



**XVI**  
Congreso Nacional de  
Investigación Educativa  
CNIE-2021

## El “ethos” de la Generación Z: los estudiantes de medicina de la UNAM

### Liz Hamui Sutton

Universidad Nacional Autónoma de México  
lizhamui@gmail.com

### Tania Vives Varela

Universidad Nacional Autónoma de México  
vivesvarela@gmail.com

### Manuel Millán Hernández

Universidad Nacional Autónoma de México  
drmanuelmillan@gmail.com

Área temática 09. Sujetos de la educación.

Línea temática: Significados, representaciones, prácticas culturales y procesos de socialización en los que participan los actores principales de la educación.

Tipo de ponencia: Reportes parciales o finales de investigación.



### Resumen

**Introducción:** La sucesión de generaciones históricas se ha acelerado debido a las innovaciones tecnológicas que han impactado a la comunicación, educación y ámbito laboral. La Generación Z egresó de la licenciatura para incorporarse al mundo laboral con representaciones y prácticas sociales particulares, experiencias y expectativas que enmarcan sus preferencias, ideologías, creencias y valores. **Objetivos:** i) Analizar articulaciones y tensiones en la experiencia formativa de médicos internos de pregrado ii) Describir las modalidades de comunicación de estudiantes de la Gen Z en espacios sociales y virtuales, iii) Descifrar el “ethos” que caracteriza la vida personal, social, educativa, económica y política de los estudiantes de medicina de la Gen Z. **Método:** Se realizó un estudio mixto explicativo. Primero se utilizó una encuesta de escala actitudinal de diferencial semántico con 22 preguntas y su análisis estadístico. Segundo, se buscó ahondar y profundizar en los resultados mediante grupos focales. **Resultados:** respondieron 462 estudiantes de internado médico. La confiabilidad del instrumento (0.82). Tres grupos focales con un total de 30 participantes. Se encontraron tres dimensiones de análisis: 1) Uso de las tecnologías de la comunicación, 2) Experiencias y expectativas de la profesión médica y 3) Vida personal y compromiso sociopolítico. **Discusión:** Conocer el “ethos” que orienta el comportamiento de los estudiantes de medicina pertenecientes a la Gen Z, permite a los sistemas de salud, a las instituciones formadoras y empleadoras de los nuevos médicos entender las expectativas, necesidades, prácticas sociales y visiones a futuro de quienes formarán parte de ellas y las conformarán.

**Palabras clave:** Generación Z, estudiantes de medicina, formación médica.

## Introducción

La sucesión de generaciones históricas se aceleró a finales del siglo anterior por el impacto de las innovaciones tecnológicas. Los estudios sociológicos se han utilizado para documentar formas culturales y las transformaciones históricas (Mannheim, 1928) de los relevos generacionales. La generación Z (Gen Z) egresó de la licenciatura para incorporarse al mundo laboral con representaciones y prácticas sociales particulares, experiencias y expectativas que enmarcan sus preferencias, ideologías, creencias y valores (Bourdieu, 1987). Las personas que forman parte de una misma generación se desarrollan con experiencias análogas en coordenadas locales y temporales comunes y con atributos sociales similares (Hopkins, 2017). Cada generación se ve influenciada además por eventos mundiales, tecnológicos y por dinámicas sociales que moldean las respuestas, las preferencias y las prioridades de quienes pertenecen a ellas, de tal manera que lo que es importante para una generación puede no serlo para otra (Maioli, 2017). En el espacio de la educación médica quedan pocos profesores “tradicionalistas”, algunos “baby boomers”, y la mayoría pertenecen a las Gen X e Y. En este trabajo se parte del supuesto de que los atributos de los estudiantes están influenciados por las experiencias de la Gen Z en aspectos como su formación profesional, las relaciones que establecen a través de los medios de comunicación y las preferencias personales, de consumo, sociales, culturales y políticas que orientan sus decisiones y acciones (Reguillo, 1998). Por lo que se exploró intereses (profesionales, laborales, familiares, sociales, culturales y políticos) y modalidades de comunicación virtual (dispositivos tecnológicos) de los estudiantes (pertenecientes a la Gen Z) que cursaron en el 2019 el Internado Médico (IM) correspondiente al quinto año de la Facultad de Medicina de la UNAM.

Según la tradición weberiana y la teoría de la acción (Luckman, 1996) se parte de la idea de que actuar implica elegir y responder ante la irrupción de un acontecimiento. Este principio de interpretación y significación es el “ethos”: conjunto de creencias, valores, normas y modelos culturales que orientan el comportamiento. Es el núcleo de una cultura que caracteriza a una sociedad, grupo o institución. El “ethos” incorporado por un individuo constituye así su identidad socio-cultural (Lalive d’Epinay, 1990). La vida de las personas está inserta en un espacio tridimensional interdependiente que considera su inserción en el tiempo, en el espacio y en la sociedad.

Las preguntas de investigación que guían la indagación son las siguientes:

- i. ¿Cómo experimentan los estudiantes de medicina de la Gen Z su formación profesional en las dimensiones temporal, espacial y social?
- ii. ¿Cómo se comunican los internos de pregrado de la Facultad de Medicina de la UNAM en los espacios social y virtual?, y ¿cuáles son los espacios imaginados de la Gen Z?
- iii. ¿Cuáles son las actitudes, preferencias, creencias, valores (“ethos”) que ordenan y regulan las actividades de los estudiantes de medicina de la Gen Z?

En concordancia con las cuestiones anteriores, los objetivos del estudio son:

- i. Analizar las articulaciones y tensiones en la experiencia formativa de los médicos internos de pregrado
- ii. Describir las modalidades de comunicación de los estudiantes de la Gen Z en espacios sociales y virtuales
- iii. Descifrar el “ethos” que caracteriza la vida personal, social, educativa, económica y política de los estudiantes de medicina de la Gen Z

Sostenemos que en la medida en que comprendamos el “ethos” de los alumnos de medicina de la Gen Z se puede dar respuesta a sus necesidades en las distintas áreas de su vida y su mundo: personal, familiar, de consumo, laboral, de educación, de participación política, socio-cultural y virtual.

## Desarrollo

### Metodología

Se llevó a cabo un estudio mixto explicativo secuencial con tres fases (cuantitativa, cualitativa y triangulación).

En la primera fase se realizó una revisión bibliográfica sobre las características de la Gen Z y con base en el “Cuestionario multifactorial del aprendizaje universitario” (Cázares Castillo, 2002), se elaboró un instrumento de encuesta denominado “Generación Z y educación superior” con escala actitudinal de diferencial semántico integrada en tres dimensiones (22 preguntas) con subcategorías: uso de las tecnologías de la comunicación, experiencias y expectativas de la profesión médica así como vida personal y compromiso sociopolítico.

La aplicación (mayo y junio 2019) de la encuesta fue electrónica (*Google Forms*) a 915 médicos internos (lo que les dio una visión casi completa de la formación recibida como médicos) de la generación académica 2015 de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México con un periodo de respuesta de hasta 2 semanas. Se analizaron las proporciones y frecuencias en las cuantitativas. Para encontrar diferencias entre proporciones se realizó la prueba de bondad de ajuste con la medida de resumen  $\chi^2$ . Se realizó el análisis de confiabilidad con el alfa de Cronbach. Se utilizó el software estadístico SPSS 26. En la segunda fase, con base en los resultados de la primera fase, se planteó un diseño cualitativo que permitiera la comprensión y profundización de lo hallado. Se utilizó la técnica de Grupos Focales (GF). El proceso de dimensionalización y elaboración de las categorías analíticas para la guía de los GF se desarrolló con base en lo encontrado en la primera fase cuantitativa. Se planteó una muestra no probabilística quienes tuvieron la posibilidad de ofrecer información profunda y detallada para la investigación (Martínez-Salgado, 2012). Se propusieron tres grupos focales de inicio. Se les invitó a participar de manera voluntaria por medio de una carta. Se les explicó el propósito de la entrevista grupal, duración y resguardo de los testimonios por medio de consentimiento informado. Los grupos focales se llevaron a cabo en un aula cómoda y aislada del ruido, por personas expertas en la técnica. Se

destinó al menos una hora y media al debate abierto del grupo. Para el análisis de los datos obtenidos de los GF, se aplicó el procedimiento de interpretación directa (Stake, 1998). Se codificaron y categorizaron las unidades de significado: separación de unidades, identificación y clasificación, síntesis y agrupamiento (Lukas y Santiago, 2004). En la tercera fase, para la interpretación se realizó un segundo nivel de análisis en el cual se triangularon los resultados cuantitativos de la primera fase, las categorías derivadas del análisis cualitativo de la segunda fase y los conceptos teóricos relacionados con el “ethos”. El protocolo de este estudio fue aprobado por la Comisión Investigación y Ética de la Facultad de Medicina de la UNAM con número FM/DI/049/2019.

## Resultados

El cuestionario fue respondido por 462 estudiantes del internado médico de la Licenciatura de Médico Cirujano en la Facultad de Medicina de la UNAM, esto es el 50.4% del total de la generación. Las características sociodemográficas de la muestra se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra de estudiantes del internado médico en 2019

Sexo	Masculino n=191 (41.3%)	Femenino n=271 (58.6%)	N=462
Edad	P50=21 (20-35)	P50=21 (20-28)	P50=21 (20-35)
Familia	Madre, padre y hermanos 133 (69.6%)	Madre, padre y hermanos 197 (72.6%)	Madre, padre y hermanos 330 (71.4%)
	Madre y hermanos (9.9%)	Madre y hermanos 33 (12.1%)	Madre y hermanos 52 (11.2%)
	Padre y madre 18 (9.4%)	Padre y madre 20 (7.3%)	Padre y madre 38 (8.3%)
Padres	Juntos 134 (70.2%)	Juntos 199 (73.4%)	Juntos 333 (72.1%)
	Separados 57 (29.8%)	Separados 72 (26.6%)	Separados 129 (27.9%)
Hermanos	Sin hermanos 21 (10.9%)	Sin hermanos 26 (9.5%)	Sin hermanos 47 (10.2%)
	1 hermano 100 (52.3%)	1 hermano 134 (49.4%)	1 hermano 234 (50.6%)
	2 hermanos 48 (25.1%)	2 hermanos 82 (30.2%)	2 hermanos 130 (28.1%)
Comparten hogar con hermanos	Sin hermanos 52 (27.2%)	Sin hermanos 57 (21%)	Sin hermanos 109 (23.6%)
	1 hermano 101 (52.8%)	1 hermano 137 (50.5%)	1 hermano 238 (51.5%)
	2 hermanos 28 (14.6%)	2 hermanos 67 (24.7%)	2 hermanos 95 (20.6%)
Ocupación del padre	Empleado 43 (22.5%)	Empleado 64 (23.6%)	Empleado 107 (23.1%)
	Comerciante 28 (14.6%)	Comerciante 31 (11.4%)	Comerciante 59 (12.7%)
	Jubilado 15 (7.8%)	Jubilado 18 (6.6%)	Jubilado 33 (7.1%)
Ocupación de la madre	Ama de casa 77 (40.3%)	Ama de casa 118 (43.5%)	Ama de casa 195 (42.2%)
	Empleada 22 (11.5%)	Empleada 29 (10.7%)	Empleada 51 (11%)
	Profesora 18 (9.4%)	Comerciante 21 (7.7%)	Profesora 38 (8.2%)

La confiabilidad del instrumento en su totalidad obtuvo un alfa de Cronbach de 0.82 (categoría 1 de 0.67, categoría 2 de 0.78 categoría 3 de 0.78). Se llevaron a cabo tres GF con un total de 30 participantes, la mitad hombres y la mitad mujeres. En la siguiente sección se presenta el análisis interpretativo y las conclusiones.

## Análisis interpretativo y conclusiones

El presente estudio recogió las voces de los alumnos de medicina pertenecientes a la Gen Z para conocer sus creencias, valores, normas y modelos culturales que orientan sus preferencias y comportamientos. A continuación se describen y analizan las tres dimensiones de este estudio.

### 1) Uso de las tecnologías de la comunicación.

En relación con los medios de comunicación, la Gen Z se caracteriza por su capacidad intuitiva del funcionamiento y posibilidades de la Red de redes (Espiritusanto, 2016). En los estudiantes, el espacio virtual abarcó un área extensa de sus interacciones académicas y sociales. Los encuestados diariamente navegan por internet entre 3 y 4 horas (44.4 %) y entre 1 a 2 horas (34.4%). Los fines de semana principalmente usan Internet para estar en las redes sociales. Entre semana, aproximadamente la mitad del tiempo de navegación lo utilizaron para estudiar y buscar información para la carrera, y la otra mitad del tiempo para distracción y recreación (ver videos de música, redes sociales). Navegar generalmente lo hacían en casa y a la par de estudiar, escuchar música y ver televisión. También mientras se movilizaban de un lugar a otro. El medio preferido para informarse de lo que pasa en el mundo fue Internet (93.5%).

El 91.8% contaba con celular con conexión a internet. El WhatsApp, las redes sociales de Facebook, Instagram y la cámara fueron las aplicaciones más utilizadas. El consumo de información no sólo tiene un valor instrumental, no es solo útil para las demandas académicas o para estar al tanto de la oferta de espectáculos, el valor fundamental es de carácter simbólico. La red contiene todo lo que en las culturas juveniles es relevante y los usuarios crean tramas de intercambios conversacionales. Hacen de la información un objeto de relación cotidiana con los otros que afirman su identidad social y cultural (Winocour, 2006).

La aplicación electrónica WhatsApp les permitió crear grupos y comunicarse entre pares, con residentes y médicos de base. Así como compartir notas médicas, imágenes de laboratorios y de su práctica médica. También guardar la evidencia de lo que habían realizado y mostrarla al médico de mayor jerarquía, así como ingresar a la Internet y buscar información que les permitiera disipar sus dudas, tener acceso a las guías de práctica clínica y a las características de medicamentos que desconocían. Para los internos, tener acceso a información y almacenarla por medio de fotografías les generó seguridad durante las rotaciones.

Los grupos creados de WhatsApp fungieron como espacios virtuales de comunicación que afianzaron su identidad de un “nosotros” como médicos internos y que les apoyó en su práctica ante los “otros”, médicos de mayor jerarquía, quienes les solicitaban información y procedimientos durante sus rotaciones.

El 85.7% reportó utilizar la red social de Facebook, la información que subían y adquirían era tanto académica como social. En lo académico obtenían las guías de práctica clínica (repetido en los párrafos anteriores), links para guías de estudio para el Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM), videos de

procedimientos en simuladores, esquemas e imágenes que resumen información relevante para la práctica médica, y noticias principalmente de la Organización Mundial de la Salud.

En la dimensión social que menciona Lalive d'Épinay, el Facebook fue un medio de distracción de las presiones de la carrera porque con éste, se comunicaban con los amigos, veían fotografías que ellos subían, compartían imágenes, seguían a los artistas preferidos y veían videos. Los memes cumplieron dos funciones, la primera fue encontrar expresiones con sentido del humor, y la segunda, hallar información de los fenómenos sociales actuales por medio de una crítica con humor, lo que en ocasiones les generaba curiosidad para ahondar más en dicha información.

La inmediatez, el anonimato y el humor que transmiten los memes como señalamientos públicos o políticos son formas retóricas más cercanas al lenguaje de los jóvenes que el discurso político tradicional (Cantor, 2017).

A la pregunta inicial ¿cómo se comunican los internos de pregrado de la Facultad de Medicina de la UNAM en los espacios social y virtual? Se distinguieron tres componentes fundamentales para la interacción virtual: el acceso a los dispositivos electrónicos inteligentes, el uso de las plataformas y softwares comunes (WhatsApp, Facebook, entre otros) y los contenidos específicos. Para la Gen Z, el espacio virtual donde confluyen las dimensiones temporales, sociales, y espaciales es constitutivo de su “ethos”.

## 2) Experiencias y expectativas de la profesión médica

En cuanto a la formación médica, en la dimensión temporal, antes de ingresar a la carrera de medicina, los estudiantes estaban al corriente de que estudiarla era difícil, pero no sabían la gran cantidad de información que tendrían que aprender, principalmente en los primeros años. Resaltaron dos tensiones entre las expectativas y la experiencia formativa: la primera alude a que no contemplaron la demanda emocional que implicó la formación médica, al tratar con pacientes, con la enfermedad, y la interacción de largos periodos ininterrumpidos de tiempo con los pares y autoridades, principalmente durante el IM, y la segunda a que esperaban mayor integración entre los contenidos teóricos y prácticos desde el inicio de la carrera.

Con respecto a la dimensión espacial (Lalive d'Épinay, 1990), el paso del ciclo básico a los ciclos clínicos fue un cambio drástico de un espacio familiar donde conocían la dinámica de las clases y se encontraban dentro de la FM, a un sitio que al inicio era desconocido. La interacción con los docentes fue clave para transitar en dichos espacios durante la carrera, cuando éstos fueron una guía, les ayudó a adaptarse a las distintas etapas de la misma. Sin embargo, ellos esperaban un mayor acompañamiento por parte de los profesores, así como más camaradería y solidaridad entre sus compañeros. Los estudiantes de la Gen Z percibieron en los primeros años de la carrera poca integración entre pares y poco acompañamiento por parte de los profesores.

## 3) Vida personal y compromiso sociopolítico

Esta dimensión implica el uso del tiempo de los estudiantes pertenecientes a la Gen Z, el cual está principalmente destinado a realizar las labores de su formación como médicos. Esto es, acudir a las clases, a sus prácticas en la clínica u hospital, elaborar tareas y estudiar de manera independiente.

En cuanto al “tiempo libre” sus actividades primordiales fueron reunirse en casa de sus amigos (83.8%), acudir al teatro o cine (76.8%), salir y pasar el tiempo con la familia (70.6%). Fue mayor la proporción de mujeres que salen con su familia que los hombres. También aprovecharon el tiempo libre para dormir y hacer deporte. La relación con sus amigos la prefirieron de manera presencial (96.8%).

La mayoría comentó que los amigos los encontraron durante la carrera, especialmente en el IM porque fue el ciclo académico más demandante física y emocionalmente; en donde la unión, la solidaridad y la empatía entre ellos, afianzó la amistad, los hizo conocerse, apoyarse, disfrutar el IM y salir adelante.

El IM se convierte en el espacio primordial donde confluyen y se homogeneiza el “ethos”, comparten las mismas experiencias, preferencias, valores, creencias, problemas, usan los mismos recursos, se comunican con las mismas claves que adquieren significados en las prácticas cotidianas en el espacio hospitalario.

Para Lalive d’Epinay (1990), la dimensión social implica una visión de futuro, el 89.6% de los encuestados se vislumbran al terminar la carrera de medicina en una especialidad médica, el 91.3% buscan ejercer en el segundo y tercer nivel de atención, el 82.2% laborar en una institución pública, el 67.1 % en institución privada y el 34% en un consultorio particular. El principal interés fue continuar los estudios en el extranjero (74.9%) porque es una experiencia que les hace conocer otras prácticas de la medicina y maneras de relacionarse entre colegas; el 59.1% ampliar sus estudios en el país, en este caso los hombres estuvieron más interesados que las mujeres. El 52.4% prefiere ejercer la medicina en áreas urbanas y el 23.4% en rurales. Un criterio importante para elegir un empleo (principalmente para las mujeres) fue un lugar libre de violencia (37.2%) y el salario (29.2%).

A largo plazo (diez años), los estudiantes buscan tener un trabajo remunerado (88.3%), vivienda propia (79.2%), distintas fuentes de empleo (64.3%) y pareja (64.9%). Es mayor la proporción de hombres que desean pareja (71.2%) que las mujeres (60.5%). En ese periodo de tiempo se visualizaron ejerciendo la medicina y dándole mayor importancia a la calidad de vida que a los recursos económicos obtenidos. Tener tiempo para convivir con la familia y realizar otras actividades fuera de lo laboral fue sumamente valioso para lograr la vida que desean. La búsqueda de equilibrio entre la vida laboral y personal es coincidente con otros estudios (Wood, 2013; Stuckey, 2016). Coincidente con la literatura, los protagonistas de esta generación han cambiado su relación con los recursos económicos, prefieren tiempo para disfrutar la vida antes que poseer mucho dinero (Espiritusanto, 2016).

Los intereses, posturas y modos de participación ante las situaciones políticas y sociales que pasan alrededor de los estudiantes de medicina pertenecientes a la Gen Z, son parte de su identidad socio-cultural. A nivel del país, entre los encuestados, al 54% les interesó votar como ejercicio democrático. En situaciones más acotadas expresaron que el ejercicio de someter las decisiones al voto les resolvió problemas académicos más puntuales como cambiar a una jefa del grupo que era negativa para realizar su función.

El 50% está totalmente de acuerdo y el 41% está de acuerdo en que los estudiantes organizados pueden ayudar a reclamar sobre problemas sociales. El 28% está totalmente de acuerdo y el 41% bastante de acuerdo que por

medio de las movilizaciones es posible cambiar ciertas situaciones de injusticia social. Sin embargo, a nivel de la FM, los entrevistados expresaron que se caracterizan por ser apáticos en la participación política y social.

Este trabajo se aproximó por medio de una encuesta a conocer las características de la Gen Z de una generación de estudiantes de medicina y profundizó desde lo cualitativo en los aspectos relevantes para conocer el “ethos” que orienta el comportamiento de dichos estudiantes. Esto permite a las generaciones que se encuentran a cargo de las instituciones educativas, de los sistemas de salud y a los empleadores de los nuevos médicos, cuestionarse ¿qué aspectos se comparten con las nuevas generaciones?, ¿qué cambios en los sistemas educativos se necesitan para potenciar los recursos de los estudiantes en su formación, para que logren hacer frente a los desafíos de una sociedad cambiante?, ¿qué formas de comunicación se requieren establecer para acercarse de manera efectiva a los jóvenes y conocer sus expectativas, necesidades y visión de futuro? Entender el “ethos” de las nuevas generaciones que confluyen con las generaciones anteriores, puede permitir que este encuentro reconfigure dichos espacios sin tantas tensiones.

## Referencias

- Bourdieu, Pierre (1987) “Estructuras, habitus y prácticas”, en Gilberto Giménez (comp.), *La teoría y el análisis de la cultura*. SEP/ UdeG/COMECSO, Guadalajara.
- Cantor Parra, Efraín (2017). El meme como forma de juicio político jóvenes.. Tomado de <http://repository.usta.edu.co/handle/11634/17401>
- Cázares Castillo, A. N. (2002). Validación de un modelo de autovaloración del aprendizaje en el nivel universitario.
- Hopkins, Laura, et. al. (2017) “To the point: medical education, technology, and the millennial learner”, *American Journal of Obstetrics & Gynecology*, 218(2), 188-192. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajog.2017.06.001>
- Lalive d’Epinay, Christian (1990) “Récit de vie, ethos et comportement: pour une exégèse sociologique”. En Remy J y Ruquoy D (dir), *Methodes d’analyses de contenu et sociologie*, Col. Sociologie, Publications des Facultés. Universitaires Saint-Louise, Bruxelles.
- Luckmann, Thomas (1996) *Teoría de la acción social*, Barcelona, Editorial Paidós.
- Lukas, JF (2004). Evaluación educativa. Madrid: Alianza Editorial.
- Maioli, Esteban (2017) New Generations and Employment – An Exploratory Study about Tensions between the Psycho-social Characteristics of the Generation Z and Expectations and Actions of Organizational Structures Related with Employment (CABA, 2016). *Journal of Business*, (2)1, 01-12.
- Maioli, Esteban (2017) “Tensiones organizacionales y fuerza de trabajo multi-generacional en empresas privadas (AMBA, 2016-2017)”. *Desarrollo, Economía y Sociedad*, 6 (1), 73 – 96.
- Mannheim, Karl (1928) “El problema de las generaciones”. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, (62), 56-65.
- Martínez-Salgado, Carolina (2012). El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias. *Ciencia & Saúde Coletiva*, 17, 613-619.
- Reguillo, Rossana (1998) Culturas juveniles. Producir la identidad: un mapa de interacciones. *Jóvenes. Revista de Estudios sobre Juventud*, 5.
- Stuckey, C. (2016) Preparing leaders for Gen Z. *Training Journal*, 10, 33-35.
- Wood, Stacy (2013). Generation Z as Consumers: trends and innovation. *Institute for Emerging Issues: NC State University*, 1-3.