

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

**EL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE EN EL AREA DE
CONDUCTA INDIVIDUAL EN 1993**

Estudio descriptivo sobre la cumplimentación de una propuesta de innovación educativa a la enseñanza de la psicología en el área de Conducta Individual de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Enero-Julio de 1993. Guatemala.

T E S I S

Presentada a la Honorable Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

P O R

JUAN CARLOS SALAZAR GUTIERREZ

En el acto de su investidura de:

MEDICO Y CIRUJANO

GUATEMALA, AGOSTO DE 1993.



FORMA C

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

Guatemala, 13 de agosto de 1993
DIF-247-93

Director Unidad de Tesis
Centro de Investigaciones de las Ciencias
de la Salud - Unidad de Tesis

Se informa que el: BACHILLER JUAN CARLOS SALAZAR
Título o diploma de diversificado, Nombres y apellidos
GUTIERREZ Carnet No. 86-12885
completos

Ha presentado el Informe Final del trabajo de tesis titulado:
"EL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE EN EL AREA DE CONDUCTA INDIVIDUAL
EN 1993"

y cuyo autor, asesor(es) y revisor nos responsabilizamos de los conceptos metodología, confiabilidad y validez de los resultados, pertinencia de las conclusiones y recomendaciones, así como la calidad técnica y científica del mismo, por lo que firmamos conformes:

Juan Carlos Salazar
Firma del estudiante

Amalia Rojas
Asesor

Firma y sello personal

Dr. Geraldine G. Rojas
MEDICO Y CIRUJANO M.P. M.C.
Especialista No. 4429

Rodolfo M. Rojas
Revisor

Firma y sello

Registro Personal: 4205



DL
05
T(7069)

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FORMA D

H A C E C O N S T A R Q U E :

El Bachiller: JUAN CARLOS SALAZAR GUTIERREZ
Carnet Universitario No. 86-12885

Previo a optar al Título de Médico y Cirujano, en su Examen General
Público ha presentado al Informe final del trabajo de tesis titulado:
"EL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE EN EL AREA DE CONDUCTA INDIVIDUAL
EN 1993"

Avalado por asesor(es) y revisor, por lo que se emite la presente
O R D E N D E I M P R E S I O N :

Guatemala, 13 de agosto de 1993

Dr. Edgar R. De León Bacillas
Por Unidad de Tesis

Dr. Raúl A. Castillo Rodas
Director del Centro de Investigaciones
de las Ciencias de la Salud

I M P R I M A S E :


Dr. José Ernesto Cabrera Franco
D E C A N O



PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

I N D I C E

I.-	Introducción	1
II.	Definición del Problema	3
III.	Justificación	5
IV.	Objetivos	6
V.	Metodología	7
VI.	Marco Teórico	10
VII.	Marco Referencial	11
VIII.	Ejecución de la Investigación	19
IX.	Presentación de Resultados	20
X.	Análisis de Resultados	50
XI.	Conclusiones	55
XII.	Recomendaciones	56
XIII.	Resumen	57
XIV.	Bibliografía	58
XV.	Anexos	60

I. INTRODUCCION

I. INTRODUCCION

La presente investigación es un estudio descriptivo del Proceso Enseñanza-Aprendizaje en el área de Conducta Individual de la Facultad de Ciencias Médicas de la USAC en 1993.

Las motivaciones para la realización de este trabajo parten de un especial interés del investigador en las ciencias de la conducta, su experiencia de formación deficiente en esta área, y su conocimiento superficial sobre una nueva metodología educativa.

Para realizar el estudio se decidió utilizar distintas técnicas de recolección de información por lo cual se realizó una revisión del programa del área, se hizo entrevistas a docentes del área, y a expertos. Se realizó grupos focales con estudiantes de primer ingreso y con estudiantes repitentes, se observó actividades docentes, y se pasó un test de actitudes a la totalidad de los estudiantes que asisten semanalmente a clases de Conducta Individual.

Toda la metodología mencionada se llevó a cabo con el ánimo de obtener una visión global del proceso.

Se constató que efectivamente se está utilizando un método educativo innovador que consiste en la promoción del aprendizaje a través de la participación, el desarrollo de la creatividad, el aumento de la expresividad y la mejor relacionalidad, dándose todo esto, al utilizar técnicas didácticas variadas, diferentes de la clase magistral, en las que se busca y se logra que el estudiante lea, investigue, descubra su contexto y a partir de ello aprenda. Esta metodología está siendo identificada en forma positiva por los docentes y ha causado un impacto favorable en los estudiantes.

Esta metodología aparte de permitir cumplir adecuadamente los objetivos del programa está cambiando la conceptualización que los alumnos tienen del área en forma sorprendentemente positiva, siendo considerada Conducta Individual como un apoyo para el estudiante en su proceso adaptativo al ambiente universitario, ya que el docente ha asumido un rol de facilitador del aprendizaje, teniendo un mayor acercamiento y apertura ante los problemas del estudiante.

Se distingue que la metodología también ha permitido que el estudiante tenga un mayor acercamiento al "rol de médico" al tener que contrastar sus expectativas a la realidad del quehacer profesional de este.

MARCO METODOLOGICO

II. DEFINICION DEL PROBLEMA

En un mundo cada vez más tendiente a la unidad y en la que cada vez se hace más visible la brecha entre los países que tienen y los que no tienen se hace necesaria más y más la creatividad por parte de estos países menos favorecidos para dar el salto que permita crear formas más justas de **relación en el consorcio de las naciones**

En materia educativa se plantean hoy en Latinoamérica nuevas metodologías con el ánimo de despertar esa capacidad creadora de los individuos y a la vez hacerlos participes activos en el proceso de enseñanza aprendizaje, haciendo un mejor uso de los recursos disponibles.

El médico guatemalteco se educa dentro de este cambiante contexto y la necesidad de una formación más actualizada es evidente. Un médico capaz de afrontar los problemas de salud individuales y comunitarios debe tener un conocimiento profundo de sí mismo y del mundo biopsicosocial en el que se desenvuelve. Este conocimiento lo va adquiriendo en el transcurso de su carrera y en diferentes ambientes.

El estudiante de medicina que inicia su formación médica se encuentra por lo general en una etapa crítica en la que empieza a dejar la adolescencia y comienza a enfrentar las exigencias del ser adulto. A esto se añaden el tener que enfrentarse a la universidad y cumplir su esperado papel de educando. Así pues el conflicto se da a tres niveles: individuo, estudiante, estudiante de medicina.

Pretendiendo colaborar con la formación integral del estudiante del primer año dentro de un marco de innovación educativa se desarrolla a partir de 1993 en el Área de Conducta Individual un programa con características peculiares, centrado en la promoción del aprendizaje, tratando de apoyar la creatividad del alumno y permitiéndole a la vez, que desarrolle los conocimientos adquiridos, y los aplique en la vida diaria.

Este programa que surge por la necesidad sentida del Area de dar un giro al tipo de educación previa, es también producto del análisis hecho sobre los programas implementados en las últimas décadas. La documentación de los cambios actitudinales que éste programa y su implementación causa sobre los estudiantes, catedráticos y autoridades educativas, sienta las bases para el análisis ulterior de la utilidad del mismo.

De esta manera se plantea las siguientes interrogantes:

¿Le está ayudando al estudiante como individuo el estudio de la psicología ? ¿Le ayuda a comprender mejor su "rol" como estudiante de medicina y futuro médico? ¿Le ayuda a visualizar la integralidad de la persona humana?(4) ¿Es la orientación del programa la más conveniente para la formación del médico? ¿Cómo perciben docentes y autoridades éste programa?

Responder éstas y otras preguntas permitirá obtener algunos elementos de juicio, fallas y aciertos, para decidir objetivamente sobre las modificaciones necesarias para optimizar el programa y mejorar la educación superior en la Facultad de Ciencias Médicas.

III. JUSTIFICACION

A través de los años, la Facultad de Ciencias Médicas ha realizado reformas curriculares, cambios de pensum, etc. Sin embargo, los cambios curriculares en relación a la enseñanza de la psicología en la última década habían sido mínimos, siendo estos básicamente de forma y no de fondo. (16)

Basándose en el curriculum cuya estructura permite la constante evaluación de cada uno de los programas para que respondan a las necesidades actuales del país, el Area de Conducta Individual elaboró un programa que enfoca el proceso educativo de una forma que va un poco más allá de la mera transmisión de un conocimiento. (16)

Así pues, es necesario conocer el impacto que este programa ha causado en alumnos, maestros y autoridades universitarias, a la vez que es indispensable evaluar si éste colabora con la formación del médico en aspectos de Psicología.

IV. OBJETIVOS

Describir el proceso de enseñanza aprendizaje en el área de Conducta Individual desarrollado en el primer semestre de 1993.

Identificar los factores actitudinales que representan el impacto que causa en los estudiantes el enfoque educativo propuesto.

Conocer la opinión que docentes y autoridades manifiestan sobre el programa.

Evidenciar la medida en la que el programa-proceso responde a las expectativas de la formación del médico en aspectos de Psicología.

Constituir un documento de apoyo para la implementación de mejoras en la enseñanza de la psicología en la Facultad de Medicina como parte integral de la formación del médico.

V. METODOLOGIA

TIPO DE ESTUDIO:

Descriptivo, prospectivo, utilizando como metodología la sistematización de la experiencia.

SUJETO DE ESTUDIO:

Programa de Conducta Individual, docentes del área de Conducta Individual, Estudiantes de primer año inscritos para cursar Conducta Individual (tanto estudiantes de primer ingreso por una parte, como repitentes por otra), Autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas relacionadas jerárquicamente con el programa de Conducta Individual, Expertos relacionados con la enseñanza de la Psicología.

TAMANO DE LA MUESTRA:

- Docentes: Se trabajó con el total de docentes lo cual representa el 100 % de la población.
- Estudiantes: La encuesta tipo Likert se aplicó a la totalidad de los estudiantes que reciben Conducta Individual. Además se realizaron 2 Grupos Focales uno con estudiantes nuevos y otro con repitentes siendo estos de un máximo de 12 personas cada uno según metodología propia de estas actividades.
- Autoridades: se procedió a entrevistar a los coordinadores de las áreas relacionadas con Conducta Individual, considerándose entre el grupo de expertos.

CRITERIOS DE INCLUSION:

- Docentes: que forman parte del Area de Conducta Individual, y que aceptaron participar en el estudio.
- Estudiantes: que estén inscritos para cursar en 1993 el área de Conducta Individual; que aceptaron participar.
- Autoridades: que presenten relación con el programa de Conducta Individual.

- Expertos: Médicos que por su especialidad tengan conocimientos sobre Psicología o la necesidad de esta en la práctica médica, y profesionales de la educación que por su formación puedan aportar opiniones valiosas al estudio.

HIPOTESIS:

No existe por ser estudio de carácter descriptivo.

VARIABLES:

Ver cuadro de diseño de la investigación.

METODOS:

Encuesta tipo Likert.
Grupos Focales
Entrevista No Estructurada.
Observación de Actividades Docentes

RECURSOS:

Materiales:

- Bibliográfico a estudiar:
 - * Programa de Conducta Individual, primer año, 1993.
 - * Libro de Texto: Bases Psicosociales de la Atención Médica
 - * Bibliografía general del estudio.
- Instrumentos:
 - * Guía de revisión del programa
 - * Guía de observación de actividades docentes
 - * Cuaderno de Campo para registro de información
 - * Guía de entrevista no estructurada para docentes
 - * Encuesta tipo Likert para estudiantes de 1er. Año
 - * Guía de entrevista no estructurada para expertos.
 - * Cuestionario para desarrollo de Grupos Focales con estudiantes.
- Físicos:
 - * Instalaciones del Area Conducta Individual
 - * Salones de Clase donde se imparten las cátedras del área.
 - * Equipo de escritorio.
 - * Procesador de Palabras.
 - * Fotocopias.
- Humanos:
 - * Docentes de la muestra.
 - * Estudiantes de la muestra.
 - * Expertos de la muestra.
 - * Asesor
 - * Revisor
 - * Investigador.

CUADRO DE DISEÑO DE LA INVESTIGACION

OBJETIVOS	VARIABLES	DEF. TEORICA	DEF. OPERACIONAL	PROCEDIMIENTO	INSTRUMENTO
Describir el proceso enseñanza aprendizaje en el área de conducta individual.	Proceso de enseñanza aprendizaje	Proceso que permite añadir cosas nuevas al modo de conducta, capacidades corporales y mentales y al contenido de conocimientos.	Evento educativo que se lleva a cabo en el área de Conducta Individual	*Análisis del programa *Entrevista no estructurada: autoridades, docentes, expertos. *Encuesta totalidad de estudiantes.	Guía de revisión. Guía de entrevista. Cuestionario tipo Likert.
	Area de Conducta Individual	Unidad educativa del primer año de la Facultad de CCMM encargada del estudio de la conducta individual.	Contexto educativo donde se enseña psicología a estudiantes del primer año de Medicina y Odontología.	*Análisis del programa. *Observación de clases. *Realización de Grupos Focales.	Guía de revisión. Guía de observación de clases. Guía de grupos focales.
Conocer opinión de docentes y autoridades sobre el programa.	Opinión de docentes.	Concepto o parecer que se tiene de una cosa cuestionable.	Opinión de docentes y autoridades respecto al programa de Conducta Individual desarrollado en 1993.	*Entrevista no estructurada a docentes.	Guía de entrevista.
	Opinión de autoridades.			*Entrevista no estructurada a expertos.	Guía de entrevista.
	Programa.	Sistema de los materiales de un curso que forman y publican los profesores encargados de explicarlo y llevarlo a la práctica.	Documento: "Programa de Conducta Individual de Primer Año 1993"	*Revisión del programa.	Guía de revisión.

CUADRO DE DISEÑO DE LA INVESTIGACION
Continuación

OBJETIVOS	VARIABLES	DEF. TEORICA	DEF. OPERACIONAL	PROCEDIMIENTO	INSTRUMENTO
Evidenciar la medida en que el proceso responde a las expectativas sobre formación del médico en aspectos de psicología.	Expectativas de formación del médico en aspectos de psicología. Proceso-programa.	Esperanza de conseguir en adelante una cosa. Sistema de los materiales de un curso que forman y publican los profesores encargados de explicarlo y llevarlo a la práctica.	Opiniones de los expertos basadas en su experiencia con respecto a lo que ellos consideran que un médico general debiese conocer de psicología.	*Entrevista no estructurada a expertos. *Comparar expectativas con análisis del programa.	Guía de entrevista. Guía de revisión del programa.
Evidenciar los factores actitudinales que representan el impacto que causa en los estudiantes el enfoque educativo propuesto.	Factores actitudinales. Mediación pedagógica.	Elementos cognoscitivos y afectivos que conforman determinada actitud. Tratamiento de contenidos y formas de expresión de los diferentes temas a fin de hacer posible la educación concebida como creatividad, expresividad y relacionalidad.	Respuesta cargada de juicios de valor basada en opinión subjetiva sobre el método didáctico empleado. Metodología utilizada en Conducta Individual a través de técnicas didácticas diferentes de la clase magistral y la elaboración del texto paralelo.	*Encuesta tipo Likert realizada a la totalidad de estudiantes. *Grupos focales a estudiantes nuevos y a repitentes.	Cuestionario tipo Likert. Guía de grupos focales.

VI. MARCO TEORICO

EDUCACION:

En la escuela no se educa
pastores para rebaños
sino rebaños para
pastores.

L. TOLSTOI

La educación es definida por algunos como la serie de actos que, conforme a un plan, pretende el desarrollo óptimo de las facultades físicas, intelectuales y morales del educando para integrarlo en una sociedad. Esta definición no ha sido válida todos los tiempos, y a través de la historia las distintas culturas han tratado de dar su interpretación particular, hasta llegar al momento actual en que la conceptualización adquiere características mundiales.

No importa cuantos distintos conceptos de educación se planteen algo que resalta en la mayoría es la puntualización del papel de socialización de la educación. De esta forma el concepto implica que la educación es el instrumento por el cual el individuo es preparado para desempeñar un papel en la sociedad.

De este postulado parte Gutiérrez para su afirmación de la esencia política implícita e inherente a todo proceso educativo. En este sentido, el autor hace referencia a la importancia de la educación en la conceptualización de las estructuras sociales y de gobierno que se presentan. Desgraciadamente en el disfraz de la apoliticidad de la educación se ha escondido un mecanismo reproductor del sistema en el cual funciona aunque a veces, como en nuestro caso, este sea injusto y deficiente, y se plantea que en el contexto de las relaciones mundiales actuales y aún dentro de las estructuras sociales mismas, la educación sirve como instrumento constructor de injusticia.(11)

En el tipo de educación actual, la investigación es patrimonio de quienes tienen los recursos y la tecnología, quedando el resto del mundo únicamente en calidad de receptores de lo que se les comparta. Además, la educación magistral se ha convertido en una simple transmisión de conocimientos, que además de cara, ha creado una limitación del conocimiento pues el aprendiz recibe únicamente la información que el enseñante, con sus limitaciones humanas ha considerado necesaria. Así bien, países pobres como Guatemala invierten 80% de los gastos destinados a educación en el mantenimiento de clases magistrales cuando se ha comprobado que sólo el 15% de lo que se aprende puede ser dado por este tipo de método.(12)

Por otra parte, existen deficiencias como la inadaptabilidad de los currícula de estudios para responder a las necesidades de los grupos sociales que están siendo educados. De esta manera, los individuos menos privilegiados por razones socioeconómicas experimentan difícil su subsistencia, debiendo aguantar además de otros estresores, la denigración causada por el sistema educativo quien los califica de ineptos y permite una clasificación social implícita y aceptada por la mayoría.(12)

Otra característica del sistema educativo actual implica la pasividad del educando a quien únicamente le compete ceñirse estrictamente a las normas establecidas por el educador, limitando así la creatividad del aprendiz.

MEDIACION PEDAGOGICA:

La mediación pedagógica se aparta de la concepción tradicional que manejan los sistemas instruccionales, basados en la primacía de la enseñanza como mero traspaso de información.

Se entiende por MEDIACION PEDAGOGICA el tratamiento de los contenidos y de las formas de expresión de los diferentes temas a fin de hacer posible el acto educativo dentro del horizonte de una educación concebida como participación, creatividad, expresividad y relacionalidad. De acá entonces, que dichos elementos socioafectivos sean los fundamentos de la mediación, en vez del concepto de educación-transmisión.(9)

La mediación pedagógica entiende la educación como una promoción del aprendizaje. De esta manera queda implícita la participación del aprendiz en una forma activa, de búsqueda, y la del educador como un facilitador. Por ello la mediación pedagógica puede servir tanto en una educación a distancia como en una educación presencial. Este trabajo se organiza en tres fases:

- Tratamiento desde el TEMA:

La mediación pedagógica comienza desde el contenido mismo. El autor del texto (en el sentido amplio: libros, contenidos temáticos, etc.) hace uso de recursos pedagógicos destinados a hacer la información accesible, clara, susceptible de ser vivenciada.

Aquí se consideran importantes cinco aspectos:

- a) Ubicación temática: considerando que el estudiante debe tener una visión global del contenido del texto, una visión que le indique a donde puede llegar con ella.

b) Tratamiento del contenido: en un texto se lleva a cabo por tres estrategias:

b.1) De entrada: la iniciación de un tema debe plantearse interesante, motivadora.

b.2) De desarrollo: debe darse con un discurso pedagógico, es decir, motivando la participación recurrente del educando. Son importantes los "ángulos de mira" que no son más que la percepción del tema desde distintos puntos de vista, las "puestas de experiencia", (como las posibilidades de provocar vivencias para usarlas como elemento de diálogo y construcción de formas diferentes de relacionalidad y de expresión) la ejemplificación, la pregunta, los materiales de apoyo.

b.3) De cierre: pretende hacer sentir que el tema conduce a algo, a resultados, compromisos, conclusiones, etc.

c) Tratamiento de lenguaje: se pueden utilizar el discurso, la narrativa, la anécdota, el reportaje, la biografía (procurando escribir con la fluidez y la riqueza de la narración oral), con belleza de expresión.

d) Conceptos Básicos: es importante estandarizar las definiciones que desarrollaran parte central de la temática.

e) Recomendaciones generales: conocer al educando, percibir la estructura global del texto y de cada unidad, seleccionar bibliografía, tener banco de información mínima, tener listo el glosario de conceptos básicos.

Estas son tareas que definen el contenido de aprehensión del conocimiento. De esta manera no solo aprendemos -cosas, conceptos, abstracciones- sino aprehendemos ("agarramos y nos agarra") el mundo, la vida, los contextos y los significados integrales. (12)

- Tratamiento desde el APRENDIZAJE:

Se trata de los ejercicios que enriquecen el texto con referencias a la experiencia y el contexto del educando. Vale la pena aquí el mencionar a un valioso instrumento, el

TEXTO PARALELO:

El texto paralelo no es una idea novedosa, es tan antigua como la pedagogía de Celestin Freinet, que data de los años veinte. Freinet quería que los educandos compusieran sus propios textos en los que pudieran expresar su propia visión de la vida, de su familia, de su contexto; de sus vivencias de todo tipo.

La construcción de un texto paralelo conlleva los siguientes significados para el educando:

- Enfrenta el texto de la institución con ojos críticos y creativos.
- Realiza un seguimiento tangible de su proceso de aprendizaje.
- Posibilita formas pedagógicas de apropiación de los temas propuestos en el texto del autor.
- Amplia el compromiso con el proceso.
- Materializa su aprendizaje en un producto propio.
- Se convierte en un verdadero cronista no sólo de su propio desarrollo sino de su comunidad.
- Se vuelve autor, redacta, hace montajes de información.
- Construye un documento precioso para evaluar su propio aprendizaje.
- El texto le posibilita mas facilmente la aplicabilidad de los contenidos ya que tiene que seguirlos, mantenerse a la par de ellos, atrapándolos y redefiniéndolos.

En cuanto a sus dimensiones el texto paralelo tiene un tamaño imprevisible. Por sus técnicas de elaboración este puede ser constituido de recortes, dibujos, palabras, colores, etc. En cuanto a contenido, este tiene de todo, pero no de manera caótica, sino procurando siempre seguir un hilo conductor. Por su aporte al autoaprendizaje, el texto paralelo permite que se desarrolle la creatividad, la participación, etc.

Dentro del tratamiento del aprendizaje se propone también una forma alternativa de evaluación y autoevaluación con la que se buscan y reconocen los siguientes puntos:

- Apropiación de contenidos
- Desarrollo y cambio de actitudes
- Desarrollo de la creatividad
- Capacidad de relacionarse
- Logro de productos.

- Tratamiento desde la FORMA.

Se refiere a los recursos expresivos puestos en juego en el material: diagramación, tipos de letras, ilustraciones, integrabilidad, variedades de expresión, etc.(9)

PSICOLOGIA, LA CIENCIA DE LA CONDUCTA:

Literalmente la palabra psicología significa "ciencia de la mente", pero los psicólogos modernos jamás se han dado por satisfechos con esta definición. Las definiciones de psicología han variado dependiendo del concepto de las distintas corrientes o escuelas de pensamiento. Quizás la mayor parte de psicólogos contemporáneos estén de acuerdo en considerar a la psicología la ciencia de la conducta, entendiendo esta última la que incluye procesos internos-pensamientos, reacciones emocionales, y otros fenómenos por el estilo.(8)

PSICOLOGIA Y MEDICINA:

En el desenvolvimiento de la práctica médica se debe reconocer que existe una marcada desproporción entre los conocimientos de la estructura y función de un organismo y lo que se conoce de este organismo como persona que vive en relación recíproca con otros individuos, que es parte activa del proceso social y cultural y que intenta resolver del mejor modo que le es posible, los problemas de su existencia.(8)

Aunque existen médicos dotados de cualidades especiales tales como la capacidad de escuchar y dedicar tiempo a analizar el contexto psicológico de los pacientes, la mayoría de médicos generales decide resolver su enfrentamiento a la problemática psíquica refiriendo al paciente al psicólogo o al psiquiatra.

PSICOLOGIA MEDICA:

Esta la constituye el conjunto de experiencias y conceptos propios de la psicología aplicables a la medicina. Sus límites son imprecisos y a veces se le confunde con campos como la psiquiatría. Dentro de los fenómenos de su interés se presenta el estudio de a) Psicogénesis de los síntomas corporales, b) Represión e inconsciente dinámico, c) Papel central de las emociones en la determinación de la conducta y en el equilibrio orgánico, d) Importancia de la relación médico enfermo, e) Concepto de los fenómenos psíquicos como fenómenos biológicos, f) Concepto de "stress" y g) otros.(16)

ACTITUDES:

Concepto:

Algunos consideran que las actitudes son una evaluación o reacción afectiva, la cual se mide teniendo en cuenta los sentimientos de un individuo hacia un objeto.

Otros consideran que es la disposición a actuar de cierto modo.

Un tercer grupo, piensa que la actitud es una mezcla de tres componentes: el afectivo, el cognoscitivo y el conductual; y esta división de los tres componentes es mas o menos aceptada por todas las otras definiciones de actitud. (21)

Estructura:

El componente cognoscitivo es considerado un conjunto de categorías que los seres humanos utilizan para dar nombre a todos los estímulos. Con estas categorías se pueden asociar rasgos comunes que se convierten en el emblema de la categoría

El componente afectivo es considerado para algunos el de mayor importancia de la actitud. Se piensa que surge a través del condicionamiento entre estímulos y algunos efectos recompensantes o de castigo. Se considera básico en la determinación de una actitud.

El componente conductual se refiere al acto o la conducta a que se dedicará a un individuo en presencia de ciertos estímulos. Es la disposición a actuar de un modo específico hacia un objeto de la actitud.

Medición de las Actitudes:

Existen diferentes instrumentos para medir los distintos componentes actitudinales, pero ya que el componente afectivo constituye el principal y el evaluado en este trabajo, se hará una reseña de su evaluación:

Entre los métodos antiguos de evaluación de las actitudes están los tres de Thurstone; Thurstone y Chávez; el escalograma de Guttman.

Actualmente uno de los métodos más utilizados para medir el componente afectivo de una actitud es el de puntuaciones sumadas propuesto por Likert. A fin de elaborar una escala de actitud tipo Likert el investigador redacta buen número de enunciados. Se aplican entonces esas oraciones o reactivos a una muestra representativa de la población que se desea estudiar. (21)

Se presenta cada reactivo junto con una escala de cinco intervalos en que se pide al individuo que señale el grado en que concuerda o está en desacuerdo con la oración. Desde luego los reactivos presentados sólo pueden referirse a un objeto de la actitud y es necesario redactarlos de modo que se exprese claramente.

A modo de evitar problemas de este tipo de instrumento, conviene cambiar con frecuencia el orden de las etiquetas en la escala de valuación.

VII. MARCO REFERENCIAL

ANTECEDENTES:

A la realización de este trabajo precedieron varios estudios que han hecho valiosos análisis sobre la historia de la enseñanza de la psicología en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, así como también se han estudiado factores que han influido en los comportamientos académicos medidos preferencialmente a través del rendimiento, en las distintas áreas donde se imparten ciencias de la conducta.

Como estudios que presentan una trascendencia más directa por su relación con esta investigación destacan dos:

La enseñanza de la psicología en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. 1991. Este estudio de tesis fué presentado por la Dra. Elia Margarita Orellana M., y en él destaca los siguientes aspectos(16):

- La Dra. Orellana encontró que los contenidos de psicología se encuentran principalmente distribuidos en los dos primeros años de la carrera.

-Los contenidos de psicología del primer año se orientaban hacia lo que se conoce como psicología moderna, ya que se tomaban conceptos de las diferentes corrientes psicológicas para dar una explicación lógica de los fenómenos psíquicos

-Los cambios curriculares dados de 1981 a 1991 en relación a la enseñanza de la psicología son mínimos y básicamente de forma y no de fondo.

El segundo trabajo, fundamental para el desarrollo del presente lo constituye la Sistematización de la Experiencia de Elaboración del Programa Área de Conducta Individual, realizado por la Dra. Geraldine Grajeda B.(8)

Este trabajo inicia haciendo una descripción del contexto en el que se desarrollaba Conducta Individual, y como del análisis grupal de las necesidades estudiantiles y docentes mismas, el área decide embarcarse en la construcción de un nuevo programa.

Posteriormente, la investigación se dedica a sistematizar, es decir hace un análisis longitudinal del programa correlacionando los distintos aspectos del mismo entre sí. Entre la serie de conclusiones establecidas destaca el que se encuentra que el programa previo constaba de contenidos de psicología general y poco de psicología médica.

Para la estructuración del nuevo programa se partió primero de una evaluación del área de Conducta Individual considerando su contexto, insumo, estudiantes, recursos físicos, recursos materiales, el proceso, y el producto. De esta evaluación salen propuestas de acción.

En una segunda etapa luego de detectarse la necesidad de cambio, se concientizó que el cambio debía partir del área misma.

Una tercera etapa constituyó la formación docente de los profesores del área que los involucraba en una concepción de innovación educativa a través del IIME, a la vez que se discutía sobre los contenidos que serían los más adecuados de resaltar en la formación del futuro médico.

En una cuarta etapa se forman dos grupos de docentes del área para presentar dos propuestas del nuevo programa tomando en cuenta los objetivos, eje central y temática a cubrir, ya definidos por el grupo.

La quinta etapa consistió en la discusión comparativa de ambas propuestas, y finalmente en una sexta etapa, el coordinador y dos docentes estructuraron el programa para 1993, producto de todo lo expuesto durante el proceso descrito. Etapa que culmina con la aprobación del nuevo programa por Junta Directiva en noviembre de 1992. (8)

VIII. EJECUCION DE LA INVESTIGACION

Con el ánimo de realizar una descripción lo más acuciosa posible del proceso enseñanza-aprendizaje se decidió que el estudio abaricara a distintos componentes del mismo.

En este sentido se tomó la decisión de incluir para análisis al documento programa, los docentes, las actividades educativas, personajes relacionados con el área, aquí llamados expertos, y sobre todo a los estudiantes de Conducta Individual.

Para obtener información de los mismos se procedió al diseño de guías para entrevista no estructurada con docentes y expertos, guía para realización de grupos focales con alumnos de primer ingreso y repitentes, guía para observación de actividades educativas, guía de revisión del programa, y test de actitudes para encuestar a los estudiantes.

Luego del diseño inicial de los instrumentos se procedió a la validación, y se estructuraron las preguntas de las entrevistas y grupos focales de tal forma que se expresaran opiniones, tanto por parte de los docentes como de los estudiantes sobre los mismos temas, para así conocer ambas versiones principales del mismo proceso.

Al tener instrumentos validados y completos se procedió a su aplicación obteniéndose los resultados que se mostrarán en el siguiente apartado.

IX. PRESENTACION DE RESULTADOS

REVISION DEL PROGRAMA DE CONDUCTA INDIVIDUAL

DESCRIPCION:

La siguiente es una revisión del programa de Conducta Individual, en la cual el investigador pretendió destacar los aspectos considerados relevantes de las distintas partes del programa. Esta revisión se realizó basándose en el documento PROGRAMA DE CONDUCTA INDIVIDUAL, PRIMER AÑO, 1993.

PRESENTACION:

Esta se inicia señalando los OBJETIVOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA, describiendo las características del médico que la institución desea formar, es decir:

- un médico capaz de enfrentar los problemas de salud a nivel individual, familiar y comunitario.
- un médico con habilidad para resolver los problemas de salud adecuándose a la tecnología a su alcance, y que sepa ser líder en un equipo de trabajo.
- un médico con suficiente preparación científica que pueda comprender la problemática de salud general.

De los objetivos mencionados parte para hacer una INVITACION AL ESTUDIANTE, para el alcanzar los OBJETIVOS GENERALES DEL AREA DE CONDUCTA INDIVIDUAL que serían:

- 1.- Conocerse a sí mismo.
 - a) Como estudiante
 - b) Como estudiante de la Facultad de Medicina
 - c) Como futuro profesional de la Medicina.
- 2.- Llevar a cabo una relación de comunicación interpersonal adecuada.
- 3.- Comprender la integralidad del ser humano y el equilibrio dinámico que debe existir en los aspectos biológicos, psicológicos y sociales y así poder actuar profesionalmente cuando este equilibrio se rompa.
- 4.- Comprender la versión integral del proceso salud-enfermedad y dentro de ella el rol que como médico debe jugar.
- 5.- Hacer énfasis en los aspectos psicológicos del proceso salud-enfermedad para conocer y comprender los mecanismos psicósomáticos que pueden influir positiva o negativamente en este proceso.

Es interesante que la presentación del programa se inicie con el planteamiento de los objetivos de la Facultad de Ciencias Médicas, ya que esto ayuda eficazmente al estudiante, como menciona Prieto en Educar con Sentido, (14) a ubicarse desde el principio, en cuáles son las expectativas que la institución tiene de su formación, y en consecuencia le permite encaminar en mejor forma sus esfuerzos académicos y personales hacia estas metas.

Destaca también el que en el planteamiento de los objetivos del área ya se haga una INVITACION, lo que implica una participación activa por parte del estudiante para alcanzar estos objetivos, los cuales tienen repercusión en la unidad multifacética del propio alumno.

ANTECEDENTES:

Inicia con una reseña histórica de la formación del Área de Ciencias de la Conducta en 1969. Menciona como a Conducta Individual le corresponde el estudio del individuo sano desde el punto de vista de la Psicología, y posteriormente menciona el alejamiento que el enfoque del área tiene de los objetivos originales, lo cual resultó en una pobre significación del área para los estudiantes.

PROCESO EDUCATIVO:

Este inciso se inicia con la manifestación del deseo de cambiar el ENFOQUE METODOLOGICO para el aprendizaje en este sentido:

- a) Las unidades temáticas parten de una interiorización del individuo, para conocer las esferas cognitiva, afectiva y volitiva de su personalidad y como éstas se relacionan con su vida estudiantil, rendimiento académico y adaptación al papel de médico, lo cual se registra en el TEXTO PARALELO.
- b) Se refiere al estudiante a lecturas que apoyen los contenidos y se comprueba la lectura con la presentación de fichas bibliográficas o instrumentos especiales.
- c) Se discute en clase con técnicas que estimulen la reflexión
- d) En momentos específicos se aprovechará para la aclaración de dudas y ampliación del tema por parte del docente.
- e) Con el producto de la interiorización y lecturas, se contrasta con las situaciones de su vida como estudiante, sus expectativas profesionales y los resultados de sus exámenes parciales.

El proceso educativo se plantea de tal forma que el tratamiento de los temas y contenidos se inicie con una interiorización o autoevaluación, se haga lectura de los mismos, y se realice una posterior confrontación con la realidad individual

Es interesante ver el interés de relacionar los temas con la realidad cotidiana del individuo.

EVALUACION:

La consideran en tres aspectos diferentes, el formativo el sumativo y el del programa.

El primero se desarrolla analizando el Texto Paralelo y la participación en clases.

La sumativa la describen:

ZONA: 40pts.--Resultado de 5 exámenes parciales de 8 pts c/u.

20pts.--De fichas bibliográficas y comprobaciones de lectura.

20pts.--Elaboración de informe autobiográfico y Texto Paralelo.

FINAL: 20pts.

TOTAL:100pts.

Además el programa considera la evaluación de sí mismo en tres momentos: Inmediato, mediato y tardío.

ORGANIZACION ESCOLAR:

Este aspecto destaca la organización horaria considerada prudente de dedicar a la materia. Se recomiendan 3 horas semanales además del período de clases. Se incentiva la consulta de dudas los días viernes.

MACROINSUMOS:

Se refiere a la temática general de estudios que se desarrollará durante el año escolar. Aquí vale la pena mencionar que destaca que la temática se circunscribe a aspectos psicológicos enfocables a la realidad individual del estudiante en las tres esferas de la personalidad, o a su desarrollo como futuro profesional.

BIBLIOGRAFIA:

En este sentido se encuentra que la bibliografía principal está constituida por cuatro libros, los cuales presentan carácter de obligatoriedad para su adquisición. Dos de los libros se refieren a técnicas de estudio y realización de trabajos, y los otros dos tocan los aspectos psicológicos del curso.

Aquí se presenta un cambio importante pues los alumnos ahora cuentan con textos los cuales están mejor estructurados y son más entendibles que los folletos que solía distribuir el área.

SEMANAS ACADEMICAS:

En las semanas académicas comprendidas hasta el mes de julio (período de estudio), los contenidos programados por el área han incluido temas como intereses de estudio, motivación, factores de riesgo y factores protectores de la personalidad, adaptación al papel del médico, esfera cognoscitiva, herramientas técnicas, esfera volitiva.

Los objetivos semanales son derivados de los generales del área, y las actividades realizadas son principalmente de carácter participativo. Usualmente se realizan actividades individuales y dinámicas de grupo, haciéndose también sugerencia de revisión de los libros de texto.

El Texto Paralelo, el cumplimiento de las guías de trabajo y la participación en clase suelen ser las evidencias de aprendizaje.

COORDINADORA Y LISTADO DE PROFESORES:

Vale la pena mencionar en este sentido que el equipo docente de Conducta Individual está comprendido por la coordinadora quien es Médico y Cirujano y además Pedagogo, y ocho catedráticos, siete de los cuales son licenciados en Psicología y un Médico y Cirujano.

En el equipo se encuentran tres mujeres incluyendo a la coordinadora, y seis hombres.

ENTREVISTA NO ESTRUCTURADA
A DOCENTES
DEL AREA DE CONDUCTA INDIVIDUAL

DESCRIPCION:

Se procedió a entrevistar a la totalidad de los docentes del área tratando de seguir el orden de ideas planteado en la guía de entrevista que se presenta en el anexo correspondiente. Estas entrevistas fueron realizadas en las oficinas del área, y en un espacio de tiempo de aproximadamente una semana. Cada entrevista duró en promedio veinte minutos.

RESULTADOS:

1) Con respecto al significado personal de la experiencia de ser docente en el área de Conducta Individual, se obtuvo la siguiente información:

-El 62.5% expresa concretamente que el dar clases en el área les representa una realización personal y docente. El resto no lo menciona específicamente aunque dejan entender este concepto con su abordaje.

-La totalidad de los docentes lo identifica como una experiencia positiva y satisfactoria.

-Se obtienen además ideas como éstas:

- "Es una oportunidad para cumplir una función social al participar en la formación de futuros profesionales".

- "Es una forma de transmitir una filosofía de vida".

- "Es el culmen de una carrera docente".

2) En una comparación de la experiencia previa de docencia en el área con la experiencia actual se obtuvieron las siguientes opiniones:

-El 100% identifica un cambio significativo en el enfoque educativo del área de Conducta Individual a partir del presente año.

-Un 62% define el cambio explícitamente como positivo.

-Además se obtienen los siguientes comentarios:

- "Ahora se permite que el estudiante localice, identifique y aprenda por experiencia propia."

- "...existe una diferencia a nivel metodológico, de práctica docente y en cuanto a función del área."

- "...en el pasado éramos más tradicionales."

- "Actualmente se lee más, hay aceptación de más técnicas, ... es un cambio positivo."

- "Yo divido mi experiencia en el área en dos partes: la primera de 1978 a 1993, y la segunda este año. En la primera parte al principio estaba entusiasmado, pero era la novedad. Luego caí en la rutina y no me gustaba lo que hacía. Sin embargo no lograba fundamentar un cambio. Yo funcionaba bien, pero no hacía nada importante."

A finales de 1992 se trajeron nuevas ideas. Ahora estoy muy entusiasmado. Muchas de mis ideas previas están encajando. Pero... me preocupa el reto..."

3) Los docentes opinan sobre la metodología educativa utilizada este año:

-El 87% de los docentes emitió una opinión directamente favorable con respecto a la metodología usada.

-La mayoría opina que la aplicación de la metodología está en proceso.

-Uno de los docentes considera que no puede opinar sino hasta conocer el producto del proceso.

-El 25% opinó que la práctica de esta nueva metodología ha representado conflicto con la formación pedagógica tradicional que tenían.

4) Con respecto a las habilidades docentes que han desarrollado, los catedráticos opinaron:

-El 37% menciona el desarrollo de una mejor relación docente con los estudiantes.

-Un 37% también menciona un aumento en el hábito de la lectura dado en sí mismos.

-Un docente opina: "...a mí me ha permitido romper con esquemas mentales, creo que estamos en un proceso de superar inseguridades..."

-Otro opina: "...He desarrollado la habilidad de escuchar. He desarrollado la habilidad de guardar silencio..."

5) Con respecto a la forma en la que creen que los estudiantes perciben el Área de Conducta Individual los docentes opinan:

-El 100% considera que los estudiantes ven el área de Conducta Individual en forma diferente y positiva.

-Un 50% considera que esta visión positiva del estudiante radica directamente en la metodología empleada.

-Un 37% cree que una razón para esta visión positiva es el proporcionar técnicas de estudio y el enseñar a aprender.

-Un 25% menciona directamente el mayor grado de comunicación que los alumnos tienen con esta área como una de las razones probables que expliquen la visión positiva percibida.

6) Con respecto a la forma en la que el docente se siente visualizado por el estudiante dijeron:

-Un 37% cree ser visualizado como facilitador o promotor del aprendizaje.

- Otro 37% utiliza el término orientador. (Dos docentes aclaran la utilización del término para aspectos más allá de los del área como unidad académica.)
- Un docente utiliza el término amigo o compañero.
- Finalmente, una docente también menciona la posibilidad de una visualización "maternal".

7) Con respecto al Texto Paralelo y su evaluación mencionan:

- La totalidad espera que sea un instrumento de aprendizaje.
- El 37% espera que sea un instrumento de síntesis de contenidos y de repaso.
- El 12% de los docentes se encuentra actualmente preocupado por la adjudicación de nota al Texto Paralelo.
- Un 25% lo menciona como medio de comunicación.
- Un docente opina: "...es un medio para que este aprendizaje sea llevado al resto de la vida..."
- Otro opina: "...espero que sea un recuerdo del área..."

8) Con respecto a si los contenidos del Area de Conducta Individual están ayudando al estudiante a interpretar su realidad contextual, los docentes opinaron:

- La mayoría considera que no todos los contenidos contribuyen a la interpretación de la realidad por parte del estudiante.
- El 25% destaca la responsabilidad del estudiante en relacionar los contenidos con su realidad contextual.
- Otro 25% resalta la dificultad que representa para el logro de este objetivo el que otras áreas no participen de la misma metodología, así como el estar sujetos al método de evaluación tradicional.

**GUIA DE ENTREVISTA
NO ESTRUCTURADA
REALIZADA A EXPERTOS**

DESCRIPCION:

Para la realización de estas entrevistas se decidió considerar como expertos a dos tipos de profesionales.

-Primero a los médicos que fungieran como coordinadores de una de las áreas de cada año de la carrera de Medicina que más relación pudiera tener con el accionar actual de Conducta Individual.

-Segundo, se decidió consultar a los jefes de residentes de las cuatro ramas principales de la medicina, en el HGSJD. Además se incluyó a un psiquiatra, y al autor del libro BASES PSICOSOCIALES DE LA ATENCION MEDICA, el cual es utilizado como texto en Conducta Individual durante este año.

La finalidad de la entrevista consistía en el recabar opiniones sobre la formación que los médicos abordados tuvieron en cuanto a Psicología, y las necesidades en este aspecto que ellos identifican, en la práctica médica y en consecuencia en la formación del médico.

RESULTADOS:

1) En cuanto a los momentos de la carrera en que se tocaron aspectos de psicología, los expertos opinaron:

-El 83% de los coordinadores recuerda haber recibido psicología en los primeros años de la carrera, y específicamente en el 1er. Año que seguía a los cursos básicos. La mayoría se remonta a una época comprendida entre 1966 y 1969.

-La totalidad de los Jefes de Residentes identifica como única formación de pregrado en aspectos psicológicos a los primeros dos años de la carrera. Uno de los clínicos, egresado de la Universidad Francisco Marroquín, recuerda también el haber tenido contacto con la Psiquiatría en su 6o. Año de carrera.

-A nivel de postgrado, el Jefe de Residentes de Medicina Interna identifica cierto reforzamiento en su capacitación en aspectos psicológicos y psiquiátricos a nivel de su segundo año de residencia.

2) En cuanto a la calidad de la formación en Psicología obtenida durante el entrenamiento de pregrado se opinó:

-El 64% de los expertos consideró DEFICIENTE su formación de pregrado en cuanto a aspectos psicológicos.

-El 36% coincide en señalar como una deficiencia clara la NO aplicabilidad de los conocimientos adquiridos.

3) Con respecto a la utilidad de la formación en el campo de la Psicología para el médico general y el especialista, se opinó:

-El 100% de los entrevistados consideró de mucha importancia a la psicología para el desempeño adecuado del médico general y del especialista.

-La psicología se considera útil para determinar conductas terapéuticas, interpretar comportamientos grupales, manejar pacientes críticamente enfermos, tener un conocimiento personal, etc.

4) Los aspectos psicológicos que deben ser recalcados en la educación médica según los expertos son:

-Un 45% menciona a la "conducta" como un tema a resaltar en la formación de aspectos psicológicos de pregrado.

-El 36% define "características de la personalidad" como aspecto a recalcar.

-Se mencionan también, la psicología del desarrollo infantil, psicología del enfermo, dinámicas familiares, psicopatología, psicología social.

-Un coordinador destaca la importancia de que este entrenamiento sea progresivo, longitudinal y dosificado.

5) Los aspectos psicológicamente problemáticos de la relación médico-paciente son:

- El 100% de los residentes y varios de los coordinadores entrevistados manifestaron como primordial la dificultad de establecer una adecuada comunicación con los pacientes debido a las enormes diferencias socioculturales entre médicos y pacientes.

- Otros eventos mencionados son las relaciones de competencia profesional, el manejo de la infalibilidad del médico, enfermedad terminal, etc.

GRUPO FOCAL

DESCRIPCION:

La técnica de grupos focales (14) fué aplicada a dos grupos diferentes de estudiantes con el deseo de obtener información espontánea y valiosa sobre su visión del proceso educativo que se está llevando a cabo en el área de Conducta Individual.

El primer Grupo Focal se realizó con los miembros de la Comisión de Aprendizaje Estudiantil de primer año, siendo el investigador el facilitador, y el Dr. Rodolfo Kepfer el relator.

El segundo Grupo Focal se llevó a cabo con alumnos repitentes. Siendo nuevamente el facilitador el investigador, y fingiendo como relator el Dr. Luis Lombardi.

Para ambos Grupos Focales se utilizaron las guías correspondientes que aparecen en los anexos, obteniéndose la siguiente información:

PRIMER GRUPO FOCAL:

1) Con respecto al significado del Area de Conducta Individual:

Los alumnos perciben que la cátedra es diferente a las demás. Consideran que la metodología invita al autoanálisis, y operativa (ha contribuido a mejorar métodos de estudio, horarios, etc.).

Identifican al área con identidad propia. Distinguen una motivación conflictiva con otras asignaturas, es decir, la valoración de Conducta Individual se hace difícil frente a las ciencias naturales, mientras al mismo tiempo expresan la validez que les representan los contenidos de Conducta Individual. Comentan como muchos compañeros hablan sobre lo difícil e importante de ganar áreas como Biología, mientras se menosprecia las Conductas.

2) Con respecto a la utilidad de lo aprendido en Conducta Individual para la vida cotidiana:

Los alumnos consideraron que las actividades les han ayudado a fortalecer el carácter, la voluntad y capacidad de autoexamen. Aunque dos de los entrevistados son ambiguos hacia la utilidad del área.

3) Refiriéndose al desarrollo de habilidades:

Los entrevistados destacaron el aumento en la capacidad relacional, en la capacidad de expresión verbal y escrita. Un aumento en la tolerancia en las relaciones interpersonales. Y un aumento en la capacidad sublimatoria también es detectado.

4) Con respecto al Texto Paralelo:

Los entrevistados sienten necesidad de retroalimentación en el Texto Paralelo, quieren que sea leído. Consideran que es un medio de expresar la relación del conocimiento con la vida cotidiana, aunque a veces es difícil encontrar esa relación, expresan. Además permite hacer un análisis de experiencias pasadas, percibir las inhibición personal, etc.

5) El papel que juegan los docentes:

Los estudiantes consideraron que existe una identificación considerablemente mayor con los docentes de Conducta Individual. En su relación con el docente ellos esperan asesoría y consejo, además de ser esta comunicación productiva un medio de reflexión.

SEGUNDO GRUPO FOCAL

INTRODUCCION:

En este grupo focal, realizado con estudiantes repitentes, se hizo especial énfasis en que se destacaran las diferencias de la experiencia previa en el área con la actual.

1) Con respecto al significado de Conducta Individual

Al hacer la comparación del significado previo con el actual se destaca el que ahora parece ser más difícil el área, pues hay que leer más, ya no hay folletos, y hay que invertir tiempo en la realización del Texto Paralelo. Por otra parte mencionan la ventaja de llevar menos carga académica lo cual es un contrapeso.

Mencionan el que los libros son más entendibles que los folletos previos, pero además de que hay que buscar la información, para algunos representa una carga económica notable el tener que comprar los textos.

Excepto por dos entrevistados que protestaron por el grado de dificultad actual, el resto opinó en favor de la nueva metodología empleada.

A excepción de uno el resto de entrevistados coincidió en que el aprendizaje de la psicología es útil para el desarrollo de la carrera médica, y hasta el momento han sentido que les ha ayudado a conocerse a sí mismos.

2) Respecto a la utilidad de los contenidos de Conducta Individual en la vida cotidiana:

Mencionan que el área les está siendo útil en el manejo de otras áreas académicas. Les ha impactado la utilización de la Guía del Estudiante, y refieren que otros compañeros repitentes que no llevan Conducta Individual usualmente la solicitan.

3) Respecto a las habilidades desarrolladas

Se hace referencia a la detección en las fallas de los hábitos de estudio propios y la corrección de las mismas. Mencionan mejoras en la capacidad de expresión verbal y escrita.

Los entrevistados manifestaron su gusto por las dinámicas utilizadas por el área, y opinan que este tipo de actividades (Ej: Jurado 13) ayudan a desarrollar habilidades de expresión, reflexión, etc.

4) Con respecto al Texto Paralelo:

Es considerado un medio de expresión, que consume mucho tiempo y por lo cual se siente pesado. A veces se encuentran dificultades para elaborarlo, aunque ayuda a reflexionar.

Al preguntárseles si les gustaba realizar el Texto Paralelo, sólo una persona respondió afirmativamente, argumentando su respuesta los otros con el hecho de que realizarlo requiere de mucho tiempo.

5) Refiriéndose al papel del docente de Conducta Individual:

Los entrevistados coinciden en ver al docente preocupado por sus alumnos. Distinguen una mayor confianza, y un trato diferente al compararse con el de otras áreas. Dos entrevistados lo mencionan "como un amigo".

En su relación personal con el docente, ven al Texto Paralelo como un medio de comunicación y una oportunidad para ser aconsejados.

6) Mencione cambios que le sugeriría al área:

Uno de los entrevistados sugirió que den más documentos, que quiten el Texto Paralelo, y que continúe la ayuda actual (refiriéndose a la Guía del Estudiante).

Por otra parte el resto opinó sobre la necesidad de implementar más dinámicas, que continúe la metodología actual.

DESCRIPCION DE LA OBSERVACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS

DESCRIPCION:

Se procedió a realizar observación de actividades educativas en forma arbitraria, con el único requisito de pertenecer a la misma semana de actividades, para que resaltasen más claramente las diferencias metodológicas utilizadas por los distintos grupos.

La observación de actividades se llevó a cabo en la semana No.18 cuyo contenido es la "Autoevaluación de la Afectividad", y en la cual se desarrolló una dinámica para reflexionar sobre la Escala de Valores personal, consistente en el análisis de un caso hipotético en el cual se le hace suponer al estudiante que él es el capitán de un barco que está a punto de naufragar en medio del oceano, y él tiene que escoger de los doce pasajeros del barco, quienes representan distintos valores a través de sus características, a los cinco que utilizarán el bote salvavidas

Se observaron tres grupos diferentes, quienes representan al 10% de la población de alumnos, con tres docentes diferentes, es decir el 37%, y en tres días diferentes.

Para la observación y descripción de las actividades educativas se utilizó la "Guía Descriptiva de la Actividad Educativa", la cual comprende los aspectos mencionados a continuación:

RESULTADOS :

1) AMBIENTE:

-Los tres salones de clases, del 3er. nivel del edificio S-3 se encontraban en condiciones aceptables de limpieza. Todos tenían los escritorios ordenados en filas y de frente a la cátedra y el pizarrón. Ninguno de los pizarrones se encontraba sucio o con anotaciones al iniciar las actividades.

Las condiciones de ventilación son regulares y suficientes en los salones observados (considerando el tamaño de los grupos bajo observación), pero las condiciones de iluminación son malas, requiriéndose en todos los salones, la utilización de luz artificial.

-En general se notó que los estudiantes se reúnen en pequeños grupos para tener charlas informales previo a las actividades docentes.

-El observador se presentó con los estudiantes antes del inicio de las actividades en dos de las tres observaciones.

-Los tres docentes observados llegaron al salón de clases con aparente buen humor, y todos con aseo personal adecuado.

2) SALUDO:

-La totalidad de los docentes saluda en forma general al ingresar al salón de clases. Todos los docentes se presentaron entre las 10:15 y 10:30 AM.

-En 2/3 de las observaciones, el saludo es mutuo y cordial acompañado por el uso de nombres propios por parte de los docentes.

-En 2/3 de las observaciones, los alumnos modifican automáticamente el ordenamiento de los escritorios. En un caso para formar un círculo, y en otro para formar la estructura de una "corte".

-En el tercer caso, también se hace modificación de la disposición de los pupitres, pero ésta se realiza después de que son giradas las instrucciones.

3) INSTRUCCIONES:

-Al inicio, todos dan lineamientos generales sobre las actividades que se llevarán a cabo. Luego de repartir la guía de la actividad, los tres docentes permiten que los alumnos lean las instrucciones de la misma e inicien la actividad. Todos resuelven dudas surgidas de la lectura de las instrucciones de la guía.

-Al cambiar cada actividad en cuanto a modalidad, de personal a grupal por ejemplo, o a plenaria, 2/3 de los docentes daban instrucciones.

4) DESARROLLO DE ACTIVIDADES:

Participación estudiantil:

En los 3 salones, los alumnos participaron activamente en la dinámica, tanto a nivel personal de análisis del caso, como en las plenarias. Inicialmente mientras se desarrolla el trabajo personal todos guardan silencio y parecen muy concentrados en la actividad realizada.

En la exposición grupal, en 2/3 salones se obtiene una participación de la totalidad del grupo, y en todos los salones se notó mucha espontaneidad en la participación

En uno de los salones, uno de los estudiantes manifestó su inconformidad hacia la dinámica realizada. Al darse esta verbalización de sentimientos, por lo menos 5 compañeros opinaron manifestando su aprobación hacia la dinámica y llamando a la reflexión del inconforme. La participación del docente en la solución de este conflicto fue mínima y suficiente, pues los alumnos mismos tomaron el liderazgo de la discusión.

Participación docente:

Mientras se desarrollaba la reflexión individual los docentes participaron como observadores. Ninguno se colocó en la tarima, y al iniciar la exposición de las reflexiones personales, la totalidad de los docentes sirvió como facilitadores. En general TODOS LOS DOCENTES HABLARON POCO, MIENTRAS LOS ESTUDIANTES SI DISCUTIERON MUCHO.

En la plenaria dos docentes utilizaron el pizarrón para consolidar las opiniones de la dinámica del "bote salvavidas".

5) CONCLUSIONES:

En todos los salones de clases, se fueron sacando conclusiones a través de la exposición de reflexiones personales.

Todos los docentes invitan al análisis personal, y uno de ellos invita directamente a plasmar las reflexiones posteriores en el Texto Paralelo.

6) DESPEDIDA:

Los tres docentes dan instrucciones sobre la asignación para trabajar en casa. Declaran terminada la actividad, e invitan a la reflexión, despidiéndose hasta la siguiente semana.

TEST DE ACTITUDES

DESCRIPCION:

Se realizó en base a una guía estructurada por el investigador, la cual lleva un formato tipo Likert. Este formato pretende hacer una evaluación de los componentes actitudinales de tipo afectivo que se manifiestan hacia cierto objeto de la actitud. Consiste en la presentación de enunciados o reactivos ante los cuales se presenta una escala de cinco opciones en las cuales el individuo debe expresar su grado de acuerdo o desacuerdo con el reactivo con lo cual se logra valorar el componente afectivo de su actitud.

Este instrumento fué validado previamente por la Comisión de Aprendizaje Estudiantil de Primer Año, y fué sometido al análisis de expertos docentes, luego de lo cual se decidió aplicar en forma de encuesta a todos los estudiantes que asistieron a clases de Conducta Individual durante la semana de aplicación.

Validada la encuesta se procedió a su impresión y se distribuyó a la totalidad del alumnado que atendió las clases de Conducta Individual en una semana académica. El instrumento que se entregó a los estudiantes, y en el cual se basa la posterior presentación de resultados es el que aparece en el anexo.

Se aplicó a la totalidad de estudiantes que asistieron a las clases de Conducta Individual, lo que representa una población de 588 personas, que representan el 80.5 % de los cursantes.

Seguidamente se realizó una tabulación de las respuestas obtenidas a base de tarjetas, y se obtuvieron los siguientes RESULTADOS:

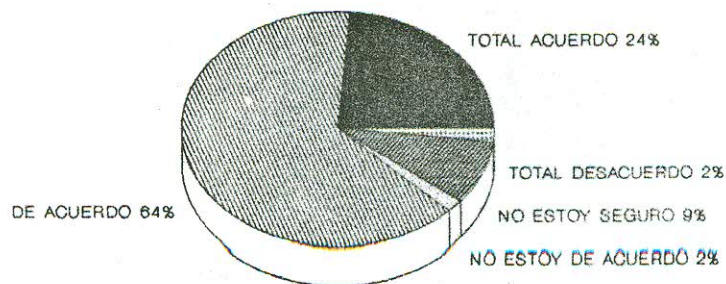
CUADRO No. 1
C.I. ME EDUCA PARA QUE YO ME
REALICE DENTRO DE MI CONTEXTO BIOPSIOSOCIAL

	Número	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	139	23.64 %
De acuerdo.	375	63.78 %
No estoy seguro	52	13.40 %
NO estoy de acuerdo	10	1.70 %
Totalmente en DESACUERDO.	11	1.87 %
*No contestó	1	0.17 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: El 87.42 % concuerda con que la educación de conducta individual lo contextualiza.

GRAFICA No.1
C.I. ME EDUCA PARA QUE YO ME REALICE
DENTRO DE MI CONTEXTO BIOPSIOSOCIAL



Fuente: Test de Actitudes

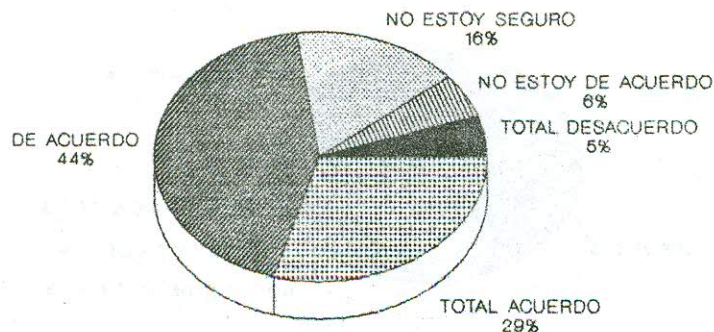
CUADRO No. 2
LOS CONTENIDOS ME AYUDAN A INTERPRETAR LA
REALIDAD COMO ESTUDIANTE DE MEDICINA

	Número	Porcentaje
Totalmente en DESACUERDO.	31	5.27 %
NO estoy de acuerdo.	33	5.61 %
No estoy seguro.	95	16.16 %
De acuerdo.	256	43.54 %
Totalmente de acuerdo.	173	29.42 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: El 72.96 % considera útil la temática de Conducta Individual para ubicarse como estudiante de Medicina.

GRAFICA No.2
LOS CONTENIDOS ME AYUDAN A INTERPRETAR
LA REALIDAD COMO ESTUDIANTE DE MEDICINA



Fuente: Test de Actitudes

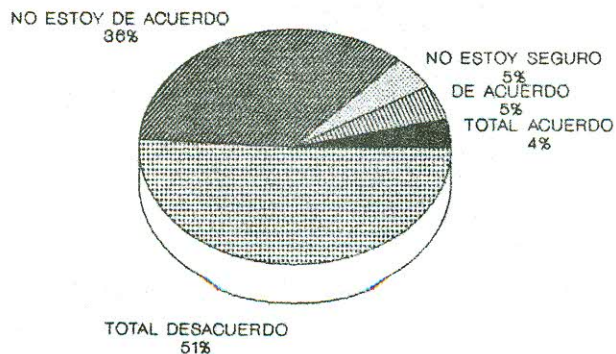
CUADRO No. 3
LO UNICO IMPORTANTE DEL TEXTO PARALELO
ES LA NOTA QUE OBTENDRE AL HACERLO.

	Número	Porcentaje
Totalmente de acuerdo.	23	3.91 %
De acuerdo.	28	4.76 %
No estoy seguro.	27	4.59 %
NO estoy de acuerdo.	210	35.71 %
Totalmente en DESACUERDO .	300	51.02 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: El 86.73 % de la población rechaza que su única motivación para hacer el texto paralelo sea la nota que obtendrá.

GRAFICA No.3
LO UNICO IMPORTANTE DEL TEXTO PARALELO
ES LA NOTA QUE OBTENDRE AL HACERLO.



Fuente: Test de Actitudes

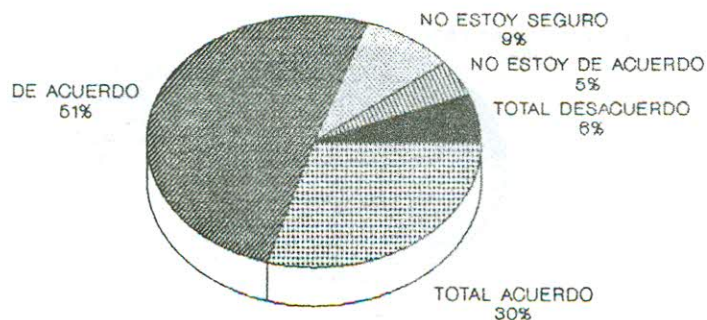
CUADRO No. 4
LAS LECTURAS SUGERIDAS POR C.I. SON
UTILES EN MI VIDA DE ESTUDIANTE

	Número	Porcentaje
Totalmente en DESACUERDO.	36	6.12 %
NO estoy de acuerdo.	27	4.59 %
No estoy seguro.	53	9.01 %
De acuerdo.	298	50.68 %
Totalmente de acuerdo.	174	29.59 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: Aproximadamente el 80 % de la población considera útiles las lecturas sugeridas por el Area de Conducta Individual.

GRAFICA No.4
LAS LECTURAS SUGERIDAS POR C.I. SON
UTILES EN MI VIDA DE ESTUDIANTE



Fuente: Test de Actitudes

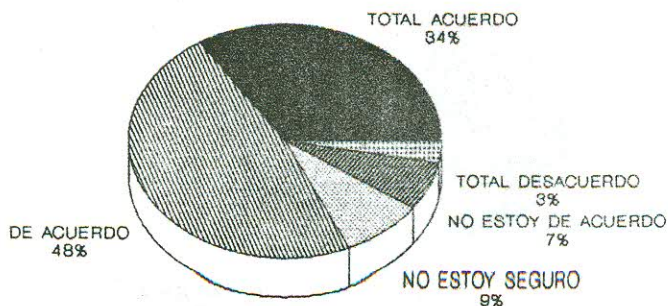
CUADRO No. 5
CON LAS ACTIVIDADES DE C.I.
REALIZO REFLEXION Y CONSTRUYO CONOCIMIENTO

	Número	Porcentaje
Totalmente de acuerdo.	200	34.01 %
De acuerdo.	278	47.28 %
No estoy seguro.	50	8.50 %
NO estoy de acuerdo.	39	6.63 %
Totalmente en DESACUERDO.	18	3.06 %
* No contestó	3	0.51 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: El 81 % de los estudiantes está haciendo reflexión con las actividades propuestas por el Area de Conducta Individual.

GRAFICA No.5
CON LAS ACTIVIDADES DE C.I. REALIZO
REFLEXION Y CONSTRUYO CONOCIMIENTO



Fuente: Test de Actitudes

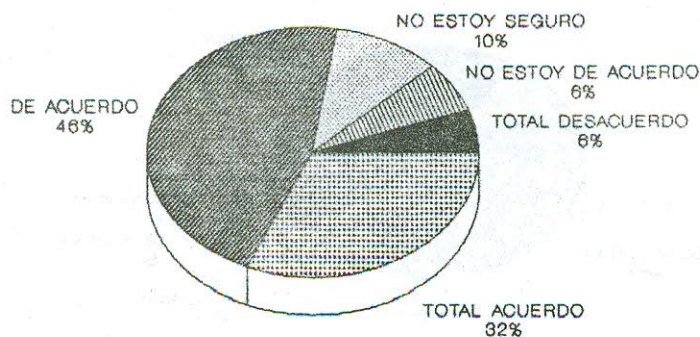
CUADRO No. 6
EN C.I. ESTOY APRENDIENDO A LOCALIZAR,
ANALIZAR Y UTILIZAR INFORMACION

	Número	Porcentaje
Totalmente en DESACUERDO.	33	5.61 %
NO estoy de acuerdo.	38	6.46 %
No estoy seguro.	61	10.37 %
De acuerdo.	270	45.92 %
Totalmente de acuerdo.	185	31.46 %
* No contestó	1	0.17 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: Aproximadamente el 77 % de los alumnos está aprendiendo a manejar adecuadamente la información, aunque hay un 10 % que presenta ambivalencia en este sentido.

GRAFICA No.6
EN C.I. ESTOY APRENDIENDO A LOCALIZAR
ANALIZAR Y UTILIZAR INFORMACION



Fuente: Test de Actitudes

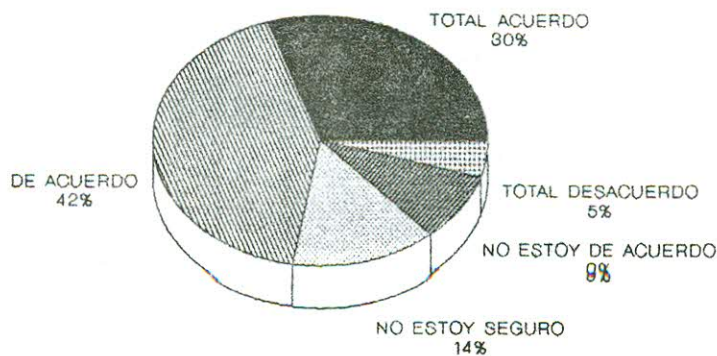
CUADRO No. 7
CON LAS ACTIVIDADES DE C.I. ESTOY
DESARROLLANDO MI CREATIVIDAD

	Número	Porcentaje
Totalmente de acuerdo.	174	29.59 %
De acuerdo.	244	41.50 %
No estoy seguro.	82	13.94 %
NO estoy de acuerdo.	51	8.67 %
Totalmente en DESACUERDO.	27	4.59 %
* No contestó	1	0.17 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: El 71 % considera estar desarrollando su creatividad, pero un 13 % no está seguro de la influencia del proceso.

GRAFICA No.7
CON LAS ACTIVIDADES DE C.I. ESTOY
DESARROLLANDO MI CREATIVIDAD



Fuente: Test de Actitudes

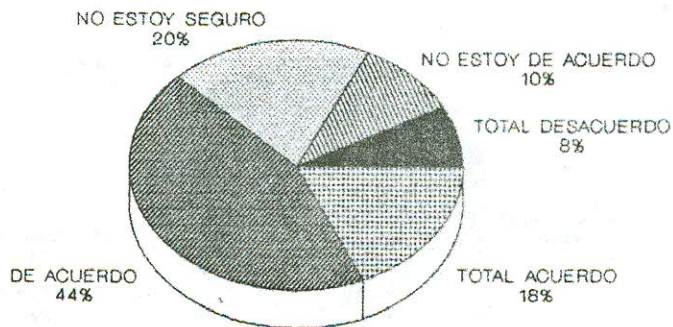
CUADRO No. 8
DISFRUTO EL PROCESO DE
ENSEÑANZA APRENDIZAJE LLEVADO A CABO EN C.I.

	Número	Porcentaje
Totalmente en DESACUERDO.	46	7.82 %
NO estoy de acuerdo.	59	10.03 %
No estoy seguro.	115	19.56 %
De acuerdo.	258	43.88 %
Totalmente de acuerdo.	108	18.37 %
* No contestó	2	0.34 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: Casi 2/3 de la población refiere abiertamente el disfrutar del proceso de enseñanza aprendizaje que se lleva a cabo en el Area de Conducta Individual, mientras un 20 % no puede identificar su postura.

GRAFICA No.8
DISFRUTO EL PROCESO DE ENSEÑANZA
APRENDIZAJE LLEVADO A CABO EN C.I.



Fuente: Test de Actitudes

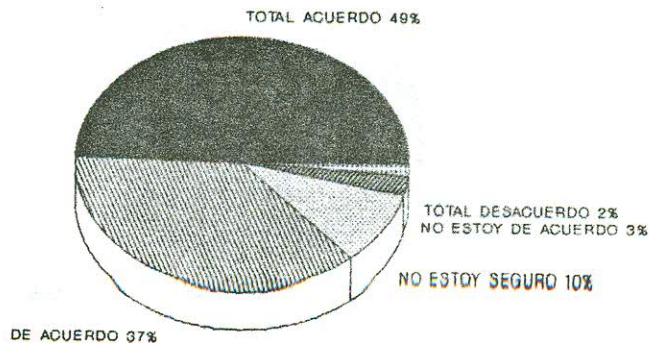
CUADRO No. 9
LAS ACTIVIDADES DE C.I. COLABORAN A
QUE DESARROLLE MI JUICIO CRITICO

	Número	Porcentaje
Totalmente de acuerdo.	290	49.37 %
De acuerdo.	217	36.90 %
No estoy seguro.	56	9.52 %
NO estoy de acuerdo.	15	2.55 %
Totalmente en DESACUERDO .	9	1.53 %
* No contestó	1	0.17 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: Un 86 % (uno de los porcentajes más altos) opina que las actividades del Area de Conducta Individual son útiles para el desarrollo del juicio crítico.

GRAFICA No.9
LAS ACTIVIDADES DE C.I. COLABORAN
A QUE DESARROLLE MI JUICIO CRITICO



Fuente: Test de Actitudes

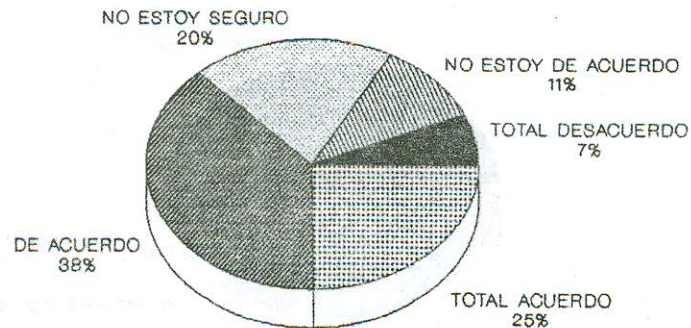
CUADRO No. 10
MIS HABILIDADES DE EXPRESION VERBAL HAN SIDO
POSITIVAMENTE INFLUENCIADAS POR C.I.

	Número	Porcentaje
Totalmente en DESACUERDO.	39	6.63 %
NO estoy de acuerdo.	62	10.54 %
NO estoy seguro.	116	19.73 %
De acuerdo.	225	38.26 %
Totalmente de acuerdo.	146	24.83 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: Un 63 % considera positivamente influenciada su habilidad verbal gracias a las actividades desarrolladas por el Area de Conducta Individual, mientras casi 1/5 no logra discernir al respecto.

GRAFICA No.10
MIS HABILIDADES DE EXPRESION VERBAL HAN
SIDO POSITIVAMENTE INFLUENCIADAS POR C.I.



Fuente: Test de Actitudes

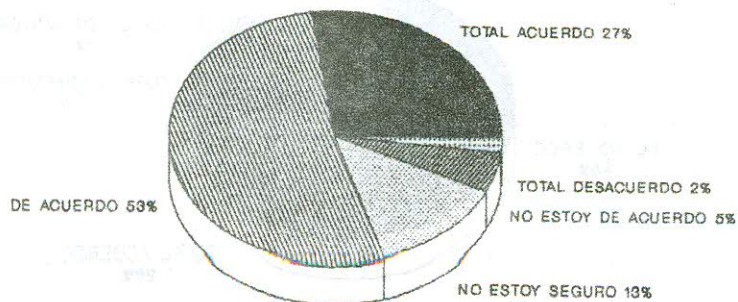
CUADRO No. 11
HE DESARROLLADO CAPACIDAD DE ANALISIS Y
SINTESIS CON LAS ACTIVIDADES DE C.I.

	Número	Porcentaje
Totalmente de acuerdo.	160	27.21 %
De acuerdo.	310	52.72 %
No estoy seguro.	77	13.09 %
NO estoy de acuerdo.	30	5.10 %
Totalmente en DESACUERDO.	11	1.87 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: Aproximadamente cuatro de cada cinco estudiantes consideran que las actividades del Area de Conducta Individual han contribuido a fortalecer su capacidad de análisis y síntesis.

GRAFICA No.11
HE DESARROLLADO CAPACIDAD DE ANALISIS
Y SINTESIS CON LAS ACTIVIDADES DE C.I.



Fuente: Test de Actitudes

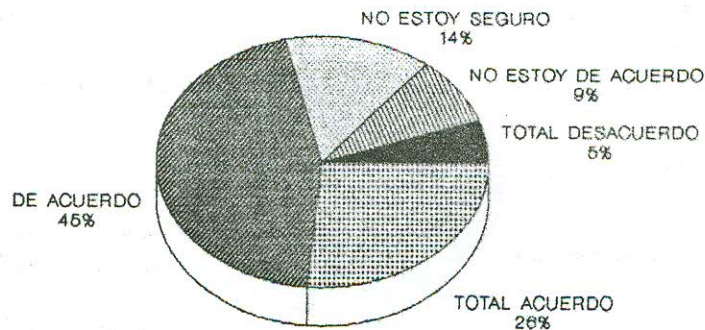
CUADRO No. 12
SIENTO QUE EL TEXTO PARALELO CONSTITUYE UNA
HERRAMIENTA VALIOSA EN MI EDUCACION

	Número	Porcentaje
Totalmente en DESACUERDO.	32	5.44 %
NO estoy de acuerdo.	52	8.84 %
No estoy seguro.	84	14.28 %
De acuerdo.	265	45.07 %
Totalmente de acuerdo.	155	26.36 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: Más del 70 % de los estudiantes consideran al texto paralelo un instrumento valioso dentro de su proceso educativo.

GRAFICA No.12
SIENTO QUE EL TEXTO PARALELO CONSTITUYE
UNA HERRAMIENTA VALIOSA EN MI EDUCACION



Fuente: Test de Actitudes

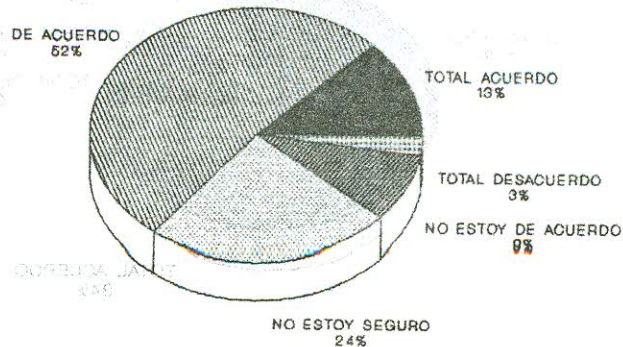
CUADRO No. 13
PARTICIPANDO EN LAS ACTIVIDADES DE C.I.
ALCANZO LOS OBJETIVOS DEL AREA

	Número	Porcentaje
Totalmente de acuerdo.	74	12.58 %
De acuerdo.	302	51.36 %
No estoy seguro.	140	23.81 %
NO estoy de acuerdo.	52	8.84 %
Totalmente en DESACUERDO.	15	2.55 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: Un 64 % de estudiantes define su concordancia con el postulado, pero destaca que el 24 % no logra establecer su postura. Sería interesante establecer el porcentaje de estudiantes que conocen los objetivos del Area de Conducta Individual.

GRAFICA No.13
PARTICIPANDO EN LAS ACTIVIDADES DE C.I.
ALCANZO LOS OBJETIVOS DEL AREA



Fuente: Test de Actitudes

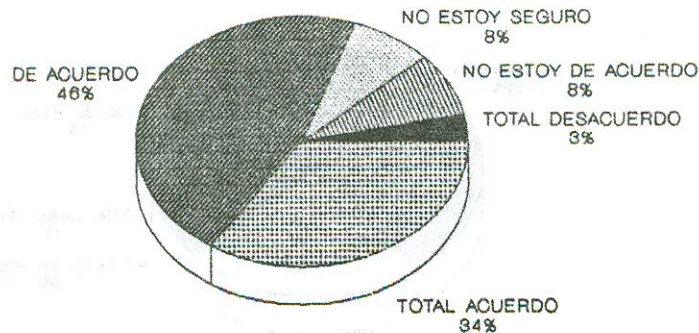
CUADRO No. 14
EL DOCENTE DE C.I. ES COMO UN GUIA EN MI
ADAPTACION AL AMBIENTE UNIVERSITARIO

	Número	Porcentaje
Totalmente en DESACUERDO.	20	3.40 %
NO estoy de acuerdo.	48	8.16 %
No estoy seguro.	48	8.16 %
De acuerdo.	270	45.92 %
Totalmente de acuerdo.	202	34.35 %

Fuente: Test de Actitudes.

Comentario: Cuatro de cada cinco estudiantes ve en su docente de Conducta Individual a un guía que colabora para su mejor adaptación al ambiente universitario. Vale la pena resaltar la poca ambivalencia que presentan los estudiantes al definirse frente a este postulado.

GRAFICA No.14
EL DOCENTE DE C.I. ES COMO UN GUIA EN MI
ADAPTACION AL AMBIENTE UNIVERSITARIO



Fuente: Test de Actitudes

X. ANALISIS DE RESULTADOS

En este mundo de constante cambio, tendiente a la unidad, y que vive en constante desarrollo científico y tecnológico, la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala pretende educar a médicos que sean capaces de enfrentar la problemática de salud a nivel individual, familiar y comunitario.

Esta facultad quiere formar médicos con habilidad para resolver los problemas de salud adecuándose a la tecnología a su alcance y que tengan suficiente preparación científica para comprender el proceso de salud-enfermedad en general.(4)

Dentro de este marco, y planteando una propuesta educativa innovadora se desarrolla la actividad del área de Conducta Individual en 1993.

Es en este contexto que los objetivos del área de Conducta Individual se encaminan al conocimiento de sí mismo por parte del estudiante; a que éste mejore su capacidad de comunicación interpersonal; a que comprenda la integralidad del ser humano y del proceso salud-enfermedad; y a que haga énfasis en los aspectos psicológicos de este proceso, situación que pudo constatar en la realización del presente trabajo.

Haciendo un análisis de estos objetivos se puede identificar un propósito educativo tendiente al autoanálisis y a desarrollar habilidades de expresión y comunicación por parte del educando. Este enfoque ayuda sin duda al desarrollo del profesional que esta escuela desea formar, y sobre todo permite una oportunidad concientizadora para el individuo sometido al proceso, su familia y su comunidad.

En qué medida estos objetivos se están alcanzando, y cómo el estudio de la psicología está ayudando a los individuos en su desarrollo personal se evidencia en los resultados obtenidos por este trabajo.

Primeramente se identifica al cuerpo de docentes quienes (100%) desde su punto de vista identifican la experiencia de dar clases en el área como positiva y satisfactoria. Ellos mismos reconocen este año haber mejorado su comunicación con los estudiantes, factor que al darse confirma la validez de la aplicación del método innovador, pues la efectividad del aprendizaje puede medirse por un aumento en la capacidad de relacionarse, como lo mencionan Prieto y Gutiérrez al considerarlo un aspecto a destacar en la evaluación y autoevaluación como procedimiento pedagógico de la segunda fase de la mediación pedagógica.(9)

Además, el que varios docentes (37%) distinguan el desarrollo de habilidades personales y docentes, resalta el hecho de que el proceso educativo está siendo enriquecedor para todos los participantes.

Los alumnos por su parte, identifican al área como una oportunidad para hacer reflexión (82% de los encuestados); en donde se le ayuda a conocer mejor su papel como estudiante de medicina (73%); en donde siente se le ayuda a desarrollar capacidades creativas (72%), de análisis y síntesis (80%); y en donde también ha sido influenciado positivamente en cuanto a habilidades de expresión verbal (63%).

El 81% de los estudiantes encuestados considera que las lecturas sugeridas por el área de Conducta Individual les son útiles en su vida académica. Ejemplos de estas lecturas constituyen los folletos de "Guía del Estudiante" que pretenden dar apoyo para desarrollar habilidades de estudio através de la sugerencia de técnicas y otros consejos, y el texto Bases Psicosociales de la Atención Médica que dedica capítulos a la adaptación al papel del médico y otros temas de interés, en este sentido.

Ya en este punto se vé como se responden algunas de las interrogantes planteadas en la definición del problema de esta investigación. Se evidencia como la mayoría de los estudiantes demostró factores actitudinales positivos hacia los reactivos propuestos en la prueba de Likert, lo cual demuestra la postura estudiantil frente a los aspectos evaluados.

Al ser manifestadas estas opiniones en los distintos instrumentos aplicados a estudiantes se puede concluir que el área, con la metodología utilizada, está alcanzando los objetivos propuestos por el programa.

Más aún, el hecho de que sólo el 18% de los estudiantes NO disfruten el proceso de enseñanza-aprendizaje que se lleva en el área, mientras el 62% se expresa abierta y positivamente al respecto, evidencia un cambio trascendental al proceso que yo experimenté en mi época de estudiante, cuando la mayoría considerábamos a Conducta Individual un área aburrida y tediosa de estudiar, situación similar a la referida por los expertos en la entrevista realizada.

En cuanto a la metodología utilizada, la cual se basa en la Mediación Pedagógica, "entendida como el tratamiento de los contenidos y formas de expresión de los diferentes temas a fin de hacer posible la educación concebida como creatividad, expresividad y relacionalidad" (9), se distinguió al observar actividades educativas, que efectivamente existe una participación continua y espontánea de los estudiantes, lo cual un 100% de los docentes identificaron como un cambio considerable de esta metodología comparándola con la previa.

El 87% de los docentes opina favorablemente con respecto a esta nueva metodología mientras uno de ellos prefiere no opinar, ya que considera que debe terminar el proceso para emitir su opinión. Todos coinciden en que su implementación está en proceso.

Por otra parte, los estudiantes consideran que esta metodología es una invitación a la reflexión y al autoanálisis. Los estudiantes repitentes destacan que al comparar la previa con la actual, esta última les parece más interesante pero más difícil.

Esto puede quizás ser explicado por que la costumbre creada por una metodología tradicional pura en la que hay una transmisión de conocimientos poco productiva (12) permite al estudiante adoptar una actitud pasiva, de receptor, haciendo a veces difícil que el aprendiz acepte y cumpla con la responsabilidad primordial de ser protagonista de su educación.

Por otra parte, al implementarse esta nueva metodología y al verse inmerso dentro de un marco que le exige participación, éste usualmente pasivo estudiante se vé en aprietos pues al mismo tiempo que se abren sus posibilidades de aprendizaje pierde la comodidad del anonimato lo cual le obliga a comprometerse con el proceso.

Creo que ésto contribuye a que la metodología parezca difícil. Hay que dedicar tiempo y participar.

Sin embargo, a pesar de estas dificultades expresadas por algunos, la mayoría de los estudiantes (70% o más) coincide en que la metodología es positiva en sus distintos componentes. Actividades participativas como el Jurado 13, la lancha salvavidas, etc., permite al grupo conocerse como individuos además de constituir valiosas oportnidades para intercambiar ideas y conocimientos.

Instrumento muy importante de la nueva metodología lo constituye el Texto Paralelo.

Refiriéndose a éste como instrumento de aprendizaje, el 86% de estudiantes manifiesta una motivación para realizarlo que vá más allá de la nota que van a obtener al hacerlo, y el 71% lo considera una herramienta valiosa en su proceso educativo.

El Texto Paralelo es visto como un medio de expresión por docentes y alumnos, situación que favorece el desarrollo de las habilidades de autor que posee el estudiante.(9)

Por su parte el 37% de los docentes espera del Texto Paralelo que sea utilizado como instrumento de síntesis de contenidos y de repaso. Alguno inclusive manifiesta su deseo de que "constituya un recuerdo".

Con esta expresión sale al descubierto la afectividad desarrollada hacia el instrumento, el cual llega a tener un significado que vá más allá de los límites del salón de clases, abarcando otras esferas de la vida del individuo-estudiante, y otros tiempos también.

Como aspecto importante los estudiantes expresan su necesidad de retroalimentación en el texto Paralelo. ¡Quieren que sea leído! Esto también pone de manifiesto el valor dado al instrumento y la cualidad comunicativa inherente a él dentro de esta metodología, confirmando lo que dicen los autores de esta metodología de que al construir el Texto Paralelo, su autor se **convierte en un cronista de su propio desarrollo y el de su comunidad.**(14)

Otro aspecto interesante lo constituye el que el Texto Paralelo favorece que el estudiante vincule lo aprendido con su realidad cotidiana.

De suma importancia ha sido el esfuerzo desarrollado por los docentes para realizar una calificación "justa y estandarizada" de los textos paralelos, lo cual llevó a la creación de "analizadores del Texto Paralelo" lo que constituye una forma innovadora de evaluación. Estos analizadores están referidos a:

- Comprensión del modelo conceptual y metodológico del curso.
- Contenido inteligible y contextual.
- Intención del discurso.
- Formas del discurso.
- Tratamiento de la realidad personal.
- Conocimiento e implementación de sí mismo como persona y como estudiante de medicina.
- Impacto cognitivo y emocional.
- Evidencias de error.

Resumiendo, el Texto Paralelo está cumpliendo con la utilidad planteada por Prieto y Gutiérrez(9), y se está desarrollando como una valiosísima herramienta educativa en el área de Conducta Individual.

En cuanto a la función docente del área de Conducta Individual, es notable la interpretación que los estudiantes hacen del área a la cual identifican de forma especial y amigable. De esto surge la percepción tanto por parte de los docentes como de los alumnos, de que se ha creado una relación más íntima en este ambiente educativo, lo que favorece el aprendizaje como lo señala Prieto al decir que "es imposible aprender de alguien en quien no se cree"(14)

En este el docente ya no es visto como un mero transmisor de información, sino es visualizado como "un orientador, un amigo", quien juega un papel de apoyo en el proceso de adaptación al ambiente universitario.

El descubrir esta conceptualización por parte del estudiante me causó un gran impacto, pues recuerdo muy pocos docentes que durante la carrera yo pudiera llegar a visualizar como amigos, y estas especiales y escasas relaciones se dieron en contextos completamente diferentes al que tuve por experiencia propia en Conducta Individual. Realmente nunca me esperé escuchar tantas y tan buenas expresiones, cargadas de emotividad hacia los docentes de Conducta Individual. ¡Esto sin lugar a duda significa algo positivo!

También destaca la importante función de apoyo en cuanto a técnicas de estudio y la autoevaluación del desempeño académico que se desarrolla en el área de Conducta Individual, pues ha impactado fuertemente a los estudiantes, a tal grado que los estudiantes repitentes entrevistados en el Grupo Focal referían que sus compañeros repitentes que no llevan Conducta Individual, siempre están solicitando material de apoyo que proporciona el área para perfeccionar sus técnicas de estudio.

Contrastando la experiencia negativa y desubicada que mayoritariamente manifestaron los expertos haber tenido con respecto a su formación en psicología, que no es diferente de la que yo viví en mi formación, y las expresiones de los estudiantes tales como mayoritariamente opinar que disfrutaban el proceso de enseñanza-aprendizaje que se está llevando a cabo, se encuentra una marcada diferencia de opiniones, favoreciendo el proceso actual.

Esto podría interpretarse como un giro positivo y esperanzador que se está dando para subsanar esas deficiencias que los expertos encuentran en su formación psicológica de pregrado.

Ya que los contenidos dedican más tiempo al estudio de la personalidad, la conducta, etc., y las dinámicas utilizadas, tales como el Jurado 13, el bote salvavidas, etc., contribuyen a desarrollar habilidades como la de comunicación, el enfoque actual del área responde mejor a las expectativas de formación del médico general en aspectos de psicología.

El incremento en la participación estudiantil en las actividades educativas aunado a la orientación de contenidos, objetivos, textos, etc., están permitiendo que el estudiante sea más consciente de sí mismo y su realidad, a la vez que tiene la oportunidad de conocer la interpretación de la realidad de otros. Todo ello, desarrolla habilidades de comunicación basadas en la comprensión que permitirán subsanar algunas de las deficiencias señaladas por los expertos

Oportunidades como conocer los testimonios de alumnos que están cerrando la carrera, también han sido valiosas herramientas en la ubicación real de expectativas de los estudiantes de primer año, y tanto esta como otras actividades desarrolladas por el área han permitido que estos jóvenes ejerciten su juicio crítico.

XI. CONCLUSIONES

- 1.- El área de Conducta Individual está utilizando en 1993, una metodología educativa marcadamente diferente a las utilizadas en el pasado, que consiste en la promoción del aprendizaje a través de la participación, el desarrollo de la creatividad, el aumento de la expresividad y la mejor relacionalidad, y que está siendo identificada en forma positiva por los docentes y ha causado un impacto favorable en los estudiantes.

- 2.- La metodología utilizada está permitiendo cumplir adecuadamente con los objetivos propuestos por el programa del área de Conducta Individual, a la vez que está produciendo que los docentes y el área misma sean visualizados por los estudiantes como un punto de apoyo en su proceso de adaptación al ambiente universitario.

- 3.- Por sus características, el enfoque actual de Conducta Individual responde mejor a las expectativas de formación del médico en aspectos de psicología.

XII. RECOMENDACIONES

- 1.- Que la metodología utilizada por el área de Conducta Individual, cuyos efectos han sido valorados positivamente por docentes y alumnos se perfeccione para bienestar de la calidad de formación en aspectos de psicología y médica en general.
- 2.- Que la enseñanza de la psicología se haga en distintos puntos de la carrera, siendo ésta continuada y dosificada con respecto al momento de formación del estudiante, para que esta orientación cumpla más a cabalidad las expectativas de formación del médico en aspectos de psicología.
- 3.- Que el área de Conducta Individual y los docentes del área se continúen capacitando para cumplir de mejor forma con las expectativas de orientación y apoyo que manifiestan los estudiantes de primer año.
- 4.- Que la metodología educativa utilizada en Conducta Individual sea considerada como una opción pedagógica a ser implementada en otras áreas de la carrera.

XIII. RESUMEN

La presente investigación es un estudio descriptivo de El Proceso Enseñanza-Aprendizaje en el Area de Conducta Individual de la Facultad de Ciencias Médicas de la USAC en 1993.

Para realizar el estudio se decidió utilizar distintas técnicas de recolección de información por lo cual se realizó una revisión del programa del área, se hizo entrevistas a docentes del área, y a expertos. Se realizó grupos focales con estudiantes de primer ingreso y con estudiantes repitentes, se observó actividades docentes, y se pasó un test de actitudes a la totalidad de los estudiantes que asisten semanalmente a clases de Conducta Individual.

Con esta investigación se constató que el área de Conducta Individual está utilizando una metodología educativa innovadora, la cual ha causado un impacto positivo en docentes y alumnos, y que además ésta permite alcanzar adecuadamente los objetivos.

En este estudio se detecta también que los alumnos de primer año visualizan al área de Conducta Individual y a sus docentes como un punto de apoyo en su proceso de adaptación al ambiente universitario.

XIV. BIBLIOGRAFIA

- 1) Aguilar E. Mario; TECNICAS DE ESTUDIO E INVESTIGACION; IIME, USAC, Guatemala 1992.
- 2) Bech, P, M. Kastrup; ACTA PSYCHIATRICA SCANDINAVA; ESPAX, S.A., Suplemento No.326, Vol.73, Barcelona, 1988.
- 3) Bowden, Charles L, Alvin Burstein; BASES PSICOSOCIALES DE LA ATENCION MEDICA; Primera Edición; Editorial Limusa; Mexico 1990
- 4) Facultad de Ciencias Médicas; PROGRAMA DE CONDUCTA INDIVIDUAL, PRIMER AÑO, 1993; Facultad de Ciencias Médicas, USAC, Guatemala 1993.
- 5) Facultad de Ciencias Médicas; ANALIZADORES DEL TEXTO PARALELO; División de Bienestar Estudiantil, Sección de Orientación Vocacional, USAC, Guatemala 1993.
- 6) Facultad de Ciencias Médicas; ACTA DE REFORMAS GLOBALES; Mimeografiado, USAC, Guatemala 1969.
- 7) Gonzalez O., Carlos; VALOR DE LA DIDACTICA EN LA ENSEÑANZA SUPERIOR; IIME; USAC; Guatemala, 1993.
- 8) Grajeda B., Amalia G; INFORME SISTEMATIZACION DE LA EXPERIENCIA ELABORACION DEL PROGRAMA AREA DE CONDUCTA INDIVIDUAL; Facultad de Ciencias Médicas; USAC; Guatemala, 1993.
- 9) Gutierrez, Francisco, Daniel Prieto; MEDIACION PEDAGOGICA; PROFASR; Universidad Rafael Landivar; Guatemala, 1992.
- 10) Gutierrez, Francisco, Daniel Prieto; QUE SIGNIFICA APRENDER?; Ponencia presentada al Encuentro Centroamericano de Educación a Distancia Universitaria; Antigua Guatemala, Guatemala, 1992.
- 11) Gutierrez, Francisco; EDUCACION COMO PRAXIS POLITICA; Siglo 21 Editores, 1a. Edición, México 1984.
- 12) Gutierrez, Francisco; APRENDIZAJE; Seminario Realizado con Docentes de la Facultad de Ciencias Médicas; USAC; Guatemala, Abril, 1993.
- 13) Interiano, Carlos; TALLER DE INTRODUCCION A LA DOCENCIA; Escuela de Periodismo y Comunicación Masiva; Universidad Internacional de la Florida; Miami 1991.

14) INCAP; PROCEDIMIENTOS DE ASESORIA RAPIDA: Grupos Focales; INCAP, Mimeografiado, Guatemala 1990.

15) Margarita, César; ORIENTACION PARA ALUMNOS DE LA ESCUELA SECUNDARIA; 2a. Edición; Editorial Porrúa, México 1963.

16) Orellana M., Elia M.; LA ENSEÑANZA DE LA PSICOLOGIA EN LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA; Facultad de Ciencias Médicas; USAC Guatemala, 1991.

17) Prieto, Daniel; APUNTES SOBRE LA PRODUCTIVIDAD DISCURSIVA Y EL APRENDIZAJE; Documento en proceso de impresión, Mendoza Argentina 1993.

18) Prieto, Daniel; EDUCAR CON SENTIDO; Radio Nederland Training Center; San José de Costa Rica, 1993.

19) Ruiz, José I., María A Isizua; LA DESCODIFICACION DE LA VIDA COTIDIANA; Universidad de Deusto, Bilbao, 1989.

20) Selltiz, Claire et al; METODOS DE INVESTIGACION EN LAS RELACIONES SOCIALES; Ediciones Rialp S.A. 9a. Edición, Madrid 1990.

21) Whittaker, James O.; LA PSICOLOGIA SOCIAL EN EL MUNDO DE HOY; Editorial Trillas, 1a. Edición, México D.F. 1979 pp 237-284.

XV. ANEXOS

GUIA DE REVISION DEL PROGRAMA DE CONDUCTA INDIVIDUAL

La siguiente es una guía descriptiva del orden el que se realizará el proceso de revisión del programa de Conducta Individual.

Puntos a revisar:

- a) Presentación
- b) Antecedentes
- c) Proceso educativo
- d) Evaluación
- e) Organización Escolar
- f) Macroinsumos
- g) Bibliografía
- h) Contenidos de Semana 1 a la 5
- i) Contenidos de Semana 6 a la 9
- j) Contenidos de semana 10 a la 15
- k) Coordinador y listado de profesores.

TEST DE ACTITUDES

La presente encuesta forma parte de un trabajo de investigación que pretende conocer los factores actitudinales que representan el impacto que causa a los estudiantes del primer año la metodología educativa utilizada por el Área de Conducta Individual. Su colaboración en forma de respuesta sincera contribuirá a este propósito.

INSTRUCCIONES;

A continuación encontrará una serie de enunciados. Luego de cada uno de ellos se proponen cinco opciones; por favor, encierre en un círculo la opción que representa su grado de ACUERDO o DESACUERDO CON EL ENUNCIADO.

1. El Área de Conducta Individual me educa para que yo me realice adecuadamente dentro de mi contexto biopsicosocial.
 - a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo.
 - c) No estoy seguro
 - d) NO estoy de acuerdo
 - e) Totalmente en DESACUERDO.

2. Los contenidos del área de Conducta Individual me ayudan a interpretar la realidad de mi vida como estudiante de Medicina.
 - a) Totalmente en DESACUERDO.
 - b) NO estoy de acuerdo.
 - c) No estoy seguro.
 - d) De acuerdo.
 - e) Totalmente de acuerdo.

3. Lo único importante en la realización del Texto Paralelo es la nota que obtendré al hacerlo.
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) No estoy seguro.
 - d) NO estoy de acuerdo.
 - e) Totalmente en DESACUERDO.

4. Las lecturas sugeridas por el área de Conducta Individual han sido de utilidad en mi vida de estudiante de Medicina.
 - a) Totalmente en DESACUERDO.
 - b) NO estoy de acuerdo.
 - c) No estoy seguro.
 - d) De acuerdo.
 - e) Totalmente de acuerdo.

5. Con las actividades sugeridas por el Área de Conducta Individual realizo reflexión, a la vez que construyo y reconstruyo conocimiento.

- a) Totalmente de acuerdo.
- b) De acuerdo.
- c) No estoy seguro.
- d) NO estoy de acuerdo.
- e) Totalmente en DESACUERDO.

6. En Conducta Individual estoy aprendiendo a localizar, analizar y utilizar información.

- a) Totalmente en DESACUERDO.
- b) NO estoy de acuerdo.
- c) No estoy seguro.
- d) De acuerdo.
- e) Totalmente de acuerdo.

7. Creo que con las actividades del área de Conducta Individual estoy desarrollando mi creatividad.

- a) Totalmente de acuerdo.
- b) De acuerdo.
- c) No estoy seguro.
- d) NO estoy de acuerdo.
- e) Totalmente en DESACUERDO.

8. Disfruto el proceso de enseñanza aprendizaje que se lleva a cabo en el área de Conducta Individual.

- a) Totalmente en DESACUERDO.
- b) NO estoy de acuerdo.
- c) No estoy seguro.
- d) De acuerdo.
- e) Totalmente de acuerdo.

9. Considero que las actividades desarrolladas por el Área de Conducta Individual están colaborando a que desarrolle mi juicio crítico.

- a) Totalmente de acuerdo.
- b) De acuerdo.
- c) No estoy seguro.
- d) NO estoy de acuerdo.
- e) Totalmente en DESACUERDO.

10. Mis habilidades de expresión verbal se han visto influenciadas positivamente por las actividades del área de Conducta Individual.

- a) Totalmente en DESACUERDO.
- b) NO estoy de acuerdo.
- c) No estoy seguro.
- d) De acuerdo.
- e) Totalmente de acuerdo.

11. Mi participación en las actividades del área de Conducta Individual ha contribuido a desarrollar mi capacidad de análisis y síntesis.

- a) Totalmente de acuerdo.
- b) De acuerdo.
- c) No estoy seguro.
- d) NO estoy de acuerdo.
- e) Totalmente en DESACUERDO.

12. Siento que el Texto Paralelo constituye una herramienta valiosa en mi proceso educativo.

- a) Totalmente en DESACUERDO.
- b) NO estoy de acuerdo.
- c) No estoy seguro.
- d) De acuerdo.
- e) Totalmente de acuerdo.

13. Me he dado cuenta que la forma en que participo en las actividades del área de Conducta Individual me permite alcanzar los objetivos propuestos por el programa.

- a) Totalmente de acuerdo.
- b) De acuerdo.
- c) No estoy seguro.
- d) NO estoy de acuerdo.
- e) Totalmente en DESACUERDO.

14. El docente del área de Conducta Individual además de propiciar mi aprendizaje, es como un guía en mi proceso de adaptación al ambiente universitario.

- a) Totalmente en DESACUERDO.
- b) NO estoy de acuerdo.
- c) No estoy seguro.
- d) De acuerdo.
- e) Totalmente de acuerdo.

GRACIAS POR SU COLABORACION

CUESTIONARIO PARA DESARROLLO DE ACTIVIDAD
DE GRUPOS FOCALES CON
ESTUDIANTES

- 1.- ¿Qué me significa el área de Conducta Individual?

- 2.- ¿Es útil para mi vida cotidiana lo que aprendo en las actividades de Conducta Individual?

- 3.- ¿Las actividades de Conducta Individual me permiten desarrollar habilidades que contribuyen a mi bienestar emocional?

- 4.- Que espero yo del Texto Paralelo?

- 5.- Que papel juegan los docentes de Conducta Individual en este momento de mi formación profesional?

REGISTRAR EN EL CUADRO ANEXO EL NOMBRE DEL
MEDIADOR SOCIAL QUE
PARTICIPARÁ

GUIA PARA IDENTIFICACION DEL GRUPO FOCAL

Fecha: _____
Hora: _____
Duración: _____
Local: _____

Registra: _____
Facilita: _____
Grupo: _____

Lista de participantes:

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-
- 6.-
- 7.-
- 8.-
- 9.-
- 10.-
- 11.-
- 12.-

Observaciones: _____

**GUIA DE ENTREVISTA NO ESTRUCTURADA
PARA DOCENTES DEL AREA DE
CONDUCTA INDIVIDUAL**

- 1) ¿Qué le significa a usted como persona la experiencia docente en el Area de Conducta Individual?
- 2) ¿Considerando su experiencia previa en el Area de C.I. y comparándola con la actual, como definiría la presente?
- 3) ¿Cuál es su opinión sobre la metodología educativa utilizada este año?
- 4) ¿Esta nueva propuesta metodológica, le ha permitido desarrollar habilidades docentes y personales?
- 5) ¿Considera ud. que el Area de Conducta Individual es percibida en forma diferente y positiva por los estudiantes?
¿Por qué?
- 6) ¿Cómo siente usted que lo visualizan los estudiantes?
- 7) ¿Cuáles son sus expectativas con respecto al Texto Paralelo, y qué opina sobre la evaluación del mismo?
- 8) ¿Considera que los contenidos de Conducta Individual ayudan al estudiante a interpretar su realidad contextual?

**GUIA DE ENTREVISTA NO ESTRUCTURADA
REALIZADA A EXPERTOS**

1) ¿Cuándo recuerda haber estudiado Psicología en la Facultad de Ciencias Médicas? (Momentos y fechas)

2) ¿Qué opina de la formación que obtuvo en cuanto a Psicología se refiere durante su entrenamiento de pregrado?

3) ¿Considera que una buena formación en el campo de la Psicología es útil para el desenvolvimiento profesional del Médico General?...Y ¿en su especialidad?

4) ¿Qué aspectos deberían destacarse en la educación de la Psicología como ciencia auxiliar de la práctica médica?

5) ¿Qué aspectos considera usted psicológicamente problemáticos en la relación Médico-Paciente ?

**GUIA DESCRIPTIVA DE ACTIVIDAD
EDUCATIVA**

Fecha: _____ Hora: _____
Actividad: _____
Docente: _____

- 1.- Ambiente
 - a) Aspectos del salón:
 - b) Aspectos de los estudiantes:
 - c) Aspectos del docente:
- 2.- Saludo:
- 3.- Instrucciones:
- 4.- Desarrollo de actividades:
 - a) Participacion estudiantil:
 - b) Participacion docente:
- 5.- Conclusiones:
- 6.- Despedida:

Charles L. Bowden M.D.
Department of Psychiatry
U T H S C
San Antonio, Texas.

Guatemala, August 3rd. 1993

Dear Dr. Bowden:

One year after my experience in San Antonio, it is nice to have the chance to say hello again. Your book called " PSYCHOSOCIAL BASIS OF HEALTH CARE " it is being used as a textbook at our School of Medicine.

The Thesis I am working on, seeks to evaluate the way Psychology is being taught, regarding the academical goals and the graduate's expectations of what a general physician should know about Psychology.

So far, we have found doctors get a lot of frustration out of the difficulties in communication caused by sociocultural differences between doctors and their patients. Since this seems to be a stressful situation among others, we would like your opinion as an expert in the field, about what you think should be emphasized on the student's Psychology courses to help them cope with these type of situations.

Since this thesis will be used to improve the current Psycology curriculum, I will highly appreciate your opinion.

Luis Lombardi has let me know you might be coming this October, it would be an honour to have you here. Please, let us know.

Sincerely yours,

Juan Carlos Salazar