factor	Subdimensión	Definición
Sistema Escolar	Sociodemográfico	Recursos institucionales para el aprendizaje: Programas de las Asignaturas, Manuales de Prácticas, Páginas Web	Materiales provistos por la institución educativa que son utilizados por el profesor o el alumno para facilitar el aprendizaje

	Pedagógico	Programas y apoyos institucionales para superar el fracaso académico: Tutorías y Apoyo Psicopedagógico.	Son recursos cuyo principal objetivo es contribuir en el desempeño académico de los alumnos a través de la orientación, el análisis y la reflexión
	Pedagógico	Adaptación a las normas de la Facultad de Medicina	Son reglas que permiten ajustar ciertas conductas o actividades según la institución
	Pedagógico	Habilidades del docente para transmitir información al alumno	Son las capacidades que permiten al docente promover un aprendizaje significativo, además de motivación y una comunicación efectiva
	Pedagógico	Relación con el profesor	Es la interacción entre el profesor y el alumno dentro y

			fuera del aula que propicia un ambiente que favorece el aprendizaje
	Pedagógico	Falta de compañerismo	Ausencia del vínculo que se genera entre individuos que forman algún tipo de comunidad y que tienen un fin en común
Contexto Social del Alumno	Pedagógico	Actividades que desempeña en la familia	Conducta que desarrolla un individuo dentro del ámbito familiar, derechos y obligaciones
	Sociodemográfico	Situación económica	Recursos monetarios con los que cuenta el alumno para apoyar sus estudios
	Sociodemográfico	Nivel sociocultural	Relación entre los conocimientos culturales y la

			sociedad en donde se desarrolla el individuo
	Sociodemográfico	Residencia	Situación en la que al individuo se tiene que adaptar a otro ambiente social para desarrollar su actividad académica
	De la salud	Cuestiones de salud	Enfermedades que incapaciten al estudiante a asistir a clases de manera regular
Características Psicopedagógicas del Alumno	Psicológico	Expectativas personales y profesionales	Las expectativas son aquello que se considera más probable que suceda, y es en definitiva de una suposición más o menos realista. Las personales se refieren a casarse, tener una familia, un buen estado físico y las profesionales a obtener un trabajo,

			especializarse en algún área
	Psicológico	Metas personales	Son el fin al que se dirigen las acciones o deseos de una persona, lo que ésta pretende conseguir en la vida
	Psicológico	Actitud frente a sus estudios: Motivación	Comportamiento de un individuo hacia una persona, hecho social o cualquier producto de la actividad humana. En este caso frente a los estudios por ejemplo desinterés, vocación, autoestima, pereza
	Pedagógico	Estrategias de aprendizaje	Conjunto de actividades ordenadas que usa un estudiante para lograr alcanzar los objetivos de aprendizaje con éxito

	Psicológico	Depresión	Trastorno en el estado de ánimo donde aparecen sentimientos como dolor, frustración, soledad, falta de entusiasmo que le impiden al individuo continuar con su vida habitual
--	--------------------	-----------	--

5.8. Metodología

El tipo de estudio es cualitativo con una metodología basada en la técnica de grupos focales con los cuales se busca analizar los discursos de los participantes sobre el tema de fracaso académico durante la trayectoria que llevan hasta el momento recorrida. Este tipo de narrativa logra recoger una visión de la realidad en la que los alumnos viven y la forma en que se relacionan con el entorno. Durante la entrevista se pretende generar discusión entre los participantes para generar un ambiente de confianza y así lograr una la obtención de más información.

La población que se incluyó en la investigación pertenece a la Facultad de Medicina. Del total de alumnos inscritos en el ciclo escolar 2014-2015 que fueron 1,763 a primer año, 1,246 fueron de primera inscripción y 517 recursadores.

La plantilla de los alumnos de primer ingreso se componía de la siguiente manera:

- 439 de CCH
- 588 de ENP

- 216 por Concurso de Selección.
- 517 recursadores

De la totalidad de la población de recursadores se seleccionaron los siguientes estamentos:

Estamento 1

Estudiantes que reprobaron primer año de la Licenciatura de Medicina por primera vez y que la razón de su reprobación no sea por razones medicas y además estén actualmente recursando.

Estamento 2.

Estudiantes que reprobaron primer año y que por segunda vez reprobaron el curso y que actualmente estén presentando exámenes extraordinarios.

Estamento 3.

Estudiantes que reprobaron primer año y que decidieron dejar la Licenciatura de Medicina por razones no medica.

Instrumento/ Guía

Para la realización de la investigación se diseño una guía semiestructurada para obtener la información que se requiere para el estudio en base a los objetivos previamente planteados. La estructura propuesta se baso en la dinámica que se desarrolla en la semana de integración a la FacMed, al orden que se sigue durante el primer año, es decir, primero, segundo, tercer y cuarto departamental, así como los dos ordinarios y el extraordinario. Este proceso es el publicado en el Plan de Estudios 2010 de la FacMed. La guía se compone de los siguiente temas:

- Ingreso a la Facultad de Medicina

- Adaptación a la Facultad de Medicina
- Reprobar el primer departamental
- Segundo departamental
- Reprobar primer año
- Segundo primer año
- Deserción escolar

Ver anexo 1: Guía de Grupo Focal

Por lo tanto, los instrumentos usados en este tipo de metodología son las entrevistas estructuradas y semiestructuradas y los grupos focales.

Una vez elaborada la guía se prosiguió a aplicarla a un grupo piloto. Este grupo estuvo compuesto de 6 alumnos que estaban repitiendo el primer año por primera vez. Posteriormente se prosiguió a realizar la transcripción, se elaboró un árbol de categorías, se codificó la información y se obtuvieron categorías emergentes y se prosiguió a un análisis preliminar.

Las categorías emergentes fueron:

- Motivación
- Carácter de cada individuo ante la fatalidad
- Situación emocional que en ese momento se vivía.

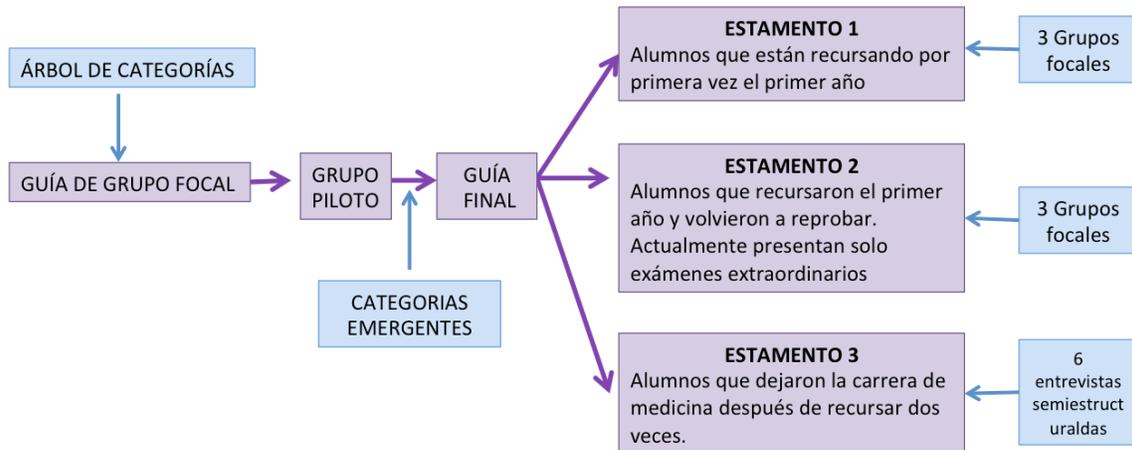
Ver anexo 2: Árbol de Categorías

Logística y Procedimiento

Una vez realizado y analizado el grupo piloto se hicieron los ajustes correspondientes a la guía de entrevista y se prosiguió a la aplicación de los grupos focales según el estamento al que pertenecían.

Los estamentos estuvieron conformados entre 4 y 10 estudiantes, se realizaron entre los meses de Junio y Septiembre de 2014. La mayoría de los grupos focales fueron realizados en las aulas de Educación Continua en el Edificio A de la Facultad de Medicina. Se hicieron un total de 3 grupos focales por cada estamento. Para el estamento 3, se realizaron entrevistas semi-estructuradas ya que este grupo fue difícil reunirlos. Se hicieron un total de 6 entrevistas. Posteriormente se realizó la transcripción de los grupos focales, se codificó y categorizó para su posterior triangulación.

En el siguiente cuadro de muestra gráficamente la forma en que se realizaron los grupos focales.



Capítulo 6. Resultados.

6.1. El juego de las interacciones.

El Juego de las Interacciones es una metáfora que refleja la trayectoria de un estudiante con fracaso académico desde el momento en que decide ingresar a esta carrera. Describe de manera teatral cada decisión que tiene que tomar y las posibles consecuencias.

La primer parte se denomina “La Apuesta” que corresponde al ingreso a la Facultad de Medicina. En este momento el estudiante adquiere un compromiso con su estudio. Usualmente la mayoría de los estudiantes han tenido algún acercamiento a la carrera ya sea que tuvieron una plática con algún médico o algún estudiante o simplemente por escuchar que estudiar medicina es “difícil”, eso hace que conozcan el riesgo y conforme a su historial académico previo, que la mayoría es muy bueno, tengan la suficiente confianza para ingresar.

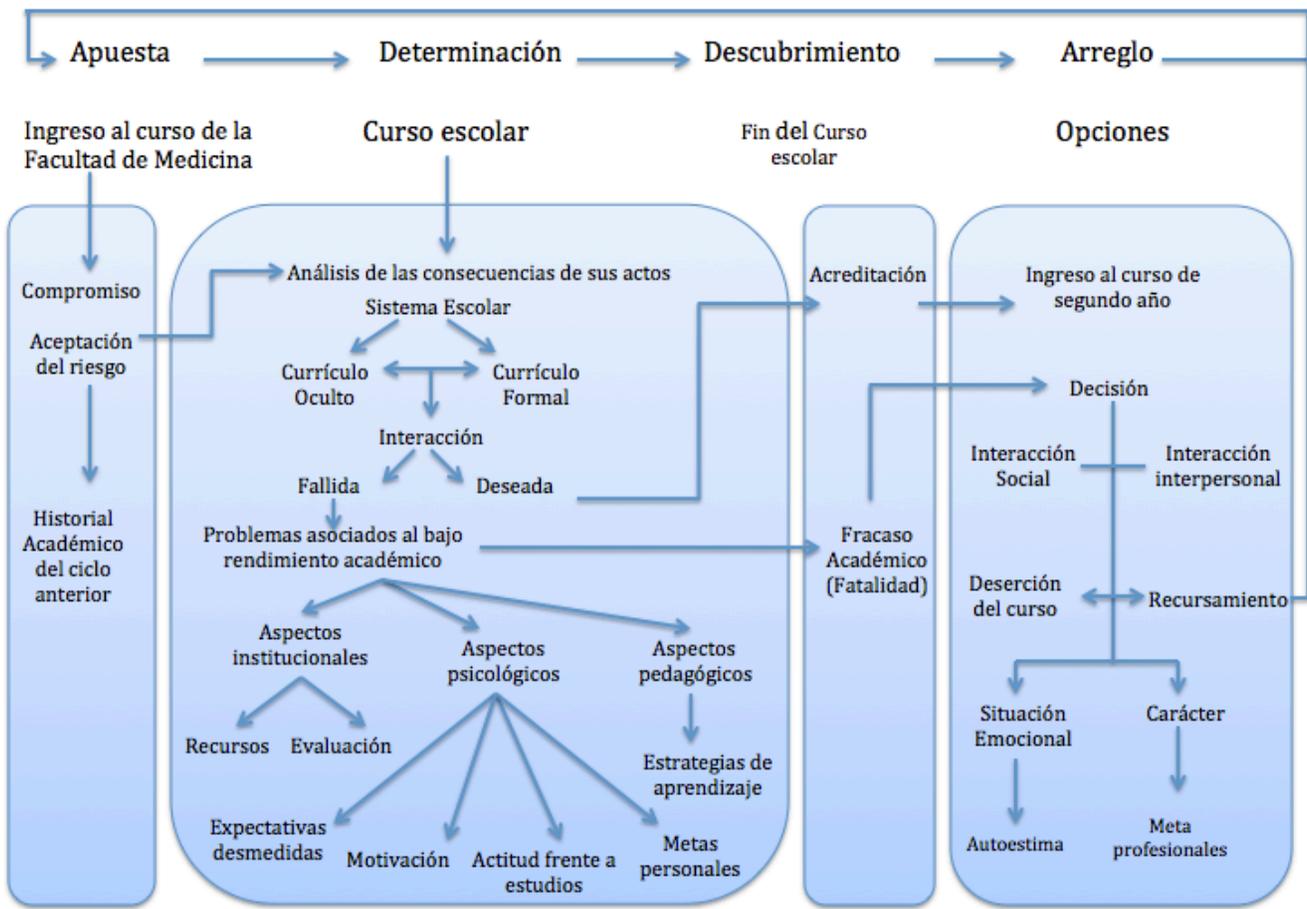
Una vez inscritos en la licenciatura pasan a la parte de “Determinación” que corresponde como tal al curso escolar. Durante este ciclo el estudiante interactúa con su entorno, con sus compañeros, se adapta a la escuela y al sistema de evaluación de la Facultad. Aquí es donde se encuentran con el currículo formal de la Facultad que como hemos hablado es el método de evaluación, el plan de estudios y todas las reglas dictadas por la Facultad. El currículo oculto tiene un peso importante durante su vida académica, incluye aspectos pedagógicos como las estrategias de aprendizaje aprendidas en años previos, aspectos psicológicos como sus expectativas sobre la carrera, sus metas personales, la actitud frente a los estudios y algo muy relevante su propia motivación y la que les inculquen sus familiares y profesores.

Evidentemente si logran un buen amalgamiento de estos dos currículos logran pasar a la siguiente fase llamada “descubrimiento” en donde acreditan el ciclo escolar ingresando así al siguiente. En caso contrario descubren en que

fracasaron y tendrán que darse cuenta que no podrán acceder al siguiente curso y por lo tanto se convierten en “faulty person”

En el momento en el que descubren su realidad sobre su no acreditación del curso tienen dos opciones, pasando así a la ultima fase que es el “arreglo”. En donde la persona que reprobó tomando en cuenta su interacción social y su interacción interpersonal decidirá si recursar o abandonar la facultad, regresando así a la primer fase y repitiendo el ciclo hasta que logre avanzar.

El juego de las interacciones



Este cuadro se basa en la idea de Goffman en donde las interacciones son consideradas como juegos en donde los agentes, en este caso, los estudiantes son los protagonistas del mismo.

Los resultados serán desglosados en los 4 fragmentos siguientes, cada uno de ellos haciendo alusión a la metáfora del juego y a las características en cada uno de los momentos de dicho juego. He de hacer hincapié en que los testimonios vertidos en esta texto son de un grupo de estudiantes que no son el reflejo de toda una facultad, solo son el reflejo de quienes no lograron adaptarse a la sociedad de medicina rápidamente.

Los testimonios usados en cada fragmento están compuestos por un ID que inicia con GF refiriéndose a Grupo Focal, continuándole el estamento donde fue obtenido el testimonio (A: estudiantes que están recursando alguna materia por primera vez, B: estudiantes que presentan solamente extraordinario y que previamente ya habían recursado alguna materia o C: estudiantes que dejaron la carrera), la siguiente letra en el ID es sexo (M: mujer, H: hombre).

6.2. La intención del juego: “La apuesta”

La apuesta, es el momento preciso del “juego de las interacciones” en donde conocemos las características de los agentes y las ideas que se han formulado a lo largo de años previos de cómo es la vida dentro de la carrera de Medicina en el campus central de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Los alumnos que componen la matrícula de la Facultad de Medicina en primer año en su mayoría provienen de bachilleratos incorporados a la UNAM, es decir, Preparatorias y Colegios de Ciencias y Humanidades (CCH). Tienen en su trayectoria académica un historial de éxito, ya que han cursado la educación media superior en un lapso de 3 años, con un promedio arriba de 8.7 dentro de un esquema de calificación de 0 a 10, no han presentado ningún examen extraordinario. Todo lo anterior les hace sentir confianza para ser excelentes

candidatos para cursar la carrera de medicina, tal como lo dice una alumna del Colegio de Ciencias y Humanidades que ingreso a la carrera:

“ Yo pensaba que iba a ser muy fácil porque llevaba un promedio muy bueno en CCH y pensaba que en la universidad iba hacer igual” GFAM

Dentro de las actividades del bachillerato esta una en la cual, los estudiantes vienen a la universidades a conversar con compañeros universitarios sobre la realidad de la facultad, dicha actividad refuerza la confianza en ellos mismos de ingresar al campus central. En estas entrevistas informales les comentan lo difícil y complicado que será la vida universitaria y les dan sus vivencias y formas en las que ellos lidian con la carga académica. Sin embargo a pesar de estas “advertencias” los estudiantes preparatorianos confían en su capacidad de lidiar con las materias. Tal como lo dice este alumno que acudió a realizar la actividad antes descrita durante sus días en bachillerato...

“ Yo vine tiempo atrás de elegir Medicina a hablar con los estudiantes y todos me comentaron que había que leer mucho y que no saldría mucho.” GFAH

Un dato interesante que se encontró en varios testimonios sobre dicha actividad es que la mayoría comenta que durante las entrevistas realizadas a sus compañeros universitarios, los estudiantes agregan los adjetivos “pesado” y “estresante” sin embargo como Henson y Cols comentan la motivación interna que traen, la curiosidad y el autoconcepto provoca que no sean vistos como obstáculos para continuar con su meta por ingresar a Medicina.

Estas entrevistas informales no solo previenen al estudiante de bachillerato para lo “malo” de la carrera si no que también alientan las expectativas sobre lo maravilloso que es la vida académica, sobre el tipo de profesores que les darán

clase, sobre lo majestuoso que es pertenecer a una gran institución, además de informarles parte del currículo formal que se empezará a desarrollar desde el primer día ... tal como esta alumna al entrevistar a un compañero le comenta lo interesante que es escuchar a profesores que tienen una gran habilidad de transmitir sus conocimientos y experiencias ...

... cuando entreviste a un compañero me dijo que tenía profesores muy buenos que te enseñaban lo que en su práctica clínica hacían...GFBM

Otro aspecto que promueve que el alumno acepte el riesgo que conlleva la carrera es su propia vivencia como ayudante en algunas actividades de cuidados médicos hacia familiares o la influencia de algún miembro de la familia que se dedique a la medicina, tal como lo relata esta alumna al mencionar que ayudaba a las curaciones de su abuela y convivió con personas enfermas lo que promovió su humanismo y amor por el prójimo...

... le ayudaba a mi abuelita a hacer sus curaciones... fue así como tuve mi primer acercamiento con la medicina conviví con niños que estaban enfermos y dije, yo quiero eso, quiero ayudar a las personas... GFAM

Este testimonio representa una de las características más importantes en el médico, la vocación por ayudar al prójimo.

Este primer contacto con las labores médicas hace que los aspirantes idealicen su propia persona en una imagen de un hombre o mujer vestida de blanco y usando bata blanca... tal como este alumno comenta...

...¿cómo me veía? Con bata blanca ayudando a las personas y dando calidad de vida a todo aquel que pudiera... GFBM

Otro de los factores que influye de manera positiva sobre la trayectoria que están a punto de emprender, es la semana de inducción que se realiza para cada generación, en donde se les explica la dinámica de la facultad así como todas las reglas escritas en el currículo formal y las reglas del currículo oculto que se vive. Tienen pláticas en donde se les motiva y se les hace saber que forman parte de una gran institución que los respaldará en todo momento, además se les brindan herramientas que les ayudaran a organizar su tiempo y mejorar sus estrategias de aprendizaje, características pedagógicas indispensables para facilitar la trayectoria académica, según Fourtoul y Cols, en un estudio hecho dentro de la Facultad de Medicina de la UNAM.

La semana de inducción resulta ser una actividad útil para dar inicio a la Universidad, tal como lo menciona este estudiante...

...yo creo que sirve mucho la semana de inducción antes de entrar,... porque te explican muchas cosas incluso te dan guías en las que tiene métodos de aprendizaje y cómo puedes llevar a cabo la organización de tu tiempo y todo eso... GFAH

Durante esta primera parte parece ser que la motivación interna juega un papel relevante así como todos aquellos estímulos externos por parte de la familia y amigos que le ayudan a sentir mayor confianza para sobrellevar a las exigencias que saben que se enfrentarán. Al parecer durante esta etapa del juego tiene una idea idealizada de lo que es la carrera de medicina, por lo que a pesar de conocer las experiencias por parte de sus colegas de años anteriores no logran dimensionar la realidad.

6.3. Jugar el juego: “Determinación: proceso, trayecto académico ”

Una vez que el alumno conoce todas las ventajas y desventajas que conlleva entrar a estudiar la licenciatura de Medicina en la Facultad de Ciudad Universitaria y decide aceptarlas, empieza una nueva etapa a la que llamamos “determinación” que corresponde a la parte del ciclo escolar en donde desarrollan y ponen en juego todas sus habilidades socioafectivas e intelectuales para poder terminar aprobando el primer año. En esta sección es donde se pondrán en juego la habilidad que tiene el adolescente en llevar a cabo una interacción ideal entre toda la gama de emociones, ideologías, sentimientos que representa Medicina para él o ella y su vida cotidiana extraescolar, (Adam Schaff 1974)

El primer reto que tendrán que entender es el doble mensaje que la Facultad o mejor dicho lo que cualquier sistema les ofrece. Por una parte las reglas escritas que rigen todo el sistema, es decir, el currículo formal y por otra los aspectos no escritos que a lo largo del curso irán conociendo, que es el currículo oculto. En esta relación se enfrentarán a varios aspectos que si logran articularlos de manera satisfactoria finalizaran el curso con la posibilidad de acreditación e ingreso al segundo año de la carrera. En caso contrario si esta interacción falla se enfrentaran a decisiones que definirán su relación con la dinámica de la facultad y con su propia manera de percibir el mundo y la carrera.

Recursos Institucionales

El primer aspecto que describiré es la relación con las ventanillas de Servicios Escolares, ya que una de las cosas aprenderán rápidamente son los trámites que tienen que hacer, ya que a pesar de contar una semana de inducción en donde se les enseña el contenido de la pagina web de la facultad, no es tan

sencillo, según sus experiencias, poder entender rápidamente los procesos administrativos de inscripción. Además uno de los aspectos que les causa un cierto nivel de incertidumbre es el trato poco amable y deshumanizado por parte del personal que labora en esta área. Según comenta una alumna con su experiencia con este servicio de la facultad...

...No comprendí la página de la Facultad, decía *alumnos* pero abres los de *alumnos* y trae departamentos, trae historia, no se que más trae y yo decía – ¿en dónde es? ... fue en el propedéutico donde nos dijeron, -abran la página y ya nos explicaron como meternos... GFAM

y con respecto al trato del personal esa bienvenida poco amistosa genera un desagrado al servicio , aquí se expone como se siente un estudiante:

... en servicios escolares se están maquillando o están hablando por teléfono o están platicando con los compañeros de al lado pero tú les hablas y no te hacen caso o se enojan y te dicen con un tono como enojado permítame tantito y se van y ahí te dejan y ya les preguntas y te dicen que ahí no es, vaya a otro lado. No son eficientes los servicios que a veces te brindan. GFBH

En esta primera impresión de la Facultad de Medicina, juegan un papel muy importante los alumnos de años superiores o instructores que tuvieron en los cursos de iniciación, que en su mayoría son pasantes del servicio social. Tal como lo describe un alumno con su experiencia con estos servicios.

“...Me enteré en qué consistía la escuela por otros alumnos, cuando yo hice el propedéutico tenía tres instructores que estaban

asesorándonos y les preguntamos en qué momento se debe llevar uniforme...como pido ayuda en biblioteca.. los exámenes,. ." GFAH

Uno de los datos interesantes acerca del ingreso a la Facultad y todas las reglas escritas que se siguen, es el uniforme que se tiene que usar. Aquí resaltan dos Departamentos, Anatomía e Integración Básico Clínico la parte del Centro de Enseñanza y Certificación en Aptitudes Médicas (CECAM). Ya que en el currículo formal no se especifica el uso de zapatos de estilo médico y tal como lo dice este testimonio muchos tienen que hacer doble gasto al enterarse de este requisito para ingresar a tomar clases.

"... yo no sabía que tenía que comprar zapatos médicos obligatoriamente y la verdad me compre otro estilo de zapatos y cuando fué a tomar clase en el CECAM me dijeron que no podría pasar si no usaba el uniforme adecuado..." GFBM

Evaluación. Entre los aspectos institucionales que sobresalen dentro de las normas impuestas en la Facultad, es el sistema de evaluación. Comprender su importancia es algo que rápidamente entiende la comunidad universitaria ya que se dan cuenta que esa será la llave para moverse exitosamente dentro del sistema al cual ahora pertenecen. (Hamui, 2014) Este examen representa un reto y puede llevar a ansiedad por presentarlo.

Una cosa es comprender la importancia y otra entender cómo se realiza la evaluación. Y en este *cómo* es donde se encuentran nuevamente con una desinformación. El sistema de evaluación, como antes fue descrito consiste en un examen departamental que toda la generación está obligada a presentar y el juicio del profesor al cual todos estamos acostumbrados. A pesar que la evaluación es igual a todas las materias parece que los alumnos les cuesta trabajo entender *qué* es un examen departamental tal como esta alumna lo menciona que para ella le fue sencillo comprender como se evaluaba en el

Departamento de Embriología pero no entendía como la evaluaban en el departamento de Bioquímica.

.... la información que te proporciona cada departamento es distinta, por ejemplo, el Departamento de Embriología si entiendo la información que me trasmite, la información de bioquímica no la entiendo, hasta la fecha sigo sin entender como sacan la calificación, te ponen 2.25 y 4 y no se cuanto saque en el examen, depende de cada departamento. . GFBM

Aspectos psicológicos

Conforme avanza el ciclo se empiezan a dar cuenta que hay otros aspectos de tipo psicológico que en realidad regirán el futuro de su carrera y que serán de mayor importancia que los descritos en el currículo formal, además que muchas de sus ideas que se habían creado de cómo sería la vida en la carrera no son tan parecidas a las que imaginaban. He aquí donde el objeto del estudio no se reduce únicamente a la adquisición de nuevo conocimiento si no a cómo el estudiante se vincula con todo lo que lo rodea para adquirir dicho conocimiento.

Su relación con la familia y amigos de ciclos escolares pasados, su relación con los nuevos amigos y profesores, y como logra entender su vida dentro del sistema y fuera del mismo tal como Adam Schaff (1974) describe la interacción de la objetividad y subjetividad, es esta caso el estudiante y lo que conlleva aprender. En el siguiente testimonio una estudiante nos describe como es que cuando al momento de repetir año se dio cuenta que hay cosas que tenía que dejar, relaciones que tenía que terminar tanto con sus amigos de la preparatoria como con su propia familia nuclear.

...ahora que estoy repitiendo año tuve que dejar de frecuentar a mis amigos de la preparatoria y casi no salgo a fiestas con mi

familia... no ha sido nada fácil perderme de los eventos sociales que tanto me gustan pero no puedo entre la escuela y la diversión en exceso...GFAM

Expectativas desmedidas hacia la institución. Uno de estos aspectos que rápidamente causa decepción son las expectativas desmedidas que traen al ingresar a la Facultad, por ejemplo, los alumnos están consientes de los cambios en sus actividades sociales, en sus hábitos de sueño, en la cantidad de literatura que tenían que leer y creen contar con el apoyo incondicional de sus profesores y compañeros de clase. Sin embargo al ingresar a su ciclo escolar se dan cuenta que es más difícil de lo que imaginaban, tal como lo expresa el testimonio de un alumno que narra su experiencia con el trabajo de las clases.

. . . . sabía que sería pesado y tendría que leer muchísimo pero ya que entras no es nada como lo había imaginado, todos todo el tiempo son envidiosos, no comparten su conocimiento y se la viven estresados estudiando ... GFBM

Justo este testimonio nos muestra que un aspecto que perciben como decepcionante es la relación con sus compañeros. Llegan pensando que todos los universitarios tendrán actitud de trabajo en equipo, de cordialidad y de apoyo académico incondicional, sin embargo a la hora de trabajar en equipo, se percibe un ambiente de competencia, poca solidaridad y hasta bullying a la hora de hacer preguntas durante la clase o hacer comparaciones con las calificaciones.

... los compañeros...tienen una cierta antipatía... si te acercas te dicen que no lo tiene o que no te voy ayudar, o cuando recibes las calificaciones, si ellos tienen mayor calificación se burlan, todavía que no te ayudan se burlan ...GFBM

Este ambiente de competencia no solo se logra percibir dentro del aula si no al entrar a estudiar o sacar algún libro de la biblioteca, perciben ese mismo ambiente, descrito por los entrevistados como un ambiente lleno de estrés y competencia.

... aquí todo el mundo esta tan estresado... me choca ir a la biblioteca porque siento ese estrés y me estreso más, y no me gusta... GFBM

Todos son muy competitivos, y yo creo que si debe haber competitividad pero también que no exageren, parecen enciclopedias con patitas y tu preguntas algo y no te prestan el libro como si fueran niños de tres años "mío mío...GFAM

Expectativas desmedidas hacia los profesores. La relación con los profesores resulta estar también con altas expectativas las cuales durante el curso no son cubiertas. Los estudiantes entran con una idea de que les contarán clase a clase todas las experiencias que viven en los hospitales a diario, con clases espectaculares y que siempre les ayudaran para explicarles cualquier tema.

Durante la clase parece que no todos los profesores tienen la disponibilidad de resolver dudas o simplemente responden minimizando al estudiante y desmotivándolo. Otro de los aspectos expresados por los alumnos es la falta de planeación didáctica por parte de los docentes, ya que expresan no acabar los temarios y no tener actividades académicas que les inciten a estudiar por su cuenta o a ampliar la información que les dan durante la clase.

Así son expresadas estas ideas por un estudiante al cual se le cuestiona de lo que esperaba por parte de los profesores de su primer año de la carrera...

“... me quede con muchas expectativas, con muchas ganas... por ejemplo, en las clases que te platicuen esas experiencias, que te instruyan, que te motiven más a la carrera, que aunque tengas una duda de una tontería te la aclaren, te hagan ver una visión. Sinceramente cuando llegas aquí te bajan las expectativas que tienes, primero diciéndote que la carrera pues si es pesada, son muchos temas por leer en tan poco tiempo y no son tan cortitos, ... no te motivan por buscar más...GFAM

Motivación. Las expectativas desmedidas afectan emocionalmente a los estudiantes en cuanto a su propia motivación como al concepto que tienen de sí mismos. Estos factores son relevantes para poder sobrellevar su primer año de pregrado. Como se encontró en estudios realizados por Seth GS en otras escuelas de Medicina, el estrés se relaciona más con segundo y tercer año que con el primer año de la carrera.

En cuanto a los factores que interviene en la motivación juegan un papel importante los profesores, ya que al parecer según testimonios de este grupo de alumnos con fracaso académico muchos docentes mantienen una actitud arrogante y de superioridad durante el desarrollo de clases lo que impide que los alumnos logren crear un lazo de confianza para cuestionar.

... los doctores son como dioses que lo saben todo y si preguntas, son muy groseros, y te mandan a buscarlo o te dicen que eso lo debiste aprender en la prepa...GFBM

Otro aspecto que para los estudiantes es importante en este desarrollo académico es que sus profesores asistan regularmente a clases, convivan con ellos y logren entablar un puente de comunicación efectiva entre ambas partes, sin embargo en muchos casos los profesores tienen actividades aparentemente más importantes que dar clases, ya sea tener programadas cirugías o dar clases

en otra escuela por lo que ese lazo tan deseado entre alumno y profesor no se genera y por ende la confianza entre ambas partes tampoco de da.

...Respecto a los doctores, puede ser que traiga prisa o no vino porque tuvo alguna cirugía o alguna conferencia, porque tiene que dar clase en otro grupo. GFBM

o este otro donde se refleja la poca comunicación entre profesor y alumno.

...Otros doctores cuando les preguntabas dudas, te decían tú léelo está en el libro y a otros les valía, llegaban tarde y no veían nada, había poca comunicación con los doctores. GFR1 M

Organización de tiempo. En cuanto a la forma de evaluación y después de entender el sistema de departamentales, los alumnos se enfrentan a la realidad del contenido del examen departamental. Confían en que el estudio se basará en lo que los profesores darán en clase, hay quien tiene la “suerte” de tener profesores que dan clases magistrales con todo el contenido resumido, pero hay quienes tienen profesores que dan la parte esencial del temario o que no logran cubrirlo por falta de tiempo y son ellos los que les piden leer el tema por su cuenta y ahí es donde enfrentan que a pesar de sacar una calificación sobresaliente con sus profesores, en el examen departamental no les va del todo bien. Aquí les muestro el testimonio de un estudiante el cual tuvo dificultades para adaptarse a la forma de evaluar de la facultad...

... en la prepa el examen lo pasabas con una leída de dos o diez minutos antes de presentarlo. Ahora aunque hayas asistido a todas las clases y puesto mucha atención, si no estudias más de quince días no apruebas el examen...GFAM

Lo que nos refleja este testimonio es la necesidad de adquirir mejores técnicas de estudio y organizarse para estudiar mucho tiempo antes de presentar el examen.

Asesorías personalizadas. Después al ver que ha fallado la ayuda que esperan tener por parte de su profesor, tienden a pedir ayuda al sistema, es decir, a los departamentos académicos para solicitar asesoría personalizada. En este punto es cuando de nuevo se encuentran con que la realidad es distinta a lo prometido en las presentaciones de inicio de curso, ya que según lo publicado en el currículo formal cada departamento académico cuenta con asesorías permanentes. Pero en la realidad resulta que cuando un estudiante va y pide ayuda se somete a los horarios impuestos por la instancia académica o le ponen a un profesor con poca experiencia para resolver este tipo de situaciones y de nuevo siente poco apoyo por parte del sistema y esto merma cada día más su motivación para seguir con la carrera.

...cuando vas a los departamentos a pedir información de asesorías “ es que no se cubre el máximo de estudiantes para la asesoría” , “es que le doctor no esta porque se fue a no se donde no te pueden dar” GFAM

Un aspecto que se repite frecuentemente en varios testimonios es la actitud poca humana que tienen los profesores titulares para sus alumnos. Sin embargo en un grupo no solo esta el profesor titular afortunadamente muchos cuentan con un ayudante de profesor el cual según testimonios parece ser una fortaleza ya que ellos son sus principales apoyos académicos para solventar estas necesidades de apoyo con los estudios. Así esta expresado en este testimonio...

“...El primer año de las 8 materias recuerdo que accesibles solo 5 profesores, y uno era de materia básica y los otros 4 de complementarias y uno era instructor y la verdad él era quien siempre nos ayudaba con todos los temas y dudas y los profesores de las otras material eran intimidantes por lo que yo tenía un miedo y de ahí agarre la timidez de alzar la mano y hacer una pregunta que tenías una duda...” GFBM

Primer examen departamental. A pesar de contar con el apoyo incondicional de sus ayudantes de profesor, los comentarios de sus profesores titulares cobran demasiada importancia en la vida de ellos, ya que cada palabra puede alentarlos o desmotivarlos. Uno de los eventos que marca pauta en la trayectoria de los alumnos es la presentación del primer examen departamental, ya que es el momento en que ponen a prueba sus conocimientos, su capacidad de organización y aplicación de estrategias de aprendizaje. Algunos lograron salir victoriosos de ese primer acercamiento y muy probablemente podrán continuar con suficiente automotivación para enfrentar el resto de los departamentales, sin embargo una gran parte de la población no obtendrá sobresaliente en este examen y el problema no es no obtenerlo si no como la sociedad que los rodea en ese momento reacciona. Por ejemplo en el siguiente testimonio un alumno experimenta por primera vez en su trayectoria académica de vida una baja calificación y decide recurrir a su red de apoyo en casa, la cual le brinda las herramientas psicológicas para poder continuar.

...La primera vez que reprobé un departamental fue el de anatomía llegue a mi casa y le dije a mi mamá y ella fue la que me estuvo terapeando, me daba ánimos.... GFBM

Critica social. En este momento es cuando como lo expresa Goffman se enfrentan a una realidad la cual está sufriendo varias transformaciones en cuanto a sus roles sociales originales y en donde tendrán que hacer uso de

todas sus habilidades psicosociopedagógicas para poder continuar con su dentro del sistema usando “máscaras” que les permitan actuar según las reglas del sistema.

En el ámbito escolar se enfrenta a la crítica por parte de sus compañeros y sobre todo de sus profesores y en este punto es en donde la actitud que tome el alumno sentara las bases para el éxito o fracaso de este primer año. Algunos profesores deciden minimizar el esfuerzo de sus alumnos y en lugar de ayudarlos a identificar el error y buscar las áreas de oportunidad que tiene tanto el estudiante como el alumno solo les hacen saber que son una vergüenza para la universidad y otros les dicen que ellos les dan todo lo necesario para pasar y ni así sacan un sobresaliente; algunos otros recurren a la despersonalización y desaliento, justificando los índices de reprobación a estadísticas de la universidad, tal como lo expresan los dos testimonios abajo escritos...

. . . . el profesor nos da las calificaciones y dice, el 70% reprobó el examen, y que somos unos inútiles, ineptos, yo se los di todo, entonces, en vez de que te anime como que te bajan el ánimo ...
GFBH

...Cuando reprobé primer año los profesores nos decían que para que seguíamos aquí si ésta era una carrera para los mejores y que nosotros solo dábamos mala fama. GFBM

En muchos estudiantes se empiezan a manifestarse señales que anticiparan el fracaso académico. Tal como lo expresa el siguiente testimonio en donde se muestra que a pesar de no haber reprobado no fue una calificación sobresaliente y al no contar con una red de apoyo lo suficientemente sólida para sobrellevar este evento simplemente comienza una bola de nieve con eventos negativos.

...no reprobé los primeros departamentales...pero luego me desilusioné más porque no sacaba la calificación que yo esperaba, me sentí tan mal que ya no estudiaba y empecé a reprobar GFAH

Esta falta de capacidad de enfrentar el fracaso lleva al estudiante a estados mentales como la depresión y desmotivación.

...Pero en la facultad era como “ya reprobé el primero, para que le siga”. Fue muy frustrante, más porque nunca había reprobado un examen, y me sentí muy mal, muy deprimida...GFAM

En otros casos es tal la desmotivación que simplemente ignoran el evento y continúan con su vida académica hasta que llega el siguiente examen y repiten el evento, al pasar esto se dan cuenta que ya no podrán exentarla y deciden mandarla a final, pensando que esa será una solución adecuada para evitar el fracaso, sin darse cuenta que esta decisión solo los llevara a la reprobación de la materia.

... llega el siguiente departamental dices, bueno está bien vamos a estudiar, pero si repruebas ese departamental de plano te vas a final y ya ni estudias y eso me pasó sinceramente... Luego me di cuenta que no podía y me salí. GFCM

En este momento es donde quienes logran recordar los apoyos que la institución ofrece asisten al Departamento de Salud Mental para que les brinden apoyo y en caso de ser necesario terapia .. tal como lo menciona esta estudiante que al sentirse deprimida acudió a pedir apoyo psicológico...

...Primero fue ayuda psicológica porque me sentía del “nabo” y ya me la dieron, no me dijeron que estaba mal ni nada por estilo, solo me dijeron que tenía estrés y que estaba deprimida... GFBM.

Metas. Una vez que estos estudiantes se han enfrentado a estos factores fuera y dentro de los salones y el área de biblioteca, y se han dado cuenta de sus propios retos ante los departamentales y las oposiciones en actitud con personal de áreas administrativas, docentes y sus propios compañeros, solo les queda autoevaluarse y darse cuenta de que aspectos pedagógicos tienen que corregir ya que como describimos en líneas pasadas, desde un inicio notaron que la clave para moverse dentro del sistema son las calificaciones y que uno de los errores es el tipo de estrategias de aprendizaje que tienen que usar, organización de su tiempo, si es que su meta aún no ha cambiado. Estos factores tienen que ser corregidos si es que la máscara que quieren adoptar en la sociedad es la misma a la que solían estar acostumbrados en niveles académicos previos.

En el siguiente testimonio la estudiante nos expresa el cambio de actitud frente a los estudios que tuvo que tomar para poder adaptarse al sistema. Nos comenta que estaba acostumbrada a ir a la escuela en la mañana y tener la tarde para estudiar, y al tener un cambio de horario escolar, ahora por las tardes, le costó trabajo adaptarse.

.....me di cuenta que la tarde es mi turno, en verdad encontré una mejor manera de dosificar mi día, porque llego en la noche ceno y estudio hasta las 3 am y me vuelvo a levantar a las 6 o 7, y luego me alisto para salir a clases... GFAM

Dentro del marco según Goffman (1961) las interacciones son de dos tipos. Las personales y las sociales. Las primeras aluden a las múltiples relaciones cara a

cara que establece el estudiante en la franja de actividades propias de la licenciatura de médico cirujano; estos intercambios afectan su identidad y su historia de vida pero no cambian la dinámica social del sistema. Las segundas están normadas institucionalmente, y se refieren a las interacciones que encuentran su justificación en las reglas del juego.

En el contexto de la Facultad de Medicina la relación que marca una diferencia en la trayectoria académica de los alumnos es la que tienen con sus profesores, ya que son ellos los intermediarios entre el sistema institucional y el propio estudiante, es él quien puede brindarles apoyo emocional o referirlos para que los ayuden pedagógica y psicológicamente y lograr resolver los problemas en la dinámica del sistema a tiempo.

Aquel profesor que humilla, desmerita, intimida, despersonaliza o simplemente ignora a sus alumnos, esos alumnos tendrán una mayor probabilidad de fracasar en la interacción del currículo formal y oculto y tendrá que enfrentar la fatalidad al final del curso. En contraste aquel profesor que promueve un ambiente de armonía y compañerismo dentro del grupo, que ayuda a los alumnos a sobrellevar los cambios tan bruscos que se presentan en su dinámica de bachillerato a universidad, estos estudiantes tendrán mayor probabilidad de lograr al final del curso una acreditación para lograr pasar al siguiente curso escolar.

6.4. Ganar o perder: “Descubrimiento de la fatalidad, *Faulty person*”

Al finalizar el curso los alumnos se enfrentan a la fase que llamamos “descubrimiento” en la cual el alumno haya o no haya presentado todas las evaluaciones permitidas por el sistema, tiene solo dos opciones: la primera es alcanzar el estándar de pase y ser un alumno con acreditación y continuar al siguiente curso y la segunda es no alcanzar este estándar de pase y ser

obligados a enfrentar el fracaso académico o que también llamaremos fatalidad, o como la llama Goffman “faulty person”. En el contexto de la Facultad de Medicina representa la reprobación al primer año de la carrera. Ante este hecho la Facultad les ofrece la posibilidad de recurrar las materias reprobadas y reingresar al juego de las interacciones pero ahora como “repetidor” o abandonar el juego. A estas decisiones les llamaremos “el arreglo”.

Aceptar las opciones “del arreglo” representa mucho más que solamente no alcanzar el estándar de pase de la Facultad si no es un evento social en donde a partir del momento que decida repetir el curso, su relación cara-cara con los actuantes de la Facultad de Medicina, hablemos de profesores y estudiantes cambiará y tendrá que aceptar nuevos roles y máscaras. Y esta interacción social no solo cambiara dentro de la escuela si no también fuera, por lo tanto la relación interpersonal con los actuantes dentro y fuera también se verá afectada.

La toma de esta decisión no solo implica una situación emocional si no también una situación de carácter en donde la integridad de su autoestima, sus metas y el dominio de sus propias emociones jugaran un papel decisivo. Además de tener que aceptar la necesidad de apoyo psicológico, académico y pedagógico para identificar sus errores y poder alcanzar el estándar de pase para continuar con su trayectoria académica.

Situación emocional. El primer evento que se manifiesta al someterse a esa dura realidad es el sentimiento de llanto y soledad, parte del marco de aceptación del evento y la vivencia de su duelo.

...Claro que sí afectó mi motivación el haber reprobado, Llegue a mi casa a llorar intensamente y que te diga tu mamá que le echas más ganas, las mamás siempre te van a decir tu puedes. Te sientes solita. GFAM

Metas profesionales. Una de las primeras cosas que pondrán a prueba será la cuestión de saber si realmente medicina es lo que quieren o no, aquí como en algunos testimonios influye mucho si durante este periodo de tiempo en el que tienen que decidir viven algún acercamiento con la medicina clínica ya que la mayoría de los estudiantes que ingresan a la facultad su principal motivación es la ayuda al prójimo y la experiencia clínica. En este testimonio el estudiante expresa como lidio con la decisión de dejar la carrera o repetir el curso...

Sí decidí volverlo a intentarlo y con más fuerza porque dije no me puedo dejar vencer, y ahora lo voy a internar con 3, 5 veces más ganas, pero si hubo un periodo como de latencia donde decía la dejo o no la dejo, ... entre a un diplomado de criminalística forense entonces me dije ¡“yo quiero hacer eso, es lo que me emociona!
...fue como un click de volver a intentar y si se va a poder. GFBH

Dentro de este marco de aceptación del fracaso hay quienes reconocen su falta de compromiso con la carrera, su falta de organización, disciplina para el estudio y técnicas de estudio adecuadas, también reconocen problemas de concentración para las lecturas. Todos estos hechos ayudan mucho ya que al hacer esta autorreflexión logran identificar sus problemas y darle sentido a su fracaso académico. En los siguientes testimonios se expresan las ideas de autorreflexión arriba descritas...

Falta de compromiso. El compromiso es una de las características que facilita la obtención de logros en la vida de cualquier individuo, en medicina esta lección se aprende sobretodo en el primer año ya que es donde la misma carrera te obliga a comprometerte al estudio y a la vida muy particular de un estudiante de la UNAM. Un porcentaje de estudiantes aprende el compromiso algo tarde durante el curso, lo que hace presentar exámenes ordinarios sin llevarlo necesariamente al fracaso académico, otros la aprenden más tardíamente y terminan repitiendo el curso y aprobando en esa segunda oportunidad, sin

embargo como en el testimonio siguiente la falta de compromiso durante dos cursos escolares lo hicieron tener que presentar únicamente extraordinarios para poder acreditar el curso de primer año.

...aprendí la lección ahora estudio todos los días y me va mejor, me faltaba compromiso... GFBH

Disciplina y técnicas de estudio. Ligado al compromiso hacia la carrera de medicina que previamente hemos discutido, se encuentra la disciplina inherente al estudio, la organización de los tiempos para leer y divertirse y la capacidad de adquirir buenas estrategias de estudio que ayudaran en el camino al éxito. Uno de los problemas que algunos estudiantes presentan es la falta de estrategias de estudio las cuales si no logran adquirirlas en algún momento del curso, se verán en la necesidad de presentar exámenes ordinarios, extraordinarios y hasta repetir el curso escolar. En el testimonio siguiente, la alumna que esta repitiendo el curso logra darse cuenta que un error que influyo en su fracaso escolar fue la falta de alguna técnica en el estudio que le facilitará la adquisición de conocimientos.

... Antes no leía , ahora ya leo, hago resúmenes, subrayo, pego post-it por todos lados, hago dibujos. Lo que antes no hacía es lo que hago ahora, no hago nada que me distraiga más que a veces escucho con música y si me harta la apago. GFAM

Durante este proceso el apoyo de los padres cobra relevancia, algunas familias evidentemente se enojan sufren con sus hijos el proceso de fracaso académico pero luego de lidiar con su duelo y ver el compromiso y las ganas de llegar a la meta que tienen sus hijos, los apoyan emocional y económicamente.

...se enteraron mi familia, mi mamá y su pareja, me apoyaron muchísimo , si se molestaron pero me dijeron piénsalo decide si es lo que quieres...GFAM

El problema llega en el momento que además del fracaso que el alumno esta pasando, tenga que enfrentar el poco apoyo, enojo y señalamiento como reprobado por parte de sus familiares, en el siguiente testimonio podemos ver como la familia le brindó apoyo a medias al estudiante, es decir, lo pusó a trabajar y además lo señaló como un fracaso familiar evitando que su situación sea conocida por el resto de la familia para evitar la burla.

... “si vas a volver a cursar un año otra vez, vas a tener que pagarte la carrera” ... en mi casa para que nadie más lo supiera me prohibieron comentar algo para evitar que empezaran las burlas o las indirectas... GFBM

En algunos casos es tan poco el apoyo que deciden dejar la carrera.

...Mi familia no me apoyó cuando reprobé el año, tuve que estudiar y trabajar para poder sobrellevar la escuela y no pude por eso preferí salirme de la carrera. GFCM

En otros el señalamiento es muy fuerte por parte de los miembros de su familia La calificación que obtendrán en el curso resulta también un parámetro importante y de hecho en alguno casos pude influir la decisión de repetir año, ya que al saber que una buena calificación es la clave para moverse satisfactoriamente en el sistema por su cuenta deciden repetir y ni si quiera presenta las evaluaciones finales .

“Tomé la decisión de reprobar porque no tiene caso pasar primer año si no se nada o pasar con un promedio bajo... mis papas me apoyaron al 100” GFR2 H

En esta parte del juego de las interacciones, el arreglo, es donde con la ayuda de la familia y su propia motivación interna pueden volver a hacer la apuesta y de nuevo reingresar al sistema e intentarlo otra vez ahora con mayor experiencia esperando lograr esta vez una adecuada interacción entre ambos currículos y obtener al final la acreditación del curso que están buscando.

6.5. Jugar en desventaja: “Arreglo: reintentar y permanecer en el contexto”

El juego de las interacciones se puede repetir tantas veces como el sistema lo permita, sin embargo, esa nueva apuesta necesita una reconfiguración de todo el individuo tanto psicológica como pedagógica. En este nuevo juego se necesita la aceptación del nuevo estatus de “repetidor” ante la sociedad académica como la familiar. Es necesaria una reconstrucción de la identidad ya que el sentimiento de vergüenza por sentirse desconectado con el sistema se percibe como fracaso y el sobrenombre recibido es el castigo del sistema de acuerdo a las reglas del juego.

En este nuevo recorrido del juego de las interacciones en la fase de “la apuesta” el “repetidor” adquiere el compromiso consigo mismo, su familia y con la facultad de corregir los errores cometidos en el primer ciclo escolar, mejorar o adquirir estrategias de estudio, mantener su nivel de motivación por la carrera de manera constante, saber distinguir entre la clase y el examen departamental, y aprender a tener expectativas realistas sobre el sistema. Afortunadamente en esta nueva apuesta su historial académico lo respalda con suficiente información sobre el sistema para poder saber a que se enfrentará académicamente hablando en su curso escolar.

Ya durante el desarrollo del curso, es decir, durante la fase de “determinación”, las habilidades para identificar las áreas de oportunidad para cada uno es determinante, y enfrentar a la crítica de la sociedad de la facultad resultara indispensable para armonizar la interacción entre ambos currículos.

Una de las acciones que muchos estudiantes con fracaso académico realizan es solicitar ayuda a los programas institucionales de apoyo psicopedagógico, acudiendo en muchos casos al Departamento de Psiquiatría y Salud Mental por apoyo psicológico, así lo demuestra el testimonio de un estudiante que repitió el curso escolar...

...me sentía muy triste y sin animo de seguir con la carrera ya que el ambiente de la facultad era muy discriminatorio por lo que decidí ir al psicólogo y me ayudo bastante...GFCH

Continuando con el ambiente que el testimonio anterior describe, se menciona que a pesar de conocer ya como se vive el estrés dentro de la facultad ellos ya no siente estrés por esa actitud, simplemente la ignoran y se enfocan en si mismos.

...En la escuela en general sigue siendo la misma eso no cambia tanto, en la escuela siguen estresados todo el tiempo sin embargo ya aprendi a vivir con ello... GFAM

También existe un cambio significativo dentro del salón de clases ya que ahora perciben a sus compañeros mas solidarios y el apoyo para explicarse entre ellos los temas es mejor. Algo que resalta en la relación con su nuevo grupo es la empatía que tienen entre ellos, ya que muchos comparten algunas patologías

psiquiátricas que sufren tras el evento de fracaso. Tal como en el testimonio es expresado por la alumna..

Al grupo lo percibí mucho más comprensivo, yo decí que me había salido por depresión y te decían ¡Yo también! GFAM

Entre ellos el apoyo académico mejora mucho ya que comentan que si a uno le va muy bien en algún tema le ayuda al que no le fue bien y le explica.

..Hay más solidaridad en el grupo si no entiendes te explico o de las personas que sacan mayor calificación te acercas y tu le preguntas, como que te ayudan , te tratan de explicar ... GFAM

La relación con los profesores también sufre cambios, por una parte están los profesores que son muy comprensivos y empáticos por lo que brindan mucha ayuda tanto emocional como académica, la cual hace que la trayectoria de los estudiantes con fracaso mejore.

... los profesores si te brindaban la confianza para resolver dudas, había mas acercamiento. . GFAM

... por parte de los profesores algunos como que van de la manita..
GFAM

En contraste con algunos otros profesores que por ser repetidores su actitud era de arrogancia y daba por hecho varios aspectos académicos y comentan que por parte de algunos departamentos ya no les permitían asistir a ciertas actividades por ser repetidores...

... los profesores decían.. no te lo voy a explicar porque eres recursador o nos quitaron las prácticas de salud pública con el pretexto de que ya lo habíamos vivido. GFBH

Un aspecto que claramente cambió al menos en el discurso de los entrevistados fue sus técnicas de estudio o en algunos casos incorporaron alguna técnica, refieren que también aprendieron a dar prioridades a los tiempos de estudio, adquirir algún lugar leer y a organizarse para poder incorporar actividades extracurriculares.

...diseñe un tiempo para estudiar, un tiempo para mí, pero entendí que yo no puedo estar mucho tiempo en un mismo lugar sentada , no me gusta, entonces me pongo un hora para leer en el estudio luego otra en la sala, ir cambiando eso me ayuda. GFBM

No solo existe un cambio en el método de estudio si no que también la importancia que le dan a los exámenes de profesor versus los departamentales. En este aspecto comentan que para el examen del profesor solo leen los apuntes con el objetivo de sacar la mas alta calificación posible en juicio de profesor y al que le echan muchas ganas y únicamente leen del libro es para prepararse con el fin de presentar el departamental que según la consideración de estos estudiantes es mucho mas importante.

Estudio mas para los exámenes departamentales, son como los más importantes si no pasas ese ya valiste y todo el mundo te tacha de reprobaste y para los exámenes de profesor, esa calificación es más con participaciones y tareas y el examen te

ayuda pero es más importante para mi el departamental. GFP
250414 M AL

Como se mencionó anteriormente los estudiantes con fracaso académico también hicieron un cambio en cuestión de prioridades lo cual les trajo como consecuencia, en algunos casos, la incorporación de actividades extracurriculares que les favorecían poder concentrarse más fácilmente en el estudio de la medicina; y en otros casos fue tan radical el cambio que dejaron de salir con sus familiares

... hubo cambios radicalmente, ya no salgo casi con mi familia prefiero esos 20 minutos que ellos van hacer otra cosa quedarme leyendo ya no veo mucho la televisión antes si lo hacia...GFAH

..logré organizarme que es lo mas difícil, incorpore algunas actividades que había dejado, porque no tenia tiempo para mi, entonces designe un tiempo para estudiar, un tiempo para mi, ir cambiando eso me ayuda. GFAM

Al llegar a la parte del juego de las interacciones la fase de “descubrimiento” la mayoría que hizo cambios sustanciales en su compromiso con el estudio de la Facultad y logró sobrellevar la critica de la sociedad académica, logró la comprensión entre el currículo formal y el oculto logrando así la acreditación deseada y el ingreso a segundo año.

Al finalizar el curso y acreditarlo, los estudiantes refieren haber aprendido la dura lección que la vida les dio y se sienten agradecidos con la vida por brindarles la oportunidad de realizar su sueño y dicen que su meta es cada vez más fuerte y muchos de ellos refieren que no se darán por vencidos.

Si aprendí mucho, pues creo que no conocía esa parte de mi y pues también sentí que no todo siempre va a ser la perfección, que siempre va a haber errores. Pero ante todos esos errores tienes que aprender a levantarte y seguir , si en verdad quieres lo que estas haciendo debes aprender a luchar por lo que quieres. GFBH

Sin embargo en otro grupo de estudiantes la parte psicoafectiva fue mucho más difícil de sobrellevar o no recibieron apoyo de la familia o tuvieron un pobre o nulo apoyo por parte de sus profesores o sufrieron de bullying durante este recursamiento, o simplemente no lograron amalgamar adecuadamente ambos currículos por lo que volvieron a llegar a la fase del descubrimiento con la noticia de otro fracaso académico y se volvieron a enfrentar al sistema y muchos de ellos decidieron abandonar los estudios.

Como es el caso del siguiente testimonio en el que decidí dejar la carrera ya que no pudo con ella ...

..me gusta mucho la carrera pero creo que no soy buena para estudiar de la forma en que la facultad me exige... GFCM

Los testimonios obtenidos en esta investigación nos han reflejado que la trayectoria académica de un estudiante no es tan simple como se cree, que no siempre se logra adquirir las habilidades necesarias para enfrentar una carga académica importante a la cual no estamos acostumbrados, también nos percatamos que esta trayectoria tiene una gran cantidad de aspectos pertenecientes al currículo oculto que influyen en los estudiantes de manera importante, que los profesores, familia, amigos y adaptación a la vida universitaria, son aspectos que cobran relevancia en este primer año y que ellos podrían ser el motor para lograr la acreditación del curso o ser los que lleven al fracaso de curso o incluso de la carrera misma.

Conclusiones

Jugar en el juego de la vida escolar es una situación compleja, ya que requiere de bastantes habilidades tanto sociales como personales para tener éxito dentro de ese sistema. Comprender las normas que rigen dicho sistema representa en muchos casos un problema desde el inicio, y navegar dentro del mismo, no solo es seguir las reglas impuestas en el currículo formal sino comprender, entender y aprender las normas no escritas, que al parecer tienen mayor peso en este juego. Y el éxito dentro del sistema de la Facultad de Medicina se logra siempre y cuando el estudiante haya logrado la interacción entre las reglas impuestas por la Facultad (currículo formal) y las reglas no escritas (currículo oculto) impuestas por la sociedad académica formada por profesores y compañeros estudiantes.

Como pudimos ver a lo largo de la descripción de los testimonios, las normas escritas solo rigen el estándar de pase para lograr el éxito en el sistema, y es este estándar que definirá de manera social al estudiante en “aprobado” o “reprobado” y este estigma será el marcaje social que impactará en su autoestima, en su estado emocional, en las relaciones con sus familiares y amigos y dará forma a una nueva identidad personal.

Estas normas institucionales estarán modificando de manera directa la dinámica social, psicológica y pedagógica del estudiante afectando la trayectoria académica, que puede dar como resultado repetir ciclo escolar con una visión de superación personal o promover el abandono definitivo de la carrera.

En este juego el papel de las expectativas de los estudiantes sobre lo que será la vida académica resulta determinante para la motivación propia, la relación que se desarrolla con sus profesores resulta muy importante en el autoestima del estudiante.

A través de las narraciones se visibiliza también la propia interpretación del fracaso académico de los estudiantes, como enmarcan el evento y como para ellos estar en desventaja representa aislamiento social y un estigma con el cual tienen que vivir mientras estén en esta situación. Además se ven forzados a replantearse sus metas y sus prioridades a través de un ejercicio de autorreflexión. A cerca de aquellos que logran pasar con éxito este evento desafortunado adquieren un grado de madurez con respecto a lo que es ser médico y a todo el esfuerzo que implica llegar a la meta.

Desde un punto de vista humanista, vale la pena analizar el fracaso académico desde la propia visión del que sufre el fracaso, ya que en muchos casos la causa del fallo solo tiene que ver con falsas expectativas que se han creado y simplemente están en un duelo que para superarlo requieren de una red tan compleja de apoyo que va desde familiares, amigos, compañeros y por su puesto profesores.

Solo nos queda cuestionar, ¿tendremos las herramientas necesarias para brindar este tipo de apoyo a nuestros alumnos?, ¿cómo podremos identificar rápida y tempranamente a un alumno con riesgo de fracaso académico?, ¿querremos hacer esta labor?, ¿nuestros docentes realmente están comprometidos con la enseñanza de la medicina o lo hacen simplemente por currículo?

Esto nos lleva a concluir que una de las cosas que habría que atender es el hacer consiente al docente de que su papel en la trayectoria académica del estudiante es determinante y tener un plan de seguimiento obligatorio paso a paso para que el alumno con fracaso académico logre reincorporarse al sistema. Dicho plan requeriría la inclusión de actividades psicológicas, pedagógicas, motivacionales y sociales que ayuden a ver el fracaso como un área de oportunidad y no como un catástrofe. Además también se podrían generar

estrategias de identificación del fracaso tempranamente para así lograr intervenir a tiempo en los estudiantes en riesgo y evitar la fatalidad lo más posible.

Anexos

Anexo 1. Árbol de categorías.

1 Currículo oculto

1.1 Expectativas

1.1.1 Escolares

1.1.1.1 Al ingresar a la facultad

1.1.1.2 Al reprobar

1.1.2 Profesionales

1.1.2.1 Al ingresar a la facultad

1.1.2.2 Al reprobar

1.1.3 Hacia los profesores

1.2 Ambiente

1.2.1 En la Facultad

1.2.1.1 Primer año

1.2.1.2 Al reprobar

1.2.2 En el salón de clase

1.2.2.1 Primer año

1.2.2.2 Al reprobar

1.2.3 En la familiar

1.2.3.1 Primer año

1.2.3.2 Al reprobar

1.3 Actividades de aprendizaje

1.3.1 Actividades didácticas

1.3.1.1 Técnica de estudio

1.3.1.1.1 Primer año

1.3.1.1.2 Al reprobar

- 1.3.1.2 Lugar de estudio
 - 1.3.1.2.1 Primer año
 - 1.3.1.2.2 Al reprobar
- 1.3.1.3 Fuentes de información
 - 1.3.1.3.1 Primer año
 - 1.3.1.3.2 Al reprobar
- 1.3.1.4 Organización de tiempo
 - 1.3.1.4.1 Primer año
 - 1.3.1.4.2 Reprobar
- 1.3.1.5 Forma de estudio
 - 1.3.1.5.1 Examen de profesor
 - 1.3.1.5.1.1 Primer año
 - 1.3.1.5.1.2 Al reprobar
 - 1.3.1.5.2 Examen departamental
 - 1.3.1.5.2.1 Primer año
 - 1.3.1.5.2.2 Al reprobar

- 1.3.2 Interacción con profesores
 - 1.3.2.1 Habilidad para enseñar
 - 1.3.2.2 Accesibilidad para resolver dudas
 - 1.3.2.3 Comunicación fuera de clase

1.4 Motivación

- 1.4.1 Al reprobar primer departamental
- 1.4.2 Al reprobar primer año
- 1.4.3 Por parte de tus profesores
- 1.4.4 Al finalizar el año que se recurso

2 Currículo formal

2.1 Normas institucionales

2.1.1 Ingreso a la Facultad de Medicina

2.1.2 Servicios escolares

2.1.3 Evaluación

2.1.4 Asistencia

2.1.5 Uniformes

2.1.6 Biblioteca

2.2 Recursos institucional

2.2.1 Programas de apoyo psicológicos

2.2.2 Programas de apoyo al estudio

Anexo 2. Guía para el grupo focal

Ingreso a la Facultad de Medicina

1. ¿Por qué querías estudiar medicina y cómo te imaginabas tu futuro profesional?
2. ¿Cómo fue tu experiencia para poder ingresar a la Facultad de medicina de la UNAM?
 - a. ¿Cómo te imaginabas que sería tu experiencia como estudiante de la Facultad de Medicina?
 - b. ¿Qué hiciste para entrar a la Facultad de Medicina de la UNAM?
 - c. ¿El proceso de ingreso a la facultad lo hiciste solo o acompañado?

Adaptación a la Facultad de Medicina

3. ¿Qué tan diferente es la Facultad de Medicina a tu bachillerato y en qué es diferente?
4. ¿Comprendiste las normas institucionales de la Facultad de Medicina?
 - a. Servicios escolares
 - b. Proceso de inscripción
 - c. Evaluación
 - d. Asistencia
 - e. Uniformes
 - f. Disciplina
5. ¿Cómo percibiste el ambiente escolar?
 - g. Dentro de tu salón de clases con tus compañeros
 - h. En general de toda la Facultad de Medicina
6. ¿Cómo fue la relación con tus profesores en las materias obligatorias?
 - i. ¿Tus profesores tenían habilidad de enseñar?
 - j. ¿El profesor era accesible para que pudieras comunicarte fuera de clase?
 - k. ¿El profesor era accesible para resolver tus dudas?

Reprobar el primer departamental

7. ¿Cómo fue la primera vez que reprobaste un departamental?
 - a. ¿Qué hiciste la primera vez que reprobaste?
8. ¿Afectó tu motivación para estudiar medicina el hecho de haber reprobado?
9. ¿Por qué crees que reprobaste? ¿Tú tuviste la culpa o la institución?
10. ¿Esta experiencia afectó tus expectativas de ser médico?
11. ¿Buscaste ayuda cuando reprobaste?
 - b. ¿Con quién acudiste?
 - c. ¿Qué tipo de ayuda buscaste?
12. ¿La institución te ofreció algo?
13. ¿Hubo algún cambio en tus hábitos de estudio para recuperarte durante tu primer año?

Segundo departamental

14. ¿Cómo fue el segundo departamental?
15. ¿Cuáles consideras que fueron las materias más difíciles y qué hiciste?
16. ¿Te parece que las reglas de evaluación de la Facultad de Medicina son adecuadas?
 - a. Exentar
 - b. Repetir por solo una materia
17. ¿Estuviste motivado cuando presentarse los siguientes departamentales?
18. ¿Ante tus dificultades con las materias, a tus profesores te ayudaron?
 - c. ¿Conoces si el departamento te ofrece programas o recursos para el apoyo a tu aprendizaje?
19. ¿Qué opinas de los departamentales?

Reprobar primer año

20. ¿Aún deseas ser médico?
21. ¿Reprobaste por decisión propia o hiciste hasta lo imposible para aprobar primer año? ¿Por qué?
22. ¿Esta experiencia afectó tus expectativas de ser médico?
 - a. ¿Qué te motivo a continuar estudiando medicina?

23. ¿Por qué crees que reprobaste? ¿Tú tuviste la culpa o la institución?
24. ¿Cómo percibiste el ambiente dentro de tu familia con esta situación?
- b. ¿Tu familia te brindó apoyo para continuar estudiando?
 - c. ¿Tu rol dentro de tu familia cambió?
25. ¿Qué expectativas tenías para ingresar a tu segundo primer año?
26. ¿Buscaste ayuda cuando reprobaste?
- d. ¿Con quién acudiste?
 - e. ¿Qué tipo de ayuda buscaste?
27. ¿La institución te ofreció algo?
28. ¿Cómo percibiste el ambiente
- a. Dentro de tu grupo?
 - b. En la Facultad de Medicina?
 - c. De tus profesores?

Estrategias de estudio en el segundo primer año

29. ¿Hubo algún cambio en tus hábitos de estudio comparados con los que tenías el año previo? ¿Cuáles fueron esos cambios?
- a. Estudiar Individual/grupal
 - b. ¿Tus técnicas de estudio cambiaron con respecto a tu primer año?
 - c. ¿De dónde estudiabas? Fuentes de información
 - d. ¿A qué hora estudiabas?
 - e. ¿Cómo organizabas tu tiempo para estudiar?
 - f. ¿En dónde estudiabas?
 - g. ¿Estudiabas todo el tiempo o solo cuándo había exámenes?
30. ¿Hubo algún cambio en la forma que estudiabas para un examen que aplicaba tu profesor con respecto al año previo? ¿Cuál?
31. ¿Hubo algún cambio en la forma que estudiabas para un examen departamental con respecto al año previo? ¿Cuál?
32. ¿Tus profesores fueron accesibles para resolver tus dudas?
33. ¿Tomaste clases extra?
34. ¿Aprendiste algo de esta experiencia?

Anexo 3. Encuesta del contexto social del alumno.

Folio: _____ Fecha de realización: _____

NOTA: Mi nombre es Dr. Adrián García Cruz, trabajo en conjunto con la Dra. Alicia Hamui Sutton, Coordinadora de Investigación Educativa en la División de Estudios de Posgrado en la realización de un proyecto de la UNAM. El objetivo de esta encuesta es poder conocer el ambiente social en donde se desarrollan nuestros estudiantes de la Facultad de Medicina, es anónimo y te pedimos completa honestidad.

Marca la respuesta que consideres mas adecuada.

1. Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa __ __ / __ __ / __ __

2. Estado civil

- a. Soltero
- b. Casado
- c. Unión libre
- d. Divorciado
- e. Viudo
- f. Separado

3. Ocupación además de ser estudiante de la Facultad de Medicina

—

4. ¿Qué actividades desempeñas dentro de tu familia?

5. ¿Padeces alguna enfermedad? ¿Cuál?

6. ¿Asistes a terapia psicológica y/o psiquiátrica actualmente? ¿Desde cuándo y por qué?

7. ¿Cuál es el tipo de bachillerato de donde provienes?

- a. CCH

- b. Preparatoria UNAM
 - c. Privada
 - d. Otra
8. ¿Qué promedio obtuviste del bachillerato?
- a. 9.5 a 10
 - b. 9.0 a 9.5
 - c. 8.5 a 9.0
 - d. 8.0 a 8.5
 - e. 7.5 a 8.0
 - f. Menor a 7.5
9. ¿Cuántas materias reprobaste?
- a. 1 a 2
 - b. 3 a 4
 - c. 5 a 6
 - d. Mas de 6
10. Considerando a todos los miembros de tu familia que contribuyen al gasto familiar ¿Cuál es el ingreso mensual de tu familia?
- a. Menos de \$1,600.00 (hasta 1 salario mínimo)
 - b. Entre \$1,601.00 y \$3,250.00 (hasta 2 salarios mínimos)
 - c. Entre \$3,251.00 y \$4,900.00 (hasta 3 salarios mínimos)
 - d. Entre \$4,901.00 y \$6,650.00 (hasta 4 salarios mínimos)
 - e. Entre \$6,651.00 y \$8,200.00 (hasta 5 salarios mínimos)
 - f. Entre \$8,201.00 y \$9,850.00 (hasta 6 salarios mínimos)
 - g. Entre \$9,851.00 y \$11,500.00 (hasta 7 salarios mínimos)
 - h. Más de \$11,501.00 (más de 7 salarios mínimos)
 - i. No se sabe / no respuesta
11. Considerando a todas las personas que aportan al ingreso familiar, ¿Cuántas personas dependen de este ingreso familiar?
- _____ -
12. ¿Aportas algo al ingreso familiar? Si/No
13. ¿En tu casa hay algún lugar designado para el estudio? Si/No

14. ¿Cuánto tiempo haces para llegar a la escuela?
- Menos de 30 min
 - Entre 31 y 60 min
 - Entre 60 y 90 min
 - Entre 91 y 120 min
 - Más de 2 horas
15. ¿Qué medio de transporte comúnmente utilizas para llegar a la Facultad?
- Carro propio
 - Algún familiar te viene a dejar
 - Trasporte público
 - Caminando
16. ¿Cuentas con computadora portátil?
- Si
 - No
17. ¿Cuentas con algún otro dispositivo móvil para apoyarte en tus estudios?
¿Cuál?
-
18. ¿Cuentas con internet en tus dispositivos móviles?
- Si
 - No
19. ¿Practicas algún deporte o alguna actividad extracurricular? ¿Cuál y desde cuándo?
-
20. ¿Qué tan frecuente asistes a alguna actividad cultural?
- Una vez a la semana
 - Dos a tres veces al mes
 - Una vez al mes
 - Una vez cada tres meses
 - Una vez cada seis meses
 - Una a dos veces al año

Anexo 4. Cuadro de análisis.

Subtema	Sub-Subtema	Cambios al reprobar	Testimonio
Tema 1: Currículo Oculto			
Expectativas	Escolares	<p>Los alumnos estaban consientes de los cambios en sus actividades sociales, en sus hábitos de sueño, en la cantidad de literatura que tenían que leer. Sin embargo creían que iba a tener una mayor orientación por parte de los profesores.</p> <p>Al ingresar a su ciclo escolar se dieron cuenta que era más difícil de lo que imaginaban.</p>	<p>...Sabia que iba a ser difícil pero no tanto pero lo estoy manejando ahorita me esta costando demasiado trabajo mas porque a veces algunos doctores no te instruyen.. GFP 250414 M AL</p> <p>... en la prepa el examen si no habías estudiado a pesar que habías ido a todas las clases, con una leída con tus temas dos o 10 minutos antes pasabas tu examen, pero ahora aunque hallas asistido a todos tus clases y hallas puesta atención tienes que leer ni dos días antes</p>

			<p>ni una semana antes , mas de quince días antes porque si no, no pasas tu examen...GFP</p> <p>250414 M AL</p>
	Profesionales	<p>Sus expectativas surgen desde que en previas experiencias con familiares hospitalizados se vieron a sí mismas ayudando a las personas y corriendo de un lado a otro en un hospital con una bata blanca.</p>	<p>... mi padre tuvo linfoma de Hodgkin ... le ayudaba a mi abuelita hacer una curaciones ... por un permiso especial entre al hospital... entonces fue así como tuve mi primer acercamiento con la medicina conviví con niños que estaban enfermos y entonces dije, yo quiero eso, quiero ayudar a las personas, ¿cómo me veía? Con batita blanca ayudando a las personas...</p>

			dando calidad de vida.. GFP 250414 M EL
	Hacia los profesores	Las expectativas eran que podrían contar con el apoyo de todos su profesores, que ellos les resolverían todas sus dudas y los motivarían a seguir. Sin embargo en entrar se dieron cuenta que son ellos mismo, los profesores los que los desmotivan y no tiene tiempo para ayudarles en sus dudas y son a su parecer poco humanistas a pesar de ser ese valor lo que mas se promueve.	... me quede con muchas expectativas, con muchas ganas... por ejemplo, en las clases que te platicuen esas experiencias, que te instruyan, que te motiven más a la carrera, que aunque tengas una duda de una tontería te la aclaren, te hagan ver una visión, pero sinceramente cuando llegas aquí te la bajan las expectativas que tienes, primero diciéndote que la carrera pues si es pesada, son muchos temas por leer en tampoco tiempo y no son tan cortitos, ... no te motivan por

			<p>buscar mas...GFP 250414 M EL</p> <p>... muchos doctores no practican la humanidad lo que se supone que deben hacer... GFP 250414 M AL</p>
Ambiente	En la Facultad	<p>El ambiente percibido es de superioridad, poco compañerismo, estrés y bullying todo el tiempo por todos los compañeros. Mencionan que este ambiente poco favorable para el aprendizaje no cambia con los años.</p>	<p>... <i>aquí todo el mundo esta tan estresado... me choca ir a la biblioteca porque siento ese estrés y me estreso mas, y no me gusta...</i> GFP 250414 M AN</p> <p>... los compañeros...tienen una cierta antipatía... si te acercas te dicen que no lo tiene o que no te voy ayudar, o cuando recibes las calificaciones, si ellos tienen mayor calificación se</p>

			<p>burlan, todavía que no te ayudan se burlan ... GFP 250414 M GU</p>
	<p>En el salón de clase</p>	<p>Dentro del salón la dinámica no era muy diferente que la de afuera del salón de clases, los compañeros eran muy competitivos, poco solidarios, individualistas y por parte de los profesores eran poco accesibles y con actitud pedante. Sin embargo cuando tuvieron que recurrir y permanecer en un grupo con alumnos en situaciones similares el ambiente cambio, los compañeros y profesores eran comprensivos y se ayudaban mutuamente.</p>	<p>Todos son muy competitivos, y yo creo que si debe haber competitividad pero también que no exageren, parecen enciclopedias con patitas y tu preguntas algo y no te prestan el libro como si fueran niños de tres años "mío mío... y los doctores son como dioses que lo saben todo y preguntas, son muy groseros, muy poco es la gente que te dice que encontró el material y te lo pasan...GFP 250414 M AL</p> <p>Hay mucho individualismo... GFP 250414 M PA</p>

			<p>El grupo a pesar de que la mayoría se dieron de baja o no metieron el año, hay mas solidaridad si no entiendes te explico o de las personas que sacan mayor calificación te acercas y tu le preguntas, como que te ayudan , te tratan de explicar y por parte de los profesores algunos como que van de la manita... ya no vi tanta competencia en el grupo..GFP 250414 M AL</p>
	En la familia	El apoyo continuo más fuerte por parte de los familiares, si hubo molestia sin embargo apoyaron la decisión de seguir adelante con la carrera.	<p>...se enteraron mi familia, mi mama y su pareja me apoyaron muchísimo , si se molestaron pero me dijeron piénsalo decide si es lo que quiere...GFP 250414 M EL</p>

Actividades de aprendizaje	Actividades didácticas	<p>Durante su primer año no tienen una disciplina para el estudio, no tienen lugares asignados ni un plan para los exámenes. Al reprobado lograron incorporar hábitos que les ayudaron a mejorar su rendimiento académico, mencionan que ya leen, incorporaron técnicas como resúmenes, subrayado de ideas principales, organizan su tiempo para poder hacer mas cosas, el turno de la tarde les facilito esta organización. Sus fuentes de información se ampliaron de ser de un solo libro a dos como mínimo. Aunque ninguna menciona un lugar de estudio fijo, porque refieren que estudian en todas partes que se</p>	<p>Antes no leía , ahora ya leo, hago resumes, subrayo, pego post-it por todos lados, hago dibujos, lo que antes no hacia es lo que hago ahora , no hago nada que me distraiga mas que a veces escucho con música y si me harta la apago. GFP 250414 M EL</p> <p>...me di cuenta que la tarde es mi turno personalizado en verdad encontré una mejor manera de dosificar mi día, porque llego en la noche ceno y estudio hasta las 3 am y me vuelvo a</p>

		<p>pueda.</p> <p>Los hábitos para prepara un examen que realizara el profesor y los exámenes departamentales continuaron iguales, siguen dándole más importancia a los departamentales que a los de los profesores argumentando que con estos últimos pueden llevar trabajos extras.</p>	<p>levantar a las 6 o 7.</p> <p>GFP 250414 M PA</p> <p>...designe un tiempo para estudiar, un tiempo para mi, pero entendí que yo no puedo estar mucho tiempo en un mismo lugar sentada , no me gusta, entonces me pongo un hora para leer en el estudio luego otra en la sala, ir cambiando eso me ayuda. GFP 250414 M AN</p>
	<p>Interacción con profesores</p>	<p>Durante su primer año la relación con profesores fue difícil, ya que refieren una actitud muy prepotente por parte del docente lo cual hacia que no quisieran participar y no podías poner en duda sus conocimientos ya que “todo lo sabe”.</p> <p>Fuera de clase casi era</p>	<p>El primer año de las 8 materias yo recuerdo que accesibles solo 5 profesores, y uno era de materia básica y los otros 4 de complementarias y uno era instructor y bueno los profesores de las otras material</p>

		<p>nula la interacción entre este duo. Los que los ayudaban eran los instructores de la materia. Sin embargo al recurrir menciona una actitud mucho mas positiva, cooperativa y comprensiva del docente, lo que favoreció que la relación con sus profesores fuera mas enriquecedora tanto fuera como dentro del aula.</p>	<p>eran intimidantes por lo que yo tenia un miedo y de ahí agarre la timidez de alzar la mano y hacer una pregunta que tenias una duda... GFP 250414 M PA</p>
Motivación	Al reprobado primer departamental	<p>Su experiencia fue frustrante ya que era la primera vez que reprobaban un examen importante, afortunadamente en este punto la ayuda de la familia resulto muy motivante para seguir adelante.</p>	<p>La primera vez que reprobé un departamental fue creo el de anatomía, pues si me prepare, yo sentí que si me prepare y pues lo reprobé, llegue a mi casa y le dije a mi mama y ella fue la que me estuvo terapeando , ella me daba ánimos, porque yo ya no quería ir, decía ya no vuelvo a ir , yo no se que hago ahí si le hecho</p>

			<p>ganas y nos algo bien y ella me dijo , no pues debes darte una oportunidad y ya estuvimos platicando pero ahí ella me dio ánimos, pero aquí era como que ya reprobé el primero ya para que le siga, entonces después se me quito, pero ya era demasiado tarde porque pues ya no podía salvarla, pero si fue muy frustrante, mas porque yo nunca había reprobado un examen, entonces era la primera vez que reprobada y pues si me sentí muy mal, muy deprimida.</p> <p>GFP 250414 M GU</p>
	Al reprobado primer año	Su motivación para continuar volvió a ser la familia y las ganas por querer lograr su sueño de ser médico.	Si decidí volverlo a internar y con mas fuerza porque dije no me puedo dejar vencer, y ahora lo

			<p>voy a internar con 3, 5 veces mas, pero si hubo un periodo como de latencia donde decía la dejo o no la dejo, y a que me voy a dedicar no encuentro otra cosa en la que me pueda ver y tuve una oportunidad de estar cuando deje, hubo un tiempo de transición entre a un diplomado de criminalística forense entonces vi muchos tipo de pata blanca blancas, es que la región del tórax y aquí esta el “medio están” y dije yo quiero hacer eso, es lo que me emociona entonces fue como un click de volver intentar y si se va a poder. GFP 250414 M PA</p>
--	--	--	--

	<p>Por parte de tus profesores</p>	<p>En general la motivación no provenía de los docentes, aunque los profesores que tuvieron cuando recursaron eran mas motivadores, cuando llegaban las calificaciones se decepcionaban.</p>	<p>...el profesor te pregunta ya vieron las calificaciones, el 70% reprobó el examen, y que somos unos inútiles, ineptos, idiotas, yo se los di todo , entonces, en vez de que te anime como que te bajan el animo de, no puede ser... GFP 250414 M AL</p>
	<p>Al finalizar el año que se recurso</p>	<p>Lo que se aprendió fue que la mejor motivación es la que viene de uno mismo.</p>	<p>Si aprendí mucho... sentí que no todo siempre va hacer la perfección, que siempre va haber errores pero ante todos esos errores tienes que aprender a levantarte y seguir si en verdad quieres lo que estas haciendo debes aprender a luchar por lo que quieres. GFP 250414 M GU</p>

Tema 2: Currículo Formal			
Normas institucionales	Ingreso a la Facultad de Medicina	Todos los participantes ya tenían en mente entrar a la UNAM y desde que ingresaron a nivel bachillerato se prepararon para usar el pase reglamentario.	Desde que entre al nivel medio superior me preocupe porque yo quería medicina y sabia que tenias que tener un buen promedio para entrar, entonces fue así como que no puedo bajar el promedio, lo tengo que subir, fue así como aumentar la calificación y meterte a instituciones hasta llegar a un periodo en el que saque casi puro 10... tuve que dejar los entrenamientos, salidas, cosas que a mi me gustaban, después de eso, te pedían tiempo, que

			<p>cursaras exactamente los tres años, luego era ver que carrera vas a querer, meter tu pase reglamentario, ver si te la aceptaron, y hacer un examen para ver si puedes aguantar el estrés, y la presión y que no te deprimas para que no te afecte. Aparte que para elegir grupo tienes que igual aumentar promedio para que tu puedas agarrar un buen grupo, según buenos maestros para que te orienten . GF`P 250414</p>
	Servicios Escolares	Nadie les explica como hacer los primeros trámites de inscripción, refieren que lo hicieron porque algún compañero de años superiores les explico. Mencionan que la actitud de las personas	No comprendí, en primera la pagina, bueno entre y no sabia en donde era, decía alumnos pero abres los de alumnos trae

		<p>de servicios escolares es poco servicial.</p>	<p>departamentos, trae historia, no se que mas trae y yo decía – ¿en dónde es? ... fue en el propedéutico donde nos dijeron, -abran la pagina y ya nos explicaron como meternos... aquí en servicios escolares se están maquilando o están hablando por teléfono o están platicando con los compañeros de alado pero tu les hablas y no te hacen caso o se enojan y te dicen con un tono como enojado permítame tantito y se van y ahí te dejan y ya les preguntas y te dicen que ahí no es, valla a otro lado. Entonces como que no son eficientes los servicios que a</p>
--	--	--	---

			<p>veces te brindan. GF`P 250414 M GU</p>
	<p>Evaluación Uniformes Biblioteca</p>	<p>Esta información fue transmitida por alumnos de generaciones superiores ya que la institución no les brindo dicha información.</p>	<p>Yo me entere en que consistía la escuela por alumnos, cuando yo recibí el propedéutico tenia tres instructores que estaban asesorándonos y fue a través de ellos les preguntamos de en que momento se debe llevar uniforme, estas en medicina y es de que todos tienen que ir de blanco , es que materias debo llevar el uniforme blanco, como pido ayuda en biblioteca, todo fue a través de los alumnos y la información ya entrando a la escuela que te proporciona cada</p>

			<p>departamento es distinta la manera en que te la dan para que tu la puedas entender, por ejemplo, el departamento de embriología si entiendo la información que me transmite, la información de bioquímica no le entiendo, hasta la fecha sigo sin entender como sacan la calificación, te ponen 2.25 y 4 y no se cuanto saque en el examen, depende de cada departamento.</p> <p>GF`P 250414 M PA</p>
Recursos institucionales	Programas de apoyo psicológicos	La mayoría asistió al psicólogo por parte de la Facultad de Medicina y estuvieron en terapia para poder lidiar con esta experiencia.	Primero fue ayuda psicológica porque me sentía del “nabo” y ya me la dieron, no me dijeron que estaba

			mal ni nada por estilo, solo me dijeron que tenia estrés y que estaba deprimida... GFP 250414 M AL
	Programas de apoyo al estudio	A pesar de promover diversas actividades para apoyar a los estudiantes, los departamento de cada materia solo dan dichos servicios bajo condiciones específicas y no son a toda hora.	...cuando vas a los departamentos a pedir información de asesorías “ es que no se cubre el máximo de estudiantes para la asesoría” , “es que le doctor no esta porque se fue a no se donde no te pueden dar” Entonces yo creo que es mas que nada la atención que se me ha hecho difícil. GFP 250414 M AL

Bibliografía

1. Bezanilla J. Diagnóstico de factores de riesgo de deserción estudiantil: primera aproximación. *Internacional PEI: Por la Psicología y Educación Integral*. 2012;II(3 Julio - Agosto).
2. Castro Rd. Proceso de Bolonia (V): el currículo oculto. *Educación Médica*. 2012;15(1):13-22.
3. Castro R.B., Rivas P.G., Estudio sobre el fenómeno de la deserción y retención escolar en localidades de alto riesgo. *Sociedad hoy*. 2006;11(2ª Sem):35-72.
4. Choi, A.; Calero J., Ideas para superar el fracaso escolar en España: análisis y propuestas de futuro. Madrid: Fundación ideas; 2011.
5. Contreras K., Caballero C. ; Palacio J., Pérez A.; Factores Asociados al Fracaso Académico en Estudiantes Universitarios de Barranquilla (Colombia). *Psicología desde el Caribe*. 2008;22(Julio-diciembre):110-35.
6. Covington M.. . Are causal attributions causal? A path analysis of the cognitive model of achievement motivation. *Journal of Personality and Social Psychology*. 1979;37:1487-504.
7. Erving G. Frame analysis: los marcos de la experiencia. Madrid: Centro de Investigaciones Sociológicas; 2006.
8. Erving G. La presentación de la persona en la vida cotidiana". Buenos Aires: Amorrortu; 1993.
9. Erving G. Interaction Ritual: Essays on Face-to-Face Behavior. N.Y. Doubleday: Anchor Books; 1967.
10. Erving G. Encounters: Two Studies in the Sociology of Interaction - Fun in Games & Role Distance, . Indianapolis: Bobbs- Merrill; 1961.
11. Flores G.G., El Currículum Oculto y la Supervivencia en la Universidad. Un Ejemplo desde la Enseñanza de la Historia. In: México UAdEd, editor. Cuarto Congreso Naciola y Tercero Internacional "Retos y Expectativas

de la Universidad”; Universidad Autónoma de Coahuila: Universidad Autónoma del Estado de México; 2004. p. 1-18.

12. Fortoul T.I., Varela R.M., et.al., Factores que influyen en los estilos de aprendizaje en el estudiante de Medicina. *Revista de la Educación Superior*. 2006;XXXV(2. No 138):55-60
13. Franco J.V., Valle G.R. Factores de Salud asociados al desempeño escolar: seguimiento de una generación del Bachillerato en la UNAM. *Gestión Universitaria Integral del Abandono*. 2013;III:1-12.
14. Gatica L.F., Martínez G.A. y Sánchez M.M., Perfil del estudiante con éxito académico en la licenciatura en Medicina de la UNAM. México: Depto Evaluación Educativa, Secretaría de Educación Médica UNAM; 2008.
15. Giroux H. *Teoría y Resistencia en Educación*. . 3era en Español ed. México: Siglo XXI. ; 1993.
16. González C.R., Valle A., et.al.. Una aproximación teórica al concepto de metas académicas y su relación con la motivación escolar. *CODEN PSOTEG*. 1996;8(1):45-61.
17. Hafferty F.W., Beyond curriculum reform: confronting medicine’s hidden curriculum. *Academic Medicine*. 1998;73(4):403-7.
18. Hamui S.L., La Facultad de Medicina de la UNAM en transición hacia el paradigma de las competencias. Un modelo de evaluación curricular cualitativa. Santos Dd, editor. México: Díaz de Santos; 2014.
19. Hafferty F.W, Franks R. The Hidden Curriculum, Ethics Teaching, and the structure of Medical Education. *Academic Medicine*. 1994;69(11. November):861-71.
20. Herrera G. M., Soriano M.R., La teoría de acción social en Erving Goffman. *Papers*. 2004;73:59-79.
21. Herrera M.E., Fracaso escolar códigos y disciplina: Una aproximación etnográfica. *Última Década*. 1999;10(Mayo,199):1-9.

22. Illich I. La sociedad escolarizada. Barcelona, España: Seix Barral editores; 1974.
23. Jackson, P.W. (1998): La Vida En Las Aulas, Morata, Madrid, 5a. Ed. TORRES SANTOMÉ, J. (1994): El Currículum Oculto, Morata, Madrid, 4ª Ed.
24. Lempp Heidi SC. The hidden curriculum in undergraduate medical education: qualitative study of medical students' perceptions of teaching. BMJ. 2004;329-770-3.
25. Lennon D. O., La interacción según Goffman. Implicaciones educativas. Diálogos educativos. 2008;15(8):39-61.
26. Lozano S.J., El Fracaso Académico del Estudiante de Medicina desde su Discurso. León: Instituto de Altos Estudios Universitarios; 2011.
27. Marchesi U.A., El fracaso escolar en España: Laboratorio de alternativas; 2003. 1-45 p
28. Márquez V.C., Factores Asociados al Fracaso Escolar en la Educación Secundaria de Huelva. REICE Revista sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación,. 2016;14(3):131-44.
29. Mendiola MS-. Plan de Estudios 2010 de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. Gaceta Médica de México. 2011;147:152-8.
30. Moreno T.B., Arellano J., et.al., Deserción de Estudiantes Universitarios por Embarazo. Cuidarte "El Arte del Cuidado". 2014;2(4):32-7.
31. Murillo E.P., Sobre el currículum oculto escolar. 2012.
32. Peralas A., Sogi C., Morales R., Estudio comparativo de salud mental en estudiantes de medicina de dos universidades estatales peruanas. Anales de la Facultad de Medicina Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2003;64(4):239-46.
33. UNAM F. Informe anual 2012 en la Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Medicina. México: Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Medicina; 2012.

34. Vélez A., Van Meerbeke y Roa G. C.; Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes de medicina. Educación Médica. 2005;8(2):74-82.