

Resiliencia en los alumnos de la Facultad de Medicina de la UAEM

Martha Elva Campuzano González

Universidad Autónoma del Estado de México

mcampuzanog@hotmail.com

Mario Enrique Arceo Guzmán

Universidad Autónoma del Estado de México

marceo2002@gmail.com

Arturo Reyes Retana

Universidad Autónoma del Estado de México

retana_perez10@Hotmail.com

Resumen

Fundamento. La resiliencia, es consecuencia de una combinación de factores que permiten a las personas desarrollarse, triunfar, realizarse, hacer las cosas bien a pesar las condiciones de vida adversas, pero el interés científico acerca del tema data desde 1978 con Michael Ruther **Objetivos.** Evaluar los factores resilientes en los alumnos de nuevo ingreso de la licenciatura de Médico Cirujano de la Universidad Autónoma del Estado de México. **Material y Método.** Estudio transversal, analítico.

Se aplicaron 140 cuestionarios en alumnos de 17 a 19 años inscritos a la licenciatura de Medicina en el periodo 2009 de la UAEM. **Resultados.** El (64.30%) fueron mujeres. Todos solteros. Se compararon las calificaciones del cuestionario entre hombres y mujeres no encontrando diferencias significativas. El promedio de la evaluación en mujeres fue 40.21

(71.48%) mientras que en hombres 40.13 (71.34%). **Conclusiones.** La información obtenida refleja que no hay diferencias significativas en la evaluación de los factores de la resiliencia relacionada con la edad, sexo, estado civil o nivel socioeconómico. Lo cierto es que los pilares introspección, interacción, iniciativa y moralidad obtuvieron mejores resultados; que Independencia, humor, creatividad y pensamiento crítico

Palabras clave: Resiliencia, factores resilientes, adolescentes, evaluación.

Introducción

A fines de la década de los setentas surgió un creciente interés por conocer acerca de aquellas personas que a pesar de vivir en condiciones severamente adversas lograban superarlas y además, transformarlas en una ventaja o estímulo para su desarrollo biopsicosocial. ⁽¹⁾ Las primeras investigaciones para estudiar este fenómeno dentro de las ciencias sociales estuvieron en el campo de la psicopatología, y la tendencia era centrarse en la descripción exhaustiva de las enfermedades y en el intento de descubrir causas y factores que pudiesen explicar factores negativos, sin embargo muchas interrogantes quedaron sin respuesta, ya que las predicciones de resultados negativos hechas en función de los factores de riesgo que indicaban una alta probabilidad de daño, no se cumplían, lo que determinaba que la gran mayoría de los modelos teóricos resultaran ineficientes para explicar los fenómenos de la supervivencia humana y el desarrollo psicosocial. ⁽²⁾

A partir de los conceptos antes descritos surge el concepto de resiliencia, el cual alude a la capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas y salir transformado por ellas. Varios estudios se han realizado sobre este concepto y estos se centran en determinar los factores protectores que estimulan el desarrollo

biopsicosocial de los individuos, entre ellos se encuentra el efectuado por Emmy Werner en 1982, quien mediante un estudio longitudinal de 40 años, de una cohorte multi-racial de niños provenientes de la isla de Kauai en Hawai, expuestos al riesgo psicosocial, logro identificar varios factores protectores como: autoestima, **moralidad** humor y pensamiento crítico, a los que **denominó** pilares de la resiliencia. Estos permitieron a la mayoría de los individuos de alto riesgo desarrollarse en adultos competentes, seguros y afectuosos. ⁽⁴⁾

Wolin & Wolín en 1993 utilizaba la teoría del Mándala de la resiliencia para denominar el conjunto de características o cualidades protectoras que todos los sobrevivientes exitosos tienen para afrontar la adversidad. Este autor retoma la mayoría de factores descritos por Werner, los cuales define de la siguiente forma: Introspección se refiere a la capacidad de comprender las cualidades de sí mismo y de los otros, y poder reflexionar de una forma activa y personal sobre las experiencias vividas. Interacción es la habilidad para establecer lazos íntimos y satisfactorios con otras personas, a fin de balancear la propia necesidad de empatía y aptitud para brindarse a otros. Iniciativa es el placer de exigirse y ponerse a prueba en tareas progresivamente más exigentes; se refiere a la capacidad de hacerse cargo de los problemas y de ejercer control sobre ellos. Independencia es la capacidad de establecer límites entre uno mismo y los ambientes adversos, alude a la capacidad de mantener una sana distancia emocional y física, sin llegar al aislamiento. Humor es la capacidad de encontrar lo cómico en la tragedia; se mezclan el absurdo y el horror en lo risible de esta combinación. Creatividad significa crear e innovar en lo personal, lo familiar, lo artístico, lo científico y lo social para transformar la realidad por medio de la solución de problemas. Por último, Moralidad es el deseo de una vida personal satisfactoria, amplia y con riqueza interior; se refiere a la conciencia moral, a la capacidad de comprometerse con valores y de discriminar entre lo bueno y lo malo. ⁽⁵⁾

Para la educación el término implica, lo mismo que en física, una dinámica positiva, una capacidad de volver hacia adelante. Sin embargo la resiliencia humana no se limita a resistir, permite la reconstrucción. La resiliencia en educación está concebida como un resorte moral, y se constituye en una cualidad de una persona que no se desanima, que no se deja abatir, que se supera a pesar de la adversidad.⁽¹⁰⁾

La educación compleja de hoy es un proceso que presenta las mismas características del pensamiento y del hombre de nuestra época: multidimensional, abierto siempre a una transformación cada vez más compleja que le exige cumplir con su tarea existencial: instaurar su diferencia y construir su singularidad. Es necesario escuchar menos sobre la susceptibilidad que se tiene ante el daño y más sobre la capacidad de sobreponerse a las experiencias de la adversidad: el estrés, el trauma y el riesgo en la vida personal, que incluye abusos, pérdidas y abandono, o simplemente las tensiones comunes de la vida.

La resiliencia es una técnica de intervención educativa, sobre la cual es necesario desarrollar una reflexión pedagógica: la resiliencia permite una nueva epistemología del desarrollo humano, enfatizando el potencial humano. En esencia es una nueva mirada sobre viejos problemas del hombre. El riesgo siempre ha estado presente y, desde una Pedagogía preventiva es necesario estudiar todos los factores protectores, que se les pueden brindar a las personas para afrontar el riesgo y salir avante de él.⁽¹²⁾

El estudio del “riesgo” en la vida de los profesores y de los alumnos y la detección de una infinidad de “factores de riesgo” han contribuido a crear una sensación de desaliento respecto de los niños y jóvenes. Incluso se ha llegado a pensar que los riesgos generalizados en la vida de los niños, (sin duda una realidad) condenan inexorablemente a una creciente cantidad de jóvenes a desarrollar consecuencias negativas: deserción escolar, bajo aprovechamiento, adicciones.

El concepto incluye además, la capacidad de una persona o sistema social de afrontar adecuadamente las dificultades, de una forma socialmente aceptable. Para Cyrulnik en 2002, la resiliencia es un proceso, un conjunto de fenómenos armonizados, en el cual la persona afronta un contexto, afectivo, social y cultural. También la define como el arte de navegar en los torrentes.

La resiliencia como combinación de factores que permiten a la persona afrontar y superar los problemas y adversidades de la vida, se caracteriza por un conjunto de procesos sociales intrapsíquicos que posibilitan tener una vida sana, viviendo en un medio insano.

(16)

La resiliencia es la condición para desarrollar una pedagogía preventiva, alternativa a la tradicional de riesgo, basada en el respeto y la aceptación incondicional del otro, considerando el derecho al afecto de todo ser humano.

MATERIAL Y MÉTODO

Se trabajó con todos los alumnos de nuevo ingreso del periodo 2009-B de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Universidad Autónoma del Estado de México.

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

El instrumento que se utilizó es el cuestionario de resiliencia para estudiantes universitarios (CRE-U). El cual tiene una validez de constructo; basada en la teoría de los autores Emmy Werner; así como de Wolin & Wolín; que se centra en explicar los factores personales que sirven para protección y fuerza a las personas en situaciones difíciles o

adversas. El CRE-U tiene un total de 90 ITEMS, con 5 opciones de respuesta estilo escala Likert, en la cual: 1 significa Nunca, 2 Casi nunca, 3 A veces, 4 Por lo general; y 5 Siempre.

utilizamos una carta de consentimiento informado válidamente informado.

RESULTADOS Y ANÁLISIS

Se trabajó con 140 alumnos de nuevo ingreso a la Licenciatura de Médico Cirujano durante el periodo 2009-B. El total de cuestionarios realizados cumplieron con los criterios de inclusión tomando:

Sexo: femenino 90 alumnas (64.30%) y 50 masculinos (35.70%).

Edad De 18 años: 98 alumnos (70.00%); 17 años: 30 alumnos (21.42%); 19 años: 12 alumnos (8.57%).

Resiliencia

Se tomó 91-100% de la calificación como Excelente; del 81-90% como Muy Buena; del 71-80% como Buena; del 61-70% como Regular; del 51-60% como Malo y finalmente la calificación igual o inferior al 50% como Muy Malo (Tabla 1)

En lo que respecta a la evaluación de los pilares de la resiliencia se obtuvo la media de sus calificaciones:

Se compararon las calificaciones entre hombres y mujeres no encontrando diferencias estadísticamente significativas debido a que el promedio general de los pilares evaluados en mujeres fue 40.21 (71.48%) mientras que en hombres fue de 40.13 (71.34%). (Tabla 2, Gráfica 1).

En la evaluación de los factores resilientes: introspección, moralidad y creatividad no hay diferencias estadísticamente significativas mediante la comparación de la T de Student. (Tabla 3, 4).

TABLAS Y GRÁFICAS

Tabla No. 1

PORCENTAJE DE RESULTADOS POR FACTOR RESILIENTE

	INTROSPECCIÓN	INTERACCIÓN	INICIATIVA	INDEPENDENCIA	HUMOR	CREATIVIDAD	MORALIDAD	PENSAMIENTO CRITICO
EXCELENTE	0%	20.00%	2.14%	0%	0%	2.14%	0%	0%
MUY BUENA	43.57%	75.71%	3.57%	2.14%	0%	0%	37.85%	0%
BUENA	56.42%	4.28%	39.28%	15.00%	5.00%	16.42%	20.71%	14.28%
REGULAR	0%	0%	55.00%	59.28%	42.8%	11.42%	38.57%	37.14%
MALO	0%	0%	0%	23.57%	52.1%	70.00%	2.85%	48.57%
TOTAL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Base de datos.

TABLA No. 2

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE RESILIENCIA

FACTORES RESILIENTES	N	RANGO	MÍNIMO	MÁXIMO	MEDIA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR.	VARIANZA
INTERACCIÓN	140	11	43	54	46.87	3.458	11.955
INICIATIVA	140	21	34	55	39.98	3.904	15.244
HUMOR	140	13	27	40	31.95	2.520	6.350
INDEPENDENCIA	140	12	36	48	39.54	3.017	9.099
CREATIVIDAD	140	20	30	50	34.45	2.995	8.969
PENSAMIENTO CRÍTICO	140	11	28	39	31.45	2.847	8.105
INTROSPECCIÓN	140	15	53	68	59.70	4.701	22.096
MORALIDAD	140	22	28	50	37.75	4.667	13.884

Fuente: Base de datos.

TABLA No. 3

MEDIA DE LOS FACTORES POR SEXO

FACTORES	SEXO	NÚMERO	MEDIA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR
INTROSPECCIÓN	Masculino	50	59.96	4.853
	Femenino	90	59.56	4.635
MORALIDAD	Masculino	50	37.92	4.741
	Femenino	90	38.03	4.520
CREATIVIDAD	Masculino	50	34.92	3.680
	Femenino	90	34.19	2.521
INTERACCIÓN	Masculino	50	46.88	3.480
	Femenino	90	46.87	3.465
INICIATIVA	Masculino	50	40.58	4.495
	Femenino	90	39.64	3.517
HUMOR	Masculino	50	32.22	2.859
	Femenino	90	31.80	2.314
INDEPENDENCIA	Masculino	50	39.82	3.205
	Femenino	90	39.38	2.913
PENSAMIENTO CRÍTICO	Masculino	50	31.82	3.082

TABLA No. 4

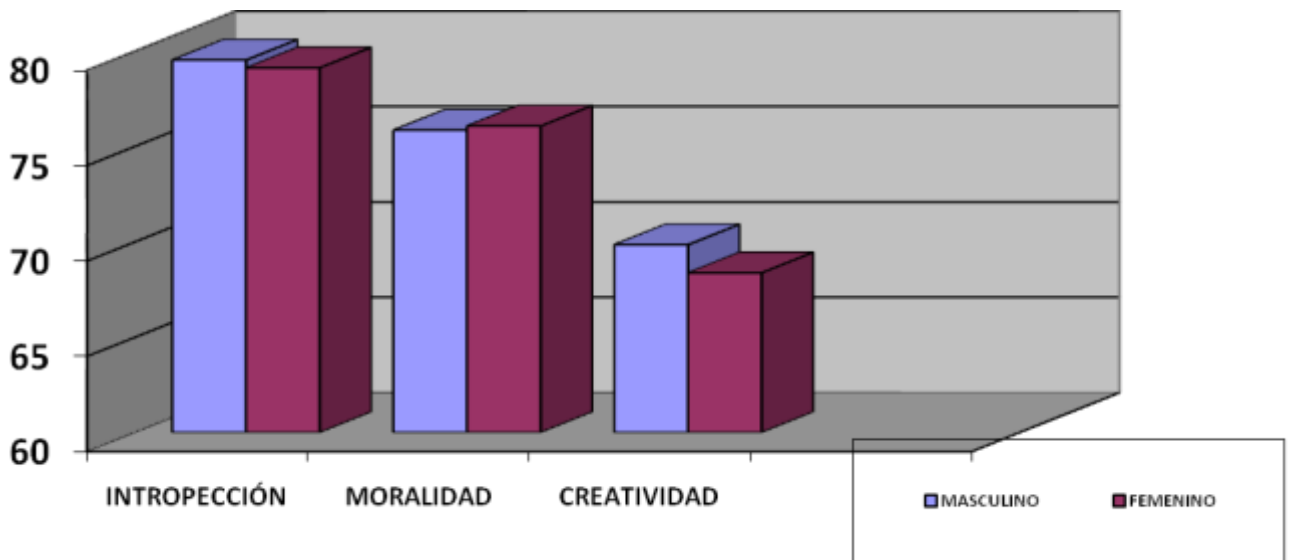
T de Student comparación entre sexos de los factores resilientes

			Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
			95% Intervalo de confianza para la diferencia				
			F	Sig.	t	Inferior	Superior
Introspección	Se han asumido varianzas iguales	han	.079	.779	.486	-1.240	2.048
	No se han asumido varianzas iguales	han			.480	-1.267	2.076
Moralidad	Se han asumido varianzas iguales	han	.061	.805	-.140	-1.71778	1.49112
	No se han asumido varianzas iguales	han			-.138	-1.74599	1.51932

Creatividad	Se han	1.491	.224	1.389	-.310	1.772
	asumido varianzas iguales					
	No se han			1.251	-.433	1.895
	asumido varianzas iguales					

GRÁFICA No. 1

COMPARACIÓN POR SEXO ENTRE INTROSPECCIÓN, MORALIDAD Y CREATIVIDAD



Fuente: Base de datos.

Conclusión

Los pilares resilientes creatividad, humor y pensamiento crítico se encontraron poco desarrollados siendo estos evaluados como “Malos” en su mayoría.

Independencia fue evaluada en su mayoría como “regular”, esto puede ser coherente por el sentido de la edad y que aun están los alumnos en proceso de encontrar el desapego normal familiar.

Iniciativa obtuvo evaluación de “Regular; no así Interacción e Introspección evaluadas como “Muy buena” y “Buena” respectivamente, posiblemente atribuible al proceso análisis personal y de búsqueda del sentido de pertenencia; finalmente Moralidad se encontró que la evaluación osciló entre “Muy buena” , “Buena” y “Regular” sin amplias diferencias entre dichas escalas.

SUGERENCIAS

Con base en los resultados obtenidos, se sugiere realizar talleres en los alumnos de nuevo ingreso, donde se desarrollen los pilares: creatividad, moralidad, independencia y humor.

Por lo tanto, se puede señalar que es válido intervenir desde la psicología educativa en la Facultad de Medicina con programas que promuevan el liderazgo, la motivación, la participación activa y la responsabilidad, junto con orientación hacia la administración del tiempo de estudio y planes de trabajo. Además de actividades extracurriculares que fortalezcan el crecimiento personal de los estudiantes, especialmente las que exijan la organización de su proyecto de vida, donde se puedan establecer metas y objetivos claros, lo cual hace parte del factor resiliente de iniciativa como se ha dicho anteriormente.

Finalmente, se recomienda hacer replicas de este estudio en los mismos alumnos en sus semestres posteriores. De esta manera se podría contribuir a la creación de programas de intervención que disminuyan el bajo rendimiento en las universidades mexicanas. También es de gran importancia seguir promoviendo investigaciones de este tipo en la educación básica, media y superior, para empezar a prevenir esta problemática desde edades más tempranas.

Bibliografía

1. Crespo Argañarás, J (2009). Resiliencia en Argentina. Internet]. Disponible en: www.tabaquismo.freehosting.net/resiliencia/RESILIENCIA.htm..
2. Cyrulnik, B. (2002) *La maravilla del dolor: el sentido de la resiliencia*. España: Granica..
3. Gianfrancesco, A. (sf). (2007) ¿Una literatura de resiliencia? Intento de definición. Manciaux, *La resiliencia: resistir y rehacerse* (pp. 17-27). España: Gedisa..
4. Grothberg, E. (2005) Introducción: Nuevas tendencias en resiliencia. Argentina. Melillo,;
5. E. Suárez Ojeda (2003) *Resiliencia: descubriendo las propias fortalezas* (pp. 19-30). Buenos Aires: Paidós..
6. Manciaux, M. *La resiliencia: resistir y rehacerse*. España: Gedisa. .(2003)
7. Manciaux, M., Vanistendael, S., Lecomte J., y Cyrulnik B. (sf). (2005) .La resiliencia: estado de la cuestión. *España*. Manciaux;
8. Melillo, A., Estamatti M., y Cuestas, A. (sf). Algunos fundamentos psicológicos del concepto de resiliencia. En A. Melillo y E. Suárez Ojeda (Comps.), *Resiliencia: descubriendo las propias fortalezas* (pp. 83-102). Buenos Aires: Paidós.

9. Melillo, A., y Suárez Ojeda, E. (2001) *Resiliencia: descubriendo las propias fortalezas*. Buenos Aires: Paidós..
10. Meyer, G. (2005) *Chair, Resiliency and Risk Workgroup*. [Internet]. Disponible en: www.nida.nih.gov/ResilandRiskWG/ResilandRiskWG.html.
11. Munit, M., Santos, H., Kotliarenco, M., Infante, F., y Grotberg, E., (1998) *Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes*. Washington: Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Características resilientes.
12. Maddaleno M, Morello P, Infante-Espínola (2003) Salud y desarrollo de los adolescentes y jóvenes en Latinoamérica y El Caribe: Desafíos para la próxima década. *Salud Pública de México*. Vol. 45, suplemento 1 de 2003
13. Raffo, A., y Rammsy, C. (1997). *Resiliencia*. [Internet]. Disponible en: www.monografias.com/trabajos5/laresi/laresi.shtml. Obtenido en Febrero de 2005.
14. Ravazzola, M. (2004) Resiliencias familiares. En A. Melillo y E. Suárez Ojeda (Comps.), *Resiliencia: descubriendo las propias fortalezas* (pp. 103-122). Buenos Aires: Paidós..
15. Russell, G., y Richards. (2003). Stressor and resilience factors for lesbians, gay men, and bisexuals confronting antigay politics. *American Journal of Community Psychology*, 31, 313-326.
16. Suárez Ojeda, E. (2004) Una concepción latinoamericana: la resiliencia comunitaria. En A. Melillo y E. Suárez Ojeda (Comps.), *Resiliencia: descubriendo las propias fortalezas* (pp. 67-82). Buenos Aires: Paidós..
17. Theis, A. (2006) La resiliencia en la literatura científica. En M. Manciaux (Comp.), *La resiliencia: resistir y rehacerse* (pp. 17-27). España: Gedisa.

18. Vanistendael, S. La resiliencia en lo cotidiano. España. Manciaux; (pp. 17-27). España: Gedisa..
19. Vera Poseck. (2010) Resistir y rehacerse: una reconceptualización de la experiencia traumática desde la Psicología Positiva. [Internet]. Disponible en: www.resiliencia.cl.
20. Zimmerman, M., y Bingenheimer, J., y Notaro, P. (2002). Natural mentors and adolescent resiliency: a study with urban youth. *American Journal of Community Psychology*, 30, 221-240.
21. Haz, A. Castillo. (2003) Adultos resiliente al maltrato físico en la infancia. México. Terapia psicológica..
22. Borda, E. Pinzon. (1995) Rendimiento académico: técnicas para estudiar mejor. Colombia; Aula Abierta Magisterio.
23. Correa, C & Páramo, G. desersion estudiantil universitaria. Revista universitaria. EAFIT.
24. Rutter, M. Resiliencia psicosocial y mecanismos de protección. *America journal of Orthopsychiatric*. 57 (3) 316-329.
25. Di Grecia Porto. (2000) Características y rendimiento de estudiantes universitarios. Documento de trabajo, 24, universidad nacional de la Plata; Argentina;.
26. Ministerio de Educación Nacional. (2009) Encuentro internacional sobre deserción en educación superior: experiencias significativas. [http:// www.minieducación.gov](http://www.minieducación.gov).
27. Ravazzola, M. (2004) Resiliencias familiares. En A. Melillo y E. Suárez Ojeda (Comps.), *Resiliencia: descubriendo las propias fortalezas* (pp. 103-122). Buenos Aires: Paidós..
28. Suárez Ojeda, E. (2004) Una concepción latinoamericana: la resiliencia comunitaria. En A. Melillo y E. Suárez Ojeda (Comps.), *Resiliencia: descubriendo las propias fortalezas* (pp. 67-82). Buenos Aires: Paidós..

29. Omar A (2007). "Bienestar subjetivo y perspectivas de futuro como predictores de Resiliencia en adolescentes" en *Claroscuro de la vida Juvenil*. Universidad Juárez. México.
30. Omar L, Uribe H, Aguiar de Sousa M, Soares Fn (2005) *Perspectivas de futuro y búsqueda de sensaciones en jóvenes estudiantes. Un estudio entre Argentina y Brasil*. *Rev. Latinoamericana de Estudios Educativos*, año/vol. XXXV, nos. 1 -2. DF México.
31. Organización Panamericana de la Salud. Washington D.C. Organización Panamericana de la Salud. 1992. *Manual de Medicina del Adolescente. Serie Paltex para Ejecutores de Programas N° 20*. Washington D.C.
32. Peralta D., Ramirez G. Castaño B. (2009) Factores resilientes asociados al rendimiento académico en estudiantes pertenecientes a la Universidad de Sucre (Colombia). *Psicol. Caribe*. [online]. jun. 2006, no.17 , p.196-214. Disponible na World Wide Web: <http://pepsic.bvs-psi.org.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2006000100010&lng=pt&nrm=iso>. ISSN 0123-417X.
33. Summers, G. F. *Medición de Actitudes*, Trillas, México, 1976.
34. López R (2005) *Distribución de niveles socioeconómicos en el México Urbano*. Avances Amai. Amai. Org.