

**Universidad Pedagógica Experimental Libertador
Vicerrectorado de Investigación y Postgrado
Instituto Pedagógico “Rafael Alberto Escobar Lara”
Subdirección de Investigación y Postgrado**

Contexto y sujeto en la actitud del estudiante de Medicina de la Universidad de Carabobo (Valencia, Venezuela) sobre su rendimiento académico

Autores: Everilda Arteaga
eearteaga@hotmail.com

Gilberto Bastidas
bastidasprotozoo@hotmail.com

Universidad de Carabobo (UC)
Valencia – Venezuela

PP. 208-229



CONTEXTO Y SUJETO EN LA ACTITUD DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CARABOBO (VALENCIA, VENEZUELA) SOBRE SU RENDIMIENTO ACADÉMICO

Everilda Arteaga

eearteaga@hotmail.com

Gilberto Bastidas

bastidasprotozoo@hotmail.com

Universidad de Carabobo (UC)

Valencia – Venezuela

Recibido: 09/09/2016

Aceptado: 13/04/2017

RESUMEN

El análisis de los procesos y estrategias involucrados en el rendimiento académico desde la perspectiva del estudiante es básico e indispensable para su formación. En esta investigación se propuso la descripción de las variables contexto y características propias del individuo en la actitud del estudiante de Medicina de la Universidad de Carabobo sobre su rendimiento académico. La investigación fue descriptiva, de campo y correlacional y la muestra estuvo constituida por 200 estudiantes, 124 mujeres y 76 hombres de tercero y sexto año de la carrera de Medicina. Se recurrió a un cuestionario tipo Likert para la medición. Los resultados evidencian que la mayoría de los estudiantes tienen entre moderada y baja calidad de vida, sin embargo, la actitud es positiva hacia las variables contexto y características propias del individuo, incluso en varones en pobreza crítica (7,8%), los únicos en esta situación económica. Se concluye que no existen diferencias marcadas entre estudiantes del nivel básico y profesional, en atención a la percepción sobre las variables propias del sujeto y del contexto en el rendimiento académico y que los mecanismos de escogencia, pedagogía y recursos de apoyo al estudiante funcionan adecuadamente.

Palabras clave: rendimiento académico, estudiante, contexto, actitud, medicina.

CONTEXT AND SUBJECT IN THE ATTITUDE OF THE STUDENT OF MEDICINE OF THE UNIVERSITY OF CARABOBO (VALENCIA, VENEZUELA) ON HIS ACADEMIC PERFORMANCE

ABSTRACT

The analysis of the processes and strategies involved in academic performance from the perspective of the student is basic and indispensable for their training.





In this research the description of the variables context and individual characteristics in the attitude of the medical student of the University of Carabobo on his academic performance was proposed. The research was descriptive, field and correlational and the sample was constituted by 200 students, 124 women and 76 men of third and sixth year of the medical degree. A Likert type questionnaire was used for the measurement. The results show that the majority of students have moderate to low quality of life, however, the attitude is positive towards the context variables and individual characteristics, even in men in critical poverty (7.8%), the only In this economic situation. It is concluded that there are no marked differences between students at the basic and professional levels, due to the perception of the subject's own variables and the context in the academic performance, and that the mechanisms of choice, pedagogy and student support resources work properly.

Keywords: academic performance, student, context, attitude, medicine.

EVENTO DE ESTUDIO Y SU CONTEXTO

Se reconoce que factores como la Didáctica (como parte de la Pedagogía que estudia las técnicas y métodos de enseñanza-aprendizaje), el contexto educativo-familiar y las características del docente y estudiante como sujetos, son determinantes en el rendimiento académico, pero difíciles de identificar y estudiar. Los mismos conforman redes fuertemente entrelazadas que complican la caracterización del papel que ellos, por separado o en conjunto, tienen sobre el éxito del individuo como estudiante. Esto es especialmente cierto en el caso de los universitarios y, entre estos, los de Medicina, cuyo fundamento curricular, por demás complejo, surge de las interacciones de distintos paradigmas, múltiples teorías, estilos e ideas, con estructura siempre ecléctica (Álvaro 1990; Tejedor 2003).

Así, el análisis de los procesos y estrategias involucrados en el rendimiento del estudiante universitario es un tema básico de sondeo, porque únicamente su clara percepción facilitará el reajuste constante en el proceso de formación. Particularmente de aquellos elementos menos trabajados, como el contexto y las características inherentes al estudiante como ser; contrastadas con género y estrato socioeconómico de los catecúmenos de la carrera de Medicina, por ser estas variables reportadas a intervenir sobre la aprobación o repitencia de los programas curriculares. Especialmente, porque con sus excepciones, el estudio del rendimiento no es considerado





prioritario por quienes analizan los tópicos universitarios, que se dedican cardinalmente a dilucidar las políticas universitarias, las condiciones de acceso, el flujo de estudiantes y los sistemas de acreditación y reconocimiento (Gutmann 2000). Las universidades están circunscritas a contextos geográficos, poblaciones y cultura distintivos, incluso dentro de un mismo país, por lo que cobra vital importancia la búsqueda continua de información respecto a parámetros relacionados con su desempeño en la sociedad que les sirve de asiento, porque con los constantes cambios sociales, políticos y económicos que se producen constantemente en las naciones, también se generan nuevas incertidumbres en el ámbito universitario y en el estudiante, como el medio imprescindible para lograr su fin último: el servir a la comunidad para la cual fue creada, con el aporte oportuno de profesionales dotados de capacidades técnicas y humanas para resolver los problemas o necesidades que la aquejan (Gargallo, Pérez, Serra, Sánchez y Ros: 2007; Arteaga, Joya y Bastidas 2014).

Teniendo en cuenta que la evidencia empírica sobre la influencia del contexto y del sujeto es limitada para el caso de Venezuela en general y para los estudiantes de Medicina de la Universidad de Carabobo (UC) en particular, esta investigación se propuso como objetivo determinar la influencia de las variables contexto y sujeto en la actitud del estudiante de Medicina de la Universidad de Carabobo (Valencia, Venezuela) sobre su rendimiento académico.

MARCO TEÓRICO

En gran parte de la literatura sobre rendimiento estudiantil (entendido como el grado de conocimientos demostrado y medible, generalmente a través del promedio de calificaciones de las asignaturas que conforman el programa de estudio en un área según edad y nivel educativo, y no como capacidad intelectual, aptitudes o competencias; Erazo, 2012), se señala una gran lista de factores asociados al fracaso o éxito del estudiante que van desde lo personal hasta lo social, pero que en muchos casos son examinados desde perspectivas ajenas al individuo como ser (Papalia, Wendkos y Duskin, 2005). De este modo los estudios sobre rendimiento académico, tanto a nivel universitario como en el resto de los niveles educativos, se han centrado en factores genéticos, género, edad, estrato socioeconómico, calidad del docente, diferencias por tipo de centro, probabilidad de graduación y deserción, tasa de abandono, duración en la carrera, cantidad de materias aprobadas o calificaciones promedio obtenidas e interés vocacional



entre otras, pero en Sur América, específicamente en Argentina, estudios que miden la función de producción, muestran que el factor más significativamente relacionado con la calidad educativa es el propio estudiante, pero quizás es el menos abordado (Fergusson y col 2002; Giovagnoli 2002; Fazio 2004).

El estudio de las actitudes del estudiante de Medicina (como ser) ante su situación académica ha experimentado gran acogida entre los investigadores por el valor que el modelo constructivista de enseñanza-aprendizaje otorga al sujeto como principal protagonista de su aprendizaje y elemento importante para el logro del buen rendimiento académico. Igual papel se otorga al contexto (el ámbito universitario) donde se promueve el proceso de formación y en el que se realiza gran parte de las tareas académicas. Sin embargo, estas aristas, que influyen decididamente sobre el rendimiento académico (Weinstein y Mayer, 1986; Boekaerts 1996), han sido poco o nada estudiadas en el sector de formación médica universitaria venezolana y carabobeña.

Investigaciones sobre el rendimiento académico (medido a través de tasas de abandono-éxito, de regularidad académica o de calificaciones obtenidas) con base en el contexto universitario y el sujeto se fundamentan, de igual manera, en la tendencia hacia la baja del desempeño estudiantil, la cual involucra cada vez a mayor número de carreras universitarias y países, aunque menos palpable es la situación en las naciones consideradas desarrolladas y donde estudios sobre la metodología de enseñanza, el currículo, la pericia pedagógica y la formación del docente, el nivel educativo de los padres, los hábitos de estudio y las carencias económicas, no señalan del todo el camino a seguir para solventar el problema, especialmente en estudiantes de Medicina de varios países del mundo, en quienes se registra deficiente capacidad para la comprensión y la síntesis de la lectura y, por tanto, para el análisis crítico de temas que definitivamente afectan la capacidad para la solución de problemas (Aparicio y Bazán, 1997; UNESCO, 2005; Tejedor y García-Valcárce, 2007; Jara, Velarde, Gordillo, Guerra, León, Arroyo y Figueroa, 2008).

Con la incorporación de datos sobre variables propias del sujeto (personalidad/perfil humano y perfil de la carrera universitaria) y del contexto (familiar y universitario) de formación se persigue ampliar la perspectiva que sobre el rendimiento académico se tiene hasta ahora, dado lo complejo del proceso de aprendizaje del estudiante de carreras universitarias como la de Medicina, que requiere





para su comprensión el abordaje del mayor número posible de aspectos y la renuncia a la simplificación de las explicaciones que tergiversan la realidad, por ser una visión excesivamente estática de los factores que guían la conducta académica del estudiante de Medicina (Valle, Núñez, Cabanach, Rodríguez, González-Pienda y Rosario, 2008). Por tanto, en esta investigación se propuso como objetivo único la descripción desde el estudiante de las variables contextuales y características propias del individuo como factores que influyen sobre el rendimiento académico en los estudiantes de Medicina de la Universidad de Carabobo. En consecuencia, lo reportado en este papel tiene especial relevancia para el país, por la inversión monetaria anual que realiza el Estado venezolano en la formación de médicos.

VIA METÓDICA

Esta investigación fue descriptiva, de campo y correlacional, en tanto dirigida a caracterizar el fenómeno directamente de la realidad donde ocurre y establecer las relaciones existentes entre las variables.

La muestra estuvo conformada por 200 estudiantes: 100 de tercer año (final del ciclo básico) y 100 de sexto año (final del ciclo profesional) de la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo. Se tomaron el tercer y el sexto año porque, al ser los últimos años de cada ciclo, están constituidos por estudiantes con mayor madurez y experiencia para responder a las interrogantes, y por ser periodos de transición hacia niveles superiores, donde los problemas de ajuste pueden presentarse porque habilidades antes no consideradas tan determinantes, como la comunicación interpersonal y la capacidad para integrar conocimientos, adquieren mayor relevancia en el proceso de formación. Asimismo, los estudiantes seleccionados pertenecían a distintos niveles socio-económicos y a ambos géneros, de los Departamentos Clínico Integrales del Sur y Norte, dependencia académica-administrativa de la Escuela de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo, ubicadas en el municipio Valencia la primera y en Naguanagua la segunda; ambos del estado Carabobo (Venezuela). Luego de la explicación del objetivo de la investigación se obtuvo el consentimiento informado de aquellos que participaron en la exploración. Fueron en definitiva 124 mujeres y 76 los hombres incluidos en la experiencia, en apego al comportamiento poblacional (mayor número de mujeres) de los que cursan Medicina en la Universidad de Carabobo.





El nivel socio-económico familiar de cada participante se determinó mediante el cuestionario Graffar modificado por Méndez-Castellanos (1996). Para recoger información sobre las variables *contextual* (contexto familiar y condiciones de infraestructura y ambiente de la institución universitaria) y *características propias del estudiante* (dimensiones rasgos de la personalidad [como motivación, discernimiento y actitud] y perfil de la carrera universitaria), se recurrió a un cuestionario tipo Likert como instrumento; el cual contenía 64 ítems, con cinco alternativas de respuesta puntuadas: totalmente en desacuerdo [1], en desacuerdo [2], algunas veces de acuerdo [3], de acuerdo [4] y totalmente de acuerdo [5]. Para cada una de las cinco alternativas de respuesta el estudiante marcó con una (x) su selección de respuesta. Con el propósito de realizar el análisis, las alternativas “totalmente en desacuerdo” y “en desacuerdo” se consideraron negativas o contrarias al rasgo que se mide y las opciones “de acuerdo” y “totalmente de acuerdo” como positivas o a favor del rasgo.

El instrumento fue previamente validado mediante juicio de expertos y en la determinación de la confiabilidad se aplicó una prueba piloto a una submuestra de estudiantes, diferentes de aquellos a estudiar, pero que hacen vida en la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo. Para la evaluación de la prueba piloto se seleccionó el método “confiabilidad por mitades”. El valor de confiabilidad que alcanzó el cuestionario fue $r_{tt} = 0.64$ y con la corrección de Spearman Brown de $r_{tt} = 0.77$.

Los datos obtenidos fueron introducidos en una base de datos creada con el programa Microsoft Excel®. Para el análisis se aceptó un nivel de confianza de 95% y un error estándar de 5%. Además de estadísticos descriptivos, frecuencias absolutas y relativas, se realizaron análisis de asociación entre variables de interés mediante el programa estadístico SPSS® versión 13.

LO QUE PERCIBEN LOS ESTUDIANTES RESPECTO A FACTORES QUE INFLUYEN SOBRE SU RENDIMIENTO ACADÉMICO

Los estudiantes del tercer año del ciclo básico tenían en promedio $19,9 \pm 1,2$ años de edad y los del profesional $22,9 \pm 3,0$. La edad media del grupo da fe de continuidad en el proceso educativo, al realizarse la inmediata transición de la escuela secundaria a la universidad, sin retraso en los estudios de secundaria; así como de intentos fallidos para el ingreso a la carrera de Medicina o de periodos de trabajo o



inactividad antes de iniciar la educación universitaria. Por otro lado, el promedio de calificaciones del tercer año de Medicina fue de $14,7 \pm 1,5$ y el de sexto año de $15,5 \pm 1,6$.

De las 62 estudiantes de la carrera de Medicina, el 69,9% (43/62) del último año del ciclo básico y el 70,9% (44/62) del profesional (sin diferencia significativa [$p= 0.87$]), creen que la variable contextual (apoyo familiar y condiciones de infraestructura-ambiente universitario) y las características propias del estudiante (personalidad y perfil universitario) influyen en el rendimiento académico; entre las mujeres del último año del ciclo básico ($p<0.00001$) y del profesional ($p<0.00001$) respecto a su creencia. Asimismo, si bien más del 50% en ambos grupos y variables tienen actitud positiva, en general creen que el perfil universitario requerido para la carrera de Medicina ($p=0.61$) y las condiciones de infraestructura y ambiente universitario ($p=0.73$), son las menos importantes como factor modulador del rendimiento académico (cuadro 1).

Cuadro 1.

Actitud hacia las variables contextual y características propias según ciclo de la carrera / género femenino. Universidad de Carabobo. Venezuela

Variables	Femenino del último año del ciclo básico*										
	Alternativas										Total
	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Algunas veces		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo		
Dimensiones	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	F
Familiares	35	57	14	23,1	0	0	9	15,1	3	4,8	62
Universitario	3	4,5	32	51,3	0	0	21	33,2	7	10,9	62
Personalidad/perfil humano	20	32,3	32	51,8	0	0	8	13,6	2	2,2	62
Perfil carrera universitaria	12	19,4	25	40,3	0	0	12	19,4	13	21	62
Promedio	17,5	28,3	25,8	41,6	0	0	12,6	20,3	6	9,7	62



Variables	Femenino del último año del ciclo profesional										
	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Algunas veces		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo		Total
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	
Familiares	37	59,7	14	22	0	0	11	17,7	0	0	62
Universitario	5	7,6	32	51,4	0	0	20	32,3	5	8,1	62
Personalidad/perfil humano	20	32,3	35	56,7	0	0	6	9,8	1	1,6	62
Perfil carrera universitaria	7	10,9	27	43,1	0	0	17	27,4	11	17	62
Promedio	17,1	27,6	26,8	43,3	0	0	13,8	22,2	4,1	6,7	62

Fuente: Datos propios de la investigación.

Ji Cuadrado: * $p < 0.00001$ con diferencia significativa entre el promedio de respuestas positivas (totalmente de acuerdo y de acuerdo) y negativas (en desacuerdo y totalmente en desacuerdo) entre las estudiantes de ciclo básico.

** $p < 0.000001$ con diferencia significativa entre el promedio de respuestas positivas (totalmente de acuerdo y de acuerdo) y negativas (en desacuerdo y totalmente en desacuerdo) entre las estudiantes de ciclo profesional.

Los estudiantes del género masculino del tercer año del ciclo básico (77,7% [30/38]) (con diferencia significativa entre actitud positiva y negativa [$p < 0.000000$]) y del profesional (74,9% [29/38]) (también con diferencia significativa entre actitud positiva y negativa [$p < 0.00001$]) de la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo, opinan que las dimensiones contexto familiar, condiciones de la institución universitaria, rasgos de la personalidad y conducta en la vida universitaria influyen en el rendimiento académico. Entre el género masculino, el 97,4% (37/38) de los estudiantes del tercer año del ciclo básico y el 100% (38/38) del profesional de la carrera de Medicina, creen que el apoyo familiar es indispensable para alcanzar el éxito académico, pero el perfil de quien estudia Medicina no es estimado tan importante (28/38 de ciclo básico y 20/38 del ciclo profesional) (cuadro 2).

Cuadro 2.



Actitud hacia las variables contextual y características propias por ciclo de la carrera y nivel socioeconómico / género femenino. Universidad de Carabobo. Venezuela.

Actitud**	Femenino del último del ciclo básico									
	Nivel Socioeconómico*									
	I		II		III		IV		V	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Positiva										
Familiar	6	9,7	19	30,6	18	29	3	4,3	0	0
Universitario	4	7,1	14	22,1	14	22,6	3	4,1	0	0
Personalidad/perf il humano	6	9,5	22	35,8	20	31,8	3	5,3	0	0
Perfil carrera universitaria	9	14,5	17	27,4	18	29	5	8,5	0	0
Promedio	6,3	10,2	18	29	17,4	28,1	3,5	5,6	0	0
Negativa										
Familiar	1	1,6	4	5,9	6	10,2	1	2,2	0	0
Universitario	3	4,1	10	16,1	11	17,7	1	2,3	0	0
Personalidad/perf il humano	1	1,8	3	4,8	4	7	0	0,7	0	0
Perfil carrera universitaria	4	5,9	9	14,5	7	11,3	2	3,6	0	0
Promedio	2,1	3,4	6,4	10,3	7,2	11,6	1,4	2,2	0	0
	Femenino del último año del ciclo profesional									
Actitud	Nivel Socioeconómico									
	I		II		III		IV		V	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Positiva										
Familiar	9	15,1	23	36,6	14	23,1	6	9,1	0	0
Universitario	6	10,4	18	29,1	12	18,8	4	7,2	0	0
Personalidad/perf il humano	4	6,7	24	39	15	24,3	6	10,4	0	0





Perfil	carrera	5	8,8	15	24,1	9	15,1	4	5,9	0	0
	universitaria										
	Promedio	6,4	10,2	20	32,2	12,6	20,3	5,1	8,2	0	0
	Negativa										
	Familiar	2	2,7	4	7	4	5,9	1	2,2	0	0
	Universitario	5	7,4	9	14,4	6	9,7	2	3,9	0	0
	Personalidad/perf il humano	1	2,1	3	4,3	2	3,1	1	0,8	0	0
Perfil	carrera	6	8,9	14	22,6	10	16,1	3	5,4	0	0
	universitaria										
	Promedio	3,3	5,3	7,5	12,1	5,4	8,7	1,9	3,1	0	0

Fuente: Datos propios de la investigación.

Ji Cuadrado: * $p < 0.000000$, con diferencia significativa entre el promedio de respuestas positivas (totalmente de acuerdo y de acuerdo) y negativas (en desacuerdo y totalmente en desacuerdo) entre las estudiantes de ciclo básico.

** $p < 0.00001$ con diferencia significativa entre el promedio de respuestas positivas (totalmente de acuerdo y de acuerdo) y negativas (en desacuerdo y totalmente en desacuerdo) entre las estudiantes de ciclo profesional.

Las estudiantes del tercer año del ciclo básico de Medicina se ubican fundamentalmente en los estratos II (moderada calidad de vida) y III (baja calidad de vida), con proporciones de 38,7% (24/62) para cada nivel socio-económico, con clara diferencia significativa ($p < 0.000000$,] entre estrato II+III y estratos I [alta calidad de vida]+IV [pobreza relativa]+V [pobreza crítica]). En las estudiantes del sexto año del ciclo profesional se repite la situación anterior, pero en ningún de los estudiantes de la carrera hubo pobreza crítica. En ambos grupos se encontró que las féminas de los niveles socioeconómicos predominantes (II y III) en 56,4% (35/62) creen que las dimensiones contexto familiar, condiciones institución universitaria, rasgos de la personalidad y conducta en la vida universitaria influyen en el rendimiento académico, en contraste con el 20,9% (13/62) que opina lo contrario (con diferencia significativa entre actitud positiva y negativa $p < 0.000001$) (cuadro 3).



Cuadro 3

Actitud hacia las variables contextual y características propias de la estudiante, del último año ciclo básico de la carrera según nivel socioeconómico / género femenino. Universidad de Carabobo. Venezuela.

Actitud**	Femenino del último año ciclo básico									
	Nivel Socioeconómico*									
	I		II		III		IV		V	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Positiva										
Familiar	6	9,7	19	30,6	18	29,0	3	4,3	0	0,0
Universitario	4	7,1	14	22,1	14	22,6	3	4,1	0	0,0
Personalidad/perfil humano	6	9,5	22	35,8	20	31,8	3	5,3	0	0,0
Perfil carrera universitaria	9	14,5	17	27,4	18	29,0	5	8,5	0	0,0
Promedio	6,3	10,2	18,0	29,0	17,4	28,1	3,5	5,6	0,0	0,0
Negativa										
Familiar	1	1,6	4	5,9	6	10,2	1	2,2	0	0,0
Universitario	3	4,1	10	16,1	11	17,7	1	2,3	0	0,0
Personalidad/perfil humano	1	1,8	3	4,8	4	7,0	0	0,7	0	0,0
Perfil carrera universitaria	4	5,9	9	14,5	7	11,3	2	3,6	0	0,0
Promedio	2,1	3,4	6,4	10,3	7,2	11,6	1,4	2,2	0	0,0
	Femenino del último año del ciclo profesional									
Actitud	Nivel Socioeconómico									
	I		II		III		IV		V	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Positiva										
Familiar	9	15,1	23	36,6	14	23,1	6	9,1	0	0,0
Universitario	6	10,4	18	29,1	12	18,8	4	7,2	0	0,0
Personalidad/perfil humano	4	6,7	24	39,0	15	24,3	6	10,4	0	0,0





Perfil carrera universitaria	5	8,8	15	24,1	9	15,1	4	5,9	0	0,0
Promedio	6,4	10,2	20,0	32,2	12,6	20,3	5,1	8,2	0,0	0,0
Negativa										
Familiar	2	2,7	4	7,0	4	5,9	1	2,2	0	0,0
Universitario	5	7,4	9	14,4	6	9,7	2	3,9	0	0,0
Personalidad/perfil humano	1	2,1	3	4,3	2	3,1	1	0,8	0	0,0
Perfil carrera universitaria	6	8,9	14	22,6	10	16,1	3	5,4	0	0,0
Promedio	3,3	5,3	7,5	12,1	5,4	8,7	1,9	3,1	0,0	0,0

Fuente: Datos propios de la investigación.

Ji Cuadrado: * $p < 0.000000$, con diferencia significativa entre la sumatoria de los niveles II y III; y entre la sumatoria de los niveles I, IV y V.

** $p < 0.000001$ con diferencia significativa entre el promedio de respuestas positivas (totalmente de acuerdo y de acuerdo) y negativas (en desacuerdo y totalmente en desacuerdo) de los estudiantes de medicina.

La distribución socioeconómica en los varones que estudian Medicina, mostró un comportamiento similar al del género femenino: se ubicaron mayoritariamente en los niveles II y III, con 73,7% (28/38) para los del último año del ciclo básico y 78,9% (30/38) para los del profesional (sin diferencias significativas [$p = 0.71$]). Ahora bien, en el género masculino, específicamente en los del tercer año del ciclo básico, se evidenció un 7,8% (3/38) de pobreza crítica. Los hombres (niveles socioeconómicos II y III), al igual que las mujeres, manifiestan una actitud negativa frente a las variables contextual y características del estudiante, siendo la menos señalada ($p < 0.000000$) entre los últimos años de ambos ciclos de la carrera de Medicina, en similar proporción para los estudiantes del último año del ciclo básico (18,9%) y del profesional (19,4%) (Cuadro 4).



Cuadro 4

Actitud hacia las variables contextual y características propias del estudiante, por ciclo de la carrera y nivel socioeconómico/ género masculino. Universidad de Carabobo. Venezuela.

Actitud*	Masculino del último año del ciclo básico									
	Nivel Socioeconómico									
	I		II		III		IV		V	
Positiva	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Familiares	6	15,8	12	31,	10	26,	1	2,6	2	5,3
				6		3				
Universitario	3	6,9	6	15,	5	13,	1	1,8	1	2,6
				8		2				
Personalidad/perfil humano	5	13,7	13	34,	8	21,	1	2,2	2	5,3
				2		1				
Perfil carrera universitaria	8	20,4	15	39,	12	31,	1	2,9	2	5,3
				5		6				
Promedio	5,4	14,2	11,5	30,	8,8	23,	0,	2,4	1,	4,6
				3		0	9		8	
Negativa										
Familiares	0	0,0	0	0,0	0	0,9	0	0,0	0	0,0
Universitario	3	8,9	6	15,	5	12,	0	0,8	1	3,8
				8		5				
Personalidad/perfil humano	1	2,1	2	5,7	2	4,6	0	0,3	0	1,0
Perfil carrera universitaria	3	8,6	8	21,	6	15,	1	1,9	2	4,0
				1		8				
Promedio	1,9	4,9	4,0	10,	3,2	8,4	0,	0,8	0,	2,2
				6			3		8	
Actitud	Masculino del último año del ciclo profesional									
	Nivel Socioeconómico									
	I		II		III		IV		V	
Positiva	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%



Familiares	7	18,4	19	50,0	11	28,9	1	2,6	0	0,0
Universitario	4	9,7	12	31,7	5	14,3	1	1,5	0	0,0
Personalidad/perfil humano	6	16,3	16	43,2	10	25,6	1	2,2	0	0,0
Perfil carrera universitaria	5	12,1	10	26,9	7	17,2	0	0,9	0	0,0
Promedio	5,4	14,1	14,4	38,0	8,2	21,5	0,7	1,8	0,0	0,0
Negativa										
Familiares	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Universitario	3	8,7	7	18,3	5	12,8	0	1,2	0	0,0
Personalidad/perfil humano	1	2,1	3	6,8	1	3,3	0	0,4	0	0,0
Perfil carrera universitaria	2	6,5	9	24,3	4	11,8	1	1,7	0	0,0
Promedio	1,6	4,3	4,7	12,3	2,7	7,0	0,3	0,8	0,0	0,0

Fuente: Datos propios de la investigación.

Ji Cuadrado: $*p < 0.000001$ con diferencia significativa entre el promedio de respuestas positivas (totalmente de acuerdo y de acuerdo) y negativas (en desacuerdo y totalmente en desacuerdo) de los estudiantes de medicina.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Los estudiantes de Medicina de la Universidad de Carabobo de ambos géneros y del último año (tercero y sexto) de ambos ciclos de la carrera, creen que los rasgos de la personalidad y el hecho de poseer el perfil que exige la carrera universitaria (como características propias del estudiante) influyen decisivamente sobre el rendimiento académico. Consideran que ambas variables les permiten la conquista de las tareas a través de la capacidad trascendental para organizar y trasladar las habilidades genéricas y de aprovechar las aptitudes específicas, que para la carrera de Medicina son: el análisis, las síntesis y la memoria, así como para Ingeniería serían la capacidad numérica, abstracta y el razonamiento espacial. Entonces, las cualidades cognitivas específicas resultan indispensables para lograr el adecuado rendimiento académico, como





opinan los sujetos de este estudio, pero siempre en consideración del carácter multifactorial y complejo que adquiere el rendimiento académico como actividad propia del ser humano (Santiago Linares y Casanova, 2002; Mestre, Samper, Tur, Cortés y Nácher, 2006).

Si bien el género es también un factor a considerar al momento de evaluar el rendimiento académico, para esta muestra no es posible realizar inferencias al respecto, debido a que existe una diferencia significativa en cuanto al número de hombres y mujeres que estudian Medicina en la Universidad de Carabobo ($p < 0.0000001$). Sin embargo, se reconoce que la productividad es mayor en las mujeres de menor edad e incluso en las carreras universitarias de larga duración (existe menor proporción de repetidores en estudiantes de Ciencias de la Salud y humanidades), aspectos no descartables en los estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo (Porto y Di Gresia, 2000).

Igual papel e influencia sobre el rendimiento académico tienen, según los estudiantes de Medicina de la Universidad de Carabobo, los factores de la personalidad (cognitivo-productivo, afectivo-emotivo y conativo-volitivo), la regularidad académica (con buen récord de asistencia a sus obligaciones de instrucción y sin asignaturas de años anteriores) y la edad cronológica (acuerdo entre edad y número de años de la carrera alcanzados). Esto está en perfecta sintonía con lo señalado en la literatura respecto al crítico papel que las características individuales y el estado emocional ejercen sobre los logros estudiantiles. En efecto, se ha comprobado que estudiantes con personalidad negativa obtienen promedios de calificaciones más bajos y muestran una mayor tasa de deserción escolar que aquellos con personalidad proactiva y positiva, a pesar de la alta carga de estrés, ansiedad y preocupación que experimentan habitualmente los estudiantes de Medicina (Salonava, Martínez, Bresó, Esteve, Llorens y Gumbau, 2005; Hashmat, Hashmat, Amanullah y Aziz, 2008).

La competencia y la motivación para el cumplimiento de las responsabilidades académicas del estudiante de Medicina de la Universidad de Carabobo tienen un importante asidero en el afecto y apoyo que le ofrece la familia. En este sentido, se señala que un ambiente familiar propicio y en marcado compromiso con el éxito académico de los hijos que estudian carreras universitarias incide positivamente en el desempeño académico de los mismos. Esto se ve plasmado en los elevados



niveles de motivación, percepción de competencia y atribución de éxito académico y en la formación de su autoconcepto que tienen los estudiantes de Medicina. Para muchos autores, esto constituye el primer paso para la excelencia académica; no obstante existir excepciones, como es el caso por como ejemplo de las prácticas y creencias culturales en algunas familias de México, que consideran los estudios universitarios como pérdida de tiempo e impedimento para que los hijos (as) trabajen y ayuden en el sostén familiar, redundan en bajo rendimiento y más tarde en deserción de los estudios universitarios. Además, el contexto familiar en el que se desenvuelve el estudiante está influenciado por aspectos económicos y socioculturales que operan como barreras o dinamos sobre su formación, por ejemplo y, como obstáculo, se señala comúnmente que el obtener una carrera universitaria en la actualidad no asegura mejores opciones de progreso (Oliva y Palacios, 2003; Torres y Rodríguez, 2006).

La interacción del estudiante con el tipo de universidad (pública o privada), los servicios que ofrece, los compañeros de carrera, el ambiente o clima organizacional y la formación del docente, se asocian inequívocamente con los resultados académicos que obtiene. Es así que los factores de orden institucional, como agentes activos en el desempeño estudiantil, son cruciales y, en todo caso, no pueden desligarse de los factores que influyen sobre el rendimiento académico, por estar interrelacionadas entre sí y entre variables personales y sociales (Carrión 2002; Liem, Lau y Nie, 2008). Al respecto, los estudios de correlación muestran relaciones apenas moderadas entre las diferencias individuales en inteligencia, en aptitudes intelectuales y en rendimiento estudiantil, porque el éxito o fracaso estudiantil está también influenciado por factores del contexto que pueden inclinar la balanza hacia el buen o mal rendimiento (Polaino, 2004; Rodríguez, Sánchez y Torres, 2004). En este sentido, Salonava y otros (2005) encuentran que las condiciones de las aulas, servicios y plan de estudios pueden ser tanto obstaculizadores como facilitadores del adecuado rendimiento académico.

Los estudiantes del último año de ambos ciclos de la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo perciben como adecuado el contexto universitario y, en consecuencia, lo consideran un ambiente positivo con escasas deficiencias y apto para la formación. Por tanto, el desarrollo de las diversas áreas curriculares en espacios educativos apropiados y el acceso a servicios que cubren necesidades individuales básicas, de soporte emocional y tutoría favorecen la adquisición de capacidades en el estudiante y, finalmente, el logro del título profesional (Willms, 2006).





Como puede apreciarse la masa estudiantil resultó relativamente homogénea en su nivel socioeconómico, posiblemente atribuido este evento a la promoción por la igualdad al acceso a la educación sin discriminación que hace el Estado venezolano, en cumplimiento del mandato constitucional, precepto que parece también practicar la Universidad de Carabobo con sus estudiantes de Medicina. Lo cual resulta particularmente importante porque las desigualdades sociales, especialmente las económicas, condicionan los resultados educativos; en consecuencia, la pobreza y la falta de apoyo social impulsan el fracaso académico. Así, entre quienes estudian medicina en la Universidad de Carabobo, la afiliación a un estrato socioeconómico, sea cual fuere, no afecta grandemente el rendimiento, debido a la participación acertada de la institución universitaria en el respaldo del estudiante, con becas, préstamo de libros, asistencia médica y apoyo psicológico, entre otras políticas de atención.

Los anteriores elementos de la estructura universitaria que parecen ser especialmente útiles a los estudiantes con hijos, a quienes también trabajan y para aquellos que aunque no laboran deben cuidar a sus hermanos menores para que sus padres o de quienes dependen pueden laborar (aspectos no considerados en esta investigación, pero que constituyen temas o variables para futuros abordajes) (Marchesi y Martín, 1998; De Oliveira, 2000; Garbazón, 2007).

CONCLUSIONES

De lo discutido hasta ahora, se desprenden cinco aseveraciones o conclusiones. *Primera:* no existen diferencias marcadas entre el tercer año del nivel básico y el sexto año del profesional de la carrera de medicina en atención a la percepción sobre las variables propias del sujeto y del contexto en el rendimiento académico. *Segunda:* en lo concerniente al aprendizaje de la carrera de Medicina, los mecanismos de escogencia, pedagogía y recursos de apoyo al estudiante funcionan en la Universidad de Carabobo. *Tercera:* se destaca la importancia de continuar el estudio del rendimiento académico desde la perspectiva de quien aprende, por ser el resultado de diferentes y complejos factores y la vía principal para que la universidad disponga de excelentes estudiantes que más tarde sean profesionales con alta formación técnica y gran calidad humana. *Cuarta:* los componentes contextuales y personales no actúan independientemente sobre el rendimiento académico. *Quinta:* este escrito representa el primer aporte sobre el tema para la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo.





REFERENCIAS

- Álvaro, M. (1990) *Hacia un modelo causal del rendimiento académico*. (Madrid, CIDE).
- Aparicio, A. y Bazán, J. (1997). Actitudes hacia las Matemática en ingresantes a la Universidad Nacional Agraria la Molina. *Más Luz. Revista de Psicología y Pedagogía* 3 (2), pp. 351-380.
- Arteaga, E., Joya, M. y Bastidas, G. (2014). Identidad estudiantil universitaria en la Escuela de Medicina, Sede Carabobo. Universidad de Carabobo. (2014). Venezuela. *Revista Educación en Ciencias de la Salud*. 11(1), pp. 1-11.
- Boekaerts, M. (1996). Self-regulated learning at the junction of cognition and motivation. *European Psychologist*. 1(2), pp. 100-112.
- Carrión, E. (2002). Validación de características al ingreso como predictores del rendimiento académico en la carrera de medicina. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*. 1(16), pp. 1-18.
- De Oliveira, O. (2000). Transformaciones socioeconómicas, familia y condición femenina. En M. López y V. Salles (Comps.): *Familia, género y pobreza* (pp. 135- 172). México: Miguel Ángel Porrúa.
- Erazo, O. (2012). El rendimiento académico, un fenómeno de múltiples relaciones y complejidades. *Revista Vanguardia Psicológica*. 2(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=21741>. [Consulta: 2014, Abril 24].
- Fazio, M. (2004). *Incidencia de las horas trabajadas en el rendimiento académico de estudiantes universitarios argentinos*. Documentos de Trabajo UNLP, 52.
- Fergusson, E., James, D., Madeley, L. (2002). Factors associated with success in medical school: systematic review of the literature. *British Medical Journal*. 324, pp. 952-957.
- Garbanzo, G. (2007). Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública. *Revista Educación*. 31(1), pp. 43-63.
- Gargallo, B., Pérez, C., Serra, B., Sánchez, F. y Ros, I. (2007). Actitudes ante el aprendizaje y rendimiento académico en los estudiantes universitarios.





Revista Iberoamericana de Educación. 42/1 – 25 de febrero de 2007. Disponible: <http://www.rieoei.org/index.php>. [Consulta: 2014, agosto 10].

Giovagnoli, P. (2002). *Determinantes de la deserción y graduación universitaria: Una aplicación utilizando modelos de duración*. Documentos de Trabajo UNLP, 37.

Gutmann, M. (2000). *Ser hombre de verdad en la Ciudad de México*. México: El Colegio de México.

Hashmat, S., Hashmat, M., Amanullah, F. y Aziz, S. (2008). Factors causing exam anxiety in medical students. *Anxiety. Journal of Pakistan Medical Association*. 58, pp. 167.

Jara, D., Velarde, H., Gordillo, G., Guerra, G., León, I., Arroyo, C. y Figueroa, M. (2008). Factores influyentes en el rendimiento académico de estudiantes del primer año de medicina. *Anales de la Facultad de Medicina*. 69(3), pp. 193-197.

Liem, A., Lau, Sh. y Nie, Y. (2008). The role of self-efficacy, task value, and achievement goals in predicting learning strategies, task disengagement, peer relationship, and achievement outcome. *Contemporary Educational Psychology*, 33, pp. 486-512.

Marchesi, A. y Martín, E. (1998). *Calidad de la enseñanza en tiempos de cambio*. Madrid: Alianza.

Méndez-Castellano, H. (1996). *Estudio Nacional de Crecimiento y Desarrollo Humano de la República de Venezuela: Proyecto Venezuela*. Caracas: Fundacredesa. Tomo III.

Mestre, V., Samper, P., Tur, A., Cortés, M. y Nácher, M. (2006). Conducta prosocial y procesos psicológicos implicados: Un estudio longitudinal en la adolescencia. *Revista Mexicana de Psicología*. 23, pp. 203-216.

Oliva, A. y Palacios, J. (2003). Familia y escuela: padres y profesores. En M. J. Rodrigo y J. Palacios (Coords.): *Familia y desarrollo humano* (pp. 333-350). Madrid: Alianza Editorial.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2005). *Psicología del desarrollo*. México: McGraw-Hill.

Polaino, A. (2004). *Familia y autoestima*. Barcelona: Ariel.





- Porto, A. y Di Gresia, L. (2000). *Características y rendimiento de estudiantes universitarios. el caso de la facultad de ciencias económicas de la universidad nacional de la plata*. Documentos de Trabajo UNLP, 24.
- Rodríguez, N., Sánchez, L. y Torres, L. (2004). Bajos índices académicos en educación superior: su relación con autoestima y alteraciones en la salud. En L. Oblitas: *Manual de psicología clínica y de la salud hospitalaria*. Disponible: www.psicologiacientifica.com. [Consulta: 2015, Enero 22].
- Salonava, M., Martínez, I., Bresó, Esteve, E., Llorens, S. y Gumbau, R. (2005). Bienestar Psicológico en estudiantes universitarios: facilitadores y obstaculizadores del desempeño académico. *Anales de Psicología*, 1(21, junio), pp. 170-180.
- Santiago, P., Linares, M. y Casanova, P. (2002). Parenting styles and adolescents' academic performance. En: Infancia y aprendizaje. *Revista electrónica USAL*. 25(2), pp. 147-168.
- Tejedor, F. y García-Valcárcel, A. (2007). Causas del bajo rendimiento del estudiante universitario (en opinión de los profesores y alumnos). Propuestas de mejora en el marco del EEES. *Revista de Educación*, 342, pp. 443-473.
- Tejedor, J. (2003). Poder Explicativo de algunos determinantes del rendimiento en los estudios universitarios. *Revista Española de Pedagogía*. 61(224), pp. 5-32.
- Torres, L. y Rodríguez, N. (2006). Rendimiento académico y contexto familiar en estudiantes universitarios. *Enseñanza e Investigación en Psicología*. 11(2), pp.255-270.
- Unesco-Cepal (2005). *Invertir mejor para invertir más. Financiamiento y gestión en la educación en América Latina y el Caribe*. Santiago de Chile: Naciones Unidas.
- Valle, A., Núñez, J., Cabanach, R., Rodríguez, S., González-Pienda, J. y Rosario, P. (2008). Capacidad predictiva de las metas académicas sobre el rendimiento en diferentes áreas curriculares. *Revista Latinoamericana de Psicología*. 40, pp. 111-122.
- Weinstein, C. y Mayer, R. (1986). The teaching of learning strategies. En M.C. Wittrock (ed). *Handbook of research on Teaching (3a ed)*, 315-327. New York: MacMillan Publishing Company.

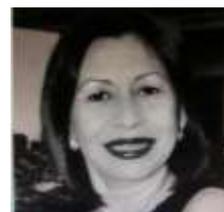




Willms, D. (2006). *Las brechas de aprendizaje: diez preguntas de la política educativa a seguir en relación con el desempeño y la equidad en las escuelas y los sistemas educativos*. Montreal: Instituto de Estadística de la UNESCO.

RESÚMENES CURRICULARES

Everilda Arteaga



Médico Cirujano egresada de la Universidad de Carabobo, especialista en Pediatría, Puericultura y Adolescencia. Doctora en Ciencias Médicas. Profesora con categoría de Asociado e investigadora del Departamento Clínico Integral del Norte, Escuela de Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud. Directora de Extensión de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo.

Gilberto Bastidas



Médico Cirujano egresado de la Universidad de los Andes, con Maestrías en Gerencia de la Educación y Protozoología también de la Universidad de los Andes, y con Doctorado en Parasitología de la Universidad Central de Venezuela. Desde el año 2001 se desempeña como Docente e Investigador de la Universidad de Carabobo, actualmente adscrito como Profesor Asociado e Investigador al Departamento de Salud Pública, de la Escuela de Salud Pública y Desarrollo Social, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la mencionada casa de estudios de educación superior. Dentro de la Universidad de Carabobo ha ocupado cargos gerenciales y realizado investigaciones en el área educativa, social, de ciencias biomédicas y de la salud pública.

