

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DR. MIGUEL ENRÍQUEZ**

***Factores relacionados con el bajo rendimiento académico en el
Policlínico “Bernardo Posse” curso 2008-2009***

Autores:

Dra.- Marta López Menes.¹, Dra.-Leticia Cruz Sánchez², Dra. Maria Cristina Muiño López.³, Dra.Raiza Grandal Arguelles⁴, Dr. Simón Doconge Nuñez ⁵

1 Profesor Auxiliar, Msc., Especialista de 2do grado en Medicina General Integral

2 Profesor Asistente, Msc., Especialista de 1er grado en Medicina General Integral

3 Profesor Auxiliar, Msc., Especialista de 1er grado en Medicina Interna

4 Profesora instructor, Especialista de 1er grado en Medicina General Integral

5 Profesor Instructor, Especialista de 1er grado en Medicina General Integral

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo de la totalidad de estudiantes matriculados en 1er año en la carrera de medicina en el Policlínico Universitario “Bernardo Posse” en el período comprendido entre Septiembre de 2008 a Febrero de 2009 con el objetivo de Identificar los factores que influyeron en el bajo rendimiento académico, entre ellos determinar vía de entrada, grado de motivación, coeficiente de inteligencia y método de estudio, valorar grado de exigencia en la disciplina y caracterizar el control de las preparaciones metodológicas. Se identificó que en el curso escolar el sexo femenino fue el predominante, así como la edad promedio fue de 17 a 20 años , el preuniversitario fue la mayor vía de entrada, con alguna motivación por la mayoría de ellos, encontramos que el coeficiente de

inteligencia término medio e inferior al término medio fue el promedio, el método de estudio fue regular, se demostró que un número considerable de estudiantes presentaron evaluación de bien en cuanto asistencia y regular en cuanto a puntualidad durante el semestre, la preparación metodológica de los profesores de morfofisiología e Ingles fue insuficiente.

INTRODUCCIÓN

Desde el propio triunfo revolucionario en enero de 1959, la educación universitaria dio un giro en sentido contrario a lo que se venia haciendo y muchos postulados que hoy se exigen para las universidades en los distintos países, sobre todo en los del tercer mundo, son hoy una realidad para nuestro país.

Se pone énfasis en los métodos productivos de enseñanza y aprendizaje, la solución de problemas clínicos, la educación en el trabajo, el estudio individual y la aplicación del método científico en sus aspectos clínico, epidemiológico y de diagnóstico de salud. La décima parte del currículo está dedicada a la APS y es propósito firme incrementar el tiempo dedicado a ella, aumentando progresivamente la cobertura de los consultorios de médicos de familia con especialistas en medicina general integral

Y en el marco del proceso de Universalización de la Enseñanza Superior que se venia desarrollando en el país, nos adentramos en el proceso de Universalización de la enseñanza en la Carrera de Medicina cuyo máximo exponente es el Proyecto Policlínico Universitario, idea esta expresada por la máxima dirección del país que se inserta en la estrategia de perfeccionamiento de todo el Sistema Nacional de Salud cuya materialización deberá contribuir a la elevada calidad de este.

Conciente de esa necesidad y la de perfeccionar nuestro sistema de formación y lograr concordancia entre los escenarios de formación y laboral, en virtud de que la formación transcurra allí donde el estudiante deberá desempeñarse como

profesional, se decide este proyecto que define al Policlínico Universitario como escenario principal de la formación académica y para llevarlo a cabo se elabora una estrategia educativa pertinente.

Como una forma de ratificar la posibilidad de implementar el Nuevo Programa de Formación de Médicos se decidió aplicarlo en nuestro país tomando como escenarios nuestros Policlínicos universitarios.

La importancia de este trabajo radica precisamente en exponer los factores que influyeron en el bajo rendimiento académico durante el primer semestre en el actual curso escolar en los estudiantes de 1er año de la carrera de Medicina insertados en el policlínico universitario “Bernardo Posse” para determinar vía de entrada, grado de motivación, coeficiente de inteligencia y método de estudio, valoración del grado de exigencia en la disciplina y participación en las preparaciones metodológicas por parte del profesorado; para poder determinar donde fue la caída y el fallo en el transcurso de este y de alguna manera actuar profilácticamente para evitar una evolución semejante en los próximos semestres; desde el escenario donde se formaran como Médicos Generales Básicos en la Atención Primaria de Salud en el Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana.

OBJETIVOS:

General:

Identificar los factores que influyeron en el bajo rendimiento académico

Específicos:

Determinar vía de entrada, grado de motivación, coeficiente de inteligencia y método de estudio.

Valorar grado de exigencia en la disciplina.

Evaluar la participación en las preparaciones metodológicas.

MATERIAL Y METODO:

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo de la totalidad de estudiantes matriculados en 1er año en la carrera de medicina en el Policlínico Universitario “Bernardo Posse” en el período comprendido entre Septiembre de 2008 a Febrero del 2009.

Las variables fueron obtenidas de los Test Mentales aplicados a los educandos, las evaluaciones frecuentes, parciales y finales realizadas en las diferentes asignaturas impartidas y datos personales que constan en los expedientes docentes de estos alumnos.

Los datos obtenidos se recopilaron en tablas y gráficos realizándose el posterior análisis y discusión de los mismos arribando a conclusiones y se proponen recomendaciones.

RESULTADOS:

Podemos observar en la tabla **1 distribución sexo y edad** que la edad predominante es **17 a 20 años** con 75%, así como el **sexo femenino** con un 64,2 %, según los datos recogidos en el registro de matrícula de nuestro Policlínico.(ver anexos)

En la tabla **2 vía de entrada a la carrera** el **preuniversitario** fue la mayor vía con un 75%, seguido por **cambio de carrera** (todos provenientes de enfermería) para un 10,7 %, la vía **superación integral a los jóvenes y el concurso** con un 7,1 %, toda esta información procedente de los expedientes docentes.(ver anexos)

Para conocer a cerca de la **motivación de la carrera**, veremos en la tabla # **3**, según los test psicológicos realizados por la sicóloga de nuestro Policlínico, así como los estudiantes de tercer año de Psicología que con **gran motivación** tenemos un **21,4**

% y con **alguna motivación** el **53,5 %** el resto de los estudiantes resultaron tener **poca motivación** el **25 %**.(ver anexos)

En la tabla **4** sobre el coeficiente de inteligencia observamos que con **término medio** tenemos un **32,1 %**, al igual que el **inferior al término medio** un **32,1 %**, significativamente **deficiente 2** estudiantes para un **7,1 %** y **superior al término medio 8** estudiante para **28,5** según los test psicológicos realizados por la sicóloga de nuestro Policlínico, así como los estudiantes de tercer año de Psicología.(ver anexos)

En la tabla **5** de los resultados finales del primer Semestre tenemos que con respecto al ndice académico, con más de **5 puntos** no tenemos ningún estudiante, de **4 a 4,9 puntos** tenemos 7 estudiantes para un **25 %**, de **3 a 3,9 puntos** hubo 3 estudiantes para un **10,7 %** y con **2 puntos** (mundiales) tuvimos 18 estudiantes para un **64, 2 %**, según los datos recogidos de las actas de examen.(ver anexos)

En la tabla **6** donde relacionamos coeficiente de inteligencia (**CI**) en los estudiantes con mundial se observa que de los 8 estudiantes con CI: superior al termino medio 3 de ellos llevan mundial, con el CI: termino medio de los 9 estudiantes 4 llevan mundial, en relación al CI: inferior al termino medio de 9 estudiantes los 9 llevan mundial, al igual sucede con los estudiantes con CI: deficiente que de 2 estos llevan mundiales, como podemos observar todos los estudiantes con coeficiente de inteligencias inferior al termino medio y deficiente llevan mundiales Observando que estudiantes con CI inferiores y Deficiente, son los más propensos a suspender la carrera de Medicina.(ver anexos)

En la tabla **7** en relación con el grado de exigencia en la disciplina, podemos observar que hubo un predominó de **buena** asistencia para un **85, 7 %**, presentando un **10,7 %** de **regular** y un **3,5 % mala**; no ha sí la puntualidad que la podemos clasificar de **regular**. Con respecto al uso adecuado del uniforme y al

respeto al profesorado lo podemos clasificar de **excelente** ya que es grupo de estudiante muy respetuoso y amoroso.(ver anexos)

En la tabla **8** con respecto al grado de participación de los profesores a las preparaciones metodológicas tuvimos gran dificultad en las asignaturas de Ingles y Morfofisiología los cuales nunca asistieron a las preparaciones por presión asistencial lo cual conllevó a una mala preparación por parte del estudiantado en ambas asignaturas, guardando gran relación con los resultados finales en ese semestre, en el resto de las asignaturas tuvimos un 100% en cuanto a asistencia y puntualidad.(ver anexos)

CONCLUSIONES:

Se identificó que el **sexo femenino** fue el predominante, así como el rango promedio de edad de **17-20** de nuestros estudiantes, la vía de entrada de acceso más frecuente fue el **pre-universitario**, con **alguna motivación** por la mayoría de ellos.

Durante la evaluación psicológica encontramos que el coeficiente de inteligencia **término medio** e **inferior al termino medio** fue el promedio de nuestros estudiantes seguido por el de **superación al termino medio**,

Un elevado número de estudiantes llevan **mundiales** y ninguno de ellos tiene más de 5 puntos como promedio total.

Los estudiantes que llevan mundiales **coinciden** en su totalidad con los que presentaron coeficiente de inteligencia: **inferior al término medio y deficiente**.

La asistencia fue buena y regular la puntualidad.

Identificamos que las asignaturas de **Inglés y Morfofisiología** fueron las que presentaron insuficiente participación en las preparaciones metodológicas.

Bibliografía:

1. Organización, Desarrollo y Control del Proceso Docente Educativo en la Atención Primaria de Salud. Talleres Canigó, S.I, 2001: p 1-3.
2. Organización, Desarrollo y control del Proceso Docente Educativo en la A.P. S. Talleres Canigó, S.L, Barcelona, 2001:p-1.
- 3- Bacallao J, Alerm A, Artiles L. Texto básico de metodología de la investigación educacional. Material de la Maestría en Educación Médica, La Habana, 2002.
- 4- Borroto Cruz R, Aneiros-Riba R. (compiladores) Lecturas seleccionadas de investigación educacional, con énfasis en la investigación-acción, 2002.
- 3 .Ilizástigui F, Douglas R, Calvo I, et al. El programa director de la Medicina General Integral para el médico general básico (propuesta). La Habana: Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana; 1985
4. Armas Mesa R de T, Salas Perea R. Relación Universidad Sociedad como base para una educación. 1997; 11 (2): 101-6.

III Congreso Regional de Medicina Familiar Wonca Iberoamericana - CIMF
X Seminario Internacional de Atención Primaria de Salud
Versión Virtual

Anexos:

III Congreso Regional de Medicina Familiar Wonca Iberoamericana - CIMF
X Seminario Internacional de Atención Primaria de Salud
Versión Virtual

Tabla 1. Distribución sexo y edad.

Edad	2008 - 2009					
	#	%	F	%	M	%
17-20	21	75	15	71,4	6	28,5
21-24	6	21,4	3	50	3	50
25-28	1	3,5	0	0	1	100
Total	28	100	18	64,2	10	35,7

Fuente: expedientes docentes

III Congreso Regional de Medicina Familiar Wonca Iberoamericana - CIMF
X Seminario Internacional de Atención Primaria de Salud
Versión Virtual

Tabla 2. Vía de entrada a la carrera.

	2008 - 2009	
Vía de Entrada	Total	%
Pre - Universitario	21	75
Superación Integral para jóvenes	2	7,1
Cambio de Carrera	3	10,7
Concurso	2	7,1
Total	28	100

Fuente: expedientes docentes

Tabla 3.
para la
Medicina.

	2008-2009	
Grado de Motivación	#	%
Gran motivación	6	21,4
Alguna motivación	15	53,5
Poca motivación	7	25
Total	28	100

Motivación
carrera de

Fuente: test psicológicos

III Congreso Regional de Medicina Familiar Wonca Iberoamericana - CIMF
X Seminario Internacional de Atención Primaria de Salud
Versión Virtual

Tabla # 4. Coeficiente de inteligencia.

	2008-2009	
Coeficiente de inteligencia	#	%
Superior al termino medio	8	28,5
Termino medio	9	32,1
Inferior al termino medio	9	32,1
Deficiente	2	7,1
Total	28	100

Fuente
: test
psicoló
gicos
de
Domin
ó

III Congreso Regional de Medicina Familiar Wonca Iberoamericana - CIMF
X Seminario Internacional de Atención Primaria de Salud
Versión Virtual

Tabla 5 .Resultados finales- 1er semestre.

Índice académico 1er semestre	2008-2009	
	#	%
5 ó + de 5 puntos	0	0
4 a 4,9 puntos	7	25
3 a 3,9 puntos	3	10,7
2 puntos	18	64,2
TOTAL	28	100

Fuente: actas de examen

III Congreso Regional de Medicina Familiar Wonca Iberoamericana - CIMF
X Seminario Internacional de Atención Primaria de Salud
Versión Virtual

Tabla 6 .Relación coeficiente de inteligencia/mundial.

Coeficiente de inteligencia	2008 - 2009
	# mundial
Superior al termino medio	8 3
Termino medio	9 4
Inferior al termino medio	9 9
Deficiente	2 2
Total	28 18
mundial	
%	100 64, 2

Fuente: expediente docente

III Congreso Regional de Medicina Familiar Wonca Iberoamericana - CIMF
X Seminario Internacional de Atención Primaria de Salud
Versión Virtual

Tabla 7. Grado de exigencia en la disciplina.

Asistencia y puntualidad	2008-2009	
	#	%
Buena	24	85,7
Regular	3	10,7
Mala	1	3,5
Total	28	100

Fuente: registro de asistencia

Tabla 8. Grado de participación en las preparaciones metodológicas.

Participación en la preparación metodológica	#	%
Insuficiente	2	33,3
Suficiente	4	66,7
Total	6	100

Fuente: registro de asistencia de la facultad.