

DETERMINANTES CURRICULARES DE RENDIMIENTO ACADÉMICO EN CURRÍCULA INTEGRADA, DE SEGUNDO AÑO, DEL CICLO BÁSICO DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE MAR DEL PLATA

Curriculum, Áreas curriculares y Planes de estudio

Uriarte, Ignacio Leandro

Escuela Superior de Medicina.

Universidad Nacional de Mar del Plata

ignaciouriarte@gmail.com

Rabino, María Cecilia

Departamento de Educación Científica.

Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

Universidad Nacional de Mar del Plata

mariaceciliarabino22@gmail.com

Sordini, María Victoria

INHUS-CONICET / Escuela Superior de Medicina.

Universidad Nacional de Mar del Plata

msordini@mdp.edu.ar

Resumen

La carrera de medicina de la Escuela Superior de Medicina de la UNMDP, fue abierta en el año 2017 programada sobre un modelo de curriculum innovado que involucra un desafío epistemológico que intenta crear un acercamiento entre el estudiante y la comunidad a través de la creación de vínculos entre las ciencias tradicionales, las sociales y humanísticas, introduciendo en la discusión el conflicto de paradigmas en la educación médica.

La implementación de un curriculum integrado tanto horizontalmente como verticalmente, requiere un fuerte trabajo y necesidad de formación docente, enfrentar dificultades en la distribución de contenidos y la superación de intereses personales como evitar asignaturas aisladas. En un contexto complejo de implementación de un curriculum innovado se observó un desgranamiento de la matrícula muy significativo en el ciclo básico. Se pudo apreciar una reducción de la población global de estudiantes mayor al 50% de los ingresantes.

De ellos solo el 32% acceden al segundo año de la carrera, donde a su vez logran ingresar a tercer año el 50% de los mismos.

A partir de los resultados de la información de análisis cuantitativo que muestra el rendimiento académico de los estudiantes que son y han sido alumnos de la Escuela de Medicina en el período 2017-2021, surgió la necesidad de conocer la visión de los estudiantes de segundo año respecto a su desempeño académico en relación con los diferentes componentes del currículum innovado vigente.

El presente trabajo de investigación está encuadrado en la metodología cualitativa. Se utilizará el estudio de caso por su flexibilidad y adaptación a realidades múltiples. Para acceder a los datos se realizarán grupos focales con los estudiantes que cursan actualmente el segundo año de la carrera y entrevistas semiestructuradas a docentes de las diferentes materias del mismo año de estudio.

Se espera que los resultados obtenidos permitan conocer la visión de los estudiantes sobre el currículum integrado en relación con la organización de los contenidos, la carga horaria, la complejidad y profundidad de los temas abordados, la relación entre las estrategias de enseñanza y las evaluaciones desarrolladas a lo largo del segundo año de la carrera de medicina.

Palabras Clave: currículum integrado; medicina; desgranamiento; determinantes curriculares.

Introducción

El término currículum proviene de la palabra latina *currere* que hace referencia a carrera, a un recorrido que debe ser realizado y, por derivación, a su representación o presentación (Sacristán, 2007). La currícula innovada involucra un desafío epistemológico que intenta crear un acercamiento entre el estudiante y la comunidad a través de la creación de vínculos de las ciencias tradicionales, las sociales y humanísticas, introduciendo en la discusión el conflicto de paradigmas en la educación médica (Zamudio, 2019). Las facultades y escuelas de medicina que impulsan diseños curriculares innovadores o de cambio, promueven la formación de un médico general, que mire al hombre en toda su dimensión, que no esté centrado exclusivamente en la enfermedad o en el individuo enfermo únicamente, que supere el reduccionismo y el mecanicismo prevalente y el uso abusivo de la tecnología; que desarrolle un espíritu científico de pensamiento crítico, con proyección social y baluarte de una medicina humanizada (Brailovsky, 2012; Mann, 2011).

La carrera de medicina de la Escuela Superior de Medicina de la Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP), es una de las 6 propuestas de grado, públicas, en la Provincia de Buenos Aires. Se desarrolla desde el año 2017 cuando inició su primera cohorte (OCS 1340). Cuenta con ingreso irrestricto, con una currícula innovada centrada en el estudiante. Se propone como objetivo formar médicos generales con una fuerte rigurosidad científica, compromiso social y sentido práctico en términos de resolución de situaciones problemáticas que son habituales de la práctica profesional a nivel individual y colectivo. El perfil del graduado se orienta a cubrir las necesidades de la provincia y del Partido de General Pueyrredón ya que las competencias alcanzadas lo constituirán en un médico con una formación general, con capacidad para resolver adecuadamente la problemática prevalente de salud de la población, con la necesaria sensibilidad humana y social que le permita investigar sobre las determinaciones sociales del proceso salud-enfermedad-cuidado-atención.

La propuesta curricular recoge las tendencias actuales en educación médica que hacen hincapié en un nuevo “objeto de estudio”, enfocando a la prevención y promoción de la salud de la persona sana y en la comunidad; en la interdisciplinariedad y el trabajo en equipo, en la integración docente asistencial, que articula a las entidades formadoras con las instituciones prestadoras de salud y la comunidad (Brailovsky, 2012)

Se aplica un modelo de currícula integrada que pretende que el estudiante conozca la realidad y produzca un conocimiento proveniente de la acción, de los contenidos del campo de la práctica, porque habitualmente se prioriza el conocimiento académico tradicional por sobre el que proviene de la acción. La idea es que las asignaturas, denominadas “Unidades de Aprendizaje”, se conviertan en verdaderas experiencias de aprendizaje y comprometan en este hacer, a todas y todos los involucrados, docentes y estudiantes. (Davini, 2018) Que desarrollen habilidades en el trabajo con los otros, en el equipo, en lo interdisciplinar, pues estos aspectos constituyen una fortaleza para trabajar mejor, de forma integral e intersectorial, con las personas, sus familias y las comunidades. (Brailovsky, 2012; Mann, 2011)

Desde su comienzo, el promedio de ingresantes a primer año fue de 1777 estudiantes, de ellos 568 aproximadamente logran regularizar y aprobar las asignaturas del primer cuatrimestre del

primer año de la carrera. Promueven al segundo año de la carrera, en promedio 468 estudiantes. En este año, pudo observarse un importante desgranamiento de la matrícula, quedando en condiciones de cursar tercer año alrededor de 243 estudiantes. De ellos completan el ciclo básico: 163 estudiantes en promedio.

El diseño curricular de la carrera está estructurado en un ciclo básico de 1° a 3° año de la carrera y un ciclo clínico en el 4° y 5° año, y una práctica final obligatoria en el 6° año. Cuenta con Unidades de Aprendizaje repartidas en 5 Ejes (transversales a los ciclos): Ciclo vital - Relación Médico Paciente - Proceso Salud Enfermedad Atención - Construcción del Conocimiento Médico - APS y Orientación Comunitaria: siendo el ciclo básico un fuerte condicionamiento a la permanencia de la mayoría de los estudiantes ingresantes.

De acuerdo con Jiménez (2000) *el rendimiento académico* es un “nivel de conocimientos demostrado en un área o materia comparado con la norma de edad y nivel académico” Aquí encontramos que el rendimiento de los estudiantes debería ser entendido a partir de sus procesos de evaluación. Sin embargo, la simple medición y/o evaluación de los rendimientos alcanzados por los alumnos no provee por sí misma todas las pautas necesarias para la acción destinada al mejoramiento de su aprendizaje (Imig, 2020).

No solo los estudiantes son responsables de su aprendizaje, en cuanto a la motivación, el autocontrol y las habilidades sociales que desarrollen a lo largo de su trayectoria; sino también el rol de los docentes y la institución en su contexto que logren administrar de forma efectiva las variables implicadas. En este sentido, no debería ser el exclusivo resultado de los procesos de evaluación, ya que se trata de una compleja red de articulaciones cognitivas generadas por los estudiantes (en un contexto determinado), que sintetizan las variables de cantidad y calidad de la experiencia educativa y que, contrariamente a reducirlo como un indicador de desempeño, se considera una constelación dinámica de atributos que distinguen los resultados del proceso de enseñanza aprendizaje.

De acuerdo con Zandomeni (2010), *una trayectoria académica representa* al recorrido que sigue una cohorte de estudiantes en un tiempo determinado, estudio que ha permitido valorar la formación estudiantil, y con ello integrar perspectivas educativas que mejoren su desarrollo,

mediante la generación de estrategias de diagnóstico, evaluación y planeación, a fin de fortalecer políticas institucionales. Es por estos motivos que el proyecto se desarrolla por la necesidad de incluir la perspectiva de los estudiantes de la ESM de la UNMDP respecto al rol del currículo en desarrollo respecto a su desempeño, aspecto que no ha sido objetivo de análisis en las diferentes evaluaciones internas y acreditaciones de CONEAU, así como otros autores (Galli, 2022; Grant, 2013; Dolmans, Wolfhagen & Van Merriënboer, 2013).

Su finalidad es otorgar herramientas de análisis y reflexión para sugerir los posibles cambios necesarios que contribuyan a la mejora en el desempeño global de los estudiantes, en el segundo año de la carrera de medicina. Se establecerá el foco de estudio en los y las estudiantes, sin perder la perspectiva de los docentes respecto al currículo y sus dimensiones, y al rendimiento académico en el segundo año de la carrera.

A partir de lo expresado surgió la siguiente pregunta de correspondientes objetivos de investigación:

¿Cuáles son las percepciones de los estudiantes de 2do año de la carrera de medicina de la UNMDP respecto a los componentes del curriculum y la influencia en su desempeño académico en 2022?

Objetivo general

Conocer las percepciones y el sentido que los estudiantes de segundo año de la carrera de medicina de la UNMDP le atribuyen a la influencia de los componentes del currículo en su desempeño académico en 2022.

Objetivos específicos

1. Identificar las autopercepciones de los estudiantes de 2do año sobre su rendimiento académico alcanzado en la ESM
2. Conocer los sentidos y significados que los estudiantes otorgan a los contenidos y formas de evaluación de las asignaturas del curriculum vigente de segundo año en relación con su desempeño académico.

3. Reconstruir las estrategias de enseñanza y aprendizaje que los estudiantes reconocen como facilitadoras o que dificultan su aprendizaje.

Metodología

El diseño del estudio es cualitativo porque permite una aproximación a las subjetividades desde la comprensión que cada persona tiene de sus experiencias en la vida cotidiana (Gómez, G. R., Flores, J. G., & Jiménez, E, 1996, Rodríguez, 2002); es tipo de estudio es interpretativo (Geertz, 2015). Para responder a los objetivos se implementará el estudio de caso como estrategia de investigación que permite analizar las relaciones entre muchas propiedades concentradas en una sola unidad (Archenti & Piovani, 2007) a saber: estudiantes de la ESM-UNMDP matriculados en el 2022 en el 2do año de la carrera de medicina.

Para responder al primer objetivo específico se realizarán entrevistas semiestructuradas porque en el transcurso de esta las personas construyen su mundo de significaciones de modo progresivo y continuo sobre las temáticas abordadas (Oxman, 1998; Piovani, 2007). Las percepciones constituyen un modo naturalizado de organizar un conjunto de impresiones sobre la realidad social.

Para responder al segundo y tercer objetivo específico se realizarán de 6 a 8 grupos focales que permitirán abordar el sentido social, es decir, el sentido compartido, aceptado y aceptable en los y las estudiantes matriculados en 2° año de la carrera de medicina en 2022. Esta estrategia se enfoca en el discurso colectivo que permite reconstruir un *yo grupal* (Mejía Navarrete, 2002). Mientras las entrevistas permiten indagar los sentidos y significados que una persona le adjudica a la realidad que experimenta, los grupos de discusión se interesan por el sentido social sobre un tema. Es decir, en los grupos de discusión predomina el sentido estructural del fenómeno social en estudio (Mejía Navarrete, 2002; Sautu, 2008)

Población, Muestra y Criterios de selección

El universo de estudio está conformado por estudiantes matriculados en 2° año de la carrera de medicina de 2022 con criterio de exclusión de las comisiones de estudiantes de la unidad de aprendizaje ADN a cargo del investigador. El muestreo es teórico, hasta alcanzar su saturación,

por la estrategia de bola de nieve. Desde el marco de la teoría fundamentada (Glasser y Strauss, 1967; Tylor y Bogdan, 1987) se realizará el análisis e interpretación de datos, ello implica implementar el muestreo teórico mediante el cual se descubren las categorías relativas al objeto de estudio y se invisten las categorías como tantas propiedades existan.

Cada grupo estará constituido por estudiantes entre 18 y 25 años, se subdividirá según cursen simultáneamente dos materias o menos y, por otro lado, estudiantes que cursen tres materias o más. Este aspecto es significativo porque se observa diferente cantidad de asignaturas cursadas y desempeños, en un cuatrimestre/año entre diferentes cohortes (estudiantes que han quedado libres en esa asignatura).

Dispositivos o instrumentos para obtener la información

Para realizar el presente trabajo de investigación se utilizarán los siguientes dispositivos: 1. Diseño Curricular, Malla curricular de la ESM UNMDP, 2. Guion de entrevista semiestructurada para estudiantes, 3. Guion de preguntas para grupos focales, 4. Actividades de Aprendizaje de los estudiantes: lectura analítica de los diferentes dispositivos propuestos a los estudiantes para mediar el aprendizaje tales como: guías de estudio, guías de trabajos prácticos, formas de implementación del ABP y tipo de problemas presentados en las asignaturas de primer y segundo año.

Análisis de los datos

Para el análisis de los datos de los datos se realizará:

1. Construcción de los analizadores y los esquemas de análisis del material. Entendemos por analizadores, como “los conceptos o proposiciones que se construyen para guiar la lectura y el análisis de los datos.” Sanjurjo (2002)
2. Muestreo teórico
3. Análisis e interpretación: el análisis y la interpretación, en los estudios de casos, se realizan a partir de elementos individuales, así como la suma de los elementos que van a facilitar la comprensión del caso y que contiene aspectos estáticos (individualizados en

personas y contextos) y aspectos dinámicos (relacionales y de interacción con el medio)

Serván & Serván, 2007(226-227)

4. Comparaciones permanentes de la información obtenida de los diferentes grupos focales y entrevistas realizadas.

5. Triangulación: Será constante durante todo el estudio, para saber si la información que se va generando, de los agentes que participan y de los instrumentos y de la propia interpretación que se va construyendo. Se realizará la triangulación de fuentes de datos, teoría, metodología, como así el papel que desempeña el propio investigador. Serván y Serván, 2007(226-227)

Estado de avance:

Se elaboraron los guiones para las entrevistas y grupos focales . En el mes de abril del ciclo 2023, se iniciará el trabajo de campo realizando las entrevistas y la prueba piloto con los grupos focales.

Referencias bibliográficas

Archenti, N. (2007). Estudio de caso-s (237-249). en Marradi, A., Archenti, N., & Piovani, J. I. *Metodología de las ciencias sociales*. Argentina. Cengage Learning.

Brailovsky C. (2001). Educación médica, evaluación de las competencias. En *Aportes para un cambio curricular en la Argentina*. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires. Facultad de Medicina; 2001. p. 103-122.

Brailovsky, C & Centeno, A. (2012). Algunas Tendencias Actuales en Educación. Médica, REDU. *Revista de Docencia Universitaria*. Vol.10 (Número especial, 2012), 23 - 33
<https://doi.org/10.4995/redu.2012.6091>

Davini, M. C. (2008). Métodos de enseñanza. *Didáctica general para maestros y profesores* (1ª. ed.). Buenos Aires: Santillana.

Davini, M.C. (2015) *La formación en la práctica docente*. Buenos Aires: Paidós.

Davini MC. (2018) Acerca de las prácticas docentes y su formación. Ministerio de Educación Presidencia de la Nación.
[<http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL005899.pdf>]

Dolmans, D. H., Wolfhagen, I. H., & Van Merriënboer, J. J. (2013). Twelve tips for implementing whole-task curricula: how to make it work. *Medical Teacher*, 35(10), 801–805.
<https://doi.org/10.3109/0142159X.2013.799640>

Galli, Amanda; (2022) Evaluación y acreditación de carreras de medicina en argentina: 25 años de experiencia: *Revista Argentina de Educación Medica*: Vol. XI. Marzo, p.p.16-23.
<https://raem.afacimera.org.ar/portfolio-items/evaluacion-y-acreditacion-de-carreras-de-medicina-en-argentina-25-anos-de-experiencia/?portfolioCats=208>

Gimeno Sacristán, J. (2010). ¿Qué significa el currículum? (adelanto). *Sinéctica*, (34), 11-43.
<https://www.scielo.org.mx/pdf/sine/n34/n34a9.pdf>

Geertz, C. (2015). “Thick Description: Toward an Interpretive Theory of Culture” from *The Interpretation of Cultures*. Selected Essays (1973).

Glaser B. y Strauss A. (1967) *The Discovery Of Grounded Theory: Strategies For Qualitative Research*. Aldine Publishing Company

Gómez, G. R., Flores, J. G., & Jiménez, E. G. (1996). Metodología de la investigación cualitativa. Ediciones Aljibe. Granada (España).

Jiménez, M. (2000). Competencia social: intervención preventiva en la escuela. *Infancia y Sociedad*, Vol.24, pp. 21-48.

Mann, KV (2011). “Theoretical perspectives in medical education: past experience and future possibilities”. *Medical Education*, 45(1) 60–68

Mejía Navarrete, J. (2002) *Problemas metodológicos de las ciencias sociales en el Perú*. UNMSM.

Oxman, C. (1998) *La entrevista de investigación en ciencias sociales*. Fundación Xeito Novo.

Piovani, J. (2007) La entrevista en profundidad. En: Archenti, Marradi y Piovani. *Metodología de las ciencias sociales*. Emecé., editor. Buenos Aires; 2007.

Sanjurjo, I. (2002). *La formación práctica de los docentes. Reflexión y acción en el aula.*

Rosario, Argentina: Homo Sapiens.

Sautu R. (2008) Todo es teoría. *Objetivos y métodos de investigación.* Prometeo Libros Editorial

Serván, P., & Serván, I. (2007). Intervención en la familia. Estudio de casos. En G. Pérez Serrano, *Modelos de investigación cualitativa en educación social y animación sociocultural.* (pp. 226-227). Madrid: Narcea.

Taylor SJ y Bogdán R. (1987) *Introducción a los métodos cualitativos de investigación: la búsqueda de significados.* Grupo Planeta (GBS).

Zandomeni, N., & Canale, S. (2010). Divulgación científica: Las trayectorias académicas como objeto de investigación en las instituciones de educación superior. *Ciencias Económicas*, 8(2), 59-66.

