

M.A. GERALDINE GRAJEDA BRADNA

**SISTEMATIZACION DE LA EXPERIENCIA
RESCATE DE LA SIGNIFICACION DE UN PROCESO DE
INNOVACION EDUCATIVA**

AREA DE CONDUCTA INDIVIDUAL

1993

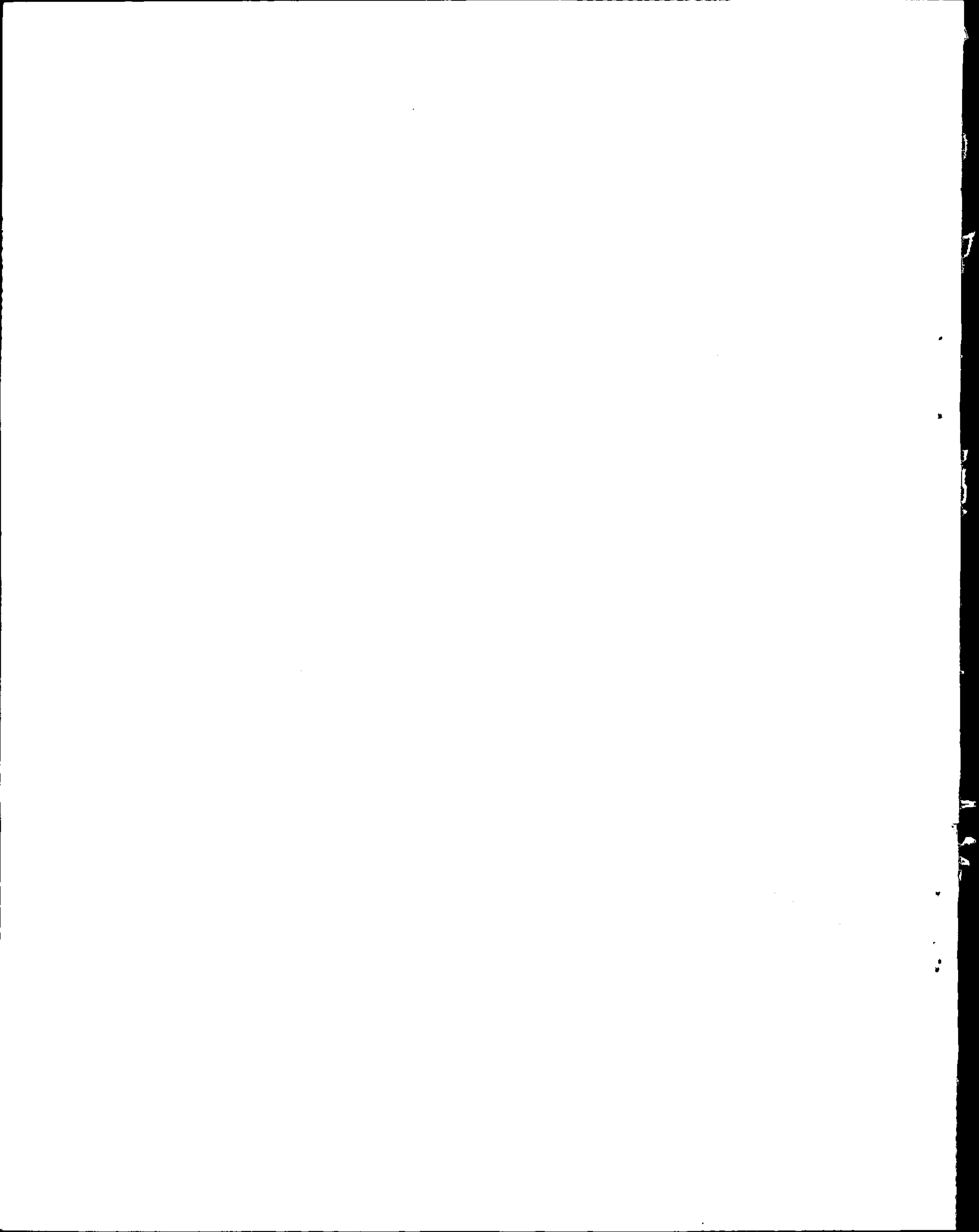
Asesor: Dr. RODOLFO KEPFER



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
FACULTAD DE HUMANIDADES
MAESTRIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

Guatemala, marzo de 1994



DW
07
T(566)

INDICE

INTRODUCCION 1

CAPITULO 1: 5

 I LA SISTEMATIZACION: "APRENDER
 DE LA PRACTICA 5

 II PREPARACION DE LA AUTOSISTEMATIZACION 7

 1. DEFINICION DEL PROBLEMA 7

 2. DEFINICION DE INFORMACION NECESARIA 9

 3. JUSTIFICACION 10

 4. OBJETIVOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION 12

 5. METODO, TECNICA Y PROCEDIMIENTO 13

 POBLACION 14

 INSTRUMENTOS 15

 PROCEDIMIENTOS 15

CAPITULO 2: MARCO DE REFERENCIA 17

CAPITULO 3: MARCO TEORICO 20

 1. Psicología de la ciencia de la conducta .20

 2. La psicología y otras ciencias. 20

 3. Psicología y medicina 22

 4. Psicología Médica 23

 5. La educación. 28

 6. Medicación Pedagógica 29

 7. Sistematización 34

CAPITULO 4: PRESENTACION DE RESULTADOS 38

 1. Contexto 38

 2. Insumo 40

 3. Proceso 41

 Documento: Programa de Conducta Individual .46

 Desarrollo del Proceso 56

CAPITULO 5: ANALISIS DE RESULTADOS 184

 Proceso 184

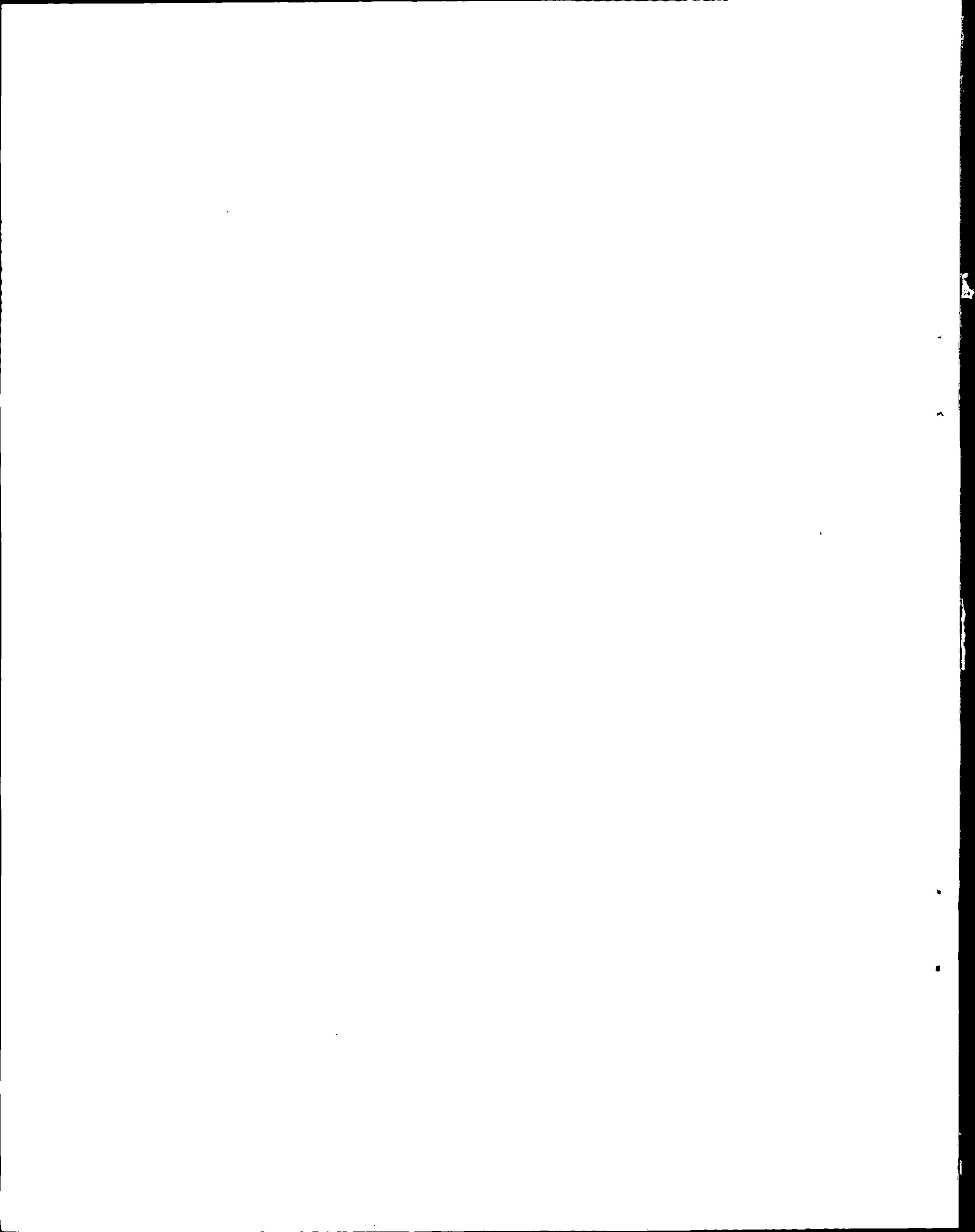
 Producto 185

CONCLUSIONES 195

RECOMENDACIONES 197

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 198

ANEXOS 202



INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo tratando de conocer más a fondo la problemática que se presenta como un alto índice de fracaso escolar en el Primer año de la Facultad de Medicina de la USAC y al mismo tiempo empezar a incidir en algunos factores que ya se conocen, en función de las investigaciones que se han desarrollado en la Facultad de Medicina en los últimos años.

Para realizarlo se decidió llevar a cabo durante 1993 un proceso aplicando sistematización de la experiencia de ejecución de una nueva propuesta metodológica para la enseñanza de la Psicología en el área de Conducta Individual del Primer año de la Facultad de Ciencias Médicas de la USAC.

Esta propuesta metodológica se basó en los conceptos propuestos por diversas corrientes innovadoras en la educación, aplicando algunos elementos de la didáctica constructivista y reflexiva y de la mediación pedagógica, con el objetivo básico de estimular la participación, relacionalidad, creatividad y expresividad del estudiante.

Para realizar esta investigación se tomó como base la Guía que propone el Centro de Estudios Ecuménicos, para la Sistematización de Experiencias del Movimiento Popular, esta guía plantea seis pasos para realizarla:

1. La Sistematización "Aprender de la Práctica",
2. Preparación de la sistematización,
3. Recuperación histórica del proceso,
4. Diagnóstico de la realidad,
5. Evaluación y
6. Programación.

La elaboración del informe final de la investigación se basó en el esquema propuesto por el Lic. Rolando Morgan Sanabria, que consta de: Introducción, Marco Metodológico, Marco Teórico, Marco de Referencia, Presentación de Resultados, Análisis de Resultados, Conclusiones y Recomendaciones, Referencias Bibliográficas.

Para elaborar la propuesta metodológica, se partió de algunos supuestos teóricos y metodológicos, los cuales son producto de revisiones bibliográficas realizadas en los campos educativo y psicológico, e investigaciones previas que se han desarrollado

en la Facultad de Medicina de la USAC, en la búsqueda de conocer mejor la problemática estudiantil.

A continuación se presentan estos supuestos teóricos:

SUPUESTOS TEORICOS Y METODOLOGICOS

La enseñanza de la Psicología es un aspecto sumamente importante en la profesión médica, ya que este profesional está en constante contacto con seres humanos "enfermos", los cuales muchas veces, no presentan ninguna manifestación física de enfermedad, pero un mal manejo de sus relaciones interpersonales o situaciones de la vida, los hace perder el equilibrio, sentirse y declararse enfermos, lo suficientemente enfermos como para acudir a buscar el auxilio de la consulta médica; en consecuencia es de suma importancia revisar la forma como se está enseñando estos aspectos dentro de la formación médica. (3,4,14,18,36)

La enseñanza de Psicología en una Facultad de Medicina puede servir para que el estudiante se conozca mejor a sí mismo, tenga claridad de cuáles son sus intereses y motivaciones para estudiar esta carrera, cuáles son sus expectativas para el futuro, cómo se integran las diferentes esferas de su personalidad, cuáles son los principales rasgos o características en los que se manifiesta esta personalidad y los factores de riesgo y factores protectores que pueden actuar sobre ella.

El conocimiento de todos estos aspectos, aunados a algunas herramientas técnicas pueden ser la clave que establezca la diferencia entre el éxito o fracaso académico, fracaso que se puede traducir en deserción, repitencia o en permanencia frustrada en las aulas.

Considerar a la psicología desde este enfoque es ya una innovación pedagógica. (16,17,21,39)

La enseñanza de la Psicología en la Facultad de Medicina de la USAC está concentrada básicamente en un área del primer año, bastante alejada de las prácticas clínicas e impartida por

psicólogos, los cuales no han tenido un proceso de inducción a las necesidades de enseñanza de esta disciplina en una Facultad de Medicina. Aún más, siempre se discute cual ha de constituir el mejor método inductivo para el "aprendizaje psicológico", si se quiere escapar de la simple relación catedrático-estudiantes, basada en contenidos "depositados". (12,17,20,21)

Los supuestos anotados anteriormente han motivado desde hace varios años, la realización de una serie de estudios en la Facultad de Medicina, todos los cuáles han evidenciado una serie de factores institucionales y propios del estudiante que están propiciando un alto índice de fracaso escolar, principalmente en el primer año de la carrera y un abandono de la enseñanza de todos los aspectos de la Psicología que son básicos en una Facultad de Medicina.(6,18)

La mayoría de los factores evidenciados tienen una relación bastante directa con la metodología didáctica, tanto en lo que corresponde a la etapa de planeación y programación, como en lo referente a las técnicas y medios que se utilizan para la ejecución de esta programación.(18,39)

EL proceso de sistematización DESARROLLADO DURANTE 1993 en el área de Conducta Individual, permitió evidenciar como producto del proceso de innovación educativa algunos resultados como son:

Como aspectos positivos:

Una mayor motivación del grupo de docentes ya que el 84% de los estudiantes los ubicaron como "amigos".

El cambio de imagen del área ante docentes, estudiantes y autoridades de la Facultad de Medicina.

El haber desarrollado contenidos que le permitieron al estudiante cumplir los objetivos del programa, es decir, conocerse mejor a sí mismo, ubicarse mejor en el papel que tiene que desempeñar como estudiantes de Medicina, desarrollar mejores relaciones interpersonales con sus compañeros y docentes, desarrollar la expresión, creatividad, personalización y contextualización de los nuevos conocimientos mediante la elaboración del "texto paralelo".

Un gran porcentaje de estudiantes "que tomaron en serio el proceso" aplicaron todos los contenidos para poder mejorar su rendimiento estudiantil en primer año.

Como deficiencias:

Se encontró que algunos catedráticos no están utilizando totalmente la metodología propuesta, a pesar de que se aprueba "por consenso" en el grupo.

Algunos docentes no tenían muy clara la metodología, lo que hizo que hubiera poca orientación al estudiante especialmente al principio del año, algunos contenidos no se desarrollaron a profundidad y otros se desarrollaron en momentos poco adecuados, no se estimuló la lectura personal de los materiales teóricos y no se logró que el estudiante concatenara todos los contenidos de las lecturas, con las dinámicas que se realizaron en clase y la tarea que desarrollaban en su texto paralelo, para cumplir con la lógica que el programa tenía estipulada.

El grupo de docentes al final del año evaluó el proceso y decidió que la metodología utilizada era muy valiosa y por lo tanto necesario volver a probarla el siguiente año, cambiando únicamente las pequeñas deficiencias que se habían evidenciado, para poder decir si la propuesta metodológica tiene validez o no.

En función de esa evaluación se elaboró la programación para 1994, en la que se corrigen la mayor parte de las deficiencias encontradas durante el proceso de 1993, este programa fue aprobado por la Junta Directiva de la Facultad de Medicina para ser desarrollado en 1994, programa que se presenta al final de este informe de investigación para cumplir la etapa VI de la sistematización.

CAPITULO 1 : MARCO METODOLOGICO

I LA SISTEMATIZACIÓN: "APRENDER DE LA PRACTICA"

Una situación que se presenta como constante en la historia reciente de la Facultad de Medicina es que no se describen y recuperan las experiencias vividas producto del desarrollo de procesos y de implementación de cambios.

Tampoco se desarrolla una evaluación sistemática de todas las acciones llevadas a cabo a lo largo de un determinado período.

Lastimosamente este tipo de práctica ha conducido muchas veces a la Facultad de Medicina, a repetir los mismos errores, o bien a no detectar deficiencias que pudieran asegurar que un proceso va a alcanzar los objetivos previstos y por supuesto, a no conocer a fondo su problemática y en consecuencia tratar de incidir en ella.

Más aún, no se había propuesto hacer del programa didáctico una experiencia inducida, facilitada y recuperada participativamente.

Tomando en cuenta los aspectos anotados anteriormente se decidió desarrollar un proceso de sistematización de la experiencia para registrar todos los eventos que se sucedieron alrededor del proceso que se desarrolló en el área de Conducta Individual del Primer Año de la Facultad de Medicina en 1993 y así recuperar información que permita conocer a fondo el proceso, detectar todas aquellas deficiencias que se hubieran tenido y en función de este conocimiento, elaborar una programación que asegure corregirlas para 1994.

Se consideró de mucha importancia desarrollar una evaluación sistemática de este proceso, en vista de que en 1993 se incorporó en el Area de Conducta Individual la aplicación de una propuesta metodológica con base en corrientes innovadoras en la educación(18).

Esta propuesta tiene como objetivo a largo plazo resolver o por lo menos minimizar un problema muy serio que contribuye con la disminución de la calidad académica de la Facultad de Medicina (15,29,30), como es la presencia de un alto índice de repitencia en el primer año, especialmente en áreas como Biología y Química, ambas de gran utilidad para el adecuado desempeño médico.(6)

El proceso desarrollado en Conducta Individual pretende incidir en los factores propios del estudiante y del aprendizaje en sí mismo como son la ambientación a la Universidad, la falta de hábitos de estudio, la poca motivación e interés para estudiar Medicina y problemas emocionales y de personalidad de los estudiantes, condicionantes todos en el alto índice de repitencia en el primer año, elementos indiscutibles que inciden negativamente en la carrera estudiantil. (6,28,33)

También se había estudiado la razón por la cuál, a pesar de que en esta área se impartían contenidos referidos a hábitos de estudio, no se incidía en la problemática del estudiante, encontrándose como factor prevaleciente una metodología equivocada para desarrollar el proceso educativo.

En vista de la trascendencia del proceso, se consideró necesario, desarrollar un proceso de evaluación sistemática que permitiera recuperar la información necesaria para poder hacer todos los ajustes necesarios en el proceso, tanto como retroalimentación sobre el mismo proceso, como al final del año para corregir los errores en la siguiente programación y así poder aplicar la frase: "APRENDER DE LA PRACTICA".(32,38)

II PREPARACIÓN DE LA AUTOSISTEMATIZACIÓN

1. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA:

La enseñanza de la Psicología en la formación del médico es básica para que este recurso humano en salud visualice y comprenda la integralidad de la persona humana, en la que esta relacionada, de una manera indivisible, la parte física, social y psicológica, y en consecuencia pueda comprender la complejidad del proceso salud enfermedad y cómo la falta de equilibrio en estos tres aspectos explican los problemas de enfermedad que aquejan a nuestra población, derivando de esta comprensión los lineamientos para su desempeño como profesional. (3,4,27)

Sin embargo, en la Facultad de Medicina de la USAC no se le ha dado la suficiente importancia a estos aspectos, descuidándose la enseñanza de la Psicología, al extremo que únicamente se imparten contenidos de esta disciplina en un área de Primer año denominada Conducta Individual y en algunos contenidos de un área de Segundo Año -Ciencias de la Conducta-. (30)

Es más, la psicología que se ha tradicionalmente impartido en la Facultad de Medicina, adolece de teoricismo y falta de aplicabilidad práctica.

Es importante entonces estudiar cómo se desarrolla este proceso en el área de Conducta Individual de primer año, ya que en esta área se inicia la enseñanza de esta disciplina y en consecuencia es en este nivel en donde se debe iniciar la implementación de orientaciones adecuadas dentro de este enfoque del proceso salud enfermedad.

Hasta 1992, en el área de Conducta Individual se orientaba el programa hacia la enseñanza de corrientes psicológicas y de historia de la Psicología, dentro del enfoque de la Psicología Moderna, sin que se desarrollara ningún esfuerzo de aplicación al campo de la Medicina. (30)

Sin que este problema tenga una respuesta definitiva, hace pensar que la riqueza humanística, cultural y científica de las ciencias de la conducta no es asimilada por el estudiante, ni mucho menos acomodada a la práctica médica posterior.

Según algunos estudios realizados se encontró que esta situación se explica en parte porque los docentes que imparten esta disciplina son psicólogos de profesión, con escasa información sobre las características de la formación del médico, y de la problemática a la que este se enfrenta en la práctica médica ya que ha habido poco interés sobre este aspecto por parte de las autoridades facultativas.

Como una respuesta a la problemática planteada se establece en 1993 un nuevo programa que pretende llevar la enseñanza de la Psicología a un nivel de aplicación para que el estudiante se ubique como individuo, como estudiante y como estudiante de la Facultad de Medicina.(16)

El desarrollo de este programa se decidió enmarcar dentro de corrientes de innovación educativa, utilizando recursos de la didáctica constructivista y de la mediación pedagógica. (18,19,20,21)

De este desarrollo surgen las siguientes interrogantes, las cuales se pretendió resolver en esta investigación:

¿La orientación que tiene el programa es la más conveniente para la formación del médico?

¿Están orientados adecuadamente los objetivos de aprendizaje para asegurar que se logren los niveles de aplicación previstos?

¿Los contenidos que se seleccionaron son los mas pertinentes para el logro de los objetivos de aprendizaje?

¿La metodología docente que se decidió utilizar, permite llevar al estudiante al aprendizaje crítico y reflexivo?

¿Las modalidades de evaluación seleccionadas están acordes al enfoque educativo del programa?

2. Definición de Información Necesaria

- Qué actividades se llevaron a cabo para incidir en el interés y motivación de los estudiantes.
- Que proceso se siguió para motivar a los docentes.
- Qué aspectos referentes a los hábitos de estudio se desarrollaron.
- Qué contenidos de Psicología se implementaron.
- Qué metodología docente se utilizó para el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Que resultados se lograron, tanto cualitativos, como cuantitativos.

3. JUSTIFICACIÓN:

El médico esta sometido desde su etapa de estudiante hasta su desarrollo como profesional a diferentes fuerzas externas, las cuales afectan de una u otra manera su personalidad.

Esto se presenta especialmente al inicio de su carrera cuando, estando él en una etapa post-adolescente se ve obligado a tomar una decisión de carrera, en un período en el que tiene serias dudas personales y una personalidad inestable.

En este período además se enfrenta a muchos problemas por desadaptación al medio universitario, situación que lo lleva a encontrarle poco sentido al aprendizaje y desaprovechar el momento para cimentar los conocimientos de ciencia básica que se reciben en el primer año.(33,36)

Posteriormente se ve obligado a desarrollar acciones que no comprende, para las que se siente limitado y que lo hacen enfrentar su personalidad a la personalidad del paciente y establecer en esa base una relación médico/paciente, la cual muchas veces no se da en la forma más adecuada pues el médico no tiene la formación suficiente para lograrlo.(4,13)

Necesita conocer como se estructuran las respuestas que un individuo establece para enfrentar la enfermedad, la agonía, muerte y duelo y en función de ese conocimiento apoyar al paciente a soportar cada una de estas diferentes etapas.(4)

También necesita conocer las bases psicológicas de la conducta humana, que explican muchas de las enfermedades, así como la respuesta que se tiene a un tratamiento, las complicaciones que se pueden presentar y todas aquellas entidades conocidas como las enfermedades psicosomáticas.(4,8)

El médico que estamos formando tiene actualmente serias deficiencias de formación en aspectos psicológicos, que lo limitan para poder enfrentar estas necesidades de la práctica médica, razón por la cual se consideró necesario establecer un cambio en la orientación de la enseñanza de esta disciplina, empezando por el área de Conducta individual del primer año.(16)

Se desarrolla entonces en 1993 un nuevo programa en el área de Conducta Individual,(16) tratando de resolver la problemática a partir de un cambio de enfoque, de objetivos, de contenidos y de metodología docente, basados en principios de innovación educativa, con apoyo de la didáctica constructivista y reflexiva y de la mediación pedagógica.(18,19,20,21,31,32)

Dependiendo de los resultados de poner en práctica este nuevo programa se decidirá los cambios necesarios a implementar a partir de 1994 en éste y en otros programas de la Facultad de Medicina, en los cuales se considere necesario el apoyo de la Psicología.

Por esta razón consideramos indispensable la evaluación de este programa, analizando cada uno de los momentos, por medio del desarrollo de un proceso de sistematización de la experiencia. (5,12,38)

4. OBJETIVOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- 1.-Evaluar el proceso que se inició en 1993 para desarrollar el programa de Conducta Individual.
- 2.-Identificar los elementos adecuados e inadecuados en:
 - 2.1. Enfoque educativo
 - 2.2. Objetivos
 - 2.3. Contenidos
 - 2.4. Metodología
 - 2.5. Evaluación
- 3.-Identificar el impacto que provoca en el aprendizaje del estudiante el enfoque educativo propuesto.
- 4.-Identificar las necesidades de formación docente para mejorar la implementación del programa.
- 5.-Identificar las necesidades educativas para la adecuada formación del médico en aspectos enmarcados dentro del campo de la Psicología.

5. METODO, TECNICA Y PROCEDIMIENTOS:

METODO DE ANALISIS:

Se desarrolló un proceso de sistematización de la experiencia, tomando como base la Guía para Sistematización de Experiencias del Movimiento Popular que propone el Centro de Estudios Ecuménicos, la cuál propone seis pasos para realizarla. I La Sistematización "Aprender de la Práctica", II. Preparación de la Autosistematización, III. Recuperación Histórica del Proceso, IV Diagnóstico de la realidad, V Evaluación y VI Programación.

Se tomó en cuenta para ello cuatro niveles: Contexto, Insumo, Proceso y Producto, para lo que se desarrolló las siguientes etapas:

Etapa 1. Se define los aspectos a evaluar.

Etapa 2. Realizar el proceso de la evaluación, es decir, cruzar los objetivos perseguidos con las acciones realizadas y los resultados obtenidos, enmarcándolo en la realidad.

Etapa 3. Definir cual es el estado del proceso en el momento presente, sus problemas y sus metas. Para fines de este trabajo esta etapa concluye con la programación de las acciones del área para 1994.

Definición de los aspectos a evaluar.

Para fines del presente trabajo se tomó el modelo de evaluación Grajeda-Velásquez y se definen como aspectos a evaluar los siguientes:

CONTEXTO, INSUMO, PROCESO Y PRODUCTO,

Este modelo permite que al definir cada uno de estos aspectos se esté incluyendo las etapas de la sistematización que se refieren al análisis de las hipótesis de evaluación, la adaptación de la información obtenida anteriormente para la comprensión de las hipótesis, la valoración colectiva y la explicación de los resultados.

¿DONDE ESTA LA INFORMACIÓN?

Toda la información es necesario recabarla en la Facultad de Medicina, en las sesiones de docentes, en los salones de clase y con los estudiantes y otros docentes de la facultad de Medicina.

POBLACION:

Para realizar el trabajo de investigación se tomó en cuenta como POBLACION, a los siguientes elementos:

- 1.- Director de Fase I
- 2.- Coordinador del área de Conducta Individual
- 3.- Todos los docentes del programa de Conducta Individual
- 4.- Todos los estudiantes de primer ingreso inscritos y que cursan el área de Conducta Individual.
- 5.- Todos los estudiantes repitentes inscritos y que cursan nuevamente el área de Conducta Individual.
- 6.- Coordinadores docentes de otros programas facultativos.
- 7.- Médicos cuya especialidad les haga tener un conocimiento de mayor profundidad sobre aspectos de Psicología.
- 8.- Especialistas en ciencias de la educación.

INSTRUMENTOS:

- 1.- Guía de revisión del programa.
- 2.- Guía de observación de actividades docentes.
- 3.- Cuaderno de campo para registro de información.
- 4.- Guía de entrevista no estructurada para docentes.
- 5.- Guía de entrevista no estructurada para estudiantes de primer ingreso a utilizar en el grupo focal.
- 6.- Guía de entrevista no estructurada para estudiantes repitentes a utilizar en el grupo focal.
- 7.- Guía de entrevista no estructurada para profesionales médicos de diferentes especialidades.

PROCEDIMIENTOS:

Para realizarlo se:

- 1.-llevó un registro pormenorizado de todas las actividades que se desarrollaron en el programa, contrastándolas con las que estaban previstas en la cartilla descriptiva aprobada por la Junta Directiva.
- 2.-realizó observación de actividades docentes aplicando para esto técnicas antropológicas y didácticas.
- 3.-realizó análisis del programa, desde el punto de vista del planeamiento didáctico, dentro de la lógica del enfoque de innovación educativa.

4.-realizó análisis técnico de los instrumentos de evaluación para identificar validez, confiabilidad, índices de discriminación y de dificultad de los mismos.

5.-realizó entrevistas no estructuradas a docentes del programa para conocer su opinión respecto al cambio que se esta implementando.

6.-realizó entrevistas a través de grupo focal a estudiantes de primer ingreso y repitentes, para conocer su opinión respecto al programa, al desarrollo del mismo y al impacto que el programa produjo en ellos.

7.-realizó entrevistas a profesionales médicos de diferentes especialidades, especialmente a aquellos que ocupan puestos de coordinación administrativo-docente en diferentes programas de la Facultad de Medicina, para conocer su opinión respecto a las necesidades de implementación de aspectos de Psicología dentro de la formación del médico.

8. -realizó observación y seguimiento del proceso formativo docente en relación a la formación de actitudes hacia la innovación educativa.

Este proceso se desarrolló de Enero a Octubre de 1993, para poder obtener información suficiente y necesaria para poder decidir los cambios a implementar en 1994.

CAPITULO 2 : MARCO DE REFERENCIA

La Facultad de Medicina de la USAC está organizada en tres fases, cada una de ellas engloba el quehacer educativo de dos años, la fase I involucra el primero y segundo años de la carrera de Médico y Cirujano.

En el primer año el proceso educativo está organizado en siete áreas: Biología, Química, Estadística, Conducta Individual, Conducta Colectiva y Ciencias Clínicas.

A partir de 1989 se desarrollaron una serie de trabajos de investigación para conocer a fondo diversos aspectos del proceso educativo del primer año, algunos de los cuales, por ser atinentes a esta investigación, se describen brevemente a continuación:

En 1989 se desarrolló un estudio para conocer las disciplinas que se englobaban dentro de lo que en la Facultad de Ciencias Médicas se conoce como áreas de Ciencias de la Conducta, este estudio permitió identificar dentro de esas áreas la enseñanza, básicamente, de Psicología, Sociología y Epidemiología.

En 1990 se desarrolló un trabajo de investigación para analizar la enseñanza de Psicología en la Facultad de Ciencias Médicas, el cual permitió identificar que esta enseñanza estaba centralizada únicamente en el área de Conducta Individual de Primer año y en Ciencias de la Conducta de 2do. Año, no existiendo en los programas de años superiores, ningún aspecto relacionado con esta disciplina.

Esta investigación también permitió conocer que esta enseñanza se orientaba hacia el conocimiento de corrientes psicológicas y de historia de la psicología, impartiendo la disciplina psicólogos, con poca relación con la práctica médica, lo que provocaba que esta disciplina estuviera descontextualizada a las necesidades educativas del estudiante y fuera eminentemente teórica con poca aplicación al campo médico.(30)

En 1991 se desarrolló un trabajo de investigación para conocer los problemas de repitencia dentro de cada una de las áreas de la Fase I de la Facultad de Medicina. Este estudio evidenció que los principales problemas que condicionan la repitencia en estos niveles facultativos, están referidos a falta de hábitos de estudio, problemas emocionales y de personalidad, falta de interés y motivación para estudiar Medicina y a desadaptación al ambiente universitario.

Dentro de este estudio se analizó el programa de Conducta Individual, buscando factores institucionales que pudieran condicionar la repitencia, encontrándose que la metodología utilizada impedía que el estudiante aprovechara, para mejorar su rendimiento académico, los conocimientos que sobre hábitos de estudio se impartían, aún más, los conocimientos impartidos se desfasaban, tanto de los intereses estudiantiles, como de una mayor posibilidad de interacción educativa, de parte del docente.

Este estudio permitió confirmar el problema de enfoque de la enseñanza de la Psicología, lo que provocaba desinterés en el estudiante y en consecuencia fracaso escolar. Además demostró que la enseñanza era básicamente teórica, sin ninguna aplicación práctica, utilizando como metodología docente básicamente la clase expositiva y algunas veces trabajos de grupo, técnicas metodológicas que se desarrollaban con poca orientación para el aprendizaje, todo lo cual llevaba a un aprendizaje memorístico, arreflexivo y acrítico.(17)

En 1992 las autoridades deciden incorporar a un médico en la coordinación del programa, buscando que se pueda reorientar la enseñanza de la Psicología a aquellos aspectos de la conducta humana necesarios para la formación del médico.

El coordinador inicia su función administrativo-docente, haciendo una evaluación del programa, considerando en ella el contexto, insumo, el proceso y el producto, la que confirmó mucha de la información conocida, y motivó el desarrollo de un proceso para llevar a un cambio en el programa.(16)

En 1992 se desarrolló un trabajo de investigación como sistematización de la experiencia del cambio de programa,

trabajo que permitió identificar cada uno de los momentos del proceso, el que culmina con la elaboración de la cartilla descriptiva, la cuál es aprobada por la Honorable Junta Directiva en Noviembre de 1992 y es la que se implementa durante 1993.(9)

En 1993 se realiza un trabajo de investigación a través del cual se realiza evaluación del desarrollo del programa, de febrero a septiembre, este trabajo se llevó a cabo aplicando metodología antropológica y una encuesta tipo Likert y mostró que habían cambios en la percepción que los estudiantes tienen del papel del catedrático de Conducta Individual, debido a que los objetivos, contenidos y la técnica utilizada cambió sustancialmente, considerando ahora como amigo al docente, opinando que el área les había ayudado a su proceso de ambientación. (37)

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

CAPITULO 3: MARCO TEORICO

1. Psicología de la ciencia de la conducta

Literalmente la palabra psicología significa "ciencia de la mente", pero los psicólogos jamás se han dado por satisfechos con esta definición debido a que "mente" es un término vago que desafía a la definición objetiva. De tal manera, que difícilmente nos podrá sorprender que las definiciones de psicología hayan variado tanto al paso de los años según las corrientes teóricas de las diferentes "escuelas" del pensamiento.

La mayor parte de los psicólogos contemporáneos estarían de acuerdo en definir la psicología como la ciencia de la conducta de los organismos. Por conducta entienden, en primer lugar, las actividades o procesos que pueden observarse objetivamente; tanto las reacciones aisladas de los músculos, las glándulas y otras partes del organismo, como las pautas organizadas de reacción explícita y dirigida a un fin que caracterizan al organismo como un todo.(13)

El concepto de "conducta", según los psicólogos, incluye procesos internos, pensamientos, reacciones emocionales y otros fenómenos por el estilo, que una persona no puede observar directamente en otra, pero que se puede inferir a partir de la observación de la conducta externa.

Las distintas escuelas de psicología han enfocado diferentes aspectos de la conducta (como el aprendizaje, la percepción, la personalidad) y han diferido en cuanto a lo que deberá ser la materia de estudio y la orientación de la psicología.(13)

2. La Psicología y otras ciencias

La conducta se forma de un complejo de factores biológicos, antropológicos, sociológicos y psicológicos. Por consiguiente, la psicología se estructura orgánicamente con las ciencias biológicas y sociales.

La mayoría de los psicólogos modernos reconocen este hecho; pero a pesar de la vinculación necesaria y hasta deseable que se presenta entre las diferentes ramas de la ciencia con las cuales se relaciona la psicología, cada una de ellas tiene su propio desarrollo y su importancia particular.

La biología, ciencia de la vida, es el estudio de cómo crecen los organismos vivientes, regeneran sus cuerpos, reproducen su especie y experimentan otros procesos vitales. Las ciencias biológicas que se relacionan más estrechamente con la psicología son la fisiología, como el estudio del funcionamiento de los seres vivos y sus partes; la neurología, la cual estudia específicamente al cerebro y al sistema nervioso, así como los padecimientos que estos presentan; la embriología, que esta referida al estudio del crecimiento y desarrollo de los organismos antes de nacer; y la genética que estudia los procesos hereditarios.(35)

Una especialidad relativamente nueva es la genética de la conducta, que estudia el carácter hereditario de los mecanismos fundamentales de ciertas conductas.

La antropología es el estudio de la evolución física del género humano, los orígenes de los grupos raciales y el desarrollo de la civilizaciones.

Estudiar culturas muy diferentes particularmente las primitivas, le han proporcionado a la psicología muchos datos importantes para entender la influencia que en las pautas de la conducta humana ejercen los factores culturales.

La sociología estudia las leyes de funcionamiento y desarrollo de todo tipo (grupo sociales, políticos, económicos, religiosos). Se estudian grupos informales e institucionales formales, haciendo hincapié en las características observables en la estructura de los grupos y su funcionamiento, y no en los miembros individuales. La sociología le ha ayudado a la psicología a entender no sólo la conducta de grupo, sino también las influencias sociales en la conducta de los individuos.

Los psicólogos, sociólogos y antropólogos han encontrado que pueden ayudarse muy significativamente unos a otros.

A consecuencia de esto se ha formado una nueva disciplina conocida como "la ciencia de la conducta". Esta ciencia ataca principalmente el problema de hacer generalizaciones válidas sobre la conducta humana en muchas situaciones. en esta área se están realizando importantes investigaciones en muchas instituciones y dependencias gubernamentales.(14)

3. Psicología y medicina

En nuestros tiempos la medicina puede enorgullecerse de sus sorprendentes avances en el conocimiento de la estructura y funcionamiento de las partes que integran el organismo humano, el médico general, como el que se dedica a la práctica de alguna especialidad, tendrían que reconocer que hay una marcada desproporción entre los conocimientos acerca de la estructura y fisiología del organismo y lo que conocen de este organismo como una 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.(3,4,13)

Siempre ha existido algunos médicos dotados de una especial comprensión de la naturaleza humana, que intuitiva y más o menos empíricamente valoran la importancia de las experiencias y situaciones emocionales de los enfermos y que aún en forma no intencionada ejercen influencia favorable sobre ellos.

Sin embargo los problemas psicológicos requieren para su comprensión y manejo más de lo que el médico con la formación actual enfrenta a todas horas, lo mismo en la sala de hospital que en la práctica privada, y no es válida la excusa frecuentemente usada, de que hay que dejar que el psiquiatra se ocupe de esos problemas oscuros y complicados, dado que no todos estos problemas son objeto de este tipo de estudio y que muchas veces esa problemática va a incidir directamente en el comportamiento del enfermo y de la enfermedad.(3,4)

Una de las causas inmediatas de la relativa incapacidad del médico para entender problemas psicológicos es la orientación que recibió durante su formación académica.

Muchas universidades han modificado sus programas para integrar a la enseñanza médica, la enseñanza de la psicología moderna y sus aplicaciones clínicas.(13) Sin embargo, ha de mencionarse como el principal obstáculo a la comprensión psicológica del paciente, el hecho específico de la práctica médica

En el modo actual de la práctica médica profesional, cuando el paciente se queja de obsesiones o exhibe ideas delirantes inequívocas, el médico general resuelve el problema refiriéndolo hacia el psiquiatra, y no necesariamente debería ser así.

Cuando el paciente no exhibe alteraciones mentales francas, sino por ejemplo, algunas de las múltiples manifestaciones somáticas de la depresión o de la angustia, el médico que no sabe reconocer más patología que las orgánicas, se encuentra en una situación desventajosa. Simplemente se desorienta y nada tiene de extraño que se vea comprometido a racionalizar su ignorancia, dando explicaciones somato-psíquicas oscuras en las que el hígado "insuficiente", los intestinos "caídos" o la amígdalas infectadas u otros focos de infección resultan frecuentemente involucrados sin apoyo objetivo o bien, el médico se conforma con informar al enfermo que los exámenes demuestran que se encuentra clínicamente sano.(4,13)

Por estas razones algunos padecimientos como la úlcera gástrica, la hipertensión arterial, el asma, etc. en los cuales hay condiciones psicológicas originadas en las relaciones personales que juegan un papel co-determinante importante (estas son las enfermedades psicosomáticas).(4)

4. Psicología médica

Es el conjunto de experiencias y conceptos propios de la psicología que son aplicables a la medicina. Sus límites son un tanto imprecisos y pueden a veces confundirse con lo de

otras ramas de las ciencias del hombre y con los de la psiquiatría considerada como especialidad médica.(13)

El propósito de formar un campo exclusivo del psicólogo y del psiquiatra obedece a una necesidad práctica: ni es posible que los médicos sean psicólogos clínicos, ni tampoco se le puede pedir que dominen las técnicas del especialista.

Lo que verdaderamente necesitan es tener a su disposición conceptos y técnicas psicológicas que sean aplicables a la práctica cotidiana de una medicina integral. Esta misma conlleva, en su esencia, el considerar globalmente al ser humano, en su dinámica psicobio- social.

4.1 Psicogénesis de los síntomas corporales

La principal razón para que la psicología médica sea enseñada como una disciplina por derecho propio radica en el hecho científicamente irrefutable de que la mente influye en forma importante en el funcionamiento corporal, ya sea determinado o contribuyendo a la determinación de disfunciones y enfermedades de los órganos y sistemas o bien influyendo en la evolución de los procesos patológicos de otros orígenes.(4,8)

4.2 Represión e inconsciente dinámico

Una de las aportaciones más importantes de la psicología al campo de la medicina es el descubrimiento debido a S. Freud, de que ciertos impulsos, tendencias y afectos pueden ser expulsados de la conciencia y permanecer fuera del campo de advertencia del sujeto, sin que por ello dejen de ejercer una poderosa influencia sobre su conducta.

Freud demostró que gran parte de nuestra vida mental transcurre inconscientemente sin que nos percatemos de ello. Postuló la teoría de que un mecanismo fundamental, al que denominó represión protege al individuo a eliminar del campo de la conciencia la presencia de impulsos y tendencias que afectarían en forma importante su equilibrio mental.

Desde el punto de vista médico es importante, ya que no sólo las emociones que el sujeto experimenta abiertamente, sino también reprimidas, particularmente la hostilidad y la dependencia pueden ser tomadas en cuenta como "factores psicológicos" en un grupo numeroso de padecimientos orgánicos.

Esto produce en el médico una imperiosa necesidad de poseer conocimientos que vayan más allá del sentido común. Más aún, considerar los síntomas de enfermedad como portadores de represiones y derivaciones inconscientes, hace de ellos el foco de la consideración psicológica en Medicina.

4.3 Papel central de las emociones en la determinación de la conducta y en el equilibrio orgánico

Las emociones son el verdadero motor de la conducta.

Este concepto ha sustituido gradualmente al de la psicología tradicional que atribuía el papel más importante a la voluntad y a los procesos intelectuales.

Lo que habitualmente mueve a la gente a actuar en determinada dirección, no es tanto su pensamiento lógico y abstracto, como la fuerza irracional de sus pasiones.

Siguiendo esta línea de pensamiento se llega a la conclusión de que la angustia que expresa la reactividad del organismo total ante la incierta posibilidad de injurias o de amenazas vitales debe ser singularizada como la emoción primordial.

El que las más importantes teorías modernas de la personalidad consideran la angustia como el núcleo dinámico de las neurosis y como un generador prominente de patología orgánica, ha determinado que ese fenómeno ocupa actualmente un lugar central en el campo de la medicina.(2,4)

Aún más, si la angustia representa la amenaza a un valor vital, que el individuo no percibe, la psicología contribuye a descubrir el significado de lo temido.

4.4 Importancia de la relación médico enfermo

Otra aportación importante de la psicología a la medicina es el énfasis en el estudio de la interrelación del médico con el enfermo como parte importante del proceso terapéutico.

Esto ha representado el análisis por métodos psicológicos de una noción tradicional: la de la personalidad del médico como catalizador de los procesos recuperativos del organismo enfermo.

Desde el campo de la psicología se ha demostrado que el médico influye sobre el enfermo a través de una interacción médica en la cual intervienen factores de autoridad, de dependencia, de transferencia, de sugestión, de catarsis y de apoyo emocional.

De la capacidad de cada médico para comprender los elementos dinámicos en juego, en su relación con el enfermo, depende su habilidad para identificar e influir en él, el elemento psicológico en sus síntomas estimulando en el desarrollo de actitudes adecuadas para la restitución del equilibrio orgánico.

Esto se logra más eficazmente cuando el médico, además de poseer los conocimientos necesarios, se siente libre para mejorar su propia personalidad como instrumento terapéutico, como complemento de todos los casos y en situación de las terapéuticas médicas y quirúrgicas en algunos otros.(4)

Más aún, el concepto psicodinámico de transferencia insiste en la enorme importancia de los fenómenos relacionales que se dan en las situaciones médicas.

4.5 Concepto de los fenómenos psíquicos como fenómenos biológicos

La principal aportación a la ciencia biológica al campo de la psicología es haberse apropiado de los fenómenos anímicos, para su estudio por los métodos de las ciencias biológicas.

Los avances de la psicología moderna hubieran sido menores sin aplicación de conceptos y métodos biológicos al estudio de los procesos mentales, especialmente en el campo de la psicología experimental.(2,4)

4.6 Concepto de "Stress"

Entre los conceptos originados en la biología que han ejercido una mayor influencia en la psicología se encuentra el concepto de "stress", propuesto por el filósofo canadiense Selye, y del cual actualmente se hace amplio uso, tanto en el campo de la psicología como en el de la medicina.

El concepto de "stress" tiene sus antecedentes en Claude Bernard, quien consideró la enfermedad como el resultado de los insuficientes intentos del organismo, aunque apropiados, para establecer un equilibrio mediante respuestas adaptativas a los agentes ofensores. Ya Bernard había hecho notar que la respuesta adaptativa puede ser más destructiva que el ataque original.

Después de Bernard, W. Cannon, ampliando las ideas de su precursor, introdujo el concepto de homeostasis, que puede ser definida como la tendencia de los organismos a restablecer su equilibrio una vez más que este ha sido alterado por los factores que suscitan cambios en un medio interno.

La aplicación de estos conceptos al estudio de las integraciones que ocurren a nivel mental ha fortalecido y apoyado las observaciones psicológicas agrupadas en la teoría de los mecanismos de defensa de la personalidad, que no es sino una teoría de la homeostasis a un nivel mental y formulada en términos psicológicos.(31)

Más aún, solo si se entienden los mecanismos psicofisiológicos que exceden la capacidad adaptativas del organismo, se dilucidan los efectos dañinos que se producen como respuesta al stress.

5. La educación:

La educación es definida por algunos como la serie de actos que, conforme a un plan, pretenden el desarrollo óptimo de las facultades físicas, intelectuales y morales del educando para integrarlo en una sociedad.

Esta definición ha sido válida en 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.(15)

No importa cuantos distintos conceptos de educación se planteen, algo que resalta en la mayoría es la puntualización del papel de socialización que esta tiene.

De esta forma el concepto empírico indica 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 (21) para su afirmación de la enseñanza 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 cuál funciona, aunque a veces como en nuestro caso, este sea injusto y deficiente, y se plantea en el contexto de la relaciones mundiales actuales y aún dentro de las estructuras sociales mismas, que la educación sirve como el instrumento constructor de injusticias.(21)

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 la calidad de receptores de lo que se les comparta.

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 solo el 15% de lo que se aprende puede ser dado por este tipo de método.(31,32)

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 muy difícil su subsistencia, debido a aguantar además de otros estresores, la denigración causada por el sistema educativo, quién los califica de ineptos o incapaces y permite una clasificación social implícita y aceptada por la mayoría.(32)

Otra característica del sistema educativo actual indica la pasividad del educando a quién únicamente le compete ceñirse estrictamente a las normas establecidas por el educador, limitando así la creatividad del aprendiz.(32)

6. Mediación Pedagógica:

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 Mediación Pedagógica 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 la educación concebida como:

PARTICIPACIÓN, CREATIVIDAD, EXPRESIVIDAD Y RELACIONALIDAD.(19,20)

De acá entonces, que dichos elementos socio afectivos sean los fundamentos de la mediación, en vez del concepto de Educación como transmisión.(19,20)

Esta corriente educativa entiende la educación como una

PROMOCIÓN DEL APRENDIZAJE.

De esta manera queda implícita la aprendiz en una forma activa, de búsqueda, y la del educador como un facilitador. Por ello esta metodología puede servir tanto en una educación a distancia como una educación presencial.

Este trabajo se organiza en tres partes: Tratamiento desde el tema, desde el aprendizaje y desde la forma.

La mediación pedagógica comienza desde el contenido mismo. El autor del texto (entendiendo 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.(19)

Aquí se consideran importantes cinco aspectos: Ubicación temática, Tratamiento del contenido, Tratamiento del lenguaje Conceptos básicos, Recomendaciones generales; de estos aspectos hablaremos brevemente a continuación:

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.

Tratamiento del contenido: En un texto se lleva a cabo estrategias

De entrada: La indicación de un tema debe plantearse interesante, como motivadora.

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, los materiales de apoyo;

De cierre: Pretende hacer sentir que el tema conduce a algo, a resultados, compromisos, conclusiones.

Tratamiento del lenguaje: Se pueden utilizar el discurso, la narrativa, la anécdota, el reportaje, la biografía como la belleza de expresión, procurando escribir con la fluidez y la riqueza de la narración oral, para buscar e influir en la diferenciación entre contenido y fondo.

Conceptos básicos: Es importante estandarizar las definiciones que desarrollan parte central de la temática.

Recomendaciones generales: Conocer al educando, percibir la estructura global del texto y de cada unidad, seleccionar bibliografía, tener banco de información mínima, tener lista de 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.(19)

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 20, 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.(37)

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 tema del autor.
- amplia el compromiso con el proceso.
- materializa su aprendizaje en un producto propio.
- se convierte en un verdadero cronista no solo de su propio desarrollo, sino de su comunidad.
- se vuelve autor, redacta, hace montaje de información.
- constituye un documento precioso para evaluar su propio aprendizaje.
- le posibilita más fácilmente 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 auto aprendizaje, el texto paralelo permite que se desarrolle la creatividad, la participación, etc. (10,19,36)

Dentro del tratamiento del aprendizaje se propone, también una forma alternativa de evaluación y auto evaluación con la que se busca y reconoce 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, variedad de exposiciones, integrabilidades, etc.(19,37)

7. Sistematización

7.1. ¿Qué es sistematizar?

La sistematización no es un concepto unívoco, su definición y ubicación varía en función del propósito específico con que se realiza.

Está permanentemente conectada con procesos de formación, evaluación, planeación, organización, autogestión, etc., pero no necesariamente subsumida en ellos, ya que eso dependerá de las características peculiares que el grupo ejecutor le imponga.

Aunque se le ha reconocido muchas veces como una metodología de uso exclusivo en aspectos comunitarios.(5)

Se estima como una característica muy especial de los procesos de educación de adultos, en los que adquiere aspectos concientizadores y generadores de temáticas y métodos para la acción.

La sistematización es un proceso que ayuda a elaborar modelos metodológicos fundamentales, para luego hacer un análisis que permita:

- a) Captar sus propósitos, estrategias y dinámica.
- b) Identificar sus aciertos, errores, obstáculos y facilitadores del trabajo.
- c) A partir de ahí, elaborar un cuadro de necesidades, orientadas a superar los errores y limitantes o a difundir y consolidar los aciertos.

Frecuentemente al hablar de sistematizar, esta se ve reducida al resultado de dicha práctica; esto es a su producto, al relato reflexionado de la globalidad de una experiencia realizada.

7.3. ¿Quién sistematiza?

En todo proceso participan por lo menos tres actores: El grupo que está realizando una experiencia, el equipo o la persona promotora de la misma y la institución dentro de la que se realiza la experiencia o que apoya o financia la misma.

Cualquiera de estos tres actores tienen necesidades e intereses propios que requieren de la sistematización, en consecuencia cualquiera de estos actores puede realizar una sistematización, la cuál va a dar resultados diferentes dependiendo del ángulo de mira del actor que la realizó.(5)

7.4. ¿Cómo sistematizar?

Se han descrito varias guías de Cómo Sistematizar, sin embargo, en todos los casos se considera que está conformada por tres tareas globales:

- a. Descripción de los hechos y procesos significativos de la realidad
- b. Explicitación de estos, en función de una necesidad.
- c. Instrumentación para la vuelta a la acción.

Para fines de este trabajo se decidió tomar la Guía para sistematización de Experiencias del movimiento popular del Centro de Estudios Ecuménicos,(39) la cuál consta de seis pasos:

I. La sistematización, "aprender de la práctica": Se define porqué se va a sistematizar y cuáles elementos son necesarios de tomar en cuenta.

II. Preparación de la Autosistematización: Se formula el proyecto, es decir, se define la Justificación, los Objetivos, la Metodología, el calendario y los recursos.

7.3. ¿Quién sistematiza?

En todo proceso participan por lo menos tres actores: El grupo que está realizando una experiencia, el equipo o la persona promotora de la misma y la institución dentro de la que se realiza la experiencia o que apoya o financia la misma.

Cualquiera de estos tres actores tienen necesidades e intereses propios que requieren de la sistematización, en consecuencia cualquiera de estos actores puede realizar una sistematización, la cuál va a dar resultados diferentes dependiendo del ángulo de mira del actor que la realizó.(5)

7.4. ¿Cómo sistematizar?

Se han descrito varias guías de Cómo Sistematizar, sin embargo, en todos los casos se considera que está conformada por tres tareas globales:

- a. Descripción de los hechos y procesos significativos de la realidad
- b. Explicitación de estos, en función de una necesidad.
- c. Instrumentación para la vuelta a la acción.

Para fines de este trabajo se decidió tomar la Guía para sistematización de Experiencias del movimiento popular del Centro de Estudios Ecuménicos,(39) la cuál consta de seis pasos:

I. La sistematización, "aprender de la práctica": Se define porqué se va a sistematizar y cuáles elementos son necesarios de tomar en cuenta.

II. Preparación de la Autosistematización: Se formula el proyecto, es decir, se define la Justificación, los Objetivos, la Metodología, el calendario y los recursos.

III. Recuperación histórica del proceso: Se realiza un recuento cronológico de los hechos, el guión de periodización de las etapas, la definición de información a conseguir, la definición y elaboración de los medios para conseguirla, la recolección de la información, la socialización de los resultados y la interpretación colectiva de los resultados.

IV> Diagnóstico de la realidad: En esta etapa se definen y se plantean los problemas principales, se hace el planteamiento de hipótesis explicativas, definición de la información necesaria, elaboración de instrumentos de captación de información.

V> Evaluación: En esta etapa se hace una definición de los aspectos a evaluar, se construyen hipótesis de evaluación, se hace adaptación de la información obtenida anteriormente para una mejor comprensión de las hipótesis, se hace una explicación de los resultados y la caracterización de la etapa actual y de sus tareas.

VI. Programación: En esta etapa se realiza la definición de las necesidades a enfrentar, la definición colectiva de objetivos, recursos y obstáculos, los medios para lograr los objetivos, se elabora el programa de actividades, se definen los responsables, el calendario y la mecánica operativa.(39)

En general pueden comentarse que la esencia de la sistematización radica en el esfuerzo participativa que desarrollan los actores, y especialmente la concreción de temáticas y proyectos fundamentados en el consenso, la cooperación y la solidaridad.

CAPITULO 4: PRESENTACION DE RESULTADOS

(Este capítulo incluye las etapas: III. Recuperación Histórica del Proceso, IV> Diagnóstico de la realidad y V> Evaluación de la metodología de Sistematización de la Experiencia)

1.Contexto:

a. Físico:

La experiencia que se está sistematizando se desarrolló dentro de la Ciudad Universitaria Zona 12, básicamente en los salones del tercer nivel del edificio S-3.

Este edificio está asignado a la Facultad de Ciencias Económicas, quien lo utiliza en la noche y es "prestado" a la Facultad de Medicina para que lo utilice por las mañanas.

Se caracteriza por tener una estructura de construcción fría, con paredes grises y ladrillo visto, además es un edificio con muy poco mantenimiento, ya que al ser un edificio compartido no ha sido claramente definido quien es el responsable de su mantenimiento y limpieza, lo que produce que constantemente se encuentre sucio, los sanitarios despiden malos olores pues usualmente no hay agua, los vidrios rotos, las aulas en su gran mayoría no tienen puertas ni toma corriente o switches para encender la luz.

La apariencia de este edificio produce una actitud negativa en docentes y estudiantes, considerándose por la mayoría de usuarios como un edificio "deprimente", lo cual es un elemento negativo que dificulta el trabajo docente que pretende lograr una mayor motivación para el estudio en el estudiante.

En este edificio se imparten clases de todo el primer año, y ha sido la misma situación los últimos 15 años, siendo un elemento que también ha contribuido a que el docente que tiene que impartir clases en ese edificio, en una práctica rutinaria los últimos quince años, se desmotive y tradicionalmente desarrolle una actitud anómica ante cualquier propuesta de cambio.

médico, olvidando que es un aspecto básico para que esta formación sea integral y permita recuperar la humanización del recurso que la facultad forma.

2. Insumo:

a. Estudiantil:

El estudiante que ingresa a la Facultad de Medicina es un individuo adolescente o post adolescente (18), que no tiene claro que quiere ser en la vida y que decidió estudiar Medicina por presiones sociales o familiares(18), sin tener un verdadero interés, motivación o vocación para estos estudios.

En su mayoría los estudiantes que ingresan son egresados de colegios privados capitalinos, o bien de colegios privados departamentales (35), en los que se acostumbra mantener una exigencia disciplinaria muy alta, lo que dificulta al estudiante su ambientación a la universidad, ya que tradicionalmente en esta institución se le considera como un adulto y en consecuencia único responsable de sus actos.

Por otro lado el estudiante tiene malos hábitos de estudio, los cuáles ha adquirido a lo largo de su historia escolar, potencializados por un sistema tradicional de enseñanza que estimula la memorización y repetición de los contenidos.(6,31)

b. Docente:

El área de Conducta Individual cuenta con ocho docentes y un coordinador. En su mayoría son psicólogos y hasta 1993 se nombró un médico como coordinador, ya que tradicionalmente había sido un psicólogo; todos menos uno tiene más de cinco años de impartir clases en esa área.

Este grupo de docentes manifiestan algunas diferencias ideológicas y conceptuales profundas, lo que dificulta que se conformen como un grupo de trabajo y que pueda llegar a consenso conceptual o metodológico.

También presenta este grupo un alto grado de frustración y desmotivación, explicada por ellos mismos por lo rutinario de las tareas docentes, por el poco producto que percibían por sus

médico, olvidando que es un aspecto básico para que esta formación sea integral y permita recuperar la humanización del recurso que la facultad forma.

2. Insumo:

a. Estudiantil:

El estudiante que ingresa a la Facultad de Medicina es un individuo adolescente o post adolescente (18), que no tiene claro que quiere ser en la vida y que decidió estudiar Medicina por presiones sociales o familiares(18), sin tener un verdadero interés, motivación o vocación para estos estudios.

En su mayoría los estudiantes que ingresan son egresados de colegios privados capitalinos, o bien de colegios privados departamentales (35), en los que se acostumbra mantener una exigencia disciplinaria muy alta, lo que dificulta al estudiante su ambientación a la universidad, ya que tradicionalmente en esta institución se le considera como un adulto y en consecuencia único responsable de sus actos.

Por otro lado el estudiante tiene malos hábitos de estudio, los cuáles ha adquirido a lo largo de su historia escolar, potencializados por un sistema tradicional de enseñanza que estimula la memorización y repetición de los contenidos.(6,31)

b. Docente:

El área de Conducta Individual cuenta con ocho docentes y un coordinador. En su mayoría son psicólogos y hasta 1993 se nombró un médico como coordinador, ya que tradicionalmente había sido un psicólogo; todos menos uno tiene más de cinco años de impartir clases en esa área.

Este grupo de docentes manifiestan algunas diferencias ideológicas y conceptuales profundas, lo que dificulta que se conformen como un grupo de trabajo y que pueda llegar a consenso conceptual o metodológico.

También presenta este grupo un alto grado de frustración y desmotivación, explicada por ellos mismos por lo rutinario de las tareas docentes, por el poco producto que percibían por sus

esfuerzos docentes y/o por "la ideología" que se pretendía impulsar dentro del programa.

Material y equipo:

Material didáctico:

Por las razones anotadas al definir el contexto, esta área cuenta con muy poco recurso material, lo que dificulta el poder implementar dinámicas diversas o utilizar recursos audiovisuales, siendo difícil aún conseguir papelógrafo y marcadores para poder desarrollar talleres con los estudiantes.

Material Escrito:

Este año se trató de estimular el que el estudiante adquiriera los libros recomendados ya que eso permite apoyar la formación de una necesidad básica para el médico, como es el mantener una biblioteca actualizada y una lectura constante de materiales diversos. Por esta razón se imprimió poco material escrito, casi solo unos folletos editados por la UNAM que se denominan Guía para el estudiante y las guías de trabajo.

3. Proceso:

Se llevó a cabo la evaluación del programa de Conducta Individual del Primer Año de Medicina, mediante el desarrollo de un proceso de sistematización de la experiencia, combinándolo con la aplicación del análisis técnico de pruebas de exámenes, con la realización de entrevistas y observación de actividades.

Se presentan los resultados en forma descriptiva, COMO SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN, manteniendo el orden secuencial en el tiempo en el que se desarrollaron cada una de las actividades, incorporando los resultados obtenidos mediante la aplicación de cada uno de los instrumentos utilizados, así como la "reacción estudiantil", la cual fue entresacada de los textos paralelos.

Al final se presenta un cuadro con el análisis de los resultados finales de los estudiantes en el área de Conducta Individual distribuidos en las categorías de Aprobados,

Reprobados (que tienen derecho a retrasadas) y Sin Zona Mímina (estudiantes que tienen que repetir el proceso) así como el informe que elaboró la Comisión de Aprendizaje Estudiantil, en el cual se hace una serie de observaciones y recomendaciones al desarrollo del proceso en 1993.

Después de presentar la descripción del programa y algunos comentarios al mismo, se plantea la descripción de cada semana, indicando los objetivos, contenidos, actividades y evidencia de aprendizaje que aparecen descritos en el programa, luego se describe como "desarrollo" todo el análisis y planificación que se llevó a cabo, incorporando todos los comentarios, preocupaciones y actividades que se realizaron en esta etapa y lo que realmente se desarrolló, al final bajo el título "reacción estudiantil" se transcriben algunos trozos de información que referente a la semana correspondiente, se encontró en textos paralelos seleccionados al azar, tratando de que se tomara en cuenta textos de todos los docentes.

Cada seis semanas se incluye el análisis técnico de los exámenes parciales y del examen final.

Paralelo al desarrollo del programa se llevo a cabo un proceso de formación docente que se denominó:
SEMINARIO PERMANENTE DE FORMACIÓN DOCENTE este proceso fue asesorado por:

1.1. El Programa de Formación Docente (PFD) de la Facultad de Medicina,

1.2. El Instituto de Investigaciones y Mejoramiento Educativo (IIME) por medio de su departamento de Educación y del Programa de Educación a Distancia (EDUSAC)

1.3. El Departamento de Bienestar Estudiantil, por medio de su sección de Orientación Vocacional.

1.4. Radio Netherland por intermedio de los Drs. Daniel Prieto y Francisco Gutiérrez.

Este proceso de formación docente bastante complejo incorporó varias actividades:

a. discusión de la metodología a utilizar:

Para lo que se distribuyó los contenidos de las 30 semanas del programa equitativamente entre el grupo de catedráticos, siendo cada uno responsable de 3 semanas.

Para cada una de las semanas el docente responsable preparaba un plan de clase, sugería la técnica didáctica a desarrollar, seleccionaba las lecturas sugeridas tanto para el docente, como para el estudiante así como el material didáctico a necesitarse.

En la semana anterior a desarrollar el contenido, en una sesión que se llevaba a cabo todos los días lunes de 9:00 a 10:00 de Febrero a Octubre de 1993, se discutía en el grupo de docentes, la propuesta del docente responsable de la actividad, necesitándose a veces dos sesiones para lograr el consenso.

Estas sesiones se llevaron a cabo con la asesoría del PFD, de la sección de Orientación Vocacional y de la coordinadora del área.

Después de la evaluación que se llevó a cabo en la primera semana de Mayo, el grupo de catedráticos sugirió que se cambiara de metodología, que se desarrollara una primera sesión para plantear, como lluvia de ideas, propuestas para el desarrollo de la siguiente actividad, para asegurar de esta forma que se tomara en cuenta las particularidades del desarrollo de las semanas anteriores, además sugirieron que la asesoría de Orientación Vocacional fuera menos permanente para permitirles "crecer".

b. De capacitación para el aprendizaje de técnicas didácticas:

Con el apoyo del Departamento de Educación de IIME, para lo cual se desarrolló de Mayo de Septiembre de 1992 una actividad docente todos los días viernes de 9:00 a 12:00, esta actividad permitió el aprendizaje para el manejo de técnicas de planeamiento didáctico, lo cual permitió que luego se desarrollara, también con el apoyo del Departamento de

Educación de IIME el Programa Modular de Capacitación Docente de Octubre de 1992 a Mayo de 1993.

Este programa tuvo el objetivo de que los docentes aprendieran, planificando y conduciendo su propia capacitación, basándose en los principios de la didáctica constructivista. Por medio de este programa se trabajaron los temas: Métodos de Formación de Adultos e Innovación Educativa.

Después de la evaluación de Mayo de 1993, el grupo de docentes sugirió que se suspendiera el Programa Modular y que temporalmente se prescindiera de la asesoría del IIME para permitirles "digerir" todo el conocimiento recibido pues sentían que se les estaba presionando mucho.

c. discusión para el análisis de los instrumentos de evaluación:

La coordinación inició el proceso dando a conocer todos los pasos necesarios para elaborar técnicamente una prueba de selección múltiple respuesta única, ya que es el tipo de test que oficialmente se utiliza en el primer año, se discutía la elaboración de la tabla de especificaciones, elaborando las del primero, segundo, tercero, cuarto y quinto examen parcial.

Posteriormente se analizó con el grupo de catedráticos cada uno de los test, discutiendo los índices de confiabilidad, dificultad y discriminación de cada uno de los exámenes parciales, dando a conocer la coordinadora como se construyen e interpretan esos índices.

Luego se analizaba la construcción de las preguntas cuyos índices indicaban que era necesario revisar o rechazar, dando sugerencias de la forma de analizar los resultados de examen de sus propios estudiantes, ya que se obtuvo la lectura óptica de las hojas de respuesta de cada estudiante por grupo de estudio.

d. Lectura crítica de diferentes documentos:

Todos los documentos que se discutieron estaban relacionados con innovación educativa, técnicas didácticas, de motivación, de evaluación, las cuáles fueron seleccionadas por el Dr.

Daniel Prieto, por la coordinadora y por el personal del programa EDUSAC.

Se propiciaron actividades de discusión grupal de las lecturas.

e. Talleres sobre aspectos metodológicos:

1. Mediación Pedagógica,
2. Como trabajar un texto mediado.
3. Como elaborar guías de trabajo en la lógica de las sugerencias de trabajo de la mediación pedagógica.
4. Aprendizaje.
5. Texto paralelo.

Estos talleres fueron asesorados y dirigidos por los Drs. Francisco Gutiérrez, Daniel Prieto y el personal técnico del programa EDUSAC.

f. Discusiones metodológicas:

Estas sesiones se llevaron a cabo únicamente con la coordinadora y en ellas se discutieron con vías de profundización, las corrientes enmarcadas dentro de la innovación educativa, la didáctica constructivista y reflexiva y la mediación pedagógica, utilizándose muchas veces estas sesiones para resolver dudas metodológicas.

Es de hacer notar que este aspecto es fundamental para el proceso educativo, ya que permite la discusión y formación de consensos a través de análisis grupal de las problemáticas de la metodología en sí, con una fundamentación teórica, como de las confrontaciones con las problemáticas interpersonales y grupales.

DOCUMENTO: PROGRAMA DE CONDUCTA INDIVIDUAL

El documento elaborado para 1993 consta de 14 páginas teniendo las siguientes partes:

Presentación,
Antecedentes,
Proceso Educativo,
Evaluación,
Organización escolar,
Macroinsumos,
Bibliografía
Listado de profesores y coordinador
Distribución de profesores,
Grupos de Estudiantes y Salones de Clase para docencia directa.
Cartilla Descriptiva que incluye:

Objetivos,
Contenidos,
Actividades
Evidencias de aprendizaje;

A continuación presentaré el análisis de cada una de las partes del documento, enmarcándose entre comillas las citas textuales del documento, agregándose en cada una de las partes un breve comentario:

Presentación:

Este segmento se inicia con:

"LA FACULTAD DE MEDICINA TIENE COMO OBJETIVOS:

1. Formar un médico general que esté en capacidad de hacer frente a los problemas de salud del país en la forma más adecuada que sea consciente de los problemas de salud del individuo, la familia y la comunidad, que conozca las fuerzas que sobre ella actúan para conservar o perder la salud.
2. Formar un médico que tenga la habilidad suficiente de encontrar soluciones adecuadas a los problemas que se le presenten durante el ejercicio profesional con los recursos tecnológicos a su alcance, que pueda actuar como líder miembro de un grupo multidisciplinario, cuyo objetivo es buscarle solución a los problemas de salud de Guatemala.
3. Formar un médico general con suficiente preparación científica, que le permita comprender la problemática general de la atención de la salud en forma adecuada, investigar sus causas y proponer soluciones".

Comentario: Aparecen como objetivos del pregrado solamente tres objetivos, sin embargo en el Acta de Reformas Globales aparecen estos objetivos desglosados como cuatro y además se presenta el siguiente objetivo para el pre-grado(11):

"5. Formar un médico general que sea capaz de poder autoeducarse después de que obtenga el grado académico y que sea consciente de sus propias limitaciones y las de su conocimiento."

y como objetivos de post-grado:

1. Formación de personal docente de la Facultad de Ciencias Médicas.
2. Formación del personal especializado que necesita el país.

3. Organizar la educación continuada que le permita al médico en ejercicio, la actualización de sus conocimientos.

Comentario: Recibir en el primer año de la carrera a los estudiantes con el conocimiento de los objetivos de la facultad, es un elemento formativo importante para lograr estimular la significación en sus estudios, por lo que deberían aparecer todos los objetivos, especialmente por que en ningún otro nivel facultativo va a tener esa oportunidad.

A continuación y enlazado por :

"Para alcanzar estos objetivos es menester, además de darle una capacitación técnica, propiciar las experiencias de aprendizaje que lo lleven a formar una actitud positiva para su adecuada práctica médica.

Es interés entonces del área de Conducta Individual invitar al estudiante que cursa Primer Año en 1993 para que nos acompañe en la aventura de la construcción colectiva de los conocimientos, habilidades, aptitudes y actitudes que consideramos necesarias para..."

aparecen los objetivos del área, aún cuando no se identifican como tales.

Estos objetivos son:

"1. Conocerse a sí mismo; identificando los factores de riesgo y factores protectores que pueden condicionar su personalidad y comportamiento:

- 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:

- a. con sus compañeros integrantes de grupo
- b. con los docentes en su interactuar en la práctica educativa del individuo
- c. con otras personas en su función de estudiante y de futuro profesional
- d. con los pacientes en su futura actividad práctica

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 visión 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 todos los mecanismos psicosomáticos que pueden influir positiva o negativamente en este proceso."

Comentario: Estos objetivos son totalmente diferentes de los que se tenían en años anteriores, por ejemplo en 1992 los objetivos decían:

1. Introducir al estudiante en el conocimiento psicológico para que esté en capacidad de aplicarlo en el transcurso de la carrera.
2. Destacar la relación de la psicología con otras ciencias que interactúan simultáneamente contribuyendo así a su aplicación en el proceso salud-enfermedad.
3. Comprender el papel de la ciencia en la interpretación del fenómeno psíquico, diferenciando y combinando los distintos aspectos que entran en juego para su comprensión.
4. Conocer los aportes de la psicología a la medicina e identificar el análisis aplicativo en las demás ciencias que intervienen en su desarrollo.

Comentario: Estos objetivos estaban enmarcados en el dominio cognoscitivo, según la taxonomía de Bloom, y los de 1993 trascienden lo cognoscitivo para tratar de llevar el programa a una aplicación inmediata, mediante la personalización del proceso educativo, incorporando lo afectivo y volitivo al aprendizaje.

Al ser Conducta Individual un área de Primer año y en consecuencia alejada del momento de práctica clínica del estudiante, los objetivos 3, 4 y 5 resultan ser muy ambiciosos y casi imposibles de alcanzar a este nivel, pudiendo ser objetivos generales para la enseñanza de Psicología en la Facultad de Medicina.

Antecedentes:

"En 1969 con el cambio curricular, descrito en el Acta de Reformas Globales, se incorpora las áreas de Ciencias de la Conducta, para que el estudiante analice e interprete la problemática de Salud Enfermedad desde la perspectiva de la Sociología, Antropología, Epidemiología, Demografía, Psicología Social, Psicología, etc.

Dentro de esta área se enmarca el quehacer del área de Conducta Individual a la cuál desde sus inicios le ha correspondido el estudio del individuo sano desde el punto de vista de la Psicología.

Sin embargo, a lo largo de su desarrollo se ha enfrentado el problema de una enseñanza tradicional, memorística, estudiando la Psicología por la disciplina misma, alejándonos del objetivo inicial, enfrentando al estudiante a una enseñanza teórica descontextualizada de su realidad y de las necesidades de la práctica médica, lo que ha provocado una pobre significación para el individuo, y en consecuencia un bajo nivel de aprendizaje."

Comentario: En esta parte se presenta un breve análisis de los problemas que tenía la enseñanza en el área de Conducta Individual, análisis que considero de difícil comprensión para un estudiante de primer ingreso, a quién básicamente está dirigido el documento, si se toma en cuenta que no conoce la Facultad y a quién por su edad le parecerá muy lejano 1969 y a quien se le puede predisponer con esta información negativa.

Proceso Educativo:

"Se pretende cambiar el enfoque metodológico para el aprendizaje de los conocimientos de Psicología inherentes al quehacer del área de Conducta Individual orientando el desarrollo de la siguiente forma:

- a. En cada unidad temática se parte de una interiorización del individuo a través de pruebas específicas. Interiorización que debe plasmar en un informe autobiográfico, la recopilación de los cuales al final del año le permitirá conformar su texto paralelo.
- b. Se refiere al estudiante a lecturas de aquellos autores que se considere que mejor aborden la temática, comprobándose las lecturas respectivas con instrumentos especialmente diseñados o con la presentación de fichas bibliográficas.
- c. Se discute en clase la temática respectiva, utilizando aquellas técnicas educativas que estimulen la reflexión.

d. En momentos específicos se utilizará los Momentos Presenciales, denominándole así a aquellos momentos sistematizados de aclaración de dudas y ampliación del tema por el docente.

e. Con el producto de sus interiorizaciones y lecturas se propiciará la contrastación con sus situaciones de vida como estudiante, y con sus expectativas profesionales y sus resultados de exámenes parciales."

Comentario: En este apartado se presenta en cinco incisos la explicación somera de la metodología a desarrollar en el proceso docente, la cuál, aunque permitió al estudiante poder conducirse en el desarrollo del proceso sin necesidad de que el docente tuviera que insistir frecuentemente en los aspectos metodológicos de este programa, fue muy escueta considerando que se trata de una metodología totalmente diferente a la que el estudiante está acostumbrado, posiblemente hubiera sido más exitoso este año el impacto del programa si este aspecto hubiera sido tratado más ampliamente, especialmente en lo que concierne a la descripción del Texto Paralelo.

Evaluación:

"La evaluación hará énfasis en aspectos formativo, sumativo y del programa.

La evaluación formativa se desarrollará a través del análisis de los informes autobiográficos, la elaboración de fichas bibliográficas y su participación en clase.

La evaluación sumativa se orientará de la siguiente forma:

ZONA 80 puntos

FINAL 20 puntos

Zona:

5 exámenes parciales de 8 puntos cada uno para un total de 40 puntos.

20 puntos para la elaboración de fichas bibliográficas y comprobaciones de lectura.

20 puntos para la elaboración y presentación de informes autobiográficos y el texto paralelo.

La evaluación de programa se llevará a cabo en tres momentos:

Inmediato: Al final de cada semana se realizará una actividad docente para evaluar el desarrollo del programa, para fines de retroalimentación.

Mediato: Después de cada examen se revisará con el grupo de docentes el análisis de Tendencia e índices de dificultad y discriminación.

En la semana de exámenes parciales se analizará con el grupo de docentes el desarrollo de las semanas precedentes para fines de retroalimentación y los productos logrados.

Tardío: Al nivel de segundo año se evaluará los productos alcanzados."

Comentario: En esta parte se da una breve explicación de la evaluación indicando que se hará énfasis en los aspectos formativo, sumativo y del programa. Este aspecto es muy importante, ya que en anteriores oportunidades, la descripción de la evaluación únicamente esta referida al aspecto sumativo y en ninguno de los programas se hace mención de la evaluación del programa.

Organización Escolar:

"El área de Conducta Individual trabaja con el estudiante un día a la semana (dos horas) de 10:00 a 12:00 horas, sin embargo, en función de las lecturas y trabajos personales se necesitará que el estudiante le dedique al estudio del área un mínimo de tres horas semanales además del período de clase.

Los días viernes se propiciará que el estudiante se acerque al área, con su catedrático o el coordinador del resolver dudas personales o relacionadas con la metodología."

Comentario: En este apartado se indica la cantidad de horas que el estudiante necesita dedicarle al área tanto de docencia directa como de estudio independiente, se indica además que los días viernes el estudiante puede buscar al docente para resolver dudas, sin embargo esto último no fue posible en los primeros meses del año, ya que los docentes estaban sometidos a un proceso de formación docente todos los días viernes en las instalaciones que ocupa el IIME, siendo contradictoria entonces la información que proporciona el documento con la realidad del sistema docente, lo que desmotivó a los estudiantes y propició que posteriormente se acercaran muy pocos a consultar los días viernes.

Macroinsumos:

"Motivación.

Enfoque bio-psico-social del proceso Salud-Enfermedad.

Adaptación del médico.

Hábitos de estudio.

Esfera cognoscitiva de la personalidad.

Herramientas técnicas para mejorar la esfera cognoscitiva.

Esfera afectiva de la personalidad.

Componentes de la personalidad.

Rol del profesional de la medicina.

Factores psicológicos, fisiológicos y sociales que intervienen en la enfermedad y tratamiento.

Manejo del paciente.

Ciclo vital: el desarrollo normal y problemas de la conducta de interés médico.

Reacciones más comunes de los pacientes.

Adaptación al papel del médico."

Comentario: En esta parte se presenta un listado de los temas que se van a considerar en el desarrollo del programa, apartado que es innecesario que aparezca y que además puede confundir al estudiante, ya que los mismos temas aparecen en la cartilla descriptiva bajo el nombre de contenidos.

Bibliografía:

- "- Aguilar E. Mario. Técnicas de Estudio e Investigación. IIME, USAC. Guatemala 1992.
- Bowden, Charles L, Alvin Burstein. Bases Psicosociales de la Atención Médica, Editorial Limusa, México, 1990.
- Darley, John, Sam Glucksberg, Ronald Kumchla. Psicología, 4ta. Edición. Editorial Prentice Hall México, 1990.
- Morgan S., Rolando. Manual de Fichas bibliográficas y de trabajo, Fac. CCEE, USAC, Guatemala 1990."

Comentario: En esta parte se presenta un listado por orden alfabético y con una adecuada descripción de su referencia bibliográfica de los libros de texto que se utilizaran en el proceso, con la indicación de que se puede agregar otros documentos y lecturas complementarias.

DESARROLLO DEL PROCESO:

A continuación se describe todos los aspectos necesarios de conocer de cada una de las semanas del proceso educativo desarrollado en el Area de Conducta Individual del Primer Año, iniciándose con una ubicación de la semana, los aspectos que se describen en el programa para cada semana, los comentarios y decisiones llevadas a cabo en sesión de docentes, hojas de trabajo elaboradas y reacciones estudiantiles extractadas de los textos paralelos.

3.1. SEMANA 1

Objetivos:

Realice una autoevaluación de sus intereses de estudio.
Reflexione en relación a sus intereses de estudio.

Contenidos:

Autoevaluación de intereses de estudio.
Resultado de la autoevaluación.

Actividades:

Aplicación de prueba.
Trabajo individual.
Discusión grupal en base a guía.

Evidencia de aprendizaje:

Prueba aplicada.
Informe autobiográfico.

Desarrollo:

Para el desarrollo de esta semana se solicitó que se responsabilizara a uno de los docentes que imparten clases además en segundo año, debido a que ellos tienen más experiencia en el manejo de dinámica de grupos.

Este docente propuso que se iniciara la actividad con una dinámica rompehielo: "La Telaraña" posterior a la cual el estudiante debía responder ¿qué aprendió de sí mismo? y ¿qué aprendió de sus compañeros? y después se les aplicaría un test psicométrico, el cual los mismos alumnos calificarían y posteriormente se haría un consolidado de grupo.

En el programa se indica que el estudiante tiene que realizar un informe autobiográfico, aspecto en el que el coordinador insistió al inicio de año, esto provocó muchos cuestionamientos en el grupo de docentes, los cuáles son interesantes de conocer:

a. Se tenía duda de si se le tenía que poner "límites" al estudiante para los aspectos que debía incluir en la autobiografía.

b. Se cuestionaba de que debía indicársele al estudiante que solo relatara aspectos de su vida académica, ya que "no interesaba en nada su vida familiar y afectiva.

c. Preocupaba la forma como se podía "calificar" este tipo de informe.

d. Preocupaba que el estudiante pudiera poner cosas "peligrosas".

e. Preocupaba el tener que dar "terapia" al estudiante con problema, el cual se evidenciara en la autobiografía.

f. Preocupaba que el estudiante "tuviera" que socializar aspectos de su vida que fueran muy íntimos.

Al final, por la presión de la coordinadora se logró que se aceptara "romper el esquema" (esta frase se volvió célebre) y "probar qué pasaría al pedir la autobiografía sin especificar "límites"

Se había pensado utilizar también el test de Thurstone Mira, aún cuando este instrumento es el que usa el Departamento de Bienestar Estudiantil para la evaluación previa a ingresar a la Universidad y sin que los catedráticos hubieran meditado en relación a la manera más adecuada de calificar la prueba para alcanzar los objetivos de la semana, ya que la mayoría de docentes confesaron no conocer como se aplicaba la misma.

Se imprimió el test y ya impreso, días antes de aplicarlo, se decidió que mejor se utilizara una dinámica diferente para la cual se elaboró un instrumento con varias preguntas, las cuales

tenía que contestar en clase y luego llevarlas al texto paralelo, las preguntas eran:

1. ¿Cómo distribuye el tiempo durante el día?.
2. ¿Para usted que significa ser estudiante de Medicina?.
3. ¿Para usted que es un médico y odontólogo?.
4. ¿Tiene familiares médicos?
5. ¿Qué tipo de médico quiere ser?
6. ¿Qué actividades socioculturales le interesan?
7. ¿Qué tiempo utiliza diariamente para leer?
8. ¿Qué actividades deportivas o pasatiempos realiza?
9. ¿Cuándo descubrió que quería ser médico?
10. ¿Cómo descubrió que quería ser médico?
11. ¿Por qué decidió ser médico?

No fue posible completar la actividad, por razón de tiempo, además algunos docentes no utilizaron la técnica de la telaraña, pretextando que tenían muchos estudiantes.

A pesar de eso se continuó con el siguiente tema, como se ha acostumbrado siempre, creo que se logró alcanzar el objetivo previsto pues el estudiante trabajó solo para responder la guía.

Reacción Estudiantil:

La analizar los textos paralelos encontramos que no todos los estudiantes se refieren a la técnica de la Telaraña, lo que confirma que no todos los catedráticos la utilizaron.

Algunos estudiantes hacen comentarios como el siguiente:

"La actividad fue muy bonita, hubo entusiasmo y participación en los estudiantes, esta dinámica lleva por nombre "La Telaraña", era para romper el hielo y consistía en que una persona agarraba un hilo y lo tiraba a la persona que el deseaba y a la persona que le caía le decía su nombre, de donde era y de que se había graduado, luego este a otro compañero y así sucesivamente"

"Esta dinámica consiste en una bola de lana, la cual el profesor agarra de la punta, dice su nombre, contaba algo de su vida y la lanzaba a alguno de nosotros, el profesor se quedaba con la punta de la bola de lana y al lanzarla se iba desenrollando la misma hasta caer en las manos de la otra persona, la agarraba, decía su nombre, daba un mensaje a todos, agarraba un extremo de la lana y la lanzaba a la otra persona y así sucesivamente hasta que todos formábamos una telaraña de lana"

A pesar de los temores que tenían los catedráticos, los estudiantes hicieron su autobiografía poniendo sus propios límites, algunos escribieron un párrafo y otros varias páginas.

En algunos casos relataron aspectos de toda su vida y en otros se restringieron al momento de su decisión de carrera.

En esta autobiografía los estudiantes expresan temores a su ingreso a la USAC:

"Me tocó la pregunta más difícil a mis 18 años, si quería seguir estudiando ¿Cuál sería mi propósito?, ¿en la realidad era lo más conveniente para mí?"

"Lo que aprendí de misma es que si me esfuerzo yo se que puedo, haciendo un esfuerzo y la ayuda de Dios Padre puedo salir adelante teniendo fe en lo que El dice en su Santa Palabra"

En cuanto a las preguntas que se le presentaron se encontró respuestas muy interesantes:

¿Para usted que significa ser estudiante de Medicina?

"Para mí significa tener metas y propósitos para ser capaces de desempeñar más adelante"

"Soy una persona más que va a ayudar a una comunidad necesitada, es una responsabilidad humana"

¿Qué tipo de médico quiere ser?

"Alguien con actitudes positivas reales, preparada para
ayudar a quién necesite"

"Quiero ser un médico que pueda ayudar a las personas de
escasos recursos en sus enfermedades"

3.2 SEMANA 2

Objetivos:

Analice con una base teórica los resultados de su evaluación.

Contenidos:

Motivación
Conceptos.
Tipos.
Factores de riesgo
Factores protectores

Actividades:

Lectura previa: Guía de Supervivencia, Técnicas de estudio e investigación. Elaboración de informe. Dinámica grupal para análisis en base a guía.

Evidencias de aprendizaje:

Informe autobiográfico.
Guía resuelta.

Desarrollo:

En esta semana el docente encargado propuso que se hiciera una dinámica en la cual el estudiante individualmente respondiera 10 preguntas, escribiéndolas en unos papelitos, luego se seleccionarían al azar 10 estudiantes, los cuales actuarían de voceros para dar a conocer las respuestas del grupo, mientras todos los demás estudiantes observarían, escuchando las respuestas.

Posteriormente debían confrontar sus respuestas con lo que plantea el texto y presentar esta confrontación a su profesor, el cuál haría aclaraciones en relación a lo que plantea el libro, sugiriendo su lectura, en el caso de que no lo hubieran leído, luego tenían que presentar esta confrontación en su texto paralelo.

Además se propuso que se hiciera una mesa redonda para analizar las respuestas de la autoevaluación aplicada la semana anterior.

Posteriormente se pretendía que se desarrollara una dinámica de grupos para discutir todas las respuestas, asociándolas con las respuestas a la autoevaluación.

En esta semana todos los docentes estuvieron de acuerdo en todas las actividades propuestas, sin embargo, únicamente fue posible realizar la actividad de las preguntas que se tenían que responder en los papелitos, pues nuevamente no dio tiempo para llevar a cabo todas las actividades previstas.

Esto suscitó una serie de cuestionamientos respecto al "tiempo que se perdía" con actividades tontas, sugiriendo algunos docentes que se regresara a impartir las tradicionales clases magistrales y otros a plantear que los estudiantes "estaban exigiendo clases magistrales".

Las preguntas que se le proporcionaron a los estudiantes fueron las siguientes:

1. ¿Qué es motivo?
2. ¿Por qué fracasan en el estudio algunos buenos estudiantes?
3. ¿Qué entiende por habilidad académica?
4. ¿Qué entiende por conocimiento previo?
5. ¿Qué entiende por adaptación académica?
6. ¿Qué entiende por actitud ante el trabajo académico?
7. ¿Qué puedes hacer por asegurar tu supervivencia en la universidad si descubrieras que tienes alguna deficiencia?
8. ¿Cómo podría identificarse con la universidad?
9. ¿Cómo creen que son los profesores en la universidad?
10. ¿Qué podría ayudarle a lograr una buena relación con sus profesores?

Reacción Estudiantil:

Algunos estudiantes transcribieron en su texto paralelo las páginas del libro de Mario Aguilar, recomendado para cubrir este tema, este aspecto nos llamó la atención, por lo que se les preguntó específicamente por qué lo hacían así, varios estudiantes respondieron sonrientes que:

"así nos obligamos a leerlo"

"prefiero tener el contenido en un solo lugar"

"quiero que en mi texto paralelo este todo lo que hice este año"

Al respecto de la motivación escribieron:

"la primera motivación para estudiar son mis padres y hermanos"

"Para mí este tema es importante y yo había oído hablar de él, pero muy poco hasta que aquí tuve una explicación mucho mejor"

"Para mí es importante el hecho de llegar a ser médico con habilidades y conocimientos suficientes para prestar un servicio"

En esta misma semana los estudiantes tenían que leer y trabajar las sugerencias de trabajo del libro de Mario Aguilar, en una de estas sugerencias se les presentó un dibujo en el que aparecen dos jóvenes, uno de ellos con cara optimista que dice:

"¡He asimilado, he aprendido, tengo interés, voluntad..." Todo es positivo!" y otro con gesto adusto que dice:

"No asimilo, No tengo tiempo; es aburrido, mucho que leer, Todo es negativo".

Se les pregunta al respecto de la contradicción que hay entre los dos personajes y qué recomendación le daría al segundo personaje.

En esta parte se obtuvo respuestas como:

"El primer personaje tiene confianza en lo que ha hecho y por lo tanto está sereno"

"En el segundo predomina muy claramente la pereza, el desinterés y no se esfuerza nada"

"Le recomendaría que pensara que la vida sin problemas no es vida"

"Que no hay que dejarnos vencer"

En otro de los apartados del libro se habla de los conceptos -valores- necesarios para triunfar y se presenta un relato con un dibujo en relación a la danza de los conceptos, respecto a la que se les hace varias preguntas para provocar la reflexión respecto a sus valores.

Se les pregunta:

¿Cuál de los bailarines le gustaría más?

A esto respondieron: "La satisfacción"

¿Cuál de ellos es el que más necesita?

A esto respondieron: "La perseverancia"

¿Qué bailarín cree que falta?

A esto respondieron: "mi persona"

¿A quién sacaría del baile?

A esto respondieron: "A ninguno, pues todos son necesarios"

3.3 SEMANA 3

Objetivos:

Aplique la vivencia obtenida para elevar su nivel de motivación en relación al estudio en su formación médica

Contenidos:

Factores de riesgo
Factores protectores

Actividades:

Elaboración de informe individual, identificando los factores que condicionan su motivación.
Dinámica grupal en base a guía para socializar la experiencia.

Evidencias de aprendizaje

Informe autobiográfico.
Guía resuelta.

Desarrollo:

En esta semana se propuso que se trabajara con una dinámica de grupo en el que el grupo de estudiantes tenían que elaborar tres carteles en los que:

- a. tuvieran como idea central "la motivación",
- b. los hicieran sin hablarse,
- c. los hicieran complementando ideas de otros,
- d. los hicieran anotando los factores de riesgo y factores protectores que influenciaran la motivación,
- e. en el primer cartel haciendo el análisis a nivel del país,
- f. en el segundo cartel haciendo el análisis a nivel de su medio ambiente,
- g. en el tercer cartel haciendo el análisis a nivel de su hogar.

Es necesario anotar que la persona que propuso esta dinámica labora además en otra área de la Facultad de Medicina, área en la que se trabaja con técnicas participativas y los docentes han recibido capacitación en la utilización de estas técnicas en el trabajo comunitario, tomó la técnica propuesta de una de esas capacitaciones, logrando hacer una adaptación muy interesante para su aplicación a un tema psicológico y en una actividad docente intramuros.

El grupo de docentes aceptó la propuesta, sin entender muy bien la técnica y sin creer realmente en la utilidad de la misma, por lo que algunos en realidad no la desarrollaron.

Pudo comprobarse que algunos docentes no estaban aplicando las técnicas que el grupo decidía, debido a que a la altura de la cuarta semana se dio un cambio de grupos que provocó que casi el 100% de los estudiantes cambiaran de catedrático, siendo los mismos estudiantes los que contaban como les habían dado las clases.

Se llevó a discutir en el grupo la situación, lo que provocó que se "destapara" una molestia bastante generalizada entre los docentes respecto a la utilización de técnicas didácticas diferentes de la expositiva, en parte justificada por el desconocimiento en el manejo de técnicas y por otra parte por los esquemas tan rígidos en relación al quehacer docente.

Reacción estudiantil:

En el registro que aparece en los textos paralelos, respecto a la dinámica grupal que debían realizar en relación a los motivos y los factores protectores y de riesgo que sobre ellos actúan, se pueden encontrar evidencia de lo que ellos analizaron:

"Motivo es un interés o impulso, causa, actitud, es un algo"

"Se fracasa por una noticia desagradable"

"Por malos compañeros"

"Por que no hay metas"

"No hay tiempo"

"No hay hábitos"

Para asegurar la supervivencia en la universidad se puede:

"buscar metodologías adecuadas"

"superar las deficiencias"

"Pedir ayuda"

"esforzarse"

"Las principales son que haya interés y estudiar".

"Los profesores son capaces"

"Prepotentes"

"estrictos"

"Creen que son superiores"

"son buenos"

"con excelencia académica".

Para lograr una buena relación con los profesores es necesario:

"respeto"

"confianza"

"estudiar"

"cumplir"

"dialogar"

"lo más importante es comunicarse".

En el análisis individual de los factores de riesgo se encuentra:

"Cuando el profesor no motiva",

"el tiempo no me alcanza para estudiar"

"esperar media hora al bus y que me deje"

"no me acostumbro a vivir en la capital"

"rápido me da sueño"

"la mala base que se trae del diversificado "

Y como factores protectores anotan:

"aprender algo"

"ser optimista"

"la motivación por parte de mi familia"

"adquirir nuevos conocimientos"

"el deseo de ser universitario"

"llegar a terminar objetivos y metas trazadas"

"todos deberíamos esforzarnos para ser mejores".

Otra de las tareas a realizar era la lectura, resumen y análisis de la jerarquía de necesidades de Maslow, en este análisis ellos trataron de ubicarse en la pirámide y el resumen lo presentaron con recortes bien relacionados.

"Las necesidades están condicionadas por los motivos"

"No existe ser humano que no satisfaga sus necesidades"

"La clase de esta semana realmente fue la que más me gustó, pues fue cuando le encontré sentido a Conducta Individual."

"es algo que solo oigo en este curso, pero son preguntas de mucha importancia en la vida de una persona como estudiante de cualquier carrera"

"El retroceder un poco y analizar cada uno de los temas estudiados anteriormente me hizo comprender cuan importante y orientadora es para nosotros"

"Tiene temas y estudios que solo a nosotros nos interesa y ayuda en gran manera"

"discutimos estos factores y creemos que siempre debemos arriesgarnos a conseguir todo lo que nos proponemos"

3.4 SEMANA 4

Objetivo:

· Aplique la vivencia obtenida para elevar su nivel de motivación en relación al estudio en su formación médica.

Contenidos:

Factores de riesgo
Factores protectores

Actividades:

Elaboración de informe individual, identificando los factores que condicionan su motivación.

Dinámica grupal para análisis en base a guía.

Evidencias de aprendizaje:

Informe autobiográfico
Guía resuelta

Desarrollo:

En esta semana el programa nos sugiere hacer el primer alto para llevar al estudiante a nivel de aplicación de la vivencia obtenida para elevar su nivel de motivación, el docente encargado de esta semana, responsable de la actividad, sugirió desarrollar un taller en el cual el estudiante respondiera algunas preguntas y luego las socializara en una actividad plenaria.

Las preguntas fueron:

1. Explique la utilidad que tienen las diferentes dinámicas de motivación, presentación e integración.

2. ¿Las reflexiones de nuestras inclinaciones vocacionales nos permiten?

3. ¿Qué conocemos de los objetivos del área de Conducta Individual y de su sistema de trabajo?

4. Señale las ventajas y desventajas que tiene para su estudio la elaboración de la autobiografía.

5. ¿Para qué puede servirnos y cómo aplicaríamos los contenidos del Capítulo II de la Guía para la Supervivencia del Estudiante?

6. ¿Realmente es importante un cuarto sofisticado para estudiar?

7. ¿Qué es y como elabora su texto paralelo?

8. ¿Qué importancia tiene conocer nuestras expectativas sobre la carrera que elegimos?

9. ¿Cómo debemos entender la motivación en nuestro proceso de Enseñanza -aprendizaje?.

10. ¿Cómo van a funcionar los factores de riesgo y factores protectores en nuestros diferentes ambientes?

Luego de esta actividad los relatores de grupo presentarían en plenaria las respuestas, debiendo escribir en su texto paralelo el informe de las actividades llevadas a cabo en clase, la evaluación del grupo de dicha actividad, las anotaciones de su experiencia vivencial y la continuación de su autobiografía. Esta actividad se llevó a cabo como se había previsto.

Reacción estudiantil:

Se entresacaron algunas frases que aparecen en textos paralelos, tanto en los informes autobiográficos, como en las respuestas a las preguntas de la guía:

"La clase de Conducta Individual es importante para reflexionar sobre nosotros mismos y de nosotros depende el tipo de profesionales que queremos llegar a ser"

"Una de las utilidades que tiene las diferentes dinámicas, es que nos permite conocernos"

"Si, porque el sistema de trabajo que han utilizado es bastante emotivo, lo que hace que comprendamos fácilmente todos los conocimientos"

"Conocerse a sí mismo, identificando nuestra personalidad"

1. "Es importante la motivación para que sepamos que hacer y lleguemos al fin de un objetivo"

2. "Conocer mejor si en realidad estamos capacitados para seguir en la carrera que estamos"

"El evaluarnos a nosotros mismos para saber si en realidad estamos inclinados a ser médicos"

3. "Los objetivos es hacer buenos médicos que conozcan los problemas que tiene el país"

"Son necesarias porque podemos darnos cuenta si se han logrado y hemos captado algo de ello."

4. "Una de las ventajas es que pone a las personas a interiorizar de acuerdo a los temas"

"Allí van a estar escritas mis expectativas, desde cuando entré al primer año"

5. "Puede servirnos en muchos casos ya que el contenido lo aplicamos a las actitudes que debemos tener, como debemos estudiar, que tiempo debemos utilizar y como mejorar nuestros hábitos de estudio"

"Que no importa que no tengamos un cuarto propio, lo importante es que se encuentre limpio y arreglado"

6. "No es importante, pues el ambiente uno se lo va haciendo y no todos tenemos las posibilidades de un cuarto sofisticado"

7. "El texto paralelo es el que estoy formando de acuerdo a todas las autobiografías, informes y ejemplos vistos en clase"

"El texto paralelo es en donde están escritas todas las actividades que se llevan a cabo en la clase y nuestras expectativas"

8. "Es importante para saber en lo que estamos, y así estemos satisfechos de lo que vayamos aprendiendo, ya que si no tenemos expectativas no vamos a saber a donde vamos"

"Porque así estamos seguros de la carrera que hemos elegido"

9. "Que por medio de este vamos animándonos a seguir adelante"

10. "Para mí, que estos factores los tenemos a cada momento dependiendo de la actitud que tomemos"

3.5. SEMANA 5

Objetivos:

Constraste sus expectativas de desempeño profesional con el quehacer médico.

Contenidos:

Enfoque bio-psico-social del proceso Salud-enfermedad.
Adaptación al papel del médico.

Actividades:

Lectura previa Capítulo 4 y 19 de Bases Psicosociales de la Atención Médica.
Elaborar informe.
Dinámica grupal con base a guía.

Evidencias de aprendizaje:

Comprobación de lectura.
Informe autobiográfico.
Guía resuelta.

Desarrollo:

Esta semana fue desarrollada bajo lineamientos de una propuesta que la coordinadora hiciera al encargado de la semana, el catedrático correspondiente los tomó en cuenta y presentó una propuesta que consistía en que:

- a. el estudiante leyera dos capítulos del libro Bases Psicosociales de la Atención médica, los cuales hablan de las bases bio-psico-sociales del proceso de salud enfermedad y el papel del médico.
- b. elaborara un informe autobiográfico analizando sus expectativas de ingreso a la Facultad de Medicina.
- c. leyera el informe de una investigación realizada en 1990 en la Facultad de Medicina, respecto a las expectativas del estudiante de Medicina.
- d. se invitara a estudiantes pendientes de exámenes generales para que compartieran con los estudiantes de primer año sus vivencias, informando respecto a sus expectativas de ingreso

y egreso de la Facultad, así como los factores que habían incidido en las mismas cambiándolas o reafirmando.

e. se realizara posterior a la exposición una dinámica de grupo para analizar toda la información y una plenaria al final.

f. el estudiante elaborara una contrastación entre su informe original y toda la información recibida y analizada, incluyéndola, junto con sus comentarios a la actividad, en su texto paralelo.

Al planificar esta semana fue obvio el desconocimiento que los docentes tienen en el manejo de las dinámicas de grupo, el poco interés que le dan a este tipo de actividades, así como "los esquemas" rígidos en cuanto al quehacer docente, ya que todas estas actividades pretendían desarrollarlas en una hora, calculando 20 minutos para la exposición de los estudiantes de último año, 20 minutos para la discusión grupal y 20 minutos para la plenaria.

Como era de suponerse el tiempo no fue suficiente para desarrollar todas las actividades previstas, sin embargo, los docentes pensaban pasar a cubrir el tema de la siguiente semana, ya que para nosotros la "norma" establecida (aún cuando no está escrita por ninguna parte) indica que los contenidos de la semana son inamovibles.

Al constatar que los docentes pretendían dejar en el aire una reflexión tan importante, la coordinadora intervino y planteó la necesidad de concluir con la actividad prevista "aún cuando se tuviera que atrasar una semana el desarrollo del programa".

Esta actitud provocó algunas reacciones de los profesores, como las siguientes:

a. Temor ante las represalias administrativas al no cumplir con el programa establecido.

b. Duda ante la posibilidad de correr una semana el contenido.

c. Inseguridad ante el rompimiento de un "esquema" muy tradicional.

La coordinadora insistió y se trabajó en la siguiente semana el mismo contenido, para terminar la actividad programada y para que los estudiantes de último año se presentaran en los grupos en los que se había tenido que suspender la semana anterior; esto permitió evidenciar una riqueza de opiniones de los estudiantes, temores que había provocado la información, aspectos todos que los docentes hubieran desconocido si se hubiera dejado en el aire la actividad.

Es interesante anotar que la molestia por el rompimiento de esquema duró varias semanas, diciendo frases como :

"este es el contenido de la 7 semana, pero como Geraldine dijo que se corriera, se convierte en la 8",

aún cuando los mismos docentes aceptaron que el haber roto la rigidez del programa les había permitido confirmar que si se podían hacer cambios.

Reacción estudiantil:

El desarrollo de esta semana coincidió con un cambio de grupos que provocó que casi todos los estudiantes cambiaran de catedrático, las opiniones a estos cambios se anotaron en el texto paralelo, relacionándolo con las expectativas:

"En la vida universitaria siempre tenemos que tener expectativas a aprender algo nuevo, como es un cambio de grupo",

"estaba atrasado con mis informes pues al anterior profesor no le entendía nada"

"se ve que los catedráticos dan clases muy distinto"

Esta semana también coincidió con una actividad de la asociación de estudiantes, por lo que en algunos grupos se encontró planteamientos como los siguientes:

"la clase de esta semana no se pudo llevar a cabo",

"no pudimos tener la exposición de un estudiante que ha finalizado la carrera",

"pienso que nos hubiera servido de mucho"

En sus respuestas al cuestionario, al referirse a la clase anotan en los textos paralelos frases como:

"Esta semana hicimos la contestación de un cuestionario y trabajamos en taller"

"lo hicimos compartiendo, exponiendo, aclarando dudas, sonriendo"

"el compartir es algo muy bueno ya que aprendemos nuevas cosas de nuestros compañeros y adquirimos nuevos conocimientos"

a. "La carrera de Medicina me gusta mucho, pero además quiero llegar a ser alguien que sirva para algo, con la capacidad para llegar a prestar un servicio a la comunidad"

"Mejorar socialmente",

"Me gusta la carrera",

"orientación vocacional, presión familiar, influencia de amigos"

b. "Pienso que los objetivos personales dependen en parte de la Universidad, ya que si nosotros tenemos objetivos relacionados con el tipo de médico capacitado que enfrente los problemas de salud, tiene que depender de como sea la formación y por otra parte depende de nosotros mismos".

"Es personal, teniendo influencia de estos, pero no directamente"

c. "Para mí que es muy determinante la formación recibida del nivel medio, ya que a un perito se le va a dificultar más que a un maestro"

"Hay un dicho que dice "Quien no sabe adonde va no llega"
"Si depende mucho la formación de nivel medio, para tener el mejor rendimiento y mejoramiento académico".

d. "las expectativas son buenas ya que son el conjunto de actividades o de comportamientos que vamos a lograr en el desarrollo de la carrera"

"Es mala, por la falta de recursos tanto materiales (equipo) como salariales"

e. "Para poder desempeñarnos en la práctica profesional, es importante que tengamos expectativas por supuesto que sean dirigidas positivamente o sea para hacer el bien"

"En esta semana tuvimos una actividad muy bonita ya que se trataba del testimonio de dos personas quienes dentro de unos meses serán acreditados como médicos"

"El testimonio de Maritza fue igual al de Huberth, ya que ellos estaban en primer año, como estoy yo ahora con el deseo de llegar a ser médico, es cierto se vive un cambio grande del colegio a la universidad y lo que es más de un departamento a la capital.

Todos llevamos trazada una meta. Según comentaban los dos invitados todo se vuelve emocionante al llegar a segundo grado y más aún a tercero, pero todo esto tiene otro gran cambio como lo es de la universidad al hospital, uno tiene que poner de su parte para ambientarse y atenerse a lo que venga.

No se comparte igual con la familia porque no da tiempo, se lleva una vida aislada de la de los demás en donde solo se ve pacientes, no se sabe si es de día o de noche, ni se toman en cuenta los horarios de comida (es vida cansada, humillante, orgullosa al escuchar la palabra Doctor).

Al final de la carrera se cambia de forma de pensar, de ser, de vivir, etc."

"Esta exposición creo que a muchos ayudó y motivó a seguir adelante, en especial a mí me ayudó bastante porque ella así como tuvo factores protectores tuvo factores de riesgo"

"Pienso que todas las experiencias que compartieron tienen su lado bueno y agradable ya que todo eso caracteriza a los médicos y poco a poco se aprende"

"La exposición que los estudiantes que han finalizado cursos de la carrera nos dio, fue una dinámica muy bonita e importante para nosotros que apenas empezamos, para que cada año vayamos preparándonos, para que nos esmeremos en aprender y no solo en estudiar cada día más"

"A nosotras las mujeres nos gustó mucho que se hablara de los aspectos que se toman en cuenta no solo en su desenvolvimiento a nivel estudiantil, sino a nivel práctico en hospital"

"Fue una gran oportunidad para por lo menos conocer algunos detalles y no llegar ignorantes de todo lo que nos rodea"

3.6. Primer examen parcial:

Esta semana se tuvo exámenes parciales, rompiéndose otro esquema, ya que todas las áreas evaluaban seis semanas de contenido, en cambio el área de Conducta Individual solamente evaluó cinco semanas, aspecto que también los catedráticos creían que no era posible realizar en la Facultad.

Los catedráticos del área elaboraron un test tipo selección múltiple respuesta única, con 30 preguntas, las cuales, aún cuando estaban tomando en cuenta el contenido teórico, se lograron elaborar con un lenguaje que llevaba a la aplicación personal, a diferencia de años anteriores que las preguntas eran totalmente textuales que exploraban memoria.

Al realizar el análisis técnico de ese examen, se encontró que:

Se anuló una pregunta por problemas de redacción, el Índice Medio de Dificultad fue de 47.33, al respecto es importante recordar que la literatura especializada menciona que es aconsejable un índice medio de 50-60 para que un test tenga altas posibilidades de ser confiable.

El 33.3% de las preguntas fueron fáciles, el 16.6% de mediana dificultad y el 46.33% difíciles.

Estos resultados son congruentes con el coeficiente de confiabilidad de .6854137 calculado por medio de la fórmula de Kuder-Richardson 21'.

En cuanto a la discriminación, 1 pregunta tiene un índice menor de 0.15, es decir que está mala siendo necesario revisarla y posiblemente eliminarla, 4 preguntas tienen un índice menor de 0.25, es decir que es necesario revisirlas, 9 preguntas tienen un índice entre 0.25 y 0.35, es decir que son buenas y 15 preguntas tienen un índice mayor de 0.35, es decir se consideran excelentes.

3.7. Programa de Capacitación en IIME:

Es importante anotar que desde el mes de octubre de 1992 a Mayo de 1993, los docentes habían estado asistiendo a un Programa Modular de Capacitación Docente en IIME, en el que, aplicando aspectos de la Didáctica constructivista, se había trabajado los temas, Métodos de Formación de Adultos, en un primer momento, bajo responsabilidad de tres integrantes del grupo y en un segundo momento se había iniciado el tema Innovación Educativa, bajo responsabilidad de otros tres integrantes.

El segundo grupo no logró realizar la actividad, por un lado porque no se logró con integrar, lo que propició que uno solo desarrollara la actividad, y por otro lado porque fue realizada en base a experiencias estructuradas y clases magistrales, en las que era más importante cumplir con el tiempo y la actividad programada que el lograr un aprendizaje en el grupo.

El grupo de docentes consideró que era incongruente que se hablara de Innovación Educativa y se utilizara un esquema rígido para impartirlo, en opinión del grupo, el personal de IIME no logró manejar adecuadamente la situación, solicitando a la coordinadora que ella diera unas pláticas para comprender mejor estas "nuevas" corrientes.

Se inició entonces una nueva etapa de formación docente, en la que, tomando como base algunas ideas de Freinet, Freire, Gutiérrez y Prieto, se fue discutiendo, en su mayoría sin apoyo de personas ajenas al área, aclarando dudas respecto al ¿Para qué? ¿Qué?, ¿Por qué? y ¿Cómo? de la educación en general y del proceso en la Facultad de Medicina en particular, actividad en la que nos apoyó en una oportunidad Daniel Prieto.

Para actividades formativas de este tipo se utilizaron todos los días viernes y días de examen.

3.8. SEMANA 6

(semana 7 calendario)

Objetivos:

Reflexione en relación a sus hábitos de estudio.
Contraste resultados del primer examen parcial con su motivación y los resultados de la evaluación de hábitos de estudio.

Contenidos:

Autoevaluación de hábitos de estudio.

Actividades:

Aplicación de prueba.
Elaboración de informe individual.
Dinámica grupal para socializar la experiencia.

Evidencia de aprendizaje:

Prueba aplicada y evaluada.
Informe autocrítico elaborado.

Desarrollo:

En esta semana se pretendía que el estudiante reflexionara en relación a sus hábitos de estudio, para esto el docente encargado sugirió que se aplicara una prueba de Hábitos de estudio que está incluida en el libro de "Guía para la Supervivencia del Estudiante", pero además se sugirió que el mismo estudiante la evaluara según los lineamientos del documento. El resto de los docentes estuvo de acuerdo con la propuesta, aún cuando no estaban muy convencidos de que sirviera de algo el que el mismo estudiante se autoevaluara.

Además se elaboró una Guía de reflexión en base a los contenidos del libro Métodos de Estudio e investigación de Mario Aguilar(1), en la que se presentaban las siguientes preguntas:

1. Revisando la "danza de los conceptos", indique:
 - a. ¿En qué medida le ha hecho crecer?.
 - b. ¿Cuáles ha reformado y por qué?

- c. ¿Qué acciones debe tomar para fortalecer los que he descuidado?
2. Según lo que se dice de hábitos y costumbres,
- a. ¿qué nuevos hábitos ha incluido en su horario de estudio
 - b. ¿Ha modificado su ambiente de estudio?
 - c. ¿Cómo ha organizado su vida académica?
 - d. ¿Los cambios que incluyó se habrán vuelto costumbre?
3. Sobre la comunicación interpersonal:
- a. ¿Son positivas las relaciones de comunicación en el grupo?
 - b. Si son positivas, ¿en qué categoría las ubica y por qué?
 - c. Si son negativas, ¿En cuál categoría las ubica y por qué?
 - d. ¿Cómo podría ayudar a modificarlas?
4. Elabore algún comentario que integre los tres aspectos que de alguna manera influyen en su vida estudiantil.

Se decidió que todos los aspectos se presentaran en el texto paralelo.

Reacción estudiantil:

"En esta semana no pudimos recibir clases con nuestra catedrática debido a un trabajo de Estadística, pero fuimos a buscarla ya que eso no nos benefició nada, ella nos explicó el trabajo que hay que hacer"

"Pienso que lo que se requiere es estudio y así llegar a tener confianza en nosotros mismos"

"debemos dedicar tiempo, sacrificar actividades, aprovechar el tiempo libre, etc."

"Perseverancia para llegar al final de la meta es lo que nos falta para que no desmayemos en momentos difíciles como lo es salir mal o regular en cualquier parcial"

"Nos entregaron un folleto que incluía los siguientes temas: Encuestas para estudiar eficazmente, como organizarse para estudiar eficazmente, técnicas para estudiar eficazmente y el

exito depende de ti. Este folleto no lo vimos en clase por las lecturas de boletines que suspendían clases, cada uno de nosotros tuvo que trabajarlo y comprenderlo solo en casa"

"Esta parte de la encuesta me puso a pensar ya que mi catedrático no se esmera por preparar y darnos la clase"

"Esta encuesta me ayudó a darme cuenta de lo que puedo mejorar, lo que debo desechar y que mientras más rápido actúe será mucho mejor."

"En su mayoría el examen estuvo un poco subjetivo, ya que las preguntas en su mayoría estaban planteadas bajo un modo de pensar muy superficial y no expresaban una respuesta unificada, ya que cada uno de nosotros contestó el examen a su modo de pensar las cosas"

3.9. Corte para evaluación:

En este momento se hizo el primer corte para analizar algunos textos paralelos, para realizarlo se les solicitó a los docentes que presentaran dos textos cada uno para analizarlos conjuntamente con el personal de PFD, EDUSAC, Orientación Vocacional y la coordinación,

No todos los docentes estuvieron de acuerdo en entregar textos y algunos dieron más de dos, en total se analizaron 20 textos, de estos se le presentaron algunos al Dr. Francisco Gutiérrez para opinión.

El análisis de los textos evidenció una serie de aspectos:

- Se lleva 6 semanas de desarrollo de actividades, sin que se les haya ofrecido, ni dado un solo punto de calificación por la elaboración del texto paralelo.

- A pesar de no usar calificaciones y no tener claridad en lo que es un texto paralelo (los docentes tampoco la tienen), los estudiantes están produciendo.

- En cada texto se evidencia las características personales, ya que no se han dado lineamientos para los mismos, algunos lo entregan en hojas, otros en cuaderno, algunos a mano, otros a máquina, con poca o mucha creatividad y dedicación.

- En algunos textos han incorporado imágenes, recortes o dibujos pero no para ilustrar únicamente sino especialmente para reafirmar, reforzar o sintetizar una idea.

- Se evidencia que el estudiante básicamente se está nutriendo por las actividades desarrolladas en clase, pero no está leyendo, tampoco está sintetizando todos los elementos.

- Algunos estudiantes están evidenciando que los contenidos los han introyectado, personalizando el conocimiento.

En vista a este análisis se decide construir analizadores para el texto, para lo cual se utilizaron aproximadamente 20 horas, en la discusión de los mismos.

Se desarrollaron los siguientes analizadores:

- a. Trata su realidad, lo personaliza.
- b. Están manejando la información para interpretar su realidad.
- c. La información que utiliza es dada en clase o en las lecturas sugeridas.
- d. Está en relación con los objetivos del programa.
- e. Se está conociendo, se está ubicando, se está implementando.
- f. La información tiene contenido y está inteligible y contextualizado.
- g. Forma de expresión y la relación de esta con el contenido.
- h. Hay evidencia de producción de impacto emocional
- i. Hay evidencia de percepción del proceso y del texto paralelo. Comprensión integral del curso y del proceso.
- j. Integración de grupo de aprendizaje.

Estos analizadores se continuaron discutiendo con el mismo grupo, se depuraron y se elaboraron descriptores de los mismos, los cuales no se han discutido aún con los docentes, en vista de que se está esperando el momento más adecuado.

3.10. SEMANA 7

(Semana 8 calendario)

Objetivos:

Analice la participación de los procesos cognoscitivos y comunicacionales en su rendimiento estudiantil.

Contenido:

Esfera cognoscitiva.
Sentido percepción
Atención
Memoria
Aprendizaje
Operaciones racionales
Aptitudes, capacidades y destrezas
Comunicación

Actividades:

Lectura previa: Documento sugerido.
Momento presencial para aclaración de dudas.
Elaboración de informe individual.

Evidencia de aprendizaje:

Comprobación de lectura.
Informe autobiográfico elaborado.

Desarrollo:

En esta semana se pretendía que se trabajara el tema Aprendizaje, llevando al estudiante a hacer énfasis en la participación que tiene en el mismo, la sensopercepción, atención, operaciones racionales, aptitudes, capacidades y destrezas y comunicación, para que se pueda dar un aprendizaje efectivo.

Previo a su desarrollo se llevó a cabo con los catedráticos, un taller en relación al aprendizaje, apoyados por personal de EDUSAC, al final del cuál los docentes elaboraron el siguiente concepto de aprendizaje:

"Proceso de carácter biopsicosocial que permite al individuo apropiarse del mundo externo e interno mediante la integración con estos, a través de las diferentes

metodologías cognoscitivas, afectivas, psicomotrices y sociales"

En esta actividad se evidenció que los catedráticos no visualizaban la relación de todas esas temáticas con el aprendizaje, lo que hizo preveer que esta semana no resultaría como lo previsto.

Al llegar al desarrollo de esta semana se comprobó lo que se temía, los catedráticos llevaron al estudiante a trabajar lecturas, ejemplos y dinámicas de cada uno de los temas, incluyendo como un tema más el aprendizaje, sin llegar a sintetizar, ni propiciando que el estudiante integrara todos estos elementos al concepto de aprendizaje y menos aún a su realidad de estudio, lo que provocó que se percibiera como una actividad muy cargada de contenido, y que el estudiante aprendiera poco de cada uno de los temas y no pudiera llevarlo a alcanzar el objetivo previsto en el programa para esta semana, el cuál menciona:

"Analice la participación de los procesos cognoscitivos y comunicacionales en su rendimiento estudiantil".

En el afán de que los catedráticos aprendieran de la propia experiencia, se dejó así la planificación de esta semana, para evidenciar algunas cosas con el análisis de los resultados del examen correspondiente.

No dio tiempo para cubrir todos los aspectos "tuvimos que correr" otra semana, sin que se provocara tanto problema como la primera vez, ya que en esta oportunidad fueron los mismos docentes los que propusieron el cambio, considerando necesario "correr una semana".

Se entregó una Guía de actividad docente, en la que se pedía como actividades de aprendizaje:

1. Extra aula:

a. Los estudiantes de cada grupo se organizarán y distribuirán la temática para realizar una revisión bibliográfica y tomar sus respectivas notas sobre los procesos cognoscitivos en el siguiente orden:

1. Sensopercepción
2. Atención.
3. Memoria.
4. Aprendizaje
5. Aptitudes, capacidades y destrezas
6. Operaciones racionales.
7. Comunicación.

b. Analizarán y sintetizarán el contenido investigado y elaborarán un informe escrito para presentarlo el día de clase.

c. Cada grupo preparará un ejercicio sobre uno de los procesos cognoscitivos de sensación, percepción, atención y memoria, de acuerdo a la distribución que haga el docente.

2. En el aula:

a. Exposición de ejercicios para la aplicación del contenido sobre procesos cognoscitivos: 15 minutos.

b. Momento presencial para sintetizar y aclarar dudas sobre el contenido, por parte del docente: 30 minutos.

c. Discusión grupal con base en los documentos:

1. Aprendiendo a aprender (tomado de "Aprender siendo, ser enseñando de Kepfer, Rodolfo, p 92-96)(26)

2. La comunicación como fuente de mediación pedagógica. Tomado de "Taller de introducción a la comunicación en la docencia de Carlos Interiano, p. 5-9)(24)

d. Procedan a elaborar una hoja de respuestas reflexionando sobre los siguientes aspectos:

1. ¿Qué relación encuentra entre los procesos cognoscitivos y el aprendizaje?

2. Citen un ejemplo de aplicación de la sexta y séptima fases del aprendizaje para cualquiera de las áreas que cursa en este año o cualquier situación de su vida estudiantil como grupo.

3. ¿Qué importancia le asignan al intercambio de mensajes y experiencias para el aprendizaje grupal?
 4. Destaquen las relaciones positivas y negativas que se dan al interior de su grupo de trabajo.
 5. ¿Qué factores influyen para que se de una significativa empatía en la relación estudiante-estudiante y estudiante-profesor?
- c. Se les recuerda que cada estudiante tiene que aplicar la síntesis del contenido a su informe autobiográfico.

Reacción estudiantil:

Se encuentra en los textos paralelos conceptos de aprendizaje elaborados por los propios estudiantes o bien extractados de algún documento y comentarios como los siguientes:

"Captación por medio de los sentidos"

"Proceso por medio del cual se adquiere la capacidad de aprender un arte o un oficio"

"Captar ideas acerca de conceptos o conocimientos por diferentes tipos de enseñanza"

"Luego de haber formado un concepto se procedió a la actividad de la semana, que son las exposiciones, ejercicios, etc."

"El grupo 74 tiene los temas de sensopercepción y operaciones racionales, su actividad estuvo muy bonita y entretenida, ya que se disfrutó mucho durante la clase y a la vez se aprende porque uno está concentrado en lo que está pasando y poco a poco va descubriendo cada vez más y más cosas"

"Nuestro grupo estaba preparado pero no dio tiempo y nos quedamos para la próxima semana con nuestra actividad"

También aparece en los textos paralelos la síntesis de todos los temas teóricos y las lecturas que tenían que realizar.

Es interesante resaltar que en varios de los textos paralelos revisados aparecen adjuntos los documentos que aparecen como lecturas obligatorias, los cuáles están subrayados en las partes más importantes.

Coincidió el desarrollo de la siguiente semana con una conferencia con el Dr. Francisco Gutiérrez, la cuál estaba dirigida a los docentes de la Facultad de Medicina, sobre el tema "Aprendizaje".

Se solicitó autorización para que pudieran asistir estudiantes del área de Conducta Individual, oportunidad que aprovecharon algunos docentes del área para invitar a sus estudiantes, quienes participaron en la actividad, provocando, según el conferencista, que "fuera más amena", transcribiré algunos comentarios de esos estudiantes:

"Cuando nos dirigimos al salón de clase encontramos una nota con la invitación a una conferencia sobre el aprendizaje, nos dirigimos hacia allá y nos encontramos con más catedráticos que alumnos, pero entramos y me di cuenta que el señor que dirigía la conferencia o más bien dicho que daba la conferencia tenía acento español, pero por allí nos corrigieron y dijeron que era Argentino, un señor ya de edad y con mucha capacidad, eso se le notaba desde lejos por el dominio que tenía sobre la plática, el tema era el aprendizaje y el centro de atención maestros y alumnos, les daba buenas lecciones a los catedráticos respecto a ¿Cómo promovían el aprendizaje?, si les interesaba o no el alumno, que tipo de catedráticos eran, las pruebas que pasaban a los estudiantes, etc."

"Decía una catedrática que el alumno viene a capacitarse para desempeñarse en una labor"

"Había mucha participación de parte de los catedráticos y el señor que daba la conferencia preguntó, diciendo a la vez esta frase: ¿Dime que valoras? ¿Lo que enseñas o lo que el alumno aprende?"

"Se refería mucho a que los docentes ejercían una actividad paleolítica y que se aprendía en la calle, ya que los estudiantes son entes eminentemente activos las 24 horas"

"Al finalizar fuimos a preguntarle como se llamaba y nos dijo Francisco Gutiérrez, le preguntamos que grado tenía y nos dijo que solo lo limáramos por su nombre"

"Esta semana comenzamos de nuevo luego de dos semanas de descanso, nos toca un arduo trabajo por hacer"

"La semana antes de salir nuestro profesor nos dio ciertas instrucciones para que investigáramos de acuerdo a la guía de la 7a. semana los siete procesos cognoscitivos, estableciendo así el papel que juega cada uno en el aprendizaje".

3.11. SEMANA 8

(Semana 10 calendario)

Objetivos:

Potencialice sus capacidades cognoscitivas, utilizando herramientas técnicas para un mejor rendimiento estudiantil.

Contenidos:

Herramientas técnicas: Horario, Ambiente, Organización, Comunicación.

Actividades:

Lectura previa: Guía para la supervivencia estudiantil, Técnicas de estudio e investigación.

Elaborar informe individual.

Dinámica grupal para socializar experiencia en base a guía.

Evidencia de aprendizaje:

Informe crítico autobiográfico.

Guía resuelta.

Desarrollo:

En esta semana se trabajó en base a dos documentos, la "Guía para la Supervivencia " y el libro "Técnicas de estudio e Investigación" de Mario Aguilar(1), se le pidió al estudiante que trabajara una guía para analizar su horario, ambiente, organización del tiempo, los confrontara con lo que plantean los libros, discutiera con sus compañeros todos los aspectos y estableciera compromisos consigo mismo y los planteara en su texto paralelo.

Se les entregó una "Guía de Reflexión Estudiantil", en la que se pedía que respondiera no como quisiera que fuera, sino como son actualmente las situaciones que está viviendo en su vida estudiantil.

1. Revisando la "Danza de los Conceptos"

a. ¿En que medida lo ha hecho crecer?

b. ¿Cuáles ha reformado más y por qué?

- c. ¿Qué acciones debo tomar para fortalecer los que he descuidado?

Según lo que se dice sobre los "Hábitos y las costumbres"

- a. ¿Qué nuevos hábitos en mi horario de estudio he incluido?
- b. ¿He modificado mi ambiente de estudio?
- c. ¿Cómo he organizado mi vida académica?
- d. ¿Los cambios que incluí se habrán vuelto costumbre en mí?

Sobre la Comunicación interpersonal:

- a. ¿Son positivas las relaciones de comunicación en el grupo?
- b. ¿Si son positivas, en que categoría las ubico y por qué?
- c. ¿Si son negativas en cuál de las tres categorías las ubico y por qué?
- d. ¿Cómo podría en lo personal ayudar a modificarlas a positivas?

Elabore algún comentario personal que integre los tres aspectos, que de alguna manera influya en su vida estudiantil.

Reacción estudiantil:

1.a. "en las penas, en las tristezas, desalientos, alegrías, los he hecho crecer a medida que me fortalezcan para seguir adelante en mis estudios"

"Teniendo más interés por mis clases y que haya en mí fuerza de voluntad para seguir adelante"

"He tratado de poner más de mi parte, teniendo más confianza en mí misma, trazándome nuevas metas, y perseverando con gran fuerza de voluntad para seguir adelante"

"Aplicándolos cada día que vivimos, ya que de esa manera los voy fortaleciendo y los pongo en práctica para ser mejor cada día que pasa"

1.b. "La perseverancia y el interés. Por que las primeras semanas en la universidad es un cambio bastante grande"

"El interés y voluntad para realizar mis metas, pues tengo deseos de superarme"

"El interés porque se que al tener interés puedo hacer lo que me proponga. La voluntad porque sin ella nada de lo que me proponga lo voy a lograr"

"Por el momento he reformado y fortalecido en mejor manera mis ideales y metas, sobre ser un gran médico y cirujano y servir a mi gente que se necesita"

1.c. "Cuidar bien mi tiempo, poner un equilibrio en mis estudios, tener atención en lo que hago"

"Poniendo empeño en adoptar actitudes positivas en mi vida diaria sin que las presiones o tensiones me afecten, reflejando así mi plena autoconfianza"

"Ocuparme por tener perseverancia, satisfacción y entusiasmo"

"Reforzarlos más, tenerlos más acoplados para ponerlos a nivel adecuado y ponerlos en práctica para ganar por siempre"

2.a. "ninguno, yo todavía sigo con mi horario"

"Le he dedicado una hora diaria a repasar las clases que he visto durante la mañana"

"Estudiar un día antes el tema que vamos a ver al siguiente día, estudiar dos horas diarias cada clase y en las que tengo más dificultad más tiempo"

2.b. "Si, me afectó mucho la Semana Santa ya que me fui para mi casa y me puse muy haragana porque no hacía nada"

"Sí, mantengo limpio el lugar donde estudio y apago el radio y que nadie me interrumpa"

"Ya no estudio en mi cama o acostada, sino en el escritorio donde hay más comodidad y lo necesario para tener un buen estudio"

"No, el ambiente de estudios que tengo, siento que es el adecuado y se inspira una concentración máxima y profunda para estudiar excelentemente"

2.c. "Lo he organizado de acuerdo a la clase que me cuesta más y eso afecta a las demás"

"Sí, la he organizado pero a veces me desvíó un poco de ello, le he dado ahora más tiempo a mi estudio que a las actividades que antes realizaba"

"Durante los cuatro días que asisto a la universidad me dedico a aprovechar el tiempo en estudiar"

"Estudiando y practicando todos los días y así ir fortaleciendo mi intelecto e ir recabando información para ponerla en práctica en mi carrera académica"

2.d. "Sí, pero voy a tratar de equilibrarme"

"trato de que sean una costumbre en mi vida porque fallo muchas veces, pero se que debo evitar fallar"

"Sí, pues sobre todo esta mi fuerza de voluntad para mejorar cada día sin que ningún obstáculo me detenga"

"Algunos sí se han vuelto costumbre, pero la mayoría siguen su curso normal"

3.a. "Sí"

"Sí, son positivas"

3.b. "De 1 a 10 yo las colocaría en 7, porque mas de alguna vez, siempre hay alguien que hace comentarios no muy agradables"

"Hay comunicación entre uno y otro, porque el profesor como nosotros tenemos el entusiasmo de comunicarnos"

"Uno para el otro. Nuestro grupo además de ser compañeros de estudio tratamos de llevar una amistad fuera de este ambiente, haciendo crecer nuestra confianza y apoyo mutuo"

3.c. "No son negativas, porque siempre, alguna vez, tienen que dejar algo bueno"

"Hay veces en que sí son negativas, porque hay personas que son muy negativas cuando alguien da una opinión"

3.d. "Que sean pláticas de retroalimentación"

"Con respecto a la comunicación interpersonal creo que son positivas las de mi grupo, porque casi siempre que nos reunimos es para trabajar algo que nos instruye y compartimos mucho, aunque no siempre estamos de buen humor"

"Sería hablando con las personas si tienen algún problema que les influyó a que fueran negativas"

"Al dominar positivamente los tres aspectos anteriormente mencionados, mi nivel académico y las relaciones intergrupales serán mejor cada día"

"Esta actividad me gustó mucho porque dejé ver lo que pienso sin temor a equivocarme"

"En nuestro grupo no todos llegan a recibir la clase, a veces llegan, pero a veces no se preocupan y lo que esta pasando es que no hay unión ni organización"

3.12. SEMANA 9

(Semana 11 calendario)

Objetivo:

Potencialice sus capacidades cognoscitivas utilizando herramientas técnicas para un mejor rendimiento estudiantil.

Contenidos:

Método de lectura.
Técnica de lectura rápida.

Actividades:

Lectura previa: Guía para la supervivencia.
Elaborar informe individual.
Dinámica grupal para socializar experiencia en base a guía.
Técnicas de estudio e investigación.

Evidencia de aprendizaje:

Informe crítico autobiográfico.
Guía resuelta.

Desarrollo:

En esta semana se trabajó una dinámica grupal para que el estudiante identificara un método y técnica de lectura que le pareciera el más adecuado para poder usar, tomando como base "la Guía para la Supervivencia del Estudiante", un artículo de Selecciones del Readers Digest sobre como aprender más rápidamente y un capítulo de otro libro de técnicas de lectura.

Una vez identificado este método y esta técnica, debía de discutir con sus compañeros las ventajas y desventajas que le encontraba y hacer un compromiso personal para asumirlo en su texto paralelo.

Reacción estudiantil:

"Ambos documentos me llamaron la atención ya que están relacionados con los conocimientos cognoscitivos"

"El primero me parece interesante pues las maneras para aumentar la capacidad para aprender están muy relacionadas conmigo"

"Hago mis resúmenes pero en un gran espacio de tiempo"

"Además luego de leer las sugerencias para aprender que el folleto proporciona, las apliqué tomando en cuenta que la inteligencia humana si es ejercitada, es susceptible a aumentar y mejorar nuestra capacidad de aprendizaje"

"El contenido de esta clase es realmente importante, ya que en el colegio no nos enseñaron ninguna técnica, al ejercitarla nos damos cuenta del potencial de comprensión que poseemos, ver donde fallamos y tratar de enmendarlas"

3.13. SEMANA 10

(Semana 12 calendario)

Objetivo:

Potencialice sus capacidades cognoscitivas utilizando herramientas técnicas para un mejor rendimiento estudiantil.

Contenido:

Como tomar notas.
Tipos de fichas.

Actividades:

Lectura previa: Técnica para elaborar fichas. R. Morgan.
Dinámica grupal en base a guía.

Evidencia de aprendizaje:

Guía resuelta.

Desarrollo:

Para el desarrollo de esta semana se propuso que se trabajara una dinámica muy complicada para que se asegurara que el estudiante se aprendiera de memoria y "nunca se le olvidara", el orden de colocación de los diferentes elementos de una cita bibliográfica, pero el objetivo para esta semana plantea:

"Potencialice sus capacidades cognoscitivas utilizando herramientas técnicas para un mejor rendimiento estudiantil".

El grupo de docentes empezó a cuestionar la dinámica, por lo que la coordinadora paró bruscamente la discusión y planteó que esa propuesta estaba totalmente fuera de objetivo y se les pidió a todos que pensarán en otra posibilidad.

Al día siguiente se volvió a discutir, proponiendo los docentes que se les indicara a los estudiantes que de cualquier libro que estén utilizando en este año elaboraran una ficha de resumen, una paráfrasis, una de comentario, luego se intercambiarán las fichas elaboradas, para que los mismos estudiantes las analizaran a la luz de lo que el libro plantea, las corrigieran y luego el catedrático interviniera para corregir errores.

Reacción estudiantil:

"Esta semana aprendimos y pusimos en práctica las diferencias, características, funciones y tipos de referencias bibliográficas y fichas bibliográficas; al adquirir estos conocimientos con mi previa lectura y elaborar una ficha de comentario, resumen y textual, pudimos comprobar la utilidad que para nosotros conlleva el buen manejo de estas"

"Toda esta actividad fue de mucha importancia, aprendí sobre las fichas y las clases que habían, no estuvo aburrida la clase porque creo que así como yo todos aprendimos cosas nuevas"

"al revisarnos nosotros mismos las fichas que hicimos, nos hizo ver los errores que se comenten mas frecuentemente y como es la forma mas correcta que se trabajan"

3.14. Segundo examen parcial:

Se elaboró nuevamente 30 preguntas de selección múltiple respuesta única, habiendo desarrollado para el efecto una tabla de especificaciones y a la luz del análisis de los índices de dificultad y discriminación del examen anterior, decidir que tipo de pregunta se presentaría.

Es interesante anotar que aún cuando los docentes han recibido en múltiples ocasiones cursos sobre ¿ cómo elaborar exámenes?, nunca le habían encontrado sentido, refiriendo que ahora si estaban aprendiendo, pues partían de experiencias reales para mejorarlas.

Al analizar el examen se encontró que el 14% de las preguntas son fáciles, el 31.03% difíciles y el 20.68% de mediana dificultad, lo que hace que el examen presente un índice medio de dificultad de 56.6, lo que indica, según la literatura revisada, que tiene altas posibilidades de ser confiable, lo que se confirma cuando lo contrastamos con el índice de confiabilidad de 0.6073071 según el coeficiente de Kuder-Richarson 21'.

Según el índice de discriminación hay 11 preguntas a revisar, 1 pregunta a rechazar por estar mal elaborada, 7 preguntas buenas y 10 preguntas excelentes.

Además la Comisión de Aprendizaje Estudiantil anuló una pregunta por problemas de impresión.

3.15. Segundo corte de evaluación:

En este momento se hizo un corte en el proceso, aprovechando la semana de exámenes y debido a que la coordinadora cumplió un año en la coordinación, ella solicitó que el grupo evaluara lo realizado en ese año aplicando la Técnica del Triple Diagnóstico, respondiendo las preguntas:

¿Qué hicimos?,
¿Cómo lo hicimos? y
¿Cómo lo vamos a hacer?.

Las primeras dos preguntas se desarrollaron bajo dirección de la coordinadora y la última la coordinadora solicitó que la trabajara el grupo solo, pues eran los compromisos para el futuro que el grupo deseara proponer y así se sentirían más libres para plantearlos.

Esta actividad se realizó al principio con cierta cautela y aún con signos de desconfianza, lo que llevó a la coordinadora a proponer que una parte la resolviera el grupo de docentes solos, a pesar de esto la actividad evidenció que los docentes están conscientes de que se está impulsando un cambio de gran utilidad, que se logró limar las asperezas y "calmar las aguas", que tienen dificultad para la comprensión de la Innovación Educativa, que se sienten presionados pues nunca habían tenido que cambiar esquemas, que se sienten satisfechos por la aceptación de los estudiantes y por poder darse cuenta de que sí se podían hacer cambios y que quieren continuar el cambio haciendo compromisos de mayor dedicación, mayor esfuerzo para cambiar y mejorar la comunicación.

A continuación se presenta el cuadro elaborado aplicando el triple diagnóstico:

EVALUACION DEL PERIODO 4-5-92 A 4-5-93
AREA DE CONDUCTA INDIVIDUAL

TÉCNICA DEL TRIPLE DIAGNOSTICO

¿QUE HICIMOS?	¿COMO LO HICIMOS?	¿COMO LO HAREMOS? (COMPROMISOS)
<ul style="list-style-type: none"> *iniciar un proceso *calmar las aguas *provocar crisis *lograr que Rony lea *cambio de programa *implementación constante del grupo *cambio de metodología de trabajo *cambio de actitudes personales y pedagógicas *reestructuración de esquemas *integración grupal como grupo laboral *capacitación y actualización docente *inducción a la reflexión *formación docente *apoyo de instituciones y personas ajenas (PFD, IIME, EDUSAC O.V., etc.) *aumentar la madurez del grupo *actividades sociales *dar sentido a la existencia de otros organismos *iniciar coordinación con otros programas *creer en la posibilidad de cambio *visualizar un proceso 	<ul style="list-style-type: none"> *altos niveles de reflexión-acción *buena voluntad *autenticidad *actitud positiva hacia el reto *participando todos *cierta seguridad y libertad *interés *nos volvimos más inquisidores *con cierto nivel de inseguridad basado en el desconocimiento del modelo *dosis de incertidumbre *neutralización de intereses y búsqueda del bien común *clima de comunicación y armonía que ha permitido crecer al grupo *adecuada dirección y delegación de funciones *alto nivel de tolerancia y respeto *eliminando prejuicios *deseo de cambio *apoyo constante para materiales didácticos y la implementación del grupo 	<ul style="list-style-type: none"> *manteniendo y procurando: *comunicación efectiva, fluída, de doble vía *implementación constante con participación activa de todos: lectura, discusión, asistencia, reflexión *identificación afectiva del grupo y la coordinación *construcción colectiva: sugerencias de trabajo, guía curricular, exámenes, con participación de otros entes incluyendo estudiantes *que la empatía no sea circunstancial *evaluación de proceso en momentos de evaluación institucional *reprogramación de días de sesión: resultados, guías, exámenes, administración

3.16. SEMANA 11

(Semana 13 calendario)

Objetivo:

Potencialice sus capacidades cognoscitivas utilizando herramientas técnicas, para un mejor rendimiento estudiantil.

Contenidos:

Estrategias para mejorar la memoria.
Cómo preparar exámenes.

Actividades:

Lectura previa: Guía para la supervivencia.
Dinámica para aplicación de la estrategia.
Técnicas de estudio e investigación.

Evidencia de aprendizaje:

Informe autobiográfico.
Aplicación de la estrategia.

Desarrollo:

Se le pidió a EDUSAC que nos apoyara para trabajar previamente con el docente encargado de la semana para preparar sugerencias de trabajo, ya que se había evidenciado que el tipo de preguntas de las guías estaban limitando la expresión de los estudiantes.

Sin embargo una vez elaboradas las sugerencias, el docente sin dar explicaciones anuló lo trabajado, presentando la guía de trabajo con preguntas directas, en forma tradicional.

El grupo de docentes objetó estas preguntas y se decidió que en adelante debería haber una sesión inicial para que todos los docentes den ideas para el desarrollo de la actividad y en base a estas ideas el docente encargado de la semana elabore la guía, y así evitar que el docente se moleste cuando sus compañeros argumentan y le "botan" su trabajo.

En esta semana se desarrolló una actividad en relación a dos folletos de la UNAM que proporcionó Bienestar Estudiantil:

¿Como preparar exámenes ? y
¿Cómo mejorar la memoria?,

los cuáles traen una serie de preguntas iniciales que la lectura misma corrige.

Se le pidió al estudiante que analizara la forma como se había preparado para el primer y segundo examen y comparara sus resultados analizando las razones que explicaran sus triunfos y fracasos y nuevamente estableciera compromisos para mejorarlos.

El desarrollo de esta semana coincidió con los problemas nacionales por lo de la cédula estudiantil, razón por la que algunos docentes no tocaron el tema de la clase, sino que lo aprovecharon para llevar al estudiante a hacer alguna lectura del contexto.

Reacción estudiantil:

Hubo docentes que no siguieron los lineamientos del grupo, encontrando anotaciones como la que se presenta a continuación en los textos de sus estudiantes:

"esta clase puedo decir que ha sido la peor entre las once semanas que llevo recibiendo Conducta Individual. No logro concebir cuál era el objetivo del catedrático de ponernos a analizar, criticar o juzgar la situación por la que Guatemala está atravesando.

Según la guía curricular el tema a tratar esta semana era muy importante.

Fue un gran error omitir esta clase con una simple entrega de folletos y dejarlo como punto visto, por una clase que a criterio del grupo 97 y el mío propio fue por gusto.

El análisis de las causas, características, repercusiones y actitudes de la situación en que estamos viviendo no fue elaborado por nuestro grupo, ya que para nosotros no tenía sentido y además preferíamos estar al margen de todo esto"

Respecto a las respuestas del cuestionario que trae el Folleto como preparar exámenes:

1. "Hasta ahora los exámenes me han servido para guiar mi estudio"
2. "para preparar los exámenes utilizo todo el material de que dispongo"
3. "No me alcanza el tiempo para preparar los exámenes"
4. "Al estudiar para los exámenes escribo o leo muchas veces lo que me tengo que aprender"
5. "Me doy cuenta de que mi estudio es eficaz cuando puedo expresar con mis palabras lo que he leído"
6. "Cuando resuelvo un examen programo mi tiempo en función de las preguntas"
7. "Al presentar el examen encuentro preguntas que no entiendo"

En cuanto a las respuestas al cuestionario del Folleto para mejorar la memoria:

1. "Aprendo las cosas de memoria solo cuando es necesario"
2. "Mi memoria es susceptible de ser mejorada"
3. "Recordar números, fechas, cantidades me cuesta trabajo"
4. "Recordar palabras o nombres de objetos me es difícil"
5. "recuerdo lo que he leído únicamente si me lo propongo"

3.17 SEMANA 12

(Semana 14 calendario)

Objetivo:

Potencialice sus capacidades cognitivas utilizando herramientas técnicas, para un mejor rendimiento estudiantil.

Contenido:

Como redactar temas e informes.

Actividades:

Lectura previa: Guía para la supervivencia del estudiante.
Dinámica grupal para analizar y evaluar sus informes.
Técnicas de estudio e investigación.

Evidencia de aprendizaje:

Evaluación de informes elaborados.

Desarrollo:

En esta semana se trabajaron otros dos folletos de la UNAM:

¿Cómo preparar informes orales? y
¿Cómo preparar informes escritos?,

en una dinámica de grupos para analizar los elementos que los estudiantes no toman en cuenta actualmente en la elaboración de sus informes.

Reacción estudiantil:

"Los folletos de esta semana están muy bonitos"

"En preparación de informes orales nos da sugerencias que para mí son muy importantes ya que me cuesta mucho estar exponiendo en público"

"Estoy de acuerdo que al pasar muchas veces a exponer se le va quitando a uno el miedo"

"Antes se me iba la voz al momento de mi exposición y hasta allí llegaba mi participación"

"extraje muchas cosas importantes que me van a servir para mejorar mis resúmenes, fichas de trabajo y borradores"

"El estudio de este tipo de temas vienen a ser de gran ayuda para nosotros como estudiantes, ya que son problemas con los que nos enfrentamos cuando menos nos lo esperamos"

"El objetivo primordial de estos folletos es que sea cualquier manera que se presente el informe, se transmita la información deseada, lo que queremos que conozcan"

"Se trabajó en grupo discutiendo y analizando cada uno de estos temas, pero creo que utilizar otra técnica por parte del catedrático como mesas redondas o discusiones sacaría un poco de la monotonía y se pondría más interés en dicha clase"

"Creo que estos temas deben ser discutidos ampliamente no solo entre alumnos, sino también por parte del catedrático o también poniéndolos en práctica"

3.18. SEMANA 13

(Semana 15 calendario)

Objetivo:

Elabore un juicio crítico en relación al aprovechamiento que ha hecho de las herramientas técnicas para mejorar su rendimiento.

Contenidos:

Herramientas técnicas.

Actividades:

Momento presencial para aclaración de dudas y elaboración de síntesis.

Elaboración de informe individual.

Evidencia de aprendizaje:

Presentación de dudas.

Informe autobiográfico.

Informe grupal de la síntesis.

Desarrollo:

En esta semana se propuso evaluar todo el contenido trabajado con anterioridad a través de aplicar la técnica de la Baraja de la Planificación, en una adaptación realizada por uno de los docentes y que a través de algunas preguntas claves, permite la revisión de todos los conceptos del libro de Técnicas de estudio y de Investigación.

Además se propuso trabajar con los estudiantes el documento ¿Qué significa aprender? del Dr. Daniel Prieto y Francisco Gutiérrez, con el objetivo de revisar el concepto de aprendizaje y del texto paralelo.

También resolver en forma individual una serie de diez sugerencias de trabajo:

1. Elabore un inventario de las herramientas técnicas que el área de Conducta Individual le ha brindado a lo largo de las semanas transcurridas.

2. Dentro de tales herramientas, enumere (mencione) las que ha utilizado hasta la fecha así como las que no ha utilizado, explicando los motivos que se lo impidieron.

3. Expongo, si dentro de la experiencia de la elaboración de su texto paralelo considera que su "percepción" de las cosas ha mejorado cualitativamente y cuantitativamente.

4. Relate, si dentro de la experiencia de la elaboración de su texto paralelo ha participado usted en interrelación con el "contexto" y describanos la forma en que lo ha realizado.

5. Escriba, que dificultades y problemas ha encontrado en la elaboración de su texto paralelo, y como las ha resuelto.

6. Ejemplifique, de que forma, los hechos o conocimientos pasados son localizados en la memoria, luego analizados y transformados, para ser utilizados en forma práctica en una situación o problema actual.

7. Explique ampliamente el hecho de que el texto paralelo realiza un seguimiento tangible a su proceso de aprendizaje.

8. Comuníquenos, dentro de la experiencia estudiantil universitaria ¿Qué capacidad o capacidades ha desarrollado en mayor escala?

9. Analice, si el grupo de trabajo es una instancia de aprendizaje y ¿Cómo lo han aprovechado en la práctica?

10. Elabore las sugerencias que usted hará a su grupo y a todos los estudiantes en este momento, para mejorar la elaboración del texto paralelo; tomándose las sugerencias como un compromiso personal y grupal.

Fue interesante que, a pesar de que se había acordado trabajar todo esto en una semana, dos días después los mismos docentes decidieron que se corriera una semana, dedicándole dos semanas a este aspecto que lo consideraron vital para el desarrollo del proceso.

Reacción estudiantil:

2. "Hay ciertas técnicas que aparecen aunque no las he puesto en práctica"

"En realidad empiezo con ellas, pero nunca termino"

"Mi horario de estudio, comienzo con una clase y se llega el horario de las otras dos que tenía que revisar y no he terminado con la primera"

3. "De cada cosa que me sucede o que me enseñan trato de percibir y tomar algo para mí, para mi conocimiento"

"Veo lo positivo y lo negativo de las cosas, como también al mismo tiempo pongo de manifiesto las operaciones racionales de análisis y deducción especialmente".

"Si ha mejorado cualitativamente, me he podido dar cuenta de la realidad de las cosas que están a mi alrededor"

4. "si, llevo interrelación con el contexto en mis convivencias"

"No le he hecho por falta de interés e información"
"voy relacionando cosas que van sucediendo"

5. "Las dificultades que he tenido son de tiempo".

"Al principio no sabía como empezar"

6. "Si queremos algo de nuestra memoria, será más fácil recordarlos si estos tuvieron un valor significativo o dejaron una huella en nosotros"

"Las experiencias adquiridas las cuales nos han ayudado a reforzar nuestro aprendizaje"

7. "El texto paralelo nos ayuda a desenvolvernos por nosotros mismos"

"Nos ayuda a darnos cuenta de la actualidad de las cosas"
"en que situación estamos ante diversos temas",

"reflexionar sobre nuestra carrera",

"el ir haciendo conciencia sobre el por qué de mi carrera"

8. "Entre las capacidades que he desarrollado más es el de estar más tiempo con mis estudios que antes"

9. "Pienso que se aprende bastante en grupo porque se comparten diferentes opiniones",

"se aprovecha bastante porque mis conocimientos se mejoran al conocer diferentes experiencias".

10. "al elaborarlos seamos sinceros en lo que pensamos y deseamos hacer".

"Que no solo veamos lo negativo de las cosas sino también lo positivo".

"Que no lo hagamos solo porque se debe hacer, sino como algo en el que podemos darnos cuenta cuanto hemos aprendido, como vamos aprendiendo y cuanto mas podemos aprender"

"Yo fui la que escribí y concreté las ideas de mis compañeros y realmente me ayudó mucho el recordar y concientizar lo que cada pregunta representaba. Ha sido una de las clases que más me ha gustado"

3.19. SEMANA 14

(Semana 17 calendario)

Objetivo:

Reflexione en relación al papel de la voluntad y carácter en su desempeño estudiantil.

Contenido:

Autoevaluación de aspectos volitivos.

Actividades:

Aplicación de prueba.
Autoevaluación de test.

Evidencia de aprendizaje:

Prueba aplicada y evaluada.

Desarrollo:

Se decidió elaborar una guía con sugerencias de trabajo:

Presentación: En la semana anterior se revisaron los analizadores contenidos en el texto paralelo, los cuales expresan el nivel de aprendizaje y después de haber reflexionado sobre aspectos motivacionales, cognoscitivos y hábitos de estudio, procede ahora que el estudiante reflexione sobre los rasgos de voluntad y carácter que están influyendo en la orientación de su actividad académica.

La reflexión sobre estos aspectos es básica para:

1. Que el estudiante desarrolle su proceso de formación, como persona, como estudiante y como futuro profesional de la Medicina.
2. Que destaque que aspectos de su voluntad y carácter ha puesto en práctica en la elaboración de su texto paralelo como medio para registrar su proceso de aprendizaje.

¿Cómo determinar y reflexionar sobre los componentes de voluntad y carácter puestos en práctica en su actividad académica?

1. Previo a clase, individualmente:

- a. Recabar información a nivel bibliográfico, documental u otras fuentes, sobre voluntad y carácter y elaborar fichas resumen y comentario sobre estos conceptos.
- b. Elabore un relato sobre un acontecimiento especial de su vida en el que puso a prueba su voluntad.
- c. Relate algún caso que conozca ya sea por medio del cine, televisión, radio, prensa o de la vida real, en la que se evidencia la puesta a prueba de la voluntad.
- d. Elabore un inventario de los aspectos de su vida como estudiante en la facultad de Medicina, que estén relacionados con la voluntad y el carácter y trate de construir su curva de voluntad identificando los factores que explican los altibajos en su voluntad.

2. En clase, en su respectivo grupo:

- a. Exponer al grupo lo producido en los cuatro aspectos de trabajo individual, discutir y destacar los rasgos de voluntad y carácter tanto positivos como negativos que son comunes al grupo.
- b. Destacar los rasgos de voluntad y carácter que han puesto en práctica en la elaboración de su texto paralelo.
- c. Elaborar sugerencias y plantear compromisos para superar factores que inciden negativamente en el desarrollo de la voluntad y carácter.
- d. Exposición a los compañeros de salón de lo producido por cada grupo.

Reacción estudiantil:

"En el año de 1991 comencé a padecer fuertes cólicos epigástricos..., realmente me costó mucho, fueron seis meses que solo pude lograr normalizarme a base de fuerza de voluntad"

"Esta historia la vi a través de una película titulada "la vida de Hellen Keller, por su persistencia y fuerza de voluntad casi aprendió a medio hablar. Ella fue una de las pioneras en buscar las formas de ayudar a sordos, ciegos y mudos para vivir como personas normales"

"Muchas de las actividades que se realizan a diario en la Facultad de Medicina requieren de voluntad y carácter, desde levantarse temprano después de haberse acostado tarde estudiando, hasta saber reconocer las consecuencias de todos nuestros actos"

"Se requiere de voluntad y deseo de ser médico para sacrificar horas de sueño, que sabemos serán utilizadas estudiando y que en un futuro tendrán su fruto"

"El querer llegar a ser médico, también implica un nuevo ritmo de vida, almorzando muy mal, o no almorzando en algunos casos".

"La responsabilidad que tenemos como estudiantes es muy grande, para nosotros mismos, como para nuestros padres, pero en un futuro trabajaremos con personas que confían en nuestro conocimiento y en nuestras manos para sanarlos, y la responsabilidad será aún mayor"

"Las diversiones se terminaron y requiere de nuestra fuerza de voluntad quedarnos en casa estudiando en vez de disfrutar un fin de semana en la playa o disfrutando porque posiblemente el día siguiente tendremos examen"

"Para mí el factor que predomina en los altibajos en mi voluntad y motivación, es que cuando se ha hecho un gran esfuerzo y se ha sacrificado gran parte de lo que nos gusta hacer o nos llama la atención, el resultado obtenido resulta ser de lo más deprimente y decepcionante"

"Pero de algo estoy muy segura, es que mi deseo es llegar a ser médico, por lo que todos estos obstáculos no permitan que tire la toalla sino al contrario luchar contra ellos para lograr mi objetivo"

3.20. SEMANA 15

(Semana 18 calendario)

Objetivo:

Evalúe las condicionantes y consecuencias de la influencia de los factores de riesgo sobre la voluntad.

Contenidos:

Carácter.

Voluntad.

Factores de riesgo que se dan en la niñez y la adolescencia: Transgresión, delincuencia, drogadicción, alcoholismo. uso de estimulantes, depresión, valores y creencias, aptitudes, patrones de crianza.

Actividades:

Lectura previa: Documento sugerido previamente.

Dinámica grupal en base a guía.

Evidencia de aprendizaje:

Fichas presentadas.

Guía resuelta.

Desarrollo:

En esta semana hubo una cierta dificultad para que el grupo de docentes asumiera el concepto, nuevo para la mayoría, de factores de riesgo y factores protectores, hubo necesidad de insistir en varias oportunidades sobre la razón del listado de factores que aparecían en el programa y de aclarar que no se pretendía que el estudiante estudiara "teóricamente" este listado de temas, a cual más amplio, sino que la idea era presentar los factores con mayor incidencia en nuestra sociedad.

Cuando se planificó esta semana la coordinadora estaba de viaje en un curso fuera del país y se temió que los docentes aprovecharan la situación para desarrollar la actividad mediante la clase magistral, sin embargo planificaron desarrollarla utilizando el Jurado 13, utilizando dos semanas para la técnica para que les diera tiempo de preparar los alegatos a la fiscalía y a la defensa.

Se decidió trabajar elaborando una guía de trabajo para que el estudiante retomara lo que se había visto en la 4a. semana respecto a los factores de riesgo y factores protectores y respondiera dos preguntas

¿Cuáles son mis principales enemigos en este momento?
¿Cuáles son los factores positivos que me ayudan?.

En esta semana se tenía que trabajar en clase la discusión respecto al tema que trabajarían en la semana siguiente bajo la modalidad de Jurado 13 y repartir los roles para desarrollar esa dinámica.

Esta semana coincidió con una actividad que se realizó con el Dr. Daniel Prieto, en la cual durante 4 horas se tuvo un conversatorio muy interesante entre los docentes y el experto en la metodología, esta actividad fue muy útil para afirmar la confianza en sí mismos de los docentes ya que Daniel insistió en decir que la experiencia que nosotros estamos generando era única en América Latina y que debíamos darle tiempo al proceso para que se desarrollara, que un año era muy poco tiempo para cambiar todos los esquemas.

Daniel sugirió al grupo la lectura de un material inédito, escrito por el que se llama Educar con Sentido, el cual se reprodujo para que todos los docentes lo leyeran y se comentó posteriormente.

Solicitaron los docentes poder vivenciar la técnica del Jurado 13, seleccionándose el tema de la Clase Magistral.

Fue una experiencia muy interesante, ya que tanto el abogado defensor como el fiscal se prepararon muy bien, llevaron testigos y material audiovisual pero al final el Jurado declaró nulo el juicio pues el Abogado Defensor había defendido realmente al "buen profesor", no a la clase magistral y el fiscal había atacado al sistema educativo en general, no a la clase magistral, con lo que se demostraba el desconocimiento que se tenía de lo que realmente era la clase magistral, condenando al grupo a estudiar las ventajas y desventajas del uso de la clase magistral.

Reacción estudiantil:

"El año va avanzando. Hoy en día vemos nuestro futuro, mas o menos. Algunos, sin ser videntes ya saben que no pasaran o clasificaran para la segunda ronda de la carrera de Medicina"

"Universidad: La gente tira piedras y esconde sus manos. Las piedras vuelan en esta magnífica y viva universidad. El hecho de que haya personas que creen que la USAC es un lugar donde habitan los anti-antimotines nos despierta. Nosotros somos personas diferentes y únicas.

Aquí en esta universidad hay material de primera calidad, que se puede comparar con lo más alto (también hay mara que está por los suelos) y estas gentes estamos luchando para abrirnos un camino en la vida.

Estamos en un medio que refleja la realidad de nuestro país. Un medio que nos revela los dolores y las heridas de Guatemala.

Aquí en esta universidad no estamos en ninguna nube utópica. Aquí estamos oliendo el sudor y sangrando como el pueblo que nos admite.

Los factores de riesgo en la USAC son factores que nos revelan a nuestro propio espíritu.

¿Nos dejaremos afectar por los sucios edificios?,
¿O permitiremos que nuestros esfuerzos y voluntades se impongan sobre estos factores?"

"Además de lo anterior se trata de escoger el tema al cual se acusaría en la siguiente semana en el Jurado 13, así como las cosas de que se le ha de acusar y lo que tiene de positivo, decidiéndose el tema: Noviazgo como factor de riesgo en estudiantes universitarios"

3.21. SEMANA 16

(Semana 19 Calendario)

Objetivos:

Evalúe las condiciones y beneficios de la influencia de los factores protectores sobre la voluntad.

Contenidos:

Factores protectores que se dan en la niñez y adolescencia: Filosofía de vida, aptitudes, capacidades y actitudes, familia, escuela, patrones de crianza, mecanismos de ajuste de la personalidad.

Actividades:

Lectura previa del libro seleccionado por el estudiante.
Elaboración de ficha resumen.
Dinámica grupal en base a guía.
Informe individual.

Evidencia de aprendizaje:

Fichas presentadas.
Guía resuelta.

Desarrollo:

Cuando se planificó esta semana se había previsto que el estudiante buscara, leyera y resumiera un libro, cualquiera, en el que se reflejara su filosofía de vida, sin embargo, al parecer no se logró "vender la idea al docente responsable de la semana" ya que no notó esta actividad, por lo que este aspecto se obvió.

Uno de los docentes sugirió que se les indicara a los estudiantes que leyeran, como bibliografía de apoyo, los capítulos 10-11-12-13-14 y 15 del libro de Bases Psicosociales de la Atención Médica, ya que ahí se hacía referencia al tema.

Estos capítulos se había previsto estudiarlos en las semanas 27 y 28 del programa, sin embargo el grupo consideró que eran más adecuados en este momento, pues en ellos se habla de factores de riesgo y factores protectores, siendo de utilidad para la preparación del Jurado 13.

Esta decisión grupal vino a resolver en parte el problema de tener tres semanas de desfase con el programa calendario, ya que se decidió eliminar las semanas 27 y 28 puesto que los contenidos serían cubiertos en las semanas 15 y 16.

Además tenían que desarrollar la técnica de Jurado 13, la cual se trabajó con resultados muy positivos, ya que los estudiantes se motivaron mucho, algunos hasta pasaron una encuesta para sustentar su exposición, estando asombrados los docentes pues todos los estudiantes, "hasta los más tímidos y reservados participaron" y a algunos grupos no les dio tiempo de completarla en una semana, teniéndose que ampliar a la semana 17.

Reacción estudiantil:

"Entre los principales puedo mencionar la falta de apoyo y resolución de dudas de algunos catedráticos, falta de interés hacia el estudio que he demostrado últimamente, el ambiente inestable que se ha visto en la universidad, malos resultados en los exámenes a pesar de haber estudiado"

"En primer lugar el apoyo que he recibido de la familia, el deseo de superación académica, y el apoyo que he encontrado en mis amigos"

3.22. Tercer Examen Parcial:

Después de la semana 18 calendario se tenía que llevar a cabo el tercer examen parcial, sin embargo por la problemática del transporte que vivió la ciudad capital fue necesario retrasar una semana dicha evaluación.

Se elaboró nuevamente un examen de 30 preguntas de tipo selección múltiple respuesta única, el cuál al analizarlo mostró:

Un 23.33% de preguntas fáciles, 6.66% de preguntas difíciles y 70% de mediana dificultad, lo que nos lleva a un índice medio de dificultad de 56.97, lo que condiciona que sea un examen confiable, lo que se confirma por el índice de confiabilidad de .7005904, calculado según el coeficiente de confiabilidad de Kuder-Richardson 21.

Según el índice de discriminación el examen presenta 1 pregunta a rechazar (3.33%), 7 preguntas a revisar (23.33%), 11 preguntas buenas (36.66%) y 11 preguntas excelentes.

En esta oportunidad no hubo ninguna pregunta anulada a solicitud de la Comisión de Aprendizaje Estudiantil.

3.23. SEMANA 17

(Semana 20 calendario)

Objetivo:

Socializar la vivencia de la lectura seleccionada, integrándolo con los contenidos anteriores.

Contenido:

Motivación.
Procesos cognoscitivos.
Voluntad y Carácter.

Actividades:

Dinámica grupal en base a guía.
Exposición a manera de síntesis.

Evidencia de aprendizaje:

Informe grupal de la socialización.

Desarrollo:

En vista de que el Jurado 13 provocó reacciones tan interesantes por parte de los estudiantes y que en algunos grupos no se había logrado completar, se decidió que en esta semana "nos corriéramos otra vez" y se pudiera completar la actividad.

Además se decidió desarrollar una actividad para que el estudiante retomara la experiencia de Jurado 13 aplicándola en una experiencia personal, relacionada con sus factores protectores y de riesgo y que el producto de la reflexión se plasmará en el texto paralelo.

En una plenaria final los estudiantes tenían que comentar si habían logrado hacer la adaptación a su realidad y cuál proceso habían desarrollado para realizarlo.

Reacción estudiantil:

"Que muchos de nosotros no alcanzamos nuestras metas académicas, gracias a problemas afectivos y psicológicos"

"La clave para adaptarse a cualquier factor de riesgo es corregirlos en nosotros mismos. Hace unas semanas se llevó a cabo el ameno Jurado 13. Allí salieron los verdaderos factores de riesgo que nos afectan: La irresponsabilidad, la falta de disciplina, los malos hábitos"

3.24. SEMANA 18

(Semana 21 calendario)

Objetivo:

Reflexionar en relación al papel de su afectividad en su desempeño estudiantil.

Contenidos:

Autoevaluación.
Afectividad.

Actividades:

Aplicación y evaluación de prueba.

Evidencia de aprendizaje:

Prueba aplicada y evaluada.

Desarrollo:

Se decidió trabajar el contenido de esta semana en dos dimensiones:

1. En clase se desarrollaría una dinámica grupal denominada: "La lancha salvavidas", por medio de la que se lleva al estudiante a que reflexiona sobre su escala de valores.

Para realizarla se le dieron las siguientes instrucciones:

"Caso para analizar: estamos navegando en alta mar; esta nave está a punto de naufragar. Yo como capitán de la tripulación solo dispongo de un bote salvavidas con capacidad para cinco personas. Con nosotros hacen la travesía estas personas: una anciana de 70 años, un sacerdote, un obrero, un estudiante, una prostituta, un empresario, un padre de familia y su hija de 4 años, un científico, un inválido, un médico y un "marero".

De estas 12 personas usted deberá decidir cuáles pasan al bote-salvavidas.

No hay tiempo que perder.

Instrucciones:

-Se les conceden 10' para que en particular señale cuáles son las personas que deben pasar al bote salvavidas.

-Hecho este ejercicio, el coordinador, recogerá en papelógrafo la lista de personas que según el criterio de cada uno quedan a salvo.

Individualmente:

1. ¿Porqué razones determinó salvar usted a las 5 personas que señaló?

2. ¿Qué escala de valores posee usted para salvar a una persona y no salvar a otra?

3. En la sociedad moderna, ¿cuáles son los criterios que prevalecen?

4. ¿Conoce usted casos concretos en los que determinados criterios han decidido la vida o la pérdida de una persona?

2. Individualmente tenía que resolver las siguientes sugerencias de trabajo:

1. Su experiencia, como estudiante universitario en estos siete meses, seguramente le ha dejado momentos muy significativos, reconfortantes y hasta de mucha felicidad. Trate de recordar algunos de esos momentos y reflexiónelos a la luz de los aspectos trabajados en las semanas anteriores. Traiga a la memoria algunas de esas experiencias y coméntelas en su texto paralelo.

2. ¿Cuál fue su experiencia más traumática de su vida de estudiante ligada a un examen? ¿Cuál la más rica desde el punto de vista de aprendizaje?

3. Describa de la mejor forma que le sea posible su estado de ánimo habitual; asimismo que hechos, personas o circunstancias, pueden causar la alteración del mismo (alteraciones fuertes que le impidan desarrollar sus actividades cotidianas o bien alteraciones débiles)

4. Indique cuántos amigos (verdaderos) tiene usted, ¿desde hace cuanto tiempo cuenta con dichas amistades?

Mencione por lo menos cinco características comunes entre sus amigos y usted.

5. Reflexione y luego elabore un cuadro con los valores que le hayan enseñado durante la niñez, tanto en el hogar, como en los primeros años de estudio.

6. Establezca los valores fundamentales para tener éxito en la universidad y la vida profesional, elabore un cuadro con estos valores.

7. Compare los dos cuadros de valores y saque sus propias reflexiones.

8. Reflexione en relación a la forma como la afectividad bien desarrollada y orientada, ayuda a su éxito del desenvolvimiento estudiantil, profesional y general.

¿Cómo aplica usted su análisis anterior en relación a la clase de Biología de 1993?

Comparta sus reflexiones en el texto paralelo.

9. Reflexione sobre la relación que existe entre la afectividad y la "madurez del individuo. Explique esta relación aplicando su experiencia de las clases que ha recibido este año y los resultados obtenidos.

10. Según su propia experiencia, señale dos casos en los que se "observe" a personas con deficiente base afectiva.

Reacción estudiantil:

Algunos estudiantes manifestaron inconformidad por la actividad del barco indicando que estaba muy lejos de su realidad pues no eran marineros ni nunca se pensaban subir a un barco, fue interesante que estas protestas fueron acalladas por otros estudiantes quienes encontraron la actividad muy interesante asociandola con cualquier situación, en el trabajo médico por ejemplo, en la que se tiene que decidir por la vida o muerte de alguien.

En los textos paralelos se encontró comentarios como los siguientes:

"personas a salvar: estudiante, padre de familia, niña de 4 años, médico y científico; el estudiante porque tiene la posibilidad de superarse y llegar a ser de provecho para la sociedad, el padre pues tiene una persona por quien vivir y educar para el futuro, la niña por ser sola e indefensa no tendría posibilidad de sobrevivir lejos del padre, médico por ser útil a la sociedad, científico porque puede aportar conocimientos científicos a la humanidad"

"La escala de valores que utilicé para salvar a estas personas fue más productiva que sentimental ya que muchas personas ya habían aportado algo a la sociedad y otras era obvio que no lo iban a hacer"

"Creo que en la sociedad todos piensan que lo que está bien hecho para la sociedad eso es lo bueno y si la sociedad lo desaprueba entonces está mal, y casi siempre son guiados por los bienes materiales, es decir cuanto puede usted pagar por algo, mientras mas caro es mejor"

1."En mi experiencia como estudiante he tenido momentos reconfortantes, como el haber tenido éxito en alguna tarea asignada de alguna materia, lego de haber hecho un esfuerzo significativo"

2."La experiencia más traumática que puede tener un estudiante es el haber estudiado alguna materia con todo su esfuerzo para que después a la hora de las notas lo haya perdido"

3."Mi estado de ánimo habitual es siempre relajado y raro que me encuentre molesto, y las cosas que cambian mi estado de ánimo pueden ser molestias con mis hermanos o cuando necesito algo y no se encuentra en su lugar"

4."La verdad es que no tengo muchos amigos verdaderos porque pienso que nunca comparto lo suficiente con ellos como para que me entreguen toda su amistad"

5. "Respeto, amor, educación, fe, obediencia, perseverancia, justicia"

6. Perseverancia, disciplina, justicia, honradez, fuerza de voluntad"

7. "Creo que todos los valores anteriores son indispensables para que cualquier ser humano sea capaz de desarrollarse plenamente como profesional y como persona"

9. "La relación entre afectividad y madurez es muy poca"

3.25. SEMANA 19

(Semana 22 calendario)

Objetivo:

Contrastar los resultados del 2do. examen parcial con la influencia de sus esferas cognoscitivas, afectivas y volitivas

Contenido:

Emociones, afectos, estados de ánimo, pasiones, trastornos de la afectividad, necesidades, motivos e intereses, aspiraciones

Actividades:

Lectura previa: Documento sugerido previamente
Elaboración de fichas resumen
Elaboración individual
Dinámica grupal en base a guía

Evidencia de aprendizaje:

Fichas presentadas
Informe autobiográfico presentado
Guía resuelta

Desarrollo:

Para llevar a cabo esta semana se decidió entregarle al estudiante una guía de trabajo que indicaba:

Objetivo de la semana 19

Contrastar los resultados de los exámenes parciales con la influencia de sus esferas cognoscitivas, volitivas y afectivas.

Instrucciones:

-lectura del capítulo 12 del libro de Darley y el capítulo 17 de Bowden,

-buscar el resto de la temática de los contenidos de la semana 19 en otras fuentes bibliográficas

-fichar todas las lecturas realizadas elaborando fichas bibliográficas, fichas resumen y comentario.

En clase:

-discutir en grupo pequeño, para socializar el trabajo realizado, la resolución de las sugerencias de trabajo de la semana 18, al finalizar la actividad, el catedrático hará una síntesis utilizando la técnica expositiva.

En casa:

Elabore el análisis de todo el proceso desarrollado, escribiéndolo en su Texto Paralelo.

Aún cuando en la guía de trabajo no se hacía ninguna mención de ella, se les entregó una hoja con Sugerencias de Trabajo para la Semana 19, la cuál indicaba:

Instrucciones:

Lea detenidamente las sugerencias que se le presentan y desarróllelas lo más sincera y ampliamente posible, escriba lo elaborado en el Texto Paralelo.

1. La comunicación con la familia puede ser un factor importante para conformar su personalidad, pero también puede ser un factor de riesgo.

¿Cómo se comunica usted con su familia?

¿Les informa sobre su desempeño estudiantil?

¿Que respuesta ha obtenido de ellos cuando lo hace?
si se comunica con alguien más a quien usted le tiene afecto

¿Cómo es esa comunicación?

¿Se ha establecido una relación empática con sus compañeros de clase que favorecería su aprendizaje?

2. A lo largo de este año el Área de Conducta Individual, le ha proporcionado una serie de técnicas como herramientas técnicas para apoyar su proceso de aprendizaje. ¿Las está utilizando usted para mejorar su rendimiento?

¿Cree que estas herramientas han contribuido para satisfacer sus necesidades afectivas?

3. Los estados de ánimo tienden a jugarlos "malas pasadas"

¿Cómo está su estado de ánimo actualmente?

¿Ha variado a lo largo del año? ¿Podría hacer una lista de las situaciones de su vida que más han influenciado su estado de ánimo?

¿Estas diferencias han influenciado de alguna forma en sus resultados de examen?

Comente cual ha sido la influencia o no influencia, indicando las razones de la misma.

Recuerde que nos gustaría que aparezcan todas sus reflexiones en su texto paralelo.

Reacción Estudiantil:

1."Con mi familia mi comunicación es muy buena, siempre les cuento acerca de mis fracasos, triunfos, etc., definitivamente les informo de mi desempeño estudiantil y las respuestas que ellos me dan es siempre apoyo y algunos consejos"

2."Claro que he utilizado las técnicas y herramientas que el área de Conducta Individual me ha proporcionado y además de utilizarlas he tratado de que pasen a ser parte de mi vida académica en todas mis materias"

3."Mi estado de ánimo siempre se encuentra de la misma forma y a lo largo del año he tenido muy pocas variaciones"

"El objetivo principal de la semana era contrastar el resultado del 2do. parcial con la influencia de las esferas cognoscitivas, volitivas y afectivas.

· Considero que estas tres tienen una estrecha relación ya que la esfera afectiva estaba algo baja y entonces influyó sobre las otras dos esferas, la cognoscitiva y la volitiva y de esta manera bajó mi rendimiento en estos segundos parciales, pero al analizar de esta forma estos aspectos me di cuenta de donde estaba la falla y estoy seguro de que podré solucionarlo pronto"

3.26. Semana 20

(Semana 23 calendario)

Objetivo:

Resuelve caso simulado en relación a la relación de las esferas cognoscitivas, volitivas y afectivas.

Contenido:

- Esfera cognoscitiva.
- Esfera volitiva.
- Esfera afectiva.

Actividades:

Momento presencial para resolución de dudas en base a caso simulado.

Evidencia de aprendizaje:

Caso simulado resuelto.

Desarrollo:

Es interesante comentar que a pesar de que los docentes insistían en aplicar la técnica expositiva, el encargado de esta semana "desaprovechó" la oportunidad de que se indicaba en el programa un momento presencial, para poder utilizar la técnica expositiva "que permitiría lucirse al docente" y diseñó el análisis de casos, para lo cual elaboró tres casos, con una guía que indicaba:

Vida y Aprendizaje

Los casos que describimos, son hipotéticos; sin embargo, reflejan indudablemente hechos, situaciones y modos de vida de muchos guatemaltecos, quienes en la búsqueda de una vida digna y más humana, recorren caminos diferentes, a veces con amplias satisfacciones y la mayoría con las consabidas frustraciones, desesperación y angustia, al no ver realizados sus deseos y aspiraciones en un medio hostil, despiadado e inhumano.

Corresponde al estudiante, leer detenidamente cada uno de ellos y ubicarse mentalmente dentro de la narrativa, analizar y establecer la relación causa y efecto de los problemas, aspiraciones, fantasías, logros, etc. de los personajes que nos ilustran sobre una serie de aspectos de la temática abordada por el Área de Conducta Individual durante el presente ciclo.

CASO A

En una vetusta casa de la Avenida Elena, muy cercana al Barrio de la Recolectión, cuya propietaria falleció hace muchos años, y como sucede en estos casos, los herederos de dicha casa fundaron sus propios hogares, convirtiendo a la misma en un "Palomar", en donde entre gritos de patojos, regaños de señoras avanzada edad y uno que otro pleito con los maridos de algunas señoras, que se ponen sus buenas "papalinas" y no llevan el dinero para los gastos de a casa, transcurrió la vida de los siguientes personajes:

José María, fue testigo desde pequeño de todo clase de miserias y vivió muchas penurias. No conoció a su padre y estaba acostumbrado a que su mamá cambiara de compañero de tiempo en tiempo. Empezó a ir a la escuela, pero carecía de zapatos y de los útiles más indispensables, por lo que se retiró al poco tiempo.

La madre aconsejada por sus "amigos de turno" lo sacaba de la casa y posteriormente lo mandaba a pedir limosna, a lustrar calzado, a limpiar carros, obligándolo a regresar por la noche con una cantidad establecida de dinero, para que "tuviera derecho a comer algo" antes de acostarse.

Pepe como sus amigos lo llamaban, comenzó a cometer pequeños robos, cuyo producto llevaba a casa, sin que su madre lo reprendiera; por el contrario, llegó a estimularlo en tales acciones.

En sus andanzas por la calle aprendió a fumar marihuana y a tomar sus traguitos.

Conoció a los vendedores de drogas y se entusiasmó con las ganancias económicas de estos, por lo que en poco tiempo él se convirtió en vendedor de marihuana, cocaína y se involucró en el comercio de mujeres.

El ingreso que le proporcionaba sus nuevas ocupaciones, le hizo "prosperar" en su modo de vida, por lo que sin pensarlo mucho, abandonó a su mamá y se fue a vivir en un elegante apartamento que compartía con otro compañero de andanzas.

Conoció e ingresó también en el rentable negocio de los repuestos de automóviles robados, vinculándose a una banda de ladrones internacionales.

En un operativo policiaco fue detenido y enviado a una penitenciaría con varios de sus compañeros y amigos.

Dentro del centro de rehabilitación fue entrevistado por un psicólogo y cuando se le preguntó su opinión sobre sí mismo, sobre el mundo y sobre los demás contestó:

"cada uno que se las arregle como pueda, yo salí de la miseria porque me esforcé para mí, prefiero ser fusilado en vez de estar trabajando y ensuciandome las manos, sin poder usar mi reloj de oro y los anillos que tengo. La vida es para pasarla bien, cada uno a su modo".

CASO B

En la vecindad del cuarto donde creció Pepe, vivía otro niño llamado Víctor Manuel, cuyo padre era un obrero muy trabajador y de honradez demostrada en los largos años de trabajo en una fábrica de envases de vidrio.

A pesar de trabajar duro, el padre de Víctor Manuel ganaba muy poco, por lo que su mujer le ayudaba en los ingresos, lavando ropa ajena.

Víctor Manuel como otros muchachitos de la casa era juguetón y le fascinaba jugar foot ball con sus compañeros cada vez que podía.

Aunque aprendía las mismas travesuras que los niños de su edad, se cuidaba mucho de pronunciar las palabrotas y el caló dentro de su casa, porque sus papas lo regañaban.

Se acostumbro a ir a la escuela con puntualidad y con la modesta vestimenta que su situación le permitía.

Aunque no era de los alumnos más aventajados, hacía todas sus tareas y deberes a una hora determinada para luego tener derecho a jugar con los muchachos de su vecindad.

Su padre le repetía constantemente que era necesario en ese tiempo por lo menos estudiar y terminar la escuela primaria, luego aprender un oficio que le permitiera vivir modestamente.

Años más tarde siendo ya un jovencito acompañaba a su papá a las asambleas de sindicato, en donde escuchaba embelesado a los oradores que pedían siempre mejores condiciones de vida para sus afiliados, puesto que los propietarios de la fábrica cada vez ganaban más, haciendo que los obreros laboraran en jornadas agotadoras y con salarios de hambre, lo que los mantenía en niveles crecientes de pobreza.

Logró más tarde entrar a trabajar a la fábrica donde demostró ser un buen trabajador como le era su padre.

Al darse cuenta que la policía molestaba y perseguía a los sindicalistas, su enojo y cólera no se hicieron esperar y después de agudas reflexiones, comenzó a destacar en la lucha sindical conjuntamente con su padre, ya se les veía participar en un mitin o en el sindicato.

Las personas que los veían juntos siempre, comprendieron que entre ellos se había rebasado una relación tradicional de padre-hijo y que ...eran amigos.

Según cuenta su mamá ahora ya, una anciana, su hijoto es "apasionado en cierta forma, pero sabe contentarse y reflexionar; es disciplinado y responsable, esta siempre de buen humor, es servicial y amable".

"Tiene una voluntad de hierro para el trabajo, el estudio y para las actividades políticas".

"El piensa que la vida es apasionante si se sabe luchar hombro con hombro junto a sus semejantes".

"El deber de todo hombre es luchar para que desaparezca el modo de vida que él mismo a visto en su infancia y su alrededor".

CASO C

En el mismo vecindario vivía Rafael, que era un niño menos bullangero que sus vecinos, pero no menos juguetón.

Los padres de Rafael también compartían pobreza con los vecinos de la casona, empero la relación familiar se iba "remediando" poniendo cada quien de su parte, para hacer menos dura la vida.

El papá de Rafael, también era obrero y por la honradez iniciativa y creatividad demostrada en su trabajo, fue nombrado Jefe de la Sección donde laboraba, teniendo a su cargo, a buen número de compañeros.

A Rafa -como cariñosamente le llamaba su mamá- le enseñaron desde pequeño la puntualidad y la responsabilidad son muy importantes en la vida de todo ser humano, no importando la edad que este tenga.

De igual forma le enseñaron que el respeto hacia los demás es sumamente importante, sobre todo hacia las personas mayores.

A veces le es difícil conciliar el sueño, a pesar de sentirse cansado de toda la actividad diaria y por su pequeña cabeza se entrecruzaban toda una serie de ideas, pensamientos y recuerdos de lo que ha visto y oído en la escuela o con los amigos.

El recuerda muy claro, como llegó vestida la profesora, recuerda que a él fue el primero que le hizo preguntas hoy, y como se lució ante sus compañeros, respondiendo con prontitud y acertadamente a las mismas.

No cabe duda que rindió frutos el haber estudiado duro el día anterior.

En las reuniones promovidas por la escuela, la mamá de Rafa también se enorgullecía, pues la maestra siempre le informaba el excelente rendimiento del niño, quien además colaboraba con cuanta actividad se le encomendaba, y lo que era mejor, lo hacía con todo gusto.

Además fue observado varias veces que, durante la hora de recreo, le explicaba cuidadosamente a un compañerito que le había dado la polio, seguramente aspectos que este no entendía.

En este hogar, reinaba el buen humor y la satisfacción de los padres se manifestaba en todas las acciones diarias, la que cada quien ejecutaba con placer y alegría.

Durante la cena, alrededor de un sabroso platillo de frijoles con sus infaltables tortillas calientes y del humectante café, la familia comentaba sus logros, percances ocurridos durante el día, así como sus anhelos y esperanzas para el futuro.

Rafael culminó su 6to. grado de primaria satisfactoriamente, por lo que fue seleccionado para gozar de una beca en un colegio de mediana categoría.

El muchacho destacó en el colegio desde el primer día, pues cumplía a cabalidad con sus actividades académicas y al salir del colegio, se dirigía a la Biblioteca Nacional, para consultar textos de su utilidad, puesto que en su casa el presupuesto no alcanzaba para comprar libros.

Con entusiasmo colaboraba con sus compañeros y en toda actividad artística o deportiva que le encomendaban.

Un hecho nefasto e impactante vendría a modificar radicalmente la tranquilidad de aquella familia:

¡la muerte del padre de Rafa!

quien fue víctima de un infarto al miocardio (según decía el certificado de defunción), este suceso ocasionó y desencadenó una serie de hechos:

el primero, el joven se vio en la necesidad de trabajar para subsanar de alguna forma las necesidades de la casa.

La madre comenzó a elaborar vestidos sencillos que sus vecinas le encargaban, por lo que su antigua máquina de coser se transformó en un valioso instrumento en donde encorvada se le veía hasta tarde de la noche para cumplir con sus compromisos.

Rafael probó suerte en una serie de empleos, desde dependiente de mostrador de una ferretería, vendedor de libros, de seguros de vida, hasta llegar a ser el "encargado" de un pequeño almacén de la zona 1.

Continuó sus estudios en un establecimiento nacional nocturno, con lo que complementaba el vacío o la necesidad que poseía al haberse retirado antes de estudiar.

Con una serie de penalidades y carencias llegó el esperado triunfo y se graduó de bachiller en ciencias y letras con mención honorífica y amplio reconocimiento del claustro de profesores del centro educativo.

El día de su graduación ante la presencia de padres de familia, familiares e invitados de los graduados, Rafa tuvo la oportunidad de despedir la promoción del instituto y solamente recuerda ahora, de ese discurso, las palabras finales que la emoción entrecortó:

"Doy gracias a Dios, a mis maestros, a mis compañeros por este triunfo, pero sobre todo, doy gracias a mi madre quien con su ejemplo, su cariño, su apoyo y solidaridad ha hecho posible este milagro".

Ahora Rafael estudia en la Facultad de Medicina de la USAC, gracias a la beca que el director y claustro de profesores donde estudió el nivel medio, tramitaron y de la que disfruta, con la seguridad de la persona que sabe lo que quiere y que se esfuerza por conseguirlo.

Rafael cuenta ahora a sus compañeros que la experiencia que tuvo, a causa de la necesidad de ingresar fondos a su casa, le han dado una visión amplia y profunda de la vida, por lo que aconseja:

"Guardemos o almacenemos todo conocimiento necesario y desechemos el que no lo es y escuchemos a nuestros semejantes que, de ellos también aprendemos; pero no olvidemos que la investigación no solamente ampliará conocimientos que ya se tengan, sino nos permitirá descubrir otros".

La madre de Rafa atiende una pequeña tienda de víveres que le montó una pariente que vivió en EEUU y regresó con algún capitalito, por lo que las penurias han disminuido y ella espera que Dios le de vida para estar presente en la graduación de su hijo como Médico y Cirujano.

Estos casos los tenían que analizar en base a la siguiente

Guía de Trabajo:

Objetivo de la semana vigésima:

Resolver caso simulado en relación a las esferas cognoscitivas, afectivas y volitivas.

Instrucciones:

Individualmente:

-Leer los casos que se le presentan

-Elaborar un listado de los factores de riesgo y factores protectores que aparecen en los casos, ubicándolos en las esferas cognoscitivas, volitivas y afectivas.

-Retome su autobiografía elaborando su caso personal.

-Haga un análisis comparativo entre su caso y los casos descritos.

-Elabore el caso de un amigo cercano y contrástelo con el análisis anterior.

En clase:

-Analice en grupo los tres casos identificando los factores de riesgo y factores protectores que se encuentran en ellos, ubicándolos en las esferas cognoscitiva, volitiva y afectiva.

En casa:

-Describa en su texto paralelo todas las etapas del proceso desarrollado.

La construcción de esta semana provocó mucha discusión en el grupo de docentes, todos muy interesados en su desarrollo, la discusión se centraba en que los tres casos dejaban fuera a la población de primer año cuya condición económica es de clase media, media-alta o alta, pues según algunos docentes no habían este tipo de estudiantes por ser la USAC y rebatiéndoles otros contando casos específicos de este tipo de estudiante.

La discusión se logró zanjar al incluir en la guía de trabajo que se había presentado inicialmente, la elaboración del caso personal del estudiante y de un amigo cercano.

Es interesante comentar que se sugirió realizar una pequeña investigación para conocer de que establecimiento educativo y de que carrera se habían graduado nuestros estudiantes, a pesar de que todos los docentes se comprometieron a realizarlo, solamente tres llevaron sus listados al área, por lo que se decidió realizar un trabajo de investigación más formal, con el apoyo de un estudiante PEG en proceso de elaboración de tesis, para elaborar el perfil de ingreso de nuestro estudiante.(35)

No fue posible completar el análisis de estos casos en el tiempo previsto, por lo que hubo necesidad de correr nuevamente una semana más.

Reacción estudiantil:

"Caso A: Factores protectores: Deseo de superación. Factores de riesgo: Ambito social, Falta de imagen paterna, Inestabilidad conyugal, Diferenciación entre lo bueno y lo malo, Deseo de superación por malas fuentes, Falta de honradez que inculcó la madre, Falsas ideas del sentido y objetivo de la vida"

"Caso B: Factores protectores: Ejemplo de padre honrado, Ejemplo de madre trabajadora, Respeto a su hogar, inculcó disciplina, buena relación padre e hijo, Deseo de superación, Buena voluntad Factores de riesgo: Ambito social, limitación económica.

"Caso C: Factores protectores: Ejemplo de padre honrado, inculcó disciplina, apoyo de los padres, buena relación padre e hijo, deseo de superación, buena voluntad, beca para estudios, perseverancia.

Factores de riesgo: ambiente social, muerte del padre"

"Comentario: para mí que este análisis nos abre la visión de la situación en que muchas personas se encuentran y que afortunadamente yo no me encuentro en ninguno de esos casos, pero la verdad es que si podría estarlo y con la visión que me dio este análisis pues me será un poco mas fácil sobrellevar la situación o por lo menos actuar de la forma correcta y tener también la capacidad de ayudar a las personas que se encuentren en esos casos, aunque no solo podría ser que todos estos factores protectores y de riesgo podrían estar en la universidad en forma de actitudes".

3.27. SEMANA 21:

(Semana 25 calendario)

Objetivo:

Reflexionar en relación a la influencia de su tipo de personalidad en su desempeño estudiantil.

Contenido:

Determinación de tipo de personalidad.

Actividades:

Aplicación de prueba.
Evaluación de prueba.

Evidencia de aprendizaje:

Prueba aplicada y evaluada.

Desarrollo:

En esta semana se provocó una gran discusión entre la coordinación y el grupo de docentes, por aparecer en el programa el término "tipo de personalidad", esto dio lugar a que la coordinadora, médico de profesión aclarara como se concibe dentro de la Medicina "la personalidad" y que dentro de esta concepción no es mucho problema decir tipo, trataron de ponerse de acuerdo si debía decirse "características" o "rasgos" o algunos otros términos, pero la formación dentro de diferentes escuelas o corrientes psicológicas que tiene cada uno de los docentes, psicólogos de profesión, hizo imposible el consenso.

Se decidió entonces llamarle características.

El estudiante tenía que resolver en clase la guía siguiente:

1. Autoaplicación de prueba inventario de estilo de aprendizaje
2. Calificación y elaboración de la gráfica
3. Ubicación e interpretación de su estilo de aprendizaje prevaleciente y relacionarlo con su rendimiento académico.

4. Analice el listado de personalidad e identifique las que cree se den en su personalidad.

Como prueba se decidió utilizar una lista que se habían usado en años anteriores y la cual consta de 40 rasgos, la cual se le entregó al estudiante:

Características de la personalidad

Instrucciones:

Identifique las características que cree tener, no las que desearía poseer.

1. Relajamiento en la postura y en el movimiento.
2. Aspecto de excesiva madurez.
3. Goza con la soledad.
4. Comportamiento y movimientos autoritarios, se autodisciplina fuertemente
5. Necesidad de acción o compañía en los momentos de tristeza.
6. Lentitud en las reacciones.
7. Preocupación mental, excesiva atención.
8. El físico vive excitado por el nerviosismo.
9. Bajo la influencia del alcohol se vuelve mas sociable y relajado.
10. Tolerante.
11. Muy reservado en sus movimientos.
12. Reacciones excesivamente rápidas.
13. Cordial, cálido, vivaz, muy buena persona.
14. Poco irritable.
15. Egocéntrico.
16. Movilidad nerviosa en los ojos y en el rostro.
17. Se siente orientado hacia el trato con todos.
18. Inclínación a las formas ceremoniosas y corteses.
19. Es imposible predecir que actitud va a tomar cuando llegue una ocasión.
20. Afición por la aventura física.
21. Amabilidad con todo el mundo.
22. Encuentra fácilmente satisfacción.
23. Limitado en su hablar y le fastidia el ruido.
24. Reacciones muy enérgicas, es orgulloso, terco y obstinado.
25. Extrovertido, trata con todos.

26. Aspecto sereno, relajado, tranquilo y equilibrado.
27. Sumamente sensible al dolor.
28. Necesidad y placer en hacer ejercicio.
29. De una actividad pasa a otra con facilidad.
30. Cuando cierra la puerta lo hace con mucho cuidado.
31. Sueño muy débil.
32. Gusto por el riesgo y el azar.
33. Muy indisciplinado.
34. Tendencia espiritual.
35. Siempre se siente fatigado, propenso a sentirse triste, deprimido y desesperado.
36. Violento, ansioso de dominar.
37. Inestable emocionalmente, sus emociones lo pueden llevar a tomar malas decisiones.
38. Bueno para ejercer la diplomacia, maestro y científico.
39. Introverso, no siente inclinación al trato.
40. Agresivo, pero con gran sentido práctico.

Reacción estudiantil:

En esta semana podemos encontrar en los textos las gráficas correspondientes a su estilo de aprendizaje y con cheque en la lista de características, marcadas aquellas que creían tener, pero llama la atención que en los textos revisados no aparece comentarios escritos, lo que hace surgir la duda de si les quedó clara la actividad de la semana.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

3.28. Cuarto examen parcial:

Se elaboró un test de 30 preguntas de tipo selección múltiple respuesta única, solicitando la Comisión de Aprendizaje Estudiantil que se anularan dos preguntas por no estar claras.

Al realizar el análisis técnico del examen encontramos, que según el índice de discriminación no hubo ninguna pregunta a rechazar, 6 preguntas a revisar (21.42%), 6 preguntas buenas (21.42%) y 16 preguntas excelentes (57.14%).

El examen muestra un índice medio de dificultad de 39.26, 5 preguntas de mediana dificultad (17.85%), 5 de baja dificultad (17.85%) y 18 de alta dificultad (64.28%), lo que es congruente con el coeficiente de confiabilidad de 0.7364776 calculado con la fórmula de Kuder Richardson 21'

23.29. Semana 22:

(Semana 26 calendario)

Objetivo:

Evalúe la influencia que su personalidad y sus componentes tienen y han tenido en su desempeño estudiantil.

Contenido:

Personalidad:

-Origen y evolución.

-Componentes: Biológicos, Psicológicos y Sociales.

-Personalidad y actividad social.

Actividades:

Lectura previa: Documento sugerido previamente.

Elaboración de fichas resumen.

Elaboración informe individual.

Dinámica grupal en base a guía.

Evidencia de aprendizaje:

Fichas presentadas.

Informe autobiográfico.

Guía resuelta.

Desarrollo:

Esta semana se planificó y se desarrolló en forma complementaria a la anterior, es más inicialmente se había pensado que esta fuera la semana 21 y la anterior la semana 22, pero se consideró que tenían mas congruencia los temas al desarrollarlos en este orden.

Se diseñó la siguiente hoja de trabajo:

Objetivo:

Reflexionar en relación a la influencia de su tipo de personalidad en su desempeño estudiantil.

Para comprender la influencia de sus componentes de personalidad en su desempeño estudiantil, es necesario que identifique los integrativos de la personalidad, los relacione con su situación particular a través de un autoanálisis y los socialice con sus compañeros para establecer la relación del desempeño individual con el desempeño grupal.

a. Individual:

- Consulta bibliográfica para la elaboración de fichas de trabajo sobre componentes y características de la personalidad en el capítulo 15 de Darley y cualquier otro libro de Psicología.
- Elaborar un inventario de características de su personalidad en el aspecto biológico, psicológico y social.
- Confrontar con sus respuestas el listado de características que se le proporcionó la semana anterior.
- Destacar los aspectos de su personalidad que se han desarrollado mas en su actividad como estudiante de medicina.
- Identificar los aspectos de su personalidad que favorecen u obstaculizan su desempeño estudiantil.

B. En grupo:

- Destacar los elementos de personalidad que sean comunes a los integrantes de grupo.
- Sugerir sobre los componentes de personalidad que deban ser superados o desarrollarse para lograr una mayor integración y un mejor aprendizaje grupal.
- El docente retomará los elementos comunes a los grupos y hará sus reflexiones y comentarios.

Registre en su texto paralelo las reflexiones sobre el conocimiento de su personalidad y la incidencia de esta en su rendimiento académico.

Reacción estudiantil:

"Dentro de mis características biológicas puedo decir que mido 1.68 mts., soy blanco con pecas, el color de mi pelo es castaño oscuro, no soy ni delgado ni grueso. A nivel psicológico pues soy amable, me gusta ser simpático, molestar, tener amigos y conocer mucha gente, me gusta siempre tener un grupo con quien estar y compartir"

"Uno de los principales aspectos que se han desarrollado al estudiar medicina es la responsabilidad y la disciplina ya que la carrera exige mucha disciplina para poder elaborar toda clase de tareas que requieren de mucho tiempo invertido y responsabilidad pues en el futuro tendré en mis manos la vida de mis pacientes"

"Dentro de los aspectos que obstaculizan mi desempeño estudiantil se encuentra la indisciplina que es un aspecto de mi personalidad que debo de componer"

"Desde mi punto de vista esta es una de las semanas que mas nos ayudó, ya que por medio de ella logramos conocer aspectos de nuestra personalidad que talvez no conocíamos o más bien no queríamos darnos cuenta que los teníamos, pero ahora ya los hemos aceptado y así es mas fácil componerlos"

3.30. Semana 23:

(Semana 27 calendario)

Objetivo:

Contrastar los resultados del tercer parcial con la vivencia de los conocimientos adquiridos hasta el momento.

Contenidos:

- Motivación.
- Procesos cognoscitivos.
- Voluntad.
- Afectividad.
- Personalidad.

Actividades:

Elaboración de informe individual.
Dinámica grupal para socializar la experiencia en base a guía.

Evidencia de aprendizaje:

Informe autobiográfico presentado
Guía resuelta.

Desarrollo:

Para desarrollar esta semana se decidió no elaborar guía, sino que se les indicaría en clase en forma verbal que tenían que elaborar una gráfica en la que pusieran cada una de las materias que cursan en el primer año y marcar a la altura de cada uno de los diferentes exámenes parciales la explicación de cada uno de los resultados, relacionandolo con todo lo que anteriormente se había visto.

Reacción estudiantil:

En esta semana tampoco aparecen muchos comentarios en los textos revisados y solamente en algunos se encuentra la gráfica solicitada, se encuentran algunos comentarios como el siguiente:

"Ya nos enfrentamos a los terceros exámenes parciales, fueron algo muy difícil, pues mientras mas tiempo pasa las cosas son mucho mas duras y se necesita que pongamos todo de nuestra parte para salir adelante, la verdad mis resultados no serán del todo satisfactorios, me faltó mucho mas por estudiar, sentí que los cursos mas fáciles en el examen fueron los de estadística y las dos conductas, en física no me pude examinar, pero me harán el examen mas adelante, con respecto a biología y química creo que los exámenes venían un poco pesados."

3.31. SEMANA 24:
(semana 28 calendario)

Objetivo:

Relacione sus esferas de personalidad con las exigencias del quehacer médico.

Contenidos:

Rol del profesional de la Medicina
Conceptos básicos de las Ciencias de la Conducta de interés médico.

Actividades:

Lectura Previa: Bases Psicosociales de la Atención Médica Parte I.
Elaboración de ficha resumen.
Dinámica grupal en base a guía.

Evidencia de aprendizaje:

Fichas presentadas.
Guía resuelta.

Desarrollo:

En esta semana se desarrolló una actividad que resultó muy interesante pues le permitió al estudiante estar en contacto con profesionales de la medicina y conocer parte de su problemática, se llevó a cabo en base a la siguiente guía:

Sugerencias de trabajo semana 24

Objetivo: "Relacionar las esferas de personalidad con las exigencias del quehacer médico"

Durante esta semana aprovecharemos los conocimientos que sobre la personalidad se tiene en sus esferas cognoscitiva, volitiva y afectiva, carácter y temperamento. Haremos o trataremos de hacer un primer acercamiento entre nuestras características de personalidad y aquellas que son requeridas por algunos de los campos aplicativos que tiene la ciencia médica.

Fuera del aula:

1 Entrevistar o dialogar con profesionales médicos, de preferencia que se desarrollen, laboren o sean especialistas en campos como:

Medicina General, Genetista, Micólogo, Oftalmólogo, Psiquiatra, Internista, Urólogo, Forense, Pediatra, Obstetra, Cirujano, Dermatólogo, Ginecólogo, Inmunólogo.

Si usted es estudiante de Odontología busque entrevistar a profesionales en su campo.

El tema central de la entrevista será:

"Cuáles son las características de personalidad que se requiere para desarrollarse con capacidad y eficiencia en ese campo"

2. Lectura de la parte I del texto: Bases Psicosociales de la Atención Médica y extrayendo los conceptos básicos de las ciencias de la conducta de interés médico.

Elaborará fichas de cita textual, comentario y resumen sobre los mismos.

En el aula:

1. Intercambio de las observaciones hechas por los profesionales sobre las características de personalidad que son requeridas en cada campo.
2. Búsqueda de puntos comunes o puesta en común sobre lo encontrado.
3. Exposición de grupos para socializar las experiencias.
4. Observaciones generales del docente.
5. Abordamiento a manera de síntesis del contenido teórico de la semana.

Evidencia de aprendizaje:

- a. Fichas de trabajo.
- b. Intercambio grupal.
- c. Informe de reflexiones y vivencias en el texto paralelo.

Reacción estudiantil:

"Dentro de algunas características que durante el ejercicio de mi profesión he requerido para desarrollarme con eficiencia le puedo mencionar: La responsabilidad, serenidad, capacidad para interrelacionarme con los demás, la simpatía, infundir confianza en sus pacientes, la comprensión, el respeto, conciencia social y el interés por el paciente"

"Durante la clase de esta semana se analizaron las características de personalidad necesarias para ser médico o cualquier otra rama de la medicina, para mí esta es una vivencia de la cual puedo sacar provecho ya que conociéndome y conociendo la personalidad necesaria puedo modificar algunas de las mías que tal vez estén erróneas y así poder ir mejorando totalmente"

"en esta semana se nos encomendó realizar una entrevista a un médico, la cual la mayoría de estudiantes no realizó, en lo personal no lo pude hacer y lamento que haya sido así imagino que los que tuvieron la oportunidad de realizarla quedaron muy complacidos al poder tratar con un profesional de la rama que más les interesa."

3.32. SEMANA 25

(semana 29 calendario)

Objetivo:

Interrelacione los factores psicológicos, fisiológicos y sociales que intervienen en la enfermedad y tratamiento.

Contenido:

-Factores psicológicos, fisiológicos y sociales que intervienen en la enfermedad y tratamiento

Actividades:

Lectura previa: Bases Psicosociales de la Atención Médica Parte 2

Elaboración de fichas resumen.

Dinámica grupal en base a guía.

Evidencia de aprendizaje:

Fichas presentadas

Guía resuelta.

Desarrollo:

La planificación de esta semana nuevamente generó mucha discusión y no se lograba el consenso, por lo que la coordinadora decidió que se integraran las diferentes propuestas que se habían presentado para realizarla, elaborándose una guía de trabajo que las incluía todas:

SUGERENCIAS DE TRABAJO DE LA SEMANA 25

OBJETIVO: Interrelacione los factores psicológicos, fisiológicos y sociales que intervienen en la enfermedad y tratamiento.

Antes del día de clase:

1. Realizar observaciones y entrevistas a diferentes personas que tengan experiencia reciente en relación a alguna enfermedad y cual ha sido su tratamiento.

2. Visita a hospitales públicos y privados, y realizar una observación comparativa.

3. Analizar el caso de Juan y llevar el análisis realizado el día de la clase.

4. Leer la parte 2 del libro Bases Psicosociales de la Atención Médica para fundamentar la actividad.

5. Elaborar fichas de cita textual, comentario y resumen sobre el contenido de la parte 2 del libro Bases Psicosociales.

En clase:

1. Llevar el material trabajado.
2. Realizar por grupo un noticiero
3. Presentación del noticiero.

Evidencia de aprendizaje:

1. Elaboración y presentación del noticiero.
2. Fichas de trabajo
3. Redacción de las vivencias en el texto paralelo.

CASO DE JUAN

"Juan tiene cuarenta años, trabaja la tierra desde siempre, apenas sabe leer y escribir, apenas sabe contar lo que gana y lo que gasta.

Desde joven alivia sus penas bebiendo.

Hace un tiempo le tiemblan las manos, casi no come, discute con su compañera, castiga a sus hijos.

La plata no alcanza, la fatiga crece. Juan teje un mundo cada día, hecho a medida y despierta de ese mundo acosado por fantasmas, ruidos, voces...

Su mujer llega a un hospital, va a pedir que curen a su marido.

Se encuentra con una oficina. Necesita orden del juez. Para ello deberá denunciar a su compañero ante las autoridades policiales para que su señoría ordene su internación.

La mujer viaja de la oficina del hospital a la oficina de la comisaría.

De allí al consultorio de otro hospital cercano a su domicilio, para que le den un papel donde diga: Certificamos que Juan padece de alienación mental, revistiendo peligrosidad para sí mismo y para terceros, por lo cual requiere internación a un instituto especializado para su mejor estudio y tratamiento.

Juan está en una celda porque su mujer no tiene con quien dejarlo, y están los hijos chicos; se ha vuelto peligroso.

Acosado, sin entender, sus piernas no le responden, sus manos tiemblan cada día más, tiene miedo, grita... La mujer consigue concluir el trámite.

Ahora Juan deberá esperar en una celda un mes para tener una cama en el hospital.

Juan deja su celda de madrugada acompañado por varios policías. Llega a las ocho de la mañana al hospital. Comienza a deambular por las oficinas de admisión.

Si toda la papelería está en regla, a media mañana recorrerá otras cuadras sin poder abandonar el hospital hasta localizar la sala que lo alojará.

Hace ocho horas que Juan está en el vehículo; atadas sus manos y sus pies, no siente, no ve, no entiende nada.

Si lo hiciera, sentiría la humillación del que se ve obligado a orinarse, porque es tan peligroso que ni siquiera se le permite abandonar el vehículo.

A mediodía llegará la guardia blanca y los guardias azules retirarán al pasajero.

HISTORIA CLINICA: A su ingreso se le observó confuso, desorientado. Presenta temblores en sus miembros superiores. Se trata de un hábito alcohólico de larga data. Alucinación alcohólica. Se indica tratamiento desintoxicante.

Juan queda internado. Le gustan las plantas, empieza a cuidarlas. Comienzan las obligaciones: cuidar las plantas, limpiar la sala, hacer mandados, secundar al enfermero. A menudo Juan tiene ropa no uniformada, come un churrasco, entra con cubiertos, toma leche y puede desplazarse por cualquier lugar.

HISTORIA CLINICA: Mejorado, lúcido, coherente, colabora con tareas de la sala. Adaptado al medio hospitalario.

Juan trabaja y trabaja. Se le encomiendan hacer mandados fuera del hospital. Un día pasa por un bar, regresa embriagado, pero con el encargo. El personal clama por lo desagradecido que es Juan, es inútil hacer algo por él.

Juan es obligado a permanecer en cama varios días, se le despoja de la ropa, de la comida especial... Pero ¿quién cuidará el jardín, los pisos, las camas ?

HISTORIA CLINICA: Se fuga por algunas horas, retorna alcoholizado. Se indica tratamiento desintoxicante.

Juan trabaja en el hospital de la mañana a la noche; no quiere tener un rato libre. No puede pensar.

HISTORIA CLINICA: Mejorado, colabora en tareas de la sala. Adaptado al medio hospitalario.

En una fecha posterior se envía una nota al juez interviniente solicitando el alta del paciente por haber desaparecido las causas que motivaron la internación de Juan.

Reaccion estudiantil:

"Hospital privado: Pisos y paredes limpios. El edificio tiene un ambiente agradable e higiénico, ropa y batas de los pacientes ordenadas. Alimentación suficiente y balanceada. Equipo médico adecuado."

"Hospital Público: La higiene en general es pésima. No hay ropa ni camas para todos los pacientes. Insuficiencia de medicamentos Alimentación mínima y desbalanceada. Mala atención médica y administrativa"

Esta semana fue bastante compleja y el producto más interesante lo muestran los noticieros, ya que aunque en las instrucciones se decía que hicieran una parte del periódico, la mayoría de grupos realizaron casi un periódico completo, en el que se evidencia la investigación y lecturas realizadas, así como un gran esfuerzo de síntesis y de concreción de las ideas.

Me parece importante recalcar que aún cuando lo que se describe en los diferentes artículos presenta algunos errores de conceptos o de redacción, no hay que olvidar que lo escribieron **alumnos de primer año** y en la Facultad no ha sido muy común que alumnos de este nivel estén preocupados por la situación de salud del país, como muestran en los artículos.

A continuación transcribo algunos de estos artículos de los periódicos:

"EDITORIAL: La falta de atención en la salud primaria, a través de programas preventivos puede observarse con solo visitar algunos puestos y centros de salud del interior del país.

Existe un plan de 180 días para atender las necesidades prioritarias, educativas y de salud de la población, Hasta el momento van 100 días y no ha habido nada concreto en cuanto a una mejora en la salud. Al contrario hemos venido caminando como cangrejos.

Los hospitales del estado se encuentran al borde del cierre, pues toda la red hospitalaria se encuentra a punto de colapsar.

Los factores por los que nuestro sistema está así son:

- 1) baja cobertura de los servicios de salud especialmente en donde esta la población más pobre,
- 2) en la deficiente signación de los escasos recursos con que cuenta el MSPAS que los asigna principalmente a centros curativos en las áreas urbanas,
- 3) el desconocimiento de los costos de operación de los hospitales por parte de sus autoridades administrativas y es que no se permite conocer sus necesidades financieras,

4) falta de saneamiento básico (agua potable, alcantarillado, letrinas) en las viviendas y que es una de las causas principales de la mortalidad infantil.

Todo esto trae como consecuencia una crisis que se origina por falta de pago a los proveedores que surten a los centros de salud y hospitales de todo el país, debido a ello, en los hospitales nacionales se da una dieta que no es ideal para la alimentación que necesitan los pacientes para su recuperación, la dieta es a base de arroz, frijol y tortilla.

Por si fuera poco la falta de medicinas esta haciendo que los pacientes mismos y sus familiares tengan que asumir el costo de medicinas, sueros y hasta implementos como bolsas de drenaje.

Es importante que se inviertan mas recursos en programas de salud preventivos no solo a través de la asignación de fondos a puestos y centros de salud.

Puede considerarse que el problema de los hospitales públicos no se origina simplemente por falta de fondos sino que debe atenderse como un problema más profundo.

Más que falta de fondos es un problema de carácter administrativo.

El problema de la salud debe atacarse en forma global con la participación del sector público, como de la misma comunidad y del sector privado."

"NEGLIGENCIA EN LA MEDICINA;

Pasados sus años dorados, una mujer muy sana, disfrutando de la vida, una tarde de domingo como a las 18:00 horas, se disponía a cenar, cuando por azares de la vida se le volteó la silla, lo que le provocó una quebradura en la pierna derecha y ella se quejaba de mucho dolor.

Al llevarla al hospital muy temprano el día siguiente, por motivo de que ella era diabética no la pudieron operar, sino hasta una semana después cuando su nivel de azúcar estaba normal.

La operaron y le colocaron un clavo en la pierna, cuando fue dada de alta regresó a su casa, al lado de su familia, pero el dolor no le cesaba ni aún con los medicamentos caseros, ni con los analgésicos.

Al llegarse la fecha en que tenían que quitarle los puntos le tomaron un radiografía para saber de que dependía el dolor, se dieron cuenta que el clavo fue mal colocado, al saber ella eso se emociona y su nivel de azúcar vuelve a subir, después de 15 días volvió otra vez a su nivel normal el nivel de azúcar.

La internaron por segunda vez y entonces sucedió el gran error, por un descuido o probablemente por negligencia el especialista intervino la pierna equivocada, como era de esperarse no encontró nada, por lo que cerró y entonces operó la pierna mala.

Nuevamente se le subió el nivel de azúcar, en ese estado le dieron de alta, al estar en su casa parecía estar mejorando, pero 8 días después falleció.

¿A qué se lo adjudicamos, a la negligencia o a un error que todos cometemos alguna vez?

Responda usted querido lector."

"LA VOZ DEL PUEBLO:

Tema: LOS HOSPITALES.

Los hospitales públicos en Guatemala, en vez de ser una ayuda al pueblo es todo lo contrario, pues tienen un mal servicio falta de medicinas, una atención que no es inmediata, una mala alimentación, instrumentos que no son modernos, en fin son un gran problema en vez de ser un beneficio.

Con este problema la población guatemalteca busca un médico o un hospital privado, para curar sus enfermedades, pero esto en la actualidad es un gran lujo ya que los costos para estos servicios son altos y no todos los guatemaltecos tienen posibilidades para optar a esos servicios.

Una solución para dicho problema sería que el gobierno pusiera mas atención a los servicios primarios del pueblo, en vez de estar en problemas políticos que son absurdos y que si se piden prestamos externos que sean para modernizar los hospitales y contratar excelentes médicos y no para que el gobierno obtenga automóviles del año".

"LA ETERNA BÚSQUEDA DE LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN GUATEMALTECA:

Hace aproximadamente 50 años la organización mundial de la salud definió como tal "un estado de completo bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de enfermedad y defectos". Está demás agregar que tal concepto es erróneo en cuanto a definición. pero muy útil acerca de los elementos que componen una salud normal.

Uno de estos elementos es la salud mental.

La salud mental o psicológica no ha sido atendida como se debe en Guatemala, a pesar de que ésta ha hecho convenios internacionales de hacerlo.

Creemos que esto se debe a la negligencia de los que tienen bajo su responsabilidad velar por la misma, y no por falta de recursos económicos o personal médico deficiente, ya que

Guatemala, a pesar de ser catalogado como un país subdesarrollado ha demostrado tener gente capaz y altamente preparada y especializada en este campo.

Las psicopatologías han sido tratadas mas como medicina de emergencia que medicina preventiva.

Y concretamos que proveyendo a la población guatemalteca de mejoras en el aspecto de salud mental, se debe llevar a la práctica mucho más la medicina preventiva en lo psicológico en Guatemala.

Ejemplos de descuidos en esta área, es el abandono del hospital para enfermos mentales."

Antes de describir lo que aparece en el programa para la semana 26, me permito compartir que, a la altura de esta semana se decidió hacer los reajustes necesarios para completar las 30 semanas de contenido, para lo cuál se integraron los contenidos de las semanas 26, 29 y 30 en una sola, ya que los contenidos están muy relacionados, asegurando así que no se dejara de cubrir ninguno de los contenidos previstos en el programa.

Las semanas 27 y 28 se eliminaron, en vista de que el contenido se había cubierto como factores de riesgo y factores protectores, en las semanas 15 y 16, habiendo realizado los estudiantes previamente las lecturas de todos los capítulos de la parte 4 del libro Bases Psicosociales de la atención Médica, los cuales aparecen en el programa a ser cubiertos en esta semana.

De la semana 30 se cubrió el contenido previsto en la semana 26, pero no así el objetivo, ya que se habla de una síntesis del programa, en vista de eso, se decidió solicitar al estudiante que por escrito en su texto paralelo elaborara una autoevaluación de su propio texto, analizando todo el proceso desarrollado en el año a manera de síntesis y en la semana de estudio previo a los exámenes finales se les citó para evaluar los textos en un ejercicio de autoevaluación individual y grupal.

Con estas decisiones se logró corregir el desfase que se traía en tiempo, demostrando que se puede manejar en una forma muy flexible un programa, sin necesidad de dejar contenidos flotantes, o dar puntos vistos y cumpliendo todos los objetivos que se tenían en el programa original, sin embargo se recargó la exigencia de lecturas para el estudiante en esta semana, lo cual se consideró que se compensaba por el hecho de que ya habían terminado las clases y laboratorios en otras asignaturas.

Cuando se decidió utilizar el período de clase en la semana destinada para estudio, se temía la reacción estudiantil, ya que nos estábamos saliendo de la programación y esa semana es "casi sagrada" para los estudiantes, sin embargo no hubo protestas y esa semana se desarrolló en forma adecuada.

3.33. SEMANA 26, 29 y 30:

(Semana 30 calendario)

Objetivo:

- Elabore un juicio crítico respecto a la importancia de la relación de su personalidad y la del paciente para establecer un diagnóstico y tratamiento adecuados.

- Confronte su personalidad con las reacciones más comunes de los pacientes.

Contenido:

- Manejo del paciente.
- Reacciones más comunes de los pacientes: Negación, Ira, Depresión, Hipocondría, Afecto.

Actividades:

- Lectura previa: Bases Psicosociales de la Atención Médica parte 3 y capítulo 17 parte 4.
- Elaboración de fichas resumen.
- Elaboración de informe individual.
- Dinámica grupal en base a guía.
- Video foro en base a guía: Película Hospital y Mala Medicina.

Evidencia de aprendizaje:

- Fichas presentadas.
- Informe autobiográfico elaborado.
- Guía resuelta.

Desarrollo:

Para el desarrollo de esta semana se decidió llevar a cabo un video foro, para esto los docentes solicitaron que aún cuando ellos ya habían visto las películas mejor las volvían a ver y en base a eso se elaboraría la guía para el foro.

Al ver la película Hospital hubo consenso entre los catedráticos que no se iba a lograr el objetivo, pues a pesar de que los estudiantes piensan en el médico como una función básicamente hospitalaria, en la película se mencionaban muchos términos médicos muy complicados para el nivel del estudiante (para el docente también).

Por esta razón se decidió que únicamente se pasara la película Bad Medicine, la cuál, en una forma cómica, muestra mucho de la realidad de las prácticas comunitarias que el alumno de la Facultad de Medicina de la USAC tiene que realizar a lo largo de su carrera.

En esta semana se decidió cubrir el contenido con las lecturas de los capítulos indicados del libro Bases Psicosociales de la Atención Médica y ver el video de la película el Matazanos (Bad Medecine) y posterior al mismo desarrollar un foro en base a la siguiente guía:

Guía de trabajo para estudiantes

Objetivo de la semana:

Que el estudiante elabore un juicio crítico respecto a la importancia de la relación de su personalidad y la del paciente para establecer un diagnóstico y tratamiento adecuados.

Película: Los Matazanos

En esta película el estudiante deberá evidenciar aspectos que son de importancia en cuanto al desenvolvimiento del estudiante de primer año de Medicina y en los que se dan situaciones en que se debe enfrentar a realidades y contingencias que debe conocer, en virtud de ser parte de un ámbito médico.

A continuación deber elaborar juicios críticos, los cuales comentará con su profesor, luego de ver la película relacionada, los cuales debe confrontar con situaciones que conoce o bien que sean parte de su diario vivir como estudiante de Medicina.

1. Curriculum versus realidad.
2. Vocación.
3. Motivación.
4. Adaptación al papel del médico.
5. Creatividad.

Lastimosamente cuando se desarrolló esta actividad se dieron una serie de circunstancias que contribuyeron a que no fuera el éxito previsto, por un lado la coordinadora no estaba presente esa semana pues estaba en un curso fuera de la capital, se había hecho previamente la solicitud de salones para proyectar la película dentro del Circuito Cerrado de TV, pero sin embargo hubo problema con algunos salones que a última hora no querían prestar, algunos docentes, entre ellos el encargado de la semana no estuvieron presentes para la proyección de la película, ni para discutirla con sus estudiantes, recargando al resto de docentes e introduciendo el elemento de falta de confianza con el docente lo que distorsionó un poco el foro posterior, a pesar de esto hubo comentarios positivos de los estudiantes.

Reacción Estudiantil:

"En esta semana, la última en la que recibimos conducta individual, nos llevaron a ver una película, la cuál se llamaba Matasanos, fue muy interesante esta vivencia, pues me di cuenta de todas las cosas buenas que hicieron los jóvenes para ayudar a las demás personas, aunque uno de ellos iba obligado a estudiar medicina por su padre, pero a pesar de muchas situaciones lograron salir adelante.

Ahora se está terminando el curso de conducta individual aunque al principio no le encontraba ningún sentido a esta clase, por fin me di cuenta que es muy importante pues logramos descubrir la importancia que tiene en la formación del médico, pues nos ayuda a tomar conciencia acerca de lo que realmente deseamos"

3.34. SEMANA 30

Objetivo:

Elabore una síntesis del programa

Desarrollo:

Como se había explicado anteriormente el objetivo de esta semana se cubrió en la semana de estudio.

Para desarrollarla la coordinadora propuso que se realizara un ejercicio de autoevaluación de los textos paralelos y luego realizar una dinámica para que grupalmente los compañeros ratificaran o rectificaran la calificación de cada uno de los integrantes del grupo y al final el catedrático haría comentarios personales orientados a llevar a reflexionar a aquellos que aún cuando no hubieran trabajado se quisieran poner alta calificación, para lo cual era necesario que los docentes hubieran previamente leído y revisado los textos para tener argumentos personales.

Al presentar la propuesta la coordinadora creyó que iba a haber oposición de parte de los docentes, sin embargo todos estuvieron de acuerdo en "probar" un nuevo modelo de evaluación, pues "si la metodología había sido diferente, la evaluación tenía que estar congruente con los cambios".

Aún cuando se aceptó la propuesta existía el temor de que el estudiante aprovechara la situación para ponerse el 100% de la calificación, pero uno de los docentes recordó algo que el Dr. Daniel Prieto había comentado al respecto y se decidió "vivir la aventura de comprobar si el estudiante había adquirido algún grado de madurez en el proceso."

Se presentó y se aprobó la guía, haciéndole pequeñas modificaciones para que fuera más relacionada a la experiencia desarrollada.

Se aplicó la siguiente:

Guía de Autoevaluación

En vista de que la autoevaluación es un aspecto fundamental en la formación profesional de un individuo y tomando en consideración:

- a. Regularidad en la asistencia al curso.
- b. Puntualidad para su ingreso y retiro de la actividad
- c. Interés en la profundización en cada uno de los temas en cada semana.
- d. Dedicación en la elaboración de mis fichas por semana.
- e. Dedicación en la elaboración de mi texto paralelo.
- f. Dedicación para la elaboración de cada una de las tareas.
- g. Participación en clase.
- h. Bibliografía consultada para el desarrollo de cada actividad.

Sírvase indicar la calificación en escala de 0 a 40 puntos que considera ha alcanzado en este curso.

Nombre:

Carnet:

Calificación:

También se decidió aplicar una guía de evaluación del curso que constaba de 8 preguntas y la que el estudiante tenía que contestar en forma anónima, cuando se propuso esta guía, algún docente argumentó que los estudiantes podían aprovecharla para "poner insultos" o "groserías" que pudieran "lastimar" a los docentes, sin embargo, como se decidió finalizar el año experimentando nuevas metodologías, se decidió aplicar en esa misma actividad la siguiente:

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL CURSO

1. Plantee su opinión con respecto a la utilidad de que se continúe impartiendo el curso.
2. Los objetivos planteados.
¿Los considera adecuados?
3. Los contenidos que se presentaron.
¿Los considera pertinentes?
4. La metodología que se utilizó.
¿Se considera adecuada?
5. El esquema planteado para la evaluación del curso.
¿Se considera objetivo, justo y equilibrado?
6. ¿Logró el curso alcanzar las expectativas iniciales?
7. ¿Qué opina de la bibliografía propuesta?
8. Indique cualquier otra observación que permita mejorar el curso.

Reacción estudiantil:

En esta semana fue muy interesante la reacción estudiantil, ya que se realizó la actividad de autoevaluación con resultados sorprendentes, así como también lo fueron los resultados de la evaluación del curso.

a. Se les pidió que se evaluaran de 0 a 40 puntos y existía el temor de que todos "aprovecharan la situación" y se pusieran los 40 puntos, sin embargo, como podemos observar en la tabla que se presenta a continuación no fue así, los punteos asignados por el propio estudiante fluctuaron entre 12 puntos y 40 puntos, solamente 10 estudiantes se asignaron los 40 puntos y en opinión de los docentes realmente se los merecían.

En muchos casos, según comentaron los docentes, ellos habían calificado con una nota mayor a la que se adjudicaron los estudiantes y al discutir la nota con los estudiantes estos argumentaron situaciones como:

"Yo no di todo lo que hubiera podido dar", "No apliqué todas las cosas que me quisieron enseñar".

En particular impresionó mucho una estudiante que comentó:

"Me preocupa pues si los objetivos del área eran que nos conociéramos mejor, yo realmente no alcancé los objetivos, pues aún no me conozco."

Varios estudiantes escribieron "algo" en su texto paralelo respecto a la Autoevaluación, transcribo uno de esos comentarios:

"La evaluación que realicé a mi texto paralelo fue de verdad profunda, y no solo me sirvió para autoevaluar el texto en sí, sino para darme cuenta de lo que yo misma había hecho durante mi primer año de universidad.

Fue un trabajo bastante largo, que al principio yo sinceramente no veía que tuviera sentido, ni siquiera sabía como se hacía, no entendía las palabras TEXTO PARALELO.

Mi texto paralelo comenzó en la sexta semana, cuando nos dijeron: "Voy a revisar el texto paralelo, lo traen el día del examen".

Entonces yo comencé a recordar qué había hecho desde la primera semana de clases y no solo eso, sino también el día de las inscripciones y el primer día de clases.

Después de los primeros parciales (para que ya no me pasara lo que me pasó), comencé a llevar mi Texto Paralelo al día, aunque de vez en cuando me atrasaba, rápido me recordaba para hacerlo, luego hubo otra revisión, lo entregué completo, pero siempre tuve que hacer algunas cositas el día anterior a la revisión. Y así traté de no quedarme atrás, hasta el día de la entrega final. Realmente este es un trabajo que representa mi primer año de universidad, allí están escritas mis experiencias, tanto buenas como malas, al leerlo o revisarlo para hacer mi autoevaluación me pude dar cuenta que allí había escrito cosas que ya ni me recordaba, pero realmente fueron muy importantes para mí en este año."

a. Punteos obtenidos en la autoevaluación:

En la tabla que se presenta a continuación se agruparon los punteos en rangos de 5 y se calculó la Media aritmética dando un resultado de 31.7 puntos, y la Moda fue de 32 puntos; siendo el punteo más bajo 12 puntos y el más alto 40 puntos, la calificación que asignó el grupo varió en uno o dos puntos y es de hacer notar que con estos punteos que ellos se asignaron muchos estudiantes estaban conscientes de que significaba repetir un año:

RESULTADO DE LA AUTOEVALUACION

CALIFICACIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 - 5	0	0
6 - 10	0	0
11 - 15	3	0.75
16 - 20	10	2.44
21 - 25	21	5.10
26 - 30	134	32.44
31 - 35	163	39.43
36 - 40	82	19.84
TOTALES	413	100.00

b. Resultados de la evaluación del curso:

Llama la atención que a pesar de que era anónimo se dieron respuestas positivas y muy conscientes, algunas respuestas fueron negativas, pero involucrando una crítica constructiva que va ayudar mucho al área.

Muchos de los aspectos que los estudiantes encuentran negativos coinciden con aquellos que los docentes decidieron corregir en la evaluación final y planificación del nuevo programa.

Se trató de tabular las respuestas, pero se encontró que se perdía la riqueza verbal de las mismas, por lo que se decidió utilizarlas únicamente en forma cualitativa, sin tratar de cuantificar las respuestas.

Se transcriben algunas de las respuestas tomadas al azar dentro de las 413 hojas contestadas.

1. Respecto a la utilidad de que se siga impartiendo el curso:

"es un curso muy bueno que puede ayudar en cualquier momento ya que se nos proporcionaron métodos de como estudiar y es muy bueno que lo sigan impartiendo, ya que si uno como estudiante siguiera lo que se nos proporciona obtendríamos un buen rendimiento académico"

"El contenido del curso es muy interesante, es necesario que se continúe dando, a uno de alumno lo hace centrarse en la realidad en que vivimos y nos ayuda a ser mas humanitarios"

"Es el único curso que ayuda personalmente al estudiante"

"En parte ayuda mejorando tanto el método como las tensiones del estudio."

2. Respecto a los objetivos:

"Claro que sí porque se persigue un solo fin: tener un buen rendimiento académico"

"Todos, solamente que dejan mucho trabajo que quita tiempo, tiempo que se podría utilizar en Biología"

"Creo que si, se acercan bastante a las necesidades del alumnado y van enfocados a mejorar el rendimiento"

3. Respecto a los contenidos:

"Si porque todos son muy buenos"

"Mucho trabajo"

"Claro que sí, los temas fueron muy emotivos, me ayudaron bastante a mejorar mis deficiencias y debilidades de carácter."

"Sí"

4. Respecto a la metodología:

"Sí porque es una muy buena forma de que todos participen y den sus opiniones"

"Sí"

"Lo único que no me gustó, fue la elaboración del texto paralelo, la metodología utilizada en clase fue bastante buena."

"Es un método que ayuda al estudiante a desenvolverse mejor por sí mismo"

5. Respecto al esquema de evaluación:

"Sí porque la forma de evaluar era una forma de darse una cuenta de que era lo que no había aprendido"

"Sí"

"Sí, en todos los exámenes nos evaluaron los temas vistos en clase y la forma fue adecuada."

"Es fuera de lo común y ayuda al estudiante a evaluarse por sí mismo."

6. Respecto a si el curso alcanzó las expectativas:

"Creo que sí porque lo que se había propuesto que se alcanzara se pudo y es que podamos desarrollarnos bien, tener hábitos de estudio y otros."

"Creo que sí"

"Considero que se logró la mayoría."

7. Respecto a la Bibliografía presentada:

"Muy buena ya que es un texto que sirve de base para poder desarrollar el curso y poder consultarlo en el momento adecuado"

"Solo el Manual de Fichas fue comprado de valde"

"Bastante interesante, la que más me agradó fue la de Bases Psicosociales un texto bastante bueno."

"Alguna es interesante, otra muy larga y aburrida."

8. Respecto a indicar alguna otra observación:

"No dejar mucho trabajo y el contenido lo aumenten a la clase"

"Que se elimine la elaboración del texto paralelo, pues considero que es doble esfuerzo y puede ser sustituido por otra actividad más motivadora."

"No hacer a la hora de los exámenes preguntas que den lugar a mas de una respuesta."

3.35. Quinto Examen parcial:

Al analizar el examen se encontró que el 15% de las preguntas son fáciles, el 18% difíciles y el 54 % de mediana dificultad, lo que hace que el examen presente un índice medio de dificultad de 44.7, lo que indica, según la literatura revisada, que tiene pocas posibilidades de ser confiable, lo que se confirma cuando lo contrastamos con el índice de confiabilidad de 0.4172049 según el coeficiente de Kuder-Richarson 21'.

Según el índice de discriminación hay 8 preguntas a revisar, 3 preguntas a rechazar por estar mal elaboradas, 12 preguntas buenas y 6 preguntas excelentes.

Además la Comisión de Aprendizaje Estudiantil anuló una pregunta por problemas de impresión.

3.36. Examen final:

Al analizar el examen se encontró que el 25.92% de las preguntas son fáciles, el 14.8% difíciles y el 59.26 % de mediana dificultad, lo que hace que el examen presente un índice medio de dificultad de 51.52, lo que indica, según la literatura revisada, que tiene altas posibilidades de ser confiable, lo que se confirma cuando lo contrastamos con el índice de confiabilidad de 0.7005417 según el coeficiente de Kuder-Richarson 21'.

Según el índice de discriminación hay 8 preguntas a revisar, 3 preguntas a rechazar por estar mal elaboradas, 10 preguntas buenas y 6 preguntas excelentes.

Además la Comisión de Aprendizaje Estudiantil anuló una pregunta por problemas de impresión.

3.37. Informe de final del año:

Al finalizar el año la Comisión de Aprendizaje Estudiantil presentó el siguiente informe "entorno de lo relacionado al área de Conducta Individual durante el ciclo lectivo 1993":

"I. Objetivos:

Con respecto a los objetivos del área planteados para 1993, podemos afirmar que se adecúan bastante bien a la función que dicha área desempeña, en la formación de un mejor estudiante de Medicina.

Esta comisión recomienda el planteamiento de objetivos, encaminados al desarrollo del estudiante, ya que estos son esenciales en su desempeño académico.

II. Contenidos:

Con respecto a los contenidos, consideramos que cumplen en buena manera con los objetivos planteados por el programa; aunque dichos contenidos proporcionan conocimientos esenciales para un buen desarrollo como estudiantes de Medicina y futuros médicos, existen algunos temas que deberían tener mayor profundidad, tal es el caso de las esferas de la personalidad, la motivación y los hábitos de estudio.

Consideramos que al poner mayor énfasis en los hábitos de estudio, se logrará cumplir mejor con los objetivos sugeridos para el segundo año, concerniente a la formación de un mejor estudiante, sobre todo en el aspecto teórico para poder aprovechar los recursos que cada estudiante tiene al máximo.

III Metodología:

La metodología utilizada durante el presente año, presenta cambios revolucionarios en la Facultad de Medicina, todo esto con el nuevo enfoque que se le ha dado al área de Conducta Individual, puede considerarse como un gran adelanto en el aspecto didáctico, que contribuye a la modernización de esta universidad.

Esta comisión considera, que por ser este un año de transición, todavía existen aspectos que pueden ser mejorados.

Sería recomendable que el docente tuviera un papel más activo en las primeras semanas del programa, para poder proporcionar al nuevo estudiante, una guía más adecuada en la elaboración de tareas y actividades requeridas en clase.

Conforme el estudiante vaya adquiriendo mayor experiencia y se adapte mejor al ambiente universitario, el docente podría adoptar un papel un poco menos tutorial para permitir al estudiante desarrollar sus habilidades por sí mismo.

Otro aspecto importante para el buen desarrollo de la clase y la impartición de los contenidos es el uso de los recursos con que cuenta esta Facultad.

Sería recomendable el uso más frecuente de ayudas audiovisuales, tales como películas y documentales, para hacer más fácil la comprensión de los temas tratados en clase, lo cual proporciona al estudiante una perspectiva más concreta de lo que está aprendiendo, lo que a su vez contribuirá a fortalecer su motivación.

IV Utilidad del Texto Paralelo:

El texto paralelo, fue para los estudiantes un instrumento muy valioso en el proceso de autoevaluación, a su vez permitió el desarrollo de las aptitudes y destrezas con que contaba cada individuo. Sirvió como una guía retrospectiva del proceso evolutivo del estudiante para el docente, así como del estudiante mismo.

Esta constante evaluación complementada con los comentarios y sugerencias aportadas por el catedrático, realmente contribuyeron a un mejoramiento palpable en el desempeño académico de las personas que sí tomaron en serio la elaboración de este valioso documento.

El aspecto negativo que no permitió el aprovechamiento al máximo del Texto Paralelo, fue la falta de orientación del estudiante al principio del año, pues este no estaba seguro de que es lo que se pretendía con la elaboración de dicho texto, así como también desconocía la forma apropiada y los datos a incluir en la redacción de sus informes autobiográficos, lo cual causó confusión y cierto grado de angustia, que

consideramos innecesaria.

Por todo esto sugerimos que para el próximo año se dé una orientación más amplia con respecto a la apropiada elaboración del texto paralelo.

V Aprovechamiento del material educativo:

Esta comisión considera que existen muchos recursos sin utilizarse en la impartición de las clases en Conducta Individual, como mencionamos con anterioridad, hace falta el uso más recursos audio-visuales, para así complementar el proceso educativo.

Así mismo se recomienda la implementación de un mayor número de dinámicas de grupo, tales como el Jurado 13 y las personas en el barco.

VI Comportamiento:

Con respecto al comportamiento en general de los docentes del área, le informamos que durante el presente año, este puede considerarse bueno, con algunas excepciones, los catedráticos llegan puntual a sus clases y la asistencia fue bastante regular.

Debemos hacer la observación que algunos docentes daban su clase de tipo magistral, lo cual no se ajusta a los objetivos y cambios de metodología que el Área de Conducta Individual desea desarrollar.

Por otra parte, quisiéramos sugerir que se mejoren las técnicas o las formas de monitorear el progreso de los estudiantes (sugerencias y comentarios del Texto Paralelo).

Por último deseamos extender una sincera felicitación a todos los docentes del área, por la evidente dedicación que prestaron en la elaboración de sus clases, así como en la adaptación a la nueva metodología utilizada durante el presente año.

Esperamos que el presente informe sea de gran utilidad, en la autoevaluación de lo desarrollado por el área de Conducta Individual

Sin más que agregar, nos suscribimos de usted de la manera más atenta y cordial."

3.38. RESULTADOS FINALES:

En la tabla que se presenta a continuación se detalla la frecuencia y el porcentaje de alumnos según las categorías de Aprobados, Reprobados, los cuales tienen la oportunidad de dos exámenes de "retrasadas" para poder aprobar y Sin Zona Mínima, categoría que agrupa a los estudiantes que tienen que repetir todo el programa.

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
APROBADO	556	64.70%
REPROBADO	40	4.65%
SIN ZONA MÍNIMA	263	30.60%
TOTALES	859	100.00%

Llama la atención estos resultados porque anteriormente el área de Conducta Individual se caracterizaba, en opinión de los mismos estudiantes, "porque esa área nadie la pierde" y según un estudio realizado en 1991 se encuentra solamente un 2% de repitencia.

Al comentar estos resultados con los estudiantes, ellos indicaron que fue la segunda área más difícil del primer año, "porque ustedes pretendieron que personalizáramos lo aprendido y eso es muy difícil",

"a los estudiantes que se tomaron en serio el proceso, les sirvió para mejorar el rendimiento en todas las otras áreas",

"pero a los estudiantes repitentes les fue mal pues ellos creyeron que era como en años anteriores."

CAPITULO 5: ANALISIS DE RESULTADOS

Proceso:

a. Formación Docente:

Este año se desarrolló un Seminario Permanente de Formación Docente, como parte de un proceso diseñado para incentivar al grupo de docentes, el cuál incorporó una serie de actividades internas y con profesionales invitados.

En este proceso se abordaron temas relacionados con Modelos Pedagógicos, Métodos Pedagógicos para elaborar programas, impartir docencia y evaluar el aprendizaje y Técnicas Didácticas.

b. Proceso de Enseñanza Aprendizaje:

Este año se desarrolló un proceso totalmente diferente del que se había llevado a cabo en años anteriores y que orientó los objetivos educativos a que el estudiante se conociera mejor a sí mismo, pudiera ubicarse mejor en la Universidad, pudiera comunicarse mejor con los demás y todo esto lo aplicara para lograr un mejor rendimiento académico.

Para resolver los problemas detectados con anterioridad, se hizo énfasis en que los contenidos incluyeran aspectos de hábitos de estudio y muchas herramientas técnicas para mejorar su rendimiento tales como: Técnicas para leer mejor, organizar su tiempo, preparar informes y exámenes, mejorar memoria, etc., así como aspectos relacionados a comprender y resolver sus problemas emocionales y de personalidad.

Todos estos aspectos se desarrollaron aplicando técnicas didácticas que propician la participación, la relacionalidad, la creatividad y la expresión.(19,20) Se incorporó un nuevo concepto al utilizar el "texto paralelo" como un instrumento de registro de la experiencia de aprendizaje.

La evaluación se trató de hacer congruente con lo que se estaba tratando de lograr, para esto se realizaron cinco exámenes parciales y un examen final, que aún cuando eran de

tipo selección múltiple, respuesta única, los enunciados se elaboraron en forma personalizada. Además se desarrolló una experiencia de autoevaluación para el análisis de los textos paralelos.

Producto:

a. Docente:

Al analizar toda la información registrada, las opiniones de los mismos docentes y las opiniones de los estudiantes recabadas por medio de diferentes instrumentos, podemos notar que se tiene como producto del proceso casi en su totalidad un grupo de docentes más motivado, que muestra entrega y compromiso con su tarea docente y al que el estudiante visualiza como "amigo".

Docentes que ya no se sienten tan ajenos al proceso facultativo de formación de médicos, que se preocupan por desarrollar o aplicar nuevas técnicas docentes, lo que permitió también eliminar lo rutinario del trabajo docente.

También es un grupo de docentes capacitados en el manejo de la didáctica crítica, la mediación pedagógica, dentro de las corrientes de innovación educativa, que visualizan la tarea docente como promoción del aprendizaje y que tratan de estimular su creatividad para que cada clase sea una creación diferente que logre la motivación, la participación, la relacionalidad, la creatividad y la expresión de sus estudiantes.

b. Estudiantil:

En cuanto a los estudiantes podemos encontrar un índice de repitencia del 35%, el cuál, según opinión de estudiantes se debió a que muchos estudiantes "no se tomaron en serio el proceso".

Podemos entonces decir que hay dos grupos:

a. El estudiante que realizó el proceso a conciencia, el cuál opina que el mismo le sirvió para conocerse mejor, para tener una idea más clara de todo lo que implicaba la profesión médica y para mejorar su rendimiento en otras áreas.

A este estudiante el proceso desarrollado le ayudó a realizar un auto proceso de maduración y crecimiento personal, el cuál le va a ser de utilidad para el resto de su vida.

Este resultado implica que se desarrolló un verdadero proceso de aprendizaje, (20) entendiendo aprendizaje como el desarrollo de las capacidades propias del individuo, para localizar y procesar información, para personalizar lo aprendido, para contextualizar los nuevos conocimientos, para expresarse y sentir, para solucionar problemas, etc.

b. El estudiante que realizó algunas o todas las tareas pero sin percibir que eran parte de un proceso, en el cuál no tuvo interés en involucrarse.

Este estudiante "aprendió" conceptos, entendiendo aprendizaje como la memorización de datos, situaciones o fenómenos, pero sin que estos nuevos conocimientos le sirvieran para incorporarlos a su vida y así resolver los problemas que se le presentaban.

Según los datos recabados, muchos de estos estudiantes son repitentes, los cuáles tienen una problemática muy seria de apatía, desmotivación, "aburrimiento" y los que fueron "sorprendidos por una nueva metodología", que no se parecía a la de los años anteriores y a la que les fue muy difícil adaptarse.

c. Institucional:

El proceso desarrollado este año en el área de Conducta Individual, permitió que la imagen que se tenía de esta área, dentro y fuera de la facultad, se cambiara hacia una imagen positiva, no sólo del desenvolvimiento de este grupo de docentes, sino del papel que la Psicología puede jugar en la formación médica.

También propició la renovación completa del área, ya que se implementaron técnicas modernas de educación y se utilizó bibliografía sumamente actualizada, para el desarrollo de las distintas temáticas.

Etapa 2. Realizar el proceso de la evaluación, es decir, cruzar los objetivos perseguidos con las acciones realizadas y los resultados obtenidos, enmarcándolo en la realidad.

En 1993 se desarrolló un proceso educativo en el área de Conducta Individual, el cuál se sistematizó durante todo el año, tratando de registrar toda la información que permitiera conocer a fondo los problemas identificados y poder incidir en ellos por la retroalimentación que permite el proceso.

El grupo de docentes de esa área estaban acostumbrados a prácticas didácticas tradicionales, las que no propiciaban la participación del estudiante y que estimulaban únicamente la memoria y la repetición de contenidos, situación que contribuía a la desmotivación del grupo de docentes.

Para poder desarrollar el cambio fue necesario implementar un proceso de formación docente que se inició desde mediados del año anterior y se continuó durante todo el año, tendiente a capacitar al grupo de docentes de esa área y a través de esa capacitación lograr una incentivación del grupo y que se sintieran más cerca del desarrollo facultativo.

Al principio hubo alguna resistencia al cambio propuesto y manifestaciones de inseguridad e incertidumbre dentro del grupo de docentes, molestia que se fue disipando conforme el proceso fue avanzando y empezaron a recibirse manifestaciones de agrado de los estudiantes.

El proceso desarrollado en 1993 tenía como objetivos implementar un nuevo programa para la enseñanza de la Psicología en la Facultad de Medicina, para lograr que el estudiante aplique en sí mismo los nuevos conocimientos recibidos.

Para lograr esto se llevó a cabo un proceso educativo de 30 semanas de duración, basado en las corrientes de innovación educativa, aplicando elementos de la Didáctica Constructivista Y Reflexiva y la Mediación Pedagógica.

En este proceso se hizo mucho énfasis en el desarrollo de técnicas didácticas que permitieran estimular la participación, relacionalidad, creatividad y expresión de los estudiantes, esto incluyó la elaboración del texto paralelo por los estudiantes, como un registro pormenorizado de todo el proceso de aprendizaje llevado a cabo en el primer año.

Este proceso permitió evidenciar el alto índice de estudiantes que ingresan a la Facultad sin tener un verdadero interés y motivación para el estudio de Medicina, y que lo hacen por lograr un ascenso social o respondiendo a presiones familiares o sociales.

Muchos de estos estudiantes se retiraron, al evidenciarse desde las primeras semanas del proceso, las dificultades reales que se enfrentan en la carrera de medicina y después en la profesión médica.

También permitió conocer la problemática para la ambientación a la Universidad, principalmente por los estudiantes que han egresado de colegios privados, en los que se ejerce mucha disciplina y a los que les cuesta adaptarse a la "absoluta libertad" que existe en la Facultad.

Muchos de estos estudiantes no están acostumbrados a la realidad que les exige ejercer autodisciplina y responsabilidad, lo que los lleva, muchas veces, a reprobado el primer año, este aspecto se trató de apoyar al insistir en el aprendizaje de una serie de herramientas técnicas necesarias para "la sobrevivencia en la universidad", entre las cuáles sobresale la organización del tiempo, un estilo de aprendizaje e identificar los factores de riesgo y protectores de su personalidad.

Otro elemento que se pudo evidenciar fue el problema de falta de hábitos de estudio adecuados para un buen desempeño estudiantil en la universidad, lo cual ha sido provocado por las prácticas educativas tradicionales a que ha sido sometido durante todo su período escolar, prácticas que estimulan únicamente la memorización y la repetición inmediata de contenidos.

Esto trató de corregirse apoyando al estudiante con la utilización de técnicas didácticas que estimulan el análisis, la síntesis, la reflexión, la personalización y contextualización de los nuevos conocimientos.

En cuanto a la utilización de la bibliografía prevista en el programa, encontramos que todos los libros fueron utilizados por el programa a lo largo del año:

a. En el caso del libro de Mario Aguilar se utilizó en su totalidad, siendo un éxito completo su incorporación, ya que su uso contribuyó al logro de los objetivos del programa, especialmente porque enfrenta el tema de Técnicas de estudio e investigación de una forma muy amena y didáctica lo que permitió incentivar a los estudiantes para su aplicación y aprovechamiento.

b. En el caso del libro de Charles Bowden también se aprovechó en su totalidad porque enfrenta, también de una manera muy didáctica, aún cuando el libro no está mediado, los temas de Ciencias de la Conducta de interés médico, esto permitió que el estudiante de primer año se sintiera más cerca de la carrera seleccionada.

c. El libro de Darley solamente se utilizó dos capítulos, por lo cual los estudiantes lo bautizaron con el nombre de "Libro Fantasma", en parte debido a que la distribuidora los tuvo a la venta muy tarde y en parte porque este libro presentó problema por que su estructura es muy tradicional, siendo difícil para los catedráticos hacer el proceso de Mediación con este libro.

En vista de estas dificultades se decidió no utilizarlo en 1994.

d. El libro de Morgan S. se utilizó en parte y se encontró que confundió un poco a los estudiantes en cuanto al uso de fichas bibliográficas, ya que hace mucho énfasis en la elaboración de referencias bibliográficas, en cambio el libro de Aguilar hace mas énfasis en fichas de estudio.

En vista de esta confusión se decidió no utilizarlo en 1994.

e. Además de los que aparecen en la bibliografía se incorporó el libro titulado Guía para la Supervivencia del estudiante, el cual se les dio fotocopiado, este libro se utilizó casi en su totalidad siendo un complemento para lo que plantea el libro de Mario Aguilar.

f. Se incluyó como material de estudio una serie de folletos denominados Guía para el estudiante, editados en la UNAM y los cuales fueron un excelente complemento, aún cuando se incorporaron muy tarde en el año, lo que provocó que se diera un cierto desfase en el contenido, situación que está completamente resuelta para 1994.

g. También se incluyeron como material de estudio, algunos folletos de Daniel Prieto, Rodolfo Kepfer y Carlos Interiano para apuntalar el tema "Aprendizaje".

Los resultados obtenidos en el primer año del proceso son muy halagadores, ya que el 90% de los docentes se incorporaron de lleno al desarrollo de la nueva metodología, demostrando dedicación y compromiso ante su tarea docente(7), situación que fue del agrado del 84% de los estudiantes(38), pues identificaron en el docente a un amigo que les trataba de apoyar en su desempeño estudiantil(38).

En cuanto a la evaluación formativa se cumplió lo previsto a lo largo del programa, siendo muy satisfactorio los cambios logrados con este sistema.

Con respecto a la evaluación sumativa se logró que el estudiante trabajara sus informes autobiográficos, la elaboración del texto paralelo y las fichas bibliográficas, sin tener que indicar "cuanto costaba" cada una de las tareas realizadas, este aspecto dio un poco de problema con los docentes al principio pues manifestaban temor de que el estudiante aceptara trabajar sin que se le asignaran puntos.

Se respetó los porcentajes indicados en la guía curricular.

A pesar de ello se presentó un 35% de repitencia del área, identificándose algunos casos de estudiantes que repiten porque están conscientes de no haber "dado todo lo que debían" al proceso y otros porque "no tomaron en serio el estudio".

En la semana 28 la coordinadora propuso que para asignar la calificación de zona correspondiente a la elaboración del texto paralelo y las fichas se "probara" una metodología de Autoevaluación, lo cuál sería muy formativo para el estudiante, para hacerlo se decidió utilizar un instrumento sencillo.

Luego de responderlo individualmente se discutiría con el grupo para confrontar la calificación que el estudiante se asignó con la opinión que el grupo manifiesta en función de su comportamiento, posteriormente el docente haría comentarios para llevar al estudiante a reflexionar sobre la justeza de la nota asignada, al final se colocaría, frente al estudiante, en los listados oficiales la calificación que el estudiante indicara que se había hecho acreedor.

Esta actividad se llevó a cabo con un 82% de estudiantes, ya que al realizarla en la semana de estudio, algunos estudiantes que son de los departamentos no pudieron asistir.

Muchos estudiantes buscaron a sus docentes posteriormente para solicitar su nota y solamente en un caso hubo una protesta formal por la calificación asignada.

En relación a la evaluación del programa se cumplió con lo previsto en la evaluación inmediata, a través de las sesiones semanales, evaluación que permitió en varias oportunidades "romper la estructura de la guía" y darle más tiempo a algún contenido que se consideró importante, cambiar el ordenamiento de otros y eliminar algunos.

En cuanto a la evaluación mediata, se realizó el análisis de los exámenes, que realiza la Oficina de Procesamiento de Datos de la Facultad de Medicina, discutiendo los índices de confiabilidad, dificultad y discriminación y algunos otros indicadores sugeridos para este tipo de examen, realizándolo en actividades muy motivadoras y de gran crecimiento para el grupo de docentes.

En cuanto a la evaluación del proceso en las semanas de exámenes parciales, aún cuando se obtuvo información semanal, formalmente no pudo realizarse ésta en las primeras 10 semanas del proceso, ya que la integración del grupo no lo permitía,

sino que se inició formalmente después del 2do. examen parcial y posterior a la evaluación formal del área que la coordinadora propició en mayo, con motivo de llegar al primer año de haber asumido el cargo; esta evaluación permitió que el grupo de docentes pusiera en evidencia algunas situaciones que estaban retardando el proceso.

Etapa 3. Definir cual es el estado del proceso en el momento presente, sus problemas y sus metas.

Producto:

Para fines de este trabajo esta etapa concluye con la programación de las acciones del área para 1994.

Al final del año se desarrolló una serie de actividades con el grupo de docentes para evaluar el programa desarrollado y el proceso del año, en esta evaluación el grupo encontró algunas deficiencias:

a. Que los docentes no tuvieron constantemente en la mente "la lógica del programa", lo que provocó que se desarrollaran algunas actividades que no estuvieron concatenadas entre sí.

b. Algunos de los objetivos se consideraron muy ambiciosos para poder ser alcanzados por un estudiante del primer año de la carrera de Médico y Cirujano.

c. Se hizo poco énfasis en las lecturas recomendadas, lo que provocó que se hiciera mayor énfasis en el aspecto afectivo, dejando un tanto de lado el aspecto cognoscitivo. Esto puede explicar también el índice de repitencia.

d. El orden de algunos contenidos se consideró inconveniente para el alcance de los objetivos previstos.

e. Uno de los libros de texto no fue utilizado en su totalidad, ya que su estructuración contradecía en muchos momentos la metodología del programa, resultando en un libro "fantasma" según opinión de los estudiantes.

f. Al principio del año los docentes no tenían claridad en la metodología que se iba a desarrollar, por lo que no se dio una adecuada orientación, especialmente en lo que concierne a la elaboración del texto paralelo.

g. Algunos docentes no están utilizando la metodología propuesta, lo que logró confundir a muchos estudiantes, especialmente por los cambios de grupo que hubo a principio del año.

h. Los instrumentos de evaluación no tuvieron el índice de discriminación deseado y el texto paralelo no se evaluó con toda la profundidad que la técnica requiere.

Para corregir estas deficiencias se decidió mantener la metodología propuesta para desarrollar el proceso en el siguiente año, haciendo pequeños cambios en el ordenamiento de algunos contenidos, empezando con dos semanas de orientación sobre la metodología, especialmente en lo que respecta al texto paralelo, cambiando uno de los libros de texto y reforzando la estructura de los instrumentos de evaluación.

Se definió cinco momentos al año para evaluación del texto paralelo coincidentes con las evaluaciones parciales y así asegurar que el estudiante aproveche la retroalimentación,

Se definieron como metas a alcanzar:

- a. El cumplimiento de los objetivos previstos.
- b. Desarrollar al 100% la metodología prevista.
- c. Lograr el aprendizaje de los contenidos del programa por los estudiantes, para asegurar que los conocimientos impartidos les sean de utilidad para mejorar su rendimiento académico.

En base a los acuerdos llegados con los docentes se estructuró el planeamiento didáctico para alcanzar las metas previstas, proceso que culminó con la estructuración del programa para 1994, el cuál se adjunta a continuación.

CONCLUSIONES

Conjuntamente con el grupo de docentes del área de Conducta Individual del Primer Año de la Facultad de Medicina se propone las siguientes conclusiones:

1. Mantener la orientación del programa para 1994, ya que se considera que es la más conveniente para la formación del médico en el primer año de la carrera.
2. Los objetivos de aprendizaje están orientados adecuadamente para asegurar los niveles de aplicación previstos.
3. Hacer pequeños cambios en el ordenamiento de algunos contenidos para lograr una mejor comprensión por parte del estudiante y poder alcanzar el logro de los objetivos de aprendizaje.
4. Empezar el año académico con dos semanas de orientación sobre la metodología, especialmente en lo que respecta al texto paralelo, ya que la metodología propuesta para desarrollar el proceso en el siguiente año permite llevar al estudiante al aprendizaje crítico y reflexivo.
5. Cambiar uno de los libros de texto, incorporando un texto elaborado en Guatemala y que se denomina Introducción a la Psicología en lugar de la Psicología de Darley.
6. Reforzar la estructura de los instrumentos de evaluación, definiendo cinco momentos al año para la evaluación del texto paralelo y así poder asegurar que el estudiante aproveche la retroalimentación que se darán en estas evaluaciones, momentos que son coincidentes con las evaluaciones parciales.
7. Se definieron como metas a alcanzar:
 - a. El cumplimiento de los objetivos previstos.

- b. Desarrollar al 100% la metodología prevista.
- c. Lograr el aprendizaje de los contenidos del programa por los estudiantes, para asegurar que los conocimientos impartidos les sean de utilidad para mejorar su rendimiento académico.

RECOMENDACIONES

En base a los acuerdos llegados con los docentes, se propone como única recomendación:

Llevar a cabo la implementación del programa propuesto para 1994, el cuál recoge todas las sugerencias presentadas por los docentes y estudiantes como producto de la Sistematización de la Experiencia, para lograr alcanzar las metas previstas en el Ares de Conducta Individual del Primer Año de la Facultad de Medicina.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1 - Aguilar E. Mario; TÉCNICAS DE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN; IIME, USAC, Guatemala 1992.
- 2 - Bech, P, M. Kastrup; ACTA PSYCHIATRICA SCANDINAVA; ESPAX, S.A., Suplemento No. 326, Vol.73, Barcelona, 1988.
- 3 - Brauer, Arlette; HUMANIZACION DE LA MEDICINA; Facultad de Ciencias Médicas USAC, mimeografiado, PFD, 1984.
- 4 - Bowden, Charles L, Alvin Burstein; BASES PSICOSOCIALES DE LA ATENCION MEDICA; Primera edición; Editorial Limusa; México, 1990.
- 5 - Cadena, Félix; II COMO SISTEMATIZAR, en: La Sistematización como creación de saber de liberación, CEAAL, 1987.
- 6 - Contreras, Silvia V.; HABITOS DE ESTUDIO COMO FACTOR DETERMINANTE EN EL BAJO RENDIMIENTO ESTUDIANTIL; Tesis Facultad de Ciencias Médicas, Guatemala, 1991.
- 7 - Comisión de Aprendizaje Estudiantil; INFORME SOBRE EL DESARROLLO DEL PROGRAMA, Facultad de Medicina, Guatemala, 1993.
- 8 - Cannon, W.; THE WISDOM OF THE BODY; Norton New York, 1939.
- 9 - Darley, John, Sam Glucksberg, Ronald Kumchla. PSICOLOGÍA, 4ta. Edición. Ed. Prentice Hall México, 1990.
- 10 - Facultad de Ciencias Médicas; PROGRAMA DE CONDUCTA INDIVIDUAL, Primer año, 1992; Facultad de Ciencias Médicas, USAC, Guatemala, 1992
- 11 - Facultad de Ciencias Médicas; PROGRAMA DE CONDUCTA INDIVIDUAL, Primer año, 1993; Facultad de Ciencias Médicas, USAC, Guatemala, 1993.
- 12 - Facultad de Ciencias Médicas; ANALIZADORES DEL TEXTO PARALELO; mimeografiado, Guatemala 1993.

- 13 - Facultad de Ciencias Médicas; ACTA DE REFORMAS GLOBALES; mimeografiado, USAC, Guatemala 1969.
- 14 - Facultad de Ciencias Médicas; SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS DE EDUCACIÓN POPULAR, UNA PROPUESTA METODOLOGICA; mimeografiado, s/autor, s/f.
- 15 - Fuentes y Muñiz, Ramón; PSICOLOGÍA MÉDICA, 1a. Edición, México, Fondo de Cultura Económica, 1978.
- 16 - García, Juan César; JUAN CESAR GARCÍA ENTREVISTA A JUAN CESAR GARCÍA; en revista Ciencias Sociales y Salud, OPS, 1979
- 17 - González Orellana, Carlos; VALOR DE LA DIDÁCTICA EN LA ENSEÑANZA SUPERIOR; IIME, USAC, Guatemala, 1993.
- 18 - Grajeda B., Amalia G.; INFORME DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE ELABORACIÓN DEL PROGRAMA DEL ÁREA DE CONDUCTA INDIVIDUAL; Facultad de Ciencias Médicas; USAC; Guatemala 1993.
- 19 - Grajeda B., Amalia G.; INFORME SÍNTESIS DE INVESTIGACIÓN DE FACTORES INSTITUCIONALES Y PROPIOS DEL ESTUDIANTE QUE INFLUYEN EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO; Facultad de Medicina, USAC, Guatemala, 1991
- 20 - Grajeda B, Amalia G, Ernesto Velásquez P.; MODELO DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS, Revista Educación y Salud, OPS, 1992.
- 21 - Gutiérrez, Francisco, Daniel Prieto; MEDIACIÓN PEDAGÓGICA; Radio Nederland Training Center, Costa Rica, 1992.
- 22 - Gutiérrez, Francisco; Daniel Prieto; ¿QUE SIGNIFICA APRENDER?; Ponencia presentada al Encuentro Centroamericano de Educación a Distancia Universitaria; Antigua Guatemala, Guatemala 1992.
- 23 - Gutiérrez, Francisco; EDUCACIÓN COMO PRAXIS POLÍTICA; Siglo XXI Editores, 1a. Edición México 1984.

- 24 - Gutiérrez, Francisco; APRENDIZAJE; Seminario realizado con docentes de la Facultad de Medicina, USAC; Guatemala, Abril, 1993.
- 25 - Hurtado, Elena; PROCEDIMIENTOS DE ASESORÍA RÁPIDA; INCAP; mimeografiado, Guatemala, 1990.
- 26 - Interiano, Carlos; TALLER DE INTRODUCCIÓN A LA DOCENCIA; Escuela de Periodismo y Comunicación Masiva; Universidad Internacional de la Florida; Miami, 1991.
- 27 - Kantz, David; PSICOLOGÍA DE LA FORMA, 3a. Edición, Traducción José Sacristán, Madrid, Espasa-Calpe, 1967.
- 28 - Kepfer Rodolfo, APRENDER SIENDO SER ENSEÑANDO, IIME, USAC, Guatemala, 1992.
- 29 - Margarita, César; ORIENTACIÓN PARA ALUMNOS DE LA ESCUELA SECUNDARIA; 2a. Edición; Editorial Porrúa, México 1963.
- 30 - Mercer Hugo; LAS CONTRIBUCIONES DE LA SOCIOLOGÍA A LA INVESTIGACIÓN EN SALUD; en la revista Ciencias Sociales y Salud, OPS 1979
- 31 - OPCA, ELEMENTOS TEÓRICO CONCEPTUALES PARA ANALIZAR EL FENÓMENO SALUD ENFERMEDAD EN GUATEMALA; Facultad de Ciencias Médicas, USAC, 1980.
- 32 - OPCA; CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER INGRESO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, CICLO LECTIVO, 1978, Guatemala, 1978.
- 33 - OPCA; PLAN DE DESARROLLO A MEDIANO PLAZO PARA LA EDUCACIÓN MÉDICA EN EL PAÍS; Facultad de Ciencias Médicas, USAC, 1989.

- 34 - Orellana M, Elia; LA ENSEÑANZA DE LA PSICOLOGÍA EN LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA; Tesis Facultad de Ciencias Médicas; USAC, Guatemala, 1991.
- 35 - Prieto, Daniel; APUNTES SOBRE LA PRODUCTIVIDAD DISCURSIVA Y EL APRENDIZAJE; mimeografiado, s/f.
- 36 - Prieto, Daniel; EDUCAR CON SENTIDO; Documento en proceso de impresión, 1993.
- 37 - Rivas A., Ivonne; DETERMINACIÓN DEL PERFIL DE INGRESO DE LOS ESTUDIANTES QUE INICIARON LA CARRERA DE MÉDICO Y CIRUJANO EN 1993 EN LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA USAC, Tesis, Facultad de Ciencias Médicas, USAC, 1994.
- 38 - Ruch, Floyd & Philip Zimbardo; PSICOLOGÍA Y VIDA; 2a. Edición, Traducción Jorge Bach, México, Editorial Trillas, 1980.
- 39 - Ruiz, José, María A. Isizua; LA DESCODIFICACION DE LA VIDA COTIDIANA; Universidad de Deusto, Bilbao, 1989.
- 40 - Salazar, Juan Carlos; EL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE EN EL ÁREA DE CONDUCTA INDIVIDUAL EN 1993; Tesis Facultad de Ciencias Médicas, USAC, Guatemala 1993.
- 41 - Selitiz, Claire et, al. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN EN LAS RELACIONES SOCIALES; Ediciones Rialp S.A., 9a. Edición, Madrid, 1990.
- 42 - Vital, José y Rogelio Gómez; GUÍA PARA LA SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS DEL MOVIMIENTO POPULAR, UNA PROPUESTA METODOLÓGICA; Centro de Estudios Ecuménicos, s/f.
- 43 - Whittaker, James O.; LA PSICOLOGÍA SOCIAL EN EL MUNDO DE HOY; Editorial Trillas, 1a. Edición, México D.F., 1979.

ANEXOS

- 1.- Guía de revisión del programa.
- 2.- Guía de observación de actividades docentes.
- 3.- Guía de entrevista no estructurada para docentes.
- 4.- Guía de entrevista no estructurada para estudiantes a utilizar en el grupo focal.
- 5.- Guía de entrevista a docentes del área de Conducta Individual.
- 6.- Guía de entrevista no estructurada para profesionales médicos de diferentes especialidades.
7. Guía de observación de actividad educativa

GUIA DE REVISION DEL PROGRAMA
AREA DE CONDUCTA INDIVIDUAL

La siguiente es una guía descriptiva del orden en el que se realizará el proceso de revisión del documento Programa de Conducta Individual a utilizarse en 1993:

Puntos a revisar:

- a) Presentación
- b) Antecedentes
- c) Proceso educativo
- d) Evaluación
- e) Organización escolar
- f) Macroinsumos
- g) Bibliografía
- h) Contenidos de las semanas 1 a la 5
- i) Contenidos de las semanas 6 a la 9
- j) Contenidos de las semanas 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

Guía de entrevista no estructurada para estudiantes a utilizar en el grupo focal.

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. ¿Qué espero yo del Texto Paralelo?
5. ¿Qué papel juegan los docentes de Conducta Individual en este momento de mi formación profesional?

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 área de Conducta Individual?
2. Considerando su experiencia previa en el área de Conducta Individual y comparándola con la actual, ¿Cómo 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 usted que el área de Conducta Individual es percibida de manera 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 Medicina? (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?